



2º EJERCICIO: PARTE ESPECÍFICA

INSTRUCCIONES:

- 1.- No abra ni lea el interior de este cuadernillo hasta que se le indique.
- 2.- Esta prueba tiene carácter eliminatorio. Este ejercicio consta de dos partes diferenciadas: un primer cuestionario con 50 preguntas teóricas tipo test con 5 de reserva (E51 a la E55), que deberán ser contestadas a continuación del recuadro "Específico Parte teórica" entre los números E1 y E55 y un segundo cuestionario de 50 supuestos prácticos tipo test con 5 de reserva (E106 a la E110), que deberán ser contestados a continuación del recuadro "Específico Parte práctica" entre los números E56 y E110 de la "FOLLA DE RESPONSTAS".
- 3.- El tiempo total de realización del ejercicio es de **150 minutos**.
- 4.- Todas las preguntas tienen cuatro respuestas alternativas, siendo una la correcta. Las respuestas correctas sumarán **0,50** puntos, las no contestadas no tendrán valoración alguna y las contestadas erróneamente restarán **0,125** puntos.
- 5.- Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en la "FOLLA DE RESPONSTAS" es el que corresponde al número de la pregunta del cuestionario.
- 6.- Este cuestionario debe utilizarse en su totalidad como borrador de las respuestas elegidas, para no marcar una respuesta hasta estar totalmente seguro/a.
- 7.- La respuesta correcta se marca con una **X** bien hecha dentro de los límites del recuadro. De tener que anular alguna respuesta, el recuadro de la respuesta que se marcó erróneamente tiene que rellenarse por completo.

Una vez que se anule, ya no podrá recuperarse de nuevo dicha opción de respuesta.

8.- Al finalizar su ejercicio, en el supuesto de que no tenga que realizar el examen de lengua gallega, adviértalo a la organización para su recogida. Debe entregar la "FOLLA DE RESPONSTAS", en el lugar que le indique la organización, donde le entregarán la última hoja autocopiativa. Al abandonar el recinto NO podrá llevar ningún cuestionario de preguntas. El Servicio Gallego de Salud facilitará el acceso a los mismos a través de la página web: www.sergas.es, después de finalizados los tiempos de examen.

Si tiene que realizar el ejercicio de lengua gallega, permanezca en su lugar. Al finalizar su ejercicio, guarde este cuestionario en el suelo, bajo su asiento y espere las indicaciones para realizar a continuación el otro examen, en unidad de acto.

LEA DETENIDAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN EN EL REVERSO DE LA HOJA DE RESPONSTAS PARA SU CORRECTA CUMPLIMENTACIÓN

EXAMEN EN CASTELLANO



1. Según la clasificación de la Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia (FIGO) con la modificación de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO) PALMA-ÍNDICE, las causas del sangrado menstrual anormal se clasifican en dos grupos: estructurales y no estructurales. Señale la respuesta CORRECTA:

- A) Son causas estructurales: pólipo, adenomiosis, leiomioma y malignidad/hiperplasia.
- B) Son causas no estructurales: inespecífica/inclasificable, disfunción endocrina, iatrogenia, coagulopatía, endometrial.
- C) Son causas estructurales: pólipo, adenomiosis, leiomioma e menopausia.
- D) Son causas estructurales: inespecífica/inclasificable, disfunción ovárica, iatroxenia, coagulopatía, endometrial.

2. La vascularización arterial de la vagina proviene de las siguientes arterias, EXCEPTO:

- A) Arteria ovárica.
- B) Arteria vaginal.
- C) Arteria uterina.
- D) Arteria rectal media.

3. En relación a la acreditación de unidades docentes y según el Real Decreto 450/2005, de 22 de abril, sobre especialidades de enfermería. Señale la respuesta INCORRECTA:

- A) La Agencia de Calidad del Sistema Nacional de Salud coordinará las auditorías, informes y propuestas necesarias para acreditar las unidades docentes y para evaluar el funcionamiento y la calidad del sistema de formación, para lo cual podrá recabar la colaboración de las agencias de calidad de las comunidades autónomas y de sus servicios de inspección, así como de las entidades previstas en el artículo 62.2 de la ley 16/2003, de 28 de mayo, de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud.
- B) Corresponde al Ministerio de Sanidad y Consumo, a instancia de la entidad o entidades titulares de la unidad, previos informes de su Comisión de Docencia y de la Consejería de Sanidad de la comunidad autónoma, y de acuerdo con los informes y propuestas a que se refiere el apartado anterior, resolver sobre las solicitudes de acreditación de unidades docentes.
- C) La acreditación especificará, en todo caso, el número de plazas docentes acreditadas.
- D) La revocación, total o parcial, de la acreditación concedida se realizará oídas únicamente las comunidades autónomas, sin tener en cuenta a las entidades titulares de la unidad afectada y a su Comisión de Docencia.

4. En el período de alumbramiento, el mecanismo por el que la placenta comienza a desprenderse por su zona central y a asomar entre los labios mayores vulvares presentando su cara fetal se denomina:

- A) De Duncan.
- B) De Schroeder.
- C) De Mauriceau.
- D) De Schultze.

5. Señale la respuesta CORRECTA según el protocolo de la Sociedad Española de Contracepción (SEC) "Dispositivos intrauterinos liberadores de levonorgestrel. (DIU LNG)":

- A) El DIU Mirena contiene 52 mg de levonorgestrel (LNG). Mantiene una liberación de 20 microgramos/día de LNG. Los hilos de extracción son marrones.
- B) El DIU LNG-19.5 mg (Kyleena) tiene una liberación de 12 microgramos/día de LNG. El eje vertical del cuerpo de la T tiene un anillo de plata situado cerca de los brazos horizontales, permitiendo su visibilidad en una ecografía (al igual que el DIU LNG-13.5 mg). Los hilos de extracción son azules para diferenciarlos del DIU LNG-13.5 (Jaydess).
- C) El DIU LNG - 13.5 mg (Jaydess) libera 8 microgramos/día de LNG. Los hilos de extracción son marrones para diferenciarlos del DIU LNG - 19.5 (Kyleena).
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

6. Según el documento: "Violencia de género. Procedimiento de cribado y actuación en salud", editado por el Servicio Gallego de Salud. ¿A quién se aplicará de manera sistemática el cuestionario de cribado WAST (Woman Abuse Screening Tool) –versión corta?

- A) A todos los hombres y mujeres que acudan a la consulta.
- B) A todas las mujeres de 21 o más años que acudan a la consulta.
- C) A todas las mujeres de 15 o más años que acudan a la consulta.
- D) A todas las mujeres de 18 o más años que acudan a la consulta.

7. Según la "Oncoguía de cáncer de endometrio 2023" de la Sociedad Española de Obstetricia y Ginecología, señale la respuesta CORRECTA sobre el cribado poblacional de cáncer de endometrio:

- A) No existen estrategias de cribado poblacional eficientes y consensuadas.
- B) El estudio endometrial dirigido debe realizarse solo ante la presencia de síntomas de sospecha.
- C) En pacientes asintomáticas no se recomienda la realización de ecografía transvaginal.
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

8. Según el documento "Proceso asistencial de consulta preconcepcional y de atención al embarazo normal" del SERGAS, en la consulta preconcepcional, ¿Qué recomendación hace respecto a la suplementación con yoduro potásico?

- A) Suplementación con 100 microgramos de yoduro potásico al día, por lo menos un mes antes de la concepción.
- B) Suplementación con 200 microgramos de yoduro potásico al día, por lo menos un mes antes de la concepción.
- C) Suplementación con 200 microgramos de yoduro potásico al día, por lo menos tres meses antes de la concepción.
- D) Suplementación con 100 microgramos de yoduro potásico al día, por lo menos tres meses antes de la concepción.

9. Con el objetivo de sistematizar y estandarizar las lesiones radiológicas observadas en la mama se utiliza la terminología BIRADS (Breast Imaging Reporting And Data System). Señale la respuesta INCORRECTA:

- A) BIRADS 3: hallazgo probablemente benigno, probabilidad de cáncer menor de 2%.
- B) BIRADS 4A: hallazgo con baja sospecha de cáncer, probabilidad de cáncer mayor de 2% y menor de 10%.
- C) BIRADS 4B: hallazgo con alta sospecha de cáncer, probabilidad de cáncer mayor de 50% y menor de 95 %.
- D) BIRADS 5: hallazgo altamente sugestivo de cáncer, probabilidad de cáncer mayor del 95%.

