



1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO
2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO

ACCESO: PROMOCIÓN INTERNA

CATEGORÍA: FEA ANATOMIA PATOLOGICA

CONCURSO-OPOSICIÓN PARA CUBRIR PLAZAS BÁSICAS VACANTES:

Resolución de 13 de abril de 2015 (BOJA núm. 74, 20 de abril)

ADVERTENCIAS:

- Compruebe que en su «**Hoja de Respuestas**» están sus datos personales, que son correctos, y **no olvide firmarla**.
- El **tiempo de duración de las dos pruebas** es de **tres horas**.
- **No abra** el cuadernillo hasta que se le indique.
- Para abrir este cuadernillo, rompa el precinto.
- Si observa alguna anomalía en la impresión del cuadernillo, solicite su sustitución.
- Este cuadernillo incluye las preguntas correspondientes a la «1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO» y «2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO».

1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO

- Esta prueba consta de 100 preguntas, numeradas de la 1 a la 100, y 3 de reserva, situadas al final del cuestionario, numeradas de la 151 a la 153.
 - Las preguntas de esta prueba deben ser contestadas en la «Hoja de Respuestas», numeradas de la 1 a la 100.
 - Las preguntas de reserva deben ser contestadas en la zona destinada a «Reserva» de la «Hoja de Respuestas», numeradas de la 151 a la 153.
- Todas las preguntas de esta prueba tienen el mismo valor.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con $\frac{1}{4}$ del valor del acierto.

2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO

- Esta prueba consta de 50 preguntas, numeradas de la 101 a la 150.
 - Las preguntas de esta prueba deben ser contestadas en la «Hoja de Respuestas», numerada de la 101 a la 150.
- Todas las preguntas de esta prueba tienen el mismo valor.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con $\frac{1}{4}$ del valor del acierto.

- Todas las preguntas tienen 4 respuestas alternativas, siendo sólo una de ellas la correcta.
- Solo se calificarán las respuestas marcadas en su «Hoja de Respuestas».
- Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en su «Hoja de Respuestas» es el que corresponde al número de pregunta del cuadernillo.
- Este cuadernillo puede utilizarse en su totalidad como borrador.
- No se permite el uso de calculadora, libros ni documentación alguna, móvil ni ningún otro dispositivo electrónico.

SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR SU «HOJA DE RESPUESTAS», LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.

ESTE CUESTIONARIO DEBERÁ ENTREGARSE EN SU TOTALIDAD AL FINALIZAR EL EJERCICIO. Si desean un ejemplar pueden obtenerlo en la página web del SAS (www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud).

1 El plan de calidad del Sistema Sanitario Público de Andalucía 2010-2014 plantea tres escenarios sobre los que se diseñan las líneas de acción quedan contenido al conjunto del plan: ciudadanos, profesionales y espacio compartido. Dentro de los objetivos marcados para los profesionales se encuentran:

- A) Reforzar el compromiso, la autonomía y participación del profesional en su desarrollo competencial y la gestión de su conocimiento
- B) El profesional se constituye en agente facilitador del paciente en el recorrido por el sistema sanitario, en el desarrollo efectivo de los derechos y en la utilización de los servicios en el marco de la corresponsabilidad.
- C) Desarrollar la estrategia en I+D+I ampliando su desarrollo a nuevas expectativas, como generadora de conocimiento y motor del desarrollo de Andalucía.
- D) Todas son ciertas

2 Según el Decreto 197/2007 de 3 de Julio por el que se regula la estructura, organización y funcionamiento de los Servicios de Atención Primaria de Salud en el ámbito del Servicio Andaluz de Salud, la Dirección de la Unidad de gestión Clínica:

- A) En cada Unidad de Gestión Clínica existirá una Dirección que tendrá rango de cargo intermedio y dependerá directamente del Director de Salud del Distrito
- B) Su función es la de distribuir las actividades y los recursos económicos asignados
- C) Debe hacer efectiva la participación ciudadana en el ámbito de la Unidad de Gestión Clínica a través de los mecanismos establecidos por la Consejería competente en materia de Salud
- D) Todas son ciertas

3 A propósito de voluntades vitales anticipadas de una persona:

- A) A este documento tienen acceso los profesionales sanitarios, que se encuentren a cargo de su proceso clínico, aún con el paciente lúcido
- B) El derecho a realizar la declaración de voluntad vital anticipada puede ejercerlo toda persona mayor de edad, menor emancipada o aquella otra incapacitada judicial si no lo determina expresamente la resolución de incapacidad
- C) Los profesionales sanitarios no pueden consultar la Voluntad Vital de personas inscritas en otras Comunidades Autónomas
- D) El registro de voluntades puede hacerse exclusivamente en la Delegaciones de Salud

4 En un estudio de investigación la pregunta a investigar debe reunir las siguientes características excepto:

- A) Factibilidad
- B) Interesante para el investigador
- C) Ética y relevante
- D) Debe ser lo más amplia posible

- 5 A una paciente inmigrante de 23 años sin antecedentes patológicos relevantes, que proviene de Rumanía y que no recuerda si ha sido vacunada, ¿que vacuna le administraría?**
- A) Solamente la del tétanos porque ya no es una adolescente
 - B) Tétanos y difteria
 - C) Tétanos, difteria, triple vírica y polio oral
 - D) Tétanos, difteria, triple vírica y polio inactivada
- 6 La gestión clínica en el Servicio Andaluz de Salud es un proceso de rediseño organizativo que permite incorporar a los profesionales en la gestión de los recursos utilizados en su propia práctica clínica. En las Unidades de Gestión Clínica la actividad se desarrolla de acuerdo a diferentes objetivos, entre los que destacan:**
- A) Disminución del gasto farmacéutico
 - B) Mejor control presupuestario
 - C) Fomentar la implicación de los profesionales sanitarios en la gestión de los centros.
 - D) Ninguna es correcta
- 7 ¿Cual de las siguientes herramientas resulta menos útil en la toma de decisiones sobre estrategias terapéuticas desde el enfoque de la gestión clínica?**
- A) La medicina basada en la evidencia
 - B) Los informes de evaluación tecnológica
 - C) La experiencia profesional individual
 - D) Las búsquedas sistemáticas de información: Pubmed, Cochrane..
- 8 En relación con las habilidades comunicativas de los médicos:**
- A) No pueden ser evaluadas con métodos objetivos
 - B) Mejoran la adherencia de los pacientes al tratamiento prescrito
 - C) Se correlaciona con sus conocimientos científicos
 - D) Se basan exclusivamente en la capacidad de comunicación oral
- 9 El Plan andaluz del ataque cerebral agudo (PLACA). La activación del código ictus se realiza de acuerdo a los siguientes criterios. Señale la respuesta correcta.**
- A) Edad inferior a 85 años
 - B) Situación previa al episodio de autosuficiencia.
 - C) La situación de coma, invalida la activación del código ICTUS.
 - D) Tiempo de evolución inferior a seis horas. Documentado por testigos

10 El Plan de Calidad del Sistema Sanitario Público de Andalucía 2010-2014. En las estrategias de desarrollo, contempla los siguientes escenarios, excepto:

- A) Los ciudadanos
- B) La organización sanitaria
- C) Los profesionales
- D) La integración con el Sistema Nacional de Salud para la mejor cohesión y calidad del sistema sanitario.

11 En referencia al Liquen Plano, señale la respuesta correcta:

- A) Suele cursar con hiperqueratosis paraqueratósica
- B) Suele cursar con dermatitis de interfase liquenoide y acantosis
- C) No suele cursar con hendiduras dermo-epidérmicas (espacio de Max-Joseph)
- D) El infiltrado inflamatorio del liquen plano es típicamente profundo, alejado de la epidermis

12 En referencia a la estadificación del carcinoma urotelial de vejiga (AJCC, 2010), señale la respuesta correcta:

- A) Una neoplasia que infiltra el tejido conectivo subepitelial sin afectar a la capa muscular, corresponde a un pT2
- B) Una neoplasia que metastatiza en los ganglios linfáticos iliacos comunes sin evidencias de metástasis a distancia se encuentra en un estadio IV (AJCC pathologic stage groups)
- C) Una neoplasia que infiltra la pared de la pelvis y la pared abdominal corresponde a un pT3
- D) Una neoplasia que infiltra el tejido conectivo subepitelial sin evidencias de infiltración de la capa muscular, sin metástasis ganglionares ni a distancia, se encuentra en un estadio II (AJCC pathologic stage groups)

