

Código del ciclo: SANS04	Denominación completa del ciclo formativo: <b>ANATOMÍA PATOLÓGICA Y CITODIAGNÓSTICO</b>
Clave del módulo: 09	Denominación completa del módulo profesional: <b>CITOLOGÍA GINECOLÓGICA</b>

**1.- Un folículo formado por el ovocito, rodeado por la zona pelúcida, varias capas de células cúbicas, unidas y sin espacios, una teca interna y otra externa:**

- a) Es primario
- b) Es de Graaf
- c) Es primordial
- d) Es secundario.

**2.- En ovario, la túnica albugínea:**

- a) Forma parte del folículo de Graff.
- b) Tejido conjuntivo denso situado entre el epitelio y la corteza.
- c) Es la capa de células que rodea al ovocito.
- d) Contiene las células hiliares productoras de estrógenos.

**3.-Cuál de las siguientes sobre la histología ovárica es incorrecta:**

- a) El epitelio germinal simple de células cúbicas se continúa con el mesotelio.
- b) La médula de tejido conectivo laxo contiene vasos sanguíneos, linfáticos y nervios.
- c) La teca externa está muy vascularizada y secreta estrógenos.
- d) a y c.

**4.- El sistema Bethesda, considera los frotis como satisfactorios o insatisfactorios para la evaluación, dentro de que aspecto:**

- a) Tipo de muestra a estudiar.
- b) Categorización general de la muestra
- c) Revisión automática de la muestra
- d) Ninguna de las anteriores

**5.-Sobre el útero es falso:**

- a) Sus dimensiones varían con la edad y con la paridad.
- b) El cuello uterino tiene epitelio escamoso estratificado en ectocervix
- c) El canal endocervical es una zona de transición epitelial, de escamoso a cilíndrico.
- d) En el fondo uterino se encuentra el hocico de tenca.

**6.- Es impropio de la técnica triple toma de Wied:**

- a) Obtiene células del fondo de saco vaginal, ectocervix y endocervix.
- b) Utiliza la espátula de Ayre, cepillo citobrush y portaobjetos.
- c) Utiliza solución de preservación celular.
- d) Es diferente a la citología en capa fina.

Código del ciclo: SANS04	Denominación completa del ciclo formativo: ANATOMÍA PATOLÓGICA Y CITODIAGNÓSTICO
Clave del módulo: 09	Denominación completa del módulo profesional: CITOLOGÍA GINECOLÓGICA

**7.- No corresponde a una citología normal del aparato genital femenino:**

- a) Células pavimentosas superficiales muy abundantes en la ovulación.
- b) Células naviculares son tipo pavimentoso intermedio frecuentes en embarazo.
- c) Grupos en empalizada y/o en panal de abeja de células endometriales.
- d) Histiocitos en los primeros días del ciclo menstrual.

**8.-Sobre los métodos de exploración ginecológica, qué respuesta es incorrecta:**

- a) El colposcopio es microscopio de pie, binocular, con sistema de iluminación.
- b) La ecografía utiliza ultrasonidos y es técnica no invasiva.
- c) La prueba de Schiller es método complementario a la exploración ginecológica.
- d) Todas las anteriores son falsas.

**9.- Es alteración citoplasmática:**

- a) Cariomegalia, picnosis, cariorrexis.
- b) Binucleación y multinucleación.
- c) Cromatina borrosa e hipercromatismo.
- d) Anfofilia.

**10.- Sobre la metaplasia escamosa de cervix no es cierto:**

- a) Cambio tisular de epitelio escamoso estratificado a cilíndrico simple.
- b) la forma madura muestra quistes de huevo de Naboth.
- c) En un informe citológico carece de significado patológico.
- d) Reepitelización de una ectopia.

**11.- Una no interviene sobre el mecanismo de acción de los lactobacilos:**

- a) Mantienen el PH vaginal debido al ácido láctico.
- b) Acción bactericida gracias al peróxido de hidrógeno.
- c) Impide la formación de coágulos de lactobacilos y células vaginales.
- d) Inhibe la adhesión de los microorganismos patógenos a la pared vaginal.

