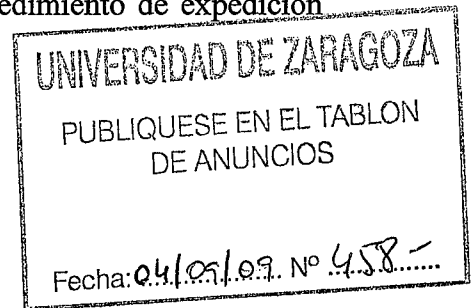




Pruebas selectivas Escala de Técnicos Superiores de Laboratorio y Talleres Especialidad Veterinaria.
Destino: Hospital Clínico Veterinario (Cirugía y Medicina Equina) (Resolución de 20/1/2009 de Universidad Zaragoza (BOA nº. 23, de 4/2/09 y BOE nº. 31, de 5/2/09)
1^{er} ejercicio fase oposición 3 de septiembre de 2009

1) Según el RD 1393/2007 de 29 de octubre, los títulos oficiales serán expedidos de acuerdo con los requisitos básicos que respecto a su formato, texto y procedimiento de expedición establezca:

- a) El Consejo de Universidades.
- b) El órgano correspondiente de la Comunidad Autónoma.
- c) La Conferencia General de Política Universitaria.
- d) El Gobierno.**



2) Según la Constitución Española, en la detención preventiva del detenido deberá ser puesto en libertad o a disposición de la autoridad judicial en:

- a) El plazo máximo de 72 horas según el caso.
- b) El plazo mínimo de 72 horas en todo caso.
- c) El plazo máximo de 72 horas en todo caso.**
- d) El plazo mínimo de 72 horas según el caso.

3) Según los Estatutos de la Universidad de Zaragoza, la designación de los miembros de la Comisión de Reclamaciones corresponde :

- a) Al Consejo de Gobierno.
- b) Al Rector.
- c) A los Catedráticos de Universidad.
- d) Al Claustro.**

4) Los Estatutos de la Universidad de Zaragoza establecen que el Presidente del Consejo Social será nombrado por:

- a) El Rector
- b) La Comunidad Autónoma de Aragón.**
- c) El Consejo de Gobierno de la Universidad.
- d) El Consejo Social en pleno.

5) El Pacto del personal funcionario de administración y servicio de la Universidad de Zaragoza establece que la facultad de proveer los puestos de libre designación es:

- a) Del Rector.**
- b) Del Gerente.
- c) Del responsable de la unidad a que esté adscrito el puesto de trabajo.
- d) De la Vicegerencia de Recursos Humanos.



Pruebas selectivas Escala de Técnicos Superiores de Laboratorio y Talleres Especialidad Veterinaria.
Destino: Hospital Clínico Veterinario (Cirugía y Medicina Equina) (Resolución de 20/1/2009 de Universidad Zaragoza (BOA nº. 23, de 4/2/09 y BOE nº. 31, de 5/2/09)
1^{er} ejercicio fase oposición 3 de septiembre de 2009

6) Según el Estatuto Básico del Empleado Público, será un derecho individual ejercido colectivamente:

- a) El derecho a la formación continua.
- b) El derecho al ejercicio de la huelga.**
- c) El derecho a la libertad de expresión.
- d) El derecho a la defensa jurídica.

UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA

PUBLIQUESE EN EL TABLON
DE ANUNCIOS

Fecha: 04/09/09.. Nº 458

7) El Pacto del personal funcionario de administración y servicios de la Universidad de Zaragoza establece que el calendario laboral lo aprueba:

- a) El Consejo de Gobierno.
- b) La Junta Consultiva.
- c) La Gerencia.**
- d) El Consejo Social.

8) Según la legislación vigente en la Comunidad Autónoma de Aragón, ¿cuál de los siguientes órganos no es un órgano directivo de la misma?:

- a) Viceconsejeros.
- b) Jefes de Servicio.**
- c) Secretarios Generales Técnicos.
- d) Directores Generales.

9) Según la Ley Orgánica de Universidades, el máximo órgano de representación de la comunidad universitaria es:

- a) El Consejo de Gobierno.
- b) El Rector.
- c) El Claustro.**
- d) El Consejo Social.

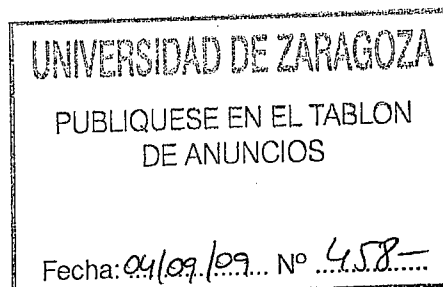
10) Según los Estatutos de la Universidad de Zaragoza, los Departamentos se constituirán por:

- a) Macroárea académicas.
- b) Ramas de conocimiento.
- c) Areas de conocimiento.**
- d) Especialidades.



Pruebas selectivas Escala de Técnicos Superiores de Laboratorio y Talleres Especialidad Veterinaria.
Destino: Hospital Clínico Veterinario (Cirugía y Medicina Equina) (Resolución de 20/1/2009 de Universidad Zaragoza (BOA nº. 23, de 4/2/09 y BOE nº. 31, de 5/2/09)
1^{er} ejercicio fase oposición 3 de septiembre de 2009

- 11) En relación a la laminitis aguda una de las siguientes afirmaciones es falsa.
- a) En los primeros momentos se puede producir agregación plaquetaria.
 - b) Inflamación y cambios degenerativos de la lámina en el borde dorsal del casco.
 - c) **Desplazamiento vertical de la falange distal.**
 - d) La laminitis aguda siempre debe ser considerada como una urgencia.
- 12) En casos de condritis del aritenoides de las siguientes técnicas quirúrgicas realizaría.
- a) Una estafilectomía
 - b) Mictomía del músculo esternotiroideo.
 - c) **Aritenoidectomía**
 - d) Ninguna de las anteriores
- 13) En relación a la etiología del edema pulmonar una de las siguientes afirmaciones es falsa.
- a) Puede ser debida a la inhalación de gases tóxicos.
 - b) Fluidoterapia excesiva sobre todo cuando existe una hipertensión pulmonar.
 - c) **Nunca se presenta por un fallo cardíaco congestivo.**
 - d) Puede ser debida a una neumonía por aspiración.
- 14) Ante un caballo deshidratado con graves deficiencias electrolíticas y desequilibrio ácido-base, después de un esfuerzo intenso y un gran grado de excitación: de los siguientes productos cual estaría contraindicado en el tratamiento.
- a) Soluciones de Ringer- Lactato
 - b) Solución salina isotónica mas potasio y calcio
 - c) **Furosemida**
 - d) Detomidina
- 15) La hiperplasia inflamatoria no específica de la encía se conoce por el nombre de:
- a) Lampas
 - b) Estomatitis
 - c) **Epulis**
 - d) Ipsidontes





Pruebas selectivas Escala de Técnicos Superiores de Laboratorio y Talleres Especialidad Veterinaria.
Destino: Hospital Clínico Veterinario (Cirugía y Medicina Equina) (Resolución de 20/1/2009 de Universidad Zaragoza (BOA nº. 23, de 4/2/09 y BOE nº. 31, de 5/2/09)
1^{er} ejercicio fase oposición 3 de septiembre de 2009

16) Con relación a la etiología de la parálisis del nervio facial de las siguientes afirmaciones una es falsa:

- a) Por traumatismos a su paso por la región masetera
- b) En algunos casos de polineuritis equi
- c) Nunca por patologías de las bolsas guturales**
- d) Afectación del SNC.

