

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
ANATOMÍA PATOLÓGICA
Y DIVISIÓN ESPAÑOLA DE LA
ACADEMIA INTERNACIONAL DE PATOLOGÍA**

CUESTIONARIO DE AUTOEVALUACIÓN

“Linfomas. Claves para el diagnóstico en la práctica diaria”

Madrid, 3 de Febrero de 2006

1. **El reordenamiento de los genes que codifican las regiones variables de las inmunoglobulinas se realiza durante:**
 - A) **La linfopoyesis antígeno independiente.**
 - B) La linfopoyesis antígeno dependiente.
 - C) El cambio de isotipo de las inmunoglobulinas.
 - D) La transformación de centroblasto en centrocito

 2. **La selección de células B en función de su afinidad para el antígeno tiene lugar en:**
 - A) El timo.
 - B) La médula ósea.
 - C) Zona paracortical de los ganglios.
 - D) **El centro germinal de los folículos linfoides**

 3. **Los errores más frecuentes en inmunohistoquímica son:**
 - A) **Errores de interpretación del resultado.**
 - B) Errores técnicos.
 - C) Errores generados por la mala calidad de los anticuerpos.
 - D) Ninguno de los anteriores es correcto.

 4. **La PCR para estudios de clonalidad:**
 - A) No da falsos negativos.
 - B) Cuando es positiva siempre indica malignidad.
 - C) **Debe realizarse siempre por duplicado.**
 - D) Puede realizarse aunque existan escasas células linfoides en el infiltrado problema.

 5. **¿Cuál es el marcador inmunohistoquímico fundamental en el diagnóstico diferencial de linfomas de células precursoras?**
 - A) CD10 (CALLA)
 - B) **TdT**
 - C) CD34
 - D) CD79a
-

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
ANATOMÍA PATOLÓGICA
Y DIVISIÓN ESPAÑOLA DE LA
ACADEMIA INTERNACIONAL DE PATOLOGÍA**

6. Señalar la afirmación correcta:

- A) Los linfomas linfoblásticos B siempre se presentan en forma leucémica.
- B) Los linfomas linfoblásticos T siempre se presentan como masa mediastínica.
- C) El estudio citogenético es fundamental**
- D) Los linfomas linfoblásticos B suelen presentar un fenotipo B maduro, con expresión de CD20

7. ¿Cuál es el oncogén implicado en la resistencia a la apoptosis que participa en la patogénesis del linfoma folicular y se activa mediante la traslocación t(14,18)?

- A) BCL1
- B) BCL2**
- C) BCL6
- D) BAD

8. El perfil fenotípico mas característico del linfoma de células del manto es:

- A) CD20+/CD3+/CD5-/CD23-/CD10-/bcl-2+
- B) CD20+/CD3-/CD5+/CD23+/CD10-/bcl-2-
- C) CD20+/CD3-/CD5+/CD23-/CD10-/bcl-2+**
- D) CD20+/CD3-/CD5-/CD23-/CD10+/bcl-2-

9. Señala la respuesta INCORRECTA en relación con linfoma de Burkitt:

- A) Es un linfoma muy agresivo pero con buena respuesta terapéutica
- B) Translocaciones en el oncogén *c-MYC* juegan un papel muy importante en la patogénesis de la neoplasia
- C) Suele presentarse con afectación ganglionar y de sangre periférica**
- D) Las células tumorales muestran con frecuencia infección por el virus de Epstein-Barr

10. Señala la respuesta INCORRECTA en relación con los linfomas con diferenciación plasmablástica:

- A) El fenotipo usual es CD20-/CD79a-/bcl6-/MUM1+/CD138?
- B) Representan un espectro amplio de tumores
- C) Existe frecuente asociación con el virus de Epstein-Barr
- D) La cavidad oral es la única localización de linfoma plasmablástico**

11. Rasgos generales de los linfomas de células T son:

- A) Tipos tumorales específicos dependen de localizaciones concretas
 - B) Los linfomas T periféricos tienen, en general, un pronóstico más adverso que los linfomas de células B.
 - C) El diagnóstico de linfomas T precisa del uso de marcadores inmunohistoquímicos
 - D) Todas las anteriores son ciertas**
-

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
ANATOMÍA PATOLÓGICA
Y DIVISIÓN ESPAÑOLA DE LA
ACADEMIA INTERNACIONAL DE PATOLOGÍA**

12. El linfoma T angioinmunoblástico

- A) Es una neoplasia de células T del Centro Germinal
- B) Tiene un característico patrón hiperplásico de células dendríticas foliculares
- C) Representa una lesión linfoproliferativa paradigmática de la interacción entre células B y T
- D) Todas las anteriores son ciertas**

13. Señalar la respuesta correcta:

- A) El linfoma de Hodgkin de tipo predominio linfocítico nodular es, esencialmente, una enfermedad diferente a las formas clásicas de linfoma de Hodgkin.**
- B) Es posible demostrar expresión de CD30 y CD15 en todos los casos de linfoma de Hodgkin clásico.
- C) La expresión de CD20 descarta el diagnóstico de linfoma de Hodgkin clásico.
- D) En todos los casos de linfoma de Hodgkin clásico es posible detectar la presencia del virus de Epstein-Barr.

14. ¿Cuál de los siguientes fenotipos es característico del linfoma de Hodgkin de tipo predominio linfocítico nodular?

- A) CD20+, CD30+, CD15-, EMA+, OCT2-
- B) CD20-, CD30+, CD15-, EMA-, OCT2-
- C) CD20-, CD30-, CD15-, EMA+, OCT2+**
- D) CD20+, CD30-, CD15-, EMA+, OCT2+

15. Los infiltrados paratrabeculares son más frecuentes en:

- A) Linfoma del Manto.
- B) Linfoma folicular.**
- C) Leucemia linfática crónica B.
- D) Linfoma de Hodgkin

16. Cuando un enfermo ha sido tratado con anti CD20 se han de utilizar los siguientes anticuerpos para marcar las células B:

- A) CD5.
 - B) CD43
 - C) CD79a y PAX 5**
 - D) CD30 y CD15.
-