

**APG – Examen Enero 2016 – Teoría**

1. **¿Cuál de los siguientes síndromes se caracteriza por una alteración de la movilidad ciliar?**
  - a. Síndrome de Morris
  - b. Síndrome de Klinefelter
  - c. Síndrome de Kartagener
  - d. Síndrome de Waterhouse-Frederiksen
  - e. Síndrome de Gardner
2. **La hialina de Mallory (cuerpos de Mallory) supone una lesión celular elemental que afecta fundamentalmente a:**
  - a. La membrana plasmática
  - b. Los cilios
  - c. Los lisosomas
  - d. Las mitocondrias
  - e. Ninguna de los anteriores
3. **La denominada calcificación distrófica se caracteriza por:**
  - a. Es irreversible
  - b. No se asocia obligadamente a hipercalcemia
  - c. Aparece sobre tejidos previamente lesionados
  - d. Estar influenciada por el pH tisular
  - e. Todas las anteriores son ciertas
4. **¿Cuál de los siguientes cálculos NO es un tipo de litiasis biliar?**
  - a. Cálculos de colesterol
  - b. Cálculos de pigmento biliar
  - c. Cálculos de carbonato cálcico
  - d. Cálculos de colesterol combinado
  - e. Cálculos de ácido úrico/uratos
5. **Señale la respuesta FALSA respecto a los cálculos de fosfato amónico y magnésico:**
  - a. Representan menos del 20% de los cálculos renales
  - b. Son frecuentemente de morfología coraliformes
  - c. Se asocian a infecciones urinarias por Proteus o Estafilococos
  - d. La ureasa interviene en su formación
  - e. Se asocian a una orina de pH ácido
6. **En la inflamación, se produce típicamente un aumento de permeabilidad vascular “inmediato y transitorio” por:**
  - a. Contracción endotelial en arteriolas
  - b. Contracción endotelial en capilares
  - c. Contracción endotelial en vénulas
  - d. Lesión directa endotelial
  - e. Daño provocado por los leucocitos sobre el endotelio
7. **¿Cuál de las siguientes condiciones NO provoca una respuesta inflamatoria?**
  - a. Traumatismos
  - b. Reacciones inmunitarias
  - c. Necrosis
  - d. Apoptosis
  - e. Cuerpos extraños
8. **La necrosis caseosa es característica de ¿cuál de los siguientes procesos?**
  - a. Tuberculosis
  - b. Sarcoidosis
  - c. Granulomas a cuerpo extraño
  - d. Infecciones víricas
  - e. Ninguno de los anteriores

**9. ¿Cuál de estos genes es pro – apoptosis?**

- a. Bcl 2
- b. Bcl 6
- c. Bax
- d. Ninguna de las anteriores
- e. Todas las anteriores

**10. ¿Cuál de las siguientes lesiones celulares es irreversible?**

- a. Degeneración hidrópica
- b. Tumefacción turbia
- c. Picnosis
- d. Esteatosis
- e. Ninguna de las anteriores

**11. El ribete de Burton es una pigmentación condicionada por el depósito de:**

- a. Hierro
- b. Sulfuro de Plomo
- c. Amiloide
- d. Melanina
- e. Lipofucsina

**12. ¿Cuál de las siguientes NO es una complicación de la hemocromatosis?**

- a. Cirrosis hepática micronodular
- b. Hepatocarcinoma
- c. Diabetes mellitus
- d. Hipopigmentación cutánea
- e. Fibrosis pancreática

**13. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA respecto a la “melanosis coli”?**

- a. No suele dar sintomatología
- b. Se produce típicamente por la toma de algunos laxantes (tipo antracenos)
- c. Se caracteriza por una coloración negruzca a la mucosa del colon
- d. Se debe a la acumulación de melanina
- e. No necesita tratamiento quirúrgico

**14. ¿Cuál de los siguientes tipos de pigmento se produce como consecuencia de la autofagia de componentes celulares dañados (como la peroxidación de lípidos poliinsaturados de las membranas celulares)?**

- a. Bilirrubina
- b. Hemosiderina
- c. Lipofucsina
- d. Biliverdina
- e. Ninguno de los anteriores

**15. La respuesta tisular a los depósitos de ácido úrico/uratos es típicamente:**

- a. Supurativa abscesificada
- b. Exudativa fibrinosa
- c. Crónica granulomatosa
- d. Crónica difusa
- e. Ninguna de las anteriores

