



## SERVICIO CANARIO DE LA SALUD

\_\_\_\_\_

APELLIDOS, NOMBRE

\_\_\_\_\_

D.N.I.

### PRUEBAS SELECTIVAS PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS BÁSICAS VACANTES DE LA CATEGORÍA DE FUNCIONARIOS ESPECIALISTAS DE ÁREA DE LOS ÓRGANOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS DEL SERVICIO CANARIO DE LA SALUD.

Resolución de 16 de marzo de 2010 (B.O.C. de 19 de marzo)

Categoría: **F.E.A. ONCOLOGÍA MÉDICA**

#### ADVERTENCIAS:

- No abra este cuestionario hasta que se le indique. Para hacerlo, introduzca la mano en el cuadernillo y con un movimiento ascendente, rasgue el lomo derecho (ver figura esquina inferior derecha).
- Escriba sus datos personales en el recuadro superior.
- Este cuestionario consta de 150 preguntas y 10 de reserva. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la «Hoja de Examen» entre los números 1 y 160. Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.
- El tiempo de realización de este ejercicio es de **3 horas**.
- Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor. Las contestaciones erróneas restarán 1/5 del valor asignado a la respuesta correcta .
- Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en la «Hoja de Examen» es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- En cada pregunta existe una y sólo una respuesta correcta.
- Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador.
- No se permite el uso de calculadora, libro ni documentación alguna, móvil o ningún otro elemento electrónico.

- **SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN LA «HOJA DE EXAMEN» LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.**
- **ESTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER DEVUELTO COMPLETO AL FINALIZAR EL EJERCICIO.**

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DEL TRIBUNAL



- 1.- ¿Cuál de los siguientes enunciados sobre la patogénesis molecular del cáncer urotelial de vejiga es incorrecto?
- A) Las deleciones del cromosoma 9 son comunes y ocurren tanto en el brazo corto como en el largo.
  - B) Las mutaciones de p53 se asocian con carcinoma in situ y enfermedad agresiva.
  - C) Las alteraciones de pRb se correlacionan con un peor pronóstico.
  - D) La activación de las mutaciones de FGFR3 son más comunes en lesiones metastásicas
- 2.- Una de las siguientes antraciclinas tiene el tiempo de vida media ( $t_{1/2}$ ) más largo:
- A) Adriamicina.
  - B) Adriamicina liposomal forma pegilada.
  - C) Adriamicina liposomal encapsulada (TLC D-99).
  - D) Epirubicina.
- 3.- En cuanto al cáncer hereditario, cuál de estas afirmaciones no es cierta
- A) El 5-10% de todos los cánceres tienen una base hereditaria
  - B) Son candidatos a asesoramiento genético individuos diagnosticados de cáncer a una edad atípicamente joven
  - C) El test genético es esencial en el asesoramiento
  - D) El consentimiento informado debe formar parte del asesoramiento previo al estudio genético
- 4.- La definición de cirugía de citorreductora óptima en el cáncer epitelial de ovario es una de las siguientes:
- A) Tumor residual menor de 1 cm de diámetro máximo.
  - B) Tumor residual entre 1 y 2 cm de diámetro máximo.
  - C) Tumor residual entre 0,5 y 2 cm de diámetro máximo.
  - D) Tumor residual entre 2 y 5 cm de diámetro máximo.
- 5.-Cuál de los siguientes inhibidores de cinasas actúa, entre otros, sobre BRAF:
- A) RAD001
  - B) Imatinib.
  - C) Sunitinib.
  - D) Sorafenib.
- 6.- En el cáncer de recto Estadio II y III qué afirmación no es correcta
- A) Es recomendable un abordaje multidisciplinar combinando la quimioterapia, la radioterapia y la cirugía
  - B) La escisión total del mesorrecto con amplitud de márgenes disminuye la recidiva local
  - C) La radioterapia combinada con la infusión de 5-FU preoperatoria no mejora la supervivencia
  - D) La cirugía radical consigue supervivencias a 5 años de 70-80%
- 7.- ¿Cuál de los siguientes causa la inhibición de células T?
- A) CTLA-4
  - B) CD28
  - C) B7-1
  - D) B7-2
- 8.- Paciente de 42 años diagnosticada de un adenocarcinoma gástrico antral. Se realiza intervención quirúrgica con gastrectomía subtotal (RO) y resección ganglionar D1 (estadio pT3N1MO, IIIA). ¿Cuál de los siguientes tratamientos adyuvantes administraría?
- A) Radioterapia.
  - B) Quimioterapia esquema FAMTX.
  - C) Quimioterapia esquema FAM.
  - D) Radioterapia y quimioterapia concomitante basada en 5-FU.

- 9.- En el cáncer de laringe irresecable, Estadio III y IV, el tratamiento de elección es
- A) La cirugía radical
  - B) Quimioterapia-Radioterapia concomitante con cisplatino
  - C) Radioterapia paliativa
  - D) Tratamiento de soporte en pacientes con excelente estado general
- 10.- Indique el estadio patológico del siguiente tumor de mama: adenocarcinoma ductal infiltrante de 2,3 cm, con afectación de 3 ganglios axilares de 17, y con estudio de extensión negativo:
- A) pT2 N1a M0 (estadio IIB).
  - B) pT1c N2a M0 (estadio IIIA).
  - C) pT1a N2b M0 (estadio IIIA).
  - D) pT1c N1c M0 (estadio IIA).
- 11.- Uno de los siguientes tumores de pulmón no microcítico se incluye dentro del estadio IIIA:
- A) Tumor de 5 cm en lóbulo superior izquierdo que invade la pleura visceral, con ganglios hiliares ipsilaterales afectados
  - B) Tumor de 3 cm en lóbulo medio, que invade la pared torácica, con afectación ganglionar hilar ipsilateral.
  - C) Tumor de 2 cm en lóbulo inferior izquierdo con derrame pleural maligno y sin afectación ganglionar.
  - D) Tumor de 2 cm en lóbulo superior derecho con ganglios supraclaviculares ipsilaterales afectados
- 12.- La supervivencia media de una paciente con cáncer de mama metastásico es de aproximadamente:
- A) 1,5 - 3 años
  - B) 3 - 4,5
  - C) 4,5 - 6
  - D) 6 - 7,5
- 13.- El inhibidor oral de la tirosina cinasa conocido como lapatinib (GW572016) actúa sobre dos de los siguientes receptores del factor de crecimiento epidérmico (ErbB):
- A) ErbB2 y ErbB4.
  - B) ErbB3 y ErbB2.
  - C) ErbB1 y ErbB3.
  - D) ErbB1 y ErbB2.
- 14.- Todas las siguientes afirmaciones sobre el tratamiento del cáncer gástrico son ciertas, excepto
- A) El esquema ECF alcanza tasas de respuesta de entre el 49 y el 56% en estudios aleatorizados de cáncer gástrico avanzado.
  - B) Un reciente metaanálisis demuestra que en la enfermedad gástrica avanzada, la epirubicina y el cisplatino contribuyen de forma independiente a la eficacia del tratamiento en combinación
  - C) Los pacientes con cáncer gástrico avanzado tienen un mal pronóstico, con una supervivencia media sin tratamiento de 8 a 10 meses
  - D) La adición de docetaxel al tratamiento con cisplatino y 5-fluorouracilo mejora la tasa de supervivencia y la tasa de respuestas de forma significativa
- 15.- En el cáncer de mama, todos los carcinomas invasivos deberían ser estratificados según el grado histológico, exceptuando el medular. Se recomienda utilizar el sistema de calificación de Nottingham (una modificación del sistema de Scarff-Bloom-Richardson). Este sistema incluye la evaluación de las siguientes características:
- A) Grado de queratinización, pleomorfismo nuclear e índice mitótico.
  - B) Formación tubular, grado de vascularización e índice mitótico.
  - C) Formación tubular, pleomorfismo nuclear e índice mitótico.
  - D) Necrosis nuclear, pleomorfismo nuclear e índice mitótico.

