

CONVOCATORIA PARA LA PROVISIÓN,
MEDIANTE CONCURSO-OPOSICIÓN DE
PUESTOS DE TRABAJO DE
ENFERMERO/A ESPECIALISTA EN
ENFERMERÍA OBSTÉTRICO-
GINECOLÓGICA (MATRONA) DEL
SERVICIO NAVARRO DE SALUD-
OSASUNBIDEA.

CUESTIONARIO

1. Según la Orden SAS/1349/2009, de 6 de mayo, la formación de las matronas en protección radiológica se ajustará a lo previsto en:

- a. Guía Europea de "Protección Radiológica" 126.
- b. Guía Europea de "Protección Radiológica" 166.
- c. Guía Europea de "Protección Radiológica" 161.
- d. Guía Europea de "Protección Radiológica" 116.

2. Señale la respuesta incorrecta, sobre "La práctica clínica y las actividades mínimas y guardias" del programa oficial de la especialidad de Enfermería Obstétrico-Ginecológica (Matrona) según la Orden SAS/1349/2009, de 6 de mayo:

- a. El 70%-80% de la formación clínica, debe realizarse en Atención Especializada y el 30%-20% en Atención Primaria y Comunitaria.
- b. Al concluir el periodo de formación, la matrona ha vigilado y asistido a 40 mujeres gestantes de riesgo.
- c. Al finalizar el periodo de formación, la matrona ha tenido que asistir un mínimo de 80 partos normales.
- d. Se aconseja la realización de entre 2 y 4 guardias mensuales.

3. Señale la respuesta incorrecta:

- a. El Test de ADN fetal en sangre materna se realiza a partir de la semana 10.
- b. Las proteínas β -HCG y la PAPP-A pueden cuantificarse entre la semana 9 y 12.
- c. Se detecta la translucencia nucal entre la semana 11 y la 14.
- d. Se practica la funiculocentesis a partir de la semana 17.

4. ¿Cuál de estas enfermedades no es debida a un trastorno autosómico recesivo?:

- a. Fenilcetonuria.
- b. Intolerancia a la lactosa.
- c. Fibrosis quística.
- d. Hiperproteinemia.

5. Durante el segundo trimestre de embarazo, la Trisomía 21 se detecta porque:

- a. La alfafetoproteína está aumentada.
- b. La inhibina A está disminuída.
- c. El Estradiol no conjugado está aumentado.
- d. La β -HCG está aumentada.

6. En relación al screening y diagnóstico prenatal de infecciones productoras de defectos congénitos, señale la respuesta incorrecta respecto a la rubeola:

- a. Se propaga por vía aérea y su periodo de incubación es de 2 semanas.
- b. La profilaxis post-contacto debe ser gammaglobulinas.
- c. La vacunación debe ser post-parto inmediato, no durante la gestación.
- d. Las complicaciones más comunes, son artritis, púrpura y encefalitis.

7. Sobre el periodo embrionario. Señale la respuesta correcta:

- a. Los músculos, huesos y aparato digestivo se forman de la capa germinal endodermo.
- b. Si el tubo neuronal no se cierra por la región craneal, el defecto se llama, espina bífida.
- c. Al final de la 5ª semana hay unos 42 ó 44 pares de somitas.
- d. El mesodermo de la placa lateral se divide en tres capas, parietal, visceral y neuronal.

8. ¿Por medio de que mecanismo, llega la glucosa de la madre al hijo a través de la placenta?:

- a. Por difusión facilitada.
- b. Por pinocitosis.
- c. Por transporte activo.
- d. Por difusión simple.

9. ¿En qué sub-etapa de la Profase I, de la I división meiótica (reduccional), los cromosomas homólogos comienzan a separarse, aunque permanecen unidos por unos puntos llamados quiasmas?:

- a. Paquiteno.
- b. Zigoteno.
- c. Leptoteno.
- d. Diploteno.

10. ¿Qué microorganismo se relaciona con la infección endometritis de aparición tardía (más de una semana postparto)?:

- a. Gardnerella vaginalis.
- b. Clostridium.
- c. Klebsiella.
- d. Chlamydia trachomatis.

11. Durante la gestación se desencadenan una serie de mecanismos pro-coagulantes para el correcto desarrollo fetal y sellado de la placenta. Señale la respuesta incorrecta:

- a. Disminución de la RPCa (Resistencia a la Proteína C Activada).
- b. Disminución de la proteína S.
- c. Incremento de los factores de coagulación VII, VIII, IX, X.
- d. Incremento de los niveles de fibrinógeno.

12. El signo de Homans puede aparecer a la exploración en la:

- a. Trombosis venosa profunda.
- b. Tromboembolismo pulmonar.
- c. Tromboflebitis ilio-femoral.
- d. Trombosis venosa superficial.

