



**Categoría: ENFERMERO/A ESPECIALISTA EN ENFERMERIA
OBSTETRICO GINECOLOGICA**

21 abril 2024

Procesos selectivos convocados mediante Resoluciones de 19/12/2022 (D.O.C.M. n^o 248, de 29 de diciembre), de la Dirección General de Recursos Humanos y Transformación del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Sescam).

INSTRUCCIONES:

- 1. No abra este cuestionario hasta que se le indique.**
- 2. Utilice bolígrafo negro o azul. Antes de comenzar, lea detenidamente las instrucciones que figuran al dorso de la "Hoja de Examen".**
- 3. Este cuestionario consta de 100 preguntas y 5 de reserva. Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.**
- 4. Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en la "Hoja de Examen" es el que corresponde con el número de pregunta del cuestionario.**
- 5. Todas las preguntas de este cuestionario tienen el mismo valor y una sola respuesta correcta.**
- 6. Las respuestas deberán ser marcadas en la "Hoja de Examen" teniendo en cuenta estas instrucciones y las contenidas en la propia "Hoja de Examen".**
- 7. El tiempo de realización de este ejercicio es de 120 minutos. Para aquellas personas con discapacidad que hayan solicitado adaptación, la duración concreta se ha establecido según el tipo de discapacidad y de acuerdo con la normativa vigente.**
- 8. Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador, pudiendo llevarse el mismo una vez finalizada la prueba.**
- 9. No está permitido el uso de calculadora, libros, documentación, teléfono móvil, relojes inteligentes o cualquier otro dispositivo electrónico.**
- 10. No olvide firmar la "Hoja de Examen" en el lugar reservado al efecto.**

1. **¿Quiénes tienen derecho a la tutela judicial efectiva de jueces y tribunales en el ejercicio de sus derechos e intereses legítimos?**
 - a) Solo los ciudadanos españoles y los nacionales de países de la Unión Europea legalizados.
 - b) Todos los ciudadanos de la Unión Europea y los españoles, pero no los extranjeros ajenos a ese ámbito.
 - c) Todas las personas.
 - d) Todos los españoles, pero no los extranjeros no legalizados

2. **Según la Ley General de Sanidad, para conseguir la máxima operatividad y eficacia en el funcionamiento de los servicios a nivel primario, las áreas de salud se dividirán en:**
 - a) Zonas Básicas de Salud
 - b) Centros de Salud
 - c) Consultorios Locales
 - d) Hospitales Generales

3. **Según la Ley de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, la cartera común de servicios del Sistema Nacional de Salud:**
 - a) Se acordará en el seno del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud y se aprobará por Decreto.
 - b) Se acordará en la Comisión de prestaciones sociosanitarias y se aprobará por Decreto.
 - c) Se acordará en el seno del Consejo Interterritorial y se aprobará mediante una Ley.
 - d) Se acordará en la Conferencia Nacional de Presidentes de las Comunidades Autónomas y se aprobará por Decreto del Gobierno.

4. **La Ley 3/2014, de 21 de julio, de garantía de la atención sanitaria y del ejercicio de la libre elección en las prestaciones del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha, recoge la libertad de elección de médico de familia, pediatra y enfermero en atención primaria en el ámbito de:**
 - a) El área de salud.
 - b) La zona básica de salud.
 - c) El municipio.
 - d) El centro sanitario.

5. **Según el Plan Director de Seguridad Corporativa y Protección del Patrimonio del Sescam (PERSEO), ante el riesgo manifiesto de sufrir una agresión, el profesional procederá primeramente a:**
 - a) Abandonar el puesto de trabajo y notificar a la Gerencia el incidente.
 - b) Cumplimentar el Anexo I de notificación de incidentes violentos.
 - c) Solicitar la presencia de otros compañeros, del personal de seguridad -si el Centro cuenta con él- o de los Cuerpos y Fuerzas de Seguridad del Estado.
 - d) Solicitar apoyo jurídico al correspondiente colegio oficial.

6. **Según la Ley 5/2010, de 24 de junio, sobre derechos y deberes en materia de salud de Castilla-La Mancha, en los casos en que el paciente se niegue a recibir un procedimiento sanitario:**
 - a) El profesional responsable de su aplicación deberá informarle acerca de otras alternativas existentes.
 - b) La dirección del centro sanitario deberá informarle acerca de otras alternativas existentes.
 - c) Los Servicios Centrales del Sescam deberán informarle acerca de otras alternativas existentes.
 - d) La Consejería de Sanidad deberá informarle acerca de otras alternativas existentes.

7. **Según la Ley 5/2010, de 24 de junio, sobre derechos y deberes en materia de salud de Castilla-La Mancha, el consentimiento informado es un derecho del paciente y será:**
 - a) Verbal, de forma excepcional.
 - b) Por escrito en los casos de intervención quirúrgica y verbal para la realización de procedimientos diagnósticos y terapéuticos invasores.
 - c) Se prestará por escrito en todo caso.
 - d) Verbal, por regla general.

8. **En la historia clínica, las impresiones de los profesionales sanitarios no sustentadas directamente en datos objetivos o pruebas complementarias y que, en todo caso, resulten de interés para la atención sanitaria al paciente y que expresamente sean calificadas como tales por el profesional que las realiza, se denominan:**
 - a) Informes clínicos subjetivos.
 - b) Anotaciones subjetivas.
 - c) Diagnósticos subjetivos.
 - d) No es posible incluir esta información.

