1. ¿Cuál es la estructura en que se basa el diagnóstico diferencial histológico entre bronquios extrapulmonares e intrapulmonares? A. Serosa en bronquios extrapulmonares D. Cartilago hialino discontinuo en bronquios B. Músculo liso en bronquios intrapulmonares intrapulmonares C. Epitelio cúbico simple en bronquios E. Cartilago hialino discontinuo en bronquios **extrapulmonares** extrapulmonares 2. ¿Cuál es el factor pronóstico más importante en una paciente con carcinoma de cérvix uterino? A. Etapa clínica D. Densidad de microvasculatura en el tejido B. Tipo histológico tumoral C. Incapacidad para detectar en el tejido PVH E. Grado histológico 3. ¿Cuál de los siguientes tumores se asocia a eritrocitosis como síndrome paraneoplásico? A. Cáncer de próstata D. Hepatocarcinoma B. Cáncer de mama E. Cáncer de paratiroides C. Cáncer de pulmón 4. Varón de 23 años y otros miembros de su club notan prurito en los pies en los últimos 2 meses, lesiones cutáneas difusas eritematosas y descamativas entre los dedos del pié. ¿Cuál es el microórganismo causante más probable? A. VPH D. Staphylococcus areus B. Streptococcus beta hemolítico A E. Trichophyton rubrun C. Sarcoptes scabiei 5. ¿Cuál es la localización del melanoma intraocular más fácilmente visible y menos propenso a sufrir metástasis? D. Iris A. Cuerpo ciliar B. Corneal E. Coroideo C. Extra escleral 6. Mujer de 57 años, refiere dolor miccional durante los últimos 5 meses, un día observa que la ropa interior estaba manchada de sangre. Examen: nódulo rojizo doloroso de 1 cm en el labio posterior de la uretra externa. ¿Qué hallazgo patológico es más probable en esta lesión? A. Tejido de granulación D. Infiltrado de células plasmáticas B. Carcinoma epidermoide E. Rabdomiosarcoma C. Células multinucleadas 7. ¿Cuál es el tumor más frecuente del mediastino anterior? A. Timoma D. Quiste esofágico B. Tumor broncogénico E. Quiste broncogénico C. Teratoma 8. ¿Cuál es el adenoma hipofisario que se presenta con mayor frecuencia? A. Somatotrofo D. Galactóforo B. Gonadotrofo E. Corticotropo C. Tirotropo 9. ¿Cuál es el inmunofenotipo del tumor estromal gastrointes final? A. CLA (+) PAN CK (-) EMA (-) D. CK20 (+) CK7 (+) CDX2 (+) B. CK20 (+) CK5/6 (+) p63 (+) E. CK7 (+) GATA 3 (+) Her2/neu (+) C. CD117 (+) CD34 (+) DOG1 (+) 10. Paciente con síndrome de Li-Fraumeni. ¿Cuál es el gen que se asocia con alto riesgo de cáncer gástrico hereditario?

