



CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA

OFERTA DE EMPLEO PÚBLICO

Art. 2.1 - Ley 20/2021 de 28 de diciembre
(DOGV núm.9495 de 22.12.2022)

CONVOCATORIA CO/29/2022

OTROS/AS TITULADOS/AS SUPERIORES
BIÓLOGO/A (ANATOMÍA PATOLÓGICA)

FASE DE OPOSICIÓN
EJERCICIO (CUESTIONARIO)

Edificio Ciencias de la Salud- CHGUV
2 de marzo de 2024
12:30 horas

CHGGUV

BLOQUE 1 (A y B)

CONOCIMIENTOS GENERALES Y NORMATIVA SANITARIA

1. Según lo establecido en el Artículo 149 de la Constitución Española, el Estado no tiene competencia exclusiva sobre la siguiente materia:

- A Hacienda general y Deuda del Estado.
- B Fomento y coordinación general de la investigación científica y técnica.
- C Sanidad e higiene.
- D Sanidad exterior. Bases y coordinación general de la sanidad. Legislación sobre productos farmacéuticos.

2. Según el artículo 32 de la Ley 5/1983, de 30 de diciembre, de Gobierno Valenciano, respecto a las normas que sean consecuencia del ejercicio de la potestad reglamentaria del Consell ¿cuál de las siguientes es la de mayor jerarquía?

- A Decretos del President.
- B Decretos del Consell.
- C Órdenes de Consellerías
- D Órdenes de las Comisiones Delegadas del Consell.

3. De acuerdo con el artículo 9 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de prevención de Riesgos Laborales, la función de la vigilancia y control de la normativa sobre prevención de riesgos laborales corresponde a:

- A La Inspección de Trabajo y Seguridad Social.
- B El Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo
- C Comisión Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- D La Administración General del Estado.

4. Según establece el artículo 12 del Decreto 74/2007, de 18 de mayo, del Consell, por el que se aprueba el Reglamento sobre estructura, organización y funcionamiento de la atención sanitaria en la Comunitat Valenciana, señale cuál de las siguientes es una prestación de los centros de salud y consultorios:

- A Atención a la salud laboral.
- B Atención a problemas de salud mental y conductas adictivas.
- C Tratamientos de hemodiálisis.
- D Cirugía mayor ambulatoria.

5. Según lo dispuesto en la Ley 10/2014, de 29 de diciembre, de Salud de la Comunitat Valenciana, en relación con los derechos de los pacientes y personas usuarias, señale la respuesta correcta:

- A Los pacientes y personas usuarias tienen derecho a conocer su situación en lista de espera y el funcionamiento de la misma.
- B En la declaración de voluntades anticipadas, la persona interesada deberá hacer constar la decisión respecto a la donación de sus órganos con finalidad terapéutica, docente o de investigación.
- C Las personas menores de edad emancipados y los mayores de 14 años son titulares del derecho a la información.
- D Los pacientes y personas usuarias del Sistema Valenciano de Salud, tanto en la atención primaria como en la especializada, tienen derecho a elegir médico, pero no centro.

6. De conformidad con el Capítulo IV del V Convenio Colectivo del Consorcio HGUV –Planificación, Ordenación y Gestión del empleo público- ¿cuál de las siguientes plazas quedan excluidas de su regulación?

- A Las de libre designación.
- B Las plazas asistenciales vinculadas a otras de carácter docente.
- C Las plazas de jefatura.
- D Todas las respuestas anteriores son correctas.

7. Respecto del Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre, por el que se establece la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud (SNS) y el procedimiento para su actualización, señale la respuesta correcta:

- A La cartera de servicios comunes únicamente se facilitará por centros, establecimientos y servicios del SNS, propios o concertados.
- B La cartera de servicios comunes únicamente se facilitará por centros, establecimientos y servicios del SNS, propios o concertados, salvo en situaciones de riesgo vital, cuando se justifique que no pudieron ser utilizados los medios de aquél.
- C En el ministerio competente en materia de sanidad existirá un sistema de información sobre cartera de servicios en el que se recogerá el contenido de la cartera de servicios comunes del SNS, así como el de las diferentes carteras complementarias de las comunidades autónomas y de las mutualidades de funcionarios.
- D Las respuestas B y C son correctas.