9. Según establece el Estatuto de Autonomía de Castilla – La Mancha el órgano ejecutivo colegiado de la región que dirige la acción política y administrativa regional, ejerce la función ejecutiva y la potestad reglamentaria es:
- El Consejo Consultivo
 - El Consejo de Gobierno
 - El Presidente de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha
 - Las Cortes de Castilla-La Mancha
10. Según establece la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres:
- El Gobierno, en las materias que sean de la competencia del Estado, aprobará periódicamente un Plan Estratégico de Igualdad de Oportunidades.
 - El Gobierno elaborará un informe periódico sobre el conjunto de sus actuaciones en relación con la efectividad del principio de igualdad entre mujeres y hombres.
 - Los proyectos de disposiciones de carácter general deberán incorporar un informe sobre su impacto por razón de género.
 - Todas las respuestas anteriores son ciertas.
11. Lucía es una matrona que durante la realización de una episiorrafia se pincha con la aguja que estaba utilizando. Ante este accidente biológico, Lucía ¿qué debe hacer?
- Si la herida sangra: permitir el sangrado de forma profusa
 - Lavar con agua y jabón
 - Antisepsia: con povidona yodada, o digluconato de clorhexidina, excepto en mucosas.
 - Lucía debe hacer todo lo anterior
12. Con respecto a los Planes Estratégicos del SESCAM, el Plan Dignifica tiene como objetivos generales:
- Elevar el nivel de humanización de los centros sanitarios
 - Desarrollar un marco común en todos los centros del SESCAM
 - Empoderamiento: aumentar la responsabilidad de todas y todos
 - Todas las anteriores son ciertas
13. En relación con las Redes de Expertos y Profesionales del Sistema Sanitario de Castilla La Mancha es VERDADERO que:
- Se encuentra la Red de Oncohematología Pediátrica
 - Son unidades funcionales con personalidad jurídica propia, de carácter consultivo y composición multidisciplinar
 - Están constituidas por un Consejo de Dirección, Consejo de Mando, un Comité Consultivo y una Coordinación de la Red.
 - Se encuentra entre ellas la Red de Diagnóstico del Laboratorio Clínico
14. Carmen, matrona y supervisora del área de maternidad, acaba de terminar un máster en gestión sanitaria y le ha fascinado el Ciclo de DEMING o también llamado "ciclo de mejora continua de la calidad. ¿Cuáles son sus etapas?
- Evaluar, priorizar, ejecutar, controlar
 - Planificar, ejecutar, controlar, actuar
 - Analizar, ejecutar, controlar, mejorar
 - Revisar, planificar, actuar, evaluar
15. ¿Cuál de las siguientes sería una EXCEPCIÓN al deber de secreto profesional que tienen todos los profesionales sanitarios?
- Será lícita la revelación de secreto para denunciar un caso de mala praxis
 - En las enfermedades y acontecimientos de declaración obligatoria
 - Las respuestas a y b son correctas.
 - El secreto profesional no tiene excepciones

16. La analgesia neuroaxial NO conlleva los siguientes riesgos:

- a) Mayor tasa de parto instrumental
- b) Mayor tasa de cesáreas
- c) Fiebre materna > de 38°
- d) Mayor utilización de oxitocina

17. Según la GPC de atención al parto normal, con un grado de recomendación A, la analgesia regional debe administrarse:

- a) No debe administrarse
- b) Cuando la dilatación cervical es de al menos 8 cm
- c) Hay que retrasar la administración de la analgesia regional cuando es solicitada por la mujer animándola a que aguante un poco más el dolor.
- d) La analgesia regional puede proporcionarse cuando la mujer lo solicite, incluso en fases tempranas de la primera etapa del parto.

18. ¿Cuál de los siguientes casos es una monosomía?

- a) Síndrome de Klinefelter
- b) Trisomía 18
- c) Síndrome de Turner
- d) Síndrome de X frágil

19. Cuando uno de los progenitores está afecto por Acondroplasia el porcentaje de afectación genética de los hijos será del:

- a) 25%
- b) 50%
- c) 75%
- d) 100%

20. ¿Cuál NO es una característica de la herencia autosómica recesiva?

- a) Ambos sexos se afectan por igual
- b) El riesgo aumenta mucho si hay consanguinidad
- c) El trastorno se puede presentar en el fenotipo del hijo/a, cuando ambos padres portan el mismo gen recesivo
- d) Los descendientes portadores manifiestan la enfermedad

21. ¿Qué fase del ciclo endometrial está asociada al crecimiento folicular ovárico y al incremento de la secreción de estrógenos?

- a) Fase secretora
- b) Fase proliferativa
- c) Fase isquémica
- d) Fase hemorrágica

22. La testosterona es sintetizada principalmente por células especializadas llamadas:

- a) Células de Sertoli
- b) Células de Cowper
- c) Células de Leydig
- d) Células de Müller

23. El espacio limitado por delante por el borde inferior de la sínfisis del pubis, por los lados por las tuberosidades isquiáticas y por detrás por la punta del coxis, se denomina:

- a) Estrecho inferior de la pelvis
- b) Pelvis mayor
- c) Excavación de la pelvis
- d) 3° plano de Hodge

24. La morfología del endometrio se puede dividir en:

- a) Capa proliferativa y capa secretora
- b) Capa decidual y estroma
- c) Estrato esponjoso y estrato compacto
- d) Capa basal y capa funcional

