

**PRUEBAS SELECTIVAS DE ACCESO A LA CONDICIÓN DE
PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS DE LA
CATEGORÍA DE FACULTATIVO ESPECIALISTA DE AREA , EN
LAS INSTITUCIONES SANITARIAS DEL SERVICIO EXTREMEÑO
DE SALUD**

(Resolución de 18 de septiembre de 2017, DOE nº 187, 28 de septiembre de 2017)

**ESPECIALIDAD ALERGOLOGÍA
PROMOCIÓN INTERNA**

Cáceres, 30 de junio de 2018

1. **Tras el reconocimiento del antígeno por la unión de células presentadoras de antígeno y Linfocitos T, ¿Qué interleucina produce un aumento de la expresión clonal?**
 - a) IL-6
 - b) IL-5
 - c) IL-4
 - d) IL-2.

2. **La hipersensibilidad tipo IVc (implicada en Síndrome de Stevens-Johnson y Necrolisis epidérmica tóxica) se relaciona con:**
 - a) Linfocitos CD4
 - b) Linfocitos CD8
 - c) Neutrófilos
 - d) Eosinófilos

3. **Para que ocurra el cambio de isotipo hacia la generación de Inmunoglobulina E se necesitan 2 señales: La primera es dependiente de citocinas. ¿Cuál es el receptor relacionado con la otra señal ?**
 - a) CD40
 - b) CD28
 - c) B7
 - d) CD23

4. **¿Cuál de las siguientes respuestas es la correcta con relación a la microbiota intestinal ?**
 - a) Los lactobacilos son más prevalentes en niños alérgicos
 - b) Los probióticos son potentes inductores de IL-12
 - c) Los recién nacidos tienen una respuesta inmunológica orientada hacia el fenotipo Th1
 - d) Los niños con flora intestinal insuficiente poseen menos predisposición a padecer enfermedades alérgicas.

5. **Los alérgenos del grupo 1 de ácaros son:**
 - a) Serín-proteasas
 - b) Cisteín-proteasas
 - c) Quitinasas
 - d) Tropomiosinas

6. **El asma de los panaderos lo pueden producir diferentes moléculas. ¿Cuál de las siguientes es una LTP?**
 - a) Tri a 12
 - b) Tri a 14
 - c) Tri a 19
 - d) Tri a 21

7. **¿Cuál de los siguientes pólenes tiene el aspecto de pelota de golf visto al microscopio?**
 - a) Chenopodium
 - b) Olivo
 - c) Gramíneas
 - d) Artemisia

8. De las siguientes afirmaciones es cierta una de ellas

- a) En España el asma bronquial es la primera causa de años vividos con discapacidad (AVD) en el intervalo de 5-9 años.
- b) El número de hermanos se encuentra directamente relacionado con la prevalencia de alergia a inhalantes
- c) La población afroamericana tiene menor prevalencia de enfermedades alérgicas
- d) La liberación de sustancias proinflamatorias es algo menor en los pólenes recolectados a los márgenes de las carreteras de mucho tráfico

9. ¿Cuál de los siguientes medicamentos puede interferir los resultados de las pruebas cutáneas?

- a) Montelukast
- b) Nedocromil
- c) Cromoglicato
- d) Imipraminas

10. En relación a los pólipos nasales, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es verdadera?

- a) Disminuyen significativamente tras la aplicación de vasoconstrictores tópicos
- b) Son más oscuros que los cornetes hipertróficos
- c) Son dolorosos al tacto
- d) En la infancia suelen asociarse a fibrosis quística

11. Una Unidad Internacional (UI) de Inmunoglobulina E equivale a:

- a) 2 nanogramos de proteínas
- b) 2,4 nanogramos de proteínas
- c) 0,7 nanogramos de proteínas
- d) No hay una equivalencia en nanogramos de proteínas

12. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es verdadera en relación a la queratoconjuntivitis vernal?

- a) Suele dejar secuelas
- b) Es más frecuente en el género femenino
- c) La inmunoglobulina E específica se ha identificado en aproximadamente el 50 % de los pacientes.
- d) Suele afectar a la zona central de la córnea

13. El asma sin rinitis se asocia a alérgenos domésticos y, especialmente en los casos graves, frecuentemente a una sensibilización a ...

- a) Alternaria
- b) Lepidoglyphus
- c) Dermatophagoides pteronyssinus
- d) Dermatophagoides farinae

14. En caso de precisar antibióticos en una otitis media aguda, ¿cuál de los siguientes sería el antibiótico de elección?

- a) Claritromicina
- b) Quinolonas
- c) Amoxicilina-Clavulánico
- d) Azitromicina

- 15. En relación al asma bronquial, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es verdadera?**
- El epitelio bronquial no contribuye activamente a la inflamación bronquial
 - El músculo liso no participa en la respuesta inflamatoria
 - El remodelado bronquial es un fenómeno que puede presentarse en fases tempranas de la enfermedad
 - La inflamación eosinofílica es exclusiva del asma alérgico
- 16.Cuál de los siguientes procesos es la principal causa de exacerbación del asma bronquial en niños**
- Alergia a alimentos
 - Alergia a medicamentos
 - Infecciones respiratorias víricas
 - Infecciones respiratorias bacterianas
- 17. El síndrome de disfunción reactiva de las vías aéreas es producido por...**
- una exposición múltiple repetida a irritantes aerosolizados
 - una exposición única masiva a sustancias irritantes aerosolizadas
 - es por hipersensibilidad a sustancias laborales
 - queda encuadrada dentro del asma exacerbada por la exposición laboral
- 18. El pulmón del granjero es una neumonitis por hipersensibilidad cuya fuente antigénica es el heno enmohecido. ¿Cuál es el antígeno que lo produce?**
- Faeni rectivirgula
 - Candida albicans
 - Penicillium notatum
 - Faeni fingunt
- 19. Con referencia a la Aspergilosis Broncopulmonar Alérgica (ABPA), señale la respuesta correcta.**
- Surge únicamente como consecuencia de una reacción de hipersensibilidad tipo I (mediada por Ig E) frente a Aspergillus
 - Surge únicamente como consecuencia de una reacción de hipersensibilidad tipo III (mediada por inmunocomplejos) frente a Aspergillus.
 - Surge únicamente como consecuencia de una reacción de hipersensibilidad tipo IV (respuesta celular) frente a Aspergillus.
 - Surge como consecuencia de una reacción de hipersensibilidad compleja frente a Aspergillus que involucra los 3 mecanismos anteriores descritos.
- 20. ¿Cuál de los siguientes fármacos se asocia más frecuentemente a Enfermedad pulmonar eosinofílica?**
- Guaifenesina
 - Diclofenaco
 - Dexclorfeniramina
 - Omalizumab
- 21. Cual antihistamínico de los siguientes es un derivado piperacínico.**
- Cetirizina
 - Loratadina
 - Desloratadina

d) Ebastina

22. En referencia a la Dermatitis atópica, señale la respuesta correcta:

- a) En las lesiones agudas se observa por inmunohistoquímica infiltrado en la dermis de linfocitos T de memoria CD3 y CD4, macrófagos y células dendríticas.
- b) En las lesiones subagudas lo más característico es una hipertrofia epidérmica con numerosas zonas paraqueratóticas, cuadro similar a la liquenificación.
- c) En las lesiones crónicas lo más característico es una intensa espongirosis
- d) Los eosinófilos, basófilos y neutrófilos suelen estar presentes frecuentemente en la fase aguda.

