



GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE SANIDAD, CONSUMO Y BIENESTAR SOCIAL



## PROCESO SELECTIVO PARA ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO (BOE.: 21-03-2019)

Categoría: **MATRONA**

### ADVERTENCIAS:

- **No abra este cuestionario** hasta que se le indique. Para hacerlo introduzca la mano en el cuadernillo y con un movimiento ascendente rasgue el lomo derecho (ver figura esquina inferior derecha).
- Marque las respuestas con bolígrafo negro, o en su defecto, azul. Compruebe siempre que la marca que va a señalar en la «Hoja de Examen» corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- El tiempo de realización de este ejercicio es de **180 minutos**.

### PRIMERA PARTE

- Esta prueba consta de 100 preguntas y 10 de reserva, con cuatro respuestas alternativas cada una, siendo sólo una de ellas correcta.
- Las preguntas de esta prueba deben ser contestadas en la «Hoja de Examen» en la zona correspondiente a «PRIMERA PARTE», entre los números 1 y 110.
- Todas las preguntas de esta prueba tienen el mismo valor.

### SEGUNDA PARTE

- Esta prueba consta de 2 supuestos prácticos:
  - SUPUESTO PRÁCTICO 1 consta de 15 preguntas y 1 de reserva y con cuatro respuestas alternativas cada una, siendo sólo una de ellas correcta
  - SUPUESTO PRÁCTICO 2 consta de 15 preguntas y 1 de reserva y con cuatro respuestas alternativas cada una, siendo sólo una de ellas correcta..
  - Las preguntas de cada supuesto deben ser contestadas en la «Hoja de Examen», en la zona correspondiente a «2ª PARTE - SUPUESTO PRÁCTICO 1 y 2ª PARTE - SUPUESTO PRÁCTICO 2», entre los números 1 y 16, en ambos casos.
  - Todas las preguntas de esta prueba tienen el mismo valor.
- La puntuación máxima posible para cada parte del ejercicio será de 100 puntos.
  - No serán valoradas las preguntas no contestadas ni aquellas en las que las marcas o correcciones efectuadas no se ajusten a las indicaciones dadas en la «Hoja de Examen».
  - Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario, solicite su sustitución.
  - No se permite el uso de calculadora, libros ni documentación alguna, móvil ni ningún otro elemento electrónico.

- **SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN LA «HOJA DE EXAMEN» LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.**
- **ESTE CUESTIONARIO PUEDE UTILIZARSE COMO BORRADOR Y NO SERÁ NECESARIA SU DEVOLUCIÓN AL FINALIZAR EL EJERCICIO.**

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DEL TRIBUNAL



## 1ª PARTE

1.- De acuerdo con lo establecido en el artículo 2 bis de la Ley orgánica 2/2009, de 11 de diciembre, de reforma de la Ley Orgánica 4/2000, de 11 de enero, sobre derechos y libertades de los extranjeros en España y su integración social, la definición, planificación, regulación y desarrollo de la política de inmigración, sin perjuicio de las competencias que puedan ser asumidas por las Comunidades Autónomas y por las Entidades Locales, corresponde:

- A) Al Gobierno.
- B) A la Ministra de Trabajo Migraciones y Seguridad Social.
- C) A las Cortes Generales.
- D) Al Congreso de los Diputados.

2.- ¿Cuándo se considera estéril un producto?

- A) Cuando existe una probabilidad de 1/10.000 de que contenga microorganismos viables.
- B) Cuando existe una probabilidad de 1/100.000 de que contenga microorganismos viables.
- C) Cuando existe una probabilidad de 1/1.000.000 de que contenga microorganismos viables.
- D) Cuando existe una probabilidad de 1/10.000.000 de que contenga microorganismos viables.

3.- Si un recién nacido al nacer presenta una frecuencia cardiaca de menos de 100 latidos por minuto estaría indicado ventilación mecánica con mascarilla durante medio minuto. Si tras este tiempo se evalúa al neonato y se comprueba que no mejora la frecuencia cardiaca ¿qué estaría indicado?

- A) Se realizará estimulación física para que recupere la frecuencia cardiaca e inicie respiraciones.
- B) Estaría indicado intubar al bebé si se comprueba que la ventilación previa ha sido técnicamente correcta.
- C) Se le aplicará oxígeno mediante Presión Positiva Continua de la Vía Aérea.
- D) Se debe continuar con la ventilación mecánica con mascarilla durante un tiempo mínimo de 60 segundos.

4.- En una distocia de hombros cuál es la primera maniobra que se debe realizar:

- A) Maniobra de Puzos.
- B) Maniobra de Ortolani.
- C) Maniobra de Mc Roberts.
- D) Ninguna es cierta.

5.- En relación al consumo de cocaína en la gestante, señale la respuesta incorrecta:

- A) En la gestante la cocaína aumenta el riesgo de hipertensión.
- B) Uno de los principales mecanismos fisiopatológicos que explica la toxicidad aguda por cocaína para el binomio materno-fetal, es la vasoconstricción placentaria.
- C) En el feto aumenta el riesgo de retraso del crecimiento intrauterino.
- D) El consumo de cocaína se asocia al aumento de incidencia de preeclampsia.

6.- Según la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia los objetivos de la ecografía que se realiza entre la semana 11 a 13+6 comprende: Señale la opción INCORRECTA

- A) Estimación de la edad gestacional.
- B) Identificación del latido cardiaco.
- C) Identificar la existencia de patología uterina y de los anejos.
- D) Diagnosticar anomalías de la inserción placentaria.

7.- ¿Cuál de estos cambios endocrinos No se dan en la peri-menopausia?

- A) Disminución de la FSH.
- B) Estradiol normal o incluso elevado por aumento de la actividad de la aromatasas.
- C) Disminución de la progesterona.
- D) Descenso de la hormona anti-mülleriana.

8.- ¿Cuál de estos no son signos y síntomas de rotura uterina?

- A) Dolor abdominal.
- B) Hipotonía uterina.
- C) Hemorragia vaginal.
- D) Pérdida de bienestar fetal.

9.- ¿Cuál de las siguientes respuestas no es factor de riesgo asociado a distocia de hombros?

- A) Diabetes.
- B) Sexo masculino del feto.
- C) Periodo expulsivo prolongado.
- D) Preeclampsia con hipertensión crónica añadida.

10.- La priorización de un problema de salud de una gestante en la consulta de la matrona se realiza en base a:

- A) Los factores relacionados con el problema.
- B) La capacidad de la mujer de aprender.
- C) Los conocimientos de la matrona sobre el tema.
- D) La importancia del problema.

11.- En un estudio realizado con niños autistas, con síndrome de Down, con déficit de atención por hiperactividad y con psicosis infantil, ¿Cuál es el nivel de medida de la variable tipo de trastorno?

- A) Nominal.
- B) Ordinal.
- C) De Intervalo.
- D) De Razón.

12.- Según se establece en la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia, uno de los requisitos para ser titular de los derechos establecidos en la citada Ley será:

- A) Residir en territorio español y haberlo hecho durante cinco años.
- B) Residir en territorio español y haberlo hecho durante cuatro años.
- C) Residir en territorio español y haberlo hecho durante tres años.
- D) Residir en territorio español y haberlo hecho durante dos años.

- 13.- ¿Cómo se controlan los procesos de esterilización?
- A) Con monitores físicos, indicadores químicos y biológicos.
  - B) Con los indicadores de proceso, de parámetros y emulador.
  - C) Con tira de papel impregnada con esporas y viales autocontenidos de lectura rápida.
  - D) Con un indicador para pruebas específicas.
- 14.- Las actividades propias de la vigilancia epidemiológica son:
- A) La notificación obligatoria de enfermedades y notificación de situaciones epidémicas y brotes.
  - B) La recogida sistemática de la información epidemiológica, su análisis e interpretación y la difusión de sus resultados y recomendaciones.
  - C) La vigilancia epidemiológica del SIDA, de la infección por VIH y de las enfermedades inmunoprevenibles.
  - D) El cumplimiento de las obligaciones sanitarias internacionales.
- 15.- La ventilación mecánica con Presión Positiva Intermitente aplicada inicialmente a un recién nacido se hará:
- A) Aplicando una presión de adecuada (20-30 mmHg) en un Recien Nacido (RN) a término.
  - B) Administrando una FiO<sub>2</sub> del 50 % en un recién nacido a término.
  - C) Auscultar ambos campos pulmonares cada 2 minutos.
  - D) Aplicando una presión de 15 cm/H<sub>2</sub>O.
- 16.- Para evaluar la salud mental de la mujer durante el puerperio se recomiendan las siguientes valoraciones excepto una:
- A) Preguntar si: "Durante el último mes, se ha preocupado porque con frecuencia se sentía triste, deprimida o sin esperanza".
  - B) Preguntar si durante el último mes, se ha preocupado porque con frecuencia sentía poco interés por realizar actividades y además no sentía que le proporcionarían placer.
  - C) Utilizar la escala de Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS) para confirmar el diagnóstico de la depresión tras el parto en las mujeres que hayan respondido afirmativamente a las preguntas.
  - D) Sugerir el empleo de la escala EPDS a los dos meses tras el parto para asegurar que se discrimina correctamente el riesgo de depresión.
- 17.- Cuando se diagnostica una placenta retenida, ¿Qué actuación está indicada?
- A) No se recomienda el tratamiento con metilergometrina.
  - B) No se recomienda el tratamiento con prostaglandina E<sub>2</sub>.
  - C) En ausencia de hemorragia, se puede esperar hasta una hora antes de intentar la extracción manual.
  - D) No se recomienda la inyección de oxitocina en la vena umbilical.

18.- De las siguientes afirmaciones señale la respuesta FALSA:

- A) Se denomina marcador ecográfico a las imágenes del feto o de sus anejos que sugieren la posibilidad de que exista una anomalía cromosómica.
- B) Las medidas antropométricas ecográficas más utilizadas para el cálculo aproximado del peso fetal a partir de la semana 14 son el diámetro biparietal o el perímetro cefálico, el perímetro abdominal y la longitud del fémur.
- C) Para la medición de la translucencia nucal y la estimación de la edad gestacional en la ecografía del primer trimestre (11 a 13+6 Semana Gestacional) la longitud craneocaudal debe estar comprendida entre 35 y 95 mm.
- D) No se recomienda realizar el Índice de Pelan para evaluar el volumen de líquido amniótico antes de la 24 semana de gestación.

19.- ¿Qué cantidad de calcio diario hay que recomendar a una mujer postmenopáusicas con osteoporosis?

- A) 500-800 mg/día.
- B) 900-1100 mg/día.
- C) 1300-1500 mg/día.
- D) 1600-2000 mg/día.

20.- La etapa previa para la elaboración de un programa de salud para la mujer es la:

- A) Elaboración de objetivos educativos.
- B) Elección de la metodología a seguir.
- C) Identificación de necesidades.
- D) Utilización de recursos.

21.- Señale cuál de las siguientes afirmaciones, en relación a los efectos psicosociales de la hospitalización es incorrecta:

- A) Aislamiento.
- B) Despersonalización (ropa, nº de habitación, horarios, higiene...).
- C) Dependencia forzosa (habitación compartida, intimidad-cuidados...).
- D) Todos los pacientes se adaptan perfectamente al entorno hospitalario.

22.- De los derechos colectivos que ostenta el personal estatutario, no se encuentra incluido:

- A) El derecho a la libre sindicación.
- B) El derecho a la huelga.
- C) El derecho a la formación continuada.
- D) El derecho a la reunión.

23.- ¿Cuáles son las infecciones de transmisión sexual sometidas a vigilancia epidemiológica a nivel estatal?

- A) Herpes simple, Herpes zoster y sífilis.
- B) Sífilis, estreptococo pyógenes e infección gonocócica.
- C) Estreptococo beta agalactie, infección gonocócica, linfogranuloma venéreo, trichomoniasis vaginal, infección por Chlamydia trachomatis (serovares L1, L2, L3).
- D) Sífilis, sífilis congénita, infección gonocócica, linfogranuloma venéreo, infección por Chlamydia trachomatis (serovares D-K).

**24.-** No se deben administrar vacunas que contienen toxoide tetánico (VCTT) durante el embarazo:

- A)** Si se han recibido 6 dosis de VCTT en la niñez o 3 en la adolescencia o en la edad adulta.
- B)** Si se han recibido 3 dosis de VCTT a lo largo de la vida.
- C)** Si se han recibido 6 dosis de VCTT en la niñez o 5 en la adolescencia o en la edad adulta.
- D)** Durante el embarazo, está contraindicado el uso de VCTT, sea cual sea el estado inmunológico de la madre.

**25.-** ¿A qué se denomina ambiente térmico neutro?

- A)** Es aquel que permite al recién nacido mantener su temperatura corporal con el mínimo consumo de oxígeno.
- B)** Es aquel que necesita tener la incubadora para que el recién nacido pueda mantener una temperatura corporal adecuada.
- C)** Es la temperatura con la que el bebé pierde más calor mediante el mecanismo físico de convección.
- D)** Es la temperatura con la que el bebé pierde más calor mediante el mecanismo físico de conducción.

**26.-** Entre estas actividades realizadas por la matrona en el periodo puerperal, para disminuir el riesgo de depresión postparto, señale la falsa:

- A)** Las actividades grupales con clases postparto.
- B)** Las consultas continuadas con la matrona en Atención Primaria.
- C)** Las visitas domiciliarias.
- D)** Apoyo telefónico entre las 48 horas y las 72 horas después con un mínimo de 4 contactos y posteriormente si se consideraba necesario.

**27.-** Señala la opción correcta respecto a la anticoncepción durante el puerperio:

- A)** Los anticonceptivos hormonales combinados se pueden iniciar a las 3 semanas tras el parto, sin lactancia materna, porque los parámetros de coagulación y fibrinólisis se han normalizado.
- B)** La OMS aconseja en las mujeres que no amamantan a sus bebés el uso de anticonceptivos hormonales combinado antes de 21 días tras el parto para evitar embarazo si el parto ha sido por cesárea.
- C)** El uso de anticonceptivos hormonales combinados en mujeres con lactancia materna se aconseja cuando la lactancia se ha establecido correctamente.
- D)** Los progestágenos se pueden utilizar como anticonceptivos pero no se deben usar en puerperio sin lactancia materna porque no son suficientemente efectivos.

**28.-** En caso de pérdida perinatal, NO se recomienda:

- A)** Procurar un entorno tranquilo y privado a la hora de comunicar el diagnóstico, favoreciendo la intimidad.
- B)** Favorecer el acompañamiento durante el diagnóstico de la muerte fetal, permitiendo la presencia de la persona que la mujer desee.
- C)** Proporcionar un tiempo a solas a la mujer y a su pareja y/o familia para asimilar la información antes del comienzo de la inducción.
- D)** Durante la práctica asistencial es recomendable animar a la pareja con frases alentadoras del tipo “El tiempo lo cura todo”, “No llores, sé fuerte”.

- 29.-** ¿Cuál es la fórmula de la tasa de mortalidad infantil?
- A)** Número de muertes de menores de 6 meses dividido entre el número de nacidos vivos, multiplicado por 1000.
  - B)** Número de muertes de menores de 1 año dividido entre el número de nacidos vivos, multiplicado por 1000.
  - C)** Número de muertes de menores de 1 año dividido entre el número de nacidos vivos, multiplicado por 100.
  - D)** Todas las respuestas anteriores son incorrectas.
- 30.-** Un plan de cuidados obstétrico-ginecológicos que se basa en la valoración pormenorizada del paciente o grupo específico y los problemas que de ella se concluyen pertenece al:
- A)** Método estandarizado.
  - B)** Método individualizado.
  - C)** Método global.
  - D)** Método evaluativo.
- 31.-** ¿Cuántas son las especialidades de enfermería reconocidas en el real Decreto 450/2005, de 22 de abril?
- A)** Seis.
  - B)** Cuatro.
  - C)** Siete.
  - D)** Cinco.
- 32.-** Según el Estatuto Marco, las faltas graves prescriben a:
- A)** A los tres años desde que la falta se hubiera cometido.
  - B)** A los tres años desde la fecha de notificación al interesado de la iniciación del procedimiento disciplinario.
  - C)** A los dos años desde que la falta se hubiera cometido.
  - D)** A los dos años desde la fecha de notificación al interesado de la iniciación del procedimiento disciplinario.
- 33.-** En 2016, y en el caso de la infección gonocócica, las tasas por edad y sexo:
- A)** Las tasas en mujeres son superiores a las de hombres en todos los grupos de edad.
  - B)** Las tasas en hombres son superiores a las de mujeres en todos los grupos de edad.
  - C)** Las tasas más elevadas en ambos sexos aparecen en el grupo de 35 a 44 años.
  - D)** Las tasas más elevadas en mujeres aparecen en el grupo de 25 a 34 años.
- 34.-** En el caso de gestantes con VIH, la elección de la vía del parto no depende sólo de las condiciones obstétricas. Se recomienda elegir la vía vaginal si:
- A)** El índice de Bishop es favorable, sea cual sea la carga viral.
  - B)** Ha seguido monoterapia con zidovudina durante el embarazo.
  - C)** No es necesaria la administración de oxitocina para acelerar el parto.
  - D)** La mujer ha seguido el tratamiento antirretroviral y su carga viral plasmática es menor de 50cop/ml.

- 35.- El diámetro bisquiático del estrecho inferior tiene una medida de:
- A) 10 cm.
  - B) 11 cm.
  - C) 12 cm.
  - D) 13 cm.
- 36.- Entre las siguientes medidas de cuidados en una cesárea, señale la falsa:
- A) Profilaxis antitrombótica con heparina vía subcutánea 24 horas sin otros factores de riesgo.
  - B) Profilaxis antitrombótica prolongada si inmovilización, obesidad extrema, antecedentes familiares.
  - C) Profilaxis antitrombótica prolongadas en mujeres con trombofilias, síndrome antifosfolípido, antecedentes de trombosis venosa profunda.
  - D) Profilaxis antitrombótica prolongada en mujeres mayores de 40 años.
- 37.- ¿Qué posición para dormir deben tener de los lactantes para disminuir los riesgos de muerte súbita? Señala la incorrecta:
- A) En posición decúbito supino si el bebé tiene dificultad respiratoria.
  - B) En posición prona si el bebé tiene macroglosia.
  - C) En posición decúbito dorsal.
  - D) En posición prona si el bebé tiene reflujo gastroesofágico grave.
- 38.- Cual es la manifestación más frecuente del síndrome antifosfolipídico en la gestación.
- A) Preeclampsia.
  - B) Trombosis.
  - C) Malformaciones congénitas.
  - D) Roturas prematuras de membrane.
- 39.- ¿En qué momento aparece la línea primitiva?
- A) Días 14-15.
  - B) Días 16-18.
  - C) Días 19-20.
  - D) Días 20-21.
- 40.- ¿Las fuentes utilizadas en demografía estática son?
- A) Censos, tasa mortalidad materna y tasa fertilidad en adolescentes.
  - B) Padrón, registro civil y tasa bruta de natalidad.
  - C) Censos, padrón y registro civil.
  - D) Todas son falsas.
- 41.- De las siguientes recomendaciones de la OMS de 2016 sobre Atención Prenatal. Señale la respuesta INCORRECTA:
- A) Los profesionales de atención de la salud deberían preguntar a todas las embarazadas lo antes posible y en cada visita de atención prenatal si consumen o han consumido tabaco y si están expuestas al humo ajeno.
  - B) Para aliviar las náuseas en las fases iniciales del embarazo se recomienda el jengibre, la camomila, la vitamina B6, según las preferencias de la mujer y las opciones disponibles.
  - C) Se recomienda que cada embarazada lleve sus propias notas clínicas durante la gestación para mejorar la continuidad y calidad de la atención y su experiencia del embarazo.
  - D) La suplementación preconcepcional con ácido fólico y yodo.



- 42.- ¿Cuáles son las fases secuenciales para la mejora continua de la calidad?
- A) Planificar, analizar, implantar y reevaluar.
  - B) Planificar los recursos materiales.
  - C) Verificar el cumplimiento correcto del plan diseñado.
  - D) Todas las respuestas anteriores son incorrectas.
- 43.- La vacuna contra el virus de la hepatitis B:
- A) Está contraindicada durante el embarazo y la lactancia materna.
  - B) No está contraindicada durante el embarazo y la lactancia materna.
  - C) Está contraindicada durante el embarazo, pero no durante la lactancia materna.
  - D) No está contraindicada durante el embarazo, pero si durante la lactancia materna.
- 44.- El secreto profesional viene regulado por el Código Deontológico de la enfermería española y por el Código Penal; de las siguientes opciones, indique la correcta:
- A) El profesional que divulgue secretos ajenos a los que haya accedido por razón de oficio será castigado con una pena de 6 meses de prisión.
  - B) La regulación del secreto profesional en el Código Deontológico de la Enfermería Española se recoge en los artículos 19, 20 y 21.
  - C) Si un profesional divulga secretos de otra persona incumpliendo su obligación de sigilo será castigado con pena de inhabilitación de un año y multa.
  - D) La regulación jurídica se recoge en el Título X del código penal en el artículo 189.
- 45.- En referencia a la endometritis elige el supuesto incorrecto:
- A) El número de exploraciones vaginales durante el parto aumenta el riesgo de endometritis.
  - B) La duración del parto superior de 12 horas o más incrementa el riesgo de endometritis 3 veces.
  - C) La rotura prematura de membranas mayor de 6 horas incrementa el riesgo de endometritis.
  - D) Los loquios malolientes y/o subinvolución uterina sugieren el diagnóstico de endometritis.
- 46.- Respecto a la actividad de los estrógenos, señale la afirmación falsa:
- A) Son los responsables de la aparición y mantenimientos de los caracteres sexuales femeninos.
  - B) Son los responsables de las transformaciones durante la fase folicular del ciclo.
  - C) En el metabolismo del calcio, estimulan la reabsorción ósea.
  - D) En el balance hidrosalino, retienen sodio y agua.
- 47.- La relación entre los niveles de bilirrubina en plasma y neurotoxicidad del recién nacido son conocidos. De las opciones siguientes, señale la incorrecta:
- A) Influye la velocidad en el ritmo de aumento de los niveles de bilirrubina en sangre.
  - B) Influye la duración de los valores elevados.
  - C) No influye la edad postnatal.
  - D) No influye los niveles altos de albumina.

- 48.- En relación a las causas y factores de riesgo del cáncer de mama en España, elige la opción correcta:
- A) El 70-80 % de todos los cánceres mamarios aparecen en mujeres sin factores de riesgo explicables.
  - B) Solo el 20% de los cánceres de mama tienen un origen genético.
  - C) La edad no es un factor importante en la aparición del cáncer de mama.
  - D) Al parecer la raza no influye en este tipo de cáncer.
- 49.- ¿Cómo debe emplearse la monitorización electrónica fetal en partos de bajo riesgo?
- A) Se puede utilizar la monitorización fetal intermitente a intervalos regulares, con auscultación intermitente entre los intervalos.
  - B) En el parto la monitorización es necesaria.
  - C) La monitorización fetal continua es recomendable para el control del bienestar fetal durante el parto.
  - D) A y c son ciertas.
- 50.- ¿Cómo se denomina la gestión encaminada a asegurar de forma rápida, ágil y sencilla el abordaje de los problemas o de la situación desde una visión centrada en los usuarios?
- A) Gestión de casos.
  - B) Gestión de procesos.
  - C) Gestión clínica.
  - D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 51.- Señale cuál de las siguientes afirmaciones, en relación a las características presentes en el transcurso de enfermar es incorrecta:
- A) La amenaza (percibida cuando la enfermedad altera las expectativas de futuro o se percibe como un proceso que conduce a la muerte).
  - B) El malestar (incluye las propias dolencias físicas y el malestar psicológico).
  - C) La ansiedad: es una alteración del estado emocional secundario a los temores e incertidumbre que sugiere el desarrollo de la enfermedad.
  - D) La plena confianza (en relación al sistema sanitario, a los cuidados, a las instalaciones etc.).
- 52.- En educación para la salud se utiliza la tormenta de ideas como técnica formativa y se corresponde con:
- A) Una técnica de encuentro.
  - B) Una técnica de análisis de la situación.
  - C) Una técnica de investigación en el aula.
  - D) Una técnica de desarrollo de habilidades.
- 53.- ¿Cuál de los siguientes no es factor de riesgo de Desprendimiento prematuro de placenta normoinserta (DPPNI)?
- A) Accidente de tráfico.
  - B) Preeclampsia.
  - C) Feto de sexo varón.
  - D) Vasa previa.

54.- En referencia a la infección del parénquima glandular, tejido celular o vasos linfáticos de la mama, elige la opción incorrecta:

- A) La etiología es debida a Estafilococo aureus, Estreptococo, Neumococo y Colibacilos.
- B) La clínica consiste en fiebre de 38-39 °C, mastalgia local y después generalizada, eritema, calor local, aumento de turgencia.
- C) El tratamiento consiste en: aplicación de frío local, antitérmicos y antiinflamatorios; antibioterapia con tetraciclinas; no está indicado suspender la lactancia.
- D) Medidas adecuadas de lactación e higiene.

55.- Un codón es:

- A) Forma alternativa de un mismo gen que ocupa la misma posición en cromosomas homólogos.
- B) Conjunto de todos los elementos epigenéticos.
- C) Secuencia de tres nucleótidos que en un ARN mensajero codifica la incorporación de un aminoácido específico en la biosíntesis de proteínas.
- D) Estructura formada por el empaquetamiento de los nucleosomas.

56.- ¿Cuál es uno de los criterios para aplicar el enfoque de género a un programa de salud?

- A) Incluir una vivencia objetiva y el contexto sociocultural.
- B) Potenciar la correlación de desigualdades y equidades.
- C) Incluir objetivos y métodos para modificar los determinantes de género.
- D) Influir en el cambio de determinantes ambientales de género.

57.- En relación a la Carrera Profesional definida e implantada en el Instituto Nacional de Gestión sanitaria (INGESA):

- A) Tiene carácter voluntario.
- B) El tratamiento de la Carrera Profesional es por grupos profesionales y no individualizado.
- C) El tratamiento y su adjudicación es impersonal.
- D) Depende del Nivel Jerárquico de responsabilidad.

58.- ¿Cuál es el principio propuesto por la OMS para evaluar las intervenciones de promoción de la salud?

- A) El carácter holístico.
- B) El carácter sectorial.
- C) La inequidad.
- D) La captación.

59.- Según la clasificación de las categorías de riesgo de la FDA (Food and Drug Administration), los fármacos de la categoría C:

- A) Se acepta su uso durante el embarazo.
- B) Su utilización debe realizarse valorando la relación beneficio/riesgo.
- C) Deben utilizarse si no existe alternativa.
- D) Están contraindicados durante el embarazo.

60.- ¿Cuándo finaliza la meiosis en la ovogénesis?

- A) Al finalizar la fase de diploteno en la telofase II.
- B) Una vez que el pico de LH ha inducido la ovulación.
- C) Cuando el folículo dominante se convierte en folículo de De Graaf.
- D) Si el ovocito es fecundado.

- 61.- El diagnóstico de infección de la herida quirúrgica se realiza con los siguientes signos excepto uno:
- A) Fiebre.
  - B) Eritema, hipersensibilidad/dolor y secreción de la herida.
  - C) Presencia de pus maloliente, bullas o crepitación puede indicar una infección por Clostridios o fascitis o celulitis necrotizante.
  - D) Es raro que se desarrollen simultáneamente una endometritis y una infección de la pared abdominal.
- 62.- Ante una citología anormal durante el embarazo, están indicadas las siguientes actuaciones excepto una, señálela:
- A) Si ASC-US, en mujeres mayores de 25 años se debe determinar el ADN-VPH, si es negativo o positivo de bajo riesgo se optaría por control citológico postparto.
  - B) Si LSIL, se realizaría colposcopia.
  - C) Si ASC-US en mujeres menores de 25 años se realizaría control citológico postparto.
  - D) Si ASC-H se realizaría colposcopia.
- 63.- En el tratamiento de la amenaza de parto pretérmino (APP), el MgSO<sub>4</sub> está indicado:
- A) Como protector neuronal prenatal.
  - B) Como tocolítico.
  - C) No tiene indicación en el tratamiento de la APP.
  - D) Para el tratamiento de la hipomagnesemia.
- 64.- Para el control prenatal del embarazo normal ¿qué recomendación sobre suplementación de folatos No es CIERTA?
- A) La mujer sin el antecedente de embarazo afectado por defectos del tubo neural (DTN) que planifica su gestación debe tomar 0,4 mg/día de ácido fólico.
  - B) La mujer con antecedente de un embarazo afectado por defectos del tubo neural (DTN) que planifica su gestación debe tomar 5 mg/día de ácido fólico.
  - C) El riesgo de defecto del cierre del tubo neural disminuye aunque el suplemento con folato sea irregular.
  - D) La recomendación de ingesta de folatos debe ser diaria desde al menos un mes antes de la gestación y durante los tres primeros meses del embarazo.
- 65.- Cual de las siguientes afirmaciones no es cierta con respecto a la preeclampsia:
- A) La preeclampsia se define como hipertensión que aparece después de la 20 semana de gestación y se acompaña de proteinuria.
  - B) La aparición de convulsiones tipo “gran mal” en una gestante no epiléptica y con Preeclampsia se denomina “Eclampsia”.
  - C) La Preeclampsia añadida a Hipertensión crónica comporta un empeoramiento del estado materno-fetal.
  - D) La Preeclampsia en un embarazo previo no aumenta el riesgo de preeclampsia en el embarazo actual.
- 66.- ¿Cuándo aparecen los tabiques deciduales?
- A) Durante el 2º y 3º mes.
  - B) Durante el 4º y 5º mes.
  - C) Durante el 6º y 7º mes.
  - D) Durante el 8º y 9º mes.

- 67.- El cribado del cáncer de mama en España consiste en:
- A) Población objetivo entre 50-69 años de edad, programa poblacional, prueba mamografía cada dos años.
  - B) Población objetivo entre 45-65 años de edad, programa oportunista, prueba mamografía cada dos años.
  - C) Población objetivo 50-69 años de edad, programa poblacional prueba mamografía anual.
  - D) Población objetivo 55-70 años de edad, programa oportunista, prueba mamografía cada dos años.
- 68.- Las gestantes deben ser vacunadas contra la tosferina:
- A) Si no están vacunadas y no han padecido la enfermedad.
  - B) Durante el primer embarazo, entre las semanas 27 y 36.
  - C) Durante cada uno de sus embarazos, antes de la semana 16.
  - D) Durante cada uno de sus embarazos, entre las semanas 27 y 36.
- 69.- Con respecto al mosaicismo, señale la afirmación falsa:
- A) Puede deberse a factores de mutación en el ADN, factores epigenéticos o anomalías cromosómicas.
  - B) Sólo aparece en la línea somática.
  - C) Es un evento postcigótico.
  - D) Existen dos o más líneas celulares genéticamente diferentes en un mismo individuo.
- 70.- Cuales de los siguientes no son sesgos de información u observación:
- A) Criterios diagnósticos incorrectos.
  - B) Omisiones.
  - C) Instrumentos de medida no adecuados.
  - D) Estudio a doble ciego.
- 71.- ¿Cuál de los siguientes no es criterio diagnóstico de preeclampsia severa?
- A) Dolor en epigastrio o hipocondrio derecho.
  - B) Trombocitopenia (menos de 100.000 plaquetas/mm cúbico).
  - C) Desprendimiento prematuro de placenta normoinsera (DPPNI).
  - D) Alteraciones cerebrales o visuales.
- 72.- ¿Qué beneficio aporta el método de actividad física de Pilates a la embarazada?
- A) Aumenta la elasticidad, flexibilidad y fuerza.
  - B) Aumenta la torsión, la fuerza y la musculatura.
  - C) Aumenta la flexibilidad y la hiperlordosis lumbar.
  - D) Aumenta la fuerza, elasticidad y musculatura.
- 73.- De los siguientes elementos, ¿Cuál no forma parte del proceso de evaluación de los programas de los cuidados obstétricos-ginecológicos?
- A) Estructura.
  - B) Proceso.
  - C) Resultado.
  - D) Consentimiento.

- 74.- Dentro de la cartera de servicios de una Unidad obstetricia/ginecología hospitalaria, no se encuentra:
- A) Lactancia precoz.
  - B) Diabetes.
  - C) Despistajes de cromosopatías.
  - D) Bloqueo nervioso de plexus.
- 75.- Las mutaciones génicas se manifiestan como:
- A) Deleciones y translocaciones.
  - B) Procariotas y eucariotas.
  - C) Poliploidías, aneuploidías o euploidías.
  - D) Sin sentido, por pérdida de sentido, por corrimiento de la lectura o silenciosa.
- 76.- ¿Cuál de los siguientes no es factor de riesgo de preeclampsia?
- A) Obesidad.
  - B) Nuliparidad.
  - C) Hipertensión crónica.
  - D) Antecedentes de placenta previa.
- 77.- De las siguientes recomendaciones a las mujeres embarazadas no inmunes a toxoplasmosis, señale la respuesta INCORRECTA:
- A) Congelar la carne durante varios días a  $-9^{\circ}\text{C}$  antes de consumirla reduce significativamente el riesgo de infección por toxoplasma.
  - B) Pelar o lavar las frutas y verduras a fondo antes de consumirlas reduce significativamente el riesgo de infección por toxoplasma.
  - C) El cribado prenatal de la toxoplasmosis no cumple los criterios necesarios para considerarlo eficaz.
  - D) Lavar los utensilios y las manos con agua jabonosa después de manipular alimentos reduce el riesgo de infección por toxoplasma.
- 78.- Con respecto al virus de la hepatitis C (VHC) durante el embarazo:
- A) No se recomienda realizar un cribado universal de VHC en mujeres embarazadas.
  - B) Se recomienda realizar un cribado universal de VHC en mujeres embarazadas.
  - C) La prevalencia de la transmisión vertical del VHC es muy alta.
  - D) Se realizará cribado de VHC sólo a mujeres trasplantadas antes de la década de los 90 o que hayan recibido transfusiones sanguíneas.
- 79.- En relación al manejo de la lactancia materna indica la premisa incorrecta:
- A) El bebé debe mamar unas 10-12 tomas en 24 horas durante los 3 primeros días de vida.
  - B) Se debe observar como mínimo dos tomas y comprobar que el agarre y la posición sean correctos.
  - C) Controlar el peso cada 24 horas y los signos indirectos de ingesta adecuada de leche: deposiciones y micciones.
  - D) Utilizar procedimientos para ayudar en la lactancia como tetinas y chupetes.

- 80.-** Cual de las siguientes afirmaciones es incorrecta:
- A)** La primera causa de mortalidad materna a nivel mundial son las hemorragias obstétricas.
  - B)** Gran parte de los desprendimientos prematuros de placenta normoinserta graves (DPPNI) se producen en mujeres con Preeclampsia.
  - C)** En una placenta previa cuanto antes se produzca el primer episodio de hemorragia peor es el pronóstico de evolución de la gestación.
  - D)** La vasa previa suele estar asociada a hipertonía.
- 81.-** De las siguientes afirmaciones relacionadas con la Sífilis señale la opción CORRECTA:
- A)** La sífilis precoz ocurre durante el primer año de la infección.
  - B)** El *Treponema pallidum* tiene un crecimiento rápido en medios de cultivo de laboratorio.
  - C)** En la transmisión de la sífilis durante el embarazo cuanto más reciente sea la infección materna menor es la probabilidad de que afecte al feto.
  - D)** Cuando el cribado prenatal de la sífilis es positivo se realizara una prueba treponémica para confirmar el diagnóstico y se iniciará el tratamiento inmediatamente después del parto.
- 82.-** Las gestantes que reciben tratamiento antirretroviral por VIH:
- A)** Tienen un mayor riesgo de presentar preeclampsia.
  - B)** Tienen un menor riesgo de presentar preeclampsia.
  - C)** Tienen un menor riesgo de presentar diabetes gestacional.
  - D)** Todas son verdaderas.
- 83.-** De los siguientes aspectos que hay que tener en cuenta en la evaluación del recién nacido, señale el incorrecto:
- A)** Peso diario.
  - B)** Color y perfusión periférica.
  - C)** Balance de ingresos y egresos.
  - D)** Extracción de sangre para evaluación del medio interno 3 veces por semana.
- 84.-** Entre las pruebas a realizar en el cribado de cáncer de cérvix a mujeres con inmunodepresión, señale la opción incorrecta:
- A)** Citología anual a partir de los 21 años.
  - B)** Co-test a partir de los 30 años.
  - C)** Cada 3 años si  $CD4 \geq$  de 200 cl/uL o en tratamiento antirretroviral activo.
  - D)** Cada 2 años si  $CD4 \leq$  de 200 cl/uL o en tratamiento antirretroviral activo.
- 85.-** El Plan asistencial que se aplica a los pacientes con una determinada patología y que presentan un curso clínico predecible corresponde a:
- A)** Una Guía de Cuidados.
  - B)** Una Guía de Práctica Clínica.
  - C)** Una Vía Clínica.
  - D)** Un Proceso Asistencial Integrado.

**86.-** Un cribado se refiere a la realización de pruebas diagnósticas a personas, en principio sanas, para distinguir aquellas que estén enfermas de las que no lo están. Una de ellas es el cáncer de mama. ¿Qué requisitos debe cumplir una enfermedad para que se incluya en un programa de cribado? Señale la opción incorrecta:

- A)** Debe demostrarse que su aplicación conlleva una mejora en el pronóstico con la consiguiente reducción de su incidencia, mortalidad y/o mejora de calidad de vida.
- B)** Su objetivo es reducir la enfermedad, si se detectan lesiones precancerosas.
- C)** Evitar la mortalidad prematura y/o la discapacidad asociada a la enfermedad.
- D)** El inicio de un programa de cribado implica menor uso de infraestructuras y recursos.

**87.-** En la fisiología de la respuesta sexual, al periodo que comienza cuando se produce un estímulo o inducción sexual de cualquier tipo, se le denomina:

- A)** Intumescencia.
- B)** Detumescencia.
- C)** Orgasmo.
- D)** Deseo.

**88.-** En la herencia autosómica recesiva:

- A)** El carácter aparece en cada generación.
- B)** El individuo no afecto no transmite el carácter a su descendencia.
- C)** El patrón de la herencia es horizontal.
- D)** Hay predominio de varones afectados.

**89.-** Señale la respuesta FALSA:

- A)** La pelvis mayor actúa como recipiente del feto durante la gestación y orienta al mismo en el inicio del proceso de encajamiento en el parto.
- B)** En la excavación pelviana, zona ósea que separa el estrecho superior del inferior se halla el diámetro transversal.
- C)** El segundo plano de Hodge es el que pasa por el borde inferior del pubis, y por su parte posterior, por la segunda vértebra sacra.
- D)** Se entiende por situación la relación existente entre el eje longitudinal del feto y el de la madre.

**90.-** ¿Qué tipo de programa de actividad física es recomendable en una gestante de bajo riesgo?

- A)** Programa de ejercicio físico moderado, aeróbico, 2 o 3 veces por semana.
- B)** Programa de ejercicio físico leve, aeróbico, una vez por semana.
- C)** Programa de ejercicio físico moderado, aeróbico, 5 veces por semana.
- D)** Programa de ejercicio físico moderado, anaeróbico, 3 o 4 veces por semana.

**91.-** En el caso de mujeres con histerectomía previa por patología no relacionada con el cáncer de cuello uterino o lesiones precursoras se aconseja:

- A)** No realizar cribado.
- B)** Hacer toma de cúpula vaginal durante 10 años después de la intervención.
- C)** Realizar cribado normal cada 3-5 años.
- D)** Finalizar el cribado a los 55 años.



- 92.-** Señale la opción correcta respecto a las recomendaciones que propone la Guía Práctica Clínica sobre Atención al Parto Normal del Ministerio de Sanidad y Política Social:
- A)** La cardiotocografía en la admisión de la gestante ha demostrado ser beneficiosa en mujeres de bajo riesgo.
  - B)** Se recomienda utilizar agua corriente si se necesita un lavado antes de un examen vaginal, no siendo necesario el uso de antisépticos.
  - C)** Se recomienda la realización del masaje perineal en la segunda fase del parto.
  - D)** No se recomienda la utilización rutinaria de oxitocina en el manejo de la tercera fase del parto.
- 93.-** Respecto a la anatomía de la vulva ¿cuál de estas afirmaciones es falsa?
- A)** Los labios menores carecen de glándulas sebáceas.
  - B)** Los labios mayores tienen glándulas sudoríparas.
  - C)** El vestíbulo es la zona comprendida entre los labios menores.
  - D)** La parte posterior de los labios menores se fusiona para constituir la horquilla perineal.
- 94.-** En referencia a la anticoncepción de urgencia señale la respuesta correcta:
- A)** Puede prevenir más del 95% de los embarazos cuando se utiliza dentro de los 5 días posteriores a la relación sexual no protegida.
  - B)** El único método de anticoncepción de urgencias que se utiliza actualmente es la píldora anticonceptiva de urgencia.
  - C)** Los DIU de levonorgestrel son el método más eficaz de anticoncepción de urgencia.
  - D)** La anticoncepción de urgencia puede interrumpir un embarazo establecido y dañar al embrión en desarrollo.
- 95.-** Los factores predisponentes más importantes de la enterocolitis necrotizante en el recién nacido son:
- A)** Prematuridad, lactancia materna y bajo peso al nacer.
  - B)** Prematuridad y alimentación enteral con fórmula.
  - C)** Bajo peso y administración de medicamentos.
  - D)** a mayor susceptibilidad de los niños prematuros se debe la inmadurez neurológica.
- 96.-** Indique la opción CORRECTA que corresponda con la siguiente definición de deceleración. “Episodios de disminución de la frecuencia cardíaca fetal cuya pendiente inicial es rápida y abrupta; el tiempo entre el comienzo y el nadir de la deceleración es inferior a 30 segundos con una duración de la deceleración mayor o igual a 15 segundos pero inferior a 2 minutos y el retorno a la línea de base también suele ser rápido”:
- A)** Variables.
  - B)** Tardías.
  - C)** Prolongadas.
  - D)** Precoces.
- 97.-** ¿Cuál es el seguimiento adecuado para quienes utilizan un implante subdérmico como método anticonceptivo? Señale la respuesta correcta:
- A)** No se necesita una visita de seguimiento de rutina.
  - B)** La usuaria debe acudir a revisión del método a los 3 meses.
  - C)** Se aconseja que la usuaria regrese a las 6 semanas para analizar los efectos secundarios.
  - D)** La usuaria debe acudir a revisión del método a los 6 meses y al año.

**98.-** El índice de Pearl de un método anticonceptivo mide:

- A)** La reversibilidad.
- B)** La tolerabilidad.
- C)** La eficacia.
- D)** La seguridad.

**99.-** La deshidratación hipernatrémica del neonato/a asociada a lactancia materna inadecuada es la complicación más frecuente y se presenta en niños/as de edad superior a 5 días e inferior a 6 semanas, con una pérdida de peso mayor o igual al 10% del peso al nacimiento. De estos signos clínicos iniciales, indique cual es el falso:

- A)** Letargia.
- B)** Ictericia.
- C)** Irritabilidad y llanto.
- D)** Heces líquidas y escasa micción.

**100.-** Los órganos de participación en el control y vigilancia de la gestión del Instituto Nacional de Gestión Sanitaria, corresponden a:

- A)** La Secretaria General de sanidad y la Comisión Provincial.
- B)** El Consejo de Participación y las Comisiones ejecutivas territoriales.
- C)** La Dirección General de Control y las Comisiones de Seguimiento territoriales.
- D)** La Dirección General de Salud Pública, Calidad e Innovación y Comisiones de Seguimiento territoriales.

## **RESERVA**

**101.-** La notocorda contribuye a formar:

- A)** Los cuerpos vertebrales.
- B)** El plegamiento cefalocaudal del embrión.
- C)** El núcleo pulposo de los discos intervertebrales.
- D)** Las apófisis transversas y espinosas.

**102.-** ¿Cuál es el origen embrionario de la vagina?

- A)** La cara anterior se forma a partir de la bolsa uterovesical y la cara posterior a partir de la bolsa rectouterina.
- B)** La cara anterior se forma a partir del tubérculo genital y la cara posterior a partir de las protuberancias genitales.
- C)** El tercio superior tiene origen paramesonéfrico y los dos tercios inferiores se forman a partir de los bulbos senovaginales.
- D)** El tercio superior a partir de los túbulos paragenitales y los dos tercios inferiores a partir de los túbulos epigenitales.

**103.-** Respecto al autocuidado de la embarazada durante el control prenatal. Señale la respuesta INCORRECTA:

- A)** Siempre que el embarazo curse con normalidad no es necesario modificar o interrumpir los hábitos sexuales.
- B)** No hay evidencia científica de que el incremento ponderal elevado influya en la morbilidad materno fetal.
- C)** La actividad física de la gestante viene determinada por su tolerancia al esfuerzo recomendando en todo caso realizar ejercicio físico moderado.
- D)** Las varices son frecuentes sobre todo al final de la gestación. Evite las ropas ajustadas. Descanse con las piernas elevadas. Es aconsejable utilizar medias elásticas hasta la cintura.

**104.-** Indique cuál de las siguientes definiciones es falsa según la Guía de Práctica Clínica sobre el abordaje de síntomas asociados a la menopausia y la postmenopausia (Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad 2017):

- A)** El climaterio es el periodo de la vida de la mujer que se extiende desde 2-8 años antes de la menopausia hasta 2-6 años después de la última menstruación.
- B)** La postmenopausia establecida incluye el periodo a partir de los 12 meses de la fecha de la última regla.
- C)** La menopausia precoz es la que ocurre antes de los 45 años.
- D)** La menopausia espontánea es la que ocurre de forma gradual y progresiva por el normal envejecimiento ovárico.

**105.-** En relación a los cambios producidos durante el embarazo, señale de las siguientes afirmaciones la respuesta falsa:

- A)** Relajación del músculo liso de esófago, estómago, intestino delgado y colon (tendencia de estreñimiento).
- B)** Alteraciones en el pH de la saliva y en su actividad enzimática (tendencia a las caries dentales).
- C)** Aumento de masa muscular estriada (tendencia a lesiones musculoesqueléticas).
- D)** Aumento del umbral del sabor y apetito (tendencia a los antojos y pica).

**106-** La obesidad es la primera enfermedad de etiología no infecciosa en la humanidad. Las tasas de obesidad durante el embarazo también están aumentando. ¿Cuál de las siguientes respuestas no es cierta con respecto a la obesidad?

- A)** Se ha descrito un riesgo aumentado de anomalías congénitas en fetos de madres obesas y con sobrepeso.
- B)** Las principales causas de mortalidad materna como la hemorragia postparto, sepsis, parto obstruido etc, se ven aumentadas significativamente por la presencia de obesidad.
- C)** El riesgo de Hipertensión arterial y Preeclampsia está aumentado significativamente en las mujeres con sobrepeso u obesidad al inicio del embarazo.
- D)** El índice de masa corporal elevado al inicio del embarazo no aumenta el riesgo de diabetes gestacional.

**107.**-Si los resultados de una evaluación revelasen un riesgo para la seguridad y la salud sobre el embarazo o la lactancia de las trabajadoras, el empresario podrá incluir entre las medidas necesarias para evitar la exposición a dicho riesgo:

- A)** La no realización de trabajo nocturno.
- B)** La propuesta de concesión de una invalidez.
- C)** La suspensión de empleo mientras dure el riesgo.
- D)** La suspensión de empleo y sueldo mientras permanezca el riesgo.

**108.**- Señale cuál de las siguientes afirmaciones, en relación a las características de la relación enfermera paciente, es incorrecta:

- A)** La relación terapéutica y la relación social deben ser consideradas cualitativa y cuantitativamente distintas.
- B)** Para desarrollar una relación de ayudarse requieren conocimientos y habilidades específicas.
- C)** La relación terapéutica no tiene una estructura y evoluciona de acuerdo a un proceso indeterminado.
- D)** La relación terapéutica implica un proceso de crecimiento personal.

**109.**- Señale la respuesta CORRECTA relacionada con la adaptación fisiológica en la gestación:

- A)** La glándula tiroidea sufre un aumento de tamaño como consecuencia del aumento de producción de hormonas tiroideas.
- B)** Durante la gestación la elevación del diafragma modifica la posición del corazón dirigiéndose la punta hacia el cuarto espacio intercostal.
- C)** La excreción de bicarbonato está disminuida para compensar la alcalosis respiratoria.
- D)** B y C son ciertas.

**110.**- Respecto a la atención sanitaria ante la muerte perinatal es FALSO que:

- A)** Es una de las áreas más desatendidas en los sistemas de salud de todo el mundo.
- B)** La matrona no es el profesional de referencia a lo largo del proceso del duelo.
- C)** La escasa formación y especialización en el duelo perinatal por parte de los profesionales es uno de los factores que interviene de manera negativa.
- D)** Es necesario adaptar la comunicación de los profesionales sanitarios a las características socioculturales y religiosas de la pareja.

## 2ª PARTE – SUPUESTO PRÁCTICO 1

Paciente de 55 años, con fórmula obstétrica G4 P2 C1 A1, es diagnosticada en la consulta de ginecología por cistocele estadio I e incontinencia urinaria de esfuerzo, con diario miccional 6D/1N.

Acude a la consulta de matrona, para valoración y recuperación de suelo pélvico.

- 1.- ¿En qué consiste la Escala de Oxford modificada?
  - A) Es un sistema de valoración de la aponeurosis perineal.
  - B) Contiene cinco niveles diferentes de fuerza.
  - C) Se realiza mediante ecografía vaginal.
  - D) Todas son falsas.
  
- 2.- ¿Qué haces componen el músculo elevador del ano?
  - A) Haz puborrectal, pubococcígeo e iliococcígeo.
  - B) Haz bulbocavernoso y pubococcígeo.
  - C) Músculo esfínter anal externo e isquiocavernoso.
  - D) Todas son correctas.
  
- 3.- Desde un punto de vista clínico didáctico, ¿En qué compartimentos se puede dividir la pelvis según los órganos que alberga?
  - A) Compartimiento anterior (vejiga y uretra), compartimiento medio (útero y vagina) y compartimiento posterior (recto y conducto anal).
  - B) Compartimiento anterior (recto y uretra), compartimiento medio (conducto anal y útero) y compartimiento posterior (vagina y vejiga).
  - C) Compartimiento anterior (conducto anal y útero), compartimiento medio (recto y uretra) y compartimiento posterior (vagina y vejiga).
  - D) Todas son falsas.
  
- 4.- La prevalencia de incontinencia de orina para la paciente del caso clínico oscila entre:
  - A) 5-10 %.
  - B) 15-20%.
  - C) 30- 40%.
  - D) superior al 80%.
  
- 5.- ¿Cuáles son los tipos de prolapso con descenso de la pared vaginal anterior?
  - A) Rectocele y prolapso uterino.
  - B) Prolapso de cúpula vaginal y enterocele.
  - C) Rectocele y cistocele.
  - D) Uretrocele y cistocele.
  
- 6.- Según la clasificación de Prolapso de Órganos Pélvicos, se define el Estadio II cuando:
  - A) El prolapso total, en el que la mucosa vaginal está completamente evertida.
  - B) El punto más declive del prolapso se encuentra situado a más de un 1 cm por encima de los restos del himen.
  - C) El punto más declive del prolapso se encuentra en el área situada entre 1 cm por encima y 1 cm por debajo de los restos del himen.
  - D) El punto más declive del prolapso se encuentra situado a más de 1 cm por debajo de los restos del himen.

- 7.- Entre los objetivos de los ejercicios de Kegel se encuentra:
- A) Reforzar el sistema de sostén del suelo pélvico.
  - B) La reeducación vestibular.
  - C) La continencia activa durante la ingesta.
  - D) B y C son correctas.
- 8.- Señale la sintomatología habitual que refiere la paciente con cistocele estadio III-IV:
- A) Prurito vaginal.
  - B) Sensación de bulto en genitales.
  - C) Sofocos y sudoración.
  - D) Todas son falsas.
- 9.- De los factores de riesgo de prolapso genital señale la incorrecta:
- A) Obesidad.
  - B) Envejecimiento.
  - C) Cirugía pélvica previa.
  - D) Ejercicio físico sin impacto.
- 10.- La Incontinencia urinaria de esfuerzo (IUE) consiste en:
- A) La pérdida involuntaria de orina con el esfuerzo físico.
  - B) La necesidad urgente de vaciar la vejiga.
  - C) El vaciado de vejiga en repetidas ocasiones.
  - D) Todas son falsas.
- 11.- Respecto a la utilización del pesario, hay que tener en cuenta que:
- A) Puede producir úlceras vaginales.
  - B) Tiene alto coste económico.
  - C) Siempre se debe asociar a tratamiento quirúrgico posterior.
  - D) La incidencia de infecciones vaginales es baja relacionada con su uso.
- 12.- ¿A qué plano pertenece el músculo bulboesponjoso?
- A) Plano profundo o diafragma pélvico.
  - B) Plano medio o diafragma urogenital.
  - C) Plano superficial o diafragma de los músculos perineales.
  - D) Todas son correctas.
- 13.- Para realizar los ejercicios de Kegel de forma correcta se debe:
- A) Respirar de forma rápida al inicio de la contracción de la musculatura del suelo pélvico.
  - B) Aguantar la respiración al realizar el ejercicio.
  - C) Respirar de manera normal durante todo el ejercicio.
  - D) Ninguna es correcta.
- 14.- Entre los factores promotores del prolapso de órganos pélvicos se encuentra:
- A) Síndrome de Marfan.
  - B) Distensión del plexo sacro.
  - C) Insuficiencia cardíaca congestiva.
  - D) Estreñimiento crónico.

**15.-** El prolapso uterino de grado I se define como:

- A)** El orificio cervical externo desciende por debajo del promontorio.
- B)** El orificio cervical externo desciende por debajo de las espinas ciáticas.
- C)** El orificio cervical externo desciende hasta el introito vaginal.
- D)** El cuello uterino sale fuera de la vulva.

## **RESERVA**

**16.-** En el caso de mujeres muy ancianas o débiles, sin relaciones sexuales y con graves complicaciones médicas, el tratamiento del prolapso es:

- A)** Cleisis vaginal.
- B)** Plastias vaginales.
- C)** Colporrafia anterior.
- D)** Colpoperineorrafia.

## 2ª PARTE – SUPUESTO PRÁCTICO 2

Gestante de 11 semanas, de 41 años, y una fórmula obstétrica G5 A2 P1 C1 que acude a urgencias con una metrorragia menor que una regla, de 2 horas de evolución, sin repercusión hemodinámica ni dolor abdominal.

Una vez recuperada de la amenaza de aborto, el embarazo transcurre con normalidad, aunque en la ecografía de la semana 20 se diagnosticó una placenta de inserción marginal.

En la semana 32 vuelve a acudir a Urgencias por metrorragia de sangre roja, mayor que una regla, sin afectación hemodinámica. Tiene dinámica uterina regular y el feto está en cefálica. Los tonos fetales son normales.

