

1. ¿Cuál de las siguientes enfermedades tiene una probabilidad significativa de recidivar y llevar a un fracaso secundario del injerto renal?
A. Hipercalcemia idiopática
B. Glomerulonefritis membranosa
C. Poliquistosis renal autosómica
D. Nefropatía por ácido úrico
E. Glomeruloesclerosis focal y segmentaria
2. Varón de 60 años, diabético sufrió caída en casa hace 3 días, con golpe en la zona perineal, refiere dolor escrotal y fiebre. Examen: zona perianal eritematosa, indurada y dolorosa; escroto con áreas de necrosis y crepitación. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
A. Celulitis inguinal
B. Orquiepididimitis
C. Gangrena de Fournier
D. Orquitis tuberculosa
E. Cáncer escrotal
3. ¿Cuál es la porción del duodeno que se encuentra en relación con el hilio renal y pelvis renal derecha?
A. Primera
B. Tercera
C. Segunda
D. Cuarta
E. Quinta
4. ¿Qué nervio se encarga de la inervación somática del músculo estriado de los esfínteres externos anal y uretral?
A. Sacro
B. Simpático
C. Pudendo
D. Parasimpático
E. Uterosacro
5. Según la estadística, las lesiones ureterales iatrogénicas son más frecuentes después de una:
A. Colostomía en asa
B. Apendicectomía
C. Ooforectomía
D. Histerectomía
E. Cesárea
6. El contenido del conducto inguinal en el varón está constituido por:
A. El cordón espermático y el nervio íleo inguinal
B. El cordón espermático y el nervio hipogástrico
C. El cordón espermático y el nervio abdomino genital menor
D. El cordón espermático y el ligamento redondo
E. El cordón espermático y el ligamento suspensor del pene
7. El uréter proximal se extiende desde la pelvis renal hasta...
A. la arteria iliaca común.
B. el agujero obturador.
C. el borde superior del sacro.
D. el borde inferior del sacro.
E. borde de 12va costilla.
8. Varón de 48 años, con episodios de infecciones urinarias inferiores recidivantes, disconfor en periné, frecuentemente presenta polaquiuria, urgencia miccional, disuria, flujo urinario interrumpido, estranguria, con estudios urodinámicos donde se evidencia velocidad de flujo urinario máxima reducidos y patrones de flujo que reflejaban obstrucción urinaria. ¿Cuál es el probable diagnóstico?
A. Prostatitis bacteriana aguda
B. Prostatitis bacteriana crónica
C. Síndrome de dolor pelviano crónico
D. Prostatodinia
E. Síndrome dolor pelviano crónico
9. Mujer de 20 años cursa con dolor suprapúbico, hematuria franca y eliminación de coágulos posterior a una biopsia renal percutánea. ¿Cuál es la conducta inmediata?
A. Observación por 2 horas y reevaluación
B. Administración de opioides
C. Hidratación EV energética con solución hipertónica
D. Colocación de sonda Foley y lavado vesical
E. Inicio inmediato de antibióticos
10. La causa más frecuente de orquitis viral es por...
A. sarampión.
B. parotiditis.
C. tuberculosis.
D. papilomavirus.
E. citomegalovirus.

11. Según la escala de lesión renal de la American Association of the Surgery of Trauma, la descripción de hematuria macroscópica o microscópica con estudio de imagen normal, corresponde al grado de lesión:
- A. 2
 - B. 1**
 - C. 3
 - D. 4
 - E. 5
12. ¿De qué tipo son los cálculos más frecuentes?
- A. Fosfato de magnesio
 - B. Oxalato de calcio**
 - C. Cistina
 - D. Ácido úrico
 - E. Urato de amonio
13. ¿Cuál es una característica epidemiológica de la litiasis urinaria?
- A. Es más frecuente en la adolescencia
 - B. Muy baja prevalencia en zonas tropicales
 - C. La prevalencia no se correlaciona con el IMC
 - D. Afecta más a hombres que a mujeres**
 - E. Mayor prevalencia en la raza asiática
14. Al evaluar la urodinamia de un varón de 50 años, se observa que, durante el vaciado vesical, la presión del detrusor fue muy elevada en relación al flujo urinario. ¿Cuál es el componente del estudio urodinámico en donde se realiza dicha observación?
