

1) En una paciente de 50 años de edad, que presenta un tumor quístico bilateral de ovario, con superficie externa e interna papilar de consistencia firme , contenido líquido citrino , histológicamente compuestas por grueso eje conectivo y revestimiento seroso simple de tipo tubario, sin atipias citológicas ¿ qué diagnóstico realizaría?

- a) Tumor seroso de bajo potencial de malignidad.
- * b) Tumor seroso papilar benigno.
- c) Adenofibroma de bajo potencial de malignidad.
- d) Tumor mixto epitelial seroso y mucinoso benigno.

2) En una paciente de 40 años de edad, con una tumoración cervical uterina de crecimiento exofítico, histológicamente constituida por largas y delgadas papilas revestidas por células de tipo endocervicoide, con escasa atipia citológica y bajo índice mitótico (GN 1 GM 1) ¿qué diagnóstico haría?

- a) Adenocarcinoma in situ.
- b) Adenocarcinoma seroso papilar.
- * c) Adenocarcinoma velloglandular.
- d) Adenocarcinoma de desviación mínima.

3) ¿Qué inmunomarcación solicitaria en una biopsia de vulva con diagnóstico de Enfermedad de Paget?

- a) Her 2 neu y receptores de estrógeno y progesterona.
- b) HMB 45, S 100 y CK 7.
- * c) CK 7 y CK 20.
- d) CK 20 y Vimentina.

4) ¿Cuál es el Score recomendado para utilizar en la graduación de la expresión del Her 2 neu por inmunohistoquímica?

- * a) Positivo. Dudos. Negativo.
- b) Positivo . Negativo.
- c) Positivo. No apto.
- d) Positivo. No concluyente.

5) ¿Qué inmunomarcación solicitaría para realizar el diagnóstico histológico diferencial entre carcinoma ductal in situ y carcinoma lobulillar in situ de mama?

- * a) E cadherina.
- b) P 53.
- c) Estrógenos y progesterona.
- d) Her 2 neu.

6) ¿De qué células derivan los policariocitos?

- a) Linfocitos T.
- b) Linfocitos B.
- * c) Células foliculares dendríticas.
- d) Células de Langerhans.

7) ¿De qué enfermedad es el agente etiológico la Bartonella henselae?

- a) Linfogranuloma venéreo.
- * b) Enfermedad por arañazo de gato.
- c) Linfadenitis mesentérica.
- d) Enfermedad de Castleman.

- 8) En un niño de tres años con síndrome febril de etiología desconocida, linfadenopatía cervical, rash cutáneo eritematoso e inyección conjuntival, cuya biopsia ganglionar evidenciara infartos en parches asociados a trombos de fibrina en pequeños vasos ¿qué diagnóstico sospecharía?
-
- a) Lupus eritematoso diseminado.
 - * b) Enfermedad de Kawasaki.
 - c) Mononucleosis infecciosa.
 - d) Toxoplasmosis.

- 9) ¿Qué es la enfermedad de Hashimoto Pritzker?
-

- a) Una enfermedad tiroidea autoinmune.
- * b) La variante congénita autorresolutiva de Histiocitosis de células de Langerhans.
- c) Una variante de Histiocitosis sinusal.
- d) La enfermedad del histiocito azul.

- 10) ¿En cuál de las siguientes nefropatías es indispensable realizar técnicas de inmunofluorescencia para confirmación diagnóstica?
-

- * a) Nefropatía por Ig A.
- b) Glomerulonefritis extracapilar.
- c) Nefropatía del mieloma.
- d) Esclerosis focal y segmentaria.

- 11) ¿Cuál de las siguientes entidades no es una malformación de la placa ductal?
-

- a) Fibrosis hepática congénita.
- b) Enfermedad renal poliquística autosómica recesiva.
- * c) Síndrome de Dubin Johnson.
- d) Enfermedad de Caroli.

- 12) En un paciente que presenta pólipos adenomatosos de intestino grueso asociados a osteomas craneanos y mandibulares, múltiples quistes cónicos en piel y neoplasias de partes blandas, ¿Qué diagnóstico realizaría?
-

- a) Síndrome de Cronkhite Canada.
- * b) Síndrome de Gardner.
- c) Síndrome de Cowden.
- d) Síndrome de Peutz Jeghers.

