

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

Resolución de 4 de abril de 2017 (B.O.A. número 80 de 28 de abril de 2017)

Categoría:

FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA DE ONCOLOGÍA MÉDICA

ADVERTENCIAS:

- No abra este cuestionario hasta que se le indique.
- Este cuestionario consta de 110 preguntas de las cuales las 10 últimas son de reserva. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la "Hoja de Examen" entre los números 1 y 110.

Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.

- El tiempo de realización de este ejercicio es de: 2:00 HORAS.
- Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor. Las respuestas correctas puntuarán positivamente, las no contestadas no tendrán valoración alguna y las contestadas erróneamente restarán un tercio del valor de la respuesta correcta.
- Compruebe siempre que el número de respuestas que señale en la "Hoja de Examen" es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- En cada pregunta existe una y sólo una respuesta correcta.
- Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador.
- No se permite el uso de calculadora, libros ni documentación alguna, móvil o ningún otro elemento electrónico.

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

ESTE CUESTIONARIO NO DEBERÁ SER DEVUELTO AL FINALIZAR EL EJERCICIO.

**TODOS LOS MÓVILES DEBERÁN ESTAR APAGADOS
SU OMISIÓN PODRÁ SER MOTIVO DE EXPULSIÓN.**

FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA DE ONCOLOGÍA MÉDICA

- 1** La cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud NO incluye:
- A: Prestaciones económicas.
 - B: Prestaciones de salud pública.
 - C: Prestaciones de productos dietéticos.
 - D: Atención de urgencia.
- 2** ¿Quién es el Presidente de la Junta Técnico Asistencial?
- A: El Jefe de Servicio de más antigüedad.
 - B: El Coordinador de Calidad Asistencial.
 - C: El Director de Gestión.
 - D: El Director Médico.
- 3** Señale la respuesta INCORRECTA. El Portal de GuíaSalud ofrece:
- A: Guías de Práctica Clínica resumidas.
 - B: Guías de Práctica Clínica incompletas.
 - C: Información para pacientes.
 - D: Herramientas de consulta rápida.
- 4** La relación entre los Servicios Sanitarios y las necesidades de la población atendida se llama:
- A: Adecuación.
 - B: Equidad.
 - C: Intrusismo.
 - D: Coherencia.
- 5** La Ley 41/2002 reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica fija como principios básicos (señale la respuesta FALSA):
- A: La dignidad de la persona humana, el respeto a la autonomía de su voluntad y a su intimidad orientarán toda la actividad encaminada a obtener, utilizar, archivar, custodiar y transmitir la información y la documentación clínica.
 - B: Toda actuación en el ámbito de la sanidad requiere, con carácter general, el previo consentimiento de los pacientes o usuarios.
 - C: Todo paciente o usuario tiene derecho a negarse al tratamiento, sin excepción.
 - D: El paciente o usuario tiene derecho a decidir libremente, después de recibir la información adecuada, entre las opciones clínicas disponibles.

- 6 Según la Ley de Salud de Aragón, el informe de alta... (señalar la INCORRECTA):
- A: Será firmado por el médico responsable.
 - B: Es obligatorio únicamente para los establecimientos sanitarios públicos.
 - C: Es obligatorio siempre que el paciente haya producido al menos un alta hospitalaria.
 - D: Contendrá información sobre la identificación del establecimiento, del médico o equipo de médicos responsables de la asistencia, del paciente y de los datos del proceso asistencial.
- 7 Estarán en todo caso sujetos a prescripción los medicamentos que:
- A: Se utilicen frecuentemente y de forma muy considerable en condiciones anormales de utilización y ello pueda suponer directa o indirectamente un peligro para la salud.
 - B: Los que no puedan presentar un peligro, directa o indirectamente incluso en condiciones normales de uso si se utilizan sin control médico.
 - C: Los que su precio sea superior a 10 euros.
 - D: Los que sean de uso compasivo.
- 8 Según el Estatuto Marco, ¿qué derecho supone la carrera profesional?:
- A: El derecho de los profesionales sanitarios a progresar, de forma individualizada, como reconocimiento a su desarrollo profesional en cuanto a conocimientos, experiencia y cumplimiento de los objetivos de la Administración General del Estado.
 - B: El derecho de los profesionales sanitarios y no sanitarios a progresar, de forma colectiva, como reconocimiento a su desarrollo profesional en cuanto a conocimientos, experiencia y capacidad.
 - C: El derecho de todos los profesionales que ejerzan sus funciones en el ámbito del sistema de salud a progresar individualmente de acuerdo a los principios de mérito y capacidad.
 - D: El derecho de los profesionales a progresar, de forma individualizada, como reconocimiento a su desarrollo profesional en cuanto a conocimientos, experiencia y cumplimiento de los objetivos de la organización a la cual prestan sus servicios.
- 9 ¿Cuál de los siguientes NO es un tipo de estudio epidemiológico descriptivo?
- A: Estudios ecológicos.
 - B: Estudios de mortalidad proporcional.
 - C: Estudios de casos y controles.
 - D: Series de casos.
- 10 La Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias (señale la respuesta FALSA):
- A: Regula los aspectos básicos de las profesiones sanitarias tituladas.
 - B: Establece los registros de profesionales que permitan hacer efectivo los derechos de los ciudadanos respecto a las prestaciones sanitarias y la adecuada planificación de los recursos humanos del sistema de salud.
 - C: Es de aplicación exclusivamente para el ejercicio de la profesión en servicios sanitarios públicos.
 - D: Regula la estructura de la formación de los profesionales.
- 11 En la relación entre el tabaco y el cáncer, es FALSO que:
- A: Para pacientes con algunos cánceres, dejar de fumar en el momento del diagnóstico puede reducir el riesgo de muerte.
 - B: La exposición ambiental al humo de tabaco no es causa de cáncer.
 - C: Fumar es una de las causas principales de cáncer y de muerte por cáncer.
 - D: Dejar de fumar reduce el riesgo de padecer cáncer y de morir por cáncer.

