

1. **Respecto a la vacuna tetravalente del virus del papiloma humano (VPH), señale la respuesta falsa:**
- A) Previene la mayoría de los condilomas acuminados.
  - B) Incluye los genotipos 16 y 18 implicados en la mayoría de los cánceres de cérvix. 227
  - C) Incluye el genotipo 31 implicado en la mayoría de las lesiones preinvasoras de cérvix.
  - D) Se puede administrar en una pauta de dos dosis en el grupo de población de 9 a 13 años.
2. **Indique en cuál de las siguientes infecciones parasitarias el tratamiento de elección es ivermectina:**
- A) *Ascaris lumbricoides*.
  - B) *Enterobius vermicularis*. 337
  - C) *Strongyloides stercoralis*.
  - D) *Trichuris trichiura*.
3. **Indique cuál de los siguientes antibióticos no está incluido en la “terapia de primera línea de erradicación” de *Helicobacter pylori*:**
- A) Metronidazol.
  - B) Gentamicina. 350
  - C) Claritromicina.
  - D) Amoxicilina.
4. **Indique en qué parte de la célula bacteriana se localizan las porinas:**
- A) Membrana citoplasmática.
  - B) Membrana externa. 408
  - C) Espacio periplásmico.
  - D) Cápsula.
5. **¿Cuál es la etiología más frecuente de la rinosinusitis aguda?:**
- A) *Streptococcus pneumoniae*.
  - B) *Haemophilus influenzae*. 451
  - C) *Aspergillus* spp.
  - D) Virus.
6. **Ante un paciente hematológico con sospecha de Mucormicosis rinosinusal, señale la respuesta correcta:**
- A) Las muestras tisulares se deben triturar y homogeneizar de forma previa a los cultivos.
  - B) Se deben utilizar medios de cultivo convencionales sin ciclohexamida. 110
  - C) La visualización de hifas en los tejidos se asocia en más del 70% de los casos con la positividad de los cultivos.
  - D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
7. **Respecto al tratamiento de la hepatitis C, señale la respuesta falsa:**
- A) La eficacia de los nuevos tratamientos con antivirales de acción directa (AAD) es superior al 90%.
  - B) La duración de los tratamientos actuales dependen del genotipo, del grado de fibrosis y de los tratamientos previos. 242
  - C) La respuesta virológica sostenida (RVS) a las 8 semanas de finalizar el tratamiento es la herramienta más útil para medir su eficacia.
  - D) Los fármacos antivirales no son pangentotípicos en su conjunto.

8. **Recientemente se ha descrito en población pediátrica de Cataluña un brote de infección vírica con complicaciones neurológicas del tipo de rombencefalitis. Indique la etiología más probable de este tipo de alteraciones:**
- A) Enterovirus A71.
  - B) Virus de la coriomeningitis linfocitaria.
  - C) Coxsackie.
  - D) Virus herpes humano tipo 7.
9. **Respecto a *Pseudomonas aeruginosa*, indique cuál de las siguientes afirmaciones es verdadera:**
- A) El mecanismo más prevalente de resistencia que produce incremento de la CMI a carbapenemas es por carbapenemasas de clase B.
  - B) Las carbapenemasas más prevalentes en España son de la familia VIM.
  - C) El mecanismo más prevalente de resistencia a cefalosporinas es por la adquisición de betalactamasas de espectro extendido (BLEE).
  - D) A nivel global, las carbapenemasas más prevalentes son las de la clase D.
10. **De acuerdo con la Ley 4/1994 de Salud de la Región de Murcia:**
- A) El Gerente de Área se encargará de la ejecución de las acciones en los dispositivos de asistencia sanitaria del servicio Murciano de Salud, emanadas de las directrices establecidas por el Consejo de Dirección de Área, de las propias del Plan de Salud del Área.
  - B) El Gerente de Área presentará los anteproyectos en materia de asistencia sanitaria en relación al Plan de Salud, y el proyecto de Memoria anual del Área de Salud.
  - C) El Gerente de Área será nombrado y cesado por la Dirección del Servicio Murciano de Salud a propuesta del Consejo de Dirección de Área y será el órgano de gestión de servicios sanitarios de la misma.
  - D) Todas las respuestas anteriores son válidas.
11. **¿Cuál de los siguientes componentes está presente en las bacterias gramnegativas, pero no en las grampositivas?:**
- A) Flagelos.
  - B) Cápsula.
  - C) Peptidoglicano.
  - D) Lípido A.
12. **Ante un paciente de 19 años, sin antecedentes de interés, con un síndrome clínico sospechoso de meningitis aguda, y un LCR con las siguientes características: aspecto claro, recuento de leucocitos 200 células/microlitro de predominio de mononuclear, glucosa normal y proteínas de 60 mg/dl, ¿cuál considera que es el agente etiológico más probable?:**
- A) *Streptococcus pneumoniae*.
  - B) *Listeria monocytogenes*.
  - C) *Candida albicans*.
  - D) Enterovirus.
13. **En un paciente con una colecistitis aguda litiásica en el que se aísla Enterococo a partir de muestras de la vía biliar, señale la respuesta correcta:**
- A) El Enterococo se aísla con frecuencia a partir de muestras biliares, aunque en este contexto no tiene capacidad patógena.
  - B) La especie aislada con mayor frecuencia es *Enterococcus faecium*.
  - C) El tratamiento previo con antibióticos, sobretudo cefalosporinas, es un factor de riesgo para la presencia de Enterococo en dichas muestras.
  - D) La presencia de Enterococo se asocia a enfermedad neoplásica.

14. **Entre las características de la infección por el virus de la Hepatitis E, señale la respuesta falsa:**
- A) Se transmite predominantemente por vía fecal-oral.
  - B) La tasa de mortalidad de esta enfermedad es inferior a la causada por la hepatitis A.
  - C) La infección es especialmente grave en mujeres embarazadas.
  - D) Se han descrito al menos 4 genotipos, siendo más frecuentes en el hombre los genotipos 1 y 2.
15. **El método de elección para diagnosticar la uretritis por *Chlamydia trachomatis* es:**
- A) La Inmunofluorescencia directa.
  - B) Las técnicas de Inmunocromatografía.
  - C) Las técnicas de amplificación de ácidos nucleicos.
  - D) La serología.
16. **Respecto a *Toxoplasma gondii*, indique cuál de las siguientes premisas es verdadera:**
- A) Puede producir coriorretinitis en pacientes inmunocompetentes.
  - B) Los ooquistes que salen en las heces son inmediatamente infectivos.
  - C) Los gatos infectados emiten ooquistes durante toda su vida.
  - D) En pacientes con infección congénita la coriorretinitis es característicamente unilateral.
17. **La disposición que establece: *La continuidad en un puesto de trabajo obtenido por concurso quedará vinculada a la evaluación del desempeño de acuerdo con los sistemas de evaluación que cada Administración Pública determine, dándose audiencia al interesado, y por la correspondiente resolución motivada.* (artículo 20.4 del Estatuto Básico del Empleado Público):**
- A) Únicamente se aplica al personal funcionario.
  - B) Únicamente se aplica al personal estatutario.
  - C) Vincula al personal funcionario y al personal estatutario.
  - D) La disposición transcrita es errónea respecto a lo dispuesto en el Estatuto Básico del Empleado Público.
18. **Dentro de las dianas de estrategias de microeliminación de los focos primarios de la infección por virus de la hepatitis C en distintos grupos poblacionales, señale la respuesta falsa:**
- A) Usuarios de drogas vía parenteral (UDPV).
  - B) Hombres que tienen sexo con hombres (HSH).
  - C) Donantes de sangre.
  - D) Personas internas en centros penitenciarios.
19. ***Pseudomonas aeruginosa* es un microorganismo que se ha implicado con frecuencia en infecciones de piel y partes blandas dando lugar a cuadros clínicos característicos. Señale cuál de las siguientes opciones es menos característica de infección cutánea por *Pseudomonas*:**
- A) Ectima gangrenoso.
  - B) Sd. de las uñas verdes.
  - C) Foliculitis asociada al uso de esponjas.
  - D) Dermatitis del pañal.
20. **Respecto a las pruebas para la detección del mecanismo de resistencia, indique cuál de las siguientes premisas es falsa:**
- A) La oxacilina inhibe betalactamasas tipo AmpC.
  - B) El ácido borónico inhibe betalactamasas tipo AmpC.
  - C) El EDTA inhibe las carbapenemasas de clase B.
  - D) El ácido borónico no inhibe las carbapenemasas de clase A.

