C. Leucoplaquia bucal

1.	, 3	oxilasa.
2.	 ¿Cuál de los acontecimientos siguientes en la síntesis de colágeno ocurre fu A. Segmentación del procolágeno por procolágeno peptidasa B. Síntesis del preprocolágeno C. Formación de triple hélice D. Adición de carbohidratos al procolágeno E. Hidroxilación de residuos de lisina 	era de la célula?
3.	A. Histamina D. Refle	ejo oxonal iidores de la ciclooxigenasa
4.	A. Basófilos D. Linfo	ocitos ocitos
5.	A. Asbestosis D. Intox	sticial? icación por monóxido de carbono rmedad de membrana hialina
6.	A. Mucosa del cuello D. Basa	
7.	 ¿Por qué se caracteriza la mucosa vaginal? A. Es lubricada por glándulas del cuello uterino B. Sus células secretan ácido láctico C. Es revestida por epitelio escamoso estratificado queratinizado D. Esta revestida por epitelio cilíndrico estratificado E. No posee fibras elásticas 	
8.	 ¿Cuál de las siguientes funciones se atribuye a las células de Sértoli? A. Secreción de proteínas fijadores de andrógenos B. Secreción de LH C. Secreción de alfa feto proteínas D. Secreción de testosterona E. Secreción de FSH 	
9.	claro y recurrencia frecuente. ¿Cuál es el diagnóstico más probable? A. Estomatitis herpética D. Úlce	abio superior con exudado de líquido ra aftosa ra traumática

11 de junio de 2017 Página 1 de 12

B. Tiroiditis de HashimotoC. Enfermedad de Graves

E. Liberación deficiente de TSH

D. Bocio simple

10.		l es la característica de los tres tipos de cartílago?		
		Crecimiento intersticial y por oposición		Tienen colágeno tipo II
	B.	Poseen pericondrio identificable	E.	Intervienen en la formación ósea
	C.	Tienen colágeno tipo I		
11.		l es el criterio de malignidad más fiable para el diagnóstico c Invasión capsular y/o vascular	del tu	mor tiroideo?
		Presencia de mitosis		
		Presencia de necrosis y hemorragia		
		Cambios oxifílicos en las células neoplásicas		
		Polimorfismo celular		
	∟.	1 dilitionismo celulai		
12.		al de los siguientes oncogénes está asociado a la alta incide		
		RET-proto oncogén		RB gen
		Her 2 neu	E.	BRCA 1
	C.	P53		
13.	¿Qué	é patología se asocia al ácido vanilmandélico (VMN)?		
	A.	Feocromocitoma	D.	Enfermedad de Addison
		Enfermedad de Cushing	E.	Hiperparatiroidismo
	C.	NEM 1		
14.	; Cuá	al de los elementos celulares permite identificar la coloración	hist	oguímica de Von Kossa?
		Sales de calcio	D.	Mielina
	B.	Colágeno	E.	Cuerpos negri
	C.	Fibras elastina		
45	Б.			
15.		nte mujer de 56 años acude por problema urológico, se ares y redondeadas que afectan en forma segmentaria el r		
		rulares restantes muestran signos de glomeruloesclerosis di		
		Glomerulopatía diabética		Glomerulonefritis proliferativa
	B.	Amiloidosis renal	E.	Glomerulonefritis segmentaria
	C.	Glomerulonefritis mesangial		
16	: Cuál	l es la causa más frecuente de la necrosis renal cortical difu	CO O	a las mujaros ombarazadas?
10.		Desprendimiento prematuro de placenta		Placenta adherente
		Aborto incipiente		Pre eclampsia
		Hipertensión arterial		T To oblampola
		·		
17.		cambios histológicos caracterizan a la enfermedad mamaria	a pro	liferativa sin atipia?
		Hiperplasia fibroadenomatosa		
		Población autónoma de células clonales		
		Células que forman espacios cribiformes o micropapilas		
		Población uniforme de células epiteliales		
	E.	Receptores de estrógenos altamente positivos		
18.	¿Cuál	l es la causa más frecuente de hipotiroidismo en zonas men	os d	esarrolladas?
		Deficiencia de vodo		