- 12** En el carcinoma no microcítico estadio IIIb irresecable sólo una de estas afirmaciones es CORRECTA:
- A: El tratamiento más recomendado es quimioterapia de inducción, seguido de quimio-radioterapia simultáneas.
 - B: La administración simultánea (concomitante) de quimioterapia y radioterapia es más eficaz y menos tóxica que la secuencial.
 - C: La irradiación craneal profiláctica disminuye las recaídas cerebrales pero no aumenta la supervivencia.
 - D: La dosis estándar de radioterapia radical es mayor de 70Gy.
- 13** En Agosto de 2015 se publicó en "New England Journal of Medicine" un estudio randomizado en carcinoma escamoso de cavidad oral en estadios precoces (T1 o T2) que comparaba el vaciamiento ganglionar electivo (en el momento de la cirugía) frente al vaciamiento terapéutico (en el momento de la recidiva haciendo un seguimiento estrecho). Respecto a los resultados de este estudio, señale la afirmación VERDADERA:
- A: La supervivencia global era significativamente mayor en los pacientes incluidos en el grupo de vaciamiento terapéutico.
 - B: La supervivencia libre de enfermedad a 3 años fue significativamente superior en el grupo de vaciamiento electivo.
 - C: El vaciamiento terapéutico mejoró la supervivencia global frente al electivo solo en los pacientes con localización en lengua, pero no en suelo de boca.
 - D: El porcentaje de recaídas a distancia fue significativamente mayor en el grupo de vaciamiento terapéutico.
- 14** En el comité de tumores ginecológicos se discute el caso de una paciente de 60 años intervenida de un carcinoma endometrioide de endometrio estadio III FIGO. La cirugía se ha considerado óptima, ¿Cuál de las siguientes estrategias le parece CORRECTA como tratamiento adyuvante?:
- A: Quimioterapia seguido de radioterapia.
 - B: Radioterapia exclusiva.
 - C: Quimioterapia con bevacizumab.
 - D: Radioterapia seguida de hormonoterapia.
- 15** Con respecto a la quimioterapia intensiva en cáncer de testículo, es FALSO que:
- A: Es un tratamiento estándar en pacientes de alto riesgo en primera línea de tratamiento.
 - B: La quimioterapia intensiva incluye carboplatino.
 - C: Está indicada en pacientes con cáncer de testículo de origen germinal.
 - D: Se debe utilizar con soporte de trasplante autólogo de "stem cell".
- 16** En relación al tratamiento quirúrgico de las metástasis hepáticas en el cáncer de colon, señale la opción CORRECTA:
- A: La intención de la cirugía debe ser radical/curativa.
 - B: Debe de intentarse siempre que los pacientes no tengan mutaciones en RAS.
 - C: No se recomienda después de recibir tratamiento quimioterápico.
 - D: Sólo se recomienda si los pacientes presentan ictericia obstructiva.

- 17** Respecto a las mutaciones en oncogen RET descritas en Carcinoma medular de tiroides, señale la afirmación FALSA:
- A: La mutación M918T del dominio intracelular de RET es la más frecuente en línea germinal en el síndrome hereditario MEN-2B .
 - B: Las mutaciones somáticas de RET se asocian en general a un mejor pronóstico.
 - C: La mutación somática M918T del dominio intracelular de RET es la más frecuente en carcinoma medular esporádico.
 - D: Las mutaciones de RET pueden implicar diferencias en respuesta a Vandetanib, pero no condicionan la indicación del fármaco.
- 18** ¿Cuál de los siguientes NO es una toxicidad frecuente de oxaliplatino?
- A: Parestesias y disestesias.
 - B: Disgeusia.
 - C: Conjuntivitis.
 - D: Neuritis óptica.
- 19** Según las recomendaciones de guías ESMO sobre cáncer de mama durante el embarazo, señale la CORRECTA:
- A: Las antraciclinas son el régimen de quimioterapia más estudiado y son la primera opción de tratamiento.
 - B: Los taxanos son el régimen de quimioterapia más estudiado y son la primera opción de tratamiento.
 - C: No hay experiencia ni recomendación al respecto de ningún régimen de quimioterapia.
 - D: Todas las quimioterapias están contraindicadas durante el embarazo.
- 20** En relación al ensayo fase III de Nivolumab publicado en 2016 en "New England Journal of Medicine" en carcinoma escamoso de cabeza y cuello recurrente/metastásico y que ha implicado su aprobación por las agencias regulatorias, señale la afirmación VERDADERA:
- A: El brazo control del ensayo incluía tres regímenes de combinación diferentes a libre elección del investigador.
 - B: Se detectaron diferencias estadísticamente significativas en supervivencia libre de progresión a favor del brazo experimental.
 - C: En el análisis por subgrupos pre-especificados el beneficio en supervivencia global de Nivolumab fue más marcado en los tumores que sobreexpresaban p16.
 - D: En el análisis por subgrupos pre-especificados el beneficio en supervivencia global de Nivolumab resultó ser independiente de si habían recibido tratamiento previo con cetuximab.
- 21** En el comité de sistema nervioso se discute el caso de un paciente de 35 años intervenido de un glioma de bajo grado de 3 cm. De diámetro. Se estima que la resección ha sido completa y el tumor presenta mutación IDH y co-delección 1p19q. ¿Cuál sería la opción de tratamiento CORRECTA ?
- A: El paciente no debería recibir ningún tratamiento adicional en este momento ya que es un tumor de buen pronóstico, únicamente seguimiento.
 - B: La mejor opción es tratamiento con radioterapia y seguimiento posterior.
 - C: La mejor opción es tratamiento de radioterapia y quimioterapia con esquema PCV (procarbazona, CCNU, vincristina) y seguimiento posterior.
 - D: La mejor opción es tratamiento de quimioterapia con temozolomida evitando la radioterapia en primera línea.

