

**PROCESO SELECTIVO PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS DEL SERVICIO ARAGONÉS DE SALUD DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN.**

**Resolución de 4 de abril de 2017 (B.O.A. número 79 de 27 de abril de 2017)**

Categoría:

**F.E.A DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA**

**ADVERTENCIAS:**

- No abra este cuestionario hasta que se le indique.
- Este cuestionario consta de 110 preguntas de las cuales las 10 últimas son de reserva. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la "Hoja de Examen" entre los números 1 y 110.

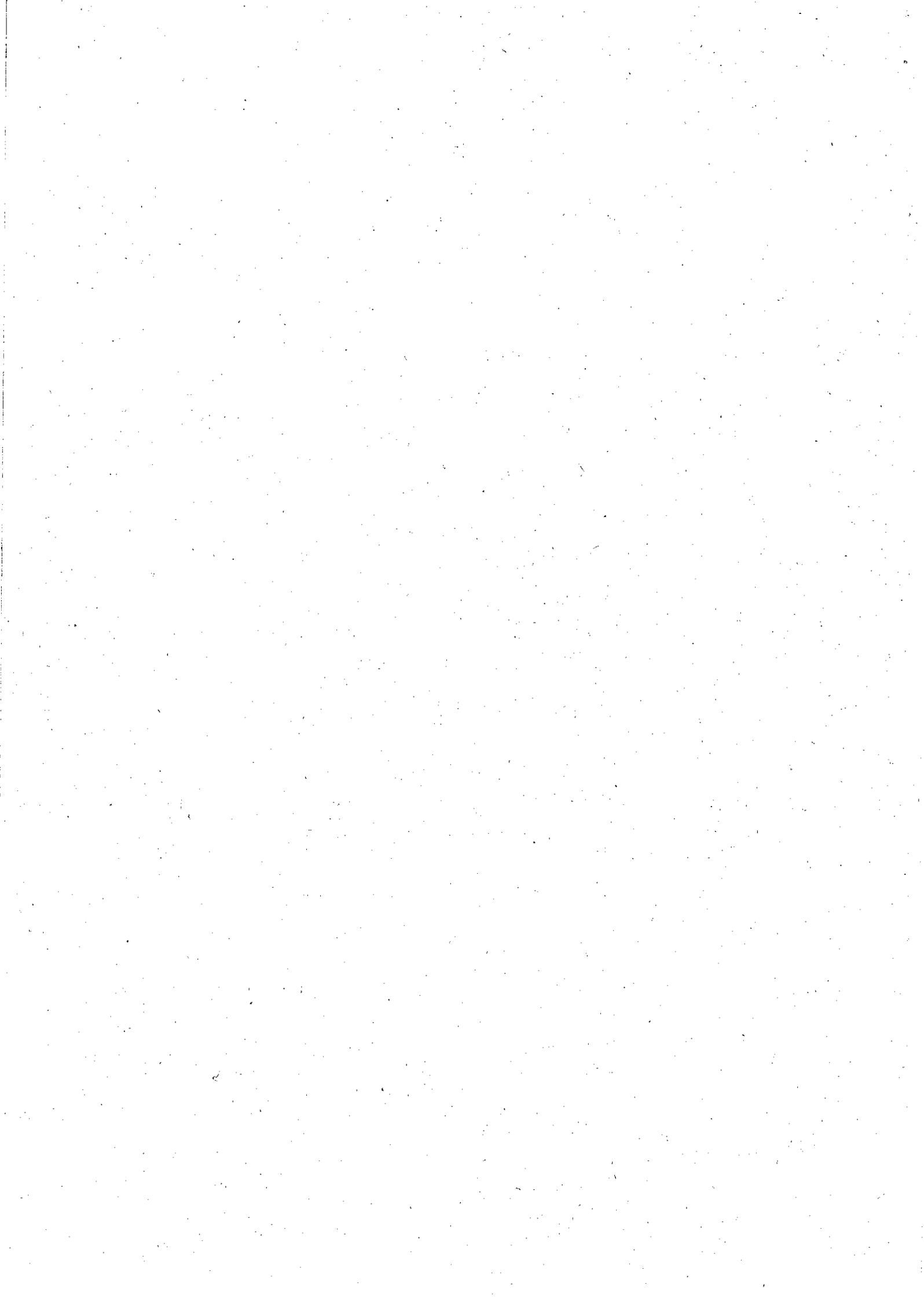
Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.

- El tiempo de realización de este ejercicio es de: 2:15 HORAS.
- Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor. Las respuestas correctas puntuarán positivamente, las no contestadas no tendrán valoración alguna y las contestadas erróneamente restarán un tercio del valor de la respuesta correcta.
- Compruebe siempre que el número de respuestas que señale en la "Hoja de Examen" es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- En cada pregunta existe una y sólo una respuesta correcta.
- Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador.
- No se permite el uso de calculadora, libros ni documentación alguna, móvil o ningún otro elemento electrónico.

**SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN LA "HOJA DE EXAMÉN" LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.**

**ESTE CUESTIONARIO NO DEBERÁ SER DEVUELTO AL FINALIZAR EL EJERCICIO.**

**TODOS LOS MÓVILES DEBERÁN ESTAR APAGADOS  
SU OMISIÓN PODRÁ SER MOTIVO DE EXPULSIÓN.**



## FEA DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA

- 1 ¿Cuál de estos diseños epidemiológicos proporciona la evidencia más sólida en la que basar inferencias causales sobre la relación entre dos variables?
  - A: Cohortes prospectivo
  - B: Ecológico
  - C: Casos y controles
  - D: Ensayo clínico aleatorizado
  
- 2 De los siguientes principios generales, ¿cual NO pertenece a la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud?
  - A: La realización de inspecciones y auditorías sanitarias.
  - B: El aseguramiento universal y público por parte del Estado.
  - C: La prestación de los servicios a los usuarios del Sistema Nacional de Salud en condiciones de igualdad efectiva y calidad, evitando especialmente toda discriminación entre mujeres y hombres en las actuaciones sanitarias.
  - D: La igualdad de oportunidades y la libre circulación de los profesionales en el conjunto del Sistema Nacional de Salud.
  
