

**Dirección General de Recursos  
Humanos y Asuntos Generales**

**PROCESO SELECTIVO  
PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO  
EN LA CATEGORÍA DE FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA,  
EN LAS INSTITUCIONES SANITARIAS DEL  
SERVICIO EXTREMEÑO DE SALUD.**

**ESPECIALIDAD: BIOQUÍMICA CLÍNICA**

(Convocado mediante Resolución de 20 de septiembre de 2021 de la Dirección  
Gerencia del SES (DOE nº191, de 4 de octubre)

**TURNO LIBRE**

**FASE DE OPOSICIÓN**

**CUESTIONARIO TIPO TEST**



**JUNTA DE EXTREMADURA**  
Consejería de Sanidad y Servicios  
Sociales

**Dirección General de Recursos  
Humanos y Asuntos Generales**

**CUESTIONARIO:**

**1.- En la fase preanalítica, ¿cuál de los siguientes errores es el más frecuente?:**

- a) Errores en la preparación de la muestra.
- b) Errores administrativos en el registro de las peticiones.
- c) Errores relacionados con la calidad y cantidad de la muestra.
- d) Errores en la preparación del paciente.

**2.- Con respecto a las variables premetrológicas modificables relacionadas con el entorno, ¿cuál de ellas provoca un descenso de la PCR y la transferrina?**

- a) Temperatura ambiente.
- b) Contaminación atmosférica.
- c) Variaciones estacionales.
- d) Aumento de altitud.

**3.- Un aspecto importante para la obtención adecuada de resultados analíticos es la preparación del paciente antes de la extracción sanguínea. Señale la respuesta INCORRECTA en relación a la preparación:**

- a) Se recomienda un ayuno mínimo de 8-12 horas antes de la extracción sanguínea.
- b) El tiempo recomendado de aplicación del torniquete no debe ser superior a 1-2 minutos.
- c) El ayuno prolongado puede disminuir la creatinina sérica.
- d) Siempre que sea posible hay que interrumpir la medicación previamente.

**4.-Se está evaluando una nueva magnitud bioquímica para aplicarla al cribado de una enfermedad neonatal grave, y para la que existe un tratamiento efectivo si se diagnostica de forma precoz. En este caso, es necesario que la magnitud presente:**

- a) Una alta sensibilidad diagnóstica, aunque sea a costa de un alto número significativo de falsos positivos.
- b) Una alta sensibilidad diagnóstica, aunque sea a costa de un alto número significativo de falsos negativos.
- c) Una alta especificidad diagnóstica, aunque sea a costa de un alto número significativo de falsos positivos.
- d) Una alta especificidad diagnóstica, aunque sea a costa de un alto número significativo de falsos negativos.

**Dirección General de Recursos  
Humanos y Asuntos Generales**

**5.-Con respecto a la obtención de los valores de referencia de una magnitud bioquímica, indique la respuesta CORRECTA:**

- a) No es necesario tener en cuenta, en la selección de los individuos, variables como la edad, sexo o ayuno.
- b) Si la distribución de frecuencias no es una distribución gaussiana se define el intervalo de referencia entre los percentiles 2.5 y 97.5.
- c) Es suficiente la selección de 80 sujetos representativos de la población.
- d) No es necesario realizar una estratificación de los valores de referencia, si la diferencia de las medias entre los subgrupos a estratificar es >25% del intervalo de referencia del 95% del grupo no separado.

**6.- Al observar un gráfico de Levey-Jennings, vemos un desplazamiento de una serie consecutiva de los valores de un determinado control de calidad, en el mismo sentido respecto a la media. Indique la respuesta INCORRECTA:**

- a) Hay que sospechar un error sistémico.
- b) Si el desplazamiento es gradual, hay que pensar que este error es debido a un cambio en el lote de reactivos.
- c) Ante un cambio brusco y después continuo debe sospecharse un cambio en el método, de lote de reactivos o de estándares.
- d) Todas son incorrectas.

**7.-Con respecto a las reglas de Westgard, indique la respuesta CORRECTA:**

- a) Las reglas  $2_{2s}$ ,  $4_{1s}$  y  $10_x$  detectan el error aleatorio.
- b) Las reglas  $1_{3s}$  y  $R_{4s}$  detectan el error aleatorio.
- c) Las reglas  $R_{4s}$  pueden detectar el error sistemático.
- d) Todas son correctas.

**8.-Con respecto a la imprecisión metrológica, indicar cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA:**

- a) Puede definirse como el componente del error de medida que, en mediciones repetidas, varía de forma impredecible.
- b) Se valora con parámetros estadísticos como la desviación estándar (DE) y el coeficiente de variación (CV) de un conjunto de determinaciones repetidas.
- c) No está relacionada con el valor considerado verdadero de la medición.
- d) Viene definida por el error sistemático.

**Dirección General de Recursos  
Humanos y Asuntos Generales**

**9.- ¿Por qué mecanismo se produce la interferencia ocasionada por hemólisis en la medida de paratirina?**

- a) Dilución.
- b) Liberación celular.
- c) Interferencia analítica.
- d) Proteólisis.

**10.- Los programas de control de calidad interno gestionados externamente, ¿pueden ser utilizados como programa de intercomparación?**

- a) Sí, pues de ellos se puede obtener puntuación  $z$  o índice de desviación.
- b) Sí, son uno de los tres tipos habituales de programa de intercomparación.
- c) No, pues no permiten conocer las prestaciones del laboratorio.
- d) No, pues no están diseñados para los objetivos que debe cumplir un programa de intercomparación.

**11.- ¿Cuál de los siguientes parámetros estadísticos NO corresponde a los de tendencia central?:**

- a) La moda.
- b) La media.
- c) La mediana.
- d) La desviación típica.

**12.- Para comprobar si los datos siguen una distribución normal, puede utilizarse:**

- a) La  $t$  de Student.
- b) El test de Kolmogorov-Smirnov.
- c) La mediana.
- d) El coeficiente de variación.

**13.- Indique la respuesta CORRECTA para la ley de Lambert-Beer:**

- a) La proporcionalidad entre la absorbancia y la concentración se cumple tanto si la solución es homogénea como heterogénea.
- b) Conforme aumenta la concentración de un compuesto en una solución, ésta absorbe menos luz.
- c) Existe una relación directa entre la absorbancia de una solución, la concentración del compuesto en dicha solución y la longitud del cuerpo que la luz atraviesa.
- d) Sigue la linealidad tanto en soluciones muy concentradas como en las diluidas.

**Dirección General de Recursos  
Humanos y Asuntos Generales**

**14.- Señale la respuesta INCORRECTA en relación a la espectrofotometría de absorción atómica:**

- a) Es una técnica muy sensible, específica y precisa.
- b) Es ampliamente utilizada en el laboratorio para determinar elementos químicos, como Litio, Aluminio, Cobre, Hierro, Zinc y otros metales pesados.
- c) Se basa en la capacidad de los electrones de un elemento en el estado fundamental para saltar a orbitales más excitados gracias a la energía absorbida en forma de luz.
- d) Para analizar Aluminio o Plomo es necesario utilizar un atomizador con llama que proporciona la temperatura suficiente para que los elementos alcancen el estado fundamental.

**15.- Indique la respuesta CORRECTA respecto a las técnicas de inmunoanálisis:**

- a) Según sea o no necesaria la separación del complejo Ag-Ac del ligando libre, tras la incubación, se clasifican en análisis heterogéneos u homogéneos.
- b) En los inmunoanálisis competitivos, a mayor concentración del analito en la muestra, mayor es la señal producida.
- c) Los inmunoanálisis homogéneos son más sensibles y suelen presentar menores interferencias que los heterogéneos.
- d) Todas son correctas.

**16.-Las ventajas de la electroforesis capilar sobre la electroforesis convencional son todas las siguientes, EXCEPTO:**

- a) Corto tiempo de análisis (separación en menos de diez minutos cuando se aplica un voltaje muy alto).
- b) Mayor poder de resolución.
- c) Necesidad de volúmenes más grandes de tampón y de muestra.
- d) Las condiciones analíticas se pueden modificar fácilmente.

**17.- Las mutaciones dinámicas pueden causar las siguientes enfermedades, EXCEPTO:**

- a) Síndrome de X frágil.
- b) Distrofia miotónica.
- c) Enfermedad de Huntington.
- d) Distrofia muscular fascio-escápulo-humeral.

**Dirección General de Recursos  
Humanos y Asuntos Generales**

**18.-Indique la respuesta CORRECTA sobre las aplicaciones de la espectrometría de masas (MS) en el laboratorio clínico:**

- a) En la monitorización de fármacos inmunosupresores, los sistemas Cromatografía de gases/espectrometría de masas (GC/MS), con analizador de trampa de iones (TI), son los más habituales.
- b) Se aplica en el análisis de drogas de abuso para la confirmación de los resultados positivos obtenidos por inmunoanálisis, utilizando los métodos de cromatografía de gases/espectrometría de masas (CG/MS) o cromatografía líquida/espectrometría de masas LC/MS/MS (en modo MRM o SRM).
- c) En el análisis de hormonas esteroideas, permite identificar fácilmente, cualquiera de sus metabolitos, incluso a concentraciones del orden pico molar cuando se utiliza LC/MS/MS.
- d) En el cribado neonatal y en el diagnóstico de las enfermedades metabólicas hereditarias, permite la detección de múltiples patologías en una única determinación, aunque no permite la utilización de muestras impregnadas en papel.