- 13) ¿Cuál es la causa de la acalasia?
-

- * a) Pérdida casi completa de células ganglionares mioentéricas en tercio inferior del esófago y en un 20 % en tercio medio.
- b) Pérdida casi completa de células ganglionares mioentéricas en toda la extensión del esófago.
- c) Células ganglionares presentes pero no efectivas.
- d) Alteración intrínseca de la capa muscular interna.

- 14) ¿Cuál de los siguientes factores es considerado de mal pronóstico para el neuroblastoma?
-

- a) Edad de presentación menor de 2 años.
- * b) Edad de presentación mayor de 5 años.
- c) Tumor de localización adrenal.
- d) Estadio IV S.

15) ¿Cuál de los siguientes constituye un criterio mayor para el diagnóstico de mieloma de células plasmáticas?

- * a) Plasmocitosis medular > ó igual al 30 %.
- b) Plasmocitosis medular mayor al 50 %.
- c) Lesiones osteolíticas.
- d) Disminución de inmunoglobulinas séricas (<50 %)

16) En una biopsia ganglionar de un niño de 2 años de edad que histológicamente mostrara una proliferación de células con núcleos de cromatina fina, membrana nuclear plegada con surcos transversales, nucleolos inconsipcios y positividad para Proteína S 100 y anticuerpo CD 1 a ¿Qué diagnóstico realizaría?

- * a) Histiocitosis de células de Langerhans.
- b) Síndrome hemofagocítico.
- c) Enfermedad de Rosai Dorffman.
- d) Tumor de células foliculares dendríticas.

17) En una biopsia de un tumor óseo de una mujer de 40 años de edad, originado en la región yuxta cortical metafisaria de fémur derecho de 10 años de evolución histológicamente compuesto por una proliferación fusocelular, con escasa atipia citológica y abundante formación de trabéculas óseas desordenadas, osteoide y escaso cartílago ¿Qué diagnóstico realizaría?

- a) Miositis osificante.
- b) Osteosarcoma bien diferenciado.
- * c) Osteosarcoma paraostal.
- d) Osteosarcoma convencional.

18) ¿En qué variante de fibromatosis se observan típicamente inclusiones eosinofílicas intracitoplasmáticas en los miofibroblastos?

- a) Fibromatosis juvenil.
- * b) Fibromatosis digital infantil.
- c) Fibromatosis plantar.
- d) Fibromatosis colli.

19) ¿En qué subtipo histológico de rabdomiosarcoma se presentan específicamente las traslocaciones t(2;13) ó t(1;13) que originan los productos de fusión de genes PAX3 - FKHR y PAX7- FKHR?

- a) Embrionario.
- * b) Alveolar.
- c) Botrioides.
- d) Pleomórfico.

20) ¿Qué diagnóstico histológico realizaría en una lesión tumoral de partes blandas de características mixoides, con patrón histológico estoriforme ó fasciculado, positivo para EMA y Glut 1 y negativo para S100 por inmunohistoquímica?

- a) Neurofibroma.
- b) Schwanoma.
- * c) Perineuroma.
- d) Hemangioma fusocelular.

21) ¿En qué linfoma se presenta con elevada frecuencia(80%) la traslocación t(8;14)(q23;q21)?

- * a) Burkitt.
- b) Linfoblástico.
- c) Anaplásico de células grandes.
- d) Difuso B.

22) En una biopsia de piel de pierna de una lesión nodular ulcerada de un adulto joven, histológicamente compuesta por una proliferación polimorfa de neutrófilos, linfocitos, histiocitos y células grandes pleomórficas y atípicas, de citoplasmas abundantes eosinófilos y núcleos con nucléolos prominentes, positivas para CD 3 y CD 30 y negativas para CD 20, EMA, ALK, S 100, Vimentina y Myo D1 ¿ Qué diagnóstico realizaría?