25. **¿A qué plano pertenece el músculo bulboesponjoso?**
- Plano profundo o diafragma pélvico
 - Plano medio o diafragma urogenital
 - Plano superficial o diafragma de los músculos perineales
 - Todas son correctas
26. **Las arterias uterinas irrigan:**
- Útero, ovarios y trompas
 - Útero, vagina y genitales externos
 - Útero, parte superior de la vagina y cérvix
 - Útero, vagina, ovarios y trompas
27. **¿Cómo se denominan las capas germinativas, a partir de las cuáles se van a desarrollar los tejidos, órganos y sistemas del cuerpo humano?**
- Epiblasto, hipoblasto y endoblasto
 - Ectodermo, endodermo y mesodermo
 - Trofoblasto y sincitiotrofoblasto
 - Trofoblasto, masa celular interna y mesodermo
28. **¿Qué hormona NO produce directamente la placenta?**
- Lactógeno placentario
 - Gonadotropina coriónica humana
 - Oxitocina
 - Relaxina
29. **Según la Guía de Práctica Clínica de Atención en el embarazo y puerperio, del Ministerio de Sanidad ¿Cuál de las siguientes NO se encuentra entre las recomendaciones relativas al consumo de tabaco durante el embarazo?**
- Se debe recomendar a las mujeres embarazadas que abandonen por completo el consumo de tabaco (Fuerte)
 - Se debe recomendar a las mujeres que planifican quedarse embarazadas que abandonen por completo el consumo de tabaco (Fuerte)
 - Se recomienda no proporcionar a las gestantes fumadoras información detallada sobre los efectos del tabaquismo en su salud y en la del feto. (Fuerte)
 - Se recomienda ofrecer a las gestantes fumadoras intervenciones basadas en la educación y motivación (incluida la participación en programas de deshabituación tabáquica) para conseguir el abandono del tabaquismo
30. **Según la GPC sobre la Atención al Parto Normal, indique la opción correcta:**
- Un registro patológico es aquel registro de la FCF con 2 o más criterios no tranquilizadores o 1 o más clasificado como anormal
 - Un registro normal es aquel registro de la FCF con los 4 criterios de lectura clasificados como tranquilizadores
 - Un registro sospechoso es aquel registro de la FCF con 1 criterio clasificado como no tranquilizador y el resto tranquilizadores
 - Todas las respuestas son correctas
31. **Según la GPC sobre la atención en el embarazo y puerperio, del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, en cuanto a la cronología del seguimiento ecográfico, la exploración ecográfica y diagnóstico prenatal, señale la respuesta INCORRECTA:**
- Se recomienda la realización de dos ecografías durante el embarazo en mujeres sin factores de riesgo (Fuerte)
 - Se recomienda realizar una primera ecografía al final del primer trimestre y la segunda alrededor de la semana 20 (Fuerte)
 - Se recomienda realizar una primera ecografía al final del primer trimestre y la segunda alrededor de la semana 30 (Fuerte)
 - Se sugiere no realizar una ecografía rutinaria durante el tercer trimestre de embarazo (débil)

32. Según la SEGO, señale la opción INCORRECTA sobre la estática fetal:

- a) Consta de 4 elementos: Situación, presentación, aptitud y posición
- b) Situación puede ser longitudinal, transversa u oblicua
- c) Presentación puede ser cefálica o podálica en las situaciones longitudinales y ninguna parte fetal en transversas u oblicuas
- d) Posición puede ser anterior, posterior, derecha o izquierda

33. Señale la respuesta CORRECTA sobre la cabeza fetal a término:

- a) La fontanela anterior tiene forma de diamante, en la intersección de 4 huesos del cráneo fetal, y generalmente es la fontanela más grande
- b) La fontanela posterior es triangular, en la intersección de tres huesos del cráneo fetal, y generalmente es la fontanela más grande
- c) La fontanela posterior es la más pequeña de las dos fontanelas, y está en la intersección de las tres suturas: sutura sagital y dos suturas coronales
- d) La fontanela anterior está en la intersección de cuatro suturas: sagital, frontal y dos lambdoideas

34. ¿Cuáles son los parámetros que miden la dinámica uterina normal? Señale la INCORRECTA:

- a) Frecuencia
- b) Dolor
- c) Duración
- d) Intensidad

35. ¿De entre las siguientes, qué posición diría que no se encuentra entre las utilizadas como más favorecedoras según la biomecánica del parto?

- a) Decúbito supino
- b) Cuadropedia
- c) Decúbito lateral
- d) Posiciones verticales

36. Según las “Recomendaciones de la OMS: cuidados durante el parto para una experiencia de parto positiva”, señale la INCORRECTA:

- a) No se recomienda la cardiotocografía de rutina para la evaluación del bienestar del feto en el ingreso para el parto de embarazadas sanas que presentan trabajo de parto espontáneo
- b) Se recomienda realizar un tacto vaginal a intervalos de cuatro horas para valoración de rutina e identificación de la prolongación del trabajo de parto activo
- c) Para las mujeres con bajo riesgo, se recomienda la ingesta de líquidos y alimentos durante el trabajo de parto
- d) Se recomienda la aplicación de presión del fondo uterino para facilitar el parto durante el período expulsivo (maniobra de Kristeller)

37. Según la Guía de Práctica Clínica sobre atención al parto normal del Ministerio de Sanidad y Política Social, en cuanto a las recomendaciones en la segunda etapa del parto señale la INCORRECTA:

- a) En mujeres con analgesia neuroaxial se recomienda dirigir los pujos una vez completada la fase pasiva de la segunda etapa del parto
- b) Se recomienda la reparación perineal de los desgarros de 2º grado utilizando la técnica de sutura continua
- c) Realizar analgesia eficaz antes de realizar una episiotomía, excepto emergencia por compromiso fetal
- d) No aplicar compresas calientes durante la 2ª etapa del parto