**19.- Respecto a la detección de los productos amplificados de la PCR (amplicones) mediante electroforesis, indique la respuesta INCORRECTA:**

- a) Permite la separación por su tamaño.
- b) Su movimiento en el campo eléctrico se produce hacia el polo positivo.
- c) Las moléculas más pequeñas de DNA migran con mayor velocidad hacia el ánodo.
- d) Se realiza en agarosa para separaciones de fragmentos pequeños o cuando los fragmentos difieren entre sí por pocos nucleótidos.

**20.- Indique la respuesta CORRECTA en relación a la Secuenciación de segunda generación o Secuenciación masiva (NGS, next generation sequencing):**

- a) Si se obtiene una nueva variante siempre indicará una nueva patología.
- b) Se puede utilizar para el análisis del genoma completo, del exoma o de paneles prediseñados que incluyen los genes más comúnmente asociados a una patología determinada.
- c) A pesar de la gran cantidad de datos obtenida la interpretación de los resultados es fácil.
- d) Todas son correctas.

**Dirección General de Recursos  
Humanos y Asuntos Generales**

**21.- Señale la respuesta INCORRECTA en relación a la Enfermedad de Huntington:**

- a) Es una afección neurodegenerativa del SNC que produce trastornos del movimiento (corea), cognitivos y del comportamiento.
- b) Todos los casos están causados por la expansión del trinucleótido CAG en el gen HTT, cuya expresión da lugar a la proteína denominada como huntingtina.
- c) A partir de 10 repeticiones de expansión del trinucleótido CAG hay penetrancia completa.
- d) El fenómeno de anticipación se produce más frecuentemente cuando el alelo mutado es aportado por el padre.

**22.-Con respecto a la enfermedad de Alzheimer:**

- a) Las formas familiares están producidas, en la mayor parte de los casos, por mutaciones en el gen de la APP o en genes de las proteasas implicadas en su procesamiento proteolítico, como las presenilinas 1 (PS1) o 2 (PS2).
- b) Las formas familiares de inicio precoz se asocian a mutaciones con herencia autosómica recesiva.
- c) Las formas de aparición tardía se asocian, en muchas ocasiones, con la existencia del alelo  $\epsilon 4$  en el gen de la apolipoproteína E.
- d) a y c son correctas.

**23.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA sobre las pruebas a la cabecera del paciente (Point-of-Care-Testing)?**

- a) Son las que se miden fuera del laboratorio clínico, practicadas por personal ajeno a éste y en un entorno próximo al lugar de asistencia al paciente.
- b) Favorecen que el propio paciente se implique más en el manejo de su proceso cuando es él mismo el que se las realiza.
- c) Posibilitan la resolución de procesos asistenciales en un acto único como consultas de alta resolución.
- d) No necesitan evaluar los problemas de tipo preanalítico, analítico y postanalítico del proceso.

**24.-Las indicaciones para realizar una punción lumbar de manera urgente son:**

- a) Sospecha de meningitis, hemorragia subaracnoidea o leucemia con afectación del SNC.
- b) Sospecha de meningitis, hemorragia subaracnoidea o esclerosis múltiple.
- c) Sospecha de meningitis, tumores medulares o síndrome de Guillén-Barre.
- d) Sospecha de meningitis, hemorragia subaracnoidea o enfermedad de Alzheimer.



**Dirección General de Recursos  
Humanos y Asuntos Generales**

**25.-La presencia de sangre en el LCR nos plantea el problema de distinguir entre una punción traumática y un sangrado patológico debido a una hemorragia subaracnoidea espontánea o hemorragia intracerebral. Indique la respuesta INCORRECTA para el diagnóstico diferencial entre estas patologías:**

- a) Una punción traumática suele presentar un aclaramiento gradual a medida que se van tomando varias muestras de LCR, mientras que, si es propiamente hemorrágico, la coloración se mantiene con igual intensidad en los tres tubos.
- b) Un líquido muy sanguinolento debido a una punción traumática, no se coagulará al dejarlo en reposo, mientras que el procedente de una hemorragia subaracnoidea sí se coagulará.
- c) En las muestras por punción traumática, el sobrenadante, tras centrifugación es transparente, mientras que, en la hemorragia subaracnoidea, en general, es xantocrómico si los eritrocitos han estado presentes en el LCR un tiempo suficientemente largo como para provocar su lisis.
- d) Todas son incorrectas.

**26.-Son causas del incremento de neutrófilos en el líquido cefalorraquídeo las siguientes patologías, EXCEPTO:**

- a) Meningoencefalitis viral precoz.
- b) Empiema subdural.
- c) Sarcoidosis de las meninges.
- d) Reacción a punciones lumbares sucesivas.

**27.- ¿Cuál de los siguientes NO es un criterio de Light para clasificar el líquido pleural como exudado?:**

- a) Relación proteínas derrame pleural/ proteínas plasmáticas  $> 0,5$ .
- b) Relación LDH derrame pleural/ LDH plasma  $> 0,6$ .
- c) Nivel de LDH derrame pleural mayor de  $2/3$  del límite superior de la LDH en suero.
- d) Colesterol derrame pleural / colesterol plasma  $> 0.3$ .

**28.-Todas las patologías siguientes son causas frecuentes de derrames pleurales tipo exudado, EXCEPTO:**

- a) Síndrome Nefrótico.
- b) Tras cirugía de Absceso subfrénico.
- c) Tras cirugía abdominal.
- d) Tras cirugía de Trasplante pulmonar.

**Dirección General de Recursos  
Humanos y Asuntos Generales**

**29.- ¿Cuál de las siguientes respuestas en relación al líquido ascítico es INCORRECTA?:**

- a) El aspecto normal es transparente, de color amarillo claro.
- b) En la ascitis cirrótica no complicada la concentración de leucocitos suele ser superior a 250 leucocitos/mm<sup>3</sup>.
- c) Una concentración de proteínas superior a 100 g/L orienta hacia el diagnóstico de perforación intestinal.
- d) Un gradiente de albúmina superior a 11 g/L sugiere la presencia de hipertensión portal con un 90 % de probabilidad.

**30.-Con respecto a los cristales que pueden observarse en el líquido sinovial, indique la respuesta CORRECTA:**

- a) Los cristales de urato monosódico son débilmente birrefringentes, y pueden observarse frecuentemente en la artritis séptica.
- b) Los cristales de pirofosfato cálcico dihidratado se asocian con artritis degenerativas y en artritis asociadas con hipomagnesemia, hemocromatosis, hiperparatiroidismo e hipotiroidismo.
- c) La identificación de cristales de fosfatos cálcicos básicos es muy importante para el diagnóstico, pronóstico y tratamiento de diferentes artropatías.
- d) Los cristales lipídicos tienen birrefringencia negativa con luz polarizada y se han implicado como causantes de artritis crónicas.

**31.- Señale la respuesta INCORRECTA respecto a la regulación hidroelectrolítica:**

- a) La concentración de sodio determina el volumen del compartimento plasmático.
- b) En casos de diarrea o vómitos puede producirse la disminución del flujo sanguíneo renal, que hace que se retenga más sodio por este órgano.
- c) La deshidratación aumenta la osmolalidad, siendo ésta el principal estímulo para el sistema renina-angiotensina-aldosterona.
- d) Todas son incorrectas.

**32.- Son causas de hiponatremia hipervolémica todas las siguientes situaciones, EXCEPTO:**

- a) Insuficiencia cardiaca congestiva.
- b) Síndrome nefrótico.
- c) Cirrosis.
- d) El uso de diuréticos como tiazidas.

**33.- Indique la respuesta CORRECTA respecto a la hiperpotasemia:**

- a) Aumenta el potencial de membrana en reposo con una disminución de la excitabilidad neuromuscular.
- b) Produce debilidad muscular, parálisis y alteraciones cardiacas como bradicardia y alteraciones de la conducción.
- c) Se observa en la alcalosis metabólica.
- d) Todas son correctas.

**Dirección General de Recursos  
Humanos y Asuntos Generales**

**34.-El principal tampón amortiguador del organismo para el mantenimiento del pH fisiológico en el plasma es:**

- a) El de bicarbonato-ácido carbónico.
- b) El de los fosfatos.
- c) El de las proteínas.
- d) Todos los anteriores.

**35.- Las posibles causas de alcalosis respiratoria pueden ser todas las siguientes, EXCEPTO:**

- a) Motivos psíquicos como excitación, miedo.
- b) Hiperventilación mecánica.
- c) Cifoescoliosis.
- d) Intoxicación por salicilatos.

**36.-Un potasio normal o alto en un sujeto con bicarbonato plasmático alto, sugiere compensación de:**

- a) Una acidosis respiratoria.
- b) Una acidosis metabólica.
- c) Una alcalosis respiratoria.
- d) Una alcalosis metabólica.

**37.-De los siguientes parámetros, ¿cuál NO es un marcador de resorción ósea?**

- a) Telopéptidos carboxiterminales del colágeno I (CTX).
- b) Piridolina.
- c) Excrección urinaria de Calcio.
- d) Propéptidos del procolágeno tipo I (PICP y PINP).

**38.- ¿Cuándo está indicada clínicamente la medición de los niveles de 1,25 (OH)<sub>2</sub> Vitamina D?**

- a) Descartar complicaciones óseas.
- b) En algunos casos de nefrolitiasis o hipercalciuria.
- c) Monitorización del tratamiento con Vitamina D.
- d) En hipocalcemias sin explicación.

**39.- ¿Cuál de las siguientes situaciones NO sería una consecuencia de la toxicidad de la Vitamina D?**

- a) PTH plasmática baja y calcio sérico elevado.
- b) Calcio urinario bajo y PTH en sangre elevada.
- c) PTH disminuida, Calcio sérico elevado e hipercalciuria.
- d) Hipercalcemia e hipercalciuria.