**12.- No corresponde a una citología cervicovaginal normal en ovulación:**

- a) Fondo mucoso con histiocitos, leucocitos y lactobacillus.
- b) Células intermedias plegadas y cargadas de glucógeno.
- c) Células naviculares con núcleos excéntricos.
- d) Todas las anteriores.

**13.-. El índice de plegamiento y agrupación es un indicador de la actividad:**

- a) Estrogénica
- b) Progesterónica

Código del ciclo: SANS04	Denominación completa del ciclo formativo: ANATOMÍA PATOLÓGICA Y CITODIAGNÓSTICO
Clave del módulo: 09	Denominación completa del módulo profesional: CITOLOGÍA GINECOLÓGICA

- c) Androgénica.
- d) Ninguna es cierta.

**14.- No es característico de la infección por Trichomonas vaginalis :**

- a) En los frotis se observan manchas azul-verdoso, piriformes u ovales.
- b) Es un virus de transmisión sexual que puede asociar otras infecciones.
- c) La reacción inflamatoria es variable.
- d) Células pavimentosas atípicas.

**15. Una sobre las infecciones es incorrecta:**

- a) La gonococia es una ETS por diplococo aerobio gramnegativo.
- b) Actinomyces son bacterias aerobias gramnegativas que forman microcolonias
- c) La infección por hongos produce ligero aumento nuclear y halos perinucleares.
- d) La micosis es más frecuente en mujeres diabéticas.

**16.- La expresión de la proporción de células parabasales, intermedias y superficiales de un extendido cervicovaginal se denomina:**

- a) Índice de picnosis.
- b) Índice eosinofílico.
- c) Índice de maduración.
- d) Ninguno de los anteriores.

**17.- En el proceso de maduración del epitelio vaginal y ectocervical es falsa:**

- a) Las células maduran según van ascendiendo de estrato.
- b) Al ir madurando aumenta el tamaño del núcleo.
- c) El tamaño celular se hace cada vez mayor.
- d) La forma celular cambia y se aplana.

**18.- Que tipo de células constituyen parte del “Éxodo”, presente en extendido cervicovaginal a partir del quinto día del ciclo:**

- a) Células pavimentosas.
- b) Células endocervicales.
- c) Hematíes y linfocitos.
- d) Ninguna de las anteriores.

**19.- Sobre la validez de una prueba diagnóstica que afirmación no corresponde:**

- a) Una alta sensibilidad implica una baja proporción de verdaderos positivos y alto de falsos negativos.
- b) Una alta especificidad implica una alta proporción de verdaderos negativos y bajo número de falsos positivos.

<b>Código del ciclo: SANS04</b>	<b>Denominación completa del ciclo formativo: ANATOMÍA PATOLÓGICA Y CITODIAGNÓSTICO</b>
<b>Clave del módulo: 09</b>	<b>Denominación completa del módulo profesional: CITOLOGÍA GINECOLÓGICA</b>

- c) La sensibilidad es la probabilidad de tener un resultado positivo cuando el individuo si tiene la enfermedad.
- d) La especificidad define individuos sanos, considerados negativos.

**20.- Es artefacto de una muestra citológica:**

- a) Talco.
- b) Hongos.
- c) Células vegetales.
- d) Burbuja de aire.

**21.- Una de las siguientes afirmaciones no es característica del herpes genital:**

- a) El virus herpes simple tipo 2 afecta a mucosas de vagina, cervix y vulva.
- b) Núcleos de aspecto lavado o en cristal esmerilado.
- c) Células multinucleadas con cromatina condensada en los márgenes nucleares.
- d) Frotis siempre limpio sin detritus celulares.

**22.- Produce inclusiones acidófilas en las células escamosas llamadas “cuerpos de Henderson-Paterson”**

- a) Herpes virus.
- b) Cándida albicans.
- c) Molluscum contagiosum.
- d) Citomegalovirus.

