

APG – Examen Julio 2012

- 1. La multinucleación es un cambio que puede suceder en:**
 - a. Macrófagos
 - b. Células tumorales
 - c. Células infectadas por virus
 - d. En las dos primeras
 - e. En las tres primeras
- 2. Los oncocitos son:**
 - a. Células neoplásicas inmaduras
 - b. Células eosinófilas con aumento del número de mitocondrias
 - c. Células eosinófilas con aumento del retículo endoplásmico rugoso
 - d. Células basófilas de gran tamaño con lesión de membrana
 - e. Células preneoplásicas
- 3. Los ovillos neurofibrilares son:**
 - a. Ovillos compuestos por neurofilamentos y microtúbulos en el citoplasma neuronal
 - b. Ovillos compuestos por neurofilamentos y microtúbulos en el citoplasma hepatocitario
 - c. Ovillos compuestos por citoqueratinas el citoplasma hepatocitario
 - d. Ovillos compuestos por citoqueratinas el citoplasma neuronal
 - e. Ovillos compuestos por microtúbulos en las células bronquiales
- 4. ¿Cuál de estos términos no se refiere a destrucción nuclear?**
 - a. Cariorraxis
 - b. Cariolisis
 - c. Anisocariosis
 - d. Fragmentación de la membrana nuclear
 - e. Picnosis
- 5. ¿Cuál de los siguientes cambios celulares es una lesión reversible?**
 - a. Degeneración hidrópica
 - b. Saponificación de las grasas
 - c. Disolución de la cromatina
 - d. Salida material citoplásmico al medio extracelular
 - e. Grumos de material denso en la matriz mitocondrial
- 6. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa respecto a la apoptosis?**
 - a. Muerte celular programada
 - b. No hay un daño significativo en la membrana
 - c. Hay una digestión enzimática de las células
 - d. Suele verse una respuesta inflamatoria
 - e. Puede ser fisiológica o patológica
- 7. Una de estas formas de necrosis es frecuente en el riñón:**
 - a. Necrosis de coagulación
 - b. Necrosis lítica
 - c. Necrosis fibrinoide
 - d. Necrosis caseosa
 - e. Necrosis gangrenosa
- 8. ¿Cuál es el tipo de necrosis más típica de la tuberculosis?**
 - a. Necrosis de coagulación
 - b. Necrosis lítica
 - c. Necrosis fibrinoide
 - d. Necrosis caseosa
 - e. Necrosis gangrenosa

9. La tinción de von Kossa se utiliza para teñir:

- a. Depósitos de amiloide
- b. Depósitos de calcio
- c. Depósitos de hierro
- d. Depósitos de cobre
- e. Depósitos de grasa

10. ¿En cuál de estas enfermedades se produce frecuentemente una calcificación metastásica?

- a. Carcinoma in situ de mama
- b. Carcinoma papilar de tiroides
- c. Leiomioma uterino
- d. Todas las anteriores
- e. Ninguna de las anteriores

11. Uno de estos cálculos NO es característico de la litiasis biliar:

- a. Cálculo de oxalato cálcico
- b. Cálculo de colesterol
- c. Cálculo negro de bilirrubinato y carbonato cálcico
- d. Cálculo negro de bilirrubinato, fosfato cálcico y mucina
- e. Cálculo marrón de bilirrubina no conjugada, colesterol y sales cálcicas

12. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa sobre el "tofo"?

- a. Es una lesión característica de la gota
- b. Es una lesión granulomatosa a cuerpo extraño
- c. Es de localización más frecuente en primer dedo del pie
- d. Puede afectar al sistema nervioso central
- e. Puede afectar al miocardio

13. ¿Cuál de estas afirmaciones es falsa en el trombo hialino?

- a. Más frecuentes en capilares
- b. Especialmente en estados de shock (CID)
- c. Formados por fibrina compacta y plaquetas
- d. Presentan líneas de Zahn
- e. Frecuentemente múltiples

14. ¿Cuál de estos órganos es más susceptible de sufrir un infarto anémico?

- a. Cerebro
- b. Intestino grueso
- c. Intestino delgado
- d. Pulmón
- e. Corazón

15. Indique cuál de estos tejidos tiene menor capacidad de regeneración:

- a. Epidermis
- b. Mucosa gástrica
- c. Miocardio
- d. Hígado
- e. Médula ósea

16. ¿Cuál de los siguientes es un tumor maligno?