13 En referencia al carcinoma de próstata, señale la respuesta correcta:

- A) Para su diagnóstico histológico, la presencia de pequeñas glándulas infiltrativas o glándulas cribiformes demasiado grandes o irregulares como para representar un PIN de alto grado, son un criterio histológico mayor
- B) Para su diagnóstico histológico, la atipia nuclear es un criterio histológico menor
- C) Para su diagnóstico histológico, la ausencia de células basales es un criterio histológico menor
- D) Para su diagnóstico histológico, las figuras mitóticas son un criterio histológico mayor

14 En referencia a la Calidad de Vida relacionada con la salud, señale la respuesta correcta:

- A) Sólo incluye ítems referidos a los datos objetivos obtenidos por el personal sanitario
- B) Sólo incluye la consideración de los datos provenientes del paciente (subjetivos)
- C) Incluye tanto los datos objetivos obtenidos por el personal sanitario como los datos provenientes del propio paciente (objetivos y subjetivos)
- D) Es un término obsoleto, sustituido en la actualidad por los nuevos biomarcadores moleculares

15 En referencia a las neoplasias testiculares, señale la respuesta correcta:

- A) Las células de la Neoplasia Intratubular de Células Germinales de tipo Inclasificado (IGCNU), muestran expresión inmunohistoquímica de Fosfatasa Alcalina Placentaria (PLAP) y CD117, pero no de OCT4, al contrario que la neoplasia de células germinales infiltrante
- B) Las células de la Neoplasia Intratubular de Células Germinales de tipo Inclasificado (IGCNU), muestran expresión inmunohistoquímica de Fosfatasa Alcalina Placentaria (PLAP), CD117, y OCT4
- C) Los seminomas suelen mostrar expresión inmunohistoquímica de CD30
- D) Los seminomas no suelen mostrar expresión inmunohistoquímica de CD117

16 En referencia a la validez de una prueba diagnóstica (por ejemplo, citología vaginal), señale la respuesta correcta:

- A) La sensibilidad es la proporción de verdaderos positivos identificados por la prueba del total de enfermos y la especificidad es la proporción de verdaderos negativos identificados por la prueba del total de sanos
- B) La especificidad es la proporción de verdaderos positivos identificados por la prueba del total de enfermos y la sensibilidad es la proporción de verdaderos negativos identificados por la prueba del total de sanos
- C) Para que una prueba diagnóstica sea útil como test de cribado debe tener baja sensibilidad y alta especificidad
- D) Sensibilidad y especificidad no son proporciones útiles en la validación de una prueba para ser utilizada en el ámbito del cribado poblacional

17 En referencia con la Neoplasia Vulvar Intraepitelial (VIN), señale la respuesta correcta:

- A) El tipo usual de VIN (u-VIN) se presenta, habitualmente, en mujeres postmenopáusicas
- B) El tipo diferenciado de VIN (d-VIN) se presenta, habitualmente, en mujeres en edad reproductiva
- C) La propabilidad de progresión en el tipo usual es más alta
- D) El tipo u-VIN está causado más frecuentemente por el HPV16

18 En referencia al peritoneo y a los Tumores epiteliales de tipo Mülleriano, señale la respuesta correcta:

- A) Para poder considerar un tumor dado como primario peritoneal los ovarios deben ser normales o sólo con afectación superficial o que infiltre la corteza con una dimensión máxima de hasta 10 mm²
- B) Para poder considerar un tumor dado como primario peritoneal los ovarios deben ser normales o sólo con afectación superficial o que infiltre la corteza con una dimensión máxima de hasta 5 mm²
- C) Los carcinomas peritoneales son considerados siempre metastásicos
- D) Los carcinomas peritoneales primarios suelen ser mostrar expresión de citoqueratina 20 y calretinina, sin expresión de WT1

19 En referencia al cáncer de mama, señale la respuesta correcta:

- A) Los tipos de cáncer Luminal A y B representan el 10% aproximadamente, y se caracterizan por la expresión de citoqueratina 5/6 y 17
- B) Los tipos de cáncer Basal-like suelen mostrar intensa expresión de receptores de estrógenos y de progesterona
- C) El tipo histológico Luminal A es el más frecuentemente asociado al fenotipo de cáncer de mama BRCA1-asociado
- D) Los carcinomas de mama asociados a Her2 positivo no suelen expresar receptores de estrógenos ni de progesterona

20 En referencia al Retinoblastoma, señale la respuesta correcta:

- A) Es la neoplasia ocular más frecuente en la ancianidad
- B) En los casos esporádicos son habitualmente grandes y unilaterales; en los familiares, son generalmente bilaterales
- C) Suele debutar con pupila roja
- D) Los retinoblastomas menos diferenciados con frecuencia exhiben rosetas de Flexner-Wintersteiner

21 En referencia a las inmunoglobulinas, señale la respuesta correcta:

- A) Los anticuerpos o inmunoglobulinas (Ig) son glicoproteínas en forma de Y, compuestas de dos pares de cadenas peptídicas idénticas: un par de cadenas ligeras (kappa, lambda) y un par de cadenas pesadas (alfa, gamma, epsilon, mu) que determinan la clase de Ig: IgA, IgG, IgD, IgE e IgM. La unión entre las distintas cadenas se realiza mediante puentes disulfuro
- B) Los anticuerpos o inmunoglobulinas (Ig) son fosfoproteínas en forma de Y, compuestas de dos pares de cadenas peptídicas idénticas: un par de cadenas ligeras (kappa, lambda) y un par de cadenas pesadas (alfa, gamma, epsilon, mu) que determinan la clase de Ig: IgA, IgG, IgD, IgE e IgM. La unión entre las distintas cadenas se realiza mediante puentes de hidrógeno
- C) Las cadenas ligeras tienen en torno a 440 aminoácidos
- D) Las cadenas ligeras tienen en torno a los 880 aminoácidos y las pesadas en torno a los 4480

22 En relación con la enfermedad Psoriasis Vulgar, señale la respuesta correcta:

- A) Es característico el incremento de la capa granular epidérmica
- B) Es característico el engrosamiento suprapapilar
- C) Es característico la paraqueratosis epidérmica difusa
- D) Es característico la hiperqueratosis ortoqueratósica difusa

23 En referencia a la estadificación de los Timomas según Masoaka, señale la respuesta correcta:

- A) La invasión microscópica de la cápsula tímica establece un estadio II
- B) La invasión macroscópica de los tejidos blandos peritumorales o de la pleura mediastínica y/o invasión microscópica de la cápsula tímica, establecen un estadio III
- C) La invasión macroscópica del pericardio, pulmón, y grandes vasos (establecida por biopsia), establecen un estadio IVb
- D) Los Timomas se estadian habitualmente por el Sistema de la FIGO

24 En referencia a la Acción intersectorial para la salud definida en la Ley de Salud Pública de Andalucía (Ley 16/2011), señale la respuesta correcta:

- A) Acción intersectorial para la salud es la “Relación reconocida que se establece entre distintos sectores de la sociedad para emprender acciones en un tema con el fin de lograr resultados de salud, o resultados intermedios de salud, de manera más eficaz, eficiente o sostenible que la que el sector sanitario pueda lograr actuando en solitario”
- B) Acción intersectorial para la salud es la acción definida como número 1 en el Contrato-Programa de 2015
- C) Acción intersectorial para la salud es la acción derivada del principio de Autonomía del Paciente
- D) Acción intersectorial para la salud es cualquier acuerdo tomado en sesión plenaria oficial de la Mesa Sectorial de Sanidad

25 En referencia a la Dermatitis Espongiótica, señale la respuesta correcta:

- A) El denominador común característico es el edema intradérmico
- B) El denominador común característico es la dermatitis de interfase vacuolar
- C) El denominador común característico es la paraqueratosis
- D) El denominador común característico es el edema intraepidérmico

26 En referencia a la graduación de los sarcomas de partes blandas, un sarcoma sinovial profundo, que tiene 21 mitosis por 10 campos de gran aumento y necrosis del 20 % , le corresponde un grado histológico (señale la respuesta correcta):

- A) Un grado histológico 1
- B) Un grado histológico 2
- C) Un grado histológico 3
- D) Un grado histológico de potencial maligno incierto

27 Se consideran autopsias de alto riesgo:

- A) Infección por el VIH
- B) Infección por Mycobacteria Tuberculosa
- C) Enfermedad de Creutzfeldt-Jakob
- D) Todas las anteriores

28 En inmunohistoquímica se emplea el desenmascaramiento antigénico:

- A) Exclusivamente mediante calentamiento con tampones ácidos
- B) Para exponer epítomos proteicos ocultos
- C) Siempre. Es imprescindible para todas las determinaciones
- D) No se consigue por digestión enzimática