21. **Varón camerunés de 26 años, residente en España desde hace 4 años, y que viaja una vez al año a su país, acude al Servicio de Urgencias por presentar sensación de cuerpo extraño móvil en su ojo derecho. El examen del polo anterior demuestra la existencia de una estructura acordonada, móvil que se desplaza reptante bajo la conjuntiva bulbar superior de su ojo derecho. ¿Cuál considera que puede ser el agente etiológico más probable?:**
- A) *Loa Loa.*
  - B) *Toxocara.*
  - C) *Onchocerca volvulus.*
  - D) *Ascaris.*
22. **La latencia neuronal es una característica típica de algunos virus de la familia *Herpesviridae*, señale la respuesta falsa:**
- A) Virus Herpes simple tipo 1.
  - B) Virus Varicela-zóster.
  - C) Virus de Epstein-Barr.
  - D) Virus Herpes simple tipo 2.
23. **Respecto al género *Aeromonas*, indique cuál de las siguientes premisas es verdadera:**
- A) Metabolizan la glucosa exclusivamente por vía oxidativa.
  - B) La mayor parte de las infecciones clínicas están relacionadas con exposición a una fuente acuática.
  - C) La infección intraabdominal raramente está asociada a bacteriemia.
  - D) Algunas especies son patógenos obligados.
24. **La infección por un serotipo del virus del dengue:**
- A) Confiere inmunidad permanente frente a todos los serotipos.
  - B) No confiere inmunidad frente a ninguno de los serotipos.
  - C) Confiere inmunidad permanente frente a ese serotipo, pero solo inmunidad parcial frente a los demás serotipos.
  - D) Dependiendo del serotipo confiere inmunidad parcial o total.
25. **En una neumonía adquirida en la comunidad, el paso del tratamiento intravenoso a oral puede realizarse en todas excepto una de las siguientes circunstancias:**
- A) El paciente no tenga buena tolerancia digestiva.
  - B) Persistencia de la tos.
  - C) Persistencia de los infiltrados.
  - D) Persiste la auscultación patológica.
26. **Indique cuál de las siguientes premisas es falsa:**
- A) Todos los estreptococos del "grupo viridans" dan la prueba de "leucina aminopeptidasa" positiva y la de "pyrrolidonyl aminopetidasa" negativa.
  - B) Especies de *Aerococcus* dan positiva la prueba de "pyrrolidonyl aminopetidasa".
  - C) *Streptococcus pneumoniae* pertenece al "grupo *S. mitis*".
  - D) *Streptococcus intermedius* pertenece al "grupo *S. mitis*".
27. **En la Región de Murcia:**
- A) Existe un programa de atención a pacientes polimedicados, dentro del plan de acción para la mejora en el uso de los medicamentos, de 2009 a 2011.
  - B) El programa de atención a pacientes polimedicados trata de evitar la aparición de interacciones medicamentosas.
  - C) A través del programa informático OMI-AP se identifican los pacientes polimedicados.
  - D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

28. **El virus de la parotiditis puede producir viremia y como consecuencia de ello una infección sistémica, dando lugar a cuadros clínicos complicados (indique la respuesta correcta):**
- A) Meningoencefalitis.
  - B) Mastitis.
  - C) Ooforitis.
  - D) Todas las respuestas con correctas.
29. **En lo referente al proceso de desinfección de alto nivel de los materiales sanitarios, señale la respuesta correcta:**
- A) Es un proceso en el que se destruyen únicamente las bacterias que están en estado vegetativo.
  - B) Es un proceso que destruye todos los microorganismos con excepción de las esporas bacterianas.
  - C) Es un proceso que destruye todas las formas viables de los microorganismos.
  - D) Es un proceso en el que se destruyen todos los microorganismos incluidas las esporas bacterianas, pero no incluye las esporas fúngicas.
30. **Respecto a la sífilis venérea, indique cuál de las siguientes premisas es falsa:**
- A) La afectación ocular se puede producir en cualquier etapa de la "historia natural" de la enfermedad.
  - B) La confirmación de neurosífilis solo se obtiene con una prueba de VDRL positiva en líquido cefalorraquídeo.
  - C) La neurosífilis se puede producir en cualquier etapa de la "historia natural" de la enfermedad.
  - D) Los anticuerpos treponémicos se detectan durante más tiempo que los no treponémicos.
31. **Acerca del género *Staphylococcus*, señale la respuesta falsa:**
- A) La pared celular de los *Staphylococcus* no tiene ácidos teicoicos unidos al peptidoglicano, lo que la diferencia de la pared de los *Micrococcus*.
  - B) La epidermina y gallidermina son péptidos antimicrobianos producidos por algunos estafilococos coagulasa negativo.
  - C) La mayoría de los estafilococos producen cápsula, siendo los serotipos capsulares 5 y 8 los más frecuentes en las cepas causantes de infecciones.
  - D) El ADN extracelular (eADN) es un componente común de la matriz del "biofilm" de *Staphylococcus epidermidis* y *Staphylococcus aureus*.
32. **¿Qué tratamiento administraría a un paciente que ingresa con un cuadro de malaria grave por *P. falciparum* procedente de Nigeria?:**
- A) Quinina IV.
  - B) Artesunato IV.
  - C) Quinina IV+ Doxiciclina oral.
  - D) Cloroquina oral.
33. **Indique cuál de los siguientes antibióticos tiene mayor actividad frente a microorganismos del "grupo *Bacteroides fragilis*":**
- A) Cefuroxima.
  - B) Cefepima.
  - C) Cefoxitina.
  - D) Ceftarolina.

238

158

353

410

148

305

34. Niño de 4 años con sospecha de faringoamigdalitis aguda (fiebre, dolor de garganta y placas en las amígdalas) al que se le ha realizado un test rápido de estreptococo cuyo resultado ha sido negativo. Ante la duda sobre si iniciar o no tratamiento antibiótico el pediatra consulta con microbiología. ¿Qué le recomendaría?:
- A) Ante esta clínica tan sugestiva iniciar tratamiento antibiótico sin necesidad de realizar más pruebas de diagnóstico microbiológico.
  - B) No hacer nada más porque la negatividad del test rápido excluye definitivamente el diagnóstico de faringoamigdalitis estreptocócica.
  - C) Solicitar un cultivo de *S. pyogenes* antes de indicar tratamiento antibiótico e iniciar tratamiento sintomático.
  - D) Solicitar la determinación de anticuerpos anti-estreptolisina O (ASLO) antes de iniciar antibióticos.
35. ¿Con qué periodicidad se recomienda el muestro ambiental del aire para estudio de hongos en las zonas de “muy alto riesgo” (quirófanos tipo A en los que se realizan trasplantes de órganos, cirugía cardíaca, cirugía vascular y cirugía ortopédica con implantes, neurocirugía, oftalmología LIO...)?:
- A) Quincenal.
  - B) Mensual.
  - C) Trimestral.
  - D) Mínima anual.
36. La profilaxis preexposición al VIH (PrEP) es una intervención biomédica que ha mostrado una eficacia elevada y ya ha sido aprobada en algunos países. Señale la respuesta falsa:
- A) La combinación autorizada es la asociación de tenofovir disoproxil fumarato (TDF) con emtricitabina (FTC) en una sola pastilla (Truvada®), una vez al día.
  - B) Actualmente está aprobada en países como EEUU, Canadá, Francia, Noruega.
  - C) Según los datos epidemiológicos, el grupo que más se beneficiaría de la PrEP en Europa son los usuarios de drogas por vía parenteral (UDVP).
  - D) El uso de la PrEP conlleva un seguimiento clínico y control de la adherencia.
37. En relación a la infección por el virus respiratorio sincitial (VRS), señale la respuesta falsa:
- A) Se considera la principal causa de enfermedad respiratoria de tracto inferior en niños de corta edad.
  - B) En neonatos, el riesgo de bronquiolitis o neumonía asociados a la primoinfección es elevado.
  - C) En países con un clima templado la infección por VRS ocurre fundamentalmente en invierno y comienzos de la primavera.
  - D) Las reinfecciones son infrecuentes.
38. Respecto a la respuesta inmune, indique cuál de las siguientes premisas es falsa:
- A) Las proteínas tienen mayor capacidad inmunógena que los lípidos.
  - B) La “afinidad” está relacionada con el tiempo que permanecen unidos el antígeno y el anticuerpo.
  - C) Los linfocitos colaboradores ( $T_H$ ) activados intervienen en el cambio de isotipos de las inmunoglobulinas.
  - D) El estímulo antigénico continuo produce anticuerpos IgG con una afinidad progresivamente mayor.
39. En una historia clínica, las anotaciones subjetivas realizadas por un facultativo como apreciaciones personales y no sustentadas objetivamente en datos clínicos:
- A) Forman parte de la historia clínica y el paciente tiene derecho de acceso a las mismas.
  - B) Forman parte de la historia clínica aunque el facultativo que las haya realizado tiene derecho a oponerse que se faciliten al paciente.
  - C) En el caso de que el facultativo se oponga al derecho de acceso a las mismas, ello no obsta para que se haga entrega al paciente del resto de la documentación existente en la historia clínica.
  - D) Las respuestas B y C son correctas.