- a. Adenoma pleomorfo de parótida (tumor mixto)
- b. Fibroadenoma de mama
- c. Seminoma
- d. Adenoma tubular de colon
- e. Cistadenoma mucinoso de ovario

17. Una de las siguientes localizaciones es característica del papiloma escamoso:

- a. Estómago
- b. Colon
- c. Duodeno
- d. Cavity oral
- e. Uréter

18. Un cistadenoma es:

- a. Tumor epitelial quístico benigno
- b. Tumor epitelial quístico maligno
- c. Tumor mesenquimal quístico benigno
- d. Tumor mesenquimal quístico maligno
- e. Tumor mixto (epitelial y mesenquimal) quístico maligno

19. ¿Cuál de los siguientes es un tumor benigno de músculo esquelético?

- a. Leiomioma
- b. Papiloma
- c. Rabdomioma
- d. Leiomiosarcoma
- e. Rabdomiosarcoma

20. ¿Cuál de los siguientes no es un factor de mal pronóstico en los sarcomas de partes blandas?

- a. Gran tamaño tumoral
- b. Localización superficial
- c. Alto grado histológico
- d. Estadios avanzados
- e. Márgenes positivos (asociada a la recidiva local)

21. La gradación de los sarcomas se basa en:

- a. Diferenciación tumoral
- b. Recuento de mitosis
- c. Necrosis tumoral
- d. Los dos primeros
- e. Los tres primeros

22. Los sarcomas de partes blandas pueden presentar diferentes patrones histológicos. Señale cuál es menos probable:

- a. Alveolar
- b. Fascicular
- c. Folicular
- d. Difuso de células redondeadas
- e. Estoriforme

23. Uno de los siguientes datos NO constituye un factor implicado en la etiología y/o patogénesis de linfedema:

- a. Ausencia congénita de vasos linfáticos
- b. Hemoconcentración
- c. Colonización metastásica ganglionar
- d. Exéresis quirúrgica ganglionar (linfadenectomía)
- e. Enfermedad parasitaria ganglionar (filariasis)

24. Uno de los siguientes términos NO se corresponde con un fenómeno hemorrágico:

- a. Gingivorragia
- b. Hidratos
- c. Melenas
- d. Hemotórax
- e. Epistaxis

- 25. Mujer de 28 años que tras un accidente de tráfico sufre fractura múltiple de fémur que requiere estabilización quirúrgica. Presenta a los tres días del ingreso disnea de inicio brusco. ¿Cuál de los siguientes diagnósticos es más probable?**
- Embolia gaseosa
 - Embolia grasa
 - Embolia de líquido amniótico
 - Embolia tumoral
 - Ninguna de las anteriores
- 26. Paciente varón de 24 años de edad que una hora después de caer con la bicicleta de montaña y golpearse fuertemente con el manillar en el abdomen, acude al hospital por mal estado general. En el examen físico presenta palidez y frialdad cutánea asociada a hipotensión, taquicardia y oliguria. Tras laparotomía de urgencia y estabilización hemodinámica el paciente se recupera, pero persiste alterada la función renal, por lo que se decide biopsia. ¿Cuál de los siguientes hallazgos histopatológicos esperarías encontrar?**
- Necrosis del epitelio tubular
 - Necrosis del intersticio glomerular
 - Congestión medular
 - Tiroidización renal
 - Trombos hialinos en las arteriolas renales.
- 27. Los cambios en la permeabilidad vascular que llevan al edema inflamatorio agudo incluyen:**
- Pérdida de líquido rico en proteínas a través del endotelio
 - Reducción de la presión osmótica intravascular acompañada de incremento de la presión osmótica en el líquido intersticial
 - Alteración del retorno del líquido a la sangre en el extremo venoso capilar
 - Todas las anteriores son ciertas
 - Todas las anteriores son falsas
- 28. ¿En cuál de las siguientes enfermedades inflamatorias esperarías encontrar nódulos de células epitelioides y células multinucleadas gigantes?**
- Sarcoidosis
 - Granuloma a cuerpo extraño
 - Tuberculosis
 - Todas las anteriores
 - En ninguna de las anteriores
- 29. ¿Cuál de los siguientes fenómenos NO es habitual en la evolución de los trombos?**
- Recanalización
 - Saponificación
 - Organización
 - Calcificación
 - Fibrinolisis
- 30. ¿Cuál de los siguientes enunciados NO se corresponde con las manifestaciones del síndrome de Waterhouse – Friderichsen?**
- Púrpura cutánea
 - CID
 - Sepsis meningocócica
 - Necrosis hemorrágica adrenal
 - Evolución clínica favorable
- 31. ¿Qué tipo de los siguientes es un linfoma de células T?**
- Linfoma de Burkitt
 - Linfoma de Hodgkin
 - Linfoma MALT
 - Mieloma
 - Ninguno de los anteriores

