



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 FACULTATIVOS 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. UROLOGÍA**

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.- El volumen de filtrado glomerular diario es de aproximadamente 180 litros. De este volumen, ¿qué porcentaje es reabsorbido en los túbulos renales?
- A) 80 %.
 - B) 75 %.
 - C) 99 %
 - D) 50%
- 2.- Entre los principios quirúrgicos de la corrección del reflujo vesicoureteral no se encuentra:
- A) Prestar atención al hiato, la dirección del túnel submucoso y la anastomosis ueteromucosa para prevenir la estenosis, la angulación y la torsión del uréter.
 - B) Creación de un túnel submucoso de calibre suficiente que satisfaga una relación 4:1 entre longitud y ancho recomendado por Paquin.
 - C) Exclusión de las causas de reflujo vesicoureteral secundario.
 - D) Manipulación cuidadosa de la vejiga para reducir la hematuria y los espasmos vesicales postoperatorios.
- 3.- Los resultados de un estudio que analiza la presión arterial sistólica (PAS) y la edad de las personas, se representan mediante una recta de regresión $PAS=77 + 1,1 \times EDAD$. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones acerca de este análisis es falsa?:
- A) La edad se ha utilizado como variable independiente.
 - B) El valor 77 corresponde con el valor medio de la PAS en la muestra de personas.
 - C) La edad y la PAS mantienen una relación lineal.
 - D) Al valor 1,1 se le denomina pendiente de la recta.
- 4.- Acerca de los Alfabloqueantes y HBP, que afirmación es correcta:
- A) No tienen efectos en la eyaculación
 - B) No afectan los niveles sericos de PSA
 - C) Mucho mas efectivos en próstata mayores de 40 ml
 - D) Previenen la aparición de Ca de próstata
- 5.-Cuál de los siguientes gérmenes no es habitual productor de ureasa:
- A) Pseudomonas.
 - B) Serratia.
 - C) Escherichia coli
 - D) Enterobacter.
- 6.- La hiperoxaluria primaria se trata con:
- A) Piridoxina.
 - B) Colestiramina-
 - C) Acidificación de la orina.
 - D) Tiazidas.
- 7.-Cuál de las siguientes afirmaciones es la más precisa en lo que respecta al suministro sanguíneo durante la erección del cuerpo cavernoso?.
- A) El suministro de sangre procede de las arterias cavernosas profundas del pene.
 - B) El suministro procede de las arterias dorsales profundas.
 - C) Las dos anteriores son ciertas.
 - D) No son ciertas ninguna de las anteriores.
- 8.- Cúal de las siguientes situaciones no aumenta el riesgo de rotura de una aneurisma de la arteria renal?
- A) Embarazo.
 - B) Diámetro de 1,5 cm.
 - C) Calcificación incompleta.
 - D) Aumento del tamaño en los últimos 3 meses.
- 9.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones no es cierta?
- A) El test del betanecol intenta diferenciar entre un detrusor acontráctil de origen neurógeno o miógeno.
 - B) Un test de agua helada positivo sugiere una lesión de neurona motora superior.
 - C) Una solución de pH superior a 8,5 incrementa la capacidad vesical en pacientes con detrusor hiperactivo.
 - D) La cistomanometría determina la capacidad funcional de la vejiga.

- 10.- El tratamiento de un carcinoma urotelial de la pelvis renal sería:
- A) Nefrectomía
 - B) Quimioterapia
 - C) Nefrectomía y radioterapia
 - D) Nefroureterectomía incluyendo el orificio ureteral.
- 11.- Una mujer, en su cariotipo, presenta 45 cromosomas y esta anomalía es debida a una translocación 14-21. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta?
- A) Su fenotipo es normal.
 - B) Presenta malformaciones.
 - C) Presenta el síndrome de Turner.
 - D) Presenta deficiencia mental.
- 12.- ¿Cuál es el lugar más frecuente de drenaje de un uréter ectópico en un hombre?
- A) Conducto deferente.
 - B) Uretra anterior.
 - C) Vesícula seminal.
 - D) Uretra posterior.
- 13.- Una mujer de 61 años de edad se convierte en incontinente tras la reparación transvaginal de un cistocele grado III. Lo más probable es que sea debido a:
- A) Inestabilidad del de trusor.
 - B) Denervación parcial de la vejiga.
 - C) Subyacía una deficiencia uretral.
 - D) Lesión quirúrgica del esfínter uretral.
- 14.- El grupo mas frecuente en la etiología del priapismo es:
- A) Vascular.
 - B) Tóxico.
 - C) Neurológico.
 - D) Idiopático.
- 15.- Anatómicamente la cara anterior del riñón izquierdo está relacionada con:
- A) Duodeno
 - B) Colon y yeyuno
 - C) Colon y duodeno
 - D) Duodeno y Yeyuno
- 16.- ¿Cuál de los siguientes parámetros no es utilizado en las tablas de Partin para predecir el estadio patológico del cáncer de próstata?
- A) PSA sérico
 - B) Volumen tumoral
 - C) Gleason
 - D) Estadio clínico
- 17.- La desembocadura de los eyaculadores y del utrículo prostático determinan en la cara posterior de la uretra un abultamiento que se denomina:
- A) Repliegue de Kolliker.
 - B) Verum montanum.
 - C) Seno urogenital.
 - D) Ninguna de las anteriores.
- 18.- La incidencia del carcinoma de células renales multifocal en la literatura oscila entre:
- A) 1-5%.
 - B) 3-10%.
 - C) 5-25%.
 - D) 15-50%.
- 19.- Una de las características del CIS de testículo es:
- A) Su pequeño tamaño y difícil biopsia
 - B) Su fácil palpación por su dura consistencia
 - C) Su distribución uniforme por todo el testículo
 - D) La ecografía testicular es el método inicial fiable para su detección

