Osakidetza

OPE 2011

# OSAKIDETZA

2011ko uztailaren 15eko 1283/2011 Erabakiaren bidez, egindako Oposaketa-Lehiaketarako deia (EHAA 143 Zkia. 2011ko uztailaren 28koa)

Concurso-Oposición convocado por Resolución nº 1283/2011 de 15 de Julio de 2011 (B.O.P.V. Nº 143 de 28 de Julio de 2011)

**KATEGORIA: FAK. ESP. OBSTETRIZIA ETA GINEKOLOGIAKO MEDIKUA**

CATEGORÍA: FAC. ESP. MEDICO OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA

*1. ariketa / 1º ejercicio*

**Lehengo proba eguna** / Fecha primer ejercicio:

28 Enero 2012

1.- **En una paciente de 34 años de edad, primigesta y sin antecedentes obstétricos de interés, indique cual de las siguientes posibilidades sería la correcta para el diagnóstico prenatal de alteraciones cromosómicas**

a) Realización de amniocentesis en la semana 12 de gestación
b) Cálculo de riesgo de Síndrome de Down en la semana 12, mediante la determinación de PAPP-A, bHCG y medida del pliegue nucal fetal
c) Calculo de riesgo de Síndrome de Down en la semana 15, mediante la determinación de alfafetoproteína y bHCG en líquido amniótico (triple screening del 2° trimestre)
d) Realización de biopsia corial, sin realizar test de screening

2.- **El síndrome del ovario poliquístico se caracteriza por**

a) Anovulación y trastornos menstruales
b) Aumento de la concentración plasmática del estradiol
c) Aumento >2 del cociente LH/FSH
d) Son correctas 1 y 4

3.- **¿Cuál de los siguientes cánceres es el que más frecuentemente metastatiza a la placenta?**

a) mama
b) ovario
c) melanoma
d) cáncer de tiroides

4.- **Mujer de 23 años con antecedentes de salpingitis con anexectomía derecha y embarazo ectópico posterior en trompa izquierda, tratado con metotrexato. acude al servicio de urgencias con el diagnóstico de gestación ectópica en trompa izquierda, la actuación en este caso sería**

a) Tratamiento de nuevo con Metotrexato
b) Salpingostomía izquierda para prevalecer fertilidad
c) Histerectomía simple
d) Salpinguectomía izquierda

5.- **Las mujeres con síndrome metabólico que están embarazadas son más susceptibles de presentar**

a) Anomalías fetales
b) Gestación prolongada
c) Amenaza de parto pretérmino
d) Diabetes gestacional

**6.- Señale cuál de las siguientes afirmaciones es falsa**

a) El desarrollo folicular inicial depende de estímulos hormonales
b) La acción de la FSH rescata a los folículos de la atresia
c) La FSH favorece la aromatización de los andrógenos en la granulosa
d) La Inhibina disminuye la secreción de FSH

**7.- Uno de estos cuadros no es consecuencia de una infección puerperal**

a) Parametritis
b) Absceso pelviano
c) Neumonía intersticial
d) Tromboflebitis pelviana séptica

**8.- Los datos recientes han demostrado que el vph y las lesiones intraepiteliales escamosas de bajo grado (lsil) en las adolescentes son**

a) benignas
b) precancerosas
c) agresivas
d) ninguna de las anteriores

**9.- Los sofocos durante la menopausia se piensa que son debidos a**

a) Disminución de la concentración plasmática de estradiol
b) Aumento de la concentración plasmática de FSH y LH
c) Aumento del tono dopaminérgico a nivel del sistema nervioso central
d) Aumento de la concentración plasmática de testosterona

**10.- ¿Cuál es el plano de Hodge directamente referido a las espinas ciáticas?**

a) Primer plano
b) Segundo plano
c) Tercer plano
d) Cuarto plano

**11.- Forma parte del contenido mínimo de la historia clínica:**

a) La anamnesis y la exploración física.
b) El consentimiento informado.
c) Las órdenes médicas.
d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