8. A tenor del artículo 4 del Decreto 81/2020, de 24 de julio, del Consell, de regulación del sistema de carrera profesional del personal estatutario gestionado por la conselleria competente en sanidad, se establece una carrera profesional sanitaria con:

- A 5 grados, exclusivamente para las personas con titulación universitaria de grado o licenciadas, incluidas en los artículos 6 y 7 de la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, más un grado inicial o de acceso.
- B 5 grados para las personas con titulación universitaria de grado, o licenciadas o diplomadas, incluidas en los artículos 6 y 7 de la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, más un grado inicial o de acceso.
- C 4 grados para las personas con titulación universitaria de grado, o licenciadas o diplomadas, incluidas en los artículos 6 y 7 de la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, más un grado inicial o de acceso.
- D 4 grados para las personas con titulación universitaria de grado, o licenciadas o diplomadas, incluidas en los artículos 5 y 6 de la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias.

9. En la herramienta informática Excel, cuando copiamos una fórmula de la celda A1 y la pegamos en la celda C3, conforme se muestra en la imagen:

	A	B	C
1			
2			
3			

- A Si en la celda A1 la referencia es \$A\$1, al pegarla en la celda C3 dicha referencia se mantendrá: \$A\$1.
- B Si en la celda A1 la referencia es A\$1, al pegarla en la celda C3 cambiará la referencia a C\$1.
- C Si en la celda A1 la referencia es \$A1, al pegarla en la celda C3 cambiará la referencia a \$A3.
- D Todas las respuestas anteriores son correctas.

10. De acuerdo con el artículo 7 de la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales:

- A El tratamiento de los datos personales de un menor de edad únicamente podrá fundarse en su consentimiento cuando sea mayor de trece años.
- B El tratamiento de los datos personales de un menor de edad únicamente podrá fundarse en su consentimiento cuando sea mayor de quince años y lo autorice el titular de la patria potestad.
- C El tratamiento de los datos personales de un menor de edad exclusivamente podrá fundarse en su consentimiento cuando sea mayor de dieciséis años.
- D El tratamiento de los datos de los menores de catorce años, fundado en el consentimiento, solo será lícito si consta el del titular de la patria potestad o tutela, con el alcance que determinen los titulares de la patria potestad o tutela.

11. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta respecto al personal directivo profesional según lo establecido en el artículo 13 del Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley Estatuto Básico del Empleado Público?

- A Su designación atenderá a principios de mérito y capacidad y a criterios de idoneidad, y se llevará a cabo mediante procedimientos que garanticen la publicidad y concurrencia.
- B Es personal directivo el que desarrolla funciones directivas profesionales en las Administraciones Públicas, definidas como tales en las normas específicas de cada Administración.
- C El personal directivo estará sujeto a evaluación con arreglo a los criterios de eficacia y eficiencia, responsabilidad por su gestión y control de resultados en relación con los objetivos que les hayan sido fijados.
- D Todas las afirmaciones anteriores son correctas.

12. De conformidad con lo que establece la Ley 1/2022, de 13 de abril, de la Generalitat, de Transparencia y Buen Gobierno de la Comunitat Valenciana, la solicitud de acceso a la información pública debe incluir, entre otros, el siguiente contenido:

- A La identidad de la persona solicitante.
- B La modalidad o vía elegida por la persona solicitante para la puesta a disposición de la información y también su formato.
- C El órgano administrativo o entidad al que se dirige.
- D Todas las respuestas anteriores son correctas.

BLOQUE 2

CONOCIMIENTOS ESPECÍFICOS

13. Señale la afirmación correcta respecto al sistema SNOMED-CT:

- A Es una terminología clínica estandarizada.
- B Se basa en tres pilares fundamentales: conceptos, descripciones y relaciones.
- C Los conceptos se agrupan en jerarquías.
- D Todas las respuestas anteriores son correctas.