- 22 Con respecto a los síndromes paraneoplásicos, señale la respuesta FALSA:
- A: Pueden ser la primera manifestación de una neoplasia.
 - B: El tratamiento de la neoplasia suele resolver con mayor frecuencia los síntomas de aquellos que tienen un origen inmune que los derivados de la secreción ectópica de sustancias humorales por parte del tumor (hormonas, péptidos o citokinas).
 - C: Los anticuerpos onconeurales (anti-yo, anti-Hu...) se detectan en menos del 50 % de los casos que presentan síndromes paraneoplásicos neurológicos.
 - D: El tumor más asociado con miastenia gravis es el timoma.
- 23 Entre los distintos esquemas de tratamiento indicados en cáncer de ovario con Bevacizumab, ¿cuál NO tiene actualmente indicación (fuera de ensayo clínico)?:
- A: Carboplatino- Paclitaxel- Bevacizumab.
 - B: Carboplatino- Gemcitabina- Bevacizumab.
 - C: Olaparib- Bevacizumab.
 - D: Topotecan- Bevacizumab.
- 24 Con respecto a la compresión medular en pacientes oncológicos es FALSO que:
- A: Se recomienda la instauración precoz de tratamiento con corticoesteroides.
 - B: El dolor es un síntoma poco frecuente (aparece en menos del 25% de los casos).
 - C: La cirugía está indicada si existe inestabilidad vertebral.
 - D: El pronóstico depende del grado de déficit neurológico en el momento del diagnóstico.
- 25 Con respecto al cáncer gástrico difuso hereditario, señale la respuesta FALSA:
- A: Se trata de un síndrome con herencia autosómica dominante.
 - B: El tumor al que se asocia con más frecuencia es el carcinoma ductal infiltrante de mama.
 - C: Se produce por mutaciones germinales en el gen CDH1.
 - D: Los tumores presentan expresión disminuida o ausente de E-cadherina.
- 26 Con respecto a la tecnología "Next-Generation Sequencing" (NGS), ¿cuál de los siguientes NO es uno de los pasos necesarios en su realización?:
- A: Preparación de la muestra.
 - B: Secuenciación.
 - C: Guardar sobrantes de muestras en biobancos.
 - D: Denominación de variantes e interpretación de los datos.
- 27 Con respecto a la utilización de paneles de genes para diagnóstico de síndromes de cáncer hereditario, ¿cuál de las siguientes opciones es FALSA?:
- A: Ofrecen un enfoque económico, fiable, rápido y fácil para síndromes de cáncer hereditarios.
 - B: Identifican mutaciones en genes que no habrían sido estudiados de una manera individual.
 - C: En familias con un solo caso de cáncer diagnosticado no está indicada su realización.
 - D: Detecta un mayor número de variantes de significado incierto (VUS) cuya patogenicidad necesita ser confirmada.
- 28 El tratamiento profiláctico de la emesis aguda y retardada con quimioterapia intravenosa altamente emetógena incluye todos los fármacos siguientes EXCEPTO:
- A: Antagonistas de los receptores 5-HT3.
 - B: Metoclopramida.
 - C: Aprepitant.
 - D: Dexametasona.

- 29 ¿Cuál de los siguiente fármacos NO es un inhibidor de kinasas 4/6 dependientes de ciclinas (CDK4/6)?
- A: Palbociclib.
 - B: Ribociclib.
 - C: Alpelisib.
 - D: Abemaciclib.
- 30 En relación con la presencia de cáncer de pulmón en pacientes con infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (HIV), señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Es la neoplasia no relacionada con SIDA más frecuente en pacientes HIV positivos.
 - B: Su aparición en pacientes HIV positivos es más temprana en edad que en población no infectada por HIV.
 - C: Desde que se generalizaron los tratamientos antirretrovirales la incidencia de cáncer de pulmón ha disminuido sensiblemente en pacientes HIV positivos.
 - D: Además de recomendar cesar el hábito tabáquico, no existe ninguna medida de prevención adicional demostrada y establecida de prevención de cáncer de pulmón en esta población.
- 31 La reducción de riesgo de padecer cáncer que supone la actividad física es convincente en uno de los siguientes:
- A: Cáncer de ovario.
 - B: Cáncer de páncreas.
 - C: Cáncer de colon.
 - D: Cáncer de pulmón.
- 32 En un carcinoma escamoso de tercio superior de esófago (esófago cervical), estadio IIB (T3N0M0), ¿qué actitud NO se recomienda?:
- A: Valoración del caso en un equipo multidisciplinar.
 - B: Valorar colocación de gastrostomía de alimentación en paciente con disfagia severa, previo a iniciar tratamiento oncológico.
 - C: Quimiorradioterapia con intención radical.
 - D: Esofaguectomía radical de inicio.
- 33 El acetato de abiraterona tiene como efectos secundarios característicos todos los siguientes, EXCEPTO:
- A: Hipopotasemia.
 - B: Hipotensión arterial.
 - C: Retención de líquidos.
 - D: Elevación de enzimas hepáticos.
- 34 Todos los siguientes se consideran factores de riesgo para el desarrollo de hepatocarcinoma, salvo (señale la INCORRECTA):
- A: Infección por virus hepatitis A.
 - B: Cirrosis alcohólica.
 - C: Exposición a aflatoxinas.
 - D: Cirrosis biliar primaria.

- 35 La administración subcutánea de pegfilgastrim durante el tratamiento con quimioterapia puede asociarse a los siguientes eventos adversos, notificados en ensayos clínicos y reflejados en ficha técnica, salvo (señalar la NO correcta):
- A: Trombocitopenia y anemia.
 - B: Reacciones de hipersensibilidad.
 - C: Esplenomegalia y rotura esplénica.
 - D: Hipercolesterolemia.
- 36 Con respecto a la definición de biobanco, señale la respuesta FALSA:
- A: Son exclusivamente de carácter público.
 - B: Carecen de ánimo de lucro.
 - C: Las muestras conservadas pueden ser cedidas a terceros.
 - D: Alberga muestras biológicas con fines de investigación biomédica.
- 37 ¿De qué año data el último Real Decreto por el que se regulan los ensayos clínicos con medicamentos, los Comités de Ética de Investigación con medicamentos y el Registro Español de Estudios Clínicos?
- A: 2015.
 - B: 2000.
 - C: 2001.
 - D: 2004.
- 38 ¿Cuál de los siguientes fármacos actúa sobre la vía PI3K/AKT/mTor?
- A: Pazopanib.
 - B: Everolimus.
 - C: Erlotinib.
 - D: Palbociclib.
- 39 ¿Cuál de los siguientes NO es un factor de riesgo conocido para desarrollar un carcinoma de cuello uterino?
- A: El tabaco.
 - B: La anovulación, por los cambios que produce en la zona de transformación.
 - C: La edad precoz en el inicio de las relaciones sexuales.
 - D: Infección por Virus del Papiloma Humano (HPV).
- 40 Son fármacos antipirimidínicos todos los siguientes, EXCEPTO:
- A: 5-Fluorouracilo.
 - B: Citarabina.
 - C: Gemcitabina.
 - D: Estreptozotocina.
- 41 ¿Cuál es el tratamiento estándar en segunda línea en el mesotelioma pleural maligno?
- A: Paclitaxel.
 - B: Ciclofosfamida.
 - C: No hay un tratamiento estándar.
 - D: Adriamicina.

