



1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO
2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO

ACCESO: LIBRE

CATEGORÍA: MATRÓN/A

CONCURSO-OPOSICIÓN PARA CUBRIR PLAZAS BÁSICAS VACANTES:

Resolución de 13 de abril de 2015 (BOJA núm. 73, 17 de abril)

ADVERTENCIAS:

- Compruebe que en su «**Hoja de Respuestas**» están sus datos personales, que son correctos, y **no olvide firmarla**.
- El **tiempo de duración de las dos pruebas** es de **tres horas**.
- **No abra** el cuadernillo hasta que se le indique.
- Para abrir este cuadernillo, rompa el precinto.
- Si observa alguna anomalía en la impresión del cuadernillo, solicite su sustitución.
- Este cuadernillo incluye las preguntas correspondientes a la «1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO» y «2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO».

1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO

- Esta prueba consta de 100 preguntas, numeradas de la 1 a la 100, y 3 de reserva, situadas al final del cuestionario, numeradas de la 151 a la 153.
 - Las preguntas de esta prueba deben ser contestadas en la «Hoja de Respuestas», numeradas de la 1 a la 100.
 - Las preguntas de reserva deben ser contestadas en la zona destinada a «Reserva» de la «Hoja de Respuestas», numeradas de la 151 a la 153.
- Todas las preguntas de esta prueba tienen el mismo valor.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con $\frac{1}{4}$ del valor del acierto.

2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO

- Esta prueba consta de 50 preguntas, numeradas de la 101 a la 150.
 - Las preguntas de esta prueba deben ser contestadas en la «Hoja de Respuestas», numerada de la 101 a la 150.
- Todas las preguntas de esta prueba tienen el mismo valor.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con $\frac{1}{4}$ del valor del acierto.

- Todas las preguntas tienen 4 respuestas alternativas, siendo sólo una de ellas la correcta.
- Solo se calificarán las respuestas marcadas en su «Hoja de Respuestas».
- Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en su «Hoja de Respuestas» es el que corresponde al número de pregunta del cuadernillo.
- Este cuadernillo puede utilizarse en su totalidad como borrador.
- No se permite el uso de calculadora, libros ni documentación alguna, móvil ni ningún otro dispositivo electrónico.

SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR SU «HOJA DE RESPUESTAS», LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.

ESTE CUESTIONARIO DEBERÁ ENTREGARSE EN SU TOTALIDAD AL FINALIZAR EL EJERCICIO. Si desean un ejemplar pueden obtenerlo en la página web del SAS (www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud).

- 1 La participación del usuario en los servicios y actividades sanitarias, viene establecida en la Ley 2/1998, de Salud de Andalucía como:**
- A) Un derecho
 - B) Un deber
 - C) Un derecho y un deber al mismo tiempo
 - D) No se menciona ni como derecho ni como deber en esta Ley
- 2 Según el Decreto 197/2007, por el que se regula la estructura, organización y funcionamiento de los servicios de atención primaria de salud en el ámbito del SAS, el marco territorial para la prestación de la atención primaria de salud se denomina:**
- A) Distrito de atención primaria
 - B) Zona Básica de Salud
 - C) Área de Salud
 - D) Dispositivo de Apoyo
- 3 Según el Decreto 105/1986 sobre ordenación de la asistencia sanitaria especializada y órganos de dirección de los hospitales, ¿en que casos las Direcciones Económico Administrativa y las de Servicios Generales, de los Hospitales, se encuentran refundidas en una única Dirección?:**
- A) En los Hospitales Generales Básicos
 - B) En los Hospitales Generales de Especialidades
 - C) En los Hospitales en que así lo decida libremente su Dirección Gerencia
 - D) No existe esta posibilidad de refundición
- 4 Uno de los siguientes conceptos de “Jornada” no está contemplado en el Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud. ¿Cuál?:**
- A) Jornada ordinaria
 - B) Jornada complementaria
 - C) Jornada especial
 - D) Jornada continuada
- 5 Según la Guía Técnica del RD 488/97 de 14 de abril, ¿quién debe considerarse "trabajador usuario de PVD"?**
- A) Todos los trabajadores que usan PVD
 - B) Aquellos que superen las 4 horas diarias o 20 h semanales de trabajo efectivo con dicho equipo
 - C) Aquellos que superen las 2 horas diarias o 10 h semanales de trabajo efectivo con dicho equipo
 - D) Aquellos que superen las 3 horas diarias o 15 h semanales de trabajo efectivo con dicho equipo

6 El test de Apgar neonatal:

- A) Se trata de una escala autoadministrada
- B) Se trata de una escala heteroadministrada
- C) Se repite siempre a los 10 minutos
- D) Todas las respuestas anteriores son falsas

7 En el cuestionario de valoración de Incontinencia Urinaria en Mujeres:

- A) Se valora la incontinencia de esfuerzo y de urgencia
- B) Las respuestas son dicotómicas
- C) Se trata de un cuestionario heteroadministrado
- D) Todas las anteriores son correctas

8 El esquema del "Queso Gruyere" ilustra de forma gráfica:

- A) El proceso de acreditación en calidad
- B) Los factores por los que ocurre un error
- C) La estrategia de seguridad del paciente
- D) El circuito de buenas prácticas

9 A la proporción de individuos de una población que tiene una enfermedad o cumple un requisito en estudio se llama:

- A) Prevalencia
- B) Incidencia
- C) Grupo experimental
- D) Grupo placebo

10 "A no fumar, ¡Me apunto!" es un programa destinado a la prevención en tabaquismo dirigido a:

- A) El ámbito laboral
- B) El ámbito local
- C) a) y b) son falsas
- D) a) y b) son correctas

11 El permiso de lactancia y la reducción de jornada por cuidado de hijos debe solicitarse con una antelación de:

- A) Quince días, o la que dicte el convenio colectivo aplicable
- B) Treinta días, o la que dicte el convenio colectivo aplicable
- C) No necesita antelación previa
- D) Todas las respuestas anteriores son falsas

12 La evaluación de consumo individual de la gestante debe realizarse de forma objetiva:

- A) Mediante la medición de la concentración de monóxido de carbono en el aire espirado
- B) Mediante la medición de los niveles de cotinina en orina o saliva
- C) Mediante el autoinforme aportado por la gestante
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas

13 En base a la evidencia, la mejor estrategia para reducir el consumo de tabaco en las gestantes es:

- A) La creación de grupos de terapia para gestantes
- B) Concentrar la atención a las gestantes fumadoras en el ámbito de los especialistas
- C) Reducir la iniciación en el hábito en la adolescencia
- D) Abordar el tabaquismo de la gestante sólo en la primera visita

14 La terapia para tratar los trastornos sexuales como la anorgasmia tiene una serie de aspectos terapéuticos:

- A) No imputar la culpa del trastorno a una u otra parte
- B) Se muestra a la pareja que la sexualidad es un factor más de la relación convivencial
- C) La terapia es individualizada
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas

15 Los barbitúricos alteran la eficacia anticonceptiva como consecuencia de un mecanismo de interacción de:

- A) Absorción del fármaco
- B) Inducción enzimática a nivel hepático
- C) Inhibición enzimática
- D) Alteración en la unión a las proteínas de transporte

16 A la hora de insertar el DIU en nulíparas y nuligestas es aconsejable elegir:

- A) El primer día de sangrado menstrual
- B) El último día de sangrado menstrual
- C) Cualquier día de sangrado menstrual
- D) Cualquier día del ciclo

17 El tratamiento transversal de la Educación Sexual consiste en:

- A) Se encuentra en todas las áreas o disciplinas
- B) Se incluye en la materia en la asignatura de biología
- C) Se crea una asignatura dedicada exclusivamente a la educación sexual
- D) A y C son correctas

18 En base a la evidencia se consideran factores de riesgo para padecer una depresión puerperal:

- A) Parto múltiple
- B) Escaso apoyo social
- C) Gestosis
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas

- 19 El tratamiento farmacológico seguro para la depresión puerperal en madres lactantes con bebés con peso normal es:**
- A) Fluoxetina
 - B) Citalopram
 - C) a) y b) son correctas
 - D) a) y b) son falsas
- 20 ¿En cuál de los siguientes casos está contraindicado el tratamiento con metotrexato?**
- A) Tratamiento del embarazo ectópico heterotópico
 - B) En el embarazo ectópico tubárico y cifras de beta-HCG mayores a 10.000 mUI/ml
 - C) Tras la evacuación de degeneración molar si es imposible seguimiento de la paciente
 - D) En embarazo ectópico con presencia de latido cardíaco embrionario
- 21 ¿Cual de las siguientes características no es propia de la deceleración variable atípica?**
- A) Disminución de la FCF de 70 latidos/min ó descenso hasta 70 latidos por minuto durante >60 segundos,
 - B) Variabilidad < 5 latidos/min
 - C) Ausencia de aceleración previa o posterior
 - D) Recuperación rápida de la línea de base
- 22 ¿Cuál de los siguientes medicamentos puede producir "Colestasis Intrahepática" en la embarazada?**
- A) Cloramfenicol
 - B) Quinolonas
 - C) Sulfamidas
 - D) Estolato de Eritromicina
- 23 ¿Cuál de los siguientes fármacos si se utiliza en la gestación puede producir en el feto, entre otros efectos teratógenos, una reducción del crecimiento óseo en el 40% de los casos, sobre todo del peroné?**
- A) Tetraciclinas
 - B) Espectinomicina
 - C) Aminoglucósidos
 - D) Sulfamidas
- 24 ¿En cuáles de los siguientes casos no está contraindicado de manera absoluta el uso de prostaglandinas por vía vaginal para la maduración cervical previa a la inducción del parto?**
- A) Hipersensibilidad a las prostaglandinas
 - B) Cesárea anterior y embarazo múltiple
 - C) Patologías cardiopulmonares (asma, bronquitis, insuficiencia coronaria, etc.)
 - D) Hipertensión intraocular

25 Elige la respuesta correcta en relación al "índice de Bishop":

- A) En el índice de Bishop sólo se valoran la longitud y borramiento del cuello
- B) Nos indica la madurez del cervix, siendo desfavorable cuando es igual o menor a 8
- C) Una gestante puede tener un cévix borrado el 80% y que el "índice de Bishop" sólo sea 2
- D) Nos indica la madurez del cervix siendo desfavorable cuando es menor o igual a 6

26 ¿Cuál de los siguiente factores no favorecen la involución uterina?

- A) Multiparidad
- B) Parto sin complicaciones
- C) Lactancia
- D) Deambulación precoz

27 Señala cuáles de los siguiente enunciados no es cierto de la secreción vaginal normal tras el parto:

- A) La secreción vaginal procede del desprendimiento del tejido decidual y se denomina loquios
- B) Esta secreción consta de eritrocitos, decidua desprendida, células epiteliales y bacterias y tiene un olor característico
- C) Los loquios van cambiando su aspecto desde los primeros días tras el parto hasta aproximadamente las 4 semanas. Denominándose de forma progresiva por su color: Lochia rubra, lochia serosa y lochia alba
- D) Esta secreción consta de eritrocitos, decidua desprendida, células epiteliales y bacterias y tiene un olor fétido

28 La inyección de agua estéril intradérmica en la zona lumbar se utiliza como método de alivio del dolor. ¿Qué hemos de tener en cuenta para informar a la mujer?

- A) Que la inyección en sí produce escozor y dolor intenso momentáneos
- B) Que su efecto principal es el alivio del dolor lumbar
- C) Son correctas la A y la B
- D) Que su efecto dura de dos a cuatro horas

29 En relación a los riesgos que implica el embarazo en la adolescencia, ¿a qué período de edad nos referimos en esta etapa de la vida?

- A) La adolescencia es el periodo de cambios biológicos y psicológicos en las personas y comprende de los 11 a los 18 años
- B) La adolescencia en las mujeres comienza con la menarquia y dura hasta que se cumplen los 18 años
- C) La adolescencia tanto en varones como mujeres se considera el periodo de cambios biológicos y psicológicos que incluye de los 12 a los 17 años
- D) Según al Organización Mundial de la Salud el periodo que se inicia a los 10 años y culmina a los 19 aproximadamente

- 30 ¿Cuál de los siguientes enunciados no corresponde a la colestasis intrahepática del embarazo?**
- A) Existe un mayor riesgo de hemorragia post- parto porque se puede asociar con un mayor tiempo de protrombina
 - B) Aparecen lesiones cutáneas no pruriginosas
 - C) En las pruebas de laboratorio la mayoría de las pacientes presentan ácidos biliares elevados
 - D) El tratamiento de elección es el ácido ursodesoxicólico
- 31 En la clasificación de los estudios epidemiológicos. ¿Cuál de los siguientes tipos no correspondería a un estudio analítico?**
- A) Estudios de cohortes
 - B) Estudios de casos y controles
 - C) Estudios descriptivos
 - D) Estudios experimentales
- 32 ¿Cuál de los siguientes tipo no estaría incluido en la clasificación de los estudios descriptivos?**
- A) Estudios trasnversales o de prevalencia
 - B) Serie de casos clínicos
 - C) Estudios ecológicos o correlacionales
 - D) Ensayos clínicos
- 33 Indica cuál de los siguientes enunciados no es propio de la sensibilidad de una prueba diagnóstica:**
- A) Cuanta menor es la sensibilidad nos dará menos falsos negativos
 - B) Cuanta mayor es la sensibilidad nos dará menos falsos negativos
 - C) Una sensibilidad del 0,8 u 80% indica que la prueba da un resultado positivo en el 80% de los que tienen la enfermedad
 - D) La sensibilidad se calcula como la proporción de pacientes enfermos que obtuvieron un resultado positivo en la prueba diagnóstica
- 34 La medida de la frecuencia de algún acontecimiento, con una unidad de población, durante un periodo específico de tiempo es:**
- A) Una tasa
 - B) Una variable
 - C) Una mediana
 - D) Una media
- 35 El error en el diseño del estudio, ya sea en la selección de los sujetos o en la medición de las variables que conduce a una estimación incorrecta o no válida del efecto o parámetro que se estudia, se denomina:**
- A) Error sistemático
 - B) Sesgo
 - C) A y B son correctas
 - D) Ninguna de las anteriores son correctas

- 36 El dolor que se produce antes, durante o después de las relaciones sexuales y que se localiza en la vulva, en la vagina o en la parte inferior del abdomen se denomina:**
- A) Vulvodinia
 - B) Vaginismo
 - C) Dispareunia
 - D) Vaginitis
- 37 La escala de Laycock es una escala utilizada para la valoración de la función muscular pélvica previa a la instauración de cualquier terapia sobre el suelo pélvico. Entre que intervalos de puntuación se expresa su valoración:**
- A) Entre 0 y 20
 - B) Entre 0 y 15
 - C) Entre 0 y 10
 - D) Entre 0 y 5
- 38 Consideramos a un Recien Nacido moderadamente deprimido cuando la valoración del test de Apgar es de:**
- A) Apgar de 5 a 7
 - B) Apgar de 4 a 6
 - C) Apgar de 4 a 7
 - D) Apgar de 6 a 7
- 39 El surfactante es un complejo de proteínas, fosfolípidos y carbohidratos cuyo principal componente reduce la tensión superficial de la interfase aire-líquido alveolar. ¿ Cuantas son las proteínas que se han descrito asociadas al surfactante? :**
- A) Dos
 - B) Tres
 - C) Cuatro
 - D) Cinco
- 40 Dentro del listado de enfermedades en las que está indicada la donación dirigida de sangre de cordón umbilical no se encuentra:**
- A) Aplasia Medular
 - B) Talasemia Minor
 - C) Hemoglobinuria Paroxística Nocturna
 - D) Inmunodeficiencia Congénita Combinada
- 41 En que casos está indicada la administración de galactogogos:**
- A) En casos de relactación
 - B) En casos de percepción por parte de la madre de hipogalactia
 - C) En casos de lactancia inducida
 - D) A y C son correctas

42 ¿A que temperatura se conserva la leche materna donada congelada?

- A) Entre -5°C y -10°C
- B) Entre -10°C y -20°C
- C) Entre -20°C y -30°C
- D) Entre -30°C y -40°C

43 Señala cual de las siguientes afirmaciones es correcta:

- A) La ictericia neonatal es un fenómeno frecuente, se observa ictericia clínica en el 60% de los recién nacidos
- B) La mayoría de estas ictericias son de tipo autolimitado, sin representar ningún peligro para el recién nacido
- C) En ciertas circunstancias, la bilirrubina puede ser tóxica para el sistema nervioso central y puede causar daño neurológico incluso en recién nacidos a término sanos
- D) Todas las anteriores son correctas

44 La fractura de clavícula es uno de los traumatismos más frecuentes, afectan al 1-2% de los partos. ¿ Que podemos apreciar en la exploración?

- A) Un reflejo de Moro asimétrico
- B) En las fracturas completas con desplazamiento, habrá mayor impotencia funcional y una mayor irritabilidad
- C) En las fracturas en tallo verde, ésta cursará casi siempre asintomática
- D) Todas las anteriores son correctas

45 ¿Cuál de las siguientes patologías maternas o del recién nacido no es contraindicación absoluta para la lactancia materna?

- A) Galactosemia del recién nacido
- B) Toxicomania materna
- C) Fenilcetonuria
- D) Nefropatías maternas graves

46 Ante la acidosis metabólica en la resucitación del neonato, ¿ Qué fármaco utilizaríamos ?

- A) Naloxona
- B) Adrenalina
- C) Bicarbonato sódico 1 M
- D) Atropina

47 Ante un neonato al que le estamos realizando masaje cardiaco, iniciando intubación endotraqueal y seguimos la ventilación con mascarilla Ambú y no recupera la frecuencia cardiaca. ¿Cuál sería nuestra siguiente actuación?

- A) Traslado a la unidad de neonatos
- B) Fijar el tubo nasotraqueal
- C) Considerar adrenalina endotraqueal
- D) Revisar la conexión de oxígeno

- 48 La Resolución de 14 de Febrero de 2008, de la Secretaría de Estado de Universidades e Investigación, establece las condiciones de los planes de estudio para la obtención de títulos que habiliten para el ejercicio de la profesión regulada de Enfermería y fija para la obtención del título, planes de estudio con una duración de:**
- A) 220 créditos
 - B) 240 créditos
 - C) 260 créditos
 - D) 280 créditos
- 49 El modelo EIR por el cual se rigen las especialidades de enfermería están reguladas por:**
- A) Real Decreto 450/2003
 - B) Real Decreto 450/2005
 - C) Real Decreto 550/2005
 - D) Real Decreto 550/2006
- 50 Las tasas de nacidos muertos deben presentarse en relación con:**
- A) Los grupos de peso al nacer
 - B) Los grupos de edad de gestación al nacer
 - C) Los grupos de edad a la muerte
 - D) La A y la B son correctas
- 51 ¿Cuál de los siguientes autores es un referente del duelo perinatal y propuso las fases del duelo?**
- A) Kubler-Ross
 - B) Freud
 - C) Bolwby
 - D) Knapp
- 52 ¿Cuál de las siguientes manifestaciones no correspondería al duelo perinatal y sí respondería a otro tipo de trastorno?**
- A) Crisis de llanto
 - B) Idealización del feto muerto
 - C) Pena al ver a bebés y embarazadas
 - D) Deseo de hablar de lo sucedido

53 La atención especializada a las personas con problemas de salud mental se organiza, en el Servicio Andaluz de Salud, a través de los siguientes dispositivos asistenciales:

- a) Unidad de salud mental comunitaria.
- b) Unidad de hospitalización de salud mental.
- c) Unidad de salud mental infanto-juvenil.
- d) Unidad de rehabilitación de salud mental.
- e) Hospital de día de salud mental.
- f) Comunidad terapéutica de salud mental:

- A) Los dispositivos asistenciales relacionados en el apartado anterior están integrados en las áreas hospitalarias o áreas de gestión sanitaria correspondientes
- B) Los dispositivos asistenciales relacionados en el apartado anterior no estarán integrados en las áreas hospitalarias o áreas de gestión sanitaria correspondientes por lo que su organización y gestión será provincial
- C) Las Comunidades terapéuticas no están dentro de la Atención Especializada en Salud Mental y pertenecen a Atención Primaria
- D) Los dispositivos asistenciales de atención especializada a la salud mental no tienen carácter multidisciplinar y por ello solo los integran Psiquiatras Psicólogos Clínicos y Enfermería

54 ¿Cuál es la definición funcional del PAI (Proceso Asistencial Integrado) de Embarazo parto y puerperio?

- A) Conjunto de actuaciones realizadas por el equipo multidisciplinar, de distintos ámbitos de actuación, dirigidas a la atención integral de la mujer
- B) Conjunto de actuaciones realizadas por el equipo multidisciplinar, de distintos ámbitos de actuación, dirigidas a la atención integral de la mujer con diagnóstico positivo de embarazo
- C) Conjunto de actuaciones realizadas por la matrona, de distintos ámbitos de actuación, dirigidas a la atención integral de la mujer con diagnóstico positivo de embarazo
- D) Conjunto de actuaciones realizadas por el equipo multidisciplinar, en atención primaria y consultas externas de atención especializada, dirigidas a la atención integral de la mujer con diagnóstico positivo de embarazo

55 En el PAI de embarazo parto y puerperio, en las características de calidad, de la valoración inicial (Área de paritorio), entre otras:

Selecciona la correcta:

- A) Se procederá a la verificación de la identidad inequívoca de la mujer
- B) Se revisará la documentación aportada (Documento de Salud de la Embarazada) y se completará la anamnesis comprobando si se ha realizado el cribado de estreptococo del grupo B y la serología (sífilis, VIH y Hepatitis B); en caso contrario deben ser realizadas
- C) Se realizará la exploración clínica (TA, pulso, temperatura, altura uterina, estática fetal.....)
- D) Todas son correctas

56 En el PAI de embarazo parto y puerperio, en las características de calidad, de la asistencia a la fase de dilatación (1º fase del parto), en condiciones normales las exploraciones se realizaran:

- A) Cada 5 horas
- B) Cada 2 horas
- C) Cada 4 horas
- D) No existe recomendación

57 ¿Qué decreto determina los derechos de los padres y de los niños en el ámbito sanitario durante el proceso del nacimiento?

Seleccione una:

- A) Decreto 101/1995, de 18 de Abril
- B) Decreto 150/1995, de 18 de Abril
- C) Decreto 101/1995, de 28 de Abril
- D) Decreto 101/1998, de 15 de Abril

58 ¿Qué día entro en vigor el decreto 101/1995 de 18 de Abril que determina los derechos de los padres y de los niños en el ámbito sanitario durante el proceso del nacimiento?

Selecciona una:

- A) 19 de Abril de 1995
- B) 17 de Mayo de 1995
- C) 18 de Mayo de 1995
- D) 1 de Julio de 1995

59 La LOPS (Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias):

Selecciona la respuesta correcta:

- A) Las disposiciones de esta ley son aplicables si la profesión se ejerce en los servicios sanitarios públicos
- B) Las disposiciones de esta ley son aplicables tanto si la profesión se ejerce en los servicios sanitarios públicos como en el ámbito de la sanidad privada
- C) Esta ley solo regula los aspectos básicos de las profesiones sanitarias tituladas en lo que se refiere a su ejercicio por cuenta propia
- D) El ejercicio profesional en el ámbito público se regula en el título IV de esta ley

60 Según la LOPS (Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias), las profesiones sanitarias se estructuran en los siguientes grupos:

Selecciona una:

- A) De nivel Licenciado y de nivel Diplomado
- B) De nivel Licenciado, nivel Diplomado y de Grado Superior de formación profesional
- C) De nivel Licenciado, nivel Diplomado, de Grado Superior de formación profesional y de Grado Medio de formación profesional
- D) De nivel Licenciado, nivel Diplomado, de Grado Superior de formación profesional , de Grado Medio de formación profesional y los títulos de formación profesional que establezca la Administración General del Estado

61 En referencia a las gestaciones gemelares. ¿Cual de estas afirmaciones es la correcta?

- A) El reposo hospitalario o en domicilio no suponen beneficio en la gestación gemelar para evitar el parto pretérmino, motivo por el que no se recomienda en las guías de practica clínica
- B) La abstinencia sexual no está estudiada como factor preventivo del parto pretérmino en la gestación gemelar, aislado o como parte del reposo; motivo por el que no se recomienda en las guías de practica clínica
- C) Una correcta ganancia ponderal ajustada al índice de masa corporal pregestacional, con una dieta hipercalórica e hiperproteica mejora los resultados perinatales en gestantes con gemelos con un índice de masa corporal normal al inicio de la gestación
- D) Todas son correctas

62 Entendemos por gemelos monocigóticos:

Dos descendientes de un mismo embarazo que se desarrollan a partir de un solo óvulo fertilizado que se divide en dos mitades iguales en la fase de división precoz del desarrollo embrionario, originando fetos separados.

Seleccione la respuesta correcta:

- A) Estos gemelos siempre son del mismo sexo, tienen la misma constitución genética, poseen el mismo grupo sanguíneo
- B) Se parecen enormemente entre sí en cuanto a sus características físicas, psicológicas y mentales
- C) Los gemelos monocigóticos pueden poseer placentas y membranas compartidas o separadas según el momento del desarrollo en el que se produjo la división
- D) Todas las respuestas son ciertas

63 Los partos múltiples son un factor predisponente en el incremento de la hemorragia postparto y de retención de placenta.

Selecciona una:

- A) Es cierta la afirmación
- B) No es cierta la afirmación
- C) Es cierta cuando los dos fetos están en cefálica
- D) Solo es un factor predisponente en los partos múltiples inducidos

64 ¿La Oxitocina endógena es una hormona excretada por?

Selecciona una:

- A) La hipófisis posterior o neurohipófisis
- B) Por los núcleos supraópticos del hipotálamo
- C) Por los núcleos paraventriculares del hipotálamo
- D) B y C son correctas

65 ¿Que respuesta NO es una contraindicación específica para el uso de las prostaglandinas?

Selecciona una:

- A) Asma bronquial
- B) Enfermedad renal o hepática
- C) Glaucoma o aumento de la presión intraocular
- D) Diabetes mellitus

66 El Proyecto para la Humanización de la Atención Perinatal en Andalucía se desarrolla en el marco de la colaboración entre:

Seleccione una:

- A) El Ministerio de Sanidad y Política Social y la Escuela de Salud Pública de Andalucía
- B) El Ministerio de Sanidad y Política Social y la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía
- C) La Consejería de Salud de la Junta de Andalucía y el Servicio Andaluz de Salud
- D) La Consejería de Salud de la Junta de Andalucía, el Servicio Andaluz de Salud y la Escuela de Salud Pública de Andalucía

67 En la planificación para el desarrollo de las actividades descentralizadas (por centros) del Proyecto de Humanización de la Atención Perinatal en Andalucía, se han establecido las siguientes fases:

Selecciona la NO correcta:

- A) Coordinación, asesoramiento, seguimiento y evaluación del desarrollo de los proyectos locales
- B) Jornada conjunta de presentación del proyecto a responsables asistenciales de los centros incorporados
- C) Presentación al equipo directivo de cada centro
- D) Jornada de trabajo con profesionales del área perinatal sobre la implementación del proyecto

68 El plan de parto y nacimiento puede elaborarse en cualquier momento de la gestación, pero es aconsejable hacerlo:

Seleccione una:

- A) Entre las semanas 28 y 32
- B) Entre las semanas 28 y 41
- C) Entre las semanas 20 y 40
- D) Entre las semanas 38 y 40

69 Entre las variedades de las presentaciones de nalgas, cuando los muslos están flexionados sobre el abdomen y las piernas sobre los muslos de tal forma que las nalgas y los pies ocupan el estrecho superior; la presentación se denomina.

Seleccione una:

- A) Nalgas puras
- B) Nalgas imcompletas
- C) Nalgas simples
- D) Nalgas completas

70 De las siguientes respuestas, ¿Cual NO es una manifestación clínica del ELA (Embolismo de Líquido Amniótico)?

Selecciona una:

- A) Hipotensión severa
- B) Parada cardiorespiratoria
- C) Hipertensión severa
- D) Coagulopatía

71 Para cada una de las áreas temáticas se define un objetivo, que orienta las medidas que se proponen en ellas. Las medidas, ubicadas dentro de cada área temática, son las que operativizan el Plan de Acción integral. Las medidas se pueden agrupar en función de la tipología son:

- A) Información: tanto a los distintos agentes sociales y públicos, como a las personas con discapacidad, especialmente a las mujeres. La Investigación que permita conocer la situación y posición de las mujeres con discapacidad en los diferentes ámbitos y sobre esa base avanzar medidas adaptadas a sus necesidades reales
- B) Sensibilización: para favorecer el cambio de actitudes, la superación de los estereotipos de género y adecuar la percepción social de las mujeres con discapacidad a su realidad
- C) Formación: tanto a profesionales y agentes sociales, para que incorporen en sus procedimientos de actuación la perspectiva de género y los elementos específicos que permitan una atención de calidad a las mujeres con discapacidad, como a las propias mujeres con discapacidad, para que conozcan sus derechos y los recursos existentes
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas

- 72 ¿Cual es el publico destinatario de las medidas de fomento de la creación de servicios de atención psicológica especializada en genero y discapacidad, en organismos no gubernamentales que prestan servicio a las mujeres y a las personas con discapacidad?**
- A) Profesionales de la Administración Pública
 - B) Mujeres con discapacidad y familias
 - C) Sociedad
 - D) Servicios sociales comunitarios
- 73 Los residuos considerados como, Material Específico de Riesgo, M.E.R., se recogen e identifican en contenedores:**
- A) Contenedores de color ROJO, especificando para la incineración
 - B) Contenedores reutilizables de color VERDE, con cierre hermético
 - C) Contenedores de un solo uso de color AMARILLO
 - D) Contenedores de color AZUL, especificando para la incineración
- 74 La Trichomonas vaginalis, es uno de los agente etiológico de la EPI y también el más común de las ETS,se ha visto un aumento significativo en los últimos años, debido a que está siendo infravalorada, dado que el 50% de las mujeres y en el 90% de los hombres cursa de forma asintomática.¿Cuál es el agente causante de la trichomoniasis vaginal?**
- A) Una bacteria
 - B) Un protozoo
 - C) Un virus
 - D) Un hongo
- 75 Existe una evidencia sólida para recomendar la utilización de la prueba de VPH en el cribado del cáncer de cuello de útero ¿Cuál es la respuesta incorrecta?**
- A) La prueba de VPH no es apropiada para el cribado de mujeres de menos de 30 años
 - B) La prueba de VPH, conjuntamente con la citología en mujeres de más de 30 años, no debe realizarse antes de los 3 años (cuando ambos son negativos)
 - C) La prueba de VPH no debe realizarse nunca en un intervalo inferior a 12 meses
 - D) El incremento del intervalo de cribado disminuye las ventajas de la prueba de VPH
- 76 Referente al cáncer de mama son factores de riesgo propio de la mujer y por lo tanto difícilmente modificable. ¿Cuál es la incorrecta?**
- A) El riesgo aumenta con la edad la incidencia máxima entre los 55 y los 65 años
 - B) El Ca de mama es 100 veces más frecuente en mujeres que en hombres
 - C) Sobrepeso a partir de la menopausia IMC>30
 - D) Lesiones de mama benignas se asocian a menor riesgo de Ca de mama

- 77 Con respecto a las medidas que garantizan el derecho a la interrupción voluntaria del embarazo en los supuestos y con los requisitos establecidos en esta Ley en su Artículo 22. Señale la respuesta correcta:**
- A) Con el fin de asegurar la igualdad y la calidad asistencial de la prestación a la interrupción voluntaria de embarazo, las administraciones competentes garantizaran a todas las mujeres por igual el acceso a la prestación con independencia del lugar en que residan
 - B) La prestación sanitaria de la interrupción voluntaria de embarazo se realizara en centros de la red sanitaria pública o vinculados a la misma
 - C) La información referente a la interrupción voluntaria de embarazo deberán ser conservadas en la historia clínica de tal forma que solo tengan acceso los familiares más allegados
 - D) A y b son correctas
- 78 En la primera visita prenatal a todas las embarazadas se debe realizar el Grupo sanguíneo y el Rh y realizar un escrutinio de anticuerpos irregulares mediante el test de Combos Indirecto. ¿Cuál es la correcta?**
- A) Puede aparecer como positivo, tras la administración de Gammaglobulina Anti-D, a la embarazada
 - B) Es una prueba que busca anticuerpos que puedan fijarse a los hematíes y causar su destrucción prematura
 - C) Cuando se descubren anticuerpos antes de las 20 semanas, se considera que la sensibilización ocurrió antes de la gestación
 - D) Todas son correctas
- 79 La proliferación de las células germinales primitivas femeninas y su crecimiento y maduración que se inicia antes del nacimiento en los ovarios fetales se llama:**
- A) Ovogénesis
 - B) Espermatogenesis
 - C) Ovogonias
 - D) Cuerpo lúteo
- 80 ¿Cuál de los siguientes elementos no es un factor predisponente al desarrollo del síndrome de hiperestimulación ovárica (SHO)?**
- A) Edad joven, delgadez (bajo IMC)
 - B) Paciente eumenorreica
 - C) Recuentos de folículos antrales elevados
 - D) Antecedentes de hiperestimulación ovárica
- 81 La morbilidad materna y la perinatal y la mortalidad aumentan en mujeres con preeclamsia que desarrollan la enfermedad antes de las 33 semanas de gestación cuando existen enfermedades previas. Las principales complicaciones maternas en la preeclámsia graves son ¿cual es la incorrecta?**
- A) Abruption placentae
 - B) Coagulación intravascular diseminada/ síndrome de Hellp
 - C) Edema pulmonar /síndrome de aspiración broncopulmonar
 - D) Disminución de la resistencia vascular periférica

- 82 Enfermedad trofoblástica gestacional o mola, es una proliferación anormal del trofoblasto que incluye la mola y los tumores trofoblásticos gestacionales: mola invasiva, corioadenoma destruens (tumor del lecho placentario) y coriocarcinoma. ¿ Cual es la incorrecta?**
- A) Amenorrea preeclámsia
 - B) El tamaño del útero es menor que el esperado para el tiempo de amenorrea
 - C) Dolor y metrorragia
 - D) Hiperestimulación ovárica
- 83 Si un parto evoluciona con normalidad, la amniorrexia artificial está contraindicada:**
- A) Si la dilatación cervical está por debajo de 7 cm y por encima de 4 cm
 - B) Si la presentación se encuentra en el segundo plano de Hodge
 - C) Cuando el punto guía de la presentación está por encima del estrecho superior de la pelvis
 - D) Si la presentación se encuentra en el tercer plano de Hodge
- 84 Un recién nacido colocado por debajo del orificio vaginal durante 3 minutos y sin que se ocluya la circulación fetoplacentaria, recibe una transfusión placentaria media aproximada de:**
- A) 30 ml
 - B) 50 ml
 - C) 80 ml
 - D) 150 ml
- 85 Se considera parto precipitado cuando desde el inicio de las primeras contracciones hasta la terminación completa del mismo no ha pasado más de:**
- A) 3 horas
 - B) 4 horas
 - C) 8 horas
 - D) 6 horas
- 86 Dentro de los factores de riesgo de los desgarros perineales .Señale la incorrecta:**
- A) la primiparidad: los desgarros con lesión esfinteriana se producen de forma significativa con más frecuencia en las primíparas (2,9%) que en las múltiparas (0,8%)
 - B) la macrosomía y la distocia de los hombros : la macrosomía fetal es un factor de riesgo independiente de lesión perineal
 - C) la longitud de la segunda fase del parto: existe una relación lineal entre la duración de la segunda fase del parto y el riesgo de desgarro perineal grave
 - D) Las presentaciones anteriores
- 87 Si en un desgarro perineal existe una lesión del músculo transversal del periné, se trata de:**
- A) Desgarro de primer grado
 - B) Desgarro de segundo grado
 - C) Desgarro de tercer grado
 - D) No entra dentro de la consideración de desgarro

- 88 Los fármacos y las sustancias que pueden provocar o agravar la incontinencia urinaria son:**
- A) Los antidepresivos
 - B) Los diuréticos, la cafeína
 - C) Los sedantes e hipnótico
 - D) Todas las anteriores
- 89 Si una gestante es diagnosticada de síndrome de HELLP, es cierto que:**
- A) Tiene afectada la producción de células sanguíneas
 - B) Tiene afectada la función hepática
 - C) Es una complicación de la preeclampsia
 - D) Todas son ciertas
- 90 Ante una gestante con diabetes pregestacional insulino-dependiente, debemos tener en cuenta las siguientes recomendaciones:**
- A) Realizar la ingesta de alimentos tres veces al día
 - B) No dar paseos de más de treinta minutos de duración
 - C) Controlar las dosis de insulina administradas, siendo al principio de la gestación necesaria más dosis de lo habitual
 - D) En líneas generales la ingesta de hidratos de carbono será del 50-60%
- 91 La OMS define la menopausia natural como: "cese permanente de la menstruación, determinado de manera retrospectiva, después de 12 meses consecutivos de amenorrea, sin causas patológicas" Es cierto que:**
- A) Actualmente la edad media de presentación se establece en los $40 \pm 3,8$ años
 - B) Es más tardío si no se han tenido embarazos
 - C) Actualmente la edad media de presentación se establece en los $48,5 \pm 3,8$ años
 - D) Ninguna es cierta
- 92 En las recomendaciones de hábitos saludables a una mujer menopaúsica, no se encuentra:**
- A) Abandonar el hábito del tabaco, si es fumadora
 - B) La práctica de un ejercicio regular para promover la salud general y el mantenimiento de la masa ósea
 - C) Disminuir el consumo de proteínas
 - D) Disminuir el consumo de cafeína
- 93 Se recomienda la administración de un laxante estimulante de la motilidad intestinal u osmótico (lactulosa) en aquellas mujeres en las que persiste el estreñimiento a pesar de haber aumentado la ingesta de fibras naturales y líquidos. Es cierto que:**
- A) No es necesario después del parto
 - B) Es una recomendación fuerte en el postparto
 - C) Aumentando la ingesta de líquidos no es necesario nada más
 - D) Son recomendaciones para la gestación

- 94 Una acción fundamental, dentro de la planificación sanitaria, es la determinación de las prioridades a las que ésta debe dirigirse. Para ello contamos con varios métodos entre los que no se encuentra:**
- A) El método Hanlon
 - B) La parrilla de análisis
 - C) El método DARE
 - D) La técnica de Delphi
- 95 Las responsabilidades profesionales de las matronas, según su Código Ético de la Confederación Internacional, incluyen:**
- A) La responsabilidad sobre sus decisiones y acciones, así como los resultados que tengan en los cuidados que prestan a las mujeres
 - B) Las matronas pueden negarse a participar en actividades para las que tenga rechazo moral, aunque esto signifique la mujer no acceda a los servicios sanitarios esenciales
 - C) A y B son correctas
 - D) A y B son incorrectas
- 96 En el desarrollo folicular durante el ciclo ovárico encontramos al Folículo de Graaf o folículo maduro. Éste posee una serie de etapa entre las que no se encuentran:**
- A) La capa granulosa
 - B) La capa cortical
 - C) La capa teca interna
 - D) La capa teca externa
- 97 La capacitación incluye un conjunto de cambios que deben sufrir los espermatozoides para ser capaces de fecundar. No es cierto que:**
- A) Ocurre en la uretra membranosa
 - B) Se produce una reacción acrosómica que permite la liberación de enzimas
 - C) Los espermatozoides adquieren mayor movilidad
 - D) Gracias a la capacitación pueden penetrar la zona pelúcida del óvulo
- 98 Sobre la salud de la mujer y el género como determinante de la morbilidad diferencial podemos afirmar:**
- A) Las diferencias físicas y fisiológicas entre hombres y mujeres a menudo no son contempladas debido a la mirada androcéntrica de la salud
 - B) En el campo de la toxicología, las mujeres han sido sistemáticamente excluidas a no ser que se observara su efecto en la salud reproductiva
 - C) A y B son incorrectas
 - D) A y B son correctas
- 99 ¿Cuál de las siguientes vacunas no administraría a una gestante?**
- A) Difteria
 - B) Influenza y Gripe H1N1
 - C) Varicela
 - D) Neumococo

100 Entre las alteraciones analíticas que podemos encontrar en una gestante con hiperémesis gravídica no se encuentra:

- A) Aumento del hematocrito y urea
- B) Hiponatremia e hipocalcemia
- C) Acidosis metabólica
- D) Cetonuria

101 CASO I:

A.G.C. de 24 años de edad tuvo un parto eutócico hace 20 días. Lacta de forma exclusiva desde el primer día tras el parto, como lo hizo con sus tres hijos anteriores. No tiene ningún problema de salud actualmente ni en sus antecedentes personales. Su madre tiene un síndrome varicoso intervenido y su padre ha sufrido un Infarto Agudo de Miocardio. Se le ha realizado una citología cervical con resultados normales hace 1 año.

Desea anticoncepción eficaz, ya que sus embarazos fueron posteriores a olvidos en la toma de la píldora anticonceptiva.

Respecto a la inserción de un DIU liberador de levonorgestrel de forma inmediata, y en base a los criterios de elegibilidad de la OMS:

- A) No hay restricción para el uso del método anticonceptivo
- B) Las ventajas del método anticonceptivo superan los riesgos teóricos o probados
- C) Los riesgos teóricos o probados superan las ventajas del uso del método
- D) Tiene un riesgo de salud inadmisibles si se usa el método

102 En el caso AGC

La inserción de un implante subdérmico liberador de etonogestrel de forma inmediata, y en base a los criterios de elegibilidad de la OMS:

- A) No tiene restricciones
- B) Sus ventajas superan los riesgos
- C) Sus riesgos superan las ventajas
- D) Tiene un riesgo de salud inadmisibles

103 En el caso AGC

El uso de un anillo vaginal liberados de etinilestradiol y etonogestrel de forma inmediata, y en base a los criterios de elegibilidad de la OMS:

- A) No tiene restricciones
- B) Sus ventajas superan los riesgos
- C) Sus riesgos superan las ventajas
- D) Tiene un riesgo de salud inadmisibles

104 En el caso AGC

La visita a esta consulta se debe aprovechar para:

- A) Realizar una toma de muestra para una citología vaginal
- B) Solicitar un estudio de coagulación
- C) Realizar una anamnesis detallada que valore riesgos
- D) Todos los anteriores

105 En el caso AGC

Si rechaza otros métodos y elige el método MELA de la amenorrea de lactancia, además de informar sobre su relativo nivel de eficacia, hay que informarle de su criterio para que se cumpla su protección anticonceptiva:

- A) Amenorrea
- B) Lactancia exclusiva o mixta
- C) Menos de 1 año tras el parto
- D) Todas las anteriores son correctas

106 En el caso AGC

Ante la persistencia de loquios debe recomendarse:

- A) Reanudar las relaciones coitales con preservativo
- B) Reanudar las relaciones coitales sin ningún método
- C) No reanudar las relaciones coitales hasta la interrupción total de loquios
- D) Reanudar las relaciones coitales tras la inserción de un implante subdérmico

107 CASO II:

Caso clínico. L.C.D. de 17 años acude a la consulta por una amenorrea de más de 3 meses. Sus ciclos son regulares de 28 días, le calculamos la edad gestacional y nos salen 15 semanas. Tiene pareja pero no viven juntos y tiene dudas de la continuidad de esta relación. Está matriculada en 4º de ESO, no le van muy bien los estudios. Vive con sus padres y un hermano de 15 años, la madre trabaja en el servicio doméstico por horas y el padre trabaja de forma temporal en la construcción. Se le realiza el test de embarazo y es positivo. Tiene Sus ciclos son regulares. Pesa 50 KG y mide 1,60. Es epiléptica y estaba en tratamiento con Acido Valproico 750 mg al día. La última revisión con el neurólogo la tuvo hace un año. No presentando crisis en el último año. Temía estar embarazada pero no tiene claro si quiere o no abortar.

¿Qué debemos hacer en relación al tratamiento con Acido Valproico?

- A) Recomendarle que deje tomarlo porque es peligroso para el embarazo
- B) Recomendarle que lo siga tomando y gestionar de forma preferente una cita con neurología para revisión del tratamiento
- C) Recomendarle que siga tomando el tratamiento y si ha estado sin convulsiones en el último año no necesita revisión por el neurólogo
- D) Recomendarle que deje de tomar el tratamiento y gestionarle una cita con neurología para que decidan si le pautan nuevo tratamiento

108 En el caso de L.C.D. ¿Qué nivel asistencial requeriría por las características de su gestación? Señala la respuesta más correcta:

- A) El tercer nivel asistencial hasta descartar el riesgo de malformaciones físicas
- B) Debe tener seguimiento de tercer nivel por obstetricia y seguimiento por neurología
- C) No necesita control por neurología si no había tenido convulsiones en el último año
- D) No necesita especial seguimiento por obstetricia porque el Ácido Valproico a las dosis que lo toma no reviste riesgo para el embarazo

- 109 En el caso de L.C.D. Si ella lo decide ¿En qué condiciones podría solicitar una interrupción voluntaria del embarazo?**
- A) Si por ecografía se confirma que está de 15 semanas lo tendría que hacer bajo el supuesto de peligro de salud para la madre o riesgo de graves malformaciones para el feto (y con el consentimiento de sus padres)
 - B) Puede hacerlo de forma libre hasta las 15 semanas con el consentimiento de sus padres según la legislación vigente
 - C) Son correctas las A y la D
 - D) Si por ecografía la edad gestacional correspondiera a 13 semanas podría hacer una interrupción del embarazo libre(con el consentimiento de sus padres) por estar dentro de los supuestos legales que contempla la decisión libre hasta las 14 semanas
- 110 En el caso de L.C.D. ¿Qué riesgos para el embarazo están aumentados por sus circunstancias?**
- A) Defectos del tubo neural por la medicación
 - B) Riesgo de anemia, Hipertensión Arterial Inducida por el Embarazo, parto pretérmino y CIR
 - C) Son correctas la A y la B
 - D) No existe ningún riesgo
- 111 En el caso de L.C.D. ¿En caso de continuar la gestación, que recomendaríamos en relación a la lactancia materna?**
- A) No debería lactar si sigue tomando Acido Valproico
 - B) El Acido Valproico es seguro en la lactancia. Se recomienda la lactancia materna porque favorece el vínculo, disminuye el riesgo de abandono y maltrato
 - C) No se recomienda la lactancia materna por la edad de la madre
 - D) Son correctas la A y la C
- 112 En el caso de L.C.D. ¿ Qué hemos de tener en cuenta en el alta hospitalaria tras el parto?**
- A) Por las circunstancias sociales y personales existe un mayor riesgo social incluso falta de cuidados y maltrato infantil. Debemos comunicar para seguimiento por el /la trabajadora social
 - B) Recomendaciones de anticoncepción segura e insistir en lo importante de la planificación si decide nuevos embarazos de cara a la prevención de riesgos que pueden disminuir con la administración de suplementos
 - C) Revisión por neurología y recomendar que debe ser revisada antes de nuevos embarazos
 - D) Son correctas A, B y C

113 En el caso de L.C.D. Tiene correcto el calendario vacunal ¿recomendaríamos alguna otra vacuna?

- A) La vacuna de la gripe, porque estamos en el mes de octubre y es recomendable a las embarazadas por el riesgo de complicaciones
- B) No es necesaria la vacunación de la gripe en su edad aunque esté embarazada
- C) Sólo en el caso de que padeciera otra patología respiratoria estaría recomendada la vacuna de la gripe
- D) La vacuna de la gripe no se debe administrar a las mujeres embarazadas porque es peligrosa para el embarazo

114 En un urocultivo realizado a L.C.D. se detecta una infección del tracto urinario. Además del antibiograma tendremos en cuenta la seguridad de los fármacos para el embarazo. ¿cuál de los siguientes antibióticos no es seguro en el embarazo?

- A) Amoxicilina
- B) Penicilina
- C) Clindamicina
- D) Cloramfenicol

115 CASO III:

Patricia G. P. , gestante de 39 semanas, primigesta, que ingresa procedente de su domicilio, con contracciones dolorosas y rotura de membranas con líquido claro.

A la exploración presenta :

Cervix borrado, centrado, 4 centímetros de dilatación, presentación cefálica, SES. FCF entre 140 y 150 l/m.

Pasa a paritorio para seguimiento y cuidados del parto y transcurridas tres horas, durante las cuales se realiza monitorización continua, estando el registro cardiotocográfico dentro de los patrones de la normalidad, presenta dilatación completa.

Tras una hora de pujos espontáneos se evidencia repentina salida de líquido meconial y nace una niña con un Apgar igual o menor a dos.

Tras maniobras de resucitación no se consigue revertir la situación.

Inmediatamente a la salida del neonato, la matrona, que es el profesional que está asistiendo al parto, obtiene muestras de sangre de los vasos umbilicales para evaluar el estado metabólico fetal, para lo cual procederá (señala la respuesta correcta) :

- A) Aislado después del nacimiento un segmento de cordón de 10 a 20 cm entre el niño y la placenta
- B) Aislado después del nacimiento , un segmento de cordón de 10 a 20 cm entre el niño y la placenta, evitando retrasos de 10 a 20 segundos en la obtención de este segmento, que pueden alterar tanto la pCO₂ como el pH
- C) Aislado después del nacimiento, un segmento de cordón de 10 a 20 cm entre el niño y la placenta, evitando retrasos de 20 a 30 segundos en la obtención de este segmento, que pueden alterar tanto la pCO₂ como el pH
- D) No es necesaria la obtención de estas muestras. El test de Apgar es un marcador definitivo

116 En el caso de Patricia

Durante la resucitación neonatal es importante que alguien ajeno a la resucitación, cuente el tiempo que transcurre, desde que la niña nace, y , así mismo, adjudique la puntuación de Apgar. Se debe suspender la reanimación si no se ha obtenido respuesta (latido cardiaco aun en formas anormales) :

- A) A los diez minutos
- B) A los quince minutos
- C) A los veinte minutos
- D) A los treinta minutos

117 En el cordón umbilical, el valor mas ilustrativo es el que se mide en la arteria umbilical. El pH de la arteria umbilical del bebé de Patricia es de 6,98. ¿ Por debajo de que valor se considera que es patológico y es señal de que existe acidosis fetal?

- A) 7,30
- B) 7,20
- C) 7,10
- D) 7,00

118 La asfixia neonatal por aspiración masiva de líquido amniótico es una posible causa de la muerte del bebé de Patricia. En caso de que hubiera sido posible su resucitación, para confirmar que se ha producido una asfixia neonatal, es necesaria la asociación de cuatro elementos, señala cual de los siguientes no es correcto:

- A) Acidez sanguínea anómala en el nacimiento
- B) Puntuación de Apgar igual a 5 al quinto minuto de vida
- C) Transtornos neurológicos precoces en el recién nacido
- D) Signos clínicos y / o de laboratorio de sufrimiento multivisceral en el recién nacido

119 Para comunicar a Patricia y a su pareja que su bebé ha fallecido, ¿ qué debemos hacer y / o decir para apoyar y dar consuelo a los padres?

- A) Ayudarlos no dejándolos solos
- B) Llamar al bebé por su nombre
- C) Tratar a la pareja por igual
- D) Todas las anteriores son ciertas

120 Dentro de las herramientas que los profesionales deben conocer para sobrellevar el impacto emocional que ocasiona la muerte perinatal en ellos mismos, no se encuentra:

- A) Deben ser siempre los mismos profesionales los que atienden a los padres que han sufrido un proceso de muerte perinatal, esto facilita los cuidados
- B) Solicitar a la unidad formativa del centro que realicen cursos sobre este tema para capacitar a los profesionales sanitarios
- C) Si por razones morales, religiosas o personales no se ven capacitados para tratar a estos padres es mejor hablarlo con un superior y derivar el caso
- D) La A y la C son correctas

- 121 Para atender a Patricia y su pareja se debe limitar el número de profesionales que están en contacto con ellos, no solo para favorecer la cercanía y expresión de sentimientos, sino también para que los padres obtengan siempre la misma información. Dentro de esta información se encuentra el ofrecerle la posibilidad de realizar la necropsia fetal, que tiene como objetivos básicos y adicionales:**
- A) Establecer un diagnóstico fiable
 - B) Proporcionar una cierta tranquilidad a los padres
 - C) Permitir la investigación epidemiológica
 - D) Todas las anteriores son ciertas
- 122 El duelo perinatal de Patricia y su pareja se considera un duelo desautorizado debido a (señala la respuesta correcta):**
- A) Que no es reconocido socialmente
 - B) Que no se expresa abiertamente por la mujer y su pareja
 - C) Que es una pérdida que se vive con gran soledad
 - D) Son correctas todas las anteriores
- 123 De las fases del duelo perinatal que experimentaran Patricia y su pareja, ¿cuál es la primera según Bolwby? :**
- A) Búsqueda
 - B) Choque
 - C) Organización
 - D) Desorganización
- 124 ¿Cuántas fases del duelo perinatal, que experimentaran Patricia y su pareja, describe Bolwby?**
- A) Seis
 - B) Cinco
 - C) Cuatro
 - D) Tres
- 125 En base a las manifestaciones clínicas que presentan los progenitores existen diferentes tipos de duelo perinatal, señala la respuesta incorrecta:**
- A) Duelo anticipado
 - B) Duelo desorganizado
 - C) Duelo inhibido
 - D) Duelo retardado
- 126 Patricia solicita la inhibición de la lactancia, ¿cuál será el procedimiento correcto ? :**
- A) No es necesaria la inhibición puesto que no se ha estimulado la lactancia con succión
 - B) Administración de Carbegolina según protocolo del hospital
 - C) Aplicación de medidas locales: uso de sujetadores adecuados, frío local
 - D) B y C son correctas

127 El bebé de Patricia debe incluirse en las tasas de mortalidad neonatal precoz, éstas deben presentarse en relación con:

- A) Los grupos de peso al nacer
- B) Los grupos de la edad de gestación al nacimiento
- C) Los grupos de la edad a la muerte
- D) Todas las anteriores son correctas

128 Ante una nueva gestación de Patricia, esta , será considerada de alto riesgo. ¿Cuál de las siguientes manifestaciones de la mujer es cierta?

- A) El umbral del dolor en la mujer se encuentra disminuido, esto provoca que acuse mas las molestias del embarazo como somatización de la ansiedad que le provoca la posibilidad de sufrir una nueva pérdida
- B) Se observa una resistencia de la mujer a establecer el vínculo de apego como una respuesta de autoprotección para no ser lastimada de nuevo
- C) A y B son correctas
- D) Ninguna es cierta

129 CASO IV:

Secundigesta de 38 semanas por amenorrea, con un parto anterior normal y sin complicaciones (feto vivo de 3.750 gramos por vía vagina), acude a urgencias obstétricas nerviosa, diciendo que tiene muchos dolores y muchas ganas de empujar. La colocamos en la mesa de exploraciones y observamos que la bolsa asoma prominente por la vulva, en ella se distingue tanto meconio espeso como partes fetales; en ese momento y en el corto periodo de relajación entre las contracciones, la mujer nos dice que el niño está de nalgas y que tenía programada una cesárea para dentro de dos semanas.

¿Que actitud debería tomar la matrona?

Selecciona una:

- A) Consulta la documentación pertinente, comprueba que es correcta la información, le realiza un tacto vaginal para comprobar entre otras cosas que la presentación no ha cambiado y toma una actitud expectante a la espera de acontecimientos
- B) Toma una actitud expectante y aprovecha la espera para cumplimentar tanto los registros en papel como los informáticos y le dice a la auxiliar de enfermería que la vaya preparando para una posible cesárea
- C) Tranquiliza a la mujer, avisa e informa urgente al equipo médico de guardia, le coge una vía y sigue las instrucciones que le da el médico de guardia
- D) Realiza una amniorraxis y le pide a la mujer que empuje un poco al mismo tiempo que tira del periné para comprobar la presentación

130 En el caso que nos ocupa

Cuando la mujer está hablando con la matrona, se produce una nueva contracción bastante intensa y las membranas ovulares se rompen espontáneamente, dando lugar aun pujo espontaneo e inevitable por parte de la mujer.

Asoma por la vulva las nalgas y los genitales, el parto es inevitable; los médicos de guardia estan en una cesárea urgente complicada y no pueden ausentarse.

El quirófano de urgencias obstétricos esta ocupado y por indicación médica pasan a la mujer a un paritorio.

El parto es inminente y la matrona tiene que asistirlo, ¿Que actitud debe tomar la matrona en esta primera fase del parto, antes de la salida del ombligo fetal por la vulva?

Selecciona una:

- A) Tirar de las nalgas y extraer los miembros inferiores
- B) Pedir a la mujer que empuje y tirar de las nalgas, los miembros inferiores ya saldrán solos con los pujos. Adoptar una actitud vigilante
- C) Empujar las nalgas para dentro para así retrasar el expulsivo y que le de tiempo de llegar a los médicos
- D) Adoptar una actitud vigilante hasta la salida del ombligo fetal por la vulva y a ser posible de la punta de la escápula

131 Llegamos a la segunda fase del expulsivo, se ve el vértices inferior de la escápula, el dorso gira 90° para que el diámetro bisacromial ocupe el anteroposterior.

No es posible la expulsión espontanea, necesita una ayuda manual, ¿Que conducta activa debe adoptar la matrona?

Selecciona una:

- A) Hace descender un asa de cordón umbilical de 10 a 15 centímetros
- B) Extraen las extremidades inferiores flexionando las rodillas y deslizandolas hacia fuera
- C) Colcará unas compresas tibias alrededor dela pelvis fetal
- D) Todas son correctas

132 Se hace visible el ángulo del omóplato, comienza la fase crítica, la cabeza penetra en la pelvis menor, comienza la ayuda manual al parto de nalgas.

En todo momento se le da a la mujer los cuidados necesarios, se le trasmite tranquilidad y se le explica e indica lo que tiene que hacer.

¿En esta fase de expulsivo que maniobras simples debe adoptar la matrona?

Selecciona una:

- A) Maniobra de Bracht,, utilizada para la liberación de los brazos y la extracción de la cabeza
- B) Realizar una gran extracción, tirando con fuerza del tronco fetal y realizando la rotación al mismo tiempo
- C) Maniobra de Mauriceau, procedimiento manual clínico destinado a la tracción de la cabeza última encajada
- D) Maniobra de Pinard, procedimiento manual clínico destinado a la tracción de la cabeza última encajada

133 Al salir los hombros se encaja la cabeza con la sutura sagital en el transverso del estrecho superior y rotará 90° para situar la nuca debajo de la sínfisis. En este momento del expulsivo, la cabeza fetal no se desprende con la maniobra anterior, ¿Que maniobra debe adoptar la matrona en este momento del parto?

Selecciona una:

- A) Maniobra de Pajot, descenso manual de ambos brazos por separado y extracción de la cabeza
- B) Maniobra de Bracht, utilizada para la liberación de los brazos y la extracción de la cabeza
- C) Rotar el feto a dorso posterior, para así facilitar la salida de la cabeza fetal con una sola tracción en posterior deflexionada
- D) Maniobra de Mauriceau, procedimiento manual clínico destinado a la tracción de la cabeza última encajada

134 CASO V:

La usuaria M.L.R. acude a una consulta preconcepcional, se encuentra preocupada, porque presenta una serología positiva del HBsAg, se le informa que tiene un 70 a 90%, de posibilidades de transmitir a sus hijos la infección perinatal y que entre el 85 al 90% de los niños infectados serán portadores crónicos del VHB, con un 25% de presentar hepatitis crónica, cirrosis, o carcinoma hepatocélular en la edad adulta. ¿Cuál es la única acción preconcepcional que disminuye el riesgo de transmisión?

- A) El periodo preconcepcional es óptimo para completar la vacunación, aunque en situaciones de alto riesgo el embarazo no contraindica la vacunación
- B) Ante un HBsAg positivo se deben solicitar el resto de marcadores serológicos para saber en qué fase se encuentra la enfermedad
- C) Para disminuir el riesgo de transmisión hay que retrasar la gestación hasta disminución del marcador HBeAg o de la carga viral
- D) Todas son incorrectas

135 Mujer de 30 años de edad que solicita anticoncepción hormonal

AF: Madre Ca de ovario

Padre Ca de Colon

AP: Enfermedad de Chohn inactiva, anemia ferropénica. No fumadora.

AGO: G1, PN1, FM: 5/30. Síndrome Premenstrual moderado

AQ: No tiene

Respecto a la asociación de toma de ACH y Ca de mama, señale la incorrecta:

- A) Edad inicio antes de 20 años y >5 años consecutivo aumenta riesgo de aparición de Ca de mama en mujeres < 35 años
- B) La toma de ACH(anticoncepcion hormonal) se relaciona con un aumento de incidencia de Ca de mama y un aumento de la mortalidad
- C) El riesgo global de Ca de mama comparando usuarias y no usuarias no está aumentado en ninguno de los grupos
- D) Es posible aumento del riesgo en las portadoras de BRCA1 y BRCA2 esta suficientemente contrarrestado por los beneficios den la protección frente al cáncer de ovario

136 Respecto a la asociación de Ca de ovario y la ACH, señale la incorrecta:

- A) El efecto protector continúa al menos durante 20 años tras dejar de tomarlo
- B) El efecto protector se produce sobre todo en mujeres de baja paridad, menos de 4 partos
- C) La magnitud y la disminución del riesgo está directamente relacionada con la duración del uso de los anticonceptivos hormonales
- D) Las mujeres con enfermedades sistémicas que afectan al sistema vascular, como el lupus eritematoso y la diabetes con retinopatía o nefropatía, es la contracepción idónea

137 CASO VI:

Una mujer de 17 años, acude a su médico de atención primaria dice que ha mantenido relaciones sexuales consentidas y está embarazada de 12 semanas y que desea interrupción voluntaria de embarazo, porque en el momento actual no es el más apropiado para llevar a cabo una gestación, su idea es empezar unos estudios fuera de España.

