



Pruebas para la obtención del título de Técnico y Técnico Superior
Convocatoria correspondiente al curso académico 2021-2022
(Resolución del de 3 de diciembre 2021, de la Dirección General de Educación
Secundaria, Formación Profesional y Régimen Especial)

DATOS DEL ASPIRANTE			FIRMA
APELLIDOS:			
Nombre:	D.N.I. N.I.E. o Pasaporte:	Fecha:	

Código del ciclo: (1) SANS08	Denominación completa del título: (1) LABORATORIO CLÍNICO Y BIOMÉDICO
Clave / código del módulo: (1) 04 / 1370	Denominación completa del módulo profesional: (1) Fisiopatología General

INSTRUCCIONES GENERALES PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA
<ul style="list-style-type: none">- Complimentar los datos del aspirante antes del examen y firmar en todas las hojas que se entreguen.- Tener disponible el DNI en la mesa.- Señalar y escribir con tinta indeleble, que no sea roja, las respuestas.- Sólo se permite el uso de la calculadora no programable para realizar las operaciones matemáticas en aquellos Módulos Profesionales que las requieran, no admitiéndose móviles ni similares.- Los cálculos de los problemas se podrán realizar en los espacios en blanco del cuadernillo de preguntas o parte posterior de la hoja de respuestas. No se repartirán folios para operaciones.- Comenzada la prueba no se podrá salir del aula hasta pasados 30 minutos. En todo caso la prueba finalizará en el horario fijado.- Quien necesite justificante de haberse presentado a las pruebas, lo solicitará al comienzo.

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN Y VALORACIÓN
<ul style="list-style-type: none">- El cuestionario consta de 50 preguntas de tipo test y 5 de reserva que también hay que responder.- Cada pregunta consta de cuatro respuestas de las cuales solo una es la correcta.- Solo se computarán como válidas las respuestas correctas.- Si en una pregunta hubiera más de una respuesta marcada, o existieran dudas para el profesor que califica, se considerará como mal contestada (respuesta incorrecta).- Para obtener la calificación se aplicará la fórmula siguiente: $\text{PUNTUACIÓN} = \frac{\text{ACIERTOS} - \frac{\text{ERRORES}}{\text{NºRESPUESTAS} - 1}}{\text{PREGUNTAS TOTALES}} \times 10$ <ul style="list-style-type: none">- Solo se corregirá la plantilla, no se tendrá en cuenta las respuestas señaladas en el cuadernillo de preguntas.- Las respuestas correctas se marcarán en la casilla correspondiente con (X). Si desea cambiar alguna respuesta tache claramente la marca.- Para superar la prueba es necesario conseguir una calificación igual o superior a 5.

(1) Consignense las denominaciones exactas y los códigos reflejados en el Anexo 3.a o 3.b de las presentes instrucciones

CALIFICACIÓN

1. ¿Qué función no es propia del retículo endoplásmico liso?:
 - a. Síntesis de hormonas esteroideas.
 - b. Proteólisis.
 - c. Síntesis de lípidos.
 - d. Detoxificación.
2. El epitelio de la mucosa del esófago es de tipo:
 - a. Mesotelio.
 - b. Estratificado cúbico queratinizado.
 - c. Estratificado plano no queratinizado.
 - d. Prismático simple.
3. El tejido conjuntivo laxo es propio de:
 - a. Los ligamentos.
 - b. Los tendones.
 - c. La lámina propia de las mucosas.
 - d. La córnea.
4. La clasificación de un epitelio estratificado como plano, cúbico o cilíndrico se determina por la forma de las:
 - a. Células basales.
 - b. Células intermedias.
 - c. Células superficiales.
 - d. Células más frecuentes.
5. ¿Qué función es propia de los neumocitos tipo II?:
 - a. Síntesis de sustancia surfactante.
 - b. Intercambio gaseoso.
 - c. Fagocitosis de microorganismos.
 - d. Síntesis de mucinógeno.
6. La parte de la patología que estudia las manifestaciones de las enfermedades y las alteraciones de pruebas complementarias se denomina:
 - a. Semiología.
 - b. Etiología.
 - c. Fisiopatología.
 - d. Propedéutica.
7. La sustitución de un tipo celular diferenciado por otro tipo celular también diferenciado como respuesta a una lesión mantenida en el tiempo, se llama:
 - a. Hiperplasia.
 - b. Metaplasia.
 - c. Displasia.
 - d. Aplasia.
8. ¿Cuál de las siguientes moléculas es la principal responsable de la aparición de fiebre?:
 - a. Acetilcolina.
 - b. Serotonina.
 - c. Bradicinina.
 - d. Prostaglandina E2.
9. ¿En qué tipo de reacción de hipersensibilidad es característica la participación de los mastocitos?:
 - a. Reacción de tipo tuberculínico.
 - b. Lesión por contacto.
 - c. Reacción de Jones-Mote.
 - d. Reacción de tipo granulomatoso.

