

PROCESO SELECTIVO PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS DEL SERVICIO ARAGONÉS DE SALUD DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN.

Resolución de 19 de noviembre de 2020

Categoría:

Facultativo Especialista de Área de Hematología y Hemoterapia

ADVERTENCIAS:

- No abra este cuestionario hasta que se le indique.
- Este cuestionario consta de 110 preguntas de las cuales las 10 últimas son de reserva. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la "Hoja de Examen" entre los números 1 y 110.
Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.

IMPORTANTE: Los aspirantes del turno de promoción interna estarán exentos de contestar a las preguntas número 1 a 10.

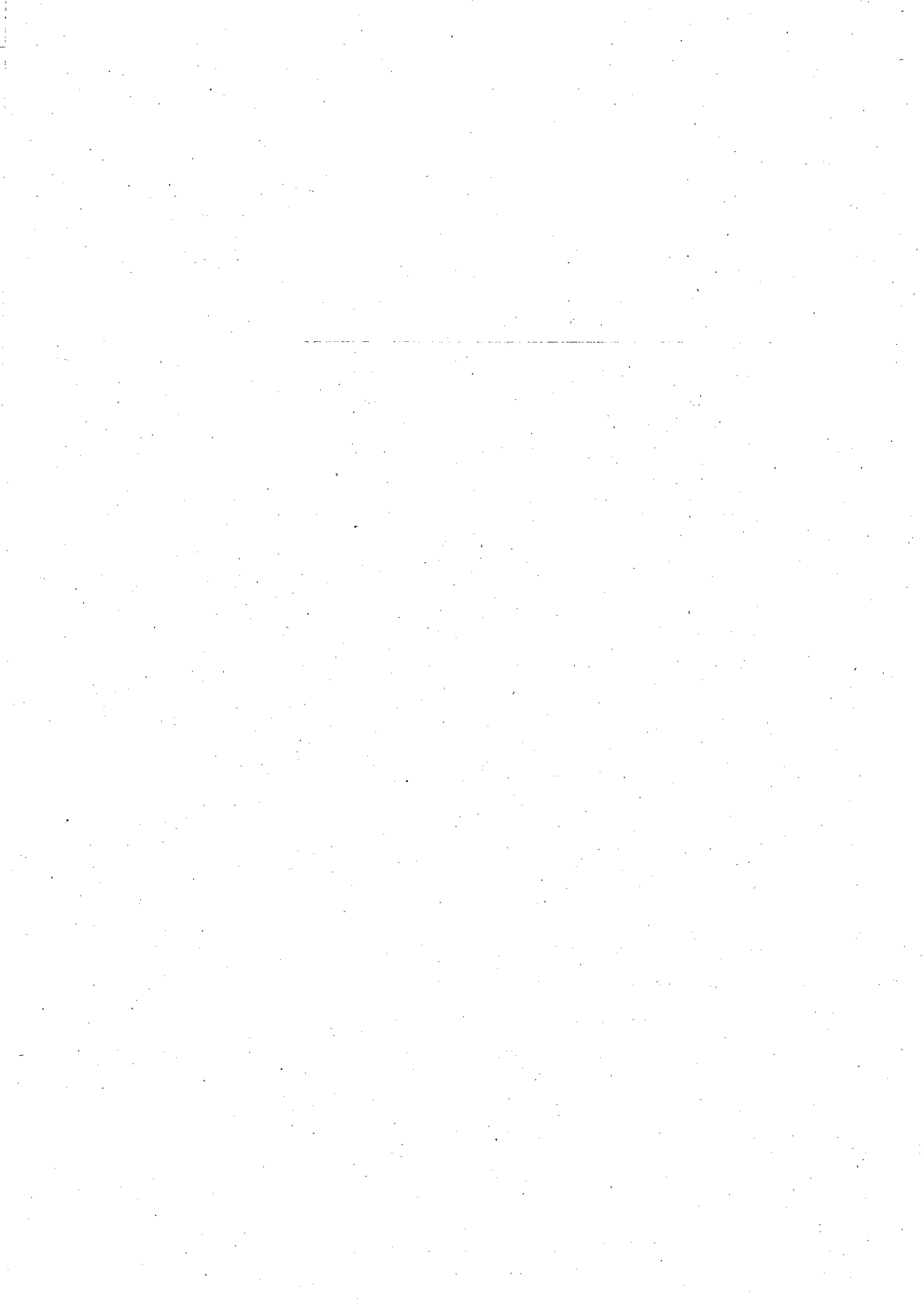
- **El tiempo de realización de este ejercicio es de: 120 MINUTOS.**
- Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor. Las respuestas correctas puntuarán positivamente, las no contestadas no tendrán valoración alguna y las contestadas erróneamente restarán un tercio del valor de la respuesta correcta.
- Compruebe siempre que el número de respuestas que señale en la "Hoja de Examen" es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- En cada pregunta existe una y sólo una respuesta correcta.
- Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador.
- No se permite el uso de calculadora, libros ni documentación alguna, móvil o ningún otro elemento electrónico.
- Cualquier marca en la hoja de respuestas podrá dar lugar a la anulación del examen.

SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN LA "HOJA DE EXAMÉN" LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.

ESTE CUESTIONARIO NO DEBERÁ SER DEVUELTO AL FINALIZAR EL EJERCICIO.

TODOS LOS MÓVILES DEBERÁN ESTAR APAGADOS

SU OMISIÓN PODRÁ SER MOTIVO DE EXPULSIÓN.



HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

- 1 De acuerdo con la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas:
 - A: El plazo para la interposición del recurso de reposición será de 10 días, si el acto fuera expreso.
 - B: El plazo para la interposición del recurso de reposición será de 15 días, si el acto fuera expreso.
 - C: El plazo para la interposición del recurso de reposición será de 20 días, si el acto fuera expreso.
 - D: El plazo para la interposición del recurso de reposición será de un mes, si el acto fuera expreso.

- 2 ¿Cuál de los siguientes NO es un tipo de estudio epidemiológico descriptivo?
 - A: Estudios ecológicos.
 - B: Estudios de mortalidad proporcional
 - C: Estudios de casos y controles.
 - D: Series de casos.