- 16.- Una mujer de 45 años en tratamiento con quimioterapia acude a urgencias por epifora bilateral de días de evolución. El oftalmólogo detecta una estenosis canalicular en ambos ojos. Probablemente la paciente esté en tratamiento con uno de los siguientes fármacos:
- A) Paclitaxel.
  - B) Docetaxel.
  - C) Trastuzumab.
  - D) Adriamicina.
- 17.- La mayoría de tumores de cabeza y cuello de una de las siguientes localizaciones están relacionados con la infección del virus del papiloma humano y podrían representar una entidad clínica y patológica diferente del resto
- A) Nasofaringe.
  - B) Cavidad oral
  - C) Hipofaringe.
  - D) Orofaringe
- 18.- A una mujer de 54 años se le ha diagnosticado un carcinoma ductal infiltrante unilateral hace 20 días. De acuerdo con el estudio de Lehman et al. (NEJM, 2007), el uso de la resonancia magnética en la mama contralateral tras la exploración física y la mamografía permite obtener uno de los siguientes valores predictivos positivos para hallar cáncer de mama oculto:
- A) 99%.
  - B) 88%.
  - C) 21%.
  - D) 10%.
- 19.- El inhibidor oral de la tirosina cinasa conocido como lapatinib (GW572016) actúa sobre dos de los siguientes receptores del factor de crecimiento epidérmico (ErbB):
- A) ErbB2 y ErbB4.
  - B) ErbB3 y ErbB2.
  - C) ErbB1 y ErbB3.
  - D) ErbB1 y ErbB2.
- 20.- La pérdida celular de esta molécula conduce a la invasión/motilidad del tumor :
- A) e-cadherine
  - B) b-Catenin
  - C) a-tubulin
  - D) Ankrin
- 21.- ¿Qué porcentaje aproximado de pacientes con cáncer de mama metastásico HER2 positivo no presentan beneficio, clínico tras tratamiento con trastuzumab en monoterapia en primera línea?
- A) 20%
  - B) 40%
  - C) 60%
  - D) 80%
- 22.- Una mujer previamente sana, de 60 años acude al médico por distensión y disconfort abdominal de 6 meses de evolución. El estudio TAC confirma la presencia de una masa de 20 x 25 cm abdominal. Se realiza una laparotomía observándose una masa pedunculada dependiente del estómago. Se practica una gastrectomía parcial, y el estudio patológico revela un tumor del estroma gastrointestinal (GIST), intensamente positivo para CD117 y CD34, con 15 mitosis por campo de gran aumento. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es CIERTA respecto al GIST?
- A) La mutación más frecuentemente asociada al GIST implica la inactivación de un gen supresor
  - B) Tanto el tamaño tumoral como el índice mitótico predicen la respuesta al Imatinib
  - C) El GIST gástrico se asocia a relativos peores resultados en comparación con el GIST del intestino delgado
  - D) Ninguna de las afirmaciones anteriores es cierta

- 23.- Los siguientes estudios (NSABP B-31, NCCTG N9831 y HERA) sobre el uso de trastuzumab durante y/o tras el tratamiento quimioterápico adyuvante han demostrado disminuir el riesgo de recidiva en un:
- A) 13-20%.
  - B) 26-34%.
  - C) 37-43%.
  - D) 46-52%.
- 24.- En el tratamiento del linfoma cerebral primario en pacientes con infección por VIH ¿Cuál de los siguientes tratamientos considera menos adecuado?
- A) Quimioterapia
  - B) Corticoides
  - C) Radioterapia
  - D) Tratamiento antirretroviral de gran actividad
- 25.- Una mujer de 28 años, afecta de cáncer de mama ductal bilateral, acude al oncólogo para asesoramiento y tratamiento. En su historia clínica destaca un episodio de invaginación intestinal a los 6 años de edad. En la exploración física se observan pequeñas máculas negro-azuladas en los labios, mucosa oral y yemas de los dedos. ¿Cuál es su diagnóstico sintromico?
- A) Síndrome hereditario BRCA1
  - B) Síndrome de Li-Fraumeni
  - C) Síndrome de Peutz-Jeghers
  - D) Síndrome de Cowden
- 26.- El Bortezomib está indicado en las siguientes neoplasias:
- A) Mieloma múltiple
  - B) Linfoma del manto
  - C) Linfoma folicular
  - D) La a y la b son correctas
- 27.- La infección por el virus del papiloma humano (VPH) está altamente relacionada con el desarrollo del cáncer anal. La propiedad oncogénica del VPH reside en la capacidad de sus genes E6 y E7 de afectar el ciclo celular. Indique cuál es la diana de E7:
- A) Proteína retinoblastoma (pRb).
  - B) p53.
  - C) CDK6 - ciclina D.
  - D) ARNm del gen c-myc.
- 28.- Con respecto a los tumores germinales no es cierto que
- A) Se curan en el 80-90% de los casos
  - B) La disgenesia gonadal es un factor etiológico importante
  - C) Los marcadores tumorales que tenemos no son nada específicos (LDH,AFP, BHCG)
  - D) Aparece en individuos jóvenes
- 29.- Según las guías de ASCO sobre el uso de los bifosfonatos en mujeres con cáncer de mama y metástasis óseas, todas las siguientes afirmaciones son correctas, excepto
- A) No hay evidencia de la superioridad de un bifosfonato sobre el otro
  - B) Se considera razonable iniciar tratamiento con bifosfonatos en pacientes con evidencia de destrucción ósea mediante técnicas de imagen y normalidad en la radiografía simple.
  - C) No se recomienda iniciar tratamiento en pacientes con evidencia de afectación ósea mediante gammagrafía pero sin evidencia de destrucción ósea.
  - D) La presencia de dolor óseo debería ser un factor a tener en cuenta en la iniciación de los bifosfonatos.

- 30.-Cuál de las siguientes afirmaciones no es correcta con respecto a la hormonoterapia en adyuvancia en cáncer de mama
- A) Se debe administrar Tamoxifeno 20 mg/d x 5 años en mujeres premenopáusicas
  - B) Los inhibidores de aromataasa se deben utilizar en la postmenopausia ya sea durante 5 años o en switch tras tamoxifeno
  - C) Tras 5 años de tamoxifeno, en las pacientes que se hacen postmenopáusicas durante el tratamiento, se aconseja extender el tratamiento hormonal con letrozol durante 5 años más
  - D) Faslodex 500 cada 28 días por 5 años en pacientes postmenopáusicas
- 31.- La proteína del retinoblastoma, Rb1, tiene las siguientes características EXCEPTO:
- A) Está implicada en el mantenimiento de la integridad de la retina
  - B) Es un regulador central del ciclo celular
  - C) Se une a la proteína de transcripción E2F
  - D) Es una proteína de 105 kDa que se fosforila durante el ciclo celular
- 32.- El diagnóstico genético se considera, éticamente apropiado durante la niñez en cual de los siguientes síndromes?
- A) Poliposis adenomatosa familiar
  - B) Herencia de BRCA1 o BRCA2
  - C) Síndrome de Li-Fraumeni
  - D) A y C
- 33.- ¿Cuál de los siguientes es factor pronóstico y predictivo en pacientes con carcinoma de mama?
- A) Afectación axilar
  - B) Receptores de estrógenos
  - C) Edad del paciente
  - D) Invasión linfovascular
- 34.- ¿Cuál de los siguientes parámetros analíticos es el más importante predictor de mal pronóstico en el cáncer de pulmón microcítico?
- A) Cromogranina.
  - B) LDH
  - C) CA 15.3
  - D) Enolasa.
- 35.- Paciente de 32 años con un cáncer de mama pT3N1M0 (receptores hormonales positivos, HER2 negativo) intervenido hace tres meses mediante tumorectomía y vaciamiento ganglionar. Previa iniciación de tratamiento antiestrogénico, se objetiva la presencia de metástasis óseas a raíz de la elevación de la fosfatasa alcalina e hipercalcemia leve. ¿Cuál de los siguientes tratamientos administraría?
- A) Letrozol.
  - B) Fulvestrant.
  - C) Exemestano.
  - D) Agonistas de LHRH y tamoxifeno
- 36.- En el disgermioma ovárico señale lo que no es cierto:
- A) Es el equivalente al seminoma clásico
  - B) Es el más frecuente de los tumores germinales ováricos malignos
  - C) Se asocia a la producción de alfafetoproteína
  - D) Se presenta habitualmente en estadios localizados
- 37.- Con respecto al hepatocarcinoma metastásico irreseccable, ¿qué tratamientos se utilizan?
- A) Quimioembolización
  - B) Etanol
  - C) Radiofrecuencia
  - D) Todas las anteriores