17) Qué es cierto con relación a los objetivos del tratamiento de la endocarditis bacteriana.

- a) Control del proceso séptico
- b) Reducir la embolización de trombos sépticos.
- c) Reducir la lesión valvular
- d) Todas las anteriores son ciertas**

18) De los siguientes tratamientos en la fase evolutiva de la laminitis, cual estaría contraindicado:

- a) Prevención de endotoxemia
- b) Crioterapia
- c) Antibioterapia
- d) Vasodilatadores**

19) Con relación a los diferentes tipos de cólico señale el no obstructivo:

- a) Desplazamiento simples del intestino delgado
- b) Vólvulos
- c) Ulceras**
- d) Intususcepciones.

20) El síndrome de colitis dorsal derecha esta producida por:

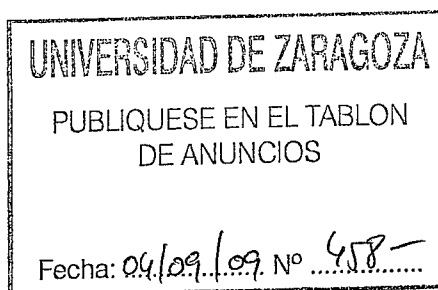
- a) Cantaridinas
- b) Sobre carga de glúcidos
- c) Aines**
- d) Antibióticos

<p>UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA</p> <p>PUBLIQUESE EN EL TABLON DE ANUNCIOS</p> <p>Fecha: 04/09/09... Nº 458-</p>



Pruebas selectivas Escala de Técnicos Superiores de Laboratorio y Talleres Especialidad Veterinaria.
Destino: Hospital Clínico Veterinario (Cirugía y Medicina Equina) (Resolución de 20/1/2009 de Universidad Zaragoza (BOA nº. 23, de 4/2/09 y BOE nº. 31, de 5/2/09)
1^{er} ejercicio fase oposición 3 de septiembre de 2009

- 21) Con relación a la etiología de la hemiplejía laríngea izquierda una de las siguientes afirmaciones es falsa
- a) Por compresión mecánica del nervio laríngeo recurrente al pasar sobre el arco aórtico.
 - b) Por neuropatía de origen vírico ó bacteriano.
 - c) **Nunca se produce de forma secundaria a inyecciones perivasculares o perineurales.**
 - d) Por déficit vitamínico.
- 22) Con relación a los signos radiológicos en los casos de laminitis una de las siguientes afirmaciones es falsa:
- a) Abombamiento y adelgazamiento de la palma o de la planta.
 - b) **Nunca se observa la presencia de gas o líquidos (seroma).**
 - c) Cambio de orientación de la tercera falange con respecto a su caja córnea.
 - d) Remodelaciones de la tercera falange, e incluso fracturas del borde solear.
- 23) Cuando en una herida comienza a recobrar las características de tensión normales a través de alineamiento longitudinal del colágeno a lo largo de la líneas de tensión: ¿En qué fase de la cicatrización nos encontramos?
- a) De inflamación
 - b) De reparación
 - c) De contracción
 - d) **De maduración**
- 24) Las zonas radiolúcidas normales observadas en el sesamoideo distal (navicular) se denominan:
- a) Canales vasculares
 - b) Forámenes nutricios
 - c) **Invaginaciones sinoviales**
 - d) Osificaciones incompletas
- 25) Además de la proyección dorsomedial-plantarolateral, ¿cuál de las siguientes proyecciones radiológicas sería la más útil para valorar el sustentaculum tali?
- a) Dorsoplantar
 - b) **Proximodistal en flexión del calcáneo**
 - c) Dorsolateral-plantaromedial
 - d) Lateromedial





Pruebas selectivas Escala de Técnicos Superiores de Laboratorio y Talleres Especialidad Veterinaria.
Destino: Hospital Clínico Veterinario (Cirugía y Medicina Equina) (Resolución de 20/1/2009 de Universidad Zaragoza (BOA nº. 23, de 4/2/09 y BOE nº. 31, de 5/2/09)
1^{er} ejercicio fase oposición 3 de septiembre de 2009

26) La sinovitis vellosa nodular de las articulaciones MCF o MTF suele ser:

- a) Resultado de una infección leve
- b) Una secuela de la osteocondritis disecante y de algunas alteraciones nutricionales
- c) Resultado de traumatismos repetidos**
- d) Cursa con enfermedad degenerativa articular y degradación del cartílago.

27) La enfermedad degenerativa articular de las articulaciones MCF o MTF.

- a) Es preferible diagnosticarla por los signos radiográficos de la proliferación ósea periarticular y la remodelación ósea subcondral.
- b) En la mayoría de los casos, es una secuela de la artritis séptica.
- c) Es un término no específico para indicar el deterioro progresivo de todos los tejidos que componen la articulación.**
- d) Es una alteración específica de la articulación causada por traumatismos repetidos.

28) La ecografía puede utilizarse fundamentalmente para examinar:

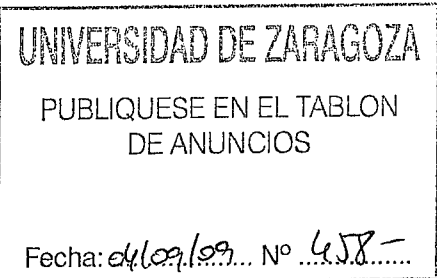
- a) Anomalías múltiples observadas en las radiografías simples.
- b) Alteraciones de ligamentos y tendones en el ligamento suspensor.**
- c) Fractura conminuta del tercer hueso del tarso.
- d) La tercera falange y la pared dorsal del casco por laminitis.

29) La mejor proyección radiológica para obtener una imagen real y no oculta por ninguna otra estructura del borde distal del hueso navicular es:

- a) Palmarproximal-palmarodistal
- b) 65° dorsoproximal-palmarodistal**
- c) Dorsopalmar
- d) 35° Palmarproximal-palmarodistal

30) El derrame pleural en el caballo:

- a) Produce retracción de los bordes pulmonares y una imagen festoneada del borde pulmonar en el estudio radiográfico.
- b) Da lugar a un progresivo ocultamiento de la silueta cardíaca, del diafragma y de la vena cava en el estudio radiográfico.**
- c) Se caracteriza por la existencia de alteraciones cavitarias e interfases líquido-gas en el estudio radiográfico.
- d) No se produce como un proceso primario y suele asociarse con alteraciones radiográficas de otra enfermedad.