- * a) Linfoma de células grandes anaplásico Ki 1 positivo , forma cutánea.
- b) Linfoma de células grandes anaplásico Ki 1 positivo, forma sistémica.
- c) Linfoma difuso de células grandes.
- d) Linfoma de Burkitt.

23) ¿Qué técnica de histoquímica solicitaría en una biopsia submucosa rectal de un niño con sospecha diagnóstica de aganglionosis congénita?

- a) Enolasa neurona específica.
- * b) Acetilcolinesterasa.
- c) Naftol cloracetato esterasa.
- d) Proteína S 100.

24) ¿Qué signo histológico asociado a colestasis se observa con más frecuencia en una biopsia hepática de un paciente con un cuadro obstructivo de la vía biliar extrahepática?

- a) Fibrosis periportal.
- * b) Proliferación ductal.
- c) Inflamación canalicular.
- d) Apoptosis.

25) Según la OMS,¿ cuál de los siguientes criterios histológicos es necesario para diagnosticar meningioma atípico?

- a) Hipercelularidad.
- * b) 4 ó más figuras mitóticas por 10 campos de alto aumento.
- c) Areas de necrosis.
- d) Macronucleolos.

26) ¿Con qué otro nombre se conoce al Meduloblastoma desmoplásico?

- * a) Meduloblastoma nodular.
- b) Meduloblastoma clásico.
- c) Meduloblastoma neuroblástico.
- d) Neuroblastoma cerebeloso.

27) ¿Qué es el pólipos umbilical?

- a) Una lesión de causa inflamatoria.
- * b) Una anomalía congénita derivada de tejido remanente del conducto onfalomesentérico.
- c) Una lesión adquirida en la primera infancia.
- d) Un teratoma.

28) En un varón de 10 años de edad, con proptosis unilateral, asociada a una masa orbitaria histológicamente constituida por células homogéneas poco diferenciadas, de aspecto blástico, positivas para mieloperoxidasa, CD 68 y CD 117 ¿ Qué diagnóstico realizaría?

- a) Histiocitosis maligna.
- * b) Sarcoma mieloide.
- c) Síndrome mieloproliferativo.
- d) Histiocitosis reactiva.

29) ¿Cuál es el documento imprescindible para proceder a la sepultura de un cadáver?

- a) Certificado de defunción extendido por el médico tratante.
- b) Informe estadístico de defunción.
- * c) Licencia de inhumación.
- d) Certificado de defunción extendido por autoridad policial ó civil.

30) ¿Cuál de los siguientes signos representa un fenómeno mediato de putrefacción cadavérica?

- a) Livideces .
- b) Rigidez .
- * c) Mancha verde abdominal.
- d) Descalcificación.

31) ¿A qué grado de maceración corresponde el desprendimiento dermoepidérmico que respeta cara y cráneo en un feto muerto intraútero?

- a) Primero .
- * b) Segundo.
- c) Tercero.
- d) Cuarto.

32) ¿Cuál es la causa de muerte más común en el período neonatal precoz (primera semana de vida)?

- a) Anomalías congénitas.
- b) Aspiración de líquido amniótico.
- c) Traumas durante el nacimiento.
- * d) Prematurez y sus complicaciones.

33) ¿Cuál es el peso normal aproximado de una placenta de término?

- a) Más de 1000 gr.
- * b) Entre 500 y 600 gr.
- c) Entre 800 y 1000 gr.
- d) Entre 150 y 200 gr.

34) En un material de legrado uterino¿Cómo fecharía el endometrio si éste presentara superficie ondulante, con glándulas tortuosas en activo crecimiento y pseudoestratificación del epitelio rodeadas por estroma moderadamente denso?

- a) Fase secretora, día16.
- * b) Fase proliferativa tardía (día 11-14).
- c) Fase proliferativa inicial (día 4-7).
- d) Fase secretora , día 19.

35) ¿Cuál es el tipo tumoral infiltrante mamario más frecuente?

- a) Carcinoma lobulillar infiltrante.
- b) Carcinoma tubular.
- * c) Carcinoma ductal infiltrante.
- d) Carcinoma mucinoso.

