

PROCESO SELECTIVO PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS DEL SERVICIO ARAGONÉS DE SALUD DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN.

Resolución de 4 de abril de 2017 (B.O.A. núm. 80, de 28 de Abril de 2017)

Categoría:

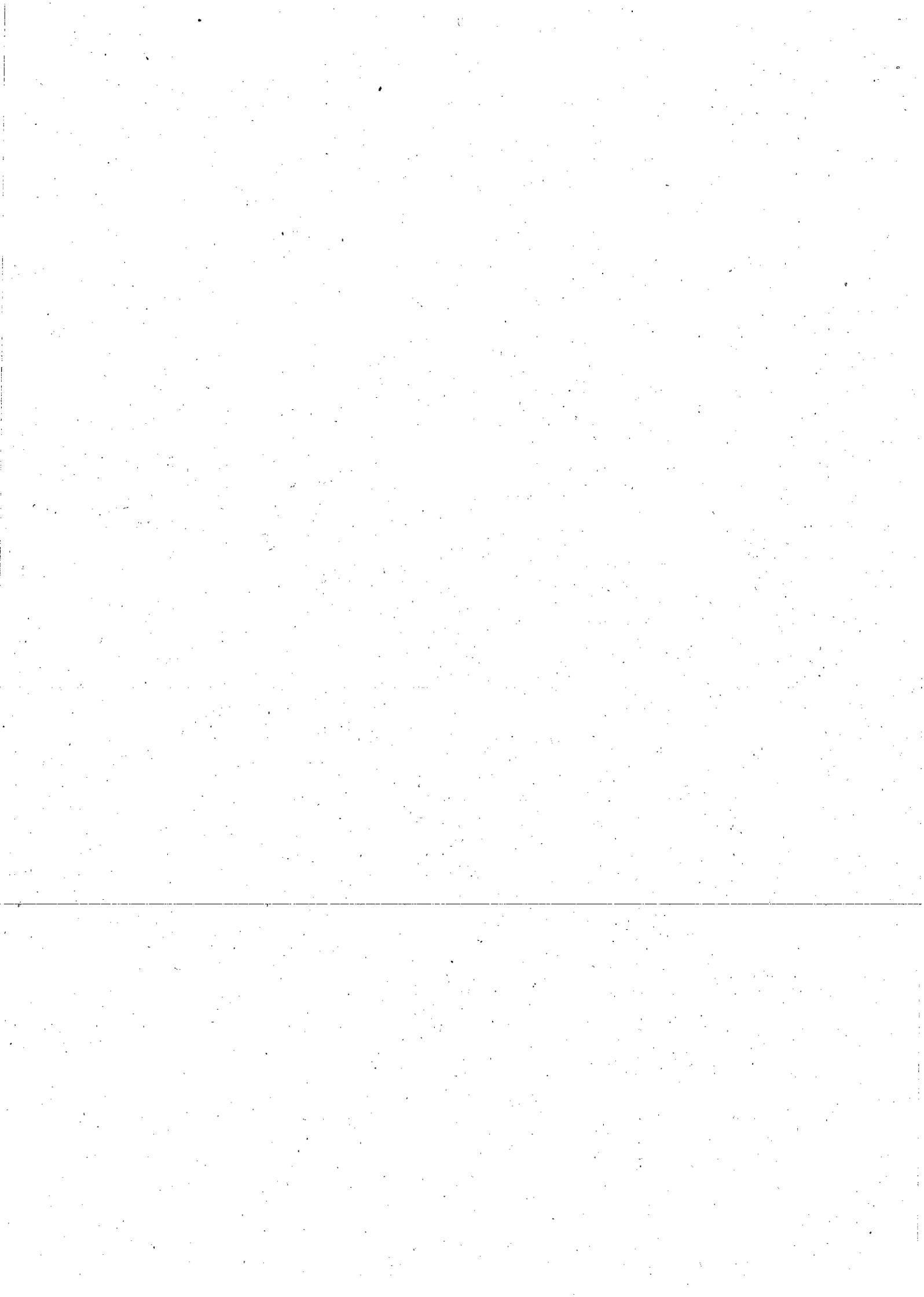
FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA DE UROLOGÍA**ADVERTENCIAS:**

- No abra este cuestionario hasta que se le indique.
- Este cuestionario consta de 110 preguntas de las cuales las 10 últimas son de reserva. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la "Hoja de Examen" entre los números 1 y 110.

Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.

- El tiempo de realización de este ejercicio es de: 2:15 HORAS.
- Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor. Las respuestas correctas puntuarán positivamente, las no contestadas no tendrán valoración alguna y las contestadas erróneamente restarán un tercio del valor de la respuesta correcta.
- Compruebe siempre que el número de respuestas 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, libros 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 NO DEBERÁ SER DEVUELTO AL FINALIZAR EL EJERCICIO.****TODOS LOS MÓVILES DEBERÁN ESTAR APAGADOS
SU OMISIÓN PODRÁ SER MOTIVO DE EXPULSIÓN.**



FEA UROLOGÍA

- 1 En lo NO previsto en la Ley 55/2003, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, se aplicará al personal estatutario:
 - A: Las normas que dicten las Comunidades Autónomas.
 - B: Las disposiciones generales sobre función pública de la Administración correspondiente.
 - C: La Ley de Medidas para la Reforma de la Función Pública.
 - D: La Ley General de Sanidad.

- 2 En relación con lo establecido por la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, señale la respuesta correcta:
 - A: Contra las disposiciones administrativas de carácter general no cabrá recurso en vía administrativa.
 - B: El recurso de alzada deberá interponerse, exclusivamente, ante el órgano que dictó el acto que se impugna.
 - C: Los actos administrativos que pongan fin a la vía administrativa podrán ser recurridos potestativamente en reposición ante el órgano superior jerárquico del que los dictó.
 - D: El plazo máximo para dictar y notificar la resolución del recurso de alzada será de un mes.

- 3 ¿Cuál de las afirmaciones que se indican a continuación, en relación con el artículo 1º de la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de incompatibilidades del Personal al Servicio de las Administraciones Públicas, es CIERTA?:
 - A: El personal comprendido en el ámbito de aplicación de esta Ley no podrá compatibilizar sus actividades con el desempeño, de un segundo puesto de trabajo, cargo o actividad en el sector público, salvo en los supuestos previstos en la misma.
 - B: El personal comprendido en el ámbito de aplicación de esta Ley no podrá compatibilizar sus actividades con el desempeño, por sí o mediante sustitución, de un segundo puesto de trabajo, cargo o actividad en el sector público, salvo en los supuestos previstos en la misma.
 - C: El personal comprendido en el ámbito de aplicación de esta Ley no podrá compatibilizar sus actividades con el desempeño, por sí o mediante sustitución, de un segundo puesto de trabajo, cargo o actividad en la empresa privada, salvo en los supuestos previstos en la misma.
 - D: El personal comprendido en el ámbito de aplicación de esta Ley no podrá compatibilizar sus actividades con el desempeño, mediante sustitución, de un segundo puesto de trabajo, cargo o actividad en el sector público, salvo en los supuestos previstos en la misma.

