



SERVICIO CANARIO DE LA SALUD

APELLIDOS, NOMBRE

D.N.I.

PRUEBAS SELECTIVAS PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS BÁSICAS VACANTES DE LA CATEGORÍA DE FUNCIONARIOS ESPECIALISTAS DE ÁREA DE LOS ÓRGANOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS DEL SERVICIO CANARIO DE LA SALUD.

Resolución de 16 de marzo de 2010 (B.O.C. de 19 de marzo)

Categoría: **F.E.A. ANATOMÍA PATOLÓGICA**

ADVERTENCIAS:

- No abra este cuestionario hasta que se le indique. Para hacerlo, introduzca la mano en el cuadernillo y con un movimiento ascendente, rasgue el lomo derecho (ver figura esquina inferior derecha).
- Escriba sus datos personales en el recuadro superior.
- Este cuestionario consta de 150 preguntas y 10 de reserva. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la «Hoja de Examen» entre los números 1 y 160. Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.
- El tiempo de realización de este ejercicio es de **3 horas**.
- Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor. Las contestaciones erróneas restarán 1/5 del valor asignado a la respuesta correcta .
- Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en la «Hoja de Examen» es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- En cada pregunta existe una y sólo una respuesta correcta.
- Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador.
- No se permite el uso de calculadora, libro ni documentación alguna, móvil o ningún otro elemento electrónico.

- **SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN LA «HOJA DE EXAMEN» LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.**
- **ESTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER DEVUELTO COMPLETO AL FINALIZAR EL EJERCICIO.**

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DEL TRIBUNAL



- 1.- El dato histológico patognomónico del osteosarcoma es:
 - A) La formación de osteoide por las células malignas.
 - B) La presencia de osteoclastos.
 - C) La neovascularización subperióstica.
 - D) La periostitis fibrosante.
- 2.- El glioma más frecuente en niños es:
 - A) Glioblastoma multiforme
 - B) Astrocitoma pilocítico
 - C) Xantoastrocitoma pleomórfico
 - D) Astrocitoma de células gigantes subependimario
- 3.- El angiofibroma nasofaríngeo
 - A) Suele afectar a varones en la 2ª década de la vida.
 - B) Suele localizarse en la pared posterolateral de la raíz de la nariz
 - C) La transformación maligna sarcomatosa es rara y se suele relacionar con la radioterapia
 - D) Todas son correctas
- 4.- ¿Cuál de las siguientes es una afirmación correcta para el linfoma de Burkitt?
 - A) Es un tumor de células B inmaduras.
 - B) Muestra una característica t (11;18).
 - C) Usualmente expresa CD 10
 - D) Se asocia con infección por HTLV.
- 5.- El carcinoma epidermoide microinfiltrante de cervix:
 - A) Debe separarse del carcinoma infiltrante por su mejor pronóstico
 - B) Presenta invasión perineural frecuentemente
 - C) Se caracteriza por la infiltración en forma de células aisladas
 - D) Se origina de la extensión intraglandular de un carcinoma in situ
- 6.- La angiopatía amiloide del sistema nervioso central se caracteriza por ser:
 - A) Resultado de depósito de AA amiloide.
 - B) Se asocia con leucoencefalopatía.
 - C) Se observa exclusivamente en la demencia senil.
 - D) Rara vez es causa de hemorragia cerebral.
- 7.- Señale la afirmación INCORRECTA respecto al seminoma testicular:
 - A) Es el tumor germinal testicular más frecuente.
 - B) Generalmente sus células muestran positividad para el CD30.
 - C) La variante espermatocítica se caracteriza por una celularidad más polimorfa.
 - D) El patrón inmunohistoquímico más característico es la positividad para Fosfatasa Alcalina Placentaria (PLAP).
- 8.- En los siguientes cuadros de linfadenitis reactiva el hallazgo microscópico fundamental es una proliferación del compartimento B del ganglio, excepto
 - A) Artritis reumatoide.
 - B) Linfadenitis dermatopática.
 - C) Toxoplasmosis.
 - D) Etapas iniciales de la infección por VIH.
- 9.- El tumor de hueso que más frecuentemente se asocia a la enfermedad de Paget es:
 - A) Condrioblastoma.
 - B) Osteosarcoma.
 - C) Osteoblastoma.
 - D) Condrosarcoma.
- 10.- ¿Cuál de los siguientes es el factor predisponente más común para desarrollar un linfangiosarcoma?
 - A) Linfedema crónico.
 - B) Cuerpo extraño.
 - C) Radiación.
 - D) Thorotrast.

- 11.- ¿Qué es cierto de estos enunciados sobre la localización de tumores en el mediastino?
A) Los linfomas no Hodgkin son excepcionales en el mediastino posterior.
B) Los paragangliomas son excepcionales en el mediastino superior.
C) Dentro del mediastino, los linfangiomas son más frecuentes en el mediastino anterior.
D) Todo lo anterior es cierto.
- 12.- El carcinoma de mama adenoide-quístico, (señale la opción falsa)
A) es histológicamente similar al de glándulas salivares
B) puede confundirse con el carcinoma cribiforme de mama, in situ o invasivo
C) son usualmente positivos para receptores estrogénicos y de progesterona
D) está asociado a pronóstico favorable.
- 13.- La definición de ATIPIA ESCAMOSA DE ORIGEN INDETERMINADO (ASCUS) en una citología cérvicovaginal, según Bethesda es:
A) dudas con respecto al diagnóstico, se recomienda repetir toma
B) atipia cuantitativa- o cualitativamente insuficiente para justificar el diagnóstico de lesión intraepitelial escamosa
C) puede tratarse de un carcinoma escamoso
D) LIE de bajo grado no provocado por lesión viral tipo HPV
- 14.- El carcinoma secretor de mama:
A) Tiene buen pronóstico
B) Es exclusivo de niñas y mujeres jóvenes.
C) Forma espacios quísticos con abundante secreción rosa pálido
D) a y c son correctas.
- 15.- La ileitis "backwash" en una Colitis ulcerosa se diferencia de la Enfermedad de Crohn en que la primera:
A) Afecta generalmente sólo el último centímetro del ileon terminal
B) No suele tener ulceración ni fisuras
C) Es indistinguible de la Enf. de Crohn
D) a y c son ciertas
- 16.- Uno de los siguientes tumores NO suele presentar una marcada diferenciación neuroendocrina:
A) Carcinoide.
B) Carcinoma de células pequeñas
C) Carcinoma de células grandes
D) Carcinoma epidermoide
- 17.- ¿Cuál de los siguientes hallazgos histopatológicos se considera el más característico de la bronquiolitis obliterante- neumonía organizada?
A) Membranas hialinas.
B) Fibrosis intersticial.
C) Yemas fibroblásticas intrabronquiolares.
D) Granulomas peribronquiales.
- 18.- Qué es verdadero en relación a la Leucoencefalopatía Multifocal Progresiva:
A) Las células oligodendrogiales muestran intensa atipia citológica característica
B) Se debe a viriasis con infección primaria de las células de la oligodendroglía
C) Se debe a infección por el virus de Jakob-Creutzfeldt (JC)
D) Es una variante de encefalopatía esponjiforme.
- 19.- En qué porción del páncreas es más frecuente el cancer:
A) En la cola.
B) De forma difusa, en todo el órgano
C) En el cuerpo.
D) En la cabeza