36) ¿Cuál es la forma de gastritis más frecuentemente asociada a úlcera duodenal de tipo péptico?

- * a) Gastritis difusa antral asociada a H.Pylori.
- b) Gastritis autoinmune.
- c) Gastritis alcalina.
- d) Gastritis atrófica asociada a H. Pylori.

37) En un lactante de 6 meses con una tumoración intrarrenal macroscópicamente sólida y amarillenta, constituida histológicamente por células fusiformes, acompañadas por islotes de cartílago y focos de hemopoyesis ¿ qué diagnóstico haría?

- a) Tumor rabdoide.
- b) Sarcoma de células claras.
- c) Tumor de Wilms.
- * d) Nefroma mesoblástico.

38) ¿Con qué otro nombre se conoce también a la mola invasiva?

- a) Mola completa.
- b) Mola parcial.
- * c) Corioadenoma destruens.
- d) Coriocarcinoma.

39) ¿Cuáles son los cambios vasculares renales observados en la hipertensión arterial?

- * a) Arterioesclerosis hialina, hipertrofia miointimal, necrosis fibrinoide.
- b) Necrosis fibrinoide, trombos hialinos, hipertrofia de la media.
- c) Hialinosis capilar, fibroplasia periarterial, trombosis.
- d) Fibroplasia intimal, fibroplasia periarterial, trombosis.

40) ¿Cómo se caracteriza histológicamente el carcinoma urotelial de alto grado?

- a) Papilas fusionadas, con mitosis basales y atipia nuclear leve.
- b) Papilas fusionadas con áreas de infiltración de la membrana basal y no más de 5 capas de células.
- * c) Papilas fusionadas y ramificadas con alteración de la polaridad, marcada variación nuclear y abundantes mitosis.
- d) Crecimiento exo y endofítico con pérdida de la polaridad.

41) De acuerdo a la clasificación de la OMS de nefritis lúpica ¿a qué subtipo correspondería una biopsia renal que presentara glomérulos afectados globalmente por proliferación endocapilar, necrosis, semilunares en más del 50 % de los mismos, esclerosis variable , marcado infiltrado inflamatorio intersticial y depósitos inmunes subendoteliales y mesangiales?

- a) III.
- * b) IV.
- c) V.
- d) VI.

42) ¿Cómo se realiza el diagnóstico diferencial entre el sarcoma del estroma endometrial y el nódulo estromal endometrial?

- a) Atipia citológica.
- b) Número de mitosis.
- * c) Márgenes de crecimiento.
- d) Necrosis.

43) ¿Cuál de las siguientes entidades no presenta atrofia vellositaria en la biopsia de intestino delgado?

- a) Enteropatía autoinmune.
- b) Sobrecrecimiento bacteriano intestinal.
- c) Inmunodeficiencia común variable.
- * d) Abetalipoproteinemia.

44) ¿En qué tipo de hepatitis viral, puede producirse como complicación la falla hepática fulminante?

- a) Virus C.
- b) Virus B.
- * c) Virus A.
- d) Virus de Epstein Barr.

45) ¿Cuál es la localización de la piecemeal necrosis en la hepatitis crónica?

- * a) Interfase espacio porta- hepatocito.
- b) Interfase vénula terminal- hepatocito.
- c) Perivasicular.
- d) Periductal.

46) ¿Dónde se localizan más frecuentemente los tumores estromales gastrointestinales (GIST)?

- a) Esófago.
- * b) Estómago.
- c) Colon.
- d) Intestino delgado.

47) ¿Qué tumor del SNC tiene mejor pronóstico y respuesta a la quimioterapia si presenta la traslocación 1p-19q ?

- a) Glioblastoma.
- * b) Oligodendrogioma.
- c) Meningioma.
- d) Ependimoma.

48) En una punción aspirativa por aguja fina de una masa tumoral pulmonar que mostrara células atípicas con hipercromasia nuclear y citoplasma naranja ¿Qué diagnóstico realizaría?

- a) Carcinoma indiferenciado.
- * b) Carcinoma escamoso bien diferenciado.
- c) Carcinoma de células pequeñas.
- d) Adenocarcinoma.