- 4 ¿Qué tipo de estudio experimental se define por dos características: el investigador controla el factor de estudio y los participantes son asignados aleatoriamente a los grupos de estudio?:
 - A: Cohortes.
 - B: Ensayo clínico.
 - C: Estudio de campo.
 - D: Casos y controles.

- 5 ¿Cuál de las siguientes pruebas estadísticas puede utilizarse para comparar las medias observadas en dos muestras independientes?:
- A: Test exacto de Fisher.
 - B: t de Student
 - C: Análisis de la varianza.
 - D: Coeficiente de correlación de Pearson.
- 6 En relación con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: La valoración sobre el comportamiento de los ciudadanos, basada en un tratamiento de datos, en ningún caso tendrá valor probatorio.
 - B: No se exigirá contraprestación alguna por el ejercicio de los derechos de oposición, acceso, rectificación o cancelación de datos de carácter personal.
 - C: El interesado tendrá derecho a solicitar y obtener gratuitamente información de sus datos de carácter personal sometidos a tratamiento, el origen de dichos datos, así como las comunicaciones realizadas o que se prevén hacer de los mismos.
 - D: Cualquier persona podrá conocer, recabando a tal fin la información oportuna del Registro General de Protección de Datos, la existencia de tratamientos de datos de carácter personal, sus finalidades y la identidad del responsable del tratamiento.
- 7 Los programas de cribado de cáncer que forman parte de la cartera común básica de servicios asistenciales del Sistema Nacional de Salud, son:
- A: Cáncer colorrectal, cáncer de pulmón y cáncer de cérvix.
 - B: Cáncer colorrectal, cáncer de cérvix y cáncer de próstata.
 - C: Cáncer de mama, cáncer colorrectal y cáncer de cérvix.
 - D: Cáncer de mama, cáncer colorrectal, cáncer de cérvix y cáncer de próstata.
- 8 ¿Cual de las siguientes competencias NO corresponde al Director Gerente del Servicio Aragonés de Salud?
- A: La dirección y fijación de los criterios económicos y financieros, designación de centros de gastos, autorización de estos y ordenación de pagos.
 - B: La jefatura superior del personal adscrito al Organismo.
 - C: La elaboración, negociación y seguimiento de contratos de gestión con los centros del Servicio Aragonés de Salud.
 - D: La elaboración de las propuestas de actuación que deban formularse al Departamento de Sanidad.
- 9 ¿Cual de los siguientes órganos pertenece a la Dirección General de Asistencia Sanitaria?:
- A: Servicio de Evaluación y Acreditación.
 - B: Servicio de Prevención y Promoción de la Salud.
 - C: Laboratorio de Salud Pública.
 - D: Dirección de Recursos Humanos.
- 10 La diferencia entre la tasa de aparición de un proceso entre los expuestos a un factor de riesgo y la tasa en los no expuestos ($T_e - T_{ne}$) se denomina:
- A: Fracción etiológica.
 - B: Riesgo relativo.
 - C: Odds Ratio.
 - D: Riesgo atribuible.

- 11** Atendiendo a la clasificación del traumatismo renal según la AAST (American Association for the Surgery of Trauma), una de las afirmaciones es FALSA:
- A: La contusión renal se clasifica como traumatismo renal grado 1.
 - B: La laceración del parénquima renal de menos de 1 centímetro sin extravasado urinario se corresponde con el traumatismo renal grado 2.
 - C: La laceración del parénquima renal de más de 1 centímetro con extravasado urinario se corresponde con el traumatismo renal grado 3.
 - D: El hematoma subcapsular renal no expansivo se corresponde con el traumatismo renal grado 1.
- 12** ¿Cuál de las siguientes situaciones se considera CONTRAINDICACIÓN para realizar una derivación urinaria continente con íleon, tras la realización de una cistectomía radical en el cáncer vesical?
- A: Compromiso permanente de la función renal (creatinina mayor de 2 mg/dL).
 - B: Edad avanzada.
 - C: Cáncer de vejiga con extensión extravesical.
 - D: Ganglios linfáticos positivos.
- 13** Respecto al esfínter uretral externo, señale la afirmación verdadera:
- A: Durante el llenado vesical es capaz de crear una presión de hasta 20 cm H₂O para mantener la continencia.
 - B: Formado principalmente por fibras musculares estriadas tipo I.
 - C: No posee fibras musculares lisas.
 - D: Las fibras musculares de contracción lenta del músculo elevador del ano periesfinteriano contribuyen a la continencia.
- 14** Con respecto a la proteinuria es cierto:
- A: La proteinuria tubular se debe a la falta de reabsorción de las proteínas normalmente filtradas de alto peso molecular.
 - B: La proteinuria glomerular es el tipo más frecuente y es el resultado de una mayor permeabilidad capilar glomerular a las proteínas, en especial a la albúmina.
 - C: La proteinuria por rebosamiento se presenta en presencia de cualquier enfermedad renal subyacente.
 - D: En la proteinuria tubular, la pérdida de proteínas excretadas son de alto peso molecular.
- 15** En la obstrucción urinaria congénita NO es cierto que:
- A: La obstrucción urinaria es la principal causa de insuficiencia renal en varones menores de un año.
 - B: La progresión de la disfunción renal obstructiva puede suceder ante una lesión parcialmente obstructiva.
 - C: El nivel sérico de creatinina es poco sensible en los estadios tempranos de la progresión.
 - D: La progresión de la disfunción renal es independiente de la reserva funcional de un riñón normal.
- 16** ¿Cuál de las siguientes situaciones se considera contraindicación absoluta para trasplante renal?
- A: Pacientes hiperinmunizados.
 - B: Enfermedad de base con alta recidiva en el injerto.
 - C: Falta de seguimiento regular y ordenado del tratamiento.
 - D: Alcoholismo no rehabilitado.

