

-
- 1) En una mujer de 45 años con diagnóstico clínico de tumor de tiroides, ¿Cuál de los siguientes diagnósticos sería el más frecuente?
- a) Adenoma papilar.
 - * b) Adenoma folicular.
 - c) Carcinoma papilar.
 - d) Carcinoma folicular
-
- 2) ¿Qué elementos histológicos suelen estar ausentes en el tejido pancreático heterotópico?
- a) Conductos.
 - b) Acinos.
 - * c) Islotes.
 - d) Cápsula.
-
- 3) En un paciente con antecedente de trasplante de médula ósea que desarrolla enfermedad injerto versus huésped crónico con compromiso hepático, ¿Cuál de los siguientes signos histológicos esperaría encontrar en la biopsia?
- a) Colestasis .
 - b) Cuerpos apoptóticos.
 - * c) Ductopenia.
 - d) Esteatosis
-
- 4) ¿En cuál de las siguientes neoplasias testiculares se observan los cristales de Reinke?
- a) Tumor de células de Sertoli.
 - * b) Tumor de células de Leydig.
 - c) Tumor del saco vitelino.
 - d) Carcinoma embrionario.
-
- 5) ¿Cuál es la mejor forma de controlar la cantidad y calidad del material obtenido por PAAF?
- a) Colocando el material en solución fisiológica .
 - b) Realizando numerosos extendidos y fijarlos al aire.
 - * c) Realizando control del material por el patólogo durante el procedimiento.
 - d) Remitiendo de inmediato las muestras al laboratorio.
-
- 6) 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) Escasa a moderada celularidad, abundante coloide, macrofolículos.
 - c) Marcada celularidad, macrofolículos fragmentados, escaso coloide.
 - d) Marcada celularidad, atipia nuclear, abundantes macrófagos.
-
- 7) ¿Cuáles son las características citológicas de una PAAF de un carcinoma medular de tiroides?
- * a) Colgajos de células plasmocitoides de citoplasma granular.
 - b) Colgajos de células con configuración papilar.
 - c) Colgajos celulares con aspecto angular.
 - d) Colgajos celulares con vacuolas citoplasmáticas.

- 8) ¿Qué diagnóstico 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.
-
- 9) En una PAAF de un nódulo mamario que muestra playas de células ductales en asta de ciervo, células mioepiteliales y fragmentos estromales típicos ¿Cuál sería el diagnóstico más probable?
- a) Tumor phyllodes.
 - b) Cambios gestacionales.
 - c) Carcinoma lobulillar.
 - * d) Fibroadenoma .
-
- 10) ¿Qué linfoma compromete con mayor frecuencia el SNC en pacientes con SIDA?
- a) Linfoblástico T.
 - b) Linfocítico de células pequeñas.
 - c) Hodgkin.
 - * d) De células grandes B.
-
- 11) ¿ Cuáles son las características citológicas de una PAAF de un adenoma pleomorfo?
- a) Células basaloideas de pequeño y mediano tamaño con empalizada periférica y estroma no fibrilar.
 - * b) Células epiteliales, mioepiteliales y matriz mixocondroide.
 - c) Células mucinosas, epidermoides y fondo mucoide.
 - d) Matriz celular en glóbulos , estructuras ramificadas y linfocitos.
-
- 12) En un cepillado esofágico que muestra células multinucleadas con amoldamiento y aspecto de vidrio esmerilado, ¿ Qué diagnóstico realizaría?
- * a) Infección por Virus Herpes Simple.
 - b) Infección por Citomegalovirus.
 - c) Anomalías reparativas.
 - d) Carcinoma escamoso.
-
- 13) ¿Cuál de los siguientes métodos es más sensible para el estudio intraoperatorio del ganglio centinela?
- a) Cortes por congelación y citometría de flujo.
 - b) Impronta citológica e inmunohistoquímica.
 - * c) Corte por congelación ó impronta citológica en forma indistinta, según la experiencia del patólogo.
 - d) Cortes por congelación e inmunohistoquímica.
-
- 14) ¿Cuál es la forma adecuada de enviar una muestra de tejido para inmunotipificación por citometría de flujo?
- * a) En fresco en solución fisiológica refrigerado con hielo común.
 - b) En fresco en gasa seca a temperatura ambiente.
 - c) Congelado.
 - d) Fijado en formol.