38. En la exploración Cérvis Borrado un 70%, posición posterior, consistencia media, dilatación 1 cm, Sobre estrecho superior, la puntuación en el test de BISHOP es de:

- a) 5
- b) 3
- c) 10
- d) 8

39. No es un factor de riesgo para la Preeclampsia:

- a) Primigesta
- b) Periodo intergenésico > 10 años
- c) Gestación única
- d) Síndrome antifosfolipídico

40. Según recomendaciones de la SEGO, el tratamiento de elección ante una ECLAMPSIA será:
- Labetalol
 - Sulfato de Magnesio
 - Hidralazina
 - Furosemida
41. ¿Qué característica NO corresponde con la presentación de cara?
- Es el grado máximo de deflexión de la cabeza fetal
 - El punto guía es el mentón
 - El diámetro mide 9,5 cm
 - Ofrece el diámetro occipitomentoniano
42. Señale la respuesta INCORRECTA sobre el calostro:
- Es un líquido de color amarillo oscuro secretado por las mamas durante los primeros días del posparto
 - El calostro contiene más minerales y proteínas que la leche madura
 - La inmunoglobulina A, que aparece en abundancia en el calostro, protege al recién nacido de infecciones
 - El calostro contiene más grasa e hidratos de carbono que la leche madura
43. ¿En qué momento se inicia la Lactogénesis I? Señale la respuesta CORRECTA:
- Comienza en la pubertad bajo la influencia hormonal
 - Comienza a mitad del embarazo
 - Comienza tras la expulsión de la placenta
 - Comienza alrededor de los 15 días tras el parto
44. Indique la respuesta INCORRECTA respecto a las dificultades con el agarre debido a las características del pezón:
- Tanto en el caso de pezones invertidos como planos, se puede prestar apoyo para favorecer el agarre al pecho, el contacto piel con piel y la utilización de la postura de afianzamiento espontáneo
 - Se sugiere extraer el pezón invertido mediante el uso de una jeringa
 - Se puede estimular el pezón rotándolo un poco, mojándolo con agua fría justo antes de mamar el niño o aspirando con un extractor de leche
 - Se recomienda la realización de ejercicios de Hoffman y el uso de escudos de pezón prenatales para favorecer el éxito de la lactancia materna en mujeres que presentan pezones invertidos
45. ¿En cuál de los siguientes casos estaría recomendado usar la presión inversa suavizante? Señale la CORRECTA:
- Hipogalactia
 - Pezón plano
 - Ingurgitación mamaria
 - Pezón demasiado grande
46. Los ejercicios de Kegel, dedicados a fortalecer el suelo pélvico con el objetivo de incrementar su fuerza y resistencia contraen un músculo. Señale de qué músculo se trata:
- Bulbocavernoso
 - Pubococcígeo
 - Transverso profundo del periné
 - Isquiocavernoso
47. En la consulta domiciliaria en el puerperio, al valorar la involución uterina en el día 10 nos encontramos el útero:
- A nivel del ombligo
 - Dos traveses de dedo por debajo del ombligo
 - A medio camino entre el ombligo y la sínfisis púbica
 - Se palpa con dificultad a la altura de la sínfisis del pubis.

48. ¿En qué momento es más recomendable realizar la Escala de depresión posparto de Edinburgh? Señale la respuesta **CORRECTA**:
- Entre seis y ocho semanas tras el parto
 - En la primera semana tras el parto
 - Al mes del parto
 - En los primeros 2-3 días tras el parto
49. Inés ha dado a luz recientemente y acude a la consulta de su matrona de zona para una revisión de suelo pélvico. La matrona realizará la revisión utilizando el método PERFECT. Según este acrónimo ¿Qué parámetros mide dicho método? Señale la **INCORRECTA**:
- La P hace referencia a la fuerza de contracción muscular
 - La F hace referencia al número de contracciones musculares rápidas
 - ENDURANCE: mide la estimulación del músculo al realizar el tacto vaginal
 - ECT mide el número de contracciones en un tiempo determinado
50. Según el Instituto Nacional de Estadística señala la respuesta **CORRECTA** que corresponde con la definición de Tasa de Mortalidad Infantil Neonatal Tardía:
- Relación entre las defunciones de menores de 28 días y los nacidos vivos en un año determinado
 - Relación entre las defunciones de menores de un año con 7 o más días de vida, pero menos de 28 y los nacidos vivos en un año determinado
 - Relación entre las defunciones de menores de un año que han cumplido 28 días de vida y los nacidos vivos en un año determinado
 - Relación entre las defunciones de menores de 7 días y los nacidos vivos en un año determinado
51. Según la SEGO, cuando el aborto es inminente, el sangrado y el dolor aumentan y el cérvix se dilata, pueden visualizarse restos ovulares a través del orificio cervical o en vagina si la expulsión del producto ya se ha iniciado, se trata de:
- Amenaza de aborto
 - Aborto en curso, inevitable o inminente
 - Aborto retenido
 - Aborto completo
52. Según la Guía Común del SNS sobre Interrupción Voluntaria del Embarazo, Método Farmacológico, año 2022, ¿cuál de las siguientes opciones **NO** es una contraindicación absoluta para el tratamiento con misoprostol?
- Insuficiencia suprarrenal crónica
 - Disfunción tiroidea y diabetes insulino dependiente
 - Anemia grave Hb < 9 mg/ l
 - Gestación ectópica
53. Señale la respuesta **INCORRECTA** sobre la sintomatología de la placenta previa:
- La hemorragia puede ser escasa o abundante y comienza de forma insidiosa, por sorpresa
 - Los episodios de sangrado no se suelen acompañar de signos de "pérdida del bienestar fetal" salvo en casos de shock hipovolémico materno
 - Hemorragia dolorosa de sangre roja y brillante
 - Hemorragia indolora de sangre roja y brillante
54. Señale cuál de los siguientes **NO** es un factor de riesgo para el desprendimiento prematuro de placenta normalmente inserta:
- Estados hipertensivos del embarazo
 - Traumatismos abdominales
 - Consumo de tóxicos
 - Primíparas de menos de 35 años
55. Para determinar los diversos grados del DPPNI, se usa la clasificación de PAGE. ¿En qué grado se clasifica una paciente con un shock grave, útero de couvelaire y muerte fetal?
- Grado 2
 - Grado 5
 - Grado 0
 - Grado 3

