

OFERTA DE EMPLEO PÚBLICO DE PERSONAL ESTATUTARIO DE INSTITUCIONES SANITARIAS DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CANTABRIA

CATEGORÍA:

Técnico/a Superior Especialista en Anatomía Patológica

Orden SAN/34/2022, de 28 de diciembre, por la que se convocan pruebas selectivas para el acceso, mediante el sistema de concursooposición, a plazas de la categoría estatutaria de Técnico/a Superior Especialista en Anatomía Patológica de Instituciones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria.

EJERCICIO ÚNICO CUESTIONARIO TIPO TEST

ADVERTENCIA:

NO ABRA ESTE CUESTIONARIO HASTA QUE SE LE INDIQUE

- 1.- En la Ley Orgánica 8/1981, de 30 de diciembre, de Estatuto de Autonomía para Cantabria:**
- A Las competencias de la Comunidad Autónoma de Cantabria están definidas en el Título I.
 - B No se encuentran definidas las competencias de la Comunidad Autónoma de Cantabria.
 - C Las competencias de la Comunidad Autónoma de Cantabria están definidas en el Título II.
 - D El Título I se denomina: De las competencias de Cantabria.
- 2.- De acuerdo con el artículo 24 de la Ley Orgánica 8/1981, de 30 de diciembre, de Estatuto de Autonomía para Cantabria, la Comunidad Autónoma de Cantabria tiene competencia exclusiva en:**
- A Asistencia, bienestar social y desarrollo comunitario excluida la política juvenil, para las personas mayores y de promoción de la igualdad de la mujer.
 - B Asistencia, bienestar social y desarrollo comunitario incluida la política juvenil, para las personas mayores y de promoción de la igualdad de la mujer.
 - C Asistencia, bienestar social y desarrollo comunitario excluida la política juvenil y de mayores, y de promoción de la igualdad de las personas con discapacidad.
 - D Asistencia, bienestar social y desarrollo comunitario incluida la política juvenil, para las personas mayores y de promoción de la igualdad de las personas con discapacidad.
- 3.- Según la Constitución Española de 1978:**
- A Las Comunidades Autónomas podrán asumir competencias en Sanidad e higiene.
 - B Las Comunidades Autónomas podrán asumir competencias en Bases y coordinación general de la sanidad.
 - C El Estado tiene competencia exclusiva en Sanidad e higiene.
 - D El Estado, junto con las Comunidades Autónomas, podrá asumir competencias en Legislación básica y régimen económico de la Seguridad Social.
- 4.- ¿Cuál es el objeto de la Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública?**
- A Establecer las bases para que la población alcance y mantenga el mayor nivel de salud posible a través de las políticas, programas y servicios.
 - B La regulación de todas las acciones que permitan hacer efectivo el derecho a la protección de la salud reconocido en el artículo 43 y concordantes de la C.E.
 - C La ordenación de las acciones que permitan hacer efectivo el derecho a la protección de la salud previsto en el artículo 43 de la C.E, en el ámbito territorial de la CC.AA de Cantabria y en el marco de las competencias que le atribuye su Estatuto de Autonomía.
 - D Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 5.- Según la Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública, las Administraciones públicas y los sujetos privados estarán sujetos a los siguientes principios:**
- A Principio de inseguridad.
 - B Principio de pertinencia.
 - C Principio de devaluación.
 - D Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

- 6.- Según la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, la prestación de los cuidados propios de su disciplina, a través de tratamientos con medios y agentes físicos, dirigidos a la recuperación y rehabilitación de personas con disfunciones o discapacidades somáticas, así como a la prevención de las mismas, es realizada por:
- A Los enfermeros.
 - B Los terapeutas ocupacionales.
 - C Los médicos.
 - D Los fisioterapeutas.
- 7.- De acuerdo con el artículo 69.1 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud tiene como finalidad:
- A Promover la salud de la población, a través de actuaciones dirigidas, entre otras finalidades, a la información y vigilancia epidemiológica, la prevención de las enfermedades, la promoción de la seguridad alimentaria o la prevención y control de los efectos de los factores ambientales sobre la salud humana.
 - B Promover la configuración de institutos de investigación sanitaria mediante la asociación de centros de investigación que serán acreditados por el Ministerio de Sanidad y Consumo a propuesta del Instituto de Salud Carlos III o de las Comunidades Autónomas.
 - C Promover la cohesión del Sistema Nacional de Salud a través de la garantía efectiva y equitativa de los derechos de los ciudadanos en todo el territorio del Estado.
 - D Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 8.- Según el artículo 10 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, las prestaciones que establece esta ley:
- A Son responsabilidad financiera del Estado de conformidad con los acuerdos de transferencias y el actual sistema de financiación estatal.
 - B Son responsabilidad financiera de las comunidades autónomas de conformidad con los acuerdos de transferencias y el actual sistema de financiación autonómica.
 - C Son responsabilidad financiera de las comunidades autónomas de conformidad con los acuerdos de transferencias y sus estatutos de autonomía.
 - D Son responsabilidad financiera del Estado de conformidad con el artículo 2.1.e) de la Ley Orgánica 8/1980, de 22 de septiembre, de Financiación de las Comunidades Autónomas.
- 9.- Según el artículo 7 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, el acceso a los datos confidenciales de salud de una persona:
- A Requerirá previa autorización amparada por la Ley.
 - B Se otorgará a las personas vinculadas por razones familiares.
 - C Se otorgará a los profesionales del ámbito sanitario.
 - D No podrá realizarse en ningún supuesto.
- 10.- Conforme el artículo 8 de la Ley 7/2002, de 10 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de Cantabria, ¿a quién corresponde la dirección, control, inspección y evaluación de las actividades, servicios y recursos del Sistema Sanitario Público de Cantabria?
- A A los Equipos de Atención Primaria.
 - B A la Dirección General de Farmacia, Humanización y Coordinación Sociosanitaria.
 - C A la Consejería competente en materia de sanidad.
 - D Al Servicio Cántabro de Salud.

