Examen del turno libre del concurso-oposición para optar a plazas de enfermero obstétrico-ginecológico / enfermera obstétrico-ginecológica del Servicio de Salud de las Islas Baleares

Advertencias:

- No abra el cuestionario hasta que se lo indiquen.
- Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario, pida que se lo cambien.
- Este cuestionario consta de 100 preguntas en total, aunque de la 89 a la 100 son preguntas de reserva por si alguna de la 1 a la 88 resulta impugnada. Por lo tanto, debe responder todas las preguntas.
- Para cada pregunta del cuestionario solo hay una respuesta correcta y todas las preguntas tienen el mismo valor.
- La valoración de esta prueba es de 60 puntos; para superar el ejercicio hay que lograr la puntuación mínima de 29,9992 puntos. Cada respuesta correcta se valora con 0,6818 puntos. Las contestaciones erróneas se penalizan con una cuarta parte del valor de una respuesta correcta. Las respuestas en blanco y las que contengan más de una alternativa marcada no se valoran.
- Solo se califican las respuestas señaladas en la hoja de respuestas. Por tanto, compruebe siempre que el número de la respuesta que señale en la hoja de respuesta es el que corresponde al número de la pregunta del cuestionario.
- Puede utilizar el cuestionario como borrador. Una vez terminado el ejercicio, puede llevarse el cuestionario.
- Sobre cómo señalar las contestaciones en la hoja de respuestas, lea muy atentamente las instrucciones que aparecen en el encabezamiento de esta.
- Durante la prueba debe mantener apagado el teléfono móvil.
- El tiempo para completar el ejercicio es de dos horas y media (150 minutos), incluido el tiempo para responder las preguntas de reserva.

1. ¿Cuál es la estructura de la Constitución española de 1978?

a) Está formada por un preámbulo, un título preliminar, 9 títulos, 4 disposiciones adicionales, 9 disposiciones transitorias, 1 disposición derogatoria y 1 disposición final.

b) Está formada por un preámbulo, un título preliminar, 9 títulos, 5 disposiciones adicionales, 9 disposiciones transitorias, 1 disposición derogatoria y 1 disposición final.

c) Está formada por un preámbulo, un título preliminar, 10 títulos, 5 disposiciones adicionales, 9 disposiciones transitorias, 1 disposición derogatoria y 1 disposición final.

d) Está formada por un preámbulo, un título preliminar, 10 títulos, 4 disposiciones adicionales, 9 disposiciones transitorias, 1 disposición derogatoria y 1 disposición final.

2. ¿Cuál es el territorio de la comunidad autónoma de las Islas Baleares?

a) Es el formado por el de las islas de Mallorca, Menorca, Ibiza, Formentera y Cabrera y por el de las otras islas menores adyacentes.

b) Es el formado por el de las islas de Mallorca, Menorca, Ibiza y Formentera.

c) Es el formado por el de las islas de Mallorca, Menorca, Ibiza, Formentera y Cabrera.

d) Es el formado por el de las islas de Mallorca, Menorca, Ibiza-Formentera y Cabrera.

3. ¿Regula la Ley 5/2003, de 4 de abril, de salud de las Islas Baleares, algún tipo de derecho para el recién nacido?

a) Sí, por ejemplo el derecho a recibir un tratamiento respetuoso y digno, así como a ser identificado inmediatamente mediante las medidas que se consideren adecuadas.

b) No, solo regula los derechos de las madres.

c) No, solo regula los derechos de los padres y de las madres.

d) No, solo regula los derechos de los padres, de las madres y de los familiares hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad del recién nacido.

4. Señale la afirmación correcta:

a) Una parte de la estructura asistencial del sistema sanitario puede estar en disposición de ser utilizada para la investigación sanitaria y para la docencia de los profesionales.

b) Toda la estructura asistencial del sistema sanitario ha de estar en disposición de ser utilizada para la investigación sanitaria y para la docencia de los profesionales.

c) No toda la estructura asistencial del sistema sanitario debe estar en disposición de ser utilizada para la investigación sanitaria y para la docencia de los profesionales.

d) Toda la estructura asistencial del sistema sanitario ha de estar en disposición de ser utilizada para la investigación sanitaria, pero no para la docencia de los profesionales.

5. ¿Con qué sistema debe hacerse la selección del personal estatutario fijo?

a) Oposición.

b) Concurso.

c) Concurso-oposición.

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

6. Señale la afirmación correcta respecto al derecho a la información asistencial:

a) Los pacientes tienen derecho a conocer, con motivo de cualquier actuación en el ámbito de su salud, toda la información disponible sobre esta, salvando los supuestos exceptuados por la ley.

b) Toda persona tiene derecho a que se respete su voluntad de no ser informada.

c) La información comprende, como mínimo, la finalidad y la naturaleza de cada intervención, sus riesgos y sus consecuencias.

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

7. ¿Dónde es válida la tarjeta sanitaria individual emitida por cualquiera de las administraciones sanitarias competentes?

a) En todo el Sistema Nacional de Salud.

b) En parte del Sistema Nacional de Salud, solo en las administraciones sanitarias que hayan suscrito previamente el convenio de colaboración correspondiente.

c) Solo en el ámbito territorial de la administración sanitaria competente para emitirla.

d) La tarjeta sanitaria individual únicamente tiene validez autonómica.