11 de junio de 2017 Página 2 de 12

19.	¿Cuál de las siguientes hormonas disminuyen los valores de cale A. Calcitonina B. Triyodotironina C. Prolactina	D.	sangre inhibiendo la resorción ósea? Hormona paratiroidea Adrenalina
20.	¿A qué nivel de la piel se localizan los corpúsculos de Meissner A. Dermis papilar B. Hipodermis C. Dermis reticular	D.	Capa basal Crestas epidérmicas
21.	¿Cuál es la característica de las glándulas sudoríparas ecrinas? A. Conducto estrecho con epitelio cúbico estratificado B. No se encuentran en la piel gruesa C. Son glándulas holocrinas D. Secretan sustancias aceitosas (sebo) E. Desembocan en los folículos pilosos		
22.	¿Cuál es la característica histológica del síndrome de Alport? A. Células espumosas en el intersticio B. Células espumosas en el epitelio tubular C. Membrana basal glomerular engrosada > 100 nm D. Proliferación de la intima E. Glomeruloesclerosis en estadio temprano		
23.	¿Qué estudio de inmunohistoquímica solicita para confirmar el Langerhans? A. CD 1a B. CD99 C. HMB – 45	D.	nóstico de la histiocitosis de las células de CD 117 CDX2
24.	¿Cuál de las células cromófilas de la hipófisis anterior tienen grá A. Somatotropa B. Tirotropa C. Gonadotropa	D.	acidófilos? Corticotropa Cromófoba
25.	¿Cuál es la localización más frecuente del cáncer de lengua? A. Tercio anterior B. Margen lateral C. Dorso	D. E.	Tercio posterior Tercio medio
26.	Mujer de 56 años con síntomas gástricos obstructivos, la gastrointestinal (GIST). ¿Qué marcador de inmunohistoquímica s A. CD117 B. CD30 C. CD34	olicita D.	
27.	Paciente mujer acude a centro hospitalario con cuadro neuroló paranoia y signos de hipertensión intracraneal; los hallazgos reducción de la concentración sérica de PTH. ¿Cuál es el diagnó A. Hipoparatiroidismo B. Hiperparatiroidismo	ana stico	íticos demuestran incremento de fosfato,

11 de junio de 2017 Página 3 de 12

C. Hiperplasia paratiroides primaria

A. InsulinomaB. ProlactinomaC. GastrinomaD. GlucagonomaE. Somatostatinoma

-Aumi	11 011100	do Nocidonidado Modido 2017		Cubcopodianada i atologia
28.	; Qué	tumores se originan con mayor frecuencia en la metáfisis d	e los	huesos largos?
-	-	Osteosarcoma		Tumor de células gigantes
		Sarcoma de Ewing	E.	3 3
		Encondroma		Cotococharonna
	O.	Litotidionia		
29.	-	es la característica microscópica de la meningitis bacteriar	ıa agı	uda?
		Exudado inflamatorio agudo en el espacio subaracnoideo		
		Necrosis de licuefacción		
		Gliosis y calcificación		
		Reacción inflamatoria perivascular		
	E.	Cúmulos microscópicos de células microgliales		
30.	Varón	de 67 años con historia de fumador crónico, tos con hemo	ptisis	s, se le realiza biopsia de masa tumoral con
		zación central. La microscopía revela neoplasia n	-	
		ohistoquímica ayuda al diagnóstico?	J	5 ·
		Citoqueratina	D.	Sinaptofisina
		HMB45		S100
		Her parl		
	٠.			
31.	¿Cuál	es la característica de la gastritis tipo A?		
	A.	Anticuerpos frente a las células parietales	D.	Vitamina B12 sérica normal
	B.	Anticuerpos frente al Helicobacter pylori	E.	Incidencia mayor a la gastritis tipo B
	C.	Gastrina sérica normal		
32.	¿Cuál	es la neoplasia ovárica más frecuente en niñas y adolesce	ntes?	
	-	Teratoma quístico maduro	D.	
		Cistoadenoma seroso		Tecoma
		Struma ovarii		
33.		es el tipo de herencia que afecta tanto a varones com		
		nitor al hijo y el gen mutante responsable puede originarse	por m	lutación espontanea de un gen?
		Autosómica dominante		
	В.	Autosómica recesivo		
		Herencia recesiva ligada al cromosoma X		
	D.	3		
	E.	Herencia multifactorial		
34.	Varón	de 42 años con calcio urinario elevado, calcio sérico norm	al v h	ormona paratiroidea elevada. ¿Qué tipo de
•		calciuria es la más probable?	, .	G 440 apr 00
	-	Absortiva renal	D.	Resortiva
		Absortiva tipo I	E.	Tipo III
		Absortiva tipo II		r - ···
	0.			
35	; Cuál	es el tumor enteropancreático más frecuente en el NEM 13		

