1- Paciente femenina de 35 años de edad con antecedentes de litiasis renal derecha de aproximadamente 6mm diagnosticada desde hace 5 meses, que acude hoy a cuerpo de guardia con dolor lumbar derecho de moderada intensidad, acompañado de nauseas, vómitos, fiebre de 39 grados, escalofríos así como toma del estado general. Al examen físico: dolor lumbar derecha, PPRU anterior superior doloroso, orinas turbias, resto del examen físico urológico negativo. Pulso 120x mt.

a) Señale un síndrome urológico presente es este cuadro.

b) Mencione el diagnóstico clínico presente en estos momentos.

c) Exponga tres complementarios a indicar de inmediato en este paciente.

d) Mencione dos complicaciones que pudiera presentar este paciente

2- A cuerpo de Guardia acude un paciente masculino con 25 años de edad refiriendo dolor intenso a nivel de testículo derecho. Al examen físico se observa escroto aumentado de tamaño, de coloración rojiza, pérdida de los pliegues cutáneos, testículo aumentado de tamaño, doloroso y que al elevarse el testículo el dolor se alivia. Además presenta una temperatura de 38°C.

a) ¿Cual es su diagnóstico?

b) Mencione dos diagnósticos diferenciales a tener en cuenta

c) Menciones 4 pilares del tratamiento recomendado para este paciente.

3- Paciente de 29 años de edad que desde hace 2 días viene aquejando dolor y sensación de peso a nivel perineal, acompañado de disuria, polaquiuria, tenesmo y fiebre. Al tacto rectal se constata próstata aumentada de tamaño, dolorosa, caliente con área fluctuante. Del mismo responda:

a) Diagnóstico clínico

b) Indique 2 complementarios que debe realizarle

c)Mencione 2 complicaciones posibles

d)Mencione dos de los pilares de tratamiento más importantes a usar

4- Atendiendo a lo estudiado por usted en el síndrome infeccioso urinario escriba de las proposiciones siguientes las respuestas verdaderas (V) o falsas (F) según corresponda.

a) \_\_\_Las infecciones urogenitales son producidas fundamentalmente por Enterobacterias.

b) \_\_\_El Proteus es el germen más frecuente de las infecciones urinarias.

c) \_\_\_La vía fundamental de la infección urogenital es la hematógena.

d) \_\_\_Los gérmenes Gram negativos producen el 80% de las infecciones urogenitales.

e) \_\_\_La Neissera gonorroheae es un diplococo arriñonado Gram positivo extracelular.

f) \_\_\_En la cistitis es frecuente la hematuria terminal

g)\_\_\_En el tratamiento de la pielonefritis aguda es imprescindible el uso de antibióticoterapia.

5- De los aspectos que a continuación relacionamos marque con una X los aspectos que están relacionados con la patogenia de la Infección urogenital.

a) \_\_\_Vías de invasión bacteriana

b)\_\_\_ Raza del húesped.

c)\_\_\_Virulencia del gérmen.

d)\_\_\_Condiciones para el cultivo de la bacteria

e)\_\_\_ Morfología del gérmen

f)\_\_\_Mecanismos de defensa del húesped

6- La pielonefritis aguda es una patología renal que requiere atención médica para su diagnóstico y tratamiento. De la misma responda:

a) Tres síntomas que pueden estar presente.

b) Tres signos que usted pudiera encontrar al examen físico.

c) Dos complementarios de urgencia útiles para su diagnóstico.

d) Dos complicaciones que pudiera presentar

7- Atendiendo a lo estudiado por usted en el síndrome infeccioso urogenital escriba verdaderas (V) o falsas (F) las afirmaciones siguientes según corresponda.

a) \_\_\_ La Cistitis aguda es más frecuente en el sexo femenino.

b) \_\_\_La pielonefritis aguda generalmente es afebril.

c)\_\_\_ La pionefrosis puede ser una complicación de la pielonefritis aguda.

d)\_\_\_La uretritis gonocócica es una enfermedad de transmisión sexual.

e)\_\_\_La tuberculosis urinaria se adquiere por vía hematógena desde un foco primario.

f)\_\_\_La cistitis es causa de hematuria terminal.

g)\_\_\_En la orquiepididimitis aguda al elevarse el testículo se incrementa el dolor del enfermo.

