

PROCESO SELECTIVO PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS DEL SERVICIO ARAGONÉS DE SALUD DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN.

Resolución 19 de noviembre de 2020 de la Dirección Gerencia del Servicio Aragonés de Salud

Categoría:

Facultativo Especialista de Área de Anatomía Patológica

ADVERTENCIAS:

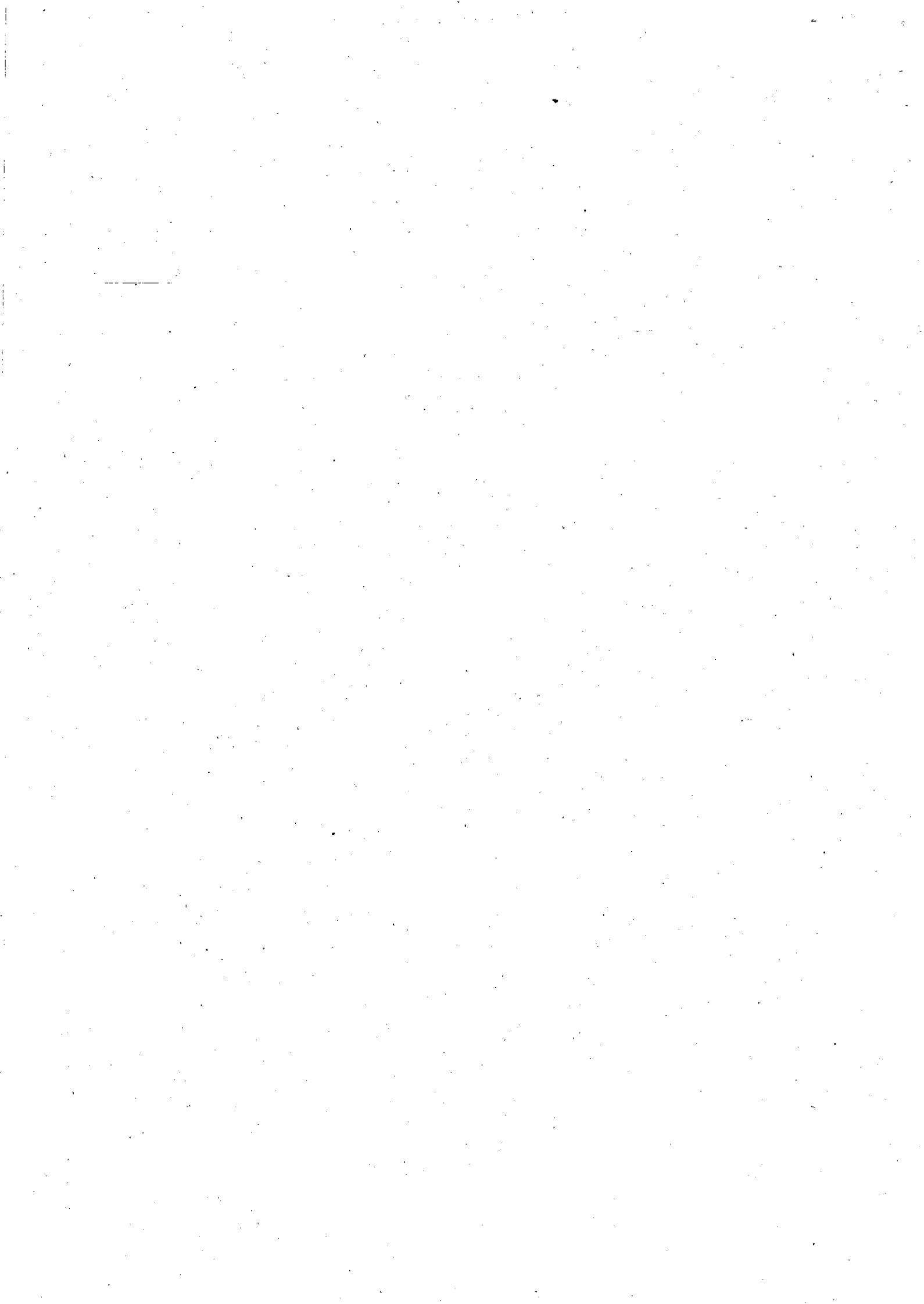
- No abra este cuestionario hasta que se le indique.
- Este cuestionario consta de 110 preguntas de las cuales las 10 últimas son de reserva. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la "Hoja de Examen" entre los números 1 y 110.
Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.
- **El tiempo de realización de este ejercicio es de: 120 MINUTOS.**
- Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor. Las respuestas correctas puntuarán positivamente, las no contestadas no tendrán valoración alguna y las contestadas erróneamente restarán un tercio del valor de la respuesta correcta.
- Compruebe siempre que el número de respuestas 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, libros ni documentación alguna, móvil o ningún otro elemento electrónico.
- Cualquier marca en la hoja de respuestas podrá dar lugar a la anulación del examen.

SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN LA "HOJA DE EXAMEN" LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.

ESTE CUESTIONARIO NO DEBERÁ SER DEVUELTO AL FINALIZAR EL EJERCICIO.

TODOS LOS MÓVILES DEBERÁN ESTAR APAGADOS

SU OMISIÓN PODRÁ SER MOTIVO DE EXPULSIÓN.



FACULTATIVO ESPECIALISTA DE AREA DE ANATOMÍA PATOLÓGICA

- 1 El uso racional del medicamento comprende el conjunto de actuaciones encaminadas a que los pacientes reciban los medicamentos,
 - A: Con el coste adecuado a su nivel de renta.
 - B: Para las indicaciones probadas en Ensayos Clínicos fase IV.
 - C: Para las indicaciones probadas en Estudios Observacionales con Medicamentos.
 - D: Según sus necesidades clínicas.

- 2 En la práctica clínica, las denominadas "Recomendaciones No hacer" cumplen necesariamente alguna de las siguientes características:
 - A: Son de muy alto coste.
 - B: Su uso en la práctica es casi anecdótico.
 - C: Su coste-efectividad es escaso.
 - D: Su tecnología es disruptiva.

- 3 Señale de los siguientes cuál NO es un principio de gestión de la calidad según la norma ISO 9000:2015:
 - A: Organización orientada al cliente.
 - B: Enfoque basado en procesos.
 - C: Relevancia tecnológica.
 - D: Gestión de las relaciones.

- 4 En el método científico, ¿la hipótesis que aceptamos cuando hay diferencias significativas en el supuesto inicial que tratamos de refutar, se denomina?:
 - A: Hipótesis alternativa.
 - B: Hipótesis nula.
 - C: Hipótesis dependiente.
 - D: Hipótesis independiente.