- 11 .- Según el Decreto 27/2011, de 31 de marzo, por el que se establece el mapa sanitario autonómico de Cantabria, la Zona de Salud Alto Pas, ¿a qué Área de Salud pertenece?**
- A Área I: Santander.
 - B Área II: Laredo.
 - C Área III: Reinosa.
 - D Área IV: Torrelavega.
- 12 .- Según el Mapa sanitario autonómico de Cantabria, ¿qué municipios forman parte de la Zona de Salud Alto Pas?**
- A San Roque de Riomiera, Miera, Liérganes.
 - B Ramales, Arredondo, Ruesga, Soba.
 - C Luena, Santiurde de Toranzo, San Pedro del Romeral.
 - D Selaya, Villacarriedo, Saro.
- 13 .- Según el Decreto 27/2011, de 31 de marzo, por el que se establece el mapa sanitario autonómico de Cantabria, ¿en qué Zona de Salud se localiza el Centro de Salud Dobra?**
- A Torrelavega Norte.
 - B Torrelavega Centro.
 - C Torrelavega Sur.
 - D Torrelavega - Cartes.
- 14 .- Según el Mapa sanitario autonómico de Cantabria, ¿qué municipio NO forma parte de la Zona de Salud Nansa?**
- A Tudanca.
 - B Herrerías.
 - C Lamasón.
 - D Ruento.
- 15 .- Conforme el Mapa sanitario autonómico de Cantabria, ¿qué localidad del municipio de Piélagos se incluye en la zona de Salud Bezana?**
- A Oruña.
 - B Mortera.
 - C Renedo.
 - D Boo.
- 16 .- Conforme la Ley de Creación del Servicio Cántabro de Salud, ¿qué carácter tiene el Servicio Cántabro de Salud?**
- A Entidad pública empresarial.
 - B Fundación del sector público.
 - C Sociedad mercantil.
 - D Organismo autónomo.

- 17.- **¿Qué norma aprobó el Estatuto del Servicio Cántabro de Salud?**
- A Ley 14/1986, de 25 de abril.
 - B Decreto 27/2011, de 31 de marzo.
 - C Ley 10/2001, de 28 de diciembre.
 - D Ley 7/2002, de 10 de diciembre.
- 18.- **Señala la respuesta INCORRECTA. El sistema de carrera profesional en el Servicio Cántabro de Salud:**
- A Será limitativo en relación con el número de profesionales que pueden acceder a él.
 - B Será homologable con el Sistema Nacional de Salud.
 - C Será de acceso individualizado y transparente.
 - D Será independiente del puesto o plaza que se ocupe en la plantilla.
- 19.- **De acuerdo con la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, el personal estatutario tendrá derecho a disfrutar del régimen de fiestas y permisos que se establezca:**
- A En el Real Decreto Legislativo 2/2015, de 23 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores.
 - B En el ámbito de cada una de las comunidades autónomas.
 - C En el Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público.
 - D A nivel estatal.
- 20.- **De acuerdo con el artículo 111 de la Ley de Cantabria 2/2019, de 7 de marzo, para la igualdad efectiva entre mujeres y hombres:**
- A Los Servicios de salud reproductiva atenderán la diversidad.
 - B Los Servicios de salud reproductiva garantizarán la accesibilidad y la respuesta a las necesidades específicas de determinados colectivos de mujeres especialmente vulnerables.
 - C La Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria integrará la perspectiva de género en los servicios de salud reproductiva.
 - D Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 21.- **¿Cuál de las siguientes opciones define el concepto de enfermedad profesional?**
- A Cualquier enfermedad que afecte a un trabajador durante su vida laboral.
 - B Una enfermedad causada exclusivamente por agentes químicos en el lugar de trabajo.
 - C Una enfermedad contraída por el trabajador como consecuencia directa del trabajo realizado y las condiciones laborales.
 - D Cualquier patología diagnosticada durante un reconocimiento médico en la empresa.
- 22.- **¿Qué debe hacerse en caso de contacto accidental con formaldehído en la piel?**
- A Lavar con abundante agua durante al menos 15 minutos.
 - B Aplicar una crema hidratante inmediatamente.
 - C No enjuagar la zona afectada para evitar que se absorba.
 - D Frotar la zona con alcohol para neutralizar el químico.

- 23 .- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA respecto al correcto almacenamiento de reactivos?**
- A Reactivos ácidos y básicos deben almacenarse en zonas separadas físicamente para evitar reacciones peligrosas.
 - B Con tal de que estén guardados en un armario de seguridad, cualquier producto puede almacenarse sin seguir ningún criterio especial.
 - C Llevar un registro actualizado de la recepción de los productos que permita evitar su envejecimiento.
 - D Los materiales inertes pueden utilizarse como elementos de separación entre productos peligrosos.
- 24 .- El estudio anatomopatológico de una pieza quirúrgica tiene por objeto:**
- A Obtener un diagnóstico.
 - B Obtener un pronóstico.
 - C A y B son correctas.
 - D Ninguna es correcta.
- 25 .- ¿Cuál es la conservación óptima a largo plazo para las biopsias congeladas en Anatomía Patológica?**
- A Ordenadas por su número a una temperatura de -20°C.
 - B Ordenadas por su número a una temperatura de -80°C.
 - C En el criostato, en cajas adecuadas.
 - D En nitrógeno líquido.
- 26 .- La serie de pasos ordenados que permiten preparar al tejido para su observación a través del microscopio corresponde a:**
- A Preparación histológica.
 - B Citología.
 - C Tallado.
 - D Inclusión.
- 27 .- ¿Qué caracteriza una biopsia por incisión?**
- A Extirpa márgenes de lesión.
 - B No extirpa la lesión completa.
 - C Reseca tumor y márgenes.
 - D Es comúnmente usada para quitar lunares.
- 28 .- ¿Cuál de los siguientes instrumentos es esencial para la apertura de la cavidad craneal en una autopsia?**
- A Costótomo.
 - B Sierra de Stryker.
 - C Enterótomo.
 - D Gubia.

- 29 .- ¿Cuál de los siguientes protocolos de bioseguridad es crucial para minimizar la exposición a agentes infecciosos durante una autopsia?**
- A Uso de bata desechable y guantes de látex.
 - B Uso de mascarilla quirúrgica y gafas de protección.
 - C Uso de equipo de protección personal completo (EPP), incluyendo respirador con filtro HEPA.
 - D Uso de mascarilla quirúrgica y guantes de nitrilo.
- 30 .- En la descripción macroscópica de una lesión pulmonar, ¿qué término se utiliza para describir áreas de consolidación firme y grisácea?**
- A Enfisema.
 - B Atelectasia.
 - C Hepatización.
 - D Edema.
- 31 .- Durante el estudio macroscópico de un cerebro, ¿qué técnica de fijación es la más adecuada para preservar la arquitectura neuronal?**
- A Inmersión en formol tamponado al 10%.
 - B Perfusión con formol tamponado al 4% a través de las arterias carótidas.
 - C Congelación rápida en nitrógeno líquido.
 - D Fijación con alcohol etílico.
- 32 .- En la sala de tallado siempre debe de haber:**
- A Un calefactor.
 - B Una balanza y reglas.
 - C Un dispensador de parafina.
 - D Un mechero Bunsen.
- 33 .- La citocentrifugadora se utiliza para:**
- A Separar sangre y plasma.
 - B Romper bien las membranas celulares.
 - C Agrupar y disponer en el portaobjetos las células.
 - D Extender por tamaños todas las células a lo largo del portaobjetos.
- 34 .- Para ajustar una solución en un medidor de pH se utilizan normalmente:**
- A Óxido aluminico e Hidrógeno Acético.
 - B Hidrógeno potásico y Sulfato de aluminio.
 - C Ácido Periódico y Ácido Oxálico.
 - D Hidróxido Sódico y Ácido Clorhídrico.