23. En relación a la dermatitis o eczema de contacto, señale la respuesta correcta:

- a) Etimológicamente, eczema significa ebullición y se utilizó por primera vez por Aetius de Amida, 543 A.C
- b) Se dividen en tres grandes grupos : Dermatitis alérgica de contacto, Dermatitis irritativa de contacto y Dermatitis exfoliativa de contacto.
- c) Se producen por un mecanismo inmunológico tipo II (citotóxico) .
- d) Se producen por un mecanismo inmunológico tipo III (inmunocomplejos).

24. En relación a la fotodermatosis, señale la respuesta correcta:

- a) Es una reacción normal de la piel por el exceso de radiación infrarroja de la luz solar, produciendo eritema e incluso quemadura.
- b) La incidencia de fotodermatosis es más frecuente en niños que adultos.
- c) La erupción polimorfa solar es la más frecuente de las fotodermatosis con una prevalencia alrededor del 20%.
- d) La erupción primaveral juvenil es una variedad de erupción polimorfa solar que ocurre normalmente en adultos.

25. En referencia a la alergia a alimentos, señale la respuesta correcta:

- a) La tolerancia completa al alimento tras haber sido alérgico indica siempre una prueba cutánea negativa al mismo.
- b) La ausencia de IgE específica positiva al alimento en un paciente con historia previa de alergia al alimento indica la completa resolución del cuadro de alergia alimentaria.
- c) El avance de la medicina ha conseguido en la última década una disminución de la incidencia de la alergia a alimentos
- d) La prevalencia de la alergia alimentaria en niños es superior que en adultos.

26. En referencia a la alergia a proteínas de leche de vaca , señale la respuesta correcta

- a) Es la alergia más frecuente en niños entre 2 y 5 años
- b) La tolerancia en el primer año de vida es muy baja, siendo necesaria de 2-5 años para alcanzar elevadas cifras de tolerancia.
- c) La asociación entre alergia a proteínas de leche de vaca y huevo en el primer año es excepcional.
- d) La sensibilización a proteínas de leche de vaca, es tras la sensibilización a huevo, el marcador más temprano de futuras enfermedades atópicas.

- 27. En referencia a las LTPs en alergia a vegetales, señale la respuesta correcta:**
- a) En zonas donde hay pólenes con una LTP alergénica la polisensibilización es mayor que en otras áreas.
 - b) Son proteínas de defensa de los vegetales localizadas preferentemente en el interior siendo más abundantes por tanto en la pulpa que en la piel de las frutas
 - c) Son proteínas de 40 a 45 aminoácidos, con 4KDa de masa molecular y estructura muy compacta que le confieren una gran resistencia.
 - d) La sensibilización a este alérgeno es siempre por vía digestiva.
- 28. ¿Cuáles de los siguiente efectos adversos pueden producirse con más frecuencia tras el consumo de alimentos que contienen sulfitos?:**
- a) Alteraciones neurológicas sensitivas y motoras periféricas.
 - b) Tinnitus , Vértigos, hipoacusia.
 - c) Dolores articulares generalizados
 - d) Asma, dermatitis, urticaria.
- 29. En referencia a las reacciones alérgicas a medicamentos, señale la respuesta correcta:**
- a) Las reacciones tipo I son mediadas por Ig E y las manifestaciones clínicas típicas son la neutropenia y la anemia hemolítica
 - b) Las reacciones tipo II son producidas por inmunocomplejos.
 - c) Las reacciones tipo III son las citotóxicas o citolíticas y clínicamente se manifiestan por anafilaxia, urticaria y angioedema
 - d) Las reacciones tipo IV son de hipersensibilidad celular mediadas por linfocitos T
- 30. En las reacciones alérgicas inmediatas a Betalactámicos, señale la respuesta correcta:**
- a) Las pruebas epicutáneas son de elección en el diagnóstico inicial por su mayor seguridad
 - b) Las pruebas intradérmicas son más sensibles que las pruebas epicutáneas en parche.
 - c) En los pacientes en los que hay un intervalo superior a 6-12 meses entre la reacción adversa al Betalactámico y el estudio, no es necesario realizar reprovocación si la historia es muy sugestiva.
 - d) Las pruebas intradérmicas se consideran positivas en Betalactámicos si el crecimiento de la pápula es superior a 5 mm de diámetro acompañado de eritema.
- 31. Respecto a la alergia a antibióticos, señale la respuesta correcta:**
- a) La Vancomicina se usa frecuentemente en la clínica en pacientes alérgicos a Penicilinas, porque este fármaco no produce alergias.
 - b) El llamado síndrome del hombre rojo se produce típicamente por la liberación masiva de histamina tras la perfusión rápida de Teicoplanina.
 - c) La Teicoplanina es un fármaco Glicopeptídico seguro como alternativa a los pacientes con hipersensibilidad a Vancomicina.
 - d) La Vancomicina es uno de los fármacos que con mayor frecuencia se asocia a dermatitis ampollosa con depósitos de IgA lineal en la membrana basal.

32. En referencia a los AINES, señale la respuesta correcta:

- a) Se clasifican en inhibidores de la ciclooxigenasa e inhibidores de la lipoxigenasa
- b) En el momento actual se pueden clasificar en inhibidores de la Cox-1 y de la Cox-2, aunque se está estudiando una isoforma Cox-3 aún por definir.
- c) Dentro de los inhibidores potentes de la Cox-1 tenemos a las Aspirina y el Paracetamol
- d) Dentro de los inhibidores altamente selectivos de la Cox-2 tenemos al Celecoxib y Salsalato.

33. Señale cuál de los siguientes es un efecto adverso "frecuente" , según datos recogidos por la Agencia española del medicamento y productos sanitarios (AEMPS), de los dos productos de inmunoterapia sublingual de pólenes que están registrados:

- a) Faringitis y/o Rinitis.
- b) Sensación de nudo en la garganta
- c) Depresión
- d) Somnolencia

34. Señale la respuesta correcta sobre la escala de medición de la intensidad de la urticaria conocida como UAS (Urticaria Activity Score):

- a) La puntuación máxima diaria es de 6 y se obtiene con >50 habones y un prurito moderado que no interfiere en las actividades diarias ni el sueño.
- b) La puntuación máxima diaria es de 7 y se obtiene con >50 habones y con prurito severo que interfiere en las actividades diarias y el sueño.
- c) La puntuación mínima diaria es de 1 y se obtiene cuando no hay habones ni prurito.
- d) La puntuación diaria es de 4 si el paciente presenta entre 20-50 habones y presenta prurito moderado que no interfiere en las actividades diarias ni con el sueño.

