

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 5 de diciembre de 2022 (BOA Núm. 248 de 27/12/2022)

Categoría:

FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA DE ALERGOLOGÍA

ADVERTENCIAS:

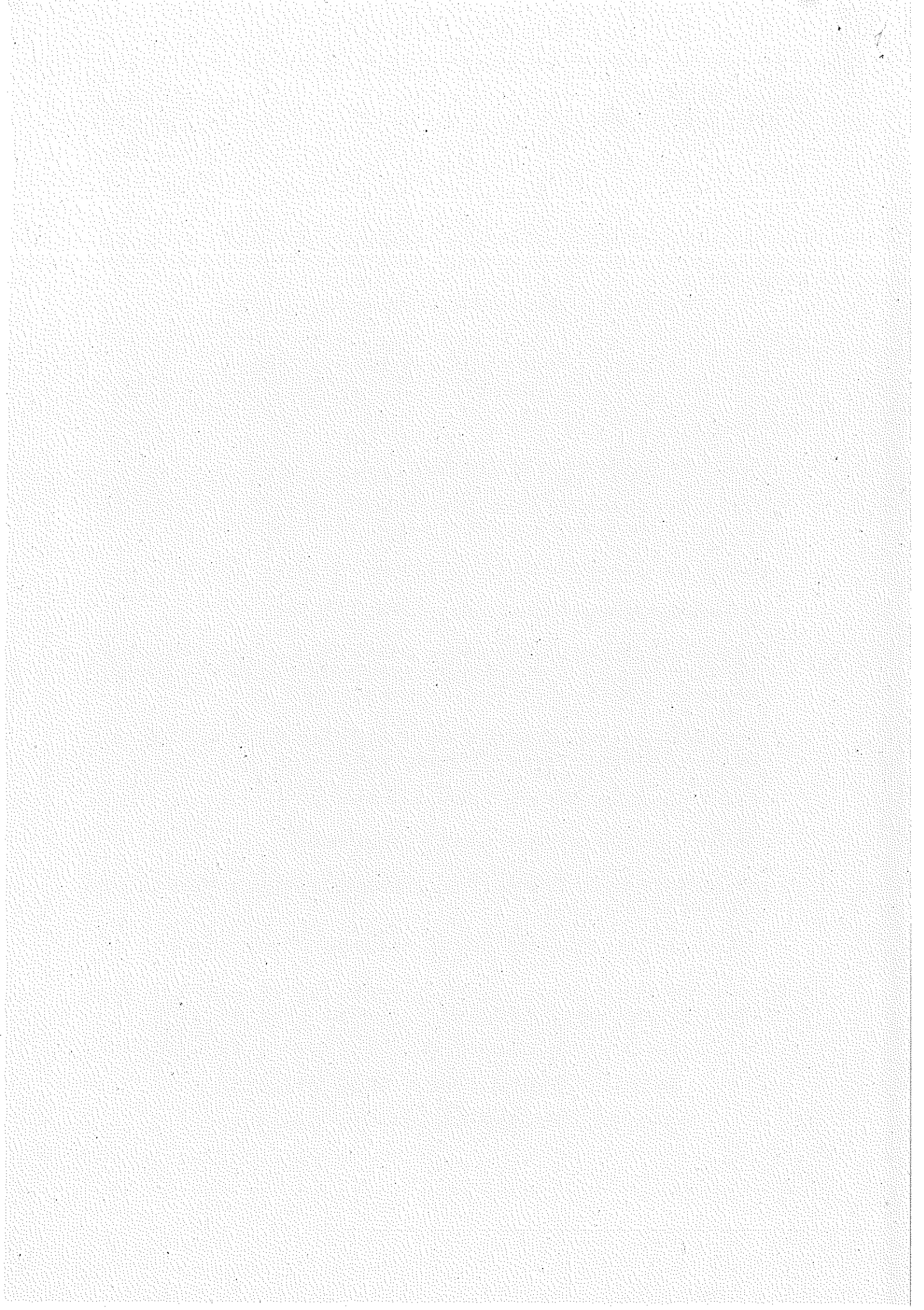
- No abra este cuestionario hasta que se le indique.
- Este cuestionario consta de 110 preguntas de las cuales las 10 últimas son de reserva. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la "Hoja de Examen" entre los números 1 y 110.
Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario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



FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA DE ALERGOLOGÍA

- 1** ¿Cuál de las siguientes opciones NO forma parte de las fases del desarrollo de una Guía de Práctica Clínica (GPC)?
 - A: Delimitación del alcance y de los objetivos.
 - B: Formulación de preguntas clínicas.
 - C: Formulación de recomendaciones.
 - D: Establecer la cartera de servicio de las unidades.

- 2** Serán objeto de negociación en las correspondientes mesas de negociación, en su ámbito respectivo y en relación con las competencias de cada Administración Pública y con el alcance que legalmente proceda en cada caso, las siguientes materias:
 - A: Las propuestas sobre derechos sindicales y de participación.
 - B: Las decisiones de las Administraciones Públicas que afecten a sus potestades de organización.
 - C: La determinación de las condiciones de trabajo del personal directivo.
 - D: Ninguna de las materias anteriores será objeto de negociación.

- 3** De acuerdo con el artículo 37 de la ley 55/2003 de 16 de noviembre del Estatuto Marco del Personal Estatutario de los Servicios de Salud, los procedimientos de movilidad se efectuarán con carácter periódico:
 - A: Preferentemente cada 2 años, en cada Servicio de Salud.
 - B: Preferentemente cada 3 años, en cada Servicio de Salud.
 - C: Preferentemente cada año, en cada Servicio de Salud.
 - D: Se efectuarán cada 6 meses, en cada Servicio de Salud.

- 4** Solo una de estas respuestas es una medida de dispersión:
 - A: La mediana.
 - B: La moda.
 - C: La varianza.
 - D: El percentil.