35 .- Una pipeta Pasteur para medir volúmenes:

- A Está graduada.
- B Está calibrada y graduada.
- C Está calibrada.
- D Todas son FALSAS.

36 .- ¿Qué NO encontraríamos en un laboratorio de citología?

- A Microscopio.
- B Pipeta Pasteur.
- C Diff-Quick.
- D Glutaraldehído.

37 .- El objetivo 100x del microscopio óptico se usa para:

- A Aproximación diagnóstica para citología.
- B Diagnóstico de inmunofluorescencia.
- C Visualizar las estructuras más pequeñas.
- D Visualizar tensiones en estructuras transparentes.

38 .- ¿Cuál de los siguientes factores afecta la solubilidad de un soluto en un disolvente?

- A Temperatura.
- B Presión.
- C Naturaleza del soluto y disolvente.
- D Todas las anteriores.

39 .- ¿Qué tipo de mezcla se caracteriza por tener partículas de soluto dispersas uniformemente en el disolvente, pero no disueltas?

- A Coloide.
- B Disolución.
- C Suspensión.
- D Solución.

40 .- ¿Qué propiedad de una solución se refiere a su capacidad para resistir cambios en el pH cuando se le añaden pequeñas cantidades de ácido o base?

- A Concentración.
- B Solubilidad.
- C Capacidad amortiguadora.
- D Viscosidad.

- 41 .- ¿Cuál de los siguientes métodos es el más preciso para preparar una disolución de formol tamponado al 10% a partir de formol comercial al 37%?**
- A Medir 100 ml de formol comercial y diluir con 900 ml de agua destilada.
 - B Medir 270 ml de agua destilada y añadir 100 ml de formol comercial.
 - C Calcular el volumen necesario de formol comercial, diluirlo con agua destilada y ajustar el pH con una solución tampón.
 - D Añadir volúmenes iguales de formol comercial y agua destilada.
- 42 .- ¿Cuál es la función del agente quelante EDTA en la preparación de disoluciones para la decalcificación de tejidos óseos?**
- A Acelerar la disolución del calcio.
 - B Mantener el pH de la disolución.
 - C Reducir la tensión superficial de la disolución.
 - D Unirse a los iones de calcio y prevenir la formación de precipitados.
- 43 .- ¿Existe un fijador universal para todos los tejidos?**
- A Sí, el formol.
 - B Sí, el alcohol.
 - C No existe un fijador universal.
 - D Si, el xilol.
- 44 .- ¿Qué método es el más adecuado en una biopsia muscular para realizar un estudio histoenzimático?**
- A Se congela en isopentano, enfriado con nitrógeno líquido.
 - B Se sumerge en acetona fría.
 - C Se congela en el criostato.
 - D Se fija en líquido de Bouin.
- 45 .- Una biopsia de médula ósea que viene para estudio linfoide:**
- A Se decalcifica rápidamente.
 - B Se fija al menos 48 horas antes de procesar para preservar el ADN.
 - C Se fija al menos 4 horas y después se decalcifica antes de procesar.
 - D Se fija en líquido de Bouin 24 horas.
- 46 .- Señale la respuesta CORRECTA respecto a la congelación de un tejido:**
- A Es un método de fijación físico.
 - B Sólo es útil para las biopsias intraoperatorias.
 - C No preserva los antígenos ni las enzimas.
 - D Después de cortado y teñido se deshecha.

47 .- ¿Qué acelera la decalcificación de un hueso?

- A Dejar en nevera a 4°C.
- B Dejar en estufa a 25°C.
- C Dejar la muestra en oscuridad total.
- D No agitar el envase ni el líquido.

48 .- ¿Qué es el Ácido Fórmico?

- A Un decalcificador rápido que compromete la morfología.
- B Un decalcificador con buena preservación tisular.
- C Un buffer de conservación de muestras frescas.
- D Un fijador óptimo para glóbulo ocular.

49 .- ¿Cuál de los siguientes es el mejor decalcificador para muestra de huesos grandes?

- A Ácido Clorhídrico.
- B Ácido Nítrico.
- C Ácido Oxálico.
- D Ácido Fórmico.

50 .- Respecto a la parafina, señale cuál es la respuesta INCORRECTA:

- A Funde entre 54°C y 58°C.
- B Su función es rellenar los espacios intra y extracelulares.
- C Es soluble en agua a temperatura ambiente.
- D Aumenta la dureza y homogeneidad del bloque.

51 .- Señale la respuesta CORRECTA:

- A El Benceno, Tolueno y Xilol son agentes despigmentantes.
- B El Benceno, Tolueno y Xilol son agentes aclarantes.
- C El Benceno, Tolueno y Xilol son agentes impregnantes.
- D El Benceno, Tolueno y Xilol son agentes decalcificantes.

52 .- La deshidratación de una muestra de tejido en Anatomía Patológica puede hacerse:

- A Con soluciones crecientes de acetona.
- B Con soluciones crecientes de alcoholes.
- C Con soluciones crecientes de formol.
- D A y B son CORRECTAS.

- 53 .- Los cortes obtenidos en el ultramicrotomo se recogen para ser teñidos y observados con el haz de electrones en:**
- A Un portaobjetos superfrost.
 - B Una rejilla de cobre.
 - C Un tubo eppendorf.
 - D Entre dos cubreobjetos.
- 54 .- ¿Qué color deben de tener los cortes de mayor calidad en el ultramicrotomo?**
- A Gris-Plata.
 - B Blanco-Amarillento.
 - C Azul-Violáceo.
 - D Negro brillante.
- 55 .- ¿Qué método de inclusión es el adecuado para piezas grandes, como secciones completas de cerebro o embriones?**
- A La araldita.
 - B La parafina.
 - C La celoidina.
 - D La gelatina.
- 56 .- En la orientación de una biopsia de punch de piel:**
- A Se orienta para que se vea bien toda la epidermis.
 - B Se orienta para ver bien grasa, dermis y epidermis.
 - C Se orienta por la zona más fina.
 - D Se orienta por la superficie más oscura.
- 57 .- Una muestra incluida en resina:**
- A Necesita retallar el bloque antes de cortar.
 - B Se tiñe con hematoxilina-eosina.
 - C Se puede cortar en el criostato.
 - D Se pesca con aguja histológica.
- 58 .- Al formar un bloque en parafina con múltiples fragmentos, lo importante es:**
- A Se colocan todos en el mismo plano de corte.
 - B Se colocan de mayor a menor.
 - C Se colocan todos perpendiculares.
 - D Se colocan todos paralelos al eje mayor del paramol.