35. ¿Cuál parámetro biológico es una recomendación para el diagnóstico en los síndromes de activación mastocitaria (MCAS) ?

- a) Elevación de la Triptasa serica del 10% y al menos 1 ng/ml.
- b) Elevación de la Triptasa serica del 20% y al menos 4ng/ml
- c) Elevación de la Triptasa serica del 20% y al menos 2ng/ml)
- d) Elevación de la Triptasa serica del 30-40% y al menos 5ng/ml.

36. ¿Qué nivel de eosinofilia presenta un paciente con una cifra de eosinófilos de 1300 por ml?

- a) Leve
- b) Moderada
- c) Grave
- d) Un síndrome Hipereosinofílico

37. Respecto a las reacciones de hipersensibilidad a corticoides señale la opción correcta:

- a) Las reacciones de hipersensibilidad inmediata son más frecuentes que la dermatitis alérgica de contacto
- b) Las reacciones inmediatas pueden deberse al excipiente carboxi-metilcelulosa
- c) La vía de administración oral induce más reacciones que la intraarticular

- d) En el caso de las reacciones inmediatas no esta descrita la reactividad cruzada entre corticoides
- 38. En cuanto a las reacciones de hipersensibilidad a los análogos del platino, ¿cuál es la respuesta incorrecta ? :**
- a) Recibir un numero de ciclos mayor a 7 es un factor de riesgo de reacción
 - b) Las pruebas cutáneas con estos fármacos tienen una alta sensibilidad
 - c) Las pruebas cutáneas tienen un valor predictivo positivo (VPP) elevado pero un valor predictivo negativo bajo
 - d) La reactividad cruzada entre los diferentes platinos no está bien definida
- 39. Respecto a la composición de los venenos de himenópteros señale la respuesta CORRECTA:**
- a) La composición de los venenos de himenópteros no varía según la casta, la constitución genética, la edad o la época del año
 - b) La apamina del veneno de abeja es un péptido alergénico
 - c) En el veneno de abeja la enzima fosfolipasa A2 es el alérgeno mejor conocido
 - d) La fosfolipasa A2 no es un potente alérgeno vía inhalatoria
- 40. Respecto al diagnóstico alergológico del Síndrome de hipersensibilidad sistémico inducido por fármacos (DRESS) es falso que**
- a) El test de transformación linfoblástica (TTL) puede ser útil
 - b) La negatividad de TTL no excluye el diagnóstico
 - c) Las pruebas epicutáneas pueden ser útiles y tienen bajo riesgo
 - d) Se recomiendan testar en el mismo día los fármacos sospechosos en varias concentraciones y en diferentes vehículos.
- 41. ¿Cual de los siguientes es un alérgeno recombinante mayoritario en la alergia al látex ?:**
- a) Heb v 2
 - b) Heb v 4
 - c) Heb v 8
 - d) Heb v 6
- 42. En la clasificación de Brown de las reacciones anafilácticas según la gravedad, ¿ cuál de las siguientes no es criterio del grado III?:**
- a) Incontinencia
 - b) Confusión
 - c) Presíncope
 - d) Disnea
- 43. Cual de los siguientes hallazgos anatomopatológicos sugiere pero no es diagnóstico de vasculitis por hipersensibilidad:**
- a) Infiltrado inflamatorio angioinvasivo
 - b) Destrucción de la membrana basal
 - c) Necrosis fibrinoide
 - d) Extravasación de eritrocitos

- 44. ¿En cuál de las siguientes situaciones no sería necesario realizar una provocación oral controlada para el diagnóstico de una enterocolitis inducida por proteínas de la leche de vaca (EPID) ?:**
- a) Cuando el alimento es difícil de identificar
 - b) En casos de presentación clínica atípica
 - c) Si la presentación clínica es típica y con resolución de los síntomas tras retirada del alimento
 - d) En el control evolutivo de la enfermedad
- 45. Para el tratamiento de las exacerbaciones asmáticas moderadas graves señale la respuesta FALSA según la GEMA**
- a) La primera medida es administrar O₂
 - b) Los broncodilatadores de primera línea son los β_2 de acción corta (SABA)
 - c) La vía de elección para los SABA es la inhalada
 - d) El uso de bromuro de ipatropio precoz de forma simultánea a un SABA no se ha asociado a descenso en las hospitalizaciones
- 46. En referencia a la alergia a alimentos, señale la respuesta correcta:**
- a) El síndrome abedul-alimentos vegetales es una relación entre la polinosis a abedul y alergia a alimentos como la manzana, y otros como avellana, apio y zanahoria.
 - b) El síndrome plumas-ave-huevo es una asociación entre alergia respiratoria por alérgenos de aves y alergia a clara de huevo.
 - c) Las LTPs son proteínas, termolábiles, de defensa de las plantas y responsables de alergia a alimentos vegetales
 - d) Las profilinas son proteínas lábiles presentes en muchos pólenes y son la causa de muchos síndromes de alergia oral principalmente con frutas Rosáceas.
- 47. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones no es correcta respecto a la calidad de vida relacionada con las enfermedades alérgicas?**
- a) Los parámetros espirométricos funcionales se correlacionan fuertemente con los datos obtenidos en cuestionarios de calidad de vida relacionados con asma
 - b) El cuestionario ESPRINT está validado para rinitis en población española
 - c) En el asma infantil el cuestionario validado en población española es el PAQLQ
 - d) El AQLQ es un cuestionario de calidad de vida para asmáticos
- 48. Señale la respuesta incorrecta respecto a la deficiencia selectiva de IgA :**
- a) Es la inmunodeficiencia más frecuente en nuestro medio
 - b) El paciente puede presentar diarreas por Giardia lamblia
 - c) Puede cursar sin sintomatología
 - d) Si el déficit es parcial y están asintomáticos se debe restringir las vacunaciones.
- 49. Señale la respuesta correcta en relación con la prevención primaria de la enfermedad alérgica**
- a) Existen datos concluyentes sobre el beneficio del uso de probióticos en la prevención de la alergia alimentos
 - b) En los niños con alergia la colonización por *Lactobacillus* es mayor que en los no alérgicos
 - c) Los gérmenes bacteroides y bifidobacterias se relacionan con síntomas de alergia