Pruebas selectivas Escala de Técnicos Superiores de Laboratorio y Talleres Especialidad Veterinaria.
Destino: Hospital Clínico Veterinario (Cirugía y Medicina Equina) (Resolución de 20/1/2009 de Universidad Zaragoza (BOA nº. 23, de 4/2/09 y BOE nº. 31, de 5/2/09)
1^{er} ejercicio fase oposición 3 de septiembre de 2009

31) De las siguientes afirmaciones señale la correcta:

- a) La toxicidad renal inducida por los aminoglucósidos es una causa común de nefritis intersticial aguda.
- b) La densidad específica de la orina en caballos azotémicos con una insuficiencia renal aguda prerrenal suele ser < 1025 .
- c) La glomerulonefritis aguda se caracteriza por importante proteinuria y presencia de cilindros eritrocitarios.**
- d) La hipercalcemia y la hipofosfatemia (Síndrome de Williams- Smith), son hallazgos constantes en la insuficiencia renal aguda.

32) Con relación al tratamiento de la bursitis séptica del navicular una de las siguientes afirmaciones es falsa:

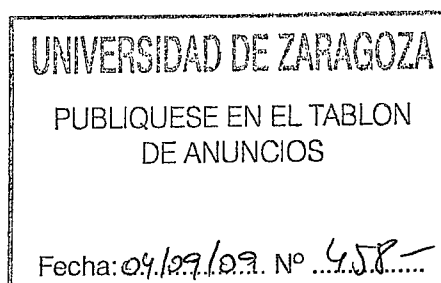
- a) Tras el drenaje quirúrgico de la bolsa, es aconsejable rellenar el defecto con injerto de hueso esponjoso.
- b) Se obtienen buenos resultados con el lavado endoscópico de la bolsa desde la cuartilla.
- c) Con la técnica del clavo halladizo (street nail procedure), se accede a la bolsa podotrocLEAR a través del ligamento impar y del tendón flexor profundo del dedo.**
- d) Se pueden realizar perfusiones regionales intravenosas de 500mgrs. de amicacina con 20 minutos de torniquete.

33) De las siguientes afirmaciones señale la que es falsa:

- a) La anestesia del nervio digital palmar elimina muy bien el dolor originado por la sinovitis de la articulación interfalangiana distal, pero no el de la osteoartritis de esa articulación.
- b) Si un caballo deja de cojear tras la anestesia intrasinovial de la articulación interfalangiana distal, el dolor se localiza o bien en esa articulación o bien en el aparato navicular.**
- c) Una respuesta negativa de la anestesia de la articulación interfalangiana distal no excluye dolor en el aparato navicular.
- d) La anestesia de la bolsa podotrocLEAR no elimina el dolor originado ni en la articulación interfalangiana distal ni en los talones.

34) En un caballo que cojea más en círculo con la mano afectada al exterior, la localización con menos probabilidades de producir la cojera es:

- a) Hombro
- b) Ligamento suspensor del menudillo
- c) Articulación interfalangiana distal**
- d) Talón interno





Pruebas selectivas Escala de Técnicos Superiores de Laboratorio y Talleres Especialidad Veterinaria.
Destino: Hospital Clínico Veterinario (Cirugía y Medicina Equina) (Resolución de 20/1/2009 de Universidad Zaragoza (BOA nº. 23, de 4/2/09 y BOE nº. 31, de 5/2/09)
1^{er} ejercicio fase oposición 3 de septiembre de 2009

35) ¿Qué tratamiento quirúrgico realizaría en una deformidad flexora de la articulación interfalángiana distal de grado II?

- a) Desmotomía del ligamento accesorio del tendón flexor digital superficial
- b) Desmotomía del ligamento accesorio del tendón flexor digital profundo.
- c) Tenotomía del flexor digital superficial.
- d) **Tenotomía del flexor digital profundo**

36) Un caballo que al andar mueve una extremidad posterior con un tirón violento hacia atrás y hacia abajo en los últimos centímetros del paso manifiesta síntomas de:

- a) Arpeo
- b) **Miopatía fibrótica osificante**
- c) Shivering o tembladera
- d) Trombosis de arterias ilíacas.

UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA
PUBLIQUESE EN EL TABLON
DE ANUNCIOS
Fecha: 04/09/09... Nº 458...

37) ¿Qué técnica quirúrgica está indicada en el tratamiento de la luxación lateral de la rótula?

- a) Desmotomía patelar medial
- b) Inyección de revulsivos en el ligamento patelar medial
- c) Microincisiones (stileting) del ligamento patelar medial
- d) **Sulcoplastia e imbricación de la capsula articular medial**

38) En una fractura completa del calcáneo (fractura transversal que divide el hueso por la mitad), ¿Dónde debe de ser colocada la placa de fijación interna para minimizar las complicaciones en los tejidos blandos?:

- a) Superficie plantar del calcáneo
- b) **Superficie plantarolateral del calcáneo**
- c) Superficie plantaromedial del calcáneo
- d) Ninguna de las anteriores

39) En lo referente a la poliartritis y osteomielitis infecciosa en los potros, ¿Qué afirmación de las siguientes es falsa?

- a) **El Tipo S: afecta a la membrana sinovial y al hueso subcondral adyacente**
- b) El Tipo E: afecta a la articulación y a la epifisis adyacente
- c) El Tipo P: afecta a la placa de crecimiento metafisaria
- d) El Tipo T: afecta a los pequeños huesos cuboidales de carpo y corvejón



Pruebas selectivas Escala de Técnicos Superiores de Laboratorio y Talleres Especialidad Veterinaria.
Destino: Hospital Clínico Veterinario (Cirugía y Medicina Equina) (Resolución de 20/1/2009 de Universidad Zaragoza (BOA nº. 23, de 4/2/09 y BOE nº. 31, de 5/2/09)
1^{er} ejercicio fase oposición 3 de septiembre de 2009

40) La Polimixina B:

- a) Es un antibiótico bactericida con amplio espectro de acción frente a Gran +
- b) En animales jóvenes, a dosis de 6000 UI/kg, es condrotóxica
- c) **Se une al lípido A y neutraliza el efecto de las endotoxinas circulantes**
- d) En el síndrome de reperfusión, reduce la producción de factor de Necrosis Tumoral (TNF).

41) ¿Cuál de los siguientes factores NO se ha podido identificar como probable etiología de los brotes de Rabdmiolisis de Esfuerzo (RE), en caballos atléticos?