13. Según las recomendaciones para la Resucitación 2015 del Consejo Europeo de Resucitación (ERC), en el algoritmo de la RCP neonatal ¿cuál debe de ser la SpO₂ preductal aceptable a los 5 minutos?:

- a. 60%.
- b. 70%.
- c. 85%
- d. 90%.

14. Según las recomendaciones para la Resucitación 2015 del Consejo Europeo de Resucitación (ERC), sobre la reanimación cardiopulmonar del recién nacido. Señale la respuesta correcta:

- a. La ausencia de detección de CO₂ exhalado, debe hacer sospechar de intubación esofágica.
- b. La vía intratraqueal o la vía endovenosa se debe utilizar indistintamente para administrar adrenalina.
- c. La relación compresiones torácicas y ventilaciones debe ser 15:2.
- d. Si durante la reanimación del recién nacido la frecuencia cardíaca persiste por debajo de 40 lpm, a pesar de una ventilación adecuada y compresiones torácicas, se puede considerar el utilizar fármacos.

15. Según las recomendaciones para la Resucitación 2015 del Consejo Europeo de Resucitación (ERC), sobre la mascarilla laríngea para administrar ventilación con presión positiva a los recién nacidos. Señale la respuesta correcta:

- a. Recién nacidos con peso superior a 1.000 gr o con mayor o igual a 32 semanas de gestación.
- b. Recién nacidos con peso superior a 1.500 gr o con mayor o igual a 32 semanas de gestación.
- c. Recién nacidos con peso superior a 1.500 gr o con mayor o igual a 30 semanas de gestación.
- d. Recién nacidos con peso superior a 2000 gr o con mayor o igual a 34 semanas de gestación.

16. ¿Cuál es la contraindicación absoluta del DIU liberador exclusivamente de hormona?:

- a. Cáncer de mama actual.
- b. Embarazo.
- c. Sangrado vaginal inexplicado.
- d. Enfermedad inflamatoria pélvica actual.

17. Dentro de las técnicas de bloqueo tubárico, están las técnicas de obstrucción resección. ¿Cuál es la técnica de sección sin resección, en la que queda suturado en forma de cañón de fusil?:

- a. Técnica de Madlener.
- b. Técnica de Uchida.
- c. Técnica de Rouchy.
- d. Técnica de Irving.

18. Señale la respuesta correcta sobre el Levonogestrel, utilizado como Anticoncepción de Urgencia:

- a. Se excreta con la leche materna.
- b. En las 24 y 48 horas, la eficacia disminuye al 75%.
- c. Si se toman antes de la ovulación, se produce aumento del pico de la LH.
- d. Se presenta en un único comprimido de 2,5mg y se debe administrar en las primeras 72 horas.

19. A la hemorragia excesiva durante la menstruación y a intervalos irregulares, se denomina:

- a. Polimenorrea.
- b. Hipermenorrea.
- c. Metrorragia.
- d. Menometrorragia.

20. ¿Cuál de estas enfermedades de transmisión sexual, está producida por infección bacteriana?:

- a. SIDA.
- b. Molusco contagioso.
- c. Sífilis.
- d. Condilomas acuminados.

21. Sobre la tuberculosis genital. Señale la respuesta incorrecta:

- a. La vía linfática es la más frecuente para que los bacilos tuberculosos alcancen el aparato genital.
- b. El dolor se localiza en las fosas ilíacas y en el hipogastrio.
- c. Para su diagnóstico se utiliza entre otras, la biopsia endometrial y el estudio bacteriológico.
- d. Se asocian 2 o 3 fármacos antituberculosos para su tratamiento.

22. Cuando la capa de la granulosa muestra células con poco citoplasma, sin vasos y la teca interna se encuentra engrosada, decimos que el cuerpo lúteo está en el estadio de:

- a. Vascularización.
- b. Proliferación.
- c. Inicio de regresión.
- d. Madurez.

23. Indique cuál de las siguientes modificaciones morfológicas es típica del final de la fase secretora del ciclo endometrial:

- a. Formación de vacuolas subnucleares.
- b. Comienzan a aparecer pequeños hematomas.
- c. Aparición de un infiltrado leucocitario.
- d. Producción de secreción en la luz de la glándula.

24. Respecto a la ovogénesis, señale la respuesta incorrecta:

- a. Se requiere un proceso de diferenciación celular para obtener gametos funcionales.
- b. De cada ovocito primario se obtiene un sólo gameto funcional.
- c. Se inicia en el tercer mes del desarrollo intrauterino.
- d. Las células resultantes de la ovogénesis presentan tamaños distintos.