- 20.- En el examen citológico de las lesiones intraepiteliales escamosas de bajo grado del cérvix (LSIL), señale la correcta
- A) La binucleación es extremadamente infrecuente.
 - B) Se observa aumento del tamaño nuclear sin alteración de la proporción núcleo/citoplasma.
 - C) La presencia de coilocitos es característica, aunque no requerida.
 - D) Las células atípicas muestran citoplasma muy escaso.
- 21.- El diagnóstico diferencial entre fibroma y fibrosarcoma del ovario se basa fundamentalmente en:
- A) La atipia nuclear.
 - B) Presencia de necrosis.
 - C) Índice mitótico
 - D) Tamaño tumoral
- 22.- El carcinoma anaplásico del páncreas:
- A) Es más frecuente en mujeres jóvenes
 - B) Tiene peor pronóstico que el adenocarcinoma de páncreas
 - C) No presenta inmunoreactividad con citoqueratinas
 - D) En más frecuente en cabeza de páncreas que en cuerpo y cola
- 23.- La lesión más común en la nefropatía diabética es:
- A) Glomeruloesclerosis difusa .
 - B) Glomeruloesclerosis segmentaria y focal.
 - C) Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo I.
 - D) Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo II.
- 24.- El hallazgo histológico que permite diferenciar un colapso periférico de un adenocarcinoma "in situ" pulmonar (carcinoma bronquioloalveolar) de una microinvasión, es:
- A) pérdida de fibras elásticas
 - B) presencia de desmoplasia del estroma
 - C) cambio en la morfología tumoral
 - D) todas las anteriores
- 25.- En la punción aspiración con aguja fina (PAAF) de un nódulo tiroideo, se observan cuerpos de psamoma. Este hallazgo sugiere el diagnóstico de :
- A) Tiroiditis de Hashimoto
 - B) Carcinoma folicular
 - C) Tumor de células de Hürthle
 - D) Carcinoma papilar
- 26.- ¿Cuál de los siguientes agentes infecciosos se encuentra más claramente relacionado con el carcinoma de cérvix uterino?
- A) Virus ARN del grupo de los rotavirus
 - B) Virus del papiloma humano (VPH) tipo 16 y 18
 - C) Virus del papiloma humano (VPH) tipo 6 y 11
 - D) No existe relación conocida entre agentes infecciosos y cáncer.
- 27.- En estadios tempranos de la gastritis aguda hemorrágica, (señale la opción correcta)
- A) nunca se dan hemorragias en la lámina propia de la mucosa gástrica
 - B) siempre hay exudación leucocitaria polinuclear y de eosinófilos en la lámina propia de la mucosa gástrica
 - C) las hemorragias subepiteliales pueden existir sin erosiones del epitelio
 - D) siempre hay displasia del epitelio
- 28.- En la biopsia de un paciente trasplantado renal tratado con anticalcineurínicos la presencia de depósitos hialinos arteriolares de localización predominantemente subendotelial con capa muscular intacta sugiere:
- A) Toxicidad vascular por los anticalcineurínicos
 - B) Arterioloesclerosis de origen hipertensivo
 - C) a y b son ciertas
 - D) Todas son falsas

- 29.- Referido a la micosis fungoide, ¿cual de las siguientes opciones es correcta?
- puede tener diseminación extracutánea en estadíos avanzados
 - nunca se da diseminación extracutánea
 - inicialmente puede darse en pulmón, hígado o bazo
 - nunca afecta a la médula ósea
- 30.- El tumor pseudopapilar sólido de páncreas:
- Es un tumor benigno que nunca da metástasis.
 - Suele afectar a mujeres jóvenes
 - Con frecuencia es multicéntrico
 - Rara vez es quístico y no suelen estar encapsulados.
- 31.- Según la última clasificación de la OMS (2007), un meningioma debe catalogarse como grado II de malignidad cuando:
- Infiltra el parénquima cerebral
 - Presenta 4 o más mitosis por campo de gran aumento
 - Es un meningioma de células claras
 - Todas las anteriores son correctas
- 32.- ¿Cuál de las siguientes sustancias es una posible causa de nefritis túbulo-intersticial tóxica?:
- Analgésicos
 - Metales pesados
 - Antibióticos
 - Todas las anteriores
- 33.- El tumor de seno endodérmico de ovario
- Es más frecuente en niñas y adolescentes.
 - Son tumores de comportamiento agresivo
 - Presenta varios patrones histológicos siendo el más frecuente el reticular ó microquístico
 - Son todas correctas
- 34.- Señale cuál de estas afirmaciones es FALSA
- La gastritis hemorrágica aguda puede tener una mortalidad superior al 50%
 - La gastritis colágena es mucho más frecuente que su contraparte en el intestino
 - El término de gastritis linfocítica debe reservarse para los casos de gastritis que presenten linfocitosis foveolar y presencia de linfocitosis intraepitelial
 - La gastroenteritis eosinofílica difusa afecta principalmente a la porción distal del estómago y al duodeno proximal pudiendo producir obstrucción pilórica.
- 35.- ¿Qué es falso respecto a los tumores de glándulas salivales?
- Suelen ser únicos y unilaterales.
 - La mayoría son malignos
 - El carcinoma mucoepidermoide es el tumor maligno más frecuente de la parótida.
 - La glándula parótida suele ser la más afecta,seguida de glándulas submandibulares.
- 36.-Cuál de éstas características, por sí sola, determina la malignidad de un tumor de células musculares lisas del miometrio?
- Elevado índice mitótico.
 - Elevada celularidad.
 - Atipia nuclear intensa.
 - Ninguna de las anteriores
- 37.- ¿Cuál de los siguientes elementos en el cambio fibroquístico se relaciona con un incremento en el riesgo de padecer cáncer de mama?
- Adenosis.
 - Metaplasia apocrina.
 - Hiperplasia epitelial.
 - Crecimiento papilomatoso.