- 5 Atendiendo a la taxonomía desarrollada por la OMS para conceptualizar el daño asociado a la atención sanitaria, la probabilidad de que se produzca un incidente relacionado con la seguridad del paciente se denomina
 - A: Cuasi incidente.
 - B: Incidente sin daños.
 - C: Evento adverso evitable.
 - D: Riesgo o peligro.

- 6 En función del ámbito y naturaleza de la relación que une al agresor con la víctima, las situaciones de violencia contra las mujeres se clasifican en: (señalar la INCORRECTA)
- A: Situaciones de violencia doméstica.
 - B: Situaciones de violencia laboral o docente.
 - C: Situaciones de violencia social.
 - D: Situaciones de violencia cultural.
- 7 De conformidad con la Ley 9/2013, de 28 de noviembre, de Autoridad de Profesionales del Sistema Sanitario y de Servicios Sociales Públicos de Aragón.
- A: En el ejercicio de sus funciones, los hechos constatados por los mencionados profesionales gozarán de la presunción de veracidad en todo caso.
 - B: En el ejercicio de sus funciones, los hechos constatados por los mencionados profesionales gozarán de la presunción de veracidad cuando se formalicen por escrito en documento que cuente con los requisitos establecidos según la normativa que resulte de aplicación en cada caso.
 - C: Los hechos constatados por los profesionales sanitarios nunca gozan de presunción de veracidad.
 - D: En el ejercicio de sus funciones, los hechos constatados por los mencionados profesionales gozarán de la presunción de veracidad cuando se lleven a cabo en presencia de dos testigos.
- 8 ¿En qué supuesto se expedirá un nombramiento eventual para el personal estatutario temporal?
- A: Para el desempeño de una plaza vacante de los centros o servicios de salud.
 - B: En los supuestos de contratos de alta dirección.
 - C: Para la prestación de servicios mínimos por huelga legal.
 - D: Cuando sea necesario para garantizar el funcionamiento permanente y continuado de los centros sanitarios.
- 9 En términos de evaluación económica, la medida que valora el coste en el que se incurre a tomar una decisión y no otra se denomina
- A: Coste-efectividad.
 - B: Coste-beneficio.
 - C: Coste-oportunidad.
 - D: Coste-utilidad.
- 10 De conformidad con el Estatuto Básico del Empleado Público, ¿cuál es un principio de conducta de los empleados públicos? Señala la respuesta FALSA.
- A: Tratarán con atención y respeto a los ciudadanos, a sus superiores y a los restantes empleados públicos.
 - B: Obedecerán las instrucciones y órdenes profesionales de los superiores, aunque constituyan una infracción manifiesta del ordenamiento jurídico.
 - C: Administrarán los recursos y bienes públicos con austeridad, y no utilizarán los mismos en provecho propio o de personas allegadas.
 - D: Garantizarán la atención al ciudadano en la lengua que lo solicite siempre que sea oficial en el territorio.
- 11 Las mutaciones puntuales de uno de estos genes constituyen el tipo más común de anomalía que involucra protooncogenes en los tumores humanos.
- A: EGFR
 - B: CMY
 - C: RAS
 - D: KIT

- 12 Una lesión epitelial anal benigna, recubierta por epitelio escamoso, con un núcleo central con un estroma fibrovascular edematoso y ligeramente inflamado y ausencia de vasos submucosos es:
- A: Fistula anal.
 - B: Papila anal hipertrófica o pólipo fibroepitelial anal.
 - C: Hemorroide.
 - D: Linfogranuloma venéreo.
- 13 Señale la respuesta CORRECTA en relación con el hepatoblastoma:
- A: Es el tumor primario hepático más frecuente entre los adultos jóvenes.
 - B: La mayoría están formados por elementos hepatocíticos inmaduros embrionarios y fetales.
 - C: Es muy característica la expresión citoplasmática de beta-catenina en áreas epiteliales, mesenquimales y colangioblásticas.
 - D: Glipican 3 se expresa tanto en el componente epitelial de casi todos los casos de hepatoblastoma como en el tejido hepático normal.
- 14 ¿Qué es FALSO a propósito del tumor de células de la granulosa de tipo adulto de ovario?
- A: Los núcleos poseen pliegues o hendiduras en granos de café.
 - B: El patrón de crecimiento microfolicular presenta los cuerpos de Call-Exner.
 - C: Las células de la granulosa son positivas para CD 117 y PLAP.
 - D: Los marcadores útiles para su diagnóstico son alfa-inhibina, calretinina, melan-A y CD99.
- 15 En la paracentesis de un paciente ascítico se obtiene material mucinoso con fragmentos de epitelio glandular neoplásico. ¿Cuál es la causa más frecuente de este cuadro?
- A: Adenocarcinoma de apéndice.
 - B: Cistadenocarcinoma de ovario.
 - C: Tumor mucinoso de apéndice.
 - D: Carcinoma transicional con diferenciación mucinosa.
- 16 Señale la afirmación CORRECTA en relación al cáncer primario de tiroides.
- A: El tipo histológico más frecuente de carcinoma es el folicular.
 - B: En el agrupamiento por estadios del TNM se tienen en cuenta el tipo histológico de tumor y la edad del paciente.
 - C: Los tumores mejor diferenciados aparecen en pacientes mayores.
 - D: Los carcinomas papilares y foliculares son más frecuentes en el sexo varón.
- 17 De los siguientes tipos de pólipos, ¿cuáles son los más frecuentes de localización gástrica?:
- A: Adenoma de glándulas pilóricas.
 - B: Pólipos hiperplásicos.
 - C: Adenoma de glándulas oxínticas.
 - D: Pólipo fibroide inflamatorio.
- 18 ¿Cuál es el proceso linfoproliferativo que más frecuentemente afecta a las glándulas salivales?
- A: Linfoma folicular.
 - B: Linfoma B difuso de célula grande.
 - C: Plasmocitoma.
 - D: Linfoma MALT.