- 59 .- El microtomo Minot está indicado para muestras incluidas en:**
- A Araldita.
 - B Gelatina.
 - C Celoidina.
 - D Parafina.
- 60 .- ¿Qué colorante metacrómico se elige para teñir biopsias intraoperatorias?**
- A Eosina.
 - B Azul alción.
 - C Sudan negro.
 - D Azul de toluidina.
- 61 .- Una preparación histológica incluida en parafina para ser teñida con Hematoxilina-Eosina ¿qué pasos debe seguir después de cortada?**
- A Agua, OH100°, OH96°, OH70° y Xilol.
 - B Estufa, Xilol, OH70°, OH80°, OH100° y agua.
 - C OH80°, OH90°, OH100° y Xilol.
 - D Estufa, Xilol, OH100°, OH96°, OH70° y agua.
- 62 .- ¿Qué es la alochromasia?**
- A Tinción en la que la intensidad no depende del tiempo de actuación del colorante.
 - B Tinción en la que el colorante y el mordiente actúan separadamente.
 - C Tinción en la que siguiendo una secuencia definida con un estricto control de tiempo alcanza la intensidad deseada.
 - D Tinción que obtiene diversas tonalidades de color tras el empleo de un colorante salino que tiñe diferencialmente las estructuras tisulares.
- 63 .- El compuesto químico DAPI es:**
- A Un colorante nuclear.
 - B Una resina para inclusión en microscopía electrónica.
 - C Un gel para proteger las muestras en congelación.
 - D Un medio de montaje sintético.
- 64 .- La Hematoxilina Ácida Fosfotúngstica (PTAH):**
- A Debe usarse recién preparada.
 - B Tiñe mejor después de un mes de preparada.
 - C Se monta en medio acuoso.
 - D Se puede reutilizar la misma, varias veces, después de pasar por la estufa.

- 65.- **¿Qué técnica de tinción se utiliza para diferenciar entre colágeno maduro e inmaduro?**
- A Orceína.
 - B Tricrómico de Gomori.
 - C Picrofucsina de Van Gieson.
 - D Hematoxilina de Verhoeff.
- 66.- **¿Qué mordiente se utiliza en la técnica de hematoxilina de Verhoeff para intensificar la tinción de las fibras elásticas?**
- A Ácido pícrico.
 - B Yodo metálico.
 - C Ácido acético.
 - D Sulfato de aluminio.
- 67.- **¿Cuál es el principio fundamental de la tinción tricrómica de Masson para la diferenciación de fibras colágenas?**
- A La afinidad diferencial de los colorantes por los componentes celulares según su carga eléctrica.
 - B La selectividad de los colorantes por la estructura terciaria de las proteínas.
 - C La penetración diferencial de los colorantes basada en el tamaño de las moléculas y la porosidad del tejido.
 - D La oxidación selectiva de los grupos funcionales de las fibras colágenas.
- 68.- **¿Cuál de los siguientes fijadores es incompatible con la tinción de fibras elásticas utilizando la técnica de resorcina-fucsina de Weigert?**
- A Líquido de Bouin.
 - B Formalina tamponada.
 - C Etanol absoluto.
 - D Glutaraldehído.
- 69.- **¿Cuál es la función del ácido fosfotúngstico en la tinción de Mallory?**
- A Actuar como mordiente para la hematoxilina.
 - B Diferenciar las fibras colágenas de las musculares.
 - C Aumentar la solubilidad de la fucsina ácida.
 - D Intensificar la coloración del azul de anilina.
- 70.- **¿Cuál es el objetivo principal del método de Grimelius para la argirofilia?**
- A Visualizar fibras de reticulina.
 - B Detectar células neuroendocrinas.
 - C Teñir fibras colágenas.
 - D Identificar melanina.

- 71 .- ¿Cuál es la función del oro coloidal en el método de Grimelius?**
- A Reducir la plata.
 - B Eliminar el exceso de plata.
 - C Fijar la plata.
 - D Intensificar la tinción.
- 72 .- ¿Cuál es la base química de la técnica de Masson-Fontana para argentafinidad?**
- A La reducción de la plata por los grupos fenólicos de la melanina y otras sustancias argentafines.
 - B La reducción de la plata por los grupos amino de las proteínas.
 - C La formación de un complejo de plata-metal con el colágeno.
 - D La tinción diferencial basada en la densidad de las fibras de reticulina.
- 73 .- En la tinción de Weigert para fibrina, ¿qué componente actúa como mordiente para intensificar la coloración de la fibrina?**
- A El ácido pícrico.
 - B La hematoxilina férrica.
 - C La fucsina ácida.
 - D El azul de anilina.
- 74 .- ¿Cuál de las siguientes tinciones se utiliza para identificar lípidos neutros en cortes de tejido fresco o fijado en formol?**
- A PAS.
 - B Tinción de Congo Rojo.
 - C Azul Alcán.
 - D Oil red O.
- 75 .- ¿Cuál de las siguientes tinciones se utiliza para identificar mucopolisacáridos ácidos en cortes de tejido?**
- A Tinción de Azul Alcán.
 - B Tinción de Giemsa.
 - C Tinción de Sudán negro.
 - D Tinción de Ziehl-Neelsen.
- 76 .- ¿Cuál de las siguientes técnicas de tinción se utiliza para diferenciar entre sialomucinas y mucosustancias sulfatadas?**
- A Azul Alcán a diferentes pH.
 - B PAS.
 - C Tinción de Sudán Negro
 - D Tinción de Mayer-Mucicarmín.