-
- 15) En patología tiroidea, ¿Cuál es el tumor cuyo diagnóstico intraoperatorio se ve más facilitado por la combinación de un corte por congelación y una impronta ó raspado de la lesión?
- a) Carcinoma medular.
 - b) Adenoma folicular.
 - c) Carcinoma folicular microinvasor.
 - * d) Variante folicular de carcinoma papilar.
-
- 16) 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 atipía.
-
- 17) ¿Qué células esperaría encontrar en una citología de derrame por pezón por galactorrea?
- * a) Células espumosas.
 - b) Polimorfonucleares.
 - c) Células ductales.
 - d) Células apocrinas.
-
- 18) En una PAAF de páncreas, la presencia de abundantes células ductales, independientemente del grado de atipía, es altamente sospechoso de:
- a) Pancreatitis crónica.
 - * b) Adenocarcinoma bien diferenciado.
 - c) Insulinoma.
 - d) Pseudoquiste.
-
- 19) ¿Qué coloración es de mayor utilidad para detectar quistes de P. Carinii en el material de lavado broncoalveolar?
- * a) Metenamina argéntica.
 - b) PAS.
 - c) Rojo Congo.
 - d) Sudán.
-
- 20) La determinación de CD4 y CD103 en material de lavado broncoalveolar es de utilidad para el diagnóstico de :
- a) Neumoconiosis.
 - * b) Sarcoidosis.
 - c) Tuberculosis.
 - d) Virosis.
-
- 21) La presencia de numerosos linfocitos maduros en un líquido de derrame pleural, es indicativo de:
- * a) Tuberculosis pulmonar.
 - b) Pleuritis aguda.
 - c) Metástasis.
 - d) Taponamiento cardíaco.

22) Un extendido citológico de esputo es satisfactorio para diagnóstico cuando contiene:

- a) Células pavimentosas.
- * b) Macrófagos alveolares.
- c) Espirales de Curshman.
- d) Células ciliadas.

23) ¿Cuál es el perfil inmunohistoquímico del melanoma desmoplásico?

- a) S100 positivo/HMB45 positivo.
- * b) S100 positivo/HMB45 negativo.
- c) S100 negativo/HMB45 positivo.
- d) S100 negativo/HMB45 negativo.

24) ¿Cuál de los siguientes subtipos de melanoma no tiene fase de crecimiento radial?

- a) Lentiginoso acral.
- b) Fusocelular.
- c) Extensivo superficial.
- * d) Nodular.

25) ¿Cuál de las siguientes neoplasias de SNC expresan vimentina y EMA por inmunohistoquímica?

- a) Astrocitoma.
- b) Oligodendroglioma.
- * c) Meningioma.
- d) Craneofaringioma.

26) Al realizar una técnica de inmunohistoquímica ¿Cuál de las siguientes situaciones puede producir un resultado falso positivo?

- * a) Reactividad cruzada del anticuerpo primario con diferentes antígenos tisulares.
- b) Dilución errónea del anticuerpo primario.
- c) Autólisis del antígeno tisular.
- d) Omisión de incubación con anticuerpo secundario.

27) ¿En cuál de los siguientes tumores se encuentra la traslocación t(11;22)(p13;q12) resultando el gen de fusión WT1-EWS?

- a) Sarcoma sinovial.
- * b) Tumor de células redondas pequeñas desmoplásico.
- c) Sarcoma Ewing/PNET.
- d) Rabdomiosarcoma alveolar.

