

APG – Examen Junio 2005

- 1. La pignosis es un cambio morfológico que afecta fundamentalmente a:**
 - a. Mitocondrias
 - b. Lisosomas
 - c. Núcleo
 - d. Retículo endoplasmático
 - e. Membrana mitocondrial
- 2. Señale cual de las siguientes afirmaciones es correcta:**
 - a. La hialina es siempre extracelular
 - b. La hialina es siempre intracelular
 - c. La hialina puede ser intra o extracelular
 - d. La sustancia fibrinoide puede ser intra o extracelular
 - e. Ninguna de las anteriores es correcta
- 3. Varón de 56 años con lesión osteolítica en calota. Una analítica descubre proteinuria y la biopsia renal muestra depósitos glomerulares y vasculares de material positivo para técnica de Rojo Congo. El diagnóstico será:**
 - a. Glomeruloesclerosis de Kimmelstiel – Wilson
 - b. Nefropatía úrica
 - c. Amiloidosis renal
 - d. Glucogenosis renal
 - e. Síndrome de Goodpasture
- 4. ¿Cuál de las siguientes enfermedades de depósito es una gangliosidosis?**
 - a. Gaucher
 - b. Niemann – Pick
 - c. Leucodistrofia metacromática
 - d. Krabbe
 - e. Tay – Sachs
- 5. Un xantoma:**
 - a. Macrófagos cargados de lipofuscina
 - b. Macrófagos cargados de mucopolisacáridos
 - c. Macrófagos de citoplasma eosinófilos
 - d. Macrófagos cargados de hierro
 - e. Ninguna de las anteriores
- 6. Una de las siguientes no es una complicación característica de la diabetes mellitus:**
 - a. Retinopatía proliferativa
 - b. Glomeruloescleritis difusa
 - c. Cardiopatía isquémica
 - d. Cataratas
 - e. Hipocoagulabilidad sanguínea
- 7. La esteatosis se caracteriza por:**
 - a. Aumento del número de adipocitos
 - b. Aumento del tamaño de adipocito
 - c. Aumento del tamaño de adipocitos en lugares inhabituales
 - d. Adipocitos degenerados
 - e. Ninguna de las anteriores
- 8. La llamada “insulitis” es típica de:**
 - a. Pancreatitis aguda
 - b. Síndrome de Zollinger – Ellison
 - c. Diabetes tipo 2
 - d. Cualquier tipo de diabetes
 - e. Ninguna de las anteriores

9. El vitíligo es:

- a. Una hiperpigmentación ceroide
- b. Una hiperpigmentación melánica
- c. Una hipopigmentación melánica
- d. Un depósito de cobre
- e. Un depósito de hemosiderina

10. Uno de los siguientes pigmentos no causa habitualmente patología con relevancia clínica:

- a. Melanosis coli (hemoidina)
- b. Bilirrubina
- c. Cobre
- d. Hierro
- e. Porfirinas

11. La hiperemia activa más frecuente es debida a:

- a. Insuficiencia cardíaca derecha
- b. Insuficiencia cardíaca izquierda
- c. Compresión extrínseca
- d. Activación funcional
- e. Todas las anteriores

12. Una masa extravascular es:

- a. Trombo
- b. Émbolo
- c. Hemorragia
- d. Coágulo
- e. Todas son ciertas

13. Los trombos pueden estar constituidos por (señale la respuesta más correcta):

- a. Fibrina, plaquetas y plasma
- b. Leucocitos, plaquetas, hematíes y fibrina
- c. Líquido amniótico, grasa, aire o gas
- d. a y b son ciertas
- e. b y c son ciertas

14. En la embolia pulmonar el pronóstico del paciente depende de:

- a. Tamaño y localización del émbolo
- b. Número de émbolos y proporción del árbol vascular obstruido
- c. Estado cardiorrespiratorio del paciente
- d. Todas son ciertas
- e. a y b son ciertas

15. El momento de mayor peligro de rotura cardíaca tras un infarto de miocardio es:

- a. En las primeras 6 horas
- b. En el mismo momento de producirse el infarto
- c. Entre el tercer y séptimo día
- d. En el segundo mes
- e. En el infarto de miocardio no se produce rotura cardíaca

16. El aumento de permeabilidad vascular que se produce en la inflamación aguda se debe a:

- a. Daño endotelial por sustancias liberadas por los leucocitos
- b. Retracción muscular por cambios en el citoesqueleto
- c. Contracción de las células endoteliales en vénulas postcapilares
- d. a y c son ciertas
- e. a, b y c son ciertas

17. ¿Qué moléculas intervienen en la transmigración celular durante la inflamación aguda?