29 Las sondas break-apart:

- A) Son sondas divididas en dos segmentos
- B) Se emplean en la detección de agentes infecciosos
- C) Tienen mayor sensibilidad que las de fusión para detectar reordenamientos genéticos
- D) Se usan en reacciones de PCR

30 La Inmunofluorescencia:

- A) No detecta componentes intracelulares
- B) Para su observación precisa de una lámpara que emita luz ultravioleta
- C) Puede ser analizada en cualquier microscopio de luz visible
- D) No se puede automatizar

31 La determinación de biomarcadores de valor terapéutico y predictivo en Oncología:

- A) Precisa estudios de secuenciación de nueva generación (NGS)
- B) Es preferible realizarla en sangre
- C) Debe incluirse en los controles de calidad de anatomía patológica
- D) Es independiente del diagnóstico histopatológico

32 La Secuenciación de Próxima Generación (NGS):

- A) Designa diversas nuevas tecnologías de secuenciación de ADN capaces de generar un gran volumen de datos
- B) Genera datos de secuencias de forma masivamente paralela
- C) Precisa de complejos análisis bioinformáticos para interpretar la información obtenida
- D) Todas son ciertas

33 En referencia a los criterios de Banff para la evaluación de las biopsias renales del rechazo post-trasplante, señale la respuesta correcta:

- A) En lo referente al rechazo agudo mediado por células T, la categoría IA se caracteriza por arteritis transmural
- B) En lo referente al rechazo agudo mediado por células T, la categoría III se caracteriza por arteritis transmural y/o cambio fibrinoide arterial y necrosis de células musculares lisas internas, junto con infiltrado linfoide acompañante (v3)
- C) En lo referente al rechazo agudo mediado por células T, la categoría III se caracteriza por infiltración intersticial significativa (i2 o i3) y focos de tubulitis moderada (t3)
- D) El Sistema de Banff se utiliza para la evaluación del trasplante cardiaco, no renal

34 En inmunohistoquímica, y respecto a la unión antígeno-anticuerpo, señale la respuesta correcta:

- A) La unión del paratopo de un anticuerpo y el epitopo de un antígeno se realiza por medio de enlaces no covalentes
- B) La unión del paratopo de un anticuerpo y el epitopo de un antígeno es poco dependiente de la fijación de la muestra
- C) La unión antígeno-anticuerpo es irreversible, no pudiendo disociarse durante los lavados
- D) La unión antígeno-anticuerpo requiere temperaturas cercanas al punto de congelación acuoso

35 En inmunohistoquímica, en referencia a los anticuerpos, señale la respuesta correcta:

- A) Los anticuerpos policlonales presentan una gran avidéz por el antígeno, ya que los lugares de unión al mismo son múltiples
- B) Los anticuerpos policlonales muestran alta especificidad y la baja sensibilidad
- C) Los anticuerpos policlonales no suelen mostrar reacciones cruzadas, al contrario que los monoclonales
- D) Los anticuerpos policlonales y monoclonales tienen la misma sensibilidad y especificidad de forma habitual

36 Respecto a la fluorescencia en Anatomía Patológica, señale la respuesta correcta:

- A) En la inmunofluorescencia directa, un anticuerpo marcado con un fluoróforo se une directamente al complejo patogénico antígeno-autoanticuerpo que se estudia en el tejido (piel por ejemplo)
- B) En la inmunofluorescencia indirecta, un anticuerpo marcado con un fluoróforo se une directamente al complejo patogénico antígeno-autoanticuerpo que se estudia en el tejido (piel por ejemplo)
- C) Uno de los problemas actuales es que la expresión de C4d sólo se puede evaluar mediante inmunofluorescencia, no por inmunohistoquímica
- D) La fluorescencia para C4d se utiliza para evaluar el rechazo mediado por células en el trasplante renal

37 En referencia a la segregación, eliminación y tratamiento, de residuos de las muestras y piezas de Anatomía Patológica, señale la respuesta correcta:

- A) Los restos de una pierna amputada por complicaciones de una diabetes y reconocibles como tal miembro deben ser eliminados de forma convencional, como el resto de residuos de la sala de tallado
- B) Los restos de una pierna amputada por complicaciones de una diabetes y reconocibles como tal miembro están sujetos al Reglamento de Policía Sanitaria Mortuoria, y sólo podrán tener un destino (cremación o inhumación)
- C) Los restos de una pierna amputada por complicaciones de una diabetes y reconocibles como tal miembro deben ser incinerados como destino final después del estudio
- D) Los restos de una pierna amputada por complicaciones de una diabetes y reconocibles como tal miembro deben ser gestionados como residuos biosanitarios asimilables a urbanos

38 En referencia al cadáver de una paciente con Enfermedad e Creutzfeld-Jakob, y a efectos de gestión del mismo después de realizada la autopsia clínica, señale la respuesta correcta:

- A) Según el reglamento de Policía Sanitaria Mortuoria es un cadáver del Grupo 4
- B) Según el reglamento de Policía Sanitaria Mortuoria es un cadáver del Grupo 3
- C) Según el reglamento de Policía Sanitaria Mortuoria es un cadáver del Grupo 2
- D) Según el reglamento de Policía Sanitaria Mortuoria es un cadáver del Grupo 1

39 Respecto a los ácidos nucleicos, señale la respuesta correcta:

- A) Un nucleósido es una base unida a una pentosa (citidina, timidina, uridina, adenosina, guanosina)
- B) Un nucleótido es una base unida a una pentosa (citidina, timidina, uridina, adenosina, guanosina)
- C) Nucleósido y nucleótido son lo mismo
- D) Un nucleósido es una base unida a un grupo fosfato

40 En referencia al SNOMED, como sistema de Nomenclatura/Estándar de Información en Medicina/Anatomía Patológica, señale la respuesta correcta:

- A) El código topográfico T-04000 corresponde a la piel
- B) El código topográfico T-04000 corresponde al colon
- C) El código topográfico T-04000 corresponde al pulmón
- D) El código topográfico T-04000 corresponde a la mama

41 Respecto a la hiperplasia celular patológica, señale la respuesta correcta:

- A) Habitualmente, es causada por una acción excesiva o inapropiada de hormonas o factores de crecimiento sobre los órganos diana
- B) La hiperplasia benigna de próstata es un ejemplo de hiperplasia en respuesta al estímulo estrogénico
- C) La hiperplasia celular patológica es irreversible
- D) La hiperplasia celular patológica es, siempre, un paso obligado a la neoplasia

42 Respecto a la metaplasia, señale la respuesta correcta:

- A) Resulta de un cambio irreversible en el cariotipo de un tipo celular ya definido
- B) Resulta de una reprogramación de las stem-cells o de las células mesenquimales indiferenciadas presentes en los tejidos
- C) Resulta de un cambio en el fenotipo de un tipo de célula ya diferenciada
- D) No suele implicar mecanismos de reprogramación celular

43 En referencia a los marcadores inmunohistoquímicos linfoides, señale la respuesta correcta:

- A) CD5 es expresado en todas las células B y una pequeña subpoblación de linfocitos T
- B) La expresión de BCL-6 en centros germinales es habitualmente patológica
- C) TdT es un marcador de inmadurez (se expresa en linfoblastos pre-B y pre-T)
- D) BCL-2 se expresa en linfocitos B del manto normales, y no se expresa sobre células T

44 En el contexto de la apoptosis, señale la respuesta correcta:

- A) Habitualmente, tienen carácter antiapoptótico BCL2, BCL-XL y MCL1
- B) Habitualmente, tienen carácter antiapoptótico BCL2, BCL-XL y BAX
- C) Habitualmente, tienen carácter antiapoptótico BCL2, BAX y BAK
- D) BCL2 no es un factor que intervenga en la apoptosis

45 En referencia a las neoplasias pancreáticas, señale la respuesta correcta:

- A) El carcinoma de células acinares es la neoplasia pancreática más frecuente en la niñez, y una de sus características es la presencia de cuerpos escamoides
- B) El pancreatoblastoma es la neoplasia pancreática más frecuente en la octava década de la vida, y una de sus características es la presencia de cuerpos de Schiller-Duvall
- C) La neoplasia sólido-papilar de páncreas típicamente se presenta en la octava década de la vida
- D) El pancreatoblastoma es la neoplasia pancreática más frecuente en la niñez, y una de sus características es la presencia de cuerpos escamoides

46 En el contexto de la respuesta inflamatoria, y con respecto a los receptores celulares conocidos como Toll-like (Toll-like receptors, TLRs), señale la respuesta correcta:

- A) Son receptores transmembrana que median en la tolerancia a drogas antineoplásicas
- B) Son receptores citoplasmáticos que median en la tolerancia a drogas antineoplásicas
- C) Son receptores del tejido mesenquimal exclusivamente, y median en la respuesta antimicrobiana
- D) Son receptores distribuidos en muchos tipos de células, incluidas las epiteliales, y median en la respuesta antimicrobiana

47 Con respecto a la diseminación de las neoplasias, señale la respuesta correcta:

- A) La diseminación hematológica es típica de los carcinomas, aunque se puede ver también en los sarcomas
- B) La diseminación hematológica es típica de los sarcomas, aunque se puede ver también en carcinomas
- C) Los carcinomas se diseminan desde el comienzo igualmente por vía venosa que linfática
- D) La diseminación linfática es típica de los sarcomas

48 Respecto a los elementos incluidos en el mobiloma (Elementos Genéticos Móviles, MGE), señale la respuesta correcta (los que sí son considerados como tales):

- A) Transposones (transposons), secuencias de inserción (insertion sequences, IS), islotes genómicos (genomics islands), plásmidos (plasmids), intrones del grupo II (groups II introns), y secuencias de DNA transferidas por bacteriófagos
- B) Secuencias de deleción (deletion sequences, IS), islotes genómicos (genomics islands), retroplásmidos (plasmid-backs), exones del grupo VII (groups VII introns), y secuencias de RNA transferidas por bacteriófagos
- C) Las mitocondrias y los lisosomas
- D) La mayoría de los cromosomas en anillo

49 Respecto a la técnicas de PCR, señale la respuesta correcta:

- A) La PCR inversa (reverse transcriptase, RT-PCR) es usada para amplificar DNA, no mRNA
- B) La PCR inversa (reverse transcriptase, RT-PCR) es usada para amplificar mRNA, no DNA
- C) El mRNA es muy estable y tarda en degradarse
- D) Al contrario que el DNA, el RNA es muy estable en los bloques de parafina y no suele estar degradado

50 En el contexto de las enfermedades de la infancia y la niñez, señale la respuesta correcta:

- A) La ciclopamina es una planta teratogénica, que induce, sobre todo, agenesia renal
- B) La ciclopamina es una planta teratogénica, que induce, sobre todo, atresia anal
- C) La ciclopamina es una planta teratogénica, que induce anormalidades craneofaciales severas (holoprosencefalia, ciclopía)
- D) La ciclopamina es una planta no teratogénica, utilizada como ensalada en la dieta mediterránea

51 En referencia al carcinoma de cabeza y cuello, señale la respuesta correcta:

- A) El tipo histológico más frecuente es el adenocarcinoma, y tanto como el 70% de ellos contienen variantes oncogénicas del virus HHV8
- B) En la orofaringe, el tipo histológico más frecuente es el carcinoma de células escamosas, y tanto como el 70% de ellos contienen variantes oncogénicas de HPV, particularmente HPV16
- C) En la orofaringe, el tipo histológico más frecuente es el carcinoma de células escamosas, con escasa asociación al HPV
- D) En la orofaringe son igualmente frecuentes los carcinomas escamoso y adenocarcinoma

52 En referencia al Síndrome de Goodpasture, señale la respuesta correcta:

- A) Es una enfermedad autoinmune en la que predomina la afectación del hígado, dañado por anticuerpos anticolágeno, de forma que hay lesión de la membrana basal de los cordones hepatocitarios y conductillos biliares, con ductopenia de rápida instauración
- B) Es una enfermedad con escasas manifestaciones histológicas en los órganos dañados
- C) Es una enfermedad autoinmune en la que predominan la afectación renal (glomerulonefritis) y pulmonar (neumonitis necrotizante), por anticuerpos contra el colágeno
- D) Es una enfermedad autoinmune con exclusiva afectación de las cubiertas serosas pericárdica y peritoneal, por anticuerpo contra el colágeno

53 En referencia al Sistema de Bethesda para clasificar/informar citología de tiroides por punción aspiración con aguja fina, señale la respuesta correcta:

- A) El Sistema Bethesda sólo hace referencia a la citología exfoliativa de cuello uterino
- B) Como norma, se requieren al menos 2 grupos celulares bien visualizados de células foliculares que contengan 4 o más células, para ser considerada muestra satisfactoria para su evaluación
- C) Como norma, se requieren al menos 2 grupos celulares bien visualizados de células foliculares que contengan 8 o más células, para ser considerada muestra satisfactoria para su evaluación
- D) Como norma, se requieren al menos 6 grupos celulares bien visualizados de células foliculares que contengan 10 o más células, para ser considerada muestra satisfactoria para su evaluación

54 Son vías de propagación del cáncer:

- A) Diseminación linfática
- B) Diseminación hematológica
- C) Siembra en cavidades y superficies corporales
- D) Todas son ciertas

55 Respecto al daño celular, señale la respuesta correcta:

- A) En el daño celular reversible, los hechos fundamentales son la reducción de la fosforilación oxidativa y la hinchazón celular por alteración de la concentración de iones y del flujo acuoso
- B) En el daño celular reversible, los hechos fundamentales son el incremento de la fosforilación oxidativa y la hinchazón celular por alteración de la concentración de iones y del flujo acuoso
- C) En el daño celular reversible no se altera la permeabilidad celular; en el irreversible, sí
- D) No suele producirse alteraciones en la concentración de iones

56 La lesión más frecuente en el timo de pacientes con miastenia gravis es:

- A) Timoma tipo A
- B) Hiperplasia linfóide
- C) Carcinoma tímico
- D) Timoma tipo B1

57 La triada de Virchow de elementos implicados en el desarrollo de trombosis incluye:

- A) Edema, hipercoagulabilidad y trombocitosis
- B) Lesión endotelial, alteración del flujo sanguíneo e hipercoagulabilidad
- C) Embolia, daño vascular e hipocoagulabilidad
- D) Anemia, trombocitosis y estasia vascular

58 ¿Qué tinción histoquímica es el estándar para el diagnóstico del carcinoma cromóforo de riñón?

- A) PAS
- B) Hierro coloidal
- C) Tricrómico de Masson
- D) PAS-diastasa

59 Aunque las aplicaciones de la microscopía electrónica se han reducido en los últimos años, conserva su utilidad para confirmar la línea de diferenciación de algunos tumores. Así, por ejemplo, si en un informe de microscopía electrónica leemos que las células tumorales muestran cuerpos de Weibel-Palade, podemos pensar que el tumor tiene diferenciación:

- A) rabdomioblástica
- B) endotelial
- C) adipocítica
- D) mesotelial

- 60 El valor del RIN (RNA integrity number) de una muestra del biobanco debe superar cierta cifra para que sea útil para la extracción de ácidos nucleicos de gran calidad. Esa cifra es:**
- A) 1
 - B) 5
 - C) 7
 - D) 10
- 61 Los componentes básicos de SNOMED CT son tres:**
- A) Los conceptos, las jerarquías y las relaciones
 - B) Los objetos, las descripciones y las relaciones
 - C) Los conceptos, las descripciones y las correspondencias
 - D) Los conceptos, las descripciones y las relaciones
- 62 Uno de los siguientes no es un gen supresor tumoral:**
- A) PTEN
 - B) TP53
 - C) APC
 - D) EGFR
- 63 Al conjunto de todo el ADN codificante de una persona lo denominamos:**
- A) Genoma
 - B) Exoma
 - C) Proteoma
 - D) Quinoma
- 64 Respecto a la miocardiopatía restrictiva (obliterativa) se suele asociar a un infiltrado inflamatorio constituido típicamente por:**
- A) Linfocitos B
 - B) Linfocitos T
 - C) Eosinófilos
 - D) Leucocitos polimorfonucleares neutrófilos
- 65 Las neoplasias mesenquimales más frecuentes de la laringe son de tipo:**
- A) Condrogénico
 - B) Osteogénico
 - C) Muscular esquelético
 - D) Muscular liso

