

## Tema 1. Introducción. Historia de la hematología

¿En qué año se crea el EBMT (European Bone and Marrow Transplant Group)? **c. 1978.**

¿En qué hospital se realizó en el año 1976 el primer trasplante de médula ósea en España? **d. Hospital Sant Pau de Barcelona.**

¿Qué Papa ha sido conocido como el “Papa vampiro” por realizar sangrías y utilizar la sangre de niños para tratar su enfermedad? **c. Papa Inocencio VII.**

¿Quién ha sido considerado el Padre de la Hematología? **c. William Hewson.**

Donall Thomas fue Premio Nobel de Medicina y Fisiología en el año: **d. 1990.**

El GETH (Grupo Español de Trasplante) se crea en: **d. 1994.**

La primera transfusión sanguínea, la realizó: **a. James Blundell, al administrar sangre a una mujer que sufrió hemorragia postparto.**

Maxwell Wintrobe: a. Es el descubridor de los tubos Wintrobe de hematocrito. c. Clasificó la anemia como macrocítica, microcítica y normocítica. **d. Las respuestas a y c son correctas.**

Según REDMO, a fecha 31 de diciembre de 2016, existe un número de donantes de médula ósea disponible de: a. 55.251 donantes en Andalucía. b. 12.047.198 donantes totales en Europa. **d. a y b son correctas.**

Según REDMO, y de acuerdo con su memoria anual, ¿cuál es la enfermedad más frecuente con indicación para el inicio de búsqueda de un donante compatible de médula ósea? **c. Leucemia mieloblástica aguda.**

Señale la afirmación incorrecta: **a. Karl Landsteiner y sus colaboradores desarrollan el sistema Rhesus en 1936.**

Señale la afirmación verdadera: **a. Louis K Diamond es considerado uno de los fundadores de la hematología pediátrica.**

Señale la respuesta correcta respecto a la Enfermedad de Hodgkin: a. El principal hallazgo fueron adenopatías y esplenomegalia. c. Recibe el nombre de su descubridor, Thomas Hodgkin. d. Las “células de Reed-Sternberg”, son células gigantes, características de la enfermedad. **b. Todas las respuestas son correctas.**

Señale la respuesta falsa, Marcelo Malpighi: **a. Observó los capilares y las comunicaciones arterio-venosas del corazón.**

Señale la respuesta falsa: **c. El registro se realiza únicamente con donantes de médula ósea y de sangre periférica.**

## Tema 2. La sangre. Principales patologías

¿Cuál de los siguientes elementos celulares no procede de la serie mieloide? **a. Linfocitos.**

Acorde a las recomendaciones de la OMS (Organización Mundial de la Salud) las concentraciones de hemoglobina para diagnosticar la anemia, al nivel del mar (g/l), son: a. Mujeres no embarazadas sin anemias, 120 g/l o superior. b. Niños de 6 a 59 meses con anemia moderada, 70-99 g/l. c. Varones mayores de 15 años con anemia grave, menos de 80 g/l. **d. Todas son correctas.**

El parámetro utilizado para ver si una anemia es macrocítica o microcítica es: **a. Volumen Corpuscular Medio.**

Indique la respuesta incorrecta respecto a la neutropenia: **a. Se considera neutropenia muy grave si el recuento de neutrófilos es inferior a 500/mm<sup>3</sup>.**

La anemia carencial microcítica más frecuente es: **b. Anemia ferropénica.**

La eosinofilia es típica de: a. Procesos alérgicos. b. Parasitosis. **c. Son correctas a y b.**

La Talasemia, es una causa de anemia por: **d. Alteración en la hemoglobina de origen genético.**

Los granulocitos más abundantes en el adulto sano son: **a. Neutrófilos.**

Los valores normales del hemograma serán: b. Hematocrito del 40-54% en varones sanos. c. Concentración de hemoglobina de 12-16 g/dl en mujeres sanas. **d. Las respuestas b y c son correctas.**

Respecto a la saturación arterial de oxígeno: **c. La sangre venosa contiene menos oxígeno y normalmente tiene una saturación de alrededor del 75%.**