- 32. Ante la sospecha de un linfoma de Hodgkin ¿qué anticuerpos utilizaremos para corroborar el diagnóstico?**
- CD4 y CD8
 - CD3 y CD45
 - CD2 y CD5
 - CD15 y CD30
 - CD31 y CD21
- 33. Indique cuál de entre los siguientes NO es un signo morfológico habitual de muerte celular:**
- Apoptosis
 - Picnosis
 - Pseudoinclusiones nucleares
 - Cariólisis
 - Cariorrhexis
- 34. A un paciente con hepatomegalia y signos de insuficiencia cardíaca se le realiza una punción – biopsia hepática y se observa en ella una tendencia a la nodulación fibrosa y un pigmento pardo en el citoplasma de los hepatocitos. Para descartar que se trate de pigmento férrico, ¿qué técnica histoquímica se debe llevar a cabo en la muestra?**
- Azul de Metileno
 - Azul de Perls
 - Azul de Toluidina
 - Azul Alcian
 - Tanto A como C estarían indicadas en este caso
- 35. Señale la VERDADERA respecto a los cálculos renales producidos en relación con infecciones del tracto urinario:**
- Normalmente son grandes y de morfología coraliforme
 - Son frecuentes en la “gota”
 - Están constituidos fundamentalmente por oxalato o fosfato cálcico
 - Son de cistina
 - A y D son ciertas
- 36. El tumor de Ewing es una neoplasia que presenta la siguiente alteración genética:**
- t 11;22
 - t X;18
 - t 12;21
 - Ninguno de ellos
 - A, B y C son correctas
- 37. El xeroderma pigmentoso es un típico modelo de carcinogénesis:**
- vírica
 - bacteriana
 - por frío
 - química
 - Ninguna de las anteriores
- 38. El virus Epstein-Barr se asocia a:**
- Linfoma de Burkitt
 - Carcinoma nasofaríngeo
 - Mononucleosis infecciosa
 - Todos los anteriores
 - Ninguno de los anteriores
- 39. Las radiaciones ionizantes producen preferentemente los siguientes cánceres, con una excepción. Identifícala:**
- Leucemias
 - Cáncer de mama
 - Cáncer de tiroides
 - Cáncer de pulmón
 - Cáncer de piel

40. El hallazgo de tapones o trombos biliares es característico de:

- a. Esteatosis hepática
- b. Congestión hepática
- c. Colestasis
- d. Peliosis hepática
- e. Ninguna de las anteriores

41. Las proliferaciones neoplásicas se caracterizan, en general, por todo lo siguiente, EXCEPTO:

- a. Presentar distintos grados de diferenciación
- b. Ser habitualmente identificable el estímulo responsable de su desarrollo
- c. Surgir de mutaciones en genes
- d. Iniciarse en células que mantienen capacidad proliferativa
- e. Ser irreversibles

42. En la carcinogénesis se han descrito una serie de fases, una de ellas es la de INICIACIÓN, que se caracteriza por ser:

- a. Una alteración genética reversible
- b. Una alteración genética irreversible
- c. Una alteración genética que da lugar invariablemente a un cáncer
- d. Una alteración genética presente en aproximadamente el 10% de los cánceres
- e. Una alteración citoplásmica

43. La realización de estudios citogenéticos en el cáncer es importante por:

- a. Tener utilidad para la confirmación del diagnóstico
- b. Permitir el conocimiento más profundo de los genes implicados y desarrollar nuevos tratamientos
- c. Tener valor pronóstico en algunos casos
- d. Todas las anteriores
- e. Ninguna de las anteriores

44. En la inflamación, indique cuál de las siguientes moléculas de adhesión es la que participa fundamentalmente en los procesos de migración celular en la extravasación:

- a. CD31
- b. Selectina P
- c. Selectina L
- d. CD34
- e. Beta-2-integrinas

45. Indique cuál de los siguientes términos es el que mejor define una inflamación aguda purulenta, bien delimitada, de un órgano sólido:

- a. Serosa
- b. Ulceroza
- c. Flemón
- d. Absceso
- e. Empiema

46. Indique cuál de los siguientes enunciados NO es característico de la inflamación crónica:

- a. Componente celular con predominio de células epitelioideas
- b. Componente celular con predominio de linfocitos
- c. Proliferación de vasos y tejido conjuntivo
- d. Componente celular con predominio de macrófagos
- e. Componente celular con predominio de neutrófilos

47. ¿Cuál de las siguientes NO es una inflamación aguda?