D. APC

E. STK11

03 de junio de 2018

A. CDH1 B. p53

C. BRCA 1-2

11. ¿Cuál es el anticoagulante que sirve de transporte de muestras de sangre para el estudio molecular? D. EDTA A. ACD A B. ACD B E. Heparina C. Citrato de sodio 12. ¿Cuáles son los efectos de los pestícidas? A. Arritmias, parestesia, cataratas D. Hepatotoxicidad, edema pulmonar, hemorragia B. Insuficiencia respiratoria, cataratas E. Neurotoxicidad, dermatitis alérgica, anemia y C. Neurotoxicidad, dermatits alérgica edema pulmonar 13. ¿Cuál es la neoplasia de páncreas más frecuente en niños menores de 8 años? A. Carcinoma de células acinares D. Adenocarcinoma B. Neoplasia guística mucinosa E. Neoplasia papilar mucinosa intraductal C. Pancreatoblastoma 14. Varón de 49 años, presenta bulto próximo a hombro derecho, ha crecido durante los últimos 8 meses. Examen: se palpa masa firme e indolora de 4 cm, en región supraclavicular derecha. Se extirpa. AP: revela neoplasia linfoide. Anállisis del cariotipo de las células muestra una traslocación cromosomica t(14;18). ¿Cuál de los siguientes genes es más probable que se active por esta traslocación? A. IL2 (gen de factor de crecimiento) D. BCL2 (gen antiapoptós ico) B. K-RAS (gen de proteínas de unión al GTP) E. BRCA I (gen de reparación de ADN) C. APC (gen supresor de tumores) 15. ¿Cuál es la causa de la leucoplasia vellosa? A. Herpes virus D. VIH B. Candida albicans E. VEB C. VPH 16. ¿Qué elemento heterólogo es el más frecuente en un leiomioma? A. Músculo estriado D. Cártilago B. Tejido adiposo E. Colágeno C. Hueso 17. Varón de 38 años, está talando árboles sólo en el bosque y se hace corte profundo en la pierna con motosierra; pierde gran cantidad de sangre, no es rescatado hasta el día siguiente. ¿Cuál de los parámetros sanguíneos incrementado, es más probable que indique una fase irreversible de shock? A. Catecolaminas D. Hormona antidiurética B. Deshidrogenasa láctica E. Protrombina C. Bicarbonato 18. ¿Cuáles son las células de la mucosa intestinal que producen lisozima para el control de la flora intestinal normal? A. Argentafines D. Caliciformes B. APUD E. Absorventes C. Paneth 19. ¿Cuál es el microorganismo causal más frecuente de salpingitis aguda? A. Mycobacterium tuberculosis D. Chlamydia trachomatis B. Neisseria gonorrhoeae E. Pseudomona aeruginosa C. Staphylococcus aureus 20. ¿Cuál es la entidad que se caracteriza por presentar lesiones granulomatosas necrotizantes en el tracto respiratorio superior y glomerulonefritis necrotizante focal? A. Púrpura de Henoch-Schönlein D. Crioglobulinemia B. Poliarteriris nodosa E. Vasculitis autoinmune C. Granulomatosis de Wegener

03 de junio de 2018 Página 2 de 10

21. ¿Qué gérmen se encuentra en los abscesos quísticos de la glándula de Bartholino? A. Staphylococcus aureus D. Prevotella B. Staphylococcus piogenes E. Escherichia coli C. Peptostreptococcus 22. ¿Qué nombre recibe la proliferación patológica de la parte longitudinal de la aponeurosis palmar y sus extensiones digitales palmar y dorsal a los haces musculares? A. Fibrosis patológica D. Contractura de Duppuytren B. Tendinitis de Quervain E. Contractura de Volkman C. Túnel del carpo 23. ¿Cuál es el órgano en que se deposita glucógeno de forma prominente en la glucogénosis tipo II con enfermedad de A. Músculo esquelético D. Hígado B. Riñón E. Cerebro C. Corazón 24. ¿A qué estadío patológico corresponde el carcinoma de cérvix con invasión estromal menor o igual a 3 mm de profundidad y extensión menor o igual a 7 mm? A. II D. la B. la2 E. la1 C. lb 25. La imposibilidad de un adulto para generar respuesta de hipersensibilidad a los dermatofitos o levaduras sugiere ... A. una pérdida de la función de células T. D. que no desarrolla enfermedad del suero. B. que el individuo padece tuberculosis. E. que el factor de transferencia no es antigénico. C. enfermedad por deficiencia de macrófagos. 26. ¿Cuál es la enfermedad viral de la infancia que se caracteriza por una llamativa hiperplasia folicular con grandes centros germinales en los órganos linfoides, así como células gigantes multinucleadas de Warthin-Finkeldey? D. Sarampión A. Parotiditis B. Mononucleosis infecciosa E. Varicela C. Rubéola 27. Mujer de 69 años, tosedora desde hace un año. Rx de tórax: masa de 6 cm en pulmón izquierdo. Biopsia: carcinoma. Se realiza neumonectomía y el examen del ganglio linfático del hilio muestra una superficie de corte uniforme, negruzco. ¿Cuál es el factor que explica el aspecto de los ganglios? A. Trastorno hemorrágico D. Metástasis múltiples B. Efectos del envejecimiento E. Tabaquismo C. Insuficiencia hepática 28. ¿Cuál es la capa de la corteza cerebelosa que se relaciona directamente con la sustancia blanca? A. Piramidal D. Multiforme B. Granulosa E. Molecular C. Purkinge 29. ¿Cuál de las siguientes alteraciones puede causar insuficiencia renal aguda? D. Aumento de la resistencia vascular renal A. Aumento de la resistencia vascular sistémica B. Alto índice cardíaco E. Alto gasto cardíaco C. Hipervolemia 30. ¿Cómo se denomina a la capacidad de las células neoplásicas de adquirir mayor potencial metastásico? D. Diferenciación A. Iniciación B. Progresión E. Promoción C. Activación