8. ¿Puede limitarse el derecho a la información sanitaria de los pacientes?

a) En ningún caso puede limitarse.

b) Puede limitarse por la existencia acreditada de un estado de necesidad terapéutica.

c) Limitar o no el derecho a la información sanitaria de los pacientes depende de la voluntad del profesional sanitario.

d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

9. ¿Cuándo debe prestarse el consentimiento informado por escrito?

a) Siempre, en todos los casos.

b) Solo en los casos de intervención quirúrgica.

c) En los casos de intervención quirúrgica o de procedimientos diagnósticos y terapéuticos invasores y, en general, en la aplicación de procedimientos que supongan riesgos o inconvenientes de notoria y previsible repercusión negativa sobre la salud del paciente.

d) No es necesario que el consentimiento informado sea por escrito: basta que sea verbal en todos los casos.

10. ¿Qué limita la renuncia del paciente a recibir información?

a) El interés de la salud del propio paciente.

b) El interés de la salud de terceras personas.

c) El interés de la salud de la colectividad.

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

11. Cuando se selecciona una fecha y a partir de ahí se inicia una investigación, ¿de qué modo se trata?

a) Modo prospectivo.

b) Modo bidireccional.

c) Modo mixto.

d) Modo retrospectivo.

12. Señale la afirmación incorrecta respecto a los grados de recomendación:

a) A = extremadamente recomendable.

b) B = recomendación favorable.

c) C = no es recomendable.

d) D = evidencia aceptable para la no recomendación.

13. ¿Quiénes participaron en la elaboración de la *Guía de práctica clínica sobre atención al parto normal*?

a) Ginecólogos/ginecólogas, pediatras y matronas.

b) Profesionales de diferentes disciplinas implicadas en la atención del parto.

c) Mujeres pertenecientes a asociaciones involucradas en el fomento de los cuidados adecuados antes, durante y después del parto.

d) Las respuestas *b* y *c* son correctas.

14. Señale la respuesta correcta respecto a la Estrategia de Atención al Parto Normal en el Sistema Nacional de Salud:

a) Presenta algunas pequeñas modificaciones interautonómicas.

b) Las recomendaciones de la *Guía de práctica clínica sobre la atención al parto normal* están basadas en las mejores evidencias científicas disponibles.

c) Es de cumplimiento obligatorio en los hospitales del territorio español.

d) Se publicó en 2004.

15. ¿Cuáles son las fuentes de información secundaria de los indicadores demográficos?

a) El censo y el padrón.

b) La lista de enfermedades de declaración obligatoria (EDO).

c) Las encuestas de salud.

d) Las respuestas *a* y *b* son correctas.

16. ¿Cuáles son las fases para la mejora continua de la calidad?

a) Planificar, analizar, implantar y reevaluar.

b) Planificar los recursos materiales y los recursos humanos.

c) Verificar el cumplimiento correcto del plan diseñado.

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

17. ¿Cuál es el marco territorial de la atención primaria de salud y la demarcación poblacional y geográfica fundamental?

a) El área de salud.

b) La zona de salud.

c) El centro de salud.

d) El hospital.

18. ¿Cuáles son los objetivos de la matrona durante la educación maternal?

a) Promover el aprendizaje y fomentar la participación.

b) Asistir al mayor número de mujeres posible.

c) Adecuar los horarios para la asistencia del mayor número de mujeres y de sus parejas al mayor número de sesiones posible.

d) Las respuestas *b* y *c* son correctas. .

19. ¿Cómo se denomina la gestión encaminada a asegurar de forma rápida, ágil y sencilla el abordaje de los problemas o de las situaciones desde una visión centrada en los usuarios?

a) Gestión de casos.

b) Gestión por procesos.

c) Gestión clínica.

d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

20. ¿Qué forma tiene la pirámide poblacional típica de los países de población estable y de los países desarrollados o en vías de desarrollo?

a) Triangular o progresiva.

b) De campana.

c) Ojival.

d) De bulbo.

21. ¿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 1.000.

b) Número de muertes de menores de 1 año dividido entre el número de nacidos vivos, multiplicado por 1.000.

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.

22. Señale la afirmación correcta sobre el informe de enfermería al alta:

a) Se emite en todos los servicios de un hospital de forma obligatoria.

b) Su función es dejar constancia de la actividad enfermera, ayudar al paciente y a su familia en la continuidad de los cuidados y servir de vehículo de comunicación con la atención primaria.

c) Es una copia del alta médica pero con lenguaje enfermero.

d) Todas las respuestas anteriores son incorrectas.

23. Señale cuál de las opciones siguientes es la más completa en cuanto a los tipos de violencia machista:

a) Violencia física, psicológica y económica.

b) Mutilación genital femenina.

c) Violencia física, psicológica, económica, simbólica, feminicidio, mutilación genital femenina.

d) Violencia global.

24. ¿Cuáles son las fases del ciclo de violencia machista, según Lenore E. Walker?

a) Fase de acumulación y fase de desenlace.

b) Fase tranquila y fase violenta.

c) Fase de acumulación, fase de agresión y fase de luna de miel.

d) Fase inicial, fase media y fase final.

25. Señale la afirmación incorrecta en relación al espermatozoide maduro:

a) Contiene 23 cromosomas.

b) El acrosoma es una vesícula que contiene enzimas hidrolíticas, capaces de digerir la matriz extracelular del ovocito.

c) Aumenta su actividad en medios ácidos.

d) Su vida media en el aparato genital masculino es de varias semanas, o incluso meses, y se almacena principalmente en el conducto deferente.

26. ¿Cuál de las siguientes alteraciones del líquido amniótico puede encontrarse con mayor probabilidad en el caso de una obstrucción esofágica fetal?

a) Oligoamnios.

b) No hay relación entre las enfermedades fetales y el líquido amniótico.

c) Polihidramnios.

d) Líquido meconial.

27. Señale la respuesta correcta en cuanto al abordaje de la sexualidad en la adolescencia:

a) Hay que tener en cuenta el perfil y los deseos de la usuaria en cuanto a las preferencias anticonceptivas.

b) Es útil trabajar con adolescentes para mejorar su nivel de autoestima y para que aprendan a decir "no".

c) Uno de los objetivos de la Consulta Jove es dar información y educación para la salud sobre las prácticas de riesgo.

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

28. ¿En cuál de estas situaciones no está indicado el estudio microbiológico vaginal?

a) Seguimiento habitual del embarazo.

b) Sospecha de infección de transmisión sexual.

c) Previo a la colocación de un DIU.

d) Amenaza de parto pretérmino.

29. Al hacer una citología o un test de Papanicolau, ¿qué hay que tener en cuenta? Señale la respuesta incorrecta:

a) Hay que esperar al menos cuatro días después del sangrado por menstruación o *spotting*.

b) Hay que hacerla tres meses después de las manipulaciones del cérvix (legrado, histeroscopia...) o después de una citología previa.

c) Hay que desechar una primera muestra recogida, para repetirla mejor, en caso de flujo excesivo.

d) No debe utilizarse ningún tipo de lubricante o suero para introducir el espéculo.

30. ¿Qué cantidad de calcio diario hay que recomendar a una mujer posmenopáusica con osteoporosis?

a) 800-1.000 mg/día.

b) 1.000-1.200 mg/día.

c) 1.200-1.500 mg/día.

d) 1.500-2.000 mg/día.

31. Señale la respuesta correcta en cuanto al Programa de Detección Precoz del Cáncer de Mama en las Islas Baleares:

a) Va dirigido a mujeres residentes en las Islas Baleares con edad comprendida entre los 50 y los 65 años.

b) Tiene como objetivo disminuir la mortalidad provocada por el cáncer de mama, aumentar el diagnóstico en los estadios precoces y aplicar el tratamiento adecuado para mejorar la supervivencia y la calidad de vida.

c) Se aplica anualmente por medio de un estudio mamográfico de dos proyecciones (radiografías) de cada pecho, cráneo-caudal y oblicua mediolateral.

d) Las respuestas *a* y *b* son correctas.

32. La anticoncepción en la adolescencia debe incluir aspectos como la prevención del embarazo y de las enfermedades de transmisión sexual. Dadas las características de este periodo, ¿qué método hay que recomendar?

a) La anticoncepción hormonal combinada.

b) El uso del preservativo.

c) La anticoncepción hormonal solo con gestágenos.

d) El "doble método" anticonceptivo.

33. ¿Cuál es la causa más frecuente de la vulvovaginitis?

a) La candidiasis vaginal.

b) La clamidiasis.

c) La vaginosis bacteriana.

d) La Trichomoniasis.

34. Señale la respuesta incorrecta respecto a la incontinencia urinaria de urgencia:

a) Es debida a la contracción inadecuada del músculo detrusor (hipoactividad).

b) Es la pérdida involuntaria de orina asociada o inmediatamente precedida de urgencia miccional.

c) Suele acompañarse de aumento de la frecuencia diurna y nocturna.

d) En el 80 % de los casos la causa es idiopática.

35. Señale la respuesta correcta en cuanto a los miomas:

a) Es recomendable el tratamiento quirúrgico por si se malignizan.

b) Disminuyen de tamaño en la gestación y aumentan tras la menopausia.

c) Solo deben tratarse los sintomáticos, teniendo en cuenta la edad y la paridad de la mujer.

d) Son tumores benignos sin ninguna influencia hormonal.

36. Señale la respuesta correcta respecto al uso de implantes subdérmicos para la fertilidad:

a) Con el implante de etonogestrel (Implanon®) el retorno de la fertilidad puede retrasarse unos meses.

b) Se recupera inmediatamente después de retirarlos.

c) Pueden transcurrir hasta nueve meses para recuperar los ciclos anovulatorios, igual que con el acetato de medroxiprogesterona.

d) Se ha observado mayor incidencia de gestaciones gemelares tras el uso prolongado de implantes subdérmicos.

37. Señale la respuesta incorrecta respecto al preservativo:

a) Su eficacia real ronda el 86 %.

b) El uso de lubricantes de base acuosa interfiere en la eficacia del preservativo.

c) Protege contra las infecciones de transmisión sexual.

d) Los antimicóticos vaginales pueden dañar los preservativos de látex.

38. ¿Cómo hay que actuar al dispensar anticoncepción de emergencia (1.500 mg de levonorgestrel):

a) Informar a la usuaria de que puede sufrir o no alteraciones en la menstruación y que debe acudir para descartar la gestación si no sangra después de 21 días desde la fecha de la toma.

b) Informar a la usuaria de la posibilidad de sufrir amenorrea.

c) Informar a la usuaria de la posibilidad de sufrir sangrado persistente.

d) Informar a la usuaria de que debe esperar sangrado tras 7 o 10 días.

39. Señale cuál es el marcador ecográfico de primer orden en el primer trimestre de la gestación:

a) El hueso nasal.

b) La translucencia nucal.

c) El *ductus* venoso.

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

40. ¿Cuándo puede hacerse una biopsia de las vellosidades coriales?

a) Entre la 10ª y la 14ª semana de la gestación.

b) Entre las 8ª y las 15ª semana de la gestación.

c) Entre las 7ª y las 12ª semana de la gestación.

d) Entre las 9ª y las 13ª semana de la gestación.

41. ¿Qué incluyen los cuidados posteriores a una amniocentesis?

a) La administración de gammaglobulina anti-D en mujeres con Rh positivo.

b) El reposo y la abstinencia de relaciones sexuales durante 24-48 horas.

c) Suele hacerse un control ecográfico pasados unos días para verificar la integridad de la bolsa.

d) Las respuestas *b* y *c* son correctas.

42. Respecto a las pruebas de laboratorio serológicas que hay que solicitar en el primer trimestre de la gestación, siempre tras informar a la gestante y después de obtener su consentimiento verbal, se recomienda el cribado sistemático de...

a) ...la toxoplasmosis.

b) ...la hepatitis C.

c) ...la sífilis.

d) Las respuestas *a* y *b* son correctas.

43. Señale la respuesta correcta respecto a la vacunación contra la tosferina durante el embarazo:

a) Se recomienda a partir de la 36ª semana de la gestación, preferiblemente cerca del parto, con la finalidad de proteger al neonato.

b) Se recomienda solo a partir de la 28ª semana de la gestación en las gestantes no vacunadas anteriormente o que no presenten inmunidad.

c) Se recomienda entre la 27ª y la 36ª semana de la gestación en una única dosis de dTPa.

d) Se recomienda una vez que ha dado a luz y solamente si la gestante no estaba inmunizada previamente, y evitar el embarazo en los siguientes tres meses.

44. Plantéese el caso de una secundigesta de 32 años que acude por primera vez a la consulta de embarazo. Se encuentra en la 8ª semana de la gestación según la fecha de la última regla, tiene diagnóstico de epilepsia desde los 15 años y sigue un tratamiento farmacológico pero no ha sufrido crisis desde hace siete años. ¿Cuál de estas recomendaciones es incorrecta?

a) Ofrecer consejo individualizado sobre la actividad física y sobre la intensidad, la duración y la frecuencia de esta.

b) Indicar suplementación diaria de ácido fólico en dosis de 400 mcg durante las doce primeras semanas de la gestación.

c) Informar de que debe evitar los suplementos de vitamina A en dosis superiores a 2.500 UI o 750 microgramos, dada su teratogenicidad.

d) Recomendar comidas frecuentes y poco copiosas, y evitar los alimentos grasos y los difíciles de digerir.

45. Señale la respuesta correcta respecto al uso de ácido acetilsalicílico (AAS) como prevención secundaria de la preeclampsia:

a) La Organización Mundial de la Salud desaconseja esta actividad preventiva.

b) Se recomienda la administración de AAS en dosis bajas (25-50 mg).

c) La profilaxis con AAS resulta más eficaz si se administra por la noche (al acostarse).

d) Debe iniciarse el tratamiento a partir de la 20ª semana de la gestación y continuar durante todo el embarazo.

46. El síndrome HELLP siempre cursa inicialmente con...

a) ...hemólisis, necrosis hepática con elevación de las transaminasas y plaquetopenia.

b) ...proteinuria, edemas, alteraciones hepáticas y elevación de las transaminasas.

c) ...proteinuria, hipertensión, hemolisis y plaquetopenia.

d) ...proteinuria, hipertensión, necrosis hepática y elevación de las transaminasas.

47. Para diagnosticar la diabetes gestacional hay que aplicar una sobrecarga oral de 100 g de glucosa y hacer la determinación basal al cabo de 1 hora, 2 horas y 3 horas. Señale la respuesta incorrecta:

a) Si solo hay un valor alterado se considera como intolerancia y debe repetirse la curva al cabo de tres semanas; si vuelve a salir un valor alterado, se considera diabetes gestacional.

b) Se considera negativa si los valores son inferiores a los límites establecidos (105-190-165-145 mg/dl).

c) Dos glucemias basales iguales o superiores a 120 mg/dl en días diferentes o una glucemia al azar superior a 200 mg/dl ratifican el diagnóstico sin necesidad de hacer el test de tolerancia oral de glucosa (TTOG).

d) Durante los tres días previos hay que seguir una dieta no restrictiva en hidratos de carbono (2.100 kcal con ingesta diaria de hidratos de carbono superior o igual a 150 g/día).

48. Ante una clínica de hemorragia abundante, contracciones uterinas dolorosas y cuello uterino dilatado en una gestante en la 11ª semana de la gestación, hay que sospechar...

a) ...un aborto en curso.

b) ...un aborto retenido.

c) ...una amenaza de aborto.

d) ...un aborto completo.

49. ¿Qué actividad está contraindicada para una gestante con placenta previa?

a) La toma de las constantes vitales.

b) Hacerle un tacto vaginal.

c) La canalización de una vía venosa.

d) El control de la frecuencia cardíaca fetal y de la dinámica uterina.

50. ¿A qué diagnóstico se corresponde la clínica de amenorrea, HCG (+) y dolor abdominal de intensidad variable con predominio en una de las fosas ilíacas?

a) Embarazo ectópico.

b) Amenaza de aborto.

c) *Abruptio placentae.*

d) Infección del tracto urinario.

51. Señale la respuesta incorrecta en cuanto al tratamiento de la amenaza de parto prematuro:

a) La hidratación oral o intravenosa reduce la incidencia del parto pretérmino.

b) Se recomienda administrar tocolíticos para el tratamiento de la amenaza de parto prematuro.

c) Se recomienda la tocólisis para completar un ciclo de corticoides.

d) No debe aplicarse la tocólisis si hay alguna contraindicación para prolongar la gestación.

52. En el caso de una gestante con amenaza de parto prematuro, ¿entre qué semanas de la gestación está indicado el tratamiento de maduración pulmonar fetal?

a) Entre la 16ª y la 23ª semana.

b) Entre la 24ª y 34ª semana.

c) Entre la 35ª y 37ª semana.

d) Entre la 35ª y 40ª semana.

53. La ley que regula la interrupción voluntaria del embarazo establece que...

a) ...la gestación puede interrumpirse libremente hasta la 16ª semana de la gestación.

b) ...se permite un plazo de reflexión de un día.

c) ...si se detectan anomalías fetales incompatibles con la vida, la interrupción puede llevarse a cabo más allá de la 22ª semana de la gestación.

d) ...las menores de 17 años tienen el deber de informar a sus padres sobre la decisión tomada.

54. Según las recomendaciones del Ministerio de Sanidad, ¿qué hay que tener en cuenta antes de administrar analgesia epidural?

a) Se recomienda hacer un estudio rutinario de la coagulación previamente a la analgesia neuroaxial en las mujeres sanas que estén de parto.

b) La precarga por la vía intravenosa es importante y debe administrarse rutinariamente antes de la analgesia epidural con dosis bajas o con analgesia intradural-epidural combinadas.

c) Se recomienda informar a la parturienta de que la analgesia neuroaxial es el método más eficaz para aliviar el dolor, pero que puede producir hipotensión, retención urinaria, fiebre y alargar la segunda etapa del parto, lo cual incrementa el riesgo de parto instrumental.

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

55. ¿Cuál es el efecto secundario más frecuente del uso de óxido nitroso combinado al 50 % con oxígeno como analgesia durante el parto?

a) Somnolencia.

b) Náuseas y vómitos.

c) Disminuye la contractilidad uterina.

d) Prolonga la segunda fase del parto.

56. Siguiendo las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud publicadas en 2018, ¿cuándo se encuentra en la fase activa del periodo expulsivo activo una mujer primípara a término sin factores de riesgo, con analgesia epidural instaurada?

a) Cuando alcanza 10 cm de dilatación y no siente necesidad de hacer pujos.

b) Cuando la presentación fetal está en el I plano de Hodge.

c) Cuando lleva una hora con 10 cm de dilatación.

d) Cuando alcanza 10 cm de dilatación y siente la necesidad de hacer pujos.

57. ¿Qué patrón de la frecuencia cardíaca fetal (FCF) resulta más *poco tranquilizador*?

a) Desaceleraciones variables sin atipias.

b) Taquicardia compensadora.

c) Frecuencia cardiaca fetal de 100 lpm con variabilidad normal.

d) Patrón sinusoidal marcado.

58. Señale la respuesta correcta según la *Guía de práctica clínica sobre la atención al parto normal* del Ministerio de Sanidad y Política Social:

a) Se recomienda el manejo activo del alumbramiento.

b) No se recomienda la utilización rutinaria de oxitocina en el manejo de la tercera fase del parto.

c) La duración de la tercera fase del parto se considera prolongada si no se completa en los 30 minutos posteriores al nacimiento con alumbramiento espontáneo.

d) Se recomienda la administración de 5 UI de oxitocina lenta para la profilaxis de la hemorragia posparto.

59. Señale la respuesta correcta en cuanto a la gestación múltiple:

a) En caso de ambas presentaciones cefálicas, la vía de parto de elección es la cesárea.

b) El embarazo múltiple es una contraindicación absoluta de la inducción.

c) En caso de ambas presentaciones cefálicas, la vía de parto puede ser vaginal.

d) En caso de ambas presentaciones podálicas, la finalización del parto ha de ser vaginal.

60. ¿Cómo se clasifican las distocias dinámicas?

a) Hipodinamias e hipotonías.

b) Hipodinamias, hiperdinamias e incoordinaciones uterinas.

c) Hipersistolia, taquisistolia e hipertonía.

d) Hiperdinamias e incoordinaciones uterinas.

61. ¿Cómo se denomina la presentación cefálica con la cabeza en hiperextensión?

a) Posición de vértice.

b) Posición de frente.

c) Posición de cara.

d) Posición sacra.

62. ¿Qué es imprescindible al aplicar fórceps?

a) No administrar anestesia general en ningún caso.

b) Conocer exactamente la posición fetal.

c) Administrar analgesia epidural en todos los casos.

d) Retirar la perfusión de oxitocina.

63. Señale cuál de las respuestas siguientes es una condición para el parto instrumental:

a) Dilatación cervical completa.

b) Cabeza fetal encajada.

c) Membranas amnióticas rotas.

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

64. ¿Qué consideración tiene una lesión que afecta a más del 50 % del grosor del esfínter anal externo sin afectar al esfínter anal interno?

a) Desgarro perineal de grado II.

b) Desgarro perineal de grado III b.

c) Desgarro perineal de grado IV.

d) Desgarro perineal de grado I.

65. Señale la respuesta correcta en cuanto a la hemorragia del posparto inmediato:

a) En las gestantes de riesgo bajo no aparece la hipotonía posparto.

b) El manejo activo de la tercera fase del parto en las gestantes con factores de riesgo garantiza la ausencia de hemorragia posparto.

c) La atonía uterina puede aparecer, en la mayoría de los casos, en mujeres sin factores de riesgo.

d) El manejo activo de la tercera fase del parto es innecesario en las mujeres de riesgo bajo.

66. Es causa de incorrecta involución uterina...

a) ...la expulsión incompleta de restos placentarios.

b) ...la retención urinaria.

c) ...la infección puerperal.

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

67. ¿Qué situaciones favorecen que aparezca un prolapso del cordón umbilical?

a) Cuando hay buena adaptación fetal al estrecho inferior de la pelvis.

b) Cuando hay buena adaptación fetal al estrecho superior de la pelvis.

c) Cuando no hay adaptación fetal al estrecho superior de la pelvis.

d) Cuando el eje cefalocaudal del feto es paralelo a la columna vertebral de la madre.

68. ¿Qué caracteriza la rotura completa del útero? Señale la respuesta incorrecta:

a) Dolor abdominal agudo que suele aparecer en el acmé de una contracción uterina intensa y que se describe como "sensación de desgarro".

b) Cese brusco de las contracciones, con una aparente mejoría y alivio del dolor al cesar la actividad uterina.

c) El patrón de la frecuencia cardíaca fetal es normal durante todo el proceso.

d) El tacto vaginal puede mostrar la recesión de la presentación.

69. ¿Cuál es la medida preventiva correcta en caso de una distocia de hombros en una gestante diabética con un peso fetal estimado superior a 4.500 gramos?

a) Inducir el parto en la 40ª semana de la gestación.

b) Programar una cesárea electiva.

c) Indicar anestesia epidural para facilitar un parto instrumentado.

d) No hay medidas preventivas.

70. ¿Qué alteraciones son características del desprendimiento prematuro de la placenta normoinserta?

a) Dolor importante por irritación peritoneal.

b) Hipotonía uterina.

c) Alteración de la frecuencia cardiaca fetal.

d) Las respuestas *a* y *c* son correctas.

71. ¿Qué es el útero de Couvelaire?

a) Es una malformación congénita del útero.

b) Se llama así al útero con implantación de placenta baja.

c) Es una complicación del desprendimiento prematuro de la placenta normoinserta.

d) Es un tipo de cáncer uterino.

72. Señale la respuesta correcta respecto a la involución uterina:

a) Al final de la primera semana del puerperio, el útero tiene el tamaño de una gestación de 12 semanas y el fondo se palpa por encima del pubis.

b) Hasta 12 meses después del parto el útero no adquiere el tamaño normal no gestante.

c) Al final de la segunda semana es un órgano totalmente intrapélvico.

d) Las respuestas *a* y *c* son correctas.

73. ¿Cuándo comienza la fase hormonal de la regeneración del endometrio en el puerperio?

a) 5 días después del parto.

b) 2 semanas después del parto.

c) 25 días después del parto.

d) 50 días después del parto.

74. Señale la respuesta correcta en cuanto a los primeros días del puerperio:

a) El hematocrito experimenta un descenso debido no solo a la pérdida hemática sino también al aumento transitorio del volumen circulante, y presenta valores normales dos semanas después del parto.

b) Durante la gestación se produce una hipervolemia en la que el volumen total de sangre pasa de 4 a 5-6 litros; este aumento desaparece bruscamente justo después del parto.

c) Los factores de coagulación que se han elevado durante la gravidez tienden a mantenerse altos al principio del puerperio, lo que predispone a la madre a desarrollar tromboembolismo.

d) Las respuestas *a* y *c* son correctas.

