

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 14 de diciembre de 2023

Categoría:

Facultativo Especialista de Área de Urología

ADVERTENCIAS:

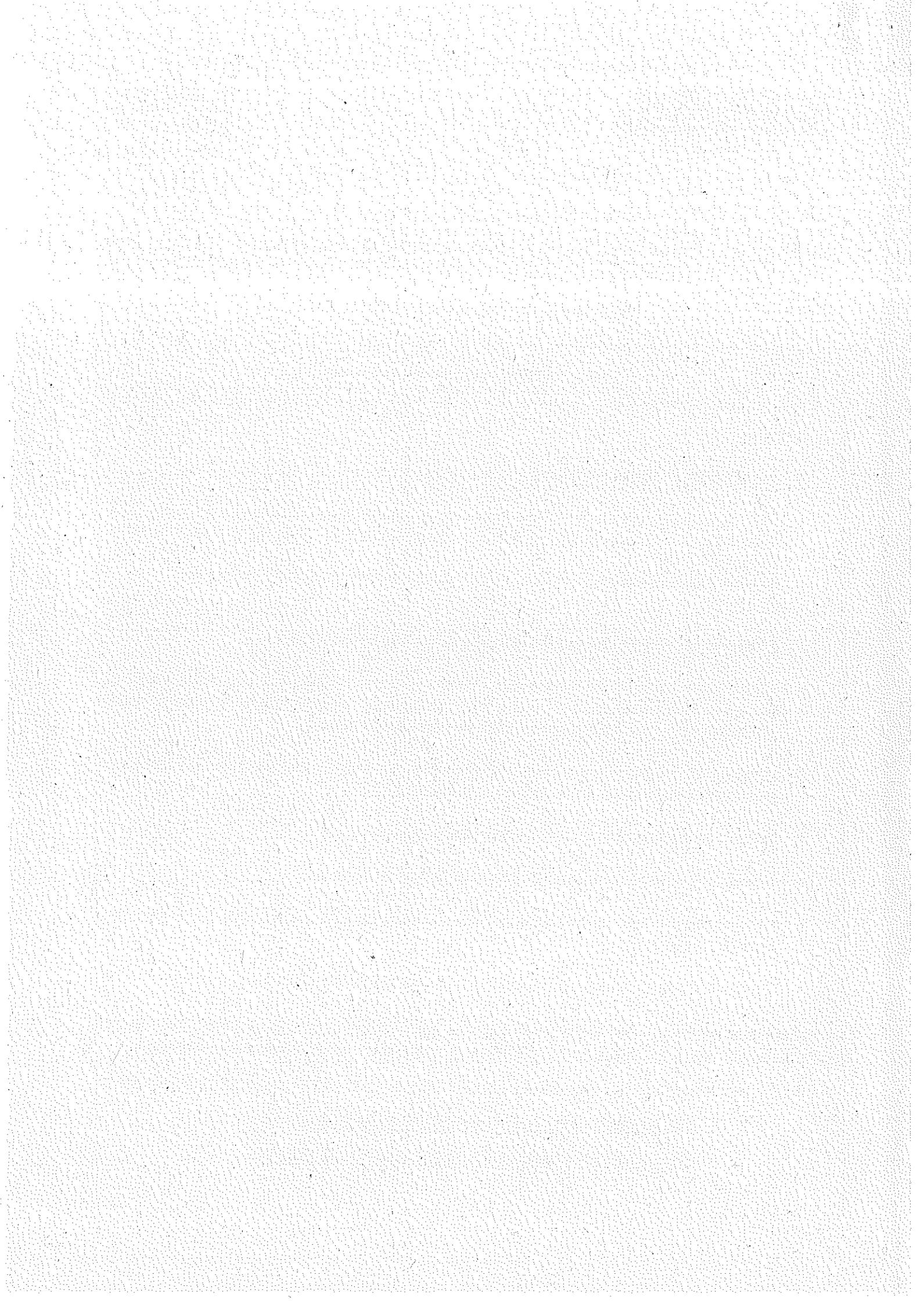
- No abra este cuestionario hasta que se le indique.
- Este cuestionario consta de 110 preguntas de las cuales las 10 últimas son de reserva. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la "Hoja de Examen" entre los números 1 y 110.
Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.
- **El tiempo de realización de este ejercicio es de: 120 MINUTOS.**
- 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.
- Cualquier marca en la hoja de respuestas podrá dar lugar a la anulación del examen.

SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN LA "HOJA DE EXAMÉN" 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.



Facultativos Especialistas de Área de UROLOGÍA

- 1 El sistema retributivo del personal estatutario se estructura en:
 - A: Retribuciones básicas, complementarias y carrera profesional
 - B: Retribuciones Básicas y Complementarias
 - C: Según la Orden de Retribuciones
 - D: Retribuciones básicas y trienios

- 2 En investigación biomédica, ¿cuál es una implicación ética directa del principio de justicia en la selección de sujetos para una investigación clínica?
 - A: Se debe priorizar a pacientes que también podrían acceder a la atención médica privada.
 - B: Es válido seleccionar sujetos vulnerables por su disponibilidad y fácil acceso.
 - C: Los sujetos deben ser elegidos por razones metodológicas, no por conveniencia.
 - D: La participación de sujetos debe limitarse a quienes ya reciben otro tratamiento experimental.

- 3 El facultativo proporcionará al paciente, antes de recabar su consentimiento escrito, la información básica siguiente EXCEPTO:
 - A: Las consecuencias relevantes o de importancia que la intervención origina con seguridad.
 - B: Los riesgos relacionados con las circunstancias personales o profesionales del paciente.
 - C: Los riesgos probables en condiciones normales, conforme a la experiencia y al estado de la ciencia o directamente relacionados con el tipo de intervención.
 - D: El coste de la asistencia prestada.