40. **Lactante de 3 meses de edad traído a urgencias porque en el resultado de un urocultivo, recogido con bolsa, se aísla: > 10<sup>5</sup> ufc/ml de *Enterococcus faecalis* y 10<sup>4</sup> ufc/ml de una *Morganella morganii* que no puede tratarse con ningún antibiótico de los que figuran en el informe microbiológico. Consultan con el microbiólogo para conocer si es posible ampliar el antibiograma. ¿Qué le recomendaría?:**
- A) Ingresar al paciente para iniciar tratamiento IV con meropenem.
  - B) Tratar únicamente a *E. faecalis* por ser el microorganismo aislado en mayor recuento.
  - C) Repetir el urocultivo obteniendo la muestra de orina mediante sondaje.
  - D) Realizar un sedimento urinario para decidir si iniciar o no tratamiento antibiótico.
41. **Ante un paciente que es diagnosticado de infección por VIH a raíz de la aparición de una tuberculosis pulmonar y que tiene una cifra de CD4 de 150 cél/microlitro, ¿cuál considera que sería la actitud más adecuada?:**
- A) Iniciar inmediatamente tratamiento antirretroviral y tratamiento de la tuberculosis.
  - B) Iniciar tratamiento de la tuberculosis y una vez completada la fase de inducción (2 meses) añadir el tratamiento antirretroviral.
  - C) Tratar primero la tuberculosis y una vez completado el tratamiento, iniciar el tratamiento antirretroviral.
  - D) Iniciar tratamiento de la tuberculosis y una vez que se comprueba la tolerancia a este tratamiento y sin esperar más de dos semanas, iniciar tratamiento antirretroviral.
42. **Indique cuál de los siguientes microorganismos no pertenece al “clado *Apicomplexa*”:**
- A) *Trypanosoma cruzi*.
  - B) *Babesia microti*.
  - C) *Cryptosporidium parvum*.
  - D) *Plasmodium falciparum*.
43. **Según el documento de la OMS WHO/EMC/97.3 sobre el transporte seguro de sustancias infecciosas y especímenes diagnósticos, indique la respuesta correcta:**
- A) Las muestras deben transportarse mediante el sistema doble básico para embalaje, con un recipiente primario y un recipiente secundario.
  - B) Los formularios con datos del espécimen, cartas y otras informaciones de la muestra, deben introducirse siempre dentro del recipiente primario.
  - C) El recipiente primario no requiere obligatoriamente que se envuelva con un material absorbente, dado que existe un recipiente secundario para tal fin.
  - D) Las muestras deben transportarse mediante el sistema triple básico para embalaje, con un recipiente primario, un recipiente secundario y un paquete externo de envío.
44. **En la actualidad, el método más recomendado para el diagnóstico clínico de la Bronquitis por *Bordetella pertussis* es:**
- A) Técnicas de amplificación de ácidos nucleicos.
  - B) La inmunofluorescencia.
  - C) Pruebas serológicas.
  - D) Aislamiento en cultivo.
45. **Respecto a *Corynebacterium diphtheriae*, indique la respuesta falsa:**
- A) El hombre es el único reservorio conocido de este microorganismo.
  - B) Es una enfermedad infrecuente en nuestro medio debido a los programas de vacunación activa.
  - C) El principal factor de virulencia es una exotoxina A-B (toxina diftérica).
  - D) Además del tratamiento precoz con la antitoxina diftérica, se recomienda utilizar vancomicina.

46. **Con respecto al tratamiento antirretroviral frente a la infección por VIH, indique la respuesta falsa:**
- A) La azidotimidina (AZT) fue el primer tratamiento eficaz contra el VIH.
  - B) Actualmente se utiliza una combinación de varios antivirales, el denominado TARGA.
  - C) Entre los fármacos inhibidores de la proteasa se encuentran Ritonavir, Indinavir y Raltegravir.
  - D) Maraviroc es un fármaco antagonista del correceptor CCR5.
47. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el diagnóstico de la diarrea producida por *Clostridium difficile* es cierta?:**
- A) Se recomienda recoger un mínimo de 3 muestras de heces diarreicas correspondientes a días distintos.
  - B) Se recomienda conservar la muestra a temperatura ambiente si no se va procesar en el día.
  - C) En el caso de realizar cultivo se recomienda pretratar las heces con etanol o mediante choque térmico para aumentar la sensibilidad.
  - D) Se recomienda repetir las pruebas diagnósticas tras la desaparición de la diarrea para confirmar la erradicación microbiológica de *C. difficile*.
48. **¿Cuántos días mantendría el tratamiento con Levofloxacino en una mujer (sin antecedentes de interés) que presenta una pielonefritis aguda no complicada por *E. coli* sensible a quinolonas?:**
- A) 5 días.
  - B) 10 días.
  - C) 14 días.
  - D) 21 días.
49. **¿Cuál de los siguientes factores de virulencia no es propio del género *Brucella*?:**
- A) El lipopolisacárido (LPS) de la membrana externa.
  - B) La proteína 25 de la membrana externa (OMP25).
  - C) La cápsula.
  - D) La ureasa.
50. **Un varón de 34 años diagnosticado de leucemia mieloide aguda desarrolla fiebre en el contexto de una neutropenia. Se inicia tratamiento antibiótico de amplio espectro, pero tras 96 horas la fiebre persiste. Cuatro días más tarde el paciente comienza con un exantema doloroso consistente en nódulos eritematosos con áreas de necrosis central. Se biopsian las lesiones y el patólogo informa de la presencia de hifas. Los informes de Microbiología indican la presencia en los hemocultivos de estructuras fúngicas. ¿Cuál es la etiología más probable?:**
- A) *Cryptococcus neoformans*.
  - B) *Fusarium sp.*
  - C) *Candida sp.*
  - D) *Aspergillus sp.*
51. **Respecto a *Mycoplasma pneumoniae*, indique cuál de las siguientes premisas es falsa:**
- A) El síndrome clínico que produce con mayor frecuencia es la traqueobronquitis.
  - B) Carece de membrana citoplasmática.
  - C) Induce la formación de autoanticuerpos.
  - D) El periodo de incubación es de 2 a 3 semanas.
52. **La vacuna antigripal está recomendada en aquellos grupos con mayor riesgo de complicaciones por gripe (señale la respuesta falsa):**
- A) Mayores de 64 años.
  - B) Embarazadas en cualquier trimestre del embarazo.
  - C) Personas de cualquier edad con enfermedad crónica u obesidad.
  - D) Todas las respuestas con correctas.