- 38.- En el colangiocarcinoma se considera un factor de riesgo:
- A) La hepatitis B.
 - B) La colangitis esclerosante.
 - C) La cirrosis.
 - D) La hemocromatosis.
- 39.- Un varón de 63 años con toxicidad por cadmio sufre una fractura de cadera por una caída. En el estudio histológico de la cabeza femoral debería encontrarse...
- A) Osteoporosis sin osteomalacia.
 - B) Osteomalacia sin osteoporosis.
 - C) Osteoporosis con osteomalacia.
 - D) Ninguna de las anteriores
- 40.- El TTF-1 (factor de transcripción tiroideo), se expresa (señale la opción correcta)
- A) en neumocitos normales
 - B) sólo en carcinomas medulares y papilares tiroideos
 - C) en mesoteliomas malignos de origen peritoneal
 - D) en carcinomas neuroendocrinos
- 41.- ¿Cuál de los virus productores de hepatitis vírica es un DNA virus?
- A) VHA (virus de la hepatitis A)
 - B) VHB (virus de la hepatitis B)
 - C) VHC (virus de la hepatitis C)
 - D) VHD (virus de la hepatitis D)
- 42.- Cual de éstos datos NO es propio de la tiroiditis de Hashimoto:
- A) Metaplasia oxífila.
 - B) Nodulos linfoides.
 - C) Presencia de células T citotóxicas.
 - D) Presencia de granulomas de células gigantes
- 43.- La presencia de imágenes de esferulosis colágena en una punción de mama se asocia más frecuentemente a:
- A) lesiones benignas
 - B) lesiones premalignas
 - C) lesiones malignas
 - D) todas las anteriores
- 44.- ¿Cuál de los siguientes tumores muestra la asociación más fuerte con el virus de Epstein-Barr?
- A) Carcinoma nasofaríngeo queratinizante.
 - B) Granuloma letal de la línea media.
 - C) Carcinoma nasofaríngeo no queratinizante.
 - D) Neuroblastoma olfatorio.
- 45.- De la enfermedad de Paget del pezón es cierto:
- A) aparece como una placa eritematodescamativa
 - B) remeda a un eczema, una dermatitis de contacto o una enfermedad de Bowen
 - C) se asocia casi en un 100% de los casos a un carcinoma ductal de mama
 - D) todas las anteriores son ciertas
- 46.- La hiperplasia nodular regenerativa hepática (NRH) puede estar relacionada (señale la opción correcta)
- A) carcinomas neuroendocrinos
 - B) tumores del SNC
 - C) enfermedades del tejido colectivo como la artritis reumatoide
 - D) disgenesia gonadal.
- 47.- Según el tipo de timoma, (señale la opción correcta)
- A) tipo A : el grado de atipia celular es alto
 - B) tipo B2 : ausencia de linfocitos
 - C) tipo B2 : siempre expresan EMA
 - D) tipo B3 : frecuentemente se dan en combinación con B2

- 48.- Dónde son más frecuentes los tumores de las glándulas salivares:
- A) En la glándula parótida.
 - B) En las glándulas salivares menores.
 - C) En la glándula submandibular.
 - D) En la glándula submaxilar.
- 49.- ¿Cuál de las siguientes neoplasias está correctamente emparejada con su síndrome paraneoplásico más común?
- A) Glioblastoma multiforme - hiperglucemia.
 - B) Hepatocarcinoma - policitemia.
 - C) Carcinoma de células claras de riñón - hipokalemia.
 - D) Carcinoma escamoso de pulmón - hipercalcemia.
- 50.- En una biopsia esofágica, el cambio histológico que apoya definitivamente el diagnóstico de esófago de Barrett es:
- A) Células columnares con secreción PAS positiva
 - B) Células caliciformes ("globet") con mucina ácida
 - C) Células endocrinas
 - D) Superficie vellosa de la mucosa
- 51.- Una biopsia de una masa renal muestra un tumor epitelial compuesto predominantemente de células con citoplasma granular abundante. Este hallazgo puede encontrarse en:
- A) Carcinoma cromóforo
 - B) Carcinoma de células claras
 - C) Oncocitoma.
 - D) Todos los anteriores.
- 52.- ¿Cuál de los siguientes tumores de células musculares lisas del cuerpo uterino es sin duda un leiomioma?
- A) Un tumor con atipia intensa focal e infarto isquémico.
 - B) Un tumor con necrosis coagulativa extensa, índice mitótico mayor de 10 mitosis /10CGA y atipia nuclear difusa moderada
 - C) Un tumor con atipia focal intensa y menos de 5 mitosis/10CGA.
 - D) Un tumor con un índice mitótico mayor de 15 mitosis /10CGA y atipia leve focal.
- 53.- El carcinoma tiroideo medular es, (señale la opción correcta)
- A) positivo para la tiroglobulina
 - B) negativo para queratinas
 - C) positivo para la calcitonina
 - D) negativo para la calcitonina
- 54.- En un paciente al que se le indica una biopsia renal por la presencia de hematuria debemos incluir en el diagnóstico diferencial:
- A) Amiloidosis
 - B) Enfermedad de membrana basal fina
 - C) Nefropatía IgA
 - D) b y c son ciertas
- 55.- Referido al xantastrocitoma pleomórfico, ¿cuál de las siguientes opciones es falsa? (señale la opción que no es correcta)
- A) nunca interesan a las meninges
 - B) la mayoría de ellos son supratentoriales, especialmente en el lóbulo temporal
 - C) los astrositos neoplásicos pueden adoptar patrón "epiteliode"
 - D) la mayoría de ellos surgen en pacientes menores de 18 años.
- 56.- La linfadenitis por toxoplasma:
- A) Afecta frecuentemente a ganglios linfáticos posteriores en mujeres jóvenes.
 - B) Suele acompañarse de marcada hiperplasia folicular y pequeños granulomas epitelioides.
 - C) Suele acompañarse de distensión de senos marginales y corticales por células monocitoides B
 - D) Todas las anteriores son correctas.

- 57.- Señalar la respuesta verdadera en cuanto a la Amiloidosis:
- A) Es una alteración del metabolismo de las lipoproteínas
 - B) Es una tesaurismosis glicoproteica
 - C) Las proteínas amiloideas circulantes se depositan en determinados tejidos diana por los que sienten una apetencia especial.
 - D) En la Reacción de Meckel positiva, los tejidos conteniendo amiloide presentan una coloración azul-verdosa.
- 58.- Variantes de la Enfermedad de Bowen de la piel son:
- A) eritroplasia de Queyrat
 - B) papulosis bowenoide
 - C) queratosis actínica
 - D) a y b son correctas
- 59.- Un tumor de partes blandas superficial de menos de 5 cms. de diámetro máximo:
- A) lo más probable es que sea benigno
 - B) no existen
 - C) lo más probable es que sea benigno con comportamiento agresivo local
 - D) lo más probable es que sea maligno
- 60.-Cuál de los siguientes hallazgos citológicos es poco frecuente en el carcinoma epidermoide de pulmón, en el material obtenido de un broncoaspirado o lavado bronquial:
- A) Células escamosas anormales de núcleo grande o hipercromático
 - B) Necrosis.
 - C) Queratinización anormal.
 - D) Células escamosas anormales de nucléolo grande.
- 61.- ¿De qué tipo son los carcinomas in situ de mama? (señale la opción correcta)
- A) todos son de tipo ductal
 - B) todos son de tipo lobulillar
 - C) nunca son de tipo lobulillar
 - D) pueden ser de tipos ductal, lobulillar o ambos
- 62.- ¿Qué es falso respecto al ependimoma?
- A) En niños se suele localizar a nivel del 4º ventrículo.
 - B) En adultos se suelen localizar a nivel de la médula espinal y se asocian a neurofibromatosis tipo 2.
 - C) A nivel histológico son características las pseudorosetas
 - D) El ependimoma mixopapilar es una rara variante de mal pronóstico que se suele localizar en los ventrículos laterales
- 63.- Las células cebadas (mastocitos) pueden ser demostradas con los siguientes marcadores, excepto la:
- A) Triptasa
 - B) CD117
 - C) Sinaptofisina
 - D) Calretinina.
- 64.- En el mieloma no es cierto :
- A) es el tumor óseo primario más común
 - B) afecta a huesos con médula hematopoyética
 - C) los pacientes usualmente no presentan anemia
 - D) los pacientes usualmente presentan anemia normocrómica y normocítica.
- 65.- Los timomas de células fusiformes, predominantemente epiteliales (tipo A de la OMS) pueden tener un patrón morfológico que recuerda más comúnmente a:
- A) Carcinoide atípico.
 - B) Enfermedad de Castleman.
 - C) Hemangiopericitoma.
 - D) Schwannoma.