- 3 En cuanto a la historia clínica, señale la opción correcta según la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica:
  - A: Se define en dicha norma legal como el soporte de cualquier tipo o clase que contiene un conjunto de datos e informaciones de carácter asistencial
  - B: Su objeto es obtener la máxima integración posible de la documentación clínica de cada paciente, al menos, en el ámbito de cada centro de atención especializada y con carácter opcional en cada centro de atención primaria
  - C: Deberá quedar garantizada por las Administraciones Sanitarias la posibilidad de su reproducción futura
  - D: Será obligatorio que figure en la historia clínica la identificación de los médicos pero no necesariamente de los demás profesionales que han intervenido en los procesos asistenciales
  
- 4 La Cámara de Cuentas de Aragón ¿de quién depende directamente?
  - A: Del Justicia de Aragón.
  - B: Del Gobierno de Aragón.
  - C: De la Diputación General de Aragón (DGA).
  - D: De las Cortes de Aragón.
  
- 5 Entre las características que definen un medicamento genérico con relación al de referencia NO se encuentra:
  - A: Misma composición cualitativa y cuantitativa en principios activos
  - B: Misma forma farmacéutica
  - C: Misma presentación
  - D: Bioequivalencia demostrada en estudios de biodisponibilidad

- 6 ¿Cuál de estos enunciados NO es una característica de los ensayos clínicos fase I?
- A: Pueden realizarse en voluntarios sanos.
  - B: Suelen ser aleatorizados.
  - C: Suelen ser abiertos.
  - D: Suelen evaluar la tolerabilidad y farmacocinética de los medicamentos.
- 7 Entre los componentes o dimensiones de la calidad asistencial NO se encuentra:
- A: Accesibilidad
  - B: Equidad
  - C: Satisfacción de los pacientes
  - D: Ahorro de costes
- 8 Según el Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, la retribución destinada a retribuir las condiciones particulares de algunos puestos en atención a su especial dificultad técnica:
- A: Se denomina complemento de destino
  - B: Se denomina complemento específico
  - C: Es una retribución básica
  - D: No se contempla tal retribución para el personal estatutario
- 9 ¿Cuál de los siguientes órganos directivos NO pertenece a la actual estructura central del Departamento de Sanidad del Gobierno de Aragón?
- A: Secretaría General Técnica.
  - B: Dirección General de Asistencia Sanitaria.
  - C: Dirección General de Personal.
  - D: Dirección General de Derechos y Garantías de los Usuarios.
- 10 En seguridad clínica una de las siguientes frases puede considerarse un error activo y no una condición latente:
- A: Realizaron una prueba diagnóstica al paciente equivocado.
  - B: El centro no contaba con un sistema estandarizado de identificación del paciente.
  - C: El centro no ha identificado un responsable de la gestión del equipamiento de electromedicina.
  - D: El profesional no conocía el protocolo de comunicación de órdenes verbales.
- 11 De los siguientes tumores malignos de ovario, ¿cuál se asocia más frecuentemente con endometriosis?:
- A: Cistoadenocarcinomas de células claras.
  - B: Cistoadenocarcinoma mucinoso.
  - C: Tumores de la granulosa malignos.
  - D: Cistoadenocarcinoma seroso.
- 12 Dentro de los factores favorecedores de riesgo para el desarrollo de macrosomía fetal, ¿cuál de ellos tiene menor valor?
- A: Diabetes materna
  - B: Gran multiparidad
  - C: Embarazo prolongado
  - D: Gestación previa con feto macrosómico

- 13 ¿En cuál de las siguientes localizaciones es más frecuente la gestación ectópica?:
- A: Abdominal
  - B: Porción ístmica de la trompa
  - C: Porción fimbriada de la trompa
  - D: Porción intersticial de la trompa
- 14 ¿Cuál es la úlcera vulvar más frecuente en la adolescencia?
- A: Úlcera de Lipstchuz
  - B: Úlcera asociada al síndrome de Behçet
  - C: Aftosis oro-genital recurrente
  - D: Úlcera asociada al síndrome de Chron
- 15 ¿Cuál de las siguientes es la malformación más prevalente entre la población con historia de infertilidad y abortos de repetición?:
- A: Útero didelfo
  - B: Útero subsepto/septo
  - C: Útero arcuato
  - D: Útero bicorne
- 16 El Síndrome de Brida Amniótica es un defecto de la morfogénesis que se presenta como:
- A: Disrupción.
  - B: Malformación.
  - C: Deformación.
  - D: Displasia.
- 17 Secundigesta de 32 años, 40+4 semanas, presentación cefálica OIIT en 1º plano de Hodge y 10 cm de dilatación. Está con analgesia neuroaxial, estimulación oxitócica, registrándose tres contracciones intensas en 10 minutos. En el registro cardiotocográfico, aparecen deceleraciones tardías (DIP II) repetidas en relación con todas las contracciones, seguidas de una bradicardia fetal intensa que recupera en 60 segundos. Indique la conducta obstétrica más adecuada:
- A: Retirar la estimulación oxitócica
  - B: Realizar una microtoma de sangre fetal para determinar el pH
  - C: Proceder a la extracción fetal inmediata mediante ventosa
  - D: Proceder a la extracción fetal inmediata mediante cesárea
- 18 En relación con el cáncer de vagina, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: La mayoría de los tumores vaginales malignos son primarios.
  - B: La mayoría son tumores epiteliales que corresponden a carcinomas escamosos.
  - C: Sólo puede considerarse primario de vagina si no afecta a cuello ni a vulva.
  - D: Es la neoplasia ginecológica menos frecuente.
- 19 ¿Qué serología no goza de consenso unánime en nuestro medio como programa de cribado sistemático en el embarazo?
- A: Rubéola
  - B: Sífilis
  - C: Toxoplasma
  - D: VIH

