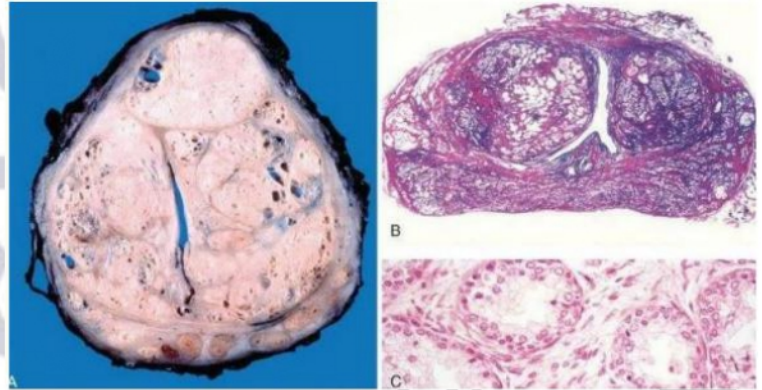


SEGUNDO PARCIAL – MICROPRÁCTICA:

APARATO MASCULINO

1. Un paciente de 68 años de edad, con trastornos miccionales y diagnóstico de Hiperplasia fibroadenomatosa de la próstata, es intervenido quirúrgicamente resecándose varios fragmentos irregulares de tejido blanquecino con sectores de aspecto criboso que en conjunto pesan 140gr. ¿Cuáles serían para Ud. los elementos histológicos que permiten justificar el diagnóstico?



A. Proliferación de glándulas pequeñas con una sola capa de células y núcleos grandes vacuolados con nucléolo prominente con escaso estroma interpuesto.

B. Proliferación de células epiteliales que forman, en sectores, glándulas y en otros cordones comprimidos por el aumento del número de células del estroma.

C. Proliferación de glándulas de aspecto criboso, con una sola capa de células, rodeadas de estroma fibromuscular con cambios desmoplásicos.

D. Proliferación de glándulas, algunas de las cuales presentan dilataciones quísticas, recubiertas con dos capas celulares, con proliferación fibrosa o muscular del estroma.

2. En referencia a la entidad nosológica “**Tumores Seminomatosos**”, indique la afirmación **INCORRECTA**:

A. El seminoma clásico es el tumor más frecuente de testículo y predomina en adultos de la 2da a 3ra década de la vida.

B. A pesar de ser quimiosensible tiene mal pronóstico por su diseminación precoz.

C. 15% de los seminomas son GCH + por la presencia de células trofoblásticas intratumorales.

D. En los tumores mixtos puede combinarse con el coriocarcinoma.

3. Un paciente de 60 años de edad consultó por dificultad miccional, palpándose la próstata difusamente aumentada de tamaño, de consistencia firme-elástica. PSA:7ng/ml. Se le realizó punción biopsia transrectal observándose “glándulas cuyo epitelio muestra cambios reactivos, con abundantes linfocitos, macrófagos y plasmocitos, rodeadas de un estroma fibromuscular”. ¿Cuál es para Ud. el diagnóstico más probable?