- 3 En la Estrategia de Seguridad del Paciente del Sistema Nacional de Salud 2015 a 2020, se señala como punto de partida para conocer la magnitud y los factores determinantes del riesgo asistencial en España varios estudios promovidos por el Ministerio. Señale cuál NO es uno de ellos:
 - A: ENEAS. Estudio Nacional de Eventos Adversos relacionados con la Hospitalización.
 - B: APEAS. Estudio sobre la seguridad de los pacientes en atención Primaria.
 - C: SAFIR. Seguridad y Eventos Adversos en Farmacia Intrahospitalaria y Residencias de Ancianos.
 - D: EARCAS. Eventos Adversos en Residencias y Centros Sociosanitarios.

- 4 La gestión que implica directamente a los profesionales es:
 - A: La microgestión.
 - B: La mesogestión.
 - C: La macrogestión.
 - D: Unidades Clínicas.

- 5 Señale la respuesta correcta con relación a la sanción de suspensión de funciones del personal estatutario de los servicios de salud:
 - A: Durante los dos años siguientes a su ejecución, el interesado no podrá prestar servicios como personal estatutario temporal.
 - B: Cuando se imponga por faltas graves, podrá superar los dos años.
 - C: Si no supera los 6 meses, el interesado no perderá su destino.
 - D: Cuando se imponga por faltas muy graves, podrá ser inferior a los dos años.

- 6 Las Cortes de Aragón, según se establezca en la ley electoral, estarán integradas por un número de Diputados y Diputadas comprendido entre:
- A: 50 y 65.
 - B: 65 y 80.
 - C: 80 y 95.
 - D: 95 y 100.
- 7 Según la Ley 4/2007, de 22 de marzo, de Prevención y Protección Integral a las Mujeres Víctimas de Violencia en Aragón, la conducta consistente en la discriminación en la disposición de los recursos compartidos en el ámbito familiar:
- A: Corresponde a la definición de maltrato psicológico.
 - B: Corresponde a la definición de maltrato doméstico.
 - C: Corresponde a la definición de maltrato económico.
 - D: No está regulada en la Ley como una forma de violencia ejercida contra las mujeres.
- 8 Según el Decreto 122/2020, de 9 de diciembre, del Gobierno de Aragón, por el que se aprueba la estructura orgánica del Departamento de Sanidad y del Servicio Aragonés de Salud, NO es un Órgano directivo del Departamento de Sanidad:
- A: Dirección General de Salud Pública.
 - B: Dirección General de Asistencia Sanitaria.
 - C: Dirección General de Transformación Digital, Innovación y Derechos de los Usuarios.
 - D: Dirección de Atención Primaria, Hospitalaria y Continuidad Asistencial.
- 9 ¿Cuál de las siguientes herramientas resulta MENOS UTIL en la toma de decisiones sobre estrategias terapéuticas desde el enfoque de la medicina basada en la evidencia?
- A: La experiencia profesional individual, el arte y el saber del médico prescriptor
 - B: Las guías de práctica clínica.
 - C: Las búsquedas sistemáticas de información: Pubmed, Cochrane...
 - D: Los informes de evaluación de tecnologías sanitarias.
- 10 Señale la norma ISO que contiene todos los requisitos que los laboratorios clínicos que analizan muestras biológicas de origen humano tienen que cumplir para demostrar que disponen de un sistema de gestión de la calidad:
- A: ISO 15189.
 - B: ISO 17025.
 - C: ISO 15123.
 - D: ISO 17232.
- 11 Señale la respuesta correcta:
- A: En LMA los regímenes mieloablativos sin irradiación corporal total tipo BU/CY son similares en cuanto a eficacia a los que incluyen radioterapia, tipo CY/TBI.
 - B: La ciclofosfamida postrasplante es clave en el trasplante haploidéntico para evitar el rechazo del injerto.
 - C: En el auto-TPH en mieloma, el acondicionamiento con irradiación corporal total + melfalan ha demostrado ser superior a melfalán a dosis altas.
 - D: La utilización de busulfán IV en lugar de busulfán oral aumenta el riesgo de síndrome de obstrucción sinusoidal y la mortalidad relacionada con el trasplante.

12 Señale la respuesta FALSA en relación con los índices pronósticos de la LMC:

- A: El índice SOKAL ha validado su impacto pronóstico en pacientes tratados con imatinib e incluso ha mostrado utilidad con ITKs de segunda generación.
- B: El índice EUTOS ha demostrado superioridad frente a Sokal en la predicción de RCC a 18 meses y acumulada a los 5 años en pacientes tratados con imatinib en 1ª línea.
- C: El índice ELTS EUTOS incluye entre sus parámetros las anomalías citogenéticas adicionales.
- D: El índice ELTS EUTOS discrimina mejor la probabilidad tanto de muerte relacionada con la LMC como la supervivencia global que el SOKAL, el EUROS y el EUTOS, sobre todo en la población de más de 65 años.

13 En la anemia de Fanconi es FALSO que:

- A: La eritropoyesis tiene rasgos macrocíticos y Hb F elevada.
- B: Los tests de fragilidad cromosómica son la clave diagnóstica.
- C: La ganancia cromosómica en 1q predice la evolución a SMD o LMA.
- D: Los tumores sólidos más frecuentes son los carcinomas escamosos de cabeza, cuello y genitales.

14 Señale la afirmación FALSA:

- A: Es fácil encontrar sangre Kell negativa.
- B: En el síndrome de McLeod el antígeno Kell está ausente de los eritrocitos y granulocitos.
- C: Los anticuerpos del sistema Kidd se relacionan, con alta frecuencia, con reacciones hemolíticas retardadas.
- D: Las personas Fy (a+b+) son resistentes al Plasmodium Vivax.

15 ¿Cuál de los siguientes citostáticos característicamente produce toxicidad pulmonar?:

- A: Bendamustina.
- B: Ciclofosfamida.
- C: Clorambucil.
- D: Bleomicina.

16 ¿Cuál de las siguientes pruebas NO es una prueba diagnóstica confirmatoria de la Enfermedad de von Willebrand?:

- A: PFA-100.
- B: Factor VIII procoagulante.
- C: Nivel del antígeno del factor de von Willebrand (FVW:Ag).
- D: Actividad del factor von Willebrand (FVW:Reo).

