

**Convocatoria del procedimiento de ingreso mediante concurso oposición, de un número máximo de 2 plazas del puesto de trabajo de facultativo/a especialista de Anatomía Patológica para el Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea**

(Aprobada por Resolución 2364E/2024, de 19 de agosto, del director gerente del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea)

## **CASOS CLÍNICOS**

**Valoración: 33 puntos**

**26/02/2025**

**NO PASE A LA HOJA SIGUIENTE  
MIENTRAS NO SE LE INDIQUE QUE PUEDE  
EMPEZAR**



- 1) Paciente varón de 75 años con masa en cabeza de páncreas de 7,6 cm y múltiples lesiones hepáticas, la mayor de ellas de 21 cm. Se identifica elevación de alfa fetoproteína en suero. Se realiza biopsia hepática de la lesión de mayor tamaño. Señale el diagnóstico correcto:**

  - a) hepatocarcinoma
  - b) metástasis de carcinoma neuroendocrino de célula grande
  - c) metástasis de carcinoma de células acinares de páncreas
  - d) metástasis de neoplasia sólida y pseudopapilar del páncreas
  
- 2) Paciente varón de 72 años en estudio por alergología por triptasa elevada. En la ecografía abdominal se identifican varias lesiones hepáticas que se confirman mediante TAC y RM. Se realiza biopsia de una de estas lesiones. Señale qué inmunohistoquímica de las siguientes será más útil para el diagnóstico:**

  - a) hepatocyte
  - b) MOC31
  - c) CD31
  - d) Melan A
  
- 3) Varón de 74 años transplantado de riñón en 2021 por una insuficiencia renal crónica secundaria a nefropatía diabética. En control de imagen anual se le identifican múltiples lesiones hepáticas. Se realiza biopsia de una de las lesiones hepáticas. Señale el diagnóstico correcto:**

  - a) colangiocarcinoma intrahepático en parte con células en anillo de sello
  - b) signos de infección por VHC asociado a nódulos displásicos hepáticos
  - c) hepatocarcinoma sobre hígado con inclusiones intrahepatocitarias en vidrio esmerilado
  - d) hepatocarcinoma en parte con células en anillo de sello
  
- 4) Mujer de 60 con lesión rojiza en la piel de región supraciliar izquierda. Sin otra sintomatología sistémica. Se trata de:**

  - a) Síndrome linfoproliferativo CD4 de células pequeña y mediana.
  - b) Linfoma primario cutáneo de la zona marginal cutáneo.
  - c) Linfoma primario cutáneo del centro folicular.
  - d) Reacción a picadura.
  
- 5) Mujer de 20 años con pápula rosada de rápido crecimiento en cara anterior de muslo izquierdo. JC: spitz Vs melanoma. ¿Cuál es tu diagnóstico?**

  - a) Melanoma de Spitz
  - b) Nevus de Spitz
  - c) Tumor de Spitz
  - d) Melanocitoma

- 6) **Paciente de 78 años con nódulo en cuadrante superior interno de mama izquierda. Ingresa para intervención quirúrgica programada de resección segmentaria dirigida por dos arpones. Fenotipo triple negativo.**
- a) Carcinoma secretor.
  - b) Carcinoma acinar
  - c) Carcinoma adenoide quístico
  - d) Ninguno de ellos.
- 7) **Carcinoma in Situ de grado intermedio, no palpable, tras el hallazgo de unas microcalcificaciones de nueva aparición localizada en el Cuadrante supero externo de la mama derecha, que ocupan unos 21x6x21 mm y se ven en la ecografía como una imagen pseudonodular. ¿Cuál es tu diagnóstico??**
- a) Adenosis
  - b) Carcinoma in situ sobre adenosis
  - c) Carcinoma infiltrante con extenso componente intraductal.
  - d) Ninguna de ellas.
- 8) **Varón de 67 años con lesión meníngea. Señale la falsa.**
- a) La inhibina es una técnica de IHQ de utilidad en el diagnóstico diferencial.
  - b) En el estudio de imagen se caracteriza por presentar extenso edema.
  - c) Muestra con frecuencia polisomía del cromosoma 5.
  - d) Suelen tener un índice de proliferación alto.
- 9) **Mujer de 32 años con mioma uterino. Cuál de los siguientes hallazgos histológicos no caracteriza a este subtipo de leiomiomas.**
- a) Edema alveolar y vasos en asta de ciervo.
  - b) Presencia de tinción para fumarato hidratasa en IHQ.
  - c) Nucléolo patente con halo claro perinuclear.
  - d) Inclusiones rabdoideas/eosinofílas en el citoplasma de las células.
- 10) **Mujer de 68 años fumadora con antecedentes personales de artritis reumatoide consulta por un episodio de neumotórax izquierdo persistente con fuga aérea. Radiológicamente se descubre un nódulo de bordes espiculados de 1,4 x 1,3 cm en lóbulo superior izquierdo sospechoso de malignidad y se describen además múltiples zonas de engrosamiento pleural parietal y visceral aplanadas, compatibles con implantes tumorales. En este contexto, ¿cuál de los siguientes diagnósticos diferenciales le parece más adecuado?**
- a) Pleuritis subaguda granulomatosa secundaria a fuga aérea persistente
  - b) Adenocarcinoma subpleural de patrón pseudomesoteliomatoso.
  - c) Nódulo reumatoide fistulizado a pleura
  - d) Pseudotumor inflamatorio subpleural