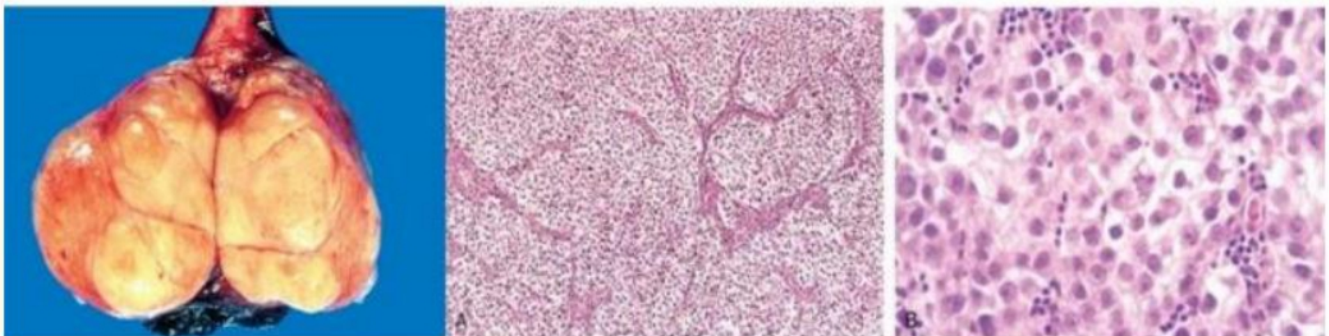
A. Prostatitis crónica

B. Neoplasia intraepitelial

C. Prostatitis aguda

D. Hiperplasia nodular

4. Que elementos morfológicos son los que permiten justificar el diagnóstico de Seminoma:



A. Macroscópicamente: estructura nodular pequeña, con bordes mal definidos y extensas áreas de hemorragia y necrosis. Microscópicamente: células epiteliales formando láminas irregulares, con grandes núcleos hiper cromáticos.

B. Macroscópicamente: estructura nodular de aspecto sólido, blanco-grisácea, homogénea, delimitada, con tractos blanquecinos. Microscópicamente: células uniformemente grandes de núcleo redondo, nucléolo prominente y citoplasma claro, septos con infiltrado de linfocitos.

C. Macroscópicamente: estructura nodular pequeña de aspecto mucinoso, homogéneo y amarillento. Microscópicamente: células neoplásicas cúbicas dispuestas en red.

D. Macroscópicamente: estructura nodular de gran tamaño, de aspecto heterogéneo con áreas sólidas y otras quísticas. Microscópicamente: células neurales, musculares, cartilaginosas y de diferentes tejidos maduros inmersas en un estroma fibroso.

5. Paciente de 65 años, con antecedentes de fimosis, presenta una lesión ulcerada e indurada de 1,5cm en la superficie interna del prepucio, cerca del surco coronal. Asimismo, se palpan ganglios inguinales. Se realizó una biopsia, observándose "Proliferación de células epiteliales atípicas con marcada anisocariosis, mitosis atípicas, hiperchromasia, cromatina irregular y nucleólo evidente, citoplasma eosinófilo con focos de disqueratosis y aisladas perlas córneas que infiltran la membrana basal". ¿Cuál es para Ud. el diagnóstico más probable?

- A. Papulosis bowenoide
- B. Eritroplasia de Queyrat
- C. Enfermedad de Bowen
- D. Carcinoma epidermoide

6. En referencia a la "Patología tumoral peneana", señale el enunciado CORRECTO:

- A. <de 1,5cm de invasión en profundidad no tiene riesgo de metástasis.
- B. El carcinoma verrugoso es una variante endofítica indiferenciada del carcinoma epidermoide.
- C. Tanto la enfermedad de Bowen y la papulosis bowenoide como representantes del carcinoma in situ peneano comparten su importante asociación con la infección por el HPV (16).
- D. El tabaquismo y la acumulación de esmegma por mal hábito higiénico, no se hallan relacionados con el riesgo de desarrollar carcinoma peneano.

7. Marque la opción CORRECTA respecto del Adenocarcinoma de próstata:

- A. Se origina más frecuentemente en la zona periférica y posterior de la glándula.
- B. Las metástasis óseas son de tipo osteolítico.
- C. En el examen microscópico muestra glándulas revestidas por múltiples capas de células atípicas.
- D. Su diseminación se produce exclusivamente por vía hematógena.

8. En referencia a las "Adenocarcinoma de Próstata", señale cual/es de los siguientes enunciados es/son CORRECTO/S. Recuerde que deberá marcar todas las opciones correctas, considerando que el marcar respuestas correctas de menos o 1 respuesta incorrecta, dará por anulado el ejercicio.