- 19 A propósito del estudio de una muestra citológica de pulmón con técnicas inmunohistoquímicas, es FALSO que:
- A: Los marcadores a favor de la diferenciación escamosa son p40 y p63.
 - B: Los marcadores a favor de la diferenciación neuroendocrina son Cromogranina, Sinaptofisina y/o CD56.
 - C: Los marcadores a favor de la diferenciación de Adenocarcinoma son TTF1 citoplásmico y CK5/6.
 - D: Los marcadores a favor de la diferenciación de Adenocarcinoma son TTF1 nuclear y Napsina A.
- 20 El perfil inmunohistoquímico característico del adenocarcinoma ductal pancreático NO incluye uno de los siguientes anticuerpos:
- A: CK7 +
 - B: CK20+
 - C: MUC2+
 - D: CK17 +
- 21 ¿Cuál de los siguientes procedimientos corresponde al protocolo SEE-FIM, recomendado para el estudio de las piezas de salpingectomía reductora de riesgo en portadoras de mutación BRCA?
- A: Estudio completo de la trompa en secciones transversales.
 - B: Estudio en su totalidad de la trompa en secciones transversales, salvo el extremo distal, que se incluye seccionado longitudinalmente.
 - C: Estudio inmunohistoquímico sistemático de la porción infundibular de ambas trompas frente a p53 y Ki67.
 - D: Dos secciones de cada ovario y dos de cada trompa, si son macroscópicamente normales.
- 22 ¿En qué tipo de timoma la celularidad epitelial tumoral puede expresar CD20?
- A: Timoma B2.
 - B: Timoma B1.
 - C: Timoma B3.
 - D: Timoma A.
- 23 ¿Cuál de los siguientes patrones histológicos se considera factor de mal pronóstico en adenocarcinoma de próstata?
- A: Patrón glomeruloide.
 - B: Patrón mucinoso.
 - C: Patrón cribiforme.
 - D: Glándulas mal formadas/ fusionadas.
- 24 Son causas de enterocolitis no infecciosa, las siguientes, EXCEPTO:
- A: Colitis por derivación/desviación.
 - B: Colitis isquémica.
 - C: Colitis pseudomembranosa.
 - D: Colitis equimótica.

- 25 Señale la respuesta INCORRECTA de las siguientes afirmaciones:
- A: El pseudomixoma peritoneal es un término descriptivo que corresponde a acumulación de mucina en cavidad peritoneal por diseminación de una neoplasia mucinosa.
 - B: El origen tumoral del pseudomixoma peritoneal suele ser apendicular u ovárico.
 - C: Las neoplasias mucinosas apendiculares y el pseudomixoma peritoneal expresan CK 20 +, CDX 2 +, MUC 2+ y variáblemente CK7 +.
 - D: La quimioterapia intraperitoneal intraoperatoria e hipertérmica (HIPEC) es curativa, sin recurrencias.
- 26 Señale la respuesta FALSA en relación con los tumores odontogénicos:
- A: El odontoma complejo se compone de masas de dientes pequeños y deformes conocidos como dentículos.
 - B: El adenoblastoma está asociado a un diente canino que no ha hecho erupción.
 - C: El Tumor de Pindborg puede ser invasivo y recidiva localmente.
 - D: El fibroma ameloblástico ocurre en pacientes jóvenes, generalmente menores de 21 años.
- 27 La endocarditis trombotica no bacteriana se caracteriza por:
- A: Vegetaciones fibrinosas sobre la cara inferior de las válvulas con cuerpos hematoxilínicos.
 - B: Pequeños trombos sin inflamación en los bordes libres de las valvas.
 - C: Vegetaciones con fibrina e inflamación aguda, que destruye las valvas y cuerdas tendinosas.
 - D: Masas nodulares calcificadas con fusión de las válvulas.
- 28 ¿Cuál es la etiología más frecuente del aneurisma aórtico abdominal?
- A: Hipertensión.
 - B: Aterosclerosis.
 - C: Traumatismo.
 - D: Defectos congénitos.
- 29 Señale la respuesta FALSA en relación con la biopsia muscular:
- A: En la biopsia muscular, las secciones transversales de las fibras proporcionan más información al microscopio óptico que las secciones longitudinales.
 - B: El uso principal del tricrómico de Gomori en la biopsia muscular es identificar lípidos, que se tiñen de rojo intenso.
 - C: La técnica histoquímica oxidativa de NADH es útil para mostrar distorsión de las miofibrillas y la estructura interna de fibras arremolinadas.
 - D: La técnica oxidativa de la enzima citocromo c oxidasa (COX) es específica para mitocondrias.
- 30 Ante la sospecha de un síndrome mielodisplásico, ¿cuál de las siguientes alteraciones NO esperarías encontrar en una biopsia de médula ósea?
- A: Agregados o grupos de celularidad mielóide inmadura de localización centromedular anormal.
 - B: Hiper celularidad.
 - C: Hipocelularidad.
 - D: Megacariocitos de talla aumentada y núcleo hiperlobulado.
- 31 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta en relación con el carcinoma de células claras de vagina?
- A: Suele aparecer como lesión aplanada infiltrativa y ulcerada.
 - B: Aparece más frecuentemente en mujeres de edad avanzada sin exposición previa a dietilestilbestrol.
 - C: La mayor parte de los casos muestran recurrencia y baja supervivencia a los 10 años.
 - D: Son factores de mal pronóstico, entre otros, la aparición en mujeres jóvenes y el patrón histológico túbulo-quístico.

32. Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta sobre la patología molecular del ameboblastoma:
- A: Con frecuencia presenta mutaciones del gen β -catenina.
 - B: En más del 90% de los casos se identifican mutaciones del gen APC.
 - C: Los casos que tienen mutaciones del gen PTCH-1 se asocian al Síndrome de Gorlin.
 - D: Los casos con mutaciones de BRAF tienen menor riesgo de recurrencias.
33. Señale la afirmación CORRECTA sobre patología del oído externo:
- A: Es muy poco frecuente que aparezcan queratosis seborreica o queratosis actínica en el oído externo.
 - B: La condrodermatitis nodular crónica del hélix es más frecuente en el antihélix de mujeres jóvenes.
 - C: La otitis externa maligna u otitis granulomatosa necrotizante suele estar causada por *Pseudomonas aeruginosa* y suele afectar a pacientes ancianos con diabetes.
 - D: El carcinoma escamoso en el pabellón auricular tiene peor pronóstico que en el canal auditivo externo.
34. En pólipos de colon malignizados con adenocarcinoma que invade submucosa (pT1), indique cuál NO es factor de mal pronóstico.
- A: Alto grado tumoral.
 - B: Invasión linfovascular.
 - C: Alto grado de gemación tumoral/ tumor budding.
 - D: Porcentaje elevado de linfocitos intratumorales.
35. En el infarto de miocardio el estrechamiento y fibrosis arteriales se produce con mayor frecuencia en:
- A: Arteria coronaria derecha.
 - B: Arteria coronaria izquierda anterior descendente.
 - C: Arteria rama secundaria de coronaria izquierda anterior descendente y coronaria izquierda circunfleja.
 - D: Arteria coronaria izquierda circunfleja.
36. ¿Cuál de las siguientes enfermedades ampollas cutáneas no es de tipo inmune?
- A: Enfermedad de Hailey-Hailey.
 - B: Penfigoide ampolloso.
 - C: Pénfigo vulgar.
 - D: Dermatitis herpetiforme.
37. En el carcinoma de vesícula biliar, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Es más frecuente en hombres que en mujeres (relación 3/1).
 - B: Se presenta como una masa difusa o polipoide.
 - C: Suelen ser similares a los adenocarcinomas de la región pancreatobiliar.
 - D: Tiene muy buen pronóstico y no tiene tendencia a invadir el hígado.
38. En relación al gen EGFR en el adenocarcinoma de pulmón, ¿qué tipo de mutación está asociada a resistencia al tratamiento anti EGFR?:
- A: Mutación puntual T790M en exón 20.
 - B: Delección en el exón 19.
 - C: Inserción en el exón 18.
 - D: Mutación puntual L858R en exón 21.