17 De las siguientes citoquinas SOLO una interviene en los estadios iniciales de la hematopoyesis:

- A: Interleucina (IL)-3.
- B: IL-10.
- C: IL-4.
- D: IL-5.

18 Respecto al inmunofenotipo típico del linfoma de Hodgkin clásico, cuál de las respuestas es la correcta:

- A: CD30+, CD 15+, CD45+.
- B: CD30+, CD 15+, CD45-.
- C: CD30+, CD 15+, CD20+.
- D: CD30+, CD 15-, CD45+.

- 19** ¿Cuál de los siguientes fármacos se ha demostrado útil en el tratamiento de los pacientes con PTT (Púrpura Trombótica Trombocitopénica) adquirida?:
- A: Eculizumab.
 - B: Idarucizumab.
 - C: Caplacizumab.
 - D: Bevacizumab.
- 20** Con respecto a los requisitos de calidad de la sangre y componentes sanguíneos, señale la respuesta FALSA:
- A: El contenido de hemoglobina de hematíes leucodepleccionados, no será inferior a 40 gramos por unidad.
 - B: En hematíes leucodepleccionados, el contenido de leucocitos será inferior a 1 millón por mililitro.
 - C: En unidades de plaquetas almacenadas a 22° C, el pH mínimo (corregido) será 6,4 en el momento de caducar.
 - D: Las unidades de plasma fresco congelado pueden tener un contenido celular residual.
- 21** Respecto a la Enfermedad Hemolítica del Feto y el Recién Nacido (EHFRN) por incompatibilidad ABO, señale la respuesta FALSA:
- A: Puede ocurrir en la primera gestación.
 - B: La intensidad de la EHRN suele hacer necesaria la exanguinotransfusión en más del 80% de los casos.
 - C: Es más frecuente en madres grupo O.
 - D: Los recién nacidos están habitualmente asintomáticos al nacimiento o con ligera anemia.
- 22** Señale la respuesta correcta:
- A: El síndrome de Kostman se debe a una alteración del gen HAX 1.
 - B: En el síndrome de Schwachman-Diamond-Oski la herencia está ligada al sexo.
 - C: La neutropenia crónica idiopática es más frecuente en varones adultos.
 - D: La enfermedad granulomatosa crónica se debe a un trastorno en la distribución de los neutrófilos.
- 23** Entre las aplicaciones de la citometría de flujo NO consta el análisis de:
- A: La transfusión feto-materna.
 - B: Las trombopatías congénitas.
 - C: La ploidía y el ciclo celular.
 - D: El quimerismo.
- 24** ¿Cuál de estos datos se incluye en la categoría de MUY BAJO RIESGO en trombocitemia esencial?:
- A: Ausencia de mutaciones.
 - B: Edad de 70 años.
 - C: Antecedentes de trombosis retiniana.
 - D: Mutación JAK.2.
- 25** Entre los efectos adversos más frecuentes del tratamiento con rHuEPO, NO se encuentra:
- A: Hipertensión.
 - B: Eventos tromboembólicos.
 - C: Reacciones cutáneas.
 - D: Hipotensión.

- 26 En referencia al Linfoma del Manto (LM), señale la respuesta correcta:
- A: Representa el 15% de todos los linfomas.
 - B: Las células neoplásicas son CD23+.
 - C: La opción ver y esperar nunca está indicada en el LM.
 - D: Tras la consolidación con trasplante autólogo se recomienda mantenimiento con rituximab cada 2 meses durante 3 años.
- 27 Entre las siguientes hemopatías señale cuál presenta mayor incidencia en la Enfermedad de Gaucher tipo-1 respecto a la incidencia en la población general:
- A: Mieloma Múltiple.
 - B: Linfocitosis Hemofagocítica.
 - C: NMPC tipo Mielofibrosis Primaria.
 - D: NMPC tipo Trombocitemia Esencial.
- 28 En un paciente con trombocitopenia inducida por heparina (TIH) después de la exposición a Heparina No Fraccionada, ¿cuál de los siguientes fármacos empleados como tratamiento anticoagulante estaría CONTRAINDICADO en esta situación?:
- A: Argatroban.
 - B: Fondaparinux.
 - C: Bivalirudina.
 - D: Bemiparina.
- 29 Con respecto a la Norma ISO 15189:2013, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Los Requisitos de Gestión coinciden con los Requisitos de Gestión de Calidad de la Norma ISO 9001:2008.
 - B: Los Requisitos Técnicos pretenden asegurar la competencia técnica en el laboratorio.
 - C: No contiene un apartado específico acerca de la notificación de los resultados.
 - D: Incorpora la gestión del riesgo para priorizar acciones de mejora.
- 30 En la Leucemia Aguda Mieloblástica (LAM), ¿Cuál de estas mutaciones genéticas o traslocaciones le confiere un riesgo genético adverso según la European Leukemia Net? :
- A: t(v;11q23.3); KMT2A reordenado.
 - B: t(9;11) (p21.3;q23.3); MLLT3-KMT2A.
 - C: Mutación de NPM1 con mutación FLT3-ITD con bajo rango alélico.
 - D: Mutación de NPM1 con mutación FLT3-ITD con alto rango alélico.
- 31 En la Enfermedad Hemolítica del Feto y el Recién Nacido (EHFRN) por Anti Kell (Anti-K), señale la respuesta CORRECTA respecto la titulación de anticuerpos anti-K. Se considera un título crítico de Ac anti-K a partir de:
- A: Un título de 1/4 o superior.
 - B: Un título de 1/128 o superior.
 - C: Un título de 1/256 o superior.
 - D: Un título de 1/512 o superior.

