

**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 14 de diciembre de 2023**

Categoría:

**Facultativo Especialista de Área de Anatomía Patológica**

**ADVERTENCIAS:**

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

**SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN LA "HOJA DE EXAMÉN" 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.**

## FEA ANATOMIA PATOLOGICA

- 1 ¿Cuál de las siguientes NO es una medida de tendencia central?
  - A: Media.
  - B: Mediana.
  - C: Percentil.
  - D: Moda.
  
- 2 De acuerdo con lo establecido en la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, el personal tendrá derecho a un período mínimo de descanso ininterrumpido entre el fin de una jornada y el comienzo de la siguiente de:
  - A: 8 horas
  - B: 10 horas
  - C: 12 horas
  - D: 14 horas
  
- 3 El concepto de "benchmarking" hace referencia a:
  - A: La "Dirección por Objetivos".
  - B: La "Dirección por Valores" como herramienta para legitimizar y facilitar los cambios.
  - C: Una herramienta de aprendizaje para mejorar el desempeño comparándose con los mejores.
  - D: Ninguna es correcta.
  
- 4 Según el art. 40, del Estatuto Marco, 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, recibe el nombre de:
  - A: Promoción interna.
  - B: Situación especial en activo.
  - C: Carrera profesional.
  - D: Estabilización.
  
- 5 ¿Qué entidad a nivel nacional es la principal responsable de la excelencia clínica y la evaluación de procedimientos y técnicas?
  - A: El Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud (IACS).
  - B: El Comité de Ética de la Investigación de la Comunidad de Aragón (CEICA).
  - C: La Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias del Instituto de Salud Carlos III.
  - D: El Consejo Interterritorial.

- 6 De acuerdo con la Ley 14/1986, General de Sanidad ¿qué nivel asistencial tiene un papel central en la prevención y promoción de la salud?
- A: La atención primaria.
  - B: La atención especializada.
  - C: Los servicios funerarios.
  - D: Las mutuas laborales.
- 7 ¿Cuál de los siguientes NO es un principio de la bioética?
- A: Justicia.
  - B: Confidencialidad.
  - C: Autoevaluación.
  - D: Beneficencia.
- 8 La Ley 14/1986 General de Sanidad otorga las competencias de gestión de los servicios sanitarios a:
- A: Los municipios.
  - B: El Ministerio de Sanidad exclusivamente.
  - C: Las Comunidades Autónomas.
  - D: Las empresas concesionarias.
- 9 El estudio de un fármaco en Fase III es aquel que:
- A: Se realiza con voluntarios sanos.
  - B: En general son estudios no controlados.
  - C: Se realiza después de la fase de comercialización del fármaco.
  - D: Su objetivo principal es evaluar la eficacia y relación beneficio-riesgo en comparación con otras alternativas o con placebo si no hay tratamiento disponible.
- 10 ¿Cuál es el parámetro de validez interna de una prueba diagnóstica que busca el confirmar al que no tiene una enfermedad como tal?
- A: Especificidad.
  - B: Valor predictivo positivo.
  - C: Sensibilidad.
  - D: Valor predictivo negativo.
- 11 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones NO corresponde al carcinoma adenoide quístico de glándula salival?
- A: Muestran positividad inmunohistoquímica para C-Kit.
  - B: Los casos indiferenciados se asocian a mutaciones de TP53.
  - C: Su pronóstico está muy influenciado por su patrón de crecimiento.
  - D: Aunque son agresivos, raramente dan metástasis a distancia.
- 12 ¿Cuál de las siguientes formas de vasculitis afecta característicamente a grandes vasos?
- A: Vasculitis asociada a ANCA
  - B: Granulomatosis con poliangeitis (granulomatosis de Wegener)
  - C: Vasculitis por IgA
  - D: Arteritis de Takayasu

- 13** La enfermedad por depósito de glucógeno tipo V (enfermedad de McArdle) produce calambres, fatiga y aumento del glucógeno muscular. ¿Qué enzima es deficitaria en esta enfermedad?
- A: Hexoquinasa hepática.
  - B: Hexoquinasa muscular.
  - C: Fosforilasa muscular.
  - D: Fosfofructoquinasa.
- 14** ¿Qué es de utilidad para el diagnóstico del tumor trabecular hialinizante de tiroides?
- A: La positividad para Calcitonina.
  - B: La mutación de BRAF p.V600E.
  - C: La tinción de membrana con Ki-67 (clon MIB-1).
  - D: La positividad citoplasmática con TTF-1.
- 15** Varón de 45 años con síndrome nefrótico en estudio. En la biopsia renal se observan glomérulos con paredes capilares engrosadas uniformemente, sin hiper celularidad ni inflamación. Con la inmunofluorescencia directa se identifican depósitos glomerulares de IgG y C3 globales y difusos en la vertiente subepitelial de la membrana basal glomerular. Señale la afirmación correcta:
- A: Lo más probable es que se observen espículas o "spikes" hacia el exterior de la membrana basal de los capilares glomerulares con la plata metenamina.
  - B: Con el tricrómico de Masson se observan dobles contornos de la membrana basal de los capilares glomerulares.
  - C: La mayoría de los casos son secundarios a diabetes mellitus.
  - D: En las formas idiopáticas la inmunohistoquímica para el antígeno PLA2R es negativa.
- 16** Lesión mamaria con escasos conductos adyacentes con proliferación epitelial que deja pequeños espacios redondeados con agregados de material eosinófilo denso, rodeadas por células sin atipia, algunas con expresión de proteína S-100; es un cuadro característico de:
- A: Carcinoma intraductal cribiforme.
  - B: Esferulosis colágena.
  - C: Carcinoma mucinoso de bajo grado, variante cribiforme.
  - D: Adenoma tubular hialinizante.
- 17** ¿Cuál de los siguientes cambios histológicos sugieren transición a la cronicidad en la Hepatitis Viral Aguda?
- A: Inflamación portal.
  - B: Degeneración baloniforme.
  - C: Necrosis en puentes.
  - D: Degeneración hialina de Mallory.
- 18** Entre los siguientes tumores gástricos, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: El gastroblastoma es un tumor gástrico epitelio-mesenquimal bifásico, parecido a un sarcoma sinovial, pero sin la traslocación cromosómica de este sarcoma.
  - B: Entre los tumores de células germinales que surgen en el estómago, las dos formas más frecuentes son el coriocarcinoma y el tumor del saco vitelino.
  - C: El fibromixoma plexiforme, se localiza en fundus y es típicamente positivo para CD 117, DOG 1 y CD34 y negativo para la actina de musculo liso.
  - D: En el estómago se forman tumores glómicos, siendo uno de las localizaciones extracutáneas más comunes, y de predominio femenino.