28) ¿Qué panel de anticuerpos utilizaría para realizar el diagnóstico diferencial entre carcinoma adrenocortical y carcinoma renal?

- a) Citoqueratina/Inhibina/ACL/Sinaptofisina.
- b) Inhibina/Melan A/ Sinaptofisina/S100.
- c) CD10/Citoqueratina/EMA/Vimentina.
- * d) EMA/CD10/Inhibina/Sinaptofisina.

29) ¿Qué perfil de expresión génica determina que un carcinoma de mama corresponda al subtipo molecular Luminal A?

- * a) Expresión de citoqueratinas luminales de bajo peso molecular y alta expresión de receptores hormonales.
- b) Alta expresión de HER2/neu y baja expresión de receptores estrogénicos.
- c) Alta expresión de citoqueratinas basales y baja expresión de HER2/neu.
- d) Receptores estrogénicos negativos y Her2/neu negativo.

30) ¿Qué tipo histológico de carcinoma mamario se relaciona con el subtipo molecular HER2/neu?

- a) Carcinoma tubular.
- b) Carcinoma cribiforme.
- c) Carcinoma medular.
- * d) Carcinoma ductal invasor de alto grado(NOS).

31) El HER2/neu es:

- a) Un gen supresor tumoral.
- b) Un gen que codifica para una proteína intracitoplasmática.
- c) Un gen de la familia del factor de crecimiento insulinosimil.
- * d) Un oncogen que codifica una glucoproteína de transmembrana.

32) Además de inmunohistoquímica y FISH, por cuál otro método puede determinarse la sobreexpresión de HER2/neu?

- * a) CISH.
- b) Histoquímica.
- c) Citometría de flujo.
- d) Inmunofluorescencia.

33) ¿Cuál de los siguientes subtipos moleculares de carcinoma de mama se asocia generalmente con mal pronóstico?

- * a) Tipo basal.
- b) Luminal A.
- c) Luminal B.
- d) HER2/neu.

34) ¿Cuál de las siguientes características citogenéticas del carcinoma de ovario es correcta?

- * a) Las mutaciones del KRAS son más frecuentes en el carcinoma mucinoso.
- b) Las mutaciones BRCA1 y BRCA2 son comunes en el carcinoma seroso esporádico.
- c) Las mutaciones del KRAS se vinculan con el carcinoma seroso.
- d) El carcinoma de ovario no se relaciona con anomalías cromosómicas estructurales ni numéricas.

35) Los sitios más frecuentes de invasión y metástasis del carcinoma seroso de ovario son:

- a) Ovario contralateral, cavidad peritoneal y mediastino.
- b) SNC, cavidad torácica y hueso.
- * c) Ovario contralateral, cavidad peritoneal, ganglios linfáticos pélvicos e hígado.
- d) Ovario contralateral, mama y ganglios linfáticos suprapúbicos.

36) Los diagnósticos diferenciales del carcinoma de células claras de ovario incluyen:

- * a) Metástasis de carcinoma de células renales, tumor del saco vitelino, carcinoma seroso de ovario.
- b) Carcinoma metastásico de tiroides, disgerminoma y carcinoma mucinoso de ovario.
- c) Carcinoma metastásico de células transicionales, carcinoma embrionario y carcinoma endometrioide de ovario.
- d) Metástasis de liposarcoma, teratoma y tumor de Brenner.

37) En un paciente de 25 años, con historia de epilepsia y tumoración superficial en lóbulo temporal derecho de tipo quístico con nódulo mural hipercaptante, morfológicamente compuesta por células fusadas, dispuestas en patrón fasciculado y abundantes células pleomorfas con abundante citoplasma vacuolado, entremezcladas con infiltrado linfocitario y cuerpos granulares eosinófilos, ¿Cuál sería el diagnóstico más probable?

- a) Glioblastoma multiforme.
- * b) Xantastrocitoma pleomorfo.
- c) Astrocitoma pilocítico.
- d) Ganglioglioma.