Dirección General de Recursos  
Humanos y Asuntos Generales

**40.-Respecto al estudio del Test de O'Sullivan como cribado de la diabetes gestacional, ¿qué es FALSO?**

- a) De forma general, se realiza a toda gestante entre las semanas 24-28 de gestación.
- b) Se realiza en el primer trimestre a aquellas gestantes con antecedente de diabetes gestacional previa o factores de riesgo.
- c) Se administran 50 grs de glucosa y será normal si a la hora el valor de glucosa plasmática es < a 140 mg/dL.
- d) Ante un resultado de glucemia plasmática a la hora, de 180 mg/dL no será necesario realizar prueba de sobrecarga de glucosa.

**41.-De las siguientes enfermedades, ¿cuál de ellas predispone a la aparición de hipoglucemia?:**

- a) Fibrosis quística.
- b) Hemocromatosis.
- c) Pancreatitis.
- d) Glucogenosis.

**42.- ¿La expresión de qué antígeno disminuye significativamente el riesgo de padecer Diabetes Mellitus tipo I?:**

- a) HLA-DR3.
- b) HLA-DQB1\*0602.
- c) HLA-B7.
- d) HLA-DR4.

**43.-Respecto a las Apolipoproteínas, ¿cuál de las siguientes afirmaciones NO es cierta?**

- a) La Apo A1 activa la Lipoproteína- lipasa (LPL).
- b) La Apo A1 es la principal proteína del Colesterol-HDL.
- c) Cada partícula de HDL puede transportar de 1 a 5 moléculas de Apo A1.
- d) La Apo B es la principal apolipoproteína de la familia de lipoproteínas aterogénicas (VLDL, IDL y LDL).

**44.-De las siguientes afirmaciones, ¿cuál de ellas es la CORRECTA?:**

- a) La lipoproteína (a), Apo B100 y la PCR ultrasensible se consideran factores de riesgo cardiovascular emergentes.
- b) Las concentraciones de Colesterol-HDL <35 mg/dL confieren efecto protector frente al desarrollo de enfermedad cardiovascular.
- c) La dislipemia más frecuente e importante es la hipertrigliceridemia.
- d) El Colesterol-no HDL es un marcador de Lipoproteínas aterogénicas (VLDL, IDL y LDL).

**Dirección General de Recursos  
Humanos y Asuntos Generales**

**45.- ¿Cuál de las siguientes características y funciones NO es propia de la prealbúmina?:**

- a) Es un buen marcador de cambio en el estado nutricional.
- b) Transporta la vitamina A al formar complejos con la proteína fijadora de retinol.
- c) Por su pequeño tamaño se elimina por filtración glomerular, y posteriormente es reabsorbida en el túbulo distal.
- d) Es detectada por electroforesis de LCR concentrado.

**46.- ¿En cuál de las siguientes situaciones clínicas NO se detectan unos niveles bajos de haptoglobina?:**

- a) Rabdomiólisis.
- b) Reacción transfusional hemolítica.
- c) Hepatopatía.
- d) Hemoglobinopatías que cursen con hemolisis.

**47.- Señale la respuesta CORRECTA sobre las siguientes alteraciones que pueden aparecer en el proteinograma:**

- a) Puede detectarse la existencia de doble banda de albúmina o de transferrina que hace descartar una enfermedad hepática grave.
- b) En pacientes con leucemia monocítica, puede aparecer una discreta banda en la zona post-gamma por el incremento notable de la concentración de lisozima.
- c) Una elevación exclusiva de las  $\alpha$ 1-globulinas puede asociarse con terapia de estrógenos o embarazo.
- d) b y c son correctas.

**48.- Indique la respuesta CORRECTA sobre la proteína C reactiva (PCR):**

- a) Se trata de una proteína reactante de fase aguda muy específica para el diagnóstico de infección y/o sepsis bacteriana.
- b) Aunque la IL-6 es el principal estímulo para la síntesis de PCR, otras citoquinas como la IL-8 e IL-10 también intervienen en su producción.
- c) Tiene gran utilidad para el diagnóstico precoz de infección, ya que comienza a elevarse a las 2 horas tras la infección, y alcanza su concentración máxima a las 5 horas.
- d) Su concentración siempre vuelve a la normalidad cuando la infección esté remitiendo, circunstancia que se utiliza para valorar el pronóstico y para guiar la terapia antibiótica.

**Dirección General de Recursos  
Humanos y Asuntos Generales**

**49.-Señale la respuesta CORRECTA en relación al lactato como biomarcador de infección y/o sepsis:**

- a) Tradicionalmente ha sido utilizado como herramienta para el diagnóstico de sepsis.
- b) Una concentración  $\geq 2$  mmol/L es considerada como criterio diagnóstico de shock séptico.
- c) Aunque es el mejor marcador de hipoxia tisular, no refleja la gravedad de la hipoperfusión.
- d) Todas son correctas.

**50.-Señale la respuesta CORRECTA sobre la procalcitonina:**

- a) La determinación seriada no tiene utilidad para evaluar la eficacia de la antibioterapia.
- b) En infecciones bacterianas y sepsis, se sintetiza de forma ubicua en respuesta a toxinas bacterianas, como lipopolisácaridos, y algunas citoquinas como la IL-1 $\beta$ , IL-6 o el TNF- $\alpha$ .
- c) Niveles de 2 ng/mL son sugestivos de shock séptico.
- d) Los niveles dentro del rango de referencia o ligeramente elevados excluyen la presencia de infección bacteriana.

**51.-Señale la respuesta CORRECTA en relación a la aldolasa:**

- a) La aldolasa A, se expresa en la mayoría de los tejidos, pero predomina en el músculo.
- b) Se observan marcadas elevaciones en distrofias musculares, rabdomiólisis, traumatismos musculares o miositis.
- c) La aldolasa B se expresa sobre todo en el cerebro.
- d) a y b son correctas.

**52.-Señale la respuesta CORRECTA en relación a las aminotransferasas: alanina-aminotransferasa (ALT) y aspartato-aminotransferasa (AST):**

- a) Catalizan la transferencia irreversible de un grupo amino desde un  $\alpha$ -cetoácido hasta un  $\alpha$ -aminoácido, empleando como cofactor piridoxal-P.
- b) En caso de lesión hística intensa, aparece la isoforma mitocondrial de la AST que, al tener una vida media de 87 horas, contribuye a que la actividad permanezca más tiempo elevada en sangre.
- c) En el caso de la cirrosis hepática o hepatocarcinoma, la elevación de AST es mayor que la de ALT.
- d) b y c son correctas.

**Dirección General de Recursos  
Humanos y Asuntos Generales**

**53.-En la intoxicación por plomo se encuentran niveles elevados en orina de:**

- a) Bilirrubina.
- b) Porfobilinógeno.
- c) 5 aminolevulinato.
- d) Grupo hemo.

**54.- ¿Qué es CIERTO respecto a las características químicas de las porfirinas?**

- a) La uroporfirina es la más soluble en agua y por tanto puede ser eliminada por la orina.
- b) La protoporfirina es la menos soluble en agua, pero es muy soluble en lípidos; se acumula en hematíes y se elimina por bilis a las heces.
- c) Una orina que contenga abundantes porfirinas iluminada a la luz de Wood (320-400 nm) produce una fluorescencia de color amarillo.
- d) a y b son ciertas.

**55.-La determinación de glucosa en orina mediante tiras reactivas utiliza, frecuentemente, la reacción de la glucosa oxidasa/peroxidasa, ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA en relación a este método?**

- a) Se pueden observar resultados falsos positivos en casos de contaminación de la orina o de su recipiente con sustancias fuertemente oxidantes.
- b) El fluoruro de sodio usado como conservante da lugar a falsos negativos.
- c) La presencia de grandes cantidades de cetonas en la orina puede reducir la sensibilidad dando lugar a resultados de glucosa inferiores a los valores reales.
- d) En caso de la presencia de otros azúcares en orina como galactosa, fructosa o lactosa dan lugar a falsos positivos.

**56.-En la predicción del síndrome de rechazo del riñón trasplantado, son de particular importancia, la presencia en orina de cilindros:**

- a) Hemáticos.
- b) Epiteliales tubulares.
- c) Granulosos.
- d) Céreos.

**57.- ¿Cuál de los siguientes cristales NO se encuentra en orinas ácidas?**

- a) Ácido úrico.
- b) Oxalato cálcico.
- c) Urato amónico.
- d) Cistina.

**Dirección General de Recursos  
Humanos y Asuntos Generales**

**58.-Respecto a la técnica de espectroscopía infrarroja aplicada al análisis del cálculo urinario, podemos afirmar que:**

- a) Es una técnica poco sensible al no ser capaz de identificar más que 1-2 compuestos diferentes.
- b) No requiere que la estructura sea cristalina y por tanto, analiza compuestos amorfos.
- c) Solamente permite la identificación de los componentes del cálculo urinario, pero no permite la cuantificación.
- d) Se requiere mucha muestra.

**59.-Señale la respuesta CORRECTA en relación a los siguientes valores de un seminograma, según el Manual de la OMS de 2010:**

- a) La existencia de más del 30% de espermatozoides móviles, unidos a bolas de poliacrilamida o látex recubiertas de antiinmunoglobulina humana, sugiere la existencia de autoanticuerpos.
- b) Un recuento de leucocitos neutrófilos superior a medio millón/mL indica que hay infección.
- c) Se considera patológico un recuento de células redondas (leucocitos más células espermatogénicas inmaduras) superior a 5 millones/mL .
- d) Todas son correctas.