- 5** La Constitución Española de 1978 reconoce el Derecho a la Protección de la salud:
 - A: Como un deber de los ciudadanos.
 - B: Como un principio rector de la política social y económica.
 - C: No reconoce explícitamente este derecho y deja su regulación a una ley orgánica.
 - D: No reconoce explícitamente este derecho y deja su regulación a una ley ordinaria.

- 6** La gestión de centros se realiza en el marco de:
- A: Microgestión.
 - B: Mesogestión.
 - C: Macrogestión.
 - D: Unidades Clínicas.
- 7** Una de las siguientes NO es una prestación de Salud Pública:
- A: Información y vigilancia epidemiológica.
 - B: Promoción de la salud y prevención de las enfermedades y de las deficiencias.
 - C: Promoción de la seguridad alimentaria.
 - D: Protección y prevención de la sanidad animal.
- 8** Señale la opción correcta:
- A: Los estudios de cohortes pueden realizarse de manera prospectiva o retrospectiva.
 - B: En los estudios ecológicos, el control de las variables confundientes, es siempre posible.
 - C: Los estudios de casos y controles son los más adecuados para estudiar enfermedades muy frecuentes.
 - D: En el muestreo de incidencia acumulada, la selección de los controles se realiza extrayendo una muestra de entre todas aquellas personas que han sufrido la enfermedad.
- 9** De acuerdo con el artículo 3 de la Ley 7/2018, de igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres en Aragón, ¿cuál de las siguientes NO es uno de los principios generales de actuación de los poderes públicos de Aragón?
- A: La garantía de la efectividad del derecho de igualdad entre mujeres y hombres, que supone ausencia de toda discriminación directa o indirecta por razón de género.
 - B: La protección de la orfandad en determinados modelos de familia.
 - C: La intervención para la prevención y protección integral a las mujeres víctimas de violencia en Aragón.
 - D: El establecimiento de medidas para la conciliación de vida laboral, familiar y personal de mujeres y hombres, potenciando la corresponsabilidad.
- 10** ¿Cuál de estas afirmaciones es correcta?:
- A: Un ensayo clínico es el diseño más adecuado para comparar los beneficios, medidos en supervivencia, del diagnóstico del accidente cerebrovascular agudo mediante resonancia magnética.
 - B: Los ensayos clínicos nunca miden la eficacia de las intervenciones sanitarias en condiciones ideales.
 - C: Los ensayos clínicos son en general, costosos en tiempo y dinero.
 - D: El ensayo clínico es útil para confirmar los efectos de un factor de riesgo, puesto que el investigador está legitimado para exponer a un sujeto a dicho factor.
- 11** ¿Cuál NO es una característica de la Queratoconjuntivitis vernal?:
- A: Afecta a varones jóvenes con historia de atopia.
 - B: Produce secuelas con afectación permanente de la agudeza visual.
 - C: En la forma palpebral se pueden observar papilas gigantes.
 - D: En la forma limbar se pueden observar puntos de Horner-Trantas.
- 12** ¿Cuál de los siguientes alérgenos se considera de la familia de las taumatinas?:
- A: Pru p 1.
 - B: Pru p 2.
 - C: Pru p 3.
 - D: Pru p 4.

- 13** ¿Qué fármaco constituye la segunda línea de tratamiento en una reacción anafiláctica?:
- A: Glucagón.
 - B: Atropina.
 - C: Adrenalina.
 - D: Antihistamínicos.
- 14** Señalar la opción correcta con respecto a inmunoterapia subcutánea (ITSC) e inmunoterapia sublingual (ITSL):
- A: La ITSL emplea dosis más elevadas que la ITSC.
 - B: La ITSC lleva los mismos excipientes que la ITSL.
 - C: La ITSL emplea dosis similares a la ITSC.
 - D: Todas son falsas.
- 15** En el modelo EFQM de gestión de calidad NO se consideran criterios agentes:
- A: Liderazgo y estrategias.
 - B: Alianzas y recursos.
 - C: Procesos, productos y servicios.
 - D: Resultados en la Sociedad.
- 16** ¿En cuál de las siguientes reacciones inducidas por fármacos NO está contraindicada la desensibilización?:
- A: Síndrome DRESS (reacción a fármaco con eosinofilia y síntomas sistémicos).
 - B: Anafilaxia por oxaliplatino.
 - C: Enfermedad del suero por amoxicilina.
 - D: Trombocitopenia grave inducida por fármacos.
- 17** En qué reacciones NO se considera útil para el diagnóstico de hipersensibilidad a fármacos la realización de pruebas cutáneas:
- A: Urticaria.
 - B: Manifestaciones hepáticas como una parte de una reacción alérgica.
 - C: Angioedema.
 - D: Conjuntivitis.
- 18** Todas las siguientes son herramientas para medir la gravedad y la afectación de la calidad de vida de la urticaria EXCEPTO:
- A: UAS (Urticaria Activity Score) en las 24 horas previas.
 - B: UAS7 (Urticaria Activity Score) en los 7 días previos.
 - C: UCT (Urticaria control test).
 - D: Puntuación REMA.
- 19** ¿Qué cefalosporina tiene similar cadena lateral en R1 a la de Amoxicilina?:
- A: Cefazolina.
 - B: Cefuroxima.
 - C: Cefotaxima.
 - D: Cefadroxilo.