**23.- La mucosa vaginal normal está constituida por:**

- a) Epitelio cilíndrico con pliegues y rugosidades.
- b) Epitelio escamoso estratificado queratinizado y lámina propia.
- c) Epitelio escamoso estratificado y lámina propia sin glándulas.
- d) Ninguna de las anteriores.

**24.- No es causado por el dispositivo intrauterino:**

- a) Facilita infecciones como actinomicas y hongos.
- b) Citología atípica a partir de los dos años de implantación.
- c) Citología con cuerpos de psamoma cuando el dispositivo calcifica.
- d) Presencia de células endometriales en la primera mitad del ciclo.

**25.- Células escamosas atípicas sin poder excluir una lesión de alto grado, se califica como:**

- a) ASC-US
- b) ASC-H
- c) CIN I

Código del ciclo: SANS04	Denominación completa del ciclo formativo: ANATOMÍA PATOLÓGICA Y CITODIAGNÓSTICO
Clave del módulo: 09	Denominación completa del módulo profesional: CITOLOGÍA GINECOLÓGICA

d) CIN III

**26.- No es característica del virus del papiloma humano:**

- a) Es un virus DNA de doble cadena protegido por proteínas de la cápside.
- b) La infección pasa desapercibida al no causar síntomas.
- c) No asocia disqueratosis.
- d) Las células afectadas presentan gran cavidad perinuclear y bordes angulosos.

**27.- La lesión cervical intraepitelial L-SIL no incluye:**

- a) Alteraciones en el estrato profundo epitelial con displasia leve.
- b) Núcleos voluminosos en todos los estratos y falta picnosis en células superficiales.
- c) Displasia moderada en el estrato intermedio.
- d) Puede existir hiper y paraqueratosis.

**28.- Señala la que corresponde con carcinoma escamoso 'in situ' de cervix:**

- a) El espesor epitelial se encuentra ocupado por células indiferenciadas
- b) Pérdida total de la arquitectura y de la polaridad celular.
- c) Anisocariosis, hiper cromasia y pleomorfismo nuclear.
- d) Todas las anteriores.

**29.- ¿Cuál pertenece a hiperqueratosis?**

- a) Células pequeñas queratinizadas, que conservan un núcleo
- b) Núcleos pequeños e hiper cromáticos, con tendencia picnótica.
- c) No puede coexistir con paraqueratosis.
- d) Escamas anucleadas orangiófilas o muy eosinófilas.

**30.- No es propio del fibroadenoma de mama:**

- a) Se presenta con mayor frecuencia en mujeres jóvenes.
- b) Es el tumor benigno de mama más frecuente.
- c) Suelen ser tumores múltiples, mal delimitados, duros y fijos.
- d) Células en disposición de panal de abeja y núcleos bipolares.

**31.- La lesión cervical intraepitelial H-SIL, incluye todo a excepción de:**

- a) Mitosis limitadas al tercio inferior epitelial.
- b) El epitelio muestra poco o ningún grado de maduración.
- c) Atipias como cariomegalia, anisocariosis e hiper cromatismo.
- d) Cromatina gruesa de distribución irregular.

Código del ciclo: SANS04	Denominación completa del ciclo formativo: ANATOMÍA PATOLÓGICA Y CITODIAGNÓSTICO
Clave del módulo: 09	Denominación completa del módulo profesional: CITOLOGÍA GINECOLÓGICA

**32.- La citología del adenocarcinoma in situ endocervical no tiene:**

- a) Células en placas, tiras o rosetas con núcleos superpuestos.
- b) Núcleo grande, elongado, con variaciones de tamaño y forma.
- c) Disposición celular en empalizada.
- d) Diátesis tumoral y grandes nucléolos.

**33.- No es cierta sobre la mastopatía fibroquística:**

- a) Presencia bilateral de nódulos, quistes o áreas de fibrosis.
- b) No hay proliferación de tejido conjuntivo ni hiperplasia epitelial.
- c) Se consideran lesiones pseudotumorales.
- d) Presencia de grupos cohesivos de epiteliales, y metaplasia apocrina.