- 32** Con respecto al Complejo Mayor de Histocompatibilidad (CMH) o Sistema HLA, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Está formado por proteínas de membrana que presentan péptidos a los receptores de linfocitos.
 - B: Todas las moléculas HLA de locus B (en clase I) se asocian a especificidades públicas serológicas Bw4/Bw6.
 - C: NO todas las moléculas HLA de locus DR (en clase II) se asocian a epítopos públicos DR51/DR52/DR53.
 - D: Los alelos definidos por técnicas de biología molecular en "alta resolución" llevan un asterisco (*) seguido de 2 dígitos.
- 33** En el diagnóstico de Mastocitosis Sistémica se considera criterio C:
- A: Afectación esplénica.
 - B: Triptasa sérica mayor de 200 ng/ml.
 - C: Mas de 30% mastocitos en médula ósea.
 - D: Hiperplasia de la médula ósea.
- 34** Señale la respuesta FALSA entre las siguientes afirmaciones referidas a distintas entidades con trombocitopenia:
- A: La púrpura post-transfusional es una reacción transfusional tardía que ocurre mayoritariamente en individuos que son negativos para el antígeno humano plaquetario 1a (HPA-1a) y están previamente sensibilizados al mismo.
 - B: La trombocitopenia neonatal aloinmune tiene lugar mayoritariamente en fetos y neonatos que son negativos para el antígeno humano plaquetario 1a (HPA-1a) con madre gestante que es positiva para HPA-1a.
 - C: El linezolid es un antibiótico que produce trombocitopenia por supresión de la producción plaquetaria en médula ósea más que por mecanismo inmunológico.
 - D: El abciximab puede causar una trombocitopenia de desarrollo rápido en la exposición inicial al fármaco, sin sensibilización previa.
- 35** Una de las siguientes entidades se asocia con frecuencia a Artritis Reumatoide:
- A: Leucemia prolinfocítica.
 - B: Linfoma de células NK.
 - C: Leucemia de linfocitos T grandes granulares.
 - D: Leucemia/Linfoma T del adulto.
- 36** Todas las siguiente EXCEPTO una, son medidas que se utilizan para prevenir la cistitis hemorrágica en el trasplante hematopoyético.
- A: Hiperhidratación y diuresis forzada durante el acondicionamiento.
 - B: La alcalinización.
 - C: La embolización selectiva de las arterias renales.
 - D: Utilización del MESNA con las dosis altas de Ciclofosfamida.
- 37** En relación con la papulosis linfomatoide, señale la respuesta correcta:
- A: Es siempre CD30 negativa.
 - B: Puede preceder, asociarse o seguir a otro tipo de linfoma maligno, generalmente micosis fungoide, linfoma anaplásico cutáneo de células grandes o linfoma de Hodgkin.
 - C: En la mayoría de los casos se observa un infiltrado predominantemente epidermotrópico de células atípicas pequeñas con núcleos cerebriformes, que simulan una micosis fungoide en estadio temprano.
 - D: Tiene mal pronóstico.

- 38** Los pacientes con insuficiencia renal crónica presentan:
- A: Normalidad del tiempo de hemorragia.
 - B: Aumento de la adhesión de plaquetas al subendotelio.
 - C: Un 5% de pacientes sometidos a diálisis puede presentar una hemorragia grave.
 - D: La diálisis no mejora las alteraciones hemostáticas.
- 39** ¿Cuál de los siguientes factores NO influye en una mala movilización para trasplante autólogo en el linfoma no Hodgkin?:
- A: La utilización previa de análogos de las purinas.
 - B: La administración previa de radioterapia en campo extendido.
 - C: Los subtipos histológicos de alto grado de malignidad.
 - D: La edad avanzada.
- 40** ¿Cuál de las siguientes NO es indicación de aféresis terapéutica categoría 1, según las guías ASFA (Sociedad Americana de Aféresis)?:
- A: Síndrome de Goodpasture.
 - B: Síndrome neurológico paraneoplásico.
 - C: Hiperviscosidad en hipergammaglobulinemia.
 - D: Síndrome catastrófico antifosfolípido.
- 41** Respecto a las Leucemias Agudas Mieloblásticas (LAM), señale la afirmación correcta:
- A: La t(9;22) está presente en el 25% de las Leucemias Agudas Mieloblásticas.
 - B: Se denominan mutaciones de clase II a aquellas que afectan a genes reguladores de la transcripción como por ejemplo el gen CEBPA.
 - C: La traslocación (6;9)(p23;q34) afecta a los genes RUNX1-RUNX1T1.
 - D: Las mutaciones del gen de la nucleofosmina NPM1, proteína transportadora multifuncional del núcleo al citoplasma, son infrecuentes (<5%) en las LAM con cariotipo normal.
- 42** NO es característico de la anemia megaloblástica por déficit de folatos:
- A: Elevación de LDH.
 - B: Presencia de neutrófilos hipersegmentados.
 - C: Elevación de ácido metilmalónico en suero.
 - D: Elevación de homocisteína en suero.
- 43** El linfoma intravascular se caracteriza por todo lo siguiente EXCEPTO:
- A: La variante hemofagocítica se observa frecuentemente en pacientes asiáticos.
 - B: La afectación del Sistema Nervioso Central ocurre en menos del 10% de casos.
 - C: Los déficits de beta-integrina (CD29) e ICAM-1(CD54) explican la localización intravascular.
 - D: La afectación cutánea predomina en región proximal de extremidades y abdomen inferior.
- 44** En el fenotipo inmunológico de la Tricoleucemia, uno de los siguientes marcadores es habitualmente NEGATIVO, indíquelo:
- A: ANEXINA A1.
 - B: CD103.
 - C: CD23.
 - D: FMC7.

- 45 Una de las siguientes afirmaciones de las alteraciones genéticas en Leucemia Linfocítica Crónica (LLC) es correcta, señálela:
- A: La presencia de mutaciones somáticas del gen IGHV indica un origen en un linfocito posgéminal.
 - B: La presencia de la mutación genética NOTCH1 se ha relacionado con un curso clínico más indolente.
 - C: La delección 11q se correlaciona con un pronóstico intermedio y suele cursar con adenopatías voluminosas.
 - D: La alteración genética más frecuente en LLC es la delección 12q que se correlaciona con buen pronóstico.
- 46 ¿Cuál de los siguientes fármacos analgésicos tiene techo terapéutico?:
- A: Oxidodona IV.
 - B: Buprenorfina trasdérmica.
 - C: Fentanilo transmucoso.
 - D: Metadona oral.
- 47 Señale la respuesta correcta en referencia al tratamiento de las alteraciones hemostáticas en la hepatopatía:
- A: El plasma fresco congelado es el tratamiento de elección en primera instancia.
 - B: El crioprecipitado tiene escaso volumen y aporta fibronectina entre otros factores.
 - C: Los concentrados de complejo protrombínico solo se deben de emplear antes de un procedimiento quirúrgico.
 - D: Los concentrados de plaquetas no están indicados con recuentos $>50 \times 10^9/L$.
- 48 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el síndrome de lisis tumoral se considera correcta?:
- A: Es frecuente la hipercalcemia.
 - B: Es frecuente la hipocaliemia.
 - C: Es frecuente la hiperfosfatemia.
 - D: Ninguna de las anteriores afirmaciones es correcta.
- 49 Los factores que más afectan a la movilización en donantes sanos para trasplante de progenitores hematopoyéticos alogénico son:
- A: Edad y sexo.
 - B: Edad y pauta de administración de factores estimulantes hematopoyéticos.
 - C: Sexo y pauta de administración de factores estimulantes hematopoyéticos.
 - D: Pauta de administración de factores estimulantes hematopoyéticos y cifra de leucocitos previa.
- 50 ¿Cuál de los siguientes ITKs se considera más eficaz frente a la mutación T315I en la LMC?:
- A: Nilotinib.
 - B: Dasatinib.
 - C: Ponatinib.
 - D: Bosutinib.