- A. La uroflujometría
 - B. La cistometría
 - C. El estudio de presión/flujo**
 - D. El perfil de presión uretral
 - E. La electromiografía
15. ¿Dónde desemboca el drenaje linfático de los genitales externos, testículos, riñones, intestino y miembros inferiores?
- A. Retroperitoneo**
 - B. Peritoneo
 - C. Tronco celiaco
 - D. Conducto torácico
 - E. Ganglios para cavos derecho
16. ¿Cuál de los subtipos histopatológicos del carcinoma de células renales está ligado a la enfermedad de Von Hippel-Lindau?
- A. Papilar
 - B. De células claras**
 - C. Cromóforo
 - D. De túbulo colector
 - E. Quístico multilocular
17. ¿Cuál es una característica de los pesarios vaginales en los síntomas de las vías urinarias inferiores?
- A. Requieren obligatoriamente estudio urodinámico previo
 - B. Permite tratar en forma definitiva la incontinencia urinaria de esfuerzo
 - C. Identificar la incontinencia urinaria de esfuerzo "oculta" en la paciente con cistocele**
 - D. Predicen la respuesta al tratamiento quirúrgico del prolapso
 - E. Los dispositivos de sostén se acompañan de efectos colaterales irreversibles
18. Se le interconsulta de emergencia por varón de 19 años policontuso por accidente de tránsito, con hematuria macroscópica y ecografía abdominal indicando riñón izquierdo con colección perirrenal de aproximadamente 100 ml, hemodinámicamente estable. ¿Cuál sería la conducta más adecuada?
- A. Solicitar UROTEM contrastada**
 - B. Ingresar a cirugía de emergencia
 - C. Realizar una cistoscopia
 - D. Solicitar urografía excretoria
 - E. Realizar nefrostomía percutánea
19. Varón de 45 años, diabético mal controlado, con diagnóstico de gangrena de Fournier. Durante la intervención quirúrgica se evidencia daño en el esfínter anal externo. ¿Cuál es la conducta a seguir?
- A. Ileostomía
 - B. Resonancia magnética
 - C. Colostomía**
 - D. Sólo debridación quirúrgica
 - E. Colocar sondas rectales

20. ¿Cuál de los siguientes medicamentos, inhibe el dominio de unión a ligandos del receptor androgénico mediante inhibición competitiva?
- A. Finasteride
B. Goserelina
C. Bicalutamida
D. Leuprolide
E. Ketoconazol
21. ¿Cuáles son los valores de atenuación expresados en unidades Hounsfield (UH) en el estudio tomográfico, en el aire y el hueso denso respectivamente?
- A. 0 y -1,000
B. -1,000 y 0
C. 10 y +1,000
D. -1,000 y +1,000
E. 20 y 100
22. Mujer de 78 años con hematuria macroscópica intermitente. TEM abdominal contrastada: tumoración sólida heterogénea en polo inferior renal derecho, de 8cm confinada a riñón, no se observa extensión a vasos ni a sistema colector; presencia de adenomegalias a nivel aorto-cava; no se observan lesiones sólidas en otros órganos. ¿Qué estadificación le corresponde según el TNM?
- A. T1b N2 M0
B. T2a N1 M0
C. T2b N1 Mx
D. T2a N2 M0
E. T1b N2 Mx
23. Las lobulaciones fetales de los riñones tienden a desaparecer:
- A. En la pubertad
B. Primer año de vida
C. En la adolescencia
D. Nunca desaparecen
E. En la segunda década de vida
24. Mujer de 60 años con urgencia miccional. Al tacto vaginal: POP-Q: Aa +2, Ba +2, C -5, Ap -2, Bp -2. Le corresponde el diagnóstico de distopia genital, estadio...
- A. anterior, III.
B. posterior, III.
C. anterior, II.
D. posterior, II.
E. posterior, IV.
25. ¿Cuál de los siguientes bloqueadores alfa adrenérgicos presenta la mayor tasa de eyaculación anormal como efecto adverso?