- 42 En el sistema de clasificación y estadiaje de la AJCC del melanoma, el tumor con un grosor entre 2,01 y 4 mm. con ulceración es un estadio:
- A: T3b.
 - B: T3a.
 - C: T4a.
 - D: T2b.
- 43 Una de estas afirmaciones referidas al carcinoma microcítico de pulmón NO es correcta:
- A: Su incidencia ha ido disminuyendo progresivamente hasta situarse en el 15% aproximadamente.
 - B: El 99% de los casos se diagnostican en pacientes con antecedentes de consumo de tabaco.
 - C: No se estadifican de acuerdo con el sistema TNM.
 - D: Más del 60% de los casos corresponden a enfermedad diseminada en el momento del diagnóstico.
- 44 Según la clasificación de grupos pronósticos de la International Germ Cell Cancer Collaborative Group para tumores germinales testiculares, se consideran factores de mal pronóstico todos los siguientes, salvo (señale la INCORRECTA):
- A: Tumor primario mediastínico.
 - B: AFP superior a 10,000 ng/ml.
 - C: BHCG > 50,000 IU/L.
 - D: Metástasis pulmonares.
- 45 Según datos publicados por SEOM en 2017 sobre las cifras del cáncer en España, ¿cuál es el tumor que ocasiona más muertes a nivel global en nuestro país?
- A: Cáncer de pulmón.
 - B: Cáncer colorrectal.
 - C: Cáncer de mama.
 - D: Cáncer de páncreas.
- 46 Con respecto a las pacientes con cáncer de vulva, señale la opción INCORRECTA:
- A: Entre los factores de riesgo para la aparición de este tumor está la edad avanzada y el virus de papiloma humano.
 - B: En tumores localmente avanzados la quimiorradioterapia con intención neoadyuvante es la opción más razonable.
 - C: Cisplatino, 5-FU y Cetuximab son algunos de los fármacos más usados en esta patología.
 - D: La recaída local es mucho más frecuente que las recaídas a distancia.
- 47 El tratamiento con células T con receptor quimérico de antígeno (CAR-T) es muy prometedor en algunos tumores. Una de las siguientes afirmaciones NO es cierta:
- A: Se recogen Linfocitos T autólogos que se modifican genéticamente.
 - B: Estas células modificadas reconocen las células neoplásicas de forma independiente del sistema HLA.
 - C: Se reinfunden las células al paciente cada 12 semanas.
 - D: Su eficacia en tumores sólidos se ve limitada por el microambiente tumoral.
- 48 Señale cuál de éstas afirmaciones es CORRECTA respecto a la braquiterapia de alta tasa:
- A: Utiliza fuentes radiactivas que producen una tasa de dosis superior a 12 Gy/hora.
 - B: Utiliza fuentes radiactivas que producen una tasa de dosis entre 2 y 12 Gy/hora.
 - C: Utiliza fuentes radiactivas que producen una tasa de dosis inferior a 2 Gy/hora.
 - D: No existe braquiterapia de alta tasa.

- 49 Entre los efectos secundarios referidos a Fulvestrant, el MENOS frecuente de los siguientes es:
- A: Alteraciones gastrointestinales.
 - B: Reacciones en el punto de inyección.
 - C: "Flushing".
 - D: Vaginitis.
- 50 ¿Cuál de los siguientes tumores se asocia con mayor frecuencia a síndromes paraneoplásicos neurológicos?
- A: Carcinoma de mama.
 - B: Carcinoma de colon.
 - C: Carcinoma microcítico de pulmón.
 - D: Glioblastoma multiforme.
- 51 ¿Cuál de las siguientes opciones es CIERTA en relación con la inestabilidad de microsatélites y el cáncer de colon?
- A: Aproximadamente el 90% de los pacientes con cáncer colorrectal hereditario no polipósico presentan mutaciones en MLH1.
 - B: Se considera un factor de buen pronóstico en los pacientes operados de cáncer de colon estadio II.
 - C: Se ha demostrado una mejor respuesta al tratamiento con irinotecan adyuvante en los pacientes con alta inestabilidad de microsatélites.
 - D: Los pacientes con estabilidad de microsatélites presentan pérdida de expresión de las proteínas codificadas por los genes reparadores del DNA MLH1, MSH2, MSH6 o PMS2.
- 52 Con respecto a la GTD (enfermedad trofoblástica gestacional) señale la opción INCORRECTA:
- A: La mola hidatidiforme (completa o parcial) es considerada una entidad premaligna.
 - B: Las GTN (neoplasias gestacionales trofoblásticas) comprenden los distintos tipos malignos de la enfermedad.
 - C: Todas las GTN (neoplasias gestacionales trofoblásticas) se originan tras un embarazo molar.
 - D: En el seguimiento de las GTN (neoplasias gestacionales trofoblásticas) no son imprescindibles las pruebas de imagen.
- 53 En relación con los tumores del estroma gastrointestinal (GIST) asociados a mutaciones o alteraciones epigenéticas en el complejo de Succinato Dehidrogenasa (SDH-deficientes), señale la afirmación CORRECTA:
- A: Frecuentemente presentan mutaciones en Exon 18 del gen PDGFRA.
 - B: No suelen presentar mutaciones ni en KIT ni en PDGFRA (Wild Type).
 - C: Suelen ser tumores sin expresión proteica de c-kit.
 - D: Frecuentemente presentan mutaciones en codones 557-559 de exón 11 de KIT.
- 54 En relación con el carcinoma gástrico Her-2 positivo, señale la respuesta CORRECTA:
- A: Trastuzumab tiene indicación en tratamiento adyuvante.
 - B: En enfermedad localmente avanzada, la doble combinación de Pertuzumab+Trastuzumab junto con quimioterapia está indicada en primera línea.
 - C: La adición de Trastuzumab a quimioterapia basada en antraciclinas aumenta la supervivencia libre de enfermedad pero no la supervivencia global en enfermedad avanzada.
 - D: La asociación de Trastuzumab + Cisplatino y Fluoropirimidinas aumenta la tasa de respuestas, supervivencia libre de progresión y supervivencia global en enfermedad avanzada.