**34.- En lesiones invasivas escamosas no es característico:**

- a) En carcinoma microinvasivo la lesión sobrepasa la membrana basal.
- b) Mitosis abundantes en carcinoma no queratinizante de células grandes.
- c) La orangofilia es habitual del carcinoma epidermoide queratinizante.
- d) El polimorfismo celular es típico del carcinoma de células pequeñas.

**35.- ¿Cuál no corresponde a una histología de mama?**

- a) el tejido fibroadiposo constituye el estroma.
- b) el tejido conjuntivo más denso es el intralobulillar.
- c) El tejido glandular es el de una glándula sudorípara modificada.
- d) El lobulillo contiene los acinos terminales.

**36.- Tipo de carcinoma de mama que suele mostrar infiltrado inflamatorio linfocitario junto a células tumorales:**

- a) Carcinoma mucinoso.
- b) Carcinoma metaplásico.
- c) Carcinoma tubular.
- d) Carcinoma medular

**37.- En los “quistes de chocolate” es falso:**

- a) se relacionan con la endometriosis.
- b) son quistes funcionales.
- c) son lesiones benignas no tumorales
- d) contienen sangre hemolizada, células endometriales y estromales.

**38.- Pertenece a la enfermedad de Paget:**

- a) Carcinoma ductal mamario desarrollado en conductos galactóforos.
- b) Células tumorales de amplio citoplasma claro y núcleos grandes.

Código del ciclo: SANS04	Denominación completa del ciclo formativo: ANATOMÍA PATOLÓGICA Y CITODIAGNÓSTICO
Clave del módulo: 09	Denominación completa del módulo profesional: CITOLOGÍA GINECOLÓGICA

- c) Células tumorales en largas hileras infiltrando el tejido fibroadiposo.
- d) a y b son ciertas.

**39.- ¿Cuál no es habitual de citología del carcinoma endometrial?**

- a) Cohesividad celular destacada.
- b) Grupos de células epiteliales en rosetas y/o papilas.
- c) Pleomorfismo y anisocitosis.
- d) Vacuolización citoplasmática y núcleos grandes e hipercromáticos.

**40.- Señala cual es la falsa sobre el cáncer de mama:**

- a) El tipo ductal puede desarrollarse en conductos galactóforos próximos al pezón.
- b) En carcinoma lobulillar hay hileras de células que infiltran el tejido fibroadiposo
- c) En carcinoma medular es típico células inmersas en gel grisáceo.
- d) El papilar se desarrolla dentro de la luz de los ductos.

**41.- El virus del papiloma humano:**

- a) En ningún caso produce lesiones de alto grado.
- b) La presencia de coilocitos es obligada para el diagnóstico.
- c) Las displasias producidas no suelen regresar espontáneamente.
- d) Los genotipos 6, 11 y 26 son de bajo riesgo oncogénico.

**42.- La progesterona:**

- a) Es la hormona hipofisaria que aumenta durante la gestación.
- b) Secretada por cuerpo lúteo frena la proliferación de nuevos folículos ováricos.
- c) Sobre la hipófisis estimula la secreción de LH y de FSH.
- d) Sobre el endometrio estimulan la proliferación del estrato funcional.

**43.- Sobre la citología ectocervical y vaginal es falso:**

- a) las células intermedias tienen tincibilidad basófila y pueden ser eosinófilas.
- b) las células superficiales suelen estar sueltas o en grupo las más inmaduras.
- c) la célula navicular es basal cargada de glucógeno muy frecuente en embarazo.
- d) El criterio más importante de una célula superficial es el núcleo picnótico.

**44.- Sobre los métodos de exploración, es incorrecta:**

- a) La litotomía es una posición de exploración ginecológica.
- b) La ecografía es técnica invasiva que utiliza los ultrasonidos.
- c) La laparoscopia es una técnica no invasiva que observa órganos de cavidad abdominal y pélvica.
- d) b y c.