- 20.- ¿Qué número de bacterias/ml se considera indicativo de infección en muestras de orina obtenidas por punción-aspiración suprapúbica?
- A) 100.000.
 - B) 10.000.
 - C) 100.
 - D) Cualquier número encontrado.
- 21.- La arteria deferencial es rama de la:
- A) Vesiculodeferencial
 - B) Hipogástrica
 - C) Cremastérica
 - D) Obturatriz
- 22.- ¿Cuándo indicaría una uretrocistoscopia en pacientes con STUI?
- A) Retención crónica.
 - B) Flujo máximo inferior a 10 ml/s.
 - C) Accidente cerebrovascular reciente
 - D) Antecedentes de cirugía arterial coronaria
- 23.- En relación al cuestionario validado IIEF (Índice internacional de función erétil) hay una opción falsa:
- A) Es el cuestionario de autoevaluación más utilizado
 - B) Tiene 15 ítems
 - C) 5 dominios evaluados en cada ítems
 - D) Permite la diferenciación entre las distintas causas de disfunción erétil
- 24.- Con respecto al tratamiento del síndrome de vejiga dolorosa mediante inyección de toxina botulínica, ¿cual de las siguientes afirmaciones es correcta?
- A) La inyección en trigono ha demostrado producir reflujo vésico-ureteral.
 - B) La inyección en trigono mejora los resultados clínicos con respecto a la inyección retrotrigonal.
 - C) Se deben de aplicar más de 300 unidades.
 - D) Ha demostrado no ser eficaz.
- 25.- En relación a la dieta en la litiasis urinaria, ¿Cuál no favorece la formación de cálculos?:
- A) Proteína
 - B) Hidratos de carbono
 - C) Sodio
 - D) Potasio
- 26.- Un paciente de 93 años fue sometido a castración tres años atrás tras el diagnóstico de un carcinoma de próstata metastásico. En los últimos cinco meses refiere dolor lumbar. Acude a urgencias del hospital por anuria y se aprecia vejiga vacía. ¿Cómo procedería con este paciente?
- A) Realizar una nefrostomía percutánea.
 - B) Colocar un catéter ureteral doble JJ retrógradamente.
 - C) Estimular la diuresis con dosis alta de diuréticos.
 - D) Considerarlo un paciente terminal y explicar al paciente y a la familia el estado final de su enfermedad.
- 27.- En relación con el sodio cual de las siguientes afirmaciones es cierta:
- A) No condiciona la osmolalidad del líquido extracelular
 - B) Condiciona la osmolalidad del líquido extracelular en relación a los niveles de potasio
 - C) Representa el 90% de los iones positivos en el líquido extracelular
 - D) b y c son ciertas
- 28.- En el síndrome de Fraley, una de las siguientes enunciados no es correcto:
- A) Afecta fundamentalmente al grupo superior
 - B) Se trata de una obstrucción de causa vascular.
 - C) Es más frecuente en el lado izquierdo.
 - D) Todas las anteriores.

- 29.- El síndrome de Prune Belly se caracteriza por aplasia de los músculos abdominales y:
- A) Agenesia renal
 - B) Criptorquidia
 - C) Extrofia vesical
 - D) Todas las anteriores
- 30.- En litiasis en uréter distal, la tamsulosina se utiliza como tratamiento expulsivo debido a :
- A) Presencia de receptores adrenérgicos alfa-1-a en el músculo liso del cuello vesical.
 - B) Presencia de receptores adrenérgicos alfa-1 b en el músculo liso del uréter distal.
 - C) Presencia de receptores adrenérgicos alfa-1-b en la mucosa del uréter distal.
 - D) Presencia de receptores adrenérgicos alfa-1-d en el músculo liso del uréter distal.
- 31.- Con respecto a la disreflexia autonómica, cuál de las siguientes aseveraciones no es correcta?:
- A) Es un síndrome caracterizado por una exacerbada descarga neural simpática.
 - B) Una distensión piélica durante una punción percutánea renal puede desencadenarla.
 - C) Cursa con taquicardia.
 - D) Se trata con nifedipino.
- 32.- En el proceso de diagnóstico y evaluación del reflujo véscoureteral, cual de las siguientes afirmaciones es CORRECTA:
- A) La cistoscopia debería ser realizada rutinariamente.
 - B) La evaluación de las vías superiores se basa en estudios seriados.
 - C) El gold standard para el diagnóstico no requiere cateterismo vesical.
 - D) Las cistografías nucleares proporcionan más detalles anatómicos que la cistouretrografía miccional.
- 33.- La evolución mas frecuente del carcinoma in situ es hacia:
- A) desaparición espontanea
 - B) la infiltración parietal
 - C) la metaplasia escamosa
 - D) La metaplasia glandular
- 34.- Los tumores del saco vitelino, señale la respuesta falsa:
- A) Los cuerpos de Schiller-Duval son formaciones perivasculares en el patrón microquístico de los tumores del saco vitelino.
 - B) El patrón de enfermedad metastásica de los tumores de saco vitelino en la infancia es diferente del patrón en los tumores de células germinales de los adultos.
 - C) Más del 80% de los tumores del saco vitelino están confinados al testículo en el momento del diagnóstico y se curan con orquiectomía radical
 - D) El tipo sólido presenta células poligonales pequeñas, con citoplasma claro y mitosis frecuentes.
- 35.- Cúal de los siguientes agentes intravesicales es más improbable productor de inflamación tisular o necrosis si se administra en presencia de una insospechada perforación vesical?
- A) Thiotepa.
 - B) BCG.
 - C) Mitomicina c.
 - D) Epirubicina.
- 36.- En la clasificación T.N.M de los tumores uroteliales de vejiga el Ta en aquel que:
- A) invade la grasa perivesical
 - B) Esta restringido al urotelio no penetra en la lamina propia
 - C) Invade la capa muscular superficial
 - D) Invade la lamina propia

