

**CUIDADO QUE LAS RESPUESTAS PUEDEN VARIAR**

**Módulo 1: 1B-2C-3C-4D-5E-6E-7A-8B-9E-10D-11E-12A-13E-14c-15E-16B-17C-18B-19C-20E**

**Módulo 2: 1D-2E-3D-4E-5D-6A-7E-8C-9E-10B-11A-12E-13D-14E-15A-16D-17E-18D-19E-20E**

**Módulo 3: 1A-2D-3A-4B-5D-6E-7A-8C-9E-10B-11A-12B-13B-14A-15C-16B-17C-18D-19D-20E**

**MODULO 1:**

1 De entre las diferentes opciones, señale la consecuencia que no está directamente relacionada con la sobrecarga férrica transfusional:

- A. Aumento del riesgo de infección.
- B. Disminución del recuento de plaquetas.xxxxxx
- C. Mayor riesgo de neoplasia.
- D. Aumento de la tasa de muerte celular.
- E. Daño en los orgánulos celulares.

2 El principal papel de la eritropoyetina en la formación de los eritrocitos es:

- A. La diferenciación de los reticulocitos en eritrocitos maduros circulantes.
- B. La producción de citoquinas a nivel hepático que intervendrán en la eritropoyesis.
- C. Interviene principalmente en la diferenciación de las unidades formadoras de colonias eritrocitarias (CFU-E).xxxxxx
- D. Inducir la diferenciación del progenitor hematopoyético común.
- E. Ninguna de las anteriores es correcta.

3 La anemia se define como:

- A. Presencia de niveles de hemoglobina superiores a 10 mg/dl.
- B. Disminución de todos los índices eritrocitarios.
- C. Disminución de la masa eritrocitaria.xxxxxxxxxxx
- D. Disminución de los niveles de reticulocitos por debajo del valor de referencia.
- E. Las respuestas A y C son correctas.

4 De los siguientes parámetros, señalar el que no es signo o síntoma característico de anemia:

- A. Astenia
- B. Palidez cutánea.
- C. Fatiga.
- D. Plétora facial
- E. Fragilidad capilar y ungular.

5 El volumen corpuscular medio es indicativo de:

- A. El grado de variabilidad en la forma de los eritrocitos.
- B. El grado de dispersión de la distribución de los hematíes.
- C. La forma del eritrocito.
- D. La concentración de hemoglobina del eritrocito.
- E. Ninguna de las anteriores.

6 Señale la respuesta correcta respecto a la eritropoyesis:

- A. A nivel ontogénico, tiene lugar en varias oleadas, empezando ya a nivel de saco vitelino en la primera semana de gestación.
- B. De entre todos los mecanismos reguladores del proceso, la principal molécula reguladora es la eritropoyetina (EPO).
- C. En el adulto, el punto de partida es la célula madre pluripotente ubicada en la médula ósea.
- D. La EPO se sintetiza principalmente en tejidos endocrinos especializados ubicados en el riñón.
- E. Todas las anteriores son verdaderas.

7 Señale la respuesta incorrecta de entre las principales características del eritrocito:

- A. Un eritrocito circulante contiene básicamente hemoglobina y ribosomas en su citoplasma.
- B. El eritrocito tiene forma de disco bicóncavo aplanado.
- C. Es la célula más abundante en la sangre.
- D. En condiciones normales, un 1% de ellos es sintetizado cada día.
- E. Su vida media es de 120 días.

8 El grupo hemo se caracteriza por:

- A. Unirse de forma reversible a las diferentes subunidades de la hemoglobina.
- B. Poseer un átomo de hierro central que permite la fijación de los gases.
- C. Ser capaz de interactuar única y exclusivamente con el oxígeno (O<sub>2</sub>) y con el dióxido de carbono (CO<sub>2</sub>).
- D. Estar solo presente en determinados tipos de hemoglobina.
- E. La existencia de un grupo hemo por cada molécula de hemoglobina.

9 Señale la respuesta que corresponda a alteraciones en el tamaño de los eritrocitos:

- A. Macrocitosis.
- B. Esferocitosis.
- C. Anisocitosis.
- D. Las respuestas A y B son correctas.
- E. Las respuestas A y C son correctas.