- 19 Una mujer de 43 años presenta un cuadro de hemianopsia bitemporal, se le realiza RNM que muestra una masa sólido-quística en región supraselar. Se reseca la lesión que evidencia un epitelio escamoso bien diferenciado tapizando tallos fibrovasculares y mutación en BRAF V600. El diagnóstico más probable es:
- A: Craneofaringioma adamantinomatoso.
  - B: Quiste dermoide.
  - C: Craneofaringioma papilar.
  - D: Quiste de la hendidura de Rathke.
- 20 En el Rinoescleroma de cavidad oral, faringe y laringe; señale la respuesta CORRECTA:
- A: Microscópicamente las células predominantes son macrófagos espumosos (células de Mikulicz) y las células plasmáticas.
  - B: Está producida por microorganismos del género *Leptotrix*, PAS – (negativos).
  - C: Presenta una histiocitosis sinusal con linfadenopatías.
  - D: Es característica la fibrosis perivascular en “piel de cebolla” y un infiltrado rico en eosinófilos.
- 21 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es VERDADERA respecto a los adenocarcinomas de colon, subtipo “adenoma-like”?
- A: Siempre presentan inestabilidad de los microsátélites.
  - B: Son siempre “puros”, sin componente de adenocarcinoma convencional.
  - C: Pueden ser difíciles de diagnosticar en la biopsia endoscópica.
  - D: Las metástasis a ganglios linfáticos e hígado son frecuentes.
- 22 Se llaman carcinomas desdiferenciados de endometrio a:
- A: Neoplasias epiteliales malignas sin clara línea de diferenciación.
  - B: Carcinomas de cualquier tipo con alto grado citológico.
  - C: Carcinomas serosos que dejan de expresar p63.
  - D: Carcinomas compuestos de un carcinoma indiferenciado y un componente diferenciado.
- 23 ¿Qué perfil genético típico tiene la mola incompleta?
- A: Diploidia biparental.
  - B: Triploidia monogénica (diándrica).
  - C: Triploidia diagénica.
  - D: Tetraploidia diagénica.
- 24 Si un carcinoma de glándula salival tiene un informe molecular que refiere la presencia del gen de fusión ETV6-NTRK3, ¿cuál es el diagnóstico que debemos pensar?
- A: Carcinoma adenoide quístico.
  - B: Carcinoma secretor análogo mamario.
  - C: Carcinoma mucoepidermoide.
  - D: Adenocarcinoma polimorfo de bajo grado.
- 25 ¿Cuál de las siguientes variantes de carcinoma papilar de tiroides se considera una variante agresiva?
- A: Variante folicular.
  - B: Variante oncocítica.
  - C: Microcarcinoma papilar.
  - D: Variante de células altas (“tall cell”).

- 26 ¿Cuál de los siguientes vasos se ve afectado por HIALINOSIS en caso de nefrosclerosis hipertensiva?
- A: Arteriola aferente.
  - B: Arteriola eferente.
  - C: Ambas, arteriola aferente y eferente.
  - D: Arteria interlobar.
- 27 Los siguientes síndromes confieren un riesgo mayor de padecer carcinoma colorrectal. Diga cuál de los síndromes está correctamente asociado a su mutación causal.
- A: Síndrome Peutz-Jeghers: mutación en APC.
  - B: Síndrome de Lynch: mutación en STK11.
  - C: Poliposis adenomatosa familiar: mutación en MLH1.
  - D: Poliposis Juvenil: mutación en SMAD4.
- 28 ¿Cómo hay que aportar la tasa mitótica de un melanoma?
- A: Por el número de mitosis por mm<sup>2</sup> en la fase de crecimiento vertical del tumor.
  - B: Por el número de mitosis por campo de gran aumento (objetivo 40X) en la zona de mayor número de mitosis.
  - C: Por el porcentaje de células de melanoma positivas para Ki67.
  - D: Por el número de mitosis por campo de gran aumento (objetivo 60X) en los bordes infiltrantes del tumor.
- 29 Señale la afirmación FALSA respecto a los tumores hepáticos:
- A: El angiomiolipoma hepático aparece en el contexto de la esclerosis tuberosa.
  - B: Mas del 80% de los casos de hepatoblastoma muestran anomalía molecular de la vía Wnt-Beta catenina.
  - C: El estadio clinicopatológico es el factor pronóstico más importante en los hepatocarcinomas.
  - D: El sexo masculino es un factor de riesgo de transformación maligna de un adenoma hepatocelular.
- 30 Una mujer de 54 años lleva 1 semana con febrícula y tos. Los síntomas mejoran de forma gradual en los 10 días siguientes, pero de nuevo empieza a presentar fiebre más intensa, tos, disnea y malestar. En este momento, en la exploración física presenta una temperatura de 37,9 °C. Se auscultan crepitantes inspiratorios. La radiografía de tórax muestra opacidades alveolares pequeñas parcheadas bilaterales. La muestra de biopsia transbronquial muestra tapones polipoideos de tejido fibroso laxo y tejido de granulación que ocupan los bronquiólos, además de un infiltrado intersticial constituido por células mononucleares. Recibe tratamiento con corticoesteroides y el cuadro mejora. ¿Cuál de los siguientes diagnósticos es el más probable?
- A: Neumonía organizada criptógena.
  - B: Neumonitis intersticial descamativa.
  - C: Neumonitis por hipersensibilidad.
  - D: Proteínosis alveolar pulmonar.
- 31 En relación a la cistitis intersticial señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Es un proceso crónico causado por una infección bacteriana.
  - B: Se presenta casi exclusivamente en mujeres de mediana edad o mayores.
  - C: Los hallazgos histopatológicos son inespecíficos.
  - D: Las terapias previas con irritantes vesicales conocidos excluye el diagnóstico.