25. El momento del ciclo en que aparecen signos morfológicos indicativos del comienzo de la regresión del cuerpo lúteo se sitúa:

- a. Entre los días 21 y 22 del ciclo.
- b. Entre los días 27 y 28 del ciclo.
- c. Entre los días 23 y 26 del ciclo.
- d. Ninguna de las anteriores respuestas es correcta.

26. La placenta humana es la encargada de sintetizar tanto hormonas placentarias proteicas como esteroideas, con respecto a la gonadotropina coriónica humana (HCG), indique la respuesta incorrecta:

- a. Se detecta en sangre materna tras la implantación y en orina a partir de la 5ª semana.
- b. Es la hormona encargada de mantener el cuerpo lúteo.
- c. Consta de 2 subunidades: subunidad α que es específica y la subunidad β que es inespecífica.
- d. Los niveles de secreción de esta hormona alcanzan su pico máximo alrededor de la semana 10.

27. Señala qué parámetros de la estática fetal valora la segunda maniobra de Leopold :

- a. Actitud y posición fetal.
- b. Presentación fetal y situación.
- c. Posición y presentación fetal.
- d. Posición y situación fetal.

28. La implantación del huevo en las caras laterales del cuerpo uterino confiere al útero una asimetría en el tacto vaginal. Dicho signo uterino recibe el nombre de:

- a. Signo de Noble-Budin.
- b. Signo de Piskacet.
- c. Signo de Hegar.
- d. Signo de Gauss.

29. Indique que parámetro, dentro de las modificaciones funcionales respiratorias, no se modifica o se mantiene igual durante el embarazo:

- a. Volumen corriente.
- b. Volumen residual.
- c. Capacidad inspiratoria.
- d. Capacidad vital.

30. Señale en qué nivel de riesgo se encuadra el embarazo prolongado:

- a. Riesgo I o riesgo medio.
- b. Riesgo II o alto riesgo.
- c. Riesgo III o riesgo muy alto.
- d. Riesgo 0 bajo riesgo.

31. Indique en que caso la profilaxis intraparto para la prevención de la infección neonatal por EGB, no está indicada, (independientemente de la edad gestacional):

- a. Cultivo vaginal y rectal negativo a EGB en la presente gestación (en un cultivo practicado durante las 5 semanas previas al parto) aunque hayan sido positivos en un embarazo anterior.
- b. Cesárea programada con cultivo positivo a EGB sin comienzo de parto y membranas integras, aunque el cultivo a EGB haya sido positivo.
- c. Partos en gestación de más de 37 semanas con estado de colonización por EGB desconocido y sin factores de riesgo.
- d. Todas son correctas.

32. La dosis de ataque de sulfato de magnesio recomendada en el tratamiento anticonvulsivo de una Eclampsia es:

- a. 1 gr vía intravenosa.
- b. 2 gr vía intravenosa.
- c. 3 gr vía intravenosa.
- d. 4 gr vía intravenosa.

33. En una gestante el objetivo del control metabólico intraparto, según la SEGO, es mantener la glucemia capilar entre los siguientes valores:

- a. 80-90 mg/dl sin cetonuria.
- b. 70-110 mg/dl sin cetonuria.
- c. 100-105 mg/dl sin cetonuria.
- d. 120-130 mg/dl sin cetonuria.

34. Señale cuál de las siguientes afirmaciones es falsa sobre la enfermedad trofoblástica gestacional:

- a. Desproporción entre el tamaño uterino y la edad gestacional.
- b. Síntomas de toxemia de aparición precoz.
- c. Presencia de metrorragias.
- d. Presencia de embrión en mola completa con latido cardiaco positivo.

35. Indique la respuesta incorrecta respecto al DPPNI (Desprendimiento Prematuro de Placenta Normoinserta):

- a. La posibilidad de desprendimiento placentario se debe de considerar siempre en las mujeres que están siendo evaluadas por un traumatismo externo agudo.
- b. La incidencia de DPPNI (Desprendimiento Prematuro de Placenta Normoinserta) oscila entre el 1 y el 4 %.
- c. La intensidad de los síntomas clínicos presentados no siempre refleja el grado de extensión de la separación placentaria.
- d. El desprendimiento placentario es un diagnóstico fundamentalmente clínico ya que la sensibilidad de la ecografía para este diagnóstico oscila entre el 25-50 %.