53. **¿Qué antibiótico no está incluido en ninguno de los medios de cultivo utilizados para el aislamiento selectivo de las Neisserias patógenas?:**
- A) Trimetropin.
  - B) Colistina.
  - C) Anfotericina B.
  - D) Kanamicina.
54. **¿Qué microorganismos se utilizan habitualmente para el control de los procesos de esterilización?:**
- A) Esporas de *Bacillus subtilis*.
  - B) Esporas de *Bacillus cereus*.
  - C) Esporas de *Aspergillus sp.*
  - D) Esporas de *Clostridium sp.*
55. **El sistema GRD o de Grupos Relacionados por el Diagnóstico:**
- A) Es un sistema de clasificación de pacientes que permite relacionar los distintos tipos de pacientes tratados en un centro sanitario con el coste que representa su asistencia.
  - B) Se inició en Estados Unidos como base para establecer un sistema de pago prospectivo mediante el cual se reembolsaba a los hospitales una cantidad fija para GRD y por cada paciente tratado.
  - C) Está prohibido en España en aquellos centros sanitarios que tengan implantada la contabilidad de costes.
  - D) Las respuestas A y B son correctas.
56. **Con respecto a los mecanismos de patogenia viral, indique la respuesta correcta:**
- A) Una célula permisiva es aquella que proporciona todos los mecanismos biosintéticos para la replicación completa del virus.
  - B) Una infección lítica se produce cuando la replicación del virus no destruye la célula diana.
  - C) Los mutantes víricos que provocan infecciones abortivas se multiplican y no desaparecen.
  - D) Las infecciones abortivas tienen gran efecto sobre la célula diana por la elevada replicación viral.
57. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones con respecto a las infecciones urinarias en pacientes portadores de sonda vesical es falsa?:**
- A) La presencia de piuria ayuda a realizar el diagnóstico de infección urinaria.
  - B) Las enterobacterias son la etiología más frecuente si la sonda es de corta duración.
  - C) La presencia de una orina turbia y maloliente no permite diferenciar entre bacteriuria de una infección urinaria.
  - D) En pacientes graves, la tinción de Gram de una muestra de orina ayuda a guiar el tratamiento empírico.
58. **Acude a urgencias un niño que, jugando en la playa, se ha pinchado con una aguja que estaba enterrada en la arena y que tenía un aspecto deteriorado. Su familia está muy preocupada por la posibilidad de que adquiera VIH. En este sentido, ¿qué actitud cree que sería la más acertada?:**
- A) Poner profilaxis postexposición con la pauta habitual de tres antirretrovirales durante 4 semanas.
  - B) No recomendar profilaxis.
  - C) Poner profilaxis con dos antirretrovirales durante 4 semanas.
  - D) Poner profilaxis con un antirretroviral durante 4 semanas.
59. **Varón de 27 años residente en un pueblo de Granada acude al servicio de urgencias por fiebre de 38.5°C de 48 horas de evolución, cefalea holocraneal, náuseas y vómitos. El LCR mostró una pleocitosis de predominio linfocitario, glucosa y proteínas normales. Refiere recientemente picaduras de flebótomos. Indique la etiología más probable:**
- A) Virus West Nile.
  - B) Virus Toscana.
  - C) Virus de la coriomeningitis linfocitaria.
  - D) Virus Chikungunya.

60. **Respecto a las infecciones producidas por *Cryptosporidium sp.*, indique cuál de las siguientes premisas es falsa:**
- A) Puede producir clínica respiratoria en pacientes inmunodeprimidos.
  - B) En los países en vías de desarrollo es una causa muy poco frecuente de mortalidad infantil.
  - C) Las personas infectadas en los países desarrollados tienen más probabilidad de tener diarrea que las infectadas en los países en vías de desarrollo.
  - D) El agua es una importante vía de transmisión en los países industrializados.
61. **Respecto al virus del sarampión, señale la respuesta falsa:**
- A) En Europa y EEUU han aumentado mucho los casos de sarampión.
  - B) Es una Enfermedad de Declaración Obligatoria.
  - C) No se ha demostrado la eficacia de la vacunación para evitar brotes epidémicos.
  - D) Son típicas las lesiones en la mucosa bucal (manchas de Koplik).
62. **El EPINE realizado en el año 2018 muestra que la infección nosocomial más prevalente es:**
- A) Infección urinaria.
  - B) Infección quirúrgica.
  - C) Neumonía.
  - D) Bacteriemia.
63. **Ante un paciente que presenta un cuadro de malaria grave, ¿qué especie de *Plasmodium* es la que debemos sospechar en primera instancia?:**
- A) *P. falciparum*.
  - B) *P. vivax*.
  - C) *P. ovale*.
  - D) *P. malariae*.
64. **Respecto a *Rhodococcus equi*, indique la respuesta falsa:**
- A) Los pacientes inmunodeprimidos presentan de forma característica enfermedad pulmonar invasiva.
  - B) Es un microorganismo intracelular que sobrevive en el interior de macrófagos, con formación de abscesos.
  - C) Sus colonias pueden adquirir un color salmón o rosado tras una incubación prolongada.
  - D) Son bacterias grampositivas con una fuerte ácido-resistencia.
65. **Respecto al género *Streptococcus*, indique cuál de las siguientes premisas es falsa:**
- A) *S. dysagalactiae* subsp. *equisimilis* es betahemolítico.
  - B) *S. dysagalactiae* subsp. *dysagalactiae* no es betahemolítico.
  - C) Todas las especies del "grupo *S. anginosus*" forma colonias de pequeño tamaño (menos de 0,5 mm).
  - D) *S. gallolyticus* subsp. *pasteurianus* se asocia con endocarditis.
66. **Para poder interpretar correctamente el significado clínico del aislamiento de un estafilococo coagulasa negativo los hemocultivos, ¿qué parámetro es prioritario sobre todos los demás?:**
- A) El tiempo de positividad de los viales.
  - B) El número de viales positivos con respecto al total de extracciones efectuadas.
  - C) La presencia del mismo antibiotipo en todos los aislados.
  - D) La confirmación de que las dos tomas de hemocultivos corresponden a dos venopunciones distintas.

67. **Ante el aislamiento de *Aspergillus spp.* en una muestra de secreciones respiratorias de un paciente inmunodeprimido, señale la respuesta correcta:**
- A) Siempre ha de iniciarse tratamiento antifúngico.
  - B) Solo debe tratarse cuando la infección se confirma con una biopsia.
  - C) Debe administrarse tratamiento ante la sospecha clínica y la presencia de lesiones típicas en el TC de tórax.
  - D) La mayoría de las veces no es necesario dar tratamiento.
68. **Indique cuál de las siguientes familias de antibióticos tiene acción tiempo-dependiente:**
- A) Betalactámicos.
  - B) Fluoroquinolonas.
  - C) Tetraciclinas.
  - D) Glucopéptidos.
69. **Respecto a la infección por el género *Leptospira*, indique cuál de las siguientes premisas es verdadera:**
- A) Las mayores complicaciones se producen en la fase septicémica, durante la primera semana de infección.
  - B) La infección subclínica es poco frecuente.
  - C) Se considera una enfermedad ocupacional.
  - D) El diagnóstico mediante la observación en campo oscuro tiene buena sensibilidad y especificidad.
70. **¿Cuál es la pauta de profilaxis antibiótica más adecuada en una cirugía programada en la que se va a colocar una prótesis de cadera?:**
- A) Vancomicina.
  - B) Cefazolina una dosis.
  - C) Cefazolina una dosis antes y completar 24 horas.
  - D) Cefuroxima.
71. **Con respecto a las infecciones causadas por el género *Malassezia*, señale la respuesta falsa:**
- A) Suelen estar relacionadas con catéteres y tienden a darse en niños prematuros o en pacientes que reciben infusiones lipídicas.
  - B) *Malassezia furfur* es el agente etiológico de la Pitiriasis versicolor.
  - C) El aislamiento de *Malassezia furfur* en agar exige la adición de una capa de aceite de oliva estéril sobre la superficie de la misma.
  - D) *Malassezia furfur* no forma parte de la microbiota habitual de la piel.
72. **¿Cuál de las siguientes micobacterias no está incluida dentro del complejo *Mycobacterium tuberculosis*?:**
- A) *Mycobacterium canettii*.
  - B) *Mycobacterium caprae*.
  - C) *Mycobacterium pinnipedii*.
  - D) *Mycobacterium chimaera*.
73. **Indique en qué caso no es necesario para la categorización clínica añadir al método rutinario del antibiograma la prueba fenotípica:**
- A) Detección de betalactamasa en los aislados de *Staphylococcus aureus* sensibles a penicilina.
  - B) Detección de betalactamasa en los aislados de estafilococo coagulasa negativo.
  - C) Detección de resistencia inducible de clindamicina en aislados de *Streptococcus pyogenes* sensibles a eritromicina y a clindamicina.
  - D) Detección de resistencia inducible de clindamicina de aislados de *Streptococcus pneumoniae* resistentes a eritromicina y sensibles a clindamicina.