AP: Tabaquismo de 15 cig/día, no alergias conocidas

AGO: Mq a los 11 años, FM: 5-7/30, dismenorrea desde la menarquía mal controlada con AINES, posible endometriosis, G0, A0, P0, no tiene citologías

previas. Antecedentes familiares: Madre diabetes tipo II, Padre Ca de próstata. I.-¿ Se encuentra esta mujer dentro de los plazos de gestación razonable para una interrupción voluntaria de embarazo, .?

- A) Que haya transcurrido un plazo al menos de dos semanas, desde la información a la mujer y la realización de la intervención
- B) Que haya transcurrido un plazo de al menos diez días, desde la información la mujer y la realización de la intervención
- C) Podrá interrumpirse el embarazo dentro de las primeras catorce semanas de gestación a petición de la embarazada, con el consentimiento paterno
- D) Podrá interrumpirse el embarazo dentro de las 18 semanas de gestación a petición de la mujer

138 CASO VII:

Luisa acude a la consulta de la matrona gestante de 12 semanas, al tomarle la TA nos da que tiene 150/95, tras 20 minutos le repetimos la toma y continua con las mismas cifras de TA, le realizamos un análisis de orina, mostrando ausencia de proteinuria, Pensaremos que estamos ante un caso de:

- A) Preeclampsia leve
- B) Preeclampsia grave
- C) Hipertensión crónica
- D) Eclampsia

139 En este caso ,entre las recomendaciones de cuidados que daremos a esta gestante se encuentran:

- A) No ingerir carnes muy hechas
- B) Continuar con su ritmo habitual de trabajo, aunque ello le genere estrés
- C) Volver a ver en la consulta para valorar cifras de tomas de TA en domicilio
- D) Ninguna es correcta

140 CASO VIII:

Mercedes acude a la consulta de la matrona a los 6 días después del parto. Ha tenido su primer hijo, ha pesado 2.730 gr., se siente feliz porque come muy bien, no le demanda mucho, le da el pecho. Tiene molestias en la zona perineal, pero ella cree que es normal ya que ha tenido un pequeño desgarro en el momento del expulsivo. Entre las actividades que realizaremos con Mercedes en esta primera visita, se encuentran:

- A) Preguntaremos los datos del parto y vivencias
- B) Valoraremos el estado anímico
- C) Valoraremos el entorno familiar y social
- D) Todas son ciertas

141 Exploraremos al hijo de Mercedes y valoraremos: Señala la respuesta incorrecta:

- A) Aspecto general, vitalidad, coloración
- B) Hidratación y reflejos
- C) No es necesario la evaluación y refuerzo de la lactancia materna
- D) El estado del ombligo

142 Como Mercedes solo ha tenido un pequeño desgarro, es cierto que:

- A) No es necesario valorarle el estado del periné
- B) No necesita cuidados de la herida
- C) Debe tomar laxantes para evitar infecciones en el periné, aunque no esté estreñida
- D) No hay ninguna cierta

143 CASO IX:

María es una gestante de 26 semanas de gestación que presenta una clínica febril junto a exantema. Tras realizarle las pruebas serológicas se confirma que ha contraído rubeola. Ante esta situación surgen una serie de cuidados y aspectos sobre los que informar.

María nos pregunta qué afectación puede tener su bebe, le informaremos de que:

- A) La rubeola no produce afectación fetal
- B) Debido a su edad gestacional es más probable que su hijo/a esté afectado/a
- C) Entre las afectaciones posibles debido a la rubeola se encuentran la retinopatía y cardiopatías congénitas
- D) Todas son incorrectas

144 María descubrió que no estaba inmunizada en la primera determinación analítica del embarazo. Al respecto sabemos que:

- A) La infección congénita con afectación se produce durante la primoinfección materna
- B) Si una mujer detecta que no está inmunizada debe vacunarse y esperar 6 meses antes de quedar embarazada
- C) Una gestante que descubre que no está inmunizada debe esperar a terminar de lactar para vacunarse
- D) A y B son ciertas

145 Sobre la detección de la infección de rubeola:

- A) Si hay una infección aguda estarán elevadas la IgG y la IgM
- B) En las embarazadas no inmunizadas hay que hacer un seguimiento para ver si se produce una seroconversión
- C) Se debe realizar la IgG a todas las gestantes
- D) Todas son ciertas

146 CASO X:

Julia es una gestante de 16 años de edad y 9 semanas gestación que acude a urgencias obstétricas del hospital por presentar vómitos que no ceden con una evolución de varios días. En su documento de salud de embarazada encontramos que se trata de un embarazo no deseado y que está tomando suplemento de ácido fólico y de yodo.

Julia tendrá una hiperémesis gravídica si:

- A) Existe una reducción del peso
- B) Normalidad metabólica
- C) Náuseas y vómitos que no impiden que se alimente
- D) A y C son correctas

147 Siguiendo con el caso

La etiología la hiperemesis gravídica es desconocida, si bien existen una serie de factores predisponentes. ¿Qué es incorrecto en relación a los mismos?

- A) Factores psicológicos como tener un embarazo muy deseado
- B) Factores obstétricos como un embarazo gemelar y/o nuliparidad
- C) Factores gastrointestinales relacionados con el retraso del vaciado gástrico
- D) Factores hormonales entre los que se incluyen el efecto de la hCG, estrógenos y progesterona

148 CASO XI:

Julia es una mujer que acude a nuestra consulta pregestacional con deseo de quedar embarazada. Entre sus antecedente presenta una diabetes tipo I insulín dependiente y nos consulta una serie de aspectos que desea conocer.

Para sentar las bases, sobre el metabolismo de la glucosa en un embarazo normal es incorrecto:

- A) En la primera mitad del embarazo se alteran la producción basal glucosa y la sensibilidad periférica a la insulina
- B) En la segunda mitad del embarazo los niveles de glucosa basal son mayores
- C) El lactógeno placentario afecta al metabolismo de la glucosa aumentando la glucemia después de la toma de glucosa
- D) A y C son ciertas

149 Julia nos pregunta acerca de las repercusiones de padecer diabetes y tener un embarazo. Sabemos que:

- A) La gestación sobre la diabetes produce un menor riesgo de descompensaciones agudas
- B) Es un factor protector frente a la Preeclampsia
- C) En el feto puede producir tanto macrosomía como crecimiento intrauterino retardado
- D) Si presenta una Hb1Ac 8 pregestacional hay menor riesgo de embriopatía diabética

150 Finalmente Julia es diagnosticada de emesis gravídica y recibe una serie de recomendaciones alimentarias junto a un tratamiento farmacológico. ¿Qué recomendación no sería acertada?

- A) Tomar comida en pequeñas cantidades y frecuentes
- B) Dar preferencia a los alimentos calientes y líquidos. Evitar los fríos
- C) Usar una condimentación sencilla
- D) Desayunar en la cama y esperar 5 minutos antes de levantarse

151 En el PAI de embarazo parto y puerperio, en las características de calidad, de la valoración inicial (Área de paritorio), en esta fase los cuidados irán orientados a:

- A) NOC 2510: Estado materno: durante el parto y NOC 1404: Autocontrol del miedo
- B) NOC 1404: Autocontrol del miedo y NOC 1500: Lazos afectivos padres-hijo
- C) NOC 2510: Estado materno: durante el parto y NOC 1817: Conocimiento: parto y alumbramiento
- D) NOC 1817: Conocimiento: parto y alumbramiento y NOC 1800: Conocimiento: lactancia materna

152 El decreto 101/1995 de 18 de Abril que determina los derechos de los padres y de los niños en el ámbito sanitario durante el proceso del nacimiento, en su artículo 2 (derechos de la madre), apartado b); dice:

Selecciona una:

- A) A la confidencialidad y sigilo respecto de sus datos personales y sanitarios, por parte de todo el personal del centro sanitario donde se la atiende, excepto el personal sanitario, por la necesidad de la transferencia de datos para su correcta atención
- B) A la confidencialidad y sigilo respecto de sus datos personales, no a los datos sanitarios, ya que estos son necesarios para su correcta atención
- C) A la confidencialidad y sigilo respecto de sus datos sanitarios, no a los personales, ya que estos son necesarios para el servicio de admisión
- D) A la confidencialidad y sigilo respecto de sus datos personales y sanitarios, por parte de todo el personal del centro sanitario donde se la atiende

153 La conducta a seguir en la atención a un parto gemelar, será similar a la que se realiza en el parto de feto único con las siguientes consideraciones ¿Que respuestas no es correcta?:

Seleccione una:

- A) Monitorización continua de cada feto
- B) Es recomendable no realizar la amniorrexia precozmente
- C) Tras la salida del primer gemelo se pinzará e identificará el primer cordón y se procederá a la rotura de la bolsa amniótica del segundo gemelo
- D) No se recomienda ningún límite en el tiempo entre el nacimiento de ambos gemelos, y no necesita un control estricto del segundo gemelo durante el parto



JUNTA DE ANDALUCIA
CONSEJERÍA DE SALUD

CONSEJERÍA DE SALUD

JUNTA DE ANDALUCIA