- A. Tamsulosina
B. Alfuzosina
C. Terazosina
D. Doxazosina
E. Silodosina
26. ¿Cuál es el agente causal más frecuente de pielonefritis enfisematosa?
- A. *Escherichia coli*
B. *Candida albicans*
C. *Serratia marescens*
D. *Ureaplasma urealyticum*
E. *Clostridium difficile*
27. ¿Cuál es el tipo más frecuente de cáncer de pene?
- A. Carcinoma de células basales
B. Melanoma maligno
C. Carcinoma de células escamosas
D. Enfermedad de Bowen
E. Papulosis Bowenoides
28. ¿Qué estructura deriva de la yema ureteral?
- A. Túbulo contorneado proximal
B. Cápsula de Bowman
C. Túbulo colector
D. Asa de Henle
E. Glomérulo
29. Es una indicación para la corrección del megauréter congénito:
- A. Aumento continuo del diámetro ureteral
B. Hematuria
C. Cuando no hay resolución espontánea
D. Enuresis
E. Pielonefritis repetitiva

30. Varón de 32 años, acude a emergencia por dolor cólico renal izquierdo y náusea desde hace 1 hora. No comorbilidades ni RAMS. ¿Cuál de los siguientes medicamentos es el de elección para iniciar tratamiento?
- A. Paracetamol
B. Dexametasona
C. Hioscina
D. Tramadol
E. Diclofenaco
31. Varón de 45 años con carcinoma urotelial, ocupación mecánica. ¿Cuál de las siguientes sustancias está certeramente implicada en el desarrollo de cáncer vesical?
- A. Aspartame
B. Lejía
C. Bencidina
D. Asbesto
E. Tricloroetileno
32. Los nervios pelvianos se originan en el nivel de la médula espinal, excitan la vejiga y relajan la uretra.
- A. parasimpáticos / sacro
B. simpáticos / sacro
C. parasimpáticos / lumbar
D. simpáticos / lumbar
E. somáticos / sacro
33. ¿Cuál es el estudio prenatal que permite el diagnóstico de anomalías del tubo neural?
- A. Niveles de alfa feto proteína y ecografía
B. Resonancia magnética prenatal
C. Gonadotrofinas coriónicas en el líquido amniótico
D. Cariotipo por amniocentesis
E. Ecografía perinatal
34. Varón de 52 años, obeso, hace 2 semanas presentó dolor lumbar tipo cólico con irradiación a región genital y hematuria, al momento asintomático. UROTEM: cálculo de 4 mm en uréter distal derecho. ¿Cuál es la conducta más adecuada a seguir?
- A. Litotricia extracorpórea
B. Ureteroscopia
C. Nefrolitotomía percutánea
D. Cistoscopia
E. Observación
35. Varón de 50 años con nicturia, polaquiuria, chorro entrecortado y tenesmo vesical, además refiere disminución de la fuerza y duración de la erección. No comorbilidades. ¿Cuál de los siguientes medicamentos sería el más adecuado recetarle?
- A. Tamsulosina 0.4 mg
B. Silodosina 8 mg
C. Vardenafilo 10 mg
D. Doxazosina 8 mg
E. Tadalafilo 5 mg
36. ¿Cuál es el origen embrionario de la vejiga y uretra?
- A. Mesodermo intermedio
B. Mesotelio de la cavidad celómica
C. Seno urogenital endodérmico
D. Mesenquima metanéfrico
E. Mesenquima epitelial
37. ¿Cuál de las siguientes es una característica de la nitrofurantoína?
- A. Alcanza concentraciones terapéuticas en todos los tejidos
B. Afectación importante a la flora intestinal
C. Se excreta rápidamente a través de la orina
D. Es útil para infecciones urinarias complicadas
E. Alta resistencia bacteriana
38. ¿Cuál es la característica de los cambios hemodinámicos que se producen en la obstrucción ureteral unilateral aguda?
- A. Fase II, el flujo sanguíneo renal aumenta y la presión ureteral disminuye
B. Fase III, el flujo sanguíneo renal disminuye y la presión ureteral aumenta
C. Fase I, el flujo sanguíneo renal aumenta y la presión ureteral disminuye
D. Fase II, el flujo sanguíneo renal y la presión ureteral disminuyen
E. Fase I, el flujo sanguíneo renal y la presión ureteral aumentan

39. ¿Es un factor de riesgo para desarrollar cistitis no complicada?