**16. El hígado en nuez moscada (congestión crónica hepática) se asocia a una de las siguientes condiciones:**

- a. Insuficiencia cardíaca derecha
- b. Insuficiencia cardíaca izquierda
- c. Tuberculosis pulmonar
- d. Insuficiencia de la válvula aórtica
- e. Trombosis portal

**17. Señale la afirmación FALSA respecto a los denominados trombos blancos (trombo de aglutinación):**

- a. Se establecen en trayectos vasculares de fluido rápido
- b. Están muy adheridos a la pared vascular
- c. Presentan líneas de estratificación (líneas de Zahn)
- d. Son más frecuentes en los vasos venosos que en los arteriales
- e. A menudo se establecen sobre una lesión vascular previa

**18. El llamado trombo hialino o plaquetar**

- a. Se forma en vasos capilares
- b. Puede detectarse en el contexto de una CID
- c. Está constituido exclusivamente por fibrina y plaquetas
- d. Produce una oclusión de lumen capilar
- e. Todas las anteriores son ciertas

**19. ¿Cuál de las siguientes células NO tiene una función fagocítica?**

- a. Célula de Langerhans
- b. Célula de Touton
- c. Célula de Langhans
- d. Célula multinucleada a cuerpo extraño
- e. Ninguna de las anteriores

**20. ¿Cuál de las siguientes es la forma más frecuente de hiperbilirrubinemia CONJUGADA?**

- a. Síndrome de Dubin – Johnson
- b. Obstrucción biliar
- c. Alteración de transportadores de la membrana canalicular
- d. Síndrome Rotor
- e. Ninguna de las anteriores

**21. El síndrome de Gilbert se caracteriza por todo lo siguiente EXCEPTO:**

- a. Herencia autosómica recesiva
- b. Produce una hiperbilirrubinemia no conjugada
- c. Tiene una actividad reducida de la UGT1A1
- d. Presenta ictericias intermitentes
- e. Debe tratarse precozmente para evitar el kernícterus

**22. La cascada de activación de caspasas se produce típicamente en:**

- a. Esteatosis
- b. Colesterosis
- c. Necrosis
- d. Apoptosis
- e. Hialinosis

**23. En la inflamación aguda, la transmigración de los leucocitos entre las células endoteliales está esencialmente mediada por:**

- a. Selectina E
- b. Selectina P
- c. Selectina L
- d. CD34
- e. Ninguna de las anteriores

**24. Los cuerpos de Weibel – Palade contienen:**

- a. Selectina E
- b. Selectina P
- c. Selectina L
- d. CD34
- e. Ninguna de las anteriores

**25. ¿Cuál de las siguientes actúa como OPSONINA en la inflamación?**

- a. Fc IgG
- b. C3b
- c. C3bi
- d. Todas las anteriores
- e. Ninguna de las anteriores

**26. ¿En cuál de las siguientes situaciones puede darse más probablemente una embolia grasa?**

- a. Fracturas diafisarias de huesos largos
- b. Obesidad abdominal severa
- c. Cirugía de la glándula tiroides
- d. Eclampsia grave
- e. Aborto espontáneo en el 1er trimestre del embarazo

**27. Los infartos anémicos se producen habitualmente en ¿Cuál de las siguientes situaciones?**

- a. Órganos con una circulación con numerosas anastomosis (en arcadas)
- b. En la torsión ovárica o testicular
- c. En órganos con doble circulación
- d. Todas las anteriores
- e. Ninguna de las anteriores

**28. Señale el factor que condiciona es que un líquido sea un trasudado o un exudado:**

- a. La localización
- b. La coloración macroscópica
- c. El contenido en iones
- d. La evolución en el tiempo del proceso
- e. La densidad y el contenido en proteínas

**29. Las ampollas cutáneas producidas habitualmente en una quemadura localizada son un ejemplo de inflamación:**

- a. Purulenta
- b. Fibrinosa
- c. Hemorrágica
- d. Serosa
- e. Ninguna de las anteriores