- 37.- El manejo preferente de la rotura testicular es:
- A) Incisión y drenaje del escroto.
 - B) Resposo, suspensorio y frío.
 - C) Cierre de la túnica albugínea.
 - D) Orquiectomía y prótesis.
- 38.- ¿Cuál es el agente causal típico de la prostatitis en el sida?
- A) Proteus mirabilis.
 - B) Criptococo.
 - C) Enterococo.
 - D) Cryptosporidium.
- 39.- ¿Cómo es el suministro sanguíneo del colgajo de Martius?
- A) Posterior desde las ramas de los vasos pudendos internos
 - B) Anterior desde las ramas de los vasos pudendos externos
 - C) Superior desde las ramas de los vasos pudendos externos
 - D) Son verdaderas a, b y c
- 40.- Una mujer de 35 años presente sintomatología tracto urinario inferior de carácter imitativo. El sedimento muestra piuria y bacteriuria con nitritos (-). El microorganismo causal mas frecuente es.
- A) Escherichia coli.
 - B) Proteus mirabilis.
 - C) Pseudomonas aeruginosa.
 - D) Enterococcus faecalis.
- 41.- Los órganos de Zukerkandel se localizan principalmente en:
- A) Posición paraaortica.
 - B) Subcapsular renal.
 - C) En el parametrio.
 - D) Situación torácica.
- 42.- Paciente con antecedentes de carcinoma vesical hace 6 meses al que durante una cistoscopia de control se evidencia un tumor vesical de 4 cm localizado en la pared lateral derecha. Se realiza nueva RTU-V , mostrando la anatomía patológica un tumor moderadamente diferenciado, pTa, no encontrándose carcinoma in situ concomitante. Con todas las características anteriormente descrita se puede calcular la puntuación de recidiva, según la cuál podemos establecer la probabilidad de recidiva a los 5 años. En este caso, dicha probabilidad es de aproximadamente:
- A) 31 %
 - B) 46 %
 - C) 62 %
 - D) 78 %
- 43.- ¿Cuál de las siguientes es la variante histológica más frecuente en el adenocarcinoma vesical?:
- A) Glandular típico
 - B) Coloide
 - C) Papilar
 - D) Mixto
- 44.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la curva de aprendizaje en la cistectomía radical laparoscópica es falsa?
- A) La necesidad de transfusión sanguínea se reduce a medida que se adquiere experiencia.
 - B) Se requiere una experiencia de 21 pacientes para conseguir un tiempo operatorio de alrededor de 390 minutos.
 - C) Se requiere una experiencia de 30 pacientes para conseguir 20 ganglios linfáticos en la linfadenectomía.
 - D) Se requiere una experiencia de 24 pacientes para conseguir una media de 15% de márgenes positivos con estadío T3.

- 45.- En la clasificación TNM de los tumores renales en Estadio T2 es aquel :
- A) Que atraviesa la fascia de gerota
 - B) Se extiende en la vena cava por encima del diafragma
 - C) Presenta metástasis a distancia
 - D) Tumor de diámetro máximo mayor de 7cm, limitado al riñón
- 46.- ¿Cuál de los siguientes no es una disposición legislativa que afecta a los derechos y deberes de los usuarios del Sistema Canario de Salud?:
- A) Ley 14/1986, 25 de abril, General de Sanidad.
 - B) Ley 41/2002, 14 de noviembre, Básica reguladora de la Autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica.
 - C) Orden del 28 de febrero 2005, de la Consejería de Sanidad de Canarias, por la que se aprobó la Carta de Derechos y Deberes de los Pacientes y Usuarios Sanitarios y se regula su difusión.
 - D) Ley 11/1994, 26 de julio, de Ordenación Sanitaria de Canarias.
- 47.- El efecto adverso más frecuente después de tratamiento de cáncer de próstata con ultrasonidos focalizados de alta intensidad (HIFU) es:
- A) Estenosis de uretra.
 - B) Fístula recto-uretral.
 - C) Disfunción eréctil.
 - D) Incontinencia urinaria.
- 48.- ¿Qué terapéutica del cáncer de próstata conlleva mayor riesgo de episodios tromboembólicos?
- A) prostatectomía radical
 - B) orquiectomía bilateral
 - C) estrogenoterapia
 - D) antiandrogenos
- 49.- El Parásito causante de la Esquistosomiasis urinaria es:
- A) Schistosoma haematobium
 - B) Schistosoma masoni
 - C) Schistosoma japonicum
 - D) Wacheria bancrofti
- 50.- ¿Cuál de los siguientes serotipos de VPH se asocia más frecuentemente al condiloma acuminado?:
- A) VPH 2
 - B) VPH 4
 - C) VPH 6
 - D) VPH 10
- 51.- Los cuerpos de Michaelis-Gutmann son típicos de las citologías urinarias en una de las siguientes cistopatías:
- A) Cistitis intersticial.
 - B) Leucoplasia.
 - C) Cistopatía folicular.
 - D) Malacoplasia.
- 52.- Se conoce al CIS (carcinoma in situ) de testículo como tumor precursor preinvasor de todos los tumores germinales excepto:
- A) Seminoma típico
 - B) Coriocarcinoma
 - C) Tumor del saco vitelino
 - D) Seminoma espermatozoario
- 53.- Respecto a la lipomatosis pelviana, señale la respuesta correcta:
- A) Es un trastorno benigno, caracterizado por depósito de grasa encapsulada en espacio retroperitoneal pelviano.
 - B) Es más frecuente en mujeres obesas de edad media.
 - C) Puede estar relacionado con la cistitis glandular.
 - D) Todas las opciones son correctas.

- 54.- Respecto a la espermatogénesis humana ,es falso que:
- A) Los pulsos de GnRH se liberan cada 90-120 minutos
 - B) La variación diurna de la testosterona provoca niveles más elevados de testosterona durante la mañana
 - C) La espermatogénesis requiere niveles muy elevados de testosterona testicular
 - D) El proceso espermatogénico en los seres humanos tarda en total 34 días en completarse
- 55.- El conducto de Nuck esta relacionado con:
- A) Cavidad peritoneal.
 - B) Deferente.
 - C) Epidídimo.
 - D) Testículo.
- 56.- La fascia de Gerota cubre:
- A) Riñón
 - B) Grasa perirrenal
 - C) Glándula suprarrenal
 - D) Todas
- 57.- En el tratamiento de los enfermos con TBC genitourinaria consisten en todas las opciones menos en:
- A) En la mayoría de formas de tuberculosis incluida la genitourinaria son eficaces regímenes de tratamiento de 6-9 meses
 - B) La cantidad de microorganismos que se relacionan con la forma renal de TBC es mayor que la de la forma pulmonar
 - C) Pueden administrarse en una sola dosis diaria por la noche
 - D) El factor común de los regímenes de tratamiento de 6 meses se basan en el uso inicial de rifampicina, isonoacida, pirazinamida y etambutol
- 58.- En el síndrome de Bardet-Biedl, es cierto que:
- A) Es una forma extraña de hipogonadismo hipogonadotrofo, de herencia autosómica dominante.
 - B) Se asocia al cromosoma 15.
 - C) Cursa con retraso mental, polidactilia, retinitis pigmentaria, polidactilia, alteraciones renales e hipogonadismo.
 - D) Todas las anteriores son ciertas.
- 59.- Con respecto a la enfermedad de BEHCET, cuál de las siguientes afirmaciones es la VERDADERA.
- A) La epididimitis es infrecuente
 - B) Las lesiones cutáneas genitales se producen en la mayoría de los pacientes y suelen ser menores de 1 cm de diámetro.
 - C) La ulceración de la cavidad bucal es el criterio primario en su identificación
 - D) Las lesiones son indoloras
- 60.- Ente las causas toxicas en la etiología del priapismo esta146. Ente las causas toxicas en la etiología del priapismo esta:
- A) Fenotiazina.
 - B) Trazodona.
 - C) Alcohol.
 - D) Todas.
- 61.- Las litiasis que aparecen en pH urinario alcalino son toda menos:
- A) Infectivas.
 - B) Cistina.
 - C) Fosfato cálcico.
 - D) Oxalato cálcico dihidrato.