75. ¿Cuál es la escala correcta para valorar el estado anímico de una puérpera ante la sospecha de una depresión posparto?

a) Escala de Edinburgh.

b) Escala de Norton.

c) Escala de Bristol.

d) Escala de Ramsay.

76. ¿Cuál es el incremento del aporte calórico para una puérpera que da lactancia materna?

a) 1.000 kcal/día.

b) 500 kcal/día.

c) 300 kcal/día.

d) No es necesario cambiar los hábitos alimentarios ni incrementar el aporte calórico.

77. ¿Cuál de las opciones siguientes le harían pensar en una endometritis en el caso de una puérpera que presenta fiebre?

a) Dolor abdominal hipogástrico, dolor en la movilización uterina, loquios malolientes y metrorragia.

b) Signos inflamatorios y dolor localizado en la episiotomía.

c) Hemorragia abundante.

d) Malestar general y escalofríos.

78. Señale la respuesta correcta respecto a los signos que deben hacer pensar en un tromboembolismo pulmonar:

a) Tos persistente con expectoración.

b) Taquipnea grave, taquicardia grave, disnea, ingurgitación de las venas yugulares, sudoración profusa.

c) Fiebre de 37,5 °C, dolor costovertebral con percusión de puño positiva y vómitos.

d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

79. ¿Qué factor influye en que no se produzca el inicio de la respiración espontánea en el recién nacido?

a) La disminución de la resistencia vascular pulmonar.

b) El cambio de temperatura.

c) La disminución de la presión de la aurícula izquierda.

d) El cierre funcional del foramen oval.

80. Señale la respuesta incorrecta respecto a la ictericia fisiológica del neonato nacido a término:

a) En los recién nacidos con lactancia artificial, el nivel de bilirrubina en la sangre es inferior a 12,5 mg/dl, por término medio.

b) En los recién nacidos con lactancia materna, el nivel de bilirrubina en la sangre es inferior a 15 mg/dl, por término medio.

c) Se inicia en las primeras 24 horas.

d) Se caracteriza por ser monosintomática.

81. En la lactogénesis intervienen un conjunto de hormonas. Señale la respuesta correcta:

a) Los estrógenos.

b) La progesterona y la prolactina.

c) El lactógeno placentario, el cortisol y la insulina.

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

82. ¿Cuándo debe hacerse un cultivo de la leche materna ante la sospecha de infección? Señale la respuesta incorrecta.

a) En casos de mala evolución tras 48 horas de tratamiento antibiótico adecuado.

b) Cuando se trate de una mastitis recurrente.

c) Cuando la paciente no pueda tomar los antibióticos de primera elección.

d) Ante cualquier dolor alrededor del pezón.

83. Una de las complicaciones graves del estado de salud de un bebé es la deshidratación por hipernatremia asociada a la lactancia materna inadecuada. Señale la afirmación correcta:

a) Se produce por un vaciado ineficaz de la mama.

b) Es obligatorio inhibir la lactancia materna.

c) Es necesario aumentar el aporte calórico de la dieta materna.

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

84. ¿Cuál de estas acciones es incorrecta de acuerdo con las últimas recomendaciones internacionales en materia de reanimación neonatal?

a) El pinzamiento tardío del cordón umbilical en recién nacidos prematuros que no requieren reanimación entre 30-60 segundos.

b) La intubación y la aspiración rutinaria a todo recién nacido deprimido.

c) Mantener la temperatura del recién nacido entre 36,5 y 37,5 °C .

d) El paro cardíaco en los neonatos es fundamentalmente por asfixia, de modo que comenzar la ventilación sigue siendo lo principal en la reanimación inicial.

85. ¿En qué caso la mascarilla laríngea puede ser considerada una alternativa a la mascarilla facial o a la intubación traqueal para administrar ventilación con presión positiva a un recién nacido?

a) Recién nacido con peso superior a 1.000 gramos o con ≥ 30 semanas de gestación.

b) Recién nacido con peso superior a 1.000 gramos o con ≥ 32 semanas de gestación.

c) Recién nacido con peso superior a 1.500 gramos o con ≥ 33 semanas de gestación.

d) Recién nacido con peso superior a 2.000 gramos o con ≥ 34 semanas de gestación.

86. Señale la respuesta correcta en relación con la neuroprotección:

a) Es un criterio de inclusión la existencia de clínica de hipoxia-isquemia perinatal.

b) Es criterio de inclusión la existencia de malformaciones congénitas graves.

c) Es criterio de inclusión la existencia de encefalopatía moderada-grave.

d) Las respuestas *a* y *c* son correctas

87. Señale la respuesta correcta respecto a la fractura de la clavícula del recién nacido como complicación en el parto:

a) Se detecta parálisis braquial de Duchenne-Erb.

b) Se detecta parálisis de Déjerine-Klumpke.

c) Hay que hacer la maniobra de Ortolani para descartar la fractura de la clavícula.

d) Las respuestas *a* y *b* son correctas.