- 55 ¿Se deben utilizar marcadores tumorales para el seguimiento de los tumores germinales testiculares?
- A: Si.
 - B: No.
 - C: Sólo en los seminomas.
 - D: Sólo en pacientes jóvenes.
- 56 El test G8 de valoración del paciente anciano con cáncer se caracteriza por:
- A: Baja sensibilidad y alta especificidad para la detección de déficits funcionales.
 - B: Una puntuación por debajo de 14 puntos supone menor riesgo de desarrollar toxicidad grado 3-4 a quimioterapia.
 - C: Precisa una media de 20 minutos para realizarlo.
 - D: Es un factor pronóstico de supervivencia.
- 57 Según la clasificación de "Barcelona Clinic Liver Cancer" (BCLC), un hepatocarcinoma estadio B (riesgo intermedio) se corresponde con (señale la CORRECTA):
- A: PS0, afectación multinodular (>3 nódulos < 3cms), Child A-B.
 - B: PS0, tres lesiones < 3 cms, Child A-B.
 - C: PS 0, nódulo único, con hipertensión portal, pero bilirrubina normal.
 - D: PS 1-2, con infiltración vascular, Child A-B.
- 58 ¿Cuál de estas técnicas de radioterapia permite alcanzar mayor dosis sobre el tumor, con menor número de fracciones?
- A: Radioterapia externa mediante cobaltoterapia.
 - B: Radioterapia superficial con electrones o fotones de baja energía.
 - C: Radioterapia externa de intensidad modulada (IMRT).
 - D: Radioterapia estereotáxica extracraneal (SBRT).
- 59 Según datos publicados por la Red Española de Registros de Cáncer (REDECAN), ¿cuál es el tumor con mayor incidencia a nivel global en España?
- A: Carcinoma de mama.
 - B: Carcinoma de pulmón.
 - C: Carcinoma colorrectal.
 - D: Carcinoma de próstata.
- 60 Se ha estudiado una familia en una unidad de consejo genético para cáncer hereditario. Uno de sus miembros (María) ha recibido un informe que indica que es un "verdadero negativo". Señale la opción CORRECTA:
- A: No se ha encontrado ningún tipo de mutación patogénica en la familia.
 - B: Es obligado continuar el estudio genético en los descendientes de María.
 - C: María pertenece a una familia donde se ha detectado una mutación patogénica predisponente a cáncer, pero ella no la ha heredado.
 - D: El riesgo de padecer cáncer de María es inferior al de la población general.
- 61 ¿Cuál de estas afirmaciones sobre los Comités de Tumores NO es correcta?
- A: Los casos se pueden presentar a discreción de los participantes.
 - B: Tienden, cada vez más, a la subespecialización.
 - C: La opinión de los expertos reunidos puede sustituir la evidencia publicada.
 - D: En centros de referencia pueden incluir discusiones acerca de la biología molecular de cada tumor.

- 62 ¿Qué es ESMO-MCBS v1.1 en relación con los ensayos clínicos en pacientes con cáncer?:
- A: Una escala de medida de la magnitud del beneficio clínico que aportan los ensayos clínicos con fármacos antitumorales.
 - B: Una escala de medida de calidad de vida.
 - C: Una escala de medida de toxicidad.
 - D: Una escala de medida de coste-efectividad.
- 63 La nefrectomía citorreductora se recomienda en pacientes con las siguientes características, EXCEPTO:
- A: Tumor primario que ocasiona dolor.
 - B: Hematuria franca secundaria a tumor primario.
 - C: ECOG 3.
 - D: Gran tumor primario con enfermedad metastásica mínima.
- 64 El estudio LATITUDE demostraba que la adición de abiraterona a la deprivación androgénica en pacientes con cáncer de próstata metastásico hormonosensible, mejoraba la supervivencia en pacientes considerados de alto riesgo por las siguientes características salvo (señale la INCORRECTA):
- A: Gleason score >8.
 - B: Más de tres lesiones óseas metastásicas.
 - C: Enfermedad visceral.
 - D: Debut de la enfermedad antes de los 50 años.
- 65 ¿Cuál de los siguientes fármacos NO es un inhibidor de los controles inmunes activo en cáncer de pulmón no microcítico?:
- A: Nivolumab.
 - B: Atezolizumab.
 - C: Dinutuximab.
 - D: Pembrolizumab.
- 66 ¿Cuál de las siguientes respuestas es FALSA en relación con la tecnología de NGS "next generation sequencing"?:
- A: El incremento de las terapias antitumorales dirigidas ha llevado al desarrollo de plataformas NGS.
 - B: Las plataformas NGS permiten determinaciones genómicas simultáneas.
 - C: Las plataformas NGS tienen utilidad en la investigación, ensayos clínicos y para el diagnóstico.
 - D: Ninguna plataforma NGS está hoy validada todavía.
- 67 Con respecto a la Estrategia en Cáncer del Sistema Nacional de Salud en España, señale la respuesta FALSA:
- A: Fue aprobado por el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud en 2006.
 - B: Incluye líneas estratégicas en promoción de la salud, detección precoz, atención sanitaria, calidad de vida, cuidados paliativos, información e investigación sobre el cáncer.
 - C: Por cada objetivo plantea una serie de indicadores de evaluación.
 - D: Se trata de un grupo de guías clínicas para el diagnóstico y tratamiento de los diferentes tumores basadas en la evidencia.