- 38.- Dentro del estadio III de cáncer de ovario, ¿qué factores pronósticos son favorables?
- A) Cirugía subóptima
  - B) Ausencia de ascitis
  - C) Grado histológico bajo
  - D) b y c son ciertas
- 39.- En una paciente embarazada con cáncer de mama están indicados los siguientes tratamientos
- A) Radioterapia tras cirugía conservadora
  - B) Mastectomía
  - C) Quimioterapia con taxanos
  - D) Herceptin si herceptest positivo
- 40.- Actualmente, el riesgo de los tumores de células germinales se estratifica en tres grados (favorable, intermedio y desfavorable) según los criterios del Internacional Germ Cell Cancer Collaborative Group <IGCCCG). De los siguientes tipos, indique el que nunca se incluye dentro de la categoría desfavorable:
- A) Coriocarcinoma.
  - B) Carcinoma embrionario.
  - C) Tumor del seno endodérmico.
  - D) Seminoma.
- 41.- Respecto al tratamiento del dolor óseo por metástasis óseas mediante radioterapia antiálgica, en dosis única (SF) o bien en múltiples fracciones (MF), todas las siguientes afirmaciones son ciertas, excepto:
- A) Existe una tendencia al incremento de fracturas patológicas no significativo estadísticamente en el caso de la SF.
  - B) Los pacientes tratados con SF tienen una probabilidad más elevada de ser retratados.
  - C) El tratamiento con SF es inferior en cuanto al control del dolor que el tratamiento con MF.
  - D) No hay diferencias en cuanto a toxicidad aguda entre las dos modalidades de tratamiento.
- 42.- Una biopsia de cáncer de próstata que revela Gleason 8 en 6 de 6 núcleos. El TC de abdomen, pelvis y gammagrafía ósea son negativos. La terapia más apropiada es.
- A) Prostatectomía radical retropúbica
  - B) Radioterapia tridimensional con ablación androgénica concomitante
  - C) Radioterapia intersticial con I125
  - D) Todas las anteriores
- 43.- La mayoría de tumores de primario desconocido tienen la siguiente histología:
- A) Adenocarcinoma.
  - B) Carcinomas indiferenciados.
  - C) Carcinomas escamosos.
  - D) Carcinomas neuroendocrinos.
- 44.- Indique, de los siguientes tratamientos en el cáncer gástrico, la dosis y el esquema conocidos como ECF
- A) 5-Fluorouracilo 200 mg/m<sup>2</sup>/día infusión continua de 6 meses. Epirubicina 50 mg/m<sup>2</sup> IV. y cisplatino 60 mg/m<sup>2</sup> IV. cada 3 semanas durante 8 ciclos
  - B) 5-Fluorouracilo 400 mg/m<sup>2</sup>/día infusión continua de 5 días cada 4 semanas. Epirubicina 50 mg/m<sup>2</sup> IV. y cisplatino 60 mg/m<sup>2</sup> IV. cada 4 semanas durante 6 ciclos.
  - C) 5-Fluorouracilo 500 mg/m<sup>2</sup>/día infusión continua de 3 días cada 3 semanas. Epirubicina 50 mg/m<sup>2</sup> IV. y cisplatino 60 mg/m<sup>2</sup> IV. cada 3 semanas durante 6 ciclos
  - D) 5-Fluorouracilo 200 mg/m<sup>2</sup>/día infusión continua de 6 meses. Etopósido 100 mg/m<sup>2</sup> i.v. días 1 y 2 Y cisplatino 75 mg/m<sup>2</sup> i.v. día 1 cada 4 semanas durante 8 ciclos

- 45.- Paciente de 50 años al que se ha diagnosticado un adenocarcinoma de colon, indiferenciado, con invasión vascular y perineural, y con 0/5 ganglios identificados: estadio pT2NOMO (IIA). ¿Cuál de los siguientes tratamientos adyuvantes administraría?
- A) FOLFIRI.
  - B) Irinotecán + cetuximab
  - C) FOLFOX.
  - D) Irinotecán + bevacizumab
- 46.- ¿Cuál de las siguientes indicaciones no está aprobada para uso del PET?
- A) Diagnóstico del nódulo pulmonar solitario
  - B) Monitorizar la respuesta en linfomas
  - C) Estudio de extensión de cáncer de mama
  - D) Detección de tumores de origen desconocido
- 47.- Una mujer de 56 años, con antecedentes de obesidad moderada y HTA bien controlada con tiazidas, acude a urgencias por dolor abdominal, náusea, fiebre y diarrea. El estudio analítico es normal y el TAC de abdomen revela una masa polar renal derecha de 1.5 cm, que el radiólogo interpreta como "posible tumor de células renales" sin evidencia de metástasis. El cuadro cede sin secuela con tratamiento sintomático. Las siguientes opciones son razonables EXCEPTO:
- A) Imagen de resonancia magnética con angiografía por resonancia magnética
  - B) Biopsia con aguja
  - C) Nefrectomía parcial abierta
  - D) Nefrectomía parcial laparoscópica
- 48.- ¿Cuál es el tratamiento de quimioterapia de elección en cáncer de cérvix metastásico?
- A) Cisplatino en monoterapia
  - B) Cisplatino-topotecán por aumentar la supervivencia global aunque aumenta la toxicidad
  - C) Cisplatino-ifosfamida
  - D) Cisplatino-paclitaxel
- 49.- En relación con las metastasis cerebrales, ¿cual de las siguientes afirmaciones es falsa?
- A) Las lesiones en ganglios basales y tronco cerebral generalmente son irresecables
  - B) La media de supervivencias medianas en pacientes sometidos a resección de metástasis
  - C) Las metástasis cerebrales múltiples son irresecables
  - D) La tasa de mortalidad quirúrgica a los 30 días tras resección de metástasis cerebral única es aproximadamente de 0-10%
- 50.- Tenemos un paciente de 72 años al que se ha diagnosticado un adenocarcinoma de la unión gastroesofágica. Se realiza esofagectomía, siendo el estadio pT2NIMO (RO). ¿Cuál de las siguientes medidas realizaría?
- A) Radioterapia adyuvante
  - B) Quimioterapia basada en los platinos y radioterapia concomitante
  - C) Quimioterapia adyuvante basada en los platinos.
  - D) Quimioterapia basada en 5-FU y radioterapia concomitante
- 51.- En el tratamiento de los osteosarcomas, la mayoría de protocolos utilizan la quimioterapia neoadyuvante seguida de la resección quirúrgica. Así, se ha observado que la presencia de necrosis tumoral es un factor pronóstico independiente. Indique el tanto por ciento de necrosis necesaria para incluirse dentro del grupo de buen pronóstico:
- A) 30%.
  - B) 50%.
  - C) 70%.
  - D) 90%.