- 51** Señale la respuesta correcta en relación con la citometría de flujo multiparamétrica:
- A: La dispersión frontal de luz FSC, recogida en un ángulo bajo (0,5-10°) refleja la granularidad y complejidad celular y la dispersión lateral de luz, recogida en un ángulo de 90°, se correlaciona con el tamaño de la célula.
 - B: Es posible escoger una parte de la población de la muestra, tanto en el momento de la adquisición como del análisis.
 - C: La granularidad celular y la complejidad nuclear no son de utilidad para separar los progenitores mieloides en desarrollo, monocitos y granulocitos maduros de las células linfoides y los blastos.
 - D: No permite evaluar proteínas intracitoplasmáticas.
- 52** En la clasificación de los incidentes transfusionales según su gravedad, señale cuál corresponde al nivel 1:
- A: Sin manifestaciones clínicas.
 - B: Signos inmediatos sin riesgo vital y resolución completa.
 - C: Signos inmediatos con riesgo vital.
 - D: Morbilidad a largo plazo.
- 53** ¿Qué HBPM tiene el menor peso molecular de todas ellas?:
- A: Tinzaparina.
 - B: Bemiparina.
 - C: Enoxaparina.
 - D: Dalteparina.
- 54** En la leucemia de células plasmáticas es cierto que:
- A: La incidencia es del 5% de todos los casos de mieloma.
 - B: Presenta monosomía del cromosoma 13 en un gran porcentaje de los casos.
 - C: Suele ser más frecuentemente secundaria a mieloma que primaria.
 - D: Se requiere más del 25% de células plasmáticas en fórmula leucocitaria para el diagnóstico.
- 55** En el estudio básico inicial de la PTI, siempre se deben realizar las siguientes pruebas analíticas EXCEPTO:
- A: Determinación de anticuerpos antiplaquetas.
 - B: Recuento sanguíneo completo con frotis de sangre periférica.
 - C: Bioquímica básica con función hepática.
 - D: Serología de VHB, VHC y VIH.
- 56** En relación a las infecciones en el trasplante hematopoyético (TPH) SOLO una de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA.
- A: La mucositis es uno de los principales factores de riesgo durante el primer mes postTPH para padecer infecciones bacterianas.
 - B: El Aspergillus es el principal causante de infección fúngica invasiva.
 - C: La disminución de la mortalidad por CMV en el TPH se debe a la mejora en la prevención de la infección por CMV.
 - D: El factor de riesgo más significativo para desarrollar enfermedad por herpes varicela zoster es la EICH aguda.

- 57** Con respecto al Síndrome de Schönlein-Henoch, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Es una púrpura vascular adquirida que afecta a vasos de pequeño calibre.
 - B: La púrpura cutánea se localiza con frecuencia en extremidades inferiores con afectación simétrica.
 - C: La afectación renal es frecuente (40-50%) y puede ser de hematuria microscópica.
 - D: Las artralgiyas son debidas a hemorragia intraarticular.
- 58** ¿Cuál de los siguientes es criterio diagnóstico menor del Síndrome de POEMS?
- A: Endocrinopatía.
 - B: Polineuropatía.
 - C: Componente monoclonal.
 - D: Presencia de lesiones osteoescleróticas.
- 59** En la Macroglobulinemia de Waldenström, la presencia de una de las siguientes mutaciones provoca mala respuesta al tratamiento con ibrutinib, ¿cuál?:
- A: NOTCH1.
 - B: CXCR4.
 - C: MYD88.
 - D: TP53.
- 60** Indique la respuesta INCORRECTA:
- A: Un bazo normal mide 12 cm x 7 cm aproximadamente.
 - B: Tras la esplenectomía se pueden ver cuerpos de Howell-Jolly y de Heinz en sangre periférica.
 - C: La esplenomegalia siempre produce hiperesplenismo.
 - D: La leucemia prolinfocítica B puede cursar con esplenomegalia masiva.
- 61** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones NO es cierta respecto al Síndrome Hemolítico Urémico Atípico (SHUa) :
- A: Los niveles de ADAMTS 13 se alteran.
 - B: 40-60% son portadores de mutaciones de genes del complemento.
 - C: Responden al Eculizumab.
 - D: En el desencadenamiento del SHUa participan factores ambientales.
- 62** ¿Cuál es la cifra de hemoglobina por debajo de la cual aumenta significativamente la mortalidad post-operatoria?:
- A: 10 g/dl.
 - B: 9 g/dl.
 - C: 8 g/dl.
 - D: 7 g/dl.
- 63** En la afibrinogenemia congénita, es FALSO que:
- A: La hemorragia del cordón umbilical es la presentación inicial en un elevado porcentaje de casos.
 - B: Es característica la prolongación del PT, aPTT, TT y el tiempo de reptilase (TP).
 - C: El uso de antifibrinolíticos está contraindicado por el riesgo de trombosis.
 - D: Puede existir un retraso en la cicatrización y / o dehiscencia de la herida quirúrgica.