- 20** En el Síndrome de Disfunción Reactiva de la vía respiratoria (RADS), se consideran criterios diagnósticos:
- A: Ausencia de enfermedad respiratoria previa y comienzo de los síntomas tras múltiples exposiciones.
 - B: Persistencia de los síntomas como mínimo durante 1 año.
 - C: Síntomas de broncoespasmo.
 - D: Todas las anteriores son falsas.
- 21** Respecto al Cloruro de Benzalconio señale la opción INCORRECTA:
- A: Es un conservante con acción bactericida.
 - B: No se han descrito casos de anafilaxia.
 - C: Se utiliza en colirios, sprays nasales, solución conservante de lentillas, óvulos y cremas espermicidas.
 - D: La utilización frecuente de sprays nasales descongestivos que lo contienen puede inducir rinitis medicamentosa.
- 22** En la enteropatía inducida por proteínas de pescado, ¿cuál de estas afirmaciones es FALSA?:
- A: Afecta fundamentalmente a niños en el primer año de vida.
 - B: El diagnóstico principal es por la historia clínica detallada.
 - C: Su evolución es menos favorable que en la enteropatía inducida por proteínas de la leche.
 - D: Mediante análisis inmunohistoquímico se ha observado un aumento en la lámina propia de la mucosa del intestino, de células CD4+ activadas y CD8+ intraepiteliales.
- 23** En relación al Test de transformación linfoblástica (TTL) señale la opción INCORRECTA:
- A: Es un método in vitro usado en el diagnóstico de las reacciones no inmediatas a fármacos.
 - B: Con la intención de mejorar la sensibilidad de la técnica, se han añadido al TTL células presentadoras de antígeno, como las células dendríticas.
 - C: La ventaja principal de esta técnica es su aplicabilidad a muchos medicamentos, en diferentes tipos de reacciones inmunes.
 - D: La realización de la técnica es sencilla.
- 24** NO son reacciones alérgicas a pescado mediadas por IgE:
- A: Anafilaxia.
 - B: Enterocolitis inducida por proteínas (FPIES).
 - C: Asma ocupacional por harina de pescado.
 - D: Dermatitis de contacto proteica.
- 25** ¿Cuál de las siguientes opciones es una enfermedad eosinofílica pulmonar primaria?:
- A: Síndrome de Churg-Strauss.
 - B: Enfermedad pulmonar eosinofílica inducida por fármacos.
 - C: Aspergilosis broncopulmonar alérgica.
 - D: Sarcoidosis.
- 26** De los siguientes tipos celulares, indique aquellos que NO funcionan como Células Presentadoras de Antígenos:
- A: Células Linfoides Innatas de tipo I.
 - B: Linfocitos B activados.
 - C: Células dendríticas inmaduras.
 - D: Células T CD4+.

- 27** En relación a las profilinas señale la opción correcta:
- A: Son proteínas estructuralmente poco conservadas a lo largo de la evolución y poco presentes en células vegetales.
 - B: Son poco resistentes a la digestión gástrica.
 - C: Los síntomas clínicos que presentan habitualmente son reacciones graves sistémicas.
 - D: Pertenecen al grupo 10 de proteínas de reserva u homólogos de Bet v 1.
- 28** En relación con la estrategia de tratamiento MART (mantenimiento y rescate con el mismo inhalador de una combinación de corticoide inhalado con formoterol) señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Resulta más útil para prevenir exacerbaciones cuando el paciente ha tenido alguna exacerbación previa grave.
 - B: Está indicado a partir de los 4 años de edad.
 - C: Reduce la dosis total anual de corticoides inhalados.
 - D: La mejoría de los cuestionarios de control del asma (ACQ) resulta significativamente muy superior a la de los tratamientos de combinaciones a dosis fijas.
- 29** ¿Que aminoglucósido se incluye en las baterías estándar de pruebas epicutáneas?
- A: Amikacina.
 - B: Kanamicina.
 - C: Estreptomina.
 - D: Neomicina.
- 30** Respecto a las reacciones de hipersensibilidad a los macrólidos es FALSO:
- A: Suelen ser reacciones clínicamente moderadas con manifestaciones más comunes en la piel.
 - B: Dentro del grupo, el fármaco con mayor capacidad de sensibilización es la espiramicina.
 - C: Los cuadros anafilácticos son muy frecuentes.
 - D: Las pruebas complementarias son en general de baja rentabilidad.
- 31** En relación con los procedimientos de desensibilización con fármacos, señale la opción correcta:
- A: Son procedimientos de muy bajo riesgo.
 - B: Inducen un estado de tolerancia permanente al fármaco.
 - C: Se comienzan con dosis subóptimas del fármaco y se van aumentando gradualmente en varios pasos hasta administrar la dosis completa que necesite el paciente.
 - D: El protocolo de cada fármaco es el mismo independientemente de las características del paciente y de la reacción.
- 32** En la clasificación de la rinitis alérgica según la guía ARIA (Allergic Rhinitis and its Impact on Asthma), ¿qué criterio NO es considerado indicador de afectación moderada-grave?:
- A: Afectación del sueño.
 - B: Duración de más de 4 días a la semana y durante más de 4 semanas consecutivas.
 - C: Interferencia con actividades laborales.
 - D: Síntomas molestos.
- 33** En el contexto de la disfunción epitelial que presentan los pacientes asmáticos es FALSO:
- A: Existe una menor susceptibilidad a procesos infecciosos.
 - B: Se ha descrito una alteración en las uniones estrechas (tight junction) epiteliales.
 - C: Se produce una alteración en la función de barrera.
 - D: Existe una mayor susceptibilidad a sensibilizaciones alérgicas.