- 66.- Ante una esplenomegalia con afectación difusa de la pulpa roja, el diagnóstico más probable de los siguientes es:
- A) Linfoma de Hodgkin.
 - B) Linfoma B de células grandes.
 - C) Linfoma de células del manto.
 - D) Linfoma gamma-delta hepatoesplénico.
- 67.- Lo esencial para que una proteína sea y se comporte como amiloide es...
- A) Una secuencia de aminoácidos peculiar.
 - B) Que sea de carácter fibrilar.
 - C) Que se tiña rojo-anaranjado con el Rojo-Congo
 - D) Que tenga una estructura tridimensional inhabitual y anómala en las proteínas de los mamíferos.
- 68.- ¿Cuál de las siguientes aseveraciones es cierta?
- A) el condrosarcoma afecta especialmente a niños y adultos jóvenes
 - B) el condrosarcoma nunca afecta a huesos de manos y pies
 - C) el condrosarcoma rara vez da lugar a fracturas patológicas
 - D) el condrosarcoma no afecta a huesos largos.
- 69.- En la esofagitis de reflujo la mucosa esofágica muestra (señale la opción correcta) :
- A) hiperplasia condilomatoide del epitelio
 - B) atrofia epitelial
 - C) linfocitos intraepiteliales
 - D) marcada dilatación y congestión de los capilares
- 70.- De éstas enfermedades digestivas, a cual de ellas se le reconoce un factor psicossomático significativo:
- A) Diverticulosis,
 - B) Hepatitis,
 - C) Enfermedad inflamatoria intestinal
 - D) Úlcera solitaria del recto.
- 71.- En el angiosarcoma es correcto que:
- A) Es un tumor muy hemorrágico e invasivo en profundidad
 - B) Su localización mas frecuente es en vasos de gran calibre como la vena cava inferior
 - C) Hay una variedad clinicopatológica en niños localizada en el cuero cabelludo.
 - D) Es frecuente en niños con malformaciones vasculares congénitas.
- 72.- ¿Qué tipo histológico de condrosarcoma tiene peor pronóstico?
- A) Condrosarcoma de células claras
 - B) Condrosarcoma mixoide
 - C) Condrosarcoma desdiferenciado
 - D) Condrosarcoma telangiectásico
- 73.- Qué tumor pancreático se caracteriza por presentar en su punción estructuras papilares lineales y ramificadas que remedan letras chinas
- A) insulinoma
 - B) tumor pseudopapilar sólido quístico de páncreas
 - C) tumor mucinoso papilar intraductal
 - D) carcinoma papilar de páncreas
- 74.- ¿En qué tipo de cáncer hereditario se encuentran mutaciones truncadoras de E-cadherina en línea germinal?
- A) Carcinoma gástrico de tipo difuso.
 - B) Carcinoma gástrico de tipo intestinal.
 - C) Linfoma gástrico de tipo MALT.
 - D) Carcinoma escamoso de esófago.

- 75.- El diagnóstico de hiperplasia ductal usual en una BAG de mama en una paciente:
- A) Es indicación de exéresis quirúrgica de la lesión.
 - B) No supone incremento significativo del riesgo relativo de desarrollar carcinoma.
 - C) Incrementa el riesgo relativo de carcinoma en un 10%.
 - D) El riesgo depende del grado de la hiperplasia.
- 76.- ¿Qué criterios son útiles para considerar maligno un feocromocitoma?
- A) Elevado número de mitosis
 - B) Pleomorfismo nuclear marcado e invasión vascular.
 - C) Presencia de metástasis a distancia.
 - D) Todas son correctas.
- 77.- El linfoma de células grandes de mediastino:
- A) Suele afectar a mujeres jóvenes
 - B) Es frecuente la infiltración de pleura, pericardio y pulmón
 - C) En la histología es característica la presencia de bandas de fibrosis colágena que separan las células tumorales en nidos ó pequeños compartimentos, la necrosis y el atrapamiento de estructuras tímicas.
 - D) Todas son correctas.
- 78.- Cual de las siguientes afirmaciones sobre las neoplasias de la corteza suprarrenal es FALSA:
- A) Típicamente son tumores de la primera infancia
 - B) Un tumor clínicamente palpable muy probablemente será maligno
 - C) Ocasionalmente pueden observarse adenomas con una coloración parda o negra llamados "adenomas negros"
 - D) Algunos adenomas suprarrenales pueden contener focos de mielolipoma
- 79.- El patrón nodular en guirnalda (nódulos de configuración geográfica o en puzzle) se asocia con un tipo de cirrosis. ¿Cuál es?
- A) Cirrosis de origen alcohólico.
 - B) Cirrosis por hepatitis crónica producida por el virus de la hepatitis C.
 - C) Cirrosis por hepatitis crónica producida por el virus de la hepatitis B asociado al virus de la hepatitis D.
 - D) Cirrosis de origen biliar.
- 80.- La cirrosis micronodular se asocia más frecuentemente a:
- A) Hepatitis C.
 - B) Hepatitis alcohólica.
 - C) Hepatitis A.
 - D) Hepatitis E.
- 81.- ¿Cuál es el perfil inmunohistoquímico más característico del linfoma plasmablastico?
- A) CD20 positivo, CD138 negativo, MUM1 positivo
 - B) CD20 positivo, CD138 negativo, MUM1 negativo
 - C) CD20 negativo, CD138 positivo, MUM1 negativo.
 - D) CD20 negativo, CD138 positivo, MUM1 positivo
- 82.- El tumor maligno más frecuente del colon es
- A) El adenocarcinoma.
 - B) El carcinoma epidermoide.
 - C) El Linfoma
 - D) El carcinoma basaloide.
- 83.- ¿En cuál de los siguientes aplicaciones no se emplea PCR?
- A) Reordenamiento para determinar clonalidad de linfomas.
 - B) Detección de mutaciones puntuales en oncogenes y genes supresores tumorales.
 - C) Detección de Mycobacterium tuberculosis.
 - D) Detección de galocianina.