- 32 ¿Cuál de las siguientes alteraciones moleculares es más temprana y consistente en la progresión de esófago de Barrett hacia adenocarcinoma, incluso antes del desarrollo morfológico de displasia?
- A: Amplificación de HER2.
  - B: Mutación en TP53.
  - C: Pérdida de heterocigosidad o hipermetilación del gen CDKN2A (p16).
  - D: Mutaciones activadoras del gen KRAS.
- 33 ¿Cuál de los siguientes parámetros NO se usa para la estratificación pronóstica de los tumores del estroma gastrointestinal?
- A: Tamaño.
  - B: Localización.
  - C: Índice mitótico.
  - D: Atipia nuclear.
- 34 ¿Cuál es el patrón inmunohistoquímico deseable del Adenocarcinoma endocervical asociado a HPV?
- A: P16+ y p53 no mutado (wild type).
  - B: P16- y p53 mutado.
  - C: P16+ y Receptores de Estrogenos +.
  - D: P16+ y Receptores de Progesterona +.
- 35 Señale la afirmación INCORRECTA en relación con tumores renales pediátricos:
- A: En la inmunohistoquímica del nefroblastoma se observa expresión citoplasmática de WT1 en los componentes epitelial y blastematoso.
  - B: El tumor rabdoide pierde la expresión inmunohistoquímica de SMARCB1 / INI1.
  - C: El sarcoma de células claras no tratado tiene tendencia a dar metástasis óseas, principalmente en la calota.
  - D: El nefroma mesoblástico congénito celular contiene la fusión ETV6-NTRK3.
- 36 Un paciente de 35 años VIH positivo presenta dolor de cabeza, fiebre y confusión. Se practica una punción lumbar y se obtiene líquido cefalorraquídeo que se envía para estudio citológico. Al examen microscópico se identifican organismos encapsulados redondeados rodeados por un halo claro. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A: Aspergillus fumigatus.
  - B: Candida albicans.
  - C: Mycobacterium servetii.
  - D: Criptococcus neoformans.
- 37 En un pulmón explantado se observa al corte: pulmón en "panal de abeja", vías áreas dilatadas con abundante depósito de mucosidad, paredes bronquiales gruesas irregulares y úlceras en la superficie de la mucosa. ¿Qué enfermedad de manera más probable estaría asociada?
- A: Enfisema.
  - B: Bronquiectasias.
  - C: Tuberculosis.
  - D: Fibrosis intersticial.

- 38 En la octava edición de la clasificación AJCC-UICC-TNM, en vigor, ¿de cuál de estas entidades mamarias se afirma que "es una condición benigna y NO es tratada como un carcinoma"?:
- A: Carcinoma papilar encapsulado.
  - B: Carcinoma ductal in situ de bajo grado.
  - C: Carcinoma lobulillar in situ.
  - D: Carcinoma papilar sólido.
- 39 Cuadro purpúrico en niño de 7 años, con dolor abdominal. En biopsia intestinal, vasculitis con fragmentación leucocitaria, en localización mucosa y submucosa. Es característico de:
- A: Enfermedad de Schönlein-Henoch.
  - B: Afectación intestinal por poliarteritis nodosa.
  - C: Afectación intestinal por lupus eritematoso.
  - D: Variante intestinal de granulomatosis necrotizante de Churg-Strauss.
- 40 ¿Qué tipo de neoplasia quística pancreática se caracteriza por presentar estroma de tipo ovárico?
- A: Cistoadenoma seroso.
  - B: Tumor sólido pseudopapilar.
  - C: Neoplasia quística mucinosa.
  - D: Neoplasia mucinosa papilar intraductal (IPMN).
- 41 Unos padres llevan a su hija de 2 años al pediatra porque le han notado una masa abdominal de gran tamaño. Refieren que la niña ha tenido diarrea acuosa desde hace dos semanas. En los análisis realizados destaca un aumento de catecolaminas en orina. Las pruebas de imagen revelan la existencia de un tumor retroperitoneal izquierdo. Señale la respuesta correcta en relación con el diagnóstico más probable:
- A: Se observan rosetas de Homer-Wright en el 90% de los casos.
  - B: Las células neoplásicas expresan CD20.
  - C: Suelen presentar la traslocación t(11;22).
  - D: La presencia de amplificación del oncogen MYCN empeora el pronóstico.
- 42 El hallazgo de "bulbos de cebolla" en el estudio histológico de un nervio periférico es indicativo de:
- A: Degeneración axonal crónica.
  - B: Degeneración walleriana.
  - C: Una proliferación de fibroblastos alrededor de axones.
  - D: Episodios repetidos de desmielinización y remielinización.
- 43 ¿Cuál es la causa más común del infarto agudo de miocardio (IAM)?
- A: Espasmo coronario.
  - B: Disfunción valvular.
  - C: Ruptura o erosión de una placa aterosclerótica con trombosis.
  - D: Hipertensión arterial.
- 44 ¿En qué consiste el espesor o índice de Breslow en el diagnóstico de los melanomas?
- A: La medida del espesor en micras entre la parte más alta y la más profunda del tumor.
  - B: La medida en milímetros entre la base de las crestas epidérmicas y la parte más profunda del tumor.
  - C: Medida en micras de la porción infiltrante del tumor desde la parte superior de la dermis papilar.
  - D: Medida en milímetros desde la parte superior de la capa granulosa de la epidermis hasta la parte más profunda de invasión.