56. En relación con la adaptación del recién nacido a la vida extrauterina a nivel respiratorio, señale la opción **INCORRECTA**:
- a) El surfactante aumenta la tensión superficial del alveolo, lo que evita su colapso total en la espiración, manteniendo así la estabilidad alveolar
 - b) Una vez iniciadas las respiraciones, éstas son superficiales e irregulares y van de 30 a 60 respiraciones/min, con períodos que incluyen pausas respiratorias de menos de 20 segundos
 - c) Los recién nacidos suelen respirar por la nariz, lo que favorece su capacidad para coordinar la succión, la deglución y la respiración
 - d) Los períodos de apnea de más de 20 segundos son patológicos y deben evaluarse
57. Cuando un recién nacido sufre estrés por frío:
- a) El consumo de oxígeno disminuye
 - b) Se produce vasodilatación pulmonar y periférica
 - c) Se aumenta la captación de oxígeno en los pulmones y en los tejidos
 - d) Si no se corrige provoca acidosis metabólica
58. Tras el primer minuto de vida, al valorar al recién nacido encontramos una frecuencia cardíaca de 90 latidos por minuto, un llanto débil, extremidades algo flexionadas, no responde a estímulos y su cuerpo está sonrosado, pero presenta extremidades cianóticas. ¿Qué puntuación le daría en el test de Apgar?
- a) 3 puntos
 - b) 4 puntos
 - c) 5 puntos
 - d) 6 puntos
59. En el protocolo de actuación para la toma de muestras del programa de detección precoz de enfermedades congénitas endocrinas y metabólicas de Castilla-La Mancha, se establece lo siguiente (señale la opción **CORRECTA**):
- a) Para llevar a cabo la incisión se utilizarán agujas de uso intramuscular, intravenoso o subcutáneo
 - b) Calentar el talón es efectivo para aumentar el flujo sanguíneo y para reducir el dolor
 - c) No es recomendable realizar la toma de muestras antes de las 48 horas de vida
 - d) Es apropiado emplear antisépticos yodados, dado que no existe evidencia científica que respalde su perjuicio para el neonato ni que sugiera que puedan afectar los resultados de la prueba de cribado
60. Según recoge el protocolo de actuación para la toma de muestras del programa de detección precoz de enfermedades congénitas endocrinas y metabólicas de Castilla-La Mancha, la necesidad de una segunda muestra de sangre en papel filtrante puede ser debida a:
- a) Resultado de la primera muestra dentro del intervalo de referencia
 - b) Peso superior a 1500 gramos en el momento de la toma de muestra
 - c) Recién nacido con edad de gestación superior a 28 semanas alimentado con leche materna
 - d) Resultado de la primera muestra próximo al punto de corte
61. Señale cuál de los siguientes **NO** es un criterio para definir una ictericia fisiológica:
- a) Aparición después de las 24 horas de vida
 - b) Aumento de las cifras de bilirrubina por debajo de 0,5 mg/dl/hora o 5 mg/dl/día
 - c) Duración inferior a una semana
 - d) Cifras de bilirrubina directa mayores a 1 mg/dl o superiores al 20% de la bilirrubina total
62. Señale la respuesta **INCORRECTA**:
- a) La maniobra de Barlow busca comprobar la luxabilidad de una cadera reducida
 - b) La maniobra de Ortolani pretende comprobar la reducción de una cadera previamente luxada
 - c) La maniobra de Ortolani es negativa cuando “notamos que el fémur entra”; se trata de una sensación propioceptiva o “cloc” de entrada
 - d) Signo de Galeazzi busca el acortamiento del miembro afecto
63. Entre los factores de riesgo para presentar una baja respuesta ovárica, no encontramos:
- a) Edad reproductiva avanzada (más de 35 años)
 - b) Historia familiar de menopausia tardía
 - c) Antecedente de tratamiento quimioterápico gonadotóxico o radioterapia pélvica
 - d) El hábito de fumar tabaco