38) ¿Cuál de las siguientes características histológicas define al astrocitoma pilomixóide?

- a) Necrosis en empalizada, proliferación microvascular, atipia citológica.
- * b) Células fusadas, cambios mixoides difusos, pseudorrosetas perivasculares.
- c) Pseudorrosetas perivasculares, necrosis, proliferación microvascular.
- d) Necrosis en empalizada, células fusadas, cambios mixoides.

39) ¿Cuál es la infección micótica más frecuente en SNC?

- * a) Criptococosis.
- b) Candidiasis.
- c) Aspergilosis.
- d) Blastomicosis.

40) En una biopsia endoscópica de colon, ¿Cuál de las siguientes entidades debe tenerse en cuenta en el diagnóstico diferencial histológico de adenocarcinoma invasor?

- * a) Colitis quística profunda.
- b) Colitis pseudomembranosa.
- c) Pseudopólipo inflamatorio.
- d) Colitis ulcerosa.

41) Según las recomendaciones del American Joint Committee on Cancer (AJCC), para la graduación del carcinoma de colon, ¿Cuál de los siguientes criterios histológicos caracteriza a un adenocarcinoma de bajo grado?

- a) Ausencia de formación de glándulas.
- b) Menos del 50% de formación de glándulas.
- c) Componente nuclear de alto grado.
- * d) Más del 95% de formación de glándulas.

42) ¿Cuál de los siguientes subtipos histológicos de adenocarcinoma de colon es más frecuente en adultos jóvenes?

- a) Usual.
- * b) Mucinoso.
- c) Indiferenciado.
- d) Anillo de sello.

43) De acuerdo a la Clasificación de Marsh Oberhuber para enfermedad celíaca. ¿Cómo clasificaría una biopsia duodenal que mostrara moderado aplanamiento vellositario, hipertrofia críptica y más de 40 linfocitos intraepiteliales/100 células epiteliales?

- a) Tipo 2.
- b) Tipo 4.
- * c) Tipo 3 B.
- d) Tipo 3 C.

44) ¿Cuál de las siguientes características morfológicas se asocia más frecuentemente con una mola hidatiforme completa en estadio inicial?

- a) Cisternas intravellosas.
- b) Polarización del trofoblasto.
- * c) Hiperplasia trofoblástica leve en la circunferencia vellositaria.
- d) Aspecto macroscópico en racimo de uvas.

45) ¿Cuál es el espesor adecuado que deben tener los cortes histológicos de tejidos incluidos en parafina?

- a) 4 a 8 nm.
- b) 40 a 80 nm.
- * c) 4 a 8 um.
- d) 40 a 80 um.

46) ¿Cuál de las siguientes técnicas histoquímicas es de utilidad en el diagnóstico de adenomas hipofisarios?

- * a) Reticulina.
- b) Giemsa.
- c) Tricrómico de Masson.
- d) Alcian Blue.

47) ¿Cuál de las siguientes lesiones pulmonares se caracteriza por la presencia de quistes constituídos por tejido fibroso denso tapizados por células gigantes multinucleadas de tipo cuerpo extraño?

- a) Blastoma pleuropulmonar.
- b) Quiste broncogénico.
- * c) Enfisema pulmonar intersticial.
- d) Quiste hidatídico.

48) En un paciente de 3 años de edad con antecedentes de neumonías que exhibe radiológicamente en lóbulo superior derecho múltiples imágenes quísticas y que en la pieza de lobectomía evidencia quistes de 3 a 10 cm de diámetro histológicamente tapizados por epitelio cilíndrico pseudoestratificado, con células mucíparas, sobre una pared fibromuscular ¿Cuál sería el diagnóstico más probable?

- a) Blastoma pleuropulmonar quístico.
- b) Enfisema pulmonar intersticial.
- * c) Malformación de la vía aérea congénita tipo 1.
- d) Linfangiectasias pulmonares congénitas.