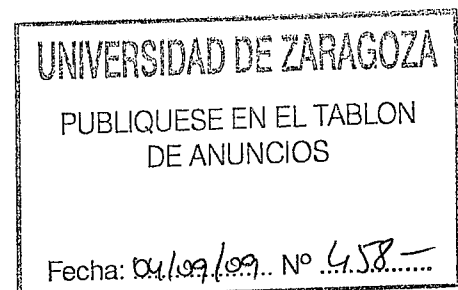
- a) Hipersensibilidad a la cafeína
- b) Causas infecciosas
- c) **Hipotiroidismo**
- d) Insulina

42) En relación a la utilización de Factores de Crecimiento (GF), como terapia regenerativa en tejidos blandos y duros, de las siguientes afirmaciones señale la correcta

- a) En el caballo se obtienen habitualmente a partir de un concentrado plaquetario extraído de sangre entera, previa activación con sulfato de zinc, para su posterior uso intralesional.
- b) Provocan en la zona tendinosa lesionada una mayor proporción de colágeno Tipo III (> 15%), lo que confiere propiedades tensiles similares a las del tendón no lesionado.
- c) El TGF-B es el único factor de crecimiento estudiado que no tiene efecto anabólico en el tendón lesionado
- d) **Inyecciones intralesionales repetidas de IGF-1 han demostrado tener propiedades mitogénicas y de estimulación en la producción de matriz extracelular**

43) ¿Qué herraje utilizaría en el tratamiento de una desmitis de la inserción del ligamento suspensor del menudillo?

- a) Herradura plana de huevo o boca de cántaro(egg bar shoe)
- b) **Herradura con lumbres anchas y ramas estrechas en talones**
- c) Herradura de aluminio, multidireccional y compensada en talones
- d) Herradura cerrada, ligeramente prolongada en talones con soporte en ranillas.





Pruebas selectivas Escala de Técnicos Superiores de Laboratorio y Talleres Especialidad Veterinaria.
Destino: Hospital Clínico Veterinario (Cirugía y Medicina Equina) (Resolución de 20/1/2009 de Universidad Zaragoza (BOA nº. 23, de 4/2/09 y BOE nº. 31, de 5/2/09)
1^{er} ejercicio fase oposición 3 de septiembre de 2009

- 44) En el tratamiento de la micosis de la bolsa gutural mediante espirales embolizadoras intraarteriales, ¿qué arteria no embolizaría?
- a) Arteria carótida interna
 - b) Arteria carótida externa
 - c) Arteria maxilar
 - d) Arteria occipital**
- 45) Qué hallazgos consideraría normales en la ecografía umbilical de un neonato
- a) 2 arterias umbilicales con 0,8 cm de diámetro y 2 venas umbilicales con 0,9 cm de diámetro
 - b) 2 arterias umbilicales con 1,4cm de diámetro y 2 venas umbilicales con 1,5 cm de diámetro
 - c) 1 arteria umbilical con 0,8cm de diámetro y 2 venas umbilicales con 0,9 cm de diámetro
 - d) 2 arterias umbilicales con 1,4 cm de diámetro y 1 vena umbilical con 1,5 cm de diámetro**
- 46) En el índice de sepsis utilizado para estimar la probabilidad de los neonatos de padecer septicemia neonatal, ¿qué hallazgos sumaría más puntos?
- a) Temperatura rectal no superior a 37, 8° C
 - b) Gestación de más de 330 días
 - c) Nivel de IgG de 700 mg/dl**
 - d) Recuento total de neutrófilos de 12000/mm
- 47) El hifema puede ser una causa de bloqueo del ángulo iriocorneal, para evitar la aparición de un glaucoma secundario debería:
- a) Hacer una punción de la cámara anterior del ojo para extraer sangre
 - b) Administrar ácido aminocaproico sistémico para reducir el sangrado
 - c) Inyectar ciclosporina en el segmento posterior del ojo para reducir la inflamación de la úvea anterior
 - d) Inyectar uroquinasa o activador del plasminógeno tisular en la cámara anterior del ojo.**

UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA

PUBLIQUESE EN EL TABLON
DE ANUNCIOS

Fecha: 04/09/09. Nº 458



Pruebas selectivas Escala de Técnicos Superiores de Laboratorio y Talleres Especialidad Veterinaria.
Destino: Hospital Clínico Veterinario (Cirugía y Medicina Equina) (Resolución de 20/1/2009 de Universidad Zaragoza (BOA nº. 23, de 4/2/09 y BOE nº. 31, de 5/2/09)
1^{er} ejercicio fase oposición 3 de septiembre de 2009

48) Los cambios en la concentración de electrolitos en la secreción mamaria precalostrual, son un indicativo útil de la cercanía del parto. Generalmente cuando este momento se acerca:

- a) Los niveles de sodio, potasio y calcio aumentan.
- b) Los niveles de sodio disminuyen y el potasio y el calcio aumentan**
- c) Los niveles de sodio y potasio disminuyen y el calcio aumentan
- d) Los niveles de potasio disminuyen y el sodio y el calcio aumentan.

UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA

PUBLIQUESE EN EL TABLON
DE ANUNCIOS

Fecha: 04/09/09... Nº 458.....

49) En la insuficiencia hepática aguda:

- a) La isoenzima 5 (LDH-5) es un indicador útil en este proceso
- b) Los niveles de LDH-5 suelen descender rápidamente mientras que la GGT aumenta en los primeros estadios de la enfermedad
- c) La SDH es la enzima más sensible para evaluar el curso de la enfermedad, por su corta vida media
- d) La enzima AST es una enzima hepática de vida media corta lo que la hace muy útil en la monitorización de esta enfermedad**

50) Sobre las neoplasias melanocíticas: (señale la respuesta correcta):

- a) Los melanocitomas son neoplasias cutáneas benignas originadas en los melanocitos, bastante frecuentes en caballos
- b) Los marcadores de proliferación no parecen tener ninguna utilidad para evaluar la conducta de las neoplasias melanocíticas equinas**
- c) Algunos informes indican que la ranitidina oral (5 mg/12 horas) y el cisplatino intralesional en emulsión oleosa parece suelen ser eficaces en el tratamiento de estas neoplasias
- d) Estas lesiones se asientan con mayor frecuencia en los labios, región parotídea y base de la oreja

51) En un potro de 3 años con inflamación bilateral localizada, dura, y no dolorosa en la zona ventral de la mandíbula, sospecharía de:

- a) Periostitis alveolar que debe tratarse con AINEs y antibióticos durante, al menos, 10 días
- b) Pseudodontoma que acompaña a la erupción de muelas definitivas**
- c) Remodelación ósea que acompaña a la erupción de las muelas deciduas y que no requiere tratamiento
- d) Problema de erupción dentaria debido a muelas supernumerarias