**60.- ¿Cuál de los siguientes valores en el estudio del seminograma NO entra dentro de la normalidad, según el Manual de la OMS de 2010?:**

- a) Licuefacción completa en un tiempo inferior a 60 minutos.
- b) Volumen >1.5 mL; pH >7,2.
- c) Concentración de espermatozoides  $\geq$  15 millones/mL.
- d) Movilidad progresiva más no progresiva superior al 20% o movilidad progresiva superior al 15%.

**61.-Paciente que en el análisis de semen presenta ausencia o bajo número de espermatozoides, pH <7, ausencia de coagulación y volumen bajo, el diagnóstico más probable será:**

- a) Agenesia o poco desarrollo de las vesículas seminales.
- b) Obstrucción del conductor eyaculador, ausencia congénita de los conductos deferentes o ambos.
- c) Inflamación y/o alteración prostática.
- d) a y b son correctas.



**Dirección General de Recursos  
Humanos y Asuntos Generales**

**62.- Señale la respuesta correcta en relación a la cistatina C:**

- a) Se filtra en el glomérulo, y se reabsorbe casi completamente por las células del túbulo distal.
- b) Una reducción en el filtrado glomerular se relaciona bien con la elevación de la cistatina plasmática.
- c) Es un parámetro menos sensible que la creatinina plasmática o sus ecuaciones derivadas, en los estadios iniciales de disfunción glomerular en la insuficiencia renal.
- d) Se eleva más tardíamente que la creatinina en la insuficiencia renal aguda.

**63.- ¿Cuál de los siguientes parámetros NO corresponde a la insuficiencia renal aguda de causa renal?:**

- a) Volumen urinario de 24 horas bajo o normal.
- b) Creatinina en orina/creatinina en plasma >40.
- c) Fracción de excreción de sodio (FENa+) >1 %.
- d) Osmolalidad en orina <250 mmol/kg H<sub>2</sub>O.

**64.- ¿Cuál de las siguientes características NO corresponde al síndrome nefrótico?:**

- a) Se observa una proteinuria  $\geq 3.5$  g/24 horas.
- b) Se produce una hipoalbuminemia.
- c) Se asocia a hipolipidemia con hipocolesterolemia.
- d) Tiene mayor prevalencia en niños entre 1 año y medio y 4 años.

**65.- Respecto a los péptidos natriuréticos, ¿qué es INCORRECTO?:**

- a) El péptido natriurético atrial (ANP) y el péptido natriurético cerebral (BNP) son similares en su capacidad para promover natriuresis y diuresis.
- b) El péptido natriurético (CNP) se produce a altas concentraciones en el endotelio vascular.
- c) El NT-proBNP tiene una vida media inferior al BNP.
- d) Existen tres formas circulantes del Péptido natriurético del tipo B: BNP, NT-proBNP y proBNP.

**66.- ¿Qué imprecisión debe tener un ensayo de troponina cardiaca para ser considerado clínicamente aceptable?**

- a) CV  $\leq 10\%$  en el percentil 99.
- b) CV  $>10\%$  y  $\leq 20\%$  en el percentil 99.
- c) CV  $\leq 15\%$  en el percentil 99.
- d) CV  $<20\%$  en el percentil 99.

Dirección General de Recursos  
Humanos y Asuntos Generales

**67.- ¿Cuál sería el cambio de aminoácidos que da lugar a la hemoglobina S?**

- a) Ácido glutámico por valina en la posición 6 de la cadena  $\beta$ .
- b) Ácido glutámico por lisina en la posición 26 de la cadena  $\beta$ .
- c) Ácido glutámico por lisina en la posición 6 de la cadena  $\beta$ .
- d) Ácido glutámico por alanina en la posición 8 de la cadena  $\beta$ .

**68.-La presencia de un hemograma con microcitosis e índice CHCM elevado, orienta al diagnóstico de:**

- a) Anemia ferropénica.
- b) Rasgo talasémico.
- c) Esferocitosis hereditaria.
- d) Anemia de células falciformes.

**69.-Mujer de 27 años asintomática que, en una revisión de empresa, le han informado los siguientes valores analíticos: Hematíes  $5,0 \times 10^{12}/L$ , Hemoglobina 11 g/dL, VCM 70 fL, Bilirrubina total 1,0 mg/dL, LDH 220 U/L, Sideremia 50 mcg/dL y Ferritina de 180 mcg/L. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?**

- a) Anemia ferropénica.
- b) Anemia hemolítica.
- c) Anemia de trastorno crónico.
- d) Beta talasemia.

**70.- De las siguientes sustancias, ¿cuál es la única que NO aumenta la absorción de hierro?**

- a) Fosfatos.
- b) Aminoácidos.
- c) Ácido clorhídrico gástrico.
- d) Ácido ascórbico.

**71.-En situaciones de estado inflamatorio, ¿qué determinación tiene más utilidad para valorar una deficiencia funcional de hierro?**

- a) Hierro sérico.
- b) Receptor soluble de la transferrina.
- c) Ferritina.
- d) Transferrina.

**72.-En cuál de las siguientes situaciones NO se observa un aumento de eosinófilos:**

- a) Enfermedades del tejido conectivo.
- b) Enfermedades alérgicas.
- c) Corticoterapia.
- d) Infecciones parasitarias.

**Dirección General de Recursos  
Humanos y Asuntos Generales**

**73.-En una paciente con antecedentes de trombosis arteriales y venosas, abortos de repetición y Tiempo de Tromboplastina Parcial Activado (APTT) alargado, ¿cuál es el diagnóstico más probable?**

- a) Déficit de proteína C.
- b) Síndrome antifosfolípido.
- c) Mutación del Factor V de Leiden.
- d) Hiperhomocisteinemia.

**74.- ¿Cuál de las siguientes alteraciones justifica una prolongación del Tiempo de Protrombina, con normalidad del Tiempo de Tromboplastina Parcial Activado (APTT), y que corrige tras la incubación con plasma normal?:**

- a) Déficit del Factor V.
- b) Déficit del Factor VII.
- c) Déficit del Factor XII.
- d) Inhibidor adquirido frente al Factor VII.

**75.-Es una característica particular del sistema inmune innato:**

- a) La inducción de memoria inmunitaria permanente.
- b) El reconocimiento de patrones moleculares vinculados a patógenos.
- c) La no intervención de células presentadoras de antígenos.
- d) La participación de linfocitos B y linfocitos T.

**76.-Las inmunoglobulinas circulantes constituyen las principales moléculas efectivas de la respuesta inmune humoral. Señale la respuesta INCORRECTA con respecto a las mismas:**

- a) El isotipo de una inmunoglobulina viene determinado por el tipo de cadena pesada y de cada cadena ligera que la configuran.
- b) Las inmunoglobulinas circulantes son sintetizadas por las células dendríticas de los órganos linfoides secundarios.
- c) La inmunoglobulina G es la predominante en el suero y en el espacio extracelular.
- d) La inmunoglobulina G es la única que atraviesa la placenta.

**77.-En el Lupus Eritematosos Sistémico pueden observarse por IFI, en células Hep2, patrones citoplasmáticos, ¿cuál de los siguientes es el más específico?:**

- a) Anti Ribosoma P.
- b) Anti Aparato de Golgi.
- c) Anti Lisosomas.
- d) Anti RO/SS-A.

**78.- ¿Cuál de las siguientes especificidades antigénicas antinucleares es diagnóstica de Enfermedad Mixta de Tejido Conectivo?:**

- a) Anticuerpos anti U1-RNP.
- b) Anticuerpos anti SM.
- c) Anticuerpos anti centrómero B.
- d) Anticuerpos anti PM-Scl.

**79.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones en relación con la medición de los anticuerpos anti histidil-tRNA sintetasa (Jo-1) es FALSA?:**

- a) Su positividad indica la existencia de una miositis inflamatoria idiopática que se engloba en el Síndrome anti sintetasa.
- b) Está indicada su medición para el seguimiento de la actividad de la enfermedad.
- c) Se asocia a un curso severo de la enfermedad y mal pronóstico.
- d) Se suele presentar con ANA positivos con tinción citoplasmática y sospecha de Polimiositis/Dermatomiositis.

**80.- ¿Cuál de las siguientes situaciones presenta un aumento de las concentraciones de bilirrubina total y conjugada?:**

- a) Síndrome de Gilbert.
- b) Síndrome de Crigler-Najjar.
- c) Colestasis.
- d) Todas las anteriores.

**81.-En relación con patrones bioquímicos que se pueden presentar en las enfermedades hepáticas, NO es cierto que:**

- a) Ratio ALT/ AST > 2 es compatible con hepatitis alcohólica.
- b) Ratio AST/ALT < 1 es compatible con hepatitis viral o de causa tóxica.
- c) GGT y fosfatasa alcalina elevada, junto con una discreta elevación de las transaminasas, permiten pensar en un patrón colestásico.
- d) LDH elevada junto a una hiperbilirrubinemia indirecta es compatible con anemia hemolítica.

**82.-Con respecto a las hepatitis autoinmunes (HAI), ¿qué es FALSO?:**

- a) Los principales marcadores serológicos de HAI tipo 1 son los ANA y los SMA.
- b) La HAI tipo 1 se puede observar en cualquier edad.
- c) La HAI tipo 2 se caracteriza por anti LKM-1 y anti LC-1.
- d) Los pacientes con HAI-1 tienen un inicio más grave y son más propensos a progresar a cirrosis.