14. Indique cuál de las funciones expuestas no figura en las posibilidades del LIS de Anatomía Patológica (Patwin, v4):

- A Elaboración de informes diagnósticos conectados a Pangea.
- B Incorporación de protocolos estandarizados codificados.
- C Codificación general automática de diagnósticos mediante SNOMED-CT.
- D Cartera única de muestras.

15. Indique cuál de las siguientes recomendaciones es más útil para el cumplimiento de la Regulación General Europea sobre Protección de Datos (GDPR), a la hora de guardar las imágenes digitales:

- A Asumir que todas las imágenes con patología benigna o muy frecuente pueden ser eliminadas del archivo permanente.
- B Guardar únicamente de forma permanente preparaciones digitales de patología oncológica.
- C Comprimir las imágenes utilizando JPEG2000 para su almacenaje permanente.
- D Utilizar un sistema DICOM para el almacenaje permanente.

16. ¿Cuál es la recomendación internacional para garantizar la calidad en los procesos de secuenciación masiva dirigida en laboratorios de diagnóstico?

- A Acreditar el laboratorio bajo la norma ISO 9001.
- B La acreditación bajo la norma ISO 14001 es suficiente para garantizar la calidad.
- C Incorporar al laboratorio la norma ISO 9001 y obtener la acreditación bajo la norma UNE-EN ISO 15189.
- D Participar en programas de calidad externos tipo EMQN.

- 17. De los siguientes supuestos, indique qué consideraremos como una fase pre-analítica inadecuada en un Servicio de Anatomía Patológica:**
- A Un frasco con una etiqueta con código de barras identificativo ilegible.
 - B Un bloque de parafina con un código de barras ilegible.
 - C Una laminilla con un código de barras ilegible.
 - D Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 18. La segregación de cuchillas utilizadas en el microtomo, se realizará en un contenedor de objetos punzantes y cortantes. ¿A qué tipo de residuos pertenecen estos objetos?**
- A Residuos Tipo I.
 - B Residuos Tipo II.
 - C Residuos Tipo III.
 - D Residuos Tipo IV.
- 19. Indique cuál es el método apropiado para el procesamiento de las biopsias intraoperatorias convencionales:**
- A Inclusión en gelatina y corte por congelación.
 - B Inclusión en frío y corte por congelación.
 - C Inclusión en parafina y corte por congelación.
 - D Inclusión en araldita y corte por congelación.
- 20. Indique cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta sobre el criostato:**
- A Es un equipo que sirve para almacenar las muestras congeladas a baja temperatura.
 - B Es un equipo que permite obtener cortes por congelación.
 - C Es un equipo que se utiliza en el estudio de la pieza congelada de piel y riñón.
 - D Es uno de los equipos de mayor riesgo biológico dentro de un Servicio de Anatomía Patológica.
- 21. ¿Qué acción se recomienda, siguiendo criterios de calidad, al recibir en el Servicio una muestra de citología vaginal en medio líquido no identificada correctamente?**
- A Documentarla como muestra sin identificar y procesarla.
 - B Devolver la muestra al centro de origen.
 - C Centrifugar la muestra, pero no teñirla, para evitar su deterioro.
 - D Eliminar la muestra indicando el motivo.

22. Indique cuál de las siguientes citologías para diagnóstico de neoplasia pulmonar, se considera la de mayor rendimiento para estudios moleculares mediante NGS:

- A Extensiones de punción-aspiración teñidas con Giemsa.
- B Citología de broncoaspirado.
- C Citología por punción-aspiración de nódulo pulmonar remitida en medio líquido.
- D La citología no se considera un material válido para realizar estudios moleculares.

23. ¿De qué parte del microscopio depende el poder de resolución del mismo?