10. En el parto de nalgas, la maniobra usada para la extracción de la cabeza fetal en la que introduzco los dedos índice y medio de la mano derecha en la boca del feto y la mano izquierda la coloco sobre los hombros fetales, se denomina:

- A) Maniobra de Muller.
- B) Maniobra de Mauriceau.
- C) Maniobra de Bracht.
- D) Maniobra de Rojas.

11. ¿Cuál de los efectos de la analgesia combinada (intradural-epidural) es FALSO?:

- A) Rapidez en la instauración del efecto analgésico.
- B) Mayor incidencia de prurito.
- C) Mayor retención urinaria comparada con la analgesia epidural tradicional.
- D) Mejor analgesia comparada con la analgesia epidural tradicional.

12. Señala cuál de las siguientes características sobre la composición del calostro es CIERTA:

- A) Tiene más proteínas, menos lactosa y menos grasa que la leche madura.
- B) Tiene menos proteínas, menos lactosa y más grasa que la leche madura.
- C) Tiene menos proteínas, más lactosa y más grasa que la leche madura.
- D) Tiene la misma cantidad de proteínas, lactosa y grasa que la leche madura.

13. Según el Decreto 38/2015, de 26 de Febrero, de residuos sanitarios de Galicia, los residuos de vacunas con agentes vivos o atenuados, se clasifican ¿en cuál de las siguientes clases?

- A) Residuos clase II a.
- B) Residuos clase II b.
- C) Residuos clase III.
- D) Residuos clase IV.

14. ¿Cuál de las siguientes NO es una EDO (Enfermedad de declaración obligatoria)?:

- A) Giardiasis.
- B) Leishmaniasis.
- C) Filariasis.
- D) Hidatidosis.

15. Según la Guía de práctica clínica de atención en el embarazo y puerperio del Ministerio de Sanidad. ¿Qué escala recomienda utilizar para el diagnóstico de la depresión postparto?

- A) Escala de Norton.
- B) Escala de Edinburgh.
- C) Escala de Braden.
- D) Escala de Glasgow.

16. El diámetro que la cabeza fetal muestra en una presentación de sincipicio o bregma es:

- A) Submentobregmático.
- B) Suboccipitobregmático.
- C) Occipitomentoniano.
- D) Occipitofrontal.

17. Según 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 los procedimientos para su actualización, ¿qué enfermedades de las siguientes forman parte del programa poblacional de cribado neonatal de enfermedades endocrino-metabólicas de la cartera común básica de servicios asistenciales del Sistema Nacional de Salud? Señale la respuesta CORRECTA:

- A) Hipotiroidismo congénito.
- B) Fenilcetonuria.
- C) Anemia falciforme.
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

18. Según la Menoguía de Productos naturales en la mujer madura de la Asociación Española para el Estudio de la Menopausia (AEEM), en relación a las isoflavonas de soja y sus efectos sobre los síntomas asociados a la menopausia: Señale la respuesta CORRECTA:

- A) Las isoflavonas, especialmente la genisteína, dan lugar a una mejoría parcial de los síntomas vasomotores (sofocos, sudoraciones nocturnas) en un porcentaje apreciable de mujeres, con una eficacia inferior a la de la terapia hormonal sustitutiva (THS).
- B) Mejoran el insomnio. A nivel cognitivo, mejoran memoria, flexibilidad mental, planificación, atención sostenida y estado de ánimo.
- C) A nivel cardiovascular, su uso se asocia a una ligera mejoría del perfil lipídico y de la reactividad vascular, tienen acción vasodilatadora y antioxidante sin efectos procoagulantes.
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

19. El sistema miofascial forma parte de nuestro sistema somatosensorial. Transmite presión, temperatura, propiocepción y/o cinestesia. Los diferentes receptores captan y transducen la información utilizando fascículos nerviosos que se dividen funcionalmente en dos sistemas: lemniscal y extralemniscal. Teniendo en cuenta la Guía Técnica de Abordaje de disfunciones del suelo pélvico femenino del Servicio Gallego de Salud (SERGAS). Señale la respuesta CORRECTA:

- A) El sistema lemniscal es responsable de la sensibilidad epicrítica (información analítica y cuantitativa) que se transmite por las vías nerviosas de conducción rápida.
- B) El sistema extralemniscal es responsable de la sensibilidad protopática y es un sistema cualitativo y plástico, un sistema de alarma que tiene la función de proteger el cuerpo. Las vías nerviosas que conducen este tipo de información son de conducción rápida.
- C) El sistema extralemniscal es responsable de la sensibilidad protopática y es un sistema cualitativo y plástico, un sistema de alarma que tiene la función de proteger el cuerpo. Las vías nerviosas que conducen este tipo de información son de conducción lenta e impactan en estructuras inespecíficas del Sistema Nervioso Central.
- D) Las respuestas A) y C) son correctas.

20. Según la ley 41/2002, de 14 de Noviembre, el contenido mínimo de la historia clínica será el siguiente, EXCEPTO:

- A) Gráfico de constantes.
- B) La aplicación terapéutica de enfermería.
- C) El informe de anatomía patológica.
- D) El informe de microbiología.

21. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones corresponde a la definición de eficacia?

- A) Es el resultado o beneficio que se obtiene de una prestación bajo condiciones habituales de trabajo.
- B) Es el resultado o beneficio que se obtiene de una prestación en condiciones ideales de utilización.
- C) Es el grado en el que se consigue el máximo de efectividad al mínimo coste.
- D) Es la medida en la que la atención sanitaria y el estado de salud resultante cumple con las expectativas del usuario.

22. De las siguientes, ¿cuál es un tipo de alteración genética?

- A) Herencia ligada al sexo.
- B) Translocación.
- C) Deleción.
- D) Aneuploidía.

23. Las patologías que son objeto de cribado por parte del programa gallego para la detección precoz de enfermedades endocrinas y metabólicas en el período neonatal, son las siguientes EXCEPTO:

- A) Cistinemia.
- B) Déficit de arginasa.
- C) Deficiencia primaria de carnitina.
- D) Hipotiroidismo congénito.

24. Según la Guía de consulta preconcepcional y de atención al embarazo normal del SERGAS. ¿Qué nivel asistencial sugiere para el seguimiento del embarazo de una mujer con hepatitis B crónica activa? Señale la respuesta CORRECTA:

- A) Nivel 1 asistencial.
- B) Nivel 2 asistencial.
- C) Nivel 3 asistencial.
- D) Queda a criterio del profesional el nivel asistencial de seguimiento.

25. En relación a la inversión uterina, indica lo FALSO:

- A) El diagnóstico se basa en el prolapso del fondo uterino junto con hemorragia y dolor.
- B) Puede ser provocada por las maniobras de tracción del cordón umbilical durante el alumbramiento.
- C) En la recolocación inmediata del útero usamos primero la maniobra de Johnson y si falla, usaríamos la de Harris.
- D) La maniobra de Harris consiste en hacer presión con la mano desde el interior del canal del parto sobre el centro del fondo uterino y empujar hacia arriba.

26. Dentro de la Estrategia del Servicio Gallego de Salud 2020, señale la respuesta correcta sobre a qué hace referencia el sistema QUERES:

- A) Reclamaciones y sugerencias realizadas por los usuarios.
- B) Estrategias de organismos nacionales e internacionales.
- C) Barómetro sanitario.
- D) Evaluación de la estrategia anterior.

27. Señale la respuesta CORRECTA sobre los Comités de Ética Asistencial de las áreas sanitarias del Sistema público de salud de Galicia:

- A) Estarán integrados por un mínimo de 5 miembros.
- B) Estarán integrados por un mínimo de 7 miembros.
- C) Estarán integrados por un mínimo de 10 miembros.
- D) Estarán integrados por un mínimo de 20 miembros.

28. Dentro de la cartera de servicios de la especialidad de enfermería obstétrico-ginecológica (matrón/a) en atención primaria del Servicio Gallego de Salud, podemos encontrar las siguientes, EXCEPTO:

- A) Educación maternal posnatal o de recuperación posparto.
- B) Atención preconcepcional.
- C) Prevención y detección precoz de cáncer de cérvix.
- D) Atención al paciente paliativo/fase terminal.

29. Según la "Guía de Prevención secundaria del cáncer de cuello del útero" de la Asociación Española de Patología Cervical y Colposcopia, en cuanto al cribado del cáncer de cuello del útero en mujeres gestantes. Señale la opción CORRECTA:

- A) En gestantes no se recomienda realizar una prueba de cribado de cáncer de cuello uterino.
- B) Siempre que sea posible, se aconseja hacer el cribado durante el segundo trimestre de la gestación.
- C) En gestantes se recomienda posponer el cribado al segundo mes postparto.
- D) En esta población se aplicarán los criterios generales del cribado de cáncer de cuello del útero.