11 de junio de 2017 Página 4 de 12

E. En clavo

36.	Niño de 5 años con gastroenteritis de 3 días de evolució fragmentados, hipertensión severa y elevación de la crea		
	A. Síndrome urémico hemolítico	D. Glomerulonefritis extracapilar	
	B. Proceso renal agudo por necrosis tubular	E. Glomerulonefritis post infecciosa	
	C. Deplesión hidrosalina		
37.	¿Cuál es la coloración de histoquímica que permite ident	ntificar de manera selectiva al ADN?	
	<mark>A. Feulgén</mark>	D. Masson	
	B. PAS C. Wilder	E. Gallego	
38.	¿Cuál es la hormona que actúa disminuyendo la secrecio	ión de HCL y pepsina?	
	A. Enterogastrona	D. Gastrina	
	B. Secretina	E. Colecistoquina	
	C. Serotonina	·	
39.	¿Cuál es el componente que en su mayor parte constituy	•	
	A. Dentina	D. Membrana periodóntica	
	B. Cemento C. Esmalte	E. Pulpa del diente	
40.	 ¿Cuál es la función del retículo sarcoplásmico en las fibr A. Recapturar calcio B. Sintetizar actina y miosina C. Metabolizar la acetilcolina liberada en la unión ne D. Sintetizar mioglobina en las fibras rojas E. Conducir ondas de despolarización 		
41.	El estudio en lámina periférica de un paciente varón jove esferocitosis hereditaria. ¿Cuál es el defecto de la enferr	•	indica
	A. Espectrina	D. Anquirina	
	B. Proteína G	E. Molécula señal	
	C. Hemoglobina		
42.	¿Cuál es el epitelio que hace posible la distensión de los	•	
	A. Polimorfo	D. Cúbico	
	B. Epitelial	E. Escamoso	
	C. Estratificado		
43.	¿Cuál es el tipo de células gliales a las que se les denon	mina también macrófagos cerebrales?	
	A. Microglía	D. Ependimarias	
	B. Astrocitos	E. Schwann	
	C. Oligodendrocitos		
44.	¿Cuáles son las células del cuerpo lúteo que produce el	I 80% de progesterona?	
	A. Luteínicas de la granulosa		
	B. Intersticiales		
	C. Luteínicas de la teca		
	D. Del estroma		