- A De la longitud del tubo.
- B De las lentes del ocular.
- C Del diámetro del diafragma de apertura.
- D De las lentes del objetivo y condensador.

24. Indique cuál de las siguientes afirmaciones es correcta respecto a la técnica de inmunocitoquímica indirecta:

- A Requiere una fijación previa del tejido en formol.
- B Está basada en la detección de antígenos mediante la unión de un anticuerpo primario marcado.
- C Está basada en la detección de antígenos mediante la unión de un anticuerpo primario y un secundario marcado.
- D Se utiliza únicamente para visualizar antígenos en células sanguíneas.

25. Indique cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta respecto al Microscopio Electrónico:

- A Es una técnica empleada usualmente en el diagnóstico de las glomerulopatías.
- B Es una técnica empleada usualmente en el diagnóstico de las miopatías.
- C Es una técnica empleada usualmente en el diagnóstico de las neuropatías.
- D Es una técnica empleada usualmente en el diagnóstico de las hepatopatías.

26. Indique cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta respecto a la obtención de resultados de calidad en NGS:

- A Para la extracción de ácidos nucleicos es preferible el material en fresco sobre el parafinado.
- B Para la extracción de ácidos nucleicos es preferible el material fijado en formol al 10% que el material fijado en Zenker.
- C La fijación en formol fragmenta el DNA e imposibilita el estudio de genes de cadena muy larga.
- D Los genes relacionados con HRD no pueden ser estudiados en material parafinado, precisando para su estudio de material congelado.

27. Indique cuál de los siguientes equipamientos no se utiliza para evaluar la calidad y/o concentración del ADN extraído:

- A Un sistema Qubit.
- B Un sistema TapeStation.
- C Un sistema Qt-DNA.
- D Un sistema de espectroscopia UV.

28. Indique cuál de los siguientes términos describe mejor la reacción en cadena de la polimerasa (PCR):

- A Es un proceso que utiliza DNA polimerasa termolábil.
- B Es un método muy sensible de amplificación del DNA, que puede ser propenso a la contaminación.
- C Es una técnica que puede amplificar de manera sistemática hasta 100 kilobases de DNA.
- D Es un método de amplificación de genes que no requiere conocimiento previo de la secuencia.

29. Indique cuál es la definición que más se ajusta al término “epigenética”:

- A Epigenética es el conjunto de variantes nucleotídicas adquiridas por un individuo después del nacimiento.
- B Epigenética es el conjunto de vías moleculares que afectan la regulación de los genes, por modificaciones heredables o no, que no cambian la secuencia de ADN.
- C Epigenética es el conjunto de modificaciones moleculares que afectan a las histonas o a la estructura de la cromatina.
- D Epigenética es el conjunto de procesos de metilación del ADN tras la diferenciación celular.

30. ¿Cuál de los siguientes objetivos identifica el proyecto Encyclopedia of DNA Elements (ENCODE)?

- A Pretende conocer el proteoma humano.
- B Pretende llevar a cabo un análisis completo integrado genético y epigenético del genoma humano.
- C Pretende conocer las secuencias codificantes de los genes humanos.
- D Pretende determinar el patrón de mutaciones de las principales enfermedades humanas.

31. ¿Cuál es el tipo de sonda que se recomienda para estudiar reordenamientos en muestras de tejido ganglionar con sospecha de linfoma?

- A Sondas centroméricas.
- B Sondas específicas de locus con control interno.
- C Sondas dual color dual fusión.
- D Sondas break apart.

32. ¿Qué afirmación es correcta con respecto al funcionamiento del biobanco?

- A El director deberá elaborar un informe de actividades cada 5 años que pondrá a disposición de la autoridad que autorizó su creación.
- B Una vez constituido deberá inscribirse en la Agencia Española de Protección de Datos y en el Registro Nacional de Biobancos para Investigación Biomédica.
- C Si se produce el cierre del biobanco las muestras deberán ser destruidas según la Ley de Autonomía del Paciente.
- D La autoridad competente llevará a cabo inspecciones periódicas solo a solicitud del director del biobanco.