74. **En la Región de Murcia, la prescripción de medicamentos por principio activo:**
- A) No está autorizada.
  - B) Forma parte de un plan de 2008 que pretende fomentar el uso de medicamentos por principio activo.
  - C) Se encuentra en fase de estudio, previamente a su autorización e implantación.
  - D) Requiere el consentimiento expreso del paciente.
75. **Ante una infección grave en un paciente crítico al que administramos tratamiento con beta-lactámicos, señale la opción que le parecería más adecuada:**
- A) Administración intermitente.
  - B) Administración en perfusión extendida/continua.
  - C) Dosis de carga y continuar con administración intermitente.
  - D) Dosis de carga y continuar con administración en perfusión continua/extendida.
76. **Indique cuál de los siguientes microorganismos presenta de forma intrínseca una elevada CMI a colistina:**
- A) *Acinetobacter baumannii*.
  - B) *Proteus mirabilis*.
  - C) *Stenotrophomonas maltophilia*.
  - D) *Pseudomonas aeruginosa*.
77. **¿Cuál de estas afirmaciones acerca de las micobacterias de crecimiento rápido es falsa?:**
- A) Son sensibles a los fármacos antituberculosos convencionales y por ello el tratamiento debe incluir, al menos, rifampicina.
  - B) Las especies más frecuentes son las de los grupos *Mycobacterium fortuitum*.
  - C) *Mycobacterium chelonae*, *Mycobacterium mucogenicum* y *Mycobacterium smegmatis*.
  - D) Las infecciones de piel y partes blandas tras traumatismos o post quirúrgicas suelen ser las más frecuentes.
78. **Con respecto al SARM comunitario, señale la respuesta correcta:**
- A) Tiene el mismo perfil de sensibilidad que el SARM asociado a la asistencia sanitaria.
  - B) Los factores de virulencia son los mismos que el SARM asociado a asistencia sanitaria.
  - C) Afectan a personas jóvenes y sanas provocando principalmente infecciones de piel y partes blandas.
  - D) Afecta a personas con factores de riesgo entre los que se incluyen la presencia de heridas crónicas, presencia de catéteres o tratamiento antibiótico previo.
79. **En relación a las infecciones por virus respiratorios, señale la respuesta falsa:**
- A) Los rinovirus son la causa más frecuente de catarro común en personas adultas.
  - B) El virus parainfluenza tipo 1 es el responsable de muchos casos de laringotraqueobronquitis aguda.
  - C) Los virus parainfluenza suelen aparecer de forma epidémica, habitualmente en verano.
  - D) La mayoría de casos de gripe, se suelen producir en invierno y al comienzo de primavera.
80. **Indique en cuál de las siguientes situaciones tiene menos evidencia la utilidad de la determinación del estado inmunitario frente a *Toxoplasma gondii*:**
- A) Antes de recibir terapia inmunosupresora.
  - B) Durante el embarazo.
  - C) Después del diagnóstico inicial del estado de VIH positivo.
  - D) Antes del embarazo.

81. **Con respecto a la profilaxis primaria de la infección por *Pneumocystis jirovecii* en los pacientes con infección VIH, señale la respuesta falsa:**
- A) Está indicada en pacientes con linfocitos CD4+ < 200 cél/microlitro.
  - B) La antibiótico de elección es el Cotrimoxazol.
  - C) La profilaxis puede suspenderse si la cifra de CD4 tras la instauración del TAR sube por encima de 200 durante al menos 3 meses.
  - D) Está indicada solo si el paciente ha tenido alguna enfermedad oportunista definitiva de SIDA.
82. **Respecto a la obtención de hemocultivos para el diagnóstico de bacteriemia es cierto que:**
- A) El volumen de sangre recomendado en adultos es de 10-20 ml repartidos en dos frascos, aerobio y anaerobio.
  - B) En pacientes pediátricos se recomienda inocular únicamente los viales aerobios.
  - C) Los hemocultivos pueden extraerse simultáneamente de extremidades diferentes.
  - D) En los pacientes con focalidad clínica y sin tratamiento antibiótico previo es suficiente obtener una sola toma.
83. **Un paciente de 45 años con antecedentes de otitis media acude a urgencias con un cuadro clínico sugestivo de una meningitis aguda. En la tinción de Gram del LCR se visualizan abundantes polimorfonucleares y diplococos grampositivos. ¿Cuál considera que debería ser el tratamiento antibiótico empírico de inicio a la espera de los resultados de Microbiología?:**
- A) Ceftriaxona.
  - B) Ceftriaxona + Vancomicina.
  - C) Ceftriaxona + Ampicilina.
  - D) Cefepime.
84. **Respecto a *Erysipelothrix rhusiopathiae*, indique la respuesta falsa:**
- A) La enfermedad en el hombre es una zoonosis y constituye una entidad de tipo profesional.
  - B) Las formas septicémicas son infrecuentes, pueden asociarse a endocarditis.
  - C) El tratamiento de elección es la vancomicina.
  - D) Producen una infección cutánea localizada (erisipeloide).
85. **Indique cuál es el fármaco más eficaz para el tratamiento de la leishmaniasis visceral:**
- A) Antimonio pentavalente.
  - B) Parmomicina.
  - C) Miltefosina.
  - D) Anfotericina B liposomal.
86. ***Cronobacter* es un género de enterobacteria que ha surgido de la reclasificación de:**
- A) *Citrobacter*.
  - B) *Enterobacter*.
  - C) *Pantoeae*.
  - D) *Caulobacter*.
87. **¿Cuál es el agente causal de la conjuntivitis hiperaguda?:**
- A) *Staphylococcus aureus*.
  - B) *Chlamydia trachomatis*.
  - C) Adenovirus.
  - D) *Neisseria gonorrhoeae*.

144

437

134

208

326

424

452

88. En el caso de sospecha de una meningitis vírica por enterovirus, ¿cuál/es de las siguientes muestras pueden ser útiles para su aislamiento o detección?:
- A) LCR.
  - B) Exudado nasofaríngeo.
  - C) Heces.
  - D) Todas las respuestas son correctas.
89. Acerca de los métodos de epidemiología molecular, indique la respuesta cierta:
- A) El polimorfismo de los fragmentos de restricción (RFLP) se basa en la digestión del ADN cromosómico con enzimas de restricción de corte poco frecuente.
  - B) La electroforesis de campos pulsados es una técnica basada en la digestión del ADN cromosómico con enzimas de restricción de corte muy frecuente.
  - C) La Tipificación multilocus de secuencias (MLST) es un método basado en la secuenciación parcial de 6 o 7 genes metabólicos muy conservados (*housekeeping* genes).
  - D) La técnica de amplificación al azar de ADN polimórfico (RAPD) se basa en el empleo de múltiples cebadores que hibridan aleatoriamente.
90. Respecto a los mecanismos de resistencia a los antibióticos, indique cuál de las siguientes premisas es verdadera:
- A) Las mutaciones que afectan a porinas generalmente afectan a una sola clase de antibióticos.
  - B) Las betalactamasas cromosómicas son intrínsecas en *Escherichia coli*.
  - C) La resistencia de *Enterococcus faecium* a las cefalosporinas es debida a mutaciones que afectan a la PBP5.
  - D) La disminución de la sensibilidad a penicilina por recombinación de genes que codifican PBPs con ADN exterior es un mecanismo exclusivo de *Streptococcus pneumoniae*.
91. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el género *Haemophilus* es falsa?:
- A) *Haemophilus influenzae* puede confundirse fácilmente en el laboratorio con *Haemophilus haemolyticus*.
  - B) El test de las porfirinas (ALA test) permite diferenciar *H. influenzae* de *H. haemolyticus*.
  - C) *Haemophilus parainfluenzae* es la especie que predomina como colonizante en la boca.
  - D) *Haemophilus ducreyi* crece mejor a temperaturas de 30-33°C.
92. Para evaluar el sistema de gestión de calidad implantado en un laboratorio de microbiología clínica, según la entidad nacional de acreditación (ENAC), sería necesario... (indique la respuesta correcta):
- A) Auditoría interna anual.
  - B) Auditoría externa semestral.
  - C) Control de calidad interno.
  - D) Control de calidad externo.
93. Indique cuál de los siguientes géneros no tiene resistencia intrínseca a vancomicina:
- A) *Lactococcus* sp.
  - B) *Pediococcus* sp.
  - C) *Leuconostoc* sp.
  - D) *Weissella* sp.
94. ¿Cuál es el momento idóneo para la administración del antibiótico profiláctico para una intervención quirúrgica?:
- A) Dos horas antes de la intervención.
  - B) En el momento en que se inicia la anestesia.
  - C) En cualquier momento de la intervención, pero antes de que finalice el procedimiento quirúrgico.
  - D) Dos horas antes de la intervención y hasta 24 horas después de la intervención.