- 39 El complejo de Ghon se corresponde con:
- A: Tuberculosis pulmonar progresiva.
 - B: Efecto de sensibilización tuberculosa.
 - C: Tuberculosis secundaria.
 - D: Tuberculosis aislada.
- 40 En la atrofia testicular, ¿qué alteración histológica NO se observa generalmente?
- A: Túbulo de menor diámetro.
 - B: Membranas basales de los túbulo engrosadas.
 - C: Disminución importante del número de células de Leydig.
 - D: Pocas o ninguna célula germinal.
- 41 ¿De qué patología es característica la tríada hiperplasia folicular, microgranulomas en relación a centros germinales reactivos e hiperplasia de células B monocitoides?
- A: Toxoplasmosis.
 - B: Enfermedad por arañazo de gato.
 - C: Linfadenitis virales.
 - D: Enfermedad de Kikuchi-Fujimoto.
- 42 Respecto de la esofagitis eosinofílica, ¿cuál de estos enunciados es INCORRECTO?:
- A: Debe realizarse diagnóstico diferencial con la infiltración eosinofílica de la mucosa esofágica que se observa en pacientes con reflujo gastroesofágico.
 - B: Es un trastorno eosinofílico alérgico cuya frecuencia parece estar aumentando.
 - C: Los microabscesos eosinofílicos y la fibrosis de la lámina propia son características histológicas específicas de la esofagitis eosinofílica.
 - D: La apariencia endoscópica más característica es el esófago anillado.
- 43 La Schwannomatosis es un síndrome que se caracteriza por la presencia de múltiples schwannomas. Señale la respuesta INCORRECTA en relación a esta entidad:
- A: Presenta habitualmente afectación vestibular.
 - B: La forma esporádica es la más frecuente.
 - C: Pueden encontrarse tumores híbridos schwannomas/neurofibromas.
 - D: En las formas familiares es frecuente la pérdida de expresión de INI-1 con un patrón en mosaico.
- 44 Sobre los tumores de células de Leydig de testículo se puede decir que:
- A: Aproximadamente la mitad de los tumores de células de Leydig son bilaterales.
 - B: Los tumores de células de Leydig malignos generalmente ocurren en niños.
 - C: Aproximadamente la mitad de los tumores de células de Leydig son malignos.
 - D: Los tumores de células de Leydig generalmente producen testosterona y en ocasiones pueden producir ginecomastia.
- 45 De los siguientes procesos, ¿en cuál de ellos NO vamos a encontrar mutaciones de JAK2?
- A: Leucemia mieloide crónica.
 - B: Trombocitemia esencial.
 - C: Mielofibrosis primaria.
 - D: Policitemia vera.

46. En cuanto a la técnica inmunohistoquímica, señale lo CIERTO:
- A: Es necesario un paso de desmascaramiento previo a la incubación con el anticuerpo secundario
 - B: El desmascaramiento puede realizarse por diversas técnicas, como son la digestión enzimática o tratamiento con calor
 - C: El cromógeno es el responsable de disminuir la tinción inespecífica inhibiendo enzimas endógenas
 - D: La contratinción utilizada al final de la técnica es la tinción de hematoxilina eosina
47. ¿Cuál de estos marcadores NO se expresa habitualmente en el mesotelioma peritoneal?
- A: Podoplanina.
 - B: Calretinina.
 - C: Ber-EP4.
 - D: Citoqueratina 5/6.
48. En relación con los tumores benignos de esófago, ¿cuál de los siguientes enunciados es INCORRECTO?
- A: La mayoría de los leiomiomas esofágicos surgen del músculo circular interno y en el tercio esofágico distal.
 - B: El tumor benigno más frecuente en el esófago es el leiomioma.
 - C: En los leiomiomas esofágicos múltiples hay que realizar diagnóstico diferencial con tumores estromales gastrointestinales (GIST) e hipertrofia muscular gigante.
 - D: La incidencia de tumores gastrointestinales tipo GIST en el esófago es superior a la incidencia de estos tumores en el intestino.
49. En una biopsia hepática en un adolescente, con esteatosis, hepatocitos balonizados, núcleos glucogenados, presencia de cuerpos de Mallory-Denk en hepatocitos periportales, inflamación linfocítica periportal y de interfaz. Se realiza una tinción histoquímica de rodamina para cobre presentando una positividad débil citoplasmática. La primera posibilidad diagnóstica es...
- A: Hemocromatosis hereditaria.
 - B: Degeneración hepatolenticular o enfermedad de Wilson.
 - C: Dilatación congénita de los conductos biliares intrahepáticos o enfermedad de Caroli.
 - D: Hemosiderosis secundaria a infección por virus de la hepatitis C.
50. En la colitis isquémica, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Es habitualmente una enfermedad segmentaria.
 - B: Se localiza frecuentemente en colon ascendente, debido a la relativa escasez de su irrigación vascular.
 - C: Son características microscópicas, la necrosis mucosa de espesor completo en el estadio agudo, hialinización de la lámina propia, hemorragias y microcriptas atróficas en la fase de curación.
 - D: Entre los factores etiológicos se encuentran las oclusiones vasculares idiopáticas o la hipoperfusión vascular por fallo cardíaco.
51. Uno de los siguientes marcadores NO lo expresan las neoplasias adrenocorticales:
- A: Sinaptofisina.
 - B: Cromogranina.
 - C: Inhibina.
 - D: Melan-A.

