

1. ¿Cuál es el sitio más frecuente de metástasis del cáncer de próstata?
A. Recto
B. Pulmón
C. Vejiga
D. Hígado
E. Hueso
2. ¿Cuál es el cálculo urinario con aspecto microscópico rectangular, en forma de "tapa de ataúd"?
A. Oxalato de calcio
B. Fosfato de calcio
C. Estruvita
D. Ácido úrico
E. Cistina
3. El músculo psoas mayor se origina a la altura de la vértebra:
A. 10^a dorsal
B. 2^a lumbar
C. 4^a lumbar
D. 12^a dorsal
E. 5^a lumbar
4. Mujer de 20 años, sufre caída de altura, hemodinámicamente estable. TEM abdomen con contraste: riñón izquierdo con hematoma perirrenal no expansivo, laceración de 0.5cm de la corteza renal, no extravasación de contraste. ¿Qué grado de trauma renal presenta?
A. I
B. III
C. IV
D. V
E. II
5. ¿Cuál es una manifestación paraneoplásica comúnmente hallada en pacientes con carcinoma de células renales?
A. Hipotensión
B. Policitemia
C. Hiperuricemia
D. Hipocalcemia
E. Poliuria
6. ¿Cuál es el subtipo más frecuente de carcinoma de células renales?
A. Papilar de células renales
B. De células renales cromóforo
C. Del túbulo colector
D. De células claras
E. Renal medular
7. Varón con cuadro de dolor renoureteral derecho, asociado a náuseas y vómitos. Estos síntomas gastrointestinales son debido a estimulación refleja del:
A. Nervio hipogástrico
B. Plexo lumbosacro
C. Ganglio celíaco
D. Nervio ilioinguinal
E. Nervio obturador
8. ¿Cuál es la complicación más frecuente de las uretroplastías por hipospadias?
A. Estenosis del meato uretral
B. Estenosis de uretra anterior
C. Balanitis xerótica obliterante
D. Fístula uretrocutánea
E. Cicatriz retráctil
9. ¿Cuál es la infección crónica grave que conduce a la destrucción renal y que se caracteriza por la acumulación de macrófagos espumosos cargados de lípidos en parénquima renal?
A. Pielonefritis crónica
B. Pielonefritis xantogranulomatosa
C. Hidronefrosis infectada
D. Pielonefritis enfisematosa
E. Nefritis bacteriana multifocal
10. ¿Cuál es una característica de la nitrofurantoína?
A. Se excreta lentamente a través de la orina
B. Es eficaz contra especies de Proteus
C. Alcanza concentraciones terapéuticas en riñón
D. Provoca efectos mínimos en la flora intestinal
E. Poco efectivo como régimen profiláctico
11. ¿Cuál de los siguientes procedimientos urológicos requiere indicación absoluta de profilaxis antibiótica?
A. Biopsia prostática transrectal
B. Cistografía miccional
C. Uretrocistoscopia diagnóstica
D. Estudio urodinámico
E. Retiro de sonda Foley

12. ¿Cuál es el tratamiento conservador de primera línea para la incontinencia urinaria de esfuerzo?
- A. Estimulación periférica eléctrica
 - B. Conos vaginales
 - C. Ejercicios de Kegel
 - D. Estimulación magnética
 - E. Estimulación de alta frecuencia
13. ¿Cuál es el inmunosupresor que interfiere con la proliferación de linfocitos inhibiendo la progresión del ciclo celular?
- A. Azatioprina
 - B. Sirolimus
 - C. Tacrolimus
 - D. Rituximab
 - E. Monomurab
14. Varón de 65 años, diabético y con sepsis urinaria, persiste febril después de 72 horas de antibiótico de amplio espectro y aumento de dosis de vasopresores. TEM abdomen: presencia de patrones gaseosos estriados con acumulación de gas en burbujas en riñón izquierdo. ¿Cuál es la conducta más apropiada?
- A. Colocación de catéter ureteral
 - B. Cambio de antibioticoterapia
 - C. Aumentar hidratación
 - D. Solicitar ecografía renal
 - E. Nefrectomía de emergencia
15. ¿Cuáles son los serotipos de virus del papiloma humano que causan verrugas genitales externas?