- 66 ¿Con cuántos institutos de investigación acreditados por el Instituto de Salud Carlos III cuenta Andalucía?**
- A) Uno (Sevilla)
 - B) Dos (Sevilla y Córdoba)
 - C) Tres (Sevilla, Córdoba y Málaga)
 - D) Ninguno
- 67 Ante la sospecha de una neumonía por *Pneumocystis carinii*, la técnica que, de entre las siguientes, mejor detecta los agentes patógenos en una biopsia pulmonar es:**
- A) Tinción de Grocott
 - B) Tinción de plata de Gomori
 - C) Técnica de PAS
 - D) Tinción de Gram
- 68 Un carcinoma verrucoso es un tipo especial de carcinoma escamoso bien diferenciado. Entre sus aspectos característicos NO se cuenta uno de los siguientes:**
- A) Ausencia de metástasis a distancia
 - B) Buena diferenciación citológica en todo el espesor del tumor
 - C) Moderada tasa de metástasis ganglionares
 - D) Capacidad de infiltración por contigüidad
- 69 En las revistas científicas de anatomía Patológica, un artículo científico se estructura habitualmente en los siguientes apartados; ordénelos adecuadamente:**
- A) Introducción, resultados, material y métodos, discusión
 - B) Introducción, material y métodos, resultados, discusión
 - C) Introducción, material y métodos, discusión, resultados
 - D) Introducción, discusión, material y métodos, resultados
- 70 Una tinción útil para valorar la sobrecarga de hierro en el parénquima hepático de un paciente con hemocromatosis es:**
- A) La tinción de PAS-azul alcian
 - B) La tinción de Masson-Fontana
 - C) La tinción de Perls
 - D) La tinción de hierro coloidal a pH bajo

- 71 ¿Cómo es de frecuente que un linfoma B de zona marginal del bazo tenga infiltración de la médula ósea en el momento del diagnóstico?**
- A) 90%
 - B) 50%
 - C) 20%
 - D) Nunca
- 72 En cuanto a la nefropatía IgA primaria, todas las siguientes afirmaciones son ciertas excepto:**
- A) La morfología del glomérulo puede ser normal
 - B) La microscopía electrónica muestra depósitos mesangiales electron-densos distribuidos de manera difusa
 - C) La morfología del glomérulo puede corresponder a una glomerulonefritis extracapilar con semilunas
 - D) Es más frecuente en mujeres que en varones
- 73 Los carcinomas de las glándulas de Bartolino pueden ser:**
- A) Carcinoma escamoso
 - B) Carcinoma urotelial
 - C) Adenocarcinoma
 - D) Todos los anteriores
- 74 Existen tres tipos de carcinoma escamoso de cérvix. ¿Cuál de entre los siguientes es incorrecto?**
- A) Carcinoma de células grandes no queratinizante
 - B) Carcinoma de células grandes queratinizante
 - C) Carcinoma de células pequeñas no queratinizante
 - D) Carcinoma de célula pequeña neuroendocrino
- 75 El típico perfil de citoqueratinas de un carcinoma seroso de ovario es:**
- A) CK7+/CK20-
 - B) CK7+/CK20+
 - C) CK7-/CK20+
 - D) CK7-/CK20-
- 76 Una de las siguientes afirmaciones no es cierta cuando nos referimos al quiste óseo aneurismático:**
- A) Se ve habitualmente en pacientes entre los 10-20 años
 - B) Es una lesión excéntrica en el hueso
 - C) Contiene un buen número de células gigantes
 - D) No traspasa la corteza del hueso

77 ¿Qué debemos tener en cuenta cuando encontramos a un paciente joven con numerosos carcinomas basocelulares superficiales ?

- A) Que tiene un síndrome de Gorlin
- B) Que tiene mutaciones de PTCH en línea germinal
- C) Debemos buscar calcificaciones en la duramadre,
- D) Todas las anteriores son correctas

78 Una pieza de esplenectomía ligeramente aumentada de peso muestra al microscopio numerosos trombos en capilares y arteriolas sin inflamación acompañante; además hay depósitos subcapsulares PAS positivos. Se trata probablemente de una:

- A) Púrpura trombocitopénica inmune (púrpura trombocitopénica idiopática)
- B) Púrpura trombótica trombocitopénica
- C) Anemia hemolítica congénita
- D) Anemia hemolítica adquirida

79 El efecto Quilty effect refers to lymphocytic infiltrates in the endocardium of cardiac allografts. Quilty effect is generally not regarded as a manifestation of rejection and should be distinguished from focal interstitial lymphoid infiltrates of cellular rejection:

- A) se refiere a los infiltrados linfoides subendocárdicos en las biopsias post trasplante cardíaco
- B) no se considera una manifestación de rechazo
- C) hay que distinguirlo de los infiltrados focales intersticiales del rechazo celular
- D) Todos los anteriores son correctos

80 El Angiosarcoma hepático:

- A) Se asocia a exposición de arsénico, esteroides androgénicos, contrastes y productos de fabricación de plásticos
- B) Tiene un prolongado periodo de latencia
- C) Puede asociarse a hepatocarcinoma o colangiocarcinoma sincrónico
- D) Todas son ciertas

81 La pericarditis aguda serosa puede estar causada por:

- A) Infecciones virales
- B) Fiebre reumática
- C) Lupus Eritematoso Sistémico
- D) Todo lo anterior

82 La Enfermedad de Kikuchi es:

- A) Una enfermedad degenerativa neurológica
- B) Una linfadenitis necrotizante
- C) Una vasculitis granulomatosa
- D) Ninguna de las anteriores

83 Según la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, los profesionales sanitarios desarrollan funciones:

- A) En los ámbitos de información y educación sanitarias
- B) En los ámbitos de gestión clínica y de prevención
- C) En los ámbitos asistencial, investigador y docente
- D) Todas las respuestas son correctas

84 El diagnóstico molecular de biomarcadores en el cáncer de pulmón:

- A) Es imprescindible en todos los casos
- B) En los carcinomas de células pequeñas debe analizarse la mutación de NRAS
- C) En los carcinomas escamocelulares debe analizarse siempre EGFR
- D) Las mutaciones de EGFR y las translocaciones de ALK y ROS1 se detectan principalmente en tumores de estirpe adenocarcinoma

85 ¿Qué NO es cierto respecto al adenocarcinoma de células claras de vagina?

- A) Se asocia a tratamientos con dietilestilbestrol (DES) de las embarazadas
- B) Se localiza en la porción superior de vagina pudiendo afectar también a cérvix
- C) La mejor técnica para detectarlos es la citología vaginal
- D) Se compone de células claras y células "en tachuela" dispuestas frecuentemente en patrón túbulo-quístico

86 ¿Qué NO es cierto respecto a los tumores mixtos uterinos?

- A) Están compuestos por una mezcla de componentes epiteliales y mesenquimales malignos
- B) Los carcinosarcomas son típicos de postmenopáusicas y ancianas
- C) El componente epitelial del carcinosarcoma suele ser glandular
- D) No son monoclonales

87 ¿Qué marcador se considera de utilidad diagnóstica para el diagnóstico diferencial entre el hemangiopericitoma meníngeo y el meningioma?

- A) Expresión nuclear de STAT6
- B) Expresión de EMA
- C) Expresión de CD34
- D) Todas son ciertas

- 88 En una de las técnicas de autopsia la evisceración se realiza en bloques de órganos anatómica o funcionalmente relacionados. ¿En cuál de ellas?**
- A) Ghon
 - B) Virchow
 - C) Rokitansky
 - D) Letulle
- 89 La anaplasia en las neoplasias:**
- A) Se refiere a la falta de diferenciación de las células tumorales
 - B) Se considera un rasgo distintivo de malignidad
 - C) Suele asociarse a pleomorfismo, morfología nuclear anómala y pérdida de polaridad celular
 - D) Todas son ciertas
- 90 La clasificación actual de los tumores de glándulas salivares se basa en:**
- A) El grado de diferenciación del componente epitelial
 - B) El fenotipo mioepitelial, luminal o basal
 - C) Naturaleza benigna o maligna
 - D) Son ciertas B y C
- 91 ¿Qué característica histológica NO es típica de la variante fibrolamelar del carcinoma hepatocelular?**
- A) La buena delimitación del resto del hígado
 - B) Se compone de nidos de células neoplásicas separadas por densas bandas de fibrosis lamelar
 - C) Las células neoplásicas son fusiformes, con apariencia sarcomatoide
 - D) Las células neoplásicas son CK7 +
- 92 Los Carcinomas Medulares de Intestino Grueso:**
- A) Son más frecuentes en mujeres y en colon proximal
 - B) No suelen asociarse a la vía molecular de mutaciones en KRAS y p53
 - C) No se asocian a defectos en los genes reparadores
 - D) Son ciertas A y B
- 93 No es cierto en relación al Linfoma Folicular:**
- A) Se trata de una neoplasia de células centrofoliculares
 - B) Es una enfermedad de adultos y ancianos
 - C) El gen bcl-2 suele estar reordenado
 - D) Las células siempre expresan CD5