- 52 Con respecto al Sistema de Informe de citología pancreato-biliar de la Sociedad Papanicolaou de Citología, señale la INCORRECTA:
- A: La categoría III, atípica, presenta un riesgo medio de malignidad asociado en torno al 50%.
 - B: La categoría IV, neoplasia, se encuentra subdividida en 2 subgrupos: benigna y otros.
 - C: La categoría V, sospechosa de malignidad, indica que la muestra contiene atipia celular y/o arquitectural significativa, pero es insuficiente cuantitativamente o no cumple criterios diagnósticos suficientes para el diagnóstico de malignidad.
 - D: La categoría VI, positiva o maligna, incluye además del adenocarcinoma ductal de páncreas y sus variantes, otros tipos tumorales como los tumores neuroendocrinos de páncreas y la neoplasia sólido-pseudopapilar.
- 53 En una pieza de esplenectomía con marcada esplenomegalia se observa una superficie de corte homogénea sin nodulaciones, microscópicamente una infiltración difusa de la pulpa roja por una población monótona de células mononucleares con escasa actividad mitótica y expresión inmunohistoquímica de Annexin A1. El diagnóstico más probable es:
- A: Leucemia linfocítica crónica.
 - B: Leucemia de células peludas.
 - C: Linfoma de la zona marginal.
 - D: Linfoma del manto.
- 54 Sobre los subtipos moleculares del adenocarcinoma endometrial, seleccione la frase correcta:
- A: Un carcinoma endometriode de grado II, con mutación en los genes de las proteínas reparadoras, se considera de pronóstico favorable.
 - B: Los carcinomas endometrioides con mutaciones en el dominio exonucleasa del gen POLE se consideran de pronóstico favorable.
 - C: Un carcinoma endometrial con patrón mutado de P53 se considera de pronóstico intermedio.
 - D: Un carcinoma endometrial con bajo índice de mutaciones es siempre de buen pronóstico.
- 55 ¿Cuál de los siguientes subtipos de hepatocarcinoma tiene peor pronóstico?
- A: Hepatocarcinoma de células claras.
 - B: Hepatocarcinoma macrotrabecular masivo.
 - C: Hepatocarcinoma cromóforo.
 - D: Hepatocarcinoma fibrolamelar.
- 56 Con respecto al coriocarcinoma es CIERTO que:
- A: Aparece precedido siempre por mola completa.
 - B: En los casos de aparición de un coriocarcinoma después de un aborto, el periodo de latencia casi siempre es mayor de dos años.
 - C: En el coriocarcinoma las vellosidades están característicamente ausentes.
 - D: El feto casi siempre está afectado, sobre todo en casos de enfermedad metastásica generalizada.
- 57 En relación al neuroblastoma olfatorio (estesioneuroblastoma), señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Macroscópicamente es una masa polipoide altamente vascularizada.
 - B: Microscópicamente pueden identificarse rosetas/pseudorrosetas de tipo Homer Wright, pero la diferenciación en células ganglionares maduras se produce en pocos casos.
 - C: Es un tumor de origen mesodérmico.
 - D: El comportamiento se caracteriza por la invasión local de senos paranasales, nasofaringe, órbita, base del cráneo y cerebro.

- 58 Un niño de 4 años presenta un cuadro clínico de síndrome nefrótico. Se realiza una biopsia renal que no muestra hallazgos en microscopía óptica y fusión de podocitos en microscopía electrónica. ¿Cuál de los siguientes hallazgos de inmunofluorescencia será el más probable?:
- A: Ausencia de depósitos de C3 e inmunoglobulinas.
 - B: Depósitos granulares de IgG y C3 a lo largo de la membrana basal glomerular.
 - C: Depósitos mesangiales de IgA.
 - D: Depósito lineal de IgG en la membrana basal glomerular.
- 59 ¿Cuál es el diagnóstico más probable ante la presencia de una masa en mediastino anterior en un niño?
- A: Linfoma linfoblástico T.
 - B: Linfoma linfoblástico B.
 - C: Linfoma B primario de mediastino.
 - D: Linfoma folicular.
- 60Cuál de las siguientes relaciones entre tipo de pericarditis y su origen NO ES CIERTA:
- A: Pericarditis hemorrágica / Infarto agudo de miocardio.
 - B: Pericarditis fibrinosa / Uremia.
 - C: Pericarditis serosa / Fiebre reumática.
 - D: Pericarditis supurativa / Neumonía lobar.
- 61 El ependimoma mixopapilar ocurre más frecuentemente en:
- A: Médula espinal cervical.
 - B: Cauda equina/conus medullaris.
 - C: Cuarto ventrículo.
 - D: Ventrículos laterales.
- 62 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones acerca del carcinoma en anillo de sello colónico es FALSA?
- A: Suele afectar a pacientes jóvenes.
 - B: Es menos frecuente que el carcinoma en anillo de sello gástrico.
 - C: En su definición se tiene en cuenta el porcentaje de células en anillo de sello y la mucina extracelular.
 - D: Es típica la diseminación peritoneal.
- 63 Paciente de 40 años que nunca ha fumado, es diagnosticado de carcinoma escamoso de pulmón. Indique los biomarcadores a determinar:
- A: EGFR, PDL1.
 - B: EGFR, ALK, ROS1, BRAFV600E, PDL1.
 - C: EGFR, PDL1, ALK.
 - D: EGFR, PDL1, RET, MET.
- 64 Mujer de 71 años que presenta una masa vaginal cuyo examen histológico revela que se trata de un melanoma. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?
- A: Las células muestran positividad inmunohistoquímica para S-100 y SOX10, pero no para HMB-45 ni Melan A.
 - B: A diferencia de los melanomas cutáneos, la alteración molecular más frecuente es la mutación de N-RAS.
 - C: A nivel molecular va a presentar más amplificaciones génicas que mutaciones.
 - D: Va a tener mejor pronóstico que un melanoma cutáneo en el mismo estadio.