64. Señale la opción **CORRECTA** sobre el estudio básico de la pareja con disfunción reproductiva:
- Debe iniciarse cuando no se consigue gestación tras 2 años de relaciones sexuales no protegidas, salvo que existan una serie de circunstancias adicionales
 - Es aconsejable la suplementación con ácido fólico desde unos 14 meses previos a comenzar la búsqueda de embarazo
 - La histerosalpingografía (HSG) sigue siendo el método de elección para evaluar la permeabilidad tubárica
 - En general se aconseja repetir tres seminogramas, separados en el tiempo al menos 10 días, con 3-4 días de abstinencia
65. La alteración de la calidad seminal producida por una disminución del porcentaje de espermatozoides móviles, se denomina:
- Astenozoospermia
 - Criptozoospermia
 - Azoospermia
 - Teratozoospermia
66. La proporción de verdaderos positivos respecto al total de enfermos es la definición de:
- Sensibilidad
 - Especificidad
 - Número necesario a tratar
 - Valor predictivo positivo
67. Están obligados a promover la inscripción de nacimiento:
- La dirección de hospitales, clínicas y establecimientos sanitarios
 - El personal médico o sanitario que haya atendido el parto, cuando éste haya tenido lugar fuera del establecimiento sanitario
 - El pariente más próximo o, en su defecto, cualquier persona mayor de edad presente en el lugar del alumbramiento al tiempo de producirse
 - Todas son correctas
68. Según los Indicadores Demográficos Básicos publicados por el INE en 2023, el total de nacimientos, de madre de un determinado ámbito, ocurridos en un año t , por cada 1.000 mujeres en edad fértil (de 15 a 49 años de edad) de dicho ámbito, se denomina:
- Tasa bruta de natalidad
 - Indicador global de fertilidad
 - Tasa global de fecundidad
 - Tasa de reproducción
69. Las edades de las mujeres que han acudido hoy a su consulta son: 30, 32, 36, 40, 41. Señale cuál es el valor de la mediana de edad:
- 30
 - 36
 - 38
 - 40
70. En estadística general y contrastes de hipótesis, ¿qué significa el valor de p ?
- La probabilidad de rechazar la hipótesis alternativa siendo cierta
 - La probabilidad de aceptar la hipótesis nula cuando es verdadera
 - La probabilidad de aceptar la hipótesis nula cuando es falsa
 - La probabilidad de rechazar la hipótesis nula siendo cierta
71. Según la SEGO, en la guía de exploración ecográfica del III trimestre 2020, se considera que hay Oligohidramnios cuando: Señale la opción **INCORRECTA**:
- Máxima columna vertical (MCV) ≤ 2 cm
 - Índice de líquido amniótico (ILA) < 8 cm
 - MCV ≤ 1 cm se considera oligohidramnios severo (oligoanhidramnios)
 - Índice de líquido amniótico (ILA) < 5 cm

72. ¿Cuál es la causa más frecuente del Polihidramnios? Señale la opción CORRECTA:
- Causa desconocida o Idiopático
 - Causa fetal: Malformaciones fetales gastrointestinales
 - Causa materna: Diabetes (principalmente tipo 1)
 - Causa placentaria: corioanginoma
73. Según la Guía de práctica clínica de Atención al Parto Normal del Ministerio de Sanidad, indique la respuesta INCORRECTA:
- La duración de la tercera etapa del parto se considera prolongada si no se completa en los 30 minutos posteriores al nacimiento del neonato con manejo activo y 90 minutos con el alumbramiento espontáneo
 - La dosis de oxitocina para el alumbramiento dirigido recomendada es de 10 UI IV lenta para la profilaxis de la hemorragia
 - Se recomienda el manejo activo del alumbramiento
 - Todas son correctas
74. ¿Cuál es el factor principal que determina el pronóstico, seguimiento y manejo de la gestación múltiple?
- Corionicidad
 - Cigosidad
 - Amnionicidad
 - Prematuridad
75. El parto gemelar se considera un parto de riesgo elevado. Entre las recomendaciones generales para la asistencia al parto gemelar durante el expulsivo NO se encuentra:
- Inmediatamente después del nacimiento del primer feto y de pinzar el cordón, se realiza amniotomía de la bolsa del 2º gemelo para favorecer el encajamiento de forma controlada
 - Si existe hipodinamia entre el expulsivo del primer y del segundo feto, iniciar estimulación oxitócica controlada
 - Mantener monitorización cardiotocográfica durante el expulsivo del 2º gemelo
 - En caso de fracaso de las maniobras, signos de pérdida del bienestar fetal, o a criterio del obstetra responsable del parto, indicar cesárea del segundo gemelo
76. Según los criterios médicos de elegibilidad para el uso de anticonceptivos de la OMS, ¿qué significa que un método anticonceptivo es categoría 2? Señale la opción CORRECTA:
- No hay restricción en el uso del método anticonceptivo, es decir, se puede usar el método siempre
 - En general, los riesgos teóricos o demostrados superan a las ventajas de usar el método, es decir, no se recomienda el uso del método a menos que no haya otras posibilidades. Se puede usar con precaución.
 - En general, las ventajas del uso de método anticonceptivo superan los riesgos teóricos o demostrados, es decir, se puede usar el método
 - Representa un riesgo para la salud inadmisibles, es decir, no se debe usar el método
77. Según la GPC de Anticoncepción Hormonal e Intrauterina, del Ministerio de Sanidad ¿Qué anticonceptivo presenta una mayor efectividad (índice de Pearl) si contemplamos el uso habitual del mismo?
- Esterilización femenina definitiva
 - DIU levonorgestrel
 - Implante subcutáneo solo gestágenos
 - Esterilización quirúrgica masculina
78. Señale la opción INCORRECTA en relación a la anticoncepción de emergencia (AE):
- La píldora de Acetato de Ulipristal se administra en dosis única, debe tomarse lo antes posible después del coito sin protección, en un plazo máximo de 120 horas
 - Las pautas orales deben repetirse lo antes posible en caso de vómitos si estos se producen en un plazo de dos horas tras la toma de la píldora de Levonorgestrel o en un plazo de tres horas tras la toma de Acetato de Ulipristal
 - La píldora de Levonorgestrel se puede administrar en dosis única o en dos dosis c/12 h, deben tomarse lo antes posible después del coito sin protección, en un plazo máximo de 72 horas
 - El DIU-Cu como anticoncepción de urgencia debe insertarse lo antes posible después del coito sin protección en un plazo máximo de 72 horas