**12.- ¿Cuál de los siguientes no es un factor de riesgo de hemorragia puerperal (HP)?**

a) Multiparidad
b) Parto prolongado
c) Macrosomía
d) Implantación fúndica de la placenta

**13.- La pseudociesis es**

a) El dolor del parto
b) Las náuseas matutinas en el embarazo
c) El embarazo falso o fantasma
d) Los antojos

**14.- En una mujer con leucorrea amarillo-verdosa-espumosa, maloliente y prurito intenso de dos días de evolución, que en la exploración tiene petequias en vagina y exocervix, el diagnóstico más probable es**

a) Colpitis aguda a cándidas
b) Vaginosis bacteriana
c) Gonococia aguda
d) Trichomoniasis aguda

**15.- La dosis recomendada de hierro elemental para la prevención de la af (enemia ferropenica) en el embarazo es...**

a) Una dosis diaria única de 60 mg durante 6 meses de embarazo
b) Una dosis diaria única de 30 mg durante 6 meses de embarazo
c) Una dosis diaria doble de 30 mg durante 8 meses de embarazo
d) Una dosis diaria doble de 60 mg durante 12 meses de embarazo y continuando en el período posparto

**16.- Tras intervenir a un paciente de cáncer de endometrio, nos encontramos con un carcinoma endometriode moderadamente diferenciado , con tumor que invade menos de un tercio de miometrio y respeta el cérvix, con citología peritoneal positiva, sin metástasis en ganglios linfáticos ni a distancia. el estadio de este tumor es**

a) Ia
b) Ic
c) IIa
d) IIIc

**17.- Ante una mujer estéril en cuya HSG se detecta un defecto de repleción compatible con mioma submucoso, el siguiente paso será**

a) programar a la paciente para resección del mioma por histeroscopia
b) recomendar ciclos de fertilización in vitro
c) histeroscopia diagnóstica
d) ecografía vaginal en etapa premenstrual

**18.- El cribado del cáncer de ovario mediante ecografía transvaginal y la determinación de los niveles de ca-125 en las mujeres de riesgo elevado es**

a) muy eficaz, ya que se producen pocos resultados falsos positivos
b) muy útil, ya que se detecta la enfermedad en un estadio precoz
c) ni eficaz ni útil
d) es útil por realizar diagnósticos en estados primarios

**19.- Se define como placenta íncreta**

a) Una placenta adherente parcial
b) Las vellosidades llegan al miometrio sin invadir la membrana de Nitabuch
c) Invasión miometrial de la placenta que no alcanza la serosa
d) Las vellosidades llegan al miometrio sin invadir el mismo

**20.- La transmisión vertical del toxoplasma es**

a) Más frecuente según avanza la gestación
b) Imposible en la gestación
c) De escasa gravedad
d) Ninguna de las anteriores

**21.- Los métodos para la resucitación intraútero incluyen todos excepto...**

a) Narcóticos epidurales
b) Oxigenación materna mediante máscara
c) Interrumpir la infusión de oxitocina
d) Amnioinfusión

**22.- El Síndrome de Rokitansky se caracteriza por**

a) Dos úteros unicornes independientes
b) Ausencia de vagina y un rudimento bicornual uterino sin patología urinaria asociada
c) Riñón ectopico pelviano con útero unicorne normal y útero rudimentario contralateral
d) Ausencia congénita de uno de los ovarios

**23.- Paciente de 45 años que acude a la consulta por una secreción sero-sanguinolenta uniporo, espontánea por el pezón derecho, debemos pensar que se trata de**

a) de un fibroadenoma
b) de un tumor phillodes
c) de una galactorrea
d) de una papiloma intraductal

**24.- Las mujeres postmenopáusicas tratadas durante tres años con raloxifeno se podrían beneficiar de una reducción del riesgo de**

a) carcinoma ductal infiltrante de la mama
b) carcinoma lobulillar de la mama
c) carcinoma medular de la mama
d) adenocarcinoma del endometrio