- 62.- En un paciente con insuficiencia renal crónica y en programa de hemodiálisis, ¿qué alteración metabólica es determinante para el desarrollo de un hiperparatiroidismo secundario?
- Retención de fosfato y disminución de hidroxilación de vitamina D.
 - Disminución de la excreción renal de calcio.
 - Aumento de la actividad de los osteoclastos.
 - Disminución de la fosfatemia.
- 63.- Cual de las siguientes neoplasias malignas locales NO se encuentra entre las tres que más frecuentemente producen fístulas vesicovaginales en estadios avanzados:
- Carcinoma de endometrio.
 - Carcinoma vaginal.
 - Carcinoma colorrectal.
 - Carcinoma de cuello uterino.
- 64.- En la técnica de Ivanisevich que nervio es posible lesionar con mayor frecuencia:
- N. genitocrural.
 - Abdominogenital mayor.
 - Abdominogenital menor.
 - Pudendo.
- 65.- ¿Embriológicamente el conducto deferente y el cuerpo de epidídimo son derivados de qué estructura del desarrollo?:
- Conducto de Müller.
 - Conducto de Wolff.
 - Cresta urogenital.
 - Metanefros.
- 66.- En el caso de la administración de oxígeno a altas presiones en el tratamiento de la cistopatia rádica, señalar cuál no es correcta:
- Estimula la angiogénesis en el tejido dañado
 - La tasa de éxito es mayor si se inicia el tratamiento antes de 3 meses
 - Los tratamientos endovesicales previos modifican la tasa de éxitos
 - El número de sesiones recomendables es de 15 a 60
- 67.- La pielonefritis enfisematosa se produce en:
- Pacientes inmunodeprimidos en general
 - Pacientes inmunodeprimidos por corticoides
 - Pacientes inmunodeprimidos por SIDA
 - Diabéticos
- 68.- El tratamiento sistémico por ciclofosfamida en pacientes con linfoma no Hodgkin puede producir:
- necrosis papilar renal.
 - insuficiencia renal crónica.
 - carcinoma de células transicionales de vejiga.
 - ninguna de las anteriores es correcta.
- 69.- En el estudio genético de tumores urológicos se han encontrado diversos protooncogenes, que son los homólogos celulares a los oncogenes virales que dan lugar a la transformación neoplásica. ¿Cuál de los siguientes no corresponde a un protooncogen?:
- c-fms
 - Her-2
 - N-ras
 - MTS-1
- 70.- ¿Cuál de las siguientes dosis no es adecuada para el tratamiento oral de las infecciones urinarias en niños?:
- Amoxicilina 20-40 mg/Kg/8h
 - Cefalexina 25-50 mg/Kg/6h
 - Cefixima 30-40 mg/kg/12h
 - Trimetropim-sulfametoxazol 30-60 mg/Kg/12 h y 6-12 mg/Kg/12h

- 71.-Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa en el riñón esponjoso medular:
- A) Tiene un patrón bimodal
 - B) La hipertensión suele ser la norma con el tiempo
 - C) Al menos un 30% presentan cálculos, infección y hematuria
 - D) El diagnóstico se hace con urografía intravenosa
- 72.- ¿Qué tratamiento para la HBP muestra más eficacia a largo plazo?
- A) Vaporización con láser
 - B) TUNA
 - C) RTU
 - D) Termoterapia
- 73.- ¿En qué tipo de evaluación económica se expresan los resultados como coste por año de vida ajustado por calidad?:
- A) Análisis coste-efectividad.
 - B) Análisis coste-utilidad.
 - C) Análisis coste-beneficio.
 - D) Análisis de minimización de costes.
- 74.- Las deleciones en la zona AZF del cromosoma Y se asocian a azoospermia y oligozoospermia. En las biopsias una de estas deleciones produce con más frecuencia el síndrome de sólo células de Sertoli. Indicar cual es la opción correcta:
- A) AZFa
 - B) AZFb
 - C) AZFc
 - D) AZFd
- 75.- Paciente gestante de 30 semanas que comienza con clínica de infección del tracto urinario. ¿Cuál de los siguientes fármacos no es seguro su uso?:
- A) Ampicilina
 - B) Eritromicina
 - C) Nitrofurantoina
 - D) Fosfomicina
- 76.- ¿Qué tipo de cálculos producen pequeñas cantidades de gas cianuro, cuando se fragmentan con láser de holmio?
- A) Oxalato cálcico.
 - B) Ácido úrico.
 - C) Fosfato amónico-magnésico.
 - D) Fosfato cálcico.
- 77.- En relación al trasplante renal , en cuál de las siguientes existe probabilidad de recurrencia de la enfermedad , con el consiguiente riesgo de fallo secundario del injerto.
- A) Poliquistosis renal autosómica dominante.
 - B) Displasia renal.
 - C) Glomeruloesclerosis focal segmentaria.
 - D) En todas las anteriores
- 78.- La probabilidad más alta de tener un carcinoma de células renales multifocal oculto ocurre con tamaños radiológicos de:
- A) < 1 cm.
 - B) 1-2 cm.
 - C) 2-4 cm.
 - D) 4-7 cm.
- 79.- El riesgo de afectación linfática en pacientes con carcinoma de células transicionales estadio T1 de alto grado (T1G3) es:
- A) Despreciable.
 - B) 5%.
 - C) 15%.
 - D) 25%.