49) ¿Qué diagnóstico citológico realizaría en un extendido cervicovaginal que mostrara células epiteliales del tamaño de una célula intermedia y coilocitosis?

- a) ASCUS.
- * b) L- SIL.
- c) H- SIL.
- d) Metaplasia escamosa inmadura.

50) En un extendido cervicovaginal, ¿Qué signos citológicos permiten diferenciar un carcinoma de células escamosas de una lesión intraepitelial de alto grado?

- * a) Nucléolo prominente y diátesis tumoral.
- b) Macrocariosis y diátesis tumoral.
- c) Disqueratosis y diátesis tumoral.
- d) Disqueratosis y atipia .

51) ¿Qué grado de adecuación tiene una muestra de esputo que presenta macrófagos alveolares?

- * a) Adecuada para diagnóstico.
- b) Insuficiente para diagnóstico.
- c) Poco representativa.
- d) Negativa.

52) ¿Cuál es la norma que rige la autopsia intrahospitalaria en el ámbito de la Ciudad de Buenos Aires?

- a) Código de procedimiento penal de la Nación (Ley 23984)
- b) Registro del Estado Civil de las personas (Ley 23984)
- * c) Decreto Municipal (Decreto Nro 7436/69 modificación Decreto 800/81 y 2572 / 81. Digesto Municipal)
- d) Ley de ejercicio de la Medicina (Ley 17.132/ 67)

53) En un recién nacido con ausencia de eliminación de meconio en las primeras 48 hs de vida y distensión abdominal cuya biopsia rectal aspirativa a 4 cm de la línea pectínea mostrara plexos nerviosos submucosos aganglionares e hipertrofia de troncos nerviosos ¿Qué diagnóstico realizaría?

- a) Displasia neuronal intestinal.
- b) Síndrome de pseudoobstrucción intestinal idiopática.
- c) Miopatía visceral.
- * d) Enfermedad de Hirschsprung.

54) ¿Cuál de las siguientes infecciones placentarias debe sospecharse ante una placenta de peso elevado, inmadurez vellositaria, villitis plasmocitaria, edema y engrosamiento de las paredes vasculares?

- a) Candidiasis.
- * b) Sífilis.
- c) Toxoplasmosis.
- d) Listeriosis.

55) ¿Cuál de los siguientes hallazgos histológicos no se observan en el neuroblastoma?

- a) Estructuras pseudoalveolares secundarias a hemorragia tumoral.
- b) Calcificación.
- * c) Rosetas de Flexner- Wintersteiner.
- d) Células pequeñas uniformes de núcleos hiperchromáticos y escaso citoplasma.

56) ¿Con la patogenia de qué enfermedad se relaciona la activación inapropiada de linfocitos T intestinales en individuos HLA-DQ2 positivos?

- * a) Enfermedad celíaca.
- b) Enteropatía autoinmune.
- c) Atrofia microvellositaria.
- d) Enteropatía tufting.

57) ¿Qué tumor expresa la traslocación t (11; 22) (p13; q 12) la cual involucra los genes EWS (sarcoma de Ewing) y WT1 (tumor de Wilms) de gran importancia en el diagnóstico diferencial de los tumores de células redondas?

- a) Sarcoma de Ewing.
- * b) Tumor de células redondas desmoplásico intraabdominal.
- c) Neuroblastoma.
- d) Nefroblastoma blastemal puro.

58) ¿Qué enfermedad de depósito se debe a la deficiencia de glucocerebrosidasa (beta glicosidasa mitocondrial)?

- a) Enfermedad de Fabry.
- b) Enfermedad de Niemann Pick.
- * c) Enfermedad de Gaucher.
- d) Enfermedad de Wolman.

59) En un cepillado esofágico que mostrara células multinucleadas con amoldamiento y núcleos con aspecto de vidrio esmerilado ¿Qué diagnóstico realizaría?

- * a) Infección por Herpes Virus Simple.
- b) Infección por Citomegalovirus.
- c) Anomalías reparativas.
- d) Carcinoma escamoso.

60) ¿Qué inmunofenotipo presentan los mesoteliomas?