- 64 En el síndrome de Coagulación Intravascular Diseminada (SCID) crónico es habitual encontrar el siguiente parámetro:
- A: Tiempo de protrombina (PT) alargado.
 - B: D-Dímero normal.
 - C: Factor V plasmático normal.
 - D: Factor VIII plasmático reducido.
- 65 En relación con los linfomas indolentes, señale la respuesta correcta:
- A: El Linfoma MALT de anejos oculares se asocia a infección por Borrelia.
 - B: En los linfomas cutáneos el tratamiento con doxiciclina es una opción.
 - C: En el linfoma esplénico de la zona marginal (LEZM) sin infección por VHC, la irradiación esplénica es el tratamiento de elección.
 - D: En el LEZM asociado a infección por virus de la hepatitis C (VHC), el tratamiento antiviral puede inducir la remisión del linfoma.
- 66 En la trombosis venosa profunda (TVP) de miembros inferiores (MMII) se describe el signo de Homans, que consiste en:
- A: Aumento del dolor en la pantorrilla con la presión de la masa muscular de los gemelos.
 - B: Dolor en la pantorrilla con la flexión dorsal forzada del pie.
 - C: Dolor en el hueco poplíteo al colocar la rodilla recta y realizar una flexión plantar forzada del pie.
 - D: Presencia de tumefacción y edema con fovea en la pierna.
- 67 En cuál de los siguientes procesos es típica la presencia de cataratas:
- A: Anomalía de May-Hegglin.
 - B: Síndrome de Epstein.
 - C: Síndrome de Fechtner.
 - D: Síndrome de Sebastian.
- 68 La observación en una célula del complejo ribosómico lamelar, a nivel ultraestructural, nos hará sospechar:
- A: Mastocitosis.
 - B: Tricoleucemia.
 - C: Síndrome de Sezary.
 - D: Macroglobulinemia de Waldenström.
- 69 Sobre la trombosis venosa profunda (TVP) y datos o factores de riesgo asociados, señale la respuesta CORRECTA:
- A: El cáncer de estómago se considera de bajo riesgo trombogénico con respecto a los ginecológicos o de vejiga.
 - B: En la artroplastia de rodilla NO es necesario extender la trombotilaxis después del alta hospitalaria, una vez iniciada la deambulaci3n.
 - C: En las embarazadas con trombotilaxis farmacol3gica, se reinician antivitaminas K en el 2º trimestre de gestaci3n y se mantienen hasta el parto.
 - D: En los pacientes ambulatorios con inmovilidad cr3nica, el riesgo tromb3tico disminuye con el tiempo.

- 70 Señale de entre las siguientes cuál es causa de exclusión definitiva para la donación de sangre según los estándares del Comité de Acreditación Transfusional (CAT) de 2019:
- A: Babesiosis.
 - B: Encefalitis por picadura de artrópodos o vacunas.
 - C: Leishmaniasis cutánea.
 - D: Brucelosis.
- 71 El principal mecanismo de acción de la Azacitidina es:
- A: Hipometilación de las lisinas en las histonas.
 - B: Hipermetilación de las regiones no trasladadas de los genes.
 - C: Hipometilación de las metioninas en las histonas.
 - D: Hipometilación de nucleótidos GpG en los genes.
- 72 Señale cuál de las siguientes es una indicación aceptada del uso de concentrados de plaquetas:
- A: Pacientes con trombocitopenia inmune sin sangrado activo y $30 \times 10^9/L$ plaquetas
 - B: Anestesia epidural y $120 \times 10^9/L$ plaquetas
 - C: Leucemia linfoblástica aguda en inducción y $25 \times 10^9/L$ plaquetas
 - D: Leucemia aguda promielocítica en inducción y $25 \times 10^9/L$ plaquetas.
- 73 ¿Cuál de estos signos/síntomas NO aparece habitualmente en el cuadro clínico del TRALI?:
- A: Hipoxia.
 - B: Fiebre.
 - C: Hipertensión.
 - D: Disnea.
- 74 Con respecto a la hemolisina bifásica de Donath-Landsteiner, señale la respuesta CORRECTA:
- A: La unión del anticuerpo a los hematíes se produce a temperaturas bajas.
 - B: Provocará una hemólisis extravascular tras exposición al frío.
 - C: Son anticuerpos IgM que activan complemento.
 - D: Es frecuente que el anticuerpo se dirija contra antígenos Lewis.
- 75 En relación con el ARN, señale la respuesta correcta:
- A: Habitualmente tiene doble cadena.
 - B: Contiene desoxirribosa.
 - C: La secuencia de bases adenina-timina es frecuente.
 - D: Actúa como intermediario en el flujo de información que se produce entre el propio ADN y la proteína.
- 76 ¿Cuál es la respuesta correcta en relación con el tratamiento de la aplasia medular?
- A: No se recomienda la intervención terapéutica dirigida a evitar la sobrecarga de hierro.
 - B: El tratamiento precoz (< de 3 semanas tras el diagnóstico) no ha demostrado un impacto favorable en las respuestas y en la supervivencia.
 - C: Es suficiente la leucorreducción como profilaxis de EICH postransfusional en pacientes con tratamiento inmunosupresor que no reciben TPH.
 - D: Se ha demostrado menor supervivencia en los casos sometidos a alo-TPH usando progenitores hematopoyéticos de sangre periférica (PHSP) que empleando MO independientemente de la edad.