8- Atendiendo a lo estudiado sobre Hiperplasia prostática benigna (HPB) responda verdadero (V) o falso (F) las siguientes afirmaciones.

a)\_\_\_ La clínica está relacionada con el tamaño de la tumoración prostática.

b)\_\_\_ Es una patología muy frecuente a partir de los 50 años

c)\_\_\_ Su tratamiento depende de la repercusión clínica sobre la calidad de vida del enfermo.

d)\_\_\_ La complicación más frecuente que provoca es la infección urinaria.

e)\_\_\_Hay múltiples hipótesis, pero la etiología o causa es desconocida.

f)\_\_\_Entre sus síntomas se encuentran chorro débil, micción prolongada y goteo posmiccional.

g)\_\_\_La retención de orina con globo vesical siempre está presente.

9- El síndrome urinario obstructivo bajo se produce por diferentes causas. Atendiendo a lo estudiado sobre él enlace las entidades nosológicas que aparecen en la columna A con las características de la columna B según corresponda.

|  |  |
| --- | --- |
| Columna A | Columna B |
| 1- Esclerosis del cuello vesical  2- Prostatitis  3- Hiperplasia prostática benigna  4- Litiasis uretral  5- Carcinoma epidermoide de vejiga  6- Litiasis vesical  7- Estrechez uretral  8- Litiasis prostática  9- Adenocarcinoma prostático | \_\_\_Tiene alta malignidad y se manifiesta por irritabilidad vesical.  \_\_\_Puede producir interrupción brusca del chorro de orina.  \_\_\_Es la disminución patológica de la luz del conducto uretral.  \_\_\_Inflamación de la próstata causada por la invasión de microorganismos.  \_\_\_ Al tanto rectal se palpa próstata aumentada de tamaño, pétrea, indolora, mal delimitada y fija.  \_\_\_Hiperplasia que afecta el segmento protático de la uretra en el hombre después de los cincuenta años de edad. |

10- El cateterismo vesical es la maniobra mediante la cual se introduce en la uretra un instrumento de forma y consistencia adecuadas para hacerlo llegar hasta la vejiga. Teniendo en cuenta lo anterior mencione 4 indicaciones del cateterismo vesical y 2 contraindicaciones de la misma.

11- La estrechez uretral es una enfermedad urológica. Atendiendo a la misma responda:

a) Concepto

b) ¿Cómo confirmaría el diagnóstico?

c) Describa dos variantes de tratamiento.

12- De los instrumentos urológicos por usted estudiados diga 4 funcione de los mismos y explique 2 de ellas.

13- A su consulta acude un paciente de 70 años de edad refiriendo que desde hace unos mese viene presentando orinas dolorosas, frecuentes y de poca cantidad, en ocasiones rojizas, y a presentado en dos ocasiones cuadros de retención urinaria que ha resuelto con sondaje vesical evacuador.

Al tacto rectal usted le constata próstata aumentada de tamaño, dura, leñosa, irregular, nodular, indolora, de bordes no precisos. Atendiendo al cuadro clínico anterior responda:

a) Diagnóstico

b)Tres exámenes complementarios que usted podría realizarle a este paciente.

c)Dos diagnósticos diferenciales

d)Una complicación de la misma.

14- De la hiperplasia benigna de próstata mencione su concepto y 6 manifestaciones clínicas.

15- La hematuria es la emisión de sangre mezclada con orina. De la misma mencione 6 causas que la pueden provocar.

16- El Hipernefroma es un tumor del parénquima renal que afecta más frecuentemente a hombres mayores de 60 años de edad. De los diagnósticos que a continuación le relacionamos marque con una X los que pudieran considerarse diagnóstico diferencial del hipernefroma:

a)\_\_\_Quistes renales

b)\_\_\_ Hidronefrosis

c)\_\_\_Apendicitis aguda

d)\_\_\_Tumores de colon

e)\_\_\_Fibroma uterino

f)\_\_\_Hepatomagalia

17- A su consulta acude un paciente diabético de 45 años porque no puede descubrir el glande. Al examen físico que constata la dificultad para descubrir el glande. Resto del examen físico normal. Atendiendo al cuadro anterior responda.

a) Diagnóstico urológico que presenta el paciente

b) Señale tres complicaciones que pudiera presentar,

c)¿ Cuál sería su tratamiento definitivo?