- a) Queratina positivo (patrón de membrana), Calretinina y WT1 negativos.
- * b) Queratina positivo (patrón perinuclear), Calretinina y WT1 positivos.
- c) CEA y WT1 positivos, Calretinina negativo.
- d) LEU M1, CEA y WT1 positivos.

61) ¿En cuál de las siguientes entidades se observan plasmocitos en el extendido citológico de LCR?

- a) Infarto cerebral.
- * b) Tuberculosis.
- c) Hemorragia intraventricular.
- d) Meningitis aguda.

62) ¿En cuál de las siguientes patologías tiroideas es posible realizar diagnóstico citológico de certeza mediante PAAF?

- a) Bocio nodular.
- b) Adenoma folicular.
- * c) Carcinoma papilar.
- d) Carcinoma folicular.

63) En una PAAF de un nódulo tiroideo ¿Cuáles de los siguientes hallazgos citológicos orientan al diagnóstico de una lesión folicular benigna?

- a) Marcada celularidad, escaso coloide, microfolículos.
- * b) Moderada celularidad, abundante coloide, macrofolículos.
- c) Marcada celularidad, macrofolículos fragmentados, escaso coloide.
- d) Marcada celularidad, atipia nuclear, abundantes macrofagos.

64) En cuál de las siguientes enfermedades cutáneas ampollares, el sitio de clivaje es a nivel suprabasal?

- * a) Enfermedad de Darier.
- b) Acropustulosis de la infancia.
- c) Impétigo ampollar.
- d) Hiperqueratosis epidermolítica.

65) ¿Qué funciones cumple el gen P 53?

- a) Regulación de la respuesta inmune.
- * b) Control del ciclo celular y apoptosis.
- c) Control de la adhesión celular.
- d) Regulación del tráfico bidireccional nucleocitoplasmático.

66) ¿Por qué causa pueden ocurrir resultados falsos negativos en una técnica de inmunohistoquímica?

- a) Unión no específica de anticuerpos al tejido.
- b) Atrapamiento de tejido normal por células tumorales.
- c) Reactividad cruzada del anticuerpo primario con otros抗genos tisulares.
- * d) Dilución errónea del anticuerpo primario.

67) ¿Cuál es el tumor germinal más frecuente en mediastino?

- a) Seminoma.
- * b) Teratoma maduro quístico.
- c) Carcinoma embrionario.
- d) Tumor del saco vitelino.

68) ¿De qué enfermedad es una variante la Urticaria Pigmentosa?

- * a) Mastocitosis.
- b) Histiocitosis de células de Langerhans.
- c) Esclerodermia.
- d) Xantomas eruptivos.

69) ¿En qué mecanismos celulares está involucrada la familia de proteínas bcl-2?

- * a) Inhibición de la apoptosis.
- b) Promoción de la apoptosis.
- c) Replicación y reparación del ADN.
- d) Regulación del ciclo celular.

70) ¿Cuál de los siguientes factores es de mal pronóstico en el Carcinoma ductal infiltrante de mama?

- a) Localización tumoral en cuadrante supero externo.
- * b) Embarazo.
- c) Menopausia.
- d) Variante histológica tubular.

71) ¿En qué enfermedad cutánea se observan por técnica de inmunofluorescencia depósitos granulares de C 3 e Ig M en las paredes vasculares y en la zona de membrana basal?

- * a) Eritema multiforme.
- b) Dermatosis lineal por Ig A.
- c) Pénfigo.
- d) Herpes gestacional.

72) ¿Qué es la Miosferulosis?

- a) Una enfermedad micótica.
- * b) Una enfermedad granulomatosa iatrogénica.
- c) Una enfermedad alérgica.
- d) Una enfermedad bacteriana.

73) ¿Qué coloración es de mayor utilidad para detectar quistes de P. Carinii en el material de lavado broncoalveolar?

- * a) Técnicas argénticas.
- b) PAS.
- c) Rojo Congo.
- d) Sudán Black.

74) ¿Con cuál de las siguientes entidades es necesario realizar el diagnóstico histológico diferencial con Osteosarcoma Teleangiectásico?

