

**OFERTA DE EMPLEO PÚBLICO DE PERSONAL ESTATUTARIO DE
INSTITUCIONES SANITARIAS DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE
CANTABRIA**

CATEGORÍA:

FEA ANATOMÍA PATOLÓGICA

Orden SAN/38/2017, 24 de mayo, por la que se convocan pruebas selectivas para el acceso, mediante el sistema de concurso-oposición, a plazas de la categoría estatutaria de Facultativo Especialista de Área de Anatomía Patológica en las Instituciones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria cuyas plazas se acumulan a las de la Oferta de Empleo Público del año 2017 por Orden SAN/36/2018

**EJERCICIO ÚNICO ELIMINATORIO
CUESTIONARIO TIPO TEST**

ADVERTENCIA:

NO ABRA ESTE CUESTIONARIO HASTA QUE SE LE INDIQUE

- 1.- El artículo 16 de la Constitución Española de 1978, garantiza:**
- A La libertad ideológica, religiosa y de culto de los individuos y las comunidades sin más limitación, en sus manifestaciones, que la necesaria para el mantenimiento de la salud pública.
 - B La libertad ideológica, religiosa y de culto de los individuos y las comunidades sin ningún tipo de limitación en sus manifestaciones.
 - C La libertad ideológica, religiosa y de culto de los individuos y las comunidades, sin más limitación, en sus manifestaciones, que la necesaria para el mantenimiento de la moralidad pública.
 - D La libertad ideológica, religiosa y de culto de los individuos y las comunidades sin más limitación, en sus manifestaciones, que la necesaria para el mantenimiento del orden público protegido por la ley.
- 2.- Dentro de los derechos fundamentales y libertades públicas de la Sección 1ª del Capítulo II del Título I de la Constitución, se encuentra:**
- A El derecho a la propiedad privada.
 - B El derecho de reunión pacífica y sin armas.
 - C El derecho a la protección de la salud.
 - D El derecho al trabajo.
- 3.- De acuerdo con el artículo 149.1 de la Constitución, señale sobre cuál de las siguientes materias el Estado NO tiene competencia exclusiva:**
- A Sanidad e higiene.
 - B Sanidad exterior.
 - C Bases y coordinación general de la sanidad.
 - D Legislación sobre productos farmacéuticos.
- 4.- De acuerdo con el artículo 7 del Estatuto de Autonomía para Cantabria, las instituciones de autogobierno de la Comunidad Autónoma de Cantabria son:**
- A Las Consejerías del Gobierno, el Gobierno y el Presidente.
 - B El Parlamento, el Gobierno y el Presidente.
 - C El Parlamento, el Gobierno y el Tribunal Superior de Justicia.
 - D El Parlamento, los alcaldes y el Presidente.
- 5.- De acuerdo con el artículo 25 del Estatuto de Autonomía para Cantabria, corresponde a la Comunidad Autónoma de Cantabria el desarrollo legislativo y la ejecución de las siguientes materias:**
- A Ordenación farmacéutica.
 - B Sanidad e higiene.
 - C Coordinación hospitalaria.
 - D Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 6.- Según el artículo 56 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, las Areas de Salud:**
- A Son constituidas por el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud con el fin de dirigir el sistema sanitario.
 - B Son las estructuras fundamentales del sistema sanitario, responsabilizadas de la gestión unitaria de los centros y establecimientos del Servicio de Salud de la Comunidad Autónoma.
 - C Extenderán su acción a una población no inferior a un millón de habitantes ni superior dos millones.
 - D En todo caso abarcarán el territorio de varias Comunidades Autónomas.

7.- Según el artículo 63 de Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, los centros de salud:

- A Son los establecimientos encargados tanto del internamiento clínico como de la asistencia especializada y complementaria que requiera su zona de influencia.
- B Son centros integrales de atención especializada, que desarrollan su actividad mediante el trabajo jerarquizado.
- C Desarrollan la actividad sanitaria en la zona básica de salud.
- D No llevan a cabo actividades orientadas a la promoción y prevención de la salud, sino únicamente las orientadas a la curación y rehabilitación de la salud.

8.- De acuerdo con el artículo 2 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, NO es uno de los principios que informan dicha Ley:

- A La prestación de los servicios a los usuarios del Sistema Nacional de Salud en condiciones de igualdad efectiva y calidad.
- B La financiación pública del Sistema Nacional de Salud, de acuerdo con el vigente sistema de financiación autonómica.
- C La igualdad de oportunidades y la libre circulación de los profesionales en el conjunto del Sistema Nacional de Salud.
- D La garantía del aseguramiento privado por parte del Estado en coordinación con las administraciones públicas sanitarias.

9.- De acuerdo con el artículo 8. ter de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, la cartera común suplementaria del Sistema Nacional de Salud:

- A Incluye todas aquellas prestaciones cuya provisión se realiza mediante dispensación ambulatoria y están sujetas a aportación del usuario.
- B Comprende todas las actividades asistenciales de prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación cubiertos de forma completa por financiación pública.
- C Incluye todas aquellas actividades, servicios o técnicas, sin carácter de prestación, que no se consideran esenciales y/o que son coadyuvantes o de apoyo para la mejora de una patología de carácter crónico, estando sujetas a aportación y/o reembolso por parte del usuario.
- D Incluye técnicas, tecnologías o procedimientos no incluidas en la cartera común del Sistema Nacional de Salud y financiadas por las Comunidades Autónomas.

10.- De acuerdo con el artículo 4.7 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, el ejercicio de las profesiones sanitarias:

- A En ningún caso conlleva la formalización escrita del trabajo desarrollado.
- B Se llevará a cabo con plena autonomía técnica y científica.
- C Se rige por el principio, entre otros, de dispersión y variedad de criterios de actuación.
- D Se rige por el principio, entre otros, de historias clínicas diversas para cada paciente.