- 17** Con respecto a los patrones de nefropatía obstructiva congénita, una afirmación NO es correcta:
- A: La nefropatía obstructiva congénita difiere de la adquirida en un riñón maduro.
 - B: Los tejidos renales obstruidos muestran desorganización estructural con variantes del tejido renal primitivo.
 - C: Los tejidos renales obstruidos muestran fibrosis, aumento del tejido intersticial sin anormalidades en túbulos y glomérulos.
 - D: Los efectos de la obstrucción sobre el riñón en desarrollo varían según el momento de instalación.
- 18** Con respecto a la epididimitis en el niño es FALSO:
- A: La epididimitis pediátrica tiene una distribución etaria bimodal con un pico en niños muy pequeños y otro pico de incidencia después de la pubertad.
 - B: En niños pequeños y lactantes es más probable que la epididimitis se relacione con anomalías genitourinarias o con diseminación de bacterias por vía hematógena.
 - C: Durante o después del tratamiento de las infecciones urinarias y epididimarias agudas se debe realizar una evaluación radiológica del aparato urinario en niños.
 - D: El reflejo cremastérico resulta fácil de demostrar en el escroto inflamado de la epididimitis.
- 19** En la valoración urológica neonatal, uno de los siguientes enunciados es FALSO:
- A: La probabilidad de que una masa abdominal se origine en el tracto urinario es mayor del 60%.
 - B: La causa más frecuente de una masa abdominal de origen urológico es el Tumor de Wilms.
 - C: Un varón recién nacido con aumento de tamaño escrotal unilateral debe ser evaluado de inmediato.
 - D: Si en una ecografía prenatal se observa una hidronefrosis bilateral severa, con dilatación ureteral bilateral y distensión vesical, la causa más probable son las válvulas uretrales posteriores.
- 20** Con respecto al control nervioso del tracto urinario inferior, ¿cuál de los siguientes enunciados es verdadero?
- A: Las raíces nerviosas parasimpáticas nacen a nivel lumbar de la médula espinal, inhiben la vejiga y estimulan la uretra.
 - B: Las raíces nerviosas simpáticas nacen a nivel sacro de la médula espinal, estimulan el cuerpo de la vejiga e inhiben la base de la vejiga y la uretra.
 - C: Las fibras simpáticas forman el nervio hipogástrico.
 - D: Los nervios pudendos inhiben el esfínter uretral externo.
- 21** Son mecanismos de acción de los extractos de plantas en la HBP todos los siguientes, EXCEPTO:
- A: Inhibición de la 5 alfa reductasa.
 - B: Retención de radicales libres.
 - C: Inhibición de la aromatasa.
 - D: Acción sobre receptores alfa adrenérgicos.
- 22** Ante la sospecha de embolismo gaseoso durante la cirugía laparoscópica NO se recomienda:
- A: Colocar la cabeza del paciente hacia abajo ("en Trendelenburg") si es posible.
 - B: Cesar la insuflación inmediata de CO₂.
 - C: Colocar al paciente en decúbito lateral derecho si es posible.
 - D: Desinsuflación inmediata de la cavidad peritoneal.

- 23 ¿Qué es FALSO respecto al síndrome de Turner?
- A: Es causa frecuente de amenorrea primaria.
 - B: Suelen aparecer anomalías de localización del riñón.
 - C: La presencia de material cromosómico Y aumenta el riesgo de gonadoblastoma.
 - D: Los estrógenos están disminuidos porque la FSH y la LH se hallan bajas.
- 24 Cuando nos referimos a la afectación urinaria en la Enfermedad de Parkinson una afirmación es FALSA:
- A: La disfunción miccional afecta a menos del 30% de los pacientes con Enfermedad de Parkinson.
 - B: El hallazgo urodinámico más frecuente es la hiperactividad del detrusor.
 - C: La arreflexia del detrusor es infrecuente.
 - D: Se da un retardo en la apertura del esfínter estriado al inicio de la micción.
- 25 Respecto a la clasificación de Bradley de la disfunción del tracto urinario inferior, señale la respuesta correcta:
- A: Lesión circuito 1: se manifiestan como la pérdida de la capacidad de la contracción voluntaria del esfínter estriado.
 - B: Lesión circuito 2: provoca arreflexia aguda del detrusor y retención urinaria.
 - C: Lesión circuito 3: es característica la contracción vesical involuntaria.
 - D: Lesión circuito 4: produce relajación involuntaria del esfínter.
- 26 ¿Cuál de estos síndromes malformativos se asocia con mayor frecuencia a hemangioma vesical?
- A: Síndrome de VACTERL.
 - B: Síndrome de Rokitansky-Küster-Hauser.
 - C: Síndrome de Klippel-Trenaunay.
 - D: Síndrome de Prune-Belly.
- 27 ¿Cuál sería el tratamiento de elección de un paciente afecto de enfermedad de La Peyronie, con una curvatura menor de 60 grados, estrechamiento del cuerpo peneano "en reloj de arena" y disfunción eréctil severa?:
- A: Plicatura albugínea simple o múltiple.
 - B: Escisión parcial de la placa e injerto.
 - C: Plicatura albugínea más escisión parcial de la placa e injerto.
 - D: Escisión parcial de la placa e injerto más prótesis peneana.
- 28 ¿Cuál de las siguientes medidas NO forma parte de la terapia conductual del tratamiento conservador de la incontinencia urinaria?:
- A: La reeducación del suelo pélvico.
 - B: El entrenamiento vesical con micción programada.
 - C: El correcto manejo hídrico y dietético.
 - D: Las técnicas de biorretroalimentación.
- 29 En el transcurso de una RTU de tumor vesical de aspecto macroscópico no infiltrante de músculo y de tamaño mayor de 1 cm ¿cuál es el margen de seguridad de mucosa vesical sana que debe incluirse en la muestra de tejido?
- A: Debe incluirse en una única pieza de resección, si es posible, tumor y margen sano.
 - B: Aproximadamente 0,5 cm.
 - C: Aproximadamente 1 cm.
 - D: Aproximadamente 2 cm.

- 30 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la privación androgénica es FALSA?
- A: La utilización del tratamiento de privación androgénica en el cáncer de próstata localizado y de bajo riesgo aumenta significativamente la mortalidad general.
 - B: La orquiectomía bilateral reduce la testosterona en un 90% dentro de las 24 horas posteriores a la cirugía.
 - C: En el cáncer de próstata con metástasis linfáticas el tratamiento de privación androgénica no tiene efectos significativos en cuanto a supervivencia general si el tumor primario no es extraído.
 - D: Los antiandrógenos no esteroideos causan una disminución de los niveles de testosterona.
- 31 En un paciente con un síndrome de UPU con pelvis globulosa extrarrenal, inserción media del uréter y segmento estenótico largo único de uréter subpiélico, ¿cuál sería la técnica de reconstrucción más apropiada?
- A: Solapa vertical Scardino-Prince.
 - B: Pieloplastia Y-V de Foley.
 - C: Ureterotomía intubada de Davis.
 - D: Ureterocalicostomía.
- 32 ¿Cuál de los siguientes NO es utilizado habitualmente como escolicida intraoperatorio en la marsupialización de un quiste hidatídico renal?
- A: Cloruro sódico 30%.
 - B: Nitrato de plata 0,5%.
 - C: Formalina 2%.
 - D: Clorexidina 2%.
- 33 ¿Cuál de las siguientes afecciones NO suele cursar con una masa perineal en una niña recién nacida?
- A: Quiste periuretral.
 - B: Hidrocolpos por himen imperforado.
 - C: Uraco permeable.
 - D: Prolapso de un ureterocele ectópico.
- 34 De las siguientes afirmaciones respecto a la rotura vesical de origen traumático, señale la FALSA:
- A: Las fracturas del anillo pelviano cursan indefectiblemente con rotura vesical.
 - B: En un 10-20% de los casos la lesión vesical se acompaña de lesión uretral.
 - C: La rotura vesical intraperitoneal se asocia con traumatismo directo sobre una vejiga repleta.
 - D: La rotura vesical extraperitoneal se asocia frecuentemente a fractura pelviana con desplazamiento.
- 35 La tasa de filtración glomerular (TFG) refleja la función renal global y puede estimarse a través de distintos métodos. Señale la respuesta FALSA:
- A: La determinación del aclaramiento de creatinina de 24 horas es menos precisa que la depuración de inulina para calcular la TFG.
 - B: El aclaramiento de creatinina sobreestima la TFG del 10 al 20%.
 - C: La determinación plasmática de cistatina C es un método para estimar la TFG.
 - D: La fórmula de Cockcroft-Gault permite estimar con mayor exactitud la TFG que el aclaramiento de la creatinina; se corrige según edad, sexo y masa corporal.