- 80.- En relación a la bacteriuria asintomática durante el embarazo, señale la afirmación incorrecta:
- A) El desarrollo de pielonefritis aguda durante el embarazo aumenta el riesgo de prematuridad
 - B) La prevalencia de bacteriuria hallada en screening de mujeres embarazadas es significativamente superior a la hallada en mujeres no embarazadas
 - C) Las mujeres embarazadas con bacteriuria tienen riesgo alto de sufrir bacteriuria recurrente
 - D) La incidencia de pielonefritis clínica aguda en las mujeres embarazadas aumenta significativamente respecto a mujeres no embarazadas
- 81.- En principio, la cirugía ureteroscópica puede eliminar los cálculos ureterales de los pacientes con hábito corporal normal en casi:
- A) el 20%
 - B) el 40%
 - C) el 60%
 - D) el 100%
- 82.- ¿En qué tipo de análisis de evaluación económica, el análisis incremental es de elección a la hora de analizar e interpretar los resultados?:
- A) Análisis de minimización de costes.
 - B) Análisis coste-beneficio.
 - C) Análisis coste-efectividad.
 - D) Análisis coste-consecuencia.
- 83.- El screening en la detección del cáncer de próstata:
- A) Ha demostrado una clara ventaja en la relación riesgo-beneficio.
 - B) Ha conseguido una reducción en la mortalidad relativa superior al 30%.
 - C) Ha demostrado una clara ventaja en la relación costo-eficacia.
 - D) a y b son ciertas.
- 84.- De los siguientes, ¿Cuál es el mayor inhibidor en la formación de cálculos de oxalato cálcico?
- A) Citrato
 - B) Sulfato
 - C) Magnesio
 - D) Pirofosfato
- 85.- El tratamiento inicial de la mayoría de los cálculos durante el embarazo es:
- A) Litotricia por Láser
 - B) Observación
 - C) Colocación de un Stent
 - D) Ureteroscopia
- 86.- Se estima la vida media del PSA en:
- A) 3 días.
 - B) 7 días
 - C) 15 días
 - D) 30 días
- 87.- Con respecto a la Neuromodulación en el tratamiento de la Cistitis Intersticial o Síndrome de Vejiga Dolorosa cual de las siguientes afirmaciones es CIERTA:
- A) Aunque puede disminuir los requerimientos de opiáceos es probable que la mayoría de los pacientes que los utilizan de forma crónica por dolor continúen haciéndolo después del implante.
 - B) El nervio S3 es el que se utiliza con mayor frecuencia.
 - C) Los pacientes que logran mejores resultados son los que tienen dolor identificable y disfunción de la musculatura pelviana.
 - D) Todas son correctas.

- 88.- La nefrectomía radical en un tumor de polo superior incluye la extirpación de:
- A) Riñón afecto.
 - B) Fascia de gerota
 - C) Glándula renal ipsilateral
 - D) Todas son ciertas
- 89.- ¿Cuál de las siguientes enfermedades o síndromes no se asocian al síndrome de vejiga dolorosa?
- A) Hipertensión arterial.
 - B) Cólon irritable.
 - C) Alteraciones témporo-mandibulares.
 - D) Fibromialgia.
- 90.-Cuál de las siguientes afirmaciones con respecto a la Ectima gangrenosa es la correcta:
- A) Se asocia con una baja tasa de mortalidad
 - B) Está en relación con la sepsis por pseudomonas
 - C) Nunca está indicado la resección de la lesión
 - D) Se localiza con mayor frecuencia en tórax y abdomen.
- 91.- Actualmente la gran mayoría de las lesiones ureterales traumáticas son iatrogénicas y se producen en la mayor parte de los casos durante la cirugía ginecológica. ¿Cuál de las siguientes combinaciones de diferentes vías de abordaje en la cirugía ginecológica esta ordenada correctamente si comenzamos por el abordaje que origina lesiones ureterales iatrogénicas con mayor frecuencia y terminamos con el que las origina con menor frecuencia?
- A) abordaje abdominal -- abordaje laparoscópico -- abordaje vaginal
 - B) abordaje vaginal -- abordaje laparoscópico -- abordaje abdominal
 - C) abordaje vaginal -- abordaje abdominal -- abordaje laparoscópico
 - D) abordaje laparoscópico -- abordaje abdominal -- abordaje vaginal
- 92.- El lugar mas frecuente de aparición de metástasis del carcinoma de células renales es:
- A) Hígado
 - B) Pulmón
 - C) Hueso
 - D) Suprarrenal
- 93.- ¿Cuál de los siguientes gérmenes es el más directo responsable de las litiasis infectivas?
- A) Klebsiella
 - B) E.coli
 - C) Pseudomona
 - D) Proteus
- 94.- La hipocitraturia se puede tratar con:
- A) Aumento de la ingesta de verduras.
 - B) Zumo de limón.
 - C) Zumo de naranja.
 - D) Todos ellos.
- 95.- ¿Con respecto al carcinoma renal de células claras, cuál de las siguientes sentencias es falsa?
- A) Se presenta predominantemente en varones entr 40-60 años.
 - B) Hoy en día el 50% de los diagnosticados son incidentalomas.
 - C) Se presentan en el 28% de los pacientes afectados de Enfermedad de Von Hippel-Lindau.
 - D) Se origina en el túbulo contorneado distal.
- 96.- Todas las siguientes son buenas elecciones para la cistitis aguda no complicada, excepto:
- A) 3 días de cotrimoxazol.
 - B) 3 días de ampicilina.
 - C) 3 días detrimetoprim.
 - D) 7 días de nitrofurantoína.

- 97.- Para la determinación del flujo plasmático renal efectivo se utiliza el aclaramiento renal de:
- A) Manitol.
 - B) Inulina.
 - C) Paraaminohipurato.
 - D) Urea.
- 98.- La bacteriuria durante el embarazo señale la respuesta incorrecta:
- A) La prevalencia de la bacteriuria aumenta durante el embarazo.
 - B) El riesgo de adquirir bacteriuria aumenta con la multiparidad.
 - C) La anemia drepanocítica aumenta el riesgo de bacteriuria durante el embarazo.
 - D) La mayoría de la bacteriuria en las mujeres embarazadas no se resuelven espontáneamente.
- 99.- ¿Cuál de las siguientes drogas no es activa en el Tracto Urinario Inferior?
- A) Alfuzosina
 - B) Terazosina
 - C) Alopurinol
 - D) Oxibutinina
- 100.- Cual de las siguientes aseveraciones con respecto a los adenocarcinomas y rdbdomiosarcomas de origen vesical es falsa:
- A) Las células del adenocarcinoma vesical de células en anillo de sello tiene vacuolas intracelulares PAS negativas
 - B) El adenocarcinoma vesical es mas frecuente en los pacientes con extrofia vesical
 - C) El rdbdomiosarcoma representa aproximadamente el 20% de los sarcomas vesicales
 - D) El rdbdomiosarcoma vesical afecta fundamentalmente a niños menores de 10 años
- 101.- En el cáncer de células renales cromóforo no es cierto que:
- A) Tiene mejor pronóstico que el convencional
 - B) Existen variedades agresivas
 - C) Se observa en el Sd. de Birt-Hogg-Bubé
 - D) Proviene del túbulo proximal
- 102.- Las vesículas seminales provienen embriológicamente de:
- A) Conducto de Müller.
 - B) Conducto de Wolf.
 - C) Conducto mesonefrico.
 - D) Alantoides.
- 103.- ¿Dónde se localiza el soma neuronal de las fibras aferentes sensitivas del testículo, responsables de la sensibilidad del dolor?
- A) D9
 - B) D10
 - C) D11
 - D) D12
- 104.- ¿Cuál de los siguientes déficits hormonales no dan lugar a pseudohermafroditismo femenino?
- A) 3 beta deshidrogenasa.
 - B) 11 beta hidroxilasa.
 - C) 20 alfa hidroxilasa.
 - D) 21 alfa hidroxilasa.
- 105.- Con respecto a la extrofia vesical , cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA.
- A) La aparición de testículo retráctil es infrecuente
 - B) El volumen , peso y área trasversal de la próstata , era normal con respecto a sujeto control.
 - C) El periné , escroto y ano se sitúa por detrás del diafragma urogenital
 - D) Si el prolapso rectal aparece en cualquier momento posterior al cierre de la extrofia , hay que sospechar una obstrucción del tracto de salida vesicouretral