- d) La colonización por *C. Difficile* favorece la sensibilización a alérgenos comunes
- 50. ¿ De qué manera influyen los factores ambientales en las enfermedades alérgicas?**
- los cambios en clima asociados a altos niveles de CO₂ prolongan los periodos de floración.
 - El aumento de Ozono condiciona pólenes menos alérgicos
 - La partículas diesel no afectan a la alergenidad de polen
 - El cambio climático no influye en el desarrollo de enfermedades alérgicas
- 51. ¿Cuál de las siguientes respuestas con relación a la educación del paciente asmático no es correcta , según la GEMA ? :...**
- Deben considerarse las necesidades del paciente
 - Ha de valorarse la gravedad del asma
 - Hay que dar un plan de acción por escrito
 - No es necesario contemplar los conocimientos previos que tiene el paciente
- 52. La Junta de Extremadura aprobará cada cuatro años el Plan Estratégico para la Igualdad entre Mujeres y Hombres con el previo dictamen ...**
- Del Consejo Económico y Social.
 - Del Consejo Extremeño de Participación de las Mujeres.
 - De la Comisión Jurídica de Extremadura.
 - Del Consejo de Estado.
- 53. ¿Qué factor de transcripción se relaciona con Linfocitos Th2?**
- FOXP3
 - T-bet
 - GATA3
 - TNF-alfa
- 54. En referencia a las vías de activación del sistema del Complemento, ¿Cuál de las siguientes respuestas es cierta?**
- La vía clásica necesita la presencia de anticuerpos
 - La vía alternativa necesita la presencia de anticuerpos
 - La vía de las lectinas necesita la presencia de anticuerpos
 - La vía clásica puede iniciarse mediante la properdina que reconoce distintas moléculas en los patógenos
- 55. Tras el contacto del alérgeno con las células epiteliales, se producen moléculas que estimulan por un lado a células dendríticas y por otro lado a células innatas cooperadoras. ¿Cuál de las siguientes activan a las 2 estirpes celulares?**
- IL-33
 - IL-25
 - IL-13
 - TSLP (Linfopoyetina del estroma tímico)

- 56. Los Linfocitos T reguladores son capaces de disminuir la actividad de Linfocitos T efectores y de otras células inflamatorias. ¿Cuál de las siguientes Interleucinas tiene un papel importante en esta función de los T reguladores ?**
- a) IL-25
 - b) IL-10
 - c) IL-33
 - d) TSLP (Linfopoyetina del estroma tímico)
- 57. ¿Qué alérgeno del “Platanus acerifolia” es una LTP?**
- a) Pla a 3
 - b) Pla a 2
 - c) Pla a 1
 - d) Pla a 4
- 58.Cuál de los siguientes SI es un alérgeno del asma del panadero, pero NO es un alérgeno alimentario?**
- a) Tri a 12
 - b) Tri a 14
 - c) Tri a 19
 - d) Tri a 21
- 59. ¿Cuál de los siguientes pólenes tiene aspecto (en visión polar) de tres medias lunas formando un círculo?**
- a) Plantago
 - b) Abedul
 - c) Olivo
 - d) Artemisia
- 60. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es verdadera?**
- a) El sangrado en el prick puede ocasionar con mayor frecuencia falsos negativos
 - b) Se han descrito muertes con las pruebas intradérmicas
 - c) Las reacciones sistémicas con pruebas intradérmicas se estiman mayores del 0,5 %
 - d) La prueba del toque labial con alimentos no da lugar a complicaciones potencialmente graves
- 61. El método que aporta datos más robustos en la medición de la inflamación eosinofílica de las vías aéreas es...**
- a) Espujo Inducido
 - b) FENO (Fracción Exhalada de Oxido Nítrico)
 - c) CAE (Condensado Aire Espirado)
 - d) Eosinófilos en sangre periférica
- 62. En la cuantificación de inmunoglobulina E total, el primer anticuerpo es**
- a) Una anti-IgE no marcada
 - b) Una anti-IgE marcada
 - c) Una IgE
 - d) El soporte utilizado no necesita que haya unido previamente un anticuerpo

- 63. ¿Cuál de los siguientes líquidos de limpieza y esterilización de lentes de contacto está implicado con más frecuencia en la blefarconjuntivitis de contacto?**
- a) Digluconato
 - b) Clorhexidina
 - c) Clorbutanol
 - d) Cloruro de benzalconio
- 64. Según la guía ARIA, en la rinitis persistente moderada-grave alérgica ¿Cuál es el medicamento de elección?**
- a) Corticoide intranasal
 - b) Antihistamínico oral
 - c) Descongestionante nasal
 - d) Antihistamínico intranasal
- 65. El tratamiento de primera opción en la rinosinusitis crónica es uno de los citados a continuación:**
- a) Antihistamínicos orales
 - b) Antibióticos
 - c) Corticoides intranasales
 - d) Antihistamínicos intranasales
- 66. En relación con la bronquitis eosinofílica, ¿cuál de las siguientes es verdadera?**
- a) Existe obstrucción reversible al flujo aéreo
 - b) Existe hiperreactividad bronquial
 - c) Habitualmente no presenta tos
 - d) Los niveles de FENO se han encontrado elevados con similar intensidad a los del asma bronquial típico
- 67. En niños menores de 5 años una dosis de 300 microgramos de Budesonida inhalada al día se considera una dosis...**
- a) baja
 - b) media
 - c) alta
 - d) muy alta
- 68. ¿Cuál de las siguientes sustancias está implicada con mayor frecuencia en el asma ocupacional de los peluqueros?**
- a) Persulfatos
 - b) Isocianatos
 - c) Acrilatos
 - d) Sales de níquel
- 69. El antígeno implicado en la bisinosis es ...**
- a) la soja
 - b) el algodón
 - c) la seda
 - d) la catecina

70. En referencia a la Aspergilosis Broncopulmonar Alérgica (ABPA), el microorganismo involucrado es:

- a) Habitualmente es el *Aspergillus Fumigatus*, aunque pueden intervenir otras especies de *Aspergillus*.
- b) Habitualmente es el *Aspergillus Niger*.
- c) Cualquier especie de *Aspergillus* en iguales proporciones de frecuencia.
- d) Es siempre el *Aspergillus Fumigatus*.

71. Señale la respuesta correcta referente a la Neumonía eosinofílica aguda (NEA).

- a) Clínicamente es muy fácil de distinguir de una neumonía grave de la comunidad
- b) La auscultación pulmonar siempre es patológica.
- c) Las imágenes radiológicas son indistinguibles de un edema agudo de pulmón cardiogénico.
- d) El hábito tabáquico no se ha descrito como desencadenante implicado en su aparición.

72. Entre los efectos secundarios de los antihistamínicos de primera generación se encuentra como más frecuente:

- a) Arritmias Cardiacas
 - b) Ototoxicidad
 - c) Anemia Hemolítica
 - d) Somnolencia
- Respuesta D

73. Según los criterios diagnósticos de la dermatitis atópica propuestos por Hanifin y Rajka, señale cual de los siguientes es un criterio mayor.

- a) Xerosis cutánea
- b) Prurito cutáneo.
- c) Ptíriasis alba
- d) Queratosis pilaris.