- 20 Los trastornos de la ovulación asociados al síndrome de ovario poliquístico:
- A: Suelen presentarse en forma de amenorrea primaria
  - B: Se relacionan con anomalías de las fases tardías de la foliculogénesis
  - C: Suelen aparecer en el periodo de la perimenarquia y mejorar hacia la cuarta década de la vida
  - D: No suelen asociarse a esterilidad
- 21 La dosis de ataque de sulfato de magnesio recomendada en el tratamiento anticonvulsivante de una eclampsia es:
- A: 1g
  - B: 2g
  - C: 4g
  - D: 8g
- 22 El fármaco de elección durante el embarazo en las infecciones por micoplasma es:
- A: Ampicilina
  - B: Clindamicina
  - C: Gentamicina
  - D: Fosfomicina
- 23 ¿Qué estructura pélvica fracasa en el cistocele lateral?:
- A: La inserción de la fascia en el arco tendíneo
  - B: Los parametrios
  - C: Los ligamentos útero-sacos
  - D: Fracaso y elongación de los ligamentos redondos
- 24 En relación con la consulta preconcepcional, señale la opción correcta:
- A: Que no es una buena estrategia con una relación útil coste-beneficio
  - B: En toda visita ginecológica a una mujer en edad fértil se debe aprovechar para realizar actividades de promoción de salud antes de la gestación
  - C: Casi todas las parejas en nuestro entorno acuden antes de la gestación a una consulta preconcepcional
  - D: La implantación de programas de atención sanitaria preconcepcional no mejora los resultados perinatales
- 25 Uno de los siguientes fármacos utilizados en la incontinencia urinaria de urgencia NO tiene efecto anticolinérgico:
- A: Solifenacina
  - B: Trospio
  - C: Tolterodina
  - D: Mirabegron
- 26 ¿Cuál de los siguientes marcadores predice mejor la insuficiencia ovárica primaria?:
- A: Hormona antimülleriana
  - B: Estradiol e inhibina B
  - C: FSH
  - D: Recuento de folículos antrales

27. Paciente con una lesión vulvar de 2,5 cm que afecta a la línea media, sin invadir otras estructuras y con ganglios inguinales clínicamente negativos, tiene un estadio FIGO:
- A: I-A
  - B: I-B
  - C: II
  - D: III-A
28. Respecto al síndrome de lupus neonatal indique la afirmación FALSA:
- A: El bloqueo cardíaco congénito es su manifestación más importante y severa con un alto riesgo de mortalidad perinatal
  - B: La necesidad de marcapasos postnatal es muy elevada
  - C: Se deben realizar ecocardiografías fetales semanales o como mínimo cada 2 semanas
  - D: La incidencia de lupus neonatal en fetos cuyas madres presentan anticuerpos anti Ro/SSA y anti La/SSB es del 25-30%
29. ¿Cuál de los siguientes factores NO se considera de riesgo para el desarrollo de endometriosis?
- A: Ligadura tubárica
  - B: Toma de contraceptivos
  - C: Características de la menstruación
  - D: Factores genéticos
30. De las siguientes afirmaciones ¿cuál NO es cierta sobre el adenocarcinoma seroso de cervix?
- A: Está asociado al VPH 16 ó 18.
  - B: Puede metastatizar a zona pélvica y/o inguinal.
  - C: Es un tumor muy agresivo.
  - D: Puede metastatizar a nivel periaórtico.
31. Puede ser indicación de radioterapia en neoplasia trofoblástica gestacional las metástasis localizadas en:
- A: Cerebro
  - B: Bazo
  - C: Pulmón
  - D: Vagina
32. En España el número máximo de hijos que pueden nacer de un mismo donante es de:
- A: 6.
  - B: 10.
  - C: 20.
  - D: No hay límite.
33. El grado histológico en el cáncer de endometrio viene determinado por:
- A: Número de mitosis en el núcleo.
  - B: Tamaño nuclear.
  - C: Porcentaje de tumor sólido.
  - D: Ninguna de las anteriores.

- 34 En la presentación de nalgas, ¿qué afirmación es FALSA?:
- A: El mejor indicador de una buena proporción feto pélvica es el progreso adecuado del parto.
  - B: La actitud de la cabeza fetal debe determinarse mediante ecografía o radiología al inicio del trabajo de parto.
  - C: La paridad, la edad materna y el diámetro biparietal son factores excluyentes para un parto vaginal.
  - D: La variedad de la presentación podálica, el peso fetal estimado y la actitud de la cabeza fetal son factores de exclusión para un parto vaginal.
- 35 A una paciente se le diagnóstica un cistoadenocarcinoma seroso de alto grado de ovario derecho de 10 cm, con metástasis en un ganglio paraórtico de 0,7 cm y un implante en epiplon de 3 cm. Según la clasificación FIGO, ¿en qué estadio se clasificaría?:
- A: IIB
  - B: IIIA
  - C: IIIB
  - D: IIIC
- 36 Tercigesta de 33+0 semanas con gestación gemelar monocorial monoamniótica bien controlada, controles de ecografías-doppler normales en nuestra consulta, que acude a urgencias por sensación de "tripa dura" y sangrado escaso. La exploración muestra una presentación cefálica en el primer feto y transversa izquierda en el segundo feto; cuello borrado al 80%, 1 cm y bolsa íntegra. El registro cardiotocográfico es reactivo no decelerativo para ambos fetos y 3-4 contracciones cada 10 minutos. Indique la conducta obstétrica más adecuada:
- A: Dejar evolucionar el parto por vía vaginal
  - B: Realizar una cesárea inmediata
  - C: Dejar evolucionar el parto del primer gemelo y realizar una versión interna y gran extracción del segundo gemelo
  - D: Aplicar un fórceps en cuanto se den las condiciones obstétricas adecuadas en el primer gemelo y una versión interna y gran extracción del segundo gemelo
- 37 Han demostrado su efectividad en el tratamiento del síndrome premenstrual todos los siguientes preparados, EXCEPTO:
- A: Anticonceptivos hormonales orales con drospirinona.
  - B: Inhibidores selectivos de la recaptación de la serotonina.
  - C: Vitex agnus castus.
  - D: Progesterona y progestágenos.
- 38 ¿En cuál de los escenarios clínicos siguientes estaría indicado realizar un cerclaje cervical uterino de acuerdo con la evidencia científica actual?:
- A: Gestación gemelar monocorial biamniótica asintomática en una primigesta con una longitud cervical ecográfica de 20 mm a las 20 semanas
  - B: Gestación única asintomática con antecedente de una pérdida fetal a las 18 semanas y longitud cervical de 20 mm en la ecografía de las 20 semanas
  - C: Gestación única asintomática con antecedente de conización por CIN3 y una longitud cervical de 28 mm en la ecografía de las 20 semanas
  - D: Gestación única asintomática en una primigesta con una longitud cervical de 28 mm a las 20 semanas
- 39 En relación con el polihidramnios señale la respuesta INCORRECTA:
- A: El riesgo de anomalías fetales aumenta a medida que aumenta el grado de hidramnios.
  - B: El tratamiento puede ser etiológico o sintomático.
  - C: El tratamiento sintomático se basa en el amniodrenaje e inhibidores de las prostaglandinas.
  - D: La indometacina no debe utilizarse en gestaciones menores de 32 semanas.

