

ALERGOLOGÍA

1.- Con respecto a los niveles de IgE sérica total es INCORRECTO que:

- A) La concentración sérica de la IgE es mucho menor que la de otras clases de inmunoglobulinas cuya determinación es frecuente en la práctica clínica, como son las inmunoglobulinas G, A o M.
- B) Aproximadamente, se cataboliza el 70% de la IgE circulante al día, por lo que la vida media biológica de la IgE sérica es corta (1-5 días) en comparación con otras inmunoglobulinas.
- C) La IgE sérica total de una población presenta una distribución asimétrica.
- D) Solo A y B son correctas.

2.- Señale la respuesta INCORRECTA sobre los alérgenos del gato:

- A) Fel d 3 → Cistatina.
- B) Fel d 7 → Inmunoglobulina A.
- C) Fel d 4 → Lipocalina.
- D) Fel d 6 → Inmunoglobulina M.

3.- ¿Cuál de los siguientes objetivos del tratamiento del asma no forma parte del dominio riesgo futuro?:

- A) Prevenir las exacerbaciones y la mortalidad.
- B) Evitar los efectos adversos del tratamiento.
- C) Cumplir las expectativas de los pacientes y sus familias.
- D) Minimizar la pérdida progresiva de la función pulmonar.

4.- Señale la respuesta CORRECTA en relación con los anestésicos locales:

- A) La alergia al grupo de las amidas es más frecuente que la alergia al grupo éster.
- B) La mepivacaína ha sido implicada en una reacción inmediata (urticaria de contacto) a la crema anestésica EMLA® sin reactividad cruzada con otras amidas.
- C) La bupivacaína es la amida con mayor toxicidad.
- D) Todas las anteriores son incorrectas.

5.- ¿Cuál de los siguientes mamíferos tiene un mayor porcentaje de caseína en su leche?

- A) Vaca.
- B) Oveja.
- C) Cabra.
- D) Búfala.

6.- Señale la CORRECTA sobre cuáles son los mediadores preformados del mastocito:

- A) Histamina, proteoglicanos y proteasas.
- B) Histamina, heparina y triptasa.
- C) Triptasa, quimasa y carboxipeptidasa A3.
- D) Todos los anteriores son mediadores preformados.

7.- Señale la respuesta INCORRECTA sobre la fisiopatología de la dermatitis de contacto:

- A) Distintos estudios han mostrado que la resolución de la dermatitis de contacto es un proceso activo y que se produce a dos niveles: central y periférico.
- B) La fase reguladora central tiene lugar a nivel de los ganglios linfáticos y se ha propuesto a los linfocitos T reguladores CD4+CD25+FoxP3+ como las células que controlan la expansión y diferenciación de los linfocitos T CD8+.
- C) La fase reguladora periférica limita el proceso inflamatorio generado a nivel cutáneo.
- D) Los mecanismos reguladores observados incluyen los queratinocitos que producen citocinas con actividad inmunosupresora como IL-17, que inhibe la producción de citocinas como el IFN- γ , la IL-6, la IL-1 o el TNF- α .

8.- ¿Cuál de los siguientes alérgenos del kiwi se corresponde con una albúmina 2S?

- A) Act d 13.
- B) Act d 1.
- C) Act d 12.
- D) Act d 2.

9.- De las siguientes afirmaciones sobre la respuesta inmunitaria innata indique la respuesta INCORRECTA:

- A) Los macrófagos son células esenciales en el desarrollo de la respuesta inmunitaria innata. Se encuentran principalmente en los tejidos y son células relativamente abundantes (10-15%).
- B) Las células del sistema inmune innato utilizan receptores de reconocimiento clonales, que incluyen los receptores tipo Toll (TLR), receptores tipo NOD (NLR), lectinas y helicasas.
- C) Las células del sistema inmune innato reconocen un modelo molecular común y constante de la superficie de los microorganismos y de daño celular a través de los receptores celulares conocidos como receptores de reconocimiento.
- D) Los fagocitos del sistema inmunitario innato constituyen la primera línea de defensa contra numerosos patógenos y desempeñan un papel fundamental en la iniciación y orientación de la respuesta inmunitaria adaptativa.

10.- En la histopatología de la dermatitis alérgica de contacto es INCORRECTO:

- A) Los cambios que se observan al microscopio óptico dependen de dos factores: de la intensidad de la respuesta a un alérgeno y del momento de tomar la biopsia.
- B) El primer cambio observado cuando se induce experimentalmente una dermatitis alérgica de contacto es la aparición en la dermis de unos pocos linfocitos perivasculares entre las 4 y las 6 horas de la aplicación del alérgeno.
- C) A las 6 u 8 horas, se produce el fenómeno más característico, que es la espongiosis (edema intercelular) en el estrato de Malpighi y en la membrana basal.
- D) La vesiculación, que es intraepidérmica, sucede cuando las áreas de espongiosis son coalescentes y se produce una acumulación de exudado.

11.- Según la actualización de la GINA de 2025, en adultos con asma leve previamente tratados con SABA a demanda, ¿qué reducción aproximada del riesgo de exacerbaciones graves se ha observado con el uso de ICS-formoterol a demanda comparado con SABA solo?:

- A) Reducción del 25%.
- B) Reducción del 40%.
- C) Reducción del 65%.
- D) Reducción del 80%.

12.- Señala la secuencia INCORRECTA con respecto a los siguientes medios de contraste (MC):

- A) Iodixanol -> MC dimérico no iónico -> Visipaque®.
- B) Iohexol -> MC dimérico no iónico -> Omnigraf®.
- C) Iobitridol -> MC monomérico no iónico -> Xenetix®
- D) Ioversol -> MC monomérico no iónico -> Optiray®

13.- Con respecto a los hongos como fuente alérgica es CORRECTO que:

- A) Cladosporium: son hongos saprófitos capaces de colonizar y degradar numerosos sustratos como papel, cuero, pinturas y alimentos.
- B) Alternaria: sus esporas se detectan prácticamente durante todo el año y su temperatura óptima de crecimiento oscila entre 25 y 28°C.
- C) Aspergillus: es capaz de desarrollarse en hábitats extremos y su temperatura óptima oscila entre los 18 y los 27°C.
- D) Todas son correctas.

14.- La rinometría acústica (señale la INCORRECTA):

- A) Es una técnica mediante la cual se valora la geometría de las fosas nasales basándose en la reflexión de una onda acústica.
- B) Es una técnica fácilmente reproducible con un coeficiente de variación pequeño y superior a la de la rinomanometría anterior activa informatizada.
- C) Un dato importante en la valoración de la rinometría acústica es el área transversa mínima pues de ella depende la mayor parte de las resistencias de la nariz al paso del aire.
- D) Es un método rápido y no invasivo, que requiere muy poca colaboración por parte del paciente.

15.- Reactividad cruzada entre los alérgenos de los ácaros. Señale la INCORRECTA:

- A) Entre *D. pteronyssinus*, *D. farinae* y *E. maynei* existe un alto grado de reactividad cruzada.
- B) La reactividad entre los diferentes ácaros de almacenamiento, incluida la *B. tropicalis*, se debe al grupo 2 de alérgenos.
- C) Además de la tropomiosina, la paramiosina también se ha propuesto como un alérgeno de reactividad cruzada entre ácaros y *Anisakis simplex*.
- D) *B. tropicalis* presenta una elevada reactividad con *L. destructor*, pero escasa con *Dermatofagoides*.

16.- Señale la respuesta INCORRECTA sobre la función pulmonar en el adulto:

- A) Para la prueba de broncodilatación se recomienda administrar 4 inhalaciones sucesivas de 100 µg de salbutamol, o su equivalente, mediante un inhalador presurizado con cámara espaciadora y repetir la espirometría a los 15 minutos.
- B) La prueba de manitol se considera positiva cuando se objetiva una caída del 15% en el FEV1 respecto al valor basal (PD15).
- C) La prueba de manitol se considera positiva cuando aparece una disminución incremental del FEV1 $\geq 10\%$ entre dos dosis consecutivas.
- D) La fracción exhalada del óxido nítrico (FENO) alcanza una elevada sensibilidad y especificidad para el diagnóstico de asma en pacientes no fumadores que no utilizan glucocorticoides inhalados, sin embargo, un valor normal no excluye el diagnóstico de asma, especialmente en las personas atópicas.

17.- Entre los marcadores directos del estrés oxidativo no se encuentra:

- A) Las moléculas de oxígeno reactivas.
- B) Las moléculas de nitrógeno reactivas.
- C) El pH.
- D) Los antioxidantes.

18.- ¿Cuál de los siguientes alérgenos del plátano corresponde a la profilina?

- A) Mus a 1.
- B) Mus a 2.
- C) Mus a 3.
- D) Mus a 4.

19.- En la queratoconjuntivitis vernal, es INCORRECTO que:

- A) Afecta, generalmente, a mujeres prepuberales, y con frecuencia presentan una historia familiar y personal de atopia con rinitis, asma y/o eccemas.
- B) Los síntomas característicos incluyen prurito, fotofobia intensa y lagrimeo.
- C) La IgE sérica específica se ha identificado en el 50% de los pacientes.
- D) La determinación de la proteína catiónica del eosinófilo en suero es, a veces, el único parámetro de laboratorio alterado en esta entidad clínica.

20.-Según la Guía POLINA, en relación con la rinosinusitis crónica (RSC), señale la INCORRECTA:

- A) La prevalencia de la RSC es del 11% en Europa. Sin embargo, la prevalencia real cuando se combinan datos epidemiológicos y clínicos es del 3 al 6,4%, si bien entre los asmáticos es de más del 35% y especialmente en el caso de RSCcPN en el asma grave.
- B) La edad promedio de inicio de la rinosinusitis crónica con poliposis nasal (RSCcPN) es de 45 años y la edad típica de diagnóstico entre 40 y 60 años siendo los hombres los que tienen más probabilidades de padecerla.
- C) Los pacientes con RSC tienen un riesgo 3,5 veces superior de padecer asma.
- D) La prevalencia de EREA es del 7% en el asma controlada, del 15% en el asma grave y de hasta más del 40% en el asma grave con RSCcPN.