79. Señale la opción CORRECTA en relación a los estadios de Tanner:

- a) Tanner 2: es la etapa del botón mamario
- b) Tanner 4: no hay vello púbico
- c) Los estadios de Tanner son 4
- d) Todas son falsas

80. Es importante evaluar el riesgo de fractura en todas las mujeres a partir de la menopausia. Se consideran factores de riesgo para la pérdida acelerada de masa ósea todos los siguientes excepto:

- a) Menopausia precoz
- b) Raza negra
- c) Delgadez IMC ≤ 19 kg/m²
- d) Consumo de tabaco y alcohol

81. Mujer de 42 años acude a nuestra consulta por molestias vaginales. Refiere uso de DIU como método anticonceptivo, leucorrea blanquecina y mal oliente ("olor como a pescado") y dolor durante las relaciones sexuales. ¿De qué vulvovaginitis debemos sospechar ante la presencia de estos síntomas?

- a) Vaginitis por trichomonas
- b) Vulvovaginitis por Cándida
- c) Verrugas genitales por el virus del papiloma humano
- d) Vaginosis bacteriana

82. Según la clasificación de BADEN, hablamos de un prolapso en GRADO III cuando:

- a) Existe un prolapso total del compartimento
- b) El compartimento prolapsado está en la mitad de camino al himen
- c) El compartimento prolapsado está a la altura del himen
- d) El compartimento prolapsado sobrepasa el himen

83. Según el Plan Nacional de Sangre de Cordón Umbilical 2020-2025, ¿cuál de las siguientes afirmaciones sobre los criterios de selección de donantes de sangre de cordón es INCORRECTA?

- a) Que no exista situaciones de riesgo evidente durante el parto
- b) Tener leído y firmado el documento "Consentimiento Informado" antes del parto
- c) Edad gestacional por encima de las 34 semanas
- d) Peso placentario superior a los 500 gramos

84. Según la SEGO ¿Cuál de las siguientes técnicas de imagen se considera de primera línea para el diagnóstico de masas anexiales sospechosas?

- a) Tomografía computerizada abdominal y pélvica
- b) Ecografía transvaginal/ abdominal
- c) Resonancia magnética pélvica
- d) Tomografía por emisión de positrones

85. Según las últimas recomendaciones de la Asociación Española de Patología Cervical y Colposcopia, la mejor opción de cribado de cáncer de cuello de útero en mujeres a partir de los 35 años es:

- a) Realizar una prueba VPH clínicamente validada que debe repetirse tras 5 años si el resultado es negativo
- b) Citología cada 3 años sin la prueba de VPH para evitar el sobrediagnóstico de infecciones o lesiones sin capacidad de progresión
- c) En caso de no disponer de la prueba de VPH, realizar un cribado con citología
- d) Las respuestas a y c son correctas

86. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la Clasificación BIRADS es CORRECTA?

- a) BIRADS 0 corresponde a una exploración normal
- b) BIRADS 2 corresponde a un hallazgo benigno
- c) BIRADS 4C corresponde a un hallazgo probablemente benigno
- d) BIRADS 5 corresponde a una biopsia conocida de cáncer

- 87. Según la clasificación de la OMS sobre la Mutilación Genital Femenina existen 4 tipos. Señale la opción CORRECTA:**
- a) Tipo II es la resección parcial o total del clítoris y labios menores, que puede incluir el corte de labios mayores
 - b) Tipo I es la resección de los labios mayores solamente
 - c) Tipo IV es el estrechamiento o sellado de la abertura vaginal
 - d) Tipo III son aquellos procedimientos lesivos de los genitales femeninos, de severidad variable y sin finalidad médica
- 88. ¿Cuál de las siguientes no es una de las fases de la respuesta sexual humana femenina?**
- a) Meseta
 - b) Excitación
 - c) Finalización
 - d) Orgasmo
- 89. “Prestar atención completa a lo que el paciente o el colega está comunicando. Esto implica hacer preguntas abiertas para obtener información detallada y demostrar empatía hacia las preocupaciones y emociones expresadas”. Estamos hablando de:**
- a) Comunicación verbal
 - b) Escucha activa
 - c) Feedback constructivo
 - d) Canal de comunicación
- 90. Según la Guía de práctica clínica de Atención en el embarazo y puerperio, en la primera visita para control del embarazo normal, ¿cuál de las siguientes serologías no se recomienda de forma habitual?**
- a) Hepatitis B
 - b) VIH
 - c) Toxoplasmosis
 - d) Rubeola
- 91. Indique la opción INCORRECTA en relación a la administración de la inmuglobulina anti-D en mujeres embarazadas con Rh- :**
- a) A las 28-30 semanas de gestación en mujeres Rh – no sensibilizadas
 - b) En las primeras 72 h tras un período de potencial sensibilización
 - c) Dosis adicional de inmunoglobulina antiD si se produce hemorragia fetomaterna entre 10-15 ml
 - d) En las 72 h tras el nacimiento en el caso de madre Rh – y recién nacido Rh + se administraría 1000 UI
- 92. ¿Qué vacuna NO estaría recomendada durante el embarazo?**
- a) Antiparotiditis
 - b) Tosferina
 - c) Tétanos (evitando el 1º trimestre)
 - d) Gripe inactivada
- 93. Respecto a la vacuna de la Tosferina durante el embarazo en el SESCOAM, indique la respuesta CORRECTA:**
- a) Está contraindicada durante el embarazo ya que no se ha demostrado su eficacia ni su seguridad durante el mismo
 - b) Ha de administrarse entre las semanas 28-36 (preferiblemente 28-32)
 - c) Si se produce un nuevo embarazo con un período intergenésico de menos de 12 meses no es necesario volver a administrarla
 - d) La b y la c son correctas
- 94. En relación con el procúbito de cordón umbilical, indique la respuesta CORRECTA:**
- a) El cordón se coloca por delante de la presentación con las membranas íntegras y se tacta en la exploración vaginal
 - b) Está contraindicado realizar una rotura artificial de membranas
 - c) Para corregirlo se procederá a realizar una rotura artificial de membranas recolocando el cordón detrás de la presentación y así poder continuar con el parto vaginal
 - d) A y B son correctas