- 34** Son criterios diagnósticos de la esofagitis eosinofílica los siguientes EXCEPTO:
- A: Presencia de síntomas relacionados con la disfunción esofágica.
 - B: Inflamación esofágica con predominio de eosinófilos en la biopsia (mayor o igual a 25 eosinófilos intraepiteliales por campo de gran aumento).
 - C: Afectación limitada al esófago.
 - D: Exclusión de otras causas de eosinofilia esofágica.
- 35** En relación con las funciones biológicas de las dos isoformas del enzima ciclooxigenasa, COX-1 y COX-2, es FALSO que:
- A: COX-1 se expresa constitutivamente y está implicada en funciones fisiológicas.
 - B: Celecoxib, un AINE “no selectivo”, inhibe tanto la COX-1 como la COX-2.
 - C: La inhibición de la COX-1 puede causar hemorragias gástricas a través del bloqueo en la producción de PGE2.
 - D: COX-2 es un enzima inducible en presencia de estímulos proinflamatorios.
- 36** Según el documento EPOS 2020 ¿Cuál de los siguientes criterios NO hay que tener en cuenta para valorar la respuesta de la rinosinusitis crónica con poliposis nasal al tratamiento con biológicos?:
- A: Reducción del tamaño de los pólipos nasales.
 - B: Reducción de la necesidad de corticoides sistémicos.
 - C: Reducción de la necesidad de antihistamínicos orales.
 - D: Mejoría de la calidad de vida.
- 37** Son criterios diagnósticos de FCAS (Síndrome autoinflamatorio familiar inducido por frío), todos MENOS uno de los siguientes:
- A: Herencia con patrón autosómico dominante.
 - B: Episodios recurrentes de fiebre y exantema tras la exposición generalizada al frío.
 - C: Presencia de conjuntivitis durante los brotes.
 - D: Edad de comienzo en mayores de 12 meses de vida.
- 38** En relación con las reacciones alérgicas a derivados del platino, señale la respuesta correcta:
- A: El riesgo de aparición de reacción aumenta con el número de ciclos aplicados.
 - B: Las pruebas cutáneas con dicho grupo de fármacos tienen baja sensibilidad y bajo valor predictivo positivo.
 - C: Las reacciones durante la desensibilización son menos frecuentes y menos graves que las producidas por taxanos.
 - D: Ninguna de las anteriores es correcta.
- 39** Con respecto a la cuantificación de IgG y sus subclases en la monitorización de las enfermedades alérgicas es FALSO que:
- A: Los niveles de IgG reflejan, principalmente, una exposición crónica a un antígeno.
 - B: En apicultores los niveles de IgG específica se correlacionan con los años de exposición y el número de picaduras anuales.
 - C: En apicultores la concentración de IgG total e IgG4 específicas y el cociente IgE/IgG se correlacionan con la respuesta al tratamiento.
 - D: En la inmunoterapia con veneno de himenópteros los niveles bajos de IgG específica se asocian con un riesgo elevado de fracaso del tratamiento en los primeros años.

- 40** La prueba de exposición oral en diagnóstico de alergia a alimentos está indicada en los siguientes supuestos, EXCEPTO:
- A: En investigación.
 - B: Para establecer o excluir el diagnóstico antes de la dieta de eliminación.
 - C: En reacciones anafilácticas con estudio alérgico positivo y concordante.
 - D: Para valorar la tolerancia del alimento en el curso evolutivo.
- 41** Según la Sociedad Europea de Inmunodeficiencias, son signos de alarma de Inmunodeficiencias en adultos todos EXCEPTO:
- A: Cuatro o más infecciones que requieran tratamiento antibiótico durante el último año (otitis, bronquitis, sinusitis, neumonía).
 - B: Una infección bacteriana grave (osteomielitis, meningitis, sepsis, celulitis).
 - C: Dos o más neumonías con confirmación radiológica en los últimos tres años.
 - D: Antecedentes familiares de inmunodeficiencia primaria.
- 42** Respecto a la influencia del diagnóstico molecular en el manejo de la inmunoterapia específica con aeroalérgenos señale la respuesta correcta:
- A: Ha hecho replantear cerca del 40% de los diagnósticos realizados antes de su implantación.
 - B: Ha aumentado los costes totales del tratamiento en los primeros años.
 - C: No ha supuesto una mejoría en la calidad de vida de los pacientes.
 - D: Ha sido irrelevante para precisar el diagnóstico en pacientes polisensibilizados.
- 43** Una de las siguientes opciones NO se considera manifestación clínica genuina de alergia IgE-mediada al látex:
- A: Urticaria de contacto.
 - B: Esofagitis eosinofílica.
 - C: Anafilaxia.
 - D: Asma.
- 44** En las reacciones a quimioterápicos ¿Qué síntoma aparece con frecuencia en las reacciones mediadas por citoquinas y NO en las de hipersensibilidad tipo I?:
- A: Urticaria.
 - B: Fiebre.
 - C: Disnea.
 - D: Hipotensión.
- 45** En el Síndrome de la Inmunodeficiencia variable común es FALSO:
- A: Es la inmunodeficiencia primaria relevante más frecuente.
 - B: Se asocia a procesos autoinmunes.
 - C: Se caracteriza por infecciones respiratorias de repetición.
 - D: No se asocia a alto riesgo de desarrollar tumores digestivos.
- 46** Señale cuál NO es la localización típica de la dermatitis atópica en la fase lactante:
- A: Rostro (mejillas, frente y mentón).
 - B: Tronco.
 - C: Cuero Cabelludo.
 - D: Superficies flexoras de las extremidades.

- 47** ¿Cuál de los siguientes es el corticoide tópico de primera elección en el tratamiento de la dermatitis atópica en la cara, zonas de pliegues y genitales?:
- A: Clobetasol dipropionato 0,05%.
 - B: Hidrocortisona acetato 1%.
 - C: Betametasona benzoato 0,025%.
 - D: Beclometasona dipropionato 0,025%.
- 48** En relación a los polimorfismos en el gen de la filagrina señale la opción INCORRECTA:
- A: Están asociados con un aumento en el riesgo a padecer dermatitis atópica.
 - B: Están asociados con un incremento de sensibilización atópica.
 - C: Modulan los efectos de las exposiciones que involucran un estrés oxidativo, tales como el tabaco y la contaminación ambiental.
 - D: Directamente afectan a la función barrera.
- 49** En relación a las pruebas de provocación bronquial, señale la opción correcta:
- A: La histamina y la metacolina inducen broncoconstricción a través de la activación indirecta de las células del músculo liso bronquial.
 - B: La provocación bronquial con histamina produce menos reacciones adversas (cefalea, eritema facial...) que con metacolina.
 - C: El manitol es un agente broncoconstrictor indirecto.
 - D: El manitol es más sensible que la metacolina para detectar hiperreactividad bronquial.
- 50** ¿Cuál de las siguientes se considera una anomalía característica del metabolismo del ácido araquidónico en pacientes con el síndrome de la tríada ASA (EREA)?:
- A: Sobreexpresión de receptores para cisteinil-leucotrienos en las células mononucleares de sangre periférica (CMSP).
 - B: Baja expresión de COX-2 en las CMSP.
 - C: Sobreproducción de LTC₄-sintasa en las CMSP.
 - D: Sobreexpresión de 5-Lipooxigenasa (5-LO) en las CMSP.
- 51** Respecto a la dermatitis atópica en el contexto de la alergia a alimentos señale la opción FALSA:
- A: En los primeros años de vida algunos alimentos, sobre todo la leche y el huevo, pueden jugar un papel en la aparición o exacerbación de la dermatitis atópica.
 - B: Los pacientes con dermatitis atópica con niveles altos de IgE total pueden presentar pruebas cutáneas e IgE sérica específica positiva para múltiples alimentos.
 - C: La clínica típica de la dermatitis atópica sigue la relación ingestión/aparición de síntomas inmediatos.
 - D: En ocasiones es preciso realizar una dieta corta de evitación de uno o varios de los alimentos sospechosos.
- 52** Señale la respuesta INCORRECTA con respecto a la fracción exhalada de óxido nítrico (FeNO):
- A: El procedimiento de determinación ha sido correctamente estandarizado.
 - B: Un valor normal de FeNO excluye el diagnóstico de asma, especialmente en personas no atópicas.
 - C: El punto de corte recomendado en adultos que no estén tomando glucocorticoides se ha establecido en > 40 ppb.
 - D: Alcanza elevada sensibilidad y especificidad para el diagnóstico de asma en los pacientes no fumadores que no utilizan glucocorticoides inhalados.