- 36 Con respecto al diagnóstico del cáncer renal, ¿cuál de los siguientes enunciados es FALSO?
- A: En la actualidad más del 50% de los cánceres renales son hallazgos casuales en ecografía o TAC abdominales.
 - B: El PET (tomografía por emisión de positrones) es la prueba más habitual para el seguimiento del cáncer renal.
 - C: En los estudios radiológicos de las masas renales sólidas, el criterio más importante para diferenciar las lesiones malignas es la presencia de realce con el contraste.
 - D: La RM (resonancia magnética) está indicada cuando los resultados del TAC son imprecisos, en los pacientes con alergia al contraste yodado intravenoso y en el embarazo sin insuficiencia renal.
- 37 ¿Quién de los siguientes autores fué el primero en describir la técnica de extracción multiorgánica clásica?
- A: Nazakato.
 - B: Gill.
 - C: Carrell.
 - D: Starzl.
- 38 ¿Cuál de los siguientes tratamientos mínimamente invasivos es el más eficaz para reducir la hiperactividad neurógena del detrusor?
- A: Sondaje intermitente.
 - B: Esfinterotomía.
 - C: Incisión del cuello vesical (cervicotomía).
 - D: Inyección de toxina botulínica intravesical.
- 39 Uno de los tratamientos más usados en la cistopatía intersticial o síndrome del dolor pélvico es la hidrodistensión de la vejiga bajo anestesia. Recomendada y descrita entre otros por Glemain y colaboradores en 2002, la presión más recomendable es de:
- A: 80 cm de H₂O.
 - B: 100 cm de H₂O.
 - C: 150 cm de H₂O.
 - D: 200 cm de H₂O.
- 40 Qué alambre guía debemos utilizar a través de una aguja de 18 gauges, en el acceso percutáneo renal:
- A: Hidrofilico de 0.035 mm.
 - B: Teflonado de 0.8 pulgadas.
 - C: Teflonado de 0.035 mm.
 - D: Hidrofilico de 0.035-pulgadas.
- 41 Ante una fistula vésico-vaginal postquirúrgica, NO es cierto que:
- A: Se debe evaluar el tracto urinario superior.
 - B: La fulguración simple puede ser resolutive.
 - C: La fulguración simple puede aumentar el tamaño de la fistula.
 - D: Se debe extirpar el tracto fistuloso para garantizar su resolución.
- 42 Para la ESSIC (European Society for the Study of Interstitial Cystitis), ¿qué prueba es indispensable para valorar y clasificar a los pacientes con Síndrome de dolor vesical/cistitis intersticial?
- A: Prueba con cloruro potásico.
 - B: Prueba de hidrodistensión vesical con biopsias vesicales.
 - C: Estudio urodinámico.
 - D: Cuestionario de Autoevaluación del Control de la Vejiga (CACV).

- 43 Señale la respuesta correcta acerca de la incontinencia urinaria de esfuerzo:
- A: La monoterapia con estrógenos demostró ser efectiva para la IUE y no aumenta la respuesta de un agonista alfa-adrenérgico.
 - B: Los ejercicios para los músculos pélvicos puede reducir la incontinencia en forma significativa en las mujeres mayores cuyo estado cognitivo es satisfactorio y que están dispuestas a realizar entre 30 y 200 prácticas de entrenamiento.
 - C: La imipramina es una alternativa razonable para los pacientes con evidencias de incontinencia tanto de esfuerzo como imperiosa pero solo se debe emplear si se ha descartado signos de hipertensión.
 - D: La pseudoefedrina debe emplearse en forma estricta en pacientes con hipotensión.
- 44 Sobre el tratamiento quimioterápico de la neoplasia vesical metastatizada una afirmación es FALSA:
- A: Más de un 50% de los pacientes no pueden ser tratados con cisplatino, siendo el factor que más limita su uso la insuficiencia renal.
 - B: Las terapias con un solo fármaco obtienen repuestas rápidas pero con escasa duración.
 - C: Los fármacos empleados en combinación son Cisplatino, Metotrexato, Vimblastina y Adriamicina.
 - D: No se ha demostrado mejor tolerancia a los tratamientos combinados con la administración de Factor Estimulador de Colonias Granulocíticas.
- 45 Respecto del reflujo vesicoureteral, señala la respuesta FALSA:
- A: Es la anomalía más frecuente asociada con la duplicación completa del uréter.
 - B: Su incidencia es más frecuente en niños con infecciones del tracto urinario inferior.
 - C: Los varones tienden a tener grados más severos de reflujo vesicoureteral.
 - D: El tratamiento quirúrgico inicial en niños puede ser realizado mediante inyección de sustancias ocupantes de espacio como el PTFE (politetrafluoroetileno) o el colágeno.
- 46 ¿Cuál es la anomalía renal de forma y fusión más frecuente?:
- A: El riñón en herradura.
 - B: La ectopia renal cruzada.
 - C: La ectopia renal simple.
 - D: El riñón en bulto o en torta.
- 47 En la agenesia renal bilateral, ¿cuál de los siguientes hallazgos es excepcional?
- A: Facies de Potter.
 - B: Uréteres ausentes.
 - C: Vejiga ausente.
 - D: Suprarrenales ausentes.
- 48 Cuando nos referimos a la linfadenectomía ilio-obturatriz, en el contexto de una Prostatectomía Radical una afirmación es CIERTA:
- A: En Cáncer de Próstata de bajo riesgo puede obviarse pues la incidencia de afectación neoplásica en estaciones linfáticas es menor al 5%.
 - B: Debe de realizarse siempre que haya posibilidad de afectación ganglionar superior al 10%.
 - C: Debe de realizarse siempre que haya posibilidad de afectación ganglionar superior al 7%.
 - D: En tumores de riesgo intermedio la posibilidad de afectación ganglionar es menor del 10% por lo que no es necesaria la realización de linfadenectomía.