74. En referencia a la fisiopatología de la dermatitis alérgica de contacto, señale la respuesta correcta:

- a) Las células de Langerhans son un tipo de células dendríticas.
- b) Los antígenos que producen la dermatitis de contacto son moléculas de elevado peso molecular.
- c) Los antígenos son fagocitados por los macrófagos previo a ser presentados a las células dendríticas.
- d) Los antígenos tardan varios días en formar inmunocomplejos por eso hay que realizar lectura tardía

75. En referencia a la fotodermatosis, señale la respuesta correcta:

- a) Las reacciones fotoalérgicas tienen más incidencia que las fototóxicas.
- b) Las reacciones fotoalérgicas se producen por un mecanismo inmunológico mediado por inmunocomplejos
- c) En las reacciones fototóxicas se afectan exclusivamente las zonas expuestas.
- d) En las reacciones fotoalérgicas el comienzo de la clínica sucede rápido entre minutos a horas.

- 76. ¿Cuál de los factores relacionados con el alimento favorecerían una digestión incompleta y por tanto una mayor capacidad de sensibilizarse al mismo?:**
- Peso molecular superior a 70 kd.
 - Glicosilación
 - Labilidad térmica.
 - Insolubilidad en agua.
- 77. En referencia a la alergia al huevo, señale la respuesta correcta:**
- La mayoría de las reacciones a huevo en niños son reacciones no IgE mediadas.
 - La clínica respiratoria (rinitis, disnea y sibilancias) es la manifestación más frecuente entre los 2 y 4 años.
 - La clínica digestiva inmediata junto con la clínica cutánea de urticaria es el patrón típico de presentación.
 - El huevo es una causa infrecuente de anafilaxia en niños.
- 78. En referencia a las Profilinas en alergia a vegetales, señale la respuesta correcta:**
- El rBet v2 se considera un buen marcador de sensibilización a profilinas.
 - Son proteínas muy ubicuas en organismos eucariotas, con una estructura muy conservada y son muy resistentes a la digestión gástrica y al calor.
 - La clínica relacionada con la profilina son principalmente síndromes de alergia oral y otros síntomas leves, no habiéndose descrito anafilaxia por profilinas.
 - La sensibilización a profilinas se produce en más del 30% de los pacientes alérgicos a pólenes, especialmente al olivo.
- 79. En referencia a las reacciones alérgicas a medicamentos, señale la respuesta correcta:**
- La mayoría de los fármacos producen reacciones tipo II y III de Gell y Coombs.
 - Los relajantes musculares producen fundamentalmente reacciones tipo I.
 - Ciertos fármacos como el Alopurinol y los anticonvulsivantes no producen reacciones tipo IV.
 - Los betalactámicos solo producen reacciones tipo I y II.
- 80. En referencia a la alergia a Betalactámicos, señale la respuesta correcta:**
- Los alérgicos a Bencilpenicilinas no son alérgicos a Aminopenicilinas.
 - La hipersensibilidad selectiva a un grupo de Cefalosporinas con tolerancia a otras Cefalosporinas no existe.
 - Los pacientes alérgicos a la Amoxicilina son siempre alérgicos a las Penicilinas.
 - La Amoxicilina y la Ampicilina son Aminopenicilinas.
- 81. En relación al uso de Macrólidos, señale la respuesta correcta:**
- Los Macrólidos son fármacos seguros en pacientes alérgicos a Penicilinas, porque este grupo farmacológico no produce alergias.
 - Las reacciones adversas más frecuentes son de tipo no inmunológico, son dosis dependientes y generalmente de tipo gastrointestinal.
 - Las reacciones de hipersensibilidad descritas son poco frecuentes y generalmente son con Roxitromicina.
 - Las pruebas cutáneas son de una gran rentabilidad diagnóstica.

- 82. Con referencia a las reacciones de hipersensibilidad por AINES, señale la respuesta correcta:**
- Son las reacciones a medicamentos más frecuentes en la población general, después de los antibióticos Betalactámicos.
 - La patogénesis de las mediadas por un mecanismo no inmunológico, está relacionada con el mecanismo de acción de los AINES por su inhibición de la COX-2.
 - Las hay de dos tipos: las mediadas por un mecanismo inmunológico y las no mediadas por un mecanismo inmunológico.
 - Las mediadas por mecanismos inmunológicos son siempre humorales, y se llaman reacciones selectivas.
- 83. La inmunoterapia va a producir cambios en los anticuerpos (respuesta humoral) de la siguiente forma:**
- Produce inicialmente descenso de la Ig A2 , Ig A1 e Ig M.
 - Inicialmente produce descenso brusco de la IgE específica seguido de un aumento progresivo a los 3-6 meses.
 - Disminución de la IgG4 específica y en algunos estudios IgA e IgG1
 - Aumento prematuro de la IgE específica que se sigue de una disminución a los 3-6 meses de tratamiento.
- 84. En un paciente diagnosticado de urticaria crónica espontánea con falta de respuesta a antihistamínicos hasta 3-4 veces la dosis terapéutica y con uso esporádico de corticoides orales, el siguiente escalón terapéutico propuesto es:**
- Ciclosporina 200-300 mg/día
 - Omalizumab 150 mg/mes por vía subcutánea.
 - Dapsona
 - Omalizumab 300 mg/mes por vía subcutánea.
- 85. Según el sistema de puntuación propuesto por la Red Española de Mastocitosis (REMA) para predecir la clonalidad en pacientes que no tengan lesiones cutáneas propias de mastocitosis, ¿cuál es el umbral mínimo para considerar alta probabilidad de clonalidad?:**
- Rema ≥ 2
 - Rema ≥ 4
 - Rema < 2 :
 - Rema ≥ 3
- 86. De entre las siguientes procesos indique cuál es causa de eosinofilia con más frecuencia en nuestro medio:**
- Síndrome de Churg-Strauss
 - Enfermedad de Kimura
 - Dermatitis atópica.
 - Hidatidosis Hepática.
- 87. Respecto a las pruebas “in vitro” con los fármacos empleados en la anestesia general ...**
- La determinación de IgE específica a folicodina puede estar indicada
 - En la actualidad es muy útil el test de sulfido- leucotrienos