36.Cuál de las siguientes afirmaciones que se citan a continuación sobre el diagnóstico y control de la placenta previa es incorrecta:

- a. Ante un sangrado vaginal por encima de la semana 20 de gestación, siempre debe sospecharse la posibilidad de la existencia de placenta previa.
- b. Si en la ecografía de la semana 20 se diagnostica placenta previa por ecografía abdominal se recomienda confirmar el diagnóstico por ecografía transvaginal.
- c. En mujeres asintomáticas con placenta previa oclusiva se recomienda realizar un control ecográfico alrededor de la semana 36 para establecer el diagnóstico de cara a planificar el manejo posterior del embarazo así como el momento y tipo de parto.
- d. La ecografía transvaginal es segura como método diagnóstico de placenta previa, incluso en aquellos casos con sangrado activo en el momento de la realización de la ecografía.

- 37. Señale cuál de las alteraciones cromosómicas es la más frecuente en los abortos:**
- Trisomía autosómica.
 - Monosomía.
 - Triploidía.
 - Anomalías estructurales de los cromosomas.
- 38. Indique la respuesta correcta sobre la sutura coronaria de la cabeza fetal:**
- Se encuentra uniendo los huesos frontales en la parte media.
 - Se encuentra separando los huesos parietales.
 - Se encuentra separando los huesos parietales del occipital.
 - Se encuentra separando los huesos frontales de los parietales.
- 39. Indique cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta con respecto al diámetro oblicuo del estrecho superior**
- Va desde la eminencia iliopectínea de un lado a la articulación sacroilíaca de lado contrario.
 - Mide de 11-11.5 cm.
 - Es el más utilizado por el feto para su descenso.
 - Mide 12 cm.
- 40. Señale cual es una contraindicación relativa para la extracción y donación de sangre del cordón umbilical (DSCU):**
- Volumen recogido inferior a 100ml.
 - Líquido amniótico meconial.
 - Fiebre materna superior a 38°.
 - Ninguna respuesta es correcta
- 41. El grado de contractilidad uterina basal entre dos contracciones en el momento del parto se deberá mantener entre:**
- 8-12 mm Hg.
 - 13-15 mm Hg.
 - 16-18 mm Hg.
 - 20-25 mm Hg.
- 42. Indique que nombre recibe la maniobra realizada para facilitar la extracción fetal en una distocia de hombros, que consiste en ejercer presión con los dedos sobre la cara posterior del hombro anterior:**
- Maniobra de Mazzanti.
 - Maniobra de Zavanelli.
 - Maniobra de Rubin.
 - Maniobra de Tornillo de Woods.

43. Señale la maniobra utilizada para la extracción de la cabeza fetal en la ayuda manual al parto de nalgas:

- a. Maniobra de Rojas-Lovset.
- b. Maniobra de Mauriceau.
- c. Maniobra de Muller.
- d. Maniobra de Bracht.

44. Las principales entidades científicas recomiendan el manejo activo del alumbramiento para prevenir la hemorragia postparto, que consiste en:

- a. Administrar un uterotónico durante el primer minuto de vida del recién nacido.
- b. Ejercer tracción controlada y mantenida del cordón umbilical.
- c. Masaje uterino tras la salida de la placenta.
- d. Todas son correctas.

45. Cuál de los siguientes uterotónicos utilizados (a dosis muy altas) para el tratamiento de la hemorragia postparto puede producir como efecto secundario una intoxicación acuosa:

- a. Oxitocina.
- b. Metilergometrina.
- c. PgF₂α (carboprost).
- d. PgE1 (misoprostol).

46. Identifique el principal factor de riesgo de un acretismo placentario:

- a. Síndrome de Asherman.
- b. Mioma submucoso.
- c. Placenta previa asentada sobre cicatriz uterina.
- d. La multiparidad.

47. Señale cuál de los siguientes patrones de la Frecuencia Cardiaca Fetal se asocia con mayor riesgo de acidosis en arteria umbilical y puntuación en el test de Apgar < 7 a los 5 minutos de vida:

- a. La repetición de deceleraciones tardías.
- b. Las deceleraciones prolongadas.
- c. Las deceleraciones variables atípicas.
- d. Las respuestas a y c son correctas.

48. Se realiza una microtoma de sangre de la calota fetal intraparto con la obtención de los siguientes resultados: pH < 7.25, PCO₂ > 60 mmHg, exceso de bases menor de -12 mEq/l. indique ante qué tipo de acidosis fetal nos encontramos;

- a. Acidosis respiratoria.
- b. Acidosis metabólica.
- c. Acidosis mixta.
- d. Ninguna es correcta.

49. Indique la respuesta incorrecta sobre la Prueba de Tolerancia a la Oxitocina:

- a. Se considera no concluyente si se producen deceleraciones de la frecuencia cardiaca fetal provocadas por contracciones de más de 90 segundos de duración.
- b. Se considera positiva ante la presencia de deceleraciones tardías en el 30% de las contracciones.
- c. Precisa de 3 contracciones en 10 minutos de buena intensidad y de una duración de 40-60 segundos.
- d. Tiene un valor predictivo negativo del 99,8 % y un valor predictivo positivo del 8,7-14,9 %. Es por tanto un test muy específico, pero poco sensible.