- 106.-** En cuanto a la estreptomycin en el tratamiento de la TBC es falso que:
- A)** Se aisló del *Streptomyces mediterranei*
 - B)** Se administra vía intramuscular
 - C)** Atraviesa las paredes de los abscesos tuberculosos
 - D)** Es ototóxica
- 107.-** Respecto al cáncer de próstata es falso:
- A)** La mayoría de los cánceres prostáticos expresan telomerasa.
 - B)** La pérdida de expresión del gen p27 se asocia con aumento de recurrencia de cáncer prostático.
 - C)** La delección del brazo largo del cromosoma 8q se asocia a protección de cáncer prostático.
 - D)** El oncogen MYC se asocia a tumores localmente avanzados y metastásicos.
- 108.-** ¿Cuál de los siguientes sarcomas del cordón espermático es el más frecuente que se presente en la infancia?:
- A)** Fibrosarcoma
 - B)** Rabdomiosarcoma
 - C)** Leiomiomasaroma
 - D)** Liposarcoma
- 109.-** ¿Cuál de las siguientes técnicas para la reparación de fistulas rectouretrales y vesicorectales no es de abordaje posterosagital?:
- A)** Técnica de Kraske
 - B)** Técnica de York-Mason
 - C)** Técnica de Wilhelm
 - D)** Técnica de Kilpatrick
- 110.-** En el registro automático y portátil de la tumescencia y la rigidez peneana nocturna (Rigiscan) no es CIERTO que:
- A)** Se considera normal cuando existe una serie de 3 a 6 erecciones en una sesión de 8 horas
 - B)** La duración de cada erección son de 10 a 15 minutos cada una (promedio)
 - C)** Una rigidez radial del 70% representa un pene flácido
 - D)** La presencia documentada de una erección completa orienta a un probable origen psicógeno.
- 111.-** En el supuesto de que quisiéramos evaluar la función renal de ambos riñones por separado en un estudio de medicina nuclear, la sustancia que preferentemente usaríamos sería:
- A)** Orto-yodo-hipurato marcado con yodo radiactivo.
 - B)** Ácido dietelen-pentaamino-tetraacético marcado con tecnecio radioactivo.
 - C)** Ácido dimercaptosuccínico marcado con tecnecio radiactivo.
 - D)** MAG 3 marcado con tecnecio radioactivo.
- 112.-** Un cáncer de testículo que invade el cordón espermático sin invasión linfática, es un estadio (dentro de la clasificación TNM):
- A)** pT1.
 - B)** pT2.
 - C)** pT3.
 - D)** pT4.
- 113.-** La causa más frecuente de necrosis tubular aguda es:
- A)** Tóxicas
 - B)** Farmacológicas
 - C)** Hipoperfusión e isquemia renal
 - D)** Sobreimpuesta a enfermedad glomerular primaria
- 114.-** El más común de los problemas identificables causantes de infertilidad en el varón es:
- A)** Infección.
 - B)** Obstrucción.
 - C)** Varicocele.
 - D)** Exposición a gonadotoxinas.

- 115.-**Cuál de los siguientes efectos adversos sexuales es el más común de los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina?
- A)** Disminución de la libido
 - B)** Eyaculación precoz
 - C)** Disfunción eréctil
 - D)** Anorgasmia
- 116.-** Respecto al tratamiento quirúrgico de la tuberculosis señala la falsa
- A)** El tratamiento quirúrgico debe postponerse hasta que el tratamiento médico se haya administrado al menos 4-6 semanas
 - B)** La insuficiencia renal es una contraindicación formal para la cistoplastia de ampliación en los pacientes tuberculosos en los que está indicada
 - C)** La recurrencia de las estenosis ureterales por TBC tras tratamiento quirúrgico adecuado son frecuentes
 - D)** La nefrectomía parcial puede estar indicada en algunos casos
- 117.-** La ciclosporina se utiliza en el tratamiento preventivo de rechazo al trasplante renal por su acción:
- A)** Inhibitoria de la proliferación de linfocitos, bloqueando específicamente la acción de la interleukina 2.
 - B)** Inhibitoria de la síntesis y proliferación de los linfocitos T citotóxicos.
 - C)** Inductora de la proliferación clonal de linfocitos T "helper".
 - D)** Bloqueadora de la síntesis de linfocitos B.
- 118.-** En el TAC renal en pacientes con síndrome de Cushing es mas frecuente observar:
- A)** Tumores suprarrenales.
 - B)** Tumores renales.
 - C)** Hiperplasia suprarrenal.
 - D)** Glándulas suprarrenales normales.
- 119.-** Todas las siguientes ETS tienen test diagnóstico seguro y fácilmente obtenible, excepto:
- A)** Chancroide.
 - B)** Herpes simplex.
 - C)** Gonorrea.
 - D)** Uretritis por clamidia.
- 120.-** Tenemos un paciente con ca vesical pT1. Esto quiere decir que:
- A)** estamos ante un tumor infiltrante
 - B)** el paciente no tiene metástasis a distancia
 - C)** hemos realizado una RTU vesical y el estudio patológico indica infiltración de la lámina propia
 - D)** ninguna de las respuestas anteriores es cierta
- 121.-** En un paciente portador de catéter uretrovesical es cierto que:
- A)** El uso de antibióticos sistémicos profilácticos es la maniobra de elección para evitar la colonización bacteriana
 - B)** El implante o retirada de catéter no justifica la profilaxis antibiótica
 - C)** Se acepta la posibilidad de profilaxis en monodosis ante la movilización del catéter
 - D)** La composición del catéter no influye en la predisposición a la adhesividad bacteriana
- 122.-** El carcinoma de células renales parece surgir de:
- A)** Células del túbulo proximal.
 - B)** Intersticio del riñón.
 - C)** Endotelio de los vasos renales.
 - D)** Urotelio de la pelvis renal.