- 40 ¿A partir de qué determinación de Beta-HCG se debe de visualizar por ecografía un saco intracavitario?
- A: 800 U.I.
  - B: 1000 U.I.
  - C: 1200 U.I.
  - D: 1400 U.I.
- 41 Entre las siguientes pruebas de segundo nivel dentro del bienestar fetal intraparto señale la que se relaciona de manera más directa con la posibilidad de hipoxia miocárdica fetal:
- A: pH calota fetal
  - B: Estimulación digital cabeza fetal
  - C: Pulsioximetría fetal
  - D: STAN
- 42 ¿Cual de las siguientes afirmaciones es cierta en relación al test postcoital, como parte del estudio de la pareja infértil?
- A: Un valor alterado del test tiene valor predictivo sobre la tasa de gestación
  - B: Un test postcoital patológico indica una causa de esterilidad de origen cervical
  - C: No se utilizan actualmente en reproducción con un nivel de evidencia grado A
  - D: Es una prueba objetiva de la funcionalidad cervical
- 43 De las siguientes trombofilias relacionadas con los abortos de repetición, ¿cuál es la de mayor importancia por su relativa alta prevalencia?
- A: Déficit de proteína C/S
  - B: Mutación protrombina
  - C: Déficit antitrombina III
  - D: Factor V de Leiden
- 44 Paciente con carcinoma ductal infiltrante de mama, con estudio anatomopatológico de receptores hormonales de estrógenos positivos y progesterona positivos más del 20% con negatividad para Her 2 y un Ki 67 del 12%, ¿qué subtipo molecular subrogado sería?
- A: Luminal A.
  - B: Luminal B.
  - C: Basal Like.
  - D: Her 2 neu sobreexpresado.
- 45 ¿Cuál de los siguientes tipos de neoplasia vulvar intraepitelial no está asociado al virus del papiloma humano?
- A: Basaloide
  - B: Usual
  - C: Diferenciado
  - D: Ninguna de las anteriores
- 46 Señale cuál de los siguientes factores NO guarda relación con el déficit de ácido fólico en el embarazo:
- A: Tabaquismo
  - B: Alcoholismo
  - C: Dieta pobre en verduras de hoja verde
  - D: Síndrome de malabsorción intestinal

47. Establezca el elemento nutricional que realiza su intercambio feto-placentario mediante un mecanismo de transporte activo:
- A: Aminoácidos
  - B: Glucosa
  - C: Ácidos grasos
  - D: Oxígeno
48. Según la clasificación de la FIGO del cáncer de cervix, ante un tumor primario que involucra el tercio inferior de vagina sin extensión a la pared pélvica, ¿a qué estadio nos estamos refiriendo?
- A: II A
  - B: II B
  - C: III
  - D: III A
49. ¿Cuál de éstos músculos NO forma parte del diafragma urogenital?
- A: Músculos bulbocavernosos
  - B: Transverso superficial del periné
  - C: Músculos puborrectales
  - D: Esfínter estriado externo del ano
50. En relación a la biopsia corial (BC) y la amniocentesis (AC) ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?
- A: La AC no debe realizarse antes de la semana 15.
  - B: La BC no debe realizarse antes de la semana 10.
  - C: La BC positiva a trisomía 18 sin hallazgos ecográficos sugestivos debería confirmarse por AC.
  - D: La AC proporciona una mayor tasa de mosaicismos que la BC.
51. ¿Cuál es el método más aconsejable para el control y seguimiento fetal de una gestante con isoimmunización anti Rh-D catalogada de alto riesgo?:
- A: Amniocentesis
  - B: Cordocentesis
  - C: Títulos de anticuerpos irregulares
  - D: Estudio Doppler fetal de arteria cerebral media
52. El amnios es una membrana delgada que está compuesta por cuántas capas:
- A: 2 capas
  - B: 3 capas
  - C: 4 capas
  - D: 5 capas
53. El perfil biofísico fetal modificado incluye el test no estresante (basal) junto a:
- A: Movimientos fetales
  - B: Flujiometría doppler
  - C: Tono fetal
  - D: Índice líquido amniótico