- c) El test de activación de basófilos no ha demostrado ninguna utilidad
- d) El test de activación de basófilos solo es útil para elegir las posibles alternativas en el caso de una reacción a relajantes musculares
- 88. En un paciente con sospecha de dermatitis alérgica de contacto (DAC) refractaria, que ha recibido múltiples tratamientos con corticoides tópicos, señale la respuesta correcta:**
- a) Se debe sospechar una posible sensibilización de contacto a los corticoides tópicos utilizados
- b) Las pruebas epicutáneas no son útiles para el estudio de la DAC por corticoides
- c) Si los corticoides tópicos pertenecen a diferentes grupos A-D de Coopman deben descartarse como causa
- d) La alergia de contacto a corticoides tópicos es muy frecuente
- 89. En el síndrome hipersensibilidad a anticonvulsivantes ES CIERTO que :**
- a) No cursa con eosinofilia
- b) Las linfadenopatías están presentes en menos del 50 % de los pacientes
- c) Las lesiones cutáneas dejan de progresar tras suspender el fármaco
- d) El hígado es el órgano interno más frecuentemente implicado.
- 90. Respecto al anticuerpo monoclonal cetuximab señale la respuesta correcta:**
- a) La reacción cutánea menos frecuente por cetuximab es una reacción acneiforme.
- b) Las reacciones de infusión son infrecuentes tras la primera administración
- c) En los pacientes con reacciones infusionales no indicaría una determinación de IgE específica frente a alpha gal
- d) La desensibilización es una opción terapéutica para los pacientes con reacciones por cetuximab
- 91. Señale la respuesta incorrecta con relación al estudio de un paciente con reacción a picadura de himenópteros:**
- a) Es fundamental recoger en una detallada anamnesis los síntomas y su cronología
- b) Ante una reacción generalizada debemos hacer una determinación de triptasa basal
- c) Si consulta después de 10 años de una reacción generalizada y la determinación reciente de IgE específica a venenos es negativa no es necesario hacer más estudios alergológicos.
- d) Las pruebas cutáneas pueden dar positivas frente al veneno de más de un himenóptero.
- 92. Señale la opción CORRECTA respecto al síndrome látex-frutas:**
- a) La anafilaxia tras la ingesta de una fruta nunca es la primera manifestación de la alergia al látex
- b) La patata no se asocia a reacciones leves
- c) Las quitinasas clase I pueden ser las responsables de la reactividad cruzada entre látex y frutas
- d) La castaña es una fruta que no se asocia a anafilaxia en alérgicos al latex
- 93. Señale la respuesta incorrecta respecto a la determinación seriada de la triptasa sérica en el diagnóstico de anafilaxia:**

- a) La primera determinación debe hacerse antes de la instauración del tratamiento.
- b) La segunda alrededor de 2 horas desde el comienzo de la crisis.
- c) La tercera a partir de las 24 horas para tener un nivel basal del paciente,
- d) La muestra debe recogerse en un tubo vacío o con coagulante, y puede almacenarse temporalmente en el frigorífico

94. Respecto a la enterocolitis inducida por proteínas ...

- a) Es una patología exclusiva de la infancia
- b) Se distinguen dos formas de presentación: aguda y crónica
- c) En general los alimentos más frecuentemente implicados son alimentos sólidos
- d) Desde el punto de vista fisiopatológico hay una inflamación mediada de manera característica por linfocitos B

95. ¿Cuál de los indicados a continuación no es un factor que predisponga a asma de riesgo vital ?:

- a) Episodios previos de ingresos en UCI
- b) Hospitalizaciones frecuentes el año previo
- c) Instauración lenta de la crisis
- d) Abuso de agonistas β 2-adrenérgicos

96. Señale el efecto que tiene el consumo de alcohol y el tabaquismo sobre los niveles de IgE:

- a) Ambos factores tienen un efecto moderado sobre los niveles de IgE
- b) En los exfumadores no se observado aumento de IgE
- c) El consumo de alcohol no aumenta la IgE
- d) Las infecciones por parásitos helmintos tienen un efecto escaso

97. En la evaluación de la calidad de un servicio de Alergología el número de consentimientos informados correctamente rellenados se considera ...

- a) Un criterio de estructura
- b) Criterio de proceso
- c) Criterio de resultado
- d) No se incluye en la evaluación de la calidad

98. En un niño con alergia a proteínas de la leche de vaca, ¿qué alimentación le parece más adecuada?:

- a) Fórmula de hidrolizado de proteínas de leche
- b) Si es menor a 6 meses con síntomas digestivos, leche de soja
- c) Si es menor a 6 meses, fórmulas de arroz
- d) Debe eliminarse en todos los casos la carne de ternera

99. Indique la respuesta incorrecta en relación con el Ozono:

- a) Es un oxidante fotoquímico
- b) La exposición a ozono reduce las cantidades necesarias de alérgeno para provocar efectos en la vía aérea
- c) Las admisiones en urgencias por asma en niños se relacionan con niveles de ozono
- d) Su papel en el asma no implica a ningún componente del sistema inmune

- 100. ¿ Qué respuesta es incorrecta respecto al manejo educativo de la anafilaxia ,según guía Galaxia ?:**
- a) Debe darse formación en el reconocimiento de los síntomas de anafilaxia desde el momento del diagnóstico
 - b) Debe adiestrarse al paciente en el manejo de autoinyectores de adrenalina
 - c) Es necesario incluir normas de evitación de alérgenos
 - d) No es necesario incluir medidas para hacer frente a la ansiedad
- 101. La emisión del informe de evaluación de impacto de género sobre el anteproyecto de ley del Presupuesto de la Comunidad Autónoma de Extremadura corresponde ...**
- a) Al Consejo Extremeño de Participación de las Mujeres.
 - b) Al Consejo Económico y Social.
 - c) A la Comisión de Impacto de Género de los Presupuestos.
 - d) A la Consejería competente en materia de igualdad.
- 102. Las granzimas y perforinas son producidas por**
- a) Linfocitos B
 - b) Monocitos
 - c) Linfocitos T reg
 - d) Linfocitos CD8
- 103. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es VERDADERA?:**
- a) Tras la estimulación del Linfocito T por el alérgeno la IL-4 se segrega en grandes cantidades durante las primeras 24 horas.
 - b) La IL-13 tiene relación con la atracción de neutrófilos
 - c) La TSLP (Linfopoyetina del estroma tímico) está implicada en la respuesta Th2
 - d) Las principales citocinas implicadas en la diferenciación Th2 son codificadas en la zona del cromosoma 5q13
- 104. La composición de algunos alérgenos es capaz de activar la respuesta Th2 sin intervención de una respuesta mediada por inmunoglobulina E. Esto ha sido descrito principalmente para alérgenos de:**
- a) Epitelios de mamíferos
 - b) Pólenes de gramíneas
 - c) Alternaria
 - d) Polen de Abedul
- 105. De acuerdo con las evidencias, ¿cuál de los indicados a continuación cumple los 3 criterios necesarios para considerarse como un mecanismo EPIGENETICO?**
- a) Metilación del ADN
 - b) ADN no codificantes
 - c) Metilación de histonas
 - d) Acetilación de histonas