- A. 16 y 18
 - B. 31 y 33
 - C. 35 y 39
 - D. 6 y 11
 - E. 45 y 51
16. ¿Con qué exámenes se realiza el diagnóstico de las fístulas vesicoentéricas?
- A. Pielografía retrograda
 - B. Rx abdomen de pie y decúbito
 - C. Cistoscopia y tomografía
 - D. Cistouretrografía miccional
 - E. Rx colon doble contraste
17. ¿Cuál es el inhibidor más importante de la formación de cristales urinarios?
- A. Citrato
 - B. Magnesio
 - C. Heparan sulfato
 - D. Pirofosfato
 - E. Zinc
18. Los análogos de la hormona liberadora de gonadotropinas inhiben la secreción de testosterona al inhibir la secreción de...
- A. hormona foliculoestimulante.
 - B. dihidrotestosterona.
 - C. óxido nítrico.
 - D. hormona luteinizante.
 - E. fosfodiesterasa-5.
19. ¿Cuál es una característica de la hidroureteronefrosis durante el embarazo?
- A. Es más frecuente en el lado izquierdo
 - B. Es raro durante el primer embarazo
 - C. Mayormente persiste hasta 1 año
 - D. Se resuelve de forma brusca
 - E. Se extiende hasta el borde pelviano
20. Varón de 37 años con herida en pene, dolorosa, y dolor inguinal izquierdo. Contacto sexual de riesgo hace 10 días. Examen: úlcera en glande, dolorosa, con exudado amarillento y bordes mal definidos; adenopatías inguinales izquierdas, dolorosas y con flogosis. Tinción gram de exudado: estreptobacilos gramnegativos. ¿Cuál es el germen causal?
- A. *Treponema pallidum*
 - B. *Haemophilus ducreyi*
 - C. Virus herpes simple
 - D. *Chlamydia trachomatis*
 - E. Virus papiloma humano
21. ¿Cuál es una característica del seminoma?
- A. Alta incidencia de metástasis
 - B. Mayormente de mal pronóstico
 - C. Es sensible a la radioterapia
 - D. Resistente a quimioterapia con cisplatino
 - E. Frecuentemente se asocia a teratoma

22. ¿Cuál es el fármaco utilizado como agente de elección para el tratamiento de cáncer de próstata resistente a la castración?
- A. Docetaxel
B. Mitoxantrona
C. Prednisona
D. Estramustina
E. Cabazitaxel
23. ¿Cómo se le denomina al carcinoma in situ del pene que afecta al glande?
- A. Enfermedad de Bowen
B. Eritroplasia escamosa
C. Eritroplasia de Queyrat
D. Enfermedad de Lewis
E. Enfermedad de Graham
24. Mujer de 37 años, en preparación para trasplante renal, presenta pielonefritis izquierda recurrente que requieren hospitalización. UROTEM: hidronefrosis izquierda severa, hipotrofia renal bilateral. ¿Cuál es la conducta más recomendable previo al trasplante?
- A. Profilaxis antibiótica
B. Colocación de catéter ureteral
C. Nefrostomía percutánea
D. Cistoscopia diagnóstica
E. Nefrectomía izquierda
25. El aparato urogenital se desarrolla a partir de tres fuentes embrionarias. ¿Cuáles son?
- A. Mesodermo intermedio, mesénquima metanéfrico, mesénquima epitelial
B. Mesodermo intermedio, mesotelio de cavidad celómica, endodermo del seno urogenital
C. Ectodermo intermedio, endodermo subyacente, endodermo del seno urogenital
D. Mesénquima metanéfrico, mesénquima epitelial, endodermo del seno urogenital
E. Mesotelio de cavidad celómica, mesénquima epitelial, endodermo del seno urogenital
26. El retroperitoneo limita en dirección posterior con:
- A. Grasa preperitoneal
B. Fascia dorsolumbar
C. Músculo diafragma
D. Músculos transversos
E. Peritoneo visceral
27. ¿Cuál es el inhibidor oral del receptor del *factor de crecimiento endotelial vascular* -VEGF utilizado con mayor frecuencia en el tratamiento inicial del carcinoma de células claras metastásico?
- A. Sorafenib
B. Pazopanib
C. Tivozanib
D. Axitinib
E. Sunitinib
28. Mujer de 45 años con antecedente de infecciones urinarias recurrentes y automedicación. Rx GU: cálculo coraliforme en riñón derecho. ¿Qué germen está probablemente implicado?