- a) Sarcoma de Ewing.
- * b) Quiste óseo aneurismático.
- c) Histiocitosis de células de Langerhans.
- d) Condroblastoma.

75) ¿Cuál de los siguientes factores se relaciona con peor pronóstico en el Retinoblastoma unilateral?

- a) Invasión de la papila del nervio óptico.
- b) Invasión coroidea.
- c) Invasión de la cámara anterior.
- * d) Invasión de la sección quirúrgica del nervio óptico.

76) ¿Cuál es el índice de Breslow de un melanoma de riesgo intermedio?

- a) Mayor de 1,5 mm.
- b) Menor de 0,5 mm.
- c) Entre 0,5 y 0,76 cm.
- * d) Entre 0,76 y 1,5 mm.

77) ¿Con qué entidad es necesario realizar el diagnóstico citológico diferencial del Hepatocarcinoma bien diferenciado en una PAAF de una masa hepática?

- a) Carcinoma metastásico.
- b) Hemangioma.
- c) Colangiocarcinoma.
- * d) Adenoma hepático.

78) ¿Qué inmunohistoquímica solicitaría para diferenciar un carcinoma urotelial de un carcinoma papilar renal?

- a) Antígeno epitelial de membrana.
- * b) Citoqueratina 20.
- c) Vimentina.
- d) Citoqueratina 7.

79) ¿Cuáles son los criterios histológicos necesarios para diagnosticar un tumor de Wilms anaplásico?

- * a) Agrandamiento nuclear por 3, hipercromasia, mitosis múltiples.
- b) Necrosis, agrandamiento nuclear, hipercromasia.
- c) Mitosis múltiples, necrosis, diferenciación rhabdomioblástica.
- d) Invasión capsular, necrosis, atipia celular.

80) ¿Con qué entidad debe realizarse el diagnóstico histológico diferencial de enfermedad de Whipple en una biopsia de intestino delgado?

- a) Sprue tropical.
- * b) Infección por Mycobacterium avium intracellulare.
- c) Linfangiectasia intestinal.
- d) Enfermedad celíaca.

81) En una mujerde 40 años de edad con una masa nodular hepática subcapsular , poco delimitada compuesta histológicamente por una proliferación de hepatocitos, conductos biliares , células de Kupffer y vasos de paredes gruesas ¿Qué diagnóstico realizaría?

- a) Adenoma hepático.
- * b) Hiperplasia nodular focal.
- c) Hepatocarcinoma.
- d) Hamartoma de conductos biliares.

82) En qué tipo de Linfoma de Hodgkin se observan con mayor frecuencia células de Reed Sternberg de tipo lacunar?

- a) Celularidad Mixta.
- b) Deplección linfocitaria.
- c) Predominio linfocitario nodular.
- * d) Esclerosis nodular.

83) ¿Cuál es el porcentaje de la solución de formaldehido conocido comercialmente como formol puro?

- a) 10%.
- * b) 40%.
- c) 80%.
- d) 100%.

84) ¿En qué tipo de tumor pancreático se halla frecuentemente sobreexpresado el antígeno C-erb -2?

- a) Pancreatoblastoma.
- * b) Carcinoma intraductal mucinoso.
- c) Carcinoma intraductal papilar.
- d) Cistoadenoma acinar.

85) En un tumor pulmonar de localización periférica, de pequeño tamaño y bien delimitado, histológicamente constituido por células grandes , con citoplasmas claros con abundante glucógeno intarcitoplasmático y positivas para HMb 45 y catepsina B ,dispuestas en nidos separados por estroma ricamente vascularizado, ¿ Qué diagnóstico realizaría?

- a) Carcinoma adenoide quístico.
- * b) Tumor de células claras(Tumor de azúcar)
- c) Mioepitelioma.
- d) Carcinoma mucoepidermoide.

86) ¿Qué es la enfermedad de Caroli?

- * a) La dilatación congénita de los conductos biliares intrahepáticos.
- b) La estenosis congénita de los conductos biliares intrahepáticos.
- c) La fibrosis hepática congénita.
- d) La Enfermedad renal poliquística tipo adulto.