18- De las anomalías que a continuación relacionamos relacionadas con el síndrome de Dimorfismo genital marque con una X las anomalías que corresponden a la uretra.

a)\_\_\_Fímosis

b)\_\_\_Hipospadia

c)\_\_\_ Epispadia

d)\_\_\_ Parafímosis

e)\_\_\_ Estenosis uretral

f)\_\_\_Criptorquidia

19- El tumor de vejiga es la segunda causa de tumores del aparato urológico. de la misma responda:

a) Tres síntomas que puede producir.

b) Tres factores de riesgos que favorecen su aparición.

20- **De los siguientes enunciados referente a la litiasis del aparato genitourinario marque verdadero (V) o falso (F) según corresponda..**

a)\_\_\_ **El tamaño y morfología del cálculoes un elemento importante para la conducta a seguir.**

b)\_\_\_ El cálculo coraliforme siempre es bilateral y más frecuente en el hombre

c)\_\_\_ **La litiasis urinaria constituye un problema de salud**

**d)\_\_\_ La litiasis de oxalato de calcio es la más frecuente entre todas las Litiasis.**

e)\_\_\_ La litiasis por ácido úrico es radiopaca

f)\_\_\_ La mayoría de las litiasis renoureterales requieren tratamiento intervencionista o quirúrgico.

21- De los conceptos urológicos estudiados por usted relacione la columna A de términos urológicos con los conceptos de la columna B según corresponda.

|  |  |
| --- | --- |
| Columna A | Columna B |
| 1- Eneuresis  2- Polaquiuria  3- Tenesmo vecical  4- Fímosis  5-Hipospadia  6- Criptorquidia  7- Parafímosis  8- Ectopia testicular | \_\_\_Ausencia clínica de los testículos en las bolsas escrotales por encontrarse retenidos en algún punto de su trayecto normal de descenso.  \_\_\_Estrangulación de la extremidad anterior del pene por el anillo prepucial  \_\_\_Es Micción involuntaria durante el sueño  \_\_\_ El canal uretral termina en cualquier punto de la cara ventral del pene en vez de hacerlo en la punta del glande  \_\_\_ Micciones frecuentes de escasa cantidad, sin aumentar el volumen de orina en 24 horas.  \_\_\_Estrechez del orificio prepucial que no permite o dificulta la retracción del prepucio por detrás del glande |

22- Relacionado con el aspecto macroscópico de la orina diga cuatro causas de orinas rojas y dos de orinas turbias.

23-El síndrome urinario infeccioso es frecuente en nuestro medio. Atendiendo a lo estudiado sobre él responda verdadero (V) o (F) las siguientes afirmaciones según corresponda.

a)\_\_\_ La cistitis se caracteriza por presentar un cuadro febril agudo.

b)\_\_\_ La Escherichia Coli es el germen más frecuente en las infecciones urinarias.

c)\_\_\_ La Pionefrosis puede ser una complicación de la Pielonefritis

d)\_\_\_ El coito traumático puede ser un factor predisponente para la infección urinaria.

e)\_\_\_ La cistitis es más frecuente en el sexo masculino que en el femenino.

f)\_\_\_ El Parcial de Orina es un complementario importante en el diagnóstico de una

infección urinaria.

g)\_\_\_ En el tratamiento de la cistitis aguda es necesario disminuir la ingestión de líquido.

24-Paciente masculino de 58 años de edad, con antecedentes de buena salud que acude a consulta refiriendo hematurias intensas al final de la micción de 2 días de evolución acompañada de dolor moderado en hipogastrio, disuria, polaquiuria y tenesmo vesical. Refiere además anorexia y pérdida de peso desde hace un mes. Al examen físico: palidez cutáneo mucosa, TA 120/70, FC 82Xmin, Tacto Rectal: normal, afebril, adenopatías inguinales. Atendiendo al cuadro clínico anterior responda:

1. Impresión Diagnóstica.
2. Mencione tres (3) factores de riesgo asociados a esta entidad nosológica.
3. Mencione tres (3) exámenes complementarios que indicaría para el diagnóstico positivo en este caso.

25-En relación con el Síndrome Urinario Obstructivo Bajo (S.U.O.B.) señale verdadero (V) o falso (F) según corresponda:

\_\_\_La uretrografía permite dar un diagnóstico certero en la hiperplasia benigna de próstata.