- 52.- ¿Cuántos ganglios deben resecarse como mínimo para realizar una correcta estadificación del cáncer de colon?
- A) Entre 2 y 5.
  - B) Entre 8 y 11
  - C) Entre 12 y 15
  - D) Entre 17 y 20
- 53.- Indique, de las siguientes opciones de tratamiento, la que ofrece una menor actividad en el cáncer de colon avanzado
- A) 5-FU/leucovorina
  - B) Oxaliplatino
  - C) Capecitabina
  - D) Irinotecán
- 54.- ¿Cuál de estas afirmaciones no es correcta con respecto al cáncer de páncreas?
- A) Menos del 20% de los pacientes presentan tumores resecables al diagnóstico.
  - B) La tasa de supervivencia a 5 años en tumores resecables es de 7-25%
  - C) El valor de CA19.9 preoperatorio se correlaciona con el estadio de la enfermedad
  - D) El valor de Ca19.9 postoperatorio no es un factor predictivo de supervivencia
- 55.- El ligando relacionado con la muerte celular TRAIL (APO2L) posee la habilidad de inducir apoptosis en varias líneas de células tumorales. El receptor responsable de llevar a cabo tal acción se conoce como:
- A) DR4/5.
  - B) CD95/FAS.
  - C) EGFR.
  - D) FGFR.
- 56.- Indique, de las siguientes, la afirmación incorrecta sobre el cáncer de la región anal:
- A) La mediana de edad al diagnóstico es de 60-65 años.
  - B) De cara al pronóstico y al tratamiento deben diferenciarse los carcinomas escamosos y cloacogénicos.
  - C) Se consideran ganglios regionales los ganglios perirrectales, los ganglios inguinales y los ganglios internos ilíacos.
  - D) La infección por el virus del papiloma humano (VPH) tipo 16 se asocia a un riesgo elevado de cáncer anal.
- 57.- ¿Cuál de estos fármacos tiene bajo potencial emetógeno?
- A) Cisplatino
  - B) Doxorubicina
  - C) Dacarbacina
  - D) Pemetrexed
- 58.- De las siguientes localizaciones anatómicas, indique la más frecuentemente afectada en el cáncer de pulmón microcítico
- A) Tejido subcutáneo.
  - B) Pulmón contralateral.
  - C) Médula ósea.
  - D) Ganglios linfáticos mediastínicos
- 59.- El proceso de acetilación de las histonas es una diana terapéutica útil que se halla en estudio. Actualmente, existen toda una serie de compuestos que inhiben una de las siguientes enzimas con la intención de alterar la expresión génica:
- A) p300.
  - B) Histona acetiltransferasa.
  - C) Topoisomerasa I.
  - D) Hsp90.

- 60.- El Cisplatino, análogo del platino, es capaz de inducir nefrotoxicidad al afectar todas las siguientes estructuras renales, excepto:
- A) Túbulo colector.
  - B) Túbulo contorneado distal.
  - C) Glomérulo.
  - D) Túbulo contorneado proximal, parte recta.
- 61.- En pacientes con cáncer de ovario de estirpe epitelial avanzado, los dos subtipos histológicos asociados a un peor pronóstico son los siguientes:
- A) Seroso y mucinoso.
  - B) Mucinoso y endometriode.
  - C) Endometriode y seroso.
  - D) Mucinoso y de células claras.
- 62.- De los siguientes agentes antineoplásicos en monoterapia, indique el que ofrece una menor tasa de respuesta en el adenocarcinoma gástrico metastásico
- A) Gemcitabina.
  - B) Irinotecán.
  - C) 5-fluorouracilo.
  - D) Mitomicina C.
- 63.- Dentro de un ensayo clínico, el estudio de datos registrados por el paciente precisa instrumentos tales como encuestas o tablas de recogida diaria de síntomas. Un buen instrumento debe tener las siguientes características, EXCEPTO:
- A) Subjetividad: permitir al paciente detallar sus síntomas
  - B) Variabilidad: establecer amplio rango de respuestas
  - C) Consistencia interna: las respuestas a preguntas acerca de síntomas similares se correlacionan bien con todos los sujetos
  - D) Confiabilidad: la administración repetida en el mismo paciente, produce similar resultado
- 64.- ¿En el desarrollo progresivo de cáncer de célula escamoso de la cabeza y el cuello, cuál de lo siguientes es el último acontecimiento?
- A) Pérdida de 9p
  - B) Pérdida de 3p
  - C) Pérdida de 17p
  - D) D-Pérdida de 11q
- 65.- ¿Qué afirmación es correcta en el cáncer de colon?
- A) Es más frecuente en países del tercer mundo
  - B) Es la segunda causa de muerte en Europa tras el cáncer de pulmón
  - C) La ingesta elevada de grasas disminuye su incidencia
  - D) No es precisa la adyuvancia en los estadios III
- 66.- La mamografía asistida por ordenador es una técnica que ha demostrado todo lo siguiente respecto a la mamografía convencional, excepto:
- A) Disminuye la especificidad de la técnica.
  - B) La sensibilidad de la técnica no se modifica de forma sustancial.
  - C) Aumenta la detección de carcinomas ductales in situ.
  - D) Es una técnica que goza de una mayor exactitud.
- 67.- En el diagnóstico del cáncer de colon está indicado:
- A) Radiografía de tórax y TC de abdomen
  - B) Ecoendoscopia y TC de abdomen
  - C) PET y colonoscopia
  - D) TC de tórax y abdomen y colonoscopia

- 68.- Señale la respuesta correcta en relación a la trabectedina:
- A) Actúa a nivel de los microtúbulos
  - B) Actúa como alquilante
  - C) Está indicado en sarcomas en primera línea
  - D) Combinado con adriamicina liposomal en cáncer de ovario resistente a platino obtiene mejoría en la supervivencia libre de progresión y más tasas de respuestas
- 69.- Todos los siguientes son factores de riesgo de cáncer de mama, excepto:
- A) Radiación.
  - B) Alcohol.
  - C) Elevada ingesta de grasas.
  - D) Obesidad durante la posmenopausia.
- 70.- Una mujer de 45 años presenta dolor abdominal bajo. El estudio de imagen muestra ascitis moderada, implantes peritoneales amplios y una masa heterogénea de 3x5 cm en el ovario derecho. La paciente también presenta elevación del CA-125. La aspiración con aguja fina de la masa ovárica muestra células malignas de tipo seroso. No existen otras lesiones distintas a las descritas. ¿Cuál debe ser el siguiente paso en el diagnóstico o tratamiento?
- A) Laparotomía exploradora con cirugía citorreductora óptima
  - B) Quimioterapia sistémica con Platino y Paclitaxel
  - C) Cirugía citorreductora y quimioterapia intraperitoneal
  - D) Cirugía citorreductora y quimioterapia intraperitoneal, seguida de quimioterapia sistémica
- 71.- A un paciente de 65 años con tos refractaria, se le solicita un estudio TAC, con hallazgo de una masa central. La biopsia vía broncoscópica identifica un tumor carcinoide típico. Aparte de la tos no existe otra sintomatología. ¿Cuál es la afirmación más correcta a este respecto?
- A) Aproximadamente un 30% de pacientes afectados de carcinoide bronquial se presenta con el síndrome típico (flushing facial, diarrea y sibilancias)
  - B) La supervivencia es significativamente mejor en pacientes afectados de carcinoide atípico vs típico
  - C) Si es posible, la resección quirúrgica es el mejor tratamiento; la radioterapia adyuvante y/o quimioterapia pueden añadirse en pacientes con características de alto riesgo
  - D) Debido a la similitud de esta enfermedad con el Carcinoma microcítico de pulmón, es precisa una aproximación terapéutica sistémica. La cirugía está raramente indicada
- 72.- La hipertrofia congénita del epitelio pigmentario de la retina, ¿con cuál de los siguientes síndromes de cáncer colorrectal se asocia?
- A) Poliposis familiar colónica
  - B) Síndrome de Peutz-Jeeghers
  - C) Variante del síndrome de Lynch, : síndrome de Muir Torre
  - D) Síndrome de Bannayan-Riley- Ruvalcaba.
- 73.- ¿Cuál de estos criterios no es un factor de mal pronóstico tras la resección quirúrgica de cáncer colorrectal?
- A) CEA > 5 ng/ml previo a la cirugía
  - B) Moderadamente diferenciado
  - C) Afectación ganglionar
  - D) Invasión perineural
- 74.- Los agentes alquilantes deben su actividad antitumoral a sus reacciones con bases nitrogenadas del ADN. Indique cuál de ellos actúa metilando las bases guaninas:
- A) Dacarbazina.
  - B) Mitomicina C.
  - C) Ciclofosfamida.
  - D) Ifostamida.