- 84.- Respecto al tumor de células de la granulosa del ovario en su variante adulta:
- A) Macroscópicamente puede mostrar un color amarillento característico
 - B) Los núcleos muestran morfología "en grano de café"
 - C) Presenta normalmente inmunorreactividad positiva para Inhibina y CD99
 - D) Todas son ciertas.
- 85.- ¿Cuál de los siguientes pesos de órganos procedentes de la autopsia clínica de un varón adulto es claramente patológico?.
- A) Corazón 350 g.
 - B) Hígado 1450 g.
 - C) Glándula tiroides 80 g.
 - D) Pulmones (combinado) 850 g.
- 86.- Las aberraciones cromosómicas más habituales en lipomas solitarios son las que afectan a...
- A) 12q
 - B) 16q
 - C) 8q
 - D) No suele haber aberraciones cromosómicas.
- 87.- ¿Cuál de los siguientes procesos se asocia de forma más específica con insuficiencia valvular aórtica?
- A) Debilidad congénita de la capa muscular vascular
 - B) Aterosclerosis.
 - C) Sífilis.
 - D) Hipertensión.
- 88.- ¿Cuál de los siguientes patrones histológicos no se encuentra nunca en los tumores del saco vitelino?
- A) Macroquístico
 - B) Glandular-alveolar
 - C) Hepatoide
 - D) Todos los patrones anteriores pueden observarse en un tumor del saco vitelino
- 89.- El síndrome de Sézary (señale la opción correcta)
- A) es una enfermedad por definición localizada
 - B) es una enfermedad por definición generalizada
 - C) puede afectar a todos los órganos excepto a médula ósea y bazo
 - D) siempre falta el epidermotropismo
- 90.- En un paciente con cirrosis hepática, cual de estos criterios es indicador premaligno:
- A) Nódulos macrorregenerativos.
 - B) Nódulos ó áreas displásicas
 - C) Displasia hepatocitaria de células grandes y pequeñas
 - D) Todo lo anterior
- 91.- En relación con las alteraciones moleculares del cáncer de tiroides, uno de los siguientes enunciados no es correcto:
- A) Las mutaciones del gen TP53 se asocian al carcinoma indiferenciado (anaplásico).
 - B) Las mutaciones de RAS los reordenamientos génicos /PPAR se asocian al carcinoma folicular.
 - C) Las mutaciones de BRAF y los reordenamientos /PTC se asocian al carcinoma papilar.
 - D) El 40% de los carcinomas medulares son hereditarios a causa de mutaciones en el gen MYC.
- 92.- Los estudios citogenéticos de una neoplasia renal demuestran una delección terminal del brazo corto del cromosoma 3. ¿De qué neoplasia se trata más probablemente?
- A) Carcinoma de los conductos colectores.
 - B) Carcinoma de células renales, cromóforo
 - C) Carcinoma de células renales, células claras
 - D) Carcinoma de células renales, papilar.

- 93.- ¿Qué es FALSO del carcinoma verrucoso?
- A) Se considera una variante no metastatizante de carcinoma epidermoide bien diferenciado.
 - B) Se caracteriza macroscópicamente por un ser un tumor circunscrito de bordes expansivos.
 - C) El epitelio escamoso carece de criterios citológicos significativos de atipia.
 - D) No es infrecuente observar mitosis en capas altas del epitelio.
- 94.- Las lesiones precursoras de carcinoma de cérvix uterino:
- A) Constituyen un continuo morfológico carente de valor pronóstico.
 - B) Evolucionan de manera rápida e indefectible a carcinoma invasor.
 - C) Se localizan en los estratos superficiales del epitelio escamoso.
 - D) Todas las anteriores son falsas.
- 95.- En la micosis fungoide, los linfocitos atípicos cerebriformes, (señale la opción correcta)
- A) son CD 20 positivos
 - B) son siempre CD 8 positivos
 - C) sólo en raros casos expresan CD 8
 - D) aproximadamente un 30% expresan CD 4 y el 70% restante CD 8
- 96.- Diagnóstico diferencial entre la colitis ulcerosa y la enfermedad de Crohn. ¿Cual de las siguientes características apoya más el diagnostico de colitis ulcerosa?
- A) Abscesos crípticos en la mucosa colónica.
 - B) Presencia de granulomas en los ganglios linfáticos regionales
 - C) Afectación transmural de la pared intestinal.
 - D) Fistulas internas.
- 97.- En la mononucleosis infecciosa:
- A) El agente etiológico es el EBV.
 - B) Histológicamente los ganglios linfáticos u otros órganos linfoides afectados presentan en ocasiones marcada alteración arquitectural que plantea diagnóstico diferencial con linfoma.
 - C) Su diagnóstico puede ser confirmado por técnicas de hibridación in situ.
 - D) Todas las anteriores son correctas
- 98.- El sarcoma del estroma endometrial se caracteriza por:
- A) Positividad para CD10.
 - B) Negatividad para receptores hormonales de estrógenos y progesterona
 - C) Positividad para S-100.
 - D) Negatividad para Vimentina.
- 99.- ¿Qué es cierto respecto a las esofagitis infecciosas?
- A) Consisten preferentemente en infecciones oportunistas víricas ó fúngicas en pacientes inmunodeprimidos.
 - B) El esófago es la localización más frecuente del tracto digestivo de infección por virus del herper simple y pueden ser infectados por los tipos 1 y 2 del virus
 - C) En pacientes con infección VIH la candidiasis esofágica es poco frecuente
 - D) a y b son frecuentes.
- 100.- La Glomerulonefritis colapsante
- A) Se debe a una desdiferenciación y disregulación de los podocitos que implica atrofia de los mismos
 - B) Existe hiperplasia podocitaria con formación de pseudo-semilunas
 - C) Cursa sin proteinuria
 - D) Afecta exclusivamente a pacientes con infección por VIH (Virus de la Inmunodeficiencia Humana)
- 101.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el adenocarcinoma pulmonar es verdadera?:
- A) Raramente se cavita.
 - B) Raramente afecta a la pleura
 - C) Se asocia a la mutación de VYR y a los reordenamientos génicos XAP/PPUR.
 - D) Hasta el 30% de los casos pobremente diferenciados expresan cloroacetatoesterasa.