21.- Señale la respuesta CORRECTA sobre las fotodermatosis inmunológicamente mediadas.

- A) La erupción polimorfa lumínica es la más frecuente, especialmente en mujeres durante la tercera y cuarta décadas de la vida en climas templados.
- B) La erupción primaveral juvenil se considera una variedad localizada de la erupción polimorfa lumínica, de origen desconocido y que ocurre más comúnmente en chicos entre 8 y 15 años.
- C) La urticaria solar Se trata de un trastorno raro (0,4% de todos los casos de urticaria) que se puede dar a cualquier edad, aunque es más común en adultos jóvenes en el sexo femenino.
- D) Todas las anteriores son correctas.

22.- De las siguientes moléculas implicadas en el proceso inflamatorio del asma, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) Las quimiocinas son importantes en el reclutamiento de las células inflamatorias en la vía aérea.
- B) Los cisteinil leucotrienos son potentes broncoconstrictores liberados por mastocitos y basófilos.
- C) Las citocinas dirigen y modifican la respuesta inflamatoria en el asma y determinan su gravedad.
- D) La prostaglandina D2 es un broncoconstrictor derivado fundamentalmente de los mastocitos y está implicada en el reclutamiento de células Th2 en las vías respiratorias.

23.- ¿Cuál de las siguientes formas clínicas de la gastroenteritis eosinofílica presentan de forma casi constante una afectación transmural asociada?:

- A) Forma mucosa.
- B) Forma muscular.
- C) Forma serosa.
- D) Ninguna de las anteriores lleva asociada una afectación transmural.

24.- Señale la respuesta CORRECTA en relación con las opciones de la dieta de eliminación en el tratamiento de la esofagitis eosinofílica y el porcentaje de eficacia:

- A) Un alimento (leche): 30-40%.
- B) Dos alimentos (leche y trigo): 40-45%.
- C) Cuatro alimentos (leche, trigo, huevo, soja): 45-55%.
- D) Seis alimentos (leche, trigo, huevo, soja, frutos secos y marisco): 50-70%.

25.- ¿Cuál es la respuesta INCORRECTA sobre los fenotipos de niños con sibilancias del estudio de Tucson, basados en su evolución a largo plazo?

- A) Las sibilancias precoces transitorias comienzan antes del primer año y ceden hacia los 3 años.
- B) Las sibilancias persistentes comienzan generalmente después del primer año y persisten a los 6 años.
- C) Las sibilancias de inicio tardío predominan en varones, tienen una IgE elevada y/o pruebas cutáneas positivas y antecedentes familiares atópicos.
- D) Las sibilancias persistentes tienen una IgE y pruebas cutáneas negativas, con función normal al nacimiento y disminuida a los 6 y a los 11 años.

26.- ¿Cuál de los siguientes alérgenos de los hongos no es una enolasa?

- A) Alt a 6.
- B) Asp f 22.
- C) Cla h 12.
- D) Todas son enolasas.

27.- Los alérgenos del látex, implicados en el síndrome látex-frutas, son (señale la relación CORRECTA):

- A) Hev b 6: reactividad cruzada con quitinasas de plátano, aguacate y castaña.
- B) Hev b 5: homología con patatina (familia de las solanáceas).
- C) Hev b 7: homología con Act d 11 (kiwi).
- D) Todas las anteriores son correctas.

28.- Señale la respuesta INCORRECTA sobre la tropomiosina:

- A) Inducen reacciones graves por vía digestiva y respiratoria.
- B) La sensibilización puede ser por ingestión, inhalación o infección parasitaria.
- C) En zonas de alta prevalencia de alergia a ácaros, la relevancia clínica de la sensibilización a Pen a 1 debe ser confirmada con provocación oral con crustáceos por la elevada reactividad cruzada con Der p 10.
- D) Todas las respuestas son correctas.

29.- ¿Cuál de las siguientes imágenes no es permanente en la ABPA?:

- A) Sombras de líneas paralelas.
- B) Sombras de anillos de 1-2 cm de diámetro.
- C) Imágenes en “copa de vino” en lóbulos superiores.
- D) Bronquiectasias centrales.

30.- Señale la respuesta INCORRECTA con respecto a la rinosinusitis crónica (RSC):

- A) La escala de Lund-Mackay es un sistema de puntuación radiológica utilizado para cuantificar el grado de opacificación de los senos paranasales en una tomografía computarizada, con una puntuación máxima de 25 puntos.
- B) La TC se solicita si fracasa el tratamiento con persistencia de síntomas o anomalías endoscópicas, cuando hay dudas en el diagnóstico y antes del tratamiento quirúrgico.
- C) El papel de la rinitis alérgica en la rinosinusitis crónica con poliposis nasal (RSCcPN) sigue siendo controvertido. No obstante, se recomienda la realización de pruebas alérgicas para considerar una posible diana terapéutica.
- D) Se ha determinado que una eosinofilia tisular mayor de 55 eosinófilos/CGA se asocia con una mayor recurrencia de RSCcPN con una alta sensibilidad y especificidad.

31.- En la neumonía eosinofílica aguda es INCORRECTO que:

- A) La eosinofilia pulmonar masiva que se presenta como una alveolitis difusa es su distintivo histológico característico.
- B) La respuesta a corticoides es rápida, en horas.
- C) Un lavado bronquioalveolar (LBA) inmediato es primordial en el diagnóstico precoz de la enfermedad.
- D) A diferencia de la neumonía eosinofílica crónica (NEC), en la que la eosinofilia es un hallazgo constante, en la NEA suele estar ausente, y además, no es raro el antecedente personal de asma.

32.- En relación con los receptores histaminérgicos señale la INCORRECTA:

- A) El receptor H4 es una proteína de 390 aminoácidos, cuyo gen se sitúa en el cromosoma 18q11.4.
- B) El receptor H4 se expresa en la médula ósea y células hematopoyéticas periféricas, neutrófilos, eosinófilos, mastocitos, basófilos, células dendríticas y células T y, además de su papel en la enfermedad alérgica, puede participar en enfermedades autoinmunes y neoplásicas.

C) La activación del receptor H4 promueve la quimiotaxis de células inflamatorias en los focos de inflamación alérgica y, probablemente, es el receptor responsable del reclutamiento selectivo de eosinófilos.

D) Todas las respuestas son correctas.

33.- En pacientes fumadores, el mejor agente biológico en caso de indicación suele ser:

A) Tezepelumab.

B) Benralizumab.

C) Omalizumab.

D) Ninguno.

34.- Señala la respuesta INCORRECTA sobre la inmunoterapia subcutánea:

A) Los extractos acuosos supusieron la primera forma de inmunoterapia subcutánea utilizada.

B) Los extractos depot son extractos modificados químicamente que combinan los alérgenos con sustancias como el hidróxido de aluminio, el fosfato cálcico, la tirosina o los liposomas.

C) Los alérgoides o polimerizados son vacunas modificadas químicamente por tratamiento con formaldehído, glutaraldehído o alginato.

D) Un ejemplo de vacuna modificada física y químicamente es la modificada con formaldehído y adsorbida en hidróxido de aluminio.

35.- De las siguientes afirmaciones sobre fármacos anticolinérgicos de acción prolongada (LAMA), una es INCORRECTA:

A) La dosis recomendada del bromuro de aclidinio es de una inhalación de 275 mg, dos veces al día.

B) El bromuro de glicopirronio tiene una eliminación renal del 65%.

C) El bromuro de umeclidinio, al igual que el tiotropio, ha demostrado un efecto broncodilatador a las 12 horas tras su administración, que permaneció hasta 24 horas.

D) El bromuro de ipratropio y el de tiotropio tienen una estructura similar; son compuestos de amonio cuaternario, relacionados químicamente con la atropina, pero con una liposolubilidad mucho menor.

36.- En pacientes con asma grave corticodependiente que inician tratamiento biológico, ¿qué estrategia recomienda la guía GEMA 5.5, para reducir prednisona cuando la reducción inicial fracasa (aprox 5 mg/semana)?

A) Suspensión completa del descenso durante 6 meses.

B) Reducción más lenta (aprox. 1 mg/semana).

C) Cambio inmediato a hidrocortisona.

D) Sustitución por dexametasona.

37.- Señala la respuesta INCORRECTA sobre la inmunoterapia sublingual:

A) Grazax contiene un extracto estandarizado alérgico de polen de gramínea *Phleum pratense* a una dosis de 75.000 SQ-T por liofilizado, equivalente a 20 µg del alérgeno mayoritario Phl p 5.

B) Oralair contiene un extracto alérgico estandarizado natural de polen de 5 gramíneas a una dosis de 300 IR, equivalente aproximadamente a 25 µg del alérgeno Phl p 5.

C) La vía sublingual es especialmente útil en pacientes en edad pediátrica por el rechazo que puede producir las inyecciones en estas edades.

D) Una circunstancia particular aplicable a la vía sublingual es la presencia de patología orofaríngea, que dificultaría la administración del extracto.

38.- ¿Cuál de los siguientes anestésicos locales pertenece al grupo I (ésteres del ácido benzoico)?

A) Bupivacaína.

B) Prilocaina.

C) Procaína.

D) Etiodocaína.

39.- ¿Cuál de los siguientes marcadores séricos es el mejor para medir la actividad enzimática de la dermatitis atópica?

- A) IgE.
- B) Mieloperoxidasa.
- C) Receptor de la interleukina 2.
- D) Proteína catiónica del eosinófilo.

40.- De las siguientes proteínas, ¿cuál no pertenece a la yema de huevo?

- A) Alfa-livetina.
- B) Fosfovitina.
- C) Apovitelinas.
- D) Todas forman parte de la yema de huevo.