50. Nos encontramos ante un R.C.T.G. (Registro Cardiotocográfico) sospechoso según la F.I.G.O. (Federación Internacional Ginecología y Obstetricia) cuando :

- a. La línea base se encuentra entre 100-110 lpm o 150-170 lpm.
- b. Hay deceleraciones variables graves.
- c. La variabilidad en la línea base entre 5-10 lpm durante > 40 minutos o >de 25 lpm.
- d. Las respuestas a y c son correctas.

51. El perfil biofísico modificado estudia 2 variables, el test no estresante junto a:

- a. Movimientos fetales.
- b. Flujometría Doppler.
- c. Índice de líquido amniótico.
- d. Tono fetal.

52. En el mecanismo del parto de vértice , la rotación intrapelvica tiene por objeto hacer coincidir con el diámetro anteroposterior del estrecho inferior uno de los siguientes diámetros cefálicos del feto:

- a. Diámetro suboccipitobregmático.
- b. Diámetro suboccipitofrontal.
- c. Diámetro occipitofrontal.
- d. Diámetro biparietal.

53. En el cribado metabólico neonatal las enfermedades que se estudian además del hipotiroidismo congénito y la fenilcetonuria son todas excepto:

- a. Fibrosis quística.
- b. Acidemia glutárica tipo I.
- c. Deficiencia del acil-coenzima A deshidrogenasa de cadena corta.
- d. Anemia falciforme.

54. El New Ballard Score (NBS) es un test utilizado para valorar la edad del neonato en semanas. En dicho test, la valoración de la madurez física se determina por:

- a. La piel, el lanugo, los surcos plantares, las manos, las orejas y los genitales.
- b. La postura, el signo de la ventana cuadrada, rebote de brazos, ángulo poplíteo, signo de la bufanda y maniobra talón-oreja.
- c. Disociación toraco-abdominal, tiraje intercostal, retracción xifoidea, aleteo nasal y quejido respiratorio.
- d. La postura, el tono muscular, el estado sueño-vigilia, los reflejos y el llanto.

55.Cuál de las siguientes inmunoglobulinas pasan de la madre al feto a través de la placenta y ofrecen inmunidad al recién nacido:

- a. IgA.
- b. IgG.
- c. IgM.
- d. IgE.

56. Indique cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta sobre el caput succedaneum de un recién Nacido

- a. Se detecta a la palpación (cráneo blando).
- b. Es una lesión que puede atravesar las suturas.
- c. Se produce una hemorragia entre el periostio y el hueso.
- d. Se reabsorbe en un plazo inferior a 48 horas.

57. Son técnicas de recogida de datos en un estudio de investigación:

- a. Observación y escalas.
- b. Entrevistas y escalas.
- c. Cuestionarios y entrevistas.
- d. Todas son correctas.

58. Conocer el porcentaje de madres que alimentan a sus hijos con lactancia materna exclusiva a los seis meses en un Área de Salud es un estudio:

- a. Cualitativo.
- b. Cuantitativo experimental.
- c. Cuantitativo descriptivo longitudinal.
- d. Cuantitativo descriptivo transversal.

59. Según la ley 14/ 2006, de 26 de mayo, sobre técnicas de reproducción humana asistida, el número máximo de hijos autorizado que hubieran sido generados con gametos de un mismo donante no deberá ser superior a:

- a. 6.
- b. 4.
- c. 3.
- d. 2.

60. Un cariotipo 46 XY y fenotipo femenino es un síndrome de:

- a. Rokitansky.
- b. Morris.
- c. Swyser.
- d. b y c son correctas.

61. Señale la respuesta correcta:

- a. Embarazo prolongado es el que cumple las 40 semanas de gestación.
- b. A partir de la semana 40-41 debemos considerar la posibilidad de envejecimiento placentario.
- c. El volumen de líquido amniótico alcanza su máximo en la semana 22 de gestación permaneciendo estable hasta la semana 40.
- d. La incidencia de macrosomía se estima en un 35-48 % en los fetos postérmino.

62. Señale la respuesta incorrecta:

- a. La posición de bipedestación en el expulsivo produce mayor incidencia de desgarros.
- b. La posición de cuadrupedia en el expulsivo favorece la rotación del bebé.
- c. La posición semisentada en el expulsivo mejora el dolor lumbar.
- d. La posición de litotomía disminuye la tasa de episiotomías al abrir el estrecho inferior.