- 77 .- ¿Cuál es la base química de la tinción de hierro coloidal para la detección de mucosacáridos ácidos?**
- A La formación de un complejo de hierro-metal con los grupos sulfato de los mucosacáridos.
 - B La reducción de la plata por los grupos aldehído de los mucosacáridos.
 - C La oxidación selectiva de los grupos hidroxilo de los mucosacáridos.
 - D La tinción selectiva de los grupos carboxilo de los mucosacáridos por el hierro coloidal.
- 78 .- ¿Qué componente de la mucina se tiñe de rojo intenso con la técnica de Mayer-Mucicarmín?**
- A Ácido siálico.
 - B Condroitín sulfato.
 - C Ácido hialurónico.
 - D Glicosaminoglicanos sulfatados.
- 79 .- En la tinción de PAS, ¿qué artefacto podría simular una tinción positiva?**
- A La presencia de cristales de formol.
 - B La tinción inespecífica de proteínas citoplasmáticas.
 - C La presencia de aldehídos preexistentes en el tejido.
 - D La precipitación del medio de montaje sobre el tejido.
- 80 .- ¿Cuál es la función del control positivo en la técnica del verde de metilopironina?**
- A Verificar la especificidad de la tinción para el ADN.
 - B Verificar la especificidad de la tinción para el ARN.
 - C Verificar la actividad de la ribonucleasa.
 - D Todas las anteriores son correctas.
- 81 .- En la variante de Brachet del método del verde de metilopironina, ¿qué componente se utiliza para eliminar el ARN antes de la tinción del ADN?**
- A Ácido clorhídrico.
 - B Ribonucleasa.
 - C Desoxirribonucleasa.
 - D Alcohol.
- 82 .- ¿Qué color adquiere el hierro férrico después de la tinción de Perls?**
- A Verde metilo.
 - B Azul de Prusia.
 - C Marrón.
 - D Rojo.

- 83 .- ¿Cuál de las siguientes técnicas se utiliza para demostrar la presencia de melanina mediante la reducción de plata?**
- A Tinción de Perls.
 - B Tinción de von Kossa.
 - C Tinción de Hall.
 - D Tinción de Masson-Fontana.
- 84 .- ¿Qué característica microscópica se observa en el calcio después de la tinción de von Kossa?**
- A Depósitos negros.
 - B Fluorescencia.
 - C Birrefringencia.
 - D Metacromasia.
- 85 .- ¿Cuál de las siguientes tinciones se utiliza para identificar bacterias ácido alcohol resistentes (BAAR) en muestras de tejido?**
- A Tinción de Gram.
 - B Tinción de Ziehl-Neelsen.
 - C Tinción de Giemsa.
 - D Tinción de PAS.
- 86 .- ¿Cuál de los siguientes métodos se utiliza para identificar parásitos en muestras de tejido?**
- A Tinción de Gram.
 - B Tinción de Ziehl-Neelsen.
 - C Tinción de Giemsa.
 - D Tinción de PAS.
- 87 .- ¿Cuál es la base química de la tinción de plata de Warthin-Starry?**
- A La oxidación de los polisacáridos de la muestra.
 - B La reducción de la plata por los grupos sulfhidrilo de las proteínas de la muestra.
 - C La formación de un complejo de colorante-metal con los lípidos de la muestra.
 - D La tinción diferencial basada en la densidad de la muestra.
- 88 .- ¿Cuál es el principio fundamental de la tinción de Gram para la diferenciación de bacterias?**
- A La afinidad selectiva de los colorantes ácidos por las bacterias Gram negativas.
 - B La capacidad de las bacterias Gram positivas para retener el cristal de violeta debido a su gruesa pared de peptidoglicano.
 - C La oxidación diferencial de los lípidos de la pared bacteriana.
 - D La reducción de la plata por los grupos aldehído de los polisacáridos bacterianos.

89 .- ¿Cómo deben de llegar las biopsias destinadas a inmunofluorescencia?

- A En formol, en proporción 1/20.
- B En formol tamponado al 4%.
- C En fresco.
- D En alcohol de 96°.

90 .- Para realizar la inmunofluorescencia directa es necesario:

- A Un anticuerpo primario marcado con fluorocromo.
- B Un anticuerpo secundario.
- C Un cromafín.
- D Una digestión con tripsina.

91 .- Señale la respuesta CORRECTA:

- A La técnica de inmunofluorescencia indirecta se contrasta con Rojo Nuclear.
- B La técnica de inmunofluorescencia indirecta se valora en microscopio de barrido.
- C En la técnica de inmunofluorescencia indirecta el anticuerpo secundario va marcado con fluorocromo.
- D La técnica de inmunofluorescencia indirecta se puede archivar a temperatura ambiente.

92 .- Como control de una buena fijación y procesado de muestras en inmunohistoquímica (IHQ) usaríamos:

- A CD20.
- B P53.
- C Mum.
- D Vimentina.

93 .- ¿Qué puede crear un falso positivo en una tinción de inmunohistoquímica (IHQ)?

- A La presencia de peroxidasa endógena por mala digestión.
- B El enmascaramiento de los antígenos.
- C La desnaturalización de los antígenos por baja temperatura.
- D Que el anticuerpo primario esté caducado.

94 .- En la técnica de inmunohistoquímica (IHQ) para Her2 es positiva cuando se tiñe intensa, completa y continua:

- A La membrana celular.
- B La membrana nuclear.
- C El ectoplasma celular.
- D El citoplasma celular.

95 .- ¿Qué usaremos como control negativo en inmunohistoquímica (IHQ)?

- A El caso a estudiar, sin el anticuerpo primario.
- B Un multibloque con anticuerpo policlonal.
- C Una amígdala, sin cromógeno.
- D Todas son falsas.

96 .- La inhibición de la peroxidasa se debe hacer:

- A Con el cromógeno.
- B Después de la avidina-biotina.
- C Con la incubación de la fosfatasa.
- D Antes de incubar con el anticuerpo.

97 .- ¿Qué otorga especificidad a la reacción inmunohistoquímica?

- A La fase preanalítica.
- B La fase analítica.
- C El anticuerpo primario.
- D Los reactivos secundarios.

98 .- ¿Qué inhibe la peroxidasa endógena?

- A Un lavado con Lugol.
- B Un preparado de Agua Oxigenada.
- C Levamisol.
- D Proteasa diluida 1:10.

99 .- En una muestra obtenida por punción en la que observamos células sueltas o en pequeños grupos, obtenidas mediante una aguja de pequeño calibre, sin incluir fragmentos tisulares grandes, nos referimos a:

- A Cepillado.
- B Citología exfoliativa.
- C Punción aspiración con aguja fina (PAAF).
- D Biopsia con aguja gruesa (BAG).

100 .- ¿Cuál de los siguientes tipos de muestras NO corresponde a una citología exfoliativa?

- A Citología cérvico-vaginal.
- B Broncoaspirado.
- C Cepillado de vía biliar.
- D PAAF de tiroides.