41.- Según la clasificación de las reacciones adversas de los fármacos biológicos propuesta por Pitchler (señale la respuesta CORRECTA):

- A) El Tipo alfa: estas reacciones se producen por aumento de la concentración sistémica de citocinas, produciéndose una serie de síntomas que se conoce como “síndrome de liberación de citocinas”.
- B) El Tipo beta: las reacciones son debidas, en parte, a la actividad intrínseca del fármaco, que puede producir un deterioro del sistema inmunitario, con producción de infecciones o neoplasias, debido a la inmunosupresión, o un desequilibrio inmunitario que dé lugar a la aparición de enfermedades autoinmunes o inflamatorias.
- C) El Tipo gamma: Las reacciones son debidas a que el fármaco actúa en las moléculas generalmente sobreexpresadas en las células tumorales, pero también son expresadas en células normales.
- D) Todas las anteriores son verdaderas.

42.- En la dermatitis atópica, la sobreinfección bacteriana (señale la INCORRECTA):

- A) Debe tratarse siempre, con antibióticos tópicos o, en caso de gran extensión, con antibióticos orales durante un periodo no superior a 2 semanas.
- B) Siempre hay que cubrir el *Staphylococcus aureus* meticilin-sensible.
- C) Localmente, en los casos de intensa exudación o maceración pueden ser útiles los fomentos de sulfato de zinc 1:100 o sulfato de cobre 1:1000.
- D) En casos diseminados, se realizan baños con sulfato de zinc.

43.- ¿Cuál es la respuesta INCORRECTA sobre las células inflamatorias implicadas en el asma?:

- A) Los linfocitos T están elevados en la vía aérea, con un desequilibrio en la relación LTh1/Th2, con predominio de los Th2, que liberan citocinas específicas, incluidas IL-4, 5, 9, y 13, que orquestan la inflamación eosinofílica y la producción de IgE por los linfocitos B.
- B) Los eosinófilos están elevados en la vía aérea y su número se relaciona con la gravedad. Están activados y su apoptosis inhibida. Liberan enzimas inflamatorias que dañan las células epiteliales y generan mediadores que amplifican la respuesta inflamatoria.
- C) El papel fisiopatológico de los neutrófilos en el asma no está bien establecido y su aumento puede ser debido al tratamiento glucocorticoideo.
- D) Los macrófagos pueden ser activados por alérgenos a través de receptores de alta afinidad para la IgE y liberar mediadores que amplifican la respuesta inflamatoria, especialmente en el asma grave.

44.- Señale la relación INCORRECTA entre el antihistamínico y su porcentaje de excreción en orina:

- A) Azelastina 24%.
- B) Cetirizina 70%.
- C) Rupatadina 53%.
- D) Desloratadina 41%.

45.- Según la actualización de GINA 2025, en pacientes adultos tratados con MART (maintenance and reliever therapy) con ICS-formoterol, ¿cuál es el máximo total de inhalaciones recomendadas al día para budesonida-formoterol (incluyendo dosis de mantenimiento y rescate)?

- A) 6 inhalaciones.
- B) 8 inhalaciones.
- C) 10 inhalaciones.
- D) 12 inhalaciones.

46.- El fenómeno de Koebner (señale la CORRECTA):

- A) Es una reacción negativa seguida de una reacción positiva tardía después de 10 a 20 días.
- B) Puede observarse en pacientes con psoriasis activa y liquen plano.
- C) Puede observarse con metales, incluido el paladio.
- D) A y B son ciertas.

47.- En pacientes tratados con ICS-LABA de mantenimiento con un LABA distinto de formoterol, ¿qué recomienda GINA 2025 respecto al uso de ICS-formoterol como medicación de rescate?:

- A) Es el reliever preferido.
- B) Puede usarse solo en exacerbaciones.
- C) No debe utilizarse por falta de evidencia de seguridad y eficacia.
- D) Solo debe usarse en escalón 5.

48.- ¿Cuál de los siguientes compuestos no se considera un contaminante orgánico volátil (VOC) relevante?

- A) Formaldehído.
- B) Benceno.
- C) Ozono.
- D) Tolueno.

49.- Señale la INCORRECTA:

- A) El síndrome abedul-apiaceae se caracteriza por la aparición de síndrome de alergia oral (SAO) con la ingesta de estas verduras crudas en pacientes con alergia al polen de abedul.
- B) La alergia alimentaria en pacientes con síndrome abedul-apiaceae aparece como consecuencia de la polinosis y suele deberse a la presencia de las proteínas Api g 2 y Dau c 2 homólogas a Bet v 2.
- C) Los pacientes con síndrome abedul/artemisa-apio tienen clínica habitualmente de SAO tras ingesta de apiáceas crudas estando previamente sensibilizados al polen de abedul y artemisa.
- D) El síndrome artemisa-apio se observa en pacientes sensibilizados a artemisa y que presentan síntomas con la ingesta de apiáceas tanto crudas como cocinadas.

50.- Señale la respuesta CORRECTA sobre los venenos de himenópteros:

- A) Las hialuronidasas de los venenos de *Vespula* y de *Polistes dominula* son considerados alérgenos mayoritarios entre el veneno de los vespídeos. Se desconoce la importancia clínica de estos alérgenos homólogos en ambos venenos.
- B) La dipeptidilpeptidasa IV está presente en el veneno de *Vespula*, *Polistes dominula* y *Apis mellifera* y actualmente esta proteína es reconocida como alérgeno minoritario en veneno de *Polistes dominula* (Pol d 3).
- C) Mediante estudios de ensayo inhibición, se ha demostrado que *Vespula* parece ser el sensibilizante primario en la mayoría de los pacientes alérgicos a *V. velutina*.
- D) Todas las anteriores son correctas.

51.- En relación con el angioedema hereditario (AEH) sin déficit de C1 inhibidor no pertenece a este grupo:

- A) El angioedema hereditario con mutación en el gen de la *heparán sulfato glucosaminil N-desulfatasa 6* se encuentra dentro de este grupo de enfermedades.
- B) El angioedema hereditario con mutación en el gen de la mioferlina se encuentra dentro de este grupo de enfermedades.
- C) El angioedema hereditario por una mutación del Factor XII se encuentra dentro de este grupo de enfermedades.
- D) Todas las anteriores se encuentran dentro de este grupo de enfermedades.

52.- Señale la respuesta CORRECTA:

- A) En un estudio de Coopman y cols., realizado a comienzos de los años 1990, que incluyó los registros de 784 pacientes infectados por el VIH, la incidencia de reacciones cutáneas fue del 8,2%.
- B) Los exantemas maculo-papuloso o morbiliformes son las reacciones más comunes y resultan hasta 100 veces más frecuentes en pacientes infectados por el VIH que en sujetos no infectados.
- C) Cerca del 40% de los cuadros de hipersensibilidad a los antirretrovirales se resuelven espontáneamente, a pesar de continuar con el tratamiento.
- D) Todas son correctas.

53.- En el diagnóstico diferencial de la dermatitis atópica no se encuentra entre las más frecuentes:

- A) Dermatitis herpetiforme.
- B) Dermatitis seborreica.
- C) Infección por herpes.
- D) Psoriasis.

54.- ¿Cuál de las siguientes hortalizas no pertenece a la familia solanaceae?

- A) Berenjena.
- B) Boniato.
- C) Patata.
- D) Pimiento.

55.- Señale la respuesta INCORRECTA sobre el síndrome abedul-alimentos vegetales:

- A) El principal responsable del síndrome abedul-alimentos es el alérgeno mayoritario Bet v 1, que es una PR del grupo 10 (PR-10).
- B) Hasta un 85% de los pacientes alérgicos al abedul presentan IgE específica frente a Bet v 1 y, de éstos, el 60% están monosensibilizados.
- C) En el síndrome abedul-alimentos vegetales, la profilina es un alérgeno poco prevalente, detectándose respuesta positiva en menos del 25% de los pacientes.
- D) Las proteínas PR-10 están ampliamente distribuidas en el reino vegetal y han sido relacionadas con alergias a pólenes del orden Fagales.

56.- ¿Cuál de los siguientes criterios diagnósticos de la esofagitis eosinofílica sustenta, pero no es un requisito, para el diagnóstico?:

- A) Inflamación esofágica con predominio de eosinófilos en la biopsia mayor o igual a 15 eosinófilos por campo de gran aumento.
- B) Presencia de síntomas relacionados con la disfunción esofágica.
- C) Respuesta al tratamiento con dietas de eliminación y/o corticoides.
- D) Exclusión de otras causas de eosinofilia esofágica, especialmente ERGE y eosinofilia esofágica respondedora a IBP.

57.- Señale la afirmación CORRECTA sobre la proctocolitis eosinofílica:

- A) Se caracteriza por una intensa infiltración eosinofílica que no afecta al colon de forma completa sino a segmentos específicos del colon.
- B) Suele afectar a dos rangos de edad: lactantes normalmente menores de un año y adultos jóvenes.
- C) La colitis eosinofílica que comienza en la adolescencia y edad adulta suele tener un curso agudo y recidivante, intercalando periodos de actividad y de remisión.
- D) En adolescentes y adultos jóvenes la proctocolitis no suele relacionarse con alimentos.

58.- ¿Cuál de las siguientes respuestas sobre las larvas del Anisakis simplex es FALSA?:

- A) Resisten vivas 20 días en el pescado refrigerado a 2°.
- B) Resisten vivas 2 horas en el pescado congelado a -20°.
- C) Resisten vivas 2 minutos en el pescado cocinado a >60°.
- D) Resisten vivas hasta 2 meses en el pescado conservado en vinagre.

59.- ¿Cuál de los siguientes inhaladores no es un DPI (inhalador de polvo seco)

- A) Breezhaler.
- B) Genuair.
- C) Twisthaler.
- D) K-haler.

60.- ¿Cuál de las siguientes proteínas no tiene puentes disulfuro en su estructura?:

- A) LTP.
- B) Vicilina.
- C) Legumina.
- D) Taumatina.