63. Tras la etapa del período de alumbramiento, señale la respuesta correcta:

- a. Aumenta la secreción de estrógenos y progesterona.
- b. Aumenta la secreción de lactógeno placentario humano y de prolactina.
- c. Disminuye la secreción de estrógenos y lactógeno.
- d. Ninguna es correcta.

64. Ainsworth y Witting, en 1969, describieron los tres diferentes tipos de vínculo que pueden establecerse entre la figura materna y el hijo. Indique la respuesta incorrecta:

- a. Apego seguro.
- b. Apego seguro evitativo.
- c. Apego inseguro evitativo.
- d. Apego inseguro ambivalente.

65. Respecto a la práctica del método piel con piel, indique la respuesta correcta:

- a. Se considera precoz cuando el contacto piel con piel se inicia en las primeras 24 horas tras el nacimiento.
- b. Hay que vestir completamente al recién nacido y cubrirlo por encima con una toalla o arrullo precalentados.
- c. Si no se observa ninguna contraindicación el recién nacido puede estar en contacto precoz piel con piel durante todo el periodo de transición y sensitivo, sin que sea ininterrumpido (mínimo entre 50 y 70 minutos, y deseable 120 minutos).
- d. Todas son correctas.

66. El método canguro ofrece múltiples beneficios tanto para el recién nacido prematuro como para el recién nacido a término. Señale la respuesta correcta:

- a. Mejora los parámetros fisiológicos y disminuye los episodios de apneas.
- b. Aumentan las concentraciones de cortisol, hormona relacionada con el estrés.
- c. Aumenta la actividad motora y muscular.
- d. Disminuye la ganancia ponderal.

67. En el proceso normal de involución uterina el útero disminuye 100 veces su volumen y 10 veces su peso. Señale la respuesta correcta:

- a. El útero se palpa a nivel umbilical en las primeras 24 horas.
- b. El útero pesa 500 gr. a los 15 días del parto.
- c. El útero se palpa tres traveses sobre el pubis al tercer día del parto.
- d. El útero se coloca retropúbico al séptimo día del parto.

68. El orden habitual de expulsión de los loquios es:

- a. Lochia alba, lochia serosa, lochia rubra.
- b. Lochia rubra, lochia serosa, lochia alba.
- c. Lochia rubra, lochia alba, lochia serosa.
- d. Lochia serosa, lochia alba, lochia rubra.

69. En el período de puerperio inmediato no se consideran complicaciones inmediatas y/o precoces. Señale la respuesta correcta:

- a. Alteraciones hemorrágicas.
- b. Alteraciones de la eliminación.
- c. Tromboflebitis.
- d. Alteraciones sexuales.

70. En la regulación central de la producción de leche materna intervienen varias hormonas. Señale la respuesta correcta:

- a. Hormonas tiroideas.
- b. Insulina.
- c. Prolactina y oxitocina.
- d. Todas son correctas.

71. Los factores de protección de la leche materna se encuentran en: Señale la respuesta correcta:

- a. La fracción emulsión de la leche.
- b. La fracción suspensión de la leche.
- c. La fracción solución de la leche.
- d. a y c son correctas.

72. La deshidratación hipernatrémica asociada a lactancia materna inadecuada puede producir graves complicaciones en el bebé. Señale la respuesta correcta entre las siguientes afirmaciones:

- a. No se puede prevenir.
- b. Se produce por un vaciado ineficaz de la mama.
- c. Obliga a inhibir la lactancia materna.
- d. En los signos iniciales se observan deposiciones y micciones del bebé abundantes.

**73. Son causas de alteración del patrón succión-deglución en el neonato:
Señale la respuesta correcta:**

- a. Síndrome de Riley-Day.
- b. Síndrome de Möbins.
- c. Miastenia gravis.
- d. Todas son correctas.

74. En el acompañamiento al duelo ante una pérdida perinatal es una actuación correcta como profesionales:

- a. No ofrecer recuerdos del bebé para que puedan olvidarse cuanto antes de la pérdida.
- b. No dejar ver al bebé si existen malformaciones.
- c. Permitir realizar fotografías.
- d. Ninguna de ellas es una actuación correcta.

75. Señale la respuesta correcta, según el Estudio Nacional de Eventos Adversos relacionados con la hospitalización (Estudio ENEAS), el porcentaje más elevado de eventos adversos están:

- a. Relacionados con las Infecciones asociadas a la asistencia sanitaria.
- b. Relacionados con los cuidados.
- c. Relacionados con la medicación.
- d. Relacionado con el diagnóstico.

76. ¿Qué es un Evento adverso? Señale la respuesta correcta :

- a. Incidente que alcanza al paciente pero no causa ningún daño apreciable.
- b. Probabilidad de que ocurra un incidente.
- c. Incidente que produce daño al paciente.
- d. Una complicación relacionada con su diagnóstico.