30. En relación a la colestasis, indica lo FALSO:

- A) Es la hepatopatía más frecuente relacionada con la gestación.
- B) Las repercusiones maternas y fetales son debidas al aumento de los ácidos biliares.
- C) El tratamiento de elección es la colestiramina.
- D) El prurito que genera se suele presentar en las palmas de las manos y en las plantas de los pies, con predominio nocturno.

31. En el puerperio, los loquios se expulsan habitualmente, ¿en qué orden?

- A) Lochia serosa, lochia alba, lochia rubra.
- B) Lochia rubra, lochia serosa, lochia alba.
- C) Lochia rubra, lochia alba, lochia serosa.
- D) Lochia alba, lochia serosa, lochia rubra.

32. Master y Johnson desarrollaron un modelo fisiológico de respuesta sexual dividido en 4 fases. ¿Cuál de las siguientes fases NO pertenece a dicho modelo?

- A) Excitación.
- B) Deseo.
- C) Orgasmo.
- D) Meseta.

33. Durante el desarrollo embrionario, indica lo FALSO:

- A) La gastrulación ocurre en la tercera semana.
- B) Como resultado de la gastrulación, se forma el disco embrionario trilaminar.
- C) Las células que proliferan en el extremo caudal de la notocorda, forman el nódulo de Hensen.
- D) Alrededor de la notocorda se forma la columna vertebral.

34. Señale la respuesta CORRECTA en relación a las modificaciones anatómicas y fisiológicas que se producen en el embarazo:

- A) Disminuye el volumen de reserva espiratorio.
- B) Aumenta la concentración de urea y creatinina en plasma.
- C) Suele producirse una ligera leucopenia.
- D) Se produce una disminución del filtrado glomerular.

35. Los planos de Hodge sirven para valorar el descenso de la presentación en el interior del canal del parto. ¿Cómo se define el segundo plano de Hodge?

- A) Paralelo al tercer plano, pasa por las espinas ciáticas y el pubis.
- B) Paralelo al primer plano, pasa por el borde inferior del pubis y en su parte posterior por la segunda vértebra sacra.
- C) Paralelo al tercer plano, pasa por el vértice del coxis.
- D) Coincide con el estrecho superior de la pelvis.

36. En el proceso de la ovogénesis, indica lo FALSO:

- A) Las células germinales primordiales procedentes del saco vitelino se transforman en ovocitos primarios.
- B) En la etapa fetal tardía, todos los ovocitos primarios entran en la primera división meiótica, la cual se detiene en la fase de diploteno de la profase.
- C) Durante la infancia, muchos ovocitos primarios degeneran y se vuelven atrésicos.
- D) A partir de la pubertad, cada 28-30 días aproximadamente, un grupo de ovocitos primarios reanudarán la meiosis I, la terminarán y entrarán en la meiosis II.

37. ¿Cuál de los siguientes NO es un objetivo de la Guía Técnica del proceso de educación maternal prenatal y postnatal del Servicio Gallego de Salud (SERGAS)?:

- A) Mejorar el servicio prestado para que la embarazada y/o pareja vivan el proceso de embarazo, parto y postparto como una experiencia vital positiva.
- B) Proveer los diferentes centros de Atención Primaria de una estructura básica de actuación a la hora de planificar el proceso asistencial específico.
- C) Disminuir la variabilidad en la prestación del servicio.
- D) Mejorar la tasa de lactancia materna exclusiva a los 6 meses de edad.

38. Entre los cambios fisiológicos que se producen en el puerperio, ¿cuál de los siguientes enunciados es INCORRECTO?

- A) Después del parto los niveles de estrógenos y progesterona disminuyen.
- B) Se produce una leucocitosis, llegando a veces el recuento de leucocitos hasta 30.000/ml.
- C) Inmediatamente tras el alumbramiento se produce un aumento brusco del número de plaquetas en sangre, para descender días después.
- D) Los niveles de FSH y LH están bajos durante los primeros 10-12 días posparto.

39. En relación a las conductas adictivas durante el embarazo, según la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO). Señale la respuesta CORRECTA:

- A) Después del alcohol y el tabaco, el cannabis es la droga más consumida por las embarazadas y madres lactantes en España.
- B) Las principales vías de exposición a cannabis son la inhalación de humo ambiental, el consumo activo o pasivo. La ropa contaminada también puede ser una fuente relevante de exposición en la mujer embarazada.
- C) El cannabis provoca una abstinencia neonatal que a veces pasa desapercibida por el carácter lipofílico y bioacumulativo cuya liberación lenta contribuye a mitigar los síntomas. Estos neonatos tienen una mayor excitabilidad.
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

40. Entre los parámetros de madurez neuromuscular de la Nueva Escala de Ballard para evaluar la edad gestacional, se encuentran los siguientes, EXCEPTO:

- A) Signo de la bufanda.
- B) Ventana cuadrada.
- C) Sujeción de la cabeza.
- D) Talón-oreja.

41. Cuando hablamos de la técnica de Marmet, nos estamos refiriendo a:

- A) Una técnica de relajación.
- B) Una técnica de extracción manual de leche.
- C) Una técnica para la extracción de leche con extractor de leche doble.
- D) Una técnica de valoración de una toma de lactancia materna.

42. Respecto a la posición materna en el expulsivo, según la Guía de práctica clínica sobre la atención al parto normal del Ministerio de Sanidad, señale la respuesta CORRECTA:

- A) Las posiciones verticales o laterales se asocian a una menor duración de la segunda etapa del parto, menor tasa de episiotomías y mayor número de desgarros de 2º grado.
- B) Las posiciones de manos-rodillas presentan mayor dolor lumbar persistente y menor dolor perineal posparto.
- C) La posición sentada no es un factor protector del trauma perineal.
- D) La posición de litotomía se asocia a una menor duración de la segunda etapa del parto.

43. La segunda maniobra de Leopold nos permite conocer:

- A) La presentación y la situación fetal.
- B) La posición y la presentación fetal.
- C) La posición y la actitud fetal.
- D) La posición y la situación fetal.

44. Según la "Guía para la interrupción voluntaria del embarazo (IVE)" de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia. ¿Cuál de las siguientes respuestas sobre el IVE quirúrgico en el primer trimestre es INCORRECTA?

- A) Es una técnica altamente eficaz con una tasa muy pequeña de complicaciones importantes.
- B) Se realiza mediante aspiración con cánulas específicas, previa dilatación cervical.
- C) Es una técnica de cirugía mayor ambulatoria.
- D) Se debe realizar en centros públicos o privados autorizados.

45. Teniendo en cuenta la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias.

Señale la respuesta INCORRECTA:

- A) Esta ley regula los aspectos básicos de las profesiones sanitarias tituladas en lo que se refiere a su ejercicio por cuenta propia o ajena, a la estructura general de la formación de los profesionales, al desarrollo profesional de éstos y a su participación en la planificación y ordenación de las profesiones sanitarias.
- B) Las disposiciones de esta ley sólo son aplicables si la profesión se ejerce en los servicios sanitarios públicos.
- C) Las profesiones sanitarias de nivel Diplomado son aquellas para cuyo ejercicio habilitan los títulos de Diplomado en Enfermería, Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Podología, Óptica y Optometría, Logopedia y Nutrición Humana y Dietética, y los títulos oficiales de especialista en Ciencias de la Salud para tales Diplomados a que se refiere el título II de esta ley.
- D) Las profesiones sanitarias de nivel Licenciado son aquellas para cuyo ejercicio habilitan los títulos de Licenciado en Medicina, Farmacia, Odontología, Veterinaria y los títulos oficiales de especialista en Ciencias de la Salud para Licenciados a que se refiere el título II de esta ley.

46. ¿En qué tipo de pelvis el parto se puede detener en posición occipitotransversa?:

- A) Pelvis platipeloide.
- B) Pelvis ginecoide.
- C) Pelvis antropoide.
- D) Pelvis androide.

47. 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 los procedimientos para su actualización señala que NO se incluirán en la cartera de servicios comunes:

- A) Aquellas técnicas, tecnologías o procedimientos cuya contribución eficaz a la prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación o curación de las enfermedades, conservación o mejora de la esperanza de vida, autonomía y eliminación o disminución del dolor y el sufrimiento no estén suficientemente probadas.
- B) Aquellas técnicas, tecnologías o procedimientos que se encuentren en fase de investigación clínica, salvo los autorizados para uso compasivo.
- C) Aquellas técnicas, tecnologías o procedimientos que tengan como finalidad meras actividades de ocio, descanso, confort, deporte o mejora estética o cosmética, uso de aguas, balnearios o centros residenciales u otras similares.
- D) Ninguna de las anteriores está incluida.