- 123.- ¿Cuál de las siguientes no es correcta en relación al feocromocitoma?:
- A) Afecta por igual a ambos sexos
 - B) En un 10% son bilaterales
 - C) La imagen típica de resonancia magnética es la gran hiperintensidad en las secuencias T2
 - D) El TAC permite, en la mayoría de los casos, predecir su malignidad
- 124.- ¿Cuándo se presenta un fallo renal agudo obstructivo, se producen una serie de mecanismos compensadores, entre los cuales no se encuentra?:
- A) Disminución de la reabsorción tubular
 - B) Reflujo intersticiolinfático
 - C) Reflujo pielovenoso
 - D) Rotura del fónix con extravasación al espacio retroperitoneal
- 125.- En relación al traumatismo uretral, es falso que:
- A) La contusión uretral es más frecuente que la disrupción uretral en los traumatismos de uretra posterior.
 - B) La lesión uretral ocurre hasta el 6% de los casos en los traumatismos pélvicos.
 - C) Los traumatismos de uretra proximal femenina se abordan mejor por vía retropúbica.
 - D) La presencia de una gota de sangre en el meato uretral tras un traumatismo contraindica cualquier intento de maniobra uretral.
- 126.- La oxibutinina es un fármaco efectivo actualmente disponible para el tratamiento de la hiperactividad del detrusor. Se comporta como:
- A) Agonista adrenérgico
 - B) Agonista colinérgico
 - C) Antagonista adrenérgico
 - D) Antagonista colinérgico
- 127.- Las metástasis asociadas con teratomas suelen contener:
- A) Seminomas
 - B) Teratomas
 - C) Carcinoma embrionario
 - D) Tumor del saco vitelino
- 128.- Señale la respuesta correcta en relación a la postectomía y la prevención de transmisión de la infección por VIH:
- A) El balance coste-beneficio es desfavorable en países subdesarrollados
 - B) Se recomienda generalizar el procedimiento para reducir las tasas de transmisión de todo el mundo
 - C) En África se ha demostrado eficaz en la prevención de la transmisión de la mujer al hombre
 - D) Reduce la transmisión tras relaciones homosexuales en hombres
- 129.-Cuál de los siguientes síndromes no suele asociar feocromocitomas en niños:
- A) Síndrome Sturge-Weber
 - B) Síndrome de Deny-Drash
 - C) Síndrome de Recklinghausen
 - D) Síndrome Von Hippel Lindau
- 130.- La presencia de pápulas eritematosas elevadas y escamosas en el pene y escroto pueden orientar el diagnóstico de:
- A) Liquen plano.
 - B) Eritema multiforme.
 - C) Candidiasis.
 - D) Psoriasis.
- 131.- ¿Cuál de los siguientes tumores disemina con más frecuencia por vía hematogena?:
- A) Seminoma
 - B) Tumor del saco vitelino
 - C) Carcinoma embrionario
 - D) Teratoma

- 132.- Una de las principales características de los carcinomas vesicales de células transicionales es :
- A) Aparece como una lesión única
 - B) Aparece como un tumor infiltrante
 - C) Aparece como un carcinoma in situ
 - D) Aparece como una lesión multifocal sincronica o asincrónica
- 133.- Un carcinoma renal de 6 cm en su mayor dimensión, limitado al riñón es (dentro de la clasificación TNM) un estadio :
- A) T1a.
 - B) T1b.
 - C) T2a.
 - D) T2b.
- 134.- ¿Cuál de los siguientes supuestos aconseja el tratamiento medicamentoso de una bacteriuria asintomática?
- A) En ancianos.
 - B) En el primer trimestre del embarazo.
 - C) Mujeres en edad adulta.
 - D) Pacientes diabéticos.
- 135.- ¿Cuál de los siguientes no es un criterio de cancer de próstata hormonorrefractario?:
- A) Niveles séricos de castración de testosterona
 - B) Tres elevaciones consecutivas de PSA separadas entre sí con dos incrementos del 50% sobre el nadir
 - C) Progresión del PSA a pesar de terapia hormonal con análogos y antiandrógenos
 - D) Progresión de lesiones óseas o de partes blandas
- 136.- En lo relativo a la prueba del Captopril en la hipertensión renovascular ¿Cuál de las siguientes aseveraciones es falsa?
- A) No es fiable en pacientes urémicos
 - B) No es suficientemente precisa en niños
 - C) Después de la administración de IECA (inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina) los pacientes con hipertensión renovascular tienen una elevación de la actividad de renina periférica de menor magnitud que los pacientes con hipertensión esencial
 - D) Su mayor valor radica en su elevada precisión para excluir la presencia de hipertensión renovascular sobre todo ante un bajo índice de sospecha clínica
- 137.- En un reservorio ileocecal (Mainz-Pouch) con mecanismo de continencia usando el apéndice, el lugar más adecuado para el estoma es:
- A) Suprapúbico
 - B) Cuadrante superior izquierdo
 - C) Cuadrante inferior izquierdo
 - D) Ombligo
- 138.- La duloxetina se ha mostrado útil en la incontinencia urinaria por:
- A) Disminuir la actividad del esfínter estriado.
 - B) Disminuir la actividad del detrusor y aumentar la actividad neural del esfínter urinario interno.
 - C) Aumentar la actividad neural del esfínter interno y externo.
 - D) Incrementar la capacidad vesical y la actividad del esfínter estriado.
- 139.- Con respecto a la fascia de Gerota, qué es cierto de lo dicho a continuación:
- A) Forma parte del estrato interno del tejido retro peritoneal
 - B) Inferiormente hay un potencial espacio abierto
 - C) Lagrasa perirrenal está por fuera de ella
 - D) Ninguna de las anteriores es cierta