11 de junio de 2017 Página 5 de 12

Exame	n Único de Res	identado Médico 2017			Subespecialidad Patología
45.	¿Cuál es el	marcador de inmunohisto	juímica específico para las c	célula	as pilosas?
	A. CD1				CD8
	B. CD2	2		E.	CD15
	C. CD1	17			
46.	¿Cómo se o	lenomina al estadío leucér	nico del linfoma cutáne		o de células T?
		rome de Sézary		D.	Leucemia de células pilosas
		emia de células T del adul	to		Leucemia linfoide aguda
	C. Mico	sis fungoide			·
47.	¿Cuál es la	localización más frecuente	e del mioblastoma de células	s ara	nulosas?
	A. Leng			D.	
		emidades		E.	
	C. Tóra				
48	; Cuál es el	sarcoma de tejidos blando	s más frecuente?		
10.	_	ocitoma fibroso maligno	o mao nocacino.	D.	Fibrosarcoma
		domiosarcoma		E.	Angiosarcoma
	C. Lipos				79.000.000.00
40	· Cuál oo ol	modiador que activa el sia	tomo inmunitario dal arganis	moc	
49.	A. Las		tema inmunitario del organis	ыно : D.	
		moléculas de adhesión cel	ılar	Б. Е.	Las integrinas
		eceptores acoplados a las			Las mognitus
	0 (1)				
50.	-	mecanismo de dano de la <mark>ento de los iones de calcio</mark>	membrana plasmática en la	ısqu	iemia?
		inución de pH intracelular	CH CI CILOSOI		
		nulación intracelular de so	dio		
		or respiración aeróbica			
		ento de la síntesis de ácido	os graso libre		
54	Mada a da 00	\			
51.	•	•	•	•	rosada que alcanza 1 cm, gris blanquecina
		•			ocitos pequeños redondos o clivados que
	A. MAL		óstico más probable corresp		de células T periféricas.
	B. folicu			D. Е.	de Hodgkin.
		cítico de células pequeñas.		L.	de Hougkiii.
52.	•	caracteriza el divertículo			
		de involución del conduct			
		ntomático solo en el 50% (
		resenta más frecuentemer	•		
		veces más frecuente en e			
	E. En la	n mucosa del divertículo so	io se ve mucosa intestinal		
53.	_	tipo de necrosis más frecu	ente?	_	
	A. Coa			D.	Caseosa
	B. Gras			E.	Licuefacción
	C. Fibri	noide			

11 de junio de 2017 Página 6 de 12

C. Síndrome de Rotor

	Sir Office de Nosideritado Modise 2017		Ouboopoolalidad i atologia
54.	¿Cuál es la opsonina que se forma de modo inespecífico como	-	
	A. Inmunoglobulina G		Inmunoglobulina A
	B. Inmunoglobulina E	E.	Bradicinina
	C. Inmunoglobulina M		
55.	Mujer de 40años, con fiebre, baja de peso, signos sistémicos sensibilidad, serositis, proteinuria mayor a 0.5 g/día y poliartr probable?		
	A. Lupus eritematoso discoide	D.	Esclerodermia
	B. Artrosis	E.	Polimiositis
	C. Enfermedad injerto contra huésped		
56.	¿Cuál es la característica de la enfermedad de Chagas?		
	A. El parásito se trasmite a través de insectos triatominos		
	B. Los parásitos se expulsan por la orina		
	C. Los parásitos se multiplican en el plasma del anfitrión	a fució	n dal fagasama
	 D. El parásito eleva la concentración de sodio y promueve l E. La forma crónica afecta al 20% de pacientes más de 50 		n dei lagosoma
	E. La forma cromoa alecta al 2070 de pacientes mas de 30	anos	
57.	Minero con cuadro clínico de tos con expectoración negra, dis Rayos X: fibrosis generalizada y nódulos pulmonares. Pat	ología	nódulos con necrosis fibrinoide central,
	partículas de polvo rodeadas de fibroblastos y células mononu	cleare	s en palizada. ¿Cuál es el diagnóstico más
	probable?	_	Daviliania aufaira
	A. Síndrome de Caplan B. Silicosis	υ. Ε.	Beriliosis crónica Neumoconiosis simple
	C. Asbestosis	∟.	Neumocomosis simple
	6. 7.6333333		
58.	Paciente varón acude a consulta médica con cuadro clínico d taquicardia. Los exámenes analíticos revelan hiponatremia, hipe del ACTH, disminución de los cetosteroides en la orina. ¿Cuál e	erpotas	semia, hipoglicemia, hiperazoemia, aumento
	A. Enfermedad de Addison	D.	Hiperaldosteronismo
	B. Síndrome adrenocortical	E.	•
	C. Hiperplasia suprarrenal congénita		
59.	¿Cuál es el tumor renal de peor pronóstico?	_	B 1
	A. Sarcomatoide	D.	Papilar
	B. Células claras	E.	Cromófogo
	C. Células granulares		
60.	Mujer de 48 años con molestias urinarias, la cistoscopia mues reporta presencia de macrófagos con inclusiones citoplasmátic	-	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	¿Qué coloración de histoquímica ayuda al diagnóstico?		
	A. Von Kossa	D.	Masson
	B. Gomori	E.	Alcian Blue
	C. Argéntica		
61	¿Cuál de las siguientes condiciones está asociada a la hiperbilir	ruhina	mia no conjugada?
01.	A. Síndrome de Gilbert	D.	Litiasis biliar
	B. Síndrome de Dubin – Johnson	E.	Tumor de Klatskin