03 de junio de 2018 Página 3 de 10

31. Mujer en edad fértil. Mamografía revela quistes de 1 a 5 cm, con microcalcificaciones focales y densidades circundantes. BAAF: se extrae líquido turbio con escasas células. ¿Cuál de los siguientes cambios histológicos es más probable que se encuentre en la lesión? A. Carcinoma ductal in situ D. Adenosis B. Necrosis grasa E. Papilomatosis C. Metaplasia apocrina 32. ¿Cuál es el factor pronóstico adverso para el linfoma de Hodgkin avanzado? D. Hb 12a/dl A. Estadío III B. Albúmina < de 4a/dl E. Paciente de 20 a 30 años C. Sexo masculino 33. ¿Cuál de los siguientes tumores de riñón está asociado a esclerosis tuberosa? A. Carcinoma a células claras D. Nefroblastoma B. Oncocitoma E. Carcinoma cromófobo C. Angiomiolipoma 34. ¿Cuál es el patrón histológico más frecuente en los adenocarcinomas mesonéfricos? A. Tipo cordón sexual y sólido D. Ductal v retiforme B. Retiforme y sólido E. Ductal y tubular C. Sólido y tubular 35. Varón de 18 años, con lesión proliferativa del tronco. AP: tumor no encapsulado, bien delimitado constituido por tejido esclerótico hialinizado, hipocelular, fibroblastos con núcleos de aspecto inócuo, infiltrado inflamatorio con linfocitos, células plasmáticas, agregados linfoides y aisladas calcificaciones distróficas. ¿Cuál es el diagnóstico más probable? D. Tumor miofibroblástico inflamatorio A. Fibromatosis B. Fibroma de la vaina tendinosa E. Tumor fibroso calcificante C. Tumor fibroso solitario 36. ¿Cómo se denomina a las células de las glándulas fúndicas que se encargan de la síntesis del factor intrínseco de Castle? A. Pilóricas D. Argentafines B. Cardiales E. Mucosas C. Parietales 37. ¿Qué elemento inhibe la absorción intestinal del cobre? A. Flúor D. Fósforo B. Manganeso E. Zinc C. Magnesio 38. ¿Cómo se denomina a la lesión de Buschke-Lowenstein en el glande y prepucio? A. Carcinoma escamoso D. Balanitis obliterante E. Leucoplasia B. Condiloma gigante acuminado C. Carcinoma verrucoso 39. Mujer de 33 años, con bulto en dorso de la muñeca hace 4 meses. Examen: nódulo subcutáneo firme y fluctuante de 1 cm, por encima del tendón. ¿Cuál es el diagnóstico más probable? A. Tofo D. Nódulo reumatoide B. Lipoma E. Tumor de células gigantes C. Ganglión 40. ¿Por qué son importantes los antígenos carcinofetales? A. No se producen en animales normales después D. Siempre son útiles para diagnosticar espina bífida E. Son útiles en el diagnóstico y pronóstico del del nacimiento B. Se han asociados sólo con cánceres del tracto cáncer diaestivo C. Son responsables de cánceres fetales y en