- 140.-Cuál de las siguientes constituye indicación para estudio urológico adicional en candidato a trasplante renal.
- A) Hematuria no glomerular
 - B) Residuo vesical significativo
 - C) Hidronefrosis
 - D) Todas las anteriores.
- 141.- ¿Qué diagnóstico, entre los siguientes, es el más probable en un niño de 8 años con signos inequívocos de pubertad precoz y que, en la exploración, presenta una masa en el testículo derecho de 2 cm. de diámetro?:
- A) Tumor de células de Leydig.
 - B) Tumor del saco vitelino.
 - C) Teratoma.
 - D) Coriocarcinoma.
- 142.- ¿Cuál de las siguientes no es una característica de la distrofia miotónica?
- A) Alopecia frontal.
 - B) Retraso mental.
 - C) Sudoración profusa.
 - D) Atrofia testicular.
- 143.- La prevalencia de una enfermedad no transmisible en una población suficientemente extensa es 0,5. La probabilidad de que elegidos 3 individuos distintos al azar, los 3 estén enfermos es:
- A) 0,125.
 - B) 0,5.
 - C) 0,15.
 - D) 0,0005.
- 144.- En la HBP, ¿cuándo está indicado el abordaje suprapúbico?:
- A) Nunca.
 - B) Cuando exista un importante divertículo vesical.
 - C) Cuando la próstata es muy grande.
 - D) En caso de prostatitis de repetición
- 145.- ¿Cuál de las siguientes no es una característica del síndrome de Shy-Drager?
- A) Pérdida de disociación sensorial y amiotrofia braquial.
 - B) Hipotensión ortostática.
 - C) Anhidrosis.
 - D) Parkinsonismo.
- 146.- ¿Cuál de los siguientes tratamientos es recomendado como primera línea en la prostatitis crónica bacteriana?
- A) Fitoterapia
 - B) Alfabloqueantes
 - C) Inhibidores de la 5-alfa-reductasa
 - D) Antibióticos durante 8-12 semanas
- 147.- En las derivaciones urinarias puede haber mayor riesgo de malignización en:
- A) Conducto ileal
 - B) Conducto colónico
 - C) Ureterosigmoidostomía
 - D) Reservorios urinarios continentes.
- 148.- ¿Qué es correcto en la litiasis de 2.8 Hidroxiadenina?
- A) Son muy frecuentes
 - B) Son tratadas con dieta con alto contenido en purinas
 - C) Son producidas por defectos adquiridos del metabolismo
 - D) Hay genotipos heterocigotos y homocigóticos

- 149.- El riñón poliquistico del adulto es un trastorno:
- A) Hereditario autosómico recesivo.
 - B) Hereditario autosómico dominante.
 - C) Ligado al cromosoma X.
 - D) Ligado al cromosoma 8.
- 150.- Paciente en tratamiento para la disfunción eréctil (no recuerda el nombre), que refiere dolor de espalda y mialgia. Por los síntomas, cuál será el tratamiento más probable:
- A) Apomorfina
 - B) Sildenafil
 - C) Tadalafil
 - D) Vardenafil

PREGUNTAS DE RESERVA

- 151.- En la enfermedad de Peyronie, se han empleado los siguientes fármacos, excepto:
- A) Colchicina.
 - B) Nimodipino.
 - C) Tamoxifeno.
 - D) Aminobenzoato de potasio.
- 152.- Una víctima de apuñalamiento presenta en TAC abdominal una laceración lateral grado 4 en el riñón derecho. No fueron identificadas otras heridas abdominales concomitantes y no existe extravasación de contraste. El paciente ha recibido 3 unidades de sangre y ahora parece estable. ¿Cuál es la mejor pauta de actuación?:
- A) Nefrectomía inmediata.
 - B) Pielografía intravenosa intraoperatoria de un disparo.
 - C) Observación con repetición de imagen.
 - D) Angiografía renal con embolización supraselectiva.
- 153.- En pacientes con varicocele unilateral izquierdo, la ligadura, embolización o escleroterapia se realiza sobre que grupo venoso para mejorar el porcentaje de embarazos.
- A) Espermática externa.
 - B) Espermática interna.
 - C) Deferencial.
 - D) Todas las respuestas son correctas.
- 154.- Con respecto a las anomalías congénitas del riñón , señale cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA.
- A) Las fascias de Potter (aspecto senil prematuro) y la presencia de oligohidramnios , son patognomónicos de la agenesia renal bilateral
 - B) En el varón , la cabeza del epidídimo está ausente en la agenesia renal unilateral.
 - C) En la ectópia renal simple , por lo general , el uréter desemboca en la vejiga del mismo lado y su orificio tiene una localización normal.
 - D) Todas las afirmaciones anteriores son verdaderas.
- 155.- La criptorquidia se presenta en prematuros en:
- A) 30 %.
 - B) 20 %.
 - C) 40%.
 - D) 10%.
- 156.- Las ideas esenciales para el tratamiento del reflujo vesicoureteral que propugna Walker incluyen todos los aspectos siguientes, EXCEPTO:
- A) La corrección quirúrgica consigue mejores resultados en reflujo de bajo grado.
 - B) La resolución espontánea del reflujo es muy frecuente.
 - C) El uso de antibióticos profilácticos es beneficioso.
 - D) El reflujo estéril es benigno.

- 157.-** En referencia al síndrome de Reiter:
- A)** Es una enfermedad local que se asocia con una uretritis previa
 - B)** Las lesiones genitales son a menudo autolimitadas
 - C)** La Chlamydia no esta presente en las uretritis previas
 - D)** Los corticoides tópicos están contraindicados porque pueden producir exacerbación de las lesiones dérmicas .
- 158.-** El inventor del cistoscopio fue:
- A)** J. Oviale.
 - B)** J.F. Guyon.
 - C)** M. Nitze.
 - D)** J. Albarrán.
- 159.-** En una paciente con cálculos renales bilaterales en la analítica presenta un bicarbonato de 15 meq/l, un ph urinario en ayuna de 5,2. El nivel urinario de calcio de 24 horas con dieta libre es de 350 mg. El diagnostico más probable es:
- A)** Hiprecalciuria renal.
 - B)** Acidosis tubular renal tipo I.
 - C)** Acidosis tubular renal tipo II.
 - D)** Hiperparatiroidismo primario.
- 160.-** La angiografía en los pacientes con Fibroplasia de la intima suele demostrar:
- A)** aspecto típico en cuentas de rosario en los 2/3 distales de la arteria renal principal.
 - B)** arteria renal de aspecto arrosariado, si bien la observación atenta muestra que el diámetro de las áreas arrosariadas no es mayor que el diámetro del segmento arterial normal.
 - C)** Aneurismas fusiformes de la arteria renal
 - D)** Estenosis regular relativamente focal que suele afectar a las partes proximal o media de la arteria renal.