Respecto a la Trombocitemia Esencial: **c. Predomina en pacientes en edad madura (mediana de edad 60 años) aunque un 15% tienen menos de 40 años y más en mujeres que en hombres.**

Se considera trombocitosis si tenemos una cifra de plaquetas mayor de: **a. 400.000 plaquetas/mm<sup>3</sup>.**

Según el Registro Internacional de Neutropenia Crónica Severa. Señale la afirmación verdadera: **c. El G-CSF se administra generalmente por inyección subcutánea, los sitios recomendados de punción son: La parte inferior del abdomen, la parte superior y exterior de los brazos, y la parte superior de los muslos.**

Señalar la respuesta correcta respecto a las trombopenias de origen central: **d. Suele ser debidas a una aplasia medular.**

Señale la correcta en relación a las trombopenias de origen central: **d. Pueden asociarse a una aplasia medular.**

Señale la respuesta falsa en relación a la Neutropenia: **d. Es la disminución del recuento total de neutrófilos en sangre periférica por un defecto en los progenitores linfoides que conlleva, con frecuencia, una mayor susceptibilidad a las infecciones bacterianas y fúngicas.**

Señale la respuesta falsa respecto a los linfocitos: **b. Son células granulares con un núcleo esférico.**

Señale la respuesta incorrecta. El plasma sanguíneo está formado por: **d. Agua en un 99% de su volumen.**

### Tema 3. Enfermedades Oncohematológicas

¿Cuál de los siguientes no es un Síndrome Mieloproliferativo Crónico? **d. Leucemia Linfática Crónica.**

¿Cuál no es una característica de la Amiloidosis Primaria? **b. Es un tipo de neoplasia muy frecuente, afectando a personas mayores de 65 años.**

De las siguientes Gammopatías Monoclonales, cuál no es considerada una hemopatía maligna: **b. Gammopatía Monoclonal de Significado Incierto.**

**El compromiso medular de la leucemia aguda, se define como:** a. M3: más de 25 % de blastocitos. b. M2: de 5 a 25 % de blastocitos. c. M1: menos de 5 % de blastocitos. **d. Todas las respuestas son correctas.**

**En cuanto a la Leucemia Mieloblástica Aguda (LMA):** a. Es la más común de todas las leucemias en adultos, representando el 40%. b. La Leucemia Promielocítica aguda es un tipo de LMA, cuyo pronóstico ha mejorado sustancialmente desde la aparición del fármaco ATRA. c. Existen dos sistemas de clasificación, uno establecido según la OMS y otro FAB (franco-anglo-estadounidense). **d. Todas son correctas.**

**En el Mieloma Múltiple, señale la falsa:** **a. El único tratamiento con posibilidades curativas es el trasplante de médula ósea, independientemente de que sea autólogo o alogénico.**

**En relación a la Leucemia Mielomonocítica Crónica:** a. Se debe tener especial atención a los pacientes con eosinofilia debido a la desgranulación eosinofílica que causa lesiones tisulares graves. d. El grupo de peor pronóstico tiene una proporción de transformación a LMA del 50% al cabo de dos años. **c. a y d son correctas.**

**Indique cuál de los siguientes es un Síndrome Mielodisplásico:** **c. AREB tipo II.**

**La Policitemia Vera se caracteriza por:** b. La edad promedio de diagnóstico son los 60-65 años de edad. c. Es una enfermedad crónica. No es curable. d. Existe un hematocrito: hombres > 70% y mujeres >62%. **a. Todas son correctas.**

**Los siguientes criterios son necesarios para el diagnóstico de Mielofibrosis Primaria, señale el falso:** **d. Disminución de LDH sérica.**

**Los Síndromes Linfoproliferativos se clasifican entre otros, en:** **a. Agresivos, con una supervivencia que se mide en meses, representando el 50% de los linfomas no Hodgkin.**