49) ¿Cuál de las siguientes malformaciones pulmonares congénitas de la vía aérea es la más frecuente?

- * a) Tipo 1.
- b) Tipo 2.
- c) Tipo 3.
- d) Tipo 4.

50) ¿Qué enfermedades se asocian en el Síndrome de Caplan?

- * a) Silicosis y artritis reumatoidea.
 - b) Asbestosis y lupus eritematoso sistémico.
 - c) Antracosis y dermatomiositis.
 - d) Beriliosis y síndrome de Sjogren.
-

51) ¿Cuál de la siguientes enfermedades intersticiales pulmonares se caracteriza por presentar luces alveolares rellenas por histiocitos e hiperplasia de neumonocitos tipo II?

- a) Neumonía intersticial usual.
 - * b) Neumonía intersticial descamativa.
 - c) Neumonía intersticial no específica.
 - d) Neumonía intersticial linfoide.
-

52) ¿Cuál de las siguientes enfermedades, en su afectación pulmonar, se caracteriza por presentar granulomas no necrotizantes intersticiales acompañando el trayecto de los capilares linfáticos?

- * a) Sarcoidosis.
 - b) Granulomatosis de Wegener.
 - c) Tuberculosis.
 - d) Beriliosis.
-

53) ¿Cuál de los siguientes es un parásito intracelular que afecta el músculo esquelético?

- a) Gnatostoma spinigerum.
 - b) Taenia solium.
 - c) Toxocara canis.
 - * d) Trichinella spiralis.
-

54) ¿Cómo se denomina el código de secuencia de un gen?

- * a) Exon.
 - b) Intron.
 - c) Alelo.
 - d) Crison.
-

55) ¿La infección por cuál de los siguientes organismos se asocia con realizar natación en reservorios de agua dulce?

- a) Plasmodium falciparum.
 - b) Toxoplasma gondii.
 - * c) Naegleria fowleri.
 - d) Entamoeba histolytica.
-

56) Un niño de 24 meses de edad que presenta leucocoria bilateral, probablemente tenga

- a) Enfermedad de Coats.
 - b) Meduloepitelioma.
 - c) Adenoma de Fuchs
 - * d) Retinoblastoma.
-

57) La forma más frecuente de defecto del septum auricular es:

- a) Ausencia completa.
- * b) Tipo septum secundum.
- c) Tipo septum primun.
- d) Tupo seno coronario.

58) La tetralogía de Fallot incluye estenosis pulmonar, CIV, dextroposición de la aorta y ¿qué otra anomalía?

- a) Megaurículas.
- b) Ductus arterioso permeable.
- * c) Hipertrofia de ventrículo derecho.
- d) Atresia aórtica.

59) ¿Qué alteración histológica debe observarse en el miocardio para diagnosticar miocarditis?

- a) Necrosis y fibrosis.
- b) Fibrosis e inflamación perivascular.
- c) Hemorragia y necrosis.
- * d) Inflamación y daño de miocitos.

60) ¿Cuál de los siguientes tumores cardíacos se asocia con la esclerosis tuberosa?

- a) Teratoma.
- b) Mixoma.
- * c) Rabdomioma.
- d) Fibroma.

61) Señale la opción correcta con respecto al sarcoma de Ewing:

- * a) La mayoría de los casos se diagnostican entre los 10 y los 25 años.
- b) El 80 % se origina en partes blandas.
- c) El fémur y la tibia son los huesos menos afectados.
- d) No se han detectado traslocaciones específicas.

62) ¿Cuáles son los órganos más comunmente afectados en la Poliarteritis Nodosa?

- a) Pulmón y riñón.
- b) SNC y riñón.
- * c) Tracto gastrointestinal y riñón.
- d) Piel y riñón.

63) ¿Cuál de las siguientes condiciones puede complicarse con el desarrollo de Carcinoma de células renales?