- A. Sexo masculino
 - B. Obesidad
 - C. Uso de espermicidas
 - D. Tabaquismo
 - E. Abstinencia sexual
40. La fascia espermática interna nace de la fascia...
- A. oblicua externa.
 - B. transversal del abdomen.
 - C. oblicua interna.
 - D. transversa externa.
 - E. del dartos.
41. Mujer de 30 años, trasplantada renal en tratamiento con tacrolimus, ha presentado elevación lenta de la creatinina sérica en sus diferentes controles, cursa con elevación de la PA, no fiebre, diuresis sin cambios, no dolor. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Toxicidad por tacrolimus
 - B. Rechazo agudo del injerto
 - C. Infección urinaria
 - D. Infección por CMV
 - E. Obstrucción vascular
42. En el pene, cada cuerpo cavernoso tiene una cubierta fibrosa externa, llamada...
- A. fascia de Buck.
 - B. túnica vaginal.
 - C. fascia de Scarpa.
 - D. túnica albugínea.
 - E. cuerpo esponjoso.
43. La vena suprarrenal derecha desemboca en...
- A. vena cava inferior.
 - B. vena renal derecha.
 - C. vena mesentérica superior.
 - D. vena diafragmática.
 - E. vena mesentérica inferior.
44. Varón de 57 años, con síntomas de vaciamiento del tracto urinario inferior. Tío materno con cáncer de próstata. TR: próstata de 4x3cm, leve aumento consistencia lóbulo derecho, lóbulo izquierdo fibromuscular. PSA: 7 ng/ml; %PSA libre: 8%; urocultivo negativo; ecografía: vejiga con RPM 15% y próstata de 46cc. ¿Cuál es la indicación más adecuada?
- A. UROTEM contrastada
 - B. Antibioticoterapia
 - C. Fitoterapia
 - D. Biopsia de próstata
 - E. Prostatectomía radical
45. ¿Qué estructuras intervienen fundamentalmente en el sostén de los órganos pélvicos?
- A. El elevador del ano, el diafragma urogenital, los músculos y las fascias del suelo de la pelvis
 - B. El diafragma urogenital, uretra, vagina y el ano en asociación con los genitales externos
 - C. El elevador del ano, las prominencias óseas, los ligamentos de la pelvis y el hipogastrio
 - D. El diafragma urogenital, los órganos de la pelvis mayor y los órganos de la pelvis menor
 - E. El diafragma urogenital, el elevador del ano, la vejiga y el pubis
46. Varón de 50 años, acude con síntomas del tracto urinario bajo que requiere tratamiento. Al consultarle sobre enfermedades y medicación actual, le indica que toma itraconazol 100mg diario por micosis superficial. ¿Cuál de los siguientes medicamentos está contraindicado mientras dure ese tratamiento?
- A. Doxazosina
 - B. Tamsulosina
 - C. Silodosina
 - D. Alfuzosina
 - E. Terazosina
47. ¿Cuál es el tumor renal asociado más frecuentemente a hemorragia perirrenal y en un 30% a pacientes con esclerosis tuberosa?
- A. Oncocitoma
 - B. Adenoma
 - C. Nefroma quístico
 - D. Angiomiolipoma
 - E. Leiomioma

48. Un quiste renal, que en la tomografía se presenta con densidad acuosa homogénea, de pared fina, con ausencia de tabiques internos y de realce, le correspondería según la clasificación de Bosniak:
- A. IA
 - B. I**
 - C. IIF
 - D. II
 - E. IIA
49. ¿De dónde surge la arteria cremastérica?
- A. Iliaca interna
 - B. Iliaca externa**
 - C. Testicular
 - D. Pudenda
 - E. Deferencial
50. En una TEM contrastada de abdomen, se observa de forma incidental, una masa suprarrenal derecha de 2 cm, densidad homogénea sin evidencia de hemorragia o necrosis (5 UH), contorno redondeado, liso y bien definido, no calcificaciones, mínima captación de contraste. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Carcinoma suprarrenal
 - B. Feocromocitoma
 - C. Adenoma benigno**
 - D. Metástasis suprarrenal
 - E. Mielolipoma suprarrenal
51. ¿Cuál es el diagnóstico más probable en una recién nacida mujer que presenta ureterohidronefrosis bilateral?