**30. ¿Cuál es el término más apropiado para definir una acumulación de pus en una cavidad corporal?**

- a. Absceso
- b. Flemón
- c. Pústula
- d. Úlcera
- e. Ninguna de los anteriores

**31. La necrosis lítica o coagulativa es típica en:**

- a. Infarto cerebral
- b. Infarto de miocardio
- c. Infarto pulmonar
- d. Infarto hepático
- e. Infarto esplénico

**32. La presencia en una herida de un tejido compuesto por vasos neoformados, miofibroblastos, fibroblastos y células inflamatorias, recibe el nombre de:**

- a. Angiofibroma
- b. Tejido de granulación
- c. Granuloma caseificante
- d. Granuloma epitelioides
- e. Fibroma

- 33. ¿Cuál de las siguientes moléculas interviene en la quimiotaxis durante la inflamación aguda?**
- Productos bacterianos
  - C5a
  - LT – B4
  - Quimiocinas
  - Todos los anteriores
- 34. La restitución de la estructura normal de un órgano o tejido que ha sido dañado previamente se conoce como:**
- Metaplasia
  - Cicatrización por primera intención
  - Cicatrización por segunda intención
  - Fibrosis
  - Regeneración
- 35. ¿Cuál de las siguientes es una característica útil para reconocer la “atipia celular”**
- Hipercromasia nuclear
  - Aumento de la relación núcleo/citoplasma
  - Nucléolo prominente
  - Pleomorfismo nuclear
  - Todas las anteriores
- 36. Indique de entre las siguientes características cuál es obligatoria para un agente “iniciador” del cáncer:**
- Producir una alteración genética
  - Favorecer la proliferación celular
  - Favorecer la angiogénesis
  - Todas las anteriores
  - Ninguna de las anteriores
- 37. Cuando un cáncer NO nos recuerda en su patrón histopatológico a ningún tejido normal se denomina:**
- Anaplásico
  - Neoplásico
  - Pleomórfico
  - Poco diferenciado
  - Muy diferenciado
- 38. ¿Cuál de los siguientes es el cáncer con mayor incidencia en varones?**
- Pulmón
  - Colon
  - Vejiga
  - Próstata
  - Laringe
- 39. ¿Cuál de los siguientes tipos de radiación ultravioleta tiene potencial cancerígeno?**
- UVA
  - UVB
  - UVC
  - Todos los anteriores
  - Ninguno de los anteriores
- 40. Helicobacter pylori se asocia a ¿cuál de los siguientes tipos de cáncer de estómago?**
- Adenocarcinoma
  - Linfoma
  - Sarcoma
  - A y B son ciertos
  - A, B y C son ciertos

**41. Señale la respuesta FALSA respecto a la hipertrofia y la hiperplasia:**

- a. Son dos formas de crecimiento celular/tisular reactivo
- b. Ambas son cambios irreversibles
- c. En la hipertrofia hay aumento en el tamaño celular, en la hiperplasia hay aumento en el número de células.
- d. La aparición de hipertrofia o hiperplasia está condicionada por la capacidad de proliferación celular del tejido en que se desarrolla.
- e. Todas las anteriores son falsas.

**42. ¿Cuál de los siguientes es un tumor benigno?**

- a. Seminoma
- b. Linfoma
- c. Sarcoma
- d. Melanoma
- e. Ninguno de los anteriores

**43. ¿Cuál es el término apropiado para cuantificar la similitud de la morfología y la organización de las células de un cáncer a un tejido u órgano normal?**

- a. Tipo
- b. Grado
- c. Estadio
- d. Todos los anteriores
- e. Ninguno de los anteriores

**44. La mutación de los genes de la vía reparadora del ADN (MLH1, MSH2, MSH6, PMS2) es característica en:**

- a. Síndrome de Turcot
- b. Síndrome de Lynch
- c. Síndrome de Garden
- d. Síndrome de Kartagener
- e. Síndrome de Morris

**45. ¿Cuál de estos genes es supresor tumoral?**

- a. Ras
- b. C-MYC
- c. N-MYC
- d. HER 2 neu
- e. RB

**46. En el síndrome de Li – Fraumeni existe una mutación en línea germinal de:**

- a. Ras
- b. MYC
- c. P53
- d. Rb
- e. APC

**47. ¿Cuál de las siguientes lesiones tiene un mayor potencial teórico de transformación en un carcinoma invasor?**

- a. Displasia
- b. Hiperplasia
- c. Metaplasia
- d. Aplasia
- e. Ninguna de las anteriores se transforma nunca en cáncer invasor