77. ¿Qué porcentaje de eventos adversos relacionados con las infecciones nosocomiales son evitables según el Estudio Nacional de Eventos Adversos relacionados con la hospitalización (ENEAS)? :

- a. 50,01%.
- b. 45,30%.
- c. 56,60%.
- d. 30,30%.

78. Señale cuál de las siguientes afirmaciones es correcta:

- a. Cuando se produce un evento adverso grave el paciente es la víctima principal y los profesionales involucrados constituyen las segundas víctimas.
- b. Cuando se produce un evento adverso grave el profesional es la víctima principal, y el paciente es la segunda víctima.
- c. Según los datos del Estudio Nacional de Eventos Adversos relacionados con la hospitalización (ENEAS), se puede estimar que alrededor del 15% de los profesionales del hospital se pueden ver implicados en un evento adverso al año.
- d. Ninguna es correcta.

79. Los objetivos que se persiguen mediante el control prenatal son:

- a. Detectar y tratar precozmente los trastornos acontecidos a lo largo de la gestación.
- b. Identificar los embarazos que presentan factores de riesgo, facilitando la asistencia obstétrica adecuada.
- c. La existencia de unos protocolos de asistencia prenatal y su correcta aplicación para el control de la gestación, es esencial en todo programa de salud materno-infantil.
- d. Todas son correctas.

80. Qué vacuna está contraindicada en el embarazo:

- a. Tétanos.
- b. Gripe.
- c. Fiebre Amarilla.
- d. Hepatitis B.

81. En la inmunización pasiva se administran inmunoglobulinas. Señale la respuesta correcta:

- a. Son de elección cuando se dispone del agente activo frente al agente patógeno.
- b. Existen dos tipos de inmunoglobulinas, Ig estándar o polivalentes y Ig específicas o hiperinmunes.
- c. Su uso durante el embarazo supone incremento del riesgo fetal.
- d. Son seguras pero mal toleradas.

82. El olor de la vagina “a pescado” es signo de:

- a. Candidiasis.
- b. Tricomoniiasis.
- c. Vaginosis.
- d. Todas ellas son correctas.

83. Son complicaciones fetales del embarazo gemelar :

- a. Aumento de edemas.
- b. Síndrome varicosos.
- c. Dificultad de movimiento.
- d. Ninguna es correcta.

84. En una gestación gemelar con ambos fetos en presentación cefálica , en qué porcentaje se estima que el segundo gemelo sea extraído por cesárea debido a la aparición de complicaciones:

- a. 1%.
- b. 20%.
- c. 6%.
- d. 50%.

85. Señale la respuesta correcta: Los antibióticos de elección durante la gestación son en la mayor parte de los casos:

- a. Aminoglucósidos.
- b. Macrólidos.
- c. Penicilinas y derivados.
- d. Cefalosporinas.

86. Qué antibiótico si se usa durante el segundo y tercer trimestre de la gestación, se deposita en los huesos y los dientes:

- a. Rifampicina.
- b. Estreptomina.
- c. Minociclina.
- d. Etambutol.

87. Qué antibióticos son seguros durante la lactancia, señale la respuesta correcta:

- a. Fosfomicina.
- b. Nitrofurantoina.
- c. Espectinomicina.
- d. Todas las respuestas son correctas.

88. Factores de riesgo de la Gonococia. Señale la respuesta incorrecta.

- a. Movilidad de la población.
- b. Industrialización y urbanización.
- c. Disminución de la sensibilidad a los antibióticos.
- d. Edad comprendida entre 30 y 50 años.

89. Durante el embarazo se debe realizar el cribado serológico sistemático de Hepatitis B. Con estos resultados de marcadores serológicos para hepatitis B : HBsAg Negativo; anti-HBc Positivo; anti-HBs Positivo, señale la respuesta correcta en cuanto a su interpretación :

- a. Inmune debido a la vacunación contra la hepatitis B.
- b. Hepatitis B crónica.
- c. Inmune debido a una infección natural.
- d. Hepatitis B aguda.

90. Que factores influyen en la transmisión vertical de VIH madre-hijo relacionadas con el embarazo. Señale la respuesta incorrecta:

- a. Infección por VIH sintomática.
- b. Consumo de opiáceos durante la gestación.
- c. Prematuridad.
- d. Maniobras invasivas durante el embarazo.

91. El término griego "escalera" significa:

- a. Climaterio.
- b. Menopausia.
- c. Menarquía.
- d. Rotura folicular.