48. Respecto al mantenimiento y la conservación de la leche materna, una vez extraída, según la Guía de Práctica Clínica sobre lactancia materna del Ministerio de Sanidad (2017), señale la CORRECTA:

- A) Puede conservarse a temperatura ambiente (19–26°C) entre 4–8 horas.
- B) Puede conservarse en el frigorífico (4°C) entre 1–2 días.
- C) Puede conservarse en el congelador dentro del frigorífico (–15°C) durante 8 días.
- D) Puede conservarse en el arcón congelador (–20°C) durante 2 meses.

49. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la infección por toxoplasma en la gestación es FALSA?

- A) La toxoplasmosis es una infección causada por un parásito llamado *Toxoplasma gondii*.
- B) La transmisión al feto vía transplacentaria es menos frecuente al principio del embarazo.
- C) La transmisión al feto vía transplacentaria es más frecuente al principio del embarazo.
- D) La afectación fetal es más grave si la infección por toxoplasma se produce al principio del embarazo.

50. Según los criterios de elegibilidad de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para anticoncepción hormonal combinada, ¿cuáles de estas circunstancias son categoría 4? Señale la respuesta CORRECTA:

- A) Obesidad con índice de masa corporal (IMC) 36.
- B) Ictus hemorrágico.
- C) Historia anterior de cáncer de mama (antes de los últimos 5 años).
- D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

Preguntas de reserva

51. Los valores ácido-base normales en sangre fetal son los siguientes. Indica lo FALSO:

- A) pH 7,25–7,45 durante la dilatación.
- B) pO₂ 40–45 mm Hg.
- C) pCO₂ 30–70 mm Hg.
- D) Exceso de bases de +5 a -12 mEq/l.

52. Según la "Guía de Prevención Secundaria del Cáncer de cuello del útero" de la Asociación Española de Patología Cervical y Colposcopia. ¿Cuál de las siguientes respuestas NO es correcta?

- A) El cribado primario mediante citología cada tres años es el método de elección en mujeres entre los 25 y los 30–35 años.
- B) El cribado poblacional del cáncer de cuello de útero en mujeres mayores de 30–35 años se debe realizar con la prueba del virus del papiloma humano (VPH) como opción preferente.
- C) El cribado primario mediante citología cada tres años es un método aceptable en mujeres mayores de 30–35 años si no se dispone de prueba VPH.
- D) El cribado primario mediante citología cada tres años es el método de elección en mujeres entre los 21 y los 30–35 años.

53. En la amenaza de parto prematuro, usamos el índice de Baumgarten para valorar las posibilidades de éxito del tratamiento tocolítico. De los parámetros que evalúa, indica cuál de los siguientes es FALSO:

- A) Borramiento del cérvix.
- B) Dilatación.
- C) Contracciones.
- D) Hemorragia.

54. ¿Cuál de las siguientes vacunas NO está contraindicada en la gestación?

- A) Vacuna frente a la varicela.
- B) Vacuna triple vírica.
- C) Vacuna atenuada de la gripe.
- D) Vacuna inactivada de la gripe.

55. Respecto a la involución uterina tras el parto, señala la respuesta CORRECTA:

- A) A las 24 horas del parto, el útero alcanza el nivel del ombligo y pesa alrededor de 1 kilogramo.
- B) A los 7 días del parto, el útero alcanza la posición intrapélvica.
- C) A los 7 días del parto, el útero se localiza por encima del ombligo, lateralizado a la derecha.
- D) A las 24 horas del parto, el útero se sitúa a nivel de la sínfisis del pubis.

56. Se encuentra en una reanimación cardiopulmonar a un recién nacido en la sala de partos, ¿qué dosis intravenosa de adrenalina 1:10.000 administraríamos en caso de asistolia o frecuencia cardíaca menor de 60 latidos por minuto en el neonato?

- A) 0,5-1 ml/Kg (puede repetirse cada 3-5 minutos).
- B) 0,1-0,5 ml/Kg (puede repetirse cada 3-5 minutos).
- C) 0,1-0,2 ml/Kg (puede repetirse cada 3-5 minutos).
- D) 0,1-0,3 ml/Kg (puede repetirse cada 3-5 minutos).

57. En un grupo de educación maternal posparto, se encuentra explicando a los padres cómo identificar las señales de hambre del bebé. Señale la respuesta CORRECTA:

- A) Si el bebé llora, se pone colorado y realiza movimientos agitados es una señal tardía de hambre.
- B) Si el bebé se mueve, se estira y se lleva la mano a la boca es una señal tardía de hambre.
- C) Si el bebé abre la boca, mueve la cabeza y busca el pecho es una señal tardía de hambre.
- D) Si el bebé llora, se pone colorado es una señal temprana de hambre.

58. Nerea acude a su consulta con un cuadro de dolor, enrojecimiento y calor en la mama derecha que se acompaña de malestar general, dolores articulares, fatiga y fiebre de 38,7°C desde hace 2 días. Tiene un bebé de 5 semanas al que alimenta con lactancia materna. ¿Qué sospecharíamos ante este cuadro?

- A) Obstrucción de un conducto.
- B) Infección ductal.
- C) Mastitis aguda.
- D) Candidiasis del pezón.

59. Antía es residente de matrona en el Servicio Gallego de Salud, le pregunta a su tutora sobre las funciones de los Comités de Ética Asistencial de las áreas sanitarias. ¿Cual de las siguientes funciones corresponde a los Comités de Ética Asistencial?

- A) Proponer sanciones.
- B) Asesorar y emitir informes sobre las cuestiones éticas relacionadas con la práctica clínica.
- C) Tomar decisiones de carácter vinculante.
- D) Promover actuaciones jurídicas directas en relación con las personas o la institución.

60. Mujer de 32 años que consulta por una lesión en labio mayor derecho. A la exploración observo una úlcera con bordes regulares y elevados, de aspecto carnosos, friable e indolora. ¿Con qué es compatible esta clínica?. Indica lo CORRECTO:

- A) Granuloma inguinal.
- B) Sífilis.
- C) Linfogranuloma venéreo.
- D) Chancro blando.

61. Kenia acude a su consulta demandando información sobre los servicios de atención a la mujer que incluye la cartera de servicios de Atención Primaria. Según 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 procedimientos para su actualización, se le explicará que la cartera de servicios común de Atención Primaria NO incluye:

- A) Detección de grupos de riesgo y diagnóstico precoz de cáncer ginecológico y de mama de manera coordinada y protocolizada con atención especializada, según la organización del correspondiente servicio de salud.
- B) Indicación y seguimiento de métodos anticonceptivos quirúrgicos.
- C) Seguimiento del embarazo normal, de manera coordinada y protocolizada con atención especializada, según la organización del correspondiente servicio de salud.
- D) Visita puerperal en el primer mes del postparto para valoración del estado de salud de la mujer y del recién nacido.

62. En la planta de obstetricia de su hospital, una madre con lactancia materna le expresa su preocupación por si el calostro será "suficiente" para su bebé, que nació ayer tras un parto eutócico y 3.250gr de peso. ¿Cuál de las siguientes recomendaciones NO le daría?

- A) Información sobre los beneficios del calostro, deshaciendo mitos sobre esta sustancia. Explicarle aspecto y número de deposiciones normales en función de la edad del bebé, así como la apariencia y estado general normal del neonato.
- B) Explicarle que pequeñas cantidades de calostro son normales, fisiológicas y apropiadas para recién nacidos sanos a término. Su estómago es pequeño, la leche se digiere rápidamente por lo que necesitan un mínimo de 8 tomas en 24 horas.
- C) Administrar suplementos de leche de fórmula, no altera la flora intestinal del recién nacido ni influye en el riesgo de alergias posteriores.
- D) El uso de suplementos de lactancia artificial de forma inapropiada aumenta los problemas posteriores con la producción de leche de la madre. Amamantar a su bebé a demanda, estimula a producir la cantidad de leche que el recién nacido necesita.

63. Gestante con preclampsia que tras el alumbramiento presenta hemorragia por atonía uterina. De las medidas a realizar, indica la INCORRECTA:

- A) Masaje uterino.
- B) Administración de los siguientes uterotónicos: oxitocina, metilergometrina, misoprostol.
- C) Reposición de la volemia en proporción 3/1 con respecto a la sangre perdida.
- D) Taponamiento uterino con gasa estéril o usando globos intrauterinos como Bakri, Sengstaken-Blakemore, Rusch.