**25.- A una paciente de 45 años se le practica una histerectomía y doble anexectomia por un cistoadenocarcinoma papilar seroso de ovario derecho., sin evidencia macroscopica de metástasis intraabdominales. en una biopsia de epiplón se observan células tumorales microscopicas ¿en que estadio de la figo se clasifica este tumor?**

a) IIa
b) IIIa
c) IIIb
d) IV

**26.- ¿Cuál de las siguientes pruebas se considera más sensible y específica para el diagnóstico de toxoplasmosis fetal?**

a) La determinación en suero materno de IgM específica
b) La PCR frente a Toxoplasma en líquido amniótico
c) Cultivo de Toxoplasma en líquido amniótico
d) Determinación mediante cordocentesis de IgM específica

**27.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta?**

a) La hiperprolactinemia es la causa más frecuente de amenorrea de origen hipofisario
b) Las amenorreas de origen hipofisario cursan con gonadotropinas bajas
c) Todas las anteriores son ciertas
d) Todas las anteriores son falsas

**28.- Las indicaciones de la ecografía mamaria no incluyen**

a) lesiones palpables
b) complemento de la mamografía en las mamas densas de difícil valoración radiológica
c) mamas portadoras de prótesis
d) la hipertrofia mamaria

**29.- La resonancia magnética debe ser incluida en el estudio de extensión de una paciente con adenocarcinoma de endometrio porque**

a) aporta información relevante acerca de la infiltración miometrial y del estadío de los ganglios linfáticos, lo que resulta de utilidad para planificar la estrategia terapéutica
b) permite realizar el estadiaje directamente
c) ha sustituido a la tomografía axial computerizada abdomino-pélvica y proporciona la misma información
d) sustituye a la biopsia en el diagnóstico de certeza

**30.- Las siguientes son medidas dirigidas a reducir las lesiones producidas por el calor que genera la electrocirugía bipolar, excepto**

a) Interrupir la corriente cuando se observe que el tejido palidece
b) Interrupir la corriente cuando deje de observarse la formación de vapor de agua en el tejido calentado
c) Utilizar intrumentos que liberen energia por pulsos
d) Usar un amperímetro de serie

**31.- Una de las siguientes afirmaciones sobre la dismenorrea esencial es falsa**

a) En su fisiopatología están implicadas las prostaglandinas
b) Es muy frecuente en ciclo anovulatorios
c) Es más frecuente en pacientes obesas
d) Suele disminuir después del primer parto

**32.- Al hablar de la topografía de los ganglios axilares, cuando hablamos del nivel II, nos referimos a**

a) grupo ganglionar situado por fuera del pectoral menor
b) grupo ganglionar situado detrás del pectoral menor
c) grupo ganglionar situado por dentro del borde superior del pectoral meno
d) a los ganglios situados por encima de la vena axilar

**33.- ¿Cuál de los siguientes síntomas es menos habitual en el embarazo molar?**

a) Hemorragia vaginal
b) Hiperemesis gravídica
c) Preeclampsia antes de 24 semanas
d) Disnea

**34.- ¿En cuál de los siguientes grupos de pacientes puede ser más adecuada la histerectomía total laparoscópica (HTL)?**

a) Las mujeres posmenopáusicas
b) Las mujeres que tengan un útero mayor de 18-20 semanas
c) Las mujeres obesas
d) Las mujeres a las que se ha diagnosticado un cáncer de ovario

**35.- En las neoplasias escamosas de la vulva, las metástasis aparecen con mayor frecuencia en, ¿cuál es la verdadera?**

a) ganglios inguinales y su importancia para establecer la supervivencia de las pacientes
b) la metástasis a distancia, sin embargo, es mucho más frecuente y se presenta precozmente en la evolución de la enfermedad
c) las localizaciones menos frecuentes son el hueso
d) las localizaciones menos frecuentes son, hígado, pulmón y cerebro

