

**ENFERMERO/A ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA OBSTÉTRICO-
GINECOLÓGICA (Resol 25 de marzo de 2025)**

ACCESO LIBRE

- Marque las respuestas con bolígrafo negro, o en su defecto, azul.
- Compruebe siempre que la marca que va a señalar en la “Hoja de Examen” corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- El tiempo de realización de este ejercicio es de 180 minutos.

PRIMERA PARTE

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

SEGUNDA PARTE-SUPUESTOS PRÁCTICOS

- Esta prueba consta de 2 supuestos prácticos:
- SUPUESTO PRÁCTICO 1 consta de 10 preguntas y 1 de reserva y con cuatro respuestas alternativas cada una, siendo sólo una de ellas correcta.
- SUPUESTO PRÁCTICO 2 consta de 10 preguntas y 1 de reserva y con cuatro respuestas alternativas cada una, siendo sólo una de ellas correcta.
- Las preguntas de cada supuesto práctico deben ser contestadas en la «Hoja de Examen», en la zona correspondiente a «2ª PARTE - SUPUESTO PRÁCTICO 1 y 2ª PARTE - SUPUESTO PRÁCTICO 2», entre los números 1 y 11, en ambos casos.
- Todas las preguntas de esta prueba tienen el mismo valor.

- La puntuación máxima posible del presente ejercicio será de 100 puntos. No serán valoradas las preguntas no contestadas ni aquellas en las que las marcas o correcciones efectuadas no se ajusten a las indicaciones dadas en la “Hoja de Examen”.
- Las preguntas contestadas erróneamente restarán un cuarto del valor asignado a la respuesta correcta.
- No se permite el uso de calculadora, libros ni documentación alguna, móvil ni ningún otro dispositivo.

SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN LA «HOJA DE EXAMEN» LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.

ESTE CUESTIONARIO PUEDE UTILIZARSE COMO BORRADOR Y NO SERÁ NECESARIA SU DEVOLUCIÓN AL FINALIZAR EL EJERCICIO.

**ENFERMERO/A ESPECIALISTA EN ENFERMERIA OBSTETRICO-GINECOLOGICA
(MATRON/A)**

ACCESO LIBRE

1ª PARTE: CUESTIONARIO TIPO TEST

- 1.- En relación con las intervenciones para el cambio de conducta sobre el estilo de vida señale la opción correcta:
 - A) Las intervenciones para el cambio de conducta más intensivas se asocian con mayor magnitud y duración del beneficio.
 - B) Las intervenciones individuales sobre un solo factor de riesgo tienen un gran impacto en la salud de las personas.
 - C) No se aconseja el abordaje integral de las conductas susceptibles de cambio para mejorar el estilo de vida.
 - D) No se recomienda el uso de materiales didácticos impresos como apoyo a las intervenciones breves.

- 2.- En relación con el Liquen Escleroso en la Menopausia, es verdad que:
 - A) El tratamiento quirúrgico está indicado en todos los casos.
 - B) Las pacientes diagnosticadas de Liquen Escleroso no precisan seguimiento por parte de ningún especialista.
 - C) No se recomienda la aplicación tópica de corticoides de elevada potencia.
 - D) El uso de aceites, cremas, hidratantes y estrógenos tópicos no está indicado para el tratamiento, aunque su empleo puede ayudar a suavizar los síntomas al reducir la sequedad y atrofia vulvar.

- 3.- Dentro de las sesiones de Preparación al Nacimiento y la Crianza se instruye a las gestantes en el masaje perineal, señale con respecto al mismo la opción correcta:
 - A) Está contraindicado realizarlo en caso de varices vulvares.
 - B) Debe de empezar a realizarse al menos 10 semanas previas al parto para que sea efectivo.
 - C) Durante el masaje debe de presionarse sobre la uretra con el objetivo de evitar desgarros futuros a ese nivel.
 - D) En caso de automasaje se llevará a cabo con los dedos índice y corazón, y si lo hace la pareja con los dedos pulgares.

- 4.- Según el artículo 9 bis. sobre personal estatutario sustituto, de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, **NO** se podrá nombrar personal estatutario sustituto para el desempeño de funciones propias de personal estatutario en los siguientes supuestos y condiciones:
 - A) Ejecución de tareas o la cobertura de necesidades permanentes o estructurales.
 - B) Reducción de la jornada ordinaria de personal estatutario.
 - C) Para atender las funciones de personal fijo o temporal, durante los periodos de vacaciones, permisos, dispensas y demás ausencias de carácter temporal que comporten la reserva de plaza.
 - D) Cobertura de exención de guardias, por razón de edad, o enfermedad.

- 5.- Con respecto al consumo de alcohol durante la lactancia materna, señale la opción correcta:
- A) Es preciso prohibir el consumo de alcohol durante la lactancia materna.
 - B) El nivel de alcohol en la leche materna disminuye al mismo tiempo que en la sangre materna.
 - C) El alcohol ingerido por la madre no pasa a la leche materna.
 - D) La madre puede amamantar estando ebria.
- 6.- En cuanto al uso de métodos de barrera como Planificación Familiar **NO** es verdad que:
- A) Los métodos de barrera son los que presentan mayor disparidad entre los resultados teóricos y los reales.
 - B) El preservativo se suele utilizar junto con otros métodos anticonceptivos en los que se denomina "método doble".
 - C) No se aconseja el uso de espermicidas junto con otro método barrera para disminuir la tasa de fallos.
 - D) Un método barrera es aquel que impide que el semen penetre por el cérvix produciendo la fertilización.
- 7.- Seleccione el fármaco que se ha relacionado con la aparición de teratogénesis:
- A) Doxilamina.
 - B) Ácido valproico.
 - C) Nitrofurantoína.
 - D) Etambutol.
- 8.- Los planes de cuidados estandarizados enfermeros deben cumplir una serie de requisitos que nos permitan, entre otras cosas, diseñar la calidad de prestación de servicios y explicitar normas de actuación que ayudan en la toma de decisiones disminuyendo las incertidumbres. Se basan en unos principios, entre los que **NO** se encuentran:
- A) La enfermera como proveedora de cuidados de salud debe satisfacer las necesidades de los individuos/grupos, siendo éstas el centro de atención.
 - B) Para asegurar unos cuidados adecuados es imperativo que todo plan de cuidados estandarizados se individualice de acuerdo a las necesidades del usuario/cliente.
 - C) Los dos sistemas de planificación de cuidados son el Plan de Cuidados Individualizado (PCI) y el Plan de Cuidados Estandarizado (PCE).
 - D) Para lograr que los cuidados de enfermería sean eficientes y eficaces se han de cumplir dos requisitos: los principios sobre los que se sustentan y los diagnósticos médicos involucrados.
- 9.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones se corresponde con la definición de Muerte Neonatal?:
- A) Muerte de un nacido vivo en las primeras 24 horas de vida.
 - B) Muerte de un nacido vivo durante los primeros 7 días de vida.
 - C) Muerte de un nacido vivo antes de alcanzar los primeros 14 días de vida.
 - D) Muerte de un nacido vivo en los primeros 28 días de vida.

- 10.- Indique la opción **INCORRECTA**. Respecto de los viajes durante el embarazo, es conveniente que la mujer gestante sepa que:
- A) Al final del embarazo los viajes en avión están contraindicados porque los detectores de metales de los aeropuertos dañan al feto.
 - B) En caso de realizar viajes al extranjero es conveniente consultar con la Matrona o Ginecólogo por si fuera necesario administrar alguna vacuna o profilaxis y asegurarse de que el destino al que viaja tiene buenos servicios sanitarios.
 - C) En el coche, la banda ventral del cinturón de seguridad es la banda pélvica, que ha de pasar evitando la presión directa en el útero, lo más bajo posible y la banda diagonal, pasará centrada por la clavícula, entre las mamas y lateralmente por el abdomen.
 - D) Toda embarazada que viaje deberá llevar su cartilla de salud de embarazo.
- 11.- Durante el puerperio fisiológico, desde la amplia superficie decidua, y en particular desde la zona de la herida placentaria, se forma un flujo serohemático que la puerpera va a eliminar por vía vaginal durante varios días: son los loquios que, a lo largo de esos días, van modificando su composición y su aspecto. De ellos podemos decir que:
- A) Son estériles. Encontrar flora bacteriana a partir del tercer día es signo de infección puerperal.
 - B) Tienen que ser inodoros a partir del 1º día.
 - C) A partir del tercer día, podemos encontrar con frecuencia *Escherichia coli*.
 - D) Es frecuente encontrar estreptococos beta-hemolíticos sin que indique ninguna alteración.
- 12.- Según lo dispuesto en el artículo 58 de la Ley 14/1986, de 25 de abril General de Sanidad, Los Consejos de Salud de Área estarán constituidos por:
- A) La representación de los ciudadanos a través de las Corporaciones Locales comprendidas en su demarcación, que supondrá el 50 por 100 de sus miembros. Las organizaciones sindicales más representativas, en una proporción no inferior al 25 por 100, a través de los profesionales sanitarios titulados y la Administración Sanitaria del Área de Salud.
 - B) La representación de los ciudadanos a través de las Corporaciones Locales comprendidas en su demarcación, que supondrá el 60 por 100 de sus miembros. Las organizaciones sindicales más representativas, en una proporción no inferior al 25 por 100, a través de los profesionales sanitarios titulados y la Administración Sanitaria del Área de Salud.
 - C) La representación de los ciudadanos a través de las Corporaciones Locales comprendidas en su demarcación, que supondrá el 25 por 100 de sus miembros. Las organizaciones sindicales más representativas, en una proporción no inferior al 50 por 100, a través de los profesionales sanitarios titulados y la Administración Sanitaria del Área de Salud.
 - D) Exclusivamente la representación de los ciudadanos a través de las Corporaciones Locales comprendidas en su demarcación, que supondrá el 50 por 100 de sus miembros.