10 Señale la respuesta correcta respecto a los índices eritrocitarios:

- A. Son indicadores que permiten estudiar cómo varía la forma de los eritrocitos para el diagnóstico de patologías.
- B. Son indicadores que permiten caracterizar y analizar la serie roja.
- C. Los índices eritrocitarios pueden variar atendiendo, entre otras, a cuestiones de salud, raza o sexo.
- D. Las respuestas B y C son correctas.
- E. Ninguna de las anteriores es correcta.

11 Para el diagnóstico de anemia es necesario:

- A. Valorar el hemograma del paciente junto con su exploración física.
- B. Valorar el frotis de sangre periférica junto con la exploración física.
- C. Realizar una biometría hemática y aspirado de médula ósea.
- D. Realizar una biometría hemática completa, la exploración física del paciente y el estudio de aporte de hierro.
- E. Ninguna de las anteriores es correcta.

12 Un ejemplo de anemia arregenerativa es:

- A. La aplasia medular.
- B. La anemia hemolítica autoinmune.
- C. La anemia falciforme.
- D. La esferocitosis hereditaria.
- E. El favismo (déficit de glucosa-6-fosfato-deshidrogenasa (G6PD)).

13 La definición "anemia arregenerativa, macrocítica (VCM>100 fl) causada por una alteración en la correcta síntesis de ADN en los precursores eritrocitarios por un déficit de cobalamina (vitamina B12) y ácido fólico, o una alteración de su metabolismo por alteraciones genéticas o adquiridas independientes de cobalamina y folato" corresponde con:

- A. Talasemia
- B. Anemia de células falciformes.
- C. Aplasia medular.
- D. Síndrome mielodisplásico.

E. Anemia megaloblástica.

14 ¿Cuál de estas patologías corresponde a una hemoglobinopatía estructural?

- A. Hemoglobinuria paroxística nocturna (HPN).
- B. Talasemia
- C. Drepanocitosis.
- D. Persistencia hereditaria de hemoglobina fetal (PHFF).
- E. Ninguna de las respuestas es correcta.

15 Los síndromes mielodisplásicos o las aplasias medulares adquiridas son ejemplos de:

- A. Anemias regenerativas.
- B. Anemias arregenerativas.
- C. Síndromes de insuficiencia medular adquirida.
- D. Las respuestas A y C son correctas.
- E. Las respuestas B y C son correctas.

16 Los índices pronósticos se utilizan en los pacientes con síndrome mielodisplásico (SMD) para:

- A. Determinar la presencia de otras enfermedades concomitantes en el paciente.
- B. Estimar su supervivencia atendiendo a las características de su SMD.
- C. Estimar la efectividad de los tratamientos que recibe un paciente con SMD.
- D. Ninguna de las anteriores es correcta.
- E. Las respuestas B y C son correctas.

17 El tratamiento de los agentes estimulantes de la eritropoyesis:

- A. Busca mantener niveles de Hb entre 6 y 8 g/dl.
- B. Se ha de administrar a todos los pacientes con anemia.
- C. Busca conseguir y mantener niveles de Hb entre 10 y 12 g/dl.
- D. Debe mantenerse si la Hb es >14 g/dl.
- E. Todas las anteriores son correctas.

18 Señale la respuesta que representa una complicación no inmune derivada de la transfusión de sangre:

- A. Reacción hemolítica aguda.
- B. Sobrecarga de hierro.
- C. Anafilaxia.
- D. Urticaria.
- E. Reacción hemolítica retardada.

19 Para prevenir la sobrecarga férrica postransfusional se puede utilizar una de las siguientes estrategias; señálela:

- A. El uso de compuestos de hierro administrados por vía oral.
- B. El uso de agentes estimuladores de la eritropoyesis.
- C. El uso de fármacos quelantes de hierro.
- D. Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- E. Las respuestas A y C son correctas.

20 Señale la respuesta correcta:

- A. La sobrecarga férrica no supone un problema de salud ni a corto ni a largo plazo para la paciente en soporte transfusional.
- B. La sobrecarga férrica solo se debe tratar cuando aparecen los primeros síntomas.
- C. La sobrecarga férrica se puede tratar con la administración de agentes estimulantes de la eritropoyesis.
- D. La sobrecarga férrica es una complicación presente en todos los pacientes con anemia.
- E. La sobrecarga férrica afecta, sobre todo, a la función hepática y cardíaca.