**83.-Con respecto al test de XILOSA, qué NO es cierto:**

- a) La malabsorción por insuficiencia pancreática altera la prueba.
- b) Se obtienen especímenes de sangre basales, y tras 2 horas de la administración de 25 gramos de xilosa.
- c) Se recoge orina durante 5 horas tras la administración de la D-Xilosa.
- d) Una excreción urinaria < al 20% de la dosis administrada es compatible con malabsorción intestinal en el yeyuno.

**84.-En el estudio de las heces, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es CIERTA?:**

- a) La esteatorrea no afecta a la absorción de la vitamina K.
- b) La identificación de grasas en heces se puede realizar utilizando Sudan III.
- c) De forma habitual en las heces se observan gránulos de almidón.
- d) El PH de las heces es habitualmente alcalino.

**85.-Con relación a la calprotectina, ¿Qué es INCORRECTO?**

- a) Es una proteína de 36 KD que fija Calcio y Zinc.
- b) Constituye el 60% de las proteínas del citosol del neutrófilo.
- c) Se puede observar niveles elevados en tratamientos con antiinflamatorios no esteroideos.
- d) Es muy sensible a la acción proteolítica de las enzimas digestivas.

**86.-En una pancreatitis aguda, ¿qué NO es cierto?:**

- a) La elevación de la amilasa sérica más de 3 veces el límite superior de la normalidad, tiene una sensibilidad diagnóstica de pancreatitis aguda del 63-83% y una especificidad del 85-98%.
- b) La determinación de lipasa no es útil cuando el paciente acude a urgencias con más de 24 horas desde el inicio del dolor.
- c) Una PCR mayor de 15 mg/dL a las 48 horas se asocia a pancreatitis grave.
- d) Un calcio <8 mg/dL indica un pronóstico desfavorable.

**87.- Con respecto a la enfermedad celiaca, ¿qué es INCORRECTO?:**

- a) Se produce una malabsorción que conduce a deficiencia de hierro, folato, calcio o vitamina D.
- b) Existe una elevada predisposición genética y casi todos los individuos expresan HLA DQ2 o HLA DQ8.
- c) Los estudios serológicos para el diagnóstico se realizarán cuando el individuo esté haciendo dieta sin gluten.
- d) Las pruebas serológicas con mayor sensibilidad y especificidad son los anticuerpos IgA anti-transglutaminasa tisular 2 e IgA anti-endomisio.

**Dirección General de Recursos  
Humanos y Asuntos Generales**

**88.-Indique la respuesta CORRECTA en relación a la IgE total:**

- a) Su determinación es muy útil por su elevada especificidad diagnóstica en la enfermedad alérgica.
- b) Sus valores muestran una buena correlación para distinguir entre poblaciones atópicas y no atópicas.
- c) Hay evidencias que apuntan a que la frecuencia de los niveles elevados de IgE en suero, es menor en niños con hipersensibilidad a los alimentos y a alérgenos del polen, que en niños con hipersensibilidad a alérgenos de polvo o moho.
- d) La aspergilosis broncopulmonar alérgica activa se asocia a una marcada elevación de IgE total en suero. Un nivel normal de IgE excluye prácticamente este diagnóstico.

**89.-Señale la respuesta INCORRECTA en relación al diagnóstico de las enfermedades alérgicas basado en la determinación de componentes:**

- a) Se basa en la determinación de las IgE específicas que actúan contra componentes moleculares individuales del extracto alérgico y que se obtienen con tecnología de biología molecular.
- b) Permite identificar un estado de sensibilización cruzada contra moléculas homólogas presentes en distintas fuentes alérgicas y diferenciarlo de un estado de cosensibilización contra otras moléculas alérgicas no relacionadas.
- c) Brinda información sobre la gravedad de la reacción alérgica, dado que la sensibilización contra componentes alérgicos pertenecientes a familias de proteínas estables al calor y a la digestión, tendrá una menor probabilidad de inducir reacciones sistémicas.
- d) Puede tener significado predictivo sobre la respuesta a la inmunoterapia específica, ya que los pacientes monosensibilizados tienen mayor probabilidad de beneficiarse de ella.

**90.-Señale la respuesta correcta sobre la triptasa sérica:**

- a) Es el biomarcador más útil para valorar la activación y degranulación de los basófilos.
- b) Es el principal marcador de anafilaxia.
- c) Existen 3 tipos  $\alpha$ -,  $\beta$ - y  $\gamma$ -triptasa.
- d) Todas son correctas.

**91.-En relación a la hormona del crecimiento (GH), es CIERTO que:**

- a) La hiperglucemia favorece la liberación de GH.
- b) El ejercicio físico inhibe la liberación de GH.
- c) La secreción de GH puede estar disminuida en la obesidad.
- d) El sueño inhibe la secreción de GH.

**Dirección General de Recursos  
Humanos y Asuntos Generales**

**92.- ¿Cuál es el diagnóstico más probable ante una consulta sobre un niño y/o adolescente con talla baja?**

- a) Déficit de hormona de crecimiento.
- b) Retraso constitucional del desarrollo.
- c) Déficit de hormonas tiroideas.
- d) Acondroplasia.

**93.- En el déficit de Somatotropina, ¿qué NO es cierto?:**

- a) Puede sospecharse cuando hay niveles bajos de IGF-I.
- b) Es necesario para su diagnóstico la realización de estudios dinámicos.
- c) Una sola prueba de estimulación sería suficiente para diagnosticar el déficit.
- d) El estudio de la hipoglucemia insulínica es el estudio de elección.

**94.- Con respecto al Síndrome de Secreción Inadecuada de ADH (SIADH), ¿qué NO es cierto?:**

- a) Es responsable de 30-40% de las hiponatremias hipoosmolares del adulto.
- b) Puede ser causado por la producción ectópica de ADH por parte de células neoplásicas.
- c) Son diagnósticos niveles elevados de ADH en presencia de hiperosmolalidad plasmática.
- d) Puede ser causado por estímulo de los núcleos paraventriculares por procesos inflamatorios.

**95.- ¿Cuál de las siguientes hormonas no es secretada por la hipófisis anterior?**

- a) GH.
- b) ACTH.
- c) Prolactina.
- d) ADH.

**96.- Ante una TSH disminuida y una FT4 aumentada, con dolor, fiebre, leucocitosis y aumento de VSG, ¿cuál sería con mayor probabilidad la hipótesis diagnóstica a considerar?:**

- a) Adenoma tóxico.
- b) Bocio tóxico multinodular.
- c) Enfermedad de Graves.
- d) Tiroiditis subaguda.

**Dirección General de Recursos  
Humanos y Asuntos Generales**

**97.-Respecto a la TSH, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA:**

- a) La ATA ( The American Thyroid Association) recomienda realizar un cribado general a mayores de 35 años cada 5 años si existen factores de riesgo personales o familiares y/o alteraciones analíticas sugestivas.
- b) Actualmente la mayor parte de los métodos de determinación de TSH son de tercera generación con una sensibilidad funcional de 0,2 mUI/L.
- c) En los individuos ancianos los valores de TSH demuestran mayor variabilidad.
- d) En la medición de TSH no se han encontrado hasta ahora alteraciones como consecuencia de la presencia de anticuerpos endógenos anti-TSH.

**98.-Acerca de la calcitonina, ¿qué es FALSO?:**

- a) Es un buen marcador tumoral de la neoplasia de células parafoliculares del tiroides.
- b) No se eleva en ningún otro tumor neuroendocrino.
- c) Sus niveles son más altos en los hombres y en los niños menores de 3 años.
- d) Se sintetiza en forma de procalcitonina.

**99.-De los siguientes, ¿cuál NO es un efecto del cortisol?:**

- a) Estimula la lipólisis en el tejido adiposo.
- b) Es antiinflamatorio e inmunosupresor.
- c) Ejerce una acción hiperglucémica.
- d) Inhibe la proteólisis en el músculo.

**100.-Señale la respuesta VERDADERA sobre la hiperplasia suprarrenal congénita (CAH):**

- a) El déficit de 21 hidroxilasa es una enfermedad autosómica dominante.
- b) En el déficit de 21 hidroxilasa existe un defecto en el gen que codifica la enzima CYP21B, este gen está situado en el cromosoma 9.
- c) La forma clásica del déficit de 21 hidroxilasa es una deficiencia leve, con una actividad enzimática superior al 60%.
- d) La forma no clásica tiene una incidencia mucho mayor y la actividad enzimática residual se sitúa entre el 20-50%.

**101.-Respecto al hipoaldosteronismo, ¿qué NO es correcto?:**

- a) El hipoaldosteronismo primario abarca formas congénitas y adquiridas.
- b) En el hipoaldosteronismo se produce hiperpotasemia, hiponatremia y acidosis metabólica.
- c) El pseudohipoaldosteronismo se caracteriza por niveles séricos de aldosterona disminuidos.
- d) El hipoaldosteronismo puede ser secundario a deficiencia de renina, tal como puede suceder en pacientes con insuficiencia renal crónica.



**Dirección General de Recursos  
Humanos y Asuntos Generales**

**102.-En relación a la determinación de renina plasmática, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es la correcta?:**

- a) En la determinación de la actividad de renina plasmática se mide la cantidad de angiotensina I producida.
- b) El ensayo de actividad de renina plasmática prácticamente no se utiliza.
- c) La renina es muy estable por lo que las etapas para la preparación de las muestras no deben tener un control exhaustivo.
- d) La concentración de renina plasmática no se influencia por factores fisiológicos ni farmacológicos.