**No es una característica de la Leucemia Mielomonocítica Juvenil:** **b. Presencia del cromosoma Filadelfia.**

**No es una neoplasia de células B maduras:** **b. Micosis fungoide.**

**Respecto a las leucemias:** b. En la Leucemia Linfoblástica Aguda Infantil cerca del 98% de los pacientes alcanzan remisión completa de la enfermedad. c. En la Leucemia Mieloblástica Crónica aparece el cromosoma Filadelfia en el 95% de los casos. d. En la Leucemia Linfoblástica Aguda en el adulto, el pronóstico no es muy favorable y la presencia del cromosoma Filadelfia, le confiere un especial mal pronóstico. **a. Todas son correctas.**

**Señalar la respuesta incorrecta respecto a la Leucemia Linfoblástica Aguda Infantil:** **a. El trasplante alogénico está indicado en todos los casos.**

**Señale la afirmación falsa respecto al Linfoma de Hodgkin:** **d. Afecta más a mujeres mayores de 55 años.**

**Señale la respuesta correcta respecto a las leucemias:** **d. La característica "aguda" hace referencia a la velocidad de aparición y a la presencia de células inmaduras.**

**Señale la respuesta falsa:** **a. Se considera remisión completa de la enfermedad cuando la cifra de blastos en médula ósea es > 5%.**

## **Tema 4. Técnicas y procedimientos. Cuidados de enfermería en el paciente hematológico**

**Acorde a la Guía de Práctica Clínica RNAO, en relación a la frecuencia de cambio de sistemas, se recomienda:** a. Nutrición Parenteral (aminoácidos): c/ 72 horas o cuando la integridad esté comprometida. b. Sangre total y hemoderivados: c/ 4 horas o 2 unidades o inmediatamente después si se sospecha de contaminación. **d. Las respuestas a y b son correctas.**

**El calibre más frecuentemente utilizado en los catéteres PICC es:** **b. 5FR.**

**El catéter PICC:** **a. Lo implanta el personal de enfermería.**

**En relación a la biopsia y aspiración de médula ósea:** **c. La punción se realiza en la cresta ilíaca.**

**La aguja para la aspiración de médula ósea y biopsia de denomina:** **d. Aguja de Jamshidi.**

**Los catéteres venosos centrales pueden ser:** a. Transitorios, no implantables ni tunelizados. b. Permanentes, parcialmente implantables y tunelizados. c. Permanentes, totalmente implantables, con sistema de reservorio subcutáneo. **d. Todas son correctas.**

**Respecto a la fiebre en el paciente neutropénico:** a. El tratamiento antibiótico hay que administrarlo en cuanto lo pauté el facultativo y lo tengamos disponible. c. Es considerada una emergencia médica. d. Se considera fiebre una temperatura mayor o igual a 38°C. **b. Todas son correctas.**

**Respecto a la retirada de los catéteres centrales, señale la incorrecta:** **b. El catéter Hickman debe retirarse en quirófano, con instrumental quirúrgico, y lo retirará personal de enfermería.**

**Respecto al aislamiento inverso, señale la falsa:** **d. Respecto a la higiene de manos, no será necesario el lavado con agua y jabón si están con suciedad visible, solamente la fricción con solución hidroalcohólica.**

**Respecto al catéter PICC:** b. El brazo de elección será siempre el brazo derecho. c. Los apósitos para la fijación del catéter serán preferiblemente transparentes y no de gasa, dejando visible el punto de punción. **d. Las respuestas b y c son correctas.**

**Respecto al reservorio intravenoso:** **a. Se hepariniza con 5ml de heparina con una concentración de 60-100UI/ml, siempre con la técnica de presión positiva (push-stop-push).**

**Según la Guía de Práctica Clínica RNAO 2008:** a. Las enfermeras minimizarán el acceso a los catéteres venosos centrales con el fin de reducir el riesgo de infección y pérdida de sangre nosocomiales, tiene un nivel de evidencia grado IV. b. Las enfermeras registrarán el estado de los accesos venosos vasculares incluyendo el proceso de inserción, la valoración del lugar de inserción y la funcionalidad, tiene un nivel de evidencia grado III. c. Las enfermeras cambiarán los equipos un mínimo de cada 72 horas, tiene un nivel de evidencia grado IV. **d. Todas las respuestas son correctas.**