- A. Cecoureterocele**
 - B. Válvulas uretrales posteriores
 - C. Válvulas uretrales
 - D. Ectopia renal
 - E. Displasia renal
52. La neuromodulación sacra para el tratamiento de la vejiga hiperactiva refractaria, consiste en la colocación de un electrodo unilateral en...
- A. paralelo al promontorio.
 - B. agujero vertebral de S3.**
 - C. agujero vertebral de S4.
 - D. línea media de S2.
 - E. borde distal del coxis.
53. El músculo nace lateralmente en el arco tendinoso del elevador del ano y forma una lámina horizontal que abarca la abertura posterior de la pelvis, actuando como sostén de los órganos pélvicos.
- A. pubococcígeo
 - B. ileococcígeo**
 - C. puborectal
 - D. endopélvico
 - E. pubocervical
54. ¿Cuál es el tumor benigno no epitelial más común en la vejiga?
- A. Papiloma
 - B. Metaplasia epitelial
 - C. Leucoplasia
 - D. Cistitis glandular
 - E. Leiomioma**
55. ¿Cuál es el medicamento estándar para el tratamiento del cáncer de próstata metastásico resistente a la castración?
- A. Denosumab
 - B. Ácido zoledrónico
 - C. Abiraterona
 - D. Leuprolide
 - E. Docetaxel**
56. Gestante de 32 semanas en el estudio ecográfico se reporta feto único con malformaciones en miembros superiores e inferiores, oligohidramnios, riñones agrandados difusamente ecogénicos, con numerosos quistes que producen innumerables interfases. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Poliquistosis renal infantil**
 - B. Enfermedad quística medular
 - C. Esclerosis tuberosa
 - D. Enfermedad de Von Hippel- Lindau
 - E. Riñón displásico multiquístico
57. ¿Cuál es la anomalía con mayor frecuencia identificada en los individuos con cálculos de calcio?
- A. Hiperoxaluria
 - B. Hipercalciuria**
 - C. Hipocitraturia
 - D. Hiperuricosuria
 - E. Hipocistinuria

58. ¿Cuál es el estudio mayormente utilizado para definir la magnitud de una posible obstrucción renal congénita en niños?
- A. Ecografía de riñones y vejiga
 - B. Cistouretrografía miccional
 - C. Renografía con diuréticos
 - D. Resonancia magnética
 - E. Estudio con radionúclidos
59. ¿Cuál es el fármaco que promueve de forma directa la formación de cálculos urinarios?
- A. Acetazolamida
 - B. Corticosteroides
 - C. Furosemda
 - D. Triamtereno
 - E. Topiramato
60. En una UROTEM contrastada, se observa una lesión tumoral sólida de 3 cm en polo inferior renal derecho que presenta un realce de 20 UH después de la administración del contraste. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Quiste simple
 - B. Carcinoma renal
 - C. Angiomiolipoma
 - D. Granuloma tuberculoso
 - E. Absceso renal
61. ¿Cuál es el inhibidor oral del receptor de VEGF utilizado con mayor frecuencia en el tratamiento inicial del carcinoma renal de células claras metastásico?
- A. Sunitinib
 - B. Sorafenib
 - C. Bevacizumab
 - D. Goserelix
 - E. Interferón
62. Varón de 58 años, presenta dolor suprapúbico asociado a fiebre y disuria y luego se agrega disminución del chorro urinario. Examen: próstata dolorosa al tacto. ¿Cuánto tiempo en semanas debe durar el tratamiento antibiótico?
- A. 4 a 6
 - B. 2 a 4
 - C. 6 a 8
 - D. 1 a 3
 - E. 3 a 5
63. ¿Qué anomalías genitales es frecuente encontrar en el Síndrome de Marfán?