- 94 En Andalucía la acreditación de competencias profesionales de los especialistas de la sanidad pública se obtiene:**
- A) A través de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía
 - B) Tras la evaluación de méritos y pruebas aportadas
 - C) Durante cinco años, tras los cuales la acreditación caduca
 - D) Todas son ciertas
- 95 En el informe histopatológico de una biopsia vesical con carcinoma urotelial deberán consignarse:**
- A) Tipo celular y grado según la OMS
 - B) La profundidad de penetración y la presencia de músculo
 - C) La invasión de vasos linfáticos y hemáticos y de nervios
 - D) Todo lo anterior
- 96 El carcinoma escamocelular del pene:**
- A) Está frecuentemente asociado a la infección por Virus del Papiloma de los tipos 16 y 18
 - B) Es frecuente en pacientes circuncisos
 - C) Suele estar poco diferenciado
 - D) Nunca metastatiza a ganglios inguinales
- 97 El estudio del ganglio centinela en el melanoma:**
- A) Está indicado en todos los melanomas, independientemente de su tamaño y grosor
 - B) Debe hacerse en congelación
 - C) Se debe realizar mediante tinciones de H&E a varios niveles y tinciones inmunohistoquímicas complementarias (S100, HMB45 o Melan A)
 - D) Es suficiente con hacer improntas de los ganglios en fresco
- 98 ¿Qué afirmación es correcta respecto la patología digital y la telepatología?**
- A) La digitalización de imágenes permite la telepatología en tiempo real
 - B) Supone un importante ahorro para los servicios de Anatomía Patológica
 - C) Existe una única tecnología estándar de digitalización de las imágenes
 - D) No es precisa ninguna equipación especial

99 Entre los objetivos que persigue el sistema de acreditación del nivel de la competencia profesional del SSPA uno de los siguientes es FALSO:

- A) Generar un modelo coherente de desarrollo profesional asentado en la evaluación del nivel de la competencia
- B) Promover una actitud profesional de carácter individual dirigida a la mejora continua del nivel de la competencia profesional
- C) Generar un modelo coherente de la competencia que permita la selección de cargos intermedios
- D) Fomentar la buena práctica profesional con objeto de garantizar la calidad de los servicios sanitarios en beneficio de los ciudadanos

100 En relación con el Registro de Voluntades Vitales Anticipadas:

- A) La declaración de Voluntad Vital Anticipada es diferente que el testamento vital
- B) La declaración de Voluntad Vital Anticipada es lo mismo que el documento de instrucciones previas
- C) El documento de Voluntad Anticipada tiene validez legal aunque no quede inscrito en el Registro
- D) El usuario del SSPA puede registrar su documento de Voluntad Anticipada por internet empleando su certificado electrónico digital

101 CASO I:

Una paciente de 56 años acude por un nódulo de 1,5 cm en el lóbulo derecho del tiroides. Se le realiza una PAAF, obteniendo el extendido citológico que se observa en la fotografía (10x) (Imagen en cuadernillo Anexo).

¿Cuál sería el diagnóstico de sospecha?

- A) Nódulo bocioso
- B) Adenoma folicular
- C) Adenoma de células de Hürthle
- D) Carcinoma papilar

102 CASO I:

Tras el diagnóstico citológico, se realizó la resección quirúrgica del tiroides. El análisis histológico reveló las características nucleares del carcinoma papilar. En el interior del tumor se observaron múltiples focos con fibrosis interfolicular prominente, como se muestra en la fotografía (Imagen en cuadernillo Anexo). Este hallazgo es sugestivo de:

- A) Carcinoma tiroideo papilar, tipo clásico
- B) Carcinoma tiroideo papilar, variante de células columnares
- C) Carcinoma tiroideo folicular
- D) Carcinoma tiroideo papilar, variante folicular

103 CASO I:

Señale cual de las siguientes afirmaciones respecto al carcinoma papilar de tiroides **NO** es cierta:

- A) En su mayoría desarrollan mutaciones de BRAF V600E
- B) La variante folicular muestra la incidencia más baja de estas mutaciones (12%)
- C) La mutación de BRAF en el carcinoma papilar de tiroides tiene implicaciones pronósticas y terapéuticas
- D) BRAF no está mutado en el carcinoma papilar de tiroides

104 CASO I:

El tumor analizado mostraba, en áreas, llamativas hendiduras nucleares como las reflejadas en la imagen (Imagen en cuadernillo Anexo). ¿Cual de los siguientes tumores muestra también hendiduras nucleares?

- A) Tumor de células de la granulosa, de tipo adulto
- B) Tumor de páncreas sólido pseudopapilar
- C) Condrosarcoma
- D) Todos ellos

105 CASO II:

La estructura marcada con la flecha en la imagen (Imagen en cuadernillo Anexo), está dentro de:

- A) Una célula tubular renal
- B) Un hepatocito
- C) Una célula tumoral renal
- D) Ninguna de ellas

106 CASO II:

La estructura señalada previamente se asocia a:

- A) Consumo de alcohol
- B) Carcinoma renal de alto grado
- C) Intoxicación por metales pesados
- D) Ninguno de ellos

107 CASO II:

La estructura señalada previamente expresa:

- A) Actina
- B) Desmina
- C) S-100
- D) Citoqueratinas

108 CASO II:

El nombre de la estructura previamente señalada es:

- A) Cuerpo de Mallory-Denk
- B) Cuerpo asteroide
- C) Cuerpo de Birbeck
- D) Cuerpo de Verocay

109 CASO III:

Esta imagen macroscópica corresponde al intestino delgado (Imagen en cuadernillo Anexo). El tumor es probablemente:

- A) Un schwannoma
- B) Un linfoma
- C) Un leiomioma
- D) Un GIST

110 CASO III:

Si nuestra sospecha fuera un GIST, pero no expresara CD117, deberíamos, de entre las siguientes, decidir la siguiente acción:

- A) Pensar en un leiomioma
- B) Solicitar inmunohistoquímica para DOG1
- C) Solicitar inmunohistoquímica para PDGFRA
- D) Pensar en un schwannoma

111 CASO III:

Si se tratara de un GIST, ¿qué hallazgo molecular sería más probable?

- A) Mutación en exón 12 de PDGFRA
- B) Mutación en exón 13 de c-kit
- C) Mutación en exón 11 de c-kit
- D) Mutación en exón 18 de PDGFRA

112 CASO III:

Suponiendo que el tumor sea un GIST, yeyunal, y mida 7 cm de diámetro, ¿qué otro parámetro pronóstico de entre los siguientes sería el más relevante para poder informar al clínico de la posibilidad de una recidiva?

- A) Presencia/ausencia de hemorragia
- B) nº de mitosis/50 campos de gran aumento
- C) Infiltración de la mucosa intestinal
- D) Presencia de diferenciación neural

113 CASO III:

Si en lugar de observar una sola masa tumoral, hubiéramos encontrado múltiples nódulos tumorales, deberíamos pensar en una de las siguientes situaciones:

- A) El paciente tiene una Neurofibromatosis tipo 1
- B) El paciente tiene una Triada de Carney
- C) El paciente puede tener además un paraganglioma
- D) Cualquiera de las anteriores es correcta

114 CASO IV:

¿Qué grado primario de Gleason tiene este adenocarcinoma de próstata? (Imagen en cuadernillo Anexo):

- A) 1-3
- B) 4
- C) 5
- D) Ninguno

115 CASO IV:

¿Qué grado primario de Gleason tiene este adenocarcinoma de próstata? (Imagen en cuadernillo Anexo):

- A) 1-3
- B) 4
- C) 5
- D) ninguno

116 CASO IV:

¿Qué grado primario de Gleason tiene este adenocarcinoma de próstata? (Imagen en cuadernillo Anexo):

- A) 1-3
- B) 4
- C) 5
- D) ninguno

117 CASO IV:

¿Qué grado primario de Gleason tiene este adenocarcinoma de próstata? (Imagen en cuadernillo Anexo):

- A) 1-3
- B) 4
- C) 5
- D) ninguno

118 CASO IV:

¿Qué grado primario de Gleason tiene este adenocarcinoma de próstata? (Imagen en cuadernillo Anexo):

- A) 1-3
- B) 4
- C) 5
- D) ninguno

119 CASO IV:

¿Qué grado primario de Gleason tiene este adenocarcinoma de próstata? (Imagen en cuadernillo Anexo):

- A) 1-3
- B) 4
- C) 5
- D) ninguno

120 CASO V:

Mujer de 52 años que consulta por haber notado pérdida de fuerza en un brazo y sensación de inestabilidad. En el estudio inicial, se encuentra masa pulmonar con lesiones cerebrales concomitantes, sugestivas de metástasis.