95. Entre las principales vías de transmisión de las infecciones por Citomegalovirus, señale la respuesta falsa:
- A) Trasplantes de órganos.
  - B) Transmisión transplacentaria.
  - C) Transmisión sexual.
  - D) Todas las respuestas con correctas.
96. Los responsables de conservar y custodiar la documentación clínica de un paciente, independientemente del soporte en el que se almacene, en condiciones que garanticen su mantenimiento y seguridad, son:
- A) La dirección de enfermería del centro sanitario en el que radique la historia clínica.
  - B) El médico de atención primaria al que se encuentre adscrito el paciente.
  - C) Los directores de los centros sanitarios y los profesionales sanitarios del mismo, en sus relaciones con el paciente.
  - D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
97. En el diagnóstico de un paciente neutropénico febril sin una focalidad aparente es imprescindible la extracción de hemocultivos. En la actualidad, ¿qué tipo de microorganismos se aíslan con mayor frecuencia en los hemocultivos de estos pacientes?:
- A) Bacilos gram negativos.
  - B) Cocos gram positivos.
  - C) Levaduras.
  - D) Polimicrobianos.
98. Indique cuál es el tratamiento de elección para las infecciones intestinales producidas por *Cytoisospora belli*:
- A) Albendazol.
  - B) Paramomicina.
  - C) Tetraciclina.
  - D) Cotrimoxazol.
99. Una de las muestras siguientes no resulta válida para el diagnóstico de bacterias anaerobias causantes de neumonías aspirativas:
- A) Punción transtorácica.
  - B) Cepillado por catéter telescópado protegido.
  - C) Líquido pleural.
  - D) Aspirado traqueal.
100. Según los últimos datos publicados por la red de vigilancia Europea para las resistencias antimicrobianas (Ears-Net) en 2017, el porcentaje de cepas de *Klebsiella pneumoniae* resistente a cefalosporinas de tercera generación en los datos globales de la Unión Europea está en torno al:
- A) 10%.
  - B) 20%.
  - C) 30%.
  - D) 50%.
101. Indique cuál de los siguientes parásitos emite a las heces los huevos de menor tamaño:
- A) *Ascaris lumbricoides*.
  - B) *Fasciola hepatica*.
  - C) *Taenia spp.*
  - D) *Hymenolepis diminuta*.

223

014

139

334

454

129

321

102. Indique frente a cuál de los siguientes microorganismos no presentan actividad los antibióticos del grupo de los carbapenemas:
- A) *Listeria monocytogenes*.
  - B) *Burkholderia cepacia*.
  - C) *Streptococcus pneumoniae* resistente a penicilina.
  - D) *Stenotrophomonas maltophilia*.
103. Respecto a los criterios para la interpretación de los resultados del urocultivo, señale la respuesta falsa:
- A) En orinas obtenidas por punción suprapúbica cualquier recuento es significativo.
  - B) En orinas obtenidas por sondaje vesical se consideran significativos recuentos  $\geq 10^3$  ufc/ml de un microorganismo en cultivo puro.
  - C) En varones sintomáticos se consideran significativos recuentos  $\geq 10^4$  UFC/ml.
  - D) En mujeres sintomáticas y con piuria recuentos  $\geq 10^2$  UFC/ml pueden ser significativos.
104. ¿En cuál de los siguientes microorganismos no es imprescindible indicar medidas de aislamiento de contacto en centro hospitalario?:
- A) *E. coli* productora de BLEE.
  - B) *Klebsiella pneumoniae* productora de BLEE.
  - C) *Enterococo* resistente a vancomicina.
  - D) SARM.
105. Indique cuál de las siguientes premisas es falsa:
- A) La distribución geográfica de *Diphyllobotrium latum* comprende principalmente las zonas tropicales.
  - B) Los huevos de *Taenia solium* y de *Taenia saginata* no se pueden diferenciar por su morfología.
  - C) Las proglótides grávidas de *Taenia saginata* tienen más de 12 ramificaciones primarias uterinas.
  - D) Las proglótides grávidas de *Taenia solium* tienen menos de 12 ramificaciones primarias uterinas.
106. Las infecciones por adenovirus serotipos 40/41 se asocian principalmente a cuadros clínicos de:
- A) Neumonía.
  - B) Queratoconjuntivitis.
  - C) Gastroenteritis.
  - D) Conjuntivitis epidémica.
107. Respecto al género *Chlamydia*, indique cuál de las siguientes premisas es falsa:
- A) Tiene un ciclo de desarrollo bifásico.
  - B) La serología es útil en el diagnóstico de neumonía en recién nacidos.
  - C) Muchas mujeres con infección del tracto genital superior permanecen asintomáticas.
  - D) El nivel actual de resistencia a azitromicina es elevado (más del 30%).
108. Respecto a las infecciones producidas por el virus HTLV-1, indique la respuesta correcta:
- A) Es endémico en el sur de Japón, el Caribe y África Central.
  - B) No se transmite a través de transfusiones sanguíneas.
  - C) Se asocia a leucemia linfocítica aguda de linfocitos T del adulto.
  - D) Las respuestas A y C son correctas.
109. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones no es una característica de las cepas de *S. aureus* resistente a metilicina de "origen comunitario" (SARM-CO)?:
- A) La mayoría de estas cepas producen la toxina de Panton-Valentine.
  - B) El cassette cromosómico estafilocócico (SCCmec) en el que se localiza el gen *mecA* es de mayor tamaño que el de las cepas de SARM nosocomiales.
  - C) Se han relacionado, sobre todo, con infecciones purulentas de piel y partes blandas.
  - D) Suelen ser resistentes solo a beta-lactámicos.



110. **¿En qué circunstancias estaría contraindicada la vacuna de la fiebre amarilla en una persona que va a viajar a un país endémico (señale la respuesta falsa)?:**
- A) Pacientes con trasplante de órgano sólido.
  - B) Edad menor de 6 meses.
  - C) Infección por VIH con cifra de CD4 > 500/ml.
  - D) Inmunodeficiencias primarias.
111. **Respecto a los métodos de diagnóstico virológico indirecto, señale la respuesta falsa:**
- A) La detección de anticuerpos IgM específicos indica habitualmente infección primaria.
  - B) La seroconversión es un concepto virológico que requiere dos muestras de suero, fase aguda y convaleciente.
  - C) Las técnicas de inmunoanálisis por quimioluminiscencia son muy sensibles y específicas.
  - D) La técnica de avidéz utilizada en el diagnóstico serológico detecta principalmente anticuerpos IgM.
112. **¿Cuál de las siguientes especies de enterobacterias no es productora de beta-lactamasa cromosómica AmpC?:**
- A) *Enterobacter cloacae*.
  - B) *Morganella morganii*.
  - C) *Citrobacter freundii*.
  - D) *Proteus vulgaris*.
113. **Una mamografía para detectar el cáncer de mama es una actividad de prevención de nivel:**
- A) Primario.
  - B) Secundario.
  - C) Terciario.
  - D) Cuaternario.
114. **Con respecto a la clínica de la Encefalitis japonesa, señale la respuesta falsa:**
- A) Tiene una mortalidad cercana al 30%.
  - B) Puede dejar secuelas hasta en la mitad de los casos.
  - C) Existen vacunas seguras y eficaces para su prevención.
  - D) La población más afectada son los mayores de 65 años.
115. **En las bacteriemias por *Candida* spp., ¿cuándo se deben obtener hemocultivos de control a las 48-72 horas tras el inicio del tratamiento antibiótico?:**
- A) En todas las bacteriemias por *Candida* spp.
  - B) Solo en las bacteriemias relacionadas con el catéter.
  - C) Solo en las bacteriemias relacionadas con el catéter cuando no se ha retirado el catéter.
  - D) Solo en las bacteriemias de los pacientes neutropénicos.
116. **Respecto a la gripe estacional que se produce todos los años durante el invierno, indique la respuesta correcta:**
- A) Se producen como consecuencia de un salto antigénico o "shift".
  - B) Se producen como consecuencia de una deriva antigénica o "drift".
  - C) El virus de la gripe B presenta cambios antigénicos de forma habitual.
  - D) Todas las respuestas anteriores son correctas.
117. **¿Cuál de los siguientes virus es responsable de casos autóctonos en España?:**
- A) Virus Lassa.
  - B) Virus Chikungunya.
  - C) Virus Dengue.
  - D) Ninguno de los anteriores.