- 49 Sobre el esfínter artificial tipo AMS 800, que afirmación es FALSA:
- A: La bomba de control se puede colocar por incisión inguinal.
 - B: El manguito se puede colocar por incisión perineal.
 - C: El balón regulador se puede colocar por acceso escrotal.
 - D: Los conectores rápidos pueden ser utilizados para cirugías de corrección.
- 50 En el rhabdiosarcoma infantil ¿Cuál de las siguientes localizaciones genitourinarias es INUSUAL?:
- A: Vejiga.
 - B: Próstata.
 - C: Región paratesticular.
 - D: Riñón.
- 51 En el tratamiento del cáncer renal metastásico, ¿cuál de los siguientes enunciados es FALSO?
- A: En los pacientes con buen estado funcional, la nefrectomía por tumor en combinación con inmunoterapia está recomendada.
 - B: En los pacientes que han respondido a la inmunoterapia, estaría indicada la extirpación completa de las lesiones metastásicas residuales y resecables.
 - C: Cuando se ha realizado una resección completa de las lesiones metastásicas, la inmunoterapia mejora notablemente el pronóstico clínico.
 - D: La radioterapia de las metástasis cerebrales u óseas irresecables, puede ocasionar un alivio de los síntomas debidos al cáncer renal metastásico.
- 52 Una de las siguientes técnicas utilizadas en la corrección de una fístula vésico-vaginal NO se realiza vía transvaginal:
- A: Técnica de Latzko.
 - B: Técnica de O'Conor.
 - C: Técnica con colgajo adiposo de Martius.
 - D: Técnica de Raz con colgajo peritoneal.
- 53 ¿Cuál es el tratamiento de primera línea en la actualidad, para la eyaculación precoz?:
- A: Los ISRS (inhibidores selectivos de la recaptación de la serotonina) o la clomipramina.
 - B: La Dapoxetina.
 - C: Maniobras sexológicas conductistas (stop-start, squeeze, etc.)
 - D: Cremas con agentes anestésicos de uso tópico.
- 54 De las siguientes afirmaciones sobre marcadores urinarios en tumor vesical, marque la FALSA:
- A: NMP-22 se encuentra en una concentración 20 veces mayor en la orina de pacientes con tumor vesical que en pacientes control sin tumor.
 - B: La expresión Lewis X está aumentada en el tumor vesical y es dependiente del estadio y el grado tumoral.
 - C: El análisis de FISH detecta aneuploidías de los cromosomas 3, 7 y 17 y pérdida del locus 9p21.
 - D: El análisis de FISH puede ser útil en tumores de alto grado.

- 55 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones NO es cierta con respecto a la radioterapia en el cáncer de próstata?
- A: La radioterapia de haz externo consiste normalmente en el uso de haces de radiación gamma.
 - B: La forma de radioterapia denominada de intensidad modulada permite localizar la radiación en campos geoméricamente complejos.
 - C: Los tratamientos de radioterapia conformal tridimensional en el cáncer de próstata suelen hacerse con dosis de 70 a 80 Gy.
 - D: El Gray (Gy) es la unidad derivada del Sistema Internacional de Unidades que mide la radiación emitida por el acelerador de electrones.
- 56 ¿Qué es FALSO respecto al síndrome de Mayer-Rokitansky-Kuster-Hauser?
- A: En un tercio de los casos existen anomalías de aparato urinario inferior.
 - B: Implica la ausencia congénita de útero y vagina.
 - C: Son mujeres de aspecto normal y caracteres sexuales secundarios normales.
 - D: La presentación clínica más frecuente es la amenorrea primaria.
- 57 En el ámbito de la infección urinaria en la infancia todas las afirmaciones son falsas excepto:
- A: En niños con PCR elevada, fiebre y reflujo el riesgo de daño renal es 10 veces mayor.
 - B: En la actualidad la causa más frecuente de absceso renal es la Infección por S. Aureus.
 - C: La procalcitonina no se correlaciona con la gravedad de la ITU ni predice el riesgo de cicatrización
 - D: La prueba de la esterasa leucocitaria no detecta las enzimas urinarias producidas por la rotura de leucocitos en orina.
- 58 Con respecto al tratamiento conservador de la incontinencia urinaria ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?:
- A: Se considera un tratamiento de primera línea.
 - B: No se debe combinar con tratamiento farmacológico.
 - C: Es aplicable tanto a varones como a mujeres.
 - D: Se emplea independientemente de la edad de los pacientes.
- 59 Respecto a la resonancia magnética nuclear multiparamétrica en cáncer de próstata, señale la opción INCORRECTA:
- A: La resonancia magnética espectroscópica es capaz de detectar la concentración de citrato en la próstata.
 - B: La secuencia ponderada en T2 proporciona información anatómica de la glándula.
 - C: La secuencia ponderada en T1 permite valorar si existe hemorragia postbiopsia.
 - D: En la zona periférica, las lesiones deberían ser medidas idealmente en la secuencia ponderada T2.
- 60 A propósito del priapismo no isquémico (arterial o de alto flujo) ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?:
- A: Cursa con dolor peneano escaso.
 - B: Existe rigidez peneana discreta.
 - C: Las concentraciones de los gases sanguíneos cavernosos son siempre anormales.
 - D: Coexiste raramente con alteraciones hematológicas.