- 75.- ¿Cuál de los siguientes esquemas de quimioterapia no está indicado actualmente en el tratamiento adyuvante del cáncer de colon?
- A) 5-FU/LV, en bolo.
  - B) Capecitabina
  - C) FOLFOX
  - D) FLOX.
- 76.- Paciente de 51 años que acude a urgencias en varias ocasiones presentando nódulos subcutáneos, artralgias generalizadas y eosinofilia. Se realiza un TAC abdominal que muestra una masa en cuerpo y cola pancreáticos. ¿Qué subtipo histológico de cáncer pancreático se asocia con esta presentación clínica?
- A) Carcinoma de células acinares.
  - B) Pancreatoblastoma.
  - C) Adenocarcinoma de células ductales.
  - D) Carcinoma papilar mucinoso
- 77.- De los siguientes factores pronósticos en el melanoma cutáneo (estadios I y II), indique el más importante para predecir la supervivencia:
- A) Índice de Breslow.
  - B) Patrón de crecimiento.
  - C) Edad.
  - D) Nivel de Clark.
- 78.- ¿Cuál de estas afirmaciones no es correcta en el tratamiento del carcinoma de origen desconocido?
- A) La estrategia terapéutica ha de ser individualizada
  - B) En mujeres con carcinomatosis peritoneal de adenocarcinoma papilar se aconseja quimioterapia que contenga platino y un taxano
  - C) Varones con metástasis óseas y elevación del PSA, iniciar un tratamiento con taxotere
  - D) Paciente con carcinomas escamosos ganglionar cervical, se aconseja la disección ganglionar y radioterapia posterior
- 79.- El tratamiento quimioterápico de elección del cáncer de pulmón microcítico es, en general, la combinación de cisplatino carboplatino-etopósido. ¿Qué otro fármaco antineoplásico puede asociarse a los platinos en lugar del etopósido con una eficacia similar?
- A) Adriamicina.
  - B) Irinotecán.
  - C) Ciclofosfamida.
  - D) Topotecán
- 80.- De los siguientes factores pronósticos del cáncer de células germinales no seminomatoso, indique el que se incluye dentro de la categoría más desfavorable de la clasificación del International Germ Cell Cancer Collaborative Group (IGCCCG):
- A) Beta-HCG de 1.000 mUUmL.
  - B) Alfa-fetoproteína 9.000 ng/ml.
  - C) Afectación retroperitoneal.
  - D) Afectación mediastínica primaria.
- 81.- Cuál de las declaraciones siguientes en cuanto a mutaciones BRCA es falso?
- A) El cáncer ovárico aumenta hasta un 25 % -40 % en portadores de la mutación BRCA1
  - B) Se recomienda la salpingo-ooforectomía profiláctica bilateral en mujeres con mutaciones BRCA debido a la falta de métodos de screening eficaces.
  - C) La salpingo-ooforectomía bilateral disminuye el riesgo de cáncer de mama en pacientes con BRCA1 o mutaciones BRCA2
  - D) Tanto las mutaciones de BRCA1 como de BRCA2 son autonómicas recesivas.

- 82.- El letrozol es más potente en la supresión de la aromatización de todo el cuerpo, alcanzando reducciones de 98-99 %, en comparación con uno de los siguientes fármacos:
- A) Exemestano.
  - B) Tamoxifeno.
  - C) Raloxifeno.
  - D) Anastrozol.
- 83.- Un paciente de 48 años, fumador presenta un síndrome anémico, con cifras de hemoglobina de 5g/dl. La biopsia medular muestra, como hallazgo único, una hipoplasia de la serie roja. La Rx tórax observa un ensanchamiento mediastínico y la TAC revela una masa en mediastino anterior. El paciente es sometido a resección quirúrgica de la masa, cuyo estudio histológico informa de un timoma cortical (Tipo B2 de la OMS) con invasión microscópica de la cápsula y márgenes de resección negativos. ¿Cuál es el paso siguiente más adecuado a seguir?
- A) Seguimiento clínico
  - B) Radioterapia adyuvante
  - C) Quimioterapia adyuvante
  - D) Radioquimioterapia adyuvante
- 84.- En el estudio de estadificación del linfoma primario cerebral se podría prescindir de una de las siguientes pruebas:
- A) Biopsia de médula ósea
  - B) TC de cuerpo
  - C) Exploración oftalmológica
  - D) Estudio del líquido cefalorraquídeo
- 85.- De los siguientes tipos histológicos del cáncer de células renales, indique el menos frecuente:
- A) Papilar.
  - B) Túbulos colectores.
  - C) Células claras.
  - D) Cromóforo.
- 86.- Un varón de 65 años, afecto de cáncer de páncreas en progresión, refractario a quimioterapia, presenta ascitis abundante con dificultad para respirar en reposo. Se realiza una paracentesis evacuadora con mejoría clínica y al cabo de una semana vuelve con la misma semiología. ¿Cuál sería el siguiente paso en el manejo de su ascitis?
- A) Repetir la paracentesis
  - B) Iniciar tratamiento con diuréticos, como la espironolactona
  - C) Colocación de una derivación (shunt) peritoneo-venosa
  - D) Colocación de una válvula de Denve
- 87.- ¿Cuál es el tratamiento estándar de los carcinomas de próstata localizados?
- A) Observación
  - B) Prostatectomía radical
  - C) Radioterapia
  - D) Todas las anteriores
- 88.- La familia de receptores del factor de crecimiento epidérmico incluye EGFR (ErbB1), ErbB2, ErbB3 y ErbB4. Difieren, entre otras cosas, en la especificidad de los ligandos. Concretamente, indique el ligando, de entre los siguientes, compartido por el receptor ErbB1 y ErbB4:
- A) Epidermal growth factor (EGF).
  - B) TGF- $\alpha$ .
  - C) Neuroregulina 1.
  - D) Heparin binding EGF(HB-EGF).

- 89.- El esquema adriamicina-ciclofosfamida x 4 ciclos seguida de docetaxel x 4 ciclos (AC-DOC) en el tratamiento neoadyuvante del cáncer de mama operable obtiene una tasa de respuestas completas patológicas (pCR) de aproximadamente:
- A) 0-5%.
  - B) 10-15%.
  - C) 20-25%.
  - D) 30-35%.
- 90.- De los siguientes tumores TI de cabeza y cuello, indique el que tiene un riesgo más elevado de presentar afectación ganglionar subclínica
- A) Suelo de la boca.
  - B) Lengua.
  - C) Trígono retromolar
  - D) Base de lengua
- 91.- Tenemos un paciente de 58 años que presenta una tumoración de 3 a 2 cm del margen anal sin afectación ganglionar aparente T2NOMO, estadio II. La biopsia es positiva para carcinoma escamoso. ¿Cuál es el tratamiento de elección de los siguientes?
- A) Cisplatino-5-FU + RT concomitante.
  - B) Resección abdominoperineal de Miles.
  - C) Cisplatino-5-FU.
  - D) Mitomicina-5-FU + RT concomitante.
- 92.- ¿Cuál de los siguientes no es un factor predisponente para el desarrollo de sarcomas de tejidos blandos?
- A) Exposición previa a radiación
  - B) Linfedema crónico
  - C) Neurofibromatosis tipo I
  - D) Neoplasia Endocrina Múltiple tipo I
- 93.- Todos los siguientes fármacos antineoplásicos producen neurotoxicidad, en mayor o menor grado, excepto:
- A) Paclitaxel.
  - B) 5-Fluorouracilo.
  - C) Ifosfamida.
  - D) Adriamicina.
- 94.- El tratamiento con QT estándar actual del cáncer de páncreas avanzado es la gemcitabina. La adición de uno de los siguientes agentes ha demostrado un aumento significativo de la supervivencia en un estudio de fase III
- A) 5-FU.
  - B) Oxaliplatino.
  - C) Erlotinib.
  - D) Cisplatino
- 95.- Los genes BRCA-1 y BRCA -2 son genes que intervienen en la reparación del ADN. Indique en cuál de los siguientes procesos de reparación actúan:
- A) Escisión de nucleótido (NER).
  - B) Unión de terminales no homólogos.
  - C) Reparación de errores.
  - D) Reparación recombinacional.
- 96.- El imatinib mesilato ha demostrado inhibir la actividad tirosina cinasa de las siguientes proteínas, excepto:
- A) c-KIT.
  - B) c-fms.
  - C) PDGrR.
  - D) PDGFR.