33. ¿Qué se hace en la etapa de generación de librerías en la secuenciación masiva dirigida?

- A Secuenciación.
- B Amplificación clonal.
- C Extracción de ácidos nucleicos.
- D Selección de la muestra.

34. Durante la replicación del ADN:

- A La ADN helicasa separa el ADN bicatenario.
- B El ADN es sintetizado en una dirección.
- C El ADN se sintetiza de forma conservadora.
- D Se inserta un uracilo para emparejarse con la adenina.

35. ¿Cómo se denominan las variaciones genéticas que están presentes en más del 1% de la población?

- A Variantes raras.
- B Mutaciones de novo.
- C Polimorfismos genéticos.
- D Variantes patogénicas.

36. ¿Qué afirmación es incorrecta con respecto al gen TP53 y la proteína p53?

- A La proteína p53 evita la proliferación de células genéticamente defectuosas.
- B Los pacientes con mutaciones en TP53 en línea germinal tienen un riesgo incrementado de presentar neoplasias malignas.
- C Las alteraciones en TP53 con pérdida de actividad disminuye la efectividad de la quimioterapia.
- D La proteína MDM2 se une a p53 incrementando su actividad.

37. ¿En qué tipo de cáncer la metilación del promotor de MLH1 tiene una relevancia particular?

- A Cáncer de pulmón.
- B Cáncer colorrectal.
- C Cáncer de mama.
- D Tumor de Wilms.

38. ¿Por qué la célula cancerosa prefiere la glucólisis aeróbica en lugar de la fosforilación oxidativa?

- A Porque las células cancerosas se caracterizan por tener una elevada captación de glucosa.
- B Porque la glucólisis aeróbica proporciona productos para el metabolismo de las células tumorales.
- C Porque la glucólisis aeróbica produce más sustancias carbonadas.
- D Todas las respuestas anteriores son correctas.

39. ¿Cuál es la principal propiedad de las células madre?

- A Capacidad de replicación.
- B Capacidad de autorrenovación y diferenciación.
- C Capacidad de migración.
- D Se encuentran en los tejidos y órganos, donde realizan funciones especializadas.

40. Una característica frecuente de los tumores malignos es:

- A Menor densidad de la cromatina nuclear.
- B Membranas basales íntegras.
- C Pleomorfismo celular.
- D Pocas figuras de mitosis.

41. ¿Cuál de los siguientes no es un virus ADN con capacidad oncogénica?

- A Virus del papiloma humano.
- B Virus de la hepatitis C.
- C Virus herpes humano 8.
- D Virus de Epstein-Barr.

42. ¿Cuál de los siguientes es un gen supresor tumoral?

- A PTCH.
- B RB.
- C WT1.
- D Todos los anteriores son genes supresores tumorales.

43. En relación con los mecanismos de reparación del ADN dañado por apareamientos erróneos, señale la respuesta correcta:

- A Los sistemas de reparación por escisión de bases retiran de manera directa la base dañada y la sustituyen en el ADN.
- B El ADN dañado es eliminado produciendo deleciones cromosómicas que al no ocurrir en las gónadas no se heredarán.
- C El ADN dañado es testado produciendo proteínas, que si proporcionan ventajas evolutivas se conservarán.
- D Cuando el ADN es dañado por un cambio de base mal apareada, se induce la apoptosis celular.

44. En relación con el análisis de los genes BRCA1 y BRCA2, señale la respuesta correcta:

- A Es un método rápido, puesto que son genes pequeños.
- B Es un método rápido, puesto que las mutaciones no se distribuyen a lo largo de los genes, sino en *hot spots*.
- C Requiere un análisis completo de los genes, puesto que las mutaciones se distribuyen heterogéneamente a lo largo de los mismos.
- D Solo estudia las mutaciones más frecuentemente encontradas en la población.