- 61 En cuanto a las anomalías en la posición ureteral, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: La frecuencia de vena cava preureteral es superior en varones tanto clínicamente como en autopsias.
 - B: Aunque la vena cava preureteral es congénita, la mayoría de los síntomas aparecen en los adultos (tercera o cuarta década de la vida).
 - C: Normalmente, las venas supracardinales izquierdas y la porción lumbar de la vena cardinal posterior derecha se atrofian.
 - D: En el desarrollo fetal normal, la vena cava inferior definitiva se forma a partir de la vena subcardinal lumbar derecha.
- 62 ¿El mayor riesgo de la Resonancia Magnética Nuclear con Gadolinio en los pacientes con enfermedad crónica renal avanzada es?:
- A: Anafilaxia.
 - B: Nefrotoxicidad.
 - C: Fibrosis sistémica nefrogénica.
 - D: Formación de litiasis.
- 63 Respecto a la clasificación de las válvulas uretrales posteriores una de las siguientes afirmaciones es FALSA:
- A: La válvula uretral tipo I es una membrana que surge del borde posterior e inferior del verumontanum, y se extiende en dirección distal hacia la uretra membranosa.
 - B: La válvula uretral tipo II se describe como unos pliegues que se irradian en dirección cefálica desde el colículo seminal hasta la parte posterolateral del cuello vesical.
 - C: Las válvulas uretrales de tipo III, se cree que representan una disolución incompleta de la membrana urogenital y se sitúan distales al colículo seminal, en la uretra membranosa. Es el tipo de válvula uretral más frecuente.
 - D: Los neonatos con afectación valvular uretral grave, presentan asociada hipoplasia pulmonar y oligoamnios.
- 64 ¿Cuál es el tratamiento de elección de la esquistosomiasis?
- A: Ivermectina.
 - B: Albendazol.
 - C: Praziquantel.
 - D: Niclosamina.
- 65 ¿Cuál de los siguientes tipos de fármacos son activos en la fase de llenado vesical aboliendo la hiperactividad del detrusor SIN afectar la contractilidad vesical normal?
- A: Antagonistas del calcio.
 - B: Antimuscarínicos.
 - C: Abridores de los canales del potasio.
 - D: Antagonistas del receptor β -adrenérgico.
- 66 ¿Cuál de las siguientes medidas sería OPCIONAL en la evaluación inicial de un varón con incontinencia urinaria?
- A: Obtener peso y talla para el cálculo del índice de masa corporal.
 - B: Diario vesical, por ejemplo, ICIQ-BD (International Consultation on Incontinence Questionary Bladder Diary).
 - C: Flujiometría.
 - D: Bioquímica sanguínea (función renal).

- 67 En la espermatogénesis ¿Cuál es evolutivamente la primera célula del proceso de meiosis que posee ya la carga cromosómica haploide?
- A: Espermatocito primario.
 - B: Espermatocito secundario.
 - C: Espermatogonia B.
 - D: Espermátide.
- 68 Respecto al Síndrome de Fowler una afirmación es FALSA:
- A: Se describe una alteración en el Electromiograma del esfínter urinario externo.
 - B: Se da en mujeres jóvenes menores de 30 años.
 - C: Presentan una necesidad imperiosa de micción.
 - D: Urodinamicamente se caracteriza por la ausencia de contractilidad del detrusor.
- 69 ¿Cuál de las siguientes aseveraciones NO constituye una indicación de peso para plantear el tratamiento quirúrgico de la HBP (hiperplasia benigna de próstata)?
- A: Retención urinaria refractaria.
 - B: Volumen prostático de 90 cc.
 - C: Existencia de cálculos vesicales concomitantes.
 - D: Distendido urinario con Insuficiencia Renal Obstructiva.
- 70 El diagnóstico de la Acidosis Tubular Renal distal se basa en la existencia de las siguientes alteraciones, EXCEPTO:
- A: Hipercloremia.
 - B: Hiperpotasemia.
 - C: Acidosis metabólica.
 - D: Ph urinario 5,5 o mayor.
- 71 Paciente de 18 años de edad, con diagnóstico clínico y ecográfico de tumor testicular izquierdo de 9 mm. Se le realiza orquiectomía inguinal izquierda. El informe anatomopatológico es de "carcinoma embrionario puro, de 8 mm limitado al testículo, sin afectación de la túnica albugínea ni de la rete testis ni del cordón espermático, y con invasión vasculo-linfática intratumoral". ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?
- A: La estadificación del tumor primario (pT) es un pT2.
 - B: Es necesario la evaluación de marcadores tumorales séricos tras la orquiectomía.
 - C: No precisa de quimioterapia adyuvante.
 - D: La invasión vasculo-linfática es un factor pronóstico de metástasis ocultas.
- 72 ¿Cuál de los siguientes enunciados es INCORRECTO acerca de la hipertensión renovascular (HTRV)?
- A: Los pacientes diabéticos, incluso aunque tengan una mayor prevalencia de enfermedad de arteria renal, padecen menos HTRV.
 - B: En comparación con los pacientes con hipertensión primaria, los pacientes con HTRV aterosclerótica presentan una presión sistólica más alta y una hipertrofia ventricular izquierda más extensa.
 - C: En la displasia fibromuscular de la media, la lesión se localiza en la porción distal de la arteria renal principal y sus primeras bifurcaciones.
 - D: Los pacientes con HTRV pueden presentar un aldosteronismo secundario con hipopotasemia e hipernatremia.

- 73 La PTH:
- A: Aumenta la reabsorción tubular renal de fosfato.
 - B: Disminuye la reabsorción renal de calcio.
 - C: Estimula a la 1 alfa hidroxilasa de los túbulos renales.
 - D: Contribuye a la aposición cálcica en el hueso.
- 74 De las siguientes formas de enfermedad quística renal hereditaria ¿cuál se asocia a retinosis pigmentaria?
- A: Enfermedad renal poliquística autosómica dominante.
 - B: Enfermedad renal poliquística autosómica recesiva.
 - C: Esclerosis tuberosa.
 - D: Nefronoptisis juvenil.
- 75 Sobre el carcinoma suprarrenal NO es cierto que:
- A: Tiene mayor incidencia en la primera infancia y en la cuarta y quinta décadas de la vida.
 - B: Es más frecuente en la mujer.
 - C: En la presentación esporádica son frecuentes las anomalías genéticas en el cromosoma 11p15.
 - D: Lo más frecuente es que forme parte de síndromes hereditarios o endocrinos.
- 76 ¿En cuál de los siguientes casos es apropiada la realización de una cistectomía parcial laparoscópica?
- A: Tumoración de 4 cm, T2 lesión en el trigono.
 - B: Tumoración de 1 cm, T2 lesión en la cúpula.
 - C: Tumoración de 1 cm, T2 con linfadenopatía en el TC.
 - D: Tumoración de 1 cm, T2, lesión en la cúpula con carcinoma in situ (CIS) en una localización.
- 77 Respecto al seguimiento recomendado en los pacientes con cáncer de próstata sometidos a "esperar y ver" (watchful waiting), señale la afirmación INCORRECTA:
- A: Gammagrafía ósea debe realizarse anualmente.
 - B: No se recomienda realizar sólo determinación de PSA.
 - C: Debe incluir creatinina plasmática.
 - D: TAC abdomino-pelviano debe realizarse anualmente.
- 78 ¿Cuál de los siguientes fármacos se excreta activamente por los túbulos contorneados proximales del riñón?
- A: Oxibutinina.
 - B: Solifenacina.
 - C: Tolterodina.
 - D: Cloruro de trospio.
- 79 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el tumor de Wilms es verdadera?:
- A: Es el tumor sólido extracraneal más frecuente en la infancia.
 - B: Es el tumor renal maligno primario más frecuente en la infancia.
 - C: Es el tumor maligno urológico primario más frecuente en la infancia.
 - D: Es el tumor renal primario más frecuente en la infancia.