- 106. El diseño de proteínas de fusión es un candidato posible para inmunoterapia. Un ejemplo es el Fel d 1 unido a un anticuerpo contra...**
- a) CD64
 - b) CD23
 - c) CD154
 - d) CD80
- 107. ¿Cuál de los siguientes hongos predomina en el interior de las viviendas?**
- a) Alternaria
 - b) Candida
 - c) Cladosporium
 - d) Aspergillus
- 108. Según el GEIDAC (grupo español de investigación de dermatitis alérgica de contacto) la aparición de eritema, infiltración, pápulas y vesículas, en unas pruebas epicutáneas, se considera una reacción...**
- a) +
 - b) ++
 - c) +++
 - d) ++++
- 109. El parámetro espirométrico más adecuado para diagnosticar un patrón obstructivo bronquial es una reducción de...**
- a) FEV1
 - b) FVC
 - c) FEV1/FVC
 - d) FEF25-75
- 110. Entre las diferentes tecnologías utilizadas para la detección de Inmunoglobulina E específica frente a extractos completos, se aprecian diferencias significativas.Cuál de los siguientes sistemas presenta valores más precisos**
- a) Immunolite
 - b) Hycor
 - c) Immuno CAP
 - d) Los 3 sistemas presentan valores similares
- 111. La laca de uñas puede ser un factor importante de dermatitis palpebral. El alérgeno más importante es:**
- a) Quinona
 - b) Derivados de la p-fenilen-diamina
 - c) Resina de formaldehido-toluen-sulfonamida
 - d) Lanolina
- 112. Cuando la rinitis cursa con abundante rinorrea acuosa ¿cuál de los siguientes medicamentos puede ser particularmente eficaz?**
- a) Cromoglicato disódico
 - b) Bromuro de Ipatropio
 - c) Montelukast
 - d) Descongestionante nasal

- 113. En la rinosinusitis crónica las complicaciones son infrecuentes, pero la más habitual es...**
- Neoplasia
 - Mucocele
 - Osteomielitis
 - Hemorragia nasal
- 114. En el diagnóstico de asma bronquial, indique la respuesta correcta**
- Disponemos actualmente de un biomarcador específico
 - La auscultación pulmonar normal excluye el diagnóstico de asma
 - Puede existir a veces un patrón restrictivo por atrapamiento aéreo
 - Una mejora del VEMS del 10 % tras 4 inhalaciones de Salbutamol (o equivalente) se considera una prueba broncodilatadora positiva
- 115. ¿Cuál de los siguientes fenotipos inflamatorios (definido según la celularidad del esputo inducido) es más frecuente en el asma infantil?**
- eosinófilo
 - neutrófilo
 - mixto
 - paucicelular
- 116. Los trabajadores de refinerías pueden presentar asma ocupacional por una de las siguientes sustancias...**
- los isocianatos
 - las sales de platino
 - los acrilatos
 - los anhídridos ácidos
- 117. Señale la respuesta correcta con relación a las neumonitis por hipersensibilidad.**
- Lo más frecuente es encontrar un patrón ventilatorio obstructivo
 - La capacidad de difusión del monóxido de carbono suele ser normal, incluso en fases avanzadas
 - En general, las pruebas cutáneas son muy útiles en el diagnóstico de esta enfermedad
 - La demostración de anticuerpos precipitantes indican exposición antigénica, pero no es sinónimo de enfermedad
- 118. Para el diagnóstico del ABPA se disponen de criterios esenciales o mínimos, y criterios adicionales. Señale de entre las siguientes respuestas cual es un criterio adicional.**
- Asma leve intermitente.
 - Prueba cutánea inmediata a Aspergillus
 - Precipitinas positivas frente a Aspergillus.
 - IgE total > o igual a 410 UI/ml
- 119. En relación al Síndrome de Churg-Strauss (SCS), señale la respuesta correcta:**
- Fue descrito por J. Churg y L. Strauss en 1982.
 - Es una enfermedad infrecuente en nuestro país con una incidencia estimada de 1.31 casos por 100 mil habitantes.
 - El asma está presente en casi todos los enfermos de SCS.

- d) Evolucionan en 5 fases distintas con diferentes manifestaciones clínicas, histológicas y radiológicas.

120. Señale la respuesta correcta en relación a los antihistamínicos

- a) Los antihistamínicos pueden producir taquicardia sinusal por inhibición del receptor H1
- b) La Loratadina se ha relacionado frecuentemente con arritmias graves "Torsades de Pointes" motivo por el cual se desarrolló la Desloratadina que carece de dicho efecto.
- c) La hipopotasemia e hipocalcemia son factores de riesgo para desarrollar arritmias ventriculares en pacientes que toman antihistamínicos.
- d) La Terfenadina y el Astemizol son fármacos seguros y no se han relacionado con arritmias ventriculares graves.

121. De los siguientes corticoides tópicos usados en dermatitis atópica indique cual es de mayor potencia.

- a) Clobetasol dipropionato 0.05%.
- b) Hidrocortisona acetato 2.5%
- c) Dexametasona 0.2%.
- d) Prednicarbato 0.25%

122. ¿Cuál es el antígeno (contactante) más prevalente de producir dermatitis alérgica de contacto en mujeres?:

- a) Sulfato de Neomicina
- b) Niquel
- c) Cobalto
- d) Perfumes

123. En referencia a los agentes fototóxicos, señale la respuesta correcta:

- a) Los AINES que producen fotosensibilidad con más frecuencia son los derivados del ácido propiónico.
- b) Entre los antibióticos que producen fotosensibilidad son los betalactámicos los más conocidos por estos efectos adversos.
- c) Los psoralenos utilizados en el tratamiento del Vitíligo o Psoriasis no producen fotodermatosis.
- d) Se ha descrito fotodermatosis por Amiodarona, pero es excepcional.

124. ¿Cuál de los factores relacionados con el individuo tienen mayor vinculación con el desarrollo de alergias alimentarias?

- a) Hipervitaminosis D
- b) Consumo de preparados farmacéuticos antioxidantes.
- c) Consumo de preparados ricos en Omega 3
- d) Obesidad.

125. En referencia a la alergia a alimentos, señale la respuesta correcta:

- a) La alergia a aves en nuestro medio es la segunda causa de alergia a alimentos de origen animal.
- b) La reactividad cruzada entre pescados y mariscos es alta y se debe a la tropomiosina.

- c) En alérgicos a cefalópodos y bivalvos hay que descartar también alergia a gasterópodos dada su proximidad filogenética y el gran consumo en algunas zonas de Extremadura.
- d) En Extremadura el gran consumo de carne de cerdo ha convertido a esta en la principal causa de alergia alimentaria de origen animal, por delante de la alergia a mariscos.
- 126. Un paciente con síntomas alérgicos tras la ingesta de pistachos y anacardos, y con LTPs negativas, podría presentar síntomas con alguno de los siguientes vegetales al pertenecer al mismo grupo de las anacardáceas. Señale la opción correcta.**
- a) Almendra.
 - b) Mango.
 - c) Níspero.
 - d) Chirimoya
- 127. ¿Cuál de las siguientes manifestaciones cutáneas de las reacciones alérgicas a fármacos, es la menos frecuente? :**
- a) Exantema fijo medicamentoso.
 - b) Erupción exantemática o morbiliforme
 - c) Urticaria y angioedema
 - d) Dermatitis de contacto alérgica
- 128. En relación con la alergia a Betalactámicos, señale la respuesta correcta:**
- a) Las Cefalosporinas abarcan un amplio grupo de fármacos clasificados en 3 generaciones.
 - b) El Meropenem y Imipenem pertenecen al grupo de los Monobactámicos.
 - c) El Acido clavulánico se formula junto con la Amoxicilina aumentando su capacidad bactericida.
 - d) El Aztreonam es el principal representante de los Carbapenémicos.
- 129. En referencia a los Aminoglucósidos, señale la respuesta correcta:**
- a) La Neomicina es uno de los antibióticos con mayor índice de sensibilización en la población general debido a su uso extendido en formulaciones tópicas.
 - b) Son un arsenal terapéutico antibacteriano útil desde 1935.
 - c) Son 3 los aminoglucósidos existentes: Estreptomina, Gentamicina y Neomicina.
 - d) Las reacciones anafilácticas por Estreptomina descritas en la bibliografía son excepcionales.
- 130. ¿Cuál de los siguientes AINES es un inhibidor de la Cox-2 predominantemente, con acción inhibidora débil de la Cox-1, dependiente de la dosis?:**
- a) Ketorolaco.
 - b) Clonixinato de Lisina.
 - c) Celecoxib.
 - d) Piroxicam.