\_\_\_La hiperplasia benigna de próstata es causa frecuente de retención urinaria aguda.

\_\_\_Ante toda retención urinaria aguda se impone el cateterismo vesical.

\_\_\_La hematuria es un signo tardío en pacientes con adenocarcinoma prostático.

\_\_\_El tratamiento hormonal con dietiletilbestrol (tab 5mg) es un pilar de tratamiento en la hiperplasia benigna de próstata.

\_\_\_En la hiperplasia benigna de próstata la clínica está relacionada con el tamaño de la tumoración prostática.

\_\_\_En la hiperplasia benigna de próstata cuando aparecen síntomas urinarios obstructivos bajos está indicado imponer tratamiento.

26-Teniendo en cuenta los términos urológicos que aparecen en la columna A relaciónelos con las características de la columna B.

A B

1-Hematuria \_\_\_Testículo inflamado y doloroso

2-Enuresis \_\_\_ Salida involuntaria de orina durante

te el sueño.

3-Pionefrosis \_\_\_ Salida de sangre mezclada con

4-Ectopia testicular orina durante la micción.

5-Polaquiuria \_\_\_ Infección renal con destrucción

6-Uretrorragia de parénquima renal.

7-Orquiepididimitis \_\_\_ Ausencia de testículos en bolsas

8-Hidronefrosis escrotales,fuera del trayecto nor-

mal de su descenso.

\_\_\_Micciones frecuentes de escasa

cantidad.

27-Marque con una cruz (X) las opciones correctas según sus conocimientos sobre complicaciones de pielonefritis aguda:

\_\_\_Atrofia renal

\_\_\_Pielonefritis crónica

\_\_\_Retención urinaria aguda

\_\_\_Hipertensión Arterial

\_\_\_Hidronefrosis

\_\_\_Orquiepididimitis

28-Paciente femenina de 28 años ,con antececentes de buena salud ,recién casada, que acude a consulta por presentar hace dos días disuria intensa, polaquiuria y gotas de sangre al final de la micción, afebril. Del cuadro clínico anterior diga:

a)\_\_\_Impresión diagnóstica.

b) \_\_\_Menciones tres (3) exámenes complementarios a indicar en este caso.

c) \_\_\_Mencione tres (3) pilares del tratamiento de esta entidad nosológica.

29-Paciente masculino de 42 años de edad, con antecedentes de buena salud. Hace 2 meses recibió tratamiento por uretritis por clamidias. En esta ocasión refiere q hace 3 días viene presentando micción demorada, disuria,chorro bífido y esfuerzo miccional. Al examen físico: TA 120/70, FC 82Xmin, Tacto Rectal: normal, afebril. Atendiendo al cuadro clínico anterior responda:

1. Impresión Diagnóstica.
2. Mencione tres (3) exámenes complementarios a indicar en este caso.
3. Mencione tres (3) complicaciones de esta entidad nosológica.

30-En relación con las litiasis urinarias señale verdadero (V) o falso (F) según corresponda:

\_\_\_En la litiasis vesical primaria el cálculo proviene del tracto urinario superior y migra hacia la vejiga.

\_\_\_La mayoría de las litiasis renoureterales requieren tratamiento quirúrgico.

\_\_\_Los cuerpos intravesicales favorecen la formación de cálculos a ese nivel.

\_\_\_Las infecciones renales recurrentes pueden ser una complicación de la litiasis renoureteral.

\_\_\_Cuando el cálculo se encuentra en la porción media del uréter el dolor se irradia a lo largo del uréter hasta el escroto y el testículo en el hombre o hasta la vulva en la mujer.

\_\_\_El dolor lumbar en las litiasis renoureterales es generalmente discreto y de localización unilateral.

\_\_\_La ausencia de imágenes radioopacas en un Tractus Urinario Simple(T.U.S.) excluye la posibilidad de una litiasis urinaria.

31-Teniendo en cuenta los términos urológicos que aparecen en la columna A relaciónelos con las características de la columna B.

A B

1-Epispadia \_\_\_Contracción de la musculatura vesical

2- Cistostomía para expulsar la orina.

3- Tenesmo vesical \_\_\_ Localización dorsal del meato uretral

4-Ectopia testicular externo.