- 45 Un cuadro de mucosa gástrica con pliegues agrandados en curvatura mayor, que recuerdan circunvoluciones cerebrales, y que microscópicamente muestra hiperplasia foveolar, es característico de:
- A: Síndrome de Zollinger y Ellison.
  - B: Gastropatía hipertrófica de Ménétrier.
  - C: Hiperplasia idiopática de células principales.
  - D: Linfoma gástrico.
- 46 En el lavado bronquioloalveolar (BAL) de la Histiocitosis X es característica la presencia de:
- A: Cristales de Charcot-Leyden.
  - B: Más de 4% de células CD1a.
  - C: Cuerpos ferruginosos.
  - D: Hemosiderófagos.
- 47 Respecto al diagnóstico de la gastroenteritis eosinofílica, es cierto que:
- A: Más de 10 eosinófilos en un campo de gran aumento son diagnósticos de gastroenteritis eosinofílica.
  - B: En condiciones normales, el número de eosinófilos en diferentes tramos del tracto digestivo y en diferentes individuos varía de forma significativa.
  - C: Los eosinófilos dentro de las criptas no se deben tener en consideración para el diagnóstico.
  - D: La lesión de la gastroenteritis eosinofílica solo afecta a la mucosa.
- 48 Paciente que acude con lesiones nodulares dolorosas en ambas piernas. Al estudio del punch cutáneo se observa un infiltrado mixto de linfocitos, neutrófilos y granulomas con algunas células gigantes, que alcanza la grasa afectando predominantemente los septos del panículo adiposo. Diga, de las opciones siguientes, cuál sería el diagnóstico más probable.
- A: Vasculitis nodular.
  - B: Eritema nodoso.
  - C: Paniculitis asociada a la enfermedad de Weber-Christian.
  - D: Lipogranulomatosis subcutánea.
- 49 ¿Qué tumor testicular postpuberal NO está asociado a neoplasia de células germinales in situ?
- A: Seminoma.
  - B: Coriocarcinoma.
  - C: Carcinoma embrionario.
  - D: Tumor espermatocítico.
- 50 ¿Cuál de las siguientes tinciones inmunohistoquímicas es típicamente positiva en el colangiocarcinoma extrahepático?
- A: p40.
  - B: CK7.
  - C: PAX8.
  - D: TTF1.

- 51 Una lesión dérmica con proliferación de pequeños vasos en hendidura revestidos por células con atipia leve, rodeados por células fusiformes, hematíes extravasados e infiltrado linfoplasmocitario, es característica de:
- A: Hemangioma epitelióide.
  - B: Hemangioendotelioma epitelióide.
  - C: Sarcoma de Kaposi.
  - D: Angiosarcoma bien diferenciado.
- 52 La presencia de acúmulos pseudofoliculares linfocitarios portales, daño del conducto biliar y esteatosis, nos sugiere principalmente como etiología lo siguiente:
- A: Alcohol.
  - B: Virus de la hepatitis C.
  - C: Virus de la hepatitis B.
  - D: Hepatitis autoinmune.
- 53 Un paciente con antecedente de colecistectomía presenta una masa cerca del muñón del conducto cístico. El examen histopatológico es concordante con un neuroma traumático. ¿Cuál de las siguientes descripciones corresponde mejor a los hallazgos macroscópicos y microscópicos del neuroma traumático?
- A: Masa grande y heterogénea con fascículos de células fusiformes uniformes, mitosis frecuentes y necrosis coagulativa en estroma mixóide a colágeno vascularizado.
  - B: Masa bien delimitada, encapsulada, beige-grisácea, con células fusiformes dispuestas en áreas bifásicas hiper e hipocelulares con tinción difusa para S100 y SOX10.
  - C: Masa gris-blanquecina bien delimitada con proliferación desorganizada de fascículos nerviosos benignos.
  - D: Masa bien delimitada, no encapsulada, beige-grisácea con células fusiformes desorganizadas, mastocitos, axones en un estroma colágeno en "zanahoria rallada", con áreas mixoides e hipocelulares.
- 54 Señale la respuesta INCORRECTA en relación con los tumores melanocíticos conjuntivales:
- A: En niños, los nevus conjuntivales tienden a mostrar crecimiento lentiginoso y ausencia de maduración.
  - B: En la melanosis adquirida primaria con atipia se observa aumento de melanocitos en la capa basal asociada con atipia citológica y a veces extensión pagetoide.
  - C: Menos del 10% de melanomas conjuntivales se desarrollan sobre una melanosis adquirida primaria.
  - D: El nevus conjuntival presenta frecuentemente inclusiones sólidas y quísticas del epitelio conjuntival.
- 55 ¿Cuál de los siguientes inmunofenotipos es característico de los tumores de Brenner de ovario?
- A: RE y RP positivos.
  - B: GATA3 y p63 positivos.
  - C: PAX8 y WT1 positivos.
  - D: Expresión de p53 positivo y mutado para GATA3.
- 56 La ausencia de mutaciones en JAK2 hace poco probable el diagnóstico de:
- A: Policitemia Vera.
  - B: Trombocitemia esencial.
  - C: Mielofibrosis primaria.
  - D: Leucemia mielomonocítica crónica.