64. Elisa acude a su primera consulta preconcepcional. Según el documento " Consulta preconcepcional y de atención al embarazo normal. Proceso asistencial" del SERGAS. ¿Cuál de las siguientes recomendaciones es INCORRECTA?

- A) En el caso de no estar vacunada frente al tétanos, iniciar primovacunación con la vacuna tétanos/difteria (Td).
- B) En el caso de no estar vacunada ni haber sufrido varicela, ofertar la vacuna antivariola previa a la concepción.
- C) Tras viajar a países con transmisión activa del virus del Zika, evitar el embarazo durante por lo menos 3 meses.
- D) Informar de las medidas higiénico-dietéticas de prevención de la infección de toxoplasmosis.

65. Esther es alumna de enfermería en su centro de salud. Teniendo en cuenta la ley 44/2003 de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, se le explicará que son requisitos imprescindibles para su ejercicio como profesional sanitario los siguientes: Señale la respuesta CORRECTA:

- A) Estar colegiada, cuando una ley estatal establezca esa obligación para el ejercicio de una profesión titulada o algunas actividades propias de ésta.
- B) No encontrarse inhabilitada o suspendida para el ejercicio profesional por sentencia judicial firme, durante el periodo de tiempo que fije ésta.
- C) Tener suscrito y vigente un seguro de responsabilidad, un aval u otra garantía financiera, sean de protección personal o colectiva, que cubra las indemnizaciones que se puedan derivar de la responsabilidad profesional por un eventual daño a las personas causado con ocasión de la prestación de tal asistencia o servicios cuando se ejerza la profesión en el ámbito de la asistencia sanitaria privada.
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

66. Rosa tiene 45 años. Acude a su consulta para el cribado de cáncer de cérvix. Está asintomática. No tiene antecedentes familiares ni personales de interés, tampoco alergias conocidas ni cirugías previas. Fuma (tabaco) 20 cigarrillos/día. Usuaria de Loette (100 microgramos de levonorgestrel y 20 microgramos de etinilestradiol) desde hace 10 años. Contenta con su uso. No otros tratamientos. G2P2 sin otros antecedentes ginecológicos de interés. Eumenorreica. Tiene una analítica de hace dos semanas con hemograma, bioquímica y estudio de coagulación en rango normal. Realiza toma de tensión arterial (TA) 122/70. Índice de masa corporal (IMC) 26. Señale la respuesta CORRECTA:

- A) Le recomendaría cambiar de píldora Loette a píldora de sólo gestágenos (desogestrel 75 microgramos o drospirenona 4 mg), indicándole cómo hacerlo, instrucciones de uso de la nueva píldora y posibles efectos secundarios.
- B) Le recomendaría suspender la toma de Loette para realizar un descanso de 6 a 12 meses y uso de método barrera. Luego valoraríamos en una nueva consulta si puede reiniciar su toma, con una analítica previa y un nuevo control de TA.
- C) Le informaría de que puede continuar con Loette hasta los 50 años realizando controles anuales (actualización de anamnesis, toma de TA, valoración analítica) que descarten la aparición de factores de riesgo que contraindiquen su uso.
- D) Le recomendaría suspender la toma de Loette e iniciar uso de anillo vaginal anticonceptivo, indicándole cómo realizar el cambio de anticonceptivo, instrucciones de uso y conservación del anillo.

67. Pareja que consulta por esterilidad. En el estudio básico de la pareja, se incluye todo lo siguiente, EXCEPTO:

- A) HSG (Histerosalpingografía).
- B) Histeroscopia.
- C) Ecografía.
- D) Seminograma.

68. Valeria acaba de recibir el alta hospitalaria de su primer parto. Según la Guía de práctica clínica de atención en el embarazo y puerperio del Ministerio de Sanidad. ¿Cuántas visitas de control durante el puerperio en atención primaria se sugiere ofrecer tras el alta hospitalaria?

- A) Un mínimo de tres consultas en las primeras cuatro semanas tras el alta hospitalaria.
- B) Un mínimo de dos consultas en los primeros cuarenta días tras el alta hospitalaria.
- C) Un máximo de dos consultas en los primeros cuarenta días tras el alta hospitalaria.
- D) Un máximo de tres consultas en las primeras cuatro semanas tras el alta hospitalaria.

69. Susana ha tenido un parto instrumental con episiotomía, y tras la salida de la placenta, observamos que ha sufrido un desgarro tipo 3b. ¿Qué tejidos se encuentran afectados en este tipo de desgarro?

- A) Tiene una lesión del esfínter anal y la mucosa rectal.
- B) Tiene una lesión del esfínter anal externo de menos del 50%.
- C) Tiene una lesión del esfínter anal externo de 50% o más.
- D) Tiene una lesión del esfínter anal externo e interno.

70. Teresa tiene 41 años. Acude a consulta para cribado de cáncer de cérvix. Está asintomática. No tiene antecedentes familiares de interés, ni alergias. Como antecedente personal refiere haber tenido un carcinoma lobulillar in situ en la mama derecha. G0, eumenorreica. Fórmula menstrual (FM) 4/28. Menarquia a los 15 años. Método actual de anticoncepción: preservativo. Según el Itinerario asistencial integrado para el cáncer de mama de la Xunta de Galicia, se le informará de que el seguimiento recomendado en su caso por el riesgo de cáncer de mama NO debe incluir:

- A) Exploración clínica y mamografía anual.
- B) Exploración clínica anual y mamografía cada dos años.
- C) Conocimiento de las mamas (breast awareness).
- D) Considerar estrategias de reducción del riesgo.

71. Gestante que presenta un DPPNI grado II (Desprendimiento Prematuro de Placenta Normoinserta). ¿Cuál de los siguientes signos NO corresponde con dicho grado de desprendimiento?

- A) Metrorragia intensa superior a 500cc.
- B) Tetania uterina.
- C) Shock ligero
- D) Grave pérdida del bienestar fetal.

72. Andrea tiene 56 años. Acude a consulta por pérdidas de orina acompañadas de urgencia miccional, polaquiuria diurna y nocturna, micción imperiosa y enuresis nocturna ocasional. No tiene pérdidas de orina cuando tose, estornuda o se ríe. No tiene antecedentes familiares de interés, ni alergias, ni cirugías previas. Fuma (tabaco) 10 cigarrillos al día. G0 sin antecedentes ginecológicos de interés. Menopausia a los 52 años. Durante la exploración usted no observa pérdida de orina con tos forzada ni prolapsos. Escala OXFORD modificada 4, acrónimo PERFECT 4448. Siguiendo los criterios de la Guía Técnica de Abordaje de disfunciones del suelo pélvico femenino del Servicio Gallego de Salud (SERGAS), ¿qué actividades NO realizaría antes de derivar a otros profesionales sanitarios si fuese necesario?:

- A) Cumplimentación del diario miccional, valoración del grado de severidad de la incontinencia urinaria mediante la escala de Wexner. Con los resultados de todo ello, valorará si precisa derivación a otros profesionales (médico y/o fisioterapeuta de Atención Primaria, consulta de referencia en Atención Especializada).
- B) Descartar una infección urinaria, (valorar la necesidad de realizar un sedimento de orina y, si fuese patológico, solicitar un urocultivo).
- C) Recomendar cambios en hábitos de vida (abandono de hábito tabáquico, evitar consumo de alcohol, reducir la ingesta de sustancias irritantes vesicales y/o excitantes o con acción diurética).
- D) Una vez descartada una infección urinaria, enseñar técnicas de modificación conductual (disociación del deseo miccional de la acción de vaciado voluntario) intentando restablecer un patrón normal de micción.

73. María acude a control de su segundo embarazo. Sobre la vacuna de la tos ferina, ¿Qué le recomendaríamos?. Señale la respuesta CORRECTA:

- A) No sería necesario vacunarse de la tos ferina en este embarazo, porque revisando su historia clínica observamos que ya está vacunada hace dos años de su anterior embarazo.
- B) Le recomendaríamos una dosis de la vacuna difteria, tétanos y tos ferina acelular de baja carga antigénica.
- C) Le recomendaríamos dos dosis de la vacuna difteria, tétanos y tos ferina acelular de baja carga antigénica, separadas al menos de un mes.
- D) No le recomendaríamos vacunarse, ya que todas las vacunas disponibles de la tos ferina están contraindicadas.