5-Cateterismo vesical \_\_\_ Proceder para evacuar vejiga a través

de la uretra.

6-Ptosis Renal

7-Hipospadia \_\_\_ Ausencia de testículos en bolsas

8-Criptorquidia escrotales,fuera del trayecto nor-

mal de su descenso.

\_\_\_ Proceder invasivo en pared abdomi-

nal relacionado con vejiga.

\_\_\_Riñón descendido.

.32-En relación con el Síndrome Urinario Hemorrágico (S.U.H.) mencione 6 causas de hematurias verdaderas.

33-Paciente femenina de 51 años ,con antececentes de diabetes mellitus tipo 1 para lo cual lleva tratamiento. Acude a consulta por presentar de forma súbita fiebre de 39 grados,acompañada escalofríos, dolor lumbar derecho de intensidad moderada, disuria,refiere además malestar general y nauseas. Al exámen físico:se observa toma del estado general,puntos pielorenoureterales(P.P.R.U.) dolorosos a la palpación, maniobra puño-percusión positiva.Del cuadro clínico anterior diga:

a)\_\_\_Impresión diagnóstica.

b) \_\_\_Menciones tres (3) exámenes complementarios a indicar en este caso.

c) \_\_\_Mencione tres (3) pilares del tratamiento de esta entidad nosológica.

34-Paciente masculino de 68 años de edad, con antecedentes de ingestión de bebidas alcohólicas. Acude a consulta refiriendo que hace aproximadamente 15 días viene presentando dificultad para la micción dada por esfuerzo miccional, polaquiuria, chorro fino y disuria.Hoy presentó sangre en la orina. Al exámen físico: tacto rectal: próstata aumentada de tamaño, de consistencia firme, superficie lisa, límites precisos y no dolorosa, afebril. Del cuadro clínico anterior responda:

1. Impresión diagnóstica.
2. Mencione tres (3) exámenes complementarios que indicaría para el diagnóstico positivo en este caso.
3. Mencione tres (3) complicaciones de esta entidad nosológica.

35-Atendiendo a lo estudiado en el Síndrome Urinario Infeccioso señale verdadero (V) o falso (F) según corresponda:

a) \_\_\_ La Cistitis aguda es más frecuente en el sexo femenino.

b) \_\_\_La pielonefritis aguda generalmente es afebril.

c)\_\_\_ La pionefrosis puede ser una complicación de la pielonefritis aguda.

d)\_\_\_La uretritis gonocócica es una enfermedad de transmisión sexual.

e)\_\_\_La vía canalicular o ascendente es la más importante en la patogenia de la infección urinaria.

f)\_\_\_La cistitis aguda es causa de hematuria inicial.

g)\_\_\_En la orquiepididimitis aguda al elevarse el testículo se incrementa el dolor del enfermo.

36-Teniendo en cuenta los términos urológicos que aparecen en la columna A relaciónelos con las características de la columna B.

A B

1-Hipernefroma \_\_\_Salida espontánea de sangre por la

uretra,en forma de goteo.

2- Fímosis

3-Enuresis \_\_\_ Salida involuntaria de orina

durante el sueño.

4-Pionefrosis \_\_\_ Estrangulación de la extremidad

5-Hematuria anterior del pene por el anillo prepucial

6-Polaquiuria \_\_\_ Estrechez del anillo prepucial que

7-Uretrorragia no permite o dificulta la retracción 8-Parafímosis del prepucio por detrás del glande.

\_\_\_ Tumor maligno de parénquima

renal.

\_\_\_Micciones frecuentes de escasa

cantidad.

37-Paciente masculino de 75 años de edad,raza negra, con antecedentes de hipertensión arterial para lo cual lleva tratamiento con captopril(25 mg) 1 tab cada 12 h.Acude a Cuerpo de Guardia por presentar hematuria intensa.Al exámen físico se observa toma del estado general,pálido,F.C. 120X min,T.A. 90/60.Del cuadro clínico anterior :

a)Mencione tres (3) exámenes complementarios que usted indicaría en este caso.

b)Mencione tres (3) pilares del tratamiento en este caso.

38-Relacionado con el Síndrome Doloroso Lumbo-Abdominal .Mencione 6 complicaciones de la litiasis renoureteral.