- 57 Nódulo intramural uterino de 9 mm con combinación de pequeños espacios tubulares y en hendidura revestidos por células cúbicas con escasa atipia y expresión de calretinina y D2-40 (podoplanina), es un cuadro característico de:
- A: Hemangioma epitelióide benigno.
  - B: Carcinoma endometrióide con invasión de patrón "MELF".
  - C: Tumor adenomatoide uterino.
  - D: Adenocarcinoma mesonéfrico de bajo grado.
- 58 Los siguientes hallazgos microscópicos: maduración acelerada de las vellosidades, hipoplasia vellositaria distal, "knots" (nudos) sincitiotrofoblásticos y arteriopatía decidual, son característicos en las placentas con:
- A: Corioamnionitis aguda.
  - B: Villitis.
  - C: Malperfusión vascular materna.
  - D: Malperfusión vascular fetal.
- 59 Sobre el carcinoma neuroendocrino de células pequeñas de pulmón señale la afirmación CORRECTA:
- A: El sexo femenino es un factor pronóstico favorable.
  - B: Actualmente está disponible una inmunoterapia dirigida.
  - C: La negatividad frente a TTF1 descarta su diagnóstico.
  - D: La supervivencia a 5 años está en torno al 50% en aquellos con enfermedad limitada.
- 60 ¿Cuál es la pT correcta para un carcinoma de mama primario de 4 mm?
- A: pTis.
  - B: pTmi.
  - C: pT1a.
  - D: pT1b.
- 61 ¿Cuál es un rasgo característico de la adenosis microglandular atípica, en comparación con la adenosis microglandular típica?
- A: Citología blanda.
  - B: Glándulas fusionadas / cribiformes.
  - C: Secreciones intraluminales.
  - D: Positividad del S100.
- 62 De entre la siguientes ¿cuál es la asociación más frecuente de la infección por *Leptotrix Vaginalis*?
- A: Enterococos.
  - B: Cándidas.
  - C: Herpes virus.
  - D: Tricomonas.

- 63 Paciente varón de 45 años, fumador, con tos seca y disnea; en pruebas de imagen se observa de manera bilateral y localización subpleural, opacidades en vidrio esmerilado y sombras retículo-nodulares; a nivel histológico, acúmulo máximo de macrófagos intra-alveolares. ¿Cuál de las siguientes entidades presenta estas características?
- A: Neumoconiosis.
  - B: Neumonía por hipersensibilidad.
  - C: Neumonitis intersticial descamativa.
  - D: Neumonía intersticial usual.
- 64 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA en un tumor estromal de potencial maligno incierto (STUMP) de próstata?
- A: Es negativo para CD34.
  - B: Presenta necrosis.
  - C: Es positivo para citoqueratina.
  - D: Se observa atipia nuclear degenerativa junto a vacuolización.
- 65 Mujer de 40 años con clínica intermitente de dolores de cabeza y sudoración. Historia familiar de mutación en VHL en su padre. En analítica, elevación de metanefrinas. Se observa en TAC sin contraste, una lesión de 9 cm. en médula adrenal. ¿Qué marcadores inmunohistoquímicos debería expresar esta lesión?
- A: Melan-A, inhibina A, calretinina.
  - B: CKAE1/AE3, CK7, TTF1.
  - C: Sinaptofisina, cromogranina, S100.
  - D: CKAE1/AE3, CK7, GATA-3.
- 66 La biopsia de un tumor cutáneo en un paciente con neurofibromatosis tipo1 muestra una neoplasia fusocelular con atipia, abundantes mitosis y focos de necrosis. ¿Cuál de los siguientes patrones de inmunohistoquímica nos apoyaría el diagnóstico de tumor maligno de la vaina del nervio periférico de tipo clásico?
- A: Pérdida de expresión de la histona H3K27me3.
  - B: Tinción difusa para S-100 y SOX-10.
  - C: Expresión nuclear difusa de Rb1.
  - D: Pérdida de expresión de SMARCB1.
- 67 ¿Cuál de estos procesos linfoproliferativos NO se relaciona con la infección por HHV8?
- A: Linfoma primario de cavidades.
  - B: Linfoma plasmablastico.
  - C: Linfoma difuso de célula B grande.
  - D: Enfermedad de Castleman multicéntrica.
- 68 ¿Cuál es la alteración cromosómica más común en tumores germinales postpuberales?
- A: Trisomía 21.
  - B: Monosomía X.
  - C: Isocromosoma 12p.
  - D: Translocación t(9;22).

69 En la enfermedad de Hirschprung, señale la respuesta INCORRECTA:

- A: Se caracteriza por ausencia de células ganglionares en segmentos intestinales, dando lugar a peristaltismo, dilatación proximal de asa y obstrucción.
- B: La enfermedad del segmento corto o forma clásica afecta sobre todo a colon sigmoide y recto.
- C: La forma clásica es un desorden congénito que afecta más a varones.
- D: La variante más común y frecuente (>90% de los casos) se conoce como enfermedad del segmento largo y afecta colon en el área proximal de ángulo esplénico.

70 ¿Qué alteración molecular es la más frecuente en la leucemia de células peludas?

- A: Mutación de MYD88.
- B: Mutación de BRAF p.V600E.
- C: t(11;14)(q13;q32)/IGH::CCND1.
- D: t(11;18)(q21;q21)/BIRC3::MALT1.