- 13.- ¿Cuál es la principal diferencia anatómica entre caput succedaneum y cefalohematoma en el recién nacido?:
- A) El caput afecta el periostio craneal mientras el cefalohematoma es subcutáneo.
 - B) El caput es un edema subcutáneo que cruza suturas craneales; el cefalohematoma es subperiosteal y no las cruza.
 - C) Ambos son colecciones subgaleales que respetan suturas.
 - D) El caput requiere drenaje urgente mientras el cefalohematoma se resuelve espontáneamente.
- 14.- En el manejo de la distocia de hombros, ¿cuál es la maniobra que requiere la extracción del brazo posterior para liberar al feto?:
- A) Maniobra de Gaskin.
 - B) Maniobra de Woods.
 - C) Maniobra de Jacquemier.
 - D) Maniobra de McRoberts.
- 15.- En la valoración inicial del recién nacido, ¿cuál de los siguientes parámetros forma parte del Test de Apgar y debe valorarse al primer y quinto minuto de vida?:
- A) Tono muscular.
 - B) Glucemia capilar.
 - C) Frecuencia respiratoria.
 - D) Temperatura axilar.
- 16.- En el manejo de la hemorragia posparto (HPP) tienen que realizarse de forma simultánea las medidas de monitorización, reanimación, diagnóstico y tratamiento. Es necesaria una valoración inicial lo más precoz posible con el fin de evitar un agravamiento y prevenir eventuales complicaciones por lo que, desde el inicio el algoritmo terapéutico se debe orientar a la causa principal. A este respecto, podemos afirmar que:
- A) El tratamiento médico de la atonía uterina se debe reservar sólo en caso de que se evidencie que la atonía uterina es la única causa de la HPP.
 - B) Se debe sospechar la existencia de un desgarro ante una hemorragia con útero correctamente contraído, una vez se produce el alumbramiento y con una revisión correcta de la placenta y membranas. La identificación de una laceración vulvar, vaginal o cervical, requerirá de un tratamiento quirúrgico como primera elección.
 - C) En caso de alta sospecha de placenta ácreta, se debe tener en cuenta que no hay que traccionar en exceso ya que puede aumentar el riesgo de hemorragia masiva. Se recomienda realizar legrado evacuador ecoguiado.
 - D) En el caso de la enfermedad de von Willebrand (coagulopatía hereditaria más frecuente), está contraindicada la administración de desmopresina.
- 17.- La pseudociesis se define como un embarazo:
- A) Normal.
 - B) Patológico.
 - C) Ectópico.
 - D) Imaginario.

- 18.- En la elaboración de un programa de educación sanitaria para la mujer, se deben de establecer unos objetivos. A la hora de plantear los objetivos específicos deben de tenerse en cuenta las siguientes premisas, **MENOS UNA**, señálela:
- A) Deben de ser pertinentes, correlacionarse con los fines.
 - B) Tienen que ser fácilmente entendibles.
 - C) No es necesario que puedan ser mensurables.
 - D) Necesitan indicar exactamente y en términos concretos la acción a realizar.
- 19.- La probabilidad de conseguir un embarazo en un ciclo menstrual se denomina:
- A) Tasa de fecundidad mensual.
 - B) Tasa de fecundabilidad.
 - C) Tasa de embarazo en la población general.
 - D) Tasa de embarazo tras utilizar técnicas de reproducción asistida.
- 20.- Para las gestantes hospitalizadas con alto riesgo psicosocial, ¿qué se prioriza en la humanización de la asistencia?:
- A) Intervenciones mínimas.
 - B) Atención centrada en la persona, respetando dignidad y privacidad.
 - C) Estandarización de las actividades.
 - D) Reducción de empatía.
- 21.- Indique la característica que **NO** define el método científico:
- A) Tiene una base empírica.
 - B) Tiene diversidad de formas.
 - C) Es fiable y replicable.
 - D) El mismo acontecimiento puede percibirse de manera diferente por dos individuos.
- 22.- ¿Cuál es la carga viral límite para considerar bajo riesgo de transmisión vertical de VIH?:
- A) >10.000 copias/mL.
 - B) <50 copias/mL.
 - C) >1.000 copias/mL.
 - D) No es necesario medir la carga viral.
- 23.- En hospitalización prolongada por complicaciones gestacionales, ¿qué reduce el burnout familiar?:
- A) Información específica y limitada al proceso.
 - B) Restricción de acceso.
 - C) Apoyo psicológico a familiares y facilitar red de cuidadores.
 - D) Cumplimentar todos los protocolos de la Unidad.
- 24.- ¿Qué define la sexualidad en la infancia?:
- A) Exploración del propio cuerpo y afectividad, juego simbólico y curiosidad.
 - B) Actividad sexual orientada a la reproducción.
 - C) No se presentan comportamientos basados en la imitación.
 - D) No existe sexualidad en esta etapa.

- 25.- En relación con la comunicación con las pacientes, existen diferentes características que son básicas para comunicarse mejor. De las siguientes opciones señale cual **NO** es una característica básica:
- A) Congruencia.
 - B) Aceptación.
 - C) Empatía.
 - D) Actitud Patriarcal.
- 26.- Entre las ventajas que presenta el uso del implante anticonceptivo como método de Planificación Familiar **NO** se encuentra:
- A) Es uno de los métodos anticonceptivos de mayor eficacia y continuidad.
 - B) Precisa visitas frecuentes para el seguimiento.
 - C) Es reversible con un retorno rápido a la fertilidad.
 - D) No es necesario insistir en su uso correcto una vez insertado.
- 27.- En el algoritmo de soporte vital avanzado intrahospitalario para el paro cardíaco en el segundo y/o tercer trimestre de embarazo, la American Heart Association (AHA), en sus últimas actualizaciones recomienda:
- A) Aplicar maniobra de Heimlich en caso de obstrucción de la vía aérea.
 - B) Las indicaciones de la desfibrilación son distintas que en el caso de paro cardiorrespiratorio en adulto.
 - C) Las prioridades para las mujeres embarazadas deben incluir Reanimación CardioPulmonar de alta calidad y alivio de compresión aorto-cava con desplazamiento uterino lateral.
 - D) Al ser las posibilidades de supervivencia del feto muy bajas, la cesárea en estas gestantes no está indicada en ningún caso.
- 28.- Recién nacido de 18 horas de vida con coloración amarillenta de piel y mucosas que alcanza las plantas de los pies. En la analítica se observa una bilirrubina total de 16 mg/dl, a expensas de la fracción indirecta, con una fracción directa de 0,4 mg/dl. El grupo sanguíneo de la madre es 0 negativo y el del recién nacido es A positivo. ¿Cuál es el mecanismo fisiopatológico principal y la prueba diagnóstica de elección?:
- A) Hemólisis por isoimmunización. Coombs Directo en el recién nacido.
 - B) Obstrucción biliar. Ecografía abdominal urgente al recién nacido.
 - C) Reabsorción aumentada de bilirrubina en el ciclo enterohepático. Test de Kleihauer-Betke.
 - D) Déficit de la enzima glucoroniltransferasa. Determinación de albúmina sérica.
- 29.- Respecto al programa de cribado del cáncer de cérvix, en relación con la edad de inicio de cribado señale la opción **FALSA**:
- A) La edad de inicio de cribado es de 25 años.
 - B) El cribado podrá iniciarse a los 30 años en mujeres que hayan recibido al menos una dosis de vacuna frente a VPH antes de los 15 años.
 - C) Se recomienda establecer criterios de inclusión para garantizar la cobertura y participación de los hombres trans en el programa.
 - D) Se recomienda realizar pruebas de cribado en mujeres menores de 25 años que han iniciado prácticas sexuales antes de los 18 años.