- A. *Escherichia coli*
B. *Staphylococo epidermidis*
C. *Pseudomona aeruginosa*
D. *Proteus mirabilis*
E. *Klebsiella oxytoca*
29. Varón de 27 años, con dolor testicular derecho desde hace 3 días y aumento de volumen del mismo, malestar general, y disuria. Examen: hemiescrotos derecho flogótico, testículo y epidídimo aumentado de tamaño y consistencia, dolorosos. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Orquiepididimitis
B. Tumor testicular
C. Espermatocoele
D. Varicocele
E. Tumor de epidídimo
30. ¿Cuál es el procedimiento quirúrgico abierto más comúnmente empleado para la reparación de la obstrucción de la unión pieloureteral?
- A. Pieloplastia de Anderson-Hynes
B. Colgajo en espiral Culp-DeWeerd
C. Ureterotomía intubada de Davis
D. Colgajo vertical de Scardino
E. Plastia en Y-V de Foley
31. Los espermatozoides desarrollan una capacidad creciente para la motilidad a medida que migran a través de:
- A. Epidídimo
B. Túbulo seminífero
C. Conducto deferente
D. Vesícula seminal

- E. Próstata
32. Varón de 45 años de raza negra, con erección dolorosa desde hace 6 horas. Niega enfermedades y consumo de drogas o algún medicamento. AGA de aspirado de cuerpo cavernoso: hipercapnia y acidosis. ¿Cuál es el tratamiento inicial recomendado?
- A. Aspiración de los cuerpos cavernosos
B. Iniciar simpaticomiméticos por vía oral
C. Derivación distal percutánea
D. Derivación proximal abierta
E. Derivación con la vena dorsal profunda
33. Paciente en tratamiento por cáncer de próstata metastásico a hueso, con dolor progresivo lumbar y parestesias en ambos miembros inferiores de 2 días de evolución. ¿Cuál es el tratamiento inicial recomendado?
- A. Zoledronato VO.
B. Dexametasona EV.
C. Braquiterapia.
D. Quimioterapia.
E. Alendronato VO.
34. Varón de 35 años, con dolor lumbar izquierdo irradiado a fosa iliaca ipsilateral. Rx GU: imagen radiopaca de 0.5cm en uréter medio izquierdo. ¿Cuál es la composición más probable del cálculo?
- A. Ácido úrico
B. Oxalato de calcio
C. Hidroxiapatita
D. Estruvita
E. Fosfato amonio magnésico
35. ¿Cuál es el tipo de cirugía para la corrección de la estenosis de la unión pieloureteral que se realiza cuando existe una pelvis intrarenal pequeña?
- A. Pieloplastia desmembrada
B. Colgajo en espiral de Culp
C. Colgajo vertical de Scardino
D. Reparación en Y-V de Foley
E. Ureterocalicoanastomosis
36. ¿Cuál es la complicación más frecuente de la biopsia prostática?
- A. Infección urinaria
B. Hemorragia
C. Disuria
D. Retención urinaria
E. Estreñimiento
37. El rechazo crónico del aloinjerto renal se caracteriza por:
- A. Dolor sobre el aloinjerto
B. Fiebre alta intermitente
C. Declinación gradual de función renal
D. Aumento de tamaño del aloinjerto
E. Hipotensión ortostática
38. ¿Cuál es el síntoma más común en las fistulas vesicoentéricas?
- A. Incontinencia urinaria
B. Hematuria
C. Dolor suprapúbico
D. Neumaturia
E. Polaquiuria
39. Varón de 65 años, fumador, con hematuria macroscópica recurrente e indolora y antecedente de infecciones urinarias. Cistoscopia con luz azul: lesión plana roja de 5mm en cúpula vesical. PSA 1.02 ng/ml. ¿Cuál es diagnóstico más probable?
- A. Carcinoma in situ
B. Malacoplaquia
C. Cistitis intersticial
D. Cistitis actínica
E. Tuberculosis vesical
40. ¿Qué discrasia sanguínea es el principal factor de riesgo para desarrollo de priapismo isquémico?