- A. Los andrógenos tienen un papel importante en el desarrollo de esta patología.
- B. El cáncer de próstata presenta pérdida de E-cadherina al igual que el carcinoma invasivo de células en anillo de sello gástrico y el carcinoma lobulillar de mama.
- C. En la gran mayoría de los casos surge en la zona central a nivel periuretral.
- D. La diseminación hematógena se da fundamentalmente a huesos del esqueleto axial generando metástasis típicamente osteoblásticas
- E. Histológicamente se caracteriza por proliferación de glándulas, algunas de las cuales presentan dilataciones quísticas, recubiertas con dos capas celulares, con proliferación fibrosa o muscular del estroma.
- F. El hallazgo de PIN de alto grado puede estar asociado con adenocarcinoma (hasta en un 80% de los casos)
- G. La gradación según el sistema de Gleason es importante en el cáncer de próstata, ya que el grado y el estadio son los mejores factores predictivos del pronóstico.
- H. La determinación sérica de PSA total por sí sola, es diagnóstico de cáncer de próstata

9. En referencia a las "Patología Neoplásica Testicular", señale cual/es de los siguientes enunciados es/son CORRECTO/S. Recuerde que deberá marcar todas las opciones correctas, considerando que el marcar respuestas correctas de menos o 1 respuesta incorrecta, dará por anulado el ejercicio.

- A. La mayoría de los tumores de células germinales del testículo son agresivos, capaces de una diseminación rápida y extensa.
- B. A diferencia de otros tumores malignos de la economía, la mayoría de los tumores malignos testiculares de células germinales no se originan de una lesión precursora.
- C. Todos los seminomas presentan HCG elevada.
- D. El tumor testicular más frecuente en menores de 3 años de edad es el tumor del seno endodérmico.
- E. Los coriocarcinomas testiculares son tumores pequeños que no suelen provocar el aumento del tamaño testicular y también pueden observarse en el aparato genital femenino.
- F. El tumor maligno paratesticular más frecuente en adultos es el liposarcoma.

G. La mayoría de los tumores de las células de Sertoli son hormonalmente silentes y se presentan como una masa testicular.

H. El linfoma difuso de linfocitos B grandes (LDCGB) debe ser considerado un diagnóstico diferencial ante la presencia de una masa testicular en pacientes mayores de 60 años.

10. Por lo general, los tumores testiculares de células germinales se asocian a un espectro de trastornos que se conocen en conjunto como Síndrome de disgenesia testicular. ¿Cuál de los siguientes trastornos forman parte de este síndrome?

- A. Todas las opciones son correctas
- B. Esperma de baja calidad
- C. Hipospadia
- D. Criptorquidia

1	D
2	B
3	A
4	B
5	D
6	C
7	A
8	A,B,D,F,G
9	A,D,E,F,G,H
10	A

Este **SEGUNDO PARCIAL OFICIAL** cuenta con una versión interactiva para cada pregunta disponibles en www.medimision.com.

En **www.medimision.com**, encontrarás:

- * Más de **1500 preguntas de PATOLOGÍA II**, organizadas cuidadosamente por temas que abarcan el primer parcial, segundo parcial y examen final.
- * Más de 1500 preguntas cuentan con **explicaciones justificadas** respaldadas por la bibliografía oficial.
- * Un banco de **exámenes parciales y finales anteriores**, clasificados por año (2023, 2022, ...). Estos exámenes pueden ser resueltos de forma interactiva, **simulando** así **el escenario** más **cercano** a un **examen parcial o final**.
 - * Tendrás la posibilidad de **resolver los exámenes** a través de una **aplicación móvil**.
- * Contamos con diversos **modos de estudio** diseñados para optimizar el aprendizaje y **ahorrar tiempo de estudio**.

Para obtener más información sobre cómo acceder a esta valiosa herramienta, no dudes en ponerte en contacto con nosotros. Puedes enviarnos un mensaje directo a nuestra cuenta de Instagram **@medimision** o escribirnos a **medimision01@gmail.com**.

¡Te deseamos mucho éxito!