- 102.-** ¿Cuál de las siguientes características es la más importante para realizar un diagnóstico de osteosarcoma en un tumor mesenquimal pobremente diferenciado?
- A) Focos de cartílago.
 - B) Producción de osteoide.
 - C) Inmunorreactividad para proteína S-100.
 - D) Inmunorreactividad para vimentina.
- 103.-** ¿A partir de qué edad se recomienda, siguiendo el Sistema Bethesda, reflejar en el informe de citología cervicovaginal la presencia de células endometriales (aunque parezcan benignas)?
- A) 40 años.
 - B) 45 años.
 - C) 50 años.
 - D) 55 años.
- 104.-** La mayoría de los casos de carcinoma de la vesícula biliar, se asocian con:
- A) Síndrome de Gardner
 - B) Colangitis esclerosante
 - C) Colelitiasis
 - D) Vesícula de porcelana
- 105.-** ¿Qué hallazgos inmunohistoquímicos, citogenéticos o moleculares hacen sospechar una leucemia linfática crónica?
- A) Inmunotinción para CD5 y CD19.
 - B) Inmunotinción para CD10 y CD20, y negativa para CD5.
 - C) Traslocación t(8;14).
 - D) Traslocación t(14;18).
- 106.-** Uno de los siguientes factores NO se asocia a úlcera péptica:
- A) Síndrome de Zollinger-Ellison.
 - B) Hipoparatiroidismo.
 - C) Neoplasia endocrina múltiple (MEN) tipo 1.
 - D) Consumo de tabaco.
- 107.-** El diagnóstico diferencial inmunohistoquímico entre el meningioma y otras neoplasias que la pueden imitar se basa en:
- A) La mayoría de los meningiomas presentan positividad para EMA y receptores de progesterona.
 - B) La mayoría de los meningiomas son S100 negativos lo que ayuda al diagnóstico diferencial con el tumor del nervio periférico.
 - C) La positividad difusa e intensa para citoqueratinas obliga a descartar metástasis de carcinoma.
 - D) Todas son correctas.
- 108.-** Referidas al hemangioma epiteloide (histiocitoide), ¿cuál de las siguientes descripciones es correcta?
- A) Tumor vascular benigno con rico infiltrado de eosinófilos.
 - B) Lesión vascular relacionada con la infección por Bartonella henselae.
 - C) Lesión vascular relacionada con el virus herpes simple tipo 8 (HHV8).
 - D) Tumor vascular de los tejidos profundos y malignidad borderline.
- 109.-** ¿Cuál de estas lesiones puede transformarse en un osteosarcoma?
- A) Osteoma.
 - B) Osteoma osteoide.
 - C) Displasia fibrosa
 - D) Quiste óseo aneurismático.

- 110.-** En el contexto de la Enfermedad de Alzheimer.
- A) La atrofia cerebral afecta predominantemente al lóbulo occipital.
 - B) Los principales hallazgos histológicos observados son placas seniles, marañas neurofibrilares, pérdida neuronal y cambios gliales reactivos.
 - C) Los mismos cambios histológicos observados en la Enfermedad de Alzheimer, pueden verse en pequeño número y escasa distribución en personas normales.
 - D) b y c son correctas.
- 111.-** El melanoma desmoplásico se caracteriza por:
- A) proliferación de melanocitos fusiformes en un estroma fibrótico generalmente desmoplásico
 - B) son frecuencia es amelanótico
 - C) se asocia a nodulos linfoides
 - D) todas las anteriores son correctas
- 112.-** La cirrosis micronodular se caracteriza por presentar nódulos de diámetro:
- A) Inferior a 0.3 cms.
 - B) 3 cms.
 - C) 2 cms.
 - D) 1.5 cms.
- 113.-** Se considera regresión tumoral completa del cancer de recto tratado con Quimioterapia/Radioterapia cuando:
- A) En el estudio microscópico de la úlcera sólo se observan células neoplásicas aisladas en la mucosa.
 - B) Al abrir la pieza no hay lesiones macroscópicas
 - C) Únicamente se observan lagos intraparietales de mucina con macrófagos
 - D) Todas las anteriores son falsas
- 114.-** En el hemangioma epiteliode hepático, (señale la opción correcta)
- A) el marcador endotelial CD 31 es negativo
 - B) el marcador p-CEA (canalicular) es positivo
 - C) CD 34 es negativo
 - D) Alfa-fetoproteína es negativa
- 115.-**Cuál de los siguientes es el perfil inmunohistoquímico más habitual del carcinoma seroso de ovario:
- A) CK7+ CK20+.
 - B) CK7+ CK20- .
 - C) CK7- CK20+.
 - D) CK7- CK20-.
- 116.-** En la esofagitis de reflujo la mucosa esofágica muestra (señale la opción correcta)
- A) escasa alteración de los capilares
 - B) marcada dilatación y congestión de los capilares
 - C) atrofia epitelial
 - D) linfocitos intraepiteliales
- 117.-** Ante un linfoma no Hodgkin CD10 positivo y CD5 negativo, con fuerte inmunotinción citoplásmica para IgG y patrón nodular, ¿qué es lo esperable?
- A) Traslocación t(8;14)
 - B) Traslocación t(11;14)
 - C) Traslocación t(14;18)
 - D) Trisomía 12.
- 118.-** En una muestra obtenida de la punción aspiración de un nódulo tiroideo, la presencia de núcleos pálidos o claros, con pseudoinclusiones y hendiduras longitudinales es característico de:
- A) Carcinoma folicular de tiroides
 - B) Carcinoma papilar de tiroides.
 - C) Carcinoma indiferenciado de tiroides
 - D) De cualquiera de las tres anteriores