11.- De acuerdo con el artículo 4 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, en relación con el derecho a la información asistencial, señale la respuesta INCORRECTA:

- A Los pacientes tienen derecho a conocer, con motivo de cualquier actuación en el ámbito de su salud, toda la información disponible sobre la misma, salvando los supuestos exceptuados por la Ley.
- B El médico responsable del paciente le garantiza el cumplimiento de su derecho a la información.
- C Los pacientes están obligados a recibir toda la información disponible sobre su salud.
- D La información como regla general se proporcionará verbalmente dejando constancia en la historia clínica.

- 12.- Según el artículo 16 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, el acceso a la historia clínica con fines de investigación o docencia:**
- A Como regla general, obliga a preservar los datos de identificación personal del paciente, separados de los de carácter clínicoasistencial, de manera que quede asegurado el anonimato, salvo que el propio paciente haya dado su consentimiento para no separarlos.
 - B Como regla general, obliga a facilitar los datos de identificación personal del paciente, pues resultan necesarios para satisfacer los fines de investigación o docencia.
 - C En todo caso requiere el consentimiento del paciente, incluso en los casos en los que se preserve los datos de identificación personal del paciente, separados de los de carácter clínicoasistencial y asegurando su anonimato.
 - D Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 13.- Según el artículo 3 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, el informe de alta médica:**
- A Es el documento emitido por el médico responsable en un centro sanitario al finalizar cada proceso asistencial de un paciente.
 - B Es el documento mediante el que el paciente manifiesta su consentimiento para una actuación sobre su salud.
 - C Es el documento que refleja la evolución clínica de un paciente a lo largo de un proceso asistencial emitido por los profesionales sanitarios que intervinieron.
 - D Es el documento mediante el que el paciente manifiesta su voluntad de abandonar un determinado tratamiento.
- 14.- De acuerdo con el artículo 25 bis de la Ley 7/2002, de 10 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de Cantabria, en el Sistema Sanitario Público de Cantabria:**
- A Se garantiza el acceso a las técnicas de reproducción humana asistida a toda persona o pareja heterosexual, quedando excluidas de tal acceso las personas o parejas homosexuales.
 - B Las mujeres lesbianas y bisexuales tienen derecho al acceso a técnicas humanas de reproducción asistida.
 - C Las políticas sanitarias atenderán a las diferencias entre hombre y mujer, pero no a las necesidades específicas de personas lesbianas, gays, bisexuales, transgéneros e intersexuales.
 - D Para preservar su neutralidad, la Administración sanitaria evitará que los profesionales sanitarios cuenten con formación e información en materia de perspectiva de género, orientación sexual, expresión o identidad de género.
- 15.- Según el Decreto 27/2011, de 31 de marzo, por el que se establece el Mapa Sanitario de Cantabria, el Centro de Salud Ontaneda se ubica:**
- A En la Zona de Salud Alto Pas.
 - B En la Zona de Salud Laredo.
 - C En la Zona de Salud Nueva Montaña.
 - D En la Zona de Salud Maruca,

- 16.- De acuerdo con el artículo 14 de la Ley 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de instituciones sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, la creación, modificación y supresión de categorías estatutarias en Cantabria:**
- A Se realizará previa negociación en la Mesa General de la Comunidad Autónoma de Cantabria, mediante decreto del Gobierno de Cantabria.
 - B Se realizará previa negociación en la Mesa General de la Administración General del Estado, mediante Ley orgánica.
 - C Se realizará previa negociación en la Mesa Sectorial de Personal de Instituciones Sanitarias de Cantabria, mediante orden de la Consejería competente en materia de sanidad.
 - D Se realizará previa negociación en la Mesa General de la Administración General del Estado, mediante resolución del Presidente del Gobierno.
- 17.- Según el artículo 57 de la Ley 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de instituciones sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, el período mínimo de servicios prestados en el Sistema Nacional de Salud exigido para el reconocimiento de un Grado IV de carrera profesional es:**
- A Cinco años.
 - B Treinta años.
 - C Diez años.
 - D Veintidós años.
- 18.- Según el artículo 48 de la Ley 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de instituciones sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, señale cual de los siguientes puestos NO tiene la consideración de puesto directivo:**
- A Director de Gestión y Servicios Generales.
 - B Jefe de Servicio de Atención Especializada.
 - C Subdirector de Gestión y Servicios Generales.
 - D Director de Enfermería.
- 19.- Según el artículo 9 de la Ley de Cantabria 7/2006, de 15 de junio, de garantías de tiempos máximos de respuesta en la atención sanitaria especializada en el sistema sanitario público de Cantabria, el certificado de garantía:**
- A Tendrá vigencia indefinida.
 - B Tendrá una vigencia de un año, contado desde la fecha de su expedición.
 - C Tendrá una vigencia de dos meses, contado desde la fecha de su expedición.
 - D Tendrá una vigencia de seis meses, contado desde la fecha de su expedición.
- 20.- Según el punto 18 del Acuerdo Marco en salud laboral y participación de los trabajadores en materia de prevención de riesgos laborales en el Servicio Cántabro de Salud, en relación con los comités de seguridad y salud, señale la respuesta FALSA:**
- A El Comité estará formado por los delegados de Prevención y, en igual número, por los representantes de la Administración que se designen por el titular de la Consejería de Sanidad.
 - B Se constituirá un Comité de Seguridad y Salud en las Gerencias que cuenten con 50 o más trabajadores.
 - C El Comité de Seguridad y Salud de cada Gerencia se reunirá trimestralmente y siempre que lo solicite alguna de las dos partes que lo componen.
 - D Los Comités de Seguridad y Salud son los órganos paritarios y colegiados de participación, destinados a la consulta regular y periódica de las actuaciones de las Gerencias del Servicio Cántabro de Salud en materia de prevención de riesgos derivados del tr