- 53** En relación con la alergia al cacahuete señale la respuesta INCORRECTA:
- A: El menor tamaño de la pápula en la prueba cutánea se relaciona con mayor probabilidad de tolerancia futura de cacahuete.
 - B: Niveles más bajos de IgE específica a cacahuete (<1KU/L) indican mayor probabilidad de tolerancia a este alimento.
 - C: La presencia de dermatitis atópica concomitante supone una mayor probabilidad de tolerancia a este alimento.
 - D: Alrededor del 10-20% de los pacientes alérgicos al cacahuete desarrollan tolerancia de forma espontánea.
- 54** En la inmunoterapia específica con alérgenos administrada de forma subcutánea y en relación con las reacciones locales señale la respuesta correcta:
- A: La presencia de reacciones locales aumenta la posibilidad de presentar reacciones sistémicas en el futuro.
 - B: Suele resultar útil la administración previa de antihistamínicos orales para reducir su magnitud.
 - C: Requieren habitualmente el empleo de corticoides orales.
 - D: Obligan sistemáticamente a reducir las dosis de inmunoterapia.
- 55** La anemia hemolítica autoinmune se encuadra en uno de los siguientes mecanismos de hipersensibilidad de la clasificación de Gell y Coombs. Señale cuál.
- A: I.
 - B: II.
 - C: III.
 - D: IV.
- 56** Señale la característica FALSA con respecto a la morfología del polen de las Amaranthaceae:
- A: Forma: esferoidal.
 - B: Tamaño: 10-28 micras (pequeño-mediano).
 - C: Abertura: monoporado con opérculo grande (“ojo de delfin”).
 - D: Exina: grosor medio, ondulada con granulaciones finas.
- 57** En cuanto al pronóstico del Asma Ocupacional es FALSO:
- A: La reducción de la exposición es menos beneficiosa que la evitación total del agente causal.
 - B: Los equipos personales de protección respiratoria no proporcionan una seguridad completa.
 - C: La evitación de la exposición lleva a una remisión completa en dos tercios de los trabajadores afectados.
 - D: No hay evidencia suficiente para determinar si el tratamiento farmacológico puede modificar el curso del asma si la exposición laboral continúa.
- 58** En la Enfermedad Respiratoria Exacerbada por AINE (EREA), señale la respuesta FALSA:
- A: En las reacciones respiratorias en pacientes con EREA, se observa un descenso significativo de los niveles de LTE4 urinario.
 - B: La EREA generalmente se inicia entre la adolescencia y los 40 años.
 - C: El asma en estos pacientes suele ser con mayor frecuencia de intensidad moderada o grave y de control más difícil.
 - D: La prueba de exposición oral controlada es el patrón oro para el diagnóstico de la EREA.

- 59** En relación con los antagonistas muscarínicos de acción prolongada (LAMA) en el asma, señale la respuesta correcta:
- A: Los LAMA no han mostrado ningún indicio de efecto antiinflamatorio en el asma.
 - B: Los LAMA son antagonistas exclusivos de los receptores muscarínicos M1.
 - C: La adición de tiotropio a corticoides inhalados tiene efecto significativo sobre las exacerbaciones de asma.
 - D: La adición de LAMA a corticoides inhalados no incrementa significativamente la función pulmonar.
- 60** ¿Cuál de los siguientes es un marcador de la activación del mastocito?
- A: Metilhistamina en orina de 24 horas.
 - B: IL-17.
 - C: IL-15.
 - D: IL-14.
- 61** En cuanto a las reacciones bifásicas con inmunoterapia subcutánea es FALSO:
- A: Ninguno de los síntomas presentados en la reacción inicial sirven para predecir la reacción bifásica.
 - B: Son más comunes en pacientes que requirieron más de una dosis de adrenalina durante la reacción inicial.
 - C: El componente tardío en general es más grave que la reacción inicial.
 - D: Todas son falsas.
- 62** Respecto a la dermatitis de contacto, indique la opción FALSA:
- A: En la dermatitis alérgica de contacto, la lesión se limita exclusivamente al lugar de contacto con el agente causal.
 - B: La oxibenzona es un agente sensibilizador descrito en los protectores solares.
 - C: La fuente de exposición más conocida a Lyral son los desodorantes.
 - D: Dermatitis de contacto purpúricas pueden aparecer por el uso tópico de lidocaína.
- 63** En relación a las proteínas de almacenamiento, que son alérgenos principales en la alergia a los frutos secos, es cierto que:
- A: Las proteínas PR-10 son las más representativas de ellas.
 - B: Las cupinas y las prolaminas son proteínas de almacenamiento.
 - C: La sensibilización a estas proteínas suele ser marcador de reacciones leves como síndrome de alergia oral.
 - D: La sensibilización a estas proteínas está casi siempre relacionada con alergia a pólenes.
- 64** En relación con la inmunoterapia oral (ITO) en la alergia a alimentos es FALSO que:
- A: El objetivo principal de la ITO es aumentar la cantidad de alimento que el niño puede tolerar sin tener una reacción, es decir, prevenir la anafilaxia.
 - B: Se trata de lograr un estado de desensibilización que permita al niño tener una vida social normal y un estado nutricional adecuado.
 - C: Los términos “desensibilización” y “tolerancia” son idénticos, equivalentes e intercambiables.
 - D: El objetivo ideal último de la ITO con alimentos sería la consecución de un estado de tolerancia oral permanente.