- 4 Según el artículo 12.1 de la Ley 6/2006, de 9 de noviembre, de Salud de Aragón, ¿cuándo debe realizarse por escrito el consentimiento informado?
 - A: Siempre que el paciente lo solicite, aunque no existan riesgos previsibles.
 - B: Únicamente en caso de intervenciones quirúrgicas complejas realizadas en centros hospitalarios.
 - C: En intervenciones quirúrgicas, procedimientos diagnósticos invasivos y, en general, cuando puedan suponer riesgos o inconvenientes notorios y previsibles susceptibles de repercutir en la salud del paciente.
 - D: Sólo en actos médicos que impliquen la administración de medicamentos sujetos a especial control.

- 5 Las Unidades Clínicas son las responsables de realizar la gestión clínica y se caracterizan por:
 - A: Prestar asistencia a los pacientes sin necesidad de contar con una cartera de productos o servicios.
 - B: Su funcionamiento es independiente sin relacionarse con la Dirección del Centro.
 - C: Contar con la asignación de objetivos e incentivos comunes.
 - D: No es necesario un responsable único para la unidad.

- 6 Conforme a la vigente Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en relación con el cómputo de plazos, cuando los plazos se señalen por días, y siempre que por Ley o en el Derecho de la Unión Europea no se exprese otro cómputo, se entienden que éstos son:
- A: Hábiles, sin exclusiones.
 - B: Naturales, siempre.
 - C: Hábiles, excluyéndose del cómputo los sábados, domingos y los declarados festivos.
 - D: Hábiles, excluyéndose del cómputo los domingos y los declarados festivos.
- 7 Con respecto a los sistemas de selección de personal estatutario fijo, señale la respuesta correcta:
- A: Solo se puede seleccionar por el sistema de Concurso - Oposición
 - B: Solo se puede seleccionar por el sistema de Oposición
 - C: Siempre se puede seleccionar solo por el sistema de Concurso
 - D: Solo se puede seleccionar por el sistema de Concurso cuando una Ley así lo autorice
- 8 La mejora continua de la capacidad y resultados, debe ser el objetivo permanente de la organización. Para ello se utiliza un ciclo:
- A: Denominado ciclo asistencial, en el cual el paciente acude desde atención primaria a consulta de atención especializada
 - B: Denominado ciclo de gestión, en el cual se establecen indicadores y se firma un contrato de gestión, para luego evaluarlo y generar incentivos (Productividad Variable)
 - C: Denominado ciclo de Deming (de Edwards Deming), también conocido como círculo PDCA (del inglés plan-do-check-act, esto es, planificar-hacer-verificar-actuar)
 - D: Denominado bucle de retroalimentación, en la gestión de la relación con el cliente (CRM)
- 9 ¿Cuál es la principal desventaja de los estudios transversales?
- A: Son costosos y requieren muchos años de seguimiento.
 - B: No permiten estudiar varios factores de riesgo simultáneamente.
 - C: No pueden establecer la secuencia temporal entre exposición y enfermedad.
 - D: No se pueden aplicar a comunidades amplias.
- 10 Con respecto a la cartera de servicios sanitarios del Sistema Nacional de Salud señale la respuesta FALSA:
- A: Evoluciona según las necesidades de la población cubierta por el sistema público de salud.
 - B: Se va adaptando acorde con los avances científicos.
 - C: Se va ajustando con el desarrollo de la tecnología sanitaria.
 - D: Casi nunca precisa modificarse.
- 11 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe correctamente la anatomía de las arterias umbilicales obliteradas en el adulto?
- A: Se convierten en el ligamento redondo del hígado y discurren en el borde libre del ligamento falciforme.
 - B: Permanecen como vasos permeables que irrigan la vejiga urinaria en toda la vida adulta.
 - C: Se fusionan y forman el uraco, que conecta el vértice vesical con el ombligo.
 - D: Se transforman en los ligamentos umbilicales laterales, que ascienden por la pared anterior del abdomen desde la arteria ilíaca interna hasta el ombligo, formando los pliegues umbilicales mediales.

- 12 El uréter retrocavo se produce por:
- A: Persistencia de las venas cardinales posteriores
 - B: Persistencia de las venas cardinales anteriores
 - C: Existencia de venas lumbares aberrantes
 - D: Venas renales retroaórticas
- 13 ¿Qué tratamiento indicaría en un paciente que presenta un descenso significativo de la compliance en el estudio urodinámico a causa de la sustitución del colágeno por otros componentes del estroma vesical?
- A: Neuromodulación
 - B: Distensión hidráulica
 - C: Farmacológico
 - D: Cistoplastia de aumento
- 14 ¿Cuál de los siguientes tratamientos NO ES una medida terapéutica habitual para el Síndrome de dolor vesical / Cistitis intersticial?
- A: Lorazepam
 - B: Hidrodistensión vesical
 - C: Amitriptilina
 - D: Pentosan polifosfato de sodio
- 15 ¿Respecto a la TBC cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA?
- A: 1/4 parte de la población mundial está infectada por *Micobacterium Tuberculosis* según la OMS
 - B: Es más frecuente en países del tercer mundo
 - C: Predomina en mujeres
 - D: Es más frecuente en pacientes inmunodeprimidos (SIDA, trasplantados, diálisis)
- 16 En relación a la epidemiología del cáncer vesical ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA ?
- A: El cáncer vesical es menos común en las personas afroamericanas que en las blancas
 - B: El cáncer vesical es raro en personas menores de 40 años; en general no es agresivo
 - C: La mediana de la edad de diagnóstico del cáncer vesical es 70 años para varones y mujeres; la incidencia y mortalidad de la enfermedad aumentan con la edad
 - D: La tasa de mortalidad por cáncer vesical es mayor en las personas blancas en relación a las afroamericanas
- 17 La predicción de la invasión de las vesículas seminales mediante RNM de próstata se caracteriza por un/a alto/a:
- A: Tasa de falsos positivos.
 - B: Valor predictivo positivo.
 - C: Sensibilidad.
 - D: Valor predictivo negativo.
- 18 ¿Qué nivel de sensibilidad ha mostrado la resonancia magnética multiparamétrica (mpMRI) para detectar progresión a cáncer de próstata Gleason grupo 2 o superior en estudios recientes de vigilancia activa?
- A: 0,95
 - B: 0,59
 - C: 0,38
 - D: 0,74