- 97.- ¿Cuál de estos fármacos tiene bajo potencial emetógeno?
- A) Cisplatino
  - B) Doxorrubicina
  - C) Dacarbacina
  - D) Pemetrexed
- 98.- En el cáncer de mama metastásico Her-2 positivo
- A) Se debe asociar Trastuzumab desde la primera línea de quimioterapia con antraciclinas
  - B) Capecitabina-lapatinib está aprobado en pacientes que hayan sido tratadas previamente con antraciclinas, taxanos y trastuzumab
  - C) Tiene peor pronóstico que las Her-2 negativas a pesar de incorporar el trastuzumab
  - D) Todas las anteriores son ciertas
- 99.- Con respecto al cáncer de cérvix, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?
- A) La causa principal del cáncer de cérvix es la infección por el virus del papiloma humano
  - B) El screening ha disminuido la incidencia en los países desarrollados
  - C) Las vacunas contra el virus del papiloma humano aumentan la incidencia de lesiones premalignas
  - D) Todas son ciertas
- 100.- Los pacientes con antecedentes de cáncer del tracto aereodigestivo desarrollan segundos tumores primarios con una tasa anual de aproximadamente el \_\_\_%:
- A) 1.
  - B) 4.
  - C) 8.
  - D) 12.
- 101.- La alfa-fetoproteína (AFP) es un marcador tumoral que puede hallarse elevado en sangre en todos los tumores de células germinales, excepto:
- A) Teratoma.
  - B) Coriocarcinoma.
  - C) Seminoma.
  - D) Tumor del seno endodérmico.
- 102.- La proteína APC implicada en la patogénesis del cáncer de colon actúa en la degradación de una de las siguientes proteínas
- A) Beta-catenina.
  - B) p53.
  - C) SMAD-4
  - D) Ras.
- 103.- Señale la respuesta correcta en relación a la vinflunina:
- A) Es un inhibidor de los microtúbulos
  - B) Está indicado en quimioterapia de segunda línea en sarcomas
  - C) En cáncer de vejiga se asocia a cisplatino
  - D) Aumenta la supervivencia libre de progresión en cáncer de próstata frente a taxotere
- 104.- En un paciente con cáncer de colon metastásico señale la respuesta correcta en relación al estado mutacional de KRAS y BRAF:
- A) KRAS y BRAF mutado son predictores de respuesta a cetuximab
  - B) KRAS y BRAF mutado son factores pronósticos
  - C) KRAS y BRAF mutado son predictores de respuesta a bevacizumab
  - D) Las mutaciones son excluyentes

- 105.-** Todas las siguientes estructuras afectadas por un cáncer de pulmón no microcítico se incluyen dentro del estadio tumoral T3, excepto
- A) Pared torácica
  - B) Pleura mediastínica.
  - C) Diafragma
  - D) Tráquea.
- 106.-** ¿Cual es la presentación clínica más frecuente de las metástasis cerebrales?
- A) Convulsiones
  - B) Debilidad focal
  - C) Ataxia
  - D) Cefalea.
- 107.-** En el cáncer de recto Estadio II y III qué afirmación no es correcta
- A) Es recomendable un abordaje multidisciplinar combinando la quimioterapia, la radioterapia y la cirugía
  - B) La escisión total del mesorrecto con amplitud de márgenes disminuye la recidiva local
  - C) La radioterapia combinada con la infusión de 5-FU preoperatoria no mejora la supervivencia
  - D) La cirugía radical consigue supervivencias a 5 años de 70-80%
- 108.-** La administración de esquemas en combinación como el esquema ECF o bien el DCF en primera línea de tratamiento en el cáncer gástrico avanzado permite obtener supervivencias globales medias aproximadas de
- A) 3 meses
  - B) 5 meses
  - C) 5 meses
  - D) 9 meses
- 109.-** El esquema carboplatino-paclitaxel es uno de los dobletes utilizados en el tratamiento del cáncer de pulmón no microcítico. Indique, en el caso del carboplatino, ¿qué área bajo la curva de la función concentración-tiempo (AUC) suele utilizarse para determinar su dosis?
- A) 3
  - B) 4
  - C) 5
  - D) 6
- 110.-** Paciente posmenopáusica a la que se ha diagnosticado un carcinoma lobulillar in situ en la mama derecha. Además del tratamiento con tamoxifeno, para disminuir el riesgo de aparición de un carcinoma infiltrante ¿ Que otro agente se dispone hoy día con similar eficacia ?:
- A) Raloxifeno.
  - B) Letrozol.
  - C) Fulvestrant.
  - D) Leuprolida.
- 111.-** Todos los siguientes fármacos requieren ajustes de dosis en la insuficiencia renal, excepto:
- A) Cisplatino.
  - B) Topotecán.
  - C) Etopósido.
  - D) Docetaxel.
- 112.-** La adición de cetuximab al tratamiento con radioterapia (RT) en pacientes con cáncer de cabeza y cuello localmente avanzado ha demostrado aumentar la supervivencia media global en aproximadamente
- A) 3 meses
  - B) 8 meses
  - C) 13 meses.
  - D) 20 meses.

- 113.- El gen del receptor del factor de crecimiento epidérmico HER2/neu se halla en el cromosoma del gen de una de estas proteínas implicadas en el cáncer de mama:
- A) p21.
  - B) Ciclina D1.
  - C) BRCA1.
  - D) BRCA2.
- 114.- Paciente de 62 años al que tras una prostatectomía radical se le diagnostica un adenocarcinoma de próstata pT2NO. Tras este tratamiento primario, usted iniciaría una de las siguientes medidas:
- A) Bicalutamida durante 2 años.
  - B) Goserelina durante 1 año.
  - C) Flutamida durante 3 años.
  - D) Observación.
- 115.- La nanopartícula de albúmina combinada con paclitaxel (ABI-007) ha sido comparada en un estudio de fase III con paclitaxel estándar en mujeres con cáncer de mama metastásico. Indique la afirmación incorrecta sobre este estudio:
- A) La dosis de paclitaxel estándar fue de 175 mg/m<sup>2</sup> cada tres semanas
  - B) La tasa de respuestas fue significativamente superior en el caso de ABI-007 (33 frente a 19%).
  - C) No se observaron reacciones de hipersensibilidad con la administración de ABI007 pese a la falta de premedicación y el tiempo corto de infusión.
  - D) La incidencia de neuropatía sensitiva grado 3 fue superior en el grupo que recibió paclitaxel estándar.
- 116.- Indique cuál de los siguientes factores, actualmente, es el principal factor predictivo de respuesta completa patológica en el tratamiento neoadyuvante del cáncer de mama resecable:
- A) Estado de los receptores hormonales.
  - B) Presencia de afectación ganglionar.
  - C) Tamaño del tumor.
  - D) Niveles de Ki67.
- 117.- Todos los siguientes han demostrado ser factores de riesgo de padecer cáncer de mama en el sexo masculino, excepto:
- A) Síndrome de Klinefelter.
  - B) Radiación.
  - C) Cirrosis hepática.
  - D) Ginecomastia.
- 118.- Indique en qué cromosomas se hallan los genes BRCA1 y BRCA2, respectivamente:
- A) Cromosomas 17q21 y 13q13.
  - B) Cromosomas 21p12 y 17p22.
  - C) Cromosomas 17q11 y 13p21.
  - D) Cromosomas 17p21 y 21q13.
- 119.- La osteolisis que aparece en las metástasis óseas tumorales se produce por
- A) Activación por citocinas de los osteoclastos
  - B) La acción directa de las células tumorales metastásicas
  - C) Producción de PTH
  - D) Acción de los osteoclastos
- 120.- Respecto al estudio MAGIC (quimioterapia perioperatoria + cirugía frente a cirugía sola en pacientes con cáncer gastroesofágico resecable), todas las siguientes afirmaciones son ciertas, excepto
- A) Sólo un 42% de los pacientes del brazo combinado completó el tratamiento planeado
  - B) El tratamiento combinado aumentó la supervivencia libre de progresión respecto a la cirugía
  - C) El tratamiento de quimioterapia consistió en epirubicina, cisplatino y 5-FU.
  - D) El tratamiento combinado no aumentó la supervivencia global respecto a la cirugía

