

ANEXO II

ENUNCIADO DE LA PRIMERA PRUEBA . TEST

1. Durante la nefrectomía radical izquierda realizada por abordaje transabdominal, la excesiva tracción de cuál de las siguientes estructuras puede esperarse que produzca una lesión significativa del bazo?
 - a) Glándula adrenal izquierda
 - b) Ligamento esplenorenal
 - c) Ligamento esplenocólico
 - d) b y c

2. La zona primaria de drenaje linfático del testículo derecho es en:
 - a) Ganglios linfáticos inguinales derechos superficiales
 - b) Ganglios linfáticos de la arteria ilíaca común derecha
 - c) Ganglios linfáticos del hilio renal derecho
 - d) Ganglios linfáticos lumbares interaortocavos

3. A un varón de 20 años se le realiza una disección retroperitoneal por masa ganglionar de un tumor de células germinales. Durante las maniobras de reflexión intestinal para exponer el retroperitoneo se produce la sección de la arteria mesentérica inferior. De dicha lesión puede esperarse:
 - a) Isquemia del colon descendente
 - b) Isquemia del colon sigmoide
 - c) Isquemia del recto
 - d) Ninguna de las anteriores

4. Qué porcentaje de pacientes con esclerosis múltiple presentarán síntomas urinarios como primera manifestación de la enfermedad?
 - a) 1%
 - b) 5%
 - c) 10%
 - d) 20%

5. Todas las siguientes son causas potenciales de aneyaculación EXCEPTO:
 - a) Denervación simpática
 - b) Agentes farmacológicos
 - c) Accidente cerebrovascular
 - d) Deficiencia androgénica

6. De acuerdo a las actuales guías clínicas de la AUA en la prevención de las complicaciones tromboembólicas, un varón de 78 años con una historia reciente

de cáncer de recto, historia médica de hipertensión, enfermedad coronaria (portador de 2 stents) e insuficiencia renal crónica (creatinina 2.9 mg/dL) al que se realizará una cirugía transabdominal laparoscópica, deberá colocarle medias neumáticas y:

- a) Aspirina y deambulaci3n temprana
 - b) Heparina de bajo peso molecular
 - c) Heparina de bajo peso molecular y aspirina
 - d) Heparina no fraccionada y aspirina
7. Aproximadamente 10% de las infecciones del tracto urinario inferior en mujeres j3venes, sexualmente activas son causadas por:
- a) *Escherichia coli*
 - b) *Staphylococcus saprophyticus*
 - c) *Proteus mirabilis*
 - d) *Staphylococcus epidermidis*
8. En ausencia de obstrucci3n, el tratamiento de la bacteriuria asintomática en el anciano:
- a) Es coste-efectivo
 - b) Reduce la morbilidad
 - c) Previene el fallo renal
 - d) Es innecesario
9. Un var3n de 45 a3os, monorreño, es diagnosticado de un carcinoma de células claras de 5 cm de diámetro en el polo superior del riñ3n izquierdo y de una metástasis única de 2 cm en el l3bulo inferior izquierdo del pulm3n. Cuál es el mejor tratamiento?
- a) Nefrectomía parcial y despu3s inmunoterapia
 - b) Nefrectomía parcial y lobectomía pulmonar simultáneas
 - c) Nefrectomía radical y lobectomía pulmonar simultáneas
 - d) Inmunoterapia inicial y posterior nefrectomía parcial
10. Cuál es la causa más com3n de muerte en pacientes con enfermedad de von Hippel-Lindau?
- a) Carcinoma de células claras
 - b) Hemangioblastoma cerebral
 - c) Fallo renal
 - d) Feocromocitoma
11. La limitaci3n principal de la biopsia de una masa renal es:
- a) Riesgo de siembra del tracto de puncci3n de la aguja
 - b) Dificultad para diferenciar la variante eosinofílica del carcinoma renal del oncocitoma.
 - c) Riesgo de pneumot3rax

d) Riesgo de hemorragia

12. La diferenciación sarcomatoide es más frecuentemente observada en qué subtipo histológico de carcinoma de células claras de riñón:

- a) De células claras y papilar
- b) Papilar y cromóforo
- c) De células claras y cromóforo
- d) Cromóforo y del conducto colector

13. El papiloma invertido es:

- a) Un tumor benigno de la vejiga
- b) Un precursor de un tumor papilar de bajo grado
- c) Resistente a la quimioterapia
- d) Se trata mejor con antibióticos

14. Un varón de 30 años presenta hematuria macroscópica y una cistoscopia muestra un tumor papilar de 2 cm. La RTU revela un tumor urotelial de bajo grado de malignidad (pTaG1), sin afectación muscular. El mejor tratamiento es:

- a) BCG intravesical
- b) Repetir la cistoscopia con biopsias randomizadas
- c) Instilación intravesical inmediata de mitomicina-C
- d) Observación

15. Las siguientes proteínas están presentes en el líquido seminal, EXCEPTO:

- a) Tirosinquinasa
- b) Fructosa
- c) Ácido cítrico
- d) Prostaglandina

16. Qué hormona fetal estimula el desarrollo del conducto de Wolf ?

- a) Estradiol
- b) Estrona
- c) Inhibina
- d) Testosterona

17. Cuántas isoformas de la 5-alfa reductasa existen ?

- a) 1
- b) 2
- c) 3
- d) 4

18.Cuál de las siguientes es una indicación aceptable para cirugía conservadora de testículo en caso de tumor ?

- a) Masa intratesticular sólida de 1.3 cm con teste contralateral normal.
- b) Varón con hipogonadismo, con una masa intratesticular sólida de 1.2 cm en un teste solitario.
- c) Pequeña lesión hiperecogénica (<1 cm) sugestiva de tumor primario quemado (*burned out*) en un paciente con tumor de células germinales diseminado con elevación de alfa-fetoproteína y b-hCG.
- d) Sospecha de lesión testicular benigna

19.Cuál de las siguientes puede causar obstrucción extrínseca o intrínseca del uréter en la mujer ?

- a) Útero grávido
- b) Endometriosis
- c) Absceso tubo-ovárico
- d) Fibroma uterino

20. Qué hormonas juegan un papel central en la regulación de la función de las células de Sertoli ?

- a) LH, FSH
- b) FSH, estradiol
- c) FSH, testosterona
- d) Prolactina, LH

21. En las pautas de vigilancia de lactantes con mielodisplasia y actividad esfinteriana con denervación completa, se recomienda realizar una ecografía renal:

- a) Cada 3 meses
- b) Cada 4 meses
- c) Cada 6 meses
- d) Cada 12 meses

22. La BLCA-4, expresada en el 75% de los tejidos tumorales de vejiga, es:

- a) Un subtipo de hialuronidasa
- b) Un subtipo de telomerasa
- c) Un componente de la matriz nuclear
- d) Una molécula de adhesión de la superficie celular

23. En las mujeres, la relación fibras de contracción lenta/rápida del esfínter uretral estriado (externo) es:

- a) 87% / 13%
- b) 50% / 50%
- c) 76% / 24%

d) 35% / 65%

24. El núcleo de Onuf se localiza en:

- a) Borde anterior del cuerno dorsal en la médula espinal sacra
- b) Borde lateral del cuerno ventral en la médula espinal sacra
- c) Borde posterior del cuerno ventral en la médula espinal sacra
- d) Borde posterior del cuerno dorsal en la médula espinal sacra

25. La principal fuerza que inhibe la agregación del oxalato cálcico es el cambio de la superficie electrostática de repulsión, conocido como:

- a) Potencial alfa
- b) Potencial beta
- c) Potencial gamma
- d) Potencial zeta

26. El receptor activador del factor nuclear kappa-B (RANK) es expresado en:

- a) Únicamente en los osteoblastos
- b) Únicamente en células precursoras de osteoclastos
- c) Osteoblastos y osteoclastos activados
- d) Células precursoras de osteoclastos y osteoclastos activados