- 19 ¿Cuál de las siguientes complicaciones metabólicas a largo plazo es la más frecuentemente asociada con las derivaciones urinarias que utilizan segmentos de intestino?:
- A: Alcalosis metabólica hiperclorémica
 - B: Acidosis metabólica hiperclorémica
 - C: Alcalosis metabólica hipoclorémica
 - D: Acidosis metabólica hipoclorémica
- 20 Referente a la nefropatía obstructiva congénita, señale la afirmación FALSA:
- A: Los tejidos renales obstruidos muestran desorganización estructural con variantes de tejido renal primitivo, que se describen como displasia.
 - B: La nefropatía obstructiva congénita es idéntica a la adquirida en un riñón maduro.
 - C: Los efectos de la obstrucción sobre el riñón en desarrollo varía según el momento de la instalación de la obstrucción.
 - D: La obstrucción de un riñón en desarrollo provoca cambios de la integración funcional del riñón.
- 21 NO es CIERTO sobre la colposuspensión de Burch que:
- A: Produce una elevación de la pared lateral vaginal.
 - B: Refuerza la pared vaginal posterior.
 - C: Puede predisponer al prolapso.
 - D: Une la fascia paravaginal al arco tendinoso.
- 22 Con respecto a los tipos de generadores de onda, en litotricia extracorpórea por ondas de choque, es CIERTO:
- A: El generador electrohidráulico produce ondas de choque planas.
 - B: El generador electromagnético es un generador de chispa.
 - C: El generador piezoeléctrico es el de mayor potencia.
 - D: El generador electromagnético genera una onda cilíndrica.
- 23 ¿Cuál es la causa más común de incontinencia urinaria en mujeres adultas según el Campbell-Walsh?
- A: Vejiga hiperactiva idiopática
 - B: Incontinencia urinaria de esfuerzo
 - C: Incontinencia por rebosamiento
 - D: Incontinencia mixta
- 24 ¿Cuál de las siguientes es la causa más frecuente de enfermedad renal terminal?
- A: Glomerulonefritis
 - B: Hipertensión arterial
 - C: Diabetes mellitus
 - D: Cistopatías congénitas
- 25 Según la octava edición del American Joint Committee en el sistema de estadificación del cáncer (en la categoría T del TNM) para el cáncer de pene, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es VERDADERA?
- A: Un tumor que invade el cuerpo esponjoso y la uretra se considera un estadio T3.
 - B: La afectación del escroto por el tumor se considera estadio T3.
 - C: Los tumores en estadio T2 invaden el cuerpo esponjoso, pero no el cavernoso.
 - D: Un tumor que afecta la lámina propia del glande con invasión perineural se considera estadio T1a.

- 26 ¿Cuál sería la mejor opción de tratamiento de un priapismo isquémico de 12 días de evolución para conservar tamaño y función eréctil?
- A: Tratamiento intracavernoso con fenilefrina
 - B: Derivación balanico cavernosa distal
 - C: Observación
 - D: Colocación de prótesis de pene
- 27 En cuanto al manejo de los traumatismos renales, indique la OPCIÓN INCORRECTA:
- A: La conducta expectante en paciente con traumatismo renal permite lograr tasas elevadas de conservación renal.
 - B: La embolización selectiva por parte de un radiólogo intervencionista puede ser un método efectivo para el control de hemorragias activas secundarias a una laceración parenquimatosa o lesión de arteria segmentaria.
 - C: Los pacientes con lesiones hemodinámicamente estables que presentan lesión renal, pueden manejarse de forma conservadora.
 - D: La extravasación de orina es una de las indicaciones absolutas para la realización de una exploración renal quirúrgica.
- 28 Con respecto a la uroflujometría, NO es cierto que:
- A: Un flujo máximo superior a 15 ml/s parece tener resultados quirúrgicos levemente peores.
 - B: El flujo máximo identifica más específicamente a los pacientes con HBP que el flujo promedio.
 - C: Un flujo máximo inferior a 15 ml/s no distingue entre obstrucción y descompensación vesical.
 - D: Existiendo variaciones por edad y volumen evacuado, se recomienda realizar una corrección del flujo máximo en estos casos.
- 29 La causa más frecuente de fístula colovesical es:
- A: Diverticulitis
 - B: Cáncer de colon
 - C: Enfermedad de Crohn
 - D: Ninguna de las anteriores
- 30 En cuanto al síndrome de Klinefelter, indique la respuesta CORRECTA:
- A: Su cariotipo clásico es el 46XXY
 - B: Presentan un riesgo similar de cáncer de mama que los varones normales
 - C: Presentan un desarrollo sexual normal
 - D: Pueden presentar degeneración de los tubos seminíferos y reemplazo por sustancia hialina
- 31 En la técnica de Turner-Warwick, para la corrección de la incontinencia de esfuerzo, es FALSO que:
- A: Es una modificación de la reparación paravaginal.
 - B: Es una reparación de la plataforma vaginoobturatriz.
 - C: Consiste en provocar una compresión uretral.
 - D: Consiste en no crear limitaciones a la función intrínseca del esfínter de la uretra.
- 32 ¿De qué precursor embrionario surgen los segmentos de nefrona madura?
- A: Pronefros
 - B: Mesonefros
 - C: Metanefros
 - D: Metanefros y mesonefros