**103.-Con respecto al feocromocitoma, ¿qué NO es cierto?:**

- a) Las metanefrinas libres plasmáticas o las metanefrinas fraccionadas en orina, son las magnitudes recomendadas para el cribado, ya que tienen una elevada sensibilidad diagnóstica.
- b) El feocromocitoma es una causa poco frecuente de hipertensión (<0,2%).
- c) La secreción de catecolaminas en el feocromocitoma suele producirse de forma constante.
- d) El ácido vanilmandélico es poco útil como prueba de cribado en el feocromocitoma por tener una baja sensibilidad.

**104.-De las afirmaciones siguientes respecto a la cromogranina A, ¿cuál NO es cierta?:**

- a) Es una proteína de unos 46 kDa que pertenece a la familia de las graninas.
- b) Se correlaciona con la extensión y la evolución clínica de los feocromocitomas.
- c) Recientemente se ha propuesto su determinación en carcinoma de próstata.
- d) Los medicamentos inhibidores de la bomba de protones provocan disminución de los niveles de cromogranina.

**105.- ¿Cuál de las siguientes enzimas NO participa en la biosíntesis de las catecolaminas?:**

- a) Tirosina hidroxilasa.
- b) Dopa-descarboxilasa.
- c) Monoamino-oxidasa.
- d) Dopamina  $\beta$ -hidroxilasa.

**106.- ¿Cuál de las siguientes, NO es una causa de hiperprolactinemia?:**

- a) Ejercicio.
- b) Hipotiroidismo.
- c) Fármacos con efecto agonista dopaminérgico.
- d) Opiáceos.

**Dirección General de Recursos  
Humanos y Asuntos Generales**

**107.-En relación al síndrome de ovario poliquístico, es CIERTO que:**

- a) Tiene una prevalencia muy baja en mujeres durante la adolescencia.
- b) El 50% de las pacientes presenta resistencia a la insulina con hiperinsulinismo.
- c) Habitualmente la concentración de FSH es mayor que la LH.
- d) No tiene imagen ecográfica característica.

**108.- ¿Cuál de las siguientes NO es una acción de los estrógenos?:**

- a) Intervenir en el desarrollo y mantenimiento de los órganos sexuales femeninos.
- b) Aumentar la resorción ósea favoreciendo la acción de la PTH.
- c) Estimular la síntesis de triglicéridos y reducir la concentración de colesterol unido a lipoproteínas de baja densidad.
- d) Estimular la síntesis de SHBG (Globulina fijadora de hormonas sexuales), transferrina y globulina transportadora de tiroxina.

**109.-De las siguientes respuestas, ¿Cuál es la CORRECTA?:**

- a) En la perimenopausia aumenta la FSH a medida que la capacidad funcional ovárica disminuye, pero sin que la concentración de estradiol disminuya.
- b) En el fallo ovárico primario se observan niveles de estradiol ↓ y gonadotropinas ↓.
- c) En una necrosis hipofisaria por hemorragia postparto se observan niveles de estradiol ↓ y gonadotropinas ↑.
- d) El aumento de temperatura durante la fase lútea es una evaluación indirecta de los niveles de estradiol.

**110.-De las siguientes afirmaciones, ¿cuál es CIERTA?:**

- a) Las células de Sertoli sintetizan y secretan la inhibina.
- b) La inhibina interactúa con las células gonadotropas de la Hipófisis y aumenta la síntesis de FSH y LH.
- c) La GnRH es un decapeptido sintetizado y secretado por las células neuroendocrinas del Hipotálamo.
- d) a y c son ciertas.

**111.- ¿Cuál de los siguientes enunciados es INCORRECTO?**

- a) En los hombres, casi toda la testosterona circulante se produce en los testículos.
- b) La dihidrotestosterona tiene menor actividad androgénica que la testosterona.
- c) Los principales andrógenos en el hombre son la DHEA, androstendiona y la testosterona.
- d) El 80% de la dihidrotestosterona sérica proviene de la conversión periférica de la testosterona.

**Dirección General de Recursos  
Humanos y Asuntos Generales**

**112.-En el hipogonadismo masculino, ¿cuál de las afirmaciones siguientes NO es cierta?:**

- a) Existe una alteración en el desarrollo y funcionalidad sexual.
- b) Para diferenciar un estado de hipogonadismo de una pubertad tardía se puede realizar un test de estimulación con gonadotropina coriónica humana.
- c) El Síndrome de Klinefelter es una de las causas de hipogonadismo secundario.
- d) Entre las causas de hipogonadismo primario están la orquitis, traumatismos o irradiación.

**113.-En un embarazo normal el pico de hormona gonadotropina coriónica humana sérica se produce:**

- a) En las semanas 8-10 de gestación.
- b) En las semanas 15-16 de gestación.
- c) En el segundo trimestre de embarazo.
- d) En el tercer trimestre de embarazo.

**114.- ¿Cuál de los siguientes hallazgos no forma parte del diagnóstico de preeclampsia severa en la embarazada?:**

- a) Presión arterial sistólica  $\geq$  a 160 mmHg y/o presión arterial diastólica  $\geq$  a 110 mmHg en al menos dos ocasiones con un intervalo de  $\geq$  6 horas.
- b) Oliguria (< 500ml/24h).
- c) Proteinuria > 5g proteína/24horas.
- d) Leucopenia.

**115.- ¿Qué NO es cierto respecto a la forma soluble de la tirosina quinasa 1 (sFlt-1) ?:**

- a) Es la proteína antiangiogénica por excelencia.
- b) Es una isoforma soluble del receptor de VEGF (factor de crecimiento endotelial vascular) producida por la placenta.
- c) Es un buen marcador predictor de preeclampsia en el primer trimestre de gestación.
- d) Las concentraciones de sFlt-1 permanecen estables durante los dos primeros trimestres de embarazo.

**116.-Entre las recomendaciones para la realización del test prenatal no invasivo, establecidas por la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO), ¿Cuál sería FALSA?:**

- a) Impedimento obstétrico para realizar prueba invasiva.
- b) Gestación previa con feto afecto de trisomía 13, 18 ó 21.
- c) Gestante mayor de 35 años sin cribado combinado de primer trimestre.
- d) Progenitores portadores de una translocación que implique a los cromosomas 13 y 18.

**Dirección General de Recursos  
Humanos y Asuntos Generales**

**117.-De las siguientes afirmaciones acerca de la Hormona Antimulleriana (AMH), ¿cuál NO es correcta?:**

- a) Sus niveles en sangre son dependientes del día del ciclo que se efectúe la extracción.
- b) Niveles elevados de AMH al inicio de la estimulación ovárica se relacionan con un riesgo elevado de padecer síndrome de hiperestimulación ovárica.
- c) Se considera la AMH y el recuento de folículos antrales como los mejores predictores de reserva ovárica.
- d) En las pacientes con valores de AMH inferiores a 1 ng/mL, la reserva ovárica probablemente esté comprometida.

**118.- ¿Cuál de los siguientes tratamientos utilizados en reproducción asistida, tiene propiedades tanto de agonista como de antagonista estrogénico?**

- a) Agonistas de la GnRH.
- b) Citrato de Clomifeno.
- c) Hormona gonadotropina coriónica humana (HCG).
- d) Progesterona.

**119.- ¿Cuáles serían los marcadores tumorales de elección en tumores germinales testiculares no seminomatosos?:**

- a) BHCG y LDH.
- b) AFP y BHCG.
- c) AFP y LDH.
- d) Todas son verdaderas.

**120.- ¿Qué relación entre marcador y neoplasia NO es cierto?:**

- a) Proteína S-100 y melanoma.
- b) HE4 y tumores ováricos de tipo seroso y endometroide.
- c) Enolasa y carcinoma indiferenciado de células pequeñas de pulmón.
- d) CA 19.9 y tumores ováricos de tipo seroso.

**121.- ¿Qué deficiencia de oligoelemento está relacionada con lesiones en la piel, deterioro en la curación de las heridas, retraso de crecimiento y alteración de la función reproductora masculina?:**

- a) Cobre.
- b) Zinc.
- c) Hierro.
- d) Selenio.

**Dirección General de Recursos  
Humanos y Asuntos Generales**

**122.-El selenio tiene un conocido efecto antioxidante en el organismo gracias a ser un constituyente esencial de un enzima, ¿cuál?:**

- a) Glutación-peroxidasa.
- b) Superóxido dismutasa.
- c) Anhidrasa carbónica.
- d) Ferroquelatasa.

**123.-En relación con la malnutrición en pacientes hospitalizados, ¿qué afirmación es la CORRECTA?:**

- a) La albúmina tiene una gran utilidad como marcador de desnutrición aguda.
- b) La prealbúmina se considera como el mejor parámetro para la valoración nutricional en pacientes hospitalizados.
- c) La proteína ligadora de retinol constituye un buen reflejo de cambios nutricionales agudos.
- d) Las respuestas b y c son correctas.

**124.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones NO es correcta?:**

- a) La deficiencia severa de vitamina C provoca el escorbuto.
- b) La deficiencia de vitamina B1 (tiamina) en las sociedades occidentales se da más frecuentemente en alcohólicos crónicos.
- c) La deficiencia de riboflavina (vitamina B2) provoca pelagra.
- d) La deficiencia de vitamina A puede provocar ceguera nocturna.

