

**PRUEBAS SELECTIVAS, PARA EL ACCESO A LA  
CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN  
PLAZAS DE ENFERMERO/A ESPECIALISTA:  
MATRONA, DEL SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA  
Y LEÓN, POR EL TURNO DE PROMOCIÓN INTERNA,  
(ORDEN SAN/484/2021 DE 14 DE ABRIL).**

**FASE DE OPOSICIÓN.**

**ADVERTENCIAS.**

- 1. NO ABRA ESTE CUESTIONARIO HASTA QUE SE LE INDIQUE.**
2. Sólo se calificarán las respuestas marcadas en la "Hoja de respuestas".
3. Compruebe siempre que el número de respuesta que señala en la "Hoja de respuestas" es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
4. Este cuestionario puede utilizarse como borrador y llevarse al finalizar el ejercicio.
5. Sólo existe una respuesta correcta por pregunta. Todas las preguntas tienen el mismo valor.
6. Este cuestionario consta de 99 preguntas, de las cuales las 9 últimas son de reserva para posibles anulaciones.
7. En el caso de anulación de preguntas, las de reserva se irán utilizando por el orden en el que figuran en el cuestionario.
8. Las contestaciones erróneas no se penalizarán.
9. No tendrán la consideración de erróneas las preguntas no contestadas.
10. Sobre la forma de contestar en la "hoja de respuestas" lea muy atentamente las instrucciones que figuran al dorso de la misma."
11. Al finalizar el ejercicio es obligatorio entregar las "Hojas de respuestas."



# CUESTIONARIO

**Pregunta nº 1:** De los siguientes, qué datos se deben recoger en la historia obstétrica:

- A. Datos de filiación.
- B. Síntomas asociados al embarazo.
- C. Antecedentes familiares.
- D. Todos los anteriores

**Pregunta nº 2:** En la etapa de planificación de los cuidados se incluyen las siguientes fases excepto

- A. Recogida de datos.
- B. Fijación de prioridades.
- C. Establecimiento de criterios de resultados del paciente u objetivos esperados.
- D. Registro del plan de cuidados.

**Pregunta nº 3:** La herramienta de análisis DAFO incluye

- A. Debilidades, amenazas, fortalezas y oportunidades.
- B. Debilidades, amenazas, facilidades y oportunidades.
- C. Debilidades, amenazas, fortalezas y objetivos.
- D. Dificultades, amenazas, fortalezas y objetivos

**Pregunta nº 4:** Entre las principales características del censo se encuentran

- A. Individualidad.
- B. Universalidad.
- C. Simultaneidad.
- D. Todas las anteriores.

**Pregunta nº 5:** Señale la afirmación correcta: La demografía es la ciencia que estudia

- A. El número de personas que residen normalmente en un territorio geográficamente bien delimitado.
- B. La estructura poblacional.
- C. Las características generales de la población.
- D. Todas son correctas.

**Pregunta nº 6:** La fase latente del parto según la Guía Clínica sobre la Atención al Parto Normal

- A. Comienza con el inicio del parto.
- B. Se caracteriza por la presencia de contracciones variables en cuanto a intensidad y duración.
- C. Transcurre entre el inicio del parto y los 3 cm de dilatación.
- D. A y B son correctas.

**Pregunta nº 7:** El canal blando del parto está constituido por

- A. Segmento uterino inferior, vagina y periné.
- B. Útero, vagina y periné.
- C. Segmento uterino inferior, cuello, vagina y periné.
- D. Útero, istmo, vagina y periné.

**Pregunta nº 8:** En relación con las propiedades farmacocinéticas de la oxitocina señala la correcta.

- A. La respuesta oxitócica dura de 15 a 20 minutos tras la administración intramuscular.
- B. Se elimina del plasma principalmente por vía hepática y renal.
- C. Actúa rápidamente con un periodo de latencia de 2 minutos tras inyección intravenosa.
- D. Todas son correctas.

**Pregunta nº 9:** Señale la respuesta correcta en relación al bloqueo de pudendos.

- A. Se administra 5 ml de lidocaína o mepivacaína al 1%.
- B. Es una técnica útil durante la dilatación.
- C. Aumenta el riesgo de hematoma vaginal.
- D. Disminuye el dolor de la contracción.

**Pregunta nº 10:** Entre los factores que influyen en el desarrollo de una gestación múltiple se encuentran:

- A. Edad materna.
- B. Paridad.
- C. Técnicas de reproducción.
- D. Todas son correctas.

2

---

**Pregunta nº 11:** Respecto la asistencia al parto múltiple señala el enunciado incorrecto:

- A. El embarazo múltiple es una contraindicación para la inducción del parto.
- B. En los casos en los que los dos fetos están en presentación cefálica se recomienda el parto vaginal.
- C. En el caso de que el primer feto no se encuentre en presentación cefálica el tratamiento de elección es la cesárea electiva.
- D. Es importante realizar el diagnóstico de la estática fetal al principio del parto.

**Pregunta nº 12:** Es una complicación fetal del embarazo gemelar:

- A. Colisión de los gemelos en el parto.
- B. Aumento de edemas.
- C. Síndrome varicoso.
- D. Dificultad de movimiento.



**Pregunta nº 13:** No se aconseja el parto en casa cuando existen problemas de salud como

- A. Lupus eritematoso congénito.
- B. Hipertiroidismo.
- C. Diabetes.
- D. Todas las anteriores.

**Pregunta nº 14:** En la valoración inicial en la fase preparto durante la asistencia en un parto domiciliario

- A. Se debe realizar una exploración física que incluya las constantes vitales.
- B. Se debe comprobar el material a utilizar durante la asistencia al parto y traslado.
- C. Se deben utilizar guantes estériles durante el tacto vaginal en caso de existencia de rotura de membranas.
- D. Todas son correctas.

**Pregunta nº 15:** En relación con la hormona antimülleriana (AMH) señale la respuesta correcta.

- A. Es menos precisa que la FSH, hormona estimulante de los folículos.
- B. Está producida por las células de la teca interna.
- C. Sus niveles  $>1\text{ng/ml}$  se relacionan con pobre respuesta ovárica y peores resultados en técnicas de reproducción asistida.
- D. Sus niveles disminuyen al aumentar la edad ovárica.

3

---

**Pregunta nº 16:** Durante la primera división meiótica tiene lugar el entrecruzamiento, en el que los cromosomas homólogos intercambian información genética, ¿de qué fase se trata?:

- A. Cigotene.
- B. Leptotene.
- C. Diplotene.
- D. Paquitene.

**Pregunta nº 17:** El periodo embrionario comprende desde:

- A. Desde la primera a la octava semana de gestación
- B. Desde la segunda a la sexta semana de gestación.
- C. Desde la cuarta a la octava semana de gestación.
- D. Desde la novena a la doce semana de gestación.

**Pregunta nº 18:** ¿Cuál es el periodo altamente sensible en el desarrollo prenatal del ser humano?

- A. Entre la cuarta y la novena semana de gestación.
- B. Entre la primera y la doce semana de gestación.
- C. Entre la tercera y dieciséis semanas de gestación.
- D. Entre la quinta y la sexta semana de gestación.

**Pregunta nº 19:** Los gametos humanos que intervienen en la fecundación son.

- A. El ovulo y el esperma.
- B. El ovulo y el espermatozoide.
- C. Las células foliculares y el espermatozoide.
- D. El ovocito y el espermatozoide.

**Pregunta nº 20:** ¿De qué organelas carece el espermatozoide maduro?

- A. Núcleo celular.
- B. Mitocondrias.
- C. Retículo endoplasmático rugoso.
- D. Lisosomas.

**Pregunta nº 21:** A nivel molecular, cuál de las siguientes fases no forma parte del proceso de implantación:

- A. Invasión.
- B. Aposición.
- C. Adhesión pinópoda.
- D. Diapédesis.

**Pregunta nº 22:** ¿Qué molécula es importante para el reconocimiento específico entre la zona pelúcida y el espermatozoide?

- A. ZP1.
- B. ZP2
- C. ZP3
- D. ZP4

4

---

**Pregunta nº 23:** Se deriva del ectodermo

- A. El esmalte dental y el músculo.
- B. Páncreas.
- C. Esmalte dental y sistema nervioso.
- D. Esmalte dental y dentina.

**Pregunta nº 24:** El resultado de la notocorda es.

- A. La columna vertebral.
- B. Los ligamentos de la columna vertebral.
- C. Núcleo pulposos de los discos vertebrales.
- D. Los discos vertebrales.

**Pregunta nº 25:** Todo es característico de la octava semana de gestación excepto:

- A. Son visibles todas las regiones de las extremidades.
- B. Hay persistencia de la hernia umbilical.
- C. Plexo vascular alrededor de la cabeza.
- D. Las manos y los pies se acercan ventralmente.

**Pregunta nº 26:** El gasto cardiaco del pulmón fetal es del:

- A. 3-7 %.
- B. 12 %.
- C. 30 %.
- D. 50 %.

**Pregunta nº 27:** Respecto a la formación del corazón indique lo incorrecto:

- A. La morfogénesis cardiaca comienza aproximadamente al día 18.
- B. Deriva del mesodermo esplácnico de la herradura carcinogénica.
- C. El corazón comienza a latir cuando se establecen las circulaciones intra y extraembrionarias.
- D. En su extremo caudal está conectado a los arcos aórticos.

**Pregunta nº 28:** La anomalía más frecuente de posición del corazón fetal se denomina:

- A. Ectopia cardiaca.
- B. Transposición de grandes vasos.
- C. Dextrocardia.
- D. Defecto del tabique interauricular (DTIA)

**Pregunta nº 29:** El riñón aparece secuencialmente y se forman tres sistemas renales sucesivos ¿cuáles son?:

- A. Pronefros, socionefros, mesonefros.
- B. Pronefros, nefrotomas, mesonefros.
- C. Pronefros, mesonefros, metanefros.
- D. Pronefros, socionefros, nefrotoma

5

---

**Pregunta nº 30:** Al final de la cuarta semana aparecen los procesos faciales, en ellos se distinguen:

- A. El proceso nasal, el proceso mandibular, el proceso faríngeo.
- B. El proceso mandibular (Único), el proceso maxilar (Único), el proceso faríngeo.
- C. El proceso frontonasal (Único), el proceso maxilar (Par), los procesos mandibulares (Par).
- D. El proceso dermatoma, el proceso esclerotoma, el proceso frontonasal.

**Pregunta nº 31:** La epidermis adquiere su organización definitiva en la que se distinguen cuatro capas ¿de cuál de ellas se forman las huellas digitales?:

- A. El estrato espinoso grueso.
- B. El estrato granuloso.
- C. El estrato corneo.
- D. La capa basal o germinativa.



**Pregunta nº 32:** Señale la respuesta incorrecta, el tiroides :

- A. Es la primera glándula endocrina que aparece en el desarrollo del embrión.
- B. Comienza a formarse a partir de la 12 semana y si el descenso no se completa se tendrá como resultado una glándula tiroides interna.
- C. Se forma a partir del engrosamiento endodérmico en el piso de la laringe primitiva.
- D. La glándula permanece conectada a la lengua durante su descenso a través del conducto tirogloso que después desaparecerá.

**Pregunta nº 33:** El síndrome de Noonan es una enfermedad monogénica de herencia autosómica dominante cuyos síntomas incluyen:

- A. Orejas de implantación normal.
- B. Testículos descendidos.
- C. Tórax en quilla.
- D. Discapacidad intelectual leve (solo en aproximadamente el 25% de los casos).

**Pregunta nº 34:** Entre las malformaciones del sistema tegumentario se encuentra:

- A. La ictiosis, excesiva queratinización de la piel.
- B. Atriquia, exceso congénito del pelo.
- C. Hiperttricosis, falta congénita de pelo.
- D. Politelia, la ausencia de pezones por la persistencia de pequeños segmentos de la línea mamaria.

6

---

**Pregunta nº 35:** Defina a qué se llama Aniridia:

- A. Falta total del globo ocular.
- B. A la hendidura del iris.
- C. Ausencia de iris.
- D. Falta de cristalino.

**Pregunta nº 36:** Existe una sólida evidencia de que el levonorgestrel utilizado como anticoncepción de emergencia:

- A. Altera el transporte tubárico
- B. Modifica el moco cervical
- C. Inhibe o retrasa la ovulación
- D. Impide la implantación



**Pregunta nº 37:** Actualmente el diagnóstico de certeza de la gestación se realiza ecográficamente. Una de las siguientes respuestas es incorrecta, señálela:

- A. Visualización del embrión vía transvaginal en la semana 4.
- B. El crecimiento del embrión es de 1mm diario alcanzando los 15-17 mm al final de la semana 6.
- C. Visualización de las extremidades en la semana 8
- D. Visualización de la columna vertebral en la semana 9.

**Pregunta nº 38:** La coloración violácea de la vulva, vagina y cérvix durante la gestación se denomina:

- A. Signo de Hegar
- B. Signo de Chadwick
- C. Signo de Noble-Budin
- D. Signo de Holzapfell

**Pregunta nº 39:** No se considera una modificación gravídica fisiológica:

- A. Un incremento del volumen sanguíneo superior a un 40 % entre las semanas 28-32.
- B. Descenso de las cifras de presión arterial sistólica y diastólica
- C. Disminución de la perfusión renal
- D. Reducción de la capacidad pulmonar por elevación del diafragma

**Pregunta nº 40:** Las siguientes vacunas se consideran seguras durante el embarazo, excepto:

- A. Tétanos
- B. Hepatitis B
- C. Difteria
- D. Parotiditis

**Pregunta nº 41:** La SEGO (Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia) recomienda cribado universal de :

- A. Rubeola, sífilis, VIH y hepatitis B
- B. Rubeola, VIH, hepatitis B , Zica
- C. Sífilis , hepatitis B, toxoplasmosis, hepatitis C, VIH
- D. Rubeola, sífilis, hepatitis B , VIH, toxoplasmosis

**Pregunta nº 42:** En el tercer trimestre existe indicación de realizar el test de O´Sullivan :

- A. Ante un diagnóstico de macrosomía fetal
- B. Ante un diagnóstico de polihidramnios
- C. Si no se ha realizado previamente
- D. Si el test de O´Sullivan del 2º Trimestre fue positivo, pero con sobrecarga posterior negativa

**Pregunta nº 43:** En la valoración de una gestante con hiperemesis gravídica son signos desfavorables los siguientes, excepto :

- A. Glicemia capilar  $\geq 90$  mg/ml
- B. Incremento significativo del hematocrito
- C. Cetonuria  $\geq 2$
- D. Índice de PUQE  $\geq 7$

**Pregunta nº 44:** Con respecto a la hiperemesis gravídica señala la respuesta que no corresponde

- A. El porcentaje de gestantes con dicha patología oscila entre el 0,5 % y el 2 %.
- B. El diagnóstico es clínico, se realiza por exclusión de otras patologías.
- C. Para valorar la intensidad de la sintomatología se utiliza el índice de Kupperman.
- D. Su etiología es desconocida, pero parece existir una predisposición familiar.

**Pregunta nº 45:** Según la clasificación de la FIGO (Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia) un mioma tipo 7 corresponde a:

- A. Mioma subseroso pediculado
- B. Mioma intramural
- C. Mioma pediculado o intracavitario
- D. Mioma 100% intramiometrial en contacto con endometrio

8

---

**Pregunta nº 46:** Ante la presencia en la zona genital de una o más pápulas umbilicadas con contenido blanquecino en su interior se debe sospechar:

- A. Herpes genital
- B. Condilomas acuminados
- C. Fibromas
- D. Moluscum contagiosum

**Pregunta nº 47:** Respecto a la infección por Chlamydia una de las siguientes respuestas es incorrecta:

- A. En el 25 % de las mujeres cursa de forma asintomática.
- B. Ser mujer menor de 25 años se considera factor de riesgo de infección.
- C. Puede cursar con disuria.
- D. Debe sospecharse ante un sangrado profuso al realizar las tomas endocervicales.

**Pregunta nº 48:** Según el programa de Detección del Cáncer de Cuello de Utero en Castilla y León, un resultado no determinante implica:

- A. Es necesario repetir la toma de muestra por calidad insuficiente de la misma
- B. Se recomienda realizar nuevas determinaciones en Atención Primaria
- C. Se recomienda derivar a Atención Especializada para completar estudio
- D. Un resultado no determinante no aparece como opción en el programa

**Pregunta nº 49:** En cuanto a las modificaciones funcionales respiratorias en las gestantes, la capacidad vital:

- A. Aumenta entre un 30% y un 40%
- B. Aumenta un 10%
- C. Se mantiene igual
- D. Disminuye un 25%

**Pregunta nº 50:** La ecografía además de diagnosticar la gestación permite:

- A. Detectar el número de embriones
- B. Conocer las semanas de gestación
- C. Ver las características de la placenta y anejos
- D. Todas las anteriores son correctas

9

---

**Pregunta nº 51:** Señale la respuesta incorrecta:

- A. Cuando la madre es Rh negativo (dd) y el padre Rh positivo (DD), el feto será siempre Rh positivo (Dd)
- B. Si el padre es Rh positivo heterocigótico (Dd), hay un 50% de posibilidades de descendencia Rh positivo (Dd) y otro 50% de Rh negativo (dd)
- C. Si ambos progenitores son Rh negativos (dd) todos sus hijos serán Rh negativos.
- D. No es importante conocer la cigosidad de padre Rh positivo

**Pregunta nº 52:** Si por alguna circunstancia no se ha vacunado a una mujer Rh-negativa 72h postparto, puede tener algún efecto protector si es aplicada dentro de ¿cuántos días tras el parto?

- A. 20
- B. 14
- C. 30
- D. 40



**Pregunta nº 53:**Cuál sería la dosis suficiente de Ig Anti-D a administrar en caso de aborto menor de 12 semanas:

- A. 300 microgramos
- B. 150 microgramos
- C. 200 microgramos
- D. 450 microgramos

**Pregunta nº 54:** Señale la respuesta incorrecta:

- A. Las Ig M no atraviesan la placenta
- B. Las Ig G atraviesan la placenta
- C. La bilirrubina es un pigmento y absorbe la luz a una longitud de onda de 450 nanómetros.
- D. Para el resto de sensibilizaciones (antígenos diferentes al D) se dispone de inmunoglobulinas profilácticas específicas.

**Pregunta nº 55:** La forma correcta de tomar la tensión arterial en la gestante es:

- A. Con el brazo a la altura del corazón
- B. Sentada con los pies apoyados
- C. Realizar la toma tras 10 minutos de reposo
- D. Todas son correctas

10

---

**Pregunta nº 56:**Cuál de los siguientes fármacos está contraindicado en el tratamiento de la preeclampsia leve.

- A. IECAS
- B. ARA 2
- C. Diuréticos
- D. Todas son correctas

**Pregunta nº 57:** De las siguientes complicaciones para el feto ¿cuál no es típica de una gestante diabética?

- A. Distocia de hombros
- B. Macrosomía
- C. Hipoglucemia postnatal del recién nacido
- D. Oligoamnios

**Pregunta nº 58:** Señale la respuesta no correcta. En la gestación la diabetes aumenta el riesgo de:

- A. Infecciones urinarias
- B. Arritmia cardiaca
- C. Polihidramnios
- D. Prematuridad



**Pregunta nº 59:** ¿Cuáles son nuestros objetivos cuando atendemos a las puérperas?

- A. Aumentar la comprensión de la mujer acerca de los cambios fisiológicos y psicológicos que experimenta durante este período
- B. Facilitar la integración del recién nacido (RN) en la unidad familiar, reforzando las aptitudes parentales y el apego padres-RN
- C. Prevenir o minimizar las complicaciones postparto
- D. Todas las anteriores son correctas

**Pregunta nº 60:** Inmediatamente tras el parto el útero se encuentra:

- A. Duro y 1-2 traveses por debajo del ombligo
- B. Duro y por encima del ombligo
- C. Duro y a nivel de la sínfisis del pubis
- D. Duro y a la derecha a nivel del ombligo

**Pregunta nº 61:** Entre las ventajas de la lactancia materna no se encuentra:

- A. Ventajas para el niño
- B. Ventajas medioambientales
- C. Ventajas culturales
- D. Ventajas para la madre

**Pregunta nº 62:** Cuando demos información a la mujer sobre las causas de alarma en el puerperio ¿Cuáles son indicaciones de acudir a urgencias del centro de salud u hospital?

- A. Loquios malolientes
- B. Mamas ingurgitadas a los 3-4 días del parto
- C. Metrorragia abundante
- D. A y C son correctas

**Pregunta nº 63:** ¿Cuándo se debe realizar la primera visita puerperal tras el parto?

- A. A los 15 días postparto para que coincida con la del RN
- B. En el período que va desde el alta hospitalaria hasta 10 días después del parto y antes de finalizar el primer mes del postparto
- C. En el período que va desde 10 días después del alta hospitalaria y antes de finalizar los 40 días postparto
- D. En la semana inmediatamente posterior al parto y siempre antes de los 15 días posteriores al parto

**Pregunta nº 64:** ¿Cuáles son los requerimientos dietéticos de una madre lactante tras el parto?

- A. Aumento de 500 kcal sobre sus necesidades pregestacionales
- B. Aumento de 200 kcal sobre sus necesidades pregestacionales
- C. Aumento de 300 kcal sobre sus necesidades pregestacionales
- D. Ninguna de las anteriores

**Pregunta nº 65:** ¿Cuál no es un factor predisponente para sufrir una psicosis puerperal?

- A. Antecedentes de historia psiquiátrica familiar
- B. Antecedentes de haberla padecido en gestaciones anteriores
- C. Antecedentes de alteraciones maníaco-depresivas
- D. Antecedentes de tristeza puerperal en este parto

**Pregunta nº 66:** ¿Cuál de los siguientes no es un factor de riesgo de infección urinaria en el puerperio?

- A. Mala higiene genital
- B. Anemia
- C. Diabetes
- D. Hipertensión arterial

**Pregunta nº 67:** ¿A partir de qué volumen de sangre consideramos que estamos ante una hemorragia postparto en un parto vaginal?

- A. 350 ml
- B. 500 ml
- C. 800 ml
- D. 1000 ml

12

---

**Pregunta nº 68:** Indica cuál no es una complicación que se asocie a un recién nacido en un parto prematuro:

- A. Persistencia del conducto arterioso.
- B. Hemorragia intraventricular.
- C. Enterocolitis necrotizante.
- D. Hipertensión arterial.

**Pregunta nº 69:** En una presentación cefálica, modalidad de bregma o sincipucio ¿Cuál es el diámetro que se presenta en la pelvis?

- A. Submentobregmático de 9,5 cm
- B. Suboccipitofrontal de 10,5 cm
- C. Occipitofrontal de 12 cm
- D. Suboccipitobregmático de 9,5 cm

**Pregunta nº 70:** Indica cuál no es una causa de distocias de canal blando:

- A. Atresia cervical
- B. Condilomas
- C. Cirugías de prolapsos
- D. Luxación de cadera

**Pregunta nº 71:** En el parto en presentación podálica la maniobra de Müller se emplea para:

- A. Desprendimiento de los hombros.
- B. Desprendimiento de las nalgas.
- C. Extracción de la cabeza última encajada.
- D. Extracción de los hombros y la cabeza conjuntamente.

**Pregunta nº 72:** ¿Cuánto marca el tono de base que indica una hipertensión moderada, con un catéter de presión intrauterina?

- A. 8 mmHg
- B. 15 mmHg
- C. 25 mmHg
- D. 34 mmHg

**Pregunta nº 73:** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones respecto a las disdinamias es incorrecta?

- A. Los anillos de contracción se resuelven con administración de oxitocina a bajas dosis.
- B. En la distocia cervical pasiva, no se dilata con una dinámica uterina adecuada.
- C. La incoordinación uterina de segundo grado consiste en la activación de 3 o más marcapasos uterinos simultáneos.
- D. En la inversión del triple gradiente la contracción es más intensa y duradera en el segmento inferior que en el fondo

**Pregunta nº 74:** Se denomina taquisistolia a la frecuencia de las contracciones en 10 minutos superiores a:

- A. Cuatro por 10 min.
- B. Cinco por 10 min.
- C. Seis por 10 min.
- D. Tres por 10 min.

**Pregunta nº 75:** La embolia del líquido amniótico se caracteriza:

- A. Se presenta en embarazos y partos con factores de riesgos conocidos.
- B. No es una complicación exclusiva del embarazo.
- C. Se asocia con unas bajas tasas de morbilidad y mortalidad materno-fetal.
- D. Se presenta de forma súbita como un colapso materno asociado con hipotensión, hipoxemia y coagulación intravascular diseminada.

**Pregunta nº 76:** Es una contraindicación relativa de la aplicación de la ventosa obstétrica:

- A. Edad gestacional 33 semanas.
- B. Cesárea anterior.
- C. Microtoma de calota fetal.
- D. Fiebre intraparto.



**Pregunta nº 77:** En la asistencia a un parto vaginal de una mujer con cesárea anterior hay que tener en cuenta, señale la afirmación correcta:

- A. La estimulación con oxitocina está contraindicada en el parto de la mujer con cesárea previa.
- B. Se recomienda la monitorización fetal electrónica intermitente durante el periodo expulsivo.
- C. El misoprostol está contraindicado en mujeres con cesárea anterior.
- D. La mujer debe saber que hay más riesgo de rotura uterina durante el parto, si éste tiene lugar antes de 24 meses de la cesárea anterior.

**Pregunta nº 78:** Señale la respuesta correcta acerca de los cuidados del recién nacido en el paritorio:

- A. Con más de 50 minutos de contacto piel con piel la probabilidad de hacer una toma de forma espontánea es mayor que si el tiempo es inferior a 50 minutos.
- B. Es necesario el paso de una sonda en el periodo postnatal inmediato para descartar alguna malformación
- C. Está justificado separar al recién nacido únicamente para administrarle la vitamina K.
- D. Para prevenir la oftalmia neonatal, se recomienda profilaxis ocular tan pronto como sea posible tras el nacimiento, retrasarla de 50 a 120 minutos se ha demostrado que deteriora su eficacia.

14

---

**Pregunta nº 79:** Señale la opción correcta en relación con la reanimación neonatal (RCP) del recién nacido:

- A. La posición correcta de la estabilización inicial es decúbito supino con la cabeza en hiperextensión
- B. La relación compresión torácica/ventilación es 3:1
- C. El P10-50 de SatO<sub>2</sub> a los 3 minutos de vida es del 90 %.
- D. La dosis intravenosa de adrenalina es 0,5-1ml/ kg dilución 1:10000.IV

**Pregunta nº 80:** Si el recién nacido a los 30 segundos presenta una frecuencia cardiaca de 40 lpm, ¿cuál es la actuación correcta?:

- A. Administración de adrenalina
- B. Iniciar compresiones torácicas
- C. Ventilar con presión positiva intermitente
- D. Intubación y comenzar con compresiones torácicas



**Pregunta nº 81:** ¿En qué situaciones se recomienda profilaxis antibiótica intraparto para prevenir la sepsis por *Streptococcus agalactiae* o estreptococo del grupo B (EGB)?:

- A. Recién nacido de 38 semanas de gestación sin factores de riesgo en el caso que se desconozca el estado de portadora de la madre.
- B. Cultivo vaginal y rectal negativo a EGB en la gestación actual (en un cultivo practicado durante las 5 semanas previas al parto), pero positivos en un embarazo anterior.
- C. Cesárea programada con cultivo positivo a EGB sin comienzo del parto y con membranas íntegras.
- D. Todas las gestantes que previamente hayan tenido un hijo con infección neonatal por EGB, con independencia del resultado del cultivo vaginal o rectal si se ha realizado.

**Pregunta nº 82:** Señale la respuesta incorrecta. En las gestantes con Enfermedad de Crohn:

- A. La episiotomía debe practicarse sistemáticamente
- B. El Infliximab es el primer tratamiento biológico aprobado para su uso en la enfermedad de Crohn
- C. El tratamiento con corticoides en la enfermedad inflamatoria intestinal no se asocia a efectos teratogénicos
- D. Los pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal tratados con 5.ASA (ácido 5-aminosalicílico) debe recibir un suplemento periconcepcional de ácido fólico.

15

---

**Pregunta nº 83:** El Síndrome de Abstinencia Neonatal se caracteriza por los siguientes efectos, excepto uno. Señale la respuesta correcta.

- A. Irritabilidad
- B. Distensión abdominal
- C. Taquipnea
- D. Hipotonía

**Pregunta nº 84:** En cuanto al consumo de tabaco durante la gestación, los efectos del mismo en el recién nacido, son los siguientes excepto:

- A. Bajo peso neonatal
- B. Riesgo de muerte súbita
- C. Patología respiratoria infantil
- D. Malformaciones faciales

**Pregunta nº 85:** En el tratamiento del embarazo ectópico es cierto que:

- A. El metotrexato es antagonista del ácido fólico
- B. La administración intramuscular es la vía de administración más utilizada.
- C. Son ciertas A y B
- D. Ninguna es cierta

**Pregunta nº 86:** Señale la respuesta correcta. En el desprendimiento prematuro de placenta normalmente inserta, la hemorragia se inicia:

- A. En el miometrio
- B. En el amnios
- C. En la decidua basal
- D. En cualquiera de las anteriores

**Pregunta nº 87:** Todas las siguientes respuestas son causa del aumento de tamaño de la placenta, excepto una:

- A. Diabetes Mellitus
- B. Anemia fetal crónica
- C. Hidrops fetalis
- D. Crecimiento intrauterino retardado

**Pregunta nº 88:** Con relación a la neuroprotección fetal ante un parto pretérmino de menos de 32 semanas de gestación, no es cierto que:

- A. Para reducir el riesgo de parálisis cerebral, la gestante debe recibir sulfato de magnesio hasta el parto o bien durante 12-24 horas ante un riesgo de parto inminente.
- B. El empleo de sulfato de magnesio para neuroprotección fetal debe administrarse con independencia del número de fetos, causa de la prematuridad o paridad.
- C. El sulfato de magnesio debe considerarse desde la viabilidad fetal hasta la 31+6 semanas de gestación
- D. Es preciso la monitorización de los niveles de magnesemia de todas las gestantes.

16

---

**Pregunta nº 89:** En el crecimiento fetal influyen las siguientes hormonas excepto:

- A. Insulina
- B. Glucagón
- C. Hormona del crecimiento
- D. Factor de crecimiento insulínico tipo 1(IGF-1)

**Pregunta nº 90:** En el caso de un crecimiento intrauterino retardado, ¿qué estudio permite monitorizar mejor el deterioro fetal en la hipoxia crónica?

- A. Valoración del líquido amniótico
- B. Perfil biofísico
- C. Control del crecimiento fetal cada 2 semanas
- D. Estudio Doppler



## PREGUNTAS DE RESERVA

**Pregunta nº 91:** La Educación para la Salud de la mujer engloba

- A. Embarazo, parto y puerperio.
- B. Cuidados específicos durante la menopausia.
- C. Violencia de género.
- D. Todas las anteriores.

**Pregunta nº 92:**Cuál no es un criterio de inclusión para un parto domiciliario

- A. Gestación única y presentación cefálica.
- B. Gestación a término entre 37 y 42 semanas.
- C. Realizar un mínimo de seis visitas clínicas antes de la atención al parto, una de ellas en el mismo domicilio de la madre.
- D. La elección del lugar del nacimiento debe establecerse antes de las 28 semanas de gestación.

**Pregunta nº 93:** ¿De dónde deriva el testículo?

- A. Endodermo.
- B. Mexodermo paraxial.
- C. Mexodermo lateral.
- D. Ectodermo.

**Pregunta nº 94:** La atresia tricúspide comprende:

- A. Cierre del agujero oval.
- B. Comunicación interauricular.
- C. Hipertrofia del ventrículo derecho.
- D. Obliteración del orificio auriculo-ventricular derecho.

17

---

**Pregunta nº 95:** Uno de las siguientes recomendaciones sobre búsqueda activa de casos tras el diagnóstico de una ITS es incorrecta , señálala:

- A. Ante un diagnóstico de chlamydias los contactos de los 60 días previos al inicio de los síntomas o del diagnóstico
- B. En infección por Herpes virus considerar contacto a la pareja o parejas actuales
- C. Ante el diagnóstico de sífilis primaria considerar contactos los tres meses previos al diagnóstico
- D. Ante una infección por Trichomonas vaginales estudiar los contactos de la semana anterior al inicio de los síntomas

**Pregunta nº 96:** ¿Cuál de estos factores no se considera de riesgo para pedir el O´Sullivan en la primera visita?:

- A. Edad  $\geq$  35 años
- B. Familiar 1º grado con diabetes
- C. Índice de masa corporal (IMC)  $\geq$  30
- D. Fumadora habitual

**Pregunta nº 97:** En un Registro Cardiotocográfico donde aparecen desaceleraciones variables ¿cuándo sospecharemos que existe una hipoxia progresiva descompensada?:

- A. Variabilidad reducida o aumentada
- B. Frecuencia cardiaca fetal basal inestable o disminución progresiva en escalones.
- C. Ausencia de aceleraciones.
- D. A y B son correctas

**Pregunta nº 98:** La causa más frecuente de hiperbilirrubinemia del recién nacido en el primer día de vida es:

- A. Infección intrauterina
- B. Poliglobulia
- C. Hijo de madre diabética
- D. Enfermedad hemolítica por isoinmunización de ABO o RH

**Pregunta nº 99:** Señale la respuesta correcta. El amnios nodoso se caracteriza por:

- A. Nódulos pequeños pardo-claros en el amnios, constituido por vérnix caseosa, cabello y escamas degeneradas.
- B. Acúmulo de líquido amniótico con fusión de los pliegues amnióticos.
- C. Cuerdas o bandas que atrapan al feto y alteran el crecimiento y desarrollo de la estructura afectada.
- D. Despegamiento amniótico.





