

PROCEDIMIENTOS SELECTIVOS DE INGRESO, ACCESO Y ADQUISICIÓN DE NUEVAS ESPECIALIDADES EN LOS CUERPOS DE PROFESORES DE ENSEÑANZA SECUNDARIA, PROFESORES TÉCNICOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y PROFESORES DE MÚSICA Y ARTES ESCÉNICAS

(ORDEN EDU/2/2026/ de 5 de enero. BOCyL número 8, de 14 de enero))

CUERPO: 590

PROFESORES DE ENSEÑANZA SECUNDARIA

ESPECIALIDAD: 118 PROCESOS SANITARIOS

PRIMERA PARTE (PRÁCTICA), PRUEBA 1

Grupos 1 y 2

Se exponen tres supuestos prácticos, con 5 preguntas los dos primeros y 4 cuestiones el tercero, cuya resolución correcta se puntuará con un 10.

Considerando que cada pregunta correcta se calificará con 2 puntos, para los dos primeros (5 cuestiones) y con 2,5 puntos, para el tercero (4 preguntas), la nota de cada ejercicio (supuesto práctico) resultará de aplicar la media aritmética correspondiente, sin soslayar que cada respuesta errónea se penalizará con 0,667 puntos. De igual forma, la nota final resultará de la media aritmética de las calificaciones obtenidas en los tres ejercicios.

No obstante, al valorar esta parte de 0 a 10 puntos, será preciso aplicar un coeficiente corrector de 0,4, dado que, al final, esta parte se calificará con un máximo de 4 puntos. Los 6 restantes corresponderán a la segunda parte (desarrollo por escrito de un tema).