118. **Respecto al diagnóstico microbiológico de *Leishmania*, indique cuál de las siguientes premisas es verdadera:**
- A) Las técnicas de ampliación de ácidos nucleicos son más sensibles que el cultivo.
  - B) En cultivo crece en forma de amastigotes.
  - C) Mediante la tinción de Giemsa no se puede diferenciar de las formas intracelulares de los hongos.
  - D) El mayor rendimiento en cultivo lo producen las formas mucocutáneas.
119. **Indique qué método de identificación genotípica permite la diferenciación entre las especies de *Mycobacterium marinum* y *Mycobacterium ulcerans*:**
- A) Sondas de ácidos nucleicos.
  - B) Secuenciación de una parte del gen que codifica la subunidad ribosomal 16s del ADN ribosomal.
  - C) Amplificación de Región espaciadora 16S-23S rRNA (ITS, internal transcribed spacers).
  - D) Secuenciación del gen *hsp65* que codifica la proteína de choque térmico 65 de las micobacterias.
120. **Una de las técnicas utilizadas para el diagnóstico de la Aspergilosis invasiva (AI) es la detección del galactomanano presente en la pared de *Aspergillus*. Con respecto a esta técnica diagnóstica, señale la respuesta falsa:**
- A) Las determinaciones seriadas 2 por semana son útiles para evaluar la respuesta al tratamiento y la evolución de la infección.
  - B) La técnica puede tener reacciones cruzadas con otros hongos.
  - C) En AI, el GM puede aparecer positivo antes de que se observen signos clínicos y radiológicos, lo que permite el tratamiento precoz.
  - D) La técnica solo puede realizarse en muestras de suero.
121. **Respecto a *Listeria monocytogenes*, indique la respuesta correcta:**
- A) Es un bacilo grampositivo esporulado.
  - B) Son móviles y presentan una débil  $\beta$ -hemólisis.
  - C) Produce una toxina no hemolítica (listeriolisina).
  - D) La prueba de la catalasa es negativa.
122. **En lo referente al espectro de actividad de los fármacos antifúngicos, señale la respuesta falsa:**
- A) *Aspergillus terreus* presenta resistencia intrínseca a Anfotericina B.
  - B) Las equinocandinas presentan poca actividad frente al género *Fusarium*.
  - C) *Candida auris* es un hongo emergente y se estima que más del 90% de los aislamientos clínicos de *Candida auris* son resistentes a fluconazol (CMI > 64 mg/L).
  - D) Posaconazol es el único azol que tiene actividad frente a los agentes de la mucormicosis.
123. **De acuerdo con lo dispuesto 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, el personal estatutario de los Servicios de Salud se regirá:**
- A) Por la legislación específica dictada por las comunidades autónomas en el ámbito de sus respectivas competencias y por lo previsto en el presente Estatuto, excepto el capítulo II del título III, salvo el artículo 20, y los artículos 22.3, 24 y 84.
  - B) Por el Estatuto y por la legislación específica dictada por el Estado y, supletoriamente, por las comunidades autónomas en el ámbito de sus respectivas competencias.
  - C) Por la legislación específica dictada por el Estado y por las comunidades autónomas en el ámbito de sus respectivas competencias y por lo previsto en el Estatuto, excepto el capítulo II del título III, salvo el artículo 20, y los artículos 22.3, 24 y 84.
  - D) Por la legislación específica dictada por el Estado y por las comunidades autónomas en el ámbito de sus respectivas competencias, exclusivamente.

124. Los Glomeromycetos (antiguos Cigomicetos) tienen las siguientes características microscópicas en cultivo (señale la respuesta correcta):
- A) Hifas tabicadas con ramificaciones dicotómicas de anchura uniforme.
  - B) Hifas anchas en forma de cinta con tabiques infrecuentes y ramificaciones aleatorias.
  - C) Grupos de blastoconidias, pseudohifas y/o clamidiosporas terminales.
  - D) Hifas pigmentadas que pueden ser ramificadas o no.
125. Indique cuál de las siguientes características no es propia del género *Ehrlichia*:
- A) Bacteria intracelular obligada.
  - B) La infección es transmitida a través de un vector.
  - C) En el animal hospedador infecta células de origen hematopoyético.
  - D) Su multiplicación se produce mediante un ciclo de desarrollo en el que se forma "cuerpos elementales".
126. De las siguientes especies de estafilococos, ¿cuál no produce factor de afinidad por el fibrinógeno o "cumpling factor"?:
- A) *Staphylococcus aureus*.
  - B) *Staphylococcus lugdunensis*.
  - C) *Staphylococcus intermedius*.
  - D) *Staphylococcus Scheleferi*.
127. Ante un paciente con absceso hepático, señale la respuesta falsa:
- A) La extracción de hemocultivos es muy importante, ya que en un elevado porcentaje que puede llegar al 50% son positivos.
  - B) Debe realizarse una serología y una detección de *Entamoeba histolytica* en heces siempre que no exista un antecedente claro que predisponga a un absceso hepático (enfermedad biliar, cirugía reciente vía biliar...) aunque no existan antecedentes epidemiológicos que supongan un riesgo para adquirir *Entamoeba*.
  - C) Los microorganismos que se aíslan con más frecuencia en los abscesos hepáticos son bacilos gramnegativos entéricos, particularmente *E. coli* y *K. pneumoniae*.
  - D) Los abscesos polimicrobianos deben hacer pensar en que el mecanismo patogénico está en relación con una diseminación hematógena desde algún foco infeccioso a distancia.
128. Respecto al diagnóstico serológico de la sífilis, indique cuál de las siguientes premisas es verdadera:
- A) Las actuales pruebas serológicas distinguen la sífilis venérea de la trepanomatosis endémica.
  - B) Las pruebas no treponémicas tienen alta sensibilidad en la sífilis primaria.
  - C) Un paciente con una prueba no treponémica negativa puede dar una prueba treponémica positiva.
  - D) La prueba de VDRL tiene una alta sensibilidad en el diagnóstico de neurosífilis.
129. Paciente portadora de lentes de contacto (reconoce no mantener buenos hábitos de higiene) que acude a urgencias por presentar dolor, fotofobia, visión borrosa, lagrimeo y sensación de cuerpo extraño. En la exploración con la lámpara de hendidura se observa una queratitis epitelial puntiforme bilateral asimétrica y un infiltrado estromal en forma de anillo. Con estos datos, ¿qué debería incluir el procesamiento del raspado corneal para la detección del agente causal más probable?:
- A) Medio salino de Page.
  - B) PCR chlamydia trachomatis.
  - C) PCR adenovirus.
  - D) Agar Thayer Martin.

101

358

412

135

354

453

130. En relación con el diagnóstico microbiológico de una infección de localización quirúrgica, señale la respuesta falsa:
- A) Las muestras se deben tomar en las zonas más profundas de la herida (aspirado o biopsia).
  - B) Los cultivos semicuantitativos y cuantitativos ofrecen información acerca de la densidad o carga bacteriana de la herida.
  - C) Las muestras se deben enviar antes del inicio de tratamiento antibiótico.
  - D) Las muestras procedentes de otras localizaciones no resultan de utilidad para el diagnóstico.
131. ¿Cuál de los siguientes marcadores de infección por VIH es el primero que se positiviza?:
- A) Anticuerpos anti-p24.
  - B) Anticuerpos anti-gp120.
  - C) Antígeno p24.
  - D) ARN-VIH.
132. Respecto al antibiótico claritromicina, indique cuál de las siguientes premisas es falsa:
- A) Es el macrólido más activo frente a *Legionella*.
  - B) Es activo frente a micobacterias atípicas.
  - C) Es menos activo que azitromicina frente a estafilococos.
  - D) Es más activo frente a *Haemophilus* que azitromicina.
133. ¿Qué muestra sería la menos adecuada para realizar el diagnóstico microbiológico de una prótesis articular infectada?:
- A) Exudado de la herida o de las fístulas.
  - B) Aspirado de la secreción purulenta.
  - C) Biopsias peri-protésicas.
  - D) La prótesis.
134. Ante un paciente con absceso hepático único (6 x 5 cm) y que presenta una bacteriemia por una cepa de *K. pneumoniae* productora de una carbapenemasa (pendiente de caracterizar) con una CMI para meropenem de 4 mg/L y sensible a colistina, tigeciclina y gentamicina, ¿qué opción terapéutica considera que es más adecuada?:
- A) Drenaje del absceso, monoterapia con meropenem en perfusión continua/extendida.
  - B) Combinación de meropenem, colistina y tigeciclina sin drenaje del absceso.
  - C) Drenaje del absceso y una combinación de meropenem con uno o dos de los antibióticos activos mencionados.
  - D) Drenaje del absceso y monoterapia con dosis apropiadas de un antibiótico de activo como la colistina o un aminoglucósido.
135. ¿Qué especie del género *Haemophilus* necesita los dos factores X+ V para su crecimiento?:
- A) *Haemophilus ducreyi*.
  - B) *Haemophilus parainfluenzae*.
  - C) *Haemophilus parahaemolyticus*.
  - D) *Haemophilus haemolyticus*.
136. Las vacunas tetravalentes de gripe utilizadas esta temporada 2018-19 en el hemisferio norte, según las recomendaciones de la OMS, incluyen (indique la respuesta correcta):
- A) 3 cepas de virus Influenza A (H3N2/ H1N1/ H1N1pdm09) y una Influenza B (linaje Victoria).
  - B) 2 cepas de virus Influenza A (H3N2/ H1N1pdm09) y 2 de Influenza B (linajes Victoria y Yamagata).
  - C) 3 cepas de virus influenza B (linajes Victoria/ Yamagata/ Singapore) y una cepa Influenza A (H3N2).
  - D) Ninguna de las anteriores es correcta.