61.- Según la guía GEMA 5.5 en el tratamiento del asma bronquial (señale la INCORRECTA):

- A) Dependiendo de los signos y grado de obstrucción al flujo aéreo, se debe clasificar al paciente con crisis de asma en uno de sus tres niveles de gravedad: leve, moderada y grave.
- B) En las crisis moderadas o graves se recomienda administrar precozmente glucocorticoides sistémicos y oxígeno a la mínima concentración que permita una SaO₂ > 90%.
- C) La decisión de ingreso debe realizarse en las tres primeras horas del inicio del tratamiento de la crisis porque más allá de este periodo no se suele incrementar de manera significativa el nivel de broncodilatación ya conseguido.
- D) Se considera que pueden ser dados de alta aquellos pacientes con un FEV₁ o un PEF > 70% (del estimado o del mejor valor personal) y con mínimos síntomas.

62.- El lupus eritematoso cutáneo subagudo inducido por fármacos (señale la respuesta INCORRECTA):

- A) Es un tipo de LES que se manifiesta en la piel en áreas fotoexpuestas en forma de lesiones anulares o papuloescamosas.
- B) Curan en semanas o algunos meses sin dejar lesiones residuales.
- C) Se acompaña casi siempre de la presencia de ANA en sangre periférica y en el 80% de los pacientes de anticuerpos anti-Ro y, menos frecuentemente, de anticuerpos anti-La.
- D) Los bloqueadores de los canales del calcio son los fármacos más frecuentemente implicados, seguidos de las tiazidas y los IECAS.

63.- Las erupciones exantemáticas o exantemas maculopapulares (EMP). Señale la respuesta INCORRECTA:

- A) Son las manifestaciones cutáneas más frecuentes de las reacciones de hipersensibilidad a fármacos (alrededor del 80% de todas ellas).
- B) Los fármacos más frecuentemente implicados son los betalactámicos, sulfamidas, anticonvulsivantes, alopurinol, AINE y contrastes yodados.
- C) Normalmente, la erupción aparece a los 4-14 días del comienzo de una nueva medicación.
- D) Los EMP pueden ser difíciles de distinguir de los exantemas infecciosos víricos.

64.- Señale la respuesta INCORRECTA sobre el exantema fijo medicamentosos:

- A) Es una toxicodermia con afectación cutáneo-mucosa de base inmunológica cuya característica fundamental es la reproducción en la misma localización de las lesiones.
- B) Es más frecuente en varones, en la tercera y cuarta décadas de la vida.
- C) Los linfocitos CD8 intraepidérmicos tienen un papel protagonista en esta patología.
- D) El periodo de incubación, desde el inicio del contacto con el fármaco hasta la sensibilización, tiene una duración variable, habitualmente, entre 1 y 2 semanas.

65.- En la cardiomiopatía de Takotsubo es INCORRECTO que:

- A) Se caracteriza por una alteración transitoria y focal en la movilidad de la pared del ventrículo derecho, que afecta al segmento apical y medio, produciendo un típico abombamiento apical del ventrículo durante la sístole, en ausencia de enfermedad obstructiva coronaria.
- B) El mecanismo fisiopatológico consiste en un incremento de los niveles plasmáticos de catecolaminas.
- C) En el campo de la alergología, la anafilaxia es la situación más proclive para desarrollar esta entidad, secundaria a la administración de adrenalina para su tratamiento.
- D) Entre los criterios diagnósticos, propuestos por la Clínica Mayo, se incluye la elevación del segmento ST o inversión de la onda T en el ECG.

66.- En el manejo de las reacciones durante la desensibilización (señale la INCORRECTA):

- A) Las reacciones que aparecen durante la desensibilización, generalmente son menos graves que la reacción inicial.
- B) Lo más frecuente es que las reacciones aparezcan en las últimas etapas del proceso.
- C) Ante una reacción leve o moderada, se debe seguir con el procedimiento para evitar repetir la desensibilización.
- D) Si la reacción es grave está indicado suspender la desensibilización, independientemente de que responda rápidamente o no al tratamiento instaurado, intentando realizarla en otra ocasión.

67.- ¿Cuál de las siguientes penicilinas no pertenece al grupo de las ureidopenicilinas?:

- A) Mezlocilina.
- B) Piperacilina.
- C) Meticilina.
- D) Azlocilina.

68.- ¿Cuál de las siguientes cefalosporinas no es de tercera generación?

- A) Cefixima.
- B) Cefdinir.
- C) Cefotetán.
- D) Cefpiramida.

69.- Respecto a la reactividad cruzada entre cefalosporinas, es INCORRECTO que:

- A) La reactividad cruzada entre cefaclor y cefalexina podría deberse a las cadenas laterales similares en R1.
- B) La reactividad cruzada entre cefotaxima y ceftriaxona podría deberse a las cadenas laterales iguales en R1.
- C) La reactividad cruzada entre cefaclor y cefadroxilo podría deberse a las cadenas laterales similares en R1.
- D) La reactividad cruzada será muy alta entre cefalosporinas con idéntica cadena lateral R1 como ceftriaxona, cefotaxima y cefepima.

70.- ¿Cuál es la respuesta INCORRECTA sobre los antibióticos aminoglucósidos?

- A) La gentamicina es el aminoglucósido con más efectos nefrotóxicos.
- B) La estreptomina produce con frecuencia parestesias bucales.
- C) La incidencia de urticaria, angioedema y anafilaxia en relación con la neomicina es <1%.
- D) Se han descrito casos de exantema o urticaria, incluso un caso de DRESS con la amikacina.

71.- Señale la respuesta INCORRECTA sobre las quinolonas:

- A) La primera quinolona utilizada fue el ácido pipemídico, introducido en 1962.
- B) Las quinolonas más representativas de la segunda generación son el ciprofloxacino y el norfloxacino.
- C) Las quinolonas de primera generación son activas frente a microorganismos Gram negativos.
- D) Las quinolonas de segunda generación son activas frente a bacterias Gram negativas de forma predominante.

72.- En la trombocitopenia asociada a la heparina (señale la INCORRECTA):

- A) El Tipo I parece estar causado por una activación directa, no inmunológica, de las plaquetas por la heparina que ocasiona su agregación y trombocitopenia. El paciente suele estar asintomático y las cifras se recuperan una vez suspendido el tratamiento con heparina.
- B) El Tipo II se presenta entre el 0,5-5% de los pacientes que reciben dosis plenas de heparina durante más de 5 días.
- C) Por la naturaleza de las reacciones, la lectura de las pruebas epicutáneas debe prolongarse hasta una semana.
- D) Como alternativa terapéutica se han utilizado la hirudina natural o recombinante, el argatroban o el fondaparinux.

73.- Señale la respuesta INCORRECTA sobre los anticonvulsivantes:

- A) Se ha descrito urticaria con la etosuximida.
- B) Se ha descrito urticaria-angioedema con la carbamazepina.
- C) Se ha descrito urticaria-angioedema con la pregabalina.
- D) Con carbamazepina la incidencia de exantema es menor que con el oxalato.

74.- En la urticaria/angioedema inducido por AINE, es INCORRECTO que:

- A) Los pacientes no presentan una urticaria crónica como enfermedad concomitante.
- B) Es la reacción de hipersensibilidad a AINE más frecuente.
- C) El diagnóstico de esta entidad se considera cuando el paciente ha presentado reacciones con al menos dos AINE no relacionados estructuralmente.
- D) Es dependiente de la potencia de inhibición de la COX-1, ejercida por el AINE e independiente de la dosis.

75.- Dentro de la clasificación de los antirretrovirales, ¿cuál no es un inhibidor de la transcriptasa inversa?

- A) Abacavir.
- B) Etravirina.
- C) Amprenavir.
- D) Tenofovir.

76.- Señale la respuesta INCORRECTA sobre la urticaria por frío:

- A) La urticaria por frío sistémica no tiene ninguna alteración analítica.
- B) En la urticaria por frío retardada la reacción a la prueba del cubito de hielo inmediata es negativa y el habón aparece entre las 6 y las 12 horas tras exposición al frío en piel y mucosas expuestas.
- C) La urticaria refleja por frío local se diagnostica introduciendo al paciente en una cámara a 4°C durante 30 minutos.
- D) En el dermatografismo dependiente del frío se produce dermatografismo solo si previamente se enfría la zona de la piel donde se va a producir el rascado.

77.- ¿Cuál de los siguientes grupos de corticoides según su estructura química y reactividad en las pruebas cutáneas es INCORRECTO?

- A) Grupo A: Hidrocortisona, Metilprednisolona, Pivalato de tixocortol.
- B) Grupo B: Budesonida, Fluocinonida, Triamcinolona.
- C) Grupo C: Betametasona, Dexametasona, Fluocortolona pivalato.
- D) Grupo D: Beclometasona dipropionato, Betametasona dipropionato, Fluocortolona caproato.

78.- La parvalbúmina del bacalao (señale la INCORRECTA):

- A) Es una proteína ácida ligadora de calcio, de 105 aminoácidos, con un peso molecular de 12,3 kDa y 4 epítomos fijadores de IgE.
- B) Es altamente termoestable, resistente a la proteólisis y puede ser vehiculizada en aerosoles y vapores de cocción.
- C) Solo se han descritos como alérgenos en los peces y en los anfibios, aunque se encuentra en los músculos de vertebrados inferiores y superiores.
- D) La parvalbúmina de la carpa (Cyp c 1) cuya forma recombinante presenta propiedades equivalentes a las del alérgeno natural y contiene la mayoría de los epítomos IgE presentes en los extractos de bacalao, atún y salmón, puede ser una alternativa en el diagnóstico de la alergia a los pescados.