- * a) Leiomiomatosis cutánea familiar.
- b) Neurofibromatosis tipo 1.
- c) Síndrome de Edwards.
- d) Síndrome de Down.

64) ¿Qué tipo de pólipos intestinales se observan en el Síndrome de Cronkhite Canada?

- a) Serrados.
- * b) Juveniles.
- c) Tubulovelloso.
- d) Transicionales.

- 65) Si en una biopsia pulmonar se observa histológicamente edema, hemorragia intraalveolar, trombos de fibrina, membranas hialinas, infiltrado inflamatorio intersticial leve e hiperplasia de neumonocitos
¿Cuál sería el diagnóstico más probable?
- a) Bronquiolitis obliterante.
 - b) Neumonía Intersticial usual.
 - c) Neumonía intersticial aguda.
 - * d) Daño alveolar difuso.
-
- 66) ¿Cuál de las siguientes lesiones de células gigantes de localización mandibular es la más frecuente?
- a) Quiste óseo aneurismático.
 - b) Tumor de células gigantes.
 - c) Tumor óseo pardo del hiperparatiroidismo.
 - * d) Granuloma central de células gigantes.
-
- 67) En una mujer de 40 años, con anemia, cuya biopsia gástrica revela a nivel antral infiltrado linfoplasmocitario, sin *Helicobacter Pylori*, y a nivel corporal igual tipo de infiltrado, grado variable de atrofia glandular y metaplasia intestinal completa sin displasia epitelial, ¿Cuál sería el diagnóstico más probable?
- a) Gastritis crónica inactiva.
 - b) Gastritis crónica con actividad leve.
 - c) Gastritis autoinmune.
 - * d) Gastritis autoinmune con metaplasia intestinal.
-
- 68) En un paciente de 30 años, con fiebre, dolor abdominal y diarrea, que en el examen anatomopatológico de la resección ileal evidencia presencia de granulomas epitelioides necrotizantes, con supuración, marcada hiperplasia folicular linfoide y compromiso ganglionar, con ausencia de bacilos ácido alcohol resistentes por cultivo y coloración de Ziehl Nielsen, ¿Cuál sería el diagnóstico más probable?
- a) Colitis ulcerosa.
 - b) Enfermedad de Crohn.
 - * c) Colitis por *Yersinia*.
 - d) Colitis tuberculosa.
-
- 69) ¿Cuál de los siguientes linfomas que afectan el tubo digestivo presenta inmunofenotipo T?
- a) Del manto.
 - b) Difuso de células grandes.
 - c) MALT.
 - * d) Asociado a enteropatía.
-
- 70) ¿Cuál es el inmunofenotipo del linfoma NK/T ó linfoma angiocéntrico?
- a) CD3 / CD2 positivo.
 - b) CD56 / CD3 positivo.
 - * c) CD56 y EBERS positivo.
 - d) CD99 y EBERS positivo.
-
- 71) En un paciente con Miastenia Gravis, ¿Qué hallazgos histológicos pueden observarse en el timo?
- * a) Hiperplasia folicular y timoma.
 - b) Hiperplasia folicular y adenocarcinoma.
 - c) Linfoma T ó B.
 - d) Sarcoidosis y atrofia.