- A. Genitales pequeños
 - B. Hipospadias
 - C. Genitales ambiguos
 - D. Criptorquidia uni o bilateral
 - E. Pene curvado
64. Varón de 72 años, febril, dolor en flanco, vómitos, disuria. Examen: PA: 100/60 mmHg; FC: 98X'; T° 38.5 °C. PPL izquierdo positivo. Laboratorio: leucocituria y presencia de nitritos. Según el diagnóstico. ¿Cuántos días debe durar el tratamiento?
- A. 3-5
 - B. 5-7
 - C. 7-14
 - D. 10-21
 - E. 15-20
65. Paciente mujer de 35 años, segundigesta de 28 semanas, presenta disuria, polaquiuria, urgencia, náusea y fiebre. Examen: PPL derecho positivo. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Cistitis
 - B. Hidronefrosis
 - C. Absceso renal
 - D. Pielonefritis aguda
 - E. Cálculo vesical
66. Es una característica de la RMN renal para la evaluación del cáncer renal:
- A. Detecta fácilmente las zonas calcificadas
 - B. Con gadolinio hay una disminución de la señal en T1
 - C. Ayuda a distinguir perfectamente del oncocitoma
 - D. Es superior a la TEM para definir invasión venosa
 - E. Es inferior a la TEM detectando compromiso ganglionar
67. ¿Cuál es el número de biopsias recomendado para el diagnóstico de cáncer de próstata con aguja guiada por imágenes?
- A. 12
 - B. 8
 - C. 6
 - D. 4
 - E. 2

68. Varón de 75 años, con incontinencia urinaria y enfermedad de Parkinson. ¿Cuál de los siguientes diagnósticos es más probable que encontremos durante el estudio urodinámico?
- A. Hiperreflexia somática del detrusor
 - B. Hiperreflexia neurogénica uretral
 - C. Hiperactividad neurogénica del detrusor
 - D. Hiperactividad somática uretral
 - E. Hiperactividad neurogénica uretral
69. Para que se produzca la erección, las venas que salen de los cuerpos cavernosos son comprimidas por los músculos y impidiendo el retorno venoso, en consecuencia, los cuerpos cavernosos y esponjoso se llenan de sangre.
- A. transverso profundo / bulbocavernoso
 - B. isquiocavernoso / bulboesponjoso
 - C. isquiocavernoso / transverso superficial
 - D. isquiocavernoso / bulbocavernoso
 - E. transverso profundo / transverso superficial
70. ¿En qué circunstancias está contraindicada la nitrofurantoina en niños?
- A. Carencia de glucógeno
 - B. Carencia de glucosa -6-fosfato deshidrogenasa
 - C. Nivel elevado de alfa-1-antitripsina
 - D. Filtración glomerular disminuida
 - E. Lactante prematuro
71. ¿En cuál de los siguientes procedimientos está indicado dar profilaxis antibiótica a todos los pacientes?
- A. Uretrocistoscopia simple
 - B. Estudio urodinámico
 - C. Retiro de sonda foley
 - D. Cistografía miccional
 - E. Biopsia prostática transrectal
72. Según la clasificación de TNM del cáncer de próstata, cuando el tumor compromete menos de la mitad de un lóbulo, le corresponde:
- A. T3a
 - B. T1b
 - C. T2a
 - D. T2b
 - E. T1c
73. ¿Cuál es el tumor más común de los tumores del cordón sexual con una incidencia pico a los 4 a 5 años de edad?
- A. De células de Sertoli
 - B. Teratoma maduro
 - C. Seminoma puro
 - D. De saco vitelino
 - E. De células de Leydig
74. Es una característica de la epididimitis aguda:
- A. Secundaria a diseminación hematogénica
 - B. Inicia en la cola del epidídimo
 - C. No compromete la cabeza del epidídimo
 - D. Rara vez es secundaria a infección urinaria
 - E. Mayormente de etiología viral
75. Varón con cáncer de vejiga. AP: tumor invade hasta la muscular propia profunda de la pared vesical, sin comprometer el tejido adiposo que rodea la vejiga. No adenopatías ni metástasis a distancia en estudio de imágenes. ¿A qué estadio corresponde?