- 121.-** Los datos del estudio del Cancer and Leukemia Group B (CALGB) 9741 sobre quimioterapia adyuvante con esquemas basados en adriamicina, ciclofosfamida y paclitaxel en pacientes con cáncer de mama con afectación ganglionar demuestran que:
- A) Aumentando la densidad y la intensidad de dosis, aumenta la supervivencia libre de enfermedad.
  - B) Aumentando la intensidad de dosis, aumenta la supervivencia global.
  - C) Aumentando la densidad de dosis, aumenta la supervivencia libre de enfermedad y la supervivencia global.
  - D) Aumentando la intensidad de dosis, aumenta la supervivencia libre de enfermedad y la supervivencia global
- 122.-** El tratamiento de elección en el cáncer de esófago es el siguiente:
- A) Quimioterapia seguida de radioterapia y esofagectomía en estadios localmente avanzados
  - B) Radioterapia previa colocación de prótesis si hay disfagia
  - C) Quimiorradioterapia seguida de esofagectomía en estadios localmente avanzados
  - D) Esofagectomía transtorácica seguida de radioterapia
- 123.-** El test de FISH de Vysis PathVysion® detecta la amplificación del gen HER2/neu. ¿Cuántas copias del gen HER2 por cromosoma 17 se necesita como mínimo para considera el test positivo?
- A) 1,5
  - B) 2,2
  - C) 3
  - D) 4
- 124.-** Mujer de 70 años que a raíz de un síndrome tóxico y dolor en hipocondrio derecho es correctamente intervenida de un carcinoma de vesícula biliar estadio II. Acude a su consulta posteriormente para valoración terapéutica. Usted plantearía una de las siguientes actitudes
- A) Observación.
  - B) Radioterapia adyuvante
  - C) Quimioterapia adyuvante
  - D) Quimioterapia y radioterapia adyuvante concomitante
- 125.-** Diversos estudios han comparado la administración de taxanos cada tres semanas con esquemas semanales en mujeres con cáncer de mama metastásico. Indique la afirmación incorrecta sobre los resultados de estos estudios:
- A) Docetaxel cada tres semanas no es superior al esquema semanal en cuanto a la supervivencia libre de progresión
  - B) Paclitaxel semanal presenta menor neurotoxicidad que el esquema cada tres semanas.
  - C) Paclitaxel cada tres semanas presenta una menor tasa de respuestas que el esquema semanal.
  - D) Los casos de toxicidad grado 3-4 con docetaxel semanal son inferiores a los que se observan con el esquema trisemanal.
- 126.-** Señale factores de alto riesgo de enfermedad tromboembólica venosa en el paciente oncológico:
- A) Diagnóstico de cáncer de más de 1 año de evolución
  - B) Quimioterapia ambulatoria
  - C) Recuento leucocitario prequimioterapia > 11.000/mm<sup>3</sup>
  - D) Cáncer colorrectal
- 127.-** El apoptosoma es un complejo proteico que tiene como función activar la apoptosis mediante la activación de las caspasas efectoras. Está formado por las siguientes proteínas:
- A) Citocromo c, dATP hsp-90 y caspasa 9.
  - B) BAX, Apaf-1 y caspasa 8.
  - C) Citocromo c, bcl-2 y caspasa 5.
  - D) Citacromo c, dATP Apaf-1 y caspasa 9.

- 128.-** ¿La mutación de B-catenina en el cáncer endometrial se caracterizan por todo lo siguiente excepto:
- A) Es un acontecimiento temprano en el desarrollo del cáncer endometrial
  - B) Es un rasgo de cáncer endometrial tipo I
  - C) Las mutaciones con ganancia de función son comunes y resultan de la activación de la transcripción.
  - D) No se han demostrado en lesiones precancerosas.
- 129.-** Han sido identificadas células madre (stem cells) con potencial oncogénico en los siguientes tumores sólidos, excepto:
- A) Cáncer de mama.
  - B) Tumores cerebrales.
  - C) Cáncer de pulmón.
  - D) Cáncer de próstata.
- 130.-** Según el sistema de estadificación TN M, en el cáncer de pulmón indique cuál de los siguientes estadios patológicos se incluye dentro del grupo IIB
- A) T1N1M0
  - B) T2N2M0
  - C) T3N0M0.
  - D) T1N1M1.
- 131.-** Tenemos un paciente de 44 años al que se acaba de diagnosticar un carcinoma escamoso de base de lengua de 4 cm con afectación ganglionar cervical bilateral de 4,5 cm de diámetro máximo. Indique el estadio clínico que presenta dicho paciente
- A) Estadio I.
  - B) Estadio II
  - C) Estadio III
  - D) Estadio IV
- 132.-** En relación al Bevacizumab elige la respuesta incorrecta:
- A) Es un tratamiento biológico indicado en el cáncer de colon
  - B) Aumenta la supervivencia del cáncer de colon estadio IV
  - C) Es un anticuerpo monoclonal antifactor del crecimiento del endotelio vascular
  - D) En monoterapia es el tratamiento de 1ª línea en cáncer de colon metastásico
- 133.-** Indique la vida media aproximada del trastuzumab y del bevacizumab:
- A) 1-2 días.
  - B) 49 días.
  - C) 15-17 días.
  - D) 21-28 días.
- 134.-** Paciente de 45 años, con un performance status de 1, fue diagnosticado de un cáncer de pulmón microcítico diseminado. Tras tratamiento con etopósido y cisplatino, el paciente presentó una respuesta completa. Actualmente, a los 4 meses, se objetiva una recidiva de su enfermedad diseminada. ¿Cuál de los siguientes fármacos en monoterapia administraría como tratamiento de segunda línea?
- A) Cisplatino
  - B) Topotecán
  - C) Adriamicina.
  - D) Gemcitabina
- 135.-** Paciente de 63 años al que se ha diagnosticado un carcinoma de célula grande mediante citología de esputo de una masa de 4 cm en el lóbulo inferior derecho con afectación del diafragma, sin adenopatías superiores a 1 cm en mediastino. Estamos ante un estadio clínico TNM
- A) Estadio IIA.
  - B) Estadio IIB
  - C) Estadio IIIA.
  - D) Estadio IIIB