- 80 ¿Cómo se llama la técnica mediante la cual se realiza un túnel infrahiatal transtrigonal por vía transvesical, para la corrección del reflujo vésico-ureteral en los niños?:
- A: Técnica de Lich-Gregoir.
 - B: Técnica de Cohen.
 - C: Técnica de Glenn-Anderson.
 - D: Técnica de Politano-Leadbetter.
- 81 En relación a los marcadores tumorales en cáncer de próstata, es FALSO que:
- A: La raza influye en los niveles de PSA sérico.
 - B: El uso de estatinas puede reducir los niveles de PSA sérico.
 - C: La raza no parece influir significativamente en el porcentaje de PSA libre.
 - D: Los inhibidores de la 5 alfa reductasa alteran significativamente el porcentaje de PSA libre.
- 82 En pacientes con disfunción neurógena de vías urinarias inferiores pueden estar indicadas la Neuromodulación y la Electroestimulación. ¿Cuál de los siguientes enunciados es VERDADERO?:
- A: La estimulación eléctrica de las fibras aferentes del nervio pudendo produce una estimulación potente del reflejo miccional y de la contracción del detrusor.
 - B: La neuromodulación eléctrica beneficiaría a pacientes con lesiones completas medulares.
 - C: La electroestimulación intravesical mejora la sensibilidad al llenado vesical y puede restablecer el control voluntario del detrusor.
 - D: La mejor respuesta a la electroestimulación intravesical es cuando el detrusor está totalmente lesionado.
- 83 El riesgo relativo de padecer neoplasia maligna testicular en pacientes con criptorquidia es:
- A: De 2 a 8 veces el riesgo que en testículos normales.
 - B: Mínimo en niños a los que se realizó orquidopexia en la infancia.
 - C: Similar al riesgo del testículo contralateral descendido normalmente.
 - D: Determinado por los niveles de testosterona en el momento del diagnóstico.
- 84 ¿Cuál de los siguientes antiandrógenos produce mayor toxicidad gastrointestinal?
- A: Bicalutamida.
 - B: Flutamida.
 - C: Acetato de ciproterona.
 - D: Enzalutamida.
- 85 Respecto a la Sífilis o Lúes una de las siguiente afirmaciones es FALSA:
- A: Se define como Sífilis Latente al periodo en el que el paciente presenta sero-reactividad pero no tiene ni síntomas ni signos de la enfermedad.
 - B: Denominamos Tabes Dorsal a la afectación de la médula espinal en la neurosífilis.
 - C: Una tercera parte de los pacientes no tratados desarrolla Sífilis Terciaria.
 - D: La reacción de Jarisch – Herxheimer es la prueba serológica diagnóstica.
- 86 En la actualidad la causa más frecuente de desarrollo de una estenosis uretral anterior es:
- A: Infecciosa.
 - B: Desconocida.
 - C: Autoinmune.
 - D: Traumática.

- 87 ¿Cuál de los siguientes NO se corresponde con los criterios INICIALES de Epstein de identificación de pacientes con cáncer de próstata "insignificante", para poder ser incluidos en programas de vigilancia activa?
- A: Patrón de Gleason 3 o menor.
 - B: Estadio clínico T2a o menor.
 - C: PSA densidad de 0,10 o menor, y número de cilindros afectados 2 o menos, ninguno de ellos con afectación mayor del 50% del cilindro.
 - D: PSA densidad de 0,15 o menor y sólo 1 cilindro afectado, con afectación menor de 3 mm.
- 88 Respecto a nuestro sistema inmunitario, indique cual de los siguientes enunciados es correcto:
- A: Las defensinas son pequeños péptidos presentes en los vertebrados e invertebrados. Son activas contra las bacterias y los hongos pero no contra los virus.
 - B: El CD 25 es un marcador de superficie celular de las células natural killer.
 - C: La activación del sistema del complemento puede originarse por dos vías, la clásica y la alternativa. La activación de la vía alternativa se inicia cuando un complejo antígeno-anticuerpo fija el componente C1q y requiere C1, C4 y C2 para comenzar el proceso.
 - D: Las células dendríticas se originan en la médula ósea, muestran los antígenos y proporcionan señales de activación para los linfocitos T y B.
- 89 Señale la respuesta correcta acerca de la elección del gas para el neumoperitoneo en cirugía laparoscópica:
- A: Comparado con el CO₂, el óxido nitroso es más irritante para el peritoneo, produciendo más alteración en el equilibrio ácido-base y de efectos cardiovasculares adversos.
 - B: El helio es particularmente útil en los pacientes con enfermedad pulmonar y mala tolerancia a la hipercapnia.
 - C: La distensión abdominal postoperatoria con el empleo de CO₂ es prolongada porque se absorbe lentamente. El gas es poco soluble en agua y difunde con dificultad en los tejidos corporales.
 - D: El uso del helio puede incrementar el crecimiento celular tumoral y las reacciones inflamatorias en el interior de la cavidad peritoneal.
- 90 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?
- A: La próstata tiene la concentración más elevada de zinc de cualquier órgano.
 - B: La fuente con mayor abundancia de prostaglandinas en el ser humano son las vesículas seminales.
 - C: La contribución principal al volumen del plasma seminal proviene de la próstata.
 - D: Los pacientes con ausencia congénita de vesículas seminales no presentan fructosa en sus eyaculaciones.
- 91 Señale el enunciado INCORRECTO respecto de la resonancia nuclear magnética de próstata:
- A: La resonancia nuclear multiparamétrica estándar de próstata puede no incluir la espectroscopia.
 - B: Es importante que la bobina endorrectal se rellene con agua o aire.
 - C: Las áreas de baja intensidad de señal en la secuencia ponderada en T2 pueden corresponderse con cáncer de próstata, prostatitis e hiperplasia benigna de próstata, entre otros.
 - D: El coeficiente de difusión aparente se ha correlacionado con el grado de Gleason.
- 92 Señale la respuesta INCORRECTA acerca de las lesiones cutáneas premalignas del pene:
- A: El cuerno cutáneo puede evolucionar a carcinoma o desarrollarse como consecuencia de un carcinoma subyacente y debe seguirse el sitio de resección.
 - B: La balanitis xerótica obliterante se presenta como una placa blanquecina sobre el prepucio o el glande que afecta al meato y que puede extenderse hasta la fosita navicular.
 - C: La leucoplaquia se asocia con carcinoma espinocelular in situ y con cancer verrugoso del pene.
 - D: La balanitis pseudoepiteliomatosa micácea y queratósica puede tratarse tópicamente con 5 Fluoracilo.