- A. I
 - B. IV
 - C. II
 - D. III
 - E. 0
76. Al realizar una cistoscopia le toma biopsia a unas placas blandas de color marrón amarillento en piso vesical. Resultado de AP: lesión con histiocitos grandes y cuerpos de Michaelis-Gutmann. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Cistitis intersticial
 - B. Cistitis eosinofílica
 - C. Malacoplakia
 - D. Equinococosis
 - E. Bacteriuria crónica
77. Varón de 48 años, con DM tipo 2, ingresa a emergencia por mal estado general y febril. Examen: lesión necrótica de 3 cm en cara anterior de escroto, con signos de flogosis, edema, crépitos en piel de hipogastrio; región inguinal de color violáceo oscuro, además absceso perianal. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Absceso escrotal
 - B. Celulitis escrotal
 - C. Flemón perineal
 - D. Gangrena de Fournier
 - E. Absceso periuretral

78. La fascia de Gerota perirrenal, rodea y encierra a la grasa perirrenal y al riñón en 3 lados y se mantiene abierta por...
A. arriba.
B. fuera y arriba.
C. dentro y debajo.
D. debajo.
E. dentro.
79. Mujer de 32 años, con sepsis de punto de partida urinario. UROTEM: cálculo de 1.5 cm enclavado en la unión ureteropielica izquierda, hidronefrosis moderada izquierda y presencia de líquido perirrenal. ¿Cuál de los siguientes procedimientos es el más adecuado para drenaje de la vía urinaria superior?
A. Nefrostomía percutánea
B. Litotricia extracorpórea
C. Pielolitotomía laparoscópica
D. Drenaje por lumbotomía
E. Litotricia endoscópica
80. ¿Cuál es una característica del cáncer urotelial de uréter?
A. Las mujeres son mayormente afectadas
B. El tabaquismo es un factor protector
C. Es más frecuente en el uréter distal
D. Poco riesgo de desarrollar cáncer vesical
E. Son tumores muy prevalentes
81. Al revisar al microscopio un fragmento de cálculo urinario, se visualizan cristales con aspecto "en reloj de arena". ¿Cuál es la composición química de dicho fragmento?
A. Fosfato de calcio
B. Ácido úrico
C. Oxalato de calcio monohidratado
D. Fosfato amonio magnésico
E. Fosfato de apatita
82. Hacia la sexta semana embrionaria, la vascularización arterial renal procede de la arteria...
A. aorta abdominal.
B. vesical.
C. suprarrenal.
D. ilíaca común.
E. gonadal.
83. La drepanocitosis es un factor de riesgo para la aparición de...
A. parafimosis.
B. cáncer testicular.
C. cáncer vesical.
D. priapismo.
E. prostatitis.
84. Las arterias vesicales superior e inferior que irrigan la vejiga, son ramas de la arteria...
A. umbilical.
B. iliaca común.
C. iliaca interna.
D. rectal media.
E. iliaca externa.
85. Paciente mujer de 67 años, diabética, en aparente mal estado general, séptica, que acude a emergencia por presentar náusea, vómitos y dolor lumbar. Rx de abdomen: gas tisular distribuido en el parénquima y en el espacio perinefrítico. ¿Cuál es el probable diagnóstico?
A. Absceso renal
B. Pielonefritis enfisematosa
C. Pionefrosis
D. Absceso perinefrítico
E. Pielonefritis crónica
86. Varón de 76 años con tumor vesical único en vejiga, el cual se reseca. AP: carcinoma urotelial papilar que invade la muscular propia; no se observa ganglios ni metástasis a distancia en estudios de imágenes. ¿Qué TNM le corresponde?
A. T1 Nx Mx
B. T2 N0 Mx
C. T2 N0 M0
D. T3 N0 M0
E. T3 Nx Mx
87. En la etapa embrionaria, los genitales externos masculinos se desarrollan por influencia de...
A. estrógenos.
B. células de Leydig.
C. sustancia mülleriana.
D. células germinales.
E. células de la cresta gonadal.

88. Mujer de 52 años con 10 meses de enfermedad caracterizada por dolor en hipogastrio, tenesmo vesical, frecuencia miccional >10 veces, nocturia, disuria y urocultivos estériles. Urodinamia: capacidad vesical de 150 ml, contracciones involuntarias fásicas del detrusor en la cistometría. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Cistitis intersticial
B. Infección urinaria crónica
C. Cáncer de vejiga
D. Cistitis actínica
E. Bacteriuria persistente
89. ¿Cuál de las siguientes es una indicación absoluta de exploración renal de emergencia de un trauma renal?