- 68** Sobre fármacos biosimilares, ¿qué respuesta es INCORRECTA?:
- A: Precisan de estudios analíticos, validación no clínica y estudios clínicos para su aprobación.
 - B: Es un producto muy similar al biológico de referencia, a pesar de pequeñas diferencias en los componentes clínicamente inactivos.
 - C: Es copia de un producto biológico que ya recibió autorización.
 - D: Trastuzumab fue el primer biosimilar aprobado por la EMA.
- 69** En la evaluación de respuesta por irRC (Immune-Related Response Criteria), ¿cuál de las siguientes afirmaciones NO ES CORRECTA?:
- A: Usando este método de valoración, la aparición de nuevas lesiones constituye por sí solo criterio de progresión.
 - B: La respuesta parcial consiste en una disminución del volumen tumoral (tumor burden) $\geq 50\%$ con respecto al valor inicial confirmado por una evaluación consecutiva al menos 4 semanas después primera documentación.
 - C: Este método de valoración se propuso tras observar nuevos patrones de respuesta en pacientes tratados con inmunoterapia.
 - D: El volumen tumoral (tumor burden) se calcula con la suma de los productos de los diámetros perpendiculares de las lesiones índice más la suma de los productos de las nuevas lesiones medibles.
- 70** ¿Cuál es el tratamiento de elección en los carcinomas neuroendocrinos metastásicos G3?:
- A: FOLFOX.
 - B: Análogos de somatostatina.
 - C: Quimioterapia basada en platino + Etoposido.
 - D: FOLFIRI.
- 71** El test G-8 para valoración del paciente anciano con cáncer valora los siguientes ítems, EXCEPTO:
- A: Comorbilidad.
 - B: Estado nutricional.
 - C: Movilidad.
 - D: Caídas en los últimos 12 meses.
- 72** Son histologías frecuentes de cáncer de origen desconocido todas menos:
- A: Adenocarcinoma.
 - B: Carcinoma escamoso.
 - C: Neoplasias poco diferenciadas.
 - D: Eitelioma basocelular.
- 73** En relación con el Tumor de células Gigantes Óseo, señale la afirmación INCORRECTA:
- A: La Agencia Europea del Medicamento (EMA) ha aprobado el uso de Denosumab en este tumor en estadios avanzados no resecables.
 - B: La Agencia Europea del Medicamento (EMA) ha aprobado el uso de Denosumab en este tumor en tumores resecables, pero candidatos a cirugías con severa morbilidad.
 - C: Más del 80% de los tumores que presentan respuestas histológicas con reducción de más de un 90% de células gigantes con denosumab presentan además respuestas parciales RECIST.
 - D: Tanto el curetaje asociado a adyuvantes locales como la resección en bloque, son dos opciones válidas y aceptadas como tratamiento inicial de estos tumores.

- 74 El "Cancer Genome Atlas Research Network" (TCGA) clasifica los tumores de endometrio en 4 grupos. Señale la opción INCORRECTA:
- A: El tipo 1 "POLE Ultramutated" asocia un buen pronóstico.
 - B: El tipo 2 "Hypermutated" no presenta inestabilidad de microsatélites y es el que tiene el peor pronóstico.
 - C: El tipo 3, "Copy number-low", MSS, endometrioides tiene un pronóstico intermedio.
 - D: El tipo 4 "Copy number-high", seroso-like comprende el 97 % de los carcinomas serosos.
- 75 De las siguientes afirmaciones respecto de la inmunohistoquímica en el diagnóstico del cáncer de pulmón, señale la CORRECTA:
- A: La citoqueratina 7 (CK-7) es un marcador de carcinomas escamosos.
 - B: Napsina-A nunca es positiva en adenocarcinomas.
 - C: TTF-1 (factor de transcripción tiroideo) es positivo en aproximadamente un 80% de los adenocarcinomas.
 - D: p40 es positiva en un porcentaje significativo de adenocarcinomas.
- 76 ¿En cuál de los siguientes subtipos de tumores malignos de glándula salivar NO se han descrito translocaciones cromosómicas específicas de utilidad diagnóstica?:
- A: Carcinoma mucoepidermoide.
 - B: Carcinoma adenoide-quístico.
 - C: "Mammary Analog Secretory Carcinoma" (MASC).
 - D: Carcinoma ductal salivar.
- 77 ¿Qué localización de tumor primario de carcinoma escamoso de origen desconocido NO es frecuente?:
- A: Cabeza y cuello.
 - B: Estómago.
 - C: Pulmón.
 - D: Cérvix.
- 78 Respecto a los cuidados paliativos del paciente oncológico, señale la CORRECTA:
- A: La disnea es uno de los síntomas menos frecuentes en el cáncer de pulmón avanzado.
 - B: Se recomienda tratar la causa subyacente de la disnea, por ejemplo, drenaje de derrames pleurales malignos.
 - C: La escopolamina y el haloperidol son los fármacos más utilizados en el tratamiento sintomático de la disnea.
 - D: A menor esperanza de vida, mayor beneficio potencial de la ventilación mecánica para la disnea en el paciente terminal.
- 79 ¿Cuál de los siguientes tratamientos NO está indicado en un paciente diagnosticado de carcinoma urotelial metastásico que no ha recibido ningún tratamiento oncológico?
- A: Cisplatino y gemcitabina.
 - B: MVAC (metotrexate, vinblastina, adriamicina y cisplatino).
 - C: MVAC dosis densas.
 - D: Nivolumab.

- 80 ¿Cuál de los siguientes es un biomarcador para algunos fármacos inhibidores de los controles inmunes en algunos tumores como el cáncer de pulmón no microcítico?:
- A: PD1.
 - B: PDL1.
 - C: CTLA4.
 - D: RET.
- 81 En un metanálisis publicado recientemente, se demuestra que filgastrim y pegfilgastrim comparados con sus biosimilares en pacientes con cáncer de mama, resultan (marcar la CORRECTA):
- A: Similares en parámetros de eficacia clínica y seguridad.
 - B: Similares en parámetros de eficacia, pero no de seguridad.
 - C: Similares en la duración de la neutropenia severa, pero no en las tasas de fiebre neutropénica.
 - D: Similares en las tasas de fiebre neutropénica, pero no en la duración de neutropenia severa.
- 82 ¿Cuál de los siguientes factores hormonales o reproductivos se asocia a mayor riesgo de cáncer de mama?
- A: Multiparidad.
 - B: Edad de la menarquía a los 15 años o más.
 - C: La lactancia por un período prolongado.
 - D: La terapia hormonal sustitutiva prolongada de combinación de estrógenos y progestágenos.
- 83 Según las últimas recomendaciones de la "EAU guidelines", es criterio de progresión bioquímica tras tratamiento radical en cáncer de próstata (señale la CORRECTA):
- A: Dos ascensos consecutivos de PSA superior a 0,2 ng/ml tras prostatectomía radical.
 - B: Un ascenso superior a 5 ng/ml sobre el nadir alcanzado tras radioterapia radical.
 - C: Un ascenso superior a 2 ng/ml sobre el nadir alcanzado tras prostatectomía radical.
 - D: No hay acuerdo establecido sobre los parámetros de progresión bioquímica.
- 84 En el tratamiento de primera línea del cáncer colorrectal con metástasis hepáticas irresecables es CIERTO que:
- A: La combinación de FOLFOX + Bevacizumab + SIRT (radioterapia interna selectiva) tiene una toxicidad inaceptable comparada con FOLFOX + Bevacizumab.
 - B: La combinación de FOLFOX + Bevacizumab + SIRT (radioterapia interna selectiva) aumenta la supervivencia libre de progresión global 3 meses comparada con FOLFOX + Bevacizumab.
 - C: La combinación de FOLFOX + Bevacizumab + SIRT (radioterapia interna selectiva) aumenta la supervivencia libre de progresión hepática en más de 7 meses comparada con FOLFOX + Bevacizumab.
 - D: La combinación de FOLFOX + Bevacizumab + SIRT (radioterapia interna selectiva) aumenta la supervivencia global en 2 meses comparada con FOLFOX + Bevacizumab.
- 85 Tanto la guía terapéutica de ESMO 2012, como un importante panel de expertos internacionales recomiendan el tratamiento con Mitotano adyuvante tras cirugía de carcinoma adrenocortical localizado. En relación con esto, señale la afirmación VERDADERA:
- A: La recomendación se basa principalmente en los datos obtenidos en un estudio retrospectivo de casos-contrroles.
 - B: La recomendación es aplicable en todos los casos de carcinoma adrenocortical operado independientemente del tipo de resección, porcentaje de positividad de Ki67 y estadio.
 - C: El mitotano adyuvante debe asociarse a quimioterapia basada en platinos.
 - D: La administración concomitante de glucocorticoides durante el tratamiento con Mitotano debe evitarse.