- A. Anemia severa
B. Leucocitosis
C. Trombocitopenia
D. Policitemia
E. Drepanocitosis
41. Según el TNM, el tumor de próstata que compromete menos de la mitad de un lóbulo se clasifica como:
- A. T2a
B. T1c
C. T2b
D. T3a
E. T1b

42. Varón de 60 años, con dolor lumbar derecho. UROTEM: quiste cortical renal derecho que contiene pocos tabiques delgados con calcificaciones finas. Según la clasificación de Bosniak. ¿Qué categoría le corresponde?
- A. I
B. IIF
C. III
D. II
E. IV
43. Mujer de 35 años, con cólico renal derecho que cede con AINES. UROTEM: cálculo de 4mm en tercio distal del uréter derecho, leve hidroureteronefrosis. ¿Cuál es la conducta más adecuada?
- A. Tratamiento conservador
B. Colocación de cateter ureteral
C. Litotripsia endoscópica
D. Litotripsia extracorporea
E. Nefrostomía percutánea
44. ¿Cuál es un tumor benigno renal?
- A. Tumor de Wilms
B. Hemangiopericitoma
C. Sarcoma
D. Oncocitoma
E. Adenocarcinoma
45. ¿Qué estructura yace por delante del hilio y pelvis renal derecha durante una laparotomía, la cual se moviliza mediante la llamada maniobra de Kocher?
- A. Cabeza de páncreas
B. Colon descendente
C. Glándula suprarrenal
D. Segunda porción duodeno
E. Segmento IV hepático
46. ¿Cuál es el medicamento con eficacia comprobada para el tratamiento de la eyaculación precoz?
- A. Sertralina
B. Tadalafilo
C. Amitriptilina
D. Pregabalina
E. Alprostadil
47. El epitelio de la vejiga adquiere características uroteliales maduras entre las semanas de gestación:
- A. 7 y 12
B. 13 y 17
C. 5 y 7
D. 12 y 13
E. 8 y 10
48. ¿Cuál es el fármaco que promueve la formación de cálculos urinarios de modo indirecto?
- A. Indinavir
B. Triamtereno
C. Acetazolamida
D. Efedrina
E. Guaifenesina
49. ¿Cuál es un análogo de la hormona liberadora de gonadotropinas?
- A. Nilutamida
B. Enzalutamida
C. Estanozolol
D. Finasterida
E. Triptorelina
50. La carúncula uretral se presenta más frecuentemente en la mujer:
- A. Multigesta
B. Premenopáusica
C. Adolescentes
D. Primigesta
E. Posmenopáusica
51. La prevalencia de la vejiga hiperactiva húmeda...
- A. es similar en ambos sexos.
B. es más frecuente en mujeres.
C. es prevalente en hombres.
D. es mas frecuente en niños.
E. es más frecuente en varones depresivos.
52. ¿Cuál es el factor patógeno mas importante en la formación de los cálculos de ácido úrico?
- A. La oliguria
B. El pH urinario bajo
C. La hiperuricosuria
D. Excreción alta de amonio
E. La hiperoxaluria

53. ¿Cuál es un inhibidor de la fosfodiesterasa-5?
A. Nifedipino
B. Alprostadilo
C. Apomorfina
D. Fentolamina
E. Vardenafilo
54. El dismorfismo sexual comienza hacerse evidente en la semana de gestación.
A. cuarta
B. novena
C. quinta
D. primera
E. séptima
55. ¿Cuál es una característica del proceso de erección?
A. Estrechamiento de la túnica albugínea en su máxima capacidad
B. Compresión de plexos venosos por debajo de túnica albugínea
C. Disminución de la PO2 y de la presión intracavernosa
D. Contracción de músculo liso de cuerpos cavernosos
E. Relajación de los músculos isquiocavernosos
56. La irrigación de las vesículas seminales proviene de la arteria vesiculodeferencial, que es una rama de la arteria:
A. Prostática
B. Vesical superior
C. Iliaca externa
D. Obturatriz
E. Glútea inferior
57. ¿Cuál es un bloqueador adrenergico alfa_{1A}?
A. Prazosina
B. Alfuzosina
C. Tamsulosina
D. Terazosina
E. Doxazosina
58. Varón de 28 años, con masa dura testicular izquierda, asintomático. Antecedente de orquidopexia izquierda en infancia. Ecografía: masa sólida intratesticular. ¿Cuál es la presunción diagnóstica?