-
- 72) ¿En cuál de las siguientes neoplasias tiroideas es posible encontrar microscópicamente depósitos de amiloide?
- a) Carcinoma papilar .
 - b) Carcinoma folicular.
 - c) Carcinoma indiferenciado.
 - * d) Carcinoma medular.
-
- 73) ¿ Qué panel de anticuerpos solicitaría en una biopsia testicular para detectar neoplasia intratubular germinal?
- a) Citoqueratina y Vimentina.
 - b) Citoqueratina y alfa feto proteína.
 - * c) PLAP y CD117.
 - d) Citoqueratina y HCG.
-
- 74) ¿Cuál de los siguientes tumores renales se tiñe con la técnica de hierro coloidal?
- a) Oncocitoma.
 - * b) Carcinoma cromóforo.
 - c) Carcinoma papilar.
 - d) Carcinoma medular
-
- 75) ¿En cual de los siguientes tumores es frecuente la presencia de hematopoyesis extramedular?
- a) Nefroblastoma.
 - b) Rbdomiosarcoma.
 - c) Blastoma pleuropulmonar.
 - * d) Hepatoblastoma.
-
- 76) ¿Cuál es la característica histológica principal del hepatocarcinoma fibrolamelar?
- * a) Fibrosis lamelar separando las trabéculas de células neoplásicas.
 - b) Fibrosis lamelar entre el tumor y el hígado remanente.
 - c) Fibrosis lamelar perivascular.
 - d) Fibrosis lamelar periductal.
-
- 77) ¿Cuál es la característica microscópica más relevante para el diagnóstico de displasia renal?
- a) Engrosamiento de la membrana basal tubular.
 - * b) Collarete fibromuscular rodeando túbulos de aspecto inmaduro.
 - c) Islotes de cartílago.
 - d) Restos nefrogénicos perilobares.
-
- 78) La traslocación (12;15) (p13;q25) característica del fibrosarcoma congénito, ¿En qué otra entidad puede detectarse?
- a) Tumor rabdoide.
 - b) Nefroblastoma.
 - c) Sarcoma renal de células claras.
 - * d) Nefroma mesoblástico congénito celular.
-
- 79) En pacientes con disgenesia gonadal, ¿Cuál es la condición genética necesaria para que desarrollen un gonadoblastoma?
- a) Cariotipo mosaico.
 - * b) Cromosoma Y en su cariotipo.
 - c) Cariotipo XO.
 - d) Cromosoma X en su cariotipo.

80) ¿Cuál de los siguientes tumores de SNC se asocia con la esclerosis tuberosa?

- a) Astrocitoma desmoplásico.
- b) Oligodendroglioma.
- c) Xantastrocitoma pleomorfo.
- * d) Astrocitoma subependimario gigantocelular.

81) ¿Cuál de las siguientes glomerulopatías se caracteriza por presentar histológicamente engrosamiento eosinófilo en cinta de la membrana basal glomerular, con depósitos lineales ó granulares gruesos de C 3 en la membrana basal y mesangio?

- * a) Membranoproliferativa tipo II.
- b) Membranoproliferativa tipo I.
- c) Lúpica.
- d) Inmuntactoide.

82) En una biopsia renal que mostrara una glomerulonefritis endo y extracapilar segmentaria con depósitos lineales en la membrana basal de Ig G y ocasionalmente C3 ¿Cuál sería el diagnóstico más probable?

- a) Schonlein Henoch.
- * b) Goodpasture.
- c) Lupus eritematoso.
- d) Glomerulonefritis pauciinmune.

83) ¿Cuál es la localización más frecuente del plasmocitoma extraóseo?

- a) Piel.
- * b) Tracto respiratorio superior.
- c) Riñón.
- d) Estómago.

84) En un paciente con sospecha de infección por Parvovirus B 19, ¿ En qué células de la médula ósea deben buscarse la inclusiones virales?

- a) Megacariocitos.
- b) Precusores mieloides.
- * c) Precusores eritroides.
- d) Macrófagos

85) ¿Cuál de los siguientes marcadores seleccionaría para determinar si un tumor de ovario deriva del cordón sexual?

- a) Citoqueratina.
- * b) Inhibina.
- c) CD10.
- d) CD99.

86) En una biopsia hepática de una paciente con sospecha clínica y de laboratorio vinculables a Cirrosis biliar primaria ¿Qué signos histológicos esperaría encontrar ?

- a) Colestasis y dilatación quística de la vía biliar.
- b) Hepatitis lobular y necrosis.
- c) Lesión fibroobliterante de conductos biliares.
- * d) Daño de ductos biliares interlobulares y granulomas epitelioides.