- 30.- ¿En qué fase de la sífilis aparecen las lesiones cutáneo mucosas, óseas, lesiones cardíacas y neurológicas?:
- A) Sífilis latente.
 - B) Sífilis terciaria.
 - C) Sífilis secundaria.
 - D) Sífilis secundaria patológica.
- 31.- Señalar cuál de las siguientes es una prestación de Salud Pública:
- A) La protección y promoción de la seguridad alimentaria.
 - B) La rehabilitación básica.
 - C) Los cuidados sanitarios de larga duración.
 - D) La dispensación de los tratamientos dietoterápicos a las personas que padezcan determinados trastornos.
- 32.- La acción protectora del sistema especial de prestaciones sociales y económicas para las personas con discapacidad que, por no desarrollar una actividad laboral, no están incluidos en el campo de aplicación del Sistema de la Seguridad Social, **NO** comprenderá:
- A) Prestación farmacéutica.
 - B) Prestación ortoprotésica.
 - C) Subsidio de movilidad.
 - D) Recuperación profesional.
- 33.- El producto enfermero es lo que recibe un cliente como consecuencia de los servicios realizados por los profesionales de enfermería. El cliente puede ser:
- A) Externo.
 - B) Siempre interno.
 - C) Interno.
 - D) Externo e interno.
- 34.- Señale la respuesta correcta en relación a la embolia de líquido amniótico:
- A) Inicio brusco, sensación de disnea leve, dificultad respiratoria moderada, malestar general y ansiedad.
 - B) Inicio lento, desencadenamiento de un cuadro respiratorio que inicia con leve dificultad respiratorio y que evoluciona en unos días a severa.
 - C) Inicio brusco, dificultad respiratoria, sensación de disnea severa, malestar general.
 - D) Inicio paulatino con desencadenamiento rápido de un cuadro de sudoración y fiebre.
- 35.- Los siguientes criterios se consideran de exclusión para poder mantener una auscultación intermitente durante el parto según la mayoría de sociedades científicas, basadas en el Marco de la Auscultación Intermitente Estructurada Inteligente. Señale cuál **NO** es un criterio de exclusión:
- A) Intraparto: Inducción al parto con oxitocina.
 - B) Anteparto: Rotura de membranas >12 horas y <24 horas.
 - C) Anteparto: Preeclampsia.
 - D) Intraparto: Ausencia de líquido amniótico tras amniotomía.

- 36.- En la Estrategia de Digitalización de la Atención Hospitalaria del SNS, se recomienda que los sistemas de registro:
- A) Sean independientes para cada servicio.
 - B) Permitan interoperabilidad entre servicios clínicos y con atención primaria.
 - C) Solo se utilicen para fines administrativos.
 - D) No almacenen datos históricos de pacientes.
- 37.- En la fase folicular del ciclo ovárico, los estrógenos son producidos por:
- A) Células de la granulosa.
 - B) Células de la teca.
 - C) Hialinización de las células luteínicas.
 - D) Células del disco oóforo.
- 38.- El plan de parto, desde una perspectiva avanzada de cuidados, debe entenderse como:
- A) Un documento administrativo vinculante, que tiene por objetivo planificar el desarrollo del parto y nacimiento.
 - B) Un instrumento de control del proceso, que sustituye la información que proporciona el equipo profesional que atiende durante el parto.
 - C) Una herramienta dinámica de comunicación y planificación individualizada.
 - D) Un elemento contrario a la seguridad clínica.
- 39.- Con relación al embarazo de riesgo, señale la respuesta correcta:
- A) Sólo se diagnostica en el primer trimestre de gestación.
 - B) Se recomienda que cada centro u organización establezca unos criterios consensuados de niveles de riesgo.
 - C) El control gestacional de los embarazos de riesgo es llevado a cabo exclusivamente por la matrona y el médico de Atención Primaria.
 - D) El número de visitas antenatales es el mismo que en los embarazos de bajo riesgo.
- 40.- ¿Cuál de las siguientes opciones **NO** es una característica de la Educación Sanitaria Grupal?:
- A) Sensación de pertenencia al grupo.
 - B) Desarrolla habilidades interpersonales y estrategias para resolver conflictos.
 - C) La educación grupal está indicada en fases iniciales, antes de la educación individual.
 - D) La educación para la salud grupal economiza personal y tiempo y favorece el intercambio de experiencias entre los participantes del grupo.
- 41.- ¿Cuál es la principal estrategia para prevenir la transmisión de hepatitis B de madre a hijo?:
- A) Administrar vacuna y gammaglobulina específica al recién nacido.
 - B) Evitar el parto vaginal.
 - C) Solo tratamiento materno sin vacunación neonatal.
 - D) No realizar ninguna intervención.

- 42.- Las disposiciones del Código Deontológico para la Profesión de Enfermería en España son de obligado cumplimiento:
- A) Exclusivamente a los enfermeros y las enfermeras inscritos en los colegios.
 - B) Exclusivamente a los enfermeros y las enfermeras en el ejercicio libre de la profesión.
 - C) Exclusivamente a los enfermeros y las enfermeras al servicio de la sanidad pública.
 - D) Exclusivamente a los enfermeros y las enfermeras extranjeros que trabajan en España.
- 43.-Cuál de las siguientes es una estrategia para reducir la tasa de instrumentación:
- A) Mantener posiciones en decúbito supino o litotomía.
 - B) Analgesia Epidural.
 - C) Tras valorar dilatación completa en una mujer con analgesia epidural, iniciar los pujos de inmediato.
 - D) Utilizar oxitocina cuando la progresión de parto no es adecuada.
- 44.- ¿Qué estrategia mejora la seguridad de la mujer durante su hospitalización en maternidad?:
- A) Implementación de listas de verificación (checklists) durante la atención al parto.
 - B) Minimizar la documentación disponible.
 - C) Reducción de la comunicación entre profesionales para evitar filtrar información.
 - D) Evitar la participación de la matrona en equipos de emergencia.
- 45.- En relación con la práctica de ejercicio físico durante el embarazo de alto riesgo, señale la opción correcta:
- A) El ejercicio físico moderado está siempre contraindicado por disminuir el aporte de oxígeno al feto.
 - B) La evidencia actual indica que el ejercicio físico adaptado e individualizado puede realizarse en determinados embarazos de alto riesgo si no hay contraindicaciones, sin afectar al bienestar materno-fetal.
 - C) El ejercicio físico solo es seguro en el primer trimestre del embarazo.
 - D) El reposo absoluto es siempre la mejor opción en el embarazo de alto riesgo.
- 46.- Con relación a la financiación de los estudios de investigación, señale la **FALSA**:
- A) Realizar un estudio financiado supone un mayor prestigio para la investigación.
 - B) A nivel nacional, el Fondo de Investigaciones en Salud (FIS) es la principal entidad financiadora.
 - C) La convocatoria FIS se publica bianualmente.
 - D) Algunos hospitales cuentan con fundaciones que desarrollan y financian proyectos de investigación.

- 47.- ¿Qué etapa del mapa de procesos abarca la valoración inicial, controles periódicos y educación sanitaria?:
- A) Puerperio.
 - B) Atención prenatal.
 - C) Parto.
 - D) Atención neonatal.
- 48.- ¿Cuál **NO** es una práctica correcta del personal sanitario durante el parto y puerperio ante una muerte perinatal diagnosticada?:
- A) Favorecer el contacto con su hijo, si así lo desean los padres y ayudarles durante todo el proceso.
 - B) Habitación individual, a ser posible alejada de zonas de monitorización fetal.
 - C) Facilitar objetos de recuerdo si quieren los padres (fotografías, huellas, etc...).
 - D) Aconsejar otro embarazo lo antes posible.
- 49.- En relación a la ictericia neonatal señale la respuesta correcta:
- A) Se considera ictericia patológica, entre otros parámetros, aquella que aparece en las primeras 24 horas de vida, la cifra de bilirrubina aumenta más de 0,5 mg/dl/hora, se eleva por encima de 12 mg/dl en recién nacido a término y 15 mg/dl en recién nacido pretérmino.
 - B) La ictericia aparece inicialmente por las partes acras y prosigue hacia la cabeza.
 - C) La lactancia materna disminuye los niveles de bilirrubinemia.
 - D) Entre el 25-50% de todos los recién nacidos a término desarrollan ictericia relevante desde el punto de vista clínico, alcanzando el pico máximo a los 6 días de vida en recién nacidos a término y a los 10 días en los recién nacidos pretérmino.
- 50.- De las siguientes Infecciones de Transmisión Sexual, señale la opción **INCORRECTA**:
- A) Gonorrea.
 - B) Úlcera de Lipschütz.
 - C) Sífilis.
 - D) Chancroide.
- 51.- Según la ley 4/2023, de 28 de febrero, para la igualdad real y efectiva de las personas trans y para la garantía de los derechos de las personas LGTBI, la manifestación que cada persona hace de su identidad sexual se denomina:
- A) Expresión sexual.
 - B) Identidad de género.
 - C) Expresión de género.
 - D) Orientación sexual.
- 52.- ¿Cuándo se utiliza la maniobra de Bratch?
- A) En la distocia de hombros.
 - B) En el parto de nalgas.
 - C) En la presentación fetal de cara.
 - D) En el alumbramiento dirigido.

