1. Cuando hablamos de seguridad en la transfusión de hemoderivados, señale la respuesta INCORRECTA:

- a. Identifique siempre al paciente, además de la comprobación verbal se leerá la pulsera identificativa.
- b. En la Historia clínica del paciente debe quedar constancia del tipo de producto y del número de identificación del mismo.
- c. Si se produce una reacción adversa a la transfusión, es necesario desconectar y desechar la bolsa y el sistema de infusión lo antes posible. XX
- d. En los primeros minutos la infusión debe ser lenta.

2. Antes de transfundir a un paciente es conveniente realizar las pruebas cruzadas. Estas consisten en:

- a. Mezclar los hematíes del donante con el suero del paciente y se incuba a 37°C. XX
- b. Mezclar los hematíes del paciente con el suero del donante y se incuba a 37°C.
- c. Mezclar los hematíes del donante con hematíes del paciente y se incuba a 37°C.
- d. Garantizar que la sangre del donante no es portadora de ninguna enfermedad.

3. Ante de una reacción transfusional, ¿cuál de las siguientes actuaciones es INCORRECTA?

- a. Disminuir la velocidad de la infusión. XX
- b. Mantener la vía endovenosa.
- c. Evaluar el estado respiratorio de la persona.
- d. Controlar los signos vitales y compararlos con los basales.

4. ¿Cuál es el intervalo recomendado de infusión de una unidad de plaquetas (260-320 ml) en adultos sin afectación hemodinámica y con peso estándar?

- a. 90-120 minutos.
- b. 10-20 minutos.
- c. 30-60 minutos. XX
- d. 2-4 horas.

5. La anemia perniciosa se relaciona con el déficit de:

- a. Hierro.
- b. Vitamina B12. XX
- c. Vitamina C.
- d. Ninguna de las anteriores.

6. La policitemia vera es:

- a. Un proceso agudo.
- b. Aumento de glóbulos rojos. XX
- c. Disminución del volumen sanguíneo.
- d. Disminución de la viscosidad de la sangre.

7. El trasplante de médula ósea, donado por un hermano es un trasplante:

- a. Alogénico. XX
- b. Autólogo.
- c. Singénico.
- d. Xenoinjerto.

8. La anemia secundaria al aumento en la destrucción de glóbulos rojos, se denomina:

- a. Anemia posthemorrágica.
- b. Anemia ferropénica.
- c. Anemia aplásica.
- d. Anemia hemolítica. XX

9. Entre las reacciones transfusionales que con mayor frecuencia pueden aparecer de forma temprana en un paciente al que se le transfunde sangre, se encuentra:

- a. Hipertermia. XX
- b. Poliuria.
- c. Hepatomegalia.
- d. Endocarditis.

10. Entre las contraindicaciones absolutas para la donación de órganos, se encuentra:

- a. VIH positivo. XX
- b. Edad.
- c. Diabetes mellitus.
- d. Síndrome metabólico.

11. Según el Real Decreto-ley 9/2014, de 4 de julio, por el que se establecen las normas de calidad y seguridad para la donación, obtención, evaluación, procesamiento, preservación, almacenamiento y distribución de células y tejidos humano, se define como uso autólogo:

- a. El proceso mediante el cual las células o los tejidos son extraídos y aplicados a la misma persona. XX
- b. El proceso mediante el cual las células o tejidos son extraídos de una persona y aplicados a otra.
- c. Cualquier procedimiento en el que las células son obtenidas de un familiar y usadas sin mediar ningún tipo de procesamiento o almacenamiento.
- d. Las células y/o tejidos son obtenidos con la finalidad de ser preservados de un cadáver homólogo para su aplicación hipotética futura en la misma persona.

12. ¿Qué anemia produce déficit de vitamina B12?

- a. Anemia hemolítica.
- b. Anemia megaloblástica. XX
- c. Talasemia.
- d. Anemia ferropénica.

13. De las siguientes complicaciones de las transfusiones de productos sanguíneos, ¿Cuál es la que se puede considerar más grave?

- a. Reacción febril.
- b. Urticaria.
- c. Hemólisis extravascular aguda. XX
- d. Escalofríos.

14. En relación a las transfusiones sanguíneas ¿qué grupo sanguíneo es conocido como "Receptor universal"?

- a. Grupo O.
- b. Grupo A.
- c. Grupo B.
- d. Grupo AB. XX

15. A la hora de realizar una transfusión de productos sanguíneos hay que tener en cuenta los tiempos de administración, señale cuál de las siguientes afirmaciones es falsa:

- a. En un adulto sin disfunciones cardiovasculares, una unidad de concentrado de hematíes se transfundirá habitualmente en 1 o 2 horas.
- b. En un adulto con disfunción cardiovascular, el tiempo de la transfusión de una unidad de plasma puede alargarse pero no excederá las 4 horas, para preservar los factores lábiles de la coagulación. XX
- c. En caso de alteraciones cardiovasculares, puede alargarse el tiempo de transfusión del concentrado de hematíes pero no deberá exceder las 6 horas.
- d. En caso de riesgo de sobrecarga hídrica puede enlentecerse la administración de concentrados de plaquetas, pero no excederá las 4 horas para reducir el riesgo de contaminación bacteriana del producto.