11 de junio de 2017 Página 7 de 12

Exame	n Único de Residentado Médico 2017		Subespecialidad Patología
62.	¿Cuál es la característica histológica del músculo cardiaco? A. Los túbulos T se localizan en el disco Z B. Los túbulos T tienen menor diámetro que los del músc C. No tienen troponina D. Posee triadas E. La oxitocina desencadena la contracción	ulo esque	elético
63.	¿Qué estudio de inmunohistoquímica determina la proliferació A. Ki 67 B. Receptores de estrógeno C. Receptores de progesterona	D.	en el cáncer de mama? HER B2 P53
	Niño de 18 meses que adopta posición de cunclillas durante más probable? A. Tetralogía de Fallot B. Miocardiopatía C. Arteria coronaria anómala	, ,	Estreñimiento
	Paciente mujer, presenta masa sólida de 2x2 cm en cuadrant de cáncer ovárico. ¿Cuál es el gen mutante que se debe iden A. BRCA 2 B. P53 C. Her 2 / Neu	tificar?	externo de la mama. Tiene historia familiar H-Ras C-myc-gen
	Mujer de 65 años con diagnóstico por biopsia de carcinoma es la hormona causal? A. Paratiroidea relacionada a péptidos B. Paratiroidea C. Calcitonina	D.	r, presenta síndrome paraneoplásico. ¿Cuá Calcitonina relacionada a péptidos ACTH
	Varón de 35 años, presenta gran aumento de volumer macroscopía muestra tumoración blanquecina homogénea. uniformes con citoplasma claro de contornos regulares, sepa linfocitario. ¿Cuál es el diagnóstico más probable? A. Seminoma puro B. Carcinoma embrionario C. Tumor del seno endodermal	Histolog	gía: células que se disponen en cordones or tejido conectivo con infiltrado inflamatorio Teratoma testicular
68.	¿Cuál es el tumor que presenta regresión espontánea? A. Neuroblastoma B. Tumor de Wilms C. Leucemia monocítica aguda	D. E.	Hepatoblastoma Tumor de células pequeñas

11 de junio de 2017 Página 8 de 12

69. Neonato con dificultad para eliminar heces, distención abdominal. Biopsia de colon: ausencia de células

ganglionares en el plexo mientérico de Auerbach. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