Asumamos que la histología pulmonar es la que se muestra en las 3 figuras. (Imágenes en cuadernillo Anexo).

En referencia a este caso, el diagnóstico más razonable es:

- A) Carcinoma de células escamosas
- B) Adenocarcinoma pulmonar
- C) Carcinoma neuroendocrino
- D) Metástasis de carcinoma de colon

121 CASO V:

En referencia a este caso, señale la respuesta correcta:

- A) La expresión de TTF1 es concordante con la histología
- B) La expresión de TTF1 es discordante con la histología
- C) La expresión de p40 sería discordante con la histología mostrada
- D) En este tipo de histología, suele existir intensa expresión de TTF1 y p40

122 CASO V:

En referencia al manejo de la paciente que presentamos, y teniendo en cuenta que el estudio de ALK en la biopsia pulmonar inicial fue el que se muestra en la figura (Imagen en cuadernillo Anexo), señale la respuesta correcta:

- A) La inmunohistoquímica muestra intensa expresión de ALK, con lo que es procedente realizar estudio de FISH para ALK
- B) La inmunohistoquímica muestra expresión insuficiente de ALK como para recomendar estudio de FISH de ALK
- C) La expresión de ALK por inmunohistoquímica no tiene valor en la evaluación del adenocarcinoma de pulmón
- D) Dada la imagen aportada, es probable que tenga mutación de EGFR (inserción exón 19)

123 CASO V:

La paciente fue tratada inicialmente con quimioterapia, pero progresó. En ese momento se dispuso ya de los estudios de EGFR y ALK. Teniendo en cuenta que no se encontraron mutaciones de EGFR y suponiendo que el test por FISH-ALK hubiese sido positivo, señale la respuesta correcta:

- A) Debería ser tratada con cirugía electiva y radioterapia
- B) Debería ser tratada con crizotinib
- C) Debería ser tratada con herceptin
- D) Debería quedar en tratamiento de soporte únicamente

124 CASO V:

En referencia a la paciente de nuestro caso, y teniendo en cuenta el sistema de estadiaje para el cáncer de pulmón de la AJCC, se encontraría en un estadio (señale la respuesta correcta):

- A) II
- B) IIIa
- C) IIIb
- D) IV

125 CASO V:

En referencia al cáncer de pulmón, señale la respuesta correcta:

- A) Representa la quinta causa de muerte por cáncer
- B) Representa la cuarta causa de muerte por cáncer
- C) Representa la segunda causa de muerte por cáncer
- D) Representa la primera causa de muerte por cáncer

126 CASO V:

En referencia al cáncer de pulmón, señale la respuesta correcta:

- A) La proporción de fumadores que acaban desarrollando un cáncer de pulmón es del 20%
- B) La proporción de fumadores que acaban desarrollando un cáncer de pulmón es del 30%
- C) La proporción de fumadores que acaban desarrollando un cáncer de pulmón es del 10%
- D) La proporción de fumadores que acaban desarrollando un cáncer de pulmón es desconocida

127 CASO V:

En referencia al cáncer de pulmón, señale la respuesta correcta:

- A) El tipo histológico que más invade la pleura y se extiende sobre su superficie es el carcinoma escamoso
- B) El tipo histológico que más invade la pleura y se extiende sobre su superficie es el carcinoma microcítico
- C) El tipo histológico que más invade la pleura y se extiende sobre su superficie es el adenocarcinoma
- D) No existe relación entre la invasión pleural y el tipo histológico

128 CASO V:

En referencia a los patrones histológicos de las neoplasias pulmonares, señale la respuesta correcta:

- A) El carcinoma bronquioloalveolar es un adenocarcinoma infiltrante con mucha producción de moco
- B) El carcinoma bronquioloalveolar es un adenocarcinoma no invasivo, y debe ser considerado como un adenocarcinoma in situ
- C) El adenocarcinoma con patrón sólido debe mostrar al menos 2 células con producción de mucina en 2 campos de gran aumento (recomendaciones de la WHO)
- D) El carcinoma bronquioloalveolar suele tener un patrón papilar con ramificaciones de hasta tercer nivel

129 CASO V:

En referencia al llamado patrón "lepidic" en la histología del cáncer de pulmón, señale la respuesta correcta:

- A) Corresponde al patrón de crecimiento habitual del carcinoma bronquioloalveolar
- B) Corresponde al patrón de crecimiento habitual del adenocarcinoma con patrón sólido
- C) Corresponde al patrón de crecimiento habitual del adenocarcinoma acinar
- D) Corresponde al patrón de diseminación habitual de los carcinomas microcíticos

130 CASO V:

En referencia a la inmunohistoquímica del cáncer de pulmón, señale la respuesta correcta:

- A) Los carcinomas escamosos suelen expresar citoqueratina 7 y TTF1
- B) Los adenocarcinomas pulmonares suelen expresar citoqueratina 5/6, p63 y TTF1
- C) Los carcinomas neuroendocrinos de células grandes a menudo expresan TTF1
- D) Los carcinomas neuroendocrinos de células grandes rara vez expresan TTF1, por lo que no suelen dar problemas para el diagnóstico diferencial con los adenocarcinomas

131 CASO V:

En referencia a la inmunohistoquímica del cáncer de pulmón, señale la respuesta correcta:

- A) Los neumocitos normales y reactivos habitualmente no expresan TTF1, por lo que no suele haber un buen control interno
- B) Los neumocitos normales y reactivos habitualmente expresan TTF1, por lo que suele haber un buen control interno
- C) La expresión de TTF1 es muy irregular tanto en el tejido pulmonar normal como en los adenocarcinomas
- D) El mejor marcador para adenocarcinoma es la citoqueratina 5/6

132 CASO V:

En referencia a la evaluación por FISH del reordenamiento para ALK con sondas del tipo break-apart en muestras histológicas de neoplasias pulmonares, señale la respuesta correcta:

- A) Se considera test positivo si las señales rojas y verdes están separadas por al menos el diámetro de 1 señal en al menos el 7% de las células
- B) Se considera test positivo si las señales rojas y verdes están separadas por al menos 2 micras en el 7% de las células
- C) Se considera test positivo si las señales rojas y verdes están separadas por el diámetro de al menos 2 señales en al menos el 15% de las células
- D) Se considera test positivo si hay, al menos, un 95% de células con una señal roja y otra verde en cada núcleo apareadas y sin señales rojas aparte

133 CASO V:

En referencia a las condicionantes preanalíticas para el FISH de ALK en el contexto de las muestras histológicas de neoplasias pulmonares, señale la respuesta correcta:

- A) El fijador óptimo es la solución de Bouin
- B) El fijador óptimo es el glutaraldehído
- C) Los agentes decalcificantes con ácidos fuertes facilitan la hibridación
- D) El fijador óptimo es la formalina tamponada neutra al 10%

134 CASO V:

En referencia al carcinoma bronquioloalveolar (BAC), señale la respuesta correcta:

- A) Más frecuentemente son mucinosos
- B) Más frecuentemente son papilares
- C) Más frecuentemente son no mucinosos
- D) Más frecuentemente no muestra relación con el consumo de tabaco

135 CASO V:

En el contexto del carcinoma bronquioloalveolar (BAC) no mucinoso, y en referencia concreta al colapso de los septos alveolares engrosados fibróticos que comprimen los espacios alveolares creando espacios seudotubulares o como elongados con hendiduras tapizados por células de BAC, señale la respuesta correcta:

- A) Tales lesiones son conocidas como lesiones Tipo B de Noguchi
- B) Tales lesiones son conocidas como lesiones Tipo A de Noguchi
- C) Tales lesiones son conocidas como lesiones Tipo C de Noguchi
- D) Tales lesiones no corresponden a un contexto de BAC no mucinoso

136 CASO V:

En referencia al carcinoma bronquioloalveolar (BAC) mucinoso, señale la respuesta correcta:

- A) Típicamente expresa citoqueratina 7, a veces citoqueratina 20, y no expresan TTF1 ni CDX2
- B) Típicamente expresa citoqueratina 20, a veces citoqueratina 7, y no expresan TTF1 ni CDX2
- C) Típicamente expresan citoqueratina 20, citoqueratina 7, TTF1 y CDX2
- D) Típicamente expresa citoqueratina 20, citoqueratina 7 y p63

137 CASO V:

Al hacer la historia clínica, la paciente refirió que un hermano suyo se había operado en el mismo hospital de una lesión pulmonar, que, lógicamente, se decidió revisar. La histología corresponde a las 5 figuras (Imágenes en cuadernillo Anexo).