- 93 ¿Cuál de las siguientes situaciones NO sería indicación de cistectomía precoz en el manejo de un tumor vesical no infiltrante de músculo?
- A: Tumor vesical de alto grado con estenosis uretral severa.
 - B: Tumor vesical de alto grado con invasión profunda de la lámina propia.
 - C: T1G3 con CIS en la uretra prostática.
 - D: Tumor vesical de alto grado localizado en trígono.
- 94 Un paciente con creatinina en suero de 2,4 mg/dl necesita un estudio de imagen con contraste yodado. La mejor opción para preservar la función renal es:
- A: Perfusión de cloruro sódico 0,9%.
 - B: Perfusión previa con manitol.
 - C: Tratamiento previo con furosemida.
 - D: Perfusión de dopamina durante el estudio.
- 95 Respecto al Linfogranuloma Venéreo sólo una afirmación es verdadera:
- A: El agente causal es la Chlamydia granulomatis.
 - B: Cursa sin presentar adenopatías.
 - C: En su evolución no presenta úlcera genital.
 - D: El tratamiento de elección es la doxiciclina.
- 96 La localización primitiva más común de un tumor que metastatiza en suprarrenal es:
- A: Riñón.
 - B: Pulmón.
 - C: Colon.
 - D: Melanoma.
- 97 En cuanto a patología de la vesícula seminal, NO es cierto que:
- A: La RNM permite diferenciar malignidad o benignidad mejor que el TAC.
 - B: Los quistes hemorrágicos tienen una intensidad de señal alta en T1 y T2 en RNM.
 - C: El abordaje quirúrgico transvesical de la patología seminal tiene alto riesgo de lesión rectal.
 - D: El abordaje quirúrgico perivesical es útil en pacientes pediátricos con quiste de vesícula seminal grande.
- 98 Según la clasificación de Lapidus de la disfunción del tracto urinario inferior, ¿cuál de las siguientes enfermedades NO está relacionada con la vejiga neurogénica sensitiva?
- A: Diabetes mellitus.
 - B: Afección por el virus Herpes Zoster.
 - C: Tabes dorsal.
 - D: Anemia perniciosa.
- 99 Respecto a la enuresis nocturna en el niño una de las afirmaciones es FALSA:
- A: A la edad de 5 años la totalidad de los niños se mantienen secos durante la noche.
 - B: La enuresis nocturna es más frecuente en varones.
 - C: Un 15% de niños enuréticos se vuelve seco cada año.
 - D: El 80% de los niños enuréticos son monosintomáticos, y no presentan urgencia diurna, polaquiuria o incontinencia.

- 100 NO es correcto sobre el conducto inguinal:
- A: Aloja el nervio ilioinguinal.
 - B: Su pared anterior y su piso está formado por el músculo oblicuo interno.
 - C: La pared posterior está formada por la fascia transversalis.
 - D: El tendón conjunto refuerza la pared posterior.
- 101 La coexistencia de hipospadias y criptorquidia indica la realización de:
- A: Determinación de testosterona.
 - B: Determinación de LH-FSH.
 - C: Tomografía computerizada.
 - D: Cariotipo.
- 102 De la patogenia del tumor vesical, señale la INCORRECTA:
- A: Los tumores vesicales T1 presentan alta tasa de mutaciones de FGRF-3 Y TP53.
 - B: En la Hiperplasia urotelial, el urotelio presenta más de siete capas celulares de grosor, con desorganización de la arquitectura celular.
 - C: En la Displasia urotelial podemos encontrar pérdida de alélos en el cromosoma 9.
 - D: La pérdida de células paraguas es más característica de CIS, diferenciándola de la Displasia urotelial.
- 103 Con respecto al análisis del semen es FALSO:
- A: La movilidad es el porcentaje de espermatozoides que presenta movimiento flagelar.
 - B: La aglutinación frecuente de espermatozoides no es normal y sugiere la presencia de anticuerpos antiespermatozoides.
 - C: El pH del semen normal es de 7.2 o más y está determinado por el equilibrio entre secreciones ácidas y alcalinas de VVSS.
 - D: Los pacientes con obstrucción o ausencia congénita de VVSS presentan semen azoospermico alcalino y con fructosa que coagula.
- 104 En el desarrollo de las estructuras genitales, NO es correcto:
- A: Las células del cordón sexual se diferencian en células de Sertoli en ausencia de la proteína SRY.
 - B: El conducto deferente se desarrolla a partir del conducto mesonéfrico.
 - C: Los machos genéticos poseen ocasionalmente estructuras del conducto Mülleriano.
 - D: Las vesículas seminales se originan a partir de los conductos mesonéfricos distales.
- 105 ¿Cuál de las siguientes técnicas mínimamente invasivas para el tratamiento de la HBP (hiperplasia benigna de próstata) es considerada actualmente como experimental y sólo debería ser aplicada en ensayos clínicos?
- A: Stents prostáticos permanentes.
 - B: Stents prostáticos temporales.
 - C: Terapia Transuretral de Microondas (TUMT).
 - D: Inyecciones intraprostáticas de toxina botulínica.
- 106 ¿Cuál de las siguientes estructuras NO forma parte en la composición de la vejiga urinaria humana?
- A: Elastina.
 - B: Colágeno.
 - C: Vasos sanguíneos.
 - D: Músculo estriado.

107 Señale la respuesta incorrecta en cuanto al cáncer de próstata:

- A: La leptina induce la expresión del factor de crecimiento vascular (VEGF) y del factor de crecimiento basal de los fibroblastos(BFGF).
- B: El factor de crecimiento similar a la Insulina (IGF)-1 promueve la destrucción celular y aumenta la apoptosis de células normales y de células tumorales de la próstata.
- C: El NKX3-1 es un gen regulado por andrógenos y específico para la próstata, localizado en el cromosoma 8p21.
- D: El PTEN situado en el cromosoma 10q23 es uno de los genes supresores de tumores que puede desempeñar un papel tanto en el inicio como en la progresión del cáncer de próstata.

108 Respecto a la preservación del cuello vesical en la Prostatectomía Radical, una afirmación es cierta:

- A: La preservación del cuello vesical acelera la recuperación de la continencia, pero no mejora la continencia global.
- B: La preservación del cuello vesical no genera mayor tasa de márgenes positivos.
- C: La preservación del cuello vesical condiciona una menor tasa de retracción del cuello vesical.
- D: Las fibras del cuello vesical tienen mayor protagonismo en la continencia tras prostatectomía radical que el esfínter externo.

109 El gen que codifica las calicreínas humanas está localizado en:

- A: Brazo corto del cromosoma 17.
- B: Brazo largo del cromosoma 17.
- C: Brazo corto del cromosoma 19.
- D: Brazo largo del cromosoma 19.

110 Respecto al renograma diurético para la evaluación de obstrucción del tracto urinario superior, señale la afirmación FALSA:

- A: DTPA-Tc99m es útil en casos de insuficiencia renal.
- B: MAG3-Tc99m presenta excreción tubular.
- C: DTPA-Tc99m es el radiofármaco utilizado habitualmente en la determinación de la tasa de filtración glomerular.
- D: DTPA-Tc99m presenta excreción glomerular.