16. En relación con la transfusión de plasma fresco congelado, una de las siguientes afirmaciones es falsa, indíquela:

- a. Para su transfusión el plasma será descongelado a temperatura controlada de 18 a 22º en un tiempo aproximado de 20 minutos. XX
- b. Para un adulto sin disfunción cardiovascular, una unidad de plasma de un volumen de 200-300 ml se transfundirá en 20-30 minutos.
- c. Para un adulto sin disfunción cardiovascular una unidad de plasmaféresis de un volumen de 300 a 600 ml se transfundirá en 30-60 minutos.
- d. No se precisan pruebas cruzadas, pero sin la compatibilidad ABO con los hematíes del receptor.

17. En la clínica general de las anemias, hay una serie de síntomas que pueden presentarse, señale la incorrecta:

- a. Disnea de esfuerzo, debido a la hipoxia.
- b. Palidez de piel y mucosas.
- c. Taquicardia, soplos y palpitaciones.
- d. Alteraciones electrocardiográficas, representadas por un ascenso del segmento S-T. XX

18. En las transfusiones se pueden producir una serie de complicaciones no infecciosas. Señala una reacción transfusional aguda de mecanismo inmune:

- a. Sobrecarga circulatoria. Sobrecarga de volumen.
- b. Hemolítica. Incompatibilidad de grupo. XX
- c. Hipocalcemia. Parestesia, tetania, arritmia.
- d. Hipotermia. Infusión rápida de hemoderivados fríos.

19. Dentro de las manifestaciones clínicas de una reacción hemolítica, se encuentran:

- a. Hipotensión, dolor intenso en la región renal y el tórax.
- b. Fiebre, escalofríos, rubor.

- c. Cefalea, disnea, náuseas.
- d. Todas las respuestas son correctas. XX

20. Una persona cuyo grupo sanguíneo es A negativo, señale la respuesta correcta:

- a. Puede recibir una transfusión de sangre del grupo AB.
- b. Tiene el antígeno B en sus células.
- c. Tiene el antígeno A en sus células. XX
- d. Tiene anticuerpos (aglutininas) anti-A en el plasma.

21. Según la Sociedad Española de Transfusión Sanguínea y Terapia Celular, la administración de componentes sanguíneos se realizará siguiendo las siguientes recomendaciones. Señale la opción falsa.

- a. Es recomendable infundir un concentrado de hematíes en un periodo no superior a las 4 horas.
- b. Antes de iniciar la transfusión debe registrarse: la temperatura, el pulso, la tensión arterial, y opcionalmente, la frecuencia respiratoria.
- c. Los primeros 15 minutos de la transfusión deben realizarse a velocidad moderada (30 gotas/minuto). XX
- d. Con excepción de la solución salina isotónica al 0,9%, no debe añadirse ningún medicamento o solución a los componentes sanguíneos.

22. Según la Sociedad Española de Transfusión Sanguínea y Terapia Celular, una de las siguientes no representa una complicación aguda de las transfusiones sanguíneas:

- a. Disnea asociada a la transfusión.
- b. Sobrecarga circulatoria.
- c. Transmisión de agentes infecciosos. XX
- d. Reacciones hipotensivas.

23. ¿Cuál de los siguientes datos de valoración esperarías encontrar en una persona con anemia?

- a. Cianosis.
- b. Bradicardia.
- c. Bradipnea.
- d. Palpitaciones. XX

24. Entre las posibles causas de una anemia megaloblástica se encuentra:

- a. Deficiencia de factor intrínseco.
- b. Resección extensa intestinal.
- c. Ingesta inadecuada de vitamina B12.
- d. Todas son correctas. XX

25. La anemia se define por una disminución de:

- a. La concentración de hemoglobina. XX
- b. La cifra de hematíes.
- c. El hematocrito.
- d. El volumen corpuscular medio de los hematíes.

26. En relación a las transfusiones sanguíneas, ¿Qué grupo sanguíneo es conocido como "Donante Universal"?

- a. Grupo A.
- b. Grupo AB.
- c. Grupo O. XX
- d. Grupo B.

27. NO es una contraindicación absoluta para la donación de órganos:

- a. Edad avanzada. XX
- b. Serología positiva para VIH.
- c. Patología infectocontagiosa de origen desconocido.
- d. Existencia o historia previa de neoplasia maligna.

28. En una anemia microcítica, la prueba complementaria recomendada en primer lugar debe ser:

- a. Función hepática.
- b. Electroforesis de la hemoglobina.
- c. Medulograma.
- d. Estudio del hierro, ferritina, sideremia, índice de saturación de transferrina. XX

29. Entre la patología oncológica infantil, la más frecuente es:

- a. Tumores cerebrales.
- b. Leucemias mieloides agudas.
- c. Tumores óseos.
- d. Leucemias linfoblásticas agudas. XX

30. ¿Qué hallazgo en la valoración de enfermería es previsible encontrar en el paciente anémico?

- a. Dolor.
- b. Disnea. XX
- c. Cambios en la visión.
- d. Exantema en la piel.