- 65** Entre las características propias del basófilo se encuentran las siguientes, EXCEPTO:
- A: Las células progenitoras de los mastocitos y los basófilos que se hallan en la médula ósea son completamente diferentes.
 - B: Posee receptores para IgG.
 - C: Posee receptores para la fracción del complemento C3a.
 - D: Posee receptores MRGPRX2 (Mas-related G protein-coupled receptor X2).
- 66** Respecto a la Dermatitis de contacto proteínica señale la opción FALSA:
- A: Las pruebas epicutáneas en parche son, casi siempre, positivas.
 - B: Su localización más frecuente es en los dedos y dorso de las manos.
 - C: Las lesiones aparecen a los 10-30 minutos de contactar con el alimento.
 - D: Los alimentos más frecuentemente implicados son los mariscos y los pescados.
- 67** ¿Cuál de los siguientes síntomas NO es un criterio para el diagnóstico de rinosinusitis crónica?:
- A: Prurito nasal y/o palatino.
 - B: Obstrucción nasal.
 - C: Rinorrea anterior o posterior.
 - D: Alteración del olfato.
- 68** La presencia de IgE específica sérica positiva al amonio cuaternario en el contexto de una reacción perianestésica sugeriría el siguiente agente causal:
- A: Propofol.
 - B: Látex.
 - C: Relajante muscular.
 - D: Amoxicilina.
- 69** ¿Cuál de los siguientes alérgenos de *Dermatophagoides pteronyssinus* es el responsable de la reactividad cruzada con los crustáceos?:
- A: Der p 1.
 - B: Der p 2.
 - C: Der p 10.
 - D: Der p 23.
- 70** El alérgeno más importante de la dermatitis palpebral debida a la laca de uñas es:
- A: Resina de tolueno sulfonamida.
 - B: Lanolina.
 - C: Derivados de la p-fenilen-diamina.
 - D: Quinona.
- 71** La epidemiología del asma viene condicionada, entre otros, por una serie de factores etarios, de género y socioeconómicos. A este respecto, señale la respuesta CORRECTA:
- A: El asma alcanza su máxima incidencia y prevalencia entre los 40 y 60 años.
 - B: Durante la infancia el asma es más frecuente en el género femenino.
 - C: En la edad adulta el asma es más frecuente en hombres.
 - D: No se ha demostrado una clara asociación entre el asma y el status socioeconómico.

- 72** Las vacunas preventivas actuales contienen los siguientes antibióticos, EXCEPTO:
- A: Polimixina.
 - B: Kanamicina.
 - C: Amoxicilina.
 - D: Neomicina.
- 73** ¿En el veneno de qué himenóptero se encuentra la melitina?:
- A: Apis mellifera.
 - B: Vespula spp.
 - C: Polistes dominulus.
 - D: Vespa velutina.
- 74** Una de las siguientes NO es indicación clínica del test de activación de basófilos (TAB):
- A: El diagnóstico de la alergia alimentaria.
 - B: El diagnóstico de la dermatitis alérgica de contacto.
 - C: El diagnóstico de la alergia al látex.
 - D: El diagnóstico de la alergia al veneno de himenópteros.
- 75** ¿Con cuál de los siguientes medicamentos se ha descrito con mayor frecuencia aparición de edema pulmonar no cardiogénico?:
- A: Amiodarona.
 - B: Omeprazol.
 - C: Hidroclorotiazida.
 - D: Flecainida.
- 76** En relación con las combinaciones de corticosteroides y beta-2 agonistas de larga duración en el asma (LABA), señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Los corticoides inhalados aumentan la síntesis y expresión de los receptores beta-adrenérgicos en el pulmón.
 - B: Los LABA activan, probablemente, los receptores de los glucocorticoides y facilitan su traslado al núcleo.
 - C: La eficacia de la combinación se basa exclusivamente en la suma de los efectos de ambos fármacos sin que exista ningún efecto sinérgico que potencie mutuamente su acción.
 - D: La utilización combinada de ambos fármacos incrementa su efecto antiinflamatorio.
- 77** ¿Cuál de los siguientes factores se asocia con menor probabilidad con la aparición de asma?:
- A: Edad de la madre en el momento del parto.
 - B: Presencia previa de hiperrespuesta bronquial.
 - C: Atopia.
 - D: Preeclampsia.
- 78** ¿Cuándo se considera que el paciente tratado con inmunoterapia de veneno de himenópteros ha alcanzado protección frente a nuevas picaduras?:
- A: Al finalizar el tratamiento (3-5 años).
 - B: Tras un año de tratamiento.
 - C: Tras la administración de la primera dosis de mantenimiento.
 - D: A los 2 años de tratamiento.