A. Enfermedad de Hirschsprung B. Megacolon obstructivo C. Enfermedad de Chagas D. Megacolon tóxico E. Intususcepción

C. Heterocromatina

			•
70.	¿Cuál es el tipo de cálculo renal más frecuente? A. Oxalato de calcio B. Estruvita C. Ácido úrico	D. E.	Cistina Urobilinógeno
71.	Paciente de 20 años acude al hospital por cefalea y orinas oscura hematuria macroscópica, úrea 140 mg/dl, creatinina 3,4 mg/d diagnóstico más probable? A. Síndrome nefrítico agudo	ll y _l D.	proteinuria de 2 g/24 horas. ¿Cuál es e Síndrome nefrótico
	B. Glomerulonefritis membranosaC. Hipertensión vásculorenal	E.	Pielonefritis aguda
72.	Paciente varón de 30 años acude a consulta refiriendo disfag ¿Cuál es el diagnóstico más probable?	ia pro	ogresiva, pérdida de peso y regurgitación.
	A. Acalasia	D.	Botulismo
	B. Esófago de Barret	E.	Pirosis
	C. Cáncer de esófago		
73.	¿Cuál es una característica del carcinoma de timo?		
	A. Es más frecuente en adultos	D.	Se asocia con miastenia gravis
	B. Más frecuente en sexo femenino	E.	· ·
	C. Usualmente son poco invasivos		·
74.	¿Qué panel de inmunohistoquímica confirma el diagnóstico de en A. CK7 (+) CK 20 (-) GCDFP 15 (+) B. CK7 (-) CK20 (-) GCDFP 15 (-) C. CK7 (+) CK20 (+) GCDFP 15 (+) D. CK7 (+) CK20 (+) GCDFP 15 (-) E. CK7 (-) CK20 (+) GCDFP 15 (-)	ferm	edad de Paget extra mamario?
75.	Paciente que presenta tumor cervical, la histopatología revela r pequeñas, localizadas en dermis, respetando la zona de Grenz. ¿	-	•
	A. Carcinoma de células de Merckel		
	B. Linfoma cutáneo		
	C. Melanoma de células pequeñas		
	 D. Carcinoma de células basales neuroendocrino 		
	E. Sarcoma de Ewing		
76.	¿Cuál es la característica histológica de la micosis fungoide?		
	A. Linfoma de células T		
	B. Linfoma de células B		
	C. Ausencia de epidermotropismo		
	D. No se observa micro absceso de Pautrier		
	E. CD8 CD7 son negativos		
77.	¿Cuál es la estructura que controla la entrada y salida de proteína	as al	
	A. Complejo del poro nuclear	D.	
	B. Nucléolo	E.	Eucromatina

11 de junio de 2017 Página 9 de 12

			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
78.	Mujer adulta joven de ascendencia asiática con síntomas visu histopatológico revela arteritis granulomatosa con células gigan A. Arteritis de Takayasu B. Panarteritis nudosa C. Enfermedad de Kawasaki	tes. ¿C	Cuál es el diagnóstico más probable? Enfermedad de Behcet
79.	¿Qué caracteriza a la leucemia mieloide crónica? A. Cromosoma Filadelfia B. Incidencia mayor entre la primera y segunda década C. Más frecuente en sexo masculino D. Infecciones poco frecuentes E. Disminución del cociente mieloide-eritroide		
80.	La biopsia de colon revela hiperplasia y ulceración de las placa bacterias y eritrocitos. ¿Cuál es el diagnóstico más probable? A. Salmonelosis B. Cólera C. Amibiasis	ns de P D. E.	
81.	¿Cuáles son las células pluripotenciales localizadas principotenciales localizadas principotenci	D. E.	te a lo largo de los capilares del tejido Plasmocitos Mastocitos
82.	¿Cuál de los siguientes cambios se experimenta durante la funcional? A. Se renueva el epitelio B. Los vasos sanguíneos se vuelven isquémicos C. El estroma se contrae debido a edema D. Las glándulas se espiralizan E. Los vasos sanguíneos se rompen	fase p	oroliferativa del ciclo menstrual en la capa
83.	¿Cuál de los siguientes nucleótidos se encuentra en el RNA? A. Uracilo B. Adenina C. Timina	D. E.	Citosina Guanina
84.	¿Qué virus de la hepatitis se caracteriza por producir cambio gr A. HCV B. HBV C. HAV	D.	el hígado? HDV HEV
85.	Los linfocitos adquieren inmunocompetencia en A. corteza del timo. B. centro de nódulos linfoides. C. pulpa blanca del bazo. D. pulpa roja del bazo.		