74. Lucía ha sido dada de alta en el hospital hace 3 días, tras un parto eutócico. Como matrona de atención primaria, procede a realizar una consulta telefónica con Lucía, dentro del programa "Conecta 72" del Servicio Gallego de Salud. Respecto a este programa es INCORRECTO:

- A) Tiene como objetivo mejorar la calidad asistencial.
- B) Pretende conseguir que la información de las altas hospitalarias de todos los pacientes de cualquier patología sea recibida, de forma automática, por los profesionales de los centros de salud.
- C) Pretende mejorar la comunicación entre la enfermera de atención especializada y el paciente tras el alta hospitalaria, al tiempo que se procura la integración entre profesionales de enfermería de los distintos niveles asistenciales.
- D) El programa se creó para conseguir una comunicación eficaz entre atención especializada y atención primaria.

75. Acude a tu consulta una mujer de la que sospechas que puede estar en situación de violencia de género. ¿Qué NO se recomienda en la realización de la entrevista clínica?

- A) Mantener una actitud empática que facilite la comunicación con una escucha activa.
- B) No hacer juicios de valor ante lo escuchado y compartido por la mujer.
- C) Evitar actitudes insolidarias o culpabilizadoras.
- D) En el transcurso de la entrevista dar consejos y decidir por la mujer.

76. Gestante que ingresa en trabajo de parto. En ese momento, le explico la donación de sangre de cordón umbilical y obtengo su consentimiento informado. Indica lo FALSO:

- A) El consentimiento informado debe obtenerse después de que la paciente reciba la información adecuada.
- B) Lo recomendable es entregar el consentimiento informado por escrito durante la gestación.
- C) El consentimiento informado se puede obtener en el trabajo de parto.
- D) Puede revocar el consentimiento informado en cualquier momento antes de la obtención de la sangre de cordón umbilical.

77. Sara es una gestante de 10 semanas que acude a la consulta de la matrona de su centro de salud. Le va a solicitar el cribado combinado del primer trimestre para la detección precoz prenatal de anomalías cromosómicas. NO forma parte de este cribado de primer trimestre:

- A) Alfa-fetoproteína.
- B) PAPP-A.
- C) Fracción libre de la Beta HCG.
- D) Translucencia nucal.

78. Gestante de 8 semanas que acude a urgencias por un cuadro de metrorragia escasa y oscura acompañada de dolor hipogástrico. Al exámen con espéculo, presenta dolor a la movilización uterina. El hallazgo de laboratorio es una hCG (Hormona coriónica gónadotropina) más baja que la esperada para esas semanas de gestación. ¿Ante qué situación nos encontramos?

- A) Aborto en curso.
- B) Amenaza de aborto.
- C) Embarazo ectópico.
- D) Mola hidatiforme.

79. Silvia de 30 años, acudió hace 2 horas al Punto de Atención Continuada (PAC) de su centro para solicitar anticoncepción de urgencia tras coito de riesgo hace 78 horas (olvido de píldora anticonceptiva, 0.020 mg de Etililestradiol y 3 mg de Drospirenona en segundo y tercer día de toma). Le prescribieron acetato de ulipristal que aún no ha tomado porque está lactando a su hijo de 8 meses y no sabe si puede afectarle. No antecedentes familiares ni personales de interés. No alergias, ni cirugías previas. No hábitos tóxicos. G2P1C1, sin otros antecedentes ginecológicos. Eumenorreica desde que inició la píldora. Señale la respuesta CORRECTA según el protocolo de anticoncepción de urgencia de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia/ Sociedad Española de Contracepción (SEGO/SEC):

- A) Será informada de que el acetato de ulipristal (AUP) se puede excretar por la leche materna. Se ha detectado hasta 5 días tras la toma del AUP, por lo que si lo toma, debe evitar lactar durante 7 días. Le explicará cómo extraer la leche para mantener la producción y que debe desecharla.
- B) Como alternativa al acetato de ulipristal, le ofrecerá derivarla lo antes posible, al centro de planificación familiar y/o a Atención Especializada para inserción de DIU de Cobre y así no tener que interrumpir la lactancia.
- C) Le informará que puede darle el pecho a su hijo, tomar el acetato de ulipristal inmediatamente después y retrasar la siguiente toma de pecho al menos 8 horas, extrayéndose manualmente la leche si es necesario.
- D) Las respuestas A) y B) son correctas.

80. En la administración parenteral del remifentanilo para el alivio del dolor, ¿qué consideraciones debo tener en cuenta durante su administración?. Señala la FALSA:

- A) Se administrará oxígeno suplementario.
- B) Será necesario monitorizar la saturación de oxígeno.
- C) Es más eficaz que la petidina.
- D) Produce más sedación que la petidina.

81. Todas las siguientes son medidas de prevención primaria para prevenir las enfermedades genéticas, EXCEPTO:

- A) Cribado prenatal.
- B) Identificación de familias de riesgo.
- C) Consejo genético.
- D) Técnicas de reproducción asistida.

82. Luisa, de 32 años, acude a consulta porque lleva buscando embarazo 10 meses sin conseguirlo. Durante la anamnesis refiere dismenorrea intensa que no cede con analgesia habitual y ha empeorado en los últimos años, dispareunia y disquencia catamenial. No tiene antecedentes personales ni familiares de interés, fuma (tabaco) 5 cigarrillos/día. G0 Fórmula menstrual (FM): 7/24, menarquia a los 14 años. Cribado de cáncer de cérvix actualizado. Sospecharía una endometriosis. Siguiendo los criterios de la Guía de Atención a las mujeres con endometriosis del Sistema Nacional de Salud (SNS), señale la respuesta CORRECTA.

- A) Realizaría una consulta preconcepcional, recomendaría abandono del hábito tabáquico, la derivaría a su médico para una nueva pauta de analgesia y la animaría a seguir buscando embarazo durante al menos 1 año y 2 meses más. Si no consigue gestación espontánea, acudiría de nuevo a consulta.
- B) Realizaría una consulta preconcepcional, recomendaría abandono del hábito tabáquico, consulta con su médico para valorar una nueva pauta de analgesia y la derivaría a la consulta de ginecología de Atención Especializada.
- C) Realizaría una consulta preconcepcional, recomendaría abandono del hábito tabáquico y la derivaría directamente a la consulta de Reproducción Humana/infertilidad para una fecundación in vitro (FIV)
- D) Recomendaría abandono del hábito tabáquico, iniciar anticoncepción hormonal combinada para disminuir la dismenorrea y la derivaría a la consulta de ginecología de Atención Especializada.

83. Sonia acude a una primera consulta de embarazo. Comenta que es vegana. Teniendo en cuenta el documento de Consulta preconcepcional y de atención al embarazo normal (Proceso Asistencial) del Servicio Gallego de Salud (SERGAS), ¿qué recomendaciones relacionadas con su alimentación NO le haría?

- A) Recomendarle el consumo de leche de soja, tofu, muchas frutas, verduras de hoja verde, cereales de grano entero y legumbres con alto contenido de hierro cada día.
- B) Sugerirle que aumente el consumo de proteínas en 40 gramos por día durante el segundo y tercer trimestre para alcanzar una ingesta de 90 gramos de proteína por día.
- C) Sugerirle que consuma ocho o más porciones por día de alimentos altos en calcio como verduras de hojas oscuras, tofu y otros alimentos enriquecidos con calcio.
- D) Recomendarle un suplemento farmacológico de calcio si no ingiere un aporte adecuado de calcio con la dieta.

84. María tiene 35 años. Acude a consulta por amenorrea de 6 meses y síntomas vasomotores (sofocos y sudoraciones nocturnas). Relata que su madre tuvo su última menstruación con 36 años. No refiere otros antecedentes familiares ni personales de interés, ni alergias, ni cirugías previas, ni hábitos tóxicos. No tratamientos. Anticonceptivo actual: DIU de cobre. G1P1 (eutócico hace 7 años) no otros antecedentes ginecológicos. No deseo genésico actual. Cribado de cáncer de cérvix actualizado. Exploración física y ginecológica sin alteraciones aparentes. Teniendo en cuenta las Menoguías de la Asociación Española para el Estudio de la Menopausia (AEEM). Señale la respuesta CORRECTA:

A) Realizaría un test de gestación.

B) Descartado embarazo, solicitaría una analítica que incluya determinación de niveles de FSH, LH, estradiol y hormonas tiroideas. Si en dicha analítica observara unos niveles de FSH superiores a 40 UI/l, y de estradiol inferiores a 50 pg/m, le informaría que tiene una menopausia precoz y la derivaría a Atención Especializada para valoración e inicio de terapia hormonal sustitutiva (THS) si procede y quiere. Recomendaría también, la práctica regular de ejercicio físico que incluya ejercicios de resistencia y suelo pélvico, una dieta variada y equilibrada, rica en omega 3, calcio y vitamina D y tomar el sol diariamente para alcanzar niveles adecuados de vitamina D.