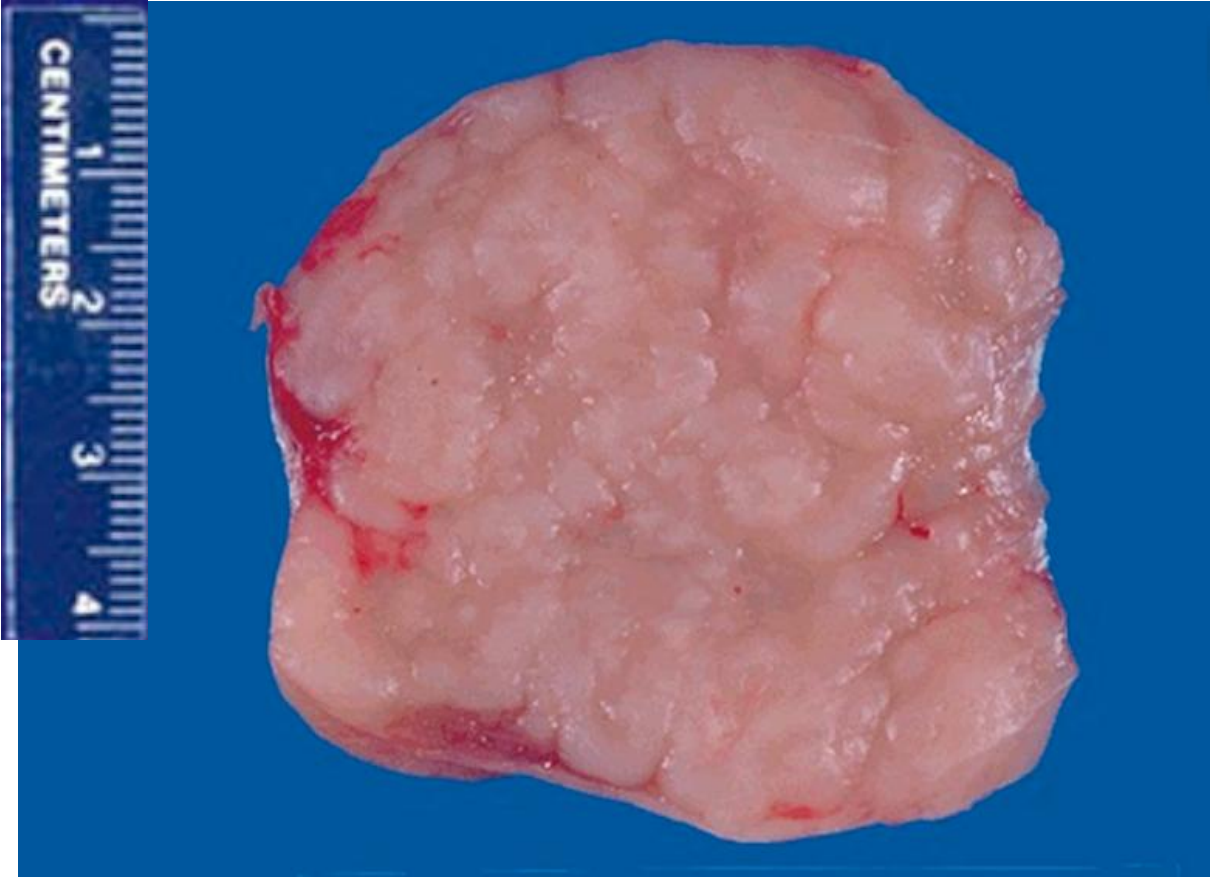
CASO CLÍNICO 1

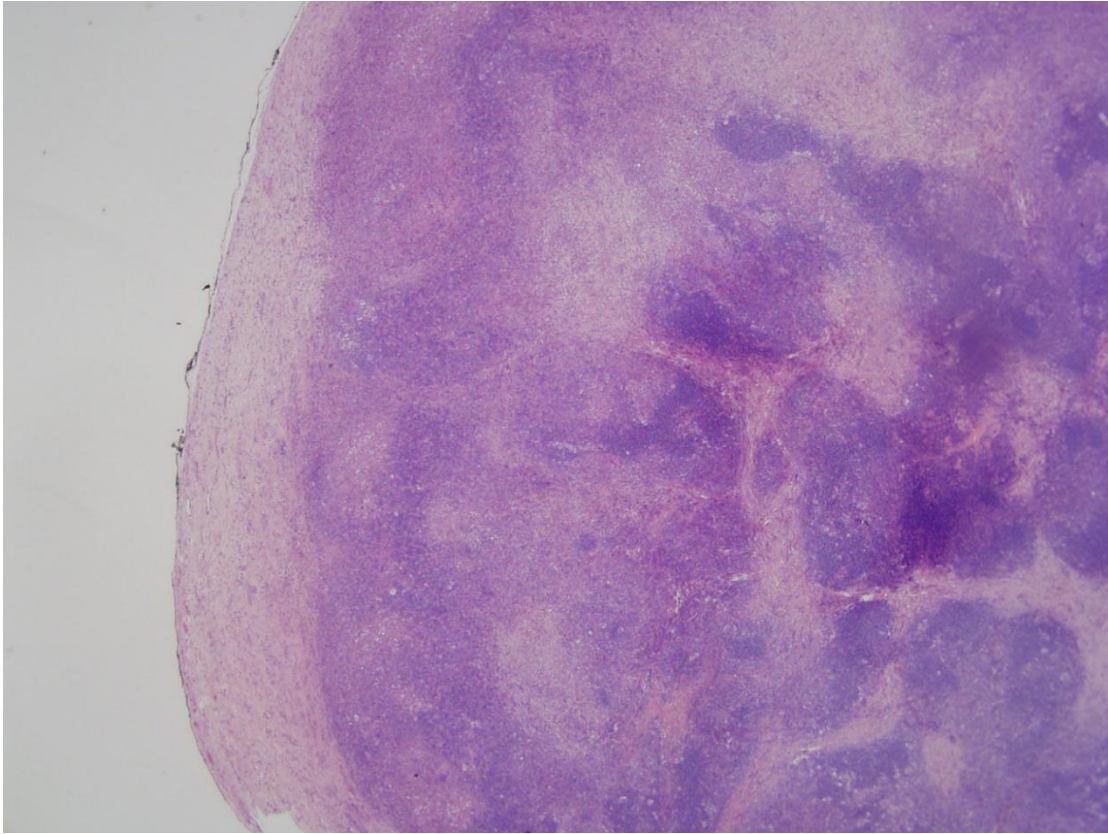
El ejercicio consta de un caso clínico en el que se valora el estudio anatomopatológico como prueba diagnóstica.