101 .- Para el envío de una muestra de líquido cefalorraquídeo, ¿cuál es el procedimiento CORRECTO?

- A Transportarla rápidamente al laboratorio en un tubo sin fijador.
- B Enviarla en formol al 10% para su conservación.
- C Mantenerla a temperatura ambiente durante varias horas antes de enviarla.
- D Mezclarla con alcohol al 70% antes del transporte.

102 .- Respecto del uso de citospray, es FALSO que:

- A Se aplica inmediatamente después de extender la muestra en el portaobjetos.
- B No es necesario eliminar el citospray antes de la tinción.
- C Es recomendable evitar su empleo en muestras hemáticas para evitar el agrupamiento de hematíes.
- D Se recomienda para el envío de muestras a otros laboratorios.

103 .- ¿Qué reactivo se emplea habitualmente para la fijación de un frotis celular?

- A Alcohol isopropílico al 10%.
- B Alcohol metílico al 60%.
- C No se utiliza un fijador, ya que la tinción de Papanicolau se aplica directamente sobre la muestra.
- D Etanol 96°.

104 .- ¿Cuál es la tinción de rutina para la mayoría de los estudios citológicos?

- A Tricrómico de Masson.
- B Hematoxilina-Eosina.
- C Papanicolau.
- D Whartin-Starry.

105 .- ¿Cuál de las siguientes técnicas de tinción es la más indicada para extensiones citológicas secadas al aire?

- A Papanicolau.
- B May-Grünwald-Giemsa.
- C Hematoxilina-Eosina.
- D Escarlata de Biebrich.

106 .- En un frotis de vulva normal, se observará:

- A Células endometriales.
- B Células intermedias acompañadas de metaplasia tubaria.
- C Células escamosas superficiales y escamas anucleadas.
- D Células basófilas de tamaño pequeño.

107 .- Una citología cervico-vaginal se considera satisfactoria si:

- A El frotis presenta, al menos, 5000 células escamosas o metaplásicas bien preservadas en preparaciones de medio líquido.
- B El frotis presenta, al menos, 5000 células escamosas o metaplásicas bien preservadas con independencia del método de procesado.
- C El frotis presenta, al menos, 8000 células escamosas o metaplásicas bien preservadas en extensiones convencionales.
- D A y C son ciertas.

108 .- Según el procedimiento de triple toma en citología cervicovaginal, ¿en qué orden se deben depositar las muestras en el portaobjetos?

- A Exocérvix – Endocérvix – Fondo de saco vaginal.
- B Fondo de saco vaginal – Exocérvix – Endocérvix.
- C Exocérvix – Fondo de saco vaginal – Endocérvix.
- D Ninguna de las anteriores.

109 .- En la lectura al microscopio de una preparación citológica:

- A Nunca se debe marcar el portaobjetos con un rotulador.
- B Es suficiente realizar la lectura de la muestra con el objetivo 4x.
- C Se realiza un desplazamiento sistemático a lo largo de todo el frotis con el objetivo de 10x, cambiando a mayores aumentos si se requiere.
- D El nivel de detalle requerido hace aconsejable que todas las preparaciones se revisen utilizando objetivos con aceite de inmersión.

110 .- Respecto a la presencia de células endometriales en una citología cérvico-vaginal, es CIERTO que:

- A Aparecen, normalmente, durante los 12 primeros días del ciclo.
- B Presentan un citoplasma mayor que las células escamosas superficiales.
- C Nunca se observan en citología cervico-vaginal.
- D Son células poligonales y eosinófilas.

111 .- ¿Cuál es la principal utilidad del examen citológico en ginecología?

- A Detectar embarazos tempranos.
- B Diagnosticar enfermedades del endometrio.
- C Detectar precozmente el cáncer de cuello uterino.
- D Confirmar la menopausia.

112 .- ¿Qué se entiende por metaplasia escamosa en el cuello uterino?

- A Transformación de células endoteliales.
- B Sustitución del epitelio cilíndrico por epitelio escamoso.
- C Proliferación de células musculares.
- D Cambio inflamatorio del epitelio.

- 113 .- En el ámbito del citodiagnóstico, ¿cuáles de las siguientes son funciones del TSAPC?**
- A Realizar la selección y aproximación diagnóstica de citologías.
 - B Emitir diagnósticos sobre los hallazgos detectados en las muestras citológicas obtenidas mediante PAAF.
 - C Aconsejar sobre el seguimiento y tratamiento más adecuados para los pacientes según los resultados emitidos.
 - D Validar el informe final emitido por el laboratorio de citodiagnóstico.
- 114 .- ¿Qué componente de la célula proporciona información sobre su función específica?**
- A Citoplasma.
 - B Núcleo.
 - C Retículo endoplasmático rugoso.
 - D Diplosoma.
- 115 .- Un frotis atrófico en una muestra de screening ginecológico se caracteriza por:**
- A Presencia de células escamosas superficiales y eosinófilas.
 - B Escasa celularidad con predominio de células parabasales.
 - C Abundante flora bacteriana y células endometriales.
 - D Células pequeñas con relación N:C aumentada y atipia nuclear.
- 116 .- En la evaluación hormonal de una citología cérvico-vaginal, el índice de Frost representa:**
- A El porcentaje de células parabasales, intermedias y superficiales que se observan en el extendido.
 - B La cantidad de células atípicas por campo de gran aumento.
 - C El índice de maduración celular basado en la cantidad de coilocitos presentes.
 - D El número de mitosis por campo en células epiteliales escamosas.
- 117 .- Indique las características de las células naviculares en una citología de cérvix:**
- A Se observan en pacientes embarazadas.
 - B Presentan glucógeno intracitoplasmático.
 - C Se caracterizan por su citoplasma denso y eosinófilo.
 - D A y B son ciertas.
- 118 .- ¿Qué infección se asocia habitualmente al uso de pacientes portadoras de DIU?**
- A Actinomyces.
 - B Tricomonas.
 - C HPV.
 - D Herpes.