Pruebas selectivas Escala de Técnicos Superiores de Laboratorio y Talleres Especialidad Veterinaria.
Destino: Hospital Clínico Veterinario (Cirugía y Medicina Equina) (Resolución de 20/1/2009 de Universidad Zaragoza (BOA n.º. 23, de 4/2/09 y BOE n.º. 31, de 5/2/09)
1^{er} ejercicio fase oposición 3 de septiembre de 2009

52) Señale la afirmación correcta

- a) En el timpanismo cecal no deben utilizarse como analgésicos los α_2 -agonistas ni opiáceos, por que reducen la motilidad cecal durante al menos 12 horas
- b) Los animales jóvenes están más predispuestos a la impactación cecal que los adultos y viejos
- c) Las impactaciones cecales Tipo II requieren derivación cecal completa
- d) **Los caballos con intususcepción ileocecal y cecocólica pueden presentar dolor cólico agudo, subagudo o crónico**

53) Fármacos utilizados en el tratamiento de arritmias: (señale la afirmación verdadera):

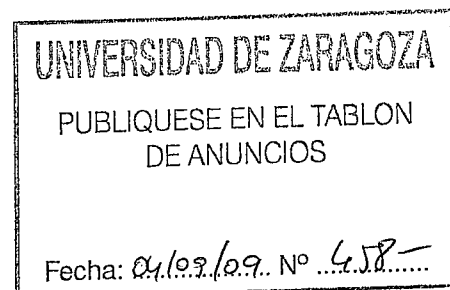
- a) El Sulfato de Quinidina se utiliza en el tratamiento de las arritmias ventriculares y supraventriculares y puede provocar hipotensión y colitis
- b) **El Gluconato de Quinidina se utiliza en el tratamiento de las arritmias ventriculares y supraventriculares y puede provocar hipotensión y colitis**
- c) El Sulfato de Quinidina se utiliza en el tratamiento de las arritmias ventriculares y supraventriculares y puede provocar bradicardia inicial e íleo
- d) El Gluconato de Quinidina se utiliza en el tratamiento de las arritmias ventriculares y supraventriculares y puede provocar bradicardia inicial e íleo

54) Agentes procinéticos: (señale la afirmación falsa)

- a) **La Lidocaína se utiliza por sus efectos procinéticos al administrarse a un ritmo de 0,05 mg/kg/hora**
- b) La Metocloplamida se utiliza por sus efectos procinéticos al administrarse a un ritmo de 0,05 mg/kg/hora
- c) La Neostigmina se utiliza por sus efectos procinéticos al administrarse a dosis de 0,025 mg/kg
- d) La Acepromacina se utiliza por sus efectos procinéticos al administrarse a un ritmo de 0,01 mg/kg cada 4 horas

55) ¿Qué cantidad de plasma se necesitaría para aumentar hasta 6,5 g/dl las proteínas totales a un caballo de 500 kg con un valor inicial de 4 g/dl?

- a) 50 litros de plasma
- b) **25 litros de plasma**
- c) 5 litros de plasma
- d) 2.5 litros de plasma





Pruebas selectivas Escala de Técnicos Superiores de Laboratorio y Talleres Especialidad Veterinaria.
Destino: Hospital Clínico Veterinario (Cirugía y Medicina Equina) (Resolución de 20/1/2009 de Universidad Zaragoza (BOA nº. 23, de 4/2/09 y BOE nº. 31, de 5/2/09)
1^{er} ejercicio fase oposición 3 de septiembre de 2009

56) En la enteropatía proliferativa equina:

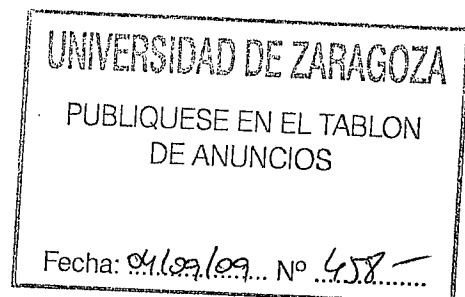
- a) Están involucrados patógenos de los géneros *Salmonella* y *Clostridium*
- b) **Está involucrada *Lawsonia intracellularis***
- c) Está relacionada con el uso prolongado de AINEs e ingestión de arena
- d) Es, junto con los abscesos abdominales, una de las formas extrarrespiratorias de la infección por *Rhodococcus equi*

57) El Hetalmidón es el coloide sintético más ampliamente utilizado en clínica equina. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta?:

- a) Su presión oncótica (40 mm Hg) es el doble que la habitual del plasma equino (20 mm Hg)
- b) Usado a la dosis recomendada, se incrementa el espacio vascular en más de 4 veces el volumen de Hetalmidón infundido
- c) **Tiene una vida media de 25,5 horas y la duración de la expansión del volumen plasmático dura de 12 a 48 horas**
- d) La dosis habitual es de 2,5 a 5 ml/kg

58) En lo referente a la infección quirúrgica: señale la afirmación falsa:

- a) **Los microorganismos más frecuentemente involucrados en la osteomielitis tras cirugía ortopédica son *Streptococcus*, *Enterobacteriaceae*, *Actinobacillus* y anaerobios**
- b) Los microorganismos más frecuentemente involucrados en la artritis séptica traumática son los estreptococos β -hemolíticos, estafilococos, enterobacterias y *Pseudomonas*
- c) Los microorganismos más frecuentemente involucrados en la artritis séptica yatrogénica son *Staphylococcus aureus*
- d) Los microorganismos más frecuentemente involucrados en la artritis séptica hematógena son *E. coli*, *Klebsiella*, *Actinobacillus equuli*, *Streptococcus*, *Salmonella* y *Rhodococcus equi*





Pruebas selectivas Escala de Técnicos Superiores de Laboratorio y Talleres Especialidad Veterinaria.
Destino: Hospital Clínico Veterinario (Cirugía y Medicina Equina) (Resolución de 20/1/2009 de Universidad Zaragoza (BOA nº. 23, de 4/2/09 y BOE nº. 31, de 5/2/09)
1^{er} ejercicio fase oposición 3 de septiembre de 2009

59) Señale la afirmación incorrecta:

- a) La forma nerviosa de la Rinoneumonitis (Herpesvirus Equino Tipo I, EHV-I) es una enfermedad vírica que afecta tanto a la materia blanca como de la materia gris
- b) La Mieloencefalopatía Degenerativa Equina (EDM) es una enfermedad neurogenerativa, que afecta a la materia gris**
- c) La Enfermedad Equina de la Neurona Motora (EMND) es una enfermedad neurodegenerativa que no afecta a la materia blanca
- d) En la Encefalomiелitis del Virus del Nilo Occidental (WNV) las lesiones varían mucho en su localización, y, por lo tanto, los signos clínicos de los caballos afectados son muy variables

60) En lo referente a la utilización de Células Madre Mesenquimales (MSCs) como opción terapéutica en medicina regenerativa: (señale la afirmación incorrecta):

- a) Las MSCs equinas se puede obtener, hasta el momento, de tres únicos tejidos: adiposo, médula ósea y músculo**
- b) El aislamiento de MSCs utiliza la propiedad de estas células para adherirse a la placa de cultivo
- c) En la diferenciación de MSCs a diferentes tipos celulares intervienen factores tanto bioquímicos como biomecánicos
- d) Se ha demostrado que las MSCs incrementan la expresión génica de la COMP (Proteína Oligomérica de la Matriz Cartilaginosa) en las lesiones tratadas frente a las no tratadas

61) En un caballo adulto, ¿Por debajo de qué valores de presión venosa de oxígeno consideramos que se requieran medidas de soporte cardiovascular inmediato?