Varón de 27 años, presenta adenopatía en región mediastínica, acompañada de fiebre de 38,5°C durante la última semana, bajada de peso de un 10% en el último medio año y manifiesta sudoración profusa nocturna, y prurito en región torácica. Se procede a exéresis del hallazgo y a su estudio anatomopatológico.

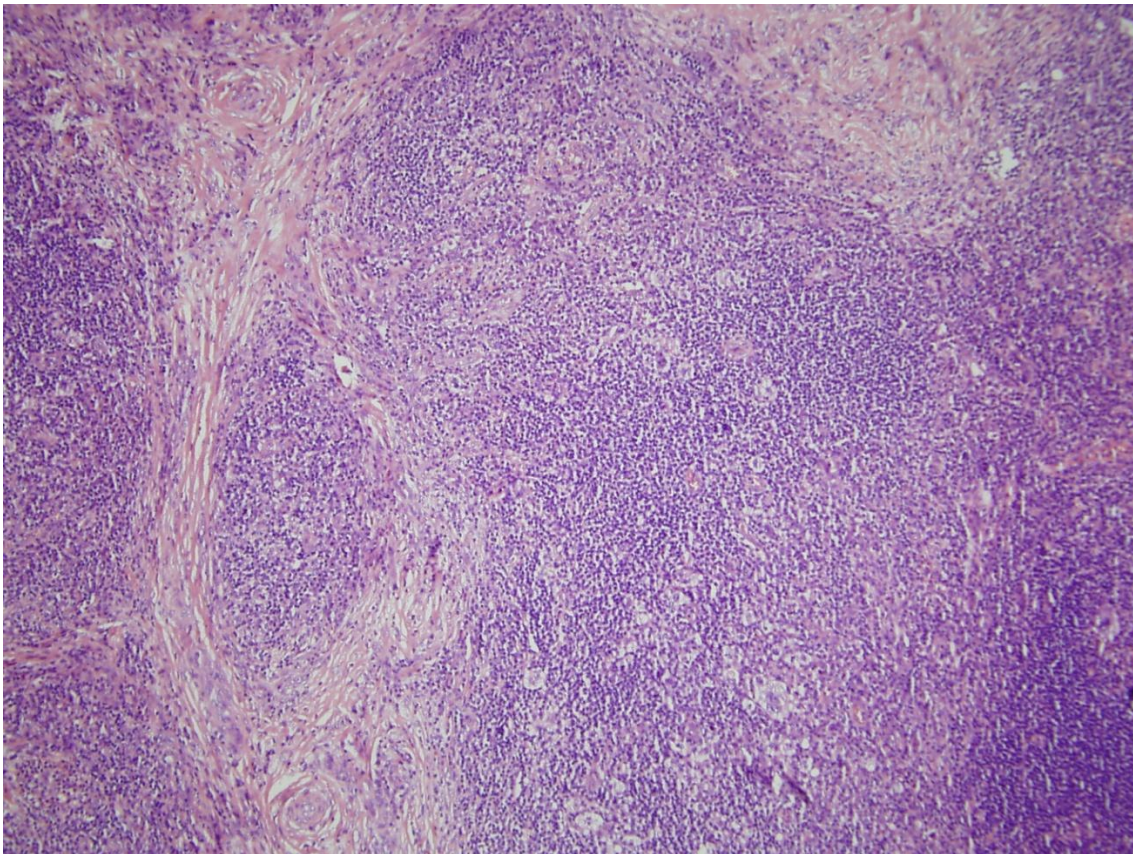
Se deben resolver los siguientes puntos:

- Descripción macroscópica de la lesión:
- Lectura histológica de las imágenes:
- Características celulares:
- Aproximación diagnóstica:

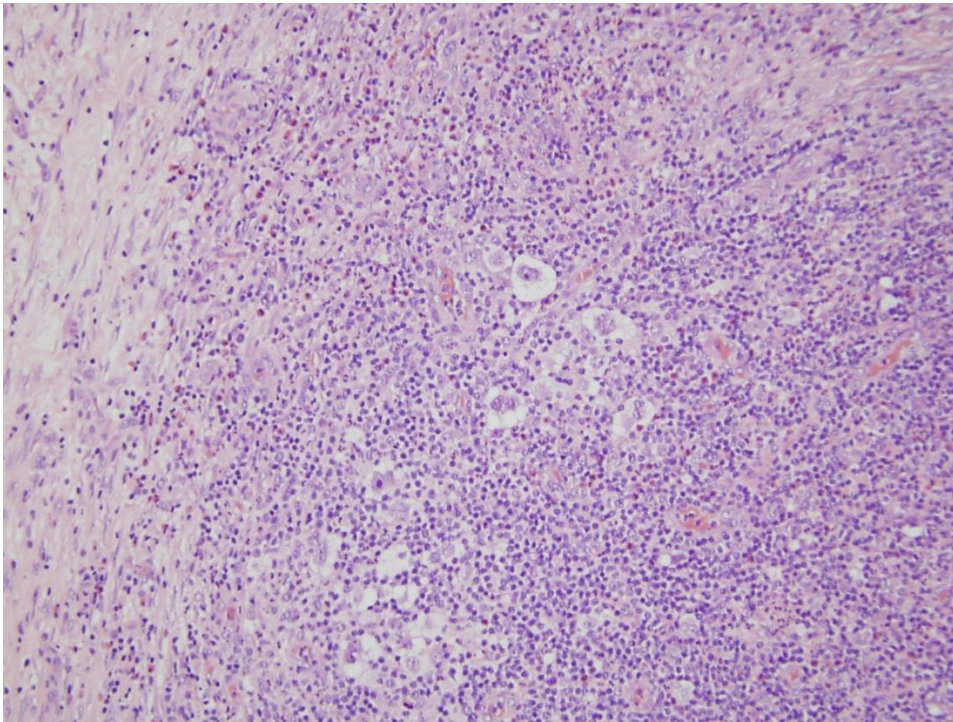




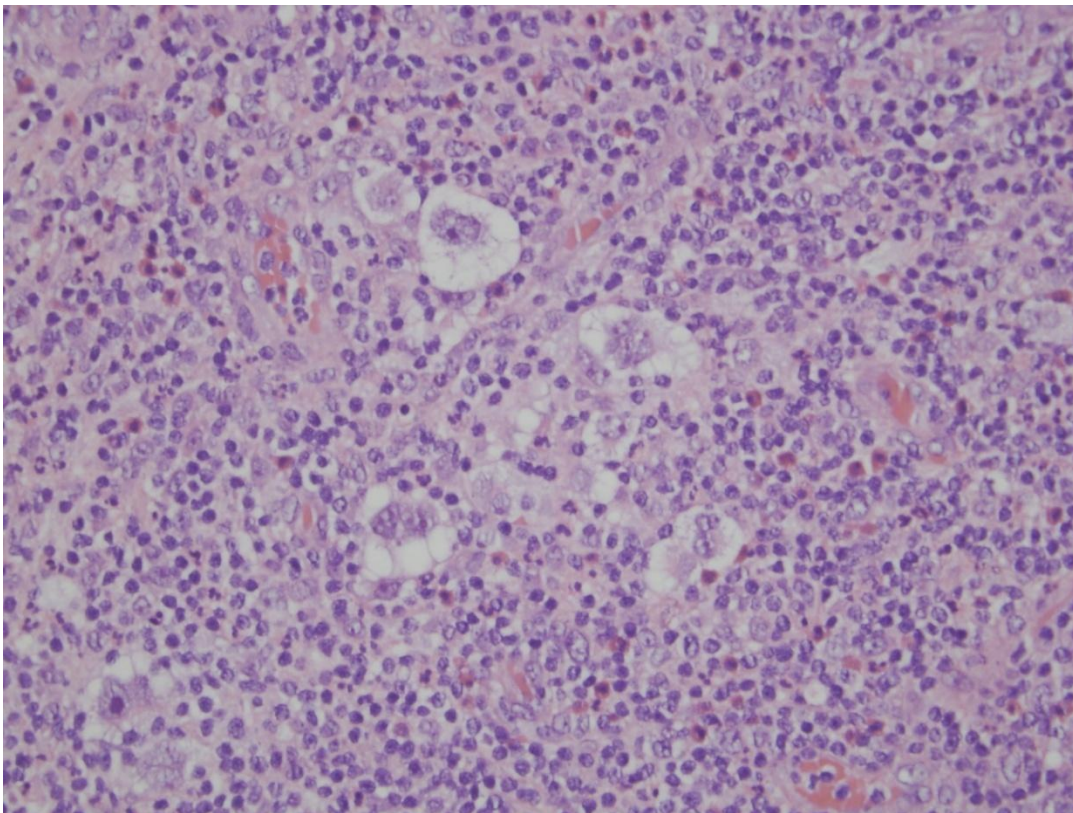
2x



10 x



20x



40x

1. ¿Qué rasgo macroscópico característico en esta pieza sugiere o apoya la presencia de los elementos visualizados al microscopio?
 - A) Superficie de corte con zonas necróticas y fistulizaciones purulentas de aspecto granulomatoso y material caseoso.
 - B) Superficie de corte de consistencia blanda, elástica y succulenta, con congestión vascular evidente. Arquitectura interna con marcada expansión tisular sin bandas de fibrosis, áreas de necrosis, ni nodularidad firme
 - C) Superficie de corte lobulada de color amarillento brillante, de consistencia blanda y untuosa, compatible con lipoma multinodular con focos de necrosis licuefactiva y hemorragia periférica.
 - D) Superficie de corte de aspecto blanco-grisáceo, con sustitución de la arquitectura normal por múltiples nódulos delimitados por bandas firmes de esclerosis.
2. A bajo aumento (2x y 10x), la arquitectura histológica observada conforma predominantemente:
 - A) Focos irregulares en "cielo estrellado" con septos y proliferación celular monótona con invasión subcapsular.
 - B) Un patrón estrictamente nodular, con nódulos bien formados por agregación inflamatoria.
 - C) Hiperplasia folicular difusa con macrófagos alveolares llenos de material apoptótico intracelular residual.