03 de junio de 2018 Página 4 de 10

neonatos

C. Vulva

41. ¿Cuál es la forma parasitaria de la Malassezia spp, en capa córnea de un paciente con pitiriasis versicolor? D. Levaduras unigemantes A. Hifas cenocíticas B. Acúmulos de levaduras y filamentos cortos E. Levaduras multigemantes C. Artroconidios 42. ¿Cuál es la lesión fibrosante de los lactantes, que afecta los músculos de la cabeza y cuello? D. Hiperplasia fibrosa focal A. Fibromatosis hialina juvenil B. Fibromatosis colli E. Fascitis nodular C. Fibroma irritativo 43. ¿Cuál es el virus que está asociado a la leucoencefalopatía multifocal progresiva? D. H1LV-1 A. EBV B. Poliomavirus E. Herpes virus 8 C. PVH 44. ¿Qué es el plexo mientérico de Auerbach? A. Neuroras sensitivas pseudo monopolares D. Grupos de segundas neuronas de la vía sináptica B. Grupos de fibras posganglionares E. Grupos de determinaciones adrenérgicas C. Neuronas posganglionares de la vía possinápticas 45. ¿Cuáles son los marcadores de inmunohistoquímica que permite diagnosticar el tumor uterino que se asemeja al tumor de los cordones sexuales? A. Melan B. HMB45 D. Vimentina, alfa actina B. Desmina, CD34 E. CD10, CK20 C. Calrretinina, inhibina 46. ¿Cuál de los siguientes marcadores de superficie de los macrófagos contribuyen a la fase de unión en la fagocitosis? A. Fc gamma R D. Proteína clase II del CMH B. Proteína clase I del CMH E. Receptor FEG-GM C. Mieloperoxidasa 47. ¿Cuál es el agente guímico que produce carcinoma de piel? A. Cloruro de vinilo D Benceno B. Berilio E. Amianto C. Arsénico 48. ¿Cuál es la neoplasia primaria intracraneal más frecuente? A. Meduloblastoma D. Meningioma B. Ependimoma E. Oligodendroglioma C. Craneofaringioma 49. ¿Cuál es la neoplasia en la gue se encuentran los cuerpos de Shiller-Duval? D. Tumor de saco vitelino A. Coriocarcinoma B. Carcinoma embrionario E. Seminoma C. Teratoma maduro 50. ¿Cuál es el factor antiangiogénico producido por las células neoplásicas? A. Angiostatina D. Factor de crecimiento derivado de plaquetas B. Factor de crecimiento de fibroblasto E. Interleucina 1 C. Factor de crecimiento tumoral 51. ¿Cuál es la localización más frecuente del rabdomiosarcoma? A. Cabeza v cuello D. Vagina B. Paratesticular E. Vejiga