- 119 .- En un frotis cervical se identifican células escamosas con citoplasma apolillado, un fondo inflamatorio y estructuras piriformes azul-verdosas con gránulos eosinófilos en su interior. ¿Cuál es el diagnóstico?**
- A Infección por *Candida albicans*.
 - B Infección por *Trichomonas vaginalis*.
 - C Infección por HPV.
 - D Uso de dispositivo intrauterino.
- 120 .- ¿Cuáles son los tipos de muestra que se contemplan en la tercera edición del Sistema Bethesda para el estudio de citología cérvico-vaginal?**
- A Citología cérvico-vaginal y citología anal.
 - B Citología cérvico-vaginal exclusivamente.
 - C Se excluye el estudio de lesiones vulvares mediante citología.
 - D Se limita al diagnóstico de lesiones escamosas.
- 121 .- Respecto al tipo de epitelio presente en el tracto respiratorio, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA?**
- A Las vías respiratorias altas presentan un epitelio cilíndrico pseudoestratificado ciliado.
 - B Las células caliciformes se distribuyen de forma homogénea en todo el tracto respiratorio.
 - C Las vías respiratorias más pequeñas presentan un epitelio cúbico simple.
 - D Las opciones A y C son ciertas.
- 122 .- ¿Qué células tapizan los alvéolos pulmonares y permiten el intercambio gaseoso?**
- A Neumocitos tipo I.
 - B Células mesoteliales.
 - C Macrófagos alveolares.
 - D Células caliciformes.
- 123 .- En relación con las espirales de Curschmann, es CIERTO que:**
- A Su presencia en el esputo indica siempre malignidad pulmonar.
 - B Están formadas por restos de células epiteliales ciliadas fusionadas.
 - C Son moldes de moco que se forman en los bronquiolos.
 - D Están formadas por estructuras minerales halladas en infecciones bacterianas.
- 124 .- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre *Pneumocystis jirovecii* es CORRECTA?**
- A Con la tinción de Papanicolaou, los microorganismos aparecen como discos claros refráctiles dentro de material amorfo.
 - B Con la tinción de Grocott, los microorganismos se tiñen de color oro.
 - C Sólo es posible su diagnóstico mediante inmunohistoquímica.
 - D El diagnóstico citológico requiere la observación de la preparación con luz polarizada.

- 125 .- En una muestra respiratoria con células atípicas de escaso citoplasma, moldeamiento nuclear y positividad para sinaptofisina, ¿cuál es el diagnóstico más probable?**
- A Carcinoma epidermoide.
 - B Carcinoma microcítico.
 - C Histiocitosis pulmonar.
 - D Carcinoma adenoescamoso.
- 126 .- En el hígado, ¿qué estructura histológica contiene ramas de la arteria hepática, vena porta y conducto biliar?**
- A Espacio de Disse.
 - B Lóbulo hepático.
 - C Espacio porta.
 - D Sinusoide hepático.
- 127 .- ¿Qué tipo de epitelio reviste la mucosa del esófago en condiciones normales?**
- A Epitelio cilíndrico triple.
 - B Epitelio plano estratificado no queratinizado.
 - C Epitelio cúbico estratificado.
 - D Epitelio cilíndrico pseudoestratificado.
- 128 .- ¿Cuál de los siguientes elementos NO se observará en una PAAF normal de glándula salival?**
- A Cristales de Charcot-Leyden.
 - B Células acinares.
 - C Células ductales.
 - D Células mioepiteliales.
- 129 .- En un frotis de esteatosis hepática, se observa:**
- A Inclusiones virales intranucleares.
 - B Depósitos de amiloide en los hepatocitos.
 - C Necrosis masiva con inflamación granulomatosa.
 - D Extendidos con hepatocitos sin atipia y vacuolas citoplasmáticas de contenido lipídico.
- 130 .- ¿Cuál de las siguientes es una característica observada en el frotis de un adenocarcinoma de la vía biliar?**
- A Hemosiderófagos.
 - B Células escamosas atípicas que presentan un halo perinuclear claro.
 - C Células glandulares atípicas formando grupos tridimensionales y sueltas.
 - D B y C son ciertas.

- 131 .- ¿Qué caracteriza la estructura de las cavidades serosas revestidas por el mesotelio?**
- A Su revestimiento tiene una capa gruesa de tejido conectivo denso.
 - B Están formadas por una única capa de células columnares ciliadas.
 - C Son cavidades llenas de líquido, pero carecen de revestimiento epitelial.
 - D Tienen una capa de células mesoteliales y una capa subyacente de tejido conectivo laxo.
- 132 .- Ante un derrame, ¿cuál es el mejor abordaje para diferenciar entre mesotelioma maligno y adenocarcinoma metastásico?**
- A Emitir el diagnóstico únicamente basándose en la morfología si las células son grandes y en grupos elongados.
 - B Informar el caso como "neoplasia maligna pleural" sin más estudios si hay duda morfológica.
 - C Confiar en la coloración de PAS-D como prueba única para diferenciar mesotelioma de carcinoma epidermoide.
 - D Combinar dos marcadores mesoteliales positivos y dos negativos para carcinoma para realizar el diagnóstico de mesotelioma.
- 133 .- ¿Cuál es el epitelio predominante en la mucosa del uréter?**
- A Epitelio plano estratificado.
 - B Epitelio cilíndrico simple.
 - C Epitelio transicional.
 - D Epitelio cúbico simple.
- 134 .- En un frotis de orina espontánea procedente de paciente sano, se puede observar:**
- A Células superficiales uroteliales (células sombrilla) y células basales.
 - B No se observa ninguna célula.
 - C Exclusivamente células inflamatorias.
 - D Macrófagos alveolares.
- 135 .- ¿Cuál de los siguientes hallazgos citológicos es característico de una infección por poliomavirus en orina?**
- A Células escamosas con núcleo picnótico y atípico.
 - B Células decoy, con una inclusión nuclear y citoplasma en forma de cometa.
 - C Células en anillo de sello.
 - D Leucocitos multinucleados con inclusiones intracitoplasmáticas.
- 136 .- Respecto al folículo tiroideo es FALSO que:**
- A Es la unidad estructural de la glándula tiroides.
 - B El centro está formado por una masa celular amorfa.
 - C Está formado por las células foliculares y las células C.
 - D Contiene coloide en su interior.

137 .- La glándula mamaria está formada por:

- A De 15 a 20 lóbulos mamarios, cada uno de los cuales se dividen en lobulillos.
- B De 3 lóbulos la mama derecha y 2 lóbulos la mama izquierda.
- C Una única unidad glandular rodeada de una masa de tejido muscular.
- D Estructuras foliculares que contienen coloide.

138 .- ¿Cuál de las siguientes enfermedades puede mostrar granulomas en los ganglios linfáticos?

- A Linfoma folicular.
- B Tuberculosis.
- C Leucemia mieloide crónica.
- D Mieloma múltiple.

139 .- ¿Cuál de las siguientes descripciones corresponde a la apariencia típica del coloide en una PAAF de tiroides?

- A Se observa como masas celulares compactas con núcleos hipercromáticos y membrana irregular.
- B Material azuloso granular con actividad mitótica frecuente.
- C Grupos tridimensionales de células foliculares con vacuolización prominente del citoplasma.
- D Material denso, de apariencia hialina y color verdoso o anaranjado, dispuesto en láminas quebradizas.