 - D) Papilas perivasculares con ejes de aspecto epitelioides.
3. La morfología nuclear clásica de las células características para esta lesión específica se caracteriza por:
 - A) Aspecto cerebriforme muy plegado, con grumos cromatínicos basófilos heterogéneos perimetrales.
 - B) Múltiples núcleos fragmentados minúsculos o picnóticos periféricos hipercromáticos.
 - C) Núcleo de gran tamaño, bilobulado o multinucleado con grandes nucleolos prominentes en forma de gran inclusión central.
 - D) Núcleo en media luna excéntrico, sin nucleolo y citoplasma vacuolado en anillo difuso periférico o "en tachuela".
4. La población celular acompañante de las células atípicas características de esta patología se caracteriza por contener:
 - A) Principalmente restos necróticos de neutrófilos, y macrófagos cargados de detritus celulares en lagunas de aspecto atrófico.
 - B) Predominancia de linfoblastos inmaduros pleomórficos, monoclonales, y macrófagos espumosos tipo Touton.
 - C) Linfocitos, histiocitos, células plasmáticas clásicas diferenciadas y frecuentes eosinófilos estromales intersticiales difusos.
 - D) Predominancia de material acelular de aspecto purulento de tipo granulomatoso tuberculoso activo de bajo nivel inmunológico, con presencia de elementos macrófagos espumosos.