- 53.- De las siguientes pruebas cuál de ellas se utiliza para el screening del cáncer de cérvix:
- A) Ecografías.
 - B) Citología y prueba VPH.
 - C) Marcadores tumorales.
 - D) Biopsias.
- 54.- En el caso de que un recién nacido precise un suplemento, éste deberá ser preferentemente:
- A) Fórmula artificial.
 - B) Suero glucosado.
 - C) Leche materna.
 - D) Formula artificial hidrolizada.
- 55.- Respecto al tratamiento de los sofocos en la menopausia, señale la opción verdadera:
- A) Antidepresivos tricíclicos, paroxetina y fluoxetina no están contraindicados en el tratamiento con tamoxifeno al ser potentes inhibidores del citocromo CYP2D6.
 - B) El extracto citoplasmático de polen es una alternativa no hormonal eficaz y segura para el tratamiento de los sofocos. La dosis recomendada es de 160 mg/día durante los dos primeros meses, continuando con 80 mg /día.
 - C) La vía transdérmica no ofrece beneficios frente a la vía oral para el tratamiento de los sofocos en la menopausia.
 - D) No se puede aconsejar el uso de terapia hormonal sustitutiva en el tratamiento de los sofocos en mujeres con tumores de mama receptores estrogénico negativos.
- 56.- ¿Qué herramienta se utiliza para representar gráficamente un mapa de procesos asistenciales?:
- A) Diagrama de flujo.
 - B) Diagrama de Pareto.
 - C) Diagrama de Ishikawa.
 - D) Diagrama de gradientes.
- 57.- Uno de los motivos de consulta más frecuente en Atención Primaria en relación con la sexualidad es la anorgasmia. Señale de las siguientes opciones cual **NO** se corresponde con este trastorno:
- A) Para el diagnóstico de la anorgasmia es necesario que exista una angustia asociada.
 - B) Un factor de riesgo que puede afectar potencialmente a la capacidad de alcanzar un orgasmo son los antecedentes de abusos sexuales.
 - C) Algunos agentes, como el bupropión, el sildenafil, el granisetron, estrógenos y testosterona, han mejorado la excitación sexual, aunque se ha demostrado que tienen una efectividad limitada en el tratamiento de los trastornos del orgasmo.
 - D) Las opciones terapéuticas actuales no incluyen la terapia cognitivo conductual para reducir la ansiedad.

- 58.- Representa un 5-10 % de las infecciones vulvovaginales y es producida por un protozoo. Puede ser asintomática o provocar un exudado amarillo-verdoso, espumoso y mal oliente. Es característico en la exploración vaginal encontrar el cuello del útero enrojecido con aspecto de frambuesa. También puede generar prurito, sensación de sequedad vaginal y dispareunia. El tratamiento de elección es el Metronidazol. Se trata de:
- A) Sífilis.
 - B) Linfogranuloma Venéreo.
 - C) Vulvovaginitis por Tricomonas.
 - D) Herpes simple tipo II.
- 59.- ¿Cuál es el cambio fisiológico más destacado en la sexualidad de la mujer durante la menopausia?:
- A) Ausencia total de deseo sexual.
 - B) Disminución de estrógenos, cambios vaginales y posibles disfunciones sexuales.
 - C) Disminución de la fertilidad.
 - D) Cambios exclusivamente psicológicos sin alteraciones físicas.
- 60.- En mujeres VIH+ se recomienda utilizar zidovudina IV intraparto **EXCEPTO**:
- A) En los casos en los que haya tratamiento antirretroviral durante el embarazo y carga viral < 50 copias/ml en las 4 últimas semanas.
 - B) En los casos en los que haya carga viral >1.000 copias/ml.
 - C) En los casos en los que la carga viral sea desconocida en las últimas 4 semanas, independientemente del tratamiento antirretroviral durante el embarazo.
 - D) Debe administrarse zidovudina IV en todos los casos.
- 61.- Entre las medidas preventivas del neonato señale la respuesta **INCORRECTA**:
- A) Medidas de fotoprotección. El RN posee menor protección cutánea a la radiación ultravioleta, se debe evitar su exposición excesiva al sol. El empleo de cremas fotoprotectoras no está indicado y la ropa debe ser el método de protección recomendado.
 - B) Plagiocefalia. Para evitar esta patología se aconseja realizar cambios posturales, alternando las posiciones de la cabeza en la cuna (decúbito lateral y supino). Colocar en decúbito prono cuando esté despierto, supervisado por un adulto.
 - C) Sueño. Si los padres lo desean, se puede recomendar el colecho, para facilitar la lactancia materna, pero se debe contraindicar si alguno de los padres es fumador, ha consumido bebidas alcohólicas, drogas o medicamentos que provoquen somnolencia. No se debe dormir nunca con el RN en el sofá.
 - D) Prevención muerte súbita. La medida demostrada, más eficaz, para la prevención del Síndrome Muerte Súbita del Lactante consiste en evitar la posición de decúbito prono durante el sueño durante el primer mes de vida.

- 62.- En relación con la evaluación de las intervenciones de promoción de la salud, la OMS propuso una serie de principios a tener en cuenta. Señale de las siguientes opciones cual es **FALSA**:
- A) Las intervenciones serán capaces de habilitar a comunidades e individuos para que asuman un mayor control sobre los factores medioambientales, socioeconómicos y personales que afecten a su salud.
 - B) Las intervenciones implicarán a las personas participantes en todas las etapas, salvo en la etapa de planificación.
 - C) Las intervenciones fomentarán la salud física, mental, social y espiritual.
 - D) Las intervenciones implicarán la colaboración de las instituciones de sectores relevantes.
- 63.- La hiperémesis gravídica está asociada a una serie de síntomas, entre ellos la pérdida de peso materna, a partir de que pérdida de peso podemos hablar de hiperémesis gravídica:
- A) Inferior al 5%.
 - B) Superior al 10%.
 - C) Superior al 5%.
 - D) Superior al 3%.
- 64.- Señale cual es el objeto del Protocolo de actuación frente a la violencia en el trabajo en los centros dependientes del INGESA:
- A) Se refiere a la violencia ejercida por terceros en el desarrollo de actividades ilegítimas.
 - B) Se refiere a la violencia interna ejercida por personas pertenecientes al INGESA sobre otros compañeros.
 - C) Se refiere a la violencia externa ejercida por personas ajenas al INGESA sobre los empleados públicos.
 - D) Se refiere a la violencia que se materialice en el horario laboral y dentro de las instalaciones y centros del INGESA.
- 65.- ¿Cuál de las siguientes escalas mide el impacto de la Menopausia y Climaterio en la calidad de vida?:
- A) Escala Cervantes.
 - B) Índice de Barthel.
 - C) Escala FUMAT.
 - D) EuroQol-5D.
- 66.- De los siguientes contenidos esenciales de la educación perinatal para la preparación al nacimiento (adaptado de Bailey, 2008), uno es **FALSO**, señálelo:
- A) Manejo del dolor: métodos médicos y no médicos.
 - B) Visita Preparto: visitar de antemano el lugar donde se va a producir el parto, así como la descripción de los profesionales que van a estar implicados en el parto.
 - C) Cuidados del hijo: describe los principales cuidados del recién nacido hasta los 2 primeros años.
 - D) Principales cuidados durante el puerperio.