- a. Fibrinosa
- b. Hemorrágica
- c. Purulenta
- d. Granulomatosa
- e. Serosa

48. Las células epitelioides presentes en los granulomas son de origen:

- a. Epitelial
- b. Endotelial
- c. Mesotelial
- d. Fibroblástico
- e. Ninguno de las anteriores

49. Para establecer el estudio tumoral se tiene en cuenta:

- a. Tamaño del tumor
- b. Tamaño tumoral, presencia de metástasis ganglionares vecinas al tumor
- c. Tamaño tumoral presencia de metástasis linfáticas a distancia
- d. Tamaño tumoral presencia de metástasis hematógenas a distancia
- e. Tamaño tumoral, metástasis ganglionares y metástasis en órganos a distancia

50. Indique cuál es el término que mejor define la presencia, en un epitelio, de alteraciones en la forma, tamaño, polaridad y afinidades tintoriales de sus células:

- a. Hipertrofia
- b. Hiperplasia
- c. Metaplasia
- d. Displasia
- e. Atrofia

SEMINARIOS

51. Uno de estos tipos no es una citología exfoliativa:

- a. Citología cervicovaginal
- b. Citología urinaria
- c. Citología de líquido pleural
- d. Citología de lavado bronquioloalveolar
- e. Citología por punción transbronquial

52. Señale la falsa respecto a la biopsia extemporánea:

- a. Se denomina también intraoperatoria
- b. Se suele realizar en el transcurso de unos 5 – 15 minutos
- c. Se realiza habitualmente inclusión de la muestra en parafina
- d. Se realizan tinciones rápidas
- e. Es un diagnóstico que ha de realizar un patólogo

53. La presencia de amiloide en los islotes de Langerhans es típica de:

- a. Diabetes tipo 1
- b. Diabetes tipo 2
- c. Diabetes insípida
- d. Diabetes gestacional
- e. Ninguna de las anteriores

54. ¿Cuál es el rasgo esencial que permite distinguir la diabetes tipo 1 de la tipo 2?

- a. Requerimiento de insulina
- b. Edad de aparición
- c. Afectación cardíaca
- d. Afectación renal
- e. Ninguna de las anteriores

55. La vesícula “en fresa” o “aframbuesada” es:

- a. Una colesterosis
- b. Una lesión premaligna
- c. Un coristoma
- d. Un hamartoma
- e. Una infección vírica

56. La expresión inmunohistoquímica de desmina y MyoD1 es típica de un sarcoma con diferenciación:

- a. condral
- b. ósea
- c. muscular
- d. vascular
- e. neural

57. Ante un ganglio linfático sugestivo con H – E de tener tuberculosis caseificante, ¿qué técnica histoquímica solicitaría para identificar el bacilo de Koch?

- a. Ácido periódico de Schiff
- b. Giemsa
- c. Plata metenamina de Gomori
- d. Ziehl – Nielsen
- e. Tricrómico de Masson

58. ¿Cuál de los siguientes procesos NO está asociado al herpes virus 8?

- a. Sarcoma de Kaposi clásico en varón anciano del área Mediterránea
- b. Sarcoma de Kaposi endémico africano
- c. Sarcoma de Kaposi en trasplantados y pacientes con SIDA
- d. Linfoma de Burkitt
- e. Linfoma de células B relacionado con cavidades corporales

59. La tuberculosis es una enfermedad infecto-contagiosa de declaración obligatoria a Sanidad. ¿Cuál es la razón de ello?

- a. Por su alta frecuencia en la población general
- b. Por su déficit diagnóstico en la identificación del bacilo de Koch
- c. Para estudiar los contactos y tomar medidas sanitarias
- d. Por su baja frecuencia catalogada como “enfermedad rara”
- e. Todas las anteriores

60. El envejecimiento está en relación con:

- a. Elongación de los telómeros
- b. Acortamiento de los telómeros
- c. Restricción calórica
- d. Aumento de la actividad de la telomerasa
- e. Ninguna de las anteriores

61. La “hialina de Mallory” aparece de forma característica en:

- a. La enfermedad de Parkinson
- b. La enfermedad de Alzheimer
- c. El déficit de alfa-1-antitripsina
- d. La hepatitis vírica
- e. La hepatitis alcohólica

62. ¿Qué tipo de amiloide aparece de forma característica asociado al mieloma múltiple?