**125.-En relación al Litio, ¿cuál de las afirmaciones siguientes es INCORRECTA?:**

- a) El litio no se excreta por la leche materna.
- b) Debido a la semivida elevada, el estado estacionario se alcanza después de 5-7 días de iniciar el tratamiento.
- c) La dosis debe ser ajustada sobre la base de los valores obtenidos después de 12h después de la última toma.
- d) La insuficiencia renal se asocia con una reducción considerable de la depuración del Litio.

**126.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA?:**

- a) La semivida de un fármaco aumenta con la dosis administrada.
- b) La semivida de un fármaco se extiende de forma proporcional al tiempo de administración.
- c) La semivida de un fármaco no depende de la concentración ni de la dosis del fármaco.
- d) La semivida de un fármaco no interviene en el establecimiento del régimen posológico.

**Dirección General de Recursos  
Humanos y Asuntos Generales**

**127.- ¿Cuál de las siguientes NO es una glucogenosis hepática?:**

- a) Glucogenosis tipo I o enfermedad de Von Gierke.
- b) Glucogenosis tipo III o enfermedad de Cori.
- c) Glucogenosis tipo V o enfermedad de McArdle.
- d) Glucogenosis tipo IV o enfermedad de Andersen.

**128.- ¿Cuál de las siguientes glucogenosis se produce por déficit de amilo- $\alpha$  (1,6)-glucosidasa?:**

- a) Glucogenosis tipo I o Enfermedad de Von Gierke.
- b) Glucogenosis tipo III o Enfermedad de Cori.
- c) Glucogenosis de tipo II o Enfermedad de Pompe.
- d) Glucogenosis tipo VII o Enfermedad de Tauri.

**129.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la hiperhomocisteinemia es FALSA?:**

- a) La hiperhomocisteinemia afecta a un 5% de la población.
- b) Puede estar provocada por una ingesta excesiva de Vitamina B12 o de Ácido Fólico.
- c) En casos congénitos de hiperhomocisteinemia los niveles plasmáticos de homocisteína pueden ser más de 10 veces el límite de referencia.
- d) El metrotexato o la colestiramina pueden dar lugar a hiperhomocisteinemia.

**130.- ¿En cuál de las siguientes patologías es útil la determinación de las acilcarnitinas plasmáticas?:**

- a) Mucopolisacaridosis.
- b) Glucogenosis.
- c) Déficit de oxidación de ácidos grasos.
- d) Aciduria orgánica.

**131.- Los laboratorios dependientes de organismos públicos están obligados al cumplimiento de la Ley de Contratos de las Administraciones Públicas para la compra de materiales y las adquisiciones. ¿Cuál de los siguientes procedimientos es el más utilizado para estas compras?:**

- a) Abierto, bajo la modalidad de concurso público en el que toda empresa puede presentar una proposición u oferta.
- b) Restringido, en el que solo pueden presentar proposiciones las empresas seleccionadas por la administración, previa solicitud de las mismas.
- c) Negociado, en el que la compra se adjudica a la empresa elegida justificadamente por la administración, previa consulta y negociación con una o varias empresas.
- d) Se utiliza indistintamente cualquiera de ellos.

**132.-Señale la respuesta INCORRECTA con respecto a la automatización en el laboratorio clínico:**

- a) Se justifica por la premisa de mejorar la eficiencia, ahorrar en costes de personal y disponer de la posibilidad de manejar cantidades crecientes de muestras sin necesidad de incrementar la plantilla.
- b) Es importante establecer previamente, qué nivel de automatización es necesario para cada laboratorio, y cuáles son las áreas que más pueden beneficiarse de estos cambios.
- c) La consolidación es una característica del proceso de automatización y se refiere a la fusión en la misma plataforma de procesos de las fases preanalítica, analítica y postanalítica.
- d) La automatización comporta una importante inversión económica, por lo que hay que determinar, previamente, el periodo necesario para recuperar la inversión que va a producirse.

**133.-La certificación de un sistema de calidad, según la norma ISO 9001:**

- a) Es un procedimiento mediante el cual un determinado organismo autorizado da una garantía escrita de que un producto, un proceso o un servicio es conforme con unos requisitos especificados.
- b) Promueve la adopción de un enfoque basado en procesos.
- c) Es de aplicación específicamente para los laboratorios clínicos.
- d) a y b son correctas.

**134.-De conformidad con lo dispuesto en el artículo 4 de la Ley de Igualdad entre Mujeres y Hombres y contra la violencia de género en Extremadura. (Señale la respuesta correcta)**

- a) Se entiende por representación equilibrada aquella situación que garantice la presencia de mujeres y hombres de forma que, en el conjunto de personas a que se refiera, cada sexo ni supere el sesenta por ciento ni sea menos del cuarenta por ciento.
- b) Se entiende por representación equilibrada aquella situación que garantice la presencia de mujeres y hombres de forma que, en el conjunto de personas a que se refiera, cada sexo ni supere el cincuenta por ciento ni sea menos del cuarenta por ciento.
- c) Se entiende por representación equilibrada aquella situación que garantice la presencia de mujeres y hombres de forma que, en el conjunto de personas a que se refiera, cada sexo ni supere el setenta por ciento ni sea menos del treinta por ciento.
- d) Se entiende por representación equilibrada aquella situación que garantice la presencia de mujeres y hombres de forma que, en el conjunto de personas a que se refiera, cada sexo suponga el cincuenta por ciento exacto.

**Dirección General de Recursos  
Humanos y Asuntos Generales**

**135.- La responsabilidad máxima en el sistema de gestión de calidad del laboratorio, según la norma ISO 9001 es de:**

- a) La dirección del laboratorio.
- b) Coordinador-a del sistema de calidad.
- c) La dirección médica del hospital.
- d) Cada uno de los facultativos del laboratorio.

**136.-Indique cuál de estas respuestas es la CORRECTA, según la Ley de Régimen Jurídico del Sector Público.**

- a) Todos los documentos utilizados en actuaciones administrativas se almacenarán por medios electrónicos, salvo cuando no sea posible.
- b) En ningún caso, los documentos utilizados en actuaciones administrativas se almacenarán por medios electrónicos.
- c) Solo se almacenarán por medios electrónicos los documentos utilizados en actuaciones administrativas relacionados con temas de salud laboral.
- d) Solo se almacenarán por medios electrónicos los documentos utilizados en actuaciones administrativas relacionados con procedimientos de subvenciones.

**137.- ¿Cuál es la forma política del Estado español? Señale la respuesta CORRECTA.**

- a) La Monarquía Parlamentaria.
- b) La Monarquía Absoluta.
- c) La República Parlamentaria.
- d) La república federal constitucional.

**138.-Señale la respuesta CORRECTA. En sus edificios públicos y en los actos oficiales de las Comunidades Autónomas:**

- a) Se utilizarán exclusivamente la bandera y enseñas propias de la respectiva Comunidad Autónoma.
- b) Se utilizarán las banderas y enseñas propias de las Comunidades Autónomas junto con la bandera de España.
- c) Se utilizará exclusivamente la bandera de España.
- d) Ninguna de las anteriores es correcta.

**139.-Señale la respuesta CORRECTA. De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 27 de la Constitución Española, la enseñanza básica:**

- a) Es voluntaria y gratuita.
- b) Es voluntaria y no gratuita.
- c) Es obligatoria y gratuita.
- d) Es obligatoria y concertada.



**Dirección General de Recursos  
Humanos y Asuntos Generales**

**140.- ¿Quién convoca las elecciones a la Asamblea de Extremadura? Señala la respuesta CORRECTA.**

- a) El Presidente de la Comunidad Autónoma de Extremadura.
- b) El Presidente de la Asamblea de Extremadura.
- c) El Consejero competente en materia de Función Pública.
- d) El Presidente del Congreso de los Diputados.

**141.-En materia de sanidad y salud pública, en lo relativo a la organización, funcionamiento interno, coordinación y control de los centros, servicios y establecimientos sanitarios en la Comunidad Autónoma. Señale la respuesta CORRECTA:**

- a) La Comunidad Autónoma de Extremadura tiene la competencia exclusiva.
- b) La Comunidad Autónoma de Extremadura tiene la competencia de ejecución.
- c) La Comunidad Autónoma de Extremadura tiene competencia compartida con las Comunidades limítrofes.
- d) La Comunidad Autónoma de Extremadura carece de competencias en materia de sanidad y salud pública.

**142.- ¿A quién le corresponde el ejercicio de la potestad legislativa de la Comunidad Autónoma de Extremadura?**

- a) A la Junta de Extremadura.
- b) Al Presidente de la Junta de Extremadura.
- c) A la Asamblea de Extremadura.
- d) Al Consejo Económico y Social.

**143.-El personal estatuario sanitario, en función del título exigido para el ingreso, se clasifica en:**

- a) Personal de formación universitaria y personal de formación profesional.
- b) Personal de formación universitaria, de formación profesional y otro personal.
- c) Personal de formación básica y personal de formación superior.
- d) Ninguna de las respuestas es la correcta.

**144.-Los nombramientos de personal estatuario temporal podrán ser: (Señale la respuesta CORRECTA)**

- a) De interinidad, de carácter eventual o de sustitución.
- b) De carácter indefinido.
- c) De carácter discontinuo.
- d) De carácter fijo discontinuo.

**Dirección General de Recursos  
Humanos y Asuntos Generales**

**145.- ¿Cuál de las siguientes NO se considera causa de extinción de la condición de personal estatutario fijo?**

- a) La renuncia.
- b) La pérdida de la nacionalidad tomada en consideración para su nombramiento.
- c) La jubilación.
- d) La incapacidad temporal.