- 67.- En la fase hemorrágica del ciclo menstrual:
- A) Se desprende la capa basal del endometrio.
 - B) Se desprende la capa funcional del endometrio.
 - C) Aparece edema en el estroma.
 - D) Hay vasodilatación de las arterias espirales.
- 68.- Dentro de sistema de notificaciones en vigilancia epidemiológica, ¿Cuál es exclusivo de la atención primaria?:
- A) EDO de notificación urgente.
 - B) EDO de notificación semanal con datos epidemiológicos básicos.
 - C) EDO semanal numérica.
 - D) EDO mensual nominal estricta.
- 69.- La Preparación al Nacimiento y Crianza se ve influida por numerosos factores externos a los y las profesionales que la imparten. De los siguientes factores señale cual **NO** conlleva una importante variabilidad en los programas formativos impartidos:
- A) Dispersión geográfica de la Zona Básica de Salud.
 - B) Carga de trabajo del equipo de Atención Primaria.
 - C) Edad de los y las profesionales que imparten las sesiones.
 - D) Perfil de las participantes en los talleres.
- 70.- Señale la opción **INCORRECTA**. Según la guía de la Asociación Española del Cáncer de Cérvix (AECC), en cuanto a la realización de pruebas para la prevención del cáncer de cuello uterino:
- A) La toma y evaluación de la citología debería realizarse en medio líquido.
 - B) La citología en medio líquido no permite realizar pruebas complementarias (VPH y biomarcadores) en la misma muestra.
 - C) La citología en medio líquido disminuye el número de muestras insatisfactorias.
 - D) La citología en medio líquido es la alternativa preferente a la citología convencional.
- 71.- Dentro de los criterios de exclusión temporal para la participación en el Programa de Cribado de Prevención de Cáncer de Cuello Uterino **NO** se encuentra:
- A) Primer año tras el parto, entendido como un retraso en la invitación. Se invitará una vez transcurrido este tiempo.
 - B) Mujeres con inmovilidad o situaciones invalidantes temporales que impidan la realización de la prueba de cribado.
 - C) Mujeres que nunca han tenido relaciones sexuales.
 - D) Mujeres con realización reciente de la prueba de cribado y valoración adecuada de su resultado.
- 72.- Los representantes de los trabajadores con funciones específicas en materia de prevención de riesgos en el trabajo son:
- A) Los servicios de prevención.
 - B) Los Delegados Sindicales.
 - C) Los Delegados de Personal.
 - D) Los Delegados de Prevención.

- 73.- Señale cuál de las siguientes **NO** se considera una fuente de información demográfica:
- A) El padrón.
 - B) La historia clínica.
 - C) El censo.
 - D) El movimiento natural de la población basado en el registro civil.
- 74.- En relación con el uso de la anticoncepción de urgencia, es **FALSO** que:
- A) Se puede insertar un DIU de cobre como anticoncepción de urgencia en las 120 horas (5 días) de haber mantenido relaciones coitales sin protección o haberse producido un fallo del anticonceptivo utilizado.
 - B) En relación con el uso de un método oral como anticoncepción de urgencia se recomienda el acetato de ulipistral 30mg o levonorgestrel 1,5mg.
 - C) En aquellas situaciones en las que se decida utilizar un método oral como anticoncepción de urgencia, se recomienda administrar de nuevo el anticonceptivo si se producen vómitos en las tres horas siguientes a la toma del comprimido.
 - D) Se recomienda administrar el tratamiento lo antes posible después de haber mantenido relaciones coitales sin protección o haberse producido un fallo del anticonceptivo utilizado (antes de las 120 horas en el caso del acetato de ulipristal o en el caso del levonorgestrel indistintamente).
- 75.- ¿Cuál de los siguientes es un efecto adverso en la maduración del cérvix con prostaglandinas?:
- A) Bradicardia fetal persistente.
 - B) Náuseas, vómitos y diarrea.
 - C) Hipotermia materna.
 - D) Oliguria.
- 76.- Durante el puerperio fisiológico, es habitual observar:
- A) Poliuria transitoria leve.
 - B) Bradicardia y palidez marcada.
 - C) Pérdida sanguínea de aproximadamente 800cc las primeras 24 horas tras el parto.
 - D) Los escalofríos tras el parto que se prolongan más allá de las 24 horas de forma fisiológica, sin que sea signo de alarma.
- 77.- En cuanto a la detección del VPH en el Programa de Prevención de Cáncer de Cuello Uterino, es **FALSO** que:
- A) El cribado primario mediante pruebas de detección del VPH cada 5 años se considera de elección en mujeres de 25 a 30 años.
 - B) Las pruebas de detección del VPH utilizadas en el cribado deberán detectar los genotipos de VPH de alto riesgo oncogénico.
 - C) En mujeres menores de 30 años no se recomienda la determinación de VPH como prueba primaria de cribado.
 - D) La autotoma vaginal deberá realizarse con métodos de detección de ADN del VPH basados en pruebas de alta sensibilidad.

- 78.- El Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre, por el que se establece la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud y el procedimiento para su actualización, en su Artículo 5. Criterios y requisitos, refiere que previamente a su inclusión en la cartera, las técnicas, tecnologías o procedimientos que para su realización precisen utilizar un medicamento, producto sanitario, producto dietético u otro tipo de producto, resulta imprescindible que:
- A) Los medicamentos sean anunciados en los medios de comunicación para conocimiento de los potenciales usuarios, previo a su comercialización de acuerdo con la legislación vigente.
 - B) Los medicamentos estén autorizados para su comercialización de acuerdo con la legislación vigente, y se utilicen conforme a las especificaciones de su ficha técnica autorizada.
 - C) Los productos dietéticos se hayan investigado previamente en ensayos clínicos en residencias de tercera edad como alimentos dietéticos destinados a usos médicos especiales.
 - D) Los productos sanitarios, incluidos los implantes y los reactivos para diagnóstico «in vitro», cuenten con la certificación del Gerente de la Empresa comercializadora para la indicación de que se trate.
- 79.- Al realizar la exploración vaginal, la referencia de la presentación fetal es el punto guía o parte que se toca más descendida en la pelvis. ¿Cuál es el punto guía en la presentación cefálica flexionada?
- A) Fontanela mayor.
 - B) Mentón.
 - C) Fontanela menor.
 - D) Nariz.
- 80.- En relación con los cambios cardiovasculares en el embarazo, señale la respuesta correcta:
- A) Disminución de la presión venosa en miembros inferiores y pelvis.
 - B) Vasodilatación periférica generalizada.
 - C) Disminución de la frecuencia cardíaca en un 15-20%.
 - D) Disminución del gasto cardíaco.
- 81.- ¿Qué es una translocación robertsoniana?:
- A) Fusión de dos cromosomas acrocéntricos.
 - B) Cambio de una base púrica por una pirimidínica.
 - C) Aquella en la que un segmento de un cromosoma está situado en otro cromosoma.
 - D) Mutación en la que aparecen dos tipos de células diferentes, cada una con un cariotipo distinto.
- 82.- ¿Cuál de los siguientes **NO** es uno de los objetivos en el control durante la gestación de mujeres que presentan diabetes pregestacional?:
- A) Glucemia basal entre 70-95 mg/dl.
 - B) Ausencia de hipoglucemias y cetosis.
 - C) Glucemia postpandrial a la hora entre 90-140 mg/dl o a las dos horas entre 90-120 mg/dl.
 - D) Niveles de HbA1c superiores al 8%.

- 83.-** Según las tendencias actuales en gestión sanitaria, señale la opción correcta:
- A)** Los modelos de valor en salud se basan principalmente en indicadores económicos definidos por la organización.
 - B)** La gestión clínica orientada a resultados fomenta la implicación de los profesionales y se centra en resultados en salud relevantes para la población.
 - C)** La seguridad del paciente es un elemento propio de la gestión tradicional, sin cambios relevantes en los modelos actuales.
 - D)** La evaluación del desempeño profesional se centra de forma preferente en objetivos individuales, sin considerar el trabajo en equipo.
- 84.-** ¿Cuál es el enunciado de la primera ley de Mendel?:
- A)** Si se cruzan dos líneas puras (un homocigoto dominante con uno recesivo) los descendientes de la primera generación serán iguales entre sí (genotípica y fenotípicamente). Su fenotipo será igual que el de uno de los progenitores.
 - B)** Cuando se cruzan los híbridos de la primera generación filial, el carácter recesivo aparece en la segunda generación filial con una proporción 3:1.
 - C)** Cuando se contemplan dos caracteres distintos, cada uno de ellos se transmite con independencia de la presencia del otro carácter.
 - D)** Los alelos individuales se encuentran en lugares específicos de cromosomas determinados.
- 85.-** ¿Qué parte de la trompa de Falopio se encuentra en contacto con la pared uterina?:
- A)** Porción ampular o ampolla de Henle.
 - B)** Porción ístmica de Barkow.
 - C)** Porción intersticial.
 - D)** Porción fímbrica.
- 86.-** Entre las posibles complicaciones del puerperio encontramos la fiebre puerperal. Esta queda definida por:
- A)** Temperatura superior a 38°C en dos ocasiones separadas al menos 8 horas, a partir de las 24 horas del parto.
 - B)** Temperatura superior a 38°C desde las 24 horas del parto.
 - C)** Cualquier temperatura superior a los 38°C, siempre y cuando se produzca antes de las 24 horas del parto.
 - D)** Temperatura superior a 37,5°C mantenida en dos tomas separadas al menos 8 horas si se acompaña con signos clínicos de infección.
- 87.-** ¿Qué metodología se utiliza para analizar causas raíz de eventos adversos en obstetricia?:
- A)** Análisis de Modos y Efectos de Falla (AMFE) y Análisis Causa Raíz (RCA).
 - B)** Opiniones individuales sin evidencia.
 - C)** Encuestas administrativas sin tener en cuenta el contexto.
 - D)** Evaluación rápida para solucionar rápido el evento adverso mediante prueba y error.