- 33** El tipo más frecuente de fístula adquirida es:
- A: Fístula ureterovaginal
 - B: Fístula vesicovaginal
 - C: Fístula vesicouterina
 - D: Fístula rectouretral
- 34** Señale la opción INCORRECTA:
- A: La Flutamida actúa principalmente sobre la glándula prostática.
 - B: El Ketoconazol disminuye la síntesis de andrógenos a partir de precursores esteroideos inhibiendo a las enzimas del citocromo P450.
 - C: El uso de Ketoconazol no requiere del uso de suplemento de corticoesteroides.
 - D: La Finasteride actúa disminuyendo la conversión de testosterona a DHT.
- 35** ¿Cuál de los siguientes síntomas es imprescindible para que un paciente pueda ser diagnosticado de síndrome de vejiga hiperactiva?
- A: Nocturia
 - B: Polaquiuria
 - C: Urgencia
 - D: Incontinencia
- 36** ¿Cuál es la tasa estimada de progresión biológica espontánea de Gleason 3 a patrones superiores por año?
- A: 5-7%
 - B: 1-2%
 - C: 3-4%
 - D: <1%
- 37** ¿Cuál es la complicación urológica más frecuente en el post-trasplante renal inmediato?:
- A: Estenosis de la arteria renal.
 - B: Fístula urinaria.
 - C: Infección del tracto urinario.
 - D: Hematoma perirrenal.
- 38** ¿Cuál es la causa más común de orina turbia?
- A: Orina alcalina.
 - B: Fosfaturia.
 - C: Proteinuria.
 - D: Crecimiento de levaduras.
- 39** En el Pelvic Organ Prolapse Quantification system (POP-Q), ¿qué respuesta es correcta?:
- A: Es un sistema de cuantificación de seis puntos del prolapso pélvico.
 - B: Fue creado para cuantificar el prolapso pélvico y la incontinencia.
 - C: Incluye la medida de la longitud vaginal total con reducción del prolapso.
 - D: Incluye un sistema simplificado de estadiaje de cinco niveles que no requiere un listado de cada uno de los puntos.

- 40 De las siguientes sustancias ¿cuál NO se ha relacionado con la etiología del cáncer de urotelio?
- A: Aristolochia fangchi (hierba china)
 - B: Abuso de analgésicos
 - C: Edulcorantes artificiales
 - D: Concentración alta de arsénico en agua potable
- 41 Con respecto a las glándulas suprarrenales, indica la correcta:
- A: La médula suprarrenal recibe aferencias preganglionares parasimpáticas que liberan catecolaminas.
 - B: Por compartir mismo origen embriológico, anomalías en el desarrollo renal afecta al desarrollo suprarrenal.
 - C: La vena suprarrenal derecha drena en la vena renal.
 - D: El flujo arterial proviene de ramas de la arteria diafragmática inferior, entre otras.
- 42 En el tratamiento de pacientes con hipercalcemia renal, las tiazidas son eficaces porque:
- A: Provocan una disminución del volumen intracelular
 - B: Aumentan la reabsorción de calcio en el túbulo proximal
 - C: Inhiben directamente la absorción de calcio
 - D: Ninguna de las anteriores es correcta
- 43 En el abordaje quirúrgico del cáncer renal NO es cierto que:
- A: La enfermedad pulmonar crónica obstructiva (EPOC) severa puede contraindicar un abordaje laparoscópico.
 - B: La nefrectomía parcial abierta puede ser una opción en un tumor intrarrenal parahiliar.
 - C: En paciente con EPOC severo se recomienda baja presión de insuflación de CO₂ en el abordaje laparoscópico.
 - D: Las adherencias intestinales dificultan el acceso retroperitoneoscópico.
- 44 La administración de testosterona, en hombres con hipogonadismo genera modificaciones de las concentraciones séricas de lipoproteínas. Señale cuál es la más frecuente:
- A: Disminución de colesterol total y LDL sin modificar HDL
 - B: Aumento de colesterol y LDL con disminución de HDL
 - C: Disminución de colesterol total y HDL con aumento de LDL
 - D: Aumento de colesterol, LDL y HDL
- 45 ¿Qué expresión se utiliza comúnmente como instrucción verbal para ayudar al paciente a identificar y activar los músculos del suelo pélvico?
- A: "Empuje como si estuviera defecando"
 - B: "Contraiga los músculos de las piernas y el abdomen con fuerza"
 - C: "Trate de detener el paso de gases intestinales apretando el anillo muscular anal (ano)"
 - D: "Relaje el abdomen completamente y contraiga el glúteo izquierdo"
- 46 ¿Cuál de los siguientes agentes está contraindicado para el tratamiento intravesical, en el postoperatorio inmediato, tras resección transuretral de tumoración vesical?
- A: Thiotepa.
 - B: Bacilo Calmette-Guérin (BCG).
 - C: Mitomicina C.
 - D: Epirrubicina.