**48. La presencia de perlas o globos córneos es habitual en:**

- a. Adenoma hepático
- b. Carcinoma papilar de tiroides
- c. Carcinoma microcítico
- d. Carcinoma medular
- e. Carcinomas escamosos

**49. ¿Cuál es el tumor benigno mesenquimal más frecuente en útero?**

- a. Pólipo endometrial
- b. Lipoma
- c. Angioma
- d. Leiomioma
- e. Hibernoma

**50. Ante un paciente con un diagnóstico de linfoma de Hodgkin tipo esclerosis nodular, ¿Qué tipo de células son las que nos sugieren dicho diagnóstico?**

- a. Eosinófilos
- b. Linfocitos T grandes
- c. Células L – H (“en palomita de maíz”)
- d. Células lacunares
- e. Células plasmáticas

**APG – Examen Enero 2016 – Seminarios**

- 1. Señale cuál de los siguientes es un objetivo o finalidad de la autopsia clínica:**
  - a. Epidemiológico
  - b. Establecer la causa de muerte del cadáver
  - c. Proveer tejidos u órganos para la investigación
  - d. Valoración de la eficacia de determinados tratamientos
  - e. Todos los anteriores
- 2. Indique cuál de los siguientes enunciados NO es correcto:**
  - a. Las biopsias se reciben normalmente en los Servicios de Anatomía Patológica fijadas en formaldehído
  - b. El formaldehído es la fijación más adecuada para realizar las técnicas complementarias de inmunofluorescencia.
  - c. Para realizar un estudio de Microscopía Electrónica las piezas se fijan en glutaraldehído.
  - d. Las técnicas inmunohistoquímicas se pueden realizar tanto en biopsias incluidas en parafina como congeladas.
  - e. La técnica de microscopía electrónica no se utiliza sistemáticamente en todas las biopsias
- 3. Señale la respuesta FALSA respecto a la sustancia hialina**
  - a. Puede ser fisiológica
  - b. Puede aparecer en diferentes patologías
  - c. Puede ser extracelular
  - d. Siempre contiene abundantes proteínas
  - e. Nunca se tiñe de azul con el Tricrómico de Masson
- 4. La acumulación anómala de triglicéridos en células parenquimatosas (pero no en macrófagos ni adipocitos) se denomina:**
  - a. Ceroide
  - b. Lipofuscina
  - c. Esteatonecrosis
  - d. Hipertrigliceridemia
  - e. Ninguna de las anteriores
- 5. Depósitos significativos de colesterol pueden aparecer con frecuencia en:**
  - a. Arteriosclerosis
  - b. Vesícula biliar
  - c. Xantomas
  - d. Algunas infecciones crónicas granulomatosas
  - e. Todas las anteriores
- 6. ¿Cuál de los siguientes NO es un tipo de hialina?**
  - a. Cuerpos de Mallory
  - b. Degeneración hidrópica
  - c. Hialina de Crooke
  - d. Cuerpos de Russell
  - e. Cuerpos albicans
- 7. El material o sustancia “fibrinoide” es frecuente en las reacciones de hipersensibilidad tipos:**
  - a. I y II
  - b. II y III
  - c. I y III
  - d. II y IV
  - e. III y IV
- 8. ¿Cuál de las siguientes NO es una lipidosis?**
  - a. Enfermedad de Niemann – Pick
  - b. Gangliosidosis
  - c. Enfermedad de Von Gierke
  - d. Enfermedad de Gaucher
  - e. Enfermedad de Krabbe



**9. El amiloide está constituido mayoritariamente por:**

- a. Almidón
- b. Esfingolípidos
- c. Carbohidratos complejos
- d. Sulfátidos
- e. Ninguno de los anteriores

**10. El componente P está siempre presente en:**

- a. Hialina
- b. Amiloide
- c. Degeneración hidrópica
- d. Colestasis
- e. Esteatosis

**11. ¿En qué órganos es frecuente la esteatosis?**

- a. Bazo
- b. Riñón
- c. Pulmón
- d. Cerebro
- e. Ninguno de los anteriores

**12. ¿Cuál de las siguientes NO es una amiloidosis localizada?**

- a. Enfermedad de Alzheimer
- b. Fiebre Mediterránea Familiar
- c. Asociada a carcinoma medular de tiroides
- d. Asociada a Diabetes Mellitus tipo 2
- e. Enfermedades por priones