- 88.- ¿Cuál de los siguientes hallazgos se considera un signo de certeza de embarazo?:
- A) Amenorrea secundaria en mujer en edad fértil.
 - B) Náuseas y vómitos matutinos persistentes.
 - C) Visualización ecográfica de embrión con actividad cardíaca.
 - D) Aumento del tamaño y reblandecimiento uterino (signo de Hegar).
- 89.- La Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, indica en su apartado de Ejercicio de los derechos, Artículo 12. Disposiciones generales sobre ejercicio de los derechos que:
- A) Los derechos reconocidos en los artículos 15 a 22 del Reglamento (UE) 2016/679, podrán ejercerse directamente o por medio de representante legal o voluntario.
 - B) El responsable del tratamiento no estará obligado a informar al afectado sobre los medios a su disposición para ejercer los derechos que le corresponden.
 - C) El encargado tramitará, por su propia cuenta, las solicitudes de ejercicio formuladas por los afectados de sus derechos.
 - D) La prueba del cumplimiento del deber de responder a la solicitud de ejercicio de sus derechos formulado por el afectado nunca recaerá sobre el responsable.
- 90.- Existen algunas patologías que requieren supervisión profesional que autorice la práctica de ejercicio físico durante el embarazo dentro de la Educación para la Salud. De las siguientes elige la que sí permite el ejercicio:
- A) Hemorragia persistente en el segundo y tercer trimestre.
 - B) Preeclampsia o hipertensión inducida por embarazo.
 - C) Retraso del crecimiento intrauterino.
 - D) Fumadora de más de 10 cigarrillos día.
- 91.- En relación con la vacunación de la Gripe en la infancia, es verdadero que:
- A) Se recomienda la vacunación con una dosis en cada temporada estacional a todos los niños mayores de 6 meses.
 - B) Se recomienda la vacunación con dos dosis en cada temporada estacional a todos los niños mayores de 6 meses.
 - C) No se recomienda vacunar de la gripe a los niños menores de 12 meses.
 - D) Se recomienda vacunar con una dosis en cada temporada estacional a todos los niños mayores de 30 días.
- 92.- En relación con el tratamiento de la Vulvovaginitis Cándida no complicada es **FALSO** que:
- A) No existen diferencias entre los diferentes antimicóticos y su eficacia, tan sólo en el Fenticonazol se puede observar una mayor rapidez en la mejora de los síntomas.
 - B) Pueden utilizarse antifúngicos orales de corta duración.
 - C) Se debe de tratar a todas las pacientes sintomáticas y no sintomáticas.
 - D) Se recomienda iniciar tratamiento tópico de corta duración.

- 93.- Señale la opción **FALSA**:
- A) Amenorrea primaria: mujer de más de 14 años con caracteres sexuales secundarios o mayores de 12 años sin éstos, que nunca han tenido la menstruación.
 - B) Dismenorrea primaria (sin causa orgánica): aparece de 6 a 12 meses después de la menarquia, tiende a disminuir a lo largo de la vida. Las características del dolor son semejantes en todos los ciclos: aparece horas antes de iniciarse la menstruación y dura desde unas horas a 1-2 días, es espasmódico o cólico, localizado en hipogastrio, se puede irradiar hacia las piernas y la zona lumbar.
 - C) Amenorrea secundaria: cese de la menstruación durante al menos 3 meses.
 - D) Hemorragia uterina anormal: es aquella que difiere del patrón menstrual normal, en cuanto a regularidad (variación de más de 20 días de los ciclos menstruales en el último año), frecuencia (<21 y >38 días), duración (<4,5 o >8 días) y volumen (>80 ml).
- 94.- ¿Cuál es el riesgo principal del consumo de cocaína durante el embarazo?:
- A) Mejora el crecimiento fetal.
 - B) Restricción del crecimiento intrauterino, prematuridad y desprendimiento prematuro de placenta.
 - C) Solo afecta a la madre, no afecta al crecimiento fetal.
 - D) No tiene consecuencias si el uso es ocasional.
- 95.- ¿Cuál de las siguientes definiciones es correcta sobre los elementos que forman parte de la comunicación efectiva?:
- A) Receptor es la persona que produce y envía el mensaje.
 - B) Mensaje es el medio físico a través del que se transmite.
 - C) Emisor es la persona que recibe el mensaje.
 - D) Código: Es el conjunto de reglas y signos de los que el emisor se vale para producir su mensaje y que también debe ser conocido por el receptor para poder interpretarlo.
- 96.- De acuerdo con la evidencia científica actual, los principios éticos de la práctica profesional y las recomendaciones oficiales, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta en relación con la lactancia materna y la actuación de la matrona?:
- A) La matrona debe priorizar la promoción de la lactancia materna, incluso utilizando mensajes persuasivos, aunque ello pueda generar sentimientos de culpa en las madres que opten por la lactancia artificial.
 - B) La matrona debe informar con evidencia, promover la lactancia materna y, simultáneamente, respetar la autonomía de la mujer, acompañando de forma empática y sin culpabilizar a aquellas madres que, por decisión informada o circunstancias personales, optan por lactancia artificial.
 - C) La matrona debe ofrecer información neutral, sin destacar la superioridad de la lactancia materna, para no influir en la decisión de la mujer.
 - D) La actuación de la matrona en lactancia debe centrarse solo en aspectos técnicos, sin abordar el impacto emocional en la madre.

- 97.- La Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, resulta de aplicación a:
- A) Solo a los profesionales que ejercen la profesión en servicios sanitarios privados.
 - B) A los profesionales que ejercen la profesión por cuenta propia o ajena.
 - C) Solo a los profesionales que ejercen la profesión en servicios sanitarios públicos.
 - D) Se aplica a los profesionales que ejercen en el ámbito privado solo si tienen concedida la compatibilidad por tener un puesto en la sanidad pública.
- 98.- ¿En qué momento se recomienda realizar la primera visita con el recién nacido en Atención Primaria?::
- A) La atención se realizará a los 7-10 días, después del alta hospitalaria, en todo caso antes de finalizar el primer mes de vida.
 - B) La atención se realizará 48-72 horas después del alta hospitalaria, en todo caso antes de finalizar la primera semana de vida.
 - C) La atención se realizará 24 horas después del alta hospitalaria, en todo caso antes de las primeras 48 horas de vida del recién nacido.
 - D) La asistencia en atención primaria no es necesaria. Si ha sido revisado en el hospital antes del alta es suficiente con que acuda al centro de salud antes de finalizar el 2º mes de vida.
- 99.- Señale la opción **INCORRECTA**. Para el cribado y control del VIH durante la gestación:
- A) Se debe ofrecer a toda embarazada información adecuada y realización de serología frente a VIH.
 - B) La serología frente a VIH se debe indicar en la primera visita y lo antes posible.
 - C) No se recomienda repetir las serologías en el tercer trimestre de gestación si ha sido negativa en el primer trimestre.
 - D) En situación serológica desconocida de VIH y trabajo de parto, indicar con carácter urgente la realización de pruebas serológicas rápidas.
- 100.- En relación con la prevención de la aparición del Virus Respiratorio Sincitial, señale la opción verdadera:
- A) Actualmente una de las mejores estrategias es la inmunización pasiva con anticuerpos monoclonales.
 - B) La administración de anticuerpos monoclonales no está aprobada para su uso en menores de 6 meses.
 - C) Una de las desventajas de la administración de los anticuerpos monoclonales es que no ofrecen protección inmediatamente después de la administración, hay que esperar entre 10 y 15 días.
 - D) La administración de la vacuna Niservimab®, se realiza de manera intranasal.