**Señale la afirmación correcta:** a. El catéter tipo Groshong tiene la punta cerrada ya que posee una válvula antireflujo y no es necesaria su heparinización. c. El catéter tipo Groshong funciona gracias a tres mecanismos: presión positiva, presión negativa y presión neutra. **d. Las respuestas a y c son correctas.**

**Señale la afirmación correcta:** **a. Los catéteres de corta duración son los catéteres centrales y periféricos.**

**Señale la afirmación verdadera respecto a los catéteres Hickman:** **a. Siempre que lavemos el catéter con suero salino o al administrar heparina, utilizaremos la técnica de presión positiva, push-stop-push.**

Señale la respuesta falsa, respecto a los reservorios intravenosos: **c. Estos catéteres al ser de silicona sirven para la infusión de contraste radiológico para pruebas de imagen.**

## **Tema 5. Grupos sanguíneos y hematología**

Acorde con la Memoria anual de 2016 del Centro de Hemoterapia y Hemodonación de Castilla y León, el grupo sanguíneo menos donado fue: **d. AB.**

El concentrado de hematíes no irradiado: **a. Se conserva durante 35 días a 4°C.**

El grupo sanguíneo que posee anticuerpos anti-A es el: **c. Grupo B.**

Los problemas de incompatibilidad Rh se dan fundamentalmente si la madre es Rh negativo y: a. Padre Rh positivo. c. Primer hijo Rh positivo. **d. Las respuestas a y c son correctas.**

Respecto a la transfusión de plaquetas, señale la falsa: **c. Una transfusión de plaquetas precisa, como mínimo, los concentrados procedentes de tres donaciones.**

Respecto a los grupos sanguíneos señale la correcta: a. El Grupo O- es el donante universal y puede recibir únicamente de O-. b. El Grupo AB- puede donar a AB+, AB- y recibir de A-, B-, AB- y O-. d. El Grupo B+ puede donar a B+ y AB+ y recibir de B+, B-, O+, O-. **c. Todas son correctas.**

Respecto al protocolo de transfusión sanguínea: a. Comprobar la identidad del paciente, al extraer la muestra, al identificar el producto, y antes de administrarlo. b. Comprobar que la vía está permeable y la compatibilidad de la transfusión con otros fluidos que se estén administrando. c. Valorar al paciente antes, durante y al finalizar la transfusión del componente sanguíneo mediante el control de los signos vitales. **d. Todas las respuestas son correctas.**

Según CHEMCYL (Centro de Hemoterapia y Hemodonación de Castilla y León), la población que más donaciones ha efectuado en el año 2016 en Castilla y León fue: **c. Valladolid.**

Según CHEMCYL en su Memoria anual de 2016: b. Para realizar todas estas colectas se han recorrido cerca de 1.000.000 km. c. Se han realizado 105.064 donaciones. d. El mes que más donaciones se produjeron fue noviembre. **a. Todas las respuestas son correctas.**

Según la memoria de actividad de CHEMCYL (Centro de Hemoterapia y Hemodonación de Castilla y León). Señale rango de edad que realizó mayor número de donaciones en 2016 en Castilla y León: **b. De 31 a 45 años.**

Señale la afirmación verdadera: **d. Las reacciones hipotensivas son complicaciones agudas de origen no inmunológico.**

Señale la incorrecta respecto a los tipos de tratamiento que se realizan en los concentrados de hematíes: **c. Irradiación: disminuye la duración de los hematíes a 28 días y elimina antígenos que pudieran provocar reacciones transfusionales. Se utilizan en pacientes inmunodeprimidos.**

Señale la respuesta correcta: a. Las transfusiones de sangre deben ser compatibles según el sistema ABO. c. En la transfusión de plaquetas el Rh debe ser compatible. **d. Son correctas las respuestas a y c.**

Señale la respuesta falsa ante una reacción transfusional: **a. Retirar la vía endovenosa lo antes posible.**

Señale la respuesta falsa, respecto al sistema de Hemovigilancia: **d. Los efectos adversos se han de notificar dentro de las primeras 24 horas.**