45. En relación con los receptores de factores de crecimiento, señale la respuesta correcta:

- A La interacción entre un factor de crecimiento y el receptor adecuado se realiza mediante una acción endocrina.
- B Mutaciones oncogénicas en receptores de factores de crecimiento pueden condicionar una actividad tirosin-kinasa constitutiva independiente de la presencia del factor de crecimiento.
- C BRAF es un receptor del factor de crecimiento de fibroblastos.
- D KIT es un receptor con actividad tirosin-kinasa que, en la mayoría de las ocasiones, adquiere su capacidad oncogénica mediante una translocación.

46. ¿Qué alteraciones están presentes con frecuencia en tumores de pulmón, cabeza y cuello, y encéfalo?

- A Mutaciones y/o amplificación de EGFR1.
- B Producción excesiva de EGF.
- C Actividad tirosin-kinasa de TGF- α .
- D Sobreexpresión de HER2.

47. ¿Qué función tiene la proteína RAS en la señalización celular?

- A Activar la apoptosis.
- B Inhibir la actividad GTPasa.
- C Estimular la transducción de señales.
- D Restringir la actividad de BRAF.

48. En relación con la proteína del retinoblastoma (Rb), señale la respuesta correcta:

- A Activa la transición de G2 a M.
- B Es una proteína supresora de tumores.
- C Inactiva la cinasa dependiente de la ciclina D.
- D Bloquea p53, favoreciendo la progresión del ciclo celular.

49. Indique la opción falsa en relación con la señalización mediada por PI3K/AKT:

- A Está hiperactivada en muchos tumores.
- B Inhibe la apoptosis.
- C La proteína PTEN actúa activando esta vía.
- D Esta vía de señalización es inducida por receptores de tirosin-kinasa.

50. En relación con la angiogénesis, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?

- A Los tumores no pueden superar unos pocos milímetros de diámetro sin angiogénesis.
- B Es un proceso patológico durante la cicatrización de las heridas.
- C VEGF es un importante factor angiogénico.
- D El cambio angiogénico se produce en la fase vascular del desarrollo tumoral.

51. Respecto a la determinación de PD-L1, señale la respuesta correcta:

- A Existen diferentes técnicas, que pueden evaluar la expresión en células tumorales, células inmunes o ambas.
- B Parte de su complejidad radica en la heterogeneidad intratumoral de la propia proteína.
- C Puede existir disparidad de expresión entre el tumor primario y las metástasis.
- D Todas las respuestas anteriores son correctas.

52. ¿Qué afirmación acerca del TP53 es cierta?

- A El principal regulador de su actividad es la proteína Rb.
- B Se activa en respuesta a distintos tipos de estrés celular y es susceptible de múltiples modificaciones postraduccionales, que podrían determinar sus brazos eferentes.
- C Una vez activado el gen, su único mecanismo de acción descrito hasta la fecha es la alteración del perfil de expresión génica.
- D Bloquea la actividad de la proteína p21.

53. Con referencia a la invasión y metástasis, es cierto que:

- A La capacidad para invadir tejidos es un rasgo característico de las neoplasias malignas.
- B Los contactos entre las células desaparecen por inactivación de la cadherina E.
- C El asiento de las metástasis de muchos tumores se puede predecir a partir de la ubicación del tumor primario.
- D Todas las respuestas anteriores son correctas.

54. ¿Cuál es el papel principal de las metaloproteinasas de matriz (MMP) en el proceso de metástasis?

- A Inhibir la angiogénesis.
- B Promover la diferenciación celular.
- C Facilitar la invasión tisular.
- D Inducir la apoptosis.

55. ¿Qué biomarcadores de inmuno-oncología se consideran actualmente de estudio obligatorio en pacientes con carcinoma pulmonar de células no pequeñas (CPCNP) avanzado?

- A Determinación de la expresión de PD-L1.
- B Determinación de la expresión de EGFR.
- C Medición de la carga mutacional tumoral.
- D Análisis de mutaciones de RET.