27. Respecto al rechazo agudo se considera cierto:

- a) El rechazo hiperagudo del injerto renal muestra histológicamente tubulitis, vasculitis e infiltrados inflamatorios
- b) La expresión de IL-2 e IFN-gamma aumenta antes del desarrollo del infiltrado intersticial típico en el rechazo agudo
- c) El infiltrado celular del rechazo agudo acelerado es más intenso que el del rechazo agudo
- d) El rechazo hiperagudo es común y puede ser tratado con corticoides intravenosos

28. No produce un incremento en los niveles plasmáticos de la globulina transportadora de hormona sexual (SHBG):

- a) Embarazo
- b) Acromegalia
- c) Hipertiroidismo
- d) Cirrosis hepática

29. En el cáncer de próstata hereditario se identifica un locus de mayor susceptibilidad en:

- a) Brazo largo del cromosoma 1 (1q22-23)

- b) Brazo largo del cromosoma 1(1q24-25)
- c) Brazo corto del cromosoma 1 (1p22-23)
- d) Brazo corto del cromosoma 1(1p24-25)

30. La fascia de Colles se continúa con:

- a) Fascia de Buck
- b) Fascia de Scarpa
- c) Fascia transversalis
- d) Fascia de Denonvilliers

31. En el tumor testicular la tinción inmunohistoquímica para el antígeno CD31 ayuda a identificar:

- a) La invasión vascular
- b) El componente coriocarcinoma
- c) El componente carcinoma embrionario
- d) La neoplasia intraepitelial testicular (TIN)

32. Qué moléculas clave en la vía inducida por la hipoxia son marcadores moleculares con potencial pronóstico en el Carcinoma Renal de Células Claras:

- a) p53
- b) Ki67
- c) CAIX
- d) PTEN

33.- En el seguimiento de la Enfermedad de La Peyronie en pacientes jóvenes, el porcentaje de resolución espontánea es aproximadamente de:

- a) <1%
- b) 1-3%
- c) 3-13%
- d) 26-35%

34.- El Índice de Contractibilidad Vesical se define como:

- a) $P_{det} Q_{max} + 2 Q_{max}$
- b) $P_{det} Q_{max} + 5 Q_{max}$
- c) $P_{det} Q_{max} + 10 Q_{max}$
- d) $P_{det} Q_{max} \times 2 Q_{max}$

35.- Qué es INCORRECTO con respecto al citrato:

- a) Es filtrado libremente a través del glomérulo.
- b) La mayor parte del citrato circulante deriva del metabolismo endógeno oxidativo

- c) Aproximadamente el 75% del citrato filtrado es reabsorbido en el túbulo contorneado distal
- d) El efecto más establecido del citrato es formar complejos con el calcio y por tanto reduce la concentración de oxalato cálcico.

36.-Cuál es la principal causa de estenosis arterial en el riñón trasplantado:

- a) Pliegue arterial
- b) Defecto de la anastomosis
- c) Terapia inmunosupresora
- d) Diámetro pequeño de la arteria renal

37.- En un paciente de 32 años formador de litiasis de calcio recurrentes tiene acidosis tubular renal, hipercalciuria, nefrocalcinosis e hiperparatiroidismo.Cuál es la causa más probable de dicha asociación:

- a) Es una asociación casual
- b) Espongiosis medular renal
- c) Hiperparatiroidismo secundario a acidosis tubular renal
- d) Acidosis tubular renal secundaria a hiperparatiroidismo

38.- Qué es cierto acerca de los fármacos usados en el Síndrome de Cushing:

- a) El ketoconazol ya no se utiliza
- b) La aminoglutetimida no ocasiona hiponatremia
- c) La metirapona bloquea la conversión del colesterol a pregnenolona
- d) La aminoglutetimida bloquea la conversión del colesterol a pregnenolona

39.- En los pacientes con obstrucción de salida de la vejiga, el urotelio vesical:

- a) Aumenta su permeabilidad para los iones de sodio
- b) Disminuye su permeabilidad para los iones de sodio
- c) Disminuye su permeabilidad para todos los iones
- d) No está involucrado en ningún mecanismo patológico

40.-Cuál es la incidencia aproximada del riñón en herradura es de:

- a) 1 de 125 personas
- b) 1 de 400 personas
- c) 1 de 800 personas
- d) 1 de 1250 personas

41.- El índice de contractilidad vesical (BCI) está definido como:

- a) $P_{det} Q_{max} + 2 Q_{max}$
- b) $P_{det} Q_{max} + 5 Q_{max}$
- c) $P_{det} Q_{max} + 10 Q_{max}$

d) $P_{det} = Q_{max} + 3 \cdot Q_{max}$

42.- ¿Cuál es la causa más frecuente de sangrado, incrustación y formación de tejido de granulación en el estoma del conducto ileal?

- a) Infección urinaria por E coli
- b) alergia al material utilizado en el estoma
- c) cuidados no adecuados del estoma
- d) exposición crónica a orina alcalina

43.- El riesgo de desarrollar enfermedades cardiovasculares tras recibir quimioterapia por tumor testicular comparado con la población normal ha demostrado ser

- a) 2.5 veces mayor
- b) 5 veces mayor
- c) 7 veces mayor
- d) 10 veces mayor

44.- ¿Cuándo comienza la producción de orina en el feto humano?

- a) entre la 2-3 semana
- b) entre la 4-6 semana
- c) entre la 10-12 semana
- d) entre la 14-16 semana

45.- ¿Cuál es la frecuencia de aparición de carcinomas transicionales de vejiga tras el tratamiento de tumor transicional del tracto urinario superior?

- a) 5-10%
- b) 15-50%
- c) 60-75%
- d) 80-90%

46.- Los estudios clínicos que comparan RTU vesical guiada por fluorescencia (PDD) comparada con la RTU vesical con luz blanca demuestran

- a) PDD es menos efectiva que la cistoscopia con luz blanca en la detección de carcinoma in situ
- b) La RTU guiada con fluorescencia aumenta el tiempo libre de recurrencia en tumores vesicales superficiales
- c) la especificidad de la cistoscopia guiada por fluorescencia es mejor que la especificidad de la cistoscopia estándar con luz blanca
- d) El número de tumores detectados en un second-look es menor en los pacientes que se les ha realizado RTU vesical guiada por fluorescencia

47.- La disreflexia autonómica

- a) Puede ocurrir durante la anestesia
- b) puede ser complicada por la hipotensión
- c) Se caracteriza por hipertensión y taquicardia

d) Se caracteriza por hipertensión y sudoración

48.- El hallazgo anatómico patológico más frecuente encontrado en estudios experimentales en animales tras la administración de toxina botulínica intravesical ha sido

- a) Incremento de la apoptosis celular
- b) descenso de la proliferación celular
- c) reducción de los receptores alfa 1 adrenérgicos celulares
- d) Reducción de los receptores colinérgicos celulares

49. ¿Cuál es mecanismo primario de acción de los citratos como prevención de aparición de litiasis urinarias?

- a) inhibe la cristalización de sales de calcio
- b) inhibe la cristalización de sales de oxalato
- c) reduce la secreción urinaria de oxalato
- d) reduce secreción urinaria de calcio

50.-En cuanto a la grado de severidad de traumatismo renal cómo calificaría aquel en el que encontramos laceración cortical de 2 cm hasta sistema colector y ruptura de éste

- a) grado 2
- b) grado 3
- c) grado 4
- d) grado 5

51.- Un hombre afecto de obstrucción de tracto urinario inferior de años de evolución, que alteraciones proteicas encontraremos en las fibras musculares del detrusor

- a) Descenso de la proporción de actina/miosina
- b) Aumento de la proporción de actina/ miosina
- c) Descenso de la proporción desmina/actina
- d) Descenso paralelo de la proporción de miosina y actina

52.- Cual de las siguientes citocinas tienen un papel relevante en la atracción de leucocitos dentro del tejido prostático