En referencia a esta lesión y teniendo en cuenta dichas imágenes (5 Imágenes en cuadernillo Anexo), señale la respuesta correcta:

- A) Adenocarcinoma pulmonar
- B) Carcinoma bronquioloalveolar mucinoso
- C) Carcinoma de células escamosas
- D) Carcinoma microcítico

138 CASO V:

En referencia a la neoplasia referenciada en la pregunta anterior, señale la respuesta correcta:

- A) La mayoría de ellos son de localización central
- B) La mayoría de ellos son de localización periférica
- C) No suelen ser propensos a la obstrucción bronquial
- D) Es el tipo histológico que con mayor frecuencia muestra invasión pleural

139 CASO V:

En referencia al carcinoma de células escamosas de pulmón, señale la respuesta correcta:

- A) Generalmente, expresa citoqueratinas 5 y 7
- B) Generalmente, expresa citoqueratina 7 pero no citoqueratina 5
- C) Generalmente, expresa citoqueratina 5 pero no citoqueratina 7
- D) Generalmente, no expresa citoqueratina 5 ni 7

140 CASO V:

En referencia al carcinoma de células grandes de pulmón, señale la respuesta correcta:

- A) Habitualmente, muestra expresión de citoqueratinas 5/6 y 14
- B) El carcinoma de células grandes con fenotipo rabdoide es una variante rara que requiere, al menos, un 10% de sus células con morfología rabdoide
- C) El carcinoma de células grandes con fenotipo rabdoide es una variante rara que requiere, al menos, un 25% de sus células con morfología rabdoide
- D) El carcinoma de células grandes con fenotipo rabdoide es una variante rara que requiere, al menos, un 50% de sus células con fenotipo rabdoide

141 CASO V:

En referencia al carcinoma neuroendocrino de células grandes de pulmón, señale la respuesta correcta:

- A) De forma característica, muestran más de 10 mitosis por 10 campos de gran aumento
- B) De forma característica, la cavitación central es muy frecuente
- C) De forma característica, no está relacionado con el hábito de fumar tabaco
- D) De forma característica, no muestran expresión inmunohistoquímica de marcadores neuroendocrinos

142 CASO V:

En referencia al carcinoma de células grandes, variante linfoepitelioma-like, de pulmón, señale la respuesta correcta:

- A) De forma característica, está asociado al hábito de fumar tabaco
- B) De forma característica, muestra fuerte asociación con el virus de Epstein-Barr en asiáticos, pero esta asociación no es tan fuerte en población occidental
- C) De forma característica, muestra fuerte asociación con el HVV-8 en asiáticos, pero esta asociación no es tan fuerte en población occidental
- D) De forma característica, está asociado a comidas cocinadas en utensilios de bambú

143 CASO V:

En referencia al carcinoma basaloide de pulmón ("basaloid carcinoma"), señale la respuesta correcta:

- A) Son típicamente periféricos y sin crecimiento endobronquial
- B) Se consideran de buen pronóstico, raramente dan metástasis cerebrales
- C) Suelen ser de tamaño pequeño, inferior a los 2 cm
- D) Son típicamente centrales y exhiben un patrón lobular o trabecular de células cuboidales pequeñas o fusiformes, con empalizada periférica

144 CASO V:

En referencia al carcinoma basaloide de pulmón ("basaloid carcinoma"), señale la respuesta correcta:

- A) Muestran, habitualmente, expresión de TTF1
- B) Muestran, habitualmente, expresión de citoqueratinas de alto peso molecular
- C) No muestran, habitualmente, expresión de citoqueratina 7
- D) Raramente muestran expresión de citoqueratina 5/6

145 CASO V:

En referencia a las neoplasias metastásicas al pulmón, señale la respuesta correcta:

- A) Representan la neoplasia pulmonar más común
- B) Representan la segunda neoplasia pulmonar más común, sólo detrás del carcinoma escamoso
- C) La proporción de carcinomas metastásicos al pulmón dobla a la de sarcomas metastásicos al pulmón
- D) El cáncer primario que más frecuentemente metastatiza en los pulmones es el de mama

146 CASO V:

En referencia a la determinación de EGFR en cáncer de pulmón, señale la respuesta correcta:

- A) No tiene sentido realizarla en casos de enfermedad metastásica
- B) Se recomienda su realización en todos los pacientes fumadores, independientemente de la histología
- C) Se recomienda su realización en casos de carcinoma no de células pequeñas y enfermedad avanzada si la histología es no escamoso, y en todos los no fumadores independientemente de la histología
- D) Se recomienda su realización en los casos de carcinoma de células pequeñas y enfermedad avanzada

147 CASO V:

En referencia a la determinación de EGFR en cáncer de pulmón de células no pequeñas (CPCNP), señale la respuesta correcta:

- A) En nuestro medio, las mutaciones están presentes en el 5% de los pacientes con CPCNP avanzado
- B) En nuestro medio, las mutaciones están presentes en el 10-16% de los pacientes con CPNP avanzado
- C) En nuestro medio, las mutaciones apenas si alcanzan el 3% de los pacientes con CPNP avanzado
- D) En nuestro medio, las mutaciones superan el 40% de los pacientes con CPNP avanzado

148 CASO V:

En referencia a las mutaciones de EGFR en cáncer de pulmón, señale la respuesta correcta:

- A) La mutación más frecuente en adenocarcinomas es la T790M
- B) La mutación más frecuente en adenocarcinomas es la inserción en el exón 20
- C) Las mutaciones más frecuentes son las deleciones en el exón 19 y la mutación en el exón 21
- D) Todas las mutaciones son igualmente frecuentes

149 CASO V:

En referencia a las traslocaciones de ROS1 en cáncer de pulmón, señale la respuesta correcta:

- A) ROS1 es un gen que codifica un receptor tirosina quinasa que aparece traslocado en el 10-15% de los pacientes con CPCNP, sobre todo en no fumadores, adenocarcinomas, pacientes jóvenes, y sin mutaciones de EGFR.
- B) ROS1 es un gen que codifica un receptor tirosina quinasa que aparece traslocado en el 20% de los pacientes con CPCNP, sobre todo en no fumadores, sobre todo en no fumadores, adenocarcinomas, pacientes jóvenes, y sin mutaciones de EGFR, BRAF, HER2 o reordenamiento de ALK.
- C) ROS1 es un gen que codifica un receptor tirosina quinasa que aparece traslocado en el 1-2% de los pacientes con CPCNP, sobre todo en no fumadores, adenocarcinomas, pacientes jóvenes, y sin mutaciones de EGFR, BRAF, HER2 o reordenamiento de ALK.
- D) ROS1 es un gen que codifica un receptor tirosina quinasa que aparece traslocado en la mayoría de los pacientes con CPCNP fumadores.

150 CASO V:

En referencia a la Biopsia Líquida en el contexto de los biomarcadores en cáncer de pulmón, señale la respuesta correcta:

- A) Hace referencia a la caracterización molecular de células tumorales circulantes y el escrutinio del ADN libre circulante en el suero
- B) Hace referencia a la caracterización molecular de homogenizados líquidos obtenidos a partir de muestras tisulares
- C) Estaría especialmente indicada cuando la muestra es una pieza quirúrgica, de forma que permite obtener abundante tejido para su homogeneización
- D) Estaría especialmente indicada en estadios precoces de los CPCNP

151 la alteración molecular más prevalente en el carcinoma papilar de tiroides es la que afecta al gen:

- A)RAS
- B)RET
- C)BRAF
- D)NTRK1

152 ¿En que entidad pensaría ante una paciente con tumores dorsales bilaterales localizados a nivel de los vértices escapulares, mal delimitados, en los que microscópicamente las fibras colágenas se alternan con unas estructuras cilíndricas eosinófilas con una porción central densa?

- A)Queloides
- B)Elastofibroma
- C)Tumor desmoide
- D)Fibromatosis

153 En referencia al tratamiento del cáncer de pulmón con inhibidores de la tirosin cinasa de EGFR, señale la respuesta correcta:

- A)El perfil de enfermo respondedor es el de carcinoma escamoso en paciente fumador de al menos 1 paquete al día
- B)El perfil de enfermo respondedor es el de mujer no fumadora con adenocarcinoma
- C)El perfil de enfermo respondedor es el de mujer no fumadora con carcinoma de células pequeñas tipo oat-cell
- D)El perfil de enfermo respondedor es el de mujer fumadora con carcinoma de células grandes menor de 2 cm y no metastásico



JUNTA DE ANDALUCIA
CONSEJERÍA DE SALUD

CONSEJERÍA DE SALUD

JUNTA DE ANDALUCIA