79.- Hipersensibilidad a los inhibidores de la bomba de protones. Señale la respuesta CORRECTA:

- A) Bose y cols. en 2013, publicaron una revisión de la bibliografía, desde 1980 a 2012, recopilando 50 publicaciones relacionadas con reacciones de hipersensibilidad a IBP, en su mayoría de mecanismo inmunológico.
- B) Hasta 2013, se han recogido 118 casos de reacciones de hipersensibilidad a diferentes IBPs. Casi todos los casos notificados fueron descritos en adultos, con una edad media de 46 años.
- C) Tayman y cols., en 2009, publicaron un caso de anafilaxia a omeprazol en un paciente de 16 años.
- D) A y C son correctas.

80.- ¿Cuáles de las siguientes inmunoglobulinas activan el Complemento?:

- A) IgG, IgM e IgE.
- B) IgM, IgG e IgD.
- C) IgG, IgM e IgA.
- D) IgG e IgM.

81.- En las reacciones de hipersensibilidad a fármacos antineoplásicos y biológicos es INCORRECTO que:

- A) La mayoría de las reacciones causadas por las sales de platino cursan con la clínica típica de las reacciones producidas por liberación de mediadores por los mastocitos y basófilos.
- B) Se deben realizar pruebas cutáneas a todos los pacientes con reacciones con taxanos, a pesar de que estas no tienen ningún valor predictivo negativo y su valor predictivo positivo es desconocido.
- C) La eritrodisestesia palmo-plantar o síndrome mano-pie es típica de la administración de 5-fluorouracilo, sobre todo si se administra en perfusión continua.
- D) La L-asparaginasa antagoniza los efectos del metotrexato y su administración concomitante con citarabina puede producir neuropatía acumulativa.

82.- El signo de Hertoghe en la dermatitis atópica se refiere:

- A) A la hiperlinealidad palmar.
- B) A la queratosis pilar en superficies extensoras.
- C) A la alopecia de la cola de la ceja.
- D) A la pitiriasis alba facial.

83.- En la anisakiosis intestinal, es INCORRECTO:

- A) En la anisakiosis intestinal aguda el parásito se fija más frecuentemente en el íleon terminal, dentro de los 50 cm anteriores a la válvula de Bahuín.
- B) Los síntomas aparecen en las 48-72 horas posteriores a la ingestión de la larva, pero existen casos que incluso aparecen más tarde, a los 5-7 días.

C) El retraso entre la ingesta de pescado crudo y el inicio de la clínica intestinal dificulta a veces la correcta anamnesis y, por ende, el diagnóstico. El cuadro clínico cursa con importante dolor abdominal, náuseas y vómitos, y alteración de ritmo intestinal, como si de un cuadro obstructivo o suboclusivo se tratase, con estreñimiento o diarrea.

D) En la anisakiosis intestinal crónica no suele haber eosinofilia periférica. No obstante, hay eosinofilia local, con cambios histológicos similares a los encontrados en la anisakiosis gástrica, con gran edema de la submucosa y del mesenterio en la mayor parte de los pacientes, con infiltración de neutrófilos y eosinófilos.

84.- Entre las siguientes sustancias causantes de asma ocupacional inmunológica señale cuál es la que tiene una masa molecular elevada:

- A) Persulfatos.
- B) Estireno.
- C) Acrilatos.
- D) Goma guar.

85.- La incidencia del síndrome de hipersensibilidad por abacavir (señale la INCORRECTA):

- A) Es mayor en pacientes que han recibido tratamientos prolongados con antirretrovirales.
- B) Es muy superior en pacientes de raza blanca.
- C) Estudios farmacogenéticos han identificado una fuerte asociación entre el síndrome de hipersensibilidad por el abacavir y el alelo HLA-B*5701.
- D) Se ha encontrado asociado un aumento de la producción de IFN- γ en los pacientes con hipersensibilidad al abacavir asociado al HLA-B*5701.

86.- Señale la respuesta INCORRECTA sobre los siguientes fármacos:

- A) La reacción inmunológica con un anticonvulsivante en un paciente no sensibilizado previamente generalmente ocurre a las 2-3 semanas de iniciado el tratamiento, pero puede aparecer hasta 3 meses después.
- B) Se ha descrito un mayor porcentaje de reacciones a los glucocorticoides en pacientes asmáticos que presentan reacciones de hipersensibilidad a la aspirina.
- C) Las reacciones alérgicas a la insulina se han clasificado en tipo I, tipo III y tipo IV, siguiendo la clasificación de Gell y Coombs.
- D) Las pruebas cutáneas en las reacciones de hipersensibilidad inmediata inducida por IBPs tiene una alta sensibilidad y valor predictivo positivo, siendo un método útil para el diagnóstico y evaluación de la reactividad cruzada entre los IBPs.

87.- La afectación extracutánea del Síndrome de Stevens-Johnson y de la necrólisis epidérmica tóxica puede ser multiorgánica y, en orden de frecuencia, los órganos afectados son:

- A) Pulmonar, tracto gastrointestinal y renal.
- B) Tracto gastrointestinal, pulmonar y renal.
- C) Renal, pulmonar y tracto gastrointestinal.
- D) Pulmonar, renal y tracto gastrointestinal.

88.- En la forma subaguda de la neumonitis por hipersensibilidad cuál de las siguientes patologías no está incluida en el diagnóstico diferencial?:

- A) Aspergilosis broncopulmonar alérgica.
- B) Enfermedades granulomatosas pulmonares.
- C) Sarcoidosis.
- D) Bronquiolitis obliterante con neumonía organizativa.

89.- En las reacciones tipo IV o de hipersensibilidad celular, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) El Síndrome de Stevens-Johnson/necrólisis epidérmica tóxica (SSJ/NET) está incluido en el tipo IVc, aunque también está implicado el IVb.
- B) El Síndrome de DRESS está incluido en el tipo IVb, aunque también está implicado el IVc.
- C) La pustulosis exantemática aguda está incluida en el tipo IVd, aunque también en el IVc.
- D) La dermatitis alérgica de contacto está incluida en el tipo IVa.

90.- Señale cuál de los siguientes alérgenos corresponde a la albúmina 2S de la semilla de calabaza?

- A) Cuc ma 2.
- B) Cuc ma 3.
- C) Cuc ma 4.
- D) Cuc ma 5.

91.- En la escala pronóstica de SCORTEN para la necrólisis epidérmica tóxica ¿Cuál de los siguientes factores pronósticos es INCORRECTO?:

- A) Urea en suero >28 mg/dl.
- B) Bicarbonato en suero >20 mEq/l.
- C) Glucemia > 200 mg/dl.
- D) Neoplasia sólida o hematológica.

92. El sistema de clasificación de la gravedad de las reacciones alérgicas agudas propuesto por la Academia Europea de Alergología e Inmunología Clínica (EAACI) incluye tanto las reacciones locales como sistémicas. ¿Cuál de las siguientes respuestas es INCORRECTA?:

- A) GRADO I: Reacción alérgica local restringida a la piel o la mucosa que contacta con el alérgeno.
- B) GRADO II: Reacción alérgica con afectación de piel en zona alejada del lugar de contacto con el alérgeno, de vía respiratoria superior y/o de tracto digestivo.
- C) GRADO III: Reacción alérgica grave, con potencial compromiso vital, con síntomas o signos de afectación cardiovascular, neurológica, bronquial y/o laríngea.
- D) Grado IV: Reacciones anteriores más 2 de las siguientes: hipotensión, colapso, inconsciencia, incontinencia de esfínteres, cianosis.

93.- Señale la respuesta INCORRECTA sobre la triptasa:

- A) La triptasa en humanos es codificada por 4 genes parálogos localizados en el cromosoma 16p13.3.
- B) Presenta diferentes isoformas: α -triptasa, β -triptasa, δ -triptasa y γ -triptasa.
- C) La alfa triptasemia hereditaria se caracteriza por presentar un número aumentado de copias del gen TPSAB1 que codifica la α -triptasa.
- D) La δ -triptasa no se detecta en suero y la γ -triptasa se libera como forma soluble.

94.- Las inmunoglobulinas (señale la respuesta INCORRECTA):

- A) Las inmunoglobulinas son un conjunto de glicoproteínas presentes en la sangre y líquidos tisulares de los mamíferos.
- B) En el torrente sanguíneo predomina la IgM mientras que en las secreciones predomina la IgA.
- C) Durante el desarrollo intraútero se ha descrito sobre todo la producción de IgM e IgG por el feto a partir de la semana 22 de gestación.
- D) Los niveles de IgE sérica aumentan progresivamente hasta los 10-15 años, a un ritmo similar al de la IgA.

95.- Señale la INCORRECTA sobre los medios de contraste radiológicos (MCR):

- A) En caso de reacciones de hipersensibilidad no inmediatas, se aconseja utilizar otro MCR diferente al que causó la reacción, preferiblemente el MCR que fuera negativo en las pruebas cutáneas o en la prueba intradérmica.
- B) Los pretratamientos son más útiles en las reacciones de tipo anafilactoide, no así en las mediadas por IgE en las que es más práctico buscar un MCR alternativo tras la realización de pruebas cutáneas con diferentes MCR.
- C) En las reacciones inmediatas, el síntoma más frecuente es el exantema maculopapular, seguido de la urticaria retardada, asociada o no a angioedema.
- D) El factor de riesgo más importante es la administración repetida de MCR.

96.- Señale la afirmación CORRECTA:

- A) Existe un retraso de 3 a 5 días antes de que la respuesta inmunitaria adaptativa, sea ejecutada, por lo que la respuesta innata desempeña un papel crucial para el control de la infección en las primeras fases.
- B) Los macrófagos se encuentran principalmente en los tejidos y son células relativamente abundantes (15-20%).
- C) En condiciones de homeostasis, los macrófagos tisulares son células quiescentes, con capacidad fagocítica y que participan en el mantenimiento de la integridad tisular.
- D) Los macrófagos actúan como centinelas de agentes infecciosos, gracias a la presencia de un extenso número de receptores de reconocimiento de patógenos (PRRs) en su superficie, así como en otros compartimentos celulares como los exposomas.