- 65 Una de las siguientes características del condrosarcoma mixoide es FALSA. Señálela.
- A: Morfológicamente recuerda a un cordoma.
 - B: Suele presentarse más en partes blandas.
 - C: Muestra mutaciones en IDH.
 - D: Muestra reordenamientos en EWSR1 y NR4A3.
- 66 Mujer de 65 años que acude a un chequeo tras su jubilación. En el curso del TC se observa una lesión sólida de 12 mm en el polo superior renal derecho. En relación con lo anterior indique la opción FALSA:
- A: La obesidad, el tabaquismo y la HTA aumentan el riesgo de aparición de los carcinomas renales.
 - B: Un posible manejo para la lesión podría ser la nefrectomía parcial.
 - C: La presencia de componente sarcomatoide, rabdoide no empeoraría el pronóstico.
 - D: Si la lesión fue un carcinoma renal, en el pronóstico influiría el estadiaje.
- 67 En la enfermedad de Castleman, señale la afirmación CORRECTA:
- A: Clínicamente se distingue entre afectación unicéntrica o multicéntrica, pero histomorfológicamente sólo existe una variante.
 - B: La enfermedad de Castleman unicéntrica se asocia con el síndrome de POEMS.
 - C: Desde el punto de vista etiológico, son más frecuentes los casos asociados a infección por HHV8 que los de etiología desconocida o idiopáticos.
 - D: Morfológicamente pueden observarse centros germinales de aspecto atrófico/hialinizado, rodeados por linfocitos maduros en la zona del manto dispuestos de forma concéntrica, y vasos penetrando al interior.
- 68 Es propio de la muerte celular por APOPTOSIS:
- A: Es un proceso siempre patológico.
 - B: Afecta a grupos celulares, no a células individuales.
 - C: No hay reacción inflamatoria.
 - D: Hay un aumento en el tamaño celular durante el proceso.
- 69 Un paciente de 45 años con antecedentes de hemangioblastoma y varios carcinomas renales de células claras presenta pérdida auditiva asociada a tinnitus y vértigos. ¿A qué lesión es más probable que se deba esta clínica auditiva?
- A: Meningioma.
 - B: Tumor del saco endolinfático.
 - C: Carcinoma escamoso.
 - D: Rbdomiosarcoma.
- 70 ¿Cuál de estos enunciados es cierto respecto a la adenosis microglandular?
- A: Se distingue del carcinoma tubular por la presencia de células mioepiteliales.
 - B: Las células epiteliales son habitualmente positivas para receptores de estrógenos y progesterona.
 - C: Las células epiteliales muestran protrusiones de tipo apocrino hacia la luz.
 - D: Las glándulas están rodeadas habitualmente por membrana basal.
- 71 Uno de los siguientes enunciados NO se corresponde con los criterios de Lin-Weiss para la clasificación de las neoplasias adrenocorticales:
- A: Invasión de estructuras venosas.
 - B: Índice mitótico mayor de 10 mitosis / 50 campos de gran aumento.
 - C: Mitosis atípicas.
 - D: Necrosis tumoral.

- 72 La composición más frecuente de los cálculos renales es:
- A: Fosfato amónico-magnésico.
 - B: Oxalato/fosfato cálcico.
 - C: Ácido úrico.
 - D: Cistina.
- 73 ¿Qué es CIERTO en relación a los adenomas de paratiroides?
- A: Son más frecuentes en hombres que en mujeres.
 - B: La mayor parte son en forma de masas solitarias o únicas, siendo el resto de glándulas de aspecto normal o atrófico.
 - C: Microscópicamente, la presencia de estructuras foliculares con material tipo coloide excluye la posibilidad de un adenoma de paratiroides.
 - D: Las células se disponen con un patrón trabecular predominante por la presencia de bandas fibrosas densas.
- 74 Señale la respuesta CORRECTA en relación con el rhabdomioma embrionario:
- A: Se localiza más frecuentemente en tejidos blandos profundos.
 - B: La presencia de estriaciones en el citoplasma de las células neoplásicas no es indispensable para el diagnóstico histológico.
 - C: El 80% tienen reordenamiento del gen FOXO1A.
 - D: En caso de presentar rasgos anaplásicos focales con formas nucleares bizarras, el diagnóstico debe ser de rhabdomioma pleomórfico.
- 75 Respecto a la carcinogénesis, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: La carcinogénesis es el resultado de la acumulación de mutaciones complementarias de forma escalonada a lo largo del tiempo.
 - B: Las mutaciones que contribuyen a la adquisición de las características distintivas de los tumores malignos se denominan mutaciones conductoras.
 - C: Las mutaciones con pérdida de función de los genes que mantienen la integridad genómica parecen ser un paso tardío común en el camino a la malignización, particularmente en tumores sólidos.
 - D: Una vez establecidos, los tumores evolucionan genéticamente durante su crecimiento y progresión bajo la presión de la selección darwiniana (supervivencia del más capacitado).
- 76 Cuando en los derrames pleurales aparecen grupos esféricos de células atípicas ("bolas"), ¿en cuál de estos procesos hay que pensar?
- A: Metástasis de carcinoma ductal de mama.
 - B: Metástasis de melanoma.
 - C: Mieloma múltiple.
 - D: Metástasis de carcinoma de células renales.
- 77 La presencia de cilindros intratubulares de material eosinófilo, PAS negativos, fragmentados y a menudo con células gigantes, es característico de:
- A: Nefritis túbulo-intersticial asociada a IgG4.
 - B: Nefropatía por cilindros de cadenas ligeras (riñón del mieloma).
 - C: Glomerulopatía inmunotactoide.
 - D: Enfermedad por depósito de cadenas ligeras.