- 77 Indique cuál de las siguientes entidades NO es una causa de eosinofilia secundaria:
- A: Linfoma de Hodgkin.
 - B: Enfermedad de Cushing.
 - C: Adenocarcinomas del tracto gastrointestinal.
 - D: Tuberculosis.
- 78 ¿Cuál de los siguientes NO es un criterio diagnóstico de síndrome de lisis tumoral?:
- A: Aumento de los neutrófilos (>25% de incremento).
 - B: Aumento del ácido úrico (>25% incremento).
 - C: Aumento del potasio (> 25% incremento).
 - D: Convulsiones.
- 79 En relación a los criterios de selección basados en HLA de donante no emparentado (DnE) o unidad de sangre de cordón umbilical (SCU), señale la respuesta INCORRECTA:
- A: La normativa española admite en DnE identidad 8/10, siempre que al menos una de las diferencias sea en DQB1*.
 - B: En identidades 9/10 se prefieren, en general, diferencias alélicas en vez de antigénicas.
 - C: En DnE adulto, se prefiere, en general, una diferencia antigénica en vez de dos alélicas.
 - D: En trasplante de SCU, se permiten un máximo de 2 diferencias de 6 (A, B, DR) y no hay criterios sobre preferencia en clase I o clase II, ya que se compensa con mayor celularidad.
- 80 La manifestación clínica del CMV en el TPH más frecuente en la actualidad es:
- A: Retinitis.
 - B: Encefalitis.
 - C: Neumonía.
 - D: Enfermedad gastrointestinal.
- 81 Un RIPA (aglutinación plaquetaria inducida por ristocetina) positivo a concentraciones bajas de ristocetina, ¿qué tipo de Enfermedad de von Willebrand sugiere?:
- A: Tipo 3.
 - B: Tipo 1.
 - C: Tipo 2B.
 - D: Ninguno.
- 82 Una de las siguientes situaciones clínicas tiene indicación de tratamiento con alguna terapia CAR-T anti CD19 en el Linfoma B Difuso de Célula Grande (LBDCG) en España según el Plan de abordaje de las terapias avanzadas en el SNS: medicamentos CAR, señale la respuesta correcta:
- A: LBDCG derivado de transformación de Leucemia Linfocítica Crónica (Síndrome de Richter) en refractariedad o recaída tras dos líneas de quimioterapia que incluyen Rituximab y Antraciclina.
 - B: LBDCG en recaída tras una segunda línea de tratamiento sistémico (con anticuerpo monoclonal anti-CD20 y régimen de quimioterapia con antraciclina) y que no ha recibido en su momento trasplante autólogo por no considerarse candidato al mismo por criterios clínicos.
 - C: Linfoma Folicular transformado que ha recibido quimioterapia previa para Linfoma Folicular y una línea de terapia sistémica desde el diagnóstico de transformación (con anticuerpo monoclonal anti-CD20 y régimen de quimioterapia con antraciclina), recayendo o siendo refractario después de esta última línea.
 - D: Tisagenlecleucel indicado para tratamiento de Linfoma primario mediastínico de células grandes B sin respuesta a dos o más líneas de tratamiento sistémico.

- 83** Señale cuál de los siguientes marcadores es de mayor utilidad en el diagnóstico y control evolutivo de la Linfocitohistiocitosis Hemofagocítica:
- A: Número absoluto de linfocitos T CD4.
 - B: CD25 soluble.
 - C: CDC42/Cdc42.
 - D: IL-10.
- 84** Los cuerpos de Pappenheimer son inclusiones citoplasmáticas en los eritrocitos compuestos por:
- A: Ribosomas degradados.
 - B: Gránulos lisosómicos.
 - C: Gránulos de hemosiderina asociado a material proteico.
 - D: Restos de cromatina nuclear.
- 85** En la agranulocitosis inducida por fármacos, señale la respuesta correcta:
- A: Es más frecuente en mujeres.
 - B: Lo más frecuente es que sea un hallazgo casual (pacientes asintomáticos).
 - C: La utilización de G-CSF en su tratamiento no está justificada.
 - D: Las fenotiacinas la producen por un mecanismo mediado por anticuerpos.
- 86** Señale cuál de las siguientes situaciones NO es una causa de error por interferencia en el método colorimétrico de determinación automatizada de hemoglobina:
- A: Leucocitosis severa.
 - B: Hiperlipidemia.
 - C: Hipercalcemia.
 - D: Paraproteinemia monoclonal de elevada cuantía.
- 87** ¿Cuál de las siguientes hemopatías se considera de bajo riesgo de síndrome de lisis tumoral?:
- A: Linfoma de Burkitt estadio IV.
 - B: Mieloma múltiple.
 - C: LAM hiperleucocitosa.
 - D: Linfoma linfoblastico estadio III.
- 88** En el caso de donación de plasma destinada exclusivamente a fraccionamiento industrial, NO se requiere guardar la exclusión temporal en las siguientes infecciones, EXCEPTO para:
- A: Tuberculosis.
 - B: Brucelosis.
 - C: Fiebre Q.
 - D: Virus del Nilo Occidental.
- 89** En relación a la enterocolitis neutropénica, señale la respuesta CORRECTA:
- A: Es un síndrome que afecta preferentemente a sigma-recto.
 - B: Inicialmente se describió en niños tras quimioterapia de inducción para el tratamiento de leucemia.
 - C: El tratamiento de elección es la cirugía.
 - D: Aparece exclusivamente en pacientes con neoplasias hematológicas.

- 90 ¿Cuál de los siguientes fármacos NO se asocia con déficit de folatos?:
- A: Metotrexato.
 - B: Difenilhidantoina.
 - C: Ciclosporina.
 - D: Pentamidina.
- 91 ¿Cuál de estos fármacos es un inhibidor directo de la trombina?
- A: Bivalirudina.
 - B: Fondaparínux.
 - C: Warfarina.
 - D: Tinzaparina.
- 92 ¿Cuál de los siguientes sistemas de grupo sanguíneo NO tiene una composición basada en carbohidratos?
- A: Sistema de grupo sanguíneo P.
 - B: Sistema MNSs.
 - C: Grupo sanguíneo I/i.
 - D: Sistema Lewis.
- 93 ¿Cuál de las siguientes es la complicación más frecuente de la transfusión intrauterina?:
- A: Hemorragia en el lugar de punción.
 - B: Bradicardia fetal transitoria.
 - C: Sobrecarga de volumen.
 - D: Rotura prematura de membranas.
- 94 Señale cuál de las siguientes anomalías genéticas confiere PEOR pronóstico en la Leucemia Aguda Linfoblástica /Linfoma Linfoblástico B (LAL/LLB-B):
- A: Hiperdiploidia con trisomía del cromosoma 4.
 - B: Hiperdiploidia con trisomía del cromosoma 10.
 - C: Hipodiploidia con 45 cromosomas.
 - D: Hipodiploidia con 23 cromosomas.
- 95 Señale la respuesta FALSA en el tratamiento de la Leucemia Aguda Linfoblástica /Linfoma Linfoblástico B (LAL/LLB-B):
- A: La Asparraginasa se asocia con un aumento de AT-III, Proteína C y Proteína S.
 - B: La Dexametasona se asocia con necrosis avascular de cabeza humeral.
 - C: La reacción anafiláctica por Asparraginasa puede retardarse varias horas.
 - D: La Asparraginasa pegilada posee una menor inmunogenicidad.
- 96 En relación con la fisiología de la hemostasia en el embarazo señale la respuesta CORRECTA:
- A: La determinación del Dímero D disminuye su utilidad en el diagnóstico de sospecha del tromboembolismo en el embarazo.
 - B: Desciende el factor Von Willebrand.
 - C: Descienden los Factores procoagulantes II, VII y VIII.
 - D: Se recomienda realizar los estudios de trombofilia en la primera semana post parto.