- 131. De los siguientes tipos de inmunoterapia subcutánea indique cuál se trata de un extracto Alérgico o modificado solo químicamente.**
- Depigmentación.
 - Tirosina
 - Fosfato Calcico
 - Hidróxido de Aluminio
- 132. En un paciente con urticaria colinérgica ¿qué test diagnóstico recomendaría?:**
- Pruebas cutáneas y epicutáneas.
 - Test con ejercicio o baño caliente.
 - Test con luz ultravioleta a diferentes longitudes de onda
 - Rascado con dermatografómetro.
- 133. Una paciente que presenta episodios de síncope tras picadura de himenópteros, sin urticaria, prurito, angioedema o disnea, y con una triptasa serica de 27 ng/ml, según la clasificación de la Rema, tendría una puntuación de :**
- 2
 - 3
 - 5
 - 4
- 134. Señale la respuesta correcta con respecto a los síndromes hipereosinofílicos.**
- Es un grupo heterogéneo de enfermedades con una incidencia estimada de entre 2-10 casos por 10.000 habitantes.
 - Se diagnostican generalmente en los primeros años de vida.
 - Hay que sospecharlos cuando hay una eosinofilia superior a 1500 ml durante más de 6 meses.
 - Los síntomas neurológicos son síntomas infrecuentes en estas enfermedades.
- 135. Cual de las siguientes moléculas se utiliza como marcador de alergia a corticoides tópicos:**
- Prednisolona
 - Hidrocortisona
 - Budesonida
 - Betametasona
- 136. (Pregunta adicional nº 1, materias específicas) En las reacciones de hipersensibilidad tras la administración de omalizumab, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta ?**
- La incidencia de anafilaxia por omalizumab es baja
 - El paciente debe permanecer en observación durante media hora las tres primeras dosis
 - Se han realizado estudios para validar la pruebas cutáneas con omalizumab
 - Se ha descrito la anafilaxia con sensibilización al polisorbato que contiene.

137. (Pregunta adicional nº 2, materias específicas) Entre las herramientas para la gestión clínica, la medida del producto sanitario no cumple una de las siguientes características :
- Es intangible
 - Se mide por indicadores directos
 - Su producción y consumo son hechos simultáneos
 - Los productos y servicios de salud no pueden almacenarse
138. (Pregunta adicional nº 3, materias específicas) ¿De qué manera influyen las partículas de escape de los motores diesel (PED) sobre la respuesta alérgica. Señale la correcta?:
- No son adyuvantes de los alérgenos
 - No actúan sobre las células B
 - Inducen la expresión de citocinas Th2
 - Sus efectos no dependen de la dosis ni del tiempo de exposición
139. (Pregunta adicional nº 4, materias específicas) ¿Qué Consejería será la encargada del control del cumplimiento del deber de los poderes públicos de hacer un uso no sexista del lenguaje en el ámbito administrativo, según la Ley 8/2011?
- La Consejería de Educación.
 - La Consejería con competencias en materia de igualdad.
 - La Consejería con competencias en materia de sanidad.
 - La Consejería con competencias en asuntos de Presidencia.
140. (Pregunta adicional nº 5, materias específicas) Existen 3 receptores de inmunoglobulina E: el receptor de alta afinidad, el receptor de baja afinidad y:
- La Manosa
 - La Galectina-3
 - La fucosa
 - Patrones moleculares asociados a patógenos (PAMPs)
141. (Pregunta adicional nº 6 , materias específicas) Respecto a la técnica SDS-PAGE...
- Los complejos SDS-proteína que se forman poseen esencialmente la misma relación carga/masa
 - La migración es de tipo catódico
 - Permite realizar una separación muy efectiva de proteínas en base a su carga eléctrica
 - No permite realizar una separación muy efectiva de proteínas en base a su masa molecular
142. (Pregunta adicional nº 7, materias específicas) Dentro del proceso DIAGNOSTICO de asma bronquial, podemos recurrir a una prueba terapéutica con corticoides. Es cierto que ...
- Puede estar indicada realizarla cuando el test de broncodilatación es claramente positivo
 - Se puede utilizar Fluticasona 1500-2000 microgramos al día durante 2-8 semanas
 - Puede ser indicado realizarla cuando el FENO es mayor de 80 ppb

- d) En adultos se puede realizar también con Prednisona oral 10 mgrs al día durante 2-3 semanas

143 (Pregunta adicional nº 8, materias específicas) La hora del día influye en las medidas obtenidas en la realización de los tests cutáneos. ¿Cuál de los siguientes es el tramo horario de mayor reactividad cutánea?

- a) 8 a 12
- b) 12 a 16
- c) 19 a 23
- d) 23 a 3

144. (Pregunta adicional nº 9, materias específicas) Respecto a los tratamientos biológicos señale la respuesta correcta:

- a) El Omalizumab es un anticuerpo monoclonal anti Ig E que solo se usa para la urticaria crónica.
- b) El Benralizumab es un anticuerpo monoclonal anti IL-5 que se ha ensayado para el Asma Bronquial.
- c) El Mepolizumab es un anticuerpo monoclonal anti Ig E que ha demostrado su eficacia en el Asma Bronquial.
- d) El Reslizumab es un anticuerpo monoclonal anti IL-13 que se ha ensayado para el Asma Bronquial.

145. (Pregunta adicional nº 10, materias específicas) En referencia a la anisakiasis gastroalérgica, señale la respuesta correcta:

- a) Se trata de una infestación de la pared intestinal por el nematodo Anisakis simplex produciendo dolor abdominal agudo y vómitos.
- b) La legislación actual recomienda de forma preventiva la congelación previa de los pescados al menos 24 horas a -20°C si se van a consumir crudos o poco cocinados.
- c) Es una respuesta IgE mediada frente a los alérgenos de Anisakis simplex y los síntomas pueden aparecer hasta 26 horas después de la ingesta de pescado crudo.
- d) El antígeno mayoritario es Ani s1, y se trata de una tropomiosina.