- 78** El rasgo morfológico más característico de la neumonía intersticial usual es:
- A: Yemas fibroblásticas.
 - B: Patrón cicatricial y en "panal de abeja".
 - C: Proliferación muscular lisa.
 - D: Variación regional en la naturaleza y grado de fibrosis.
- 79** En los tumores del estroma gastrointestinal (GIST) de localización gástrica, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Macroscópicamente tienden a ser bien circunscritos.
 - B: En adultos, un alto porcentaje presentan la mutación KIT del receptor de la tirosina quinasa en el exón 11.
 - C: En el pronóstico influye el tamaño tumoral, siendo peor en los menores de 2 cm.
 - D: Los GIST constituyen la mayoría de las neoplasias primarias no epiteliales de estomago.
- 80** Señale la cardiopatía congénita que NO pertenece al grupo de las malformaciones productoras de cortocircuito izquierda-derecha:
- A: Comunicación interauricular tipo ostium secundum.
 - B: Comunicación interventricular membranosa.
 - C: Tetralogía de Fallot.
 - D: Conducto arterioso persistente.
- 81** El linfoma primario óseo más frecuente es:
- A: Linfoma de células grandes.
 - B: Mieloma/Plasmocitoma.
 - C: Linfoma de Burkitt.
 - D: Linfoma linfoblástico.
- 82** Mujer de 41 años con masa en parótida izquierda, que histológicamente está compuesta por áreas quísticas rellenas de material mucinoso que alternan con áreas sólidas de crecimiento infiltrativo con células cuboideas de citoplasma eosinófilo y células de aspecto escamoso. ¿Cuál es la afirmación FALSA respecto a esta neoplasia?
- A: No va a presentar alteraciones moleculares características que permitan ayudar en el diagnóstico o el pronóstico de la paciente.
 - B: Las características clínicas de la paciente (mujer, edad joven y localización en parótida) le van a conferir mejor pronóstico.
 - C: Los marcadores inmunohistoquímicos de estirpe mioepitelial van a ser negativos o sólo focal y débilmente positivos, salvo p63 que será positivo en las células cuboideas y escamosas.
 - D: Para el pronóstico de la paciente será importante determinar el grado del tumor.
- 83** Respecto al carcinoma de células de Merkel, señale la respuesta FALSA:
- A: En su patogenia está implicada la exposición solar crónica.
 - B: Metastatiza fundamentalmente por vía hematogena, por lo que los pacientes no se benefician de la realización de una biopsia selectiva del ganglio centinela.
 - C: En su patogenia está implicado el poliomavirus de las células de Merkel.
 - D: La expresión inmunohistoquímica para citoqueratinas es en forma de glóbulos paranucleares (patrón dot-like).

84. ¿Cuál de estos enunciados es cierto respecto a la hiperplasia ductal atípica de mama?
- A: Generalmente predominan las células positivas para citoqueratinas de alto peso molecular.
 - B: Carece de células mioepiteliales en la porción externa de los conductos.
 - C: Generalmente las células NO expresan e-cadherina o tienen e-cadherina aberrante.
 - D: Su hallazgo en una biopsia con aguja representa un riesgo incrementado de encontrar carcinoma en estudios posteriores.
85. ¿Qué es FALSO a propósito del carcinoma papilar de tiroides?
- A: Es el carcinoma de tiroides más frecuente.
 - B: Las variantes de carcinoma papilar de células altas ("tall cell"), columnar, esclerosante difusa y dediferenciada se comportan de forma más agresiva.
 - C: La atipia nuclear, la presencia de necrosis tumoral y de invasión vascular son signos de peor pronóstico.
 - D: La proporción de folículos y papilas en el carcinoma papilar influye en el pronóstico.
86. En relación con el carcinoma mucinoso, tubular y fusocelular renal, cuál de las siguientes características es VERDADERA:
- A: Pronóstico ominoso con mediana de supervivencia inferior al año.
 - B: Ausencia de inmunorreactividad para CK7.
 - C: Supone más del 10% de todos los carcinomas renales.
 - D: Se trata de un tumor de bajo grado.
87. ¿En qué gen es más frecuente una mutación en relación con el melanoma?
- A: BRAF
 - B: RET
 - C: EGFR
 - D: HER2/neu
88. ¿En cuál de los siguientes casos NO debe estudiarse el ganglio centinela del cáncer de mama por el método OSNA?
- A: En los casos de carcinoma intraductal.
 - B: En los casos en que el tumor muestre una expresión de CK19 heterogénea de menos del 30% en la biopsia previa.
 - C: En los carcinomas ductales T3.
 - D: Cuando los receptores hormonales son negativos.
89. En una PAAF de glándula salival, el diagnóstico de presunción de un cuadro citológico de células cuboidales o columnares, de núcleo redondeado con nucleolo inconspicuo, citoplasmas pálidos eosinófilos y matriz escasa mixoide es:
- A: Carcinoma adenoide quístico.
 - B: Adenocarcinoma polimorfo de bajo grado.
 - C: Adenoma pleomorfo.
 - D: Adenoma de células basales.

- 90 Un cuadro histológico de mucosa gástrica con linfocitos intraepiteliales en número de 30 por cada 100 células epiteliales, en el epitelio superficial y foveolar, con predominio de linfocitos T CD3 (+), junto con expansión de la lámina propia por células plasmáticas, es característico de:
- A: Infección por Helicobacter.
 - B: Gastritis linfocítica.
 - C: Gastritis crónica atrófica.
 - D: Fase precoz de linfoma gástrico tipo MALT.
- 91 Respecto al sistema Paris para informar las citologías de orina, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: El riesgo de la malignidad en la categoría "negativa para carcinoma urotelial de alto grado" es mayor del 10%.
 - B: En la categoría "células uroteliales atípicas (AUC)" las células deben mostrar ratio núcleo/citoplasma mayor de 0,5.
 - C: En la categoría "carcinoma urotelial de alto grado" el riesgo de malignidad es mayor del 90%.
 - D: En la categoría "sospechoso para carcinoma urotelial de alto grado" las células muestran ratio núcleo/citoplasma mayor 0,7.
- 92 En relación al angiofibroma celular señale el enunciado INCORRECTO:
- A: Preferentemente se localizan en región genital de ambos sexos.
 - B: CD34 suele ser positivo.
 - C: Receptores de estrógenos y progesterona suelen ser positivos sobre todo en mujeres.
 - D: Tiene márgenes infiltrativos.
- 93 Un paciente trasplantado renal presenta déficit motor, déficit cognitivo y pérdida de visión. Las pruebas de neuroimagen muestran focos de hipodensidad de la sustancia blanca en los hemisferios cerebrales, sin efecto masa. Se practica una biopsia cerebral. Señale la respuesta INCORRECTA en relación con la patología que más probablemente espera encontrar:
- A: El agente responsable es, en la mayoría de los casos, el virus JC.
 - B: La alteración patognomónica observada en los oligodendrocitos es un agrandamiento progresivo del núcleo con presencia de inclusiones virales basófilas.
 - C: Se caracteriza por una intensa respuesta inflamatoria.
 - D: Un hallazgo muy frecuente es la astrogliosis florida, que suele acompañarse de hiperplasia atípica de los astrocitos.
- 94 Con respecto a la distrofia muscular de Duchenne, señale la CORRECTA:
- A: Se produce por alteraciones en el ADN mitocondrial.
 - B: Son características las fibras en diana con técnicas oxidativas como la NADH.
 - C: Afecta principalmente a mujeres de edad avanzada.
 - D: La imagen histológica la hace indistinguible de la distrofia muscular de Becker.
- 95 Señale el enunciado VERDADERO en relación con las cardiopatías congénitas cianóticas:
- A: Pueden permitir que émbolos formados en las venas periféricas pasen directamente a la circulación sistémica eludiendo los pulmones, lo que se conoce como embolismo paradójico.
 - B: La más frecuente es la comunicación interventricular.
 - C: En la tetralogía de Fallot las consecuencias clínicas dependen principalmente del grado de hipertrofia del ventrículo derecho.
 - D: La atresia tricuspídea se debe a la división desigual del canal aurículo-ventricular, con una válvula mitral más pequeña de lo normal.