- a. PECAM – 1
- b. CD31
- c. Moléculas de adhesión homófilas
- d. Todas las anteriores son ciertas
- e. Ninguna de las anteriores

18. La inflamación purulenta puede conducir a la aparición de:

- a. Absceso
- b. Empiema
- c. Flemón
- d. Todas las anteriores
- e. Ninguna de las anteriores

19. Las siguientes son complicaciones de la tuberculosis, con una excepción. Identifícala:

- a. Amiloidosis
- b. Cor pulmonale crónico
- c. Aspergiloma
- d. Transformación en mesotelioma
- e. Heoptisis

20. En la inmunodeficiencia variable común:

- a. El nº de células B en sangre y tejidos es normal
- b. Los centros germinales de los órganos linfoides son hipoplásicos
- c. El nº de células T es muy bajo
- d. El nº de células plasmáticas es normal
- e. Todas son falsas

21. Una de las siguientes es el paradigma de las llamadas enfermedades autoinmunes no-órgano específicas:

- a. Endocarditis marántica con siembra generalizada de émbolos
- b. Lupus eritematoso sistémico
- c. Esclerosis múltiple
- d. Leucoencefalopatía desmielinizante progresiva
- e. Parálisis general progresiva

22. ¿Qué tipo de tumores son más frecuentes en los pacientes trasplantados?

- a. Los cánceres de piel
- b. Los carcinomas viscerales
- c. Los cánceres hematológicos
- d. Todas los anteriores
- e. Ninguno de los anteriores

23. En el rechazo crónico de un órgano trasplantado se observa:

- a. Fibrosis de la íntima arterial
- b. Fibrosis intersticial
- c. Infiltrado intersticial de células plasmáticas y eosinófilos
- d. Todas las anteriores
- e. Ninguna de las anteriores

24. En el útero gestante se produce a nivel tisular:

- a. Hiperplasia
- b. Hipertrofia
- c. Atrofia pseudohipertrófica
- d. Mastopatía fibroquística
- e. Ninguna de las anteriores

25. Señale cuál de las siguientes afirmaciones es falsa:

- a. La hiperplasia ha sido también denominada hipertrofia numérica
- b. La metaplasia es una alteración reversible
- c. La hiperplasia es el aumento de tamaño de un órgano o tejido por aumento en el número de sus elementos celulares
- d. La hiperplasia de un tejido no siempre se acompaña de un aumento de su actividad funcional
- e. La hiperplasia sólo se da en tejidos postmitóticos

26. Una reacción colágena hipertrófica tras una cicatriz se conoce como:

- a. Callosidad
- b. Contractura
- c. Cicatriz hiperplásica
- d. Queloide
- e. Adherencia

27. Los cuerpos de Cowdry A son cuerpos de inclusión vírica:

- a. Nucleares
- b. Citosólicos
- c. Citoplasmáticos únicos
- d. Citoplasmáticos múltiples
- e. Mitocondriales

28. ¿Cuál de las siguientes tinciones permite identificar hongos en cortes histológicos:

- a. PAS
- b. Tricrómico de Masson
- c. Tricrómico de Mallory
- d. PTAH
- e. von Kossa

29. La tuberculosis postprimaria (del adulto) puede localizarse en el:

- a. Pulmón
- b. Hueso
- c. Testículo
- d. SNC
- e. Todas las anteriores

30. El chancro de Ghon corresponde a una inflamación en:

- a. Hígado
- b. Pulmón
- c. Riñón
- d. Intestino
- e. Todos los anteriores

31. ¿Qué células intervienen fundamentalmente en la recanalización de un trombo?