- a) 40 mmHg.
- b) 50 mmHg.
- c) 60 mmHg
- d) 55 mmHg

62) Indique la respuesta incorrecta con respecto a la hipotermia que se puede desarrollar durante la anestesia general de un potro:

- a) La hipotermia reduce la concentración alveolar mínima.**
- b) La hipotermia incrementa el consumo de oxígeno durante la recuperación.
- c) La hipotermia incrementa la concentración alveolar mínima.
- d) La hipotermia reduce el metabolismo.

UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA

PUBLIQUESE EN EL TABLON
DE ANUNCIOS

Fecha: 04/09/09... Nº 408



Pruebas selectivas Escala de Técnicos Superiores de Laboratorio y Talleres Especialidad Veterinaria.
Destino: Hospital Clínico Veterinario (Cirugía y Medicina Equina) (Resolución de 20/1/2009 de Universidad Zaragoza (BOA nº. 23, de 4/2/09 y BOE nº. 31, de 5/2/09)
1^{er} ejercicio fase oposición 3 de septiembre de 2009

63) Respecto a la valoración de la profundidad anestésica durante la anestesia general de un caballo adulto, señale la opción correcta:

- a) **El paciente debe mantener el reflejo corneal.**
- b) El paciente debe perder el reflejo corneal.
- c) El paciente debe perder el reflejo anal.
- d) El paciente debe perder el reflejo palpebral.

UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA

PUBLIQUESE EN EL TABLON
DE ANUNCIOS

Fecha: 04/09/09... Nº 458

64) De entre las siguientes drogas, señale la que puede inducir la aparición de arritmias:

- a) Acepromacina
- b) Midazolam
- c) Etomidato
- d) **Detomidina.**

65) En un caballo bajo anestesia general con una PaO₂ de 300 mmHg ¿Qué valor de SaO₂ esperamos tener?

- a) **Entre 95 y 100%**
- b) 80%
- c) Entre 90 y 95%
- d) Entre 80 y 90%.

66) En la anestesia general de un caballo puede aparecer una miopatía. ¿Por encima de que valor es conveniente mantener la presión arterial media si queremos reducir la incidencia de problemas musculares?

- a) **Por encima de 70 mmHg.**
- b) Por encima de 55 mmHg.
- c) Por encima 50 mmHg.
- d) Por encima de 40 mmHg.

67) Un paciente adulto de 500 kg, presenta una acidosis de tipo metabólico (pH 7,2) con un déficit de bicarbonato de 10 mEq/l ¿Qué cantidad de bicarbonato máxima podríamos administrarle?

- a) 500 mEq/l
- b) 1000 mEq/l
- c) **1500 mEq/l**
- d) 850 mEq/l



Pruebas selectivas Escala de Técnicos Superiores de Laboratorio y Talleres Especialidad Veterinaria.
Destino: Hospital Clínico Veterinario (Cirugía y Medicina Equina) (Resolución de 20/1/2009 de Universidad Zaragoza (BOA nº. 23, de 4/2/09 y BOE nº. 31, de 5/2/09)
1^{er} ejercicio fase oposición 3 de septiembre de 2009

68) El valor normal teórico de la presión arterial de oxígeno de un caballo que respira oxígeno al 50% es:

- a) 80 mmHg
- b) 250 mmHg
- c) 300 mmHg
- d) 100 mmHg

69) Realizamos una gasometría a un caballo y hallamos los siguientes valores: pH 7,25, bicarbonato 35 mEq/l, PaCO₂ 60 mmHg, PaO₂ 94 mmHg, déficit de bases 5 mEq/l, SaO₂ 96%, Na⁺ 140 mEq/l, K⁺ 5 mEq/l y Cl⁻ 101 mEq/l. Señale la respuesta incorrecta:

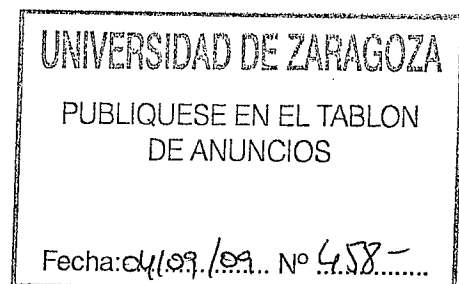
- a) Es una muestra de sangre arterial.
- b) **El problema inicial es una acidosis de tipo metabólico.**
- c) El problema inicial es una acidosis de tipo respiratorio.
- d) Existe una alcalosis metabólica secundaria.

70) En la gasimetría de un paciente obtenemos los siguientes valores: pH 7,3, bicarbonato 25 mEq/l, PaCO₂ 50 mmHg, PaO₂ 180 mmHg, déficit de bases 2 mEq/l, Na⁺ 140 mEq/l, K⁺ 5 mEq/l y Cl⁻ 100 mEq/l. Calcule el anión GAP:

- a) 20
- b) 14
- c) 15
- d) 23

71) ¿Cuál de las drogas siguientes no es analgésica?

- a) Ketamina
- b) **Propofol**
- c) Romifidina
- d) Butorfanol



72) La fibrilación auricular en un caballo se trata fundamentalmente con:

- a) Lidocaína
- b) Atropina
- c) Amiodarona
- d) **Quinidina**



Pruebas selectivas Escala de Técnicos Superiores de Laboratorio y Talleres Especialidad Veterinaria.
Destino: Hospital Clínico Veterinario (Cirugía y Medicina Equina) (Resolución de 20/1/2009 de Universidad Zaragoza (BOA nº. 23, de 4/2/09 y BOE nº. 31, de 5/2/09)
1^{er} ejercicio fase oposición 3 de septiembre de 2009

73) ¿Cuál de los ritmos cardiacos siguientes no es normal encontrar en el electrocardiograma de un caballo en reposo?

- a) Arritmia sinusal.
- b) Bloqueo aurículo-ventricular de primer grado.
- c) **Latidos auriculares prematuros**
- d) Bloqueo aurículo-ventricular de segundo grado.

74) En el shock hipovolémico por hemorragia aguda ¿Cuándo se considera necesario realizar una transfusión?