- 47** En cuanto al uso de fármacos antidepresivos en el tratamiento de la vejiga hiperactiva, SEÑALE LA INCORRECTA:
- A: La imipramina es un antidepresivo tricíclico que podría ser útil en el tratamiento de la vejiga hiperactiva.
 - B: La duloxetina es un inhibidor de la recaptación de serotonina-noradrenalina que induce una relajación de la actividad muscular esfinteriana durante la fase de llenado vesical.
 - C: La imipramina está contraindicada en pacientes que toman inhibidores de la monoaminooxidasa.
 - D: La imipramina puede generar efectos tóxicos graves sobre el aparato cardiovascular.
- 48** ¿Cuál es el principal método objetivo para evaluar la frecuencia diaria y nocturna, así como la poliuria en pacientes con vejiga hiperactiva?
- A: Gráfico de volumen frecuencia
 - B: Cistoscopia
 - C: Estudio urodinámico
 - D: Ecografía urológica
- 49** En relación con la clasificación de las lesiones renales traumáticas, una lesión grado III se caracteriza por lo siguiente:
- A: Laceración del parénquima que se extiende a través de la corteza, medula y sistema colector renal
 - B: Hematoma perirrenal no expansivo limitado al retroperitoneo
 - C: Laceración de >1 cm de profundidad en el parénquima de la corteza renal sin rotura de la corteza, medula o sistema colector
 - D: Laceración de <1 cm de profundidad en el parénquima de la corteza renal sin rotura de la corteza, medula o sistema colector
- 50** ¿Cuál de las siguientes respuestas se asocia con el síndrome de Klinefelter?
- A: Niveles aumentados de testosterona
 - B: Obstrucción bilateral del conducto deferente
 - C: Testículos aumentados de tamaño
 - D: Infertilidad
- 51** ¿Cuál se considera una indicación habitual de la neuro modulación de raíces sacras?
- A: Detrusor hipoactivo no obstructivo crónico
 - B: Vejiga neurógena secundaria a lesión medular completa
 - C: Vejiga neurógena secundaria a esclerosis múltiple primaria progresiva
 - D: Vejiga neurógena secundaria a enfermedad de Parkinson
- 52** ¿Cuál es el factor de riesgo que más contribuye en la insuficiencia renal después de la nefrectomía parcial?
- A: Administración de heparina.
 - B: Margen de resección.
 - C: Tipo de abordaje quirúrgico.
 - D: Duración de la isquemia renal.
- 53** Qué NO caracteriza a una sonda de nefrostomía de Cope:
- A: Precisa un fiador para su retirada.
 - B: Posee un hilo en su extremo.
 - C: Tiene forma de pig-tail.
 - D: Es una sonda auto-retentiva.

- 54 De las siguientes afirmaciones sobre las entidades patológicas que causan enfermedad de la arterial renal, ¿cuál es FALSA?
- A: La fibroplasia primaria de la íntima arterial afecta a niños y adultos jóvenes. Sin cirugía evoluciona a la atrofia isquémica del riñón afectado
 - B: La fibroplasia perimedial de la arteria renal afecta con más frecuencia a hombres
 - C: La fibroplasia de la media arterial es la lesión fibrosa más frecuente (75% del total)
 - D: La enfermedad terminal renal secundaria a una enfermedad arterial renal aterosclerótica no responde satisfactoriamente al trasplante renal.
- 55 ¿Qué proteína prostática hidroliza folato dietético y participa en la señalización neuronal?
- A: PAP
 - B: PSA
 - C: PSMA
 - D: ACTA2
- 56 Es INCORRECTO que:
- A: Existe expresión ectópica del PSA en el tejido mamario y en los carcinomas renales y suprarrenales
 - B: Los niveles séricos de PSA varían con la edad, la raza y el volumen de la próstata
 - C: El 80% del PSA sérico está unido a proteínas
 - D: Los pacientes con cáncer de próstata tienen un PSA libre más bajo
- 57 ¿Cuál de los siguientes vasos es responsable del suministro arterial a las estructuras profundas del pene?
- A: Arteria pudenda externa superficial
 - B: Arteria dorsal superficial
 - C: Arteria pudenda interna
 - D: Arteria femoral
- 58 Hallazgos ecográficos comunes en un feto con Síndrome de Prune-Belly son los siguientes, EXCEPTO:
- A: Oligohidramnios.
 - B: Bolsa escrotal vacía.
 - C: Ureterohidronefrosis.
 - D: Genitales ambíguos.
- 59 ¿Qué nervio postganglionar simpático cruza la superficie anterior de la aorta y debe preservarse en una linfoadenectomía retroperitoneal derecha?
- A: Esplácnico mayor
 - B: Iliohipogástrico
 - C: Esplácnico lumbar infrarrenal segundo
 - D: Hipogástrico inferior
- 60 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA en relación al uréter ectópico?
- A: En los hombres el lugar más frecuente donde desemboca un uréter ectópico es la uretra posterior
 - B: El 80% de los orificios ureterales ectópicos se asocia con un sistema colector duplicado
 - C: En las mujeres los sitios más frecuentes de desembocadura del uréter ectópico son la uretra y el vestíbulo
 - D: En los hombres la mayoría de los uréteres ectópicos drenan sistemas dobles

- 61 ¿Cuáles son los hallazgos que caracterizan al síndrome de Potter?
- A: Disfunción vesical severa sin causa neurológica demostrable con incontinencia, vaciado vesical incompleto e insuficiencia renal secundaria.
 - B: Agenesia renal, oligohidramnios e hipoplasia pulmonar.
 - C: Deficiencia de la musculatura abdominal, criptorquidia y dilatación del tracto urinario superior.
 - D: Hidronefrosis, reflujo, hipospadias y criptorquidia.
- 62 Durante la realización de una ureteroneocistostomía con vejiga psoica ("psoas hitch"), ¿cuál es la estructura nerviosa particularmente más sensible de ser lesionada?
- A: El nervio obturador.
 - B: El nervio iliohipogástrico.
 - C: El nervio genitofemoral.
 - D: El nervio ilioinguinal.
- 63 En relación a la renina ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?
- A: Se produce principalmente en el riñón
 - B: La reducción de la oferta tubular distal de sal estimula la secreción de renina
 - C: Las prostaglandinas E2, prostaciclina y ácido araquidónico exógeno inhiben la secreción de renina
 - D: La estimulación de los nervios Beta adrenérgicos que inervan las células yuxtaglomerulares determina un aumento de la secreción de renina
- 64 Todas las siguientes son posibles localizaciones de desembocadura de un uréter ectópico en una mujer, EXCEPTO:
- A: Trompa de Falopio
 - B: Útero
 - C: Ovario
 - D: Uretra
- 65 En neuroblastoma estadio IV-S, ¿cuál es un marcador adverso que predice mal pronóstico?
- A: Amplificación del gen TRKA
 - B: Nivel bajo de dopamina urinaria
 - C: Enolasa específica neuronal >100 nmol/mL
 - D: Ploidía hiperdiploide
- 66 En el tratamiento del cáncer de próstata:
- A: El dicloruro de radio-223 está aprobado en cáncer de próstata diseminado hormonosensible.
 - B: La definición estándar de recurrencia bioquímica tras radioterapia es tres aumentos consecutivos del PSA.
 - C: En cáncer localizado de alto riesgo está demostrado un beneficio de supervivencia global con la combinación de radioterapia y terapia hormonal, en comparación con la radioterapia sola.
 - D: En el cáncer de próstata localizado la radioterapia ganglionar pélvica profiláctica mejora las tasas de supervivencia global.