**13. Se denominó amiloidosis "primaria" al tipo de amiloide constituido por:**

- a. Amiloide AA
- b. Cadenas ligeras de inmunoglobulinas
- c. Cuerpos de Russell
- d. Calcitonina
- e. Proteína priónica

**14. En la vasculitis es frecuente la presencia de:**

- a. Amiloide
- b. Fibrinoide
- c. Hialina de Zenker
- d. Hialina de Crooke
- e. Ninguna de las anteriores

**15. El cromosoma Philadelphia de la leucemia mieloide crónica (LMC) se trata de una fusión/translocación:**

- a. 11;22
- b. 8;14
- c. X;18
- d. Bcr-Abl
- e. Syt-Ssx

**16. Indique, de entre los siguientes procesos patológicos, cuál no está relacionado de forma evidente y directa con las alteraciones moleculares relacionadas con los procesos de envejecimiento:**

- a. Progeria
- b. Síndrome de Bloom
- c. Ataxia telangiectasia
- d. Diabetes Mellitus
- e. Síndrome de Lynch

- 17. ¿Cuál de los siguientes mecanismos moleculares no está probablemente implicado de forma característica en los procesos de envejecimiento?**
- Alargamiento de los telómeros
  - Liberación de radicales libres
  - Mutaciones en el genoma
  - Defectos de reparación en el ADN
  - Disminución en la replicación celular
- 18. El tumor de estroma gastrointestinal (GIST) presenta mutaciones características en:**
- RAS
  - C-MYC
  - RET
  - PTEN
  - C-KIT
- 19. La fusión génica EWS/ATF1 es característica de:**
- Sarcoma de Ewing
  - Rabdomiosarcoma alveolar
  - Neuroblastoma
  - Sarcoma de células claras
  - Liposarcoma mixoide
- 20. El hallazgo de líneas o bandas Z a nivel ultraestructural es característico de:**
- Sarcoma de Ewing
  - Rabdomiosarcoma
  - Neuroblastoma
  - Liposarcoma
  - Sarcoma sinovial
- 21. ¿Cuál de estos genes tienen importancia pronóstica en neuroblastomas?**
- HER 2 NEU
  - C-KIT
  - NMYC
  - RAS
  - C-ABL
- 22. La expresión membranosa de CD99 y nuclear de Fli1 en un tumor tibial en un adolescente sugerirá un diagnóstico de:**
- Liposarcoma
  - Leiomioma
  - Sarcoma de Ewing
  - Rabdomiosarcoma
  - Adenocarcinoma metastático
- 23. El hallazgo ultraestructural de gránulos electrón-densos es típico de:**
- Sarcoma sinovial
  - Neuroblastoma
  - Rabdomiosarcoma
  - Leiomioma
  - Leiomioma
- 24. Señale cuál de estos tumores está asociado estructuralmente a una infección viral:**
- Angiosarcoma
  - Carcinoma microcítico
  - Carcinoma de cérvix uterino
  - Adenocarcinoma endotelial
  - Carcinoma papilar de tiroides

- 25. Los “cuerpos de Kamino” son característicos de una de las siguientes neoplasias cutáneas:**
- Efélides
  - Melanoma
  - Epitelioma espinocelular
  - Nevus se Spitz
  - Nevus azul
- 26. ¿Cuál de los siguientes es el mejor indicador de mal pronóstico en el melanoma cutáneo?**
- Grosor tumoral (Breslow)
  - Diámetro tumoral
  - Cantidad de melanina
  - Tiempo de evolución de la lesión
  - Tamaño de las células tumorales
- 27. En el proceso de diagnóstico de un cáncer ¿cuál de los siguientes es un marcados inmunohistoquímico de estirpe melanocítica?**
- S-100
  - Melan-A
  - HMB-45
  - Todos los anteriores
  - Ninguno de los anteriores
- 28. ¿En cuál de las siguientes arterias es habitualmente más intensa la arteriosclerosis?**
- Aorta torácica ascendente
  - Aorta abdominal
  - Polígono de Willis
  - Arteria cerebral media
  - Arteria esplénica
- 29. La placa de ateroma está constituida esencialmente por:**
- Triglicéridos, macrófagos y colágeno
  - Colesterol, neutrófilos y amiloide
  - Triglicéridos, macrófagos y colágeno
  - Colesterol, macrófagos, células musculares lisas y colágeno
  - Ninguna de las anteriores es correcta
- 30. ¿Cuál de las siguientes es la coronaria que con más frecuencia se ocluye ocasionando un infarto de miocardio?**
- Derecha
  - Circunfleja izquierda
  - Interventricular anterior
  - Interventricular posterior
  - Ninguna de las anteriores
- 31. ¿En cuál de los siguientes órganos o tejidos se acumulan productos finales de glicosilación avanzada en la diabetes mellitus:**
- Retina
  - Capilares
  - Riñones
  - Nervios periféricos
  - Todos los anteriores
- 32. ¿Cuál de los siguientes factores favorece las complicaciones del llamado “pie diabético”?**
- Las infecciones
  - La macroangiopatía
  - La microangiopatía
  - La neuropatía periférica
  - Todos los anteriores