71 Un varón de 65 años presenta una masa en pierna de 10 cm. Se realiza biopsia con aguja gruesa que demuestra un tumor de partes blandas que se diagnostica de leiomioma. ¿Cuál de los siguientes enunciados describe los factores que forman parte del grado histológico FNCLCC (Federation Nationale des Centres de Lutte Contra le Cancer)?

- A: Actividad mitótica, tamaño, necrosis.
- B: Pleomorfismo, arquitectura, invasión vascular.
- C: Tamaño, edad, localización.
- D: Diferenciación tumoral, actividad mitótica, necrosis.

72 ¿Qué tipo de diferenciación epitelial predomina en las neoplasias intraepiteliales pancreáticas (PanIN)?

- A: Intestinal.
- B: Gástrica.
- C: Oncocítica.
- D: Hepática.

73 Sobre la patología pleural señale la respuesta INCORRECTA:

- A: El adenocarcinoma de pulmón se extiende a la pleura parietal por vía linfática y/o hematogena.
- B: La hiperplasia nodular histiocítica es una entidad muy importante a tener en cuenta para no confundirla con un adenocarcinoma, en el estudio de un derrame pleural.
- C: Las metástasis pleurales son más comunes que los tumores primarios de pleura.
- D: La mayoría de los derrames pleurales malignos son sintomáticos, siendo la disnea, el dolor torácico y la tos sus síntomas más comunes.

74 Señale el enunciado FALSO en relación con patología del oído medio:

- A: El colesteatoma del oído medio es una lesión quística con contenido céreo eliminado por secreción por decapitación.
- B: Entre las anomalías del desarrollo del oído medio se encuentra el encefalocele.
- C: En la otosclerosis se produce inicialmente resorción ósea seguida de producción ósea, que da como resultado hueso entretejido similar al observado en la enfermedad de Paget ósea.
- D: Se han descrito meningiomas aparentemente localizados en el oído medio.

- 75** De entre las siguientes causas de lesión celular, ¿cuál es LA MÁS FRECUENTE?
- A: Toxinas.
  - B: Envejecimiento.
  - C: Hipoxia.
  - D: Alteraciones genéticas.
- 76** Paciente varón de 53 años con nódulo de 3 cm. en parótida izquierda. En Punción Aspiración con Aguja Fina (PAAF) se observa extendido celular, compuesto por fragmentos de células basaliodes sin atipia, con glóbulos hialinos metacromáticos. ¿Cuál es el mejor diagnóstico de acuerdo al sistema Milan?
- A: Categoría III: atipia de significado indeterminado.
  - B: Categoría IVA: neoplasia benigna, adenoma pleomorfo.
  - C: Categoría IVB: neoplasia de glándula salival de potencial maligno incierto, con rasgos basaliodes.
  - D: Categoría VI: maligno, carcinoma adenoide quístico.
- 77** ¿En qué tipo de timoma, la arquitectura y citología recuerdan al timo normal?
- A: Timoma B2.
  - B: Timoma B1.
  - C: Timoma B3.
  - D: Timoma A.
- 78** Sobre el adenoma hepatocelular es correcto que:
- A: Aparece sobre un hígado cirrótico en mujeres que usan anticonceptivos orales.
  - B: Pueden ser causa de muerte por su rotura, que daría lugar a hemorragia intraperitoneal.
  - C: Histológicamente se caracterizan por presentar una cicatriz central.
  - D: Más de la mitad de los casos suelen ser lesiones múltiples.
- 79** ¿A qué categoría pT corresponde un carcinoma urotelial de pelvis renal que, en su punto más profundo de invasión, afecta al parénquima renal?
- A: pT1
  - B: pT2
  - C: pT3
  - D: pT4
- 80** Un astrocitoma en una mujer de 40 años que no muestra proliferación microvascular, ni necrosis, de acuerdo con la 5ª edición de la clasificación de la OMS, ¿qué características moleculares debería tener para ser considerado como grado 4?
- A: Pérdida de ATRX.
  - B: Mutación del promotor de TERT.
  - C: Mutación de TP53.
  - D: Codelección 1p/19q.
- 81** Los mixomas cardíacos asociados a mutaciones del gen GNAS1 se dan en el contexto de:
- A: Síndrome de Gardner.
  - B: Complejo de Carney.
  - C: Síndrome de Li-Fraumeni.
  - D: Síndrome de McCune-Albright.