- 79** ¿Cuál de las siguientes enfermedades NO es considerada una forma de neumonitis por hipersensibilidad?:
- A: Pulmón del cultivador del champiñón.
 - B: Bisinosis.
 - C: Pulmón del granjero.
 - D: Estipatosis o espartosis.
- 80** Señala la respuesta FALSA respecto a la anafilaxia:
- A: Hay clínica cutánea en más del 80% de los casos.
 - B: Los alimentos son la causa más frecuente en la infancia.
 - C: Los basófilos son las principales células efectoras.
 - D: Puede no elevarse el nivel de triptasa.
- 81** Señala la respuesta FALSA con respecto al tratamiento con inmunoterapia:
- A: Se ha descrito la elevación de IgA con inmunoterapia sublingual.
 - B: Se produce un descenso de la IL-10 en los sujetos con buena respuesta clínica.
 - C: Hay un aumento progresivo de la IgG4 a medio y largo plazo regresando a valores basales tras la suspensión del tratamiento.
 - D: Tras un pico inicial se observa un descenso en los niveles de IgE específica.
- 82** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones NO es correcta sobre alergia y tropomiosina?:
- A: Es el alérgeno mayoritario de las reacciones alérgicas alimentarias al marisco.
 - B: Es hidrosoluble, volátil y termoestable.
 - C: Se ha identificado en ácaros, como Der p 2.
 - D: Se ha identificado en cucaracha, como Per a 7.
- 83** En relación a las reacciones producidas por la procesionaria señale la opción FALSA:
- A: Habitualmente, las reacciones producidas por la procesionaria ocurren en las zonas de contacto por penetración de los pelillos en la epidermis y mucosas.
 - B: La clínica más frecuente es la urticaria de contacto.
 - C: El mecanismo patogénico más frecuente es el mecanismo alérgico.
 - D: Además de la afectación cutánea, puede haber afectación ocular y menos frecuentemente respiratoria.
- 84** ¿Cuál de los siguientes alérgenos es una proteína transportadora de lípidos (LTP)?:
- A: Tri a 14.
 - B: Tri a 19.
 - C: Ole e 3.
 - D: Bet v 1.
- 85** La primera línea de tratamiento de mantenimiento del asma persistente del niño a cualquier edad es:
- A: Montelukast.
 - B: Glucocorticoides inhalados.
 - C: Salbutamol.
 - D: Terbutalina.

- 86** En el tratamiento del asma en niños menores de 12 años, según las directrices de la guía GEMA, señale la respuesta correcta:
- A: Una dosis de budesónida inhalada de 100 mcg/día se considera una dosis media.
 - B: Resulta más eficaz asociar montelukast que incrementar las dosis de corticoides inhalados, en caso de no conseguir el control con dosis bajas de corticoides inhalados.
 - C: En los mayores de 6 años con asma grave no controlada se puede utilizar tiotropio.
 - D: A partir de los 2 años de edad, puede estar indicado mepolizumab, en el asma grave no controlada.
- 87** Respecto a la radiología en la Aspergilosis broncopulmonar alérgica (ABPA), señale la opción FALSA:
- A: El hallazgo más frecuente en la radiografía de tórax son los infiltrados.
 - B: La radiografía simple de tórax siempre está alterada.
 - C: El moco de alta atenuación (HAM), definido como un moco visualmente más denso que el músculo esquelético paraespinal, es un hallazgo patognomónico de ABPA que se observa en la TC de tórax.
 - D: La TC torácica de alta resolución puede ser normal.
- 88** En relación con las reacciones anafilácticas y respiratorias descritas en pacientes alérgicos al látex, es CIERTO que:
- A: La exposición visceral y mucosa al látex se asocia con un alto riesgo de reacciones sistémicas graves.
 - B: Durante una reacción anafiláctica perianestésica es fácil reconocer al látex como agente causal.
 - C: La manipulación y uso de guantes de látex con polvo, por parte del paciente y de sus compañeros de trabajo, es una causa rara de asma.
 - D: Es relativamente frecuente la aparición de alveolitis alérgica extrínseca entre pacientes altamente expuestos al látex.
- 89** El determinante antigénico principal de penicilina es:
- A: Bencilpeniciloil.
 - B: Bencilpenicilina.
 - C: Bencilpeniciloato.
 - D: Bencilpeniloato.
- 90** Respecto al esputo inducido es FALSO:
- A: Es una técnica no invasiva que permite explorar el componente inflamatorio bronquial.
 - B: Permite identificar la bronquitis eosinofílica.
 - C: La eosinofilia en esputo no permite predecir exacerbaciones en las pautas de reducción de medicación.
 - D: En pacientes con reflujo gastroesofágico se pueden apreciar macrófagos cargados de lípidos.
- 91** Es un alérgeno mayoritario del Anisakis simplex:
- A: El alérgeno somático Ani s 1.
 - B: El alérgeno somático Ani s 4.
 - C: El alérgeno de excreción-secreción Ani s 7.
 - D: El alérgeno de excreción-secreción Ani s 10.
- 92** ¿Cuál es la técnica Gold estándar en el diagnóstico de alergia?
- A: Pruebas intraepidérmicas.
 - B: Pruebas intradérmicas.
 - C: Prueba de exposición controlada.
 - D: Rubbing test.

- 93** Un hombre de 53 años consultó por episodios recurrentes de angioedema y fiebre. En las pruebas complementarias llamó la atención la presencia de hipereosinofilia y una IgM alta. Su diagnóstico más probable es:
- A: Síndrome hipereosinofílico mieloproliferativo.
 - B: Síndrome de Schnitzler.
 - C: Síndrome de Gleich.
 - D: Angioedema por déficit adquirido de C1-INH en el contexto de un posible trastorno linfoproliferativo.
- 94** El concepto de remodelado de la vía respiratoria conlleva las siguientes alteraciones EXCEPTO:
- A: Hiperplasia e hipertrofia de las células caliciformes y glándulas mucosas.
 - B: Aumento de la masa del músculo liso bronquial.
 - C: Engrosamiento de la membrana basal subepitelial.
 - D: Disminución de la red de vascularización de la submucosa.
- 95** En el angioedema mediado por histamina, o angioedema histaminérgico, es frecuente encontrar:
- A: Una duración del ataque superior a los 4-5 días.
 - B: Una asociación con urticaria.
 - C: Una mala respuesta a los antihistamínicos orales/corticoides.
 - D: Afectación glótica como única manifestación.
- 96** El alérgeno de la clara de huevo que corresponde al Ovomucoide es:
- A: Gal d 2.
 - B: Gal d 1.
 - C: Gal d 3.
 - D: Gal d 4.
- 97** ¿Qué efecto adverso con inmunoterapia sublingual es más frecuente?:
- A: Depresión.
 - B: Nasofaringitis.
 - C: Linfadenopatía.
 - D: Recuento elevado de eosinófilos.
- 98** En fase aguda de la Aspergilosis broncopulmonar alérgica ¿qué hallazgo probablemente NO encontraríamos?:
- A: IgE total normal.
 - B: Eosinofilia periférica.
 - C: Infiltrados en la radiografía.
 - D: IgG Aspergillus fumigatus presente.
- 99** En relación al diagnóstico del asma infantil señale la respuesta verdadera, según la guía GEMA 5.2:
- A: En el niño, FEV1/FVC se correlaciona mejor con la gravedad del asma que el FEV1.
 - B: Se considera una prueba broncodilatadora como positiva cuando el incremento del FEV1 respecto al valor basal sea mayor ó igual al 12% siempre que el volumen se incremente más de 200 ml.
 - C: La prueba de provocación bronquial inespecífica con metacolina está contraindicada en niños.
 - D: En niños y adultos la obstrucción se define por un cociente de FEV1/FVC <70.