- 21 .- Los programas de cribado basados en citología exfoliativa NO han demostrado una relación coste beneficio, salvo en uno de ellos:**
- A Citología gástrica en pacientes con anemia perniciosa
 - B Citología cervicovaginal en el cribado del cáncer de cervix
 - C Citología bronquial en grandes fumadores
 - D Citología de secreción del pezón en mujeres mayores
- 22 .- Sobre las tinciones argentafines:**
- A Depende de la presencia en el tejido de sustancias que reducen las sales de plata
 - B Dependen de la presencia en el tejido de sustancias que no interfieren con las sales de plata
 - C No reaccionan con sustancias del grupo fenólico
 - D El Masson Fontana no es una reacción argentafin
- 23 .- El corte por congelación se usa para los siguientes objetivos, excepto para:**
- A Identificación de lípidos
 - B Amiloide
 - C Diagnóstico rápido
 - D Estudio de enzimas
- 24 .- La decalcificación de tejidos duros y hueso se realiza con los siguientes métodos, excepto con:**
- A Ácido nítrico acuoso
 - B Agentes quelantes
 - C Ácido acético glacial
 - D Microondas
- 25 .- El informe anatomopatológico final de autopsia debería estar listo en el 80% de los casos en un tiempo de:**
- A 15 días
 - B 30 días
 - C 60 días
 - D 90 días
- 26 .- Sobre el anticuerpo para inmunohistoquímica SOX-10 es cierto que:**
- A Tiñe células de Schwan y melanocitos
 - B Es regulador de la condrogénesis
 - C Se expresa en células de Sertoli
 - D Se expresa en carcinomas escamosos digestivos

- 27 .- La contratinción en la técnica de inmunohistoquímica sirve para:**
- A Para la reacción con el sistema de detección
 - B Para la recuperación de antígenos
 - C Para amplificar la reacción
 - D Como tinción de fondo del tejido que se está estudiando
- 28 .- ¿Cuál de las siguientes sustancias es preciso utilizar en el procesamiento de las muestras de microscopía electrónica de transmisión de manera rutinaria?**
- A Uranio
 - B Wolframio
 - C Osmio
 - D Ninguna de las anteriores
- 29 .- ¿Qué patrón de inmunofluorescencia esperaría encontrar en un Síndrome de Goodpasture?**
- A IgG mesangial granular fino
 - B IgG granular subendotelial
 - C IgG granular subepitelial
 - D IgG lineal
- 30 .- Todas las siguientes corresponden a categorías para clasificar las variantes encontradas en el análisis genético, excepto:**
- A Benigna
 - B Probablemente benigna
 - C Variante de significado incierto
 - D Indefinida
- 31 .- ¿Qué sonda de las siguientes es la más recomendable para detectar un reordenamiento genético?**
- A Break-apart o split
 - B Locus específica (LSI)
 - C Centromérica
 - D Painting
- 32 .- ¿Qué técnica de las siguientes NO es útil para evaluar la proliferación celular?**
- A Citometría de flujo
 - B Ki-67
 - C PCNA
 - D Bcl2

33 .- Son signos morfológicos que indican lesión celular reversible (no letal) todos los siguientes excepto:

- A Tumefacción (hinchazón) celular
- B Cambio hidrópico
- C Degeneración vacuolar
- D Picnosis

34 .- La respuesta de las células del tejido conjuntivo en la cicatrización de las heridas es una forma de:

- A Hipertrofia
- B Hiperplasia
- C Metaplasia
- D Atrofia

35 .- Los gomas están producidos por:

- A Mycobacterium tuberculosis
- B Mycobacterium leprae
- C Treponema pallidum
- D Hongos filamentosos

36 .- En la enfermedad por arañazo de gato se observan histológicamente:

- A Granulomas caseificantes
- B Granulomas no caseificantes con abundantes células gigantes multinucleadas
- C Granulomas redondeados o estrellados con restos granulares centrales y neutrófilos, y bacilos gram negativos
- D Bacilos ácido-alcohol-resistentes en los macrófagos

37 .- Las "células de la insuficiencia cardiaca" son:

- A Miocitos degenerados por isquemia miocárdica
- B Miocitos necrosados en el contexto de un infarto de miocardio
- C Polimorfonucleares neutrófilos que acompañan al infarto de miocardio
- D Macrófagos alveolares cargados de hemosiderina

38 .- El "hígado en nuez moscada" se debe a:

- A Congestión pasiva crónica
- B Hiperemia activa
- C Trombosis
- D Infarto

39 .- Las hemorragias de un tamaño aproximado de 3 á 5 mm se denominan:

- A Petequias
- B Púrpura
- C Equimosis
- D Hematoma

40 .- La endocarditis de Libman-Sacks se observa en:

- A Infecciones bacterianas o fúngicas transmitidas por vía hematógica (endocarditis infecciosa)
- B Endocarditis trombótica no bacteriana asociada a tumores
- C Endocarditis verrugosa en pacientes con lupus eritematoso diseminado (LED)
- D Todas las anteriores

41 .- La mayor parte de los émbolos sistémicos se originan en:

- A Trombos murales cardiacos asociados a infartos del ventrículo izquierdo
- B Trombos murales cardiacos asociados a una dilatación de la aurícula izquierda
- C Trombos originados en placas de ateroma de la aorta
- D Vegetaciones valvulares fragmentadas

42 .- Se ha puesto en relación el linfoma MALT gástrico con:

- A VPH
- B HTLV-1
- C VEB
- D H. Pylori

43 .- La mortalidad por cáncer en la mujer es mayor en los tumores primarios localizados en:

- A Mama
- B Pulmón y bronquios
- C Colon y recto
- D Ovario

44 .- ¿Qué fase del ciclo celular NO es detectada por la inmunotinción con la técnica Ki67?