10. La presencia de eccema, trombocitopenia e inmunodeficiencia combinada caracteriza a:
- Síndrome de Wiskott-Aldrich.
 - Síndrome de Di George.
 - Síndrome de Louis-Barr.
 - Enfermedad de Bruton.
11. No es causa de inmunodeficiencia combinada grave:
- Deficiencia de la cadena α de la IL-7.
 - Deficiencia de btk (*Bruton tirosine kinase*).
 - Deficiencia de los genes RAG-1 y RAG-2.
 - Deficiencia de adenosina desaminasa (ADA).
12. No es una inmunodeficiencia primaria:
- Agammaglobulinemia ligada al cromosoma X.
 - Síndrome de inmunodeficiencia adquirida.
 - Síndrome de inmunodeficiencia común variable.
 - Enfermedad granulomatosa crónica.
13. La reacción de hipersensibilidad de tipo I es:
- Citolítica.
 - Por inmunocomplejos.
 - Anafiláctica.
 - Ligada a la presencia de células.
14. El mecanismo de lesión en la púrpura trombocitopénica inmune es:
- Formación de inmunocomplejos.
 - Activación excesiva de linfocitos T colaboradores.
 - Reacción citotóxico-citolítica.
 - Anticuerpos frente a receptores celulares.
15. ¿Cuál de los siguientes mediadores preformados de los mastocitos que se liberan en una reacción de hipersensibilidad de tipo I puede cuantificarse en suero y se utiliza de manera rutinaria en el diagnóstico de anafilaxia?:
- Triptasa.
 - Histamina.
 - β -glucosaminidasa.
 - Heparina.
16. ¿Qué afirmación es falsa respecto a *Pseudomonas aeruginosa*?:
- Son la principal causa de meningitis aguda bacteriana en adultos jóvenes.
 - Son bacterias Gram-negativas incapaces de fermentar lactosa.
 - Son patógenos oportunistas.
 - Se asocian sobre todo a infecciones en pacientes hospitalizados y en individuos con fibrosis quística.
17. En el hombre, la manifestación clínica más característica de la infección por *Neisseria gonorrhoeae* es la:
- Infección urinaria.
 - Artritis séptica.
 - Uretritis aguda.
 - Dermatitis vascular.
18. La tosferina o tos paroxística está causada por:
- Streptococcus pneumoniae*.
 - Haemophilus influenzae*.
 - Bordetella pertussis*.
 - Moraxella catarrhalis*.

19. ¿Qué virus de la familia Herpesviridae es capaz de producir enfermedad recurrente desde células progenitoras hematopoyéticas y monocitos y se considera una enfermedad oportunista?:
- Virus de la varicela-zoster.
 - Virus Epstein-Barr.
 - Virus del herpes simple 1 y 2.
 - Citomegalovirus.
20. En la clasificación de las neoplasias, los tumores malignos que derivan de células epiteliales se llaman:
- Sarcomas.
 - Adenomas.
 - Adenocarcinomas.
 - Mielomas.
21. El volumen de sangre que bombea el corazón hacia la aorta cada minuto, se llama:
- Volumen sistólico.
 - Gasto cardíaco.
 - Volumen residual.
 - Volumen diastólico.
22. ¿Cuál es la forma mayoritaria de transporte del dióxido de carbono por la sangre?:
- Unido a albúmina y globulinas.
 - En forma de ion bicarbonato.
 - Disuelto en el plasma sanguíneo.
 - En forma de carboxihemoglobina.
23. Una respuesta vasoconstrictora puede observarse en los vasos sanguíneos adyacentes a los alvéolos pulmonares en respuesta a la disminución de la presión parcial de oxígeno en:
- El aire alveolar.
 - El plasma arterial pulmonar.
 - El plasma arterial sistémico.
 - El líquido cefalorraquídeo.
24. ¿Qué vía de coagulación comienza con tromboplastina tisular?:
- Vía extrínseca.
 - Vía intrínseca.
 - Vía común.
 - Fibrinolisis.
25. El principal mecanismo por el que la heparina impide la coagulación de la sangre es:
- Activar la antitrombina III.
 - Unirse al calcio.
 - Inhibir al factor tisular.
 - Inhibir al fibrinógeno.
26. ¿Quién es el/la responsable de la transducción mecanoeléctrica de las ondas sonoras?:
- El martillo.
 - La membrana tectorial.
 - El órgano de Corti.
 - La rampa timpánica.
27. ¿Cómo se denomina el efecto de la unión del oxígeno con la hemoglobina que produce el desplazamiento del dióxido de carbono hacia la sangre?:
- Efecto Bohr.
 - Efecto Haldane.
 - Efecto Doppler.
 - Efecto Venturi.