140 .- ¿Cuál es el sistema utilizado en el diagnóstico de PAAF de mama?

- A París.
- B Bethesda.
- C Yokohama.
- D Milán.

141 .- ¿Cuál es el principio fundamental de la inmunocitoquímica en citología diagnóstica?

- A Detección de ácidos nucleicos mediante hibridación.
- B Identificación de antígenos celulares mediante anticuerpos.
- C Análisis de la distribución de tamaño y complejidad celular.
- D Visualización de microorganismos mediante tinciones especiales.

142 .- ¿Qué caracteriza una biopsia por excisión?

- A Extirpa la lesión completa.
- B No extirpa la lesión completa.
- C Extirpa la lesión parcialmente.
- D Ninguna es correcta.

- 143 .- ¿Cuál de las siguientes técnicas de diagnóstico molecular se utiliza para amplificar secuencias específicas de ADN?**
- A Hibridación in situ fluorescente (FISH).
 - B Reacción en cadena de la polimerasa (PCR).
 - C Secuenciación de Sanger.
 - D Electroforesis en gel.
- 144 .- ¿Cuál de las siguientes aplicaciones de la Hibridación in situ fluorescente (FISH) se utiliza para detectar alteraciones cromosómicas en células citológicas?**
- A Detección de mutaciones puntuales.
 - B Detección de translocaciones cromosómicas.
 - C Detección de la expresión de genes.
 - D Detección de microorganismos.
- 145 .- ¿Cuál es la función del control interno en la PCR en tiempo real?**
- A Verificar la especificidad de los cebadores.
 - B Verificar la integridad del ADN extraído.
 - C Verificar la correcta amplificación.
 - D Verificar la ausencia de contaminación.
- 146 .- ¿Qué técnica de diagnóstico molecular se utiliza para la detección de la infección por el virus del papiloma humano (VPH) en muestras citológicas?**
- A PCR para la detección de ADN viral.
 - B Hibridación in situ con sondas de ARN.
 - C Inmunocitoquímica para la detección de anticuerpos virales.
 - D Citometría de flujo para la detección de células infectadas.
- 147 .- Un Técnico Superior de Anatomía Patológica, al inicio de la jornada laboral, coloca una cuchilla nueva en el microtomo y se corta. ¿Cuál es el tipo de riesgo asociado?**
- A Riesgo biológico.
 - B Riesgo químico.
 - C Riesgo mecánico.
 - D Ha sido un descuido no asociado a riesgo.
- 148 .- ¿Qué tipo de sonda se utiliza en la hibridación in situ fluorescente (FISH) para detectar secuencias específicas de ADN o ARN en células citológicas?**
- A Oligonucleótidos marcados con fluorocromos.
 - B Anticuerpos conjugados con enzimas.
 - C Isótopos radiactivos.
 - D Colorantes histoquímicos.

149 .- ¿Cuál es el objetivo principal de la citometría digital en citología diagnóstica?

- A Cuantificar y caracterizar células individuales en suspensión.
- B Medir la intensidad de fluorescencia en células individuales.
- C Analizar la morfología y la distribución de componentes celulares en imágenes digitales.
- D Detectar antígenos celulares mediante anticuerpos.

150 .- En la técnica de electroforesis en gel de agarosa utilizada para analizar fragmentos de ADN, ¿qué propiedad de las moléculas de ADN permite su separación a través del gel?

- A Su carga positiva intrínseca.
- B Su afinidad por la matriz de agarosa.
- C Su tamaño y carga negativa.
- D Su capacidad para hibridarse con sondas específicas.

PREGUNTAS DE RESERVA

PREGUNTAS DE RESERVA

PREGUNTAS DE RESERVA

151 .- ¿Qué técnica de diagnóstico molecular se utiliza para la detección de la pérdida de heterocigosidad (LOH) en genes supresores de tumores?

- A PCR en tiempo real.
- B Análisis de microsatélites.
- C Hibridación fluorescente in situ (FISH).
- D Electroforesis en gel de agarosa.

152 .- ¿Cuál es la técnica de elección que se utiliza para la detección de mutaciones en el gen EGFR en células de cáncer de pulmón?

- A PCR en tiempo real.
- B Hibridación fluorescente in situ (FISH).
- C Electroforesis en gel de agarosa.
- D Secuenciación de ADN.

153 .- ¿Cuál es la importancia de la documentación fotográfica en el estudio macroscópico de una autopsia clínica?

- A Registrar hallazgos macroscópicos para futuras referencias.
- B Cumplir con los requisitos legales.
- C Facilitar la comunicación con los familiares del fallecido.
- D Permitir la identificación del cadáver.

154 .- ¿Cuál es la principal ventaja del Ácido Nítrico como decalcificador de tejidos?

- A Conserva enzimas y proteínas mejor que ningún otro.
- B Es inocuo para piel y mucosas.
- C Es de acción rápida.
- D Es el más indicado para conservar la morfología tisular.

155 .- En el contexto de inclusión en parafina NO es un líquido intermediario:

- A El limoneno.
- B El xileno.
- C El tolueno.
- D El licopeno.

156 .- ¿Cuál es la secuencia CORRECTA en la inclusión en parafina en un sistema automático?

- A Deshidratar, aclarar e infiltrar.
- B Deshidratar, infiltrar y enfriar.
- C Calentar, deshidratar y aclarar.
- D Sublimar, aclarar y perfusionar.

157 .- ¿Qué tipo de cuchillas se usa en el ultramicrotomo para realizar cortes semifinos?

- A De oro.
- B De cobre.
- C De vidrio.
- D De diamante.

158 .- Un frotis cervico-vaginal obtenido durante la menstruación presentará:

- A Un fondo con sangre y células endometriales.
- B Ausencia de células inflamatorias.
- C Elementos piriformes con granulaciones eosinófilas.
- D Ausencia de detritus celulares.

159 .- Según el Sistema París, la presencia de numerosas células pequeñas con núcleo hiper cromático e irregular, que ocupa más del 70% del área celular, es indicativo de:

- A Negativo para carcinoma urotelial de alto grado.
- B Neoplasia urotelial de bajo grado.
- C Células uroteliales atípicas.
- D Carcinoma urotelial de alto grado.

160 .- ¿Qué tipo de marcadores se utilizan en la citometría de flujo para identificar poblaciones celulares específicas?

- A Colorantes histoquímicos.
- B Anticuerpos conjugados con fluorocromos.
- C Isótopos radiactivos.
- D Enzimas de restricción.