- A G0
- B Fase S
- C G2
- D M

- 45 .- ¿Cuál de los siguientes tumores presenta característicamente mutaciones en BRAF?**
- A Melanoma maligno
 - B Carcinomas de tiroides
 - C Histiocitosis de células de Langerhans
 - D Todos los anteriores
- 46 .- ¿Cuál es el biomarcador que se utiliza para seleccionar pacientes susceptibles de ser tratados con inmunoterapia en la actualidad?**
- A PD-1
 - B PD-L1
 - C CTLA4
 - D Ninguno de los anteriores
- 47 .- El síndrome de Goodpasture es un ejemplo de hipersensibilidad de tipo:**
- A I
 - B II
 - C III
 - D IV
- 48 .- El tipo de inmunoglobulina que interviene en la hipersensibilidad inmediata (tipo I) es:**
- A IgA
 - B IgG
 - C IgM
 - D IgE
- 49 .- ¿Qué glucoproteína vírica del retrovirus de la inmunodeficiencia humana (VIH) es responsable del tropismo del virus por los linfocitos T CD4+?**
- A gp141
 - B gp120
 - C gp24
 - D gp17
- 50 .- Están mediadas por linfocitos T las siguientes enfermedades autoinmunes, excepto:**
- A Esclerosis múltiple
 - B Tiroiditis de Hashimoto
 - C Gastritis atrófica de la anemia perniciosa
 - D Enfermedad de Crohn

51 .- El patrón morfológico más característico del rechazo celular agudo renal es:

- A Daño endotelial y trombos glomerulares
- B Infiltrado túbulo-intersticial de linfocitos T
- C Vasculopatía con obliteración de la luz
- D Necrosis

52 .- Una repuesta inflamatoria con abundantes macrófagos que contienen numerosos bacilos ácido-alcohol-resistentes, en un paciente con SIDA, debe ser catalogada como:

- A Infección por Mycobacterium tuberculosis
- B Infección por Mycobacterium avium
- C Infección por Mycobacterium leprae
- D Infección por Nocardia asteroides

53 .- De los siguientes gérmenes, ¿cuál es el que produce un daño tisular dominado por la necrosis?:

- A Neiseria gonorrhoeae
- B Hemophilus influenzae
- C Clostridium perfringens
- D Klebsiella pneumoniae

54 .- Sobre la vitamina A, NO es cierto que:

- A Es esencial para el mantenimiento de los epitelios
- B Se relaciona con el metabolismo del calcio y fósforo
- C Su principal reserva está en las células de Ito del hígado
- D Potencia la diferenciación de las células epiteliales secretoras de moco

55 .- La exposición a qué tipo de tóxico NO afecta al sistema urinario:

- A Mercurio
- B Solventes
- C Bencidina
- D Cloruro de vinilo

56 .- Sobre el golpe de calor:

- A Hay una intensa vasoconstricción periférica
- B Se mantiene el volumen efectivo de circulación sanguínea
- C Puede haber coagulación intravascular
- D Se mantienen los mecanismos de termoregulación

57.- **La exposición a la cocaína NO produce:**

- A Vasoconstricción arterial
- B Arritmias
- C Isquemia
- D Vasodilatación coronaria

58.- **¿Qué es cierto sobre la acción del paracetamol sobre el hígado?**

- A Puede producir necrosis centrolobulillar hepática
- B Produce hipobilirrubinemia
- C Produce disminución de los enzimas AST y ALT
- D Su efecto es independiente de la dosis

59.- **¿Qué concepto es cierto con respecto a los microRNAs?**

- A Son codificantes
- B Inhiben la traducción del mRNA a proteínas
- C No tienen importancia en el desarrollo de neoplasias
- D Se sintetizan en la membrana citoplasmática

60.- **¿Qué gen es el responsable del Síndrome de LiFraumeni?**

- A TP53
- B BRCA1
- C Retinoblastoma
- D FGFR3

61.- **¿En qué mecanismo celular están implicados los genes BRCA1 y BRCA2 asociados al desarrollo de cáncer de mama y ovario hereditario?**

- A Son receptores de factores de crecimiento
- B Son activadores de ciclo celular
- C Están implicados en mecanismos de reparación de ADN
- D Son activadores de la apoptosis

62.- **¿Cuál es el tumor cardíaco primario más frecuente?**

- A Angiosarcoma
- B Mixoma
- C Rabdomioma
- D Lipoma

63 .- ¿Cuál es el agente infeccioso que produce la angiomatosis bacilar?

- A Virus herpes tipo 8
- B Virus Polioma
- C Bartonella
- D Virus de Epstein-Barr

64 .- ¿Cuál de las siguientes lesiones aparece de forma típica en la hipertensión maligna?

- A Arteriopatía proliferativa (lesiones en capa de cebolla)
- B Necrosis fibrinoide de la capa media arteriolar
- C A y B son ciertas
- D Ninguna de las anteriores

65 .- Respecto a las anemias hemolíticas, es cierto que:

- A La esferocitosis hereditaria cursa con hemólisis intravascular
- B La esferocitosis hereditaria es una hemoglobinopatía
- C La drepanocitosis es una hemoglobinopatía
- D La esferocitosis protege frente al paludismo

66 .- En las infecciones virales, el tipo de linfadenopatía concomitante suele ser:

- A Hiperplasia folicular
- B Hiperplasia paracortical
- C Histiocitosis sinusal
- D Plasmocitosis medular

67 .- En las reacciones inmunitarias inducidas por algunos fármacos, como fenitoína, el tipo de linfadenitis que se produce suele ser:

- A Hiperplasia folicular
- B Hiperplasia paracortical
- C Histiocitosis sinusal
- D Plasmocitosis medular

68 .- En el linfoma folicular:

- A Alrededor del 85% tienen la traslocación (14;18)
- B Alrededor del 85% tienen la traslocación (11;14)
- C Alrededor del 85% tienen la traslocación (11;18)
- D BCL2 es negativo en la mayoría de los casos

69 .- El linfoma extraganglionar de la zona marginal:

- A Se asocia a la gastritis por *Helicobacter pylori*
- B Se asocia a la traslocación (14;18)
- C Suele sobreexpresar Ciclina D1
- D Constituye alrededor del 20% de los linfomas en adultos

70 .- PAAF de ganglio linfático en varón joven con fiebre y células binucleadas parecidas a células de Reed-Sternberg pueden apreciarse en:

- A Mononucleosis infecciosa
- B Histoplasmosis
- C Toxoplasmosis
- D Sífilis

71 .- ¿En cuál de estas afecciones la esplenomegalia suele ser "masiva" (peso del bazo superior a 1.000 g)?