56. En relación a los micro-RNA, señale la respuesta correcta:

- A Codifican proteínas por sí solos.
- B El genoma humano codifica menos de 1000 genes de mi-RNA.
- C Los micro-RNA modulan la traducción de los ARN mensajeros diana.
- D Todas las respuestas anteriores son correctas.

57. ¿Cuál de las siguientes metodologías es la recomendada para la determinación de los receptores de estrógeno en cáncer de mama y guiar el tratamiento?

- A NGS.
- B Estudio de mutaciones de ESR1.
- C Plataformas genómicas.
- D Técnicas inmunohistoquímicas.

58. En tumores de mama asociados a mutaciones en los genes BRCA, ¿qué papel desempeñan los inhibidores de PARP?

- A Inducen la reparación de roturas de doble hebra del ADN por la proteína RAD51.
- B Inducen la reparación de roturas de una hebra del ADN.
- C Producen letalidad sintética o selectiva de las células tumorales.
- D Atrapan las proteínas PARP-2 en el ARN.

59. ¿Cuál es el factor familiar más importante en el cáncer de mama masculino?

- A Mutación del gen supresor BRCA2.
- B PTEN.
- C TP53.
- D PALB2.

60. ¿Cuál de estas alteraciones no conduce a un déficit de la recombinación homóloga en el cáncer de ovario seroso de alto grado?

- A Mutaciones germinales en los genes BRCA.
- B Mutaciones somáticas en KRAS.
- C Mutaciones germinales en RAD51C.
- D Mutación germinal en BRIP1.

61. En la clasificación molecular del carcinoma endometriode de endometrio, señale la respuesta correcta:

- A El tipo POLE ultramutado tiene un pronóstico pobre.
- B El tipo p53 mutado presenta más de 100 mutaciones/Mb.
- C El tipo sin perfil molecular específico se asocia a un alto grado histológico.
- D El tipo déficit MMR se puede asociar al Síndrome de Lynch

62. ¿Cuál de los siguientes dispositivos es un EPI?

- A Vitrina extractora de gases.
- B Manta ignífuga.
- C Pantalla facial.
- D Fuente lavaojos.

63. En relación con los adenocarcinomas mucinosos invasivos de pulmón, señale la respuesta correcta:

- A La mutación Kras es la más frecuente.
- B La mutación EGFR es la más frecuente.
- C Las dos mutaciones anteriores son igualmente frecuentes.
- D Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

64. Respecto a los genes RAS en el adenocarcinoma de colon, señale la respuesta correcta:

- A No están relacionadas con la transducción de las señales celulares.
- B Kras tiene significado terapéutico y Nras no lo tiene.
- C Nras tiene significado terapéutico y Kras no lo tiene.
- D Kras y Nras tienen significado terapéutico.

65. Respecto a la técnica de inmunohistoquímica para el estudio de fusiones de ROS1 en adenocarcinomas de pulmón, señale la respuesta incorrecta:

- A La inmunohistoquímica es una técnica rápida, barata y que necesita poco material.
- B La positividad inmunohistoquímica de ROS1 no necesita confirmarse con un método genómico.
- C No permite identificar el tipo específico de fusión (variante).
- D La sensibilidad puede verse afectada por las condiciones preanalíticas.

66. Respecto a la técnica de inmunohistoquímica para el estudio de fusiones de ALK en los adenocarcinomas de pulmón, señale la respuesta incorrecta:

- A La inmunohistoquímica es una técnica rápida, barata y que necesita poco material.
- B Su positividad puede considerarse evidencia definitiva de la presencia de una fusión.
- C Permite identificar el tipo específico de fusión (variante).
- D Su sensibilidad puede verse afectada por las condiciones preanalíticas.

67. ¿Cuál de las siguientes alteraciones génicas es uno de los impulsores más frecuentes en la carcinogénesis del melanoma?

- A Mutaciones que afectan a los genes del control de ciclo celular.
- B Mutaciones que activan vías de transmisión de señales en favor del crecimiento.
- C Mutaciones que activan la telomerasa.
- D Mutaciones que inhiben la telomerasa.