03 de junio de 2018 Página 5 de 10

52. ¿Cuál de los tumores de las glándulas salivales mayores es maligno? A. Adenoma monomorfo D. Linfoepitelioma B. Adenoma de células basales E. Tumor de Warthin C. Oncocitoma 53. ¿En cuál de las siguientes localizaciones el tofo úrico es más frecuente? A. Palmas D. Riñones B. Cartilago nasal E. Tendones C. Plantas 54. ¿Cuál es el estadío patológico del tumor primario de cabeza y cuello que no se puede evaluar? D. T4 A. T3 E. T0 B. T1 C. Tx 55. ¿Cuál es la ubicación más frecuente del ependimoma en un adulto joven? D. Supratentorial A. Infratentorial lateral B. Espinal alto E. Infratentorial medial C. Espinal bajo 56. Lactante de 7 meses, con masa tumoral en el puente de la nariz de 2 cm. AP: estructura fibrilar laxa, no encapsulada y elementos celulares de aspecto glial. Inmunohistoquímica: PAGF (+) y proteína S100 (+). ¿Cuál es el diagnóstico más probable? A. Glioma nasal D. Encefalocele B. Neurofibroma E. Meningioma cutáneo C. Meningioma ectópico 57. ¿Cuál es la enfermedad metabólica sin cirrosis asociada a alto riesgo de carcinoma hepatocelular? A. Galactosemia D. Tirosinemia hereditaria B. Virus de la hepatitis B E. Hemocromatosis C. Síndrome de Alagelli 58. ¿Cuál es el cuadro histológico más frecuente del cáncer de páncreas? A. Quístico mucinoso D. Papilar intraductal B. De células acinares E. Ductal C. Neuroendocrino 59. El estadio patológico para el cáncer gástrico precoz Tipo 0 lla corresponde macroscópicamente a ... D. depresión superficial. A. excavado. B. plano. E. sobresaliente. C. elevado superficial. 60. Niño de 10 años, presenta a nivel de miembro superior derecho pápulas de hasta 3 mm, planas de color carne, agrupadas. Histología: infiltrado compuesto por histocitos y células gigantes aisladas, circunscrito a una papila dérmica. ¿Cuál es el diagnóstico más probable? A. Impétigo D. Liquen nítido B. Liquen plano E. Xantogranuloma juvenil C. Pitiriasis liquenoide aguda 61. ¿Qué indica el estadío patológico T3 del cáncer colo-rectal? A. Tumor invade la submucosa D. Tumor invade y atraviesa la muscular propia B. Invasión a otros órganos E. Tumor invade la muscular propia pero no la C. Invasión del peritoneo visceral atraviesa 62. ¿Qué capa de la pared del colon se afecta en la colitis ulcerosa? D. Transparietal A. Serosa B. Mucosa y submucosa E. Muscular

03 de junio de 2018 Página 6 de 10

C. Submucosa

63.	¿Cuál es el serotipo de PVH que frecuentemente se asocia al cá A. 40 B. 42 C. 6	ncer de cuello uterino, pene, ano y vulva?  D. 16 E. 11
64.	Varón de 54 años, operado de hernia por laparoscopía, a pesar de las heridas es mala. Su dieta habitual tiene poco valor nutricion de los siguientes componentes de la matriz extracelular es la má A. Laminina B. Fibronectina C. Integrina	nal y es deficiente en vitamina C. ¿La síntesis de cuá
65.	¿Qué síndrome se asocia al cáncer endometrial hereditario? A. Poliposis múltiple B. Peutz-Jeghers C. Lynch	D. Li-Fraumen E. Paraneoplásico
66.	¿Cuál es el gen asociado al linfoma de Burkit? A. BCL2 B. CDK6 C. BCL1	D. MYC E. JAK2
67.	¿Cuál es el cáncer del intestino delgado más frecuente? A. Carcinoide B. Estroma gastrointestinal C. Linfoma	D. Adenocarcinoma E. Leiomiosarcoma
68.	¿Cómo se conoce a la inmunidad de una infección después de h A. Activa natural B. Activa artificial C. Pasiva	aberse recuperado de ella? D. Pasiva natural E. Natural
69.	Mujer de 62 años, con epitelio cervical hiperplásico, carece de ma con frecuentes surcos. Expresa positividad para CK13, CK17, C metaplásico es probablemente observado? A. Tubárica B. Escamosa madura C. Escamosa inmadura	•
70.	¿Cuál es el carcinógeno del tabaco y del humo de tabaco? A. Naffaleno B. 1-aminonaffaleno C. Hidrazina	D. Formaldheido E. Etil bencina
71.	¿Cuál es el agente infeccioso implicado en la leucemia linfoma de A. Helicobacter pylori  B. HTLV1  C. EBV	e células T del adulto? D. Herpes humano 8 E. Hepatitis B
72.	¿Cuál de los siguientes marcadores de histoquímica utilizaría par A. Gomori B. Verde metil pironina C. Grocott	ra demostrar presencia de células plasmáticas? D. Plata metaminada E. PAS