- A Mononucleosis infecciosa
- B Talasemia mayor
- C Leucemia linfocítica crónica
- D Leucemia mieloide crónica

72 .- ¿Qué marcador se suele encontrar asociado a carcinoma tímico?

- A CD3
- B CD5
- C CD20
- D CD138

73 .- ¿Cuál de las siguientes patologías se asocia al desarrollo de miastenia gravis?

- A Timoma
- B Hiperplasia tímica
- C A y B son ciertas
- D Ninguna de las anteriores

74 .- Un timoma tipo C de la OMS corresponde a un:

- A Timoma fusocelular o medular
- B Timoma mixto
- C Timoma rico en linfocitos o biológicamente activo
- D Carcinoma tímico

75.- Las células identificadas en forma típica en el rinoscleroma se denominan:

- A Células de Mikulicz
- B Células dendríticas
- C Células de Langerhans
- D Células de Touton

76.- Sobre la inmunohistoquímica del carcinoma indiferenciado nasosinusal, NO es cierto que:

- A Es positivo para citoqueratinas complejas (CK5/6)
- B Es positivo para CK7
- C Es positivo para CK 8
- D Es positivo para CK19

77.- Sobre tumores mesenquimales de laringe, es cierto que:

- A Los más comunes son los cartilagosos
- B Los menos comunes son los condrosarcomas
- C La periferia del tumor es infiltrante
- D Todos tienen una alta actividad mitótica

78.- ¿Cuál de los siguientes NO es un patrón de enfermedad pulmonar intersticial difusa (EPID)?

- A Neumonía Intersticial no específica
- B Neumonía en fase de hepatización gris
- C Neumonía Intersticial Usual
- D Neumonía Intersticial descamativa

79.- ¿Cuál de las siguientes NO tiene relación con el hábito tabáquico?

- A Bronquiolitis respiratoria
- B Neumonía intersticial descamativa
- C Histiocitosis de células de Langerhans pulmonar
- D Neumonía intersticial linfocitaria

80.- ¿Cuál de las siguientes mutaciones en el gen EGFR es indicadora de resistencia a fármacos inhibidores de la actividad tirosin-kinasa de primera generación en cáncer de pulmón?

- A Deleción del exón 19
- B L858R
- C L861Q
- D T790M

- 81 .- ¿Cuál de las siguientes características es preciso definir para diferenciar el carcinóide maduro o típico pulmonar del carcinóide atípico en dicha localización?**
- A Índice mitótico
 - B TP53
 - C Ki67
 - D EGFR
- 82 .- ¿En qué patología pueden aparecer cristaloideos de Charcot-Leyden en una citología de árbol bronquial?**
- A Bronquitis crónica
 - B Enfisema
 - C Asma bronquial
 - D Carcinoma pulmonar
- 83 .- Sobre el carcinoma de células escamosas de orofaringe, NO es cierto que:**
- A Tienen mutaciones de genes TP53, p63 y Notch1
 - B Las variantes portadoras de virus del papiloma humano VPH-16 tienen menos mutaciones
 - C El pronóstico de los tumores positivos para VPH es mejor que los negativos
 - D Es menos frecuente que el adenocarcinoma
- 84 .- Sobre la leucoplaquia vellosa, NO es cierto que:**
- A Se da en pacientes inmunodeprimidos
 - B Está producida por Virus Epstein-Barr
 - C Se da en bordes laterales de la lengua
 - D No muestra acantosis ni inclusiones intranucleares en queratinocitos
- 85 .- Sobre el granuloma piogénico de la cavidad oral:**
- A No muestra vascularización
 - B Es más frecuente en personas mayores
 - C Puede convertirse en un fibroma osificante periférico
 - D No puede regresar
- 86 .- El adenoma pleomorfo de glándula salival sobreexpresa de forma constante el factor de transcripción:**
- A MECP2
 - B FOXP2
 - C PLAG1
 - D CREB

- 87 .- Una PAAF de glándula salival que muestra células pequeñas y uniformes, de núcleo hipercromático, y material azulado amorfo, tipo membrana basal, sugiere:**
- A Adenoma pleomorfo
 - B Carcinoma mucoepidermoide
 - C Carcinoma adenoide quístico
 - D Adenocarcinoma polimorfo de bajo grado
- 88 .- El carcinoma de células escamosas (epidermoide) de esófago suele afectar al:**
- A Tercio superior
 - B Tercio medio
 - C Tercio inferior
 - D Cualquiera de los tres
- 89 .- La enfermedad celíaca en sus fases iniciales se caracteriza histológicamente por un aumento del número de linfocitos intraepiteliales:**
- A B
 - B T CD4+
 - C T CD8+
 - D NK
- 90 .- Una colitis caracterizada histológicamente por abundantes neutrófilos en la lámina propia con criptitis y abscesos cripticos, conservándose la estructura de las criptas, sugiere:**
- A Colitis infecciosa bacteriana (colitis autolimitada)
 - B Enfermedad inflamatoria intestinal tipo colitis ulcerosa
 - C Enfermedad inflamatoria intestinal tipo enfermedad de Crohn
 - D B o C
- 91 .- En las fases tempranas de la secuencia mucosa normal-adenoma-carcinoma de los tumores esporádicos de colon, la mutación más común es:**
- A APC en 5q21
 - B KRAS en 12p12
 - C p53 en 17p13
 - D Telomerasa
- 92 .- El tumor apendicular más frecuente es:**
- A Adenoma
 - B Tumor carcinoide
 - C Tumor de células granulares
 - D Cistoadenoma

93 .- En la enfermedad injerto contra huésped con afectación hepática, NO es cierto que:

- A La histopatología depende del estadio de evolución
- B Hay daño ductal en fases agudas
- C En fases avanzadas puede haber ductopenia
- D Las células inflamatorias presentes son de fenotipo B

94 .- Sobre la hepatitis autoinmune:

- A Se diferencia fácilmente de la hepatitis crónica vírica
- B Siempre tiene niveles elevados de autoanticuerpos
- C No se ha encontrado asociación con otras enfermedades autoinmunes
- D Se diferencia de la hepatitis crónica en la rápida aparición de la fibrosis

95 .- Sobre el adenoma de células hepáticas, es cierto que:

- A Se clasifican en cuatro grupos según sus alteraciones moleculares
- B No es necesario un muestreo exhaustivo
- C Se clasifica en tres grupos según sus alteraciones moleculares
- D Suele haber ductos biliares

96 .- Sobre el carcinoma hepatocelular, es cierto que:

- A Nunca tiene células de Kupffer
- B El anticuerpo para inmunohistoquímica HepPar-1 es específico
- C El anticuerpo Glipican-3 tiñe carcinomas hepatocelulares y nódulos displásicos de alto grado
- D El anticuerpo TTF-1 no tiñe en ningún caso

97 .- ¿En qué enfermedad está aumentado el riesgo de carcinoma de vía biliar extrahepática?

- A Colitis ulcerosa
- B Colecistitis inespecífica
- C Cálculos biliares
- D Colitis eosinofílica

98 .- Sobre la atresia biliar, NO es cierto que:

- A Hay inflamación y estenosis fibrosa de los conductos biliares
- B Su evolución es progresiva
- C Hay obstrucción biliar con reacción ductular, edema y colostasis parenquimatosa
- D La cirrosis puede ocurrir tras muchos años de evolución

99 .- Los pseudoquistes pancreáticos:

- A Suelen ser múltiples
- B Afectan tejidos peripancreáticos
- C Tienen paredes fibrosas con revestimiento epitelial
- D Son los menos frecuentes de los quistes pancreáticos

100 .- El tumor sólido-pseudopapilar del páncreas:

- A Es más frecuente en pacientes mayores
- B Casi siempre muestran mutación en el gen Beta-Catenina
- C No muestran hemorragia
- D Genéticamente son iguales a los adenocarcinomas ductales

101 .- En el adenocarcinoma invasor del páncreas se pueden encontrar las siguientes alteraciones genéticas, excepto:

- A Inactivación del p16/CDKN2A
- B Mutaciones K-RAS
- C DPC4
- D Mutación POT1

102 .- Sobre el material citológico para el diagnóstico de carcinoma pancreático y periampular, NO es cierto que:

- A La ecoendoscopia tiene menos probabilidades de producir una siembra tumoral peritoneal.
- B Las vías percutánea (guiada por ecografía o TAC) o por ecoendoscopia tienen alta sensibilidad y especificidad
- C La PAAF está contraindicada en la pancreatitis aguda.
- D El material citológico no es de utilidad diagnóstica en esta patología

103 .- ¿En que patología aparecen los humps o jorobas en la biopsia renal?

- A Glomerulonefritis membranoproliferativa
- B Nefropatía diabética
- C Glomerulonefritis post-infecciosa
- D Nefritis túbulointersticial

104 .- ¿En qué enfermedad aparecen arteriolas con imagen en capas de cebolla?

- A Hipertensión maligna
- B Nefropatía diabética
- C Enfermedad de Goodpasture
- D Glomerulonefritis membranoproliferativa

- 105 .- ¿Qué tumor renal es el que se asocia más frecuentemente a la enfermedad quística renal adquirida de la diálisis?**
- A Carcinoma renal papilar
 - B Oncocitoma
 - C Carcinoma de células claras
 - D Tumor de Wilms
- 106 .- ¿Cuál de las siguientes NO es condición predisponente para una necrosis papilar renal?**
- A Diabetes
 - B Obstrucción de tracto urinario
 - C Abuso de analgésicos
 - D Neoplasias renales
- 107 .- Uno de los siguientes agentes infecciosos ha sido relacionado con el desarrollo de carcinoma urotelial de la vejiga. ¿Cuál es?**
- A Treponema pallidum
 - B Schistosoma haematobium
 - C Haemophilus ducreyi
 - D Ninguno de los anteriores
- 108 .- ¿Con qué alteración molecular se asocian más frecuentemente los carcinomas uroteliales infiltrantes de planos profundos agresivos?**
- A Mutaciones en FGFR1
 - B Mutaciones en TP53
 - C Mutaciones en CKIT
 - D Reordenamientos de ROS1
- 109 .- ¿Cuál es la zona de la próstata más frecuentemente afectada en el caso de la hiperplasia benigna (nodular) prostática?**
- A Periuretral
 - B Periférica
 - C Las dos por igual
 - D La posterior alrededor de las vesículas seminales
- 110 .- ¿Cuál es la alteración molecular que se encuentra más frecuentemente en el adenocarcinoma prostático?**
- A La amplificación génica de FGFR3
 - B La trisomía de los cromosomas 7 y 17
 - C El reordenamiento TMPRSS2-ETS
 - D Las mutaciones en EGFR

- 111 .- ¿Cómo se llaman las estructuras glomeruloides que aparecen clásicamente en el tumor Yolk sac?**
- A Cuerpos de Schiller Duval
 - B Cuerpos de Verocay
 - C Cuerpos de Michaelis-Guttman
 - D Blue bodies
- 112 .- ¿Qué clase de tumor testicular esperaría encontrar con mayor frecuencia en un varón de 70 años?**
- A Seminoma clásico
 - B Seminoma espermatocítico
 - C Carcinoma embrionario
 - D Tumor de seno endodérmico
- 113 .- ¿Cuáles son las lesiones morfológicas que aparecen en el chancro duro de la sífilis?**
- A Infiltrado perivascular de células plasmáticas
 - B Endarteritis proliferativa
 - C Son ciertas A y B
 - D Ninguna de las anteriores
- 114 .- ¿A qué parámetro se refiere el término oligozoospermia en un examen citológico de eyaculado?**
- A A la concentración de espermatozoides
 - B A la movilidad de los espermatozoides
 - C A la vitalidad de los espermatozoides
 - D Ninguna de las anteriores
- 115 .- El tumor mesenquimal más frecuente en la vagina es:**
- A Leiomioma vaginal
 - B Neurofibroma de la vagina
 - C Tumor glómico de la vagina
 - D Hemangioma vaginal
- 116 .- La integración del VPH de alto riesgo en el genoma del huésped incrementa la expresión de dos proteínas que inactivan p53 y RB que son:**
- A Oncoproteínas E6 y E7
 - B Oncoproteínas E11 y E18
 - C Oncoproteínas E16 y E17
 - D Oncoproteínas E1 y E2