- a. Endoteliales
- b. Periteliales
- c. Leucocitos
- d. Monocitos
- e. Linfocitos

32. El edema agudo de pulmón se caracteriza por la presencia intraalveolar de un:

- a. Exudado
- b. Trasudado
- c. Células cardíacas
- d. Fibrina
- e. Hemorragia

33. Un síndrome de coagulación intravascular diseminada (CID) puede estar motivado por:

- a. Cáncer
- b. Sepsis por gram-negativos
- c. Meningococemia
- d. Complicaciones obstétricas
- e. Todas las anteriores

34. La causa de malformaciones en el Síndrome de Patau es:

- a. Farmacología
- b. Anomalía cromosómica
- c. Diabetes
- d. Fenilcetonuria
- e. Radiaciones ionizantes

35. Tras necrosis post-inflamación todos los siguientes tejidos tienen capacidad propia de regenerarse menos uno, señale cual es:

- a. Hepatocitos
- b. Nervios periféricos
- c. Células endoteliales
- d. Células miocárdicas
- e. Células hematopoyéticas

36. ¿Cuáles son las sustancias con mayor capacidad bactericida producidas por los leucocitos neutrófilos?

- a. Activación del sistema NADPH oxidasa
- b. Liberación de histamina
- c. Producción de bradiquinina
- d. Activación del complemento
- e. Producción de IL12

37. Uno de los siguientes mecanismos moleculares es clave en la carcinogénesis inducida por luz ultravioleta:

- a. Reparación por escisión de nucleótidos de los dímeros de pirimidina
- b. Inducción tumoral por células citolíticas naturales y proteólisis de matriz extracelular
- c. Mutaciones puntuales en c-myc
- d. Integración genómica en el marco de lectura abierta E1/E2
- e. Vía de la activación de las monooxigenasas dependientes del citocromo p450

38. Una de las siguientes formas tumorales se relaciona de forma directa y muy prevalente con la exposición corporal a radiaciones ionizantes:

- a. Carcinoma papilar de tiroides
- b. Cáncer vesical
- c. Adenocarcinoma gástrico
- d. Adenocarcinoma pancreático
- e. Meningioma anaplásico

39. Una de las siguientes neoplasias no se relaciona con el VEB:

- a. Linfoma de Burkitt
- b. Carcinoma de nasofaringe
- c. Enfermedad de Hodgkin
- d. Linfomas post-transplante
- e. Sarcoma de Kaposi

40. El tumor muscular liso más frecuente se sitúa en:

- a. Vejiga
- b. Útero
- c. Esófago
- d. Partes blandas
- e. Intestino

41. ¿Qué tipo de sarcoma puede presentar componente glandular asociado?

- a. Sarcoma epiteliode
- b. Sarcoma de células claras
- c. Sarcoma sinovial
- d. Sarcoma angiomatoso
- e. Fibrohistiocitoma maligno

42. ¿Qué tipo de sarcoma está asociado a una inmunodeficiencia adquirida?

- a. Sarcoma de Ewing
- b. Sarcoma de Kaposi
- c. Linfoma de Burkitt
- d. Linfoma de Hodgkin
- e. Sarcoma tipo GIST

43. El Rbdomiosarcoma botrioides se caracteriza por:

- a. Aparecer en el testículo en niños
- b. Localizarse en vagina en niñas
- c. Ser un tumor ovárico
- d. Ser un tumor pulmonar
- e. Ser un tumor en el corazón

44. Dentro de los rbdomiosarcomas infantiles señale cual posee mayor malignidad:

- a. Fusocelular
- b. Botrioides
- c. Embrionario
- d. Pleomórfico
- e. Alveolar

45. Señale cuál de los siguientes tumores puede ser multicéntrico en hueso:

- a. Osteoblastoma
- b. Condrioblastoma
- c. Displasia fibrosa
- d. Osteoma osteoide
- e. Fibroma condromixoide