- a) IL -17
- b) IL-15 e interferón gamma
- c) Factor de crecimiento endotelial vascular
- d) IL-10 y Transforming growth factor

53.-El factor litogénico más frecuente en pacientes con enfermedad poliquística del adulto es:

- a) Hiperoxaluria
- b) hipercalciuria
- c) PH urinario bajo

d) Hiperuricosuria

54.- Para los resultados del test PCA3, qué sustancias son evaluadas

- a) PCA3-DNA
- b) PCA3-mRNA
- c) PCA3-mRNA y PSA-DNA
- d) PCA3-mRNA y PSA-mRNA

55.- Que hormona es la que tiene más importancia en la producción de orina nocturna

- a) Aldosterona
- b) Corticosteroides
- c) Sistema renina angiotensina aldosterona
- d) Vasopresina

56.- La proteína Tamn-Horsfall está producida por células del:

- a. asa de Henle
- b. aparato yuxtaglomerular
- c. túbulo contorneado proximal
- d. túbulos colectores

57.- HPC1 es un gen específico que predispone a los hombres a desarrollar cáncer de próstata en cuál de los siguientes cromosomas se encuentra:

- a) cromosoma 8
- b) cromosoma 7
- c). cromosoma 1
- d) cromosoma 16

58.- Cuando encontramos hipercalcemia en el caso de urolitiasis:

- a) Restricción ingestión de calcio es obligatoria
- b) Tiacidas reducirán la hipercalcemia
- c) La excreción de sodio no está relacionada con la hipercalcemia
- d) El alopurinol y la reducción de ingesta de oxalato deben prescribirse

59.- La poliuria postobstructiva debe manejarse con

- a) reposición de toda la diuresis realizada en la unidad de tiempo
- b) la reposición de líquidos debe realizarse siempre por vía parenteral
- c) reposición de toda la diuresis realizada en la unidad de tiempo más 30 cc por hora
- d) reposición de toda la diuresis realizada en la unidad de tiempo más 1 litro cada 12 horas

60.-Cuál es el diagnóstico más probable en un varón que acude a consulta por infertilidad y en el seminograma encontramos azoospermia, bajo volumen seminal y ausencia de fructosa.

- a) Síndrome de Kallman
- b) Status postvasectomía
- c) Síndrome Klinefelter
- d) Obstrucción de conductos eyaculadores

Preguntas de reserva

1.Cuál de las siguientes alteraciones es comúnmente encontrada en el feocromocitoma de origen adrenal o del órgano de Zuckerkandl, pero no en los de origen paraganglionar:

- a) Insomnio
- b) Hipertensión
- c) Sed intensa
- d) Hiperglucemia

2. El hallazgo que primero sugiere una diferencia biológica en mujeres susceptibles a infecciones urinarias es:

- a) Aumento de la adherencia bacteriana a la pared vaginal
- b) Disminución de la concentración de estrógenos en las células vaginales
- c) pH vaginal elevado
- d) mujeres post-menopáusicas

3. La edad y apariencia de un niño con un neuroblastoma es frecuentemente:

- a) Un niño de 3 años que parece muy enfermo
- b) Un niño de 7 años que parece muy enfermo
- c) Un niño de 3 años que no parece enfermo
- d) Un niño de 7 años que no parece enfermo

4. El trasplante renal entre dos hermanos que son HLA (antígeno leucocitario de histocompatibilidad) idénticos puede ser rechazado. Esto es principalmente una consecuencia de:

- a) Diferencias en las proteínas del complemento
- b) Presentación indirecta del antígeno
- c) Diferencias en la vacunación antimicrobiana infantil
- d) Diferencias en el número de plaquetas circulantes

5. Cuál es el vector de la esquistosomiasis urogenital

- a) Cestodo
- b) Protozoar flagelado
- c) Trematodo
- d) Bacteria anaeróbica gram-

ANEXO III

ENUNCIADO DE LA SEGUNDA PRUEBA: CASOS CLÍNICOS