Tras ser valorada por el ginecólogo, se objetiva que la placenta alcanza el orificio cervical interno sin sobrepasarlo. Está con 3 cm de dilatación y se decide que el parto puede ser por vía vaginal. La metrorragia ha cesado con el descenso de la presentación.

La dilatación ha durado una hora y el expulsivo ha sido rápido con hemorragia severa previa. Nace un varón vivo, con un test de Apgar al minuto de 5. Mediante cuantificación gravimétrica se calcula que la pérdida hemática postparto ha sido de 1300 cc. Hay afectación hemodinámica.

- 1.- En el caso de la amenaza de aborto, a la exploración se objetiva:
  - A) Orificio cervical externo cerrado y altura uterina que corresponde con la amenorrea.
  - B) Orificio cervical externo permeable a un dedo y metrorragia mayor que una regla.
  - C) Cérvix permeable a un dedo, blando. El útero está aumentado de tamaño.
  - D) Cérvix permeable a un dedo ocupado parcialmente por el saco ovular.
  
- 2.- El aborto se define como la interrupción del embarazo hasta la semana:
  - A) 12.
  - B) 14.
  - C) 22.
  - D) 24.
  
- 3.- En relación al diagnóstico diferencial de las hemorragias del tercer trimestre, elige la opción incorrecta:
  - A) En el inicio de la hemorragia diríamos que es insidioso en la placenta previa, brusco en el desprendimiento prematuro de placenta y brusco en la rotura uterina.
  - B) Con respecto al tipo de sangrado diríamos que es rojo brillante en la placenta previa, roja oscura en el desprendimiento prematuro de placenta y roja en la rotura uterina.
  - C) En cuanto a la relación entre el sangrado y los síntomas, diríamos que en la placenta previa están relacionados y en el desprendimiento prematuro de placenta es discrepante.
  - D) En cuanto al shock de la mujer diríamos que en los tres tipos de hemorragias son frecuentes.



- 4.- La causa más frecuente de rotura uterina es la apertura de una cicatriz de una cesárea previa, de las siguientes elija la opción incorrecta:
- A) El momento de la rotura uterina depende del tipo de incisión realizada en la cesárea previa.
  - B) En una cesárea segmentaria previa, la rotura ocurre predominantemente durante el trabajo de parto.
  - C) Con una cicatriz clásica la rotura se produce con mayor probabilidad en el tercer trimestre, antes del inicio de la dinámica uterina.
  - D) No hay diferencias entre una incisión segmentaria o clásica.
- 5.- De las siguientes opciones en cuanto a la clínica y el diagnóstico de la rotura uterina elija la incorrecta:
- A) Fase de hiperdinamia con contracciones intensas no dolorosas.
  - B) Estado de ansiedad por parte de la gestante, inquietud, angustia que se refleja en la facies muy distinto de la ansiedad en algunas parturientas.
  - C) Distensión y abombamiento del segmento inferior con importante dolor suprapúbico.
  - D) Cese brusco de contracciones.
- 6.- La rotura uterina postparto se puede producir de manera simultánea a la expulsión fetal con extracción por manipulación o instrumentación, cuyos síntomas son los siguientes, excepto uno:
- A) Hemorragia vaginal importante y precoz tras el parto.
  - B) Signos de hemoperitoneo.
  - C) Shock.
  - D) Hemorragia vaginal de instauración tardía tras el parto.
- 7.- Señale la opción incorrecta sobre la clasificación de la placenta previa:
- A) Tipo I: implantación baja de la placenta. La placenta está implantada en el segmento uterino inferior de modo que el borde de la placenta no llega al orificio interno pero se encuentra en estrecha proximidad.
  - B) Tipo II: Placenta previa marginal. La placenta llega al margen del orificio cervical interno, pero no lo sobrepasa.
  - C) Tipo III: Placenta previa oclusiva parcial: la placenta cubre en parte el orificio interno.
  - D) Tipo IV: Placenta previa oclusiva total: El orificio cervical interno (OCI) está cubierto imparcialmente por la placenta.
- 8.- Señale la opción correcta de la clínica de la placenta previa:
- A) Metrorragia aislada de sangre roja brillante abundante de origen materno.
  - B) Metrorragia aislada de sangre roja brillante abundante de origen fetal.
  - C) En el 50% de los casos se asocia a dinámica uterina clínica.
  - D) El 40% permanecen asintomáticas.

- 9.- El manejo correcto de una hemorragia por placenta previa es:
- A) Realizar tacto vaginal para confirmar la presencia de placenta previa.
  - B) Si el sangrado es profuso y continuo se administrará solución salina o lactato Ringer por vía venosa en espera de que ceda la hemorragia y reponer a la paciente hemodinámicamente.
  - C) La matrona hará un examen cuidadoso con un espéculo para descartar otras causas de sangrado, tales como cervicitis o pólipos del cuello uterino.
  - D) Manejo expectante si la hemorragia es leve y el feto está vivo pero prematuro hasta que se produzca el parto o sangrado profuso.
- 10.- ¿Cómo se establece el diagnóstico de desprendimiento prematuro de placenta? Señale la opción incorrecta.
- A) Metrorragia escasa oscura, frecuentemente acompañada de coágulos.
  - B) Hemorragia de sangre roja y brillante.
  - C) Dolor abdominal intenso, debido a una hipertoniá uterina.
  - D) Se puede acompañar de contracciones uterinas de alta frecuencia y baja amplitud.
- 11.- Según la Organización Mundial de Salud, díganos entre las hemorragias en periodo obstétrico cuál es el que mayor porcentaje de muertes maternas produce:
- A) La hemorragia postparto (HPP).
  - B) La hemorragia por placenta previa.
  - C) La hemorragia por Abrupcio placentae.
  - D) Hemorragia del primer trimestre.
- 12.- El factor de riesgo más importante en la atonía uterina postparto es:
- A) Sobredistensión uterina.
  - B) Antecedentes de hemorragia postparto.
  - C) Corioamnionitis.
  - D) Alteraciones anatómicas del útero.
- 13.- En una hemorragia postparto por atonía uterina o por retención de tejidos, si todas las medidas farmacológicas no logran controlar la hemorragia, se debe:
- A) Realizar un taponamiento vaginal.
  - B) Avisar al radiólogo intervencionista para realizar una embolización.
  - C) Iniciar el taponamiento intrauterino y/o técnicas quirúrgicas hemostáticas.
  - D) Realizar una histerectomía subtotal.
- 14.- Para prevenir la hemorragia postparto, durante el periodo de alumbramiento, se recomienda el uso de oxitocina profiláctica y:
- A) Tracción controlada del cordón umbilical.
  - B) Pinzamiento precoz del cordón umbilical.
  - C) Masaje uterino sostenido.
  - D) Tracción controlada del cordón umbilical y misoprostol sublingual.

**15.-** Si tras hemorragia severa del tercer trimestre se produce parto pretérmino y el recién nacido nace con una frecuencia cardiaca de 80l/m y en apnea cual sería la actuación más adecuada:

- A)** Ante los antecedentes de hemorragia materna se administrará cristaloides: suero fisiológico o Ringer lactato; sangre O (-) si ha habido pérdida importante. Dosis 10ml/Kg a pasar en 5-10 minutos y repetir según clínica.
- B)** Esperar hasta comprobar que recupera la frecuencia cardiaca con ventilación mecánica y/o masaje.
- C)** Antes de iniciar perfusión con expansores de volumen debe administrarse adrenalina si la frecuencia cardiaca es menor de 80 l/m.
- D)** La administración de expansores de volumen se debe indicar siempre que la frecuencia cardiaca no aumente a más de 100 l/m tras ventilación mecánica durante 1 minuto.

## **RESERVA**

**16.-** Si una mujer tiene la enfermedad de Von Willebrand, el riesgo de hemorragia postparto:

- A)** Aumenta, si coexisten otros factores de riesgo.
- B)** Aumenta.
- C)** Disminuye, aunque coexistan otros factores de riesgo.
- D)** No afecta al riesgo de hemorragia postparto.