97.- Señale la respuesta CORRECTA sobre la hipótesis de la higiene:

- A) En 1988, Holt y cols. postularon la denominada hipótesis de la higiene, la cual explica la relación entre genes y ambiente, resultando ser una de las hipótesis más aceptadas en los últimos años.
- B) En 1988, Strachan postuló la denominada hipótesis de la higiene, la cual explica la relación entre genes y ambiente, resultando ser una de las hipótesis más aceptadas en los últimos años.
- C) En 1989, Holt y cols. postularon la denominada hipótesis de la higiene, la cual explica la relación entre genes y ambiente, resultando ser una de las hipótesis más aceptadas en los últimos años.
- D) En 1989, Strachan postuló la denominada hipótesis de la higiene, la cual explica la relación entre genes y ambiente, resultando ser una de las hipótesis más aceptadas en los últimos años.

98.- El síndrome de Stevens-Johnson y la necrólisis epidérmica tóxica (señale la INCORRECTA):

- A) Se consideran los polos opuestos del mismo espectro de una de las reacciones medicamentosas más graves.
- B) Ambas difieren en el grado de afectación mucocutánea pero no en su pronóstico.
- C) Entre los fármacos precipitantes destacan el alopurinol, los antiinflamatorios no esteroideos, antiepilépticos y antibióticos.
- D) Habitualmente existe un rango de 1 a 45 días entre la administración del agente causal y el inicio de la sintomatología.

99.- En relación con los hongos como fuente alérgica en ambientes de exterior, señale la INCORRECTA:

- A) Los hongos eutérmicos soportan amplios márgenes térmicos.
- B) Los hongos estenotérmicos soportan márgenes más estrechos.
- C) La resistencia a las altas temperaturas de los hongos eutérmicos les dota de un gran poder de adaptación al medio.
- D) Todas son verdaderas.

100.- Señale la INCORRECTA sobre la urticaria crónica inducible:

- A) El dermatografismo inducible tiene una alta prevalencia en la población general (5% aproximadamente).
- B) En la urticaria colinérgica los estudios recientes han demostrado la ausencia de acetilcolinesterasa en las células epiteliales de las glándulas ecrinas y la disminución de la expresión del receptor colinérgico M3, probablemente debido a una reacción autoinmune a las glándulas sudoríparas ecrinas y/o a los receptores de acetilcolina, lo que provoca un aumento de los niveles tisulares de acetilcolina que estimula la degranulación de los mastocitos.
- C) La urticaria solar es más frecuente en mujeres y se ha asociado a atopía siendo el desencadenante más frecuente la luz UV-A.
- D) La urticaria inducida por el calor es una variante rara, con habones después de la exposición al calor, que suelen persistir unas 6 horas.

101.- ¿Cuál de los siguientes alérgenos NO es una ciclofilina?

- A) Ole e 15.
- B) Bet v 7.
- C) Phl p 11.
- D) Todas son ciclofilinas.

102.- Señale la respuesta INCORRECTA sobre los siguientes fármacos biológicos:

- A) Se han descrito reacciones anafilácticas con Infliximab que, en la mayoría de los casos, suelen aparecer a partir de la 5ª administración, o bien tras la re-exposición, después de un periodo de suspensión del tratamiento.
- B) Las reacciones más frecuentes con Adalimumab son las locales, en el lugar de la inyección.
- C) La reacción adversa más frecuente con Tocilizumab es la aparición de una erupción acneiforme papulopustular localizada en cara, tronco y extremidades.
- D) Las reacciones de infusión son frecuentes en el curso de la primera administración con Rituximab.

103.- En relación con las células presentadoras de antígeno señale la respuesta INCORRECTA:

- A) Se lleva a cabo principalmente por las células dendríticas
- B) Los macrófagos y linfocitos B también pueden actuar como células presentadoras de antígenos.
- C) Los macrófagos pueden capturar eficazmente antígenos solubles.
- D) Los linfocitos B están adaptados exclusivamente a capturar moléculas solubles específicas.

104.- Señale la respuesta INCORRECTA:

- A) Los basófilos son los leucocitos menos abundantes en sangre periférica, tienen un núcleo regular y sale de la médula ósea en estado maduro.
- B) El eosinófilo se desarrolla en la médula ósea, tiene un núcleo bilobulado y su citoplasma está ocupado casi completamente por gránulos acidófilos.
- C) Los neutrófilos no se tiñen con colorantes ni ácidos ni básicos y presentan un núcleo con cromatina compacta multilobulado conectados con diversos puentes.
- D) Los mastocitos comparten una única célula progenitora junto con los basófilos y su núcleo es lobulado.

105.- Señale la CORRECTA sobre los virus respiratorios en las exacerbaciones asmáticas:

- A) El rinovirus (RV) adquiere un especial protagonismo por encima de los 2 años de edad siendo el A y el B los más prevalentes en las exacerbaciones asmáticas.
- B) En niños menores de 2 años el virus respiratorio sincitial (VRS) es el agente patógeno más frecuente.
- C) El Haemophilus influenzae se ha detectado en el 7% de las exacerbaciones asmáticas, especialmente en la población infantil y en niños con enfermedad obstructiva de vías aéreas de mala evolución y con escasa respuesta a los corticoides.
- D) A y B son correctas.

106.- Con respecto al hongo Penicillium, señale la CORRECTA:

- A) En los hogares es alimento de ácaros como Acarus siro y Tyrophagus putrescentiae y forma las típicas colonias verde azuladas visibles sobre el pan duro o los cítricos en descomposición.
- B) En los hogares es alimento de ácaros como Lepidoglyphus destructor y Tyrophagus putrescentiae y forma las típicas colonias verde azuladas visibles sobre el pan duro o los cítricos en descomposición.
- C) En los hogares es alimento de ácaros como Acarus siro y Dermatophagoides pteronyssinus y forma las típicas colonias verde azuladas visibles sobre el pan duro o los cítricos en descomposición.
- D) En los hogares es alimento de ácaros como Acarus siro y Dermatophagoides farinae y forma las típicas colonias verde azuladas visibles sobre el pan duro o los cítricos en descomposición.

107.- En relación con los receptores histaminérgicos señale la INCORRECTA:

- A) Se trata de una proteína de 390 aminoácidos, cuyo gen se sitúa en el cromosoma 18q11.4.
- B) Se expresa en la médula ósea y células hematopoyéticas periféricas, neutrófilos, eosinófilos, mastocitos, basófilos, células dendríticas y células T y, además de su papel en la enfermedad alérgica, puede participar en enfermedades autoinmunes y neoplásicas.
- C) La activación del receptor H4 promueve la quimiotaxis de células inflamatorias en los focos de inflamación alérgica y, probablemente, es el receptor responsable del reclutamiento selectivo de eosinófilos.
- D) Todas las respuestas son correctas.

108.- Señale la respuesta CORRECTA sobre los alérgenos del pescado:

- A) Las parvalbúminas son abundantes en el músculo blanco de los peces y son los alérgenos mayores del pescado.
- B) El colágeno tipo I es un alérgeno estable al calor con intensa reactividad cruzada entre diferentes especies de pescado, pero no con el colágeno de mamíferos.
- C) La elastina procedente del bacalao ha sido descrita como alérgeno en cosméticos.
- D) Todas son correctas.

109.- Señale la respuesta CORRECTA sobre Gly m 5, alérgeno de la soja:

- A) El peso molecular de Gly m 5 oscila entre 30-60 kDa.
- B) Gly m 5 es uno de los alérgenos menores de la soja.
- C) Gly m 5 es una vicilina.
- D) Todas las anteriores son correctas.

110.- Sobre la eosinofilia por parásitos, señale la INCORRECTA:

- A) No es frecuente la eosinofilia en las infestaciones por *Isospora belli*.
- B) No es frecuente la eosinofilia en las infestaciones por *Trichuris*.
- C) No es frecuente la eosinofilia en las infestaciones por *Enterobius*.
- D) No es frecuente la eosinofilia en la malaria.

111.- Con respecto a los hongos como fuente alérgica en ambientes de exterior, señale la CORRECTA:

- A) El pH óptimo de supervivencia se encuentra en un intervalo de entre 5,5 y 8, y puede ser modificado por el propio hongo.
- B) El pH óptimo de supervivencia se encuentra en un intervalo de entre 4,5 y 7, y puede ser modificado por el propio hongo.
- C) El pH óptimo de supervivencia se encuentra en un intervalo de entre 4,5 y 8, y puede ser modificado por el propio hongo.
- D) El pH óptimo de supervivencia se encuentra en un intervalo de entre 5,5 y 7, y puede ser modificado por el propio hongo.

112.- Señale la CORRECTA sobre las siguientes enfermedades asociadas a eosinofilia:

- A) El "signo de la ranura" es un hallazgo que puede encontrarse en el síndrome de Shulman.
- B) En el linfoma no-Hodgkin, alrededor del 15% presentan eosinofilia, siendo el linfoma linfoblástico de células T el más frecuente entre ellos.
- C) El 5% de los pacientes con linfoma de Hodgkin pueden presentar grados moderados de eosinofilia sanguínea debido al aumento de la IL-5, especialmente en la forma de esclerosis nodular.
- D) Todas las respuestas son correctas.

113.- La defensa por los españoles de España:

- A) Es un deber o un derecho dependiendo de la edad, sexo y comunidad de nacimiento.
- B) Es un derecho.
- C) Es un derecho y un deber.
- D) Es un deber.

114.- El derecho a la protección de la salud:

- A) Es un derecho fundamental de la persona.
- B) Es un derecho simple de los españoles.
- C) Es un principio inspirador de la política social del Estado.
- D) Es un principio rector de la política social del Estado.

115.- De acuerdo con la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud (SNS), ¿cuál de los siguientes órganos se define como el "principal instrumento de configuración y cohesión" del SNS?