- 117 .- Para diferenciar restos mesonéfricos en el cérvix de otras proliferaciones glandulares existe una técnica de inmunohistoquímica potencialmente útil:**
- A PAX8
 - B CEA
 - C Vimentina
 - D PAX2
- 118 .- Los genotipos del virus del papiloma humano (VPH) más frecuentes en el condiloma acuminado son:**
- A VPH-6 y VPH-11
 - B VPH-16 y VPH-18
 - C VPH-16 y VPH-31
 - D VPH-16 y VPH-33
- 119 .- Los pólipos endometriales asociados a la exposición a tamoxifeno muestran una alta incidencia de mutaciones en el gen:**
- A TP53
 - B KRAS
 - C CDKN2A
 - D ALK
- 120 .- Son factores de riesgo para el carcinoma endometriode de útero, excepto:**
- A Obesidad
 - B Mujer múltipara
 - C Diabetes
 - D Hipertensión
- 121 .- Un tumor ovárico en mujer joven con células positivas en el estudio inmunohistoquímico a CD117 y fosfatasa alcalina placentaria y negativas para CD30, corresponde más probablemente a:**
- A Carcinoma embrionario de ovario
 - B Tumor del seno endodérmico ovárico
 - C Disgerminoma ovárico
 - D Tumor de células de la granulosa ovárico
- 122 .- La vacuna tetravalente frente al virus del papiloma humano (VPH) cubre los tipos:**
- A 6,11,16 y 18
 - B 11, 16, 18 y 54
 - C 14, 16, 18 y 54
 - D 54, 56, 84 y 86

123 .- La lesión intraepitelial escamosa de alto grado (HSIL) progresa a carcinoma en un plazo de 10 años:

- A En alrededor del 10% de los casos
- B En alrededor del 60% de los casos
- C En alrededor del 80% de los casos
- D En alrededor del 90% de los casos

124 .- El agente infeccioso más frecuente en las mastitis agudas en mujeres lactantes es:

- A Estafilococo epidermidis
- B Estafilococo aureus
- C Streptococo
- D Cándida albicans

125 .- Alrededor del 10% de las placentitis adquiridas por vía hematogena son causadas por:

- A Listeria
- B Treponema pallidum
- C Citomegalovirus
- D Rubeola

126 .- Señale la respuesta correcta en relación con la mola hidatidiforme:

- A La mola completa en alrededor del 85% de los casos es 46.XX
- B La mola completa en alrededor del 85% de los casos es triploide 69.XXX
- C La mola parcial en alrededor del 85% de los casos es 46.XX
- D La mola parcial en alrededor del 85% de los casos es 46.XY

127 .- Las causas de la insuficiencia adrenal crónica son todas, excepto:

- A Hemocromatosis
- B Asma
- C Autoinmune
- D SIDA

128 .- Sobre la hiperplasia adrenal congénita:

- A Las dos glándulas adrenales son hiperplásicas con la corteza engrosada y de color marrón
- B Hay aumento de lípidos
- C La corteza está pálida
- D Las manifestaciones clínicas están determinadas por el aumento de enzimas

- 129 .- Aspirado tiroideo marcadamente hipocelular con microfragmentos de estroma y células fusadas, el diagnóstico más probable es:**
- A Tiroiditis de Riedel
 - B Tiroiditis de Quervain
 - C Tiroiditis aguda
 - D Tiroiditis de Hashimoto
- 130 .- En la fibromatosis, NO es cierto que:**
- A Las células tumorales son fibroblastos y miofibroblastos con abundantes mitosis
 - B Algunas lesiones son muy celulares y pueden tener colágeno denso
 - C Son masas infiltrativas sin metástasis
 - D La mayor parte tienen mutaciones APC-Beta catenina
- 131 .- El tumor miofibroblástico inflamatorio puede ser inmunohistoquímicamente positivo para:**
- A ALK
 - B CD34
 - C SOX-10
 - D Cromogranina
- 132 .- ¿Cuál de los siguientes tumores mesenquimales expresa HMB-45?**
- A Schwannoma
 - B Sarcoma de vainas neurales periféricas
 - C Neuroepitelioma periférico
 - D Angiomiolipoma
- 133 .- ¿Cuál de los siguientes datos citológicos orienta a malignidad en punciones de partes blandas?**
- A Fondo limpio
 - B Celularidad moderada
 - C Pleomorfismo moderado
 - D Presencia de mitosis
- 134 .- En las lesiones reactivas en punciones de partes blandas, NO es cierto que:**
- A Los fibroblastos pueden mostrar binucleaciones y cromatina regular
 - B El tejido adiposo reactivo pierde celularidad y muestra menos capilares
 - C Puede haber fibras musculares reactivas con nucleolos prominentes
 - D Los fibroblastos pueden presentar abundante citoplasma.