- 82 ¿Cuál de los siguientes meningiomas corresponde a un grado 3 de la clasificación de la OMS?
- A: Meningioma que infiltra el tejido cerebral.
  - B: Meningioma papilar.
  - C: Meningioma microquístico.
  - D: Meningioma de células claras.
- 83 En lo referente al Sistema de París para el informe estandarizado de la citologías de orina señale la relación CORRECTA
- A: En la categoría III: Se ven células uroteliales, no superficiales ni degeneradas, con una relación núcleo/citoplasma de al menos 0,5-0,7.
  - B: En la categoría II: Marcada variabilidad en los tamaños nucleares, mitosis y detritos necróticos.
  - C: En la categoría V: No es posible distinguir el carcinoma urotelial de alto grado invasivo de un carcinoma in situ.
  - D: En la categoría I: Células con cambios asociados a terapia previa, virales o a litiasis.
- 84 Se reseca un tumor antral gástrico en un niño de 14 años. Histológicamente, es un tumor bifásico donde se identifican dos componentes celulares distintos con morfología fusocelular y epitelioide. Las tinciones inmunohistoquímicas para KIT, DOG1, SMA, desmina y S100 son negativas. ¿A qué tipo de tumor correspondería?
- A: Gastroblastoma.
  - B: Tumor estromal gastrointestinal (GIST).
  - C: Tumor de células granulares.
  - D: Leiomioma.
- 85 Señale la respuesta correcta en relación con la Neoplasia intraepitelial escamosa anal (incluyendo el condiloma acuminado):
- A: La lesión intraepitelial escamosa de bajo grado (LGSIL) se asocia a genotipos de VPH (virus papiloma humano) 16 y 18.
  - B: La lesión intraepitelial escamosa de alto grado (HGSIL) se asocia a genotipos de VPH (virus papiloma humano) 6 y 11.
  - C: La lesión intraepitelial escamosa de bajo grado (LGSIL) se caracteriza por atipia escamosa y desmaduración restringida al tercio basal del epitelio.
  - D: En la infección del epitelio anal por VPH (virus papiloma humano) de bajo riesgo (LGSIL) existe una sobreexpresión de p16 difusa, intensa, en forma de bloque.
- 86 ¿En qué tipo de linfoma, de entre los siguientes, es frecuente la presencia de mutaciones del gen RHOA?
- A: Linfoma T periférico de tipo no especificado.
  - B: Linfoma T hepatoesplénico.
  - C: Micosis Fungoide.
  - D: Linfoma T de tipo angioinmunoblástico.
- 87 Niño de 4 años ha desarrollado en los últimos meses rasgos indicativos de pubertad. En la exploración observa características sexuales secundarias como vello púbico y aumento del tamaño del pene. ¿Cuál de las siguientes entidades morfológicas de la glándula suprarrenal es más probable?
- A: Hiperplasia cortical.
  - B: Hiperplasia medular.
  - C: Atrofia cortical.
  - D: Atrofia medular.

- 88** Señale la respuesta FALSA respecto a los ameloblastomas:
- A: Es común que muestren expresión nuclear aberrante de Beta-catenina.
  - B: Aquellos que tienen mutaciones de BRAF muestran menor riesgo de recurrencia.
  - C: El ameloblastoma de células granulares muestra expresión inmunohistoquímica de citoqueratinas y S-100.
  - D: Es un tumor invasivo con tendencia a la recurrencia y, en ocasiones, a metastatizar a distancia.
- 89** En citología de líquido ascítico observa células que se disponen aisladas o en grupo formando "ventanas", en monocapa, presentan bordes lobulados, pero no lisos, con núcleo central, ocasionalmente son binucleadas o multinucleadas, se acompañan de linfocitos y bolas de colágeno. ¿Qué diagnóstico sería el más adecuado?
- A: Atipia de significado incierto.
  - B: Malignidad.
  - C: Negativo para malignidad.
  - D: No diagnóstica.
- 90** ¿Cuál de estos mediadores de la inflamación NO es de origen celular?
- A: Histamina.
  - B: Prostaglandinas.
  - C: Leucotrienos.
  - D: Pentraxinas.
- 91** En un paciente con citopenias en sangre periférica y una médula ósea con fibrosis, la presencia de micromegacariocitos de forma predominante, sugiere el diagnóstico de:
- A: Mielofibrosis primaria.
  - B: Mielofibrosis secundaria a neoplasia mieloproliferativa.
  - C: Síndrome Mielodisplásico.
  - D: Neoplasia mieloproliferativa/mielodisplásica.
- 92** Señale la respuesta FALSA en relación con las cardiopatías congénitas:
- A: La cardiopatía congénita es el tipo más común de enfermedad cardíaca en niños.
  - B: Las anomalías genéticas esporádicas son las principales causas conocidas de cardiopatía congénita.
  - C: La trisomía 13 (síndrome de Patau) es la causa genética conocida más frecuente de cardiopatía congénita.
  - D: Los teratógenos, la diabetes gestacional o la rubéola congénita son factores medioambientales conocidos responsables de cardiopatía congénita.
- 93** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es VERDADERA en relación al Carcinoma de células renales asociado a enfermedad quística adquirida?
- A: Son tumores agresivos que usualmente se diagnostican en estadios avanzados.
  - B: Los cristales de oxalato cálcico intratumoral son necesarios para hacer el diagnóstico.
  - C: La inmunotinción con CAIX es útil para diferenciarlo del Carcinoma renal de células claras.
  - D: Es el único tumor que surge sobre una enfermedad renal en etapa terminal.
- 94** La forma más frecuente de tumor de laringe de tipo glándula salival es:
- A: Carcinoma adenoide quístico.
  - B: Carcinoma mucoepidermoide.
  - C: Carcinoma de células acinares.
  - D: Tumor mixto benigno (adenoma pleomórfico).