28. ¿Cuál de los siguientes es el mecanismo más frecuente de insuficiencia cardíaca por disfunción ventricular diastólica?:
- Estenosis de las válvulas auriculoventriculares.
 - Fallo de la distensibilidad miocárdica.
 - Afectación pericárdica crónica.
 - Hipertensión arterial.
29. Es una causa de insuficiencia cardíaca de alto gasto:
- Insuficiencia valvular aórtica.
 - Miocardiopatía hipertrófica.
 - Hipertiroidismo.
 - Estenosis valvular aórtica.
30. En la estenosis mitral la sangre:
- Retorna desde el ventrículo izquierdo a la aurícula izquierda.
 - Pasa con dificultad de aurícula izquierda a ventrículo izquierdo.
 - Pasa con dificultad de aurícula derecha a ventrículo derecho.
 - Retorna desde el ventrículo derecho a la aurícula derecha.
31. El shock es un síndrome de insuficiencia circulatoria aguda en el que se producen distintas respuestas fisiopatológicas según la causa que lo provoca; uno muy frecuente, sobre todo en paciente hospitalizado en unidades de mayor complejidad como en las UCIs, es el shock séptico. ¿En qué tipo fisiopatológico de shock se encuadra el shock séptico?:
- Shock distributivo.
 - Shock cardiogénico.
 - Shock hipovolémico.
 - Shock obstructivo.
32. La causa más frecuente de cardiopatía isquémica es/son:
- Émbolos en las arterias coronarias.
 - Ateroesclerosis de las arterias coronarias.
 - Ateroesclerosis de las arterias carótidas.
 - Espasmo de las arterias coronarias.
33. La causa más frecuente de insuficiencia renal aguda parenquimatosa o intrarrenal es:
- Glomerulonefritis aguda.
 - Nefritis intersticial aguda.
 - Necrosis tubular aguda.
 - Litiasis renal.
34. En una insuficiencia renal crónica hay anemia porque:
- Disminuye la síntesis de eritropoyetina.
 - Se pierde hierro por la orina.
 - Se pierde sangre por la orina.
 - Se destruyen los hematíes al pasar por los glomérulos dañados.
35. Una de las siguientes enfermedades del aparato respiratorio no es un trastorno ventilatorio obstructivo:
- Enfisema pulmonar.
 - Fibrosis pulmonar.
 - Asma.
 - Bronquitis crónica.
36. En una crisis de ansiedad o crisis de pánico es frecuente que se produzca hiperventilación, que tiene como consecuencia fisiopatológica directa:
- Alcalosis respiratoria.
 - Alcalosis metabólica.
 - Acidosis respiratoria.
 - Hipercapnia.