- 135 .- Sobre la fibrosis retroperitoneal idiopática, NO es cierto que:**
- A Puede simular tumores malignos
 - B El MDM2 se utiliza en el diagnóstico diferencial
 - C El MDM2 es positivo en la fibrosis peritoneal idiopática
 - D Puede simular un tumor lipomatoso atípico
- 136 .- La diferencia inmunohistoquímica entre fibromatosis (tumor desmoide) del mesenterio y el GIST se hace con:**
- A Reactividad nuclear para Beta-Catenina
 - B CD34
 - C CD117
 - D Desmina
- 137 .- En el fluido pleural orienta más al diagnóstico del mesotelioma frente a las lesiones proliferativas mesoteliales:**
- A Abundantes agregados celulares con bordes festoneados
 - B Hiperchromasia
 - C Presencia de macronucleolo
 - D p53 y CK20 negativos
- 138 .- Citología de líquido pleural que muestra agrupamiento de células tumorales en estructuras similares a mórulas orienta hacia el diagnóstico de:**
- A Mesotelioma maligno
 - B Carcinoma metastático
 - C Linfoma de células grandes
 - D Mesotelio reactivo
- 139 .- La esclerosis múltiple:**
- A Es una enfermedad desmielinizante hereditaria
 - B Es la enfermedad desmielinizante más frecuente en Estados Unidos y Europa
 - C Afecta más a varones
 - D Cursa con múltiples recaídas y periodos de remisión con recuperación neurológica completa
- 140 .- El astrocitoma de peor pronóstico es:**
- A Astrocitoma pilocítico
 - B Astrocitoma anaplásico
 - C Glioblastoma
 - D Astrocitoma bien diferenciado

- 141 .- La neoplasia más frecuente en el sistema nervioso central en pacientes inmunodeprimidos es:**
- A Linfoma primario del sistema nervioso central
 - B Astrocitoma
 - C Tumores de células germinales
 - D Meningiomas
- 142 .- Los tumores que más frecuentemente metastatizan al sistema nervioso central son:**
- A Melanomas
 - B Linfomas
 - C Carcinomas
 - D Tumores de células germinales
- 143 .- Ante una biopsia de lesión cutánea en un brazo de un varón de 70 años, con células tumorales pequeñas que son positivas para citoqueratina 20 gotular perinuclear y enolasa y negativas para TTF-1, el diagnóstico más probable es:**
- A Metástasis de adenocarcinoma intestinal
 - B Carcinoma de células de Merkel
 - C Metástasis de carcinoma indiferenciado de célula pequeña de pulmón
 - D Carcinoma basocelular
- 144 .- En alrededor del 40% de casos de melanoma familiar existen mutaciones en el gen:**
- A FBNI
 - B CDKN2A
 - C PDGFRB
 - D FGFR1
- 145 .- El estudio de inmunofluorescencia directa de una enfermedad ampollosa muestra depósito de IgA granular en la zona de la membrana basal de la epidermis. El diagnóstico más probable con ese resultado es:**
- A Dermatitis herpetiforme
 - B Herpes gestacional
 - C Eritema multiforme
 - D Lupus eritematoso sistémico
- 146 .- Un raspado de lesión cutánea papular con umbilicación central que muestra células sueltas ovoideas con citoplasma orangófilo y núcleo desplazado hacia un polo, sugiere:**
- A Infección por toxoplasma
 - B Tuberculosis cutánea
 - C Infección por Cándida
 - D Molluscum contagiosum

147 .- El tumor primario intraocular más frecuente en adultos es:

- A El retinoblastoma
- B Carcinoma de células escamosas
- C Melanoma maligno
- D Carcinoma de células de Merkel

148 .- La mayoría de los gliomas del nervio óptico son:

- A Glioblastomas
- B Astrocimas pilocíticos de bajo grado
- C Astrocitomas anaplásicos
- D Oligodendrogliomas

149 .- El origen más frecuente de las metástasis intraoculares por carcinoma es:

- A En varones, el carcinoma renal
- B En mujeres, el carcinoma de pulmón
- C En mujeres, el carcinoma de mama
- D El tracto gastrointestinal

150 .- El tumor más frecuente del área yúgulo-timpánica es:

- A Paraganglioma
- B Meningioma
- C Schwannoma
- D Adenoma

PREGUNTAS DE RESERVA

PREGUNTAS DE RESERVA

PREGUNTAS DE RESERVA

151 .- ¿Qué enfermedades se pueden asociar a la cirrosis biliar primaria?

- A Síndrome de Sjögren
- B Enfermedad inflamatoria intestinal
- C Pancreatitis
- D Fibrosis retroperitoneal

152 .- ¿Cuál es la respuesta correcta en relación con la xerodermia pigmentaria?

- A Es un trastorno autosómico dominante
- B Es un trastorno ligado al cromosoma X
- C Existe una incapacidad de reparar daños en el ADN producidos por la radiación ultravioleta
- D Afecta más a mujeres

- 153 .- ¿En qué patología resulta de utilidad el cociente entre linfocitos CD4 y CD8 en lavado broncoalveolar?**
- A Sarcoidosis
 - B Alveolitis alérgica extrínseca
 - C Las dos anteriores
 - D Ninguna de las anteriores
- 154 .- ¿Cuál es el agente que produce la mayor parte de las lesiones de herpes genital?**
- A Herpes simple tipo 1
 - B Herpes simple tipo 2
 - C Citomegalovirus
 - D Virus de Epstein-Barr
- 155 .- ¿Cuál es la temperatura de desnaturalización del ADN?**
- A 55-60°C
 - B 95-98°C
 - C 72°C
 - D 4°C
- 156 .- La necrosis de coagulación (coagulativa) es típica de las siguiente topografías de infarto, excepto:**
- A Corazón
 - B Riñón
 - C Bazo
 - D Encéfalo
- 157 .- Cuando se realiza una resección parcial de hígado, en el hígado restante se produce una:**
- A Hiperplasia fisiológica compensadora
 - B Hiperplasia patológica
 - C Hipertrofia
 - D Atrofia
- 158 .- ¿Qué técnica macroscópica usaría para diagnosticar un infarto agudo de miocardio de menos de 12 horas de evolución?**
- A Cloruro de trifeníltetrazolio
 - B Ubiquitina
 - C Tricrómico de Masson
 - D Irrigación con Permanganato potásico

159 .- El papiloma escamoso laríngeo:

- A Está producido por virus del papiloma humano tipos 6 y 11
- B No recurre
- C Es frecuente la transformación maligna
- D Es una lesión única

160 .- El criterio histológico necesario para el diagnóstico de apendicitis aguda es:

- A Congestión y edema apendicular
- B Periapendicitis
- C Infiltrado de neutrófilos en la muscular propia
- D Hemorragia