- A. Extravasación de orina por laceración parenquimal
B. Probable avulsión del pedículo renal
C. Hematuria microscópica persistente
D. Gran hematoma renal no expansivo
E. Lesión de arterias renales segmentarias
90. El consumo de tabaco es el factor de riesgo más frecuente para el cáncer de ...
- A. riñón.
B. vejiga.
C. testículo.
D. próstata.
E. uretra.
91. ¿Cuál es un inhibidor potente de la agregación de los cristales de monohidrato de oxalato de calcio y es el que más abunda en la orina?
- A. Citrato
B. Proteína de Tamm-Horsfall
C. Heparán sulfato
D. Vitamina D
E. Inter-alfa-tripsina
92. Varón de 60 años, luego de sufrir caída a horcajadas en su trabajo, en emergencia se evidencia sangre por el meato, incapacidad para orinar y vejiga llena palpable. RX pelvis: diástasis púbica con desplazamiento de una de las ramas, se indica cateterismo uretral reportándolo como frustrado. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Lesión de meato uretral
B. Traumatismos de genitales externos
C. Rotura de uretra
D. Balanitis
E. Traumatismo de vejiga
93. ¿Cuál es el tumor renal primario maligno más frecuente en la infancia?
- A. Enfermedad de Von Hippel Lindau
B. Tumor del saco vitelino
C. Sarcoma renal
D. Tumor de Wilms
E. Carcinoma de células renales
94. ¿Cuál es la manifestación más grave del complejo extrofia- epispadia?
- A. Onfalocele
B. Extrofia cloacal
C. Extrofia vesical
D. Ano imperforado
E. Anomalías lumbosacras
95. ¿Cuál de los siguientes inmunosupresores tiene su mecanismo de acción inhibiendo la síntesis de purinas?
- A. Tacrolimus
B. Basiliximab
C. Azatioprina
D. Ciclosporina
E. Rituximab
96. ¿Cuál es la ventaja de la uretroscopía flexible con respecto a la rígida?
- A. Posibilidad de deflexionar la punta del endoscopio en todas las direcciones
B. Son más fáciles de manipular y de fácil orientación durante la endoscopia
C. Permite instilar mayor cantidad de líquido y de esta manera mejora la visión
D. Presentan un canal operatorio más grande y permite el pasaje de más instrumentos
E. Sistema de luz más amplio con mejor visión
97. En la mujer, el uréter pasa al origen de la arteria uterina y continua hasta el nivel de la espina isquiática, donde la arteria uterina...
- A. lateral / corre en paralelo.
B. medial / lo cruza por debajo.
C. por arriba / corre en paralelo.
D. por debajo / lo cruza por encima.
E. medial / lo cruza por encima.

98. ¿Cuál es la manifestación clínica más evidente del quiste de uraco?
- A. Dolor abdominal inferior
 - B. Síntomas miccionales
 - C. Secreción umbilical
 - D. Masa palpable umbilical
 - E. Hernia paraumbilical
99. Con respecto al tratamiento conservador en la incontinencia urinaria en las mujeres. ¿Cuál es lo correcto considerando que constituyen estrategias que permiten minimizar y/o abolir la incontinencia?
- A. El uso de edulcorantes
 - B. El consumo excesivo de cafeína
 - C. La restricción de ingesta de líquidos
 - D. El consumo excesivo de alcohol
 - E. El entrenamiento vesical, el abandono de hábitos de fumar y pérdida de peso
100. ¿Cuál de las siguientes técnicas quirúrgicas es la de preferencia para la reparación de la obstrucción de la unión ureteropielica por presencia de vasos accesorios o aberrantes?
- A. Pieloplastia desmembrada
 - B. Reparación en Y-V de Foley
 - C. Colgajo en espiral
 - D. Ureterotomía intubada
 - E. Colgajo vertical de Scardino