37. En el edema pulmonar agudo puede haber insuficiencia respiratoria por alteración de:
- Ventilación alveolar y difusión de gases.
 - Perfusión pulmonar y ventilación alveolar.
 - Difusión de gases y movimiento de la caja torácica.
 - Perfusión pulmonar y movimiento de la caja torácica.
38. En las patologías neurológicas asociadas a depósitos de cuerpos de Lewy, éstos están formados por:
- Proteína Tau.
 - Alfa-Sinucleína.
 - Neurofilamentos.
 - Amiloide Beta.
39. Señale cuál de los siguientes neurotransmisores se encuentra más frecuentemente alterado en la enfermedad de Parkinson:
- Noradrenalina.
 - Serotonina.
 - Dopamina.
 - Acetilcolina.
40. La miastenia *gravis* se asocia con:
- Disminución de la producción de acetilcolina en las terminaciones nerviosas.
 - Disminución de la miosina.
 - Disminución de la transmisión en la unión mioneuronal.
 - Déficit de troponina C.
41. Los pacientes con enfermedad de Addison:
- Fallecen a edad temprana por sobreestimulación hormonal sistémica.
 - Sintetizan niveles anormales de prolactina.
 - Se diagnostican inicialmente por presentar un trastorno óseo.
 - No sintetizan cantidades adecuadas de hormonas suprarrenales.
42. La acromegalia es una hiperfunción por exceso de hormona:
- Prolactina.
 - FSH.
 - LH.
 - GH.
43. La causa más frecuente de hipotiroidismo primario es:
- Enfermedad de Plummer.
 - Cáncer de tiroides.
 - Enfermedad de Hashimoto.
 - Enfermedad de Graves-Basedow.
44. En la diabetes insípida:
- Hay glucosa en orina.
 - El paciente tiene oliguria o anuria.
 - Hay un déficit de la hormona antidiurética.
 - Hay un déficit de insulina.
45. El factor V de Leiden es una mutación del factor V de la coagulación, señale lo correcto:
- Sigue un patrón de herencia ligado al sexo.
 - Reduce el requerimiento de calcio preciso para la coagulación sanguínea.
 - Aumenta el riesgo de trombosis arterial, pero no el de trombosis venosa profunda.
 - Es resistente a la inactivación por el complejo proteína C activada/proteína S.
46. ¿En qué tipo de hemorragia encefálica la hipertensión arterial es la causa más frecuente?:
- Hemorragia intraparenquimatosa cerebral.
 - Hemorragia extradural
 - Hemorragia subdural

- d. Hemorragia subaracnoidea
47. Respecto a la fisiopatología del síndrome diarreico, sólo uno de los distintos tipos de diarrea cesa característicamente con el ayuno:
- a. Diarrea motora.
 - b. Diarrea osmótica.
 - c. Diarrea secretora.
 - d. Diarrea exudativa.
48. El glaucoma es:
- a. Una variación del diámetro de la pupila.
 - b. Una opacificación de la córnea.
 - c. Una opacificación del cristalino.
 - d. Un aumento de la presión intraocular con lesión del nervio óptico.
49. Anemia y demencia se asocian a un déficit de:
- a. Vitamina C.
 - b. Vitamina B₃.
 - c. Vitamina B₁₂.
 - d. Vitamina B₂.
50. La diferencia entre una angina de pecho y un infarto agudo de miocardio es que:
- a. En la angina no hay dolor y en el infarto sí.
 - b. En la angina no hay isquemia y en el infarto sí.
 - c. En la angina aumentan las troponinas cardíacas en sangre y en el infarto no.
 - d. En la angina no hay necrosis del miocardio y en el infarto sí.

PREGUNTAS DE RESERVA

1. Un ictus es:
- a. Una hemorragia cerebral.
 - b. Una hemorragia o un infarto cerebrales.
 - c. Un infarto cerebral.
 - d. Un accidente cardiovascular.
2. La ovulación se produce por un pico secretor de la hormona:
- a. LH.
 - b. Estradiol.
 - c. Progesterona.
 - d. FSH.
3. Una trombosis venosa profunda tiene alto riesgo de provocar:
- a. Varices.
 - b. Aneurismas.
 - c. Embolismo pulmonar.
 - d. Infarto agudo de miocardio.
4. El síndrome miccional no incluye:
- a. Disuria.
 - b. Oliguria.
 - c. Polaquiuria.
 - d. Tenesmo vesical.
5. La anuria se define como una diuresis inferior a:
- a. 400 mL.
 - b. 100 mL.
 - c. 20 mL.
 - d. 500 mL.

PLANTILLA DE RESPUESTAS FISIOPATOLOGÍA GENERAL

DATOS DEL ASPIRANTE			FIRMA
APELLIDOS:			<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>
Nombre:	D.N.I. N.I.E. o Pasaporte:	Fecha:	

	a	b	c	d
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

	a	b	c	d
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				

RESERVA				
	a	b	c	d
1				
2				
3				
4				
5				

+		-		Blanco		Nota	
---	--	---	--	--------	--	------	--