A. Orquiepididimitis
B. Espermatocele
C. Hidrocele a tensión
D. Cáncer testicular
E. Varicocele
59. La hiperactividad del detrusor es un diagnóstico:
A. Urodinámico
B. Clínico
C. Neurológico
D. Cistoscópico
E. Ecográfico
60. Varón de 75 años con fiebre, disuria y dificultad para la micción. ¿Cuál es el germen más probable causante de su enfermedad?
A. *Escherichia coli*
B. *Proteus mirabilis*
C. *Enterococcus faecalis*
D. *Bacteroides fragilis*
E. *Candida albicans*
61. ¿En qué pacientes se recomienda tratamiento de la bacteriuria asintomática?
A. Mujeres embarazadas
B. Ancianos en asilo
C. Lesionados medulares
D. Portadores de sonda foley
E. Personas diabéticas
62. Varón de 50 años con tumor de pene que invade cuerpos cavernosos, metástasis en un solo ganglio inguinal, ausencia de metástasis a distancia. ¿Qué estadio le corresponde?
A. IIIa
B. IIb
C. IIa
D. IIIb
E. IV

63. ¿Cuál es la causa más frecuente de lesión ureteral iatrogénica?
A. Cirugía de colon
B. Ooforectomía
C. Uretropexia abdominal
D. Histerectomía
E. Derivación aortoiliaca
64. ¿Cuál es una indicación para tratamiento quirúrgico por hiperplasia benigna de próstata?
A. Infección urinaria recurrente
B. Próstata grande
C. Nicturia intermitente
D. Disfunción eréctil
E. Eyaculación retrógrada
65. ¿Qué malformaciones están asociadas con la hipospadia?
A. Malformaciones anorectales
B. Varicocele severo
C. Hidrocele congénito
D. Hidátides de Morgagni
E. Transposición peno escrotal
66. ¿Cuál es el síntoma más frecuente del divertículo uretral femenino?
A. Disuria
B. Masa vaginal
C. Dolor pelviano
D. Goteo posmiccional
E. Tenesmo vesical
67. Se sospecha de síndrome de resección transuretral cuando el paciente presenta:
A. Taquicardia
B. Hiperkalemia
C. Hipercapnia
D. Confusión mental
E. Midriasis
68. ¿Cuáles son agentes de primera línea para el tratamiento del cólico renal?
A. Opioides
B. Bloqueadores de canales de calcio
C. AINES
D. Corticosteroides
E. Anticolinérgicos
69. Varón de 50 años con salida de secreción purulenta por hemiescrotal izquierdo desde hace 4 días, afebril. Examen: trayecto fistuloso en base de hemiescrotal izquierdo, epidídimo izquierdo duro, nodular, no doloroso, adherido a zona de fístula, conducto deferente engrosado, irregular, en "collar de perlas". ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
A. Linfogranuloma venéreo
B. Sífilis secundaria
C. Chancroide
D. Orquiepididimitis
E. Tuberculosis genital
70. ¿Cuál es una característica anatomofisiológica del sistema urinario durante el embarazo?
A. Aumento de la peristalsis ureteral
B. Adelgazamiento de pared vesical
C. Disminución de vascularidad renal
D. Aumento de valores de creatinina
E. Incremento de la filtración glomerular
71. En la fractura de pene, la lesión implica la rotura traumática de la..... de los cuerpos cavernosos.
A. túnica vaginal
B. fascia de Scarpa
C. fascia de Buck
D. túnica albugínea
E. fascia de Colles
72. Niña de 4 años, padres refieren que siempre tiene "pañal mojado" de día y de noche. Cistoscopia: meato ureteral derecho en uretra proximal. ¿Cuál es el diagnóstico?
A. Ureterocele
B. Divertículo uretral
C. Uréter anómalo
D. Uréter ectópico
E. Quiste uretral
73. ¿Cuál es la causa más frecuente de formación de cálculos de calcio?
A. Hiperoxaluria
B. Hipercalcemia
C. Hiper calciuria
D. Hiperuricosuria
E. Hipocitraturia

74. Varón de 30 años con dolor suprapúbico y perineal, dolor durante la eyaculación, disuria, polaquiuria y urgencia miccional desde hace 7 meses. En la prueba de Meares-Stamey: leucocitos aumentados en secreción prostática, con cultivo negativo. Es una prostatitis categoría:
- A. IIIB
B. IIIA
C. IIA
D. IIB
E. IV
75. ¿Qué tipo de medicamentos se utilizan para el tratamiento inicial de la fibrosis retroperitoneal?