- 95. Indique la respuesta CORRECTA:**
- Signo de Noble-Budin: Fondos de saco de la vagina abombados por ocupación del embrión
 - Signo de Hegar: Coloración violácea de las paredes vaginales
 - Signo de Chadwick: Reblandecimiento del istmo uterino
 - Signo de Oslander: Asimetría del útero debido a la implantación del embrión
- 96. Según la SEGO, indique la respuesta CORRECTA en relación al cribado de diabetes gestacional:**
- Se realizará en el primer trimestre a todas las mujeres mayores de 34 años
 - Ante una prueba de O'Sullivan positiva (≥ 140 mg/dl 7,8 mmol/L) se realizará la confirmación diagnóstica con la prueba de sobrecarga oral con 75 g de glucosa
 - No se recomienda cribado a todas las gestantes en el segundo trimestre del embarazo (24-28 semanas)
 - En el tercer trimestre, cuando se establece el diagnóstico de macrosomía fetal o polihidramnios, se obviará la prueba de cribado y se realizará una prueba de sobrecarga oral de glucosa
- 97. Según el protocolo de la SEGO de control de embarazo normal indique la respuesta CORRECTA sobre las necesidades de calcio en la mujer gestante de 19 a 50 años:**
- 1000 mg/ día en el primer trimestre y de 2500 mg/ día en el segundo y tercer trimestre
 - 1300 mg/ día en el primer trimestre y de 2500 mg/ día en el segundo y tercer trimestre
 - 1500 mg/ día durante todo el embarazo
 - Ninguna es correcta
- 98. ¿En qué consiste el método MONGAN de educación perinatal?**
- Es la preparación para un parto no medicado donde la mayor importancia se centra en el padre/ pareja/ acompañante
 - Concibe el nacimiento como un proceso doloroso y promueve el uso de la analgesia para el dolor durante el parto normal
 - Promueve una educación maternal para el parto natural, relajada y reforzada por técnicas de auto-hipnosis
 - Compra de CD basado en la meditación y la medicina mente - cuerpo
- 99. ¿Cómo se llama el programa de prevención e intervención integral en materia de agresiones y abusos sexuales fuera del ámbito de la pareja en Castilla la Mancha?**
- Código violeta
 - Color violeta
 - Contigo
 - Eres víctima
- 100. Según el programa de detección precoz de cáncer de mama de Castilla la Mancha ¿cuándo se debe hacer la autoexploración mamaria?**
- Todos los meses, en la semana después de la menstruación
 - Todos los meses, en la semana de la menstruación
 - En menopausia, el mismo día todos los meses
 - A y C son correctas

101. De las siguientes maniobras ¿Cuál NO forma parte de las posibles maniobras utilizadas para la asistencia del parto de nalgas?

- a) Maniobra de Bracht
- b) Maniobra de Müller
- c) Maniobra de Rojas-Lowset
- d) Maniobra de Dublín

102. Indique la opción CORRECTA en relación a la Historia Clínica Digital de Castilla la Mancha:

- a) Permite a los ciudadanos de Castilla la Mancha consultar citas pendientes e históricas de Atención Primaria pero no de Especializada
- b) El acceso a la misma será a través de DNI digital, Certificado digital-Fábrica de la Moneda y Timbre, Cl@ve permanente o tarjeta sanitaria
- c) La Historia Clínica Digital es la aplicación que da acceso a la información clínica registrada en cualquiera de los centros de Atención Primaria y Especializada del Servicio de Salud de Castilla- La Mancha. La Historia Clínica del Servicio Nacional de Salud es una aplicación del Ministerio de Sanidad y muestra la información clínica básica que las comunidades autónomas comparten sobre los ciudadanos atendidos en sus respectivos servicios de salud
- d) Ninguna es correcta

103. ¿Cuál no forma parte de las 4 T causantes de la hemorragia posparto?

- a) Tono
- b) Tejido
- c) Tiempo
- d) Trombina

104. ¿Para qué se utiliza la Técnica de Pomeroy?

- a) Como técnica natural para inducción del parto
- b) En una cirugía de Ligadura de Trompas de Falopio
- c) Es una técnica ecográfica para valoración de líquido amniótico
- d) Ninguna es cierta

105. Señale la CORRECTA respecto a las maniobras de Leopold:

- a) Identifican la situación, posición, presentación y actitud fetal
- b) La segunda maniobra identifica la actitud fetal. Se efectúa desde el lado derecho y mirando hacia los pies de la paciente. Se identifica la flexión del polo cefálico ubicado en la pelvis materna, deslizando una mano sobre el dorso fetal, hacia la pelvis
- c) Son correctas la a y la b
- d) La primera maniobra determina la posición y la actitud fetal.



SESCAM

SESCAM

SESCAM

SESCAM

SESCAM

SESCAM

SESCAM

SESCAM