C) Descartado el embarazo, solicitaría una analítica que incluya determinación de niveles de FSH, LH, estradiol y hormonas tiroideas. Si en dicha analítica observara niveles de FSH superiores a 40 UI/l y de estradiol inferiores a 50 pg/m, le recomendaría realizar otra determinación en un plazo superior a un mes. Si persisten niveles de FSH superiores a 40 UI/l y de estradiol inferiores a 50 pg/m, sospecharía una insuficiencia ovárica prematura y la derivaría a Atención Especializada para confirmación de diagnóstico, valoración e inicio de terapia hormonal sustitutiva (THS) si procede y quiere. Recomendaría también, la práctica regular de ejercicio físico que incluya ejercicios de resistencia y suelo pélvico, una dieta variada y equilibrada, rica en omega 3, calcio y vitamina D y tomar el sol diariamente para alcanzar niveles adecuados de vitamina D.

D) Las respuestas A) y C) son correctas.

85. Clara de 17 años, acude a consulta por dolor intenso tipo cólico en hipogastrio y zona suprapúbica que se inicia el día antes de la menstruación, se acompaña a veces de náuseas y vómitos y cede en 24-48 horas. No tiene antecedentes personales ni familiares de interés, ni alergias, ni cirugías previas, ni hábitos tóxicos. No toma tratamientos. G0. Menarquía a los 15 años y 5 meses. Fórmula menstrual (FM): 5/28. Usuaria de preservativo. Señale la respuesta INCORRECTA:

A) Sospecharía una dismenorrea primaria.

B) Le recomendaría ejercicio físico regular y una dieta equilibrada.

C) Le recomendaría la toma de analgésicos tipo antiinflamatorio y/o un anticonceptivo hormonal manteniendo el uso de preservativo (doble método anticonceptivo).

D) Sospecharía una dismenorrea secundaria y la derivaría a la consulta de ginecología para estudio.

86. María acude a consulta preconcepcional. Recomendamos vacunarse de la rubeola con la triple vírica. Según la guía consulta preconcepcional y de atención al embarazo normal del SERGAS. ¿Qué recomendaríamos después de la administración de la vacuna triple vírica?. Señale la respuesta CORRECTA:

A) Evitar la concepción en los 2 meses siguientes a la vacunación.

B) Evitar la concepción en los 28 días siguientes a la vacunación.

C) Evitar la concepción en los 3 meses siguientes a la vacunación.

D) Todas las respuestas anteriores son incorrectas.

87. Mujer de 24 años que acude a mi consulta solicitando un método anticonceptivo. Aprovecho para hacer educación sanitaria recomendándole una serie de medidas para evitar las ITS (infecciones de transmisión sexual). Indica lo FALSO:

- A) Higiene de los órganos sexuales.
- B) Usar espermicidas.
- C) Usar métodos protectores como el preservativo.
- D) Evitar la práctica de relaciones sexuales bajo el efecto de drogas y/o alcohol.

88. Belén y su pareja están cumplimentando el plan de parto y nacimiento. Respecto a este documento, señala la respuesta CORRECTA:

- A) Se considera que el momento ideal para su elaboración es entre las 28 a 32 semanas de gestación.
- B) Es un documento a través del cual la mujer embarazada puede manifestar por escrito sus deseos, necesidades, preferencias y expectativas en relación a su trabajo de parto y al nacimiento de su bebé.
- C) Si la mujer embarazada no desea usar el modelo de plan de parto y nacimiento ofertado por el SERGAS, puede redactar y presentar otro modelo, que será tenido en cuenta, siempre y cuando cumpla una serie de condiciones.
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

89. Luisa es una mujer postmenopáusica que acude a consulta refiriendo que lleva dos días con sangrado vaginal leve. En este caso, ¿De qué neoplasia sospecharíamos?

- A) Neoplasia de cuello uterino.
- B) Neoplasia endometrial.
- C) Neoplasia ovárica.
- D) Neoplasia vulvar.

90. Mujer de 48 años que acude a consulta para cribado de cáncer de cérvix. Revisando su historia clínica observamos que tiene una histerectomía total por patología benigna y previamente a la intervención una citología negativa. Según la "Guía de Prevención Secundaria del cáncer de cuello del útero" de la Asociación Española de Patología cervical y Colposcopia. ¿Qué le recomendaríamos? Señale la respuesta CORRECTA:

- A) Recomendaríamos realizar una citología en esta consulta y después cada tres años.
- B) Recomendaríamos finalizar el cribado.
- C) Recomendaríamos realizar una prueba del virus del papiloma humano (VPH) en esta consulta y después cada cinco años.
- D) Se recomendaría derivación a la consulta de colposcopia.

91. Sonia es una gestante de 37+3 semanas, a la que se le va a realizar una versión cefálica externa por presentación podálica. Señale la respuesta INCORRECTA con respecto a este procedimiento:

- A) La isoimmunización Rh es una contraindicación absoluta.
- B) La tasa media de éxito de la versión cefálica externa es de un 50%, con un rango entre el 40% y el 78%.
- C) La presentación de nalgas puras se asocia a mayor probabilidad de éxito que la presentación de pies.
- D) La edad materna, la edad gestacional, la presencia de una cicatriz uterina o el peso fetal estimado no influyen en la mayor o menor tasa de éxito de la versión cefálica externa.

92. En el paritorio se encuentra atendiendo a una puérpera que tras un parto instrumental sufre una hemorragia posparto (HPP). La paciente presenta una caída de la tensión arterial sistólica ligera, entre 80–100 mmHg, está sudorosa, taquicárdica y débil, y con una pérdida hemática de entre 15–25%. Según la repercusión hemodinámica, clasificaremos esta hemorragia posparto como:

- A) Hemorragia posparto grave.
- B) Hemorragia posparto sin repercusión.
- C) Hemorragia posparto moderada.
- D) Hemorragia posparto leve.

93. En la desinfección de manos, utilizo un preparado comercial con base alcohólica y protector de la piel. ¿Cuánto tiempo debo de frotar las manos con ese preparado para obtener una desinfección higiénica?

- A) 5 segundos.
- B) 10 segundos.
- C) 30 segundos.
- D) 60 segundos.

94. Se encuentra ante un recién nacido que presenta una frecuencia cardíaca de 110 latidos por minuto, flacidez, llanto débil e irregular, acrocianosis y que responde a estímulos con muecas. ¿Qué puntuación del test de Apgar le daría?

- A) 6.
- B) 4.
- C) 7.
- D) 5.

95. Puérpera que presenta un cuadro febril, tras haberle realizado una cesárea, hace 2 días por parto estacionado. Observamos afectación del estado general, taquicardia, dolor hipogástrico, subinvolución uterina, sensibilidad y dolor uterino en la exploración y loquios malolientes. Ante este cuadro, sospecharemos de:

- A) Endometritis.
- B) Mastitis.
- C) Infección de la herida quirúrgica.
- D) Tromboembolismo pulmonar.

96. Gestante de 7 semanas que acude a tu consulta solicitando información sobre el método farmacológico de la interrupción voluntaria del embarazo. Según la "Guía para la interrupción voluntaria del embarazo" de la SEGO. Señale la respuesta INCORRECTA:

- A) La evidencia disponible establece que la combinación de mifepristona y misoprostol para aborto farmacológico es segura y eficaz para embarazos de hasta los 63 días de gestación.
- B) Entre los efectos secundarios de la mifepristona se encuentran las náuseas, vómitos, fatiga y taquicardia.
- C) Con el misoprostol se puede presentar sintomatología gastrointestinal, escalofríos o febrícula.
- D) La complicación más frecuente es la infección, por lo que se recomienda profilaxis antibiótica.

97. Carla acude a su primera consulta de embarazo. Tras la realización de su historia clínica, según la Guía de consulta preconcepcional y de atención al embarazo normal del SERGAS. ¿Cuál de las siguientes respuestas NO sería un factor de riesgo de preeclampsia?

- A) Enfermedad autoinmune.
- B) Madre con preeclampsia.
- C) Nulípara.
- D) Intervalo genésico de más de cinco años.