-
- 87) En una biopsia hepática de un paciente con esteatohepatitis no alcohólica (NASH), ¿Donde se localiza la fibrosis?
- a) Periductal.
 - b) Portal.
 - c) Periportal.
 - * d) Acinar.
-
- 88) ¿Qué técnica de histoquímica solicitaría en una biopsia de piel para demostrar la presencia de mastocitos?
- a) Dopa.
 - b) Metenamina argéntica.
 - * c) Azul de toluidina.
 - d) Azul alcian.
-
- 89) ¿ En cuál de las siguientes glomerulopatías , es indispensable que la biopsia renal incluya parénquima de la unión corticomedular?
- a) Membranosa.
 - b) Por Ig A.
 - * c) Focal y segmentaria.
 - d) Post infecciosa.
-
- 90) En una biopsia de próstata ¿ Qué elemento histológico es de utilidad para diferenciar elementos celulares correspondientes a vesícula seminal de PIN de alto grado?
- a) Binucleación.
 - b) Estratificación epitelial.
 - * c) Pigmento intracitoplasmático.
 - d) Nucléolo evidente.
-
- 91) ¿Cómo se calcula el Score de Gleason en una biopsia prostática con diagnóstico de carcinoma?
- a) Grado más agresivo por 2.
 - b) Grado predominante por 2.
 - c) Sumando el grado predominante y el porcentaje de necrosis.
 - * d) Sumando el grado predominante y el segundo cuantitativamente presente.
-
- 92) ¿ Qué hallazgo histopatológico confirma el diagnóstico de osteosarcoma?
- * a) Osteoide tumoral formado por células atípicas.
 - b) Atipía celular.
 - c) Necrosis tumoral.
 - d) Proliferación sarcomatosa.
-
- 93) ¿Cuál es el patrón de marcación del anticuerpo WT1?
- a) Punto paranuclear.
 - * b) Nuclear.
 - c) De membrana.
 - d) Citoplasmático.

-
- 94) De los siguientes tumores vasculares de la piel, ¿Cuál presenta una característica disposición de lóbulos angiomasos dérmicos, dispuestos "en disparos de cañón"?
- a) Glomangioma.
 - b) Hemangioma rápidamente involutivo.
 - * c) Angioma en penacho.
 - d) Angiosarcoma.
-
- 95) ¿Cuál de las siguientes es una complicación frecuente de la enfermedad de Crohn?
- a) Linfoma.
 - b) Carcinoma.
 - * c) Fístulas.
 - d) Megacolon tóxico.
-
- 96) ¿Cuál es la fisiopatogenia del Síndrome de Budd Chiari?
- * a) Trombosis de la vena hepática.
 - b) Trombosis de la vena porta.
 - c) Shunt vascular.
 - d) Necrosis hepática submasiva.
-
- 97) En una biopsia cutánea de una ampolla de probable etiología viral, ¿Qué signos histológicos esperaría encontrar?
- a) Espongiosis.
 - b) Vasculitis.
 - * c) Degeneración hidrópica y reticular de la epidermis.
 - d) Acantolisis.
-
- 98) ¿A qué síndrome se asocia el tumor del estroma gastrointestinal (GIST) ?
- a) Bloom.
 - b) Gorlin-Goltz.
 - c) Cast.
 - * d) Carney.
-
- 99) ¿Qué tipo de placenta gemelar resultará si la separación se produce entre la formación del blastocisto y la amniogénesis?
- a) Dicoriónica- Diamniótica.
 - b) Monocoriónica - Monoamniótica.
 - c) Dicoriónica - Diamniótica fusionada.
 - * d) Monocoriónica - Diamniótica.
-
- 100) En una biopsia de piel, ¿Cuál de las siguientes entidades es diagnóstico diferencial de esclerodermia?
- a) Liquen plano.
 - * b) Liquen escleroso y atrófico.
 - c) Lupus eritematoso.
 - d) Poiquilodermia.