**33. Indique si alguna de las siguientes NO es una complicación ocular típica de la diabetes:**

- a. Glaucoma
- b. Microhemorragias
- c. Cataratas
- d. Retinopatía
- e. Todas las anteriores son complicaciones típicas de la diabetes

**34. Cuál de los siguientes enunciados es FALSO en relación con las técnicas especiales aplicadas a las biopsias:**

- a. Las técnicas de hibridación genómica se basan en una reacción Antígeno – Anticuerpo
- b. El glutaraldehído es un buen fijador para el estudio con Microscopía Electrónica
- c. Para ser estudiadas por inmunofluorescencia las biopsias deben ser congeladas.
- d. La tinción Rojo Congo se realiza sobre biopsias fijadas en formol e incluidas en parafina.
- e. La mayoría de las técnicas inmunohistoquímicas se realizan sobre biopsias incluidas en parafina.

**35. El diagnóstico del cáncer de pulmón se hace por:**

- a. Citología del esputo o del derrame pleural
- b. PAAF percutánea con control radiológico
- c. Radiografía de tórax
- d. Broncoscopia y biopsia
- e. Todas las anteriores son ciertas

**36. En una citología ginecológica vemos células con núcleo, pleomorfismo e hiper cromasia, rodeados por un halo claro amplio que delimita el citoplasma en dos zonas claramente definidas. Señale lo FALSO:**

- a. Las células descritas se denominan coilocitos.
- b. Las células descritas se denominan coilocitos y pueden asociarse con atiplas (LSIL/HSIL).
- c. Es un signo citológico compatible con infección por HPV.
- d. Ante esta situación debe realizarse confirmación y tipificación de HPV por PCR.
- e. Las características del núcleo permiten identificar si se trata de un HPV de bajo o de alto riesgo.

**37. En relación con la Punción con Aguja Fina (PAF) de un tumor mamario, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?:**

- a. La aguja que se utiliza habitualmente es del calibre 0,6mm
- b. Si el nódulo es palpable se hace la punción sin necesidad de apoyo ecográfico.
- c. La punción puede realizarse con aspiración y sin aspiración
- d. Un resultado NEGATIVO no excluye la existencia de un tumor maligno
- e. Antes de la punción siempre debe esterilizarse la zona y poner anestesia local.

**38. Señale cuál de las siguientes asociaciones NO es correcta:**

- a. Sarcoma de Kaposi ----- Virus Epstein Barr
- b. Citomegalovirus ----- Inmunosupresión
- c. Coilocitos ----- Virus papiloma humano
- d. Cuerpos de Negri ----- Rabia
- e. Cuerpos de Cowdry ----- Herpes

**39. ¿En cuál de los siguientes procesos se producen colonias de organismos en placa, de color blanco, afectando a superficies mucosas de la boca y vagina?**

- a. Tuberculosis
- b. Histoplasmosis
- c. Actinomicosis
- d. Coccidioidomicosis
- e. Candidiasis

**40. Señale qué es falso respecto a la tuberculosis:**

- a. La histoplasmosis presenta lesiones histológicas semejantes
- b. Es enfermedad de pobreza
- c. Las lesiones exudativas se asocian a primoinfección
- d. Las lesiones pulmonares nodulares suelen ser basales
- e. La necrosis caseosa es fruto de la “eclosión oxidativa”