92. El término proiomenorrea se refiere a:

- a. Menstruación con sangrado intenso o prolongado.
- b. Sangrado fuera de la menstruación.
- c. Ausencia de menstruación.
- d. Ciclos menores de 21 días.

93. Según la ley 14/1986, General de Sanidad, son titulares del derecho a la Protección de la Salud y a la Atención Sanitaria:

- a. Todos los españoles y los ciudadanos extranjeros aunque no tengan establecida su residencia en el territorio nacional.
- b. Los extranjeros no residentes en España no tendrán garantizado tal derecho.
- c. Los extranjeros no residentes en España tendrán garantizado tal derecho en la forma que establezca la Constitución Española.
- d. Ninguna es correcta.

94. Según Beauchamp y Childress son principios fundamentales de la Bioética:

- a. Justicia y equidad.
- b. Beneficencia, no maleficencia, justicia y equidad.
- c. Beneficencia, justicia, autonomía y derecho a la participación.
- d. Beneficencia, no maleficencia, justicia y autonomía.

95. Según la ley orgánica 1/1996, de Protección Jurídica del Menor, toda medida en el interés superior del menor deberá ser adoptada respetando las debidas garantías del proceso y, entre otras:

- a. Los derechos del menor a ser informado, oído y escuchado, y a participar en el proceso de acuerdo con la normativa vigente.
- b. En las decisiones no relevantes que afecten al menor se contará con el informe colegiado de un grupo técnico y multidisciplinar especializado en los ámbitos adecuados.
- c. La participación de progenitores, tutores o representantes legales del menor y en todo caso de un defensor judicial del menor aunque no exista discrepancia entre ellos.
- d. La existencia de recursos que permitan revisar la decisión adoptada por los representantes es del menor, dado que los menores gozarán del derecho a la asistencia jurídica gratuita en todos los casos aunque no estén legalmente previstos.

96. Según el artículo 15 del Código Deontológico de la Enfermería Española, la enfermera/o garantizará y llevará cabo un tratamiento correcto y adecuado a todas las personas que lo necesiten:

- a. Menos en los supuestos de riesgo para su propia salud física o psíquica.
- b. Independientemente de cuál pueda ser su padecimiento, edad o circunstancia.
- c. Salvo cuando se trate de enfermos jurídicamente declarados peligrosos.
- d. Salvo cuando se trate de enfermos infectocontagiosos.

97. Los profesionales sanitarios tienen la obligación de guardar secreto profesional, excepto en determinados casos:

- a. Situaciones que puedan suponer un peligro para la salud pública o para terceras personas.
- b. Los profesionales sanitarios no están obligados a denunciar a la autoridad competente aquellos casos en los que atiendan a personas que hayan podido ser víctimas de delito.
- c. Cuando el profesional sea requerido para prestar testimonio en un juicio. En este caso, el contenido de la declaración se limitará a fines exclusivamente epidemiológicos.
- d. La a y la b son correctas.

98. En materia de Salud Sexual y Reproductiva los Centros de Atención Primaria de Navarra desarrollarán entre otras las siguientes funciones:

- a. Diagnóstico del embarazo, prevención de los factores de riesgo para la madre y el feto y diagnóstico precoz de las complicaciones del embarazo.
- b. Diagnóstico, tratamiento y seguimiento de nivel primario de los trastornos ginecológicos y andrológicos.
- c. Atención sanitaria domiciliaria postnatal al neonato y a la puérpera en coordinación con los Centros de Atención a la Salud Sexual y Reproductiva.
- d. Todas son correctas.

99. La prevención debe ser una de las líneas estratégicas prioritarias de todos los sistemas de protección con el fin de erradicar la mutilación genital femenina. Por ello, la actividad preventiva puede realizarse en varios momentos:

- a. En las actividades de educación sanitaria que se desarrollan fundamentalmente en el ámbito atención primaria y salud comunitaria.
- b. Con carácter general, con ocasión de las consultas programadas o protocolizadas existentes, por ejemplo el programa /protocolo de promoción de la salud infantil.
- c. De una manera puntual, bien en la consulta programada o a demanda, antes del viaje de la niña al país de origen.
- d. Todas son correctas.

100. Las mujeres supervivientes de cualquier manifestación de la violencia contra las mujeres tienen derecho a recibir una atención integral encaminada a su completa recuperación. Según el artículo 31 de la Ley 14/2015, la atención integral comprende:

- a. La atención a las necesidades de alojamiento temporal seguro, en los casos en los que proceda.
- b. La información sobre los recursos existentes para la reinserción en la sociedad de los agresores.
- c. Orden de protección o resolución judicial que hubiera acordado la adopción de medidas cautelares de protección a la víctima en vigor.
- d. Informe del Ministerio Fiscal que indique la existencia de indicios de violencia.