- 86 En la Clasificación FIGO 2014 de cáncer epitelial de ovario, el estadio IV-A indica:
- A: Ascitis con citología positiva.
 - B: Metástasis en ganglios inguinales.
 - C: Derrame pleural con citología positiva.
 - D: Metástasis subdiafragmáticas.
- 87 ¿Cuál de estos genes NO está relacionado con un síndrome de cáncer hereditario?
- A: PALB2.
 - B: MLH1.
 - C: NLH3.
 - D: MUTYH.
- 88 Respecto a la anorexia y caquexia en el cáncer, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: La caquexia supone una pérdida de masa muscular y es muy frecuente entre los pacientes con cáncer.
 - B: Con frecuencia la caquexia se acompaña de anorexia.
 - C: La caquexia puede conducir a hipoalbuminemia.
 - D: El acetato de megestrol mejora el apetito en más del 75% de los pacientes.
- 89 Un varón de 66 años, con cáncer de colon estadio IV, está recibiendo tratamiento con una combinación de Fluoruracilo e Irinotecan. Después del segundo ciclo presenta fiebre y neutropenia. ¿Cuál será la estrategia a seguir con el enfermo en los siguientes ciclos de tratamientos?:
- A: Mantener dosis de 5-FU y disminuir un 50% la dosis de Irinotecan.
 - B: Ha sufrido una reacción de hipersensibilidad y por tanto deberemos suspender este tipo de medicación.
 - C: Aunque la causa de esta reacción tan importante es desconocida, debemos suspender estos fármacos y vigilar cuidadosamente al enfermo.
 - D: Aplicar el siguiente ciclo con factor de crecimiento como prevención secundaria.
- 90 En el estadiaje tumoral de carcinoma de células renales, cuando el tumor es mayor de 10 cm y está limitado al riñón se clasifica como:
- A: T2a.
 - B: T2b.
 - C: T3a.
 - D: T1b.
- 91 La dosis óptima de un opioide en el tratamiento del dolor oncológico:
- A: Es la dosis máxima que alivie el dolor del paciente.
 - B: Es independiente de la repercusión sobre el paciente (es decir, de los efectos secundarios).
 - C: Debe ser revisada periódicamente.
 - D: No tiene en cuenta la duración del efecto analgésico.
- 92 Respecto al cáncer de vía biliar metastásico, señale lo CORRECTO:
- A: No hay estudios que hayan demostrado que la quimioterapia sistémica aumente la supervivencia global frente al mejor tratamiento de soporte.
 - B: En pacientes con alteración de la función renal, el cisplatino puede ser sustituido por oxaliplatino.
 - C: No se aconseja incluir pacientes en ensayo clínico tras progresión a la primera línea de tratamiento.
 - D: No se recomienda valorar drenaje percutáneo transhepático en caso de imposibilidad de colocación de drenaje vía endoscópica.

- 93 En la segunda línea de tratamiento del cáncer de páncreas metastásico, es CIERTO que:
- A: Es recomendable el re-tratamiento con gemcitabina.
 - B: Añadir irinotecan nanoliposomal a las fluoropirimidinas ha demostrado beneficio en supervivencia libre de progresión tras gemcitabina en pacientes con buen PS.
 - C: Añadir irinotecan nanoliposomal a la gemcitabina ha demostrado beneficio en supervivencia libre de progresión tras pirimidinas en pacientes con buen PS.
 - D: Es recomendable el re-tratamiento con dobles de oxaliplatino + pirimidinas a la progresión a primera línea con el esquema Xelox.
- 94 Según los criterios CTCAE 4.0, la presencia de anemia secundaria a quimioterapia que precisa transfusión sanguínea pero sin riesgo vital ni necesidad de intervención urgente se considera una toxicidad de:
- A: Grado 1.
 - B: Grado 2.
 - C: Grado 3.
 - D: Grado 4.
- 95 En el seguimiento y evaluación de la respuesta de los pacientes con glioblastoma se utilizan los criterios RANO "The Response Assessment in Neuro-oncology Working Group". ¿Cuál de los siguientes NO es un factor que debe ser evaluado según estos criterios?
- A: El tamaño de la lesión en T1/gadolinio.
 - B: El tamaño de la lesión en T2/Flair.
 - C: La necesidad de uso de anticomiciales.
 - D: La cantidad de corticoides necesaria por el paciente.
- 96 Con respecto a palbociclib, ¿cuál de las siguientes respuestas es FALSA?:
- A: La neutropenia es uno de los efectos adversos más frecuentes.
 - B: Palbociclib ha sido aprobado en combinación en pacientes con cáncer de mama metastásico o localmente avanzado Her2 negativo y receptor hormonal positivo.
 - C: Mejora la supervivencia global cuando se utiliza en primera línea en combinación con letrozol.
 - D: Mejora la supervivencia libre de progresión en combinación con hormonoterapia tanto en primera como en sucesivas líneas.
- 97 En relación con el tratamiento del Osteosarcoma localizado, señale la afirmación VERDADERA:
- A: La adición de Mifamurtide al esquema MAP (Metotrexate altas dosis+ Adriamicina + Cisplatino) en tratamiento postoperatorio ha demostrado que incrementa la supervivencia global de forma estadísticamente significativa en un estudio fase III randomizado.
 - B: La adición de Ifosfamida al esquema MAP (Metotrexate altas dosis+ Adriamicina + Cisplatino) neoadyuvante ha demostrado que incrementa de forma estadísticamente significativa la tasa de respuestas y la supervivencia libre de progresión en un ensayo fase III randomizado.
 - C: Según el estudio EURAMOS-1 la adición de Ifosfamida y Etoposido en el tratamiento postoperatorio mejora la supervivencia libre de eventos en los pobres respondedores de forma estadísticamente significativa.
 - D: La sobreexpresión de Glicoproteína-C ha demostrado ser un predictor de beneficio terapéutico para Ifosfamida en el tratamiento neoadyuvante de forma estadísticamente significativa.
- 98 Respecto al Naloxegol, señale la respuesta CORRECTA:
- A: Es un agonista puro del receptor mu de opiáceos.
 - B: Está indicado en pacientes tratados con opiáceos a dosis estables que no han recibido otros laxantes.
 - C: La posología habitual es de 25 mg al día.
 - D: Los efectos secundarios más frecuentes son neurológicos.