- 119.- La presencia de meningioma en la infancia o adolescencia:
- A) Es frecuente.
 - B) Obliga a descartar NF tipo 2.
 - C) Está relacionado con cambios hormonales
 - D) Ninguna es correcta.
- 120.- Los quistes escamosos de páncreas son raros y pueden corresponder a:
- A) quistes dermoides (teratoma maduro quístico)
 - B) quistes de inclusión epitelial esplénico intrapancreático
 - C) quiste linfoepitelial
 - D) quiste linfoepitelial
- 121.- Señala la respuesta falsa en relación a la adenosis esclerosante /cicatriz radial de la mama:
- A) El incremento del riesgo de carcinoma depende de la presencia y la naturaleza de la lesión proliferativa asociada.
 - B) Puede asociarse a infiltración vascular y/o perineural.
 - C) La presencia de células mioepiteliales es clave para su diagnóstico.
 - D) Ninguna de las respuestas anteriores es falsa.
- 122.- Las mutaciones del oncogén ras dan lugar a una proteína que tiene...
- A) Una actividad GTPasa disminuida.
 - B) Una actividad fosfatasa aumentada
 - C) Una respuesta aumentada a los factores de crecimiento
 - D) Una actividad transcriptasa inversa disminuida.
- 123.- Ante una biopsia pulmonar sospechosa de sarcoidosis, ¿qué diagnóstico diferencial no cabe, en principio, considerar?
- A) Neumonitis por hipersensibilidad.
 - B) Zirconiosis.
 - C) Granulomatosis linfomatoide
 - D) Enfermedad de Hodgkin
- 124.- ¿Cuál de las siguientes formas de rhabdomioma tiene peor pronóstico?
- A) Alveolar.
 - B) Embrionario.
 - C) Pleomórfico
 - D) Todas tiene un pronóstico igualmente desfavorable
- 125.- En relación con la patología de la glándula tiroides, ¿qué es falso?
- A) El carcinoma folicular se clasifica en dos subtipos: "mínimamente invasivo" y "ampliamente invasivo", que se asocian con una mortalidad de aproximadamente el 3-5% y el 50%, respectivamente.
 - B) El microcarcinoma papilar es un tumor de 1 cm que puede aparecer como un hallazgo incidental hasta en el 25% de los tiroides extirpados por otra causa.
 - C) El microcarcinoma papilar es un tumor de 1 cm que puede aparecer como un hallazgo incidental hasta en el 30% de los tiroides examinados en series de autopsia.
 - D) El carcinoma indiferenciado es un tumor altamente maligno que histológicamente está total o parcialmente compuesto de células indiferenciadas que son positivas para citoqueratinas y tiroglobulina, y negativas para TTF-1 y calcitonina
- 126.- De acuerdo con el sistema de Clark, ¿cuál de los siguientes es el nivel de invasión de un melanoma que llena la dermis papilar y se extiende a la interfase con la dermis reticular?
- A) Nivel I.
 - B) Nivel II.
 - C) Nivel III.
 - D) Nivel IV.

- 127.- De la llamada clasificación molecular del cáncer de mama, obtenida de las variaciones en los patrones de expresión genómica del cáncer de mama, ¿cuál se caracteriza por una elevada expresión de receptores de estrógenos?:
- A) Subtipo basal-epitelial
 - B) Subtipo HER2 positivo
 - C) Luminal A.
 - D) Antracosis
- 128.- ¿Qué tipo de carcinoma papilar se asocia con síndrome de poliposis adenomatosa colónica?
- A) Célula alta
 - B) Esclerosante difusa.
 - C) Folicular
 - D) Morular-cribiforme
- 129.- El Síndrome de Sézary / Mycosis fungoide es una neoplasia de:
- A) Células T CD 4 positivas
 - B) Células T CD8 positivas
 - C) Histiocitos
 - D) Células de Langerhans
- 130.- En el carcinoma de cervix, en el estadiaje de la FIGO, se considera que la extensión del tumor a parametrios ó porción superior de la vejiga es un estadio:
- A) I
 - B) II
 - C) III
 - D) IV
- 131.- Cual de éstos factores NO nos protege de padecer una úlcera gástrica
- A) La síntesis de prostaglandinas por la mucosa.
 - B) El índice proliferativo del epitelio glandular.
 - C) La presencia de H.Pylori
 - D) La secreción de moco por las células superficiales de la mucosa gástrica.
- 132.- La graduación del Linfoma folicular usado en la clasificación de la OMS se basa en:
- A) Contaje del número de centroblastos/ CGA en 10 folículos neoplásicos
 - B) Porcentaje de mitosis/ CGA en los folículos neoplásicos.
 - C) Tasa de proliferación con ki67 dentro de los folículos neoplásicos.
 - D) Todas las anteriores son correctas.
- 133.- En los adenocarcinomas de endometrio de tipo seroso y en los adenocarcinomas de células claras, para determinar su grado histológico, (señale la opción correcta) :
- A) es precedente el grado nuclear sobre la arquitectura
 - B) es precedente la arquitectura sobre el grado nuclear
 - C) es determinante la arquitectura y no influye el grado nuclear
 - D) sólo es determinante el índice de proliferación
- 134.- La ciclosporina A puede producir por toxicidad:
- A) Vacuolas uniformes intracitoplásmicas en los túbulos proximales.
 - B) Alteraciones glomerulares similares al síndrome hemolítico urémico
 - C) Estenosis de la luz arteriolar por hialinosis, degeneración mucoide y engrosamiento intimal
 - D) Todas son correctas.
- 135.- En un Feocromocitoma el criterio más objetivo de malignidad es:
- A) El índice mitótico.
 - B) La presencia de metástasis.
 - C) El tamaño.
 - D) El pleomorfismo nuclear.
- 136.- En el cancer gástrico el factor pronóstico más fiable es:
- A) La edad del paciente
 - B) La dieta.
 - C) La localización geográfica
 - D) El estadio del tumor en el momento de la resección.

- 137.- De los subtipos de carcinomas tiroideos cual es el más frecuente:
- A) El carcinoma papilar.
 - B) El carcinoma folicular.
 - C) El carcinoma medular.
 - D) El carcinoma anaplásico.
- 138.- En cual de los siguientes tumores tiroideos el MIB1 es de membrana:
- A) Tumor trabecular hialinizante
 - B) Carcinoma folicular minimamente invasivo
 - C) Carcinoma Medular
 - D) Carcinoma Folicular variante de células claras
- 139.- Un léntigo maligno melanoma es:
- A) un léntigo maligno que infiltra
 - B) un melanoma "in situ"
 - C) un melanoma con un nivel I de Clark
 - D) sinónimo de léntigo maligno
- 140.- ¿En qué tumores adrenales se aplica el estadiaje-TNM?
- A) tanto en el carcinoma cortical adrenal como en el feocromocitoma y tumores neuroblásticos
 - B) sólo se aplica en el carcinoma cortical adrenal y no en el feocromocitoma ni tumores neuroblásticos
 - C) se aplica en el carcinoma cortical adrenal y feocromocitoma
 - D) en los tumores adrenales no se aplica el estadiaje-TNM.
- 141.- En una biopsia hepática observamos cirrosis con hepatocitos en vidrio esmerilado, presencia de necroinflamación junto con agregados linfoides que llegan a formar folículos. El diagnóstico más probable es:
- A) Cirrosis post-hepatitis viral VHC
 - B) Cirrosis post-hepatitis viral VHB
 - C) Cirrosis de origen alcohólico
 - D) Cirrosis por déficit de alfa 1 antitripsina
- 142.- Indicar que afirmación es INCORRECTA sobre la citología de orina:
- A) La mayoría de los procesos inflamatorios y tumores renales tienen células diagnósticas en la orina.
 - B) Tiene un valor limitado en el diagnóstico de las neoplasias uroteliales de bajo grado.
 - C) Es especialmente útil en el diagnóstico del carcinoma in situ.
 - D) Puede detectar la mayoría de los carcinoma vesicales de alto grado.
- 143.- El subtipo rico en linfocitos del linfoma de Hodgkin clásico:
- A) Suele presentar un patrón de crecimiento difuso.
 - B) Los linfocitos pequeños acompañantes muestran rasgos de células del manto.
 - C) La afectación mediastínica es frecuente.
 - D) En este subtipo las células de Reed-Sternberg son CD30 negativas.
- 144.- El hemangioma epiteloide también se conoce como:
- A) Hemangioendotelioma retiforme.
 - B) Hiperplasia angiolinfoide con eosinofilia.
 - C) Angioma "en penacho" adquirido (Acquired tufted angioma).
 - D) Hemangioma hemosiderótico "targetoide".
- 145.- La mayoría de los osteosarcomas se localizan en
- A) Metáfisis
 - B) Diáfisis
 - C) Epífisis
 - D) Huesos planos