03 de junio de 2018 Página 7 de 10

73. Mujer de 19 años, desarrolla irritación de garganta y fiebre el día anterior. Examen: eritema y edema faríngeo. Laboratorio: leucocitosis. Se administra naproxeno. ¿Cuál de los siguientes elementos de la respuesta inflamatoria aguda afecta más éste fármaco? A. Fagocitosis D. Quimiotaxia B. Migración E. Leucocitosis C. Vasodilatación 74. ¿Cuál de los linfomas de células precursoras B presenta frecuente afección mediastinal y cuadro leucémico? A. Enfermedad de Hodgkin D. Linfoma de Burkit B. Micosis fungoide E. Linfoma de células T del adulto C. Linfoma linfoblástico 75. ¿Cuál es el derivado del ácido araquidónico que se libera durante la anafilaxia? A. Catecolamina D. Factor activador plaquetario B. Cinina E. Serotonina C. Prostaglandina 76. ¿Cuál de las siguientes enfermedades está relacionada con una hipoactividad de linfocitos Ts? A. Lupus eritematoso sistémico D. Encefalomielitis alérgica B. Fiebre reumática E. Glomerulonefritis posestreptocócica C. Artritis reumatoide 77. ¿En cuál de las lesiones se encuentra frecuentemente la monocitosis? A. Infestación por parásitos D. Fiebre de heno B. Infecciones crónicas E. Leucemia mieloide crónica C. Infecciones piógenas 78. En el área de una incisión quirúrgica, las células endoteliales elaboran factor de crecimiento endotelial vascular. Existen brotes con migración de células endoteliales a la herida para establecer nuevos capilares. ¿Cuál de las siguientes proteínas es la más importante para facilitar el movimiento de las células endoteliales? A. Citoqueratina D. Desmina B. Laminina E. Actina C. Miosina 79. ¿Cuál es el panel de inmunohistoquímica para el diagnóstico de linfoma folicular? A. CD19 (-) CD20 (-) CD10 (-) BCL6 (-) D. CD19 (+) CD20 (+) CD10 (+) BCL6 (+) B. CD10 (-) CD20 (-) CD10 (-) BCL6 (+) E. CD19 (+) CD20 (+) CD10 (+) BCL6 (-) C. CD19 (-) CD20 (+) CD10 (+) BCL6 (-) 80. ¿Cuál de los siguientes patógenos puede atravesar la barrera placentaria y causar infección en el feto? D. Bordetella parapertusis A. Listeria monocytogenes B. Streptococcus pneumoniae E. Enterococcus faecalis C. Bacillus aureus 81. ¿Cuál es el síndrome congénito más asociado a cardiopatía congénita? A. Turner D. X frágil B. Down E. Edward C. Di Geoge 82. ¿Cuál es el virus que no produce inclusiones citoplasmáticas al observarse con microscopio óptico? A. VHB D. Citomegalovirus B. Herpes virus E. Epstein-Barr C. Varicela zoster 83. La acrodermatitis enteropática se presenta por déficit de ... D. flúor. A. zinc. B. cobre. E. yodo.