- 95 Señale la afirmación correcta en relación con la leucoencefalopatía multifocal progresiva:
- A: La alteración histológica más destacada es la presencia de granulomas necrotizantes.
  - B: La presentación clínica habitual es la pérdida de visión exclusivamente.
  - C: Es notable el tropismo del virus JC por las células de Purkinje del cerebelo.
  - D: Es más frecuente en pacientes inmunodeprimidos.
- 96 ¿Cuál es la afirmación correcta en relación al carcinoma de células de Merkel?
- A: El perfil inmunohistoquímico de las células neoplásicas es CK7+, CK20+, TTF1+ y CD56+.
  - B: El perfil inmunohistoquímico de las células neoplásicas es CK7+, CK20-, TTF1- y CD56+.
  - C: Los tumores asociados a infección por poliomavirus tienen mejor pronóstico que los no asociados al virus.
  - D: Aunque son muy agresivos localmente, es rara la aparición de metástasis a distancia.
- 97 ¿Qué tumor esofágico induce hiperplasia pseudoepiteliomatosa?
- A: Tumor de células granulares.
  - B: Pápiloma escamoso.
  - C: Leiomioma.
  - D: Neurofibroma.
- 98 El informe molecular de un tumor óseo nos revela un gen de fusión WWTR1-CAMTA1. ¿Ante qué tumor nos encontramos?
- A: Osteosarcoma de células claras.
  - B: Hemangioendotelioma epitelioides.
  - C: Tumor de células gigantes.
  - D: Cordoma desdiferenciado.
- 99 Un paciente de 30 años presenta una masa en zonas profundas de extremidad inferior de crecimiento lento e indolora. Al microscopio se observa un tumor mesenquimal bien delimitado, citológicamente con mínima atipia, alternando áreas mixoides hipocelulares y fibrocolágenas y expresión difusa de MUC-4. El diagnóstico más probable es:
- A: Mixofibrosarcoma.
  - B: Sarcoma miofibroblástico de bajo grado.
  - C: Tumor miofibroblástico inflamatorio.
  - D: Sarcoma fibromixoides de bajo grado.
- 100 ¿Cuál es la mutación más frecuente asociada con los tumores mucinosos borderline de ovario?:
- A: BRAF.
  - B: CDKN2A.
  - C: KRAS.
  - D: TP53.
- 101 En la técnica de PCR (reacción en cadena de la polimerasa), ¿cuál de los siguientes pasos NO están incluidos en la misma?
- A: Síntesis de fragmentos largos de DNA.
  - B: Desnaturalización del DNA.
  - C: Acción de la DNA polimerasa.
  - D: Repetición de los ciclos.

- 102** ¿Cuál sería la opción correcta en cuanto a los hallazgos histopatológicos esperables en una biopsia con pénfigo vulgar?
- A: Acantolisis suprabasal que deja apariencia “en hilera de lápidas” e inmunofluorescencia directa negativa.
  - B: Acantolisis focal, disqueratinocitos, columnas paraqueratóticas e inmunofluorescencia directa negativa.
  - C: Acantolisis suprabasal e inmunofluorescencia directa positiva frente a IgG con patrón “en malla de gallinero”.
  - D: Acantolisis subcorneal y subgranular con inmunofluorescencia directa positiva frente a IgG y C3.
- 103** Las situaciones por las que algunas “muertes naturales” pueden presentarse como sospechosas de criminalidad, a juicio del facultativo que lo determine, son las siguientes EXCEPTO:
- A: Muertes sin asistencia médica conocida.
  - B: Muertes por infecciones de alto riesgo y enfermedades contagiosas.
  - C: Muertes en el curso de un proceso patológico que evolucione de forma atípica.
  - D: Muertes súbitas e inesperadas.
- 104** ¿Cuáles de las siguientes son características clínico-patológicas que distinguen la enteritis isquémica de otras causas de enteritis?
- A: Arquitectura ramificada, arborescente y compleja en las criptas.
  - B: Evidencia de trombos hialinos en la luz de pequeños vasos, hialinización de la lámina propia y microcriptas.
  - C: Lesión mucosa explosiva focal conformando una masa “en champiñón” de moco y neutrófilos.
  - D: Úlceras dispersas en el tracto gastrointestinal, manifestaciones oculares, orales y genitales.
- 105** Un tumor retroperitoneal constituido por nidos de células pequeñas redondas de núcleos hiper cromáticos, en estroma desmoplásico, con expresión citoplásmica de desmina en patrón punteado y expresión de citoqueratina, es un cuadro característico de:
- A: Sarcoma sinovial desmoplásico con diferenciación mioide.
  - B: Liposarcoma desdiferenciado.
  - C: Tumor de células redondas pequeñas desmoplásico.
  - D: Leiomioma desdiferenciado.
- 106** De las siguientes afirmaciones respecto al enfisema ¿cuál es INCORRECTA?
- A: En el centroacinar las lesiones son más frecuentes en lóbulos superiores.
  - B: Se definen como el aumento de tamaño de las vías aéreas distales al bronquiolo termina unido a la destrucción de sus paredes.
  - C: Es el substrato morfológico más importante del EPOC (enfermedad pulmonar obstructiva crónica).
  - D: Las bullas enfisematosas son espacios pequeños (menores de 1cm) cubiertos de una pleura gruesa.
- 107** En la Neoplasia Mucinoso Apendicular de bajo grado (LAMN), señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Macroscópicamente, se evidencia un apéndice dilatado quísticamente lleno de mucina.
  - B: El epitelio presenta células epiteliales mucinosas.
  - C: Se produce invasión por un amplio “frente de empuje” con borramiento de la muscularis mucosae, atrofía mural y fibrosis.
  - D: Inmunoquímica son CK 20 +, CDX2 +, MUC 2 -. No presentan mutación KRAS en ningún caso y casi el 100% presentan mutación BRAF.

- 108** Por su histotipo, ¿cuál de los siguientes sarcomas óseos es de grado intermedio (grado 2) de malignidad?
- A: Condrosarcoma mesenquimal.
  - B: Cordoma desdiferenciado.
  - C: Osteosarcoma periostal.
  - D: Condrosarcoma de células claras.
- 109** ¿Cuál de estas lesiones es característica de la enfermedad valvular reumática cardíaca activa?
- A: La presencia de vascularización bien desarrollada en el tejido valvular.
  - B: La degeneración mixoide de la capa esponjosa de la válvula.
  - C: Los cambios de fibrosis.
  - D: La fibrina con inflamación purulenta.
- 110** ¿Cuál de estos síndromes hereditarios de cáncer es autosómico recesivo por reparación defectuosa del ADN?
- A: Retinoblastoma.
  - B: Ataxia-Telangiectasia.
  - C: Síndrome de Li-Fraumeni.
  - D: Poliposis adenomatosa/ Cáncer de colon familiar.