- 97** Señale la respuesta correcta en relación con plerixafor:
- A: Su acción se basa en una inhibición irreversible de la unión de SDF-1 a su receptor CXCR4.
 - B: La dosis habitual no debe superar los 40 mg/día.
 - C: No es necesario reducir la dosis en pacientes con aclaramiento de creatinina <50 ml/min.
 - D: Se recomienda administrar desde el día +2, siendo el día + 5 el día previsto para el inicio de las aféresis.
- 98** En referencia al sistema ABO, señale la respuesta correcta:
- A: Las personas con fenotipo Bombay no pueden producir sustancia H.
 - B: Sus anticuerpos son inmunes.
 - C: El antígeno O tiene como azúcar terminal galactosa.
 - D: El subgrupo A mas común es el A2.
- 99** En los estándares de acreditación del CAT 2019 se especifica que la cualificación de instalaciones, sistemas o equipos debe incluir las siguientes etapas EXCEPTO:
- A: Cualificación del diseño.
 - B: Cualificación del personal implicado.
 - C: Cualificación del funcionamiento.
 - D: Cualificación de la ejecución.
- 100** Respecto a los componentes sanguíneos irradiados, señale la respuesta FALSA:
- A: Se recomienda que la dosis mínima alcanzada en el componente irradiado sea de 50Gy.
 - B: Se recomienda transfundir los hematíes irradiados dentro de las primeras 24 horas post-irradiación si hay riesgo de hiperpotasemia.
 - C: Se recomienda no modificar la fecha de caducidad de las plaquetas irradiadas.
 - D: Se sugiere irradiar todos los componentes sanguíneos HLA seleccionados, cuando donante y paciente comparten un haplotipo HLA.
- 101** Señale, entre los siguientes, el síntoma o signo que NO es diagnóstico de Enfermedad Injerto contra Huésped crónica (por sí solo no es suficiente para el diagnóstico y necesita una prueba complementaria o demostración de lesión en otros órganos):
- A: Cambios escleróticos en piel tipo morfea.
 - B: Lesiones hiperqueratósicas en cuero cabelludo.
 - C: Estenosis vaginal.
 - D: Rigidez o contractura articular por esclerosis.
- 102** Señale cuál de las siguientes causas NO se relaciona con un cuadro de anemización aguda en un paciente de 5 años con Drepanocitosis:
- A: Secuestro esplénico.
 - B: Tratamiento con analgésicos opioides.
 - C: Eritroblastopenia por Megaloeritema (Parvovirus B19).
 - D: Crisis hiperhemolítica.
- 103** Respecto al fármaco Daratumumab usado en tratamiento de Mieloma, señale la respuesta correcta:
- A: No está indicado en monoterapia.
 - B: Es un anticuerpo monoclonal murino IgM.
 - C: Su dosis por vía intravenosa es de 20 mg/ kg de peso del paciente.
 - D: Puede interferir en la determinación de respuesta completa.

- 104** En los síndromes linfoproliferativos postrasplante, señale la respuesta correcta:
- A: Siempre son de estirpe T.
 - B: En los trasplantes de progenitores hematopoyéticos, el clon tumoral se suele originar en las células que provienen del receptor.
 - C: Cuando se manifiesta como un linfoma de Hodgkin clásico la forma histológica mas frecuente es el tipo celularidad mixta.
 - D: El 95% se asocian con la infección por el virus Epstein-Barr.
- 105** ¿Cuál de los siguientes síndromes mielodisplásicos (SMD) no se incluye dentro de la clasificación de la OMS 2016?:
- A: SMD con sideroblastos en anillo y displasia unilínea.
 - B: SMD con sideroblastos en anillo y displasia multilínea.
 - C: SMD con exceso de blastos.
 - D: SMD con sideroblastos en anillo y trombocitosis.
- 106** De las siguientes, señala la respuesta INCORRECTA:
- A: En las telangiectasias de la Enfermedad de Rendu-Osler se puede detectar pulsación.
 - B: Cuando en el Síndrome de Schönlein-Henoch hay afectación renal, la evolución a insuficiencia renal crónica es muy frecuente.
 - C: El hemangioma cavernoso (S. de Kassabach-Merrit) suele desaparecer, lentamente, antes de la adolescencia.
 - D: La ausencia de trombocitopenia y la normalidad de la hemostasia son lo habitual en el Síndrome de Schönlein-Henoch.
- 107** ¿Cuál de la siguientes es la causa MENOS relevante en la aparición de síndrome hemorrágico en pacientes con Amiloidosis AL?
- A: Déficit de factor X.
 - B: Trombocitopenia.
 - C: Déficit de factor V.
 - D: Enfermedad de von Willebrand adquirida.
- 108** Usted observa en el diagnóstico diferencial de las siguientes Anemias Congénitas una CHCM >350gr/L. Señale la opción diagnóstica CORRECTA:
- A: Eliptocitosis.
 - B: Estomatocitosis hiperhidratada.
 - C: Beta-Talasemia.
 - D: Esferocitosis.
- 109** Señale en cuál de las siguientes situaciones NO se recomienda la realización de AMBOS grupos de test: Síndrome Antifosfolípido y Test de Trombofilia Hereditaria:
- A: Paciente de 75 años con Trombosis Venosa Profunda (TVP) / Tromboembolismo Pulmonar (TEP) en tratamiento por neoplasia activa, sin historia familiar positiva.
 - B: Paciente de <45 años con TVP/TEP, sin historia familiar positiva.
 - C: Paciente con TVP/TEP recurrentes, sin historia familiar positiva.
 - D: Pacientes con trombosis en localizaciones atípicas (ej trombosis portal).

110 ¿Cuál de las siguientes entidades NO está incluida en las neoplasias mieloproliferativas crónicas (OMS-2016)?:

- A: Policitemia vera.
- B: Mastocitosis.
- C: Mielofibrosis primaria.
- D: Leucemia eosinofílica crónica.