88. Señale la respuesta correcta relativa a la asistencia neonatal en la sala de partos de acuerdo con la Sociedad Española de Neonatología:

a) En el caso de un recién nacido a término que respira o llora y tiene buen tono muscular hay que ponerlo bajo la fuente de calor, posicionarle la cabeza para mantener abierta la vía aérea abierta, aspirar si es necesario, secarlo y estimularlo.

b) Si un recién nacido presenta apnea o frecuencia cardíaca inferior a 100 lpm hay que iniciar la ventilación y la monitorización de SpO2.

c) En el caso de un recién nacido con frecuencia cardíaca de 100 lpm y SpO2 del 85 % hay que administrarle adrenalina.

d) En el caso de un recién nacido con frecuencia cardíaca inferior a 100 lpm hay que iniciar las compresiones torácicas 30 segundos después del inicio de la reanimación.

PREGUNTAS DE RESERVA

89. Señale la respuesta correcta en cuanto a la formación especializada en ciencias de la salud:

a) Es una formación no reglada y de carácter oficial.

b) Es una formación no reglada y de carácter no oficial.

c) Es una formación reglada y de carácter oficial.

d) Es una formación reglada y de carácter no oficial.

90. Señale la respuesta incorrecta en relación con los signos que se consideran potencialmente de alarma en un recién nacido:

a) Petequias que no desaparecen con la presión (signo característico de sepsis).

b) Manchas en la piel de color café con leche.

c) Perímetro cefálico entre 32 y 36 cm.

d) Plétora.

91. Según la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de prevención de riesgos laborales, ¿qué se entiende por *prevención*?

a) La posibilidad de que un trabajador sufra un determinado daño derivado del trabajo.

b) El conjunto de actividades o medidas adoptadas o previstas en todas las fases de la actividad de la empresa con el fin de evitar o disminuir los riesgos derivados del trabajo.

c) Las enfermedades o las lesiones sufridas con motivo u ocasión del trabajo.

d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

92. ¿Qué se utiliza para tratar un aborto autoinmune?

a) Los antiagregantes (75-100 mg diarios de ácido acetilsalicílico) mejoran las probabilidades de gestación evolutiva.

b) Citrato de clomifeno.

c) Corticoides.

d) Heparina.

93. Señale la respuesta correcta en cuanto a la gestación gemelar:

a) Los gemelos dicigóticos son siempre del mismo sexo.

b) Los gemelos monocigóticos pueden tener grupos sanguíneos diferentes.

c) Los gemelos bicoriales-biamnióticos presentan la tasa de mortalidad más alta.

d) Los embarazos monocoriales-biamnióticos son de gemelos monocigóticos.

94. Señale la respuesta correcta sobre el acompañamiento del duelo perinatal:

a) Está permitido hacer fotografías.

b) Hay que aconsejar un embarazo lo antes posible.

c) No hay que ofrecer recuerdos del bebé para que los progenitores puedan olvidar la pérdida cuanto antes.

d) No hay que dejar que los progenitores vean al bebé para evitar malos recuerdos.

95. En la Estrategia de Atención al Parto Normal se establece una primera evaluación...

a) ...al cabo de un año.

b) ...a los tres años.

c) ...a los cinco años.

d) ...con periodicidad anual.

96. El artículo 64 de la Ley general de sanidad determina que el centro de salud debe tener como función...

a) ...albergar la estructura física de consultas y servicios asistenciales personales correspondientes a la población donde se ubica.

b) ...albergar los recursos materiales precisos para las exploraciones complementarias de que se pueda disponer en la zona.

c) ...mejorar la organización administrativa de la atención de la salud en su zona de influencia.

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

97. ¿Cuál de las pruebas estadísticas siguientes es adecuada para comparar más de dos muestras independientes?

a) Prueba χ^2.

b) Prueba *t* de Student.

c) ANOVA.

d) Regresión.

98. Señale la afirmación correcta:

a) La Clasificación Internacional en Atención Primaria (CIAP) trata de clasificar los motivos de consulta.

b) La CIE-9 fue revisada y modificada en 1978.

c) La CIE-10 se desarrolló en 1992 y su propósito fue rastrear estadísticas de mortalidad.

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

99. De las recomendaciones siguientes para reducir el parto instrumentalizado, señale la incorrecta:

a) Evitar el uso de analgesia epidural.

b) Retrasar los pujos en las gestantes con analgesia epidural.

c) Utilizar la rotación manual en presentaciones posteriores o transversas en dilatación completa.

d) Utilizar sistemáticamente oxitocina después de 2 horas con 10 cm de dilatación.

100. ¿Cuál de estas afirmaciones no es correcta?

a) En el distrés respiratorio leve, el neonato presenta taquipnea y tiraje leve tras el parto. No hay evidencia de infección y, por lo general, es un cuadro que se normaliza en 6-8 horas y no requiere oxígeno suplementario. La radiografía del tórax es normal.

b) La taquipnea transitoria del neonato es más frecuente en los que son a término, está asociada a los partos por cesárea y también puede producirse por aspiración de líquido amniótico claro. El diagnóstico es claramente clínico, ya que radiológicamente no se aprecian signos definitorios.

c) El síndrome de aspiración del meconio se da excepcionalmente en los neonatos prematuros; la fisiopatología se basa en la dificultad respiratoria del neonato por un pulmón ocupado por líquido amniótico meconial.

d) En caso de sospecha de aspiración meconial siempre debe aplicarse ventilación con mascarilla y presión positiva.