- a) **En pérdidas de sangre superiores al 30 % del volumen de sangre.**
- b) En pérdidas de sangre superiores al 10 % del volumen de sangre.
- c) En pérdidas de sangre superiores al 20 % del volumen de sangre.
- d) En pérdidas de sangre superiores al 15 % del volumen de sangre.

75) Tenemos un caballo de 500 kg con un hematocrito del 20 % ¿Qué volumen de sangre fresca debemos administrarle para incrementar su hematocrito al 30%, si tenemos un donante con un 40% de hematocrito?

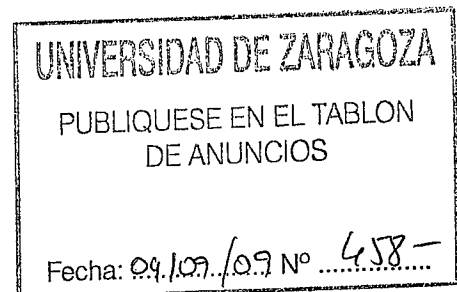
- a) 5 litros
- b) **10 litros**
- c) 8,8 litros
- d) 15 litros

76) En los Tumores de Células de la Granulosa (TCG), los test de elección son:

- a) Testoterona y estrógenos.
- b) Testorerona y progesterona.
- c) **Inhibina y testosterona.**
- d) Inhibina y progesterona.

77) En una endometritis infecciosa, observamos:

- a) Conformación normal de la vulva.
- b) Ecográficamente, útero sin fluido
- c) Citología endometrial negativa y cultivo microbiológico positivo.
- d) **Citología endometrial y cultivo microbiológico positiva**





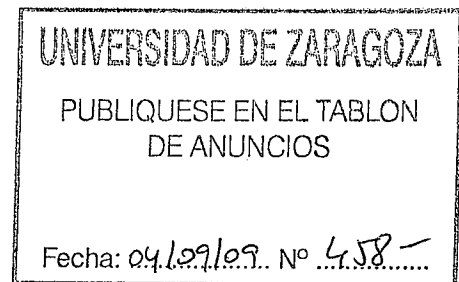
Pruebas selectivas Escala de Técnicos Superiores de Laboratorio y Talleres Especialidad Veterinaria.
Destino: Hospital Clínico Veterinario (Cirugía y Medicina Equina) (Resolución de 20/1/2009 de Universidad Zaragoza (BOA nº. 23, de 4/2/09 y BOE nº. 31, de 5/2/09)
1^{er} ejercicio fase oposición 3 de septiembre de 2009

78) En las yeguas, la anomalía cromosómica 64XY se asocia a:

- a) **Ovarios bilateralmente pequeños.**
- b) Ovarios bilateralmente grandes.
- c) Ovarios unilateralmente pequeños.
- d) Ovarios unilateralmente grandes.

79) La fibrosis endometrial es:

- a) Un proceso reversible
- b) **Un proceso irreversible.**
- c) El porcentaje de abortos se eleva a partir del día 140.
- d) Aparecen cambios escleróticos.



80) En potros, la criptorquidia se puede detectar por la:

- a) Prueba de respuesta a la estrona.
- b) **Prueba de respuesta a la HCG**
- c) Prueba de respuesta a la testosterona.
- d) Prueba de respuesta a la inhibina.

81) Un semental con proceso febril severo presenta un descenso de la fertilidad:

- a) a las 2 semanas.
- b) a las 4 semanas.
- c) a las 6 semanas.
- d) **a las 9 semanas.**

82) La degeneración testicular se caracteriza por:

- a) Tamaño testicular normal
- b) Elevados niveles de testosterona.
- c) **Calidad espermática alterada.**
- d) Biopsia testicular normal.

83) El carcinoma de células escamosas:

- a) Se localiza en testículo.
- b) No afecta al eyaculado.
- c) **Se observa inflamación prepucial y exudado.**
- d) No dan lugar a metástasis.



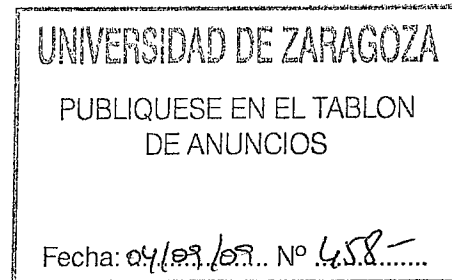
Pruebas selectivas Escala de Técnicos Superiores de Laboratorio y Talleres Especialidad Veterinaria.
Destino: Hospital Clínico Veterinario (Cirugía y Medicina Equina) (Resolución de 20/1/2009 de Universidad Zaragoza (BOA nº. 23, de 4/2/09 y BOE nº. 31, de 5/2/09)
1^{er} ejercicio fase oposición 3 de septiembre de 2009

84) En una placentitis crónica se observa:

- a) Disminución del grosor combinado del útero y placenta.
- b) Aumento de la síntesis de P4 / progestágenos.**
- c) Disminución de la síntesis de P4 / progestágenos.
- d) Niveles normales de relaxina

85) La pseudogestación tipo 2:

- a) Se presenta en cualquier momento del ciclo.
- b) En el primer mes de gestación.
- c) Una vez formadas las copas endometriales.**
- d) No se presenta en yeguas.



86) Las gestaciones gemelares unilaterales:

- a) Se debe realizar la reducción manual a partir de los 35 días.
- b) En el 60-70 % de los casos presentan reducción espontánea.**
- c) La reducción hormonal se realiza con oxitocina.
- d) Es conveniente administrar Altrenogest (0,044 mg/Kg).

87) Elija el tratamiento más efectivo en una retención placentaria superior a 6 horas:

- a) Extracción manual y terapia microbiana.
- b) Oxitocina y antibioterapia local.
- c) Oxitocina y antibioterapia local y sistémica.
- d) Oxitocina y antibioterapia local y sistémica, flunixinmeoglumina.**

88) En la diarrea del celo del potro se observa:

- a) Potro sano con diarrea pastosa.**
- b) Potro sano con diarrea acuosa.
- c) Potros con signos sistémicos leves y diarrea pastosa.
- d) Potros con signos sistémicos evidentes y diarreas malolientes.



Pruebas selectivas Escala de Técnicos Superiores de Laboratorio y Talleres Especialidad Veterinaria.
Destino: Hospital Clínico Veterinario (Cirugía y Medicina Equina) (Resolución de 20/1/2009 de Universidad Zaragoza (BOA nº. 23, de 4/2/09 y BOE nº. 31, de 5/2/09)
1^{er} ejercicio fase oposición 3 de septiembre de 2009

89) En la deficiente transferencia pasiva de inmunoglobulinas en neonatos:

- a) Se debe determinar la concentración de IgG en el plasma de la madre.
- b) Los valores de IgG son inferiores a 8 g/L.**
- c) Se debe suministrar leche adicional de otra yegua.
- d) El potro no presentan sintomatología.