<b>Código del ciclo: SANS04</b>	<b>Denominación completa del ciclo formativo: ANATOMÍA PATOLÓGICA Y CITODIAGNÓSTICO</b>
<b>Clave del módulo: 09</b>	<b>Denominación completa del módulo profesional: CITOLOGÍA GINECOLÓGICA</b>

**45.- Es impropio del papiloma en mama:**

- a) Crecimiento papilar hacia la luz de los conductos galactóforos.
- b) Duros y fáciles de palpar.
- c) Frecuentemente producen secreción hemática por el pezón.
- d) Citopatología tumoral benigna.

**46.- Mujer sana de 38 años, Fecha última regla: 09/07/2021.**

**Fecha toma cervicovaginal: 20/07/2021. Duración del ciclo: 30 días.**

**Que patrón hormonal corresponde:**

- a) Atrófico
- b) Trófico.
- c) Citolítico.
- d) Menstrual.

**47.- Un teratoma es un tumor de:**

- a) Células somáticas.
- b) Células epiteliales de superficie.
- c) Cordones sexuales.
- d) Ninguna de las anteriores

**48.-No corresponde a endometrio proliferativo:**

- a) Glándulas tortuosas en “sacacorchos”.
- b) Se desarrollan nuevos vasos sanguíneos.
- c) Núcleo basal en mitosis.
- d) Acción de los estrógenos.

**49.-En la técnica de tinción Papanicolau es cierto:**

- a) La tinción del citoplasma se realiza con orange G.
- b) La cromatina se tiñe azul oscuro con hematoxilina.
- c) No requiere aclaramiento.
- d) a y b.

**50.-Menstruación con sangrado anormalmente intenso:**

- a) Polimenorrea.
- b) Menorragia.
- c) Metrorragia
- d) Ninguna de las anteriores.



Código del ciclo: SANS04	Denominación completa del ciclo formativo: ANATOMÍA PATOLÓGICA Y CITODIAGNÓSTICO
Clave del módulo: 09	Denominación completa del módulo profesional: CITOLOGÍA GINECOLÓGICA

### Preguntas de reserva:

**51.- Una afirmación sobre las gonadotropinas es falsa:**

- a) Una de ellas estimula el crecimiento y la maduración de los folículos ováricos y otra estimula la ovulación y conversión del folículo en cuerpo lúteo.
- b) Los estrógenos actúan sobre la hipófisis estimulando la secreción de LH.
- c) Son glucoproteínas liberadas en neurohipófisis como respuesta hipotalámica.
- d) La HCG mantiene intacto el cuerpo lúteo cuando hay fecundación.

**52.- La prueba de Schiller en cuello uterino incluye:**

- a) utiliza solución yodoyodurada de lugol.
- b) las células epiteliales normales con glucógeno se tiñen pardo caoba.
- c) Las displasias y carcinomas no se colorean.
- d) Todas las anteriores.

**53.-En la evolución de las displasias todo lo siguiente es posible salvo una:**

- a) Regresión espontánea.
- b) Extensión o no a otras partes del epitelio.
- c) Nunca a carcinoma.
- d) Estabilización.

**54.- En un frotis inflamatorio no corresponde:**

- a) Flora microbiana, leucocitos e histiocitos.
- b) Cambios degenerativos en núcleo y citoplasma de células epiteliales.
- c) Aspecto sucio con detritos celulares.
- d) Pérdida de la relación núcleo-citoplasma.

**55.- Sobre el epitelio escamoso estratificado una de las siguientes es falsa:**

- a) La capa basal tiene células inmaduras con núcleos grandes y citoplasma escaso.
- b) Las células al madurar el citoplasma disminuye y el núcleo aumenta.
- c) Las células ascienden de estrato según maduran y finalmente degeneran.
- d) Las células superficiales maduran y presentan gránulos de queratohialina.