137. El antígeno capsular o de envoltura (Vi) se utiliza en la identificación de *Salmonella typhi*. Sin embargo, se puede detectar ocasionalmente también en:
- A) *Salmonella* entérica ser. Typhimurium.
  - B) *Salmonella* entérica ser. Cholerasuis.
  - C) *Salmonella* entérica ser. Dublin.
  - D) *Salmonella* entérica subsp *arizonae*.
138. Ante una paciente con síntomas propios de una vulvovaginitis y un exudado vaginal amarillento-verdoso y maloliente la causa más probable es:
- A) *Gardnerella vaginalis*.
  - B) *Trichomonas vaginalis*.
  - C) *Candida albicans*.
  - D) *Ureaplasma urealyticum*.
139. Con respecto a los mecanismos patogénicos de la infección por el virus de Epstein-Barr, indique la respuesta falsa:
- A) Algunos de los síntomas de la mononucleosis infecciosa son consecuencia de la activación de los linfocitos T.
  - B) Establece un estado de latencia en los linfocitos B de memoria.
  - C) No se asocia a síndromes linfoproliferativos.
  - D) Se adquiere a través de la saliva de personas infectadas.
140. Respecto a la Enfermedad de Chagas, indique cuál de las siguientes premisas es falsa:
- A) *Trypanosoma cruzi* se puede encontrar en los humanos en forma de amastigote y trypomastigote.
  - B) La infección se puede adquirir a través de la ingesta de alimentos contaminados por heces del vector.
  - C) Los signos sistémicos agudos se producen entre la segunda y tercera semana de la infección.
  - D) Menos del 30% de los individuos infectados permanecen asintomáticos.
141. Respecto a las infecciones por *Chlamydia trachomatis*, señale la respuesta correcta:
- A) Las infecciones asintomáticas son excepcionales.
  - B) La mayoría de las uretritis recurrentes o persistentes son consecuencia de reinfecciones.
  - C) La persistencia de los síntomas suele deberse al desarrollo de resistencia a la doxicilina durante el tratamiento.
  - D) Se recomienda realizar un test de curación inmediatamente después de finalizar el tratamiento.
142. Según el RD 664/1997 sobre las medidas de contención para trabajar con seguridad en la manipulación de los agentes infecciosos, indique la respuesta correcta:
- A) En un laboratorio de nivel 2, el lugar de trabajo se mantendrá con una presión negativa respecto a la presión atmosférica.
  - B) En un laboratorio de nivel 4, el lugar de trabajo se encontrará separado de toda actividad que se desarrolle en el mismo edificio.
  - C) En un laboratorio de nivel 3, no es aconsejable que el lugar de trabajo pueda precintarse para su desinfección.
  - D) En un laboratorio de nivel 2, no son necesarios procedimientos de desinfección específicos.

423

459

222

328

444

204

143. En la metodología AMFE, el índice de prioridad (NPR) de un fallo se determina:
- A) Por el producto de los índices de nivel de severidad (S), de nivel de incidencia o probabilidad de ocurrencia (O) y de nivel de detección o probabilidad de que no se detecte el error antes de que se use el producto (D).
  - B) Por la suma de los índices de nivel de severidad (S), nivel de incidencia o probabilidad de ocurrencia (O) y nivel de detección o probabilidad de que no se detecte el error antes de que se use el producto (D).
  - C) Por la estimación y comparación de los índices de nivel de severidad (S), de nivel de incidencia o probabilidad de ocurrencia (O) y nivel de detección o probabilidad de que no se detecte el error antes de que se use el producto (D).
  - D) Ninguna de las respuestas anteriores es válida.
144. Paciente con adenocarcinoma de colon en tratamiento con quimioterapia y un cuadro clínico de gangrena gaseosa en la pierna derecha. No existe antecedente de traumatismo previo. La tinción de Gram de una muestra de tejido reveló la presencia de bacilos grampositivos largos y finos. ¿Cuál de los siguientes microorganismos es la etiología más probable?:
- A) *Clostridium ramosum*.
  - B) *Clostridium septicum*.
  - C) *Clostridium clostridioforme*.
  - D) *Clostridium perfringens*.
145. Siguiendo la clasificación que hace Spaulding de los dispositivos médicos, ¿qué tipo de material biomédico debe ser sometido a una desinfección de alto nivel? Señale la opción correcta:
- A) Materiales que entren en contacto con el torrente sanguíneo o cavidades estériles.
  - B) Materiales que entren en contacto con piel sana.
  - C) Materiales que entren en contacto con mucosas o piel no intacta.
  - D) Todas son correctas.
146. Respecto al género *Campylobacter*, indique cuál de las siguientes premisas es verdadera:
- A) Una secuela de la infección puede ser el “síndrome del colon irritable”.
  - B) Algunas cepas de este género producen beta-hemólisis en agar sangre.
  - C) Ninguna especie crece a temperatura de 25°C.
  - D) *Campylobacter coli* produce “hidrólisis del hipurato”.
147. Respecto a los antibióticos pertenecientes al grupo de las penicilinas, indique cuál de las siguientes premisas es falsa:
- A) La penicilina G es el tratamiento de elección en infecciones por *Actinomyces*.
  - B) Las penicilinas no tienen ningún efecto frente a bacterias gramnegativas.
  - C) La penicilina G es efectiva frente a estreptococos del “grupo viridans”.
  - D) La penicilina G es efectiva frente a *Pasteurella multocida*.
148. En relación con el muestreo microbiológico de hongos del aire en zonas consideradas de “muy alto riesgo” en las que hay tres niveles de filtración del aire (incluido HEPA), señale la respuesta correcta:
- A) El límite de UFC/m<sup>3</sup> de aire admisible no debe ser superior a 0 UFC.
  - B) El límite de UFC/m<sup>3</sup> de aire no debe ser superior a 1 UFC.
  - C) El límite de UFC/m<sup>3</sup> de aire no debe ser superior a 5 UFC.
  - D) Los límites van a estar en función del tipo de hongo filamentoso aislado.
149. Indique cuál de las siguientes premisas es falsa:
- A) La fiebre de Katayama se puede producir por infección de cualquier especie de esquistosoma.
  - B) Todas las especies de esquistosoma que producen infección en humanos usan un caracol de agua dulce como hospedador intermediario.
  - C) *Schistosoma mansoni* produce esquistosomiasis genitourinaria.
  - D) El tratamiento de elección de la esquistosomiasis es praziquantel.

**150. Al tercer día de un crucero, un grupo de 50 pasajeros presentan un cuadro diarreico, náuseas y vómitos que se mantiene durante un periodo entre 12 y 60 horas. Refieren haber comido mariscos recientemente durante la travesía (señale la respuesta falsa):**

- A) La causa probable es una infección por Norovirus.
- B) El virus de Norwalk y otros virus relacionados suelen provocar brotes de gastroenteritis asociado al consumo de alimentos.
- C) Las cepas de norovirus que infectan al ser humano no pueden infectar a otras especies.
- D) La mayoría de los calicivirus y los astrovirus no se pueden cultivar en cultivos celulares, pero sí en el caso de norovirus.