- 54 Cuando en el cribado de cáncer de cuello uterino se detecta una prueba VPH positiva, se recomienda:
- A: Citología
  - B: Repetir la prueba VPH al año
  - C: Citología y colposcopia
  - D: Genotipado 16/18
- 55 En relación con la anticoncepción de emergencia, señale la respuesta correcta:
- A: Engloba dosis de emergencia de ciertos anticonceptivos orales o la colocación de DIU dentro de las primeras 72 horas, habitualmente, tras la relación sexual no protegida.
  - B: Pueden ser empleados como anticonceptivos habituales.
  - C: Producen aborto.
  - D: Ninguna de las anteriores es cierta.
- 56 Ante el diagnóstico de endometritis post-cesárea en el que no desciende la fiebre tras tratamiento antibiótico correcto se debería de considerar la sospecha de:
- A: Resistencia bacteriana
  - B: Hematoma
  - C: Tromboflebitis pélvica séptica
  - D: Infección urinaria
- 57 En relación con el diagnóstico por imagen de las masas anexiales, indica cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA:
- A: La Tomografía Axial Computerizada (TAC) ha mostrado una sensibilidad y especificidad mejor que la ecografía vaginal.
  - B: La Resonancia Magnética Nuclear no es la primera elección para el diagnóstico de una masa anexial.
  - C: La eco-doppler (Doppler pulsado, Doppler color convencional o power Doppler) mejora el rendimiento diagnóstico de la ecografía transvaginal.
  - D: La ecografía transvaginal es la prueba de imagen de elección para la caracterización de una masa anexial.
- 58 ¿En cuál de los siguientes casos es posible la gestación?
- A: Síndrome de Morris.
  - B: Síndrome de Swyer.
  - C: Síndrome de Rokitansky.
  - D: Ninguno de los anteriores.
- 59 Tercigesta de 37 años, 38+3 semanas en periodo expulsivo, presentación cefálica en OIIT, 3º plano de Hodge, 10 cm de dilatación y aparición de una bradicardia fetal de 70 lpm. Se realiza microtoma de sangre fetal, constatándose la existencia de un pH = 7.13. Indique la conducta obstétrica más adecuada:
- A: Aplicación de oxígeno a la madre y repetición del pH en 15 minutos
  - B: Parto vaginal instrumentalizado con una ventosa
  - C: Parto vaginal instrumentalizado con un fórceps
  - D: Realización de una cesárea

- 60 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA en relación con la anticoncepción hormonal en la perimenopausia?:
- A: Preserva la densidad mineral ósea.
  - B: Reduce la dismenorrea, el síndrome premenstrual y el sangrado.
  - C: Tiene efecto protector frente al cáncer de ovario y cáncer de endometrio.
  - D: Reduce el riesgo cerebrovascular isquémico.
- 61 En relación con la finalización de la gestación ante una paciente con diabetes mellitus pregestacional en tratamiento con insulina, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA?:
- A: Se puede plantear una cesárea electiva ante un peso fetal estimado superior a 4500 gramos
  - B: Se puede plantear una inducción del parto a las 38 semanas ante la sospecha de macrosomía fetal
  - C: Se debe mantener una glucemia capilar durante el parto mayor de 140 mg/dl
  - D: Se aconseja mantener una perfusión IV de 500 cc de suero glucosado cada 6 horas
- 62 Todas las pautas de tratamiento antibiótico expuestas a continuación son aconsejables ante un cuadro de mastitis puerperal, EXCEPTO:
- A: Clindamicina 300 mg/6 horas durante 7-10 días
  - B: Cloxacilina 500 mg/6h durante 7-10 días
  - C: Doxiciclina 100 mg/12 horas durante 7-10 días
  - D: Amoxicilina-Clavulánico 500 mg/8h durante 7-10 días
- 63 El cáncer de vulva asociado al virus del papiloma humano presenta todas las características siguientes, EXCEPTO:
- A: Puede asociarse con lesiones cervicales y vaginales.
  - B: El tipo histológico más frecuente es el condilomatoso y basaloide.
  - C: La edad de presentación es en la séptima década de la vida.
  - D: La incidencia va en aumento.
- 64 Respecto al uso de antibióticos en la rotura prematura de membranas (RPM) en el embarazo pretérmino es FALSO que:
- A: Por debajo de la semana 34 no debe utilizarse amoxicilina-clavulánico
  - B: Las pautas recomendadas varían entre 7 y 10 días
  - C: La profilaxis antibiótica del EGB se debe iniciar transcurridas 12 horas de la RPM
  - D: El ureaplasma es el germen más frecuente en la infección intraamniótica y no está cubierto por la clindamicina
- 65 Mujer de 38 años y amenorrea secundaria de 8 meses, presenta: FSH elevada; TSH y PRL normales; ecografía sin hallazgos; test de embarazo negativo. Señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Se debe realizar despistaje de síndrome X frágil, si hay antecedentes familiares de insuficiencia ovárica primaria.
  - B: Se debe realizar determinación de anticuerpos antiovario.
  - C: No es preciso realizar biopsia ovárica.
  - D: En el 90% de los casos la causa de la amenorrea será idiopática.