**36.- Al hablar de la enfermedad de mondor nos estamos refiriendo a**

a) metástasis de células plasmáticas
b) una variante de la enfermedad de paget
c) una dilatación de los conductos galactóforos
d) trombosis de la vena toracoepigastrica

**37.- El síndrome antifosfolípido en relación con el aborto espontáneo, se caracteriza por**

a) Antecedentes de 3 ó > abortos inexplicados consecutivos < 10 sem
b) Presencia en suero materno de Ac anticardiolipina IgG y/0 IgM en títulos medios-altos en 2 ocasiones en 12 semanas
c) Antecedentes de sangrados inexplicados fuera de los embarazos
d) Para su diagnóstico es preciso que se produzcan a+b

**38.- ¿Cuál es el tratamiento de elección en el Síndrome de Swyer?:**

a) Tratamiento sustitutivo con estroprogestágenos y resección de las gónadas
b) Inducción de la ovulación mediante liberación pulsátil de Gn Rh
c) Corticosteroides y estroprogestágenos
d) Resección quirúrgica del tabique vaginal y aplicación posterior de dilatadores de Frank

**39.- ¿Qué situación fisiológica modula la descarga de prolactina?**

a) Ingesta de dietas hipercalóricas
b) Estimulación mecánica de los pezones
c) Ejercicio físico moderado
d) Deshidratación

**40.- El punto guía en la presentación de sincipucio ó bregma es**

a) La nariz
b) La fontanela menor
c) La fontanela mayor
d) El mentón

**41.- En el tratamiento hormonal adyuvante del cáncer de mama hay una respuesta que es falsa**

a) el tamoxifeno (tam) es efectivo en pacientes con receptores hormonales estrogénicos positivos
b) así mismo el tam es efectivo en mujeres con ganglios positivos
c) el tam disminuye la incidencia de tumor primario en la mama contralateral
d) otros agentes hormonales de nueva generación (inhibidores de aromatasa) no esta claro su utilización porque aumentan la incidencia, respecto al tam, de cáncer de endometrio

**42.- Sobre la relación entre anticoncepción hormonal y cáncer es cierto que:**

a) Cualquier aumento en el riesgo de cáncer de mama, asociado al uso de los anticonceptivos orales es pequeño

b) El riesgo de cáncer de mama es idéntico para todos los tipos de anticonceptivos hormonales

c) Los anticonceptivos orales no modifican el riesgo de cáncer de cervix

d) Los anticonceptivos orales reducen un 15% el riesgo de cáncer de ovario

**43.- Son causas posibles de isoinmunización rh todas las siguientes excepto una**

a) Abruptio placentae

b) Biopsia cervical

c) Cordocentesis

d) Biopsia corial

**44.- Ante una sospecha clínica de embarazo ectópico no complicado con una ecografía que no es concluyente ¿qué haría?:**

a) Una determinación sérica de PAPP-A

b) Una laparoscopia diagnóstica

c) Una determinación sé rica de subunidad beta de la hCG

d) Instauraría directamente un tratamiento con metrotexato intramuscular en dosis única

**45.- Diga cual de las siguientes causas contraindican la realización de un cerclaje**

a) Dilatación cervical 5 cm

b) Bolsa rota

c) Ser primípara

d) 1 + 2

**46.- Cual de las siguientes términos define la ausencia total de espermatozoides**

a) Oligoastenospermia

b) Necrospermia

c) Azoospermia

d) Piospermia

**47.- Es falso en el adenocarcinoma de endometrio**

a) el adenocarcinoma de endometrio es la neoplasia femenina más frecuente en la actualidad, siendo un 40% más frecuente que el cáncer de ovario

b) no existe un incremento del adenocarcinoma de endometrio en la paciente con cáncer de mama y tratamiento con tamoxifeno

c) representa más del doble de los carcinomas de cuello uterino

d) es una enfermedad que aparece fundamentalmente en la postmenopausia

**48.- El síntoma que aparece con mayor frecