

**OFERTA DE EMPLEO PÚBLICO DE PERSONAL ESTATUTARIO DE
INSTITUCIONES SANITARIAS DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE
CANTABRIA**

CATEGORÍA:

MATRONA

Orden SAN/76/2022, de 29 de diciembre, por la que se convocan pruebas selectivas para el acceso, mediante el procedimiento de concurso oposición para la estabilización de empleo temporal, a la condición de personal estatutario fijo en la categoría de Matrona de Instituciones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria.

**EJERCICIO ÚNICO
CUESTIONARIO TIPO TEST**

ADVERTENCIA:

NO ABRA ESTE CUESTIONARIO HASTA QUE SE LE INDIQUE

1.- En la Constitución Española de 1978, el derecho a la protección de la salud:

- A Está incluido dentro de los Principios Rectores de la Política Social y Económica.
- B Forma parte de los Derechos y Deberes de los Ciudadanos.
- C Está integrado en los Derechos Fundamentales y las Libertades Públicas.
- D Pertenece al Capítulo II "Derechos y Libertades".

2.- A los efectos del artículo 4 de la Ley Orgánica 8/1981, de 30 de diciembre, de Estatuto de Autonomía para Cantabria, gozan de la condición política de cántabros los ciudadanos españoles que, de acuerdo con las Leyes generales del Estado, señale la respuesta CORRECTA:

- A Tengan la vecindad administrativa en cualquiera de los municipios de Cantabria
- B Hayan nacido en Cantabria
- C Tengan la vecindad administrativa en Casas de Cantabria ubicadas en otras Comunidades Autónomas
- D Los nacidos en Cantabria residentes en el extranjero, aunque no hayan tenido la última vecindad administrativa en Cantabria ni acrediten esta condición en el correspondiente Consulado de España

3.- Conforme el artículo 1.1. de la Constitución Española de 1978, señale la respuesta FALSA:

- A España se constituye en un Estado social y democrático de Derecho, que propugna como valores superiores de su ordenamiento jurídico la libertad, la justicia, la igualdad y el pluralismo político
- B La forma política del Estado español es la Monarquía parlamentaria
- C Las distintas modalidades lingüísticas de España en ningún caso y territorio tendrán la consideración de oficial, salvo el castellano, sin perjuicio de constituir un patrimonio cultural
- D La soberanía nacional reside en el pueblo español, del que emanan los poderes del Estado

4.- De acuerdo con el artículo 8 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, los centros sanitarios revisarán que los profesionales sanitarios de su plantilla cumplen los requisitos necesarios para ejercer la profesión:

- A Cada tres años como mínimo.
- B Cada diez años como mínimo.
- C Cada año como mínimo.
- D Cada siete años como mínimo.

5.- De acuerdo con el artículo 39 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, ¿qué órgano establece los principios y criterios generales para la homologación del reconocimiento del desarrollo profesional en todo el Sistema Nacional de Salud?:

- A La Comisión de Recursos Humanos.
- B La Comisión Consultiva Profesional.
- C La Comisión de Desarrollo profesional.
- D El Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.

- 6.- Según la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, ¿cómo se denomina el proceso de enseñanza y aprendizaje activo y permanente al que tienen derecho y obligación los profesionales sanitarios, que se inicia al finalizar los estudios de pregrado o de especialización y que está destinado a actualizar y mejorar los conocimientos, habilidades y actitudes de los profesionales sanitarios ante la evolución científica y tecnológica y las demandas y necesidades, tanto sociales como del propio sistema sanitario?
- A Evaluación continua.
 - B Formación continuada.
 - C Formación especializada.
 - D Carrera profesional.
- 7.- De acuerdo con el artículo 13 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, la atención sanitaria especializada comprenderá:
- A Las actividades en materia de prevención, promoción de la salud, atención familiar y atención comunitaria.
 - B La atención a la salud bucodental.
 - C La hospitalización en régimen de internamiento
 - D La asistencia primaria en consultas.
- 8.- De acuerdo con el artículo 2 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, es un principio general informador de la mencionada Ley, señale la respuesta CORRECTA
- A La prestación de una atención a la salud curativa y reparadora en los términos previstos en la Ley General de Salud Pública
 - B La prestación de los servicios a los usuarios del Sistema Nacional de Salud en condiciones de igualdad efectiva y calidad, evitando especialmente toda discriminación entre mujeres y hombres en las actuaciones sanitarias
 - C La integración de las oficinas de farmacia en la estructura orgánica del Sistema Nacional de Salud en el desempeño de la prestación farmacéutica
 - D La financiación del Sistema Nacional de Salud, mediante cotizaciones sociales de acuerdo al sistema de seguros sociales
- 9.- A efectos de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, el conjunto de documentos que contienen los datos, valoraciones e informaciones de cualquier índole sobre la situación y la evolución clínica de un paciente a lo largo del proceso asistencial, se entiende por:
- A Certificado médico.
 - B Información clínica.
 - C Documentación clínica.
 - D Historia clínica.
- 10.- De acuerdo con el artículo 9 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, el consentimiento se prestará por representación, entre otros, en el siguiente supuesto:
- A Siempre que el paciente sea menor de edad.
 - B Cuando el paciente menor de edad no sea capaz intelectual ni emocionalmente de comprender el alcance de la intervención
 - C Siempre que se trate de un paciente con una enfermedad incurable.
 - D Siempre que el paciente sea mayor de dieciocho años.

- 11 .- De acuerdo con el artículo 4 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, en relación con el derecho de información asistencial, señale la respuesta FALSA:**
- A Los pacientes tienen derecho a conocer, con motivo de cualquier actuación en el ámbito de su salud, toda la información disponible sobre la misma, salvando los supuestos exceptuados por la Ley.
 - B La información, que como regla general se proporcionará por escrito dejando constancia en la historia clínica, comprende, como mínimo, la finalidad y la naturaleza de cada intervención, sus riesgos y sus consecuencias.
 - C Toda persona tiene derecho a que se respete su voluntad de no ser informada.
 - D La información clínica forma parte de todas las actuaciones asistenciales, será verdadera, se comunicará al paciente de forma comprensible y adecuada a sus necesidades y le ayudará a tomar decisiones de acuerdo con su propia y libre voluntad.
- 12 .- De acuerdo con el artículo 9 de la Ley de Cantabria 7/2002, de 10 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de Cantabria, el Sistema Sanitario Público de Cantabria se organiza en demarcaciones territoriales denominadas:**
- A Áreas de Salud, que constituyen el marco de planificación y desarrollo de las actuaciones sanitarias, y tienen como misión fundamental asegurar la accesibilidad y la continuidad de la atención en los distintos niveles de atención sanitaria.
 - B Zonas de Salud, que constituyen el marco de planificación y desarrollo de las actuaciones sanitarias, y tienen como misión fundamental asegurar la accesibilidad y la continuidad de la atención en los distintos niveles de atención sanitaria.
 - C Área Única, que constituye el marco de planificación y desarrollo de las actuaciones sanitarias, y tiene como misión fundamental asegurar la accesibilidad y la continuidad de la atención en los distintos niveles de atención sanitaria.
 - D Zona de Salud Única, que constituye el marco de planificación y desarrollo de las actuaciones sanitarias, y tiene como misión fundamental asegurar la accesibilidad y la continuidad de la atención en los distintos niveles de atención sanitaria.
- 13 .- De acuerdo con el artículo 49 de la Ley de Cantabria 7/2002, de 10 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de Cantabria, el ciudadano:**
- A Puede negarse a recibir las actuaciones sanitarias propuestas, sin que en ningún caso esté obligado a firmar el documento pertinente ni el alta voluntaria.
 - B En ningún caso puede negarse a recibir la asistencia sanitaria propuesta ni a someterse a tratamientos que tengan especial relevancia para la salud del paciente.
 - C Está obligado a firmar el documento pertinente en el caso de negarse a las actuaciones sanitarias propuestas especialmente en el que se pida el alta voluntaria o en lo referente a pruebas diagnósticas, actuaciones preventivas y tratamientos de especial relevancia para la salud del paciente.
 - D Todas las respuestas anteriores son falsas.
- 14 .- Conforme el artículo 4 de la Ley 7/2002, de 10 de diciembre, de ordenación sanitaria de Cantabria, quien constituye el eje fundamental del Sistema Autonómico de Salud. Señale la respuesta CORRECTA:**
- A Los profesionales sanitarios.
 - B Los pacientes.
 - C Directivos, personal y personas usuarias de los centros sanitarios.
 - D Los ciudadanos.

- 15.- De acuerdo con lo establecido en el Decreto 27/2011, de 31 de marzo, por el que se establece el mapa sanitario autonómico de Cantabria, la Zona de Salud Vargas, pertenece al Área de Salud:
- A I Santander.
 - B II Laredo.
 - C Especial III Reinosa.
 - D IV Torrelavega.
- 16.- De acuerdo con el artículo 75 de la Ley de Cantabria 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de instituciones sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, finalizada la causa que determinó el pase a una situación distinta a la de activo, se incumpla la obligación de solicitar el reingreso al servicio activo en el plazo de un mes, procederá declarar de oficio la situación de:
- A Excedencia voluntaria.
 - B Expectativa de destino.
 - C Excedencia forzosa.
 - D Adscripción provisional.
- 17.- De acuerdo con el artículo 7 de la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres, constituye acoso por razón de sexo:
- A Cualquier comportamiento, verbal o físico, de naturaleza sexual que tenga el propósito o produzca el efecto de atentar contra la dignidad de una persona, en particular cuando se crea un entorno intimidatorio, degradante u ofensivo.
 - B Situación en que se encuentra una persona que sea, haya sido o pudiera ser tratada, en atención a su sexo, de manera menos favorable que otra en situación comparable.
 - C Situación en que una disposición, criterio o práctica aparentemente neutros pone a personas de un sexo en desventaja particular con respecto a personas del otro.
 - D Cualquier comportamiento realizado en función del sexo de una persona, con el propósito o el efecto de atentar contra su dignidad y de crear un entorno intimidatorio, degradante u ofensivo.
- 18.- Según el artículo 57 de la Ley de Cantabria 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de instituciones sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, la carrera profesional se estructura en cuatro grados, para cuyo reconocimiento habrán de acreditarse los requisitos y méritos que se determinen, siempre que se cumpla el siguiente período mínimo de servicios prestados exigible en el Sistema Nacional de Salud:
- A Grado I: 4 años. Grado II: 8 años. Grado III: 12 años. Grado IV: 18 años.
 - B Grado I: 5 años. Grado II: 10 años. Grado III: 12 años. Grado IV: 16 años.
 - C Grado I: 5 años. Grado II: 10 años. Grado III: 15 años. Grado IV: 22 años.
 - D Grado I: 4 años. Grado II: 6 años. Grado III: 8 años. Grado IV: 10 años.
- 19.- De acuerdo con la Ley de Cantabria 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de instituciones sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, la selección de personal estatutario fijo se efectuará con carácter general a través del sistema de:
- A Oposición.
 - B Concurso.
 - C Libre designación.
 - D Concurso-oposición

- 20.- Según el artículo 6 de la Ley de Cantabria 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de instituciones sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, atendiendo a la función desarrollada, el personal estatutario se clasifica en:
- A Personal sanitario y personal de gestión y servicios.
 - B Personal sanitario, personal de servicios y personal administrativo.
 - C Personal sanitario y personal no sanitario.
 - D Personal sanitario, personal administrativo, personal conductor y personal de limpieza.
- 21.- ¿Cuál de las siguientes estructuras pertenece al sistema de suspensión del útero?
- A Ligamentos redondos
 - B Pilares vesicales
 - C Músculo bulbocavernoso
 - D Músculo isquiocavernoso
- 22.- Indica la respuesta CORRECTA. La zona de transición escamocilíndrica del cuello uterino se encuentra en pleno conducto endocervical durante:
- A La menopausia
 - B La gestación
 - C La infancia
 - D Las opciones A y C son correctas
- 23.- Los músculos del diafragma urogenital que se extienden desde los cuerpos cavernosos hasta el rafe medio del perineo son:
- A Isquiocavernosos
 - B Bulbocavernosos
 - C Transversos del perineo
 - D Esfínter estriado externo del ano
- 24.- Señala cuál de las siguientes enfermedades cromosómicas está producida por una alteración en el número de sus cromosomas y no en su estructura:
- A Cri-du-chat
 - B X- frágil
 - C Prader-willy
 - D Ninguna de las anteriores
- 25.- El Programa de Detección Prenatal de Anomalías Cromosómicas vigente en el Servicio Cántabro de Salud establece:
- A Detección de BHCG libre y PAPP-A entre las semanas 9-11 y medición ecográfica de la translucencia nugal entre la semana 11-13+6.
 - B Detección de BHCG libre entre las semanas 9-11 y medición ecográfica de la translucencia nugal y la longitud craneocaudal entre la semana 11-13+6.
 - C Detección de BHCG libre y PAPP-A entre las semanas 9-11 y medición ecográfica de la translucencia nugal y la longitud craneocaudal entre la semana 11-13+6.
 - D Detección de PAPP-A entre las semanas 9-11 y medición ecográfica de la translucencia nugal y la longitud craneocaudal entre la semana 11-13+6.

- 26.- ¿Cuál de las siguientes manifestaciones se corresponde con los cambios fisiológicos de la mujer durante el embarazo?
- A Palpitaciones
 - B Prurito en palmas de manos
 - C Cifosis lumbar
 - D Aumento de la motilidad gástrica
- 27.- Según el Protocolo de Atención al Embarazo y Puerperio del Servicio Cántabro de Salud, indica cuál de las siguientes situaciones NO se considera factor de riesgo de depresión postparto:
- A Dificultad con la lactancia
 - B Edad materna > 40 años
 - C Personalidad materna ansiosa
 - D Recién nacido difícil, privación del sueño
- 28.- Según el Protocolo de Atención al Embarazo y Puerperio del Servicio Cántabro de Salud, son factores de riesgo de desarrollo de diabetes en gestantes todos, excepto:
- A Alteración de la glucemia basal: 100-125 gr/dl
 - B Obesidad, un IMC \geq a 30 Kg/m²
 - C Mujeres con edad superior a los 30 años
 - D Síndrome de ovario poliquístico
- 29.- Indique cuáles de los siguientes parámetros NO se miden en el perfil biofísico de Manning:
- A Movimientos respiratorios y corporales fetales
 - B Tono fetal
 - C Reactividad
 - D Volumen y color del líquido amniótico
- 30.- Ante un flujo reverso obtenido en el Doppler umbilical fetal, en una gestante de alto riesgo, la actitud sería según la SEGO:
- A Realizar control habitual
 - B Realizar Doppler de la arteria cerebral media
 - C Realizar Doppler venoso
 - D Finalizar la gestación
- 31.- ¿Cuáles son defectos que se observan en los fetos y bebés infectados con el virus ZIKA durante el embarazo? Señala la opción INCORRECTA:
- A Alteraciones oculares y auditivas
 - B Espasticidad, convulsiones, irritabilidad y contracturas de los miembros
 - C Desproporción cráneo-facial y macrocefalia
 - D Detección de anomalías por neuroimagen

- 32 .- En relación a la infección por citomegalovirus, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A En la mayoría de los casos, la primoinfección en la madre es asintomática
 - B El principal factor de riesgo es la exposición a la saliva y a la orina de lactantes y menores de 2,5 años
 - C La inmunidad contra el citomegalovirus impide su transmisión a través de la placenta
 - D La infección puede ocurrir durante todo el embarazo, si bien la gravedad es mayor en el primer y segundo trimestre y es más frecuente en el tercer trimestre
- 33 .- ¿Cual de las siguientes acciones NO es CORRECTA en relación a la Isoinmunización Rh (anti-D)?**
- A Ante un episodio potencialmente sensibilizante autolimitado que suceda antes de la semana 20 de gestación, no es necesaria la administración de Gammaglobulina anti-D.
 - B Ante un episodio potencialmente sensibilizante autolimitado que suceda a partir de la semana 20 de gestación, se debe solicitar un test de hemorragia feto-materno
 - C Ante un episodio potencialmente sensibilizante autolimitado que suceda a partir de la semana 20 de gestación, es necesaria la administración de 300 mcg (1500U) de gammaglobulina anti-D en las primeras 72 horas del episodio
 - D Ante un sangrado vaginal que se mantiene en el tiempo a partir de la semana 20 de gestación, se debe repetir la dosis de gammaglobulina anti-D cada 6 semanas y solicitar un test de hemorragia feto-materna cada dos semanas
- 34 .- En las consultas prenatales se debe informar a la gestante de los riesgos que presenta el tabaco durante el embarazo. Señale la respuesta FALSA :**
- A Menor peso al nacimiento
 - B Aborto espontáneo y desprendimiento prematuro de placenta
 - C Embarazo prolongado y mayor mortalidad perinatal
 - D Bronquiolitis en el primer año de vida del recién nacido
- 35 .- ¿Cual de las siguientes sustancias psicoactivas, tomadas durante el embarazo, no producen una alteración del crecimiento fetal?**
- A Heroína
 - B Anfetaminas
 - C Alcohol
 - D Benzodiazepinas
- 36 .- El tratamiento farmacológico que se ha mostrado más eficaz según la evidencia científica más actual, en los abortos diferidos del primer trimestre es:**
- A Misoprostol vía vaginal
 - B Análogo de la prostaglandina + oxitocina
 - C Mifepristona vía oral
 - D Mifepristona + análogo de la prostaglandina
- 37 .- Entre las complicaciones del aborto, ¿cuáles son las más frecuentes?**
- A Síndrome de Asherman
 - B Hemorragia
 - C Infección
 - D B y C son correctas

38 .- En relación a la interrupción voluntaria del embarazo (IVE), señale la afirmación FALSA:

- A Debe realizarse en un centro sanitario público o privado acreditado
- B Debe existir un plazo de reflexión de 3 días, después de darse información a la embarazada sobre derechos, prestaciones y ayudas públicas a la maternidad
- C Las mujeres podrán interrumpir voluntariamente su embarazo a partir de los 16 años, sin necesidad del consentimiento de sus representantes legales.
- D La interrupción voluntaria del embarazo (IVE) debe practicarse por un médico especialista, preferiblemente en obstetricia y ginecología o bajo su dirección.

39 .- Según la Ley Orgánica 2/2010, de salud sexual y reproductiva y de la interrupción voluntaria del embarazo ¿hasta qué edad gestacional se puede interrumpir legalmente el embarazo? Señale la opción FALSA

- A Hasta las 22 semanas de gestación cuando se detecten anomalías fetales incompatibles con la vida
- B Hasta las 14 semanas de gestación, a petición de la gestante
- C Hasta las 22 semanas de gestación siempre que exista grave riesgo para la vida o salud de la embarazada
- D Todas son correctas

40 .- Señale las consecuencias que puede tener la anemia durante el embarazo:

- A Bajo peso de los recién nacidos en mujeres con anemia grave
- B Prematuridad en mujeres con anemia grave
- C Mortalidad perinatal con niveles de hemoglobina por debajo de 8.5 g/dl
- D Todas son correctas

41 .- Son características del aborto en curso, inevitable o inminente:

- A La expulsión parcial del tejido embrionario. Orificio cervical abierto, tamaño uterino menor que el esperado para la edad gestacional
- B La aparición de sangrado y dolor. El cérvix se encuentra dilatado (OCI >8 mm). Pueden aparecer restos ovulares en vagina o a través del orificio cervical
- C El sangrado vaginal indoloro o dolor leve en hipogastrio. Cérvix cerrado, tamaño uterino acorde a edad gestacional y actividad cardíaca fetal positiva
- D La expulsión completa de los productos de la concepción. Desaparece el dolor y el sangrado activo, el útero es de tamaño normal y contraído, el cérvix está cerrado

42 .- Señala la afirmación CORRECTA respecto del aborto recurrente:

- A En el 3-5% de parejas con abortos recurrentes se detecta una anomalía cromosómica estructural equilibrada en uno de los progenitores
- B El aborto de repetición se define como la pérdida espontánea 3 veces consecutivas ó 5 intercaladas
- C Solo se podrá establecer un diagnóstico etiológico en el 25% de los casos
- D El útero bicorne es la malformación congénita que con más frecuencia se asocia al aborto recurrente

43 .- ¿Cuál de las siguientes situaciones NO se considera un factor de riesgo del embarazo ectópico?

- A Enfermedad Pélvica Inflamatoria
- B Técnicas de Reproducción Asistida
- C Cirugía Tubárica Previa
- D Primiparidad

- 44 .- Respecto a la placenta previa y el Desprendimiento Prematuro de Placenta Normoinserta (DPPNI), señala la opción CORRECTA:**
- A El DPPNI se produce principalmente en el segundo trimestre de embarazo
 - B La placenta previa cursa con hipertono, dolor repentino y sangrado profuso
 - C Habitualmente el DPPNI suele cursar con dolor repentino, sensibilidad uterina y sangrado vaginal
 - D B y C son correctas
- 45 .- La enfermedad trofoblástica gestacional es más frecuente en:**
- A Gestantes con edad materna avanzada (>40 años)
 - B Gestantes con edad materna precoz (<16 años)
 - C Gestantes con antecedente de gestación molar
 - D Todas son correctas
- 46 .- Señale la opción FALSA en relación a los factores de riesgo del Desprendimiento Prematuro de Placenta Normoinserta (DPPNI):**
- A Tabaquismo
 - B Consumo de cocaína
 - C Hipertensión Arterial
 - D Nuliparidad
- 47 .- ¿Cuáles de los siguientes factores se asocian con la Hiperemesis gravídica? . Señale la respuesta INCORRECTA:**
- A Niveles altos de HCG y estrógenos
 - B Factores psicológicos (alteraciones de la vida familiar y social)
 - C Hipotiroidismo
 - D Factores inmunológicos
- 48 .- Dentro de la enfermedad hemolítica perinatal se incluyen varios cuadros clínicos en el feto. Señale la respuesta CORRECTA:**
- A Anemia hemolítica
 - B Ictericia grave del recién nacido
 - C Hidropesía generalizada
 - D Todas son correctas
- 49 .- Respecto a la isoimmunización por el antígeno D en la madre, señale la respuesta FALSA:**
- A El parto y alumbramiento son los momentos en que el paso de hematíes es máximo a través de la placenta
 - B La cantidad de sangre fetal capaz de producir una respuesta inmunitaria en la mujer gestante es de 1 ml
 - C La maniobra de Credé y la maniobra de Wagner pueden reducir el volumen de la hemorragia fetomaterna
 - D El alumbramiento manual puede incrementar el volumen de la hemorragia fetomaterna