PREGUNTAS RESERVA

- 101.- Indique cuál de las siguientes **NO** es una de las recomendaciones de la OMS sobre cuidados maternos y neonatales para una experiencia posnatal positiva:
- A) Para el tratamiento de la congestión mamaria en el período posparto, se debe aconsejar y apoyar a las mujeres para que realicen una lactancia materna a demanda, para que el bebé tenga un buen posicionamiento y se prenda bien al pecho, y para la extracción de leche materna y uso de compresas tibias o frías, según las preferencias de la mujer.
 - B) Después del parto, se debe realizar a todas las mujeres una evaluación regular del sangrado vaginal, el tono uterino, la altura del fondo uterino, la temperatura y la frecuencia cardíaca (pulso) de forma sistemática durante las primeras 24 horas, a partir de la primera hora después del parto.
 - C) Se recomienda el cribado para la detección de la depresión y la ansiedad posparto utilizando un instrumento validado, acompañado de servicios de diagnóstico y tratamiento para las mujeres con un resultado positivo.
 - D) Se recomienda el empleo de metamizol oral como opción de primera línea cuando se requieren analgésicos orales para el alivio del dolor perineal tras el parto.
- 102.- ¿Cuál es el orden de colocación correcto del EPP (Equipo de protección personal)?:
- A) Bata-Higiene de manos-protectores oculares-mascarilla facial-higiene de manos-guantes.
 - B) Higiene de manos-Mascarilla facial-Protectores oculares-bata-higiene de manos-guantes.
 - C) Higiene de manos-Bata-Mascarilla facial-Protectores oculares-higiene de manos-guantes.
 - D) El orden no es significativo.
- 103.- ¿Qué descripción define mejor una Unidad Neonatal de Nivel I según la clasificación vigente en España?:
- A) Atención intensiva para prematuros.
 - B) Estabilización de RN con patología compleja antes del traslado.
 - C) Atención a recién nacidos sanos y estabilización básica si es necesario.
 - D) Implementación de procedimientos quirúrgicos neonatales.
- 104.- El plano medio de soporte del útero y la vagina está formado por:
- A) Ligamentos cardinales de Mackenrodt, ligamentos uterosacros y pilares de la vejiga.
 - B) Ligamento cervical transverso, ligamentos redondos y ligamentos anchos.
 - C) Ligamentos uterosacros, ligamentos uteroováricos y ligamento piriforme.
 - D) Músculo elevador del ano, músculos isquiocavernosos, músculo bulbocavernoso y transverso profundo del periné.

- 105.- De los siguientes, ¿cuál es el cáncer ginecológico que produce menos mortalidad en la mujer?:
- A) Mama.
 - B) Ovario.
 - C) Endometrio.
 - D) Vulva.
- 106.- Un hospital diseña un estudio para estimar la prevalencia de violencia de género en gestantes atendidas en consulta en un mes concreto. ¿Qué diseño es el más adecuado?:
- A) Ensayo clínico.
 - B) Estudio transversal.
 - C) Estudio de cohortes.
 - D) Estudio de casos y controles.
- 107.- Dentro de las medidas de prevención y control de las infecciones nosocomiales el papel de la matrona se dirige entre otros a modificar el reservorio ambiental. ¿Cuál de las siguientes acciones **NO** pertenece a este eslabón de la cadena de transmisión?:
- A) Control de alimentos.
 - B) Mantenimiento estricto de las medidas de asepsia.
 - C) Esterilización de material.
 - D) Inmunización activa del paciente.
- 108.- Es un servicio territorial del INGESA según el R.D. 118/2023, por el que se regula la organización y funcionamiento del Instituto Nacional de Gestión Sanitaria (INGESA):
- A) El Centro Nacional de Dosimetría de Valencia.
 - B) La Subdirección General de Gestión Sanitaria.
 - C) La Dirección del INGESA.
 - D) La Gerencia de Atención Primaria de Melilla.
- 109.- En relación con la menopausia, en la Guía de Práctica Clínica sobre el abordaje de síntomas vasomotores y vaginales asociados a la menopausia y la postmenopausia, del Ministerio de Sanidad y Servicios Sociales e Igualdad de España, indique la afirmación correcta:
- A) Se ha demostrado que la menopausia se asocia a síntomas vasomotores y vaginales, así como a síntomas urinarios, ansiedad, cambios de humor, irritabilidad y depresión.
 - B) Como recomendación fuerte, en mujeres que presentan síntomas vasomotores durante el climaterio, se recomienda evitar la obesidad, realizar ejercicio físico y evitar el consumo de tabaco.
 - C) Se puede administrar con seguridad Cimifuga Racemosa a mujeres menopáusicas en tratamiento con fármacos hepatotóxicos.
 - D) El tratamiento hormonal se mantendrá mientras persista la sintomatología y durante el mayor tiempo posible.

- 110.-** Dentro de los diferentes tipos de intervenciones posibles en Educación para la Salud, señale la opción correcta en relación con la Educación para la Salud grupal.
- A)** Consiste en talleres de 2-3 h o serie de sesiones programadas, dirigidas a un grupo de personas con la finalidad de mejorar sus capacidades para abordar un determinado problema o tema de salud.
 - B)** Es una consulta educativa de al menos 20 min, o serie organizada de consultas educativas programadas y pactadas entre profesional y usuario, en las que se trabajan las capacidades del usuario sobre un tema de estilo de vida o problema de salud desde una perspectiva más amplia.
 - C)** Es una intervención dónde se abordan las capacidades de las personas y también el entorno físico o social que las rodea y que influye en el tema de salud de que se trate, incluyendo estrategias como comunicación e información a través de los medios de comunicación social, acción social y medidas políticas.
 - D)** Es una intervención dónde sólo se utiliza información escrita, dónde se plasma la información que se quiere transmitir a la población a la que se dirige la intervención.

**2ª PARTE:
SUPUESTO PRÁCTICO Nº 1**

Isabel, es una gestante de 33 años, G2P1, con IMC 32 Kg/m² que acude a consulta de control de la gestación a las 32 semanas de embarazo.

Antecedentes:

- Diabetes gestacional en el embarazo previo.

En el embarazo actual:

- Test de O´Sullivan positivo a las 26 semanas (165 mg/dl).
- Confirmación mediante sobrecarga oral de glucosa con diagnóstico de diabetes gestacional.
- Control con dieta y ejercicio, aunque con algunos valores posprandiales elevados.

En la consulta actual presenta:

- TA: 150/95 mmHg.
- Edemas de miembros inferiores.
- Proteinuria en tira reactiva: ++
- Cefalea y fosfenos.

La altura uterina es de 35 cm. La ecografía muestra feto con percentil 90 de peso estimado.

- 1.-** ¿Cuál es el principal factor de riesgo para el desarrollo de la diabetes gestacional?
- A)** Etnia caucásica.
 - B)** Obesidad pregestacional.
 - C)** Embarazo múltiple.
 - D)** Anemia ferropénica no tratada.

- 2.- Isabel nos pide que le demos unas pautas sobre la dieta a seguir para cuidar su embarazo. A este respecto, le daremos las siguientes recomendaciones con el fin de mejorar el control metabólico. ¿Cuál de los siguientes consejos es correcto?:
- A) Aumentar el consumo de zumos naturales.
 - B) Usar sacarina (E 954) como edulcorante de elección.
 - C) Usar miel en sustitución del azúcar.
 - D) Usar stevia como edulcorante de elección.
- 3.- ¿Cuál es la relación entre la diabetes gestacional y la hipertensión en el embarazo?
- A) La diabetes gestacional disminuye el riesgo de hipertensión.
 - B) La diabetes gestacional está asociada con un aumento en el riesgo de hipertensión gestacional.
 - C) No existe relación entre diabetes gestacional e hipertensión.
 - D) La hipertensión gestacional siempre se resuelve con el control de la diabetes.
- 4.- Respecto del test O'Sullivan, señale la respuesta correcta:
- A) Se practica como prueba de screening con 50 gramos de glucosa entre las semanas 20 y 22 a las gestantes con factores de riesgo.
 - B) Se realiza en el primer trimestre si la gestante tiene factores de riesgo.
 - C) Si es positivo, se realizarán dos sobrecargas orales con 100 gramos para confirmar el diagnóstico en el tercer trimestre.
 - D) Se realizará a todas las gestantes excepto en aquellas con antecedentes de diabetes gestacional, en que directamente se establecen medidas de control higiénico-dietéticas y antidiabéticos orales si estas medidas no fuesen suficientes.
- 5.- Isabel, vuelve a la consulta tres días después por presentar hinchazón reciente en cara, manos y pies. En la exploración encontramos niveles elevados de tensión arterial, y confirmamos edema en cara y manos. ¿Qué valor analítico **NO** esperaríamos encontrar?:
- A) Trombocitopenia.
 - B) Disminución del filtrado glomerular.
 - C) LHD aumentado dos veces su valor normal.
 - D) Hipouricemia.
- 6.- ¿Cuál de las siguientes opciones es una complicación materna asociada con hipertensión gestacional no tratada?
- A) Dislipidemia.
 - B) Insuficiencia renal aguda.
 - C) Hipoglucemia.
 - D) Esteatosis.