- A) El Ministerio de Sanidad y Consumo.
- B) La Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios.
- C) El Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.
- D) La Conferencia de Presidentes de las Comunidades Autónomas.

116.- De acuerdo con el artículo 149.1.16.ª de la Constitución Española, ¿cuál de las siguientes materias es una competencia EXCLUSIVA del Estado?

- A) La sanidad e higiene dentro del ámbito territorial de la Comunidad Autónoma.
- B) La gestión de la asistencia sanitaria y de los servicios de salud de cada región.
- C) El fomento del deporte y de la adecuada utilización del ocio en centros sanitarios.
- D) La sanidad exterior, así como las bases y coordinación general de la sanidad.

117.- Dentro de la Constitución Española de 1978, ¿en qué artículo se reconoce el derecho a la protección de la salud y qué naturaleza jurídica tiene?

- A) En el artículo 43, como un Principio Rector de la política social y económica.
- B) En el artículo 15, como un Derecho Fundamental y de las Libertades Públicas.
- C) En el artículo 51, como un derecho de los consumidores y usuarios exclusivamente.
- D) En el artículo 14, como un derecho de igualdad ante la ley sin discriminación sanitaria.

118.- Según el artículo 12 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, ¿cuál de las siguientes afirmaciones sobre la Atención Primaria es CORRECTA?

- A) Incluye exclusivamente la asistencia sanitaria a demanda en los centros de salud.
- B) Comprenderá actividades de promoción de la salud, educación sanitaria, prevención de la enfermedad y rehabilitación básica.
- C) La atención de urgencia queda excluida de la atención primaria, siendo competencia exclusiva de la atención especializada.
- D) Las actividades de salud bucodental están excluidas de los servicios de atención primaria en todos los casos.

119.- Señale la FALSA. Se tipifican como infracciones leves sanitarias las siguientes:

- A) Las simples irregularidades en la observación de la normativa sanitaria vigente, sin trascendencia directa para la salud pública.
- B) Las que sean concurrentes con otras infracciones sanitarias leves, o hayan servido para facilitarlas o encubrir las.
- C) Las cometidas por simple negligencia, siempre que la alteración o riesgo sanitarios producidos fueren de escasa entidad.
- D) Las que, en razón de los criterios contemplados en este artículo, merezcan la calificación de leves o no proceda su calificación como faltas graves o muy graves.

120.- La protección de la salud es un derecho constitucional. Y compete a los poderes públicos organizar y tutelar la salud pública a través de medidas preventivas y de las prestaciones y servicios necesarios. Las prestaciones sanitarias, se acordarán en el seno del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud y se aprobarán, teniendo en cuenta todas las características menos una de las siguientes. Señale la INCORRECTA.

- A) Eficiencia.
- B) Eficacia.
- C) Equidad.
- D) Utilidad.

121.- ¿Cuál de los siguientes órganos directivos depende directamente de la persona titular del Ministerio de Defensa?

- A) La Dirección General de Reclutamiento y Enseñanza Militar.
- B) La Dirección General de Armamento y Material.
- C) La Secretaría de Estado de Defensa.
- D) El Instituto de Vivienda, Infraestructura y Equipamiento de la Defensa (INVIED).

122.- Dentro del Ministerio de Sanidad, ¿qué órgano tiene la responsabilidad de la elaboración de la lista de medicamentos estratégicos?

- A) La Dirección General de Cartera Común de Servicios del Sistema Nacional de Salud y Farmacia.
- B) La Secretaría de Estado de Sanidad.
- C) La agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS).
- D) La Dirección General de Salud Pública.

123.- En el ejercicio de sus funciones, ¿cuál de los siguientes se considera un “principio ético” según el Texto Refundido del Empleado Básico del Empleado Público (TREBEP)?

- A) El cumplimiento de la jornada y horario de trabajo.
- B) La eficacia en el cumplimiento de los objetivos de la unidad administrativa.
- C) La lealtad y buena fe con la Administración en la que presten sus servicios.
- D) La austeridad en el gasto público.

124.- Según el régimen disciplinario, ¿cuál de las siguientes faltas se considera siempre como “muy grave”?

- A) La incorrección con el público.
- B) El retraso negligente en el despacho de los asuntos.
- C) La falta de asistencia injustificada durante un solo día.
- D) El abandono del servicio, así como no hacerse cargo voluntariamente de las tareas o funciones encomendadas.

125.- ¿En qué caso se puede nombrar personal estatutario sustituto?

- A) Cuando se trate de ejecutar programas de carácter temporal y coyuntural.
- B) Para la prestación de servicios de carácter temporal que no puedan ser atendidos por el personal de carrera.
- C) Para atender las funciones de personal fijo o temporal durante los periodos de vacaciones, permisos y otras ausencias de carácter temporal que comporten la reserva de plaza.
- D) Para cubrir una plaza vacante cuando no sea posible su cobertura por personal de carrera.

126.- La situación administrativa en la que se encuentra el personal que es nombrado para un cargo político que no exija la condición de funcionario o estatutario es:

- A) Servicio Activo.
- B) Suspensión de funciones.
- C) Servicios especiales.
- D) Excedencia voluntaria.

127.- Según el régimen disciplinario, ¿cuál de las siguientes faltas se considera “muy grave”?

- A) El incumplimiento de las normas sobre incompatibilidades cuando suponga el mantenimiento de una situación de incompatibilidad.
- B) El descuido o negligencia en el cumplimiento de sus funciones cuando no afecte a la seguridad de los pacientes.
- C) La incorrección con los superiores, compañeros, subordinados o usuarios.
- D) La falta de asistencia injustificada durante dos días dentro de un periodo de un mes.

128.- Respecto a la incompatibilidad, ¿puede un profesional estatutario percibir el complemento de productividad variable y el complemento de carrera profesional trabajando simultáneamente en la privada?

- A) Si, siempre que no perciba el complemento específico por exclusividad o concepto equivalente.
- B) No, la ley prohíbe taxativamente cualquier actividad privada al personal sanitario de nivel A1.
- C) Si, pero se le reducirá el sueldo base en un 20%.
- D) No, ambos complementos son incompatibles con cualquier actividad privada.

129.- El Ministerio de Defensa, en relación con la Red Sanitaria Militar, ejerce principalmente:

- A) La coordinación general del Sistema Nacional de Salud.
- B) La dirección de los servicios sanitarios de las Comunidades Autónomas.
- C) Competencias propias en materia de sanidad en el ámbito de las Fuerzas Armadas.
- D) La gestión de la cartera común básica de servicios asistenciales del SNS.

130.- ¿Cuál de las siguientes funciones corresponde al Ministerio de Sanidad en el Sistema Nacional de Salud?

- A) Gestionar directamente todos los hospitales del SNS.
- B) Establecer la cartera común básica de servicios asistenciales del SNS.
- C) Nombrar al personal estatutario fijo de los servicios de salud autonómicos.
- D) Asumir la prestación sanitaria en la Red Sanitaria Militar.

131.- Según el texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público (EBEP), ¿cuál de los siguientes se considera un principio rector del acceso al empleo público?

- A) Igualdad, mérito y capacidad.
- B) Libre designación sin publicidad.
- C) Rotación obligatoria entre administraciones.
- D) Antigüedad como único criterio.

132.- En relación con la carrera profesional del personal estatutario sanitario, ¿cuál de las siguientes afirmaciones se ajusta a la legislación vigente en España?

- A) La carrera profesional es exclusivamente un sistema de promoción interna para cambiar de categoría.
- B) La carrera profesional se configura como un sistema de progresión ligado a méritos, competencia y desarrollo profesional.
- C) La carrera profesional se basa únicamente en la antigüedad en el puesto.
- D) La carrera profesional no es aplicable al personal estatutario sanitario.

133.- Según el texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público (Real Decreto Legislativo 5/2015), ¿cuál de las siguientes opciones recoge correctamente un deber básico del personal al servicio de las Administraciones Públicas?

- A) Negarse a cumplir órdenes jerárquicas que no coincidan con su criterio técnico.
- B) Actuar con sometimiento pleno a la Constitución, al resto del ordenamiento jurídico y servir con objetividad los intereses generales.
- C) Anteponer en todo caso sus intereses profesionales a los intereses generales para garantizar su independencia.
- D) Limitar su responsabilidad al horario estrictamente establecido, sin deber de colaboración fuera de él.

134.- Conforme a la Ley 55/2003, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, ¿cuál es el criterio básico para la clasificación del personal estatutario?

- A) Exclusivamente la antigüedad en el servicio.
- B) El nivel retributivo asignado por cada Servicio de Salud.
- C) La función desarrollada (sanitaria o de gestión/servicios) y el nivel de titulación exigido.
- D) La vinculación política con la Administración convocante.

135.- De acuerdo con la Ley 55/2003 y el desarrollo específico de derechos y deberes del personal estatutario que se recogen en el temario común, ¿cuál de las siguientes conductas constituye claramente una incompatibilidad?

- A) Realizar docencia universitaria ocasional vinculada a su especialidad con la autorización correspondiente.
- B) Participar en comisiones clínicas y comités de calidad del propio centro sanitario.
- C) Desempeñar simultáneamente un puesto estatutario a tiempo completo y una actividad privada asistencial sin autorización de compatibilidad.
- D) Publicar artículos científicos sobre la actividad asistencial propia.

136.- Según la Orden SAS/481/2010 y el Real Decreto 187/2008, la carrera profesional del personal estatutario sanitario se concibe fundamentalmente como:

- A) Un sistema automático de ascenso basado sólo en la antigüedad.
- B) Un mecanismo para cambiar obligatoriamente de categoría profesional cada cierto número de años.
- C) Un complemento retributivo discrecional que puede otorgarse sin criterios objetivos.
- D) Un sistema ordenado de reconocimiento del desarrollo profesional ligado a competencias, formación, actividad asistencial e investigación.

137.- En relación con los efectos de la turnicidad y el estrés asistencial en médicos, señale la opción VERDADERA:

- A) La turnicidad no tiene impacto demostrado sobre el ritmo circadiano en profesionales sanitarios.
- B) El trabajo nocturno continuado se asocia a menor incidencia de trastornos del sueño.
- C) El estrés asistencial crónico puede contribuir al desarrollo del síndrome de burnout, reconocido como riesgo psicosocial laboral.
- D) El burnout no tiene repercusiones sobre la seguridad del paciente.

138.- Según el Real Decreto 664/1997, sobre la protección de los trabajadores contra los riesgos relacionados con la exposición a agentes biológicos durante el trabajo, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA en el ámbito sanitario?

- A) La evaluación del riesgo solo es obligatoria cuando existe evidencia de infección previa en el trabajador.
- B) La vacunación del personal sanitario sustituye el uso de medidas de protección colectiva.
- C) La exposición a agentes biológicos del grupo 3 requiere la aplicación de medidas específicas de contención y vigilancia de la salud.
- D) Los agentes biológicos del grupo 2 no requieren medidas preventivas específicas.

139.- Según el artículo 14 de la Ley 31/1995, el derecho de los trabajadores a una protección eficaz en materia de seguridad y salud en el trabajo implica:

- A) Únicamente el deber del empresario de informar de los riesgos.
- B) El deber del empresario y, en su caso, de las Administraciones públicas.
- C) Exclusivamente la adopción de medidas de protección individual.
- D) Solo la vigilancia de la salud de los trabajadores.

140.- Según el artículo 22 de la Ley 31/1995, la vigilancia de la salud de los trabajadores:

- A) Será obligatoria en todos los casos.
- B) Requerirá siempre consentimiento del trabajador, salvo excepciones legalmente previstas.
- C) Puede realizarse sin garantías de confidencialidad.
- D) Será realizada exclusivamente por la Inspección de Trabajo.

141.- Las Guías de Práctica Clínica se caracterizan por:

- A) Ser de obligado cumplimiento legal en todos los casos.
- B) Basarse exclusivamente en la experiencia clínica del experto.
- C) Ofrece recomendaciones dirigidas a optimizar la atención de los pacientes y está basada en la revisión sistemática de la evidencia y la valoración de los beneficios y riesgos de las opciones asistenciales.
- D) Sustituir el juicio clínico del profesional.

142.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la seguridad del paciente es CORRECTA?

- A) Se centra exclusivamente en la reducción de errores individuales del profesional.
- B) Su objetivo principal es la eliminación total de los eventos adversos.
- C) Sólo es aplicable en el ámbito hospitalario.
- D) Promueve una cultura organizativa basada en el aprendizaje de los errores y no en la culpabilización.

143.- ¿Cuál de los siguientes principios de la bioética se relaciona directamente con el respeto a la capacidad del paciente para tomar decisiones sobre su propia salud?

- A) Beneficencia.
- B) No maleficencia.
- C) Justicia.
- D) Autonomía.

144.- En relación con el consentimiento informado, es CORRECTO afirmar que:

- A) Debe otorgarse siempre por escrito.
- B) Es un acto administrativo y no un proceso asistencial.
- C) Puede omitirse en situaciones de riesgo grave e inmediato para la vida del paciente.
- D) Solo es necesario en procedimientos quirúrgicos.

145.- Un paciente de 43 años rechaza firmar el consentimiento informado para una intervención quirúrgica programada, tras recibir información adecuada y comprender los riesgos de no operarse. Desde el punto de vista jurídico-asistencial, la actuación correcta es:

- A) Proceder igualmente a la intervención por criterio médico.
- B) Solicitar autorización judicial para la cirugía.
- C) Respetar la decisión del paciente, dejando debida constancia en su historia clínica.
- D) Solicitar la firma de un familiar directo o representante legal.

146.- La tasa de infección quirúrgica es un indicador de:

- A) Estructura.
- B) Proceso.
- C) Resultado.
- D) Satisfacción.

147.- Un hospital detecta variabilidad significativa en la práctica clínica entre distintos servicios para un mismo proceso asistencial. Desde la perspectiva de mejora continua, la medida más adecuada a aplicar sería:

- A) Sancionar al servicio con peores resultados.
- B) Ignorar la variabilidad si no hay reclamaciones.
- C) Elaborar y consensuar protocolos basados en la evidencia y evaluar su cumplimiento.
- D) Limitar la actividad asistencial a uno de los servicios.

148.- El Delegado de Protección de Datos en los centros sanitarios públicos es una figura:

- A) Obligatorio en todos los casos.
- B) Opcional, aunque recomendable.
- C) Sólo exigible en hospitales privados.
- D) Sustituye a la dirección médica en determinadas funciones específicas.

149.- Durante una guardia hospitalaria, un profesional accede a la historia clínica de un compañero ingresado sin participar en su asistencia. Este acceso constituye:

- A) Un acceso permitido por relación laboral.
- B) Una infracción del principio de limitación de la finalidad.
- C) Una práctica aceptable siempre y cuando no difunda la información.
- D) Un acceso válido en la práctica clínica habitual ya que se trata de datos sanitarios.

150.- La reacreditación de un centro docente implica:

- A) Revisión del cumplimiento de requisitos formativos y asistenciales.
- B) Auditoría económica exclusivamente.
- C) Evaluación de competencias por el colegio profesional.
- D) Renovación anual automática salvo casos extraordinarios.

PREGUNTAS DE RESERVA:

151. En relación con el hidroxycitronelal (CAS 107-75-5) señale la INCORRECTA:

- A) Es un compuesto sintético que se emplea a concentraciones altas en cremas y a concentraciones más bajas en perfumes.
- B) También ha sido utilizado como antiséptico.
- C) Está presente en desodorantes, en los que ha demostrado su potencial sensibilizador cuando es usado a concentraciones hasta del 0,32% tópico.
- D) Se objetiva una alta prevalencia de sensibilización del 1,3%, posiblemente debido a su amplia utilización, a veces a concentraciones altas.

152. Los antihistamínicos (señale la respuesta INCORRECTA):

- A) Cuando los antiH1 no son eficaces en la urticaria crónica a las dosis terapéuticas normales, puede emplearse a dosis superiores a las indicadas en ficha técnica.
- B) De forma general, los estudios indican que los antihistamínicos piperazínicos inhiben la respuesta cutánea a la histamina mejor que los antihistamínicos H1 piperidínicos de 2ª generación.
- C) La cetirizina pertenece al grupo de las piperazinas y es el metabolito ácido de la hidroxicina.
- D) La molécula de histamina está compuesta por un anillo imidazólico y una cadena lateral metilamina, unida a uno o más grupos que confieren las propiedades distintivas de cada fármaco.

153.- Entre los diversos agentes desencadenantes que pueden ocasionar un estrechamiento intenso de las vías respiratorias produciendo una exacerbación asmática, los episodios más graves ocurren en relación con:

- A) Infecciones víricas de la vía respiratoria superior.
- B) Exposición alérgica.
- C) Antiinflamatorios no esteroideos (AINE)
- D) A y B son correctas.

154.- De los siguientes mecanismos y factores etiológicos en la anafilaxia, ¿cuál de los siguientes no tiene un mecanismo inmunológico no dependiente de IgE?

- A) Dextranos.
- B) Anticuerpos monoclonales.
- C) Sangre y hemoderivados.
- D) Todos tienen un mecanismo inmunológico no dependiente de IgE.

155.- Entre los factores dependientes del paciente que influyen en la gravedad de la anafilaxia, no se incluye:

- A) Patología respiratoria y/o cardiovascular.
- B) Tratamiento farmacológico con inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina y/o beta-bloqueantes.
- C) Presencia de cofactores (ejercicio, fiebre, infección, menstruación, AINE, alcohol, estrés, etc.)
- D) Mastocitosis o síndromes de activación mastocitaria clonal.

156.- En las reacciones de hipersensibilidad durante la anestesia general (señale la respuesta INCORRECTA):

- A) La determinación de IgE específica es útil como apoyo diagnóstico de las pruebas cutáneas.
- B) Es posible medir la IgE específica frente al amonio cuaternario, que sería un marcador de sensibilización a relajantes musculares y opiáceos.
- C) El sugammadex actúa como antídoto del bloqueo neuromuscular y puede producir reacciones alérgicas.
- D) Los coloides son sustancias de alto peso molecular que permanecen en el espacio extravascular y producen una expansión de volumen, siendo responsables del 4% de las anafilaxias intraoperatorias.

157.- En el asma mal controlada durante el embarazo (señale la INCORRECTA):

- A) Los beta-2 agonistas más recomendados son: salbutamol, salmeterol y formoterol.
- B) Faltan datos de seguridad de indacaterol, olodaterol y vilanterol.
- C) Si precisa antagonistas de los receptores de leucotrienos (montelukast) o antagonistas de los receptores muscarínicos de acción prolongada (tiotropio, aclidinio, glicopirronio, umeclidinio), se deben suspender durante el embarazo.
- D) Los corticoides inhalados más seguros son: budesónida, beclometasona y fluticasona.

158.- En la ABPA la imagen radiológica en "vías de tranvía" corresponde a:

- A) Bronquios centrales dilatados.
- B) Edema de las paredes bronquiales.
- C) Áreas cavitadas.
- D) Áreas de fibrosis.

159.- En el ámbito del reglamento UE 2016/679, el principio de responsabilidad proactiva implica que:

- A) La autoridad de control asume toda la responsabilidad.
- B) El responsable debe demostrar el cumplimiento de la normativa.
- C) Sólo se debe actuar tras denuncia.
- D) No es aplicable al ámbito sanitario.

160.- La Dirección del hospital solicita un análisis urgente tras detectar un aumento de infecciones en un área concreta. El órgano hospitalario más directamente implicado sería:

- A) La jefatura o supervisión de dicha área.
- B) La Comisión de Docencia.
- C) La Comisión de Calidad Asistencial.
- D) La Comisión de Infecciones.