50.- Respecto a la Incompatibilidad ABO, señale la respuesta FALSA:

- A No existe afectación en el primer hijo
- B No existe agravación progresiva en los embarazos siguientes
- C El recién nacido no presenta una anemia severa y por lo general, el aumento de los niveles de bilirrubina puede tratarse con fototerapia
- D El segundo y tercer recién nacidos de la misma pareja pueden ser normales o nacer afectados

51.- En la valoración del riesgo de preeclampsia, señale cuál de las siguientes circunstancias no se considera un factor de riesgo:

- A Preeclampsia en gestación previa
- B Edad materna >40 años
- C IMC previo al embarazo > 30
- D Diabetes Mellitus pregestacional

52.- Señala la afirmación CORRECTA con respecto a los trastornos hipertensivos del embarazo:

- A La HTA crónica se inicia antes del embarazo o después de la semana 20 de gestación y continúa tras la semana 12 postparto
- B La HTA gestacional se inicia antes de la semana 20 de gestación y desaparece antes de la semana 12 postparto
- C La Preeclampsia se inicia después de la semana 20 de gestación, desaparece antes de la semana 12 postparto y puede cursar con proteinuria
- D Todas las opciones son FALSAS

53.- ¿Qué complicaciones puede sufrir el feto de una mujer con diabetes pregestacional? Señale la respuesta INCORRECTA :

- A Síndrome de regresión caudal, malformaciones cardíacas o intestinales
- B Crecimiento intrauterino retardado e inmadurez fetal
- C Macrosomía
- D Riesgo aumentado de cromosomopatías

54.- En una mujer con diabetes, estaría desaconsejada la gestación en determinadas situaciones. Señale la respuesta INCORRECTA:

- A Niveles de hemoglobina glicosilada menores de 7
- B Nefropatía grave
- C Cardiopatía isquémica
- D Retinopatía proliferativa grave

55.- Señale la respuesta CORRECTA respecto al test de O'Sullivan:

- A Es una prueba diagnóstica para la diabetes gestacional
- B Se acepta como resultado positivo un valor de 140 mg/dl
- C Está indicado únicamente en el segundo trimestre
- D B y C son correctas

- 56.- Señala cuál de las siguientes recomendaciones es **CIERTA** con respecto a la prevención de la amenaza de parto pretérmino (APP) durante la gestación:
- A Abandono del hábito tabáquico
 - B Suplementación con ácido acetilsalicílico (AAS)
 - C Suplementación con hierro
 - D Suplementación con probióticos
- 57.- Señale la opción **CORRECTA** con respecto a la Amenaza de Parto Pretérmino (APP):
- A La pauta de corticoide recomendada es betametasona 6 mg IM, dos dosis cada 24 horas o dexametasona 12 mg IM, cada 12 horas 4 dosis
 - B La eficacia de la antibioterapia en las pacientes con APP y bolsa íntegra ha sido demostrada, por lo que debe utilizarse de manera rutinaria
 - C Son contraindicaciones relativas para la uteroinhibición la hemorragia sin compromiso fetal, CTGB anómalo ó rotura prematura de membranas.
 - D Se ha demostrado que el uso de fármacos tocolíticos disminuye la tasa de parto pretérmino
- 58.- ¿Cuál de los siguientes signos ecográficos es característico de una gestación gemelar bicorial?:
- A Signo Lambda
 - B Signo T invertida
 - C Signo Delta
 - D La membrana de separación está formada por amnios y tiene un espesor < 2 mm
- 59.- ¿Ante que señales podemos sospechar de la presencia de un embarazo múltiple? Señale la respuesta **INCORRECTA**:
- A Bajos niveles de α -fetoproteína en el suero materno
 - B Elevados niveles de gonadotropinas coriónicas en el suero o en orina
 - C Desproporción entre el tamaño del útero y el tiempo de amenorrea
 - D Tratamientos para inducir la ovulación con citrato de clomifeno
- 60.- Indique la respuesta **CORRECTA**: Aproximadamente la mitad de la prematuridad en las gestaciones gemelares es secundaria a:
- A La aparición espontánea de dinámica uterina
 - B Rotura prematura de membranas
 - C Finalización por indicación médica
 - D Transfusión feto-fetal
- 61.- Durante la fase activa de parto, si en una exploración decimos que existe deflexión de la cabeza, ¿de qué anomalía se trata?
- A Anomalía de presentación
 - B Anomalía de actitud
 - C Anomalía de situación
 - D Anomalía de posición

62.- El diámetro suboccipitobregmático mide:

- A 9,5 cm
- B 11,5 cm
- C 12 cm
- D 10,5 cm

63.- Señale la opción **CORRECTA** respecto a la hipoxia fetal:

- A Una hipoxia aguda se produce por acumulación de CO₂, dando lugar a una acidosis metabólica
- B Una hipoxia mantenida si no se toman medidas para corregirla, producirá acidosis respiratoria por acumulación de CO₂
- C Cuando el feto se encuentra sometido durante cierto tiempo a una situación de hipoxia, se inicia la movilización de los depósitos de glucógeno del feto
- D Todas son FALSAS

64.- ¿Cuáles son los signos clínicos más comunes de hipoxia fetal?

- A Expulsión de meconio
- B Alteraciones de la FCF
- C Cambios en el equilibrio ácido-base fetal
- D Todas son correctas

65.- En los registros cardiotocográficos es cierto:

- A Si el trazado dura menos de 2 minutos no se puede establecer la línea base
- B La frecuencia de las oscilaciones o variabilidad a largo plazo está controlado por el sistema nervioso parasimpático
- C Un patrón sinusoidal mayor está relacionado con anemia
- D Todas las opciones son correctas

66.- Señale la respuesta **INCORRECTA** sobre la clínica del síndrome de HELLP:

- A Hemólisis
- B Aumento de los valores de enzimas hepáticas
- C Disminución de la bilirrubina en suero
- D Plaquetopenia

67.- En el desprendimiento prematuro de placenta normoinserta DPPNI encontraremos:

- A Inicio insidioso del sangrado, sangrado rojo oscuro, hipertonia uterina y dolor
- B Inicio brusco del sangrado, hemorragia interna o mixta, sangrado rojo oscuro y palpación fetal difícil
- C Inicio brusco del sangrado, sangrado rojo brillante, placenta normoinserta y contracciones
- D Hemorragia externa, sangrado rojo oscuro, útero relajado y bienestar fetal alterado

68 .- Entre las complicaciones que podemos encontrar en una placenta previa están:

- A Malposición fetal, mayor riesgo de prematuridad y RPM
- B Presencia de placenta ácreta, vasa previa o inserción velamentosa del cordón
- C Hemorragia grave, hemorragia posparto, histerectomía urgente o embolia de líquido amniótico
- D Todas son CORRECTAS

69 .- La Embolia de Líquido amniótico provoca una serie de efectos, entre los que no se encuentra:

- A Vasoconstricción con hipertensión pulmonar aguda
- B Disminución de la permeabilidad capilar pulmonar
- C Activación del sistema de coagulación
- D Convulsiones y en algunos casos paro cardio-respiratorio

70 .- Señala la opción INCORRECTA respecto a los factores de riesgo de una atonía uterina:

- A Corioamnionitis
- B Parto precipitado
- C Primiparidad
- D Analgesia

71 .- ¿Cuál es la maniobra de elección ante una inversión uterina?

- A Maniobra de Jonhson
- B Maniobra de Harris
- C Maniobra de Hungtinton
- D Maniobra de Spinelli

72 .- ¿Cuál es la causa más frecuente de rotura uterina en los países desarrollados?

- A Traumatismos externos
- B Hiperdinamia de lucha
- C Cesárea anterior
- D Parto traumático

73 .- Ante una gestante en fase activa de parto que presenta dinámica uterina con características de hiperdinamia, ansiedad materna, dolor suprapúbico y elevación del anillo de Bandl, debemos de sospechar:

- A Desprendimiento de placenta (DPPNI)
- B Rotura uterina
- C Desproporción pélvico-cefálica (DPC)
- D Placenta Previa

- 74.- Según el Protocolo del Servicio Cántabro de Salud, durante el seguimiento puerperal de una mujer que ha padecido diabetes gestacional, indique cuál de las siguientes recomendaciones, es INCORRECTA:
- A Evitar el consumo de tabaco
 - B Realizar una determinación de HbA1c en la primera semana tras el parto
 - C Mantener IMC en rangos de normalidad
 - D Realizar ejercicio físico aeróbico de forma habitual
- 75.- ¿Como se denominan los loquios predominantemente hemáticos?
- A Lochia serosa
 - B Lochia alba
 - C Loquios rosáceos
 - D Lochia rubra
- 76.- Entre los cambios hormonales que sufre la mujer durante el puerperio no se encuentran:
- A Los niveles de FSH y LH están bajos durante los 10-12 primeros días posparto en todas las mujeres den o no lactancia materna
 - B El Lactógeno placentario no se detecta después del primer día posparto
 - C La Hormona coriogonadotropa (HCG) se negativiza entre el 11º y 16º día posparto, siendo su bajada muy acusada en las primeras 72 horas
 - D Los niveles de estrógenos alcanzan niveles foliculares a las 3 semanas posparto, no varían por la acción de la lactancia materna
- 77.- Señale la opción CORRECTA respecto a la fisiología de la lactancia materna:
- A Para el inicio de la lactancia se necesita la caída brusca del lactógeno placentario y estrógenos y la subida de progesterona tras el parto
 - B Hacia el tercer día posparto, los efectos de la prolactina en el tejido mamario, son evidentes y la hormona se encuentra en cantidad suficiente como para producir la ingurgitación mamaria
 - C La prolactina liberada por la neurohipófisis favorece la producción de leche al estimular las células alveolares de las mamas
 - D La oxitocina segregada por la adenohipófisis desencadena la secreción de la leche conforme el recién nacido succiona, y además también estimula la contracciones uterinas o entuertos
- 78.- Señale la opción CORRECTA respecto a las hormonas de la lactancia:
- A La oxitocina puede verse inhibida temporalmente por el dolor intenso, tensión emocional, cansancio, tabaco, café y alcohol
 - B La secreción fisiológica de la prolactina está regulada por el hipotálamo e inhibida por la dopamina
 - C Los estrógenos y la estimulación del pezón incrementan los valores plasmáticos de la prolactina
 - D Todas son correctas
- 79.- ¿Cuál de los siguientes signos y síntomas se asocian con una mastitis no infecciosa?
- A Dolor intenso tipo quemazón entre tomas
 - B Fisuras infectadas en el pezón
 - C Cambios en la composición de la leche y posible rechazo del lactante
 - D Ausencia de mejoría o empeoramiento tras 12-24 horas realizando un vaciamiento efectivo