- 99 Sólo una de las siguientes afirmaciones ES CORRECTA en el Síndrome de Anorexia-Caquexia por cáncer:
- A: Aumento de la degradación proteica muscular.
 - B: Disminución de la gluconeogénesis hepática.
 - C: Disminución de la lipólisis.
 - D: Disminución de los niveles de cortisol.
- 100 ¿Cuál es el tratamiento de elección del carcinoma epidermoide de cuello uterino estadio III de la clasificación de la Federación Internacional de Ginecología Oncológica (FIGO)?:
- A: Radioterapia y cisplatino concomitante.
 - B: Radioterapia y cisplatino secuencial.
 - C: Radioterapia y carboplatino concomitante.
 - D: Cirugía.
- 101 Ante un caso de hiponatremia severa ($\text{Na} < 120 \text{ mmol/L}$) la primera maniobra terapéutica de urgencia debe ser:
- A: Quimioterapia si la enfermedad de base es un cáncer microcítico de pulmón.
 - B: Tolvaptan.
 - C: Suero glucosalino.
 - D: Suero salino hipertónico (3%).
- 102 ¿Es Cisplatino / Carboplatino + Pemetrexed el régimen más utilizado en primera línea de tratamiento del mesotelioma pleural avanzado?
- A: Sí.
 - B: No.
 - C: Sólo en ancianos.
 - D: Sólo si ECOG 2.
- 103 Entre los factores pronósticos en cáncer de mama destaca el tipo histológico. De los siguientes el que presenta peor pronóstico es:
- A: Carcinoma medular.
 - B: Carcinoma mucinoso.
 - C: Carcinoma lobulillar.
 - D: Carcinoma papilar.
- 104 ¿Cuál de los siguientes citostáticos NO tiene elevado potencial emetógeno?:
- A: Cisplatino.
 - B: Bleomicina.
 - C: Carmustina.
 - D: Actinomicina D.
- 105 ¿Cuál de estas afirmaciones referidas a las comunidades microbianas asociadas al huésped (o microbiota) es INCORRECTA?
- A: La microbiota modula procesos relacionados con el metabolismo celular y la función inmunitaria.
 - B: La microbiota participa en el desarrollo de enfermedades inflamatorias y metabólicas.
 - C: La microbiota influye en muchos de los procesos distintivos del cáncer conocidos como "Hallmarks".
 - D: Hasta el momento no existen modelos animales que permitan el estudio de la microbiota en relación con el cáncer.

- 106** Las metástasis cerebrales son un problema frecuente en el carcinoma microcítico de pulmón. Una de las siguientes afirmaciones NO es correcta.
- A: La irradiación craneal profiláctica en enfermedad limitada tras respuesta parcial o completa está indicada salvo mal estado general o deterioro cognitivo.
 - B: En la enfermedad diseminada el beneficio de la irradiación craneal profiláctica tiene igual evidencia que en la enfermedad limitada.
 - C: La resonancia magnética es más sensible que el escáner para detectar metástasis cerebrales.
 - D: En el tratamiento de las metástasis cerebrales sintomáticas la dosis más habitual son 30Gy repartidos en 10 sesiones.
- 107** ¿Cuál de los siguientes tratamientos NO es la primera elección en el tratamiento locorregional del carcinoma escamoso de ano?
- A: Quimioterapia con 5FU + Mitomicina C + radioterapia.
 - B: Quimioterapia con Capecitabina + Mitomicina C + radioterapia.
 - C: Cirugía + radioterapia.
 - D: Quimioterapia con 5FU + Cisplatino + radioterapia.
- 108** Con respecto al Código Europeo contra el cáncer, señale la respuesta CORRECTA:
- A: Se centra en medidas orientadas a prevenir el cáncer de carácter poblacional.
 - B: Incluye protocolos específicos para el tratamiento del cáncer.
 - C: Recomienda medidas orientadas al diagnóstico de los diferentes tipos de neoplasia.
 - D: La reducción del hábito tabáquico no es uno de los objetivos.
- 109** Con respecto al seguimiento de los largos supervivientes del cáncer, señale la opción INCORRECTA:
- A: Deberá prestar atención a la aparición de segundos tumores y efectos secundarios tardíos.
 - B: Deberá atender a las posibles secuelas derivadas del cáncer y/o sus tratamientos.
 - C: El seguimiento de estos pacientes deberá realizarse siempre en los servicios de oncología.
 - D: El seguimiento debe ir mas allá de los simples cuidados médicos y exige un apoyo integral a estos pacientes.
- 110** En relación al Sarcoma de Kaposi durante el Síndrome de reconstitución inmune (IRIS) en pacientes VIH tratados con terapia antirretroviral, señale la afirmación INCORRECTA:
- A: La incidencia de IRIS es mayor en los pacientes tratados con terapia combinada con inhibidores de proteasa y no-nucleósidos, que cuando se utiliza una sola modalidad de tratamiento.
 - B: El riesgo de IRIS aumenta cuanto mayor sean los niveles de linfocitos CD4.
 - C: La progresión del Sarcoma de Kaposi durante el IRIS puede ser incluso causa de muerte.
 - D: El tratamiento con quimioterapia para el sarcoma de Kaposi no se debe iniciar hasta que el IRIS está resuelto.