**11) Caso 11. Varón de 57 años presenta masa en duodeno que plantea el diagnóstico diferencial endoscópico entre tumor y coágulo organizado. ¿cuál cree que es diagnóstico histológico más probable basado únicamente en los hallazgos morfológicos?**

- a) Metástasis por hepatocarcinoma bien diferenciado
- b) Adenoma de glándulas pilóricas
- c) Metástasis por carcinoma renal de células claras variante
- d) Adenocarcinoma tubulopapilar de ampolla

**12)-Mujer de 64 años con masa renal quística multilocular de 4 cm en región medular con sospecha clínica de hidatidosis. Se realiza nefrectomía total.**

- a) Nefroma quístico de adulto
- b) Tumor mixto epitelial y estromal
- c) Neoplasia renal quística multilocular de bajo potencial maligno
- d) Carcinoma renal de células claras quístico.

**13) Caso 13-Mujer de 67 años con tumor en mucosa labial superior sospechosa de mucocele. CK7 positivo con negatividad para P63 y CK14.**

- a) Adenocarcinoma polimorfo de bajo grado
- b) Adenoma pleomorfo celular
- c) Adenoma canalicular.
- d) Carcinoma adenoide Quístico

**14)-Mujer de 70 años con diagnóstico previo de sarcoidosis por EBUS con presencia en el momento actual de infiltrados pulmonares bilaterales en vidrio esmerilado. Indicar el patrón histopatológico de la lesión pulmonar (criobiopsia).**

- a) Patrón granulomatoso
- b) Patrón inflamatorio intersticial
- c) Patrón de fibrosis tipo NINE
- d) Patrón de neumonía en organización (NOC)

**15) Varón de 76 años con tumor en espacio parafaríngeo izquierdo; se realiza exéresis de la lesión.**

- a) Carcinoma de células claras de tipo glándula salival
- b) Rabdomioma del adulto
- c) Oncocitoma
- d) Tumor de células granulares.

## **CASOS CLINICOS RESERVA**

**1) Mujer de 38 años gestante de 36 semanas con inducción del parto por retraso de crecimiento intrauterino. Placenta de bajo peso para su edad gestacional con percentil menor de 10. Indique la lesión histopatológica.**

- a) Vasculopatía fetal trombótica
- b) Fibrosis vellositaria
- c) Hipoplasia vellositaria distal.
- d) Maduración vellositaria acelerada

**2)-Varón de 81 años con lesión subcutánea sugestiva de quiste triquilemal. Antecedentes de siringocistoadenoma papilífero cerca.**

- a) Neurilemoma
- b) Tumor mixto cutáneo.
- c) Adenoma ecrino
- d) Tumor mixto cutáneo variante ecrina.

**3) Mujer de 56 años con tumor indurado en dorso cubital de la mano de 2 años de evolución con crecimiento progresivo. Se realiza resección tumoral. Indique qué entidad NO incluiría en principio en el diagnóstico diferencial.**

- a) Sarcoma alveolar
- b) Condrosarcoma mixoide extraesquelético
- c) Rabdomiosarcoma esclerosante
- d) Fibrosarcoma epitelioides esclerosante