- 96 ¿Cuál de estas afirmaciones en relación con la pancreatitis es INCORRECTA?
- A: La pancreatitis aguda se asocia con frecuencia a colelitiasis y alcoholismo.
 - B: La mayoría de los casos de pancreatitis crónica son precedidas por pancreatitis aguda.
 - C: La necrosis grasa es un hallazgo característico en la pancreatitis.
 - D: Los focos de necrosis grasa presentan abundantes neutrófilos en los estadios iniciales de pancreatitis aguda.
- 97 La hiperplasia primaria de células principales en la glándula paratiroides puede observarse en relación a las neoplasias endocrinas múltiples, con EXCEPCIÓN de:
- A: Síndrome de MEN 1.
 - B: Síndrome de MEN 2A.
 - C: Síndrome de MEN 2B.
 - D: Síndrome de MEN 4.
- 98 ¿Cuál de los siguientes hallazgos se asocia a un pronóstico desfavorable en un liposarcoma mixoide?
- A: La amplificación de MDM2.
 - B: La hiper celularidad.
 - C: La traslocación 12-16, t(12;16).
 - D: La sobreexpresión inmunohistoquímica de CDK4.
- 99 Un paciente VIH+ presenta en corteza cerebral temporal izquierda múltiples lesiones ocupantes de espacio con realce en anillo, con sospecha de toxoplasmosis cerebral. Se practica una biopsia cerebral. ¿Cuál de estos hallazgos confirmaría el diagnóstico?
- A: Quistes con bradizoitos.
 - B: Infiltrado inflamatorio neutrofílico.
 - C: Neuronofagia en neuronas talámicas.
 - D: Granulomas no caseificantes.
- 100 En una biopsia gástrica, en zona periulcerosa, ¿cuál de los siguientes hallazgos en las células epiteliales es más significativo para un diagnóstico de displasia, frente a cambios regenerativos?
- A: Citoplasmas basófilos.
 - B: Núcleos hipercromáticos.
 - C: Pseudoestratificación intensa con pérdida de polaridad.
 - D: Presencia de mitosis.
- 101 ¿Cuál de las siguientes enfermedades glomerulares es la causa más frecuente de síndrome nefrótico en niños?
- A: Nefropatía IgA.
 - B: Glomeruloesclerosis segmentaria y focal.
 - C: Enfermedad de mínimos cambios.
 - D: Glomerulonefritis membranoproliferativa.
- 102 El tumor maligno más común de los ductos biliares extrahepáticos en niños es:
- A: La variante botrioide de rhabdomioma embrionario.
 - B: Leiomioma.
 - C: La variante epitelioide del angiosarcoma.
 - D: Histiocitoma fibroso maligno.

- 103** En relación con el informe de una pieza de patología quirúrgica indique la opción **INCORRECTA**:
- A: Es una tarea compleja que incluye diferentes elementos.
 - B: Su importancia es escasa dado que la patología oncológica muestra un prevalencia descendente en las últimas décadas, de hecho los informes han disminuido en extensión y complejidad.
 - C: En uno de ellos se pueden incluir factores pronósticos.
 - D: Existen instituciones internacionales y nacionales que emiten recomendaciones acerca de la información a incluir en uno de ellos.
- 104** En una neoplasia vascular de tejidos blandos de cuello, un cuadro de arquitectura lobulillar, con células endoteliales de aspecto epitelioide y reordenamiento de FOS o FOS-B, es característico de:
- A: Sarcoma de Kaposi.
 - B: Hemangioma epitelioide.
 - C: Hemangioendotelioma epitelioide.
 - D: Hemangioendotelioma kaposiforme.
- 105** Señale la respuesta **INCORRECTA** sobre el glioma difuso de la línea media
- A: Muestra mutación de H3 K27M.
 - B: Corresponde a un grado II de la OMS.
 - C: Suele afectar a pacientes jóvenes.
 - D: Suele afectar de forma difusa al puente, tálamo o médula espinal.
- 106** En caso de duda diagnóstica, ¿en cuál de los siguientes tumores cutáneos resulta útil la realización de un FISH para confirmar el diagnóstico?
- A: Fibroxantoma atípico.
 - B: Dermatofibrosarcoma protuberans.
 - C: Tumor fibroso solitario.
 - D: Sarcoma de Kaposi.
- 107** Respecto a la histología de la mucosa de intestino delgado, ¿cuál de estas características es **FALSA**?
- A: Una relación vellosidad /cripta entre 3/1 y 5/1 se considera normal.
 - B: Los linfocitos intraepiteliales son predominantemente CD8 positivos, y los de la lámina propia CD4 positivos.
 - C: La presencia de neutrófilos y plasmáticas en el compartimento epitelial es un hallazgo habitual.
 - D: Los enterocitos del intestino delgado son habitualmente positivos para citoqueratina 20.
- 108** En relación con los tumores conjuntivales, señale la afirmación **FALSA**:
- A: En el papiloma conjuntival pueden verse células caliciformes, al menos de forma focal.
 - B: En casos de neoplasia intraepitelial conjuntival, la presencia de márgenes bien definidos puede ser determinante para diferenciarla de cambios reactivos no neoplásicos del epitelio conjuntival.
 - C: El carcinoma de células escamosas infiltrante de conjuntiva con características adenoescamosas puede comportarse de forma más agresiva.
 - D: El carcinoma de células escamosas infiltrante de conjuntiva raramente se desarrolla a partir de una displasia intraepitelial.
- 109** En relación con la terminología relacionada con la inflamación tisular, podemos decir que es **CIERTO**:
- A: El exudado es un fluido con bajo contenido proteico.
 - B: El trasudado se produce cuando hay alteración de la permeabilidad vascular en el área dañada.
 - C: El pus es un exudado purulento inflamatorio rico en leucocitos.
 - D: El trasudado contiene generalmente restos celulares.

110 ¿De qué proceso son características las células de Anitschkow?:

- A: Endocarditis de Libman-Sacks.
- B: Cardiopatía carcinoide.
- C: Fiebre reumática.
- D: Endocarditis infecciosa.