- 100** ¿Cuál de los siguientes factores NO suele asociarse con aumento de la IgE sérica total?:
- A: Infecciones por helmintos.
 - B: Atopia.
 - C: Exposición a alcohol o tabaco.
 - D: Déficit selectivo de IgA.
- 101** En un paciente con hipersensibilidad de Tipo I confirmada a antibióticos betalactámicos, señale con cuál de los siguientes grupos farmacológicos tiene menor tasa de reactividad cruzada:
- A: Cefalosporinas de segunda generación.
 - B: Cefalosporinas de tercera generación.
 - C: Carbapenems.
 - D: Monobactams (Aztreonam).
- 102** Respecto al tratamiento de la rinitis alérgica señale la respuesta FALSA:
- A: Los antihistamínicos H1 de segunda generación (no sedativos) administrados por vía oral mejoran los síntomas aunque son menos efectivos en la obstrucción nasal.
 - B: Los glucocorticoides intranasales pueden tener algunos efectos adversos menores, como la epistaxis o la cefalea.
 - C: Los descongestionantes, tanto orales como intranasales, han demostrado ser eficaces para reducir la congestión nasal a largo plazo y su uso se recomienda de forma generalizada.
 - D: El único efecto adverso relevante de la combinación en un solo dispositivo de un glucocorticoide y un antihistamínico intranasal es su sabor amargo.
- 103** De los siguientes, ¿Cuál es el virus que produce mayor número de exacerbaciones asmáticas?:
- A: Adenovirus.
 - B: Metapneumovirus.
 - C: Parainfluenza.
 - D: Rinovirus.
- 104** Respecto a los cuestionarios de calidad de vida relacionados con la salud en el asma, señale la respuesta correcta:
- A: Son muy utilizados el RQLQ y el cuestionario ESPRINT diseñado en España.
 - B: El resultado de los cuestionarios se correlaciona de forma intensa con los parámetros utilizados para evaluar el estado del asma y su control (FEM, FEV1, síntomas, consumo de beta2-adrenérgicos...).
 - C: Los pacientes con enfermedad más grave no suelen presentar mayor deterioro en las puntuaciones.
 - D: Son capaces de reflejar los cambios que se producen en la expresión clínica del asma a lo largo del tiempo.
- 105** Respecto al tratamiento de la rinitis alérgica señale la respuesta FALSA:
- A: La inmunoterapia con alérgenos es eficaz en el tratamiento de la rinitis alérgica causada por pólenes y ácaros, tanto en adultos como en niños, únicamente en su forma de administración subcutánea, no en la sublingual.
 - B: La inmunoterapia con alérgenos puede alterar el curso natural de la enfermedad alérgica respiratoria, disminuyendo la frecuencia de aparición de asma y previniendo nuevas sensibilizaciones.
 - C: Otras opciones de tratamiento con eficacia demostrada son la combinación de varias medidas de evitación de alérgenos de interior, añadidas al tratamiento farmacológico de base.
 - D: La inmunoterapia con alérgenos es eficaz para tratar conjuntamente los síntomas del asma y la rinitis.

- 106** Respecto al uso de los antileucotrienos como tratamiento en la urticaria crónica es FALSO:
- A: El más utilizado es el montelukast 10mgr/día.
 - B: Los estudios sobre su eficacia tienen resultados inconsistentes.
 - C: El número de pacientes que responde es alto.
 - D: No se ha encontrado un marcador serológico asociado a una buena respuesta.
- 107** Estos términos indican presencia de leche en los alimentos, EXCEPTO:
- A: Caseína.
 - B: Coagulante.
 - C: Caseinatos.
 - D: Lactoglobulina.
- 108** ¿Cuál es el resultado del estudio alergológico que define la presencia de una rinitis alérgica local?:
- A: Pruebas intraepidérmicas negativas, IgE específica negativa, provocación nasal específica positiva.
 - B: Pruebas intraepidérmicas negativas, IgE específica positiva, provocación nasal específica negativa.
 - C: Pruebas intraepidérmicas negativas, IgE específica negativa, provocación nasal específica negativa.
 - D: Ninguna de las anteriores es cierta.
- 109** De los siguientes enunciados, señala la respuesta correcta:
- A: En países en vías de desarrollo, la principal causa de eosinofilia es la secundaria a fármacos.
 - B: Los pacientes con Síndrome de Churg-Strauss no suelen presentar eosinofilia periférica.
 - C: En los síndromes hipereosinofílicos, la afectación cardíaca es la mayor causa de morbimortalidad.
 - D: Al valorar los resultados de un hemograma, la presencia de un valor mayor a 1000 eosinófilos/mm³ se considera eosinofilia grave.
- 110** El infiltrado inflamatorio dominante en el asma grave en la infancia es:
- A: Neutrofílico.
 - B: Eosinofílico.
 - C: Linfocítico.
 - D: Mixto.