- 66 ¿En qué periodo de la gestación se realiza la medición de la translucencia nucal para cuantificar el riesgo de cromosomopatía?
- A: Entre las semanas 7 y 9
  - B: Entre las semanas 11 y 13
  - C: Entre las semanas 14 y 16
  - D: Entre las semanas 17 y 19
- 67 Según la Clasificación de la FIGO de los miomas uterinos, señale la respuesta correcta en relación a un mioma Tipo 0:
- A: Mioma pedunculado intracavitario.
  - B: Mioma que sobresale en la cavidad un 50%.
  - C: Mioma pedunculado subseroso.
  - D: Mioma parcialmente intracavitario.
- 68 En relación con la salpingooforectomía bilateral como cirugía reductora de riesgo, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Está recomendada a pacientes con mutaciones BRCA 1 y 2 que hayan finalizado su deseo genésico.
  - B: Se han descrito reducciones de riesgo de un 79-96% del cáncer epitelial celómico.
  - C: La mayoría de los tumores BRCA 1 tienen receptores estrogénicos positivos.
  - D: En el estudio anatomopatológico posterior se diagnostican un 2-17% de cánceres ocultos.
- 69 La recomendación en el control postratamiento de CIN con márgenes negativos es:
- A: HPV a los seis meses
  - B: Colposcopia
  - C: Co-test a los seis meses
  - D: HPV al año
- 70 De los siguientes uterotónicos citados para el tratamiento de la hemorragia postparto señale cuál de ellos puede acarrear como efecto secundario una intoxicación acuosa:
- A: Oxitocina
  - B: Ergometrina
  - C: Prostaglandina E1
  - D: Prostaglandina F2 alfa
- 71 En relación con el cáncer de mama heredofamiliar, ¿qué respuesta de las siguientes NO es correcta?:
- A: Alrededor del 10% de los casos son hereditarios.
  - B: El riesgo de cáncer de mama asociado a BRCA 1 es menor que a BRCA 2.
  - C: Además de las mutaciones BRCA 1 y 2 también existen otras como TP 53 y PTEN.
  - D: El cáncer de mama en el varón es un criterio para remitir a consulta de consejo genético.
- 72 Siguiendo la clasificación colposcópica IFCPC, de las siguientes respuestas, ¿cuál es un hallazgo colposcópico anormal Tipo 1 o Grado 1?
- A: Leucoplasia
  - B: Deciduosis
  - C: Signo de la cresta
  - D: Mosaico fino

- 73 Tras la retirada del dispositivo vaginal de dinoprostona en una inducción de parto, señale el tiempo necesario de espera antes de poder iniciar el uso de oxitocina:
- A: 30 minutos
  - B: 60 minutos
  - C: 120 minutos
  - D: 180 minutos
- 74 En relación a los miomas y gestación, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?
- A: La existencia de miomas subserosos altera las tasas de gestación
  - B: Los miomas intramurales pueden estar asociados con un aumento en la tasa de abortos
  - C: Los miomas submucosos se asocian a un aumento de la tasa de abortos
  - D: Tanto los miomas submucosos, como los miomas intramurales están relacionados con una disminución de la fertilidad
- 75 Tras parto eutócico la paciente se encuentra inquieta y presenta TAS de 75 mmHg con un pulso de 130 lpm. Establezca el grado de afectación hemodinámica estimado por hemorragia postparto:
- A: Grado I (sin repercusión)
  - B: Grado II (leve)
  - C: Grado III (moderada)
  - D: Grado IV (severa)
- 76 Paciente con un cistoadenocarcinoma seroso de alto grado que afecta a ambas trompas y que tiene un implante peritoneal en fondo de saco de Douglas de 3 cm. No hay más estructuras afectadas. Según la clasificación FIGO 2014, ¿en qué estadio se clasificaría?:
- A: IC
  - B: IIA
  - C: IIB
  - D: IIIA
- 77 La sospecha clínica de enfermedad inflamatoria pélvica en mujer joven, sexualmente activa, precisa de tratamiento antibiótico precoz. Señale la respuesta INCORRECTA:
- A: El tratamiento debe cubrir gonococo y clamidia aún con cultivo endocervical negativo.
  - B: Se debe asociar cobertura para anaerobios, sobre todo en situaciones especiales.
  - C: Se debe ofrecer detección de gonococo, clamidia y otras infecciones de transmisión sexual a las parejas sexuales.
  - D: Las pautas con quinolonas están especialmente indicadas si se sospecha gonococo.
- 78 En relación con la Versión Cefálica Externa (VCE), señale la respuesta INCORRECTA:
- A: El antecedente de cesárea previa es una contraindicación relativa para la VCE.
  - B: La VCE está indicada a partir de las 37 semanas.
  - C: La presentación de pies tiene una mayor probabilidad de éxito que la variedad de nalgas puras.
  - D: Tiene como objetivo transformar las presentaciones no cefálicas en presentaciones cefálicas.

- 79 ¿Qué afirmación sobre la intervención cesárea es FALSA?
- A: La indicación más frecuente en una primera cesárea es el riesgo de pérdida de bienestar fetal
  - B: Se debe administrar tratamiento antibiótico profiláctico preoperatorio en todas las cesáreas antes de realizar la incisión cutánea
  - C: Se recomienda realizar una incisión segmentaria transversa con ampliación digital
  - D: No se aconseja la extracción manual de placenta siendo preferible su extracción mediante tracción controlada del cordón umbilical
- 80 La analgesia neuroaxial es el método más eficaz para el alivio del dolor durante el parto y está relacionada con incremento de las siguientes situaciones, EXCEPTO:
- A: Prolongación de la primera etapa del parto
  - B: Retención urinaria
  - C: Fiebre
  - D: Parto instrumental
- 81 Todos los siguientes criterios desaconsejan intentar un tratamiento médico de la gestación ectópica, EXCEPTO:
- A: Latido cardíaco presente
  - B: Lactancia materna
  - C: Masa anexial de 30 mm
  - D: Tasa de Beta-HCG de 6000 UI/L
- 82 ¿De qué tumores ováricos son típicos o característicos los cuerpos de Call-Exner, en un informe de anatomía patológica?:
- A: Tumores de la granulosa.
  - B: Tumores del seno endodérmico.
  - C: Tumores de la teca.
  - D: Tumores de Brenner.
- 83 El programa de detección precoz del cáncer de mama en Aragón incluye la realización de una mamografía bilateral a todas las mujeres residentes en Aragón entre:
- A: 45 – 64 años
  - B: 50 - 64 años
  - C: 50 – 69 años
  - D: 45 – 69 años
- 84 ¿Cuál es el tratamiento inicial de elección para aquellas pacientes con hirsutismo?
- A: Espirilactona
  - B: Dexametasona
  - C: Agonistas de la GnRh
  - D: Anticonceptivos combinados a bajas dosis
- 85 ¿Cuál es el tamaño de las tumoraciones ováricas benignas a partir del cual la posibilidad de que sea un tumor maligno es más alta?
- A: 5 cms
  - B: 7 cms
  - C: 10 cms
  - D: El tamaño no tiene influencia