46. Señale cuál de los siguientes tumores puede ser multicéntrico en hueso:

- a. Osteoblastoma
- b. Condrioblastoma
- c. Displasia fibrosa
- d. Osteoma osteoide
- e. Fibroma condromixoide

47. El tumor más frecuente en hueso a partir de los 60 años es:

- a. Condrosarcoma
- b. Osteosarcoma
- c. Metástasis
- d. Mieloma
- e. Fibrosarcoma

48. El síndrome de Li-Fraumeni se asocia a un aumento de tumores malignos debido a la mutación del gen:

- a. p63
- b. p53
- c. Rb
- d. PTEN
- e. p16

49. Señale cuál de los siguientes sarcomas óseos es el más frecuente en el niño:

- a. Osteosarcoma
- b. Condrosarcoma
- c. Sarcoma de Ewing
- d. Fibrohistiosarcoma maligno
- e. Fibrosarcoma

50. El síndrome de Maffuci se caracteriza por:

- a. Condromatosis múltiple
- b. Osteocondromas múltiples
- c. Condromatosis y angiomas múltiples
- d. Condromas solitarios
- e. Angiomas múltiples

51. ¿Qué tumor maligno de hueso puede adoptar uno o varios de los siguientes patrones: Microcelular, fusocelular, telangiectásico, condroblástico y osteoblástico?

- a. Condrosarcoma
- b. Osteosarcoma
- c. Fibrohistiocitoma maligno
- d. Fibrosarcoma
- e. Carcinoma metastásico

52. El angiomiolipoma:

- a. Es un tumor conjuntivo benigno
- b. Puede ser múltiple y bilateral
- c. Se asocia a la esclerosis tuberosa
- d. Se localiza en el riñón
- e. Todas las anteriores son ciertas

53. Señale cuál de las siguientes afirmaciones es falsa:

- a. El pólipo enteral es una masa tumoral que protruye hacia la luz intestinal
- b. Los pólipos por su carácter macroscópico pueden ser pediculados o sésiles
- c. El pólipo hiperplásico no tiene carácter neoplásico y no tiene potencial de malignización
- d. La infiltración del tallo submucoso de un pólipo constituye el criterio para definirlo como adenocarcinoma infiltrante sobre pólipo
- e. Los adenomas vellosos son generalmente de pequeño tamaño y suelen aparecer en paciente de menor edad

54. El mielolipoma es un tumor benigno que:

- a. Aparece en la médula espinal
- b. Es frecuente en la médula ósea hematopoyética
- c. Está formado por adipocitos y células hematopoyéticas
- d. Todas las anteriores son ciertas
- e. Todas las anteriores son falsas

55. ¿Cuál de los siguientes cánceres causa mayor morbilidad femenina en España?

- a. Mama
- b. Estómago
- c. Colon
- d. Cuello de útero
- e. Endometrio

56. Señale cual de los siguientes cánceres causa mayor mortalidad en el varón:

- a. Carcinoma gástrico
- b. Carcinoma intestinal
- c. Carcinoma broncopulmonar
- d. Carcinoma de vejiga
- e. Carcinoma de próstata

57. El neurofibroma cutáneo se asocia necesariamente a:

- a. Neurofibromatosis tipo 1
- b. Neurofibromatosis tipo 2
- c. Esclerosis tuberosa
- d. Enfermedad de Hippel – Lindau
- e. Ninguna es correcta

58. Las microcalcificaciones facilitan el diagnóstico de:

- a. Cáncer de próstata
- b. Cáncer de pulmón
- c. Cáncer de riñón
- d. Cáncer de mama
- e. Ninguno de los anteriores

59. El tumor Pancoast es:

- a. Un cáncer de hígado
- b. Un cáncer de riñón
- c. Un cáncer de pulmón
- d. Un tumor benigno de riñón
- e. Ninguna de las anteriores

60. Un carcinoma de células en anillo de sello es aquel que:

- a. Tiene células redondeadas y azules
- b. Tiene células cargadas de glucógeno
- c. Tiene células positivas para oil red O
- d. Tiene células negativas para tinción de PAS
- e. Acumula mucina en su citoplasma

61. Señale lo más apropiado respecto al carcinoma inflamatorio de mama:

- a. Tiene habitualmente infiltrado de neutrófilos
- b. Tiene habitualmente infiltrado de macrófagos
- c. Tiene habitualmente infiltrado de eosinófilos
- d. Tiene habitualmente células de Langhans
- e. No tiene habitualmente células inflamatorias

62. Señale entre los siguientes cual es el cáncer más frecuente con localización pulmonar:

- a. Carcinoma epidermoide bronquial
- b. Adenocarcinoma bronquial
- c. Carcinoma microcítico
- d. Mesotelioma
- e. Metástasis carcinomatosa

63. Señale entre los siguientes carcinomas broncopulmonares el que más frecuentemente presenta metástasis en el momento del diagnóstico:

- a. Adenocarcinoma
- b. Carcinoma bronco-alveolar
- c. Carcinoma microcítico
- d. Carcinoma epidermoide
- e. Mesotelioma fibroso

64. ¿Cuál es el carcinoma broncopulmonar que ofrece estadísticamente una supervivencia más prolongada?

- a. Microcítico
- b. Epidermoide
- c. Adenocarcinoma
- d. Bronquiolo – alveolar
- e. Anaplásico de células grandes

- 65. Varón de 18 años con tumor en húmero derecho. El análisis histológico describe un tumor de células redondeadas con escasa matriz osteoide y expresión de osteonectina y osteocalcina. El diagnóstico será:**
- Metástasis por carcinoma microcítico de pulmón
 - Metástasis ósea por neuroblastoma
 - Metástasis ósea de Rbdomiosarcoma
 - Tumor de Ewing
 - Osteosarcoma microcelular
- 66. El estudio histológico de un proceso linfoproliferativo cutáneo maligno muestra una infiltración de dermis y epidermis por células linfoides atípicas de núcleos lobulados y con una expresión inmunohistoquímica de CD3 y CD4. Se tratará probablemente de:**
- Una infiltración cutánea de un linfoma B
 - Una micosis fungoide/Síndrome de Sèzaray
 - Una infiltración cutánea de un linfoma T, HTLV – 1 positivo
 - Una variante cutánea de linfoma T de Birkitt
 - Todas las anteriores son ciertas
- 67. Mujer de 22 años con linfadenopatía cervical y masa mediastínica, sudoración nocturna y pérdida de peso. La biopsia demuestra un linfoma de Hodgkin. ¿Qué subtipo es el más probable?**
- De predominio linfocítico
 - Celularidad mixta
 - Esclerosis nodular
 - Variante folicular
 - Depleción linfocítica
- 68. Mujer con infiltración de médula ósea, inmunoglobulinas elevadas en suero, proteinuria de Bence – Jones, lesiones osteolíticas y “cráneo moteado”. El diagnóstico más probable es:**
- Leucemia mieloide crónica
 - Mieloma múltiple
 - Linfoma de Hodgkin
 - Linfoma de Burkitt
 - Linfoma folicular
- 69. Un paciente de edad avanzada presenta una clínica de dolor agudo de espalda. En la Rx simple se observa un aplastamiento vertebral y se realiza una biopsia ósea en la que se observan células epiteliales atípicas formando glándulas irregulares de pequeño tamaño. ¿Cuál de los siguientes anticuerpos solicitaría para definir correctamente el origen del proceso?**
- Citoqueratinas y PSA
 - Osteonectina
 - CD20
 - GFAP
 - Vimentina y desmina
- 70. Un paciente con 4 años de edad, inmigrante africano, desarrolla a los pocos meses de su llegada a España un cuadro febril e intenso adelgazamiento en relación con una masa mandibular de rápido crecimiento. La biopsia demuestra una proliferación de linfocitos con un patrón de crecimiento “en cielo estrellado”. Tras el estudio inmunohistoquímico resulta un fenotipo de células B en presencia de proteínas del virus de Epstein – Barr. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?**
- Deleción 9p21
 - Translocación 9;22 (cromosoma Filadelfia)
 - Translocación 8;22
 - Translocación 8;14
 - Amplificación del oncogen c-erbB-2