5. Teniendo en cuenta el aspecto de la pieza resecada y la valoración microscópica , ¿el diagnóstico propuesto es?
- A) Linfoma de Hodgkin clásico, subtipo esclerosis nodular
 - B) Metástasis de adenocarcinoma anaplásico con focos celulares linfocitarios atípicos de aspecto granulomatosos.
 - C). Sarcoma linfático metastásico de grado alto de tipo histiocítico nodular.
 - D) Linfoma difuso de células B grandes con variante centroblástica

CASO CLÍNICO 2

Paciente de 53 años, fumador activo notable (40 paquetes/año), bebedor de unos 50 gramos de alcohol al día, que acude a la consulta odontológica, tras muchos años sin control alguno, por halitosis pertinaz y dolorimiento en varias piezas dentales.

En la exploración periodontal con la sonda recomendada por la OMS, con bolita en la punta y dos marcas- una de 3,5 mm a 5,5 mm; la otra, de 8,5 mm a 11,5 mm- se aprecian los siguientes hechos:

- En la pieza 46, la línea amelocementaria (LAC) se halla en la marca entre 3,5 y 5,5 mm, en el punto de sondaje distovestibular.
- En el diente 11, tras introducir la sonda en el surco gingival, la banda entre 3,5 mm y 5,5 mm queda parcialmente oculta, pues se ve en parte. Y no es visible la LAC.
- En la pieza dentaria 27, la LAC queda entre las dos marcas (3,5 a 5,5 mm y 8,5 mm a 11,5 mm), en el punto mesiovestibular.
- En la 36, la LAC se observa en la marca de 8,5 a 11,5 mm, en el punto de sondaje distovestibular.
- En la pieza 47, la LAC se encuentra por encima de la marca de 11,5 mm (en mesiovestibular).
- En el diente 31 se aprecia sangrado al sondaje suave, además de edema y enrojecimiento gingival. Sin más hallazgos.

Según la valoración del índice Periodontal Comunitario (CPI) de la OMS, responda a las preguntas que siguen a continuación.

- 1) ¿Qué código de pérdida de inserción le corresponde a la pieza 46?
- 2) ¿Qué código de pérdida de inserción le corresponde a la pieza 47?
- 3) ¿Cuál es el código de pérdida de inserción correspondiente a la pieza dentaria 27?
- 4) Señale el código de la pérdida de inserción de la pieza 36.
- 5) En relación con las características clínicas del caso anterior, señale la respuesta falsa:
 - a) La enfermedad periodontal que sufre este paciente es un factor de riesgo independiente de procesos cardiovasculares.

- b) La profundidad de sondaje del diente 11, según el clásico índice de Tratamiento Periodontal de la Comunidad (CPITN), corresponde a un código 4.
- c) La prevención de periodontitis contribuye a reducir el riesgo de cardiopatía isquémica.
- d) En el diente 31 se aprecian signos de gingivitis, aún no de periodontitis.
- e) La gingivitis, “per se”, no cursa con lesiones destructivas del periodonto, a diferencia de la periodontitis.

EJERCICIO 3

Dado un suplemento de las siguientes características por 200 ml (tabla), calcula:

a) Densidad calórica por ml.

Valor nutricional por cada envase (200 ml): 360 kcal	
Proteínas	16,2g
HCO	36g
Lípidos	16 g
Fibra	PHGG
Otros	Sodio 150 mg, potasio 154 mg, fósforo 118 mg. Enriquecido en leucina.
Osmolaridad	337 mOsm/l

Respuesta pregunta a)	
--------------------------	--

b) Porcentaje del VET para cada nutriente.

Respuesta pregunta b)	
--------------------------	--

c) ¿Cómo describirías el preparado? Subraya las respuestas correctas. *(Este apartado solo puntúa si se señalan todas las características de manera correcta)*

Normocalórica/Hipercalórica

Polimérica/Oligomérica/Elemental

Normoproteica/Hiperproteica

Sin fibra/Con fibra fermentable/Con fibra no fermentable/Mezcla

Isotónica/Moderadamente hipertónica/Hipertónica

d) ¿Para qué enfermedad específica está destinada este suplemento?

Respuesta pregunta d)	
--------------------------	--