03 de junio de 2018 Página 8 de 10

C. hierro.

A. Poliarteritis nodosa

B. Glomerulonefritis por IgA

C. Glomerulonefritis mesangioproliferativa

84. Niño de 2 años, con retraso del crecimiento desde la lactancia, macroglosia, hernia umbilical y retraso intelectual. ¿Cuál de las siguientes hormonas es la deficitaria? A. Tirosina D. Insulina B. Noradrenalina E. Cortisol C. Somatostatina 85. ¿Cuál es un tumor Astrocítico? A. Oligodendroglioma D. Glioblastoma B. Gangliocitoma E. Meningioma meningotelial C. Ependimoma 86. Varón de 14 años, presenta fiebre, dolor de garganta y adenopatía cervical, posteriormente desarrolla hepatomegalia y esplenomegalia, que dura 2 meses. El frotis de sangre periférica muestra leucocitosis con linfocitos atípicos. ¿Cuál de los siguientes tipos celulares es más probable que elimine las células con infección virica? A. Linfocitos CD4+ colaboradores D. Macrófagos epitelioides B. Neutrófilos polimorfonucleares E. Células plasmáticas secretoras de IgG C. Linfocitos CD8 citotóxico 87. ¿Dónde se ubican los cuerpos glómicos que con mayor frecuencia dan origen al paraganglioma? D. Óseos carotideos A. Laringe B. Nasofaringe E. Cavidad nasal C. Órbita 88. Madre encuentra sangre en la ropa interior de su hijo de 4 años. Examen: presencia de masa rectal. Rectoscopía: pólipo de superficie lisa y pediculada de 1.5 cm de diámetro. AP: criptas enquistadas llenas de mucina y restos inflamatorios sin displasia. ¿Cuál es el diagnóstico más probable? A. Poliposis adenomatosa familiar D. Síndrome de Gardner B. Síndrome de Peutz-Jeghers E. Pólipo juvenil C. Síndrome de Lynch 89. ¿Cuál es el rasgo histopatológico dominante en el síndrome de Guillain-Barré? A. Inflamación del nervio periférico D. Atrofia por denervación B. Hipertrofia de fibras musculares E. Fibrosis endoneural C. Degeneración walleriana 90. ¿Cuál es el gen que tiene predisposición familiar en el cáncer de ovario? D. RAD51D A. BCL2 B. PAX5/IGH E. CDK6 C. TP53 91. ¿Cuál es el tipo de cáncer más frecuente en la uretra masculina? A. Adenocarcinoma D. Urotelial B. Escamoso E. Indiferenciado C. De células de Merckel 92. Mujer alumbra natimuerto de 33 semanas, gestaciones previas normales. Necropsia: feto hidrópico, organomegalia pronunciada, necrosis extensa del cerebro con patrón periventricular y calcificaciones locales. ¿Cuál es la infección congénita más probable? A. VIH D. Citomegalovirus B. Virus del herpes simple E. Streptococcus B C. Listeria monocitogenes 93. ¿Cuál de las siguientes glomerulopatías se asocia a vasculitis autoinmune sistémica?

03 de junio de 2018 Página 9 de 10

D. Glomerulonefritis focal y segmentaria

E. Glomerulonefritis posestreptocócica

94. ¿Cuál es la causa del edema en la insuficiencia cardíaca? A. Disminución de la presión oncótica D. Contracción de células endoteliales B. Bloqueos linfáticos E. Neoformación vascular C. Aumento de la presión hidrostática 95. Varón de 16 años, con fiebre, pérdida de peso, malestar general, tumor en la metáfisis del femur y fractura patológica. ¿Cuál es el diagnóstico más probable? A. Condroblastoma D. Fibrohistiocitoma B. Osteosarcoma E. Rabdomiosarcoma C. Sarcoma de Ewing 96. ¿Qué entidades patológicas están en relación con el NEM 1a y 1b? A. Carcinoma medular de tiroides y feocromocitoma C. Insulinoma e hiperparatiroidismo B. Carcinoma medular de tiroides e D. Carcinoma medular de tiroides e insulinoma hiperparatiroidismo E. Insulinoma y neuroma 97. ¿Cuál es la neoplasia maligna más frecuente en el primer año de vida? D. Neuroblastoma A. Leucemia B. Tumor de Wilms E. Ganglioneuroblas toma C. Ganglioneuroma 98. ¿Cuál es el tumor ovárico más frecuente en niñas y adolescentes? A. Cistoadenoma seroso D. Disgerminoma B. Coriocarcinoma de origen no gestacional E. Rabdomiosarcoma C. Cistoadenoma mucinoso 99. ¿Cuál es la hormona que actúa disminuyendo la secreción del HCl y pepsina? A. Enterogastrina D. Colecistoquinina B. Secretina E. Serotonina C. Colecistina 100. ¿Cuál es la localización más frecuente de la infestación por Entamoeba histolytica? A. Ciego y colon ascendente D. Colon descendente B. Recto sigmoides E. Intestino delgado C. Colon transverso

03 de junio de 2018 Página 10 de 10