- 146.- El linfoma de células T/NK extranodal tipo nasal:
- A) Es un linfoma de curso indolente
 - B) Es un linfoma caracterizado por daño vascular, necrosis prominente, fenotipo citotóxico y asociación con el EBV.
 - C) Es un linfoma de localización exclusiva nasal.
 - D) La negatividad para CD56, marcadores de citotoxicidad y EBV se acepta como compatible con linfoma de células T/NK tipo nasal en el adecuado contexto clínico.
- 147.- ¿Qué es falso sobre el trasplante renal?
- A) La positividad del C4d debe valorarse en los capilares peritubulares y no en los glomerulares.
 - B) Siguiendo la clasificación de Banff se puede diagnosticar rechazo mediado por células T sólo con infiltrado intersticial y tubulitis, sin arteritis.
 - C) Un cilindro de tejido renal con 10 glomérulos y 2 secciones arteriales se considera adecuado para diagnóstico.
 - D) Nada de lo anterior es falso.
- 148.- ¿Qué es cierto respecto a las neumonitis intersticiales fibrosantes crónicas?
- A) Afectan exclusivamente el intersticio pulmonar, no afectando los espacios aéreos
 - B) En la mayoría de ellas no puede hacerse un diagnóstico histológico específico en ausencia de correlación con los hallazgos clínico y radiológicos.
 - C) Las alteraciones histológicas de la fibrosis intersticial crónica difusa pulmonar se pueden ver en enfermedades del colágeno vascular.
 - D) b y c son correctas
- 149.- La presencia de abundantes macrófagos espumosos en el seno de una lesión cerebral
- A) Va en contra del diagnóstico de astrocitoma si no existe terapia previa.
 - B) Obliga a descartar enfermedades desmielinizantes
 - C) Obliga a descartar infarto.
 - D) Todas las anteriores son correctas.
- 150.- Señale la respuesta incorrecta sobre el sistema de graduación de Gleason para el carcinoma prostático:
- A) El grado final de Gleason es el resultado de la combinación de los patrones predominantes primario y secundario del tumor.
 - B) El patrón microscópico de Gleason 5 se caracteriza por la invasión de linfáticos perineurales
 - C) Se basa en el grado de diferenciación glandular y el patrón de crecimiento respecto al estroma, valorado a pequeño aumento
 - D) El patrón de Gleason 1 se caracteriza por sus glándulas separadas agrupadas en acúmulos delimitados

PREGUNTAS DE RESERVA

- 151.- ¿Cuál de las siguientes aseveraciones es correcta?
- A) El ependimoma no expresa GFPA.
 - B) Los meduloblastomas ocurren casi exclusivamente en el cerebelo.
 - C) Rara vez se producen metástasis en la médula debido a que la barrera hematoencefálica es más eficaz en la médula.
 - D) Un glioblastoma es denominado secundario cuando es una lesión satélite a cierta distancia del lugar primario.
- 152.- Señale la respuesta INCORRECTA respecto al tumor glómico:
- A) Muestra una localización clásica subungueal.
 - B) Muestra reactividad inmunohistoquímica para actina y desmina
 - C) Se ha descrito su localización traqueal.
 - D) En niños puede ser múltiple y de carácter infiltrativo.

- 153.-** El cáncer asociado a enfermedad inflamatoria intestinal:
- A)** Suele ocurrir en personas más jóvenes que el adenocarcinoma convencional y es frecuente que sea multicéntrico.
 - B)** Se suele asociar a cambios displásicos y suele ocurrir en una mucosa plana
 - C)** El riesgo de cáncer es mayor en colitis de larga evolución ó pancolitis.
 - D)** Todas son correctas
- 154.-** En referencia al carcinoma de ovario es cierto que:
- A)** El carcinoma seroso es más frecuente y en más ocasiones bilateral.
 - B)** El carcinoma mucoso se asocia frecuentemente a carcinoma rectal.
 - C)** El carcinoma endometrioide es el más frecuente por debajo de los 20 años de edad.
 - D)** Todas las anteriores.
- 155.-** ¿Qué técnica podemos utilizar para identificar las placas seniles de tipo difuso en la enfermedad de Alzheimer?
- A)** Bielschowsky
 - B)** Rojo Congo
 - C)** Inmunohistoquímica para péptido amiloide A β
 - D)** Todas las anteriores son ciertas
- 156.-** En los tumores tiroideos a veces se detecta amiloide en el estroma; esto es común en:
- A)** El carcinoma medular.
 - B)** El adenoma microfolicular.
 - C)** El carcinoma folicular.
 - D)** El carcinoma papilar.
- 157.-** El lupus eritematoso sistémico puede dar lugar a cualquiera de los siguientes patrones de lesión glomerular, excepto:
- A)** Glomerulonefritis membranoproliferativa.
 - B)** Glomerulonefritis proliferativa aguda.
 - C)** Glomerulonefritis de cambios mínimos.
 - D)** Glomerulonefritis rápidamente progresiva.
- 158.-** El linfoma de Hodgkin predominio linfocítico nodular:
- A)** Histológicamente incluye una población nodular o nodular y difusa de linfocitos pequeños, histiocitos, y células grandes tipo LP (popcorn o predominio linfocítico).
 - B)** Las células LP son positivas para CD20, BCL6, CD45, CD79 y OCT2 y carecen habitualmente de coexpresión de CD30 y CD15.
 - C)** Las células LP suelen estar rodeadas de por linfocitos T CD3+ y en menor proporción CD57+.
 - D)** Todas las anteriores son correctas.
- 159.-** El examen histológico de un tumor parotídeo de 2cm de diámetro, muestra un patrón de crecimiento predominantemente sólido de células similares a las células serosas normales de la glándula salivar. Muestran citoplasma abundante, granular, ligeramente basófilo, con un núcleo pequeño central. El diagnóstico más probable es:
- A)** Carcinoma mucoepidermoide
 - B)** Adenoma de células basales
 - C)** Carcinoma de células acinares
 - D)** Carcinoma adenoide quístico
- 160.-** Respecto a los implantes peritoneales de tumor seroso borderline señala la respuesta correcta :
- A)** Los desmoplásicos son los de peor pronóstico.
 - B)** Son más comunes en tumores serosos borderline bilaterales de crecimiento endofítico.
 - C)** La endosalpingiosis forma parte de su diagnóstico diferencial.
 - D)** Todas son ciertas.