**146.-De conformidad con la Ley General de Sanidad, el Consejo de Salud de Área, es un órgano: (Señale la respuesta CORRECTA)**

- a) De gestión.
- b) De dirección.
- c) De participación.
- d) Ninguna de las anteriores es correcta.

**147.-De conformidad con lo dispuesto en la Ley General de Sanidad, la financiación de la asistencia prestada se realizará, entre otras, a cargo de:**

- a) Cotizaciones sociales.
- b) Tasas por prestación de determinados servicios.
- c) Tributos estatales cedidos.
- d) Todas las respuestas son correctas.

**148.- Teniendo en cuenta lo dispuesto en la Ley General de Sanidad, ¿Cuál de los siguientes NO es un criterio para tener en cuenta en la delimitación de una Zona Básica de Salud?**

- a) Las distancias máximas de las agrupaciones de población más alejadas de los servicios y el tiempo normal a invertir en su recorrido utilizando los medios ordinarios.
- b) El grado de concentración o dispersión geográfica.
- c) La edad pediátrica de la población.
- d) Las características epidemiológicas de la zona.

**149.- Con relación al Sistema Sanitario Público de Extremadura, corresponde a la Junta de Extremadura: (Señale la respuesta CORRECTA).**

- a) La aprobación del mapa sanitario de la Comunidad Autónoma.
- b) La ordenación y regulación de las funciones de policía sanitaria mortuoria.
- c) La inspección de todos los centros, servicios, prestaciones y establecimientos sanitarios y sociosanitarios de Extremadura, así como el control de sus actividades de promoción y publicidad.
- d) La vigilancia, inspección y evaluación de las actividades del Sistema Sanitario Público de Extremadura y su adecuación al plan de salud.

**Dirección General de Recursos  
Humanos y Asuntos Generales**

**150.- ¿A qué organismo se encuentra adscrito el Consejo Extremeño de Salud?**

- a) A la Consejería competente en materia de Sanidad.
- b) A la Consejería competente en materia de Función Pública.
- c) A la Presidencia de la Junta de Extremadura.
- d) A la Dirección Gerencia del Servicio Extremeño de Salud.

**151.- ¿Quién nombra al Director Gerente del Servicio Extremeño de Salud?**

- a) El Consejo de Gobierno de la Junta de Extremadura, a propuesta del titular de la Consejería competente en materia de función pública.
- b) El Consejo de Gobierno de la Junta de Extremadura, a propuesta del titular de la Consejería competente en materia de sanidad.
- c) El titular de la Consejería en materia de sanidad, a propuesta del titular de la Consejería competente en materia de función pública.
- d) El Presidente de la Junta de Extremadura, a propuesta del Consejo de Gobierno.

**152.- De conformidad con lo dispuesto en los Estatutos del Organismo Autónomo, Servicio Extremeño de Salud ¿A quién le corresponde el nombramiento de personal estatutario fijo del Servicio Extremeño de Salud?**

- a) Al Director Gerente.
- b) Al titular de la consejería en materia de sanidad.
- c) Al Presidente de la Junta de Extremadura.
- d) A la Dirección General de Recursos Humanos y Asuntos Generales del Servicio Extremeño de Salud.

## **PREGUNTAS DE RESERVA**

**1.-La definición de los puestos de trabajo pueden diseñarse basándose en la asignación especializada de tareas, obteniéndose como beneficios importantes, todos los siguientes, EXCEPTO:**

- a) Sacar un mayor provecho a la competencia de las personas.
- b) Menores costes de capacitación.
- c) Propiciar la existencia de economías de escala potenciales.
- d) Disminución de los costes de coordinación.

**2.-Señale la respuesta CORRECTA en relación a las isoenzimas:**

- a) Poseen la misma actividad catalítica ya que están codificadas siempre por el mismo gen.
- b) Pueden coexpresarse en el mismo tejido o expresarse en tejidos diferentes.
- c) Utilizando electroforesis, la isoenzima que migra más rápidamente hacia el cátodo se designa como isoenzima 1.
- d) Todas son correctas.

**3.-Los criterios de Ranson sirven como marcadores pronósticos tempranos en la pancreatitis aguda. ¿Cuál de los siguientes datos analíticos, NO es predictor de mal pronóstico?:**

- a) Glucemia <100 mg/dL.
- b) Leucocitosis >16000/mm<sup>3</sup>.
- c) LDH sérica >350 UI/L.
- d) GOT sérica > 250 UI/L.

**4.-Con respecto a las distrofinopatías, indique la respuesta CORRECTA:**

- a) Son debidas a la alteración del gen DMD e incluyen la distrofia muscular de Duchenne (DMD), distrofia muscular de Becker (BMD) y la cardiopatía dilatada asociada a la distrofina (CDM).
- b) Las mutaciones patogénicas del gen DMD, son muy variables e incluyen deleciones del gen completo, deleción/duplicación de uno o más exones, pero nunca mutaciones puntuales.
- c) Las duplicaciones de uno o varios exones, suponen el 60-70% de las variantes patogénicas que afectan al gen.
- d) Todas son correctas.

**Dirección General de Recursos  
Humanos y Asuntos Generales**

**5.-Respecto a la Vasopresina, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?:**

- a) Es una hormona que se secreta en cantidades equimoleculares con una proteína de ligadura, la neurofisiina II.
- b) La vasopresina junto con la aldosterona actúa para mantener el volumen extracelular y la concentración de sodio.
- c) Promueve reabsorción renal de agua.
- d) La disminución de la osmolalidad plasmática provoca liberación de la vasopresina.

**6.-Con respecto a las alteraciones del ciclo de la urea, ¿cuál de las afirmaciones siguientes es CORRECTA?:**

- a) La deficiencia de carbamoil-fosfato-sintetasa I es la más rara. (CPSI).
- b) La deficiencia más frecuente es la de la N-acetil-glutamato sintasa (NAGS).
- c) La deficiencia de ornitina-transcarbamoilasa (OTC) tiene una herencia ligada al cromosoma X.
- d) La deficiencia de carbamoil-fosfato-sintetasa I (CPSI) es de tipo autosómico dominante.

**7.-En relación a los nuevos parámetros del perfil lipídico:**

- a) La relación Colesterol total/ c-HDL y la relación c-LDL/c-HDL constituyen indicadores de riesgo con un valor predictivo mayor que el de los datos aislados.
- b) El colesterol no-HDL, es decir el Colesterol total menos el HDL, es una medida del colesterol de las LDL, de las VLDL y de las partículas remanentes de las lipoproteínas ricas en triglicéridos.
- c) Se ha propuesto que la relación Apo B/cLDL disminuida, es un indicador del predominio de las partículas LDL pequeñas y densas, que son más aterogénicas.
- d) a y b son ciertas.

**8. Señale la respuesta INCORRECTA en relación a los Polimorfismos de nucleótidos únicos (SNP)**

- a) Se denomina así a la existencia simultánea de distintos alelos que afectan a un único nucleótido en una posición definida (locus) en una población de genomas.
- b) Generalmente, los SNPs más comunes presentan solo un alelo, cuya frecuencia puede determinarse en cada población y puede variar en distintos grupos étnicos o geográficos.
- c) Algunos de ellos producen cambios en puntos reconocibles por enzimas de restricción denominados polimorfismos de sitios de restricción (RFLP).
- d) Se han detectado un gran número de RFLP en el genoma humano, de gran utilidad como marcadores

**9.- Señale la respuesta INCORRECTA en relación al estudio del LCR:**

- a) El estudio de bandas oligoclonales de IgG en el LCR tiene interés diagnóstico para la esclerosis múltiple, siendo esencial procesar en paralelo una muestra de LCR y otra de sangre del paciente.
- b) Se puede valorar la producción intratecal de IgG mediante el índice de Tibbling, de tal manera que, un índice superior a 0,3, indica síntesis intratecal.
- c) Para diferenciar una rinoorrea frente al LCR se puede determinar la proteína  $\beta$ -trace cuya concentración en el LCR es unas 35 veces superior a la del plasma y está ausente en secreciones nasales.
- d) En la enfermedad de Alzheimer, en el LCR, el  $\beta$ -amiloide se encuentra en concentraciones reducidas y la proteína Tau total y la Tau fosforilada están aumentadas.

**10.- En relación al déficit de la deshidrogenasa de acil-CoA de cadena media (MCAD), ¿qué es CIERTO?:**

- a) Es el déficit de la  $\beta$ -oxidación de ácidos grasos más infrecuente.
- b) La sintomatología suele aparecer después de los 30 años tras periodo de ayuno de 12h o una infección prolongada.
- c) La deficiencia está causada por las mutaciones en el gen ACADM que codifica este enzima.
- d) Dada la baja frecuencia de esta enfermedad no se incluye en el cribado neonatal de ningún país.

**11.- La renuncia a la condición de personal estatutario fijo debe realizarse**

- a) Con antelación mínima de 15 días a la fecha en que se desee hacer efectiva.
- b) Con antelación mínima de 5 días a la fecha en que se desee hacer efectiva.
- c) Con antelación mínima de 10 días a la fecha en que se desee hacer efectiva.
- d) Con antelación mínima de 20 días a la fecha en que se desee hacer efectiva.

**12.- Señale la respuesta CORRECTA. De conformidad con lo previsto en los Estatutos del Organismo Autónomo, Servicio Extremeño de Salud, el control epidemiológico de enfermedades transmisibles y brotes epidémicos corresponde a:**

- a) La Dirección Gerencia del Servicio Extremeño de Salud.
- b) La Presidencia de la Junta.
- c) La Consejería competente en materia de sanidad.
- d) La Dirección General de Salud Pública.