- 7.- ¿Cuál de los siguientes se considera un criterio de gravedad en el desarrollo de una preeclampsia?
- A) Creatinina sérica <1,2 mg/dl.
 - B) Dolor localizado en hipocondrio izquierdo.
 - C) TA mayor o igual a 160/110 mmHg en una toma única.
 - D) Oliguria < 500 ml en 24 horas, o <0.5ml/kg/h durante 6 horas.
- 8.- A las 36 semanas Isabel acude al Servicio de Urgencias con cefalea y dolor epigástrico. Su tensión arterial es de 170/110 mmHg. En la exploración se observan edemas en miembros inferiores y ausencia de fiebre. La analítica muestra elevación de enzimas hepáticas y trombocitopenia leve, ¿qué actitud recomendaría?
- A) Iniciar maduración pulmonar con corticoides y cesárea tras la administración de éstos.
 - B) Tratamiento con IECAs para control de tensión arterial e iniciar corticoides para maduración pulmonar.
 - C) Tratamiento con alfametildopa para la tensión arterial y continuar con el embarazo hasta las 37 semanas.
 - D) Tratamiento con sulfato de magnesio y finalización de la gestación.
- 9.- Al alta, Isabel continua con tratamiento farmacológico para controlar su TA, nos comunica su intención de continuar con lactancia materna exclusiva, ya iniciada en la unidad de obstetricia, y su deseo de usar el implante subdérmico de progesterona como método anticonceptivo en cuanto le sea posible. ¿Cuál de los siguientes fármacos **NO** estaría recomendado para el control de su TA?:
- A) Labetalol.
 - B) Enalapril.
 - C) Metildopa.
 - D) Nifedipino.
- 10.- ¿A qué edad materna se asocia un mayor riesgo para el desarrollo de hipertensión gestacional?
- A) Menor de 20 años.
 - B) Entre 20 y 35 años.
 - C) Mayor de 35 años.
 - D) No hay relación entre la edad y el riesgo.

PREGUNTA RESERVA

- 11.- ¿Qué hallazgo en los análisis de sangre es más común en la hipertensión gestacional grave?
- A) Hipokalemia.
 - B) Aumento de la creatinina.
 - C) Hipoglucemia.
 - D) Disminución de la hemoglobina.

SUPUESTO PRÁCTICO Nº 2

Mujer puérpera que acude a la consulta de la matrona por dificultades en la lactancia. Parto tipo Fórceps hace 7 días, tras inducción por Rotura Prematura de Membranas. RN que pesó al nacimiento 3.120 gramos y a alta 2.880 gramos. Presenta episiotomía media lateral derecha, con hematoma y dolor a la palpación. Tras pérdida hemática durante el parto de 1.200 cm³, presenta una hemoglobina de 8,5 mg/dl. Útero contraído y sangrado fisiológico al alta de la sala de partos. Se realizó CPPP al nacimiento e inicio lactancia materna, aunque al alta han sido prescritos suplementos. Se han administrado suplementos de manera ocasional por la noche las primeras 48 horas.

Mujer primípara, de 41 años, que presenta como antecedentes Hipertensión Pregestacional, que ha controlado durante el embarazo con hipotensores. Serologías Negativas.

La madre refiere que el RN se cansa durante las tomas y que le hace daño en el enganche. Presenta grietas en ambas mamas y es necesario que amamante con pezoneras por el dolor al amamantamiento. Se realizan entre 8 y 12 tomas al día y se administran entre 6 y 7 suplementos de 30 ml de leche materna. Presenta también febrícula, junto con edema más importante en la mama derecha, así como leve enrojecimiento.

- 1.- Dentro del uso e indicaciones del Parto Instrumental, señale cual es la afirmación correcta.
 - A) La ventosa está indicada para la tracción y rotación de la presentación fetal.
 - B) Para la aplicación de las espátulas no es imprescindible que la dilatación de la mujer sea de 10 cm.
 - C) Para la aplicación de un Fórceps, es imprescindible que el punto guía de la presentación se encuentre en el III plano de Hodge.
 - D) El parto instrumental es de uso exclusivo en la presentación cefálica.

- 2.- ¿En cuánto tiempo se espera que el Recién Nacido recupere el peso al nacimiento?
 - A) 7 días.
 - B) 30 días.
 - C) 15 días.
 - D) 21 días.

- 3.- Dentro del algoritmo de atención a la mujer en una hemorragia puerperal, ¿Cuál de las siguientes opciones es correcta?
 - A) Administración de Metilergometrina 0,2 mg IM cada 2-4 horas máximo 1 dosis.
 - B) Colocación de manta térmica.
 - C) Colocación de balón de Bakri, máximo durante 6 horas.
 - D) Administración de 100 unidades de Oxitocina a pasar en una hora, en 500 ml de SSF.

- 4.- Para la cuantificación de la pérdida hemática durante el parto, la contabilización de la cantidad hemática pérdida comienza:
- A) Tras el alumbramiento.
 - B) Tras la realización de la episiotomía.
 - C) Tras el nacimiento del recién nacido.
 - D) Al iniciarse el periodo expulsivo.
- 5.- Al nacimiento de un Recién Nacido se practica el Contacto Precoz Piel con Piel, ¿Cuándo **NO** debe de interrumpirse el proceso?
- A) Cuando la madre está dormida y sin acompañante.
 - B) Nunca.
 - C) Para la administración de la profilaxis hemorrágica del RN.
 - D) En caso de desadaptación a la vida extrauterina del RN.
- 6.- En relación con la normativa IHAN en la administración de suplementos a los recién nacidos, ¿en qué supuestos **NO** se deben de administrar estos suplementos?
- A) A petición de los padres del neonato.
 - B) Para favorecer el descanso materno tras una cesárea.
 - C) Por prescripción del pediatra responsable.
 - D) En caso de hipoglucemia neonatal e imposibilidad de amamantamiento.
- 7.- Una mujer está siendo tratada de manera pregestacional con Enalapril 5 mg. Tras el diagnóstico de embarazo, ¿Qué deben de plantearse la matrona y el obstetra respecto al tratamiento hipotensor?
- A) Suspender el Enalapril de manera inmediata y control de presión arterial.
 - B) No es necesario modificarlo, es una dosis inocua durante la gestación.
 - C) Debe de ser sustituido por dosis-equivalente de Labetalol.
 - D) Debe de ser sustituido por dosis-equivalente de Losartan.
- 8.- De las siguientes escalas, cuál es útil para la valoración de la diada madre-recién nacido en el establecimiento y mantenimiento de la lactancia materna:
- A) Escala de Whooley.
 - B) Escala de Hazelbaker.
 - C) Escala de Latch.
 - D) Escala de Edinburgh.
- 9.- Según Guía Proiam, y los diferentes protocolos de atención a la mujer que padece una mastitis, ¿cuál de los siguientes fármacos están indicados en su tratamiento?
- A) Amoxicilina/Clavulánico.
 - B) Piperacilina/Tazobactan.
 - C) Tobramicina.
 - D) Trimetoprima/sulfametoxazol.

- 10.- ¿Cuál de los siguientes **NO** es un factor de riesgo para la aparición de una mastitis?
- A) Lactancia a demanda.
 - B) Grietas en pezones.
 - C) Presencia de frenillo lingual.
 - D) Administración de suplementos antes de amamantar en todas las tomas.

PREGUNTA RESERVA

- 11.- En caso de Preeclampsia sobreañadida a una HTA pregestacional, está indicado el uso de Sulfato de Magnesio IV en casos graves. Indique de las siguientes opciones cual es la correcta:
- A) Posología: bolo de 2 g i.v a razón de 1 g/5 min + dosis de mantenimiento en perfusión continua de 1 g/h, con el objetivo de obtener niveles plasmáticos de 4,2-8,4 mg/dl.
 - B) Posología: bolo de 1 g i.v a razón de 1 g/5 min + dosis de mantenimiento en perfusión continua de 1 g/h, con el objetivo de obtener niveles plasmáticos de 4,2-8,4 mg/dl.
 - C) Posología: bolo de 2 g i.v a razón de 1 g/5 min + dosis de mantenimiento en perfusión continua de 2 g/h, con el objetivo de obtener niveles plasmáticos de 4,2-8,4 mg/dl.
 - D) Posología: bolo de 3 g i.v a razón de 1 g/5 min + dosis de mantenimiento en perfusión continua de 1.5 g/h, con el objetivo de obtener niveles plasmáticos de 4,2-8,4 mg/dl.