68. ¿Cuál es la translocación genética más comúnmente asociada al sarcoma de Ewing?

- A t(21;22)(q22;q12) que genera la proteína EWSR1 - ERG
- B t(11;22)(q24;q12) que genera la proteína EWSR1 - FLI1
- C t(18;21)(p11;q22) que genera la proteína FUS - ERG
- D t(15;17)(q24;q21) que genera la proteína PML - RARA

69. Uno de los siguientes tumores/lesiones óseas presenta característicamente amplificación en el gen MDM2, siendo de utilidad en el diagnóstico. Señálelo:

- A Osteosarcoma convencional.
- B Osteosarcoma parostal.
- C Tumor de células gigantes.
- D Displasia fibrosa.

70. ¿Cuál de las siguientes alteraciones cromosómicas regionales no es típica del osteosarcoma?

- A 6p.
- B 8q.
- C 17p.
- D 12q.

71. ¿Cuál de las siguientes alteraciones genéticas es poco frecuente en la vía de activación MAPK de los melanomas de alto daño acumulado?

- A Pérdida de NF1.
- B NRAS.
- C BRAF.
- D Ros 1.

72. Indique cuál de los siguientes es un gen supresor de tumores que se inactiva con frecuencia en el melanoma uveal.

- A BRAF.
- B NF1.
- C BAP1.
- D CDKN2A.

73. El oligodendroglioma se define como un glioma difuso con mutación del gen IDH y codeleción de 1p/19q. Indique además qué patrón molecular suele mostrar para ATRX y TP53:

- A Mutación de ATRX y mutación de p53.
- B Mutación de ATRX sin mutación de p53.
- C Mutación de p53 sin mutación de ATRX.
- D ATRX y p53 no mutados.

74. ¿Cuál de los siguientes tumores gliales difusos del SNC presenta la forma nativa de la isocitrato deshidrogenasa (IDH)?

- A Astrocitoma anaplásico
- B Oligodendroglioma anaplásico
- C Glioblastoma IDH mut.
- D Glioblastoma IDH wt.

75. ¿Qué mutaciones somáticas son comunes en el Carcinoma Folicular de Tiroides?

- A Mutaciones TP53
- B Mutaciones RAS y reordenamientos PAX8::PPARG
- C Mutaciones BRAF
- D Mutaciones en el gen DICER1

76. ¿Cuál es la mutación más común en el Carcinoma Papilar de Tiroides clásico?

- A Mutaciones de RAS.
- B Mutaciones en los genes de RET.
- C Mutaciones en el promotor de TERT.
- D BRAF p.V600E.

77. ¿Qué recomendaciones actuales se mencionan en relación con la detección de defectos de reparación del ADN en hombres con cáncer de próstata?

- A Pruebas de sensibilidad a la privación de andrógenos.
- B Pruebas de variantes de empalme del receptor de andrógenos.
- C Pruebas de línea germinal y/o somáticas para detectar defectos de reparación del ADN.
- D Pruebas de amplificación del gen TP53.

78. En relación al cáncer de próstata, señale la respuesta correcta:

- A La alteración genética más común es un reordenamiento que yuxtapone la secuencia codificante de un gen del factor de transcripción de la familia ETS junto con el promotor TMPRSS2.
- B Jamás se silencia el gen que codifica p27.
- C En el cáncer de próstata son rarísimas las alteraciones genéticas y epigenéticas que alteran genes supresores y protooncogenes.
- D Al principio de la enfermedad es común la pérdida de TP53.

79. La mutación V600E en el gen BRAF se detecta en más del 90% de casos de:

- A Linfoma nodal de la zona marginal.
- B Tricoleucemia.
- C Linfoma de Burkitt.
- D Linfoma linfoplasmocítico.

80. La fusión IGH::CCND1 es la característica genética del:

- A Linfoma marginal extranodal tipo MALT.
- B Linfoma linfoplasmocítico.
- C Linfoma del manto.
- D Linfoma de Burkitt.