- 67 Al respecto de la afectación ganglionar en la linfadenectomía en tumor vesical infiltrante, señale la INCORRECTA:
- A: En torno al 50 % de los pacientes con ganglios negativos en la cistectomía tendrán recurrencia de la enfermedad
 - B: Del 70 al 80% de los pacientes con metástasis ganglionares en el momento de la cistectomía sufren recurrencia de su enfermedad
 - C: Es positiva en torno a un 25 %
 - D: Es el predictor más potente para la tasa libre de recurrencia
- 68 ¿Qué nervios proporcionan inervación autonómica al pene?
- A: Nervios pudendos exclusivamente
 - B: Nervios ilioinguinales
 - C: Nervios cavernosos
 - D: Nervios hipogástricos superiores
- 69 ¿Dónde se localizan las motoneuronas del músculo esfínter externo de la uretra también denominado núcleo de Onuf?
- A: A lo largo del borde lateral del asta ventral sacra
 - B: En la porción lateral de la sustancia gris intermedia sacra
 - C: En las raíces dorsales sacras
 - D: En los ganglios de las raíces dorsales lumbares rostrales
- 70 ¿Qué molécula actúa como marcador de epitelio luminal prostático secretor e insensible a la castración?
- A: SCGB1A1
 - B: NKX3-1
 - C: KRT5
 - D: LYPD3
- 71 ¿Cuál de las siguientes opciones describe con mayor precisión las indicaciones del sistema UroLift (prostatic urethral lift) como técnica mínimamente invasiva para el tratamiento de los síntomas del tracto urinario inferior secundarios a hiperplasia benigna de próstata?
- A: Indicado en hombres con IPSS ≥ 13 , próstata de 30-80 cc, sin lóbulo medio obstructivo, que han fracasado o no toleran tratamiento médico
 - B: Indicado en cualquier paciente con síntomas leves a moderados (IPSS < 13), independientemente del tamaño prostático o presencia de lóbulo medio, incluyendo aquellos con retención urinaria crónica
 - C: Contraindicado en pacientes con próstatas mayores de 30 cc o con síntomas severos (IPSS > 20); solo debe considerarse en hombres jóvenes sin comorbilidades y sin antecedentes de tratamiento médico
 - D: Indicado en pacientes con indicaciones quirúrgicas absolutas (retención urinaria refractaria, infecciones urinarias recurrentes, litiasis vesical o insuficiencia renal secundaria a obstrucción), con resultados equivalentes a la RTUP y sin riesgo de retratamiento
- 72 Respecto al envejecimiento y su relación con la patología urológica ¿cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA?
- A: Múltiples procesos biológicos contribuyen al fenómeno del envejecimiento normal humano
 - B: El envejecimiento afecta a la estructura y función de todos los sistemas de órganos incluido el sistema genitourinario
 - C: El aumento de la comorbilidad y la disminución de la capacidad de reserva funcional son comunes con el envejecimiento, pero tienen poca influencia en los resultados clínicos
 - D: La incontinencia urinaria establecida se asocia con efectos negativos sustanciales en pacientes de edad avanzada que incluyen limitación de actividad, depresión y aislamiento social

- 73 ¿Cuál es el método de elección para detectar una infección por *N. gonorrhoeae* y *C. trachomatis*?
- A: Urocultivo
 - B: Cultivo de semen
 - C: NAATs (pruebas de amplificación de ácidos nucleicos)
 - D: Frotis uretral
- 74 ¿Cuál de los siguientes síntomas/signos NO ES habitual del síndrome de dolor vesical /cistitis intersticial?
- A: Polaquiuria
 - B: Urgencia
 - C: Dolor o presión que se inicia con la micción y cede con la repleción vesical
 - D: Dolor a la exploración vesical
- 75 De las siguientes afirmaciones es cierto que:
- A: El cáncer de próstata hereditario es más frecuente que el esporádico.
 - B: Hay fuerte evidencia científica de que los hábitos dietéticos influyen en el riesgo de padecer cáncer de próstata.
 - C: Existe una clara relación entre obesidad y padecer cáncer de próstata.
 - D: En los hombres con síndrome de Lynch está aumentado el riesgo de padecer cáncer de próstata.
- 76 Dentro del espectro de tumores clasificados como ganglioneuroblastomas, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es CIERTA?:
- A: Son más frecuentes en adultos de edad avanzada
 - B: La amplificación del gen N-myc es un factor pronóstico negativo
 - C: Excepcionalmente metastatizan
 - D: La tasa de supervivencia supera el 90% a los 5 años
- 77 Ante un paciente que presenta un quiste en el conducto de Muller, qué patología debemos descartar:
- A: Genitales ambiguos
 - B: Pólipos uretrales congénitos
 - C: Agenesia renal unilateral
 - D: Hipospadias
- 78 En el Síndrome de von Hippel-Lindau, NO es característica la manifestación clínica en:
- A: Ojo.
 - B: Riñón.
 - C: Epidídimo.
 - D: Piel.
- 79 Durante una resección de próstata con bisturí monopolar bajo anestesia intradural, el paciente comienza bruscamente con bradicardia e hipertensión detectando niveles de sodio de 110mE /L litro, ¿cuál sería la maniobra más adecuada a realizar?
- A: Cambiar a bisturí bipolar y acabar la intervención
 - B: Bajar la altura del líquido de irrigación, controlar el sangrado, dar por terminada la intervención y administrar furosemida y suero salino hipertónico
 - C: Convertir a cirugía abierta y completar la adenomectomía
 - D: Cambiar el líquido de irrigación, glicina por sorbitol