- A. Ciclofosfamida
B. Azatioprina
C. Corticosteroides
D. Colchicina
E. Ciclosporina
76. Varón de 60 años con síntomas irritativos y obstructivos urinarios. Flujometría: Q max: 11ml/s, volumen 230ml. Ecografía: vejiga con RPM 40%, próstata de 60cc de volumen, PSA: 1.2ng/ml. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Cáncer de próstata
B. Prostatitis crónica
C. Hiperplasia de próstata
D. Cálculos en vejiga
E. Vejiga hiperactiva
77. Varón de 30 años, con cáncer testicular. AP: tumor limitado a testículo y epidídimo con extensión del tumor a través de la túnica albugínea y compromiso de la túnica vaginal. ¿Qué clasificación TNM le corresponde?
- A. pT3
B. pT1
C. pT4
D. pT2
E. pTis
78. ¿Cuál es una característica de la pielonefritis xantogralumatososa infantil?
- A. Afecta a púberes
B. Hipotrofia renal contralateral
C. Suele ser bilateral
D. Predomina en varones
E. Suele afectar todo el riñón
79. ¿Cuál es una característica de la vejiga hiperactiva?
- A. Incontinencia urinaria
B. Tenesmo vesical
C. Chorro débil
D. Infección urinaria
E. Urgencia miccional
80. Mujer de 60 años, hipertensa, con polaquiuria y urgencia miccional. Urodinamia: contracciones involuntarias del detrusor durante el llenado. ¿Cuál es el diagnóstico urodinámico?
- A. Hiperactividad neurogénica del detrusor
B. Hiperactividad idiopática del detrusor
C. Hiperreflexia neurógena del detrusor
D. Hipersensibilidad idiopática del detrusor
E. Hiperreflexia idiopática del detrusor
81. ¿Cuál es la cirugía retropúbica abierta más eficaz para la incontinencia urinaria de esfuerzo?
- A. Colposuspensión de Burch
B. Colposuspensión de Marshall Marchetti
C. Colocación de cabestrillo autólogo
D. Técnica de Kelly Kennedy
E. Colocación de cinta retropúbica
82. En la gammagrafía renal con diurético. El $T_{1/2}$ que indica que el sistema colector no está obstruido, es...
- A. entre 10 y 20 minutos.
B. mayor de 20 minutos.
C. entre 20 y 30 minutos.
D. menor de 30 minutos.
E. menor de 10 minutos.
83. Mujer de 45 años, tras varios exámenes y procedimientos se diagnostica cistitis intersticial. ¿Cuál es el tratamiento con mayor evidencia de respuesta?
- A. Duloxetina 40mg c/12 h
B. Micofenolato de mofetilo 1g c/24 h
C. Amitriptilina 50mg c/24 h
D. Doxiciclina 100mg c/12 h
E. L-arginina 500mg c/8 h

84. Varón de 25 años, con herida por arma de fuego a nivel lumbar izquierdo. TEM abdomen: hematoma retroperitoneal izquierdo y laceración renal que se extiende desde corteza hasta el sistema colector medio. Presenta disminución progresiva de la presión arterial que no responde a fluidoterapia. ¿Cuál es la conducta a seguir?
- A. Embolización selectiva de vasos sangrantes
 - B. Colocación de catéter ureteral
 - C. Compresión manual de zona lumbar
 - D. Exploración quirúrgica renal
 - E. Mantener reposo absoluto
85. ¿Cuál es el antiandrógeno no esteroideo más potente y mejor tolerado?
- A. Bicalutamida
 - B. Flutamida
 - C. Nilutamida
 - D. Dietilelbestrol
 - E. Ciproterona
86. ¿Cuál es el principal neurotransmisor que interviene en la contracción vesical?
- A. Adrenalina
 - B. Noradrenalina
 - C. Óxido nítrico
 - D. Acetilcolina
 - E. Serotonina
87. Varón de 60 años con síntomas urinarios. TR: próstata móvil, nódulo duro de 1cm en base de lóbulo izquierdo. PSA:11ng/ml. ¿Cuál es la conducta más adecuada?