98. Carla, la matrona residente de su centro, va a organizar la actividad grupal de educación maternal en grupo prenatal y postnatal para todas las gestantes y puérperas. Siguiendo las recomendaciones de la Guía técnica del proceso de educación maternal prenatal y posnatal del Servicio Gallego de Salud (SERGAS) . ¿Cuántas sesiones la compondrían como mínimo? Señale la respuesta CORRECTA.

- A) 8 sesiones prenatales y otras 8 en el postparto.
- B) 9 sesiones prenatales y otras 8 en el postparto.
- C) 11 sesiones prenatales y otras 8 en el postparto.
- D) 10 sesiones prenatales y otras 10 en el postparto.

99. Elisa empieza a trabajar en un hospital del Servicio Gallego de Salud, su supervisora le aporta información sobre el Sistema de notificación y aprendizaje para la seguridad del paciente (SiNASP). Señale la respuesta CORRECTA:

- A) La notificación voluntaria de incidentes de seguridad por los profesionales se considera una herramienta de primera línea para el aprendizaje y la mejora de la seguridad asistencial.
- B) Si se comparte el aprendizaje obtenido, beneficia a todas las organizaciones del sistema y a sus usuarios.
- C) Desde el año 2011, todos los hospitales del Servicio Gallego de Salud y Povisa tienen implantado el Sistema de notificación y aprendizaje para la seguridad del paciente.
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

100. Durante el expulsivo se produce una distocia de hombros. Entre las maniobras que realizo para resolverla, ¿cómo se denomina la maniobra en la que extraigo primero el hombro posterior deslizando la mano por la concavidad del sacro hasta tomar la mano del feto, reproduciendo un movimiento de extensión natural?

- A) Maniobra de Jacquemier o Barnum.
- B) Maniobra de Rubin II - Woods.
- C) Maniobra de Zavanelli.
- D) Maniobra de Manzzati.

101. Lorena, gestante de 34 semanas, solicita acceder a su historia clínica y obtener informes sobre su estado de salud. Este derecho relacionado con la documentación sanitaria, se recoge en:

- A) Ley 31/1995, del 8 de Noviembre.
- B) Ley 8/2008, del 10 de Julio.
- C) Ley 11/2007, del 27 de Julio.
- D) Real Decreto 1030/2006, de 15 de Septiembre.

102. Se encuentra valorando un registro cardiotocográfico con una línea de base de 115 latidos por minuto, variabilidad de 20 latidos por minuto y deceleraciones variables atípicas en más del 50% de las contracciones en los últimos 40 minutos. Según la Guía de práctica clínica sobre la atención al parto normal del Ministerio de Sanidad, ¿Cómo clasificaría este registro?

- A) Patológico.
- B) No tranquilizador.
- C) Dudoso.
- D) Tranquilizador.

103. Claudia es una mujer de 18 años que acude a consulta. Solicita información sobre sexualidad. Según la "Guía técnica del proceso de atención a las disfunciones sexuales femeninas" del Servicio Gallego de Salud. ¿Cuál de las siguientes actuaciones sanitarias NO hay que realizar en esta consulta?

- A) Realizar la anamnesis mediante entrevista clínica no directiva.
- B) Realizar una citología.
- C) Informar y orientar de forma individual, con la pareja o con la familia.
- D) Ofertarle la asistencia a algún grupo en el que se trate el tema sobre el que pide información.

104. En la exploración del neonato, utilizo el test de Ballard para estimar su edad gestacional. ¿Qué signos de maduración física valora este test?. Indica la respuesta FALSA:

- A) Postura.
- B) Piel.
- C) Lanugo.
- D) Superficie plantar.

105. Matilde tiene 49 años. Acude a consulta por incontinencia urinaria. No tiene antecedentes familiares de interés, ni alergias, ni cirugías previas, ni hábitos tóxicos. G2P2, sin otros antecedentes ginecológicos. Fecha de última regla hace 2 semanas. Fórmula menstrual (FM) 4/28. Índice de Masa Corporal (IMC) 35. Trabaja como cuidadora en una residencia. Durante la anamnesis, Matilde explica que pierde orina varias veces a la semana (no todos los días), en pequeños chorros (cantidad moderada) cuando tose, estornuda y a veces en su trabajo. No refiere urgencia miccional ni nocturia. Durante la exploración, usted observa pérdida de orina en chorro pequeño con tos forzada, colpocele y cistocele grado II, escala de OXFORD Modificada: 3, acrónimo PERFECT 3455. Según la Guía Técnica de Abordaje de disfunciones del suelo pélvico femenino del Servicio Gallego de Salud (SERGAS), señale la respuesta CORRECTA:

- A) Tiene una incontinencia urinaria grave según la puntuación obtenida en el Test de severidad de Sandvick.
- B) Tiene una incontinencia urinaria grave según la puntuación obtenida en el Test de severidad de Wexner.
- C) Promovería cambios de estilo de vida que favorezcan la pérdida de peso, medidas preventivas en su trabajo y actividades de la vida diaria (higiene postural/ergonomía), le ofrecería participar en el programa de entrenamiento de la musculatura del suelo pélvico y la derivaría al servicio de ginecología de referencia.
- D) Las respuestas A) y C) son correctas.

106. Tamara es una gestante de 9+3 semanas, que acude a su consulta de atención primaria, a la primera visita de control de embarazo. Tras realizar la anamnesis y exploración física observamos un índice de masa corporal (IMC) de 31, por lo que solicitamos en la analítica del primer trimestre un test de O´Sullivan. Según el proceso asistencial de consulta preconcepcional y de atención al embarazo normal del Servicio Gallego de Salud de 2019, ¿qué pautas le daremos para la realización del test de O´Sullivan?

- A) La prueba debe realizarla en ayunas.
- B) Le administrarán 50gr. de glucosa oral y determinarán una glucemia a las 2 horas en plasma venoso.
- C) Ingerir los 3 días antes una dieta diaria que contenga entre 150–300 gramos de carbohidratos.
- D) Si el resultado del test de O´Sullivan es mayor o igual a 140 mg/dl, deberá realizar un test de sobrecarga oral de glucosa (TSOG) para el diagnóstico de diabetes gestacional.

107. Elisa, enfermera del Servicio Gallego de Salud, administra por error una medicación a un paciente sin que ello tenga repercusión sobre su salud. Lo notifica en el Sistema de notificación y aprendizaje para la seguridad del paciente (SiNASP). Señale la afirmación CORRECTA:

- A) El SiNASP permite conocer, analizar y extraer conocimiento de los incidentes.
- B) El SiNASP le permite al Servicio Gallego de Salud disponer de una base de datos global en la que se incluyen todos los incidentes notificados.
- C) El uso responsable del SiNASP debe ser fomentado por los líderes de los centros sanitarios.
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

108. Marisa está embarazada de 7 semanas, acude por primera vez a su consulta. Teniendo en cuenta las recomendaciones de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO) y del documento de Consulta preconcepcional y de atención al embarazo normal (Proceso asistencial) del Servicio Gallego de Salud (SERGAS) ¿Qué información NO le daría en relación a la prevención de toxoinfecciones alimentarias?

- A) La Listeria puede sobrevivir a temperatura de refrigeración doméstica y es tolerante a la sal.
- B) Las ensaladas listas para consumir se asocian a la propagación de listeriosis.
- C) La cocción, fritura, horneado o plancha, matan el parásito anisakis spp cuando se alcanzan los 60°C de temperatura por lo menos durante un minuto en toda la pieza.
- D) Los embutidos y carnes curadas deben congelarse a -20°C durante 24 horas para poder ser ingeridos durante la gestación. Dado que los congeladores domésticos son menos precisos y congelan habitualmente a -18°C o tardan más en alcanzar temperaturas de -20°C o inferiores, se recomienda un mínimo de 7 días de congelación.

109. María refiere el deseo de estar acompañada durante el parto por su hermana Marta. Durante el proceso de parto, la mujer puede estar acompañada de la persona que desee. Si las circunstancias clínicas no lo hicieran aconsejable, el centro le explicará los motivos de forma comprensible. Esto aparece reflejado en la Ley de Salud de Galicia como:

- A) Un derecho del paciente.
- B) Un deber del paciente.
- C) Protección especial.
- D) Instrucciones previas.

110. Mujer de 28 años que ha sido diagnosticada de chancro blando. La información que debo darle es la siguiente, EXCEPTO:

- A) Es un proceso muy contagioso.
- B) Debe evitar contactos sexuales hasta la resolución completa del cuadro.
- C) El tratamiento a sus contactos sexuales está justificado.
- D) Las personas que tuvieron contacto sexual con ella desde los 60 días anteriores al inicio de los síntomas, deberían ser examinados.