87) ¿ Cuál es la neoplasia pulmonar más frecuente en adolescentes?

- a) Hemangioendotelioma epitelioide.
- * b) Tumor miofibroblástico inflamatorio.
- c) Blastoma pleuropulmonar.
- d) Hamartoma condroide.

88) En una lesión tumoral localizada en el cuero cabelludo, histológicamente constituida por nidos compactos de células tumorales, rodeadas de membrana basal gruesa,¿Qué diagnóstico haría?

- a) Espiradenoma ecrino.
- * b) Cilindroma.
- c) Siringoma.
- d) Poroma ecrino.

89) ¿Con la patogenia de qué tumor se relaciona el virus de Epstein Barr?

- * a) Carcinoma nasofaríngeo.
- b) Sarcoma de Ewing.
- c) Angioma nasofaríngeo.
- d) Neuroblastoma olfatorio.

90) ¿Cuál de las siguientes entidades presenta un patrón histológico de tipo liquenoide en la biopsia de piel?

- * a) Enfermedad injerto versus huésped aguda.
- b) Fasciitis eosinofílica.
- c) Enfermedad de Darier.
- d) Epidermolisis ampollar.

91) ¿ Cuál de las siguientes lesiones placentarias es altamente sugestiva de candidiasis?

- a) Coriamnionitis aguda.
- * b) Funisitis aguda subamniótica.
- c) Villitis aguda.
- d) Edema vellositario.

92) ¿ Qué anticuerpos monoclonales debe utilizar para confirmar el diagnóstico de Linfoma de Hodgkin en una biopsia de ganglio linfático incluida en parafina?

- a) CD 3 y CD 30.
- b) CD 68 y CD 30.
- c) CD 15 y CD 68.
- * d) CD 15 y CD 30.

93) Si al realizar una técnica de inmunohistoquímica no se manifiesta marcación en el revelado de un control testigo positivo ¿a qué se debería?

- * a) Omisión de incubar con el anticuerpo primario.
- b) Omisión de inhibir la peroxidasa endógena.
- c) Omisión de bloquear proteínas endógenas.
- d) Recuperación antigénica en horno microondas.

94) ¿Cuál es la técnica de coloración histológica de elección para el estudio de las fibras elásticas?

- * a) Verhoeff - van Gieson.
- b) Luxol fast blue.
- c) Fontana Masson.
- d) Perls.

95) ¿ Con la patogenia de qué enfermedad se asocia al Herpes Virus 8 (HHV-8) ?

- a) Micosis fungoides.
- b) Linfoma de Hodgkin.
- * c) Sarcoma de Kaposi.
- d) Angiomatosis bacilar.

96) ¿Qué virus se encuentra involucrado en etiología de la papilomatosis laringea juvenil?

- * a) HPV 11 y 6.
- b) Virus de Epstein Barr.
- c) Herpes Virus 11.
- d) Virus Sincicial Respiratorio.

97) ¿Cuál de las siguientes enfermedades se asocia más frecuentemente a la colangitis esclerosante primaria?

- a) Enfermedad oncológica.
- * b) Colitis ulcerosa.
- c) Enfermedad celíaca.
- d) Enfermedades del colágeno.

98) ¿En cuál de las siguientes entidades puede observarse con frecuencia pequeños espacios quísticos en la submucosa intestinal con contenido aéreo (pneumatosis intestinal) ?

- * a) Enterocolitis necrotizante neonatal.
- b) Colitis amebiana.
- c) Colitis pseudomembranosa.
- d) Colitis por Citomegalovirus.

99) ¿Cuál es el tumor maligno que más frecuentemente se encuentra asociado con el fibroadenoma de mama?

- a) Carcinoma tubular.
- b) Carcinoma medular.
- c) Carcinoma lobulillar.
- * d) Carcinoma ductal in situ.

100) ¿ Qué anticuerpo de importante utilidad diagnóstica se expresa en el tumor sólido seudopapilar del páncreas?

- a) CD 20.
- b) Citoqueratina 7.
- * c) CD 10.
- d) EMA.