- A. Indicar antibioterapia
 - B. Repetir PSA en una semana
 - C. Solicitar índice de PSA
 - D. Iniciar inhibidor de 5-alfa reductasa
 - E. Solicitar biopsia de próstata
88. Mujer de 30 años, desde hace 3 días con polaquiuria y disuria, ayer se asocia fiebre y dolor lumbar derecho. Examen de orina: leucocituria y nitritos positivos. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Cistitis aguda
 - B. Tuberculosis renal
 - C. Uretritis inespecífica
 - D. Glomerulonefritis
 - E. Pielonefritis aguda
89. ¿Cuál es una característica del uso de dispositivos (pesarios) para el tratamiento de la incontinencia urinaria de esfuerzo?
- A. Se puede aplicar en la mayoría de las pacientes
 - B. Requiere estudio urodinámico previo
 - C. Eficaz en pacientes sin hipermotilidad uretral
 - D. Corrigen la deficiencia esfinteriana intrínseca
 - E. Resuelven de forma definitiva la incontinencia
90. Mujer de 50 años con antecedente de acidosis tubular renal tipo 1 y litiasis urinaria recurrente. ¿Cuál es la composición más probable de sus cálculos?
- A. Oxalato de calcio
 - B. Ácido úrico
 - C. Fosfato amonio magnésico
 - D. Fosfato de calcio
 - E. Carbonato apatita
91. Mujer de 19 años con masa blanda, no dolorosa, inferolateral al meato uretral que lo distorsiona. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Quiste de glándulas de Skene
 - B. Divertículo uretral
 - C. Anomalía del conducto de Gartner
 - D. Caruncula uretral
 - E. Prolapso de mucosa uretral
92. ¿Cuál es la bacteria causal más frecuente de la pielonefritis xantogranulomatosa en niños?
- A. *Staphylococcus aureus*
 - B. *Klebsiella spp*
 - C. *Escherichia coli*
 - D. *Streptococcus epidermidis*
 - E. *Serratia spp*
93. Las metástasis linfáticas del testículo derecho, drenan en primer lugar hacia los ganglios:
- A. Paracavos
 - B. Intercavaoárticos
 - C. Paraaórticos
 - D. Mesentéricos
 - E. Hipogástricos

94. ¿Cuál es el efecto adverso más importante de la tamsulosina?
- A. Hipotensión postural
 - B. Disfunción eyaculatoria
 - C. Estreñimiento
 - D. Visión borrosa
 - E. Vejiga hiperactiva
95. ¿Cuál de los siguientes medicamentos está directamente asociado a la producción de urolitiasis?
- A. Valaciclovir
 - B. Lamivudina
 - C. Abacavir
 - D. Tenofovir
 - E. Indinavir
96. ¿En qué zona se desarrolla primero la hiperplasia benigna de próstata?
- A. Transicional
 - B. Periférica
 - C. Central
 - D. Uretral
 - E. Cuello vesical
97. ¿Cuál es la prueba de imágenes más importante para el diagnóstico de tumores renales?
- A. Tomografía contrastada
 - B. Ecografía doppler
 - C. Arteriografía renal
 - D. Pielografía
 - E. Resonancia magnética
98. En la prostatectomía retropúbica, la enucleación del adenoma prostático se realiza mediante una incisión...
- A. directa en la cápsula anterior de la próstata.
 - B. extraperitoneal en la pared superior de vejiga.
 - C. directa en el labio inferior del cuello vesical.
 - D. extraperitoneal en la pared inferior de la vejiga.
 - E. directa de la cápsula posterior de la próstata.
99. Varón de 50 años, diabético con manifestaciones tardías, con ausencia de orgasmo durante la relación sexual desde hace 4 meses, asociado a disminución de la sensibilidad peneana. ¿La disfunción de cuál de los siguientes nervios, es el causante de esta entidad?
- A. Genitofemoral
 - B. Obturador
 - C. Ilioinguinal
 - D. Pudendo
 - E. Femorocutáneo
100. ¿Cómo suelen ser las fístulas vesicovaginales de causa obstétrica evaluadas por cistoscopia?
- A. Pretrigonales
 - B. Retrotrigonales
 - C. Ureterovaginales
 - D. Vesicocutáneas
 - E. Vesicouterinas