- 136.- ¿Cuál es la expectativa de supervivencia a los 5 años para pacientes con tumores germinales no seminomatosos con metástasis pulmonares y AFP de 6000 ng/mL?
- A) 95%
  - B) 90%
  - C) 75%
  - D) 45%
- 137.- Indique de los siguientes genes, el oncogén que se halla mutado en más del 90% de casos de cáncer pancreático:
- A) K-Ras.
  - B) TP53.
  - C) BRCA2.
  - D) AKT2.
- 138.- ¿Cuál de los siguientes tratamientos hay que ajustar en un paciente con insuficiencia renal?
- A) Rituximab
  - B) Oxaliplatino
  - C) Adriamicina
  - D) Capecitabina
- 139.- Todos los siguientes inhibidores de tirosina cinasa son considerados cardiotoxicos o con potencial cardiotoxico, excepto:
- A) Lapatinib.
  - B) Sorafenib.
  - C) Sunitinib.
  - D) Imatinib.
- 140.- A parte de los genes BRCA1 y BRCA2, todos los siguientes genes han sido relacionados con síndromes familiares hereditarios asociados al cáncer de mama, excepto:
- A) STK11.
  - B) p53.
  - C) CDH1 (E-cadherina).
  - D) p27.
- 141.-Cuál de estas afirmaciones es correcta con respecto al cáncer de pulmón no microcítico avanzado?
- A) La combinación cisplatino-pemetrexed ha mostrado mayor beneficio en el adenocarcinoma de pulmón
  - B) Las combinaciones con platino no han demostrado mayor eficacia comparadas con las combinaciones sin platino
  - C) El estado general no influye a la hora de decidir quimioterapia con fines paliativos
  - D) El erlotinib es un tratamiento de primera línea en los pacientes fumadores
- 142.- ¿Qué característica del cáncer de mama parece correlacionarse con niveles más elevados de ciclooxigenasa 2?
- A) Receptores hormonales positivos.
  - B) HER2 negativo.
  - C) HER2 positivo.
  - D) Receptores hormonales negativos.
- 143.- El sistema de clasificación R indica la cantidad de enfermedad residual tras la resección quirúrgica. Indique el significado de R2
- A) Sin presencia de enfermedad macro o microscópica.
  - B) Presencia de enfermedad microscópica.
  - C) Presencia de enfermedad macroscópica.
  - D) Presencia de enfermedad metastásica.

- 144.- El virus de Epstein-Barr es importante, en menor o mayor medida, en la aparición de los siguientes tipos de tumores, excepto:
- A) Sarcoma de Kaposi.
  - B) Cáncer gástrico.
  - C) Carcinoma de nasofaringe.
  - D) Linfoma de Hodgkin.
- 145.- Para el diagnóstico del linfoma primario cerebral en pacientes con infección VIH es necesario:
- A) Imagen compatible por RMN
  - B) Biopsia cerebral
  - C) Serología negativa para toxoplasmosis
  - D) SPECT positivo y DNA de VEB en líquido cefalorraquídeo
- 146.- El marcador inmunohistoquímico thyroid transcription factor-1 (TTF-1) suele expresarse en uno de los siguientes tipos de neoplasias:
- A) Cáncer de pulmón microcítico.
  - B) Carcinoma renal de células claras.
  - C) Adenocarcinoma colorrectal.
  - D) Adenocarcinoma gástrico en anillo de sello.
- 147.- En la estadificación del cáncer de mama, se considera micrometástasis ganglionar (pN1mi) la presencia de nidos de células tumorales de un tamaño aproximado:
- A) De 0 a 0,5 cm.
  - B) De 0,01 a 0,05 cm.
  - C) De 0,02 a 0,2 cm.
  - D) De 0,03 a 0,3 cm.
- 148.- En un paciente con cáncer de colon metastásico KRAS mutado con buen estado general que tratamiento indicarías:
- A) Bevacizumab y poliquimioterapia
  - B) Quimioterapia
  - C) Bevacizumab en monoterapia
  - D) Cetuximab y poliquimioterapia
- 149.- El estudio de Schiller et al. del Eastern Cooperative Oncology Group (ECOG) demostró que la administración de diferentes dobletes quimioterápicos basados en cisplatino en el CPNM avanzado no presenta diferencias en cuanto a la supervivencia o tasa de respuesta. Los esquemas analizados fueron todos los siguientes, excepto
- A) Cisplatino + gemcitabina.
  - B) Cisplatino + vinorelbina.
  - C) isplatino + paclitaxel.
  - D) Cisplatino + docetaxel
- 150.- En pacientes con un seminoma con un riesgo bajo estadio IIC el tratamiento de elección es la quimioterapia. Seleccione, de entre los siguientes, el esquema y el número de ciclos:
- A) Ifosfamida + mesna + cisplatino + vinblastina x 3.
  - B) Etopósido + bleomicina + cisplatino x 6 ciclos.
  - C) Paclitaxel + ifosfamida + mesna + cisplatino x 3.
  - D) Etopósido + cisplatino x 4 ciclos.

#### PREGUNTAS DE RESERVA

- 151.- Para retratar con exactitud la incidencia de varios cánceres, los datos requieren la estandarización, en particular comparando datos de países diferentes. Los motivos por lo que requieren esto son los siguientes:
- A) Las diferentes estructuras de edades entre países separados
  - B) Los números diferentes de hombres y mujeres entre los países diferentes
  - C) Efectos de cohorte
  - D) Todo lo anterior

- 152.- ¿Cuál de estas afirmaciones no es correcta con respecto al cáncer de páncreas?
- A) Menos del 20% de los pacientes presentan tumores resecables al diagnóstico.
  - B) La tasa de supervivencia a 5 años en tumores resecables es de 7-25%
  - C) El valor de CA19.9 preoperatorio se correlaciona con el estadio de la enfermedad
  - D) El valor de Ca19.9 postoperatorio no es un factor predictivo de supervivencia
- 153.- En el cáncer de pulmón microcítico ¿cuál de las siguientes afirmaciones no es correcta?
- A) El tabaco aumenta su incidencia
  - B) El estado general del paciente es un factor pronóstico importante
  - C) Las mujeres tienen peor pronóstico que los hombres
  - D) El síndrome de vena cava superior es una urgencia oncológica
- 154.- ¿Cuál de los siguientes oncogenes se halla más frecuentemente amplificado en los glioblastomas multiformes?
- A) MDM-2
  - B) MYC.
  - C) PTEN.
  - D) EGFR.
- 155.- ¿Cuál de las siguientes moléculas actúa inhibiendo a un receptor tirosinquinasa?
- A) Everolimus
  - B) Bevacizumab
  - C) Rituximab
  - D) Lapatinib
- 156.- Durante el ciclo celular, los niveles de p53 se mantienen normalmente bajos por su asociación a mdm2 (mouse double minute 2) que se une a p53 y lo degrada mediante el sistema ligado a la ubiquitina-proteasoma. Indique, de los siguientes, un inhibidor de mdm2:
- A) p14 ARF.
  - B) p18.
  - C) p21 cip1.
  - D) p27 kip2.
- 157.- Señale el efecto secundario menos frecuente de los inhibidores de tirosinquinasa:
- A) Rash acneiforme
  - B) Toxicidad ungueal
  - C) HTA
  - D) Hipertiroidismo
- 158.- El perfil de expresión genético de 70 genes MammaPrint® (Amsterdam) es un test genético para mujeres con cáncer de mama recién diagnosticado que predice el riesgo de recurrencia. El test se basa en una de las siguientes técnicas moleculares:
- A) Microarray de oligonucleótidos.
  - B) ARN de interferencia.
  - C) RT-PCR (reverse transcripción-polymerase chain reaction).
  - D) Microarray de ADNc.
- 159.- La combinación de pemetrexed 500 mg/m<sup>2</sup> y cisplatino 75 mg/m<sup>2</sup> cada 21 días ha demostrado obtener unas tasas de respuestas cercanas al
- A) 13%
  - B) 20%
  - C) 31%
  - D) 43%
- 160.- Respecto al cáncer de páncreas, señale la afirmación FALSA
- A) Al diagnóstico, 31% de los pacientes presentan metástasis a distancia
  - B) El cáncer de páncreas tiende a aparecer en etapas tardías de la vida
  - C) La activación del oncogen Kras junto con la inactivación de genes supresores (p53, DPC4, p16 y BRCA2) se asocian al desarrollo del cáncer de páncreas
  - D) La neoplasia pancreática intraepitelial es una lesión epitelial proliferativa intraductal precancerosa