- a. Amiloide AA (amiloidosis secundaria)
- b. Amiloide AL (amiloidosis primaria)
- c. Amiloide TTRA
- d. Amiloide a-beta
- e. Amiloide del tipo de la calcitonina

63. ¿Cuál de entre los siguientes procesos NO se trata de una acumulación excesiva y patológica de colesterol?

- a. Colesterolosis
- b. Placas de ateroma
- c. Xantelasma
- d. Esteatosis
- e. Esteatosis

64. El amiloide es:

- a. Una sustancia proteica extracelular que da birrefringencia positiva verde amarillenta con técnica de Rojo Congo y visión con luz polarizada.
- b. Una sustancia proteica extracelular, da birrefringencia positiva blanquecina con técnica de Rojo Congo y visión con luz polarizada.
- c. Una sustancia proteica PAS negativa, extracelular, y negativa con técnica de Rojo Congo
- d. Una sustancia proteica con proteínas fibrilares no plegadas
- e. Una sustancia proteica con predominio del componente P (Glicoproteína)

65. Una muestra hepática con depósitos hialinos intracelulares en los hepatocitos en forma de "asta de ciervo".

Como se denominan esas inclusiones:

- a. Cuerpos de Rusell
- b. Cuerpos de Mallory
- c. Cuerpos de Cowdry A
- d. Cuerpos de Cowdry B
- e. Ovillos neurofibrilares

66. Una lesión cutánea pigmentada de 5mm de diámetro, simétrica que no oscurece a la exposición solar e histológicamente muestra una hiperplasia melanocítica con elongación de las crestas interpupilares es:

- a. Efélide
- b. Nevus de la unión
- c. Léntico simple
- d. Mancha café con leche
- e. Nevus azul

67. Uno de los siguientes no es un factor pronóstico en el melanoma maligno:

- a. Espesor (nivel de Breslow)
- b. Profundidad (nivel de Clark)
- c. Ulceración
- d. Grado de pigmentación
- e. Metástasis en ganglios linfáticos

68. Indique cuál de los siguientes enunciados, en relación con la autopsia, NO es correcto:

- a. La autopsia clínica se realiza en pacientes que fallecen por causas naturales
- b. La autopsia clínica la realiza un médico anatomopatólogo
- c. Cuando la causa de muerte es violenta, la autopsia se suele realizar en los servicios hospitalarios de anatomía patológica
- d. La autopsia legal se realiza cuando la causa de muerte es sospechosa de criminalidad
- e. La autopsia legal la realiza un médico forense

69. ¿Cuál de estas afirmaciones es falsa en la autopsia clínica?

- a. La realiza un anatomopatólogo
- b. Estudia las alteraciones de los órganos como consecuencia de la enfermedad
- c. Incluye la toma de muestras y todas las exploraciones dentro de las 24h siguientes al fallecimiento a fin de comprobar la causa de muerte
- d. Se realiza a pacientes fallecidos por causas naturales
- e. Está indicada en muertes obstétricas y perinatales

70. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa respecto a la degeneración fibrinoide?

- a. Suele ir asociada a necrosis celular
- b. Puede ser extracelular e intracelular
- c. Puede ser fisiológica o patológica
- d. Es frecuente en úlceras gastroduodenales
- e. Contiene proteínas plasmáticas tisulares

- 71. Si encontramos una metástasis ganglionar por un tumor indiferenciado y queremos confirmar que el tumor primario es un melanoma maligno. ¿Qué marcador inmunohistoquímico solicitaríamos?**
- a. Desmina
 - b. Citoqueratina
 - c. HMB45
 - d. HHF35
 - e. Reticulina
- 72. Un tumor germinal que se diferencia en tejidos de distintas embrionarias es un:**
- a. Hamartoma
 - b. Coristoma
 - c. Teratoma
 - d. Carcinoma
 - e. Adenoma
- 73. ¿Cuál de estas afirmaciones es FALSA en el tumor de Wilms?**
- a. Es un tumor renal
 - b. Histológicamente puede tener 3 componentes: epitelial, fibroblástico e indiferenciado
 - c. Se puede asociar a malformaciones
 - d. Se da en la infancia
 - e. Se hereda en la mayoría de casos, con transición autosómica dominante
- 74. ¿Cuál de las siguientes supone una enfermedad hereditaria de depósito de lípidos?**
- a. Amiloidosis
 - b. Albinismo
 - c. Hemocromatosis
 - d. Enfermedad de Gaucher
 - e. Gota crónica