11 de junio de 2017 Página 10 de 12

E. paracorteza de los ganglios linfáticos.

Exame	en Único de Residentado Médico 2017		Subespecialidad Patología
86.	Paciente que presenta lesión fuertemente pigmentada, constitu dermis reticular de coloración gris azulada más que negruzca. ¿C A. Nevus azul B. Lentigo C. Nevus melanocítico D. Melanoma in situ E. Queratosis seborreica pigmentada		
87.	Varón con cuadro clínico diarreico, la endoscopía muestra lesión infiltrado inflamatorio con actividad y presencia de lesiones probable? A. Enfermedad de Crohn B. Colitis ulcerativa C. Tuberculosis intestinal	-	-
88.	De los siguientes eventos ginecológicos. ¿Cuál es el que pres mujeres de edad reproductiva? A. Enfermedad inflamatoria pélvica B. Quistes benignos de ovario C. Endometriosis		mayor número de hospitalizaciones entre Trastornos menstruales Neoplasia intraepiteliales cervicales
89.	Paciente mujer con enfermedad proliferativa de la mama e hiperg macroscopía muestra tumor amarillento con áreas quísticas. ¿Cu A. Tumor de células de la granulosa B. Fibrotecoma C. Tumor de células de Sertoli Leyding	ál es	
90.	¿En qué mes de la vida fetal se inicia la hematopoyesis? A. Cuarto al quinto mes B. Segundo al tercer mes C. Sexto al séptimo mes	D. E.	Séptimo al octavo mes Primero al segundo mes
91.	¿Qué tipo de cáncer de la glándula tiroides con mayor frecuencia A. Papilar B. Medular C. Anaplásico	D.	elaciona a las radiaciones externas? Folicular Linfoma
92.	Post menopáusica, presenta maculas pequeñas coalescentes er región perineal. Biopsia: hiperqueratosis, adelgazamiento de interpapilares, infiltrado inflamatorio crónico en dermis intermediagnóstico más probable? A. Liquen escleroso B. Liquen amiloide C. Enfermedad de Bowen	e la	epidermis con desaparición de puentes
93.	Agricultor con lesión deformante en el labio inferior. Histología: ac granulomatoso y presencia de levaduras PAS positivo ("en ruec más probable? A. Paracoccidioidomicosis		•
	B. Histoplasmosis C. Candidiasis	E.	Criptococosis

Página 11 de 12 11 de junio de 2017

- 94. Mujer de 56 años, al examen se detecta tumor ovárico 20 x 15 cm de superficie irregular, multiquístico, al corte con contenido mucoide. El estudio histológico revela cavidades quísticas tapizadas por epitelio cilíndrico con atipia nuclear moderada y presencia de células caliciformes. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
 - A. Cistoadenocarcinoma mucinoso tipo intestinal
 - B. Cistoadenocarcinoma mucinoso tipo endocervical
 - C. Cistosarcoma
 - D. Cistoadenoma mucinoso tipo intestinal
 - E. Adenocarcinoma mucinoso tipo endocervical
- 95. Varón de 47 años con mácula hiperpigmentada en la planta del pié de 7 mm de bordes irregulares. En el estudio histopatológico se encontró proliferación de melanocitos ligeramente atípicos a lo largo de la capa basal, con formación de algunos nidos irregulares, confluentes y ocasionales melanocitos en el estrato espinoso. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
 - A. Nevus lentiginoso acral
 - B. Melanoma lentiginoso acral
 - C. Melanoma de diseminación superficial
- D. Léntigo maligno
- E. Melanoma in situ
- 96. ¿Qué nos facilita el diagnóstico del tumor de la granulosa?
 - A. Cuerpos de Call Exner
 - B. Túbulos compuestos por células de Sertoli
 - C. Cordones de células epiteliales
 - D. Patrón sarcomatoso
 - E. Elementos heterólogos
- 97. ¿Cuál es el cariotipo en la Mola Parcial?

A. 69, XXY

D. 18, XX

B. 46, XX

E. 69, YYY

C. 46, XY

- 98. ¿Cuál de los siguientes tumores malignos no epiteliales es más frecuente en la mama?
 - A. Angiosarcoma

D. Linfoma de Burkitt

B. Linfoma B

E. Melanoma

- C. Linfoma T
- 99. ¿Cuál es el tumor óseo benigno más frecuente en huesos tubulares de la mano?
 - A. Encondroma
 - B. Osteocondroma
 - C. Exostosis ósea
 - D. Quiste óseo
 - E. Tumor de células gigantes
- 100.¿Cuál es el tumor que se origina en el estroma ovárico?
 - A. Tumor de células de Leydig
 - B. Tumor del saco vitelino
 - C. Coriocarcinoma
 - D. Estruma ovárica
 - E. Disgerminoma

11 de junio de 2017 Página 12 de 12