- 80** ¿Qué vasos se localizan en la bandeleta neurovascular?
- A: Arterias y venas capsulares.
 - B: Arteria y vena pudenda.
 - C: Arterias y venas hemorroidales.
 - D: Arterias pudendas accesorias.
- 81** El carcinoma adrenocortical en niños:
- A: Tiene una tasa de supervivencia a 5 años más favorable en comparación con los adultos
 - B: No es habitual que se asocie con virilización
 - C: Metastatiza frecuentemente en el sistema nervioso central
 - D: Ninguna de las anteriores es cierta
- 82** Un paciente con una derivación urinaria tipo conducto ileal presenta dolor abdominal, fiebre y oliguria, con dilatación del sistema colector en el riñón. La causa más probable de estos síntomas es:
- A: Estenosis del estoma.
 - B: Estenosis de la anastomosis uretero-ileal.
 - C: Obstrucción del conducto por mucosidad.
 - D: Perforación del conducto ileal.
- 83** Realizar una biopsia de próstata tras radioterapia externa es esencial antes de indicar una prostatectomía radical de rescate. ¿Qué tiempo hay que esperar para evitar falsos positivos?
- A: 6 meses
 - B: 12 meses
 - C: 24 meses
 - D: No es necesario esperar ya que no se producen falsos positivos
- 84** ¿Cuál de los siguientes antiandrógenos puede producir adaptación retrasada a la oscuridad tras la exposición a una luz brillante?
- A: Bicalutamida
 - B: Nilutamida
 - C: Acetato de Ciproterona
 - D: Hidroxiflutamida
- 85** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre los resultados del estudio RAZOR en pacientes sometidos a cistectomía radical es CORRECTA?
- A: La supervivencia libre de progresión a 2 años fue significativamente superior con la cistectomía radical abierta en comparación con la robótica.
 - B: La cistectomía radical robótica demostró no ser inferior a la cistectomía radical abierta en cuanto a supervivencia libre de progresión a 2 años.
 - C: La tasa de complicaciones mayores a 90 días fue significativamente menor en el grupo de cistectomía radical robótica.
 - D: La calidad de vida a los 6 meses fue significativamente mejor en el grupo de cistectomía radical robótica.

- 86** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el uso de estudios urodinámicos en adultos mayores es correcta?
- A: Los estudios urodinámicos deben realizarse en todos los adultos mayores con incontinencia urinaria, sin excepción.
 - B: La realización del estudio urodinámico está indicada si sus resultados pueden modificar el tratamiento.
 - C: La calidad de los resultados no se ve afectada por limitaciones cognitivas o de movilidad del paciente.
 - D: El estudio urodinámico no requiere que el paciente siga instrucciones o comunique sensaciones.
- 87** ¿En cuál de los siguientes procesos realiza una función principal el gen supresor tumoral TP53?
- A: Angiogénesis
 - B: DNA replicación
 - C: Apoptosis
 - D: Transducción de señales
- 88** En el contexto de Insuficiencia renal aguda (IRA), ¿cuál es la alteración electrolítica más común y peligrosa?
- A: Hiponatremia
 - B: Hipocalcemia
 - C: Hiperpotasemia
 - D: Hipomagnesemia
- 89** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones con respecto al cáncer de pene es FALSA?
- A: La diseminación linfática se produce inicialmente a los ganglios linfáticos inguinales debajo de la fascia lata.
 - B: La fimosis puede retrasar el diagnóstico de cáncer de pene.
 - C: La penetración de la fascia Buck y la túnica albugínea por el tumor favorece la invasión de los cuerpos cavernosos.
 - D: Las células cancerosas pueden alcanzar la región inguinal contralateral debido a comunicaciones cruzadas linfáticas en la base del pene.
- 90** Uno de los siguientes enunciados NO es cierto:
- A: Con los aceleradores lineales el aumento de la energía de los fotones conlleva una menor protección de la piel.
 - B: En la braquiterapia prostática de baja tasa de dosis el implante de las semillas es permanente.
 - C: Con los aceleradores lineales al aumentar la energía de los fotones se logra una penetración más profunda de la dosis en los tejidos a tratar.
 - D: Los histogramas de dosis-volumen (DVH) en radioterapia resumen gráficamente la cantidad de radiación recibida por las diferentes regiones de interés.
- 91** ¿Cuál es el principal factor bacteriano que permite a Escherichia coli producir infecciones urinarias recurrentes mediante formación de comunidades bacterianas intracelulares (IBC)?
- A: Presencia de flagelos tipo H1
 - B: Expresión de sideróforos aerobactina y enterobactina
 - C: Producción de hemolisinas y citotoxinas
 - D: Capacidad para formar biofilms intracelulares

- 92** Señale cuál de los antihipertensivos genera MAYOR tasa de disfunción eréctil:
- A: Diuréticos Tiazídicos
 - B: Antagonistas del calcio
 - C: Alfabloqueantes
 - D: Inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina II
- 93** Un recién nacido con antecedentes de hidronefrosis prenatal y oligohidramnios es evaluado con una ecografía reno-vesical y una cistouretrografía miccional. Todas las siguientes son hallazgos característicos de las válvulas de la uretra posterior, EXCEPTO:
- A: Hipertrofia y aparente elevación del cuello vesical.
 - B: Perforación vesical.
 - C: Vejiga multidiverticular.
 - D: Rotura de fornix calicial superior con distorsión de la cápsula renal.
- 94** Acerca del cáncer de próstata, es CIERTO que:
- A: Los programas de cribado con PSA no impactan en la incidencia del cáncer de próstata.
 - B: La mayor o menor prevalencia del cáncer de próstata no se relaciona con la edad.
 - C: Las tasas de incidencia y mortalidad estandarizadas por edad en el cáncer de próstata en el mundo varían según la región geográfica.
 - D: La mayor o menor prevalencia del cáncer de próstata no está relacionada con la raza.
- 95** ¿Qué vena lumbar puede cruzar por debajo de la aorta hacia el lado contralateral durante una linfoadenectomía retroperitoneal (RPLND)?
- A: Primera lumbar derecha
 - B: Vena común lumbar
 - C: Segunda lumbar izquierda
 - D: Vena renal accesoria
- 96** En cuanto al uso de la Desmopresina, SEÑALE LA OPCIÓN INCORRECTA:
- A: Es una alternativa terapéutica en el tratamiento de enuresis nocturna pediátrica y nicturia del adulto.
 - B: La Desmopresina es un análogo sintético de la vasopresina.
 - C: Uno de los efectos secundarios más temidos es la hipernatremia.
 - D: Puede administrarse vía oral o intranasal.
- 97** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el tratamiento conductual de la incontinencia urinaria es INCORRECTA?
- A: Es considerado tratamiento de primera línea por múltiples guías clínicas
 - B: Su efectividad depende del estado nutricional del paciente
 - C: Incluye estrategias como la reducción de cafeína y la pérdida de peso
 - D: Puede incluir técnicas de entrenamiento vesical y biofeedback
- 98** ¿Cuál de los siguientes fármacos NO ha demostrado ser más eficaz que el placebo en el tratamiento de la eyaculación precoz?
- A: Clomipramina
 - B: Sertralina
 - C: Sildenafil
 - D: Tramadol

- 99 ¿Cuál de los siguientes cambios fisiológicos se desarrollan en el riñón durante el embarazo?
- A: Disminuye la excreción de ácido úrico
 - B: Disminuye la excreción de citrato
 - C: Aumenta la excreción de calcio
 - D: Desciende el filtrado glomerular
- 100 En una duplicación renal completa, ¿cuál es el criterio para optar por nefrectomía parcial en vez de reparación quirúrgica?
- A: Función total renal inferior al 40%
 - B: Dolor lumbar persistente
 - C: Moiety con función menor o igual al 10%
 - D: Asociación con reflujo vesicoureteral
- 101 La mayor parte del PSA sérico está unido a:
- A: Kalicreína
 - B: Albúmina
 - C: Alfa 2-macroglobulina
 - D: Alfa 1-antiquimotripsina
- 102 El tratamiento con los inhibidores de la 5 alfa reductasa:
- A: Aumenta el riesgo de HTA.
 - B: Aumenta el riesgo de accidente cardiovascular.
 - C: Aumenta el riesgo de síntomas depresivos.
 - D: Aumenta el riesgo de retención aguda de orina.
- 103 Cuál de los siguientes antibióticos NO sería una buena opción para un niño de 2 años con sospecha de pielonefritis?
- A: Cefixima.
 - B: Ceftriaxona.
 - C: Nitrofurantoína.
 - D: Amoxicilina-clavulánico.
- 104 En cuanto al mecanismo de acción de los inmunosupresores en el paciente con trasplante renal, señale la INCORRECTA:
- A: La Azatioprina inhibe la síntesis de purina.
 - B: El Micofenolato de mofetilo inhibe la síntesis de purina.
 - C: La Ciclosporina produce depleción de linfocitos B.
 - D: El Tracrólimus inhibe la producción de calcineurina y de IL-2.
- 105 Respecto a los adenocarcinomas vesicales señale la CORRECTA:
- A: Representan en torno al 7 % de los tumores vesicales
 - B: Su origen está exclusivamente en el uraco
 - C: La extrofia vesical supone un factor de riesgo
 - D: El tratamiento estándar es quimioterapia

- 106** Respecto a la enfermedad de Parkinson y la afectación urinaria señale el enunciado FALSO:
- A: El hallazgo urodinámico más frecuente es la hiperactividad del detrusor
 - B: La acontractilidad del esfínter estriado es común
 - C: La urgencia miccional es un síntoma habitual en estos pacientes
 - D: Ocurre una bradicinesia del esfínter estriado al inicio de la micción
- 107** Mujer de 68 años, fumadora activa, con antecedentes de diabetes tipo 2 y EPOC, es sometida a una RTU por hematuria macroscópica. La anatomía patológica informa: carcinoma urotelial de alto grado pT1, sin invasión vascular ni linfática, y sin identificación de muscular propia en la muestra. La resección fue considerada endoscópicamente completa. ¿Cuál es la conducta más adecuada según las recomendaciones actuales?
- A: Iniciar tratamiento con BCG intravesical en 2 semanas.
 - B: Programar nueva RTU para reestadificación.
 - C: Solicitar una nueva muestra para inmunohistoquímica para descartar CIS y valorar progresión.
 - D: Vigilancia estrecha con citologías urinarias y cistoscopia en 3 meses.
- 108** ¿Cuál de las siguientes estructuras intraabdominales se lesiona con mayor frecuencia en la cirugía laparoscópica?
- A: Lesión intestinal
 - B: Lesión vascular
 - C: Lesión hepática
 - D: Laceración esplénica
- 109** Son características sugestivas de malignidad en la pielografía intravenosa, todas EXCEPTO:
- A: Aumento de la densidad tisular.
 - B: Calcificación del tumor.
 - C: Desplazamiento del sistema colector.
 - D: Irregularidad de los márgenes.
- 110** Respecto a la estimulación del nervio tibial posterior ¿cuál es la afirmación correcta?
- A: Se realiza una sesión única de 60 minutos
 - B: Se realizan 5 sesiones de 10 minutos cada una de ellas en días consecutivos
 - C: Se realizan 8-12 sesiones consecutivas de 30 minutos de 1 a 3 veces por semana. Se puede realizar también un programa de mantenimiento
 - D: Sesión mensual durante 8 meses de 5 minutos de duración cada una de ellas