90) La isoeritrólisis neonatal:

- a) Se asocia a anticuerpos específicos (Aa y Qa)**
- b) Mayor frecuencia en yeguas primíparas.
- c) Los potros no presentan sintomatología cardíaca ó respiratoria.
- d) Las analíticas sanguíneas y de orina presentan valores normales.



91) El diagnóstico de la artritis séptica poliarticular se basa:

- a) Sintomatología general.
- b) Radiología y hematología.
- c) Obtención y estudio del líquido sinovial.
- d) En las tres anteriores.**

92) Indique la afirmación incorrecta sobre las patologías de las bolsas guturales en el caballo:

- a) El timpanismo de bolsas guturales es una distensión no dolorosa por aire, que aparece de forma congénita, con una prevalencia más elevada en la raza árabe.
- b) Una de las causas de empiema de bolsas guturales es la rotura de los ganglios retrofaríngeos tras una infección bacteriana de vías respiratorias superiores, sobre todo por Streptococcus equi.
- c) La micosis de bolsas guturales puede cursar con síntomas neurológicos, debido a la afectación de los pares craneales, junto con epistaxis de intensidad incremental.
- d) La afectación del hueso estilohioides se manifiesta con síntomas neurológicos como depresión o agresividad, movimientos en círculo, ataxia sobre todo del tercio posterior, epistaxis y petequias en las mucosas.**



Pruebas selectivas Escala de Técnicos Superiores de Laboratorio y Talleres Especialidad Veterinaria.
Destino: Hospital Clínico Veterinario (Cirugía y Medicina Equina) (Resolución de 20/1/2009 de Universidad Zaragoza (BOA nº. 23, de 4/2/09 y BOE nº. 31, de 5/2/09)
1^{er} ejercicio fase oposición 3 de septiembre de 2009

93) En relación a las patologías infecciosas pulmonares en el caballo, es correcto:

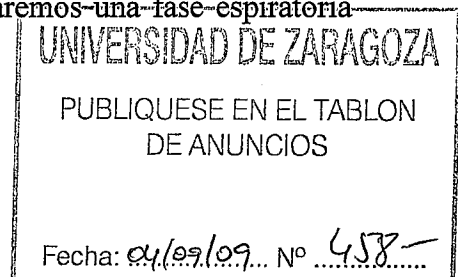
- a) **La pleuroneumonía es uno de los diagnósticos diferenciales principales en caballos que han sido transportados y que muestran fiebre, depresión, tos seca, anorexia y pleurodinia.**
- b) Las neumonías por aspiración, generalmente como complicación de disfagia, se caracterizan por incremento de los ruidos espiratorios junto con ruidos adventicios (crepitaciones y/o sibilancias) en las porciones caudodorsales pulmonares.
- c) Las patologías víricas respiratorias más comunes en el caballo adulto son influenza, rinoneumonitis, arteritis viral equina y anemia infecciosa equina y Rhodococcus equi en potros.
- d) Las neumonías parasitarias son frecuentes en el caballo, cursando con distrés respiratorio intenso y síntomas de endotoxemia.

94) Seleccione la respuesta correcta sobre los diagnósticos diferenciales de estridor laríngeo en el caballo:

- a) La hemiplejia laríngea derecha es la patología laríngea más común. Se caracteriza por ruido respiratorio espiratorio, más intenso al final del ejercicio.
- b) El test de la palmada verifica la capacidad de abducción del cartílago epiglótico. Para ello, se da una palmada al animal en la cruz, palpando el movimiento del cartílago epiglótico contralateral.
- c) El desplazamiento dorsal de paladar blando es típico de caballos de edad avanzada y cursa con intolerancia al ejercicio, disfagia, hiperplasia linfoide faríngea y ruido inspiratorio.
- d) **Los quistes subepiglóticos son una modalidad de quistes faríngeos, que se diagnostican en animales jóvenes, con intolerancia al ejercicio. En la endoscopia se aprecia el quiste en posición subepiglótica y úlceras en el borde libre del paladar blando.**

95) En relación a la auscultación pulmonar en el caballo, es cierto que:

- a) **La ausencia de ruidos respiratorios en las porciones ventrales, tras poner una bolsa en los ollares, es compatible con la presencia de líquido en cavidad pleural.**
- b) Tras poner una bolsa, es normal encontrar sibilancias en el pulmón del caballo, debido a que la espiración tiene una fase activa en esta especie.
- c) En una EPOC o RAO, se auscultarán sibilancias y crepitaciones sólo durante la inspiración y localizadas en las porciones craneoventrales.
- d) En un pulmón equino normal, tras poner una bolsa, auscultaremos ~~una fase espiratoria muy marcada, que supera en intensidad a la inspiratoria.~~





Pruebas selectivas Escala de Técnicos Superiores de Laboratorio y Talleres Especialidad Veterinaria.
Destino: Hospital Clínico Veterinario (Cirugía y Medicina Equina) (Resolución de 20/1/2009 de Universidad Zaragoza (BOA nº. 23, de 4/2/09 y BOE nº. 31, de 5/2/09)
1^{er} ejercicio fase oposición 3 de septiembre de 2009

- 96) Un soplo sistólico localizado en el lado izquierdo, en la zona en la que la punta del corazón contacta con la cavidad torácica y con radiación en sentido craneodorsal, es compatible con:
- a) Regurgitación pulmonar.
 - b) Regurgitación mitral.**
 - c) Estenosis pulmonar.
 - d) Regurgitación tricuspídea.
- 97) El tratamiento y pronóstico de la mieloencefalopatía degenerativa equina es:
- a) Tratamiento prolongado con vitamina E y selenio y el pronóstico es muy bueno.
 - b) Dosis altas de vitamina E aunque el pronóstico es malo.**
 - c) Tratamiento antibiótico masivo con pronóstico reservado.
 - d) La hemilaminectomía cervical es el único tratamiento posible con pronóstico reservado.
- 98) Donde es más probable que este localizada la lesión en un caballo joven en cuya exploración neurológica presenta signos de ataxia y motoneurona superior en las cuatro extremidades con pares craneales normales:
- a) Tronco del encéfalo:
 - b) A nivel cervical.**
 - c) Primeras vértebras torácicas.
 - d) En las meninges.
- 99) Cual de los siguientes signos son más característicos de un problema de cauda equina:
- a) Debilidad e hiperestesia generalizada.
 - b) Cojeras alternas e hiporeflexia del cuello.
 - c) Incontinencia urinaria y constipación.**
 - d) Parálisis caudal de la laringe.
- 100) Cual es el diagnóstico más probable de un caballo que presenta inclinación de la cabeza, nistagmo vertical, ataxia y déficits propioceptivos en las cuatro extremidades:
- a) Síndrome cerebelar.
 - b) Síndrome de Wobbler.
 - c) Síndrome vestibular periférico.
 - d) Síndrome vestibular central.**