- 80.- **¿Cuál es la técnica de elección para el diagnóstico de la infección mamaria durante la lactancia?**
- A La sintomatología clínica
 - B El cultivo de leche
 - C La ecografía
 - D A y B son correctas
- 81.- **Señale las recomendaciones ante una mastitis puerperal:**
- A Aplicar frío antes de la toma para mejorar el dolor y el edema asociado a la mastitis
 - B Amamantar frecuentemente, comenzando siempre por la mama no afectada
 - C Asegurar el vaciado total del pecho afectado después de la toma mediante el uso de sacaleches y/o extracción manual
 - D Recomendar el descanso materno y disminuir la ingesta de líquidos
- 82.- **Respecto al programa de Detección Precoz y Atención Integral de la Hipoacusia Infantil, del Gobierno de Cantabria, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A Va dirigido a todos los recién nacidos cuyo nacimiento se produzca en cualquiera de los Hospitales de Cantabria donde se atienden partos
 - B Los recién nacidos, hijos de familias con domicilio en Cantabria, cuyos nacimientos tengan lugar en Hospitales de otras Comunidades Autónomas no se podrán beneficiar de este programa
 - C Consta de 4 niveles de Exploración: Screening, Confirmación, Diagnóstico y Tratamiento
 - D El Primer nivel (screening) consiste en someter al recién nacido a una prueba, conocida como "Otoemisiones Acústicas Evocadas", totalmente inocua para el bebé
- 83.- **Respecto al Programa de Cribado Neonatal de Enfermedades Endocrino-Metabólicas de Cantabria. Señale la respuesta CORRECTA:**
- A Actualmente forman parte del Programa once patologías
 - B La prueba consiste en la obtención de una muestra de sangre del bebé mediante un pequeño pinchazo en el talón que se realiza a partir de las 72 horas de vida del bebé
 - C Las últimas enfermedades añadidas al cribado han sido homocistinuria, enfermedad de la orina con olor a jarabe de arce y fibrosis quística
 - D Son correctas A y B
- 84.- **¿Cuál es la posición que debe adoptar el recién nacido para la intubación?**
- A Semifowler
 - B Decúbito prono
 - C Posición del olfateo
 - D Todas son incorrectas
- 85.- **Señala la opción CORRECTA respecto a las infecciones connatales:**
- A El papilomavirus (VPH) puede transmitirse vía transplacentaria o por contacto en el momento del parto
 - B El herpes simple (VHS) va a producir siempre encefalitis en el recién nacido
 - C El citomegalovirus (CMV) es la infección congénita más común, alrededor del 20-30 % de los RN infectados fallecen durante el primer año de vida
 - D El riesgo de transmisión de toxoplasmosis durante el embarazo es inversamente proporcional a la edad gestacional

86.- Señale la opción **INCORRECTA** en relación al recién nacido pretérmino:

- A La prematuridad es uno de los factores de riesgo predominantes en el desarrollo de la enterocolitis necrotizante
- B El principal problema oftalmológico que presentan los recién nacidos pretérmino es la retinopatía
- C Se considera apnea del pretérmino a la ausencia de flujo respiratorio con una duración superior a 30 segundos
- D La persistencia del ductus arterioso es un problema habitual en el pretérmino

87.- Indique la respuesta **FALSA** en relación a los primeros años tras la menarquía:

- A Las molestias menstruales se relacionan de forma característica con los ciclos ovulatorios y normalmente están ausentes en las hemorragias anovulatorias
- B A medida que madura el eje hipotálamo-hipófisis, los ciclos anovulatorios dan paso a los ovulatorios
- C Al menos la mitad de los ciclos menstruales son anovulatorios en el primer año ginecológico
- D Los ciclos de más de 90 días son muy frecuentes y no indican enfermedad

88.- El estadio 3 de Tanner en el desarrollo de la mama en la pubertad, se caracteriza por:

- A Brote mamario, areolas y pezones sobresalen como un cono
- B Areola y pezón forman una segunda elevación (este estadio puede ser normal en la mujer adulta)
- C Elevación de mama y areola en un mismo plano
- D Desarrollo mamario total

89.- Señala la opción **CORRECTA** respecto a los métodos anticonceptivos de emergencia:

- A En mujeres con IMC >25 se recomienda el acetato de ulipristal
- B En mujeres con IMC > 30 se recomienda la inserción del DIU
- C El acetato de ulipristal puede utilizarse como método anticonceptivo de emergencia hasta 150 horas tras el coito
- D Los preparados con levonogestrel pueden utilizarse hasta 96 horas tras el coito

90.- ¿Cuál de las siguientes situaciones es una **contraindicación absoluta** de la anticoncepción hormonal combinada?

- A Migraña sin síntomas focales en una mujer mayor de 35 años
- B Historia de colestásis relacionada con el uso de ACO
- C Historia de hipertensión (HTA) sin posibilidades de control
- D Todas son contraindicaciones absolutas

91.- Una **hemorragia excesiva** durante la menstruación y a intervalos irregulares se denomina:

- A Hipermenorrea
- B Menometrorragia
- C Polimenorrea
- D Proiomenorrea

92.- **Respecto a la gonorrea. Indique la opción verdadera:**

- A Son muy frecuentes las complicaciones sistémicas
- B El riesgo de adquirir el VIH no aumenta en infectados con gonorrea
- C Los síntomas se inician en la mujer dentro de los 10 primeros días del contagio
- D Durante la gestación no se asocia con abortos

93.- **¿Cuál de los siguientes microorganismos no son bacterias habituales en la flora vaginal de una mujer?**

- A Mobilincus
- B Lactobacillus
- C Corynebacterium
- D Streptococo viridans

94.- **Señale la respuesta CORRECTA respecto a las infecciones del aparato genital:**

- A La vaginosis bacteriana se produce cuando la flora normal de la vagina es reemplazada habitualmente por infecciones gonocócicas
- B En la infección por el virus del herpes simple suele haber adenopatía inguinal unilateral dolorosa
- C Los patógenos más relacionados con la EIP (Enfermedad Inflamatoria Pélvica) son las bacterias Neisseria Gonorrhoeae y Chlamydia Trachomatis
- D Todas las opciones son correctas

95.- **Señale la opción INCORRECTA según el Programa de Detección Precoz de Cáncer de Mama (PDPCM) de Cantabria:**

- A La mamografía se realizará cada 2 años en mujeres sin factores de riesgo, con edades comprendidas entre los 50 y 69 años
- B La edad de 75 años se considera límite para la realización de mamografías de cribado en mujeres sin factores de riesgo
- C En mujeres con factores de riesgo bajo será anual de 40 a 49 años
- D En mujeres portadoras de una mutación genética que conlleve un alto riesgo de susceptibilidad al cáncer de mama se solicitará mamografía y resonancia magnética (RM) anual

96.- **¿Cuál de los siguientes factores no aumenta el riesgo de padecer cáncer de mama?**

- A Ser mujer es el factor de riesgo más importante
- B Menopausia antes de los 55 años
- C Edad del primer parto después de los 35 años
- D La nuliparidad

97.- **Se entiende por Infertilidad Secundaria:**

- A La que padece una pareja que consigue una gestación que no llega a término con un recién nacido normal
- B La incapacidad de conseguir una gestación espontánea tras la consecución previa de un embarazo
- C Cuando tras un embarazo y parto normales, no se consigue una nueva gestación a término con recién nacido normal
- D Todas son falsas

98 .- ¿Cómo se define infertilidad según la OMS?

- A Es la incapacidad para conseguir embarazo tras 18 meses de exposición regular al coito
- B Es la imposibilidad de conseguir un embarazo después de 12 meses o más de relaciones sexuales habituales sin protección
- C Es la incapacidad de lograr un embarazo clínico después de 24 meses o más de relaciones coitales no protegidas
- D Es la incapacidad para conseguir embarazo, tras un año de exposición regular al coito y siempre que al menos de diagnostique una posible causa justificada

99 .- En la escala de Oxford Modificada para la valoración de la contractilidad de la musculatura del suelo pélvico, la contracción buena con mantenimiento de la tensión con resistencia corresponde al grado :

- A 1/5
- B 2/5
- C 3/5
- D 4/5

100 .- En la clasificación de los prolapsos genitales en la mujer , se considera Grado III:

- A La porción más distal del prolapso está a más de 2 cm por debajo del himen (orificio vaginal externo)
- B La porción más distal del prolapso está 1-2 cm por debajo del himen (orificio vaginal externo)
- C La porción más distal del prolapso está a \pm 1 cm del himen (orificio vaginal externo)
- D La porción más distal del prolapso está a más de 1 cm por encima del nivel del himen (Orificio vaginal externo)

PREGUNTAS DE RESERVA

PREGUNTAS DE RESERVA

PREGUNTAS DE RESERVA

101 .- Las llamadas células intercalares o en cuña, están situadas en:

- A Mucosa endometrial
- B Mucosa tubárica
- C Capa cortical del ovario
- D Capa muscular del ovario

102 .- La segunda división meiótica de las células germinales femeninas tiene lugar:

- A En el folículo maduro
- B En el folículo primordial
- C En la trompa
- D Durante la ovulación, en el momento de la rotura folicular, en la superficie del ovario.

103 .- En relación a las gestantes consideradas de riesgo III o muy alto, señale el factor de riesgo que no pertenece a este grupo:

- A Crecimiento intrauterino retardado confirmado
- B Placenta previa
- C Embarazo prolongado
- D Intervalo reproductor anómalo. Período intergenésico < 12 meses

104 .- En los gemelos monocigóticos, señale la respuesta INCORRECTA:

- A Son siempre del mismo sexo, porque son genéticamente idénticos
- B Si la división ocurre en las primeras 72 horas después de la fecundación serán Bicoriales-Biamnióticos
- C Si la división ocurre entre los 8 y 13 días postfecundación serán Siameses
- D Si la división ocurre entre los 3 y 8 días postfecundación serán Monocoriales-Biamnióticos

105 .- Señale la respuesta INCORRECTA sobre los factores de riesgo de la distocia de hombros:

- A Obesidad, primiparidad y postmadurez
- B Diabetes materna
- C Antecedente de distocia de hombros o de recién nacido de peso elevado
- D Alteraciones pélvicas

106 .- Según la OMS, ¿cuáles son las recomendaciones para la prevención de la hemorragia postparto?

- A Utilización de uterotónicos en el alumbramiento, en todos los partos
- B Pinzamiento precoz del cordón umbilical
- C Masaje uterino sostenido
- D Todas las opciones son CORRECTAS

107 .- Para la evaluación de la edad gestacional del recién nacido se utilizan las siguientes escalas excepto:

- A Test de Ballard
- B Test Dubowitz
- C Test de Usher
- D Test de Portman

108 .- ¿Cuál no es una característica de la situación hormonal de la menopausia?

- A Estrona como estrógeno dominante
- B Desequilibrio del cociente andrógenos/estrógenos
- C Disminución de la secreción ovárica de testosterona
- D Gonadotropinas elevadas ineficientes

109 .- Cuando existe una imperforación del himen, ¿cómo se denomina el acúmulo del contenido menstrual en el útero?

- A Hematosalpinx
- B Criptomenorrea
- C Hematometra
- D Ninguna es CORRECTA

110 .- ¿Cuál de las siguientes enfermedades no se considera infección vírica de transmisión sexual?

- A Condilomas acuminados
- B Molusco contagioso
- C Herpes simple
- D Rothia