- 86 Respecto al tratamiento profiláctico tras una agresión sexual acaecida hace unas 90 horas aproximadamente a una paciente de 18 años de edad, con el calendario vacunal completo, que acude al servicio de urgencias, señale la respuesta correcta:
- A: El tratamiento de elección para evitar un embarazo es levonogestrel.
  - B: La profilaxis de VIH se ha de realizar siempre y es obligatoria.
  - C: Para la prevención de las enfermedades de transmisión sexual utilizaremos ceftriaxona + metronidazol + doxiciclina.
  - D: Administración de profilaxis de hepatitis B.
- 87 Una de las siguientes recomendaciones NO estaría indicada en el control de la gestación de una paciente con diabetes mellitus pregestacional:
- A: Fraccionar la ingesta en calorías en 5-6 comidas al día
  - B: Recomendar el reposo para evitar la hipoglucemia
  - C: Mantener una glucemia una hora postprandial inferior a 140 mg/dl
  - D: Consumir abundante fibra en la dieta habitual
- 88 Entre los criterios analíticos que integran el Síndrome de HELLP señale el que se correlaciona mejor con la gravedad clínica del cuadro:
- A: Hemoglobina
  - B: GOT
  - C: LDH
  - D: Plaquetas
- 89 Indique la afirmación FALSA respecto al desprendimiento prematuro de placenta normoinserta:
- A: La posibilidad de desprendimiento placentario se debe considerar siempre en las mujeres que están siendo evaluadas por un traumatismo externo agudo.
  - B: El riesgo de recurrencia de abruptio placentae es del 1-4%.
  - C: La intensidad de los síntomas clínicos presentados no siempre refleja el grado de extensión de la separación placentaria.
  - D: El desprendimiento placentario es un diagnóstico fundamentalmente clínico ya que la sensibilidad de la ecografía para este diagnóstico es del 25-50%.
- 90 Paciente de 60 años con cáncer de endometrio tratada con histerectomía laparoscópica, salpingooforectomía bilateral y disección bilateral de ganglio centinela. El resultado es adenocarcinoma endometrioide G2, sin invasión miometrial y ganglios linfáticos. ¿Cuál es la actitud a seguir?:
- A: Braquiterapia de la cúpula vaginal.
  - B: Observación médica.
  - C: Radioterapia externa de la pelvis.
  - D: Radioterapia externa más braquiterapia vaginal.
- 91 ¿Cuál de las siguientes características clínicas NO es propia de la sífilis?
- A: La lesión vulvar cura espontáneamente en cuatro semanas
  - B: Adenopatía inguinal
  - C: Úlcera vulvar dolorosa
  - D: Puede aparecer en cualquiera de las estructuras que forman los genitales externos

- 92 En el caso de citología HSIL + y biopsia concordante con LSIL/CIN I endocervical, se recomienda:
- A: Co-test y estudio endocervical a los 12 meses
  - B: Conización y legrado endocervical
  - C: Histerectomía
  - D: Repetir la citología
- 93 En la perimenopausia ¿cuál de los siguientes cambios hormonales suele observarse?:
- A: Aumento de progesterona y FSH.
  - B: Aumento de FSH con estradiol normal o elevado.
  - C: Aumento de inhibina.
  - D: Aumento de hormona antimülleriana.
- 94 En los criterios de citorreducción quirúrgica del cáncer de ovario, ¿cuándo se considera cirugía subóptima?:
- A: Queda implante tumoral al finalizar cirugía menor o igual a 1 mm.
  - B: Queda implante tumoral al finalizar cirugía igual o mayor a 2 mm.
  - C: Queda implante tumoral al finalizar cirugía menor a 1 cm.
  - D: Queda implante tumoral al finalizar cirugía igual o mayor a 1 cm.
- 95 El esquema terapéutico actual ante la esterilidad en mujeres menores de 35 años, diagnosticadas de síndrome de ovario poliquístico, en ausencia de otras causas de infertilidad, propone:
- A: Si presentan sobrepeso u obesidad, el primer paso es modificar los hábitos de vida.
  - B: Inducir la ovulación con gonadotrofinas.
  - C: Optar por la multipunción ovárica o drilling ovárico.
  - D: Fecundación in vitro.
- 96 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA sobre el tratamiento del herpes genital?:
- A: La terapia supresora está indicada en pacientes con más de 6 episodios al año.
  - B: Se puede realizar con aciclovir, valaciclovir o famciclovir indistintamente.
  - C: La terapia supresora disminuye la frecuencia de las recurrencias y evita el contagio.
  - D: Las portadoras del virus de herpes simple que van a ser sometidas a trasplante precisan profilaxis antiviral.
- 97 Son factores de riesgo de rotura uterina todos los siguientes EXCEPTO:
- A: Gran multiparidad
  - B: Parto vaginal previo
  - C: Histerorrafia monocapa
  - D: Útero bicorne

98. Secundigesta de 37+5 semanas con gestación gemelar bicorial biamniótica bien controlada, refiere "haber mojado" hace una hora y sensación de "tripa dura" cada cinco minutos. La ecografía muestra una presentación cefálica en el primer feto y podálica en el segundo feto, con biometrías concordantes. Al tacto vaginal, feto cefálica I plano, 5 cm, cuello borrado al 100% y bolsa rota. El registro cardiotocográfico es reactivo no decelerativo para ambos fetos, con dinámica uterina regular. Indique la conducta obstétrica más adecuada:
- A: Dejar evolucionar el parto por vía vaginal
  - B: Realizar una cesárea inmediata
  - C: Dejar evolucionar el parto vaginal del primer gemelo y realizar una cesárea del segundo gemelo
  - D: Dejar evolucionar el parto vaginal del primer gemelo, realizar una versión externa del segundo y de no tener éxito cesárea del segundo gemelo
99. En la consulta preconcepcional, ante una paciente que le pregunta sobre las medidas preventivas para evitar la infección por toxoplasmosis, NO sería necesario recomendar:
- A: Evitar comer los quesos elaborados con leche no pasteurizada
  - B: Usar guantes cuando realice trabajos de jardinería
  - C: Pelar y lavar a fondo todas las frutas y verduras
  - D: Congelar la carne a -18 °C varios días antes de su consumo
100. La administración de ritodrine como tocolítico se asocia con todos los siguientes efectos secundarios maternos, EXCEPTO:
- A: Hiperpotasemia
  - B: Taquicardia
  - C: Cefalea
  - D: Náuseas
101. Señale la prostaglandina que NO tiene indicación para la inducción de parto:
- A: E1
  - B: E2
  - C: F2 alfa
  - D: Todas pueden usarse
102. En relación con la duración de la segunda etapa del parto, ¿cuál de los siguientes razonamientos es cierto?:
- A: La duración normal de la fase activa en multiparas con anestesia epidural es de hasta 2 horas
  - B: La duración de la fase pasiva de la segunda etapa del parto en las nulíparas con anestesia epidural es de hasta 2 horas
  - C: La duración normal de la fase pasiva de la segunda etapa del parto en multiparas es siempre de hasta 2 horas
  - D: La duración normal de la fase activa de la segunda etapa del parto en pacientes nulíparas sin epidural puede ser de hasta 2 horas
103. Ante un feto CIR tipo III, ¿qué controles debemos realizarle?
- A: Doppler y perfil biofísico semanal. Ingreso a las 40 semanas.
  - B: Doppler y perfil biofísico 2 veces a la semana. Ingreso a partir de la semana 32.
  - C: Doppler y perfil biofísico 2 veces a la semana. Ingreso a partir de la semana 35.
  - D: Doppler y perfil biofísico cada 48 horas. Ingreso a partir de la semana 28.

- 104** En referencia al tratamiento del tumor Phyllodes, señale la respuesta correcta:
- A: Se debe aplicar radioterapia, ya que son radiosensibles.
  - B: En los malignos realizar siempre mastectomía con o sin reconstrucción inmediata.
  - C: El tratamiento es básicamente quirúrgico tanto para los benignos como para los malignos.
  - D: La linfadenectomía axilar debe practicarse siempre en los malignos.
- 105** ¿Cuál de las siguientes alteraciones NO se producen en el feto tras la infección por parvovirus B19?
- A: Malformaciones congénitas
  - B: Hidropesía
  - C: Anemia grave
  - D: Aborto o muerte fetal
- 106** Los criterios diagnósticos de Gibbs acerca de la coriamnionitis clínica, además de fiebre materna de más de 37.8 °C, incluyen dos o más de los siguientes:
- A: Irritabilidad uterina, leucorrea maloliente, taquicardia materna, taquicardia fetal o leucocitosis (>15.000 cel/mm<sup>3</sup>)
  - B: Dinámica uterina regular, leucorrea maloliente, taquicardia materna, taquicardia fetal o leucocitosis (>15.000 cel/mm<sup>3</sup>)
  - C: Irritabilidad uterina, dolor abdominal, taquicardia fetal o leucocitosis
  - D: Dolor abdominal, leucocitosis >20.000 cel/mm<sup>3</sup>, taquicardia materna, taquicardia fetal, leucorrea maloliente
- 107** En una mamografía nos informan de microcalcificaciones con alta sospecha de cáncer de mama, qué técnica de las siguientes es la mejor para poder confirmar el diagnóstico?
- A: Punch
  - B: BAG (Biopsia con aguja gruesa)
  - C: PAAF (Punción Aspiración con aguja fina)
  - D: BAV (Biopsia asistida por vacío)
- 108** Primigesta de 32 años de edad, que acude a urgencias por sangrado vaginal moderado en la semana 38. No refiere dolor si bien tiene sensación de "tripa dura" cada 15 minutos. El registro cardiotocográfico muestra un feto reactivo con 146 lpm y variabilidad tipo 2 acompañado de dinámica uterina irregular. En la ecografía transvaginal se objetiva la placenta lateral baja y volumen de líquido amniótico normal. El tacto vaginal confirma un cuello borrado 80% con 2 cm de dilatación y el sangrado, si bien leve-moderado, persiste. ¿Qué conducta obstétrica se considera la más adecuada?
- A: Reposo y observación
  - B: Amniorrhexis y estimulación con oxitocina
  - C: Cesárea emergente
  - D: Inhibir la dinámica uterina y realizar cesárea al no contemplar el intento de un parto vaginal
- 109** ¿Qué profilaxis antitrombótica aconsejaría a una gestante cardiópata portadora de una prótesis valvular metálica, sin fibrilación auricular asociada y sin antecedentes de tromboembolismo previo?
- A: Ácido acetilsalicílico 100 mg/día hasta la semana 13 continuando con warfarina hasta finalizar la gestación
  - B: Warfarina y ácido acetilsalicílico desde el inicio de la gestación hasta la semana 37 y continuar con ácido acetilsalicílico hasta la finalización de la gestación
  - C: Heparina de bajo peso molecular (HBPM) hasta la semana 13 continuando con warfarina hasta la semana 37 y de nuevo HBPM hasta el parto
  - D: Ácido acetilsalicílico 100 mg/día hasta la semana 13 continuando con HBPM hasta finalizar la gestación

**110** En el cribado y diagnóstico de anomalías genéticas en las gestaciones gemelares, ¿qué enunciado es INCORRECTO?

- A: Con gemelo evanescente, el cribado combinado del primer trimestre (CCPT) es aceptable si no se visualiza embrión.
- B: Con gemelo evanescente puede aconsejarse el test de ADN.
- C: El test de ADN tiene una tasa de resultados fallidos superior al de las gestaciones únicas.
- D: Si no se ha realizado el CCPT se actuará como en las gestaciones únicas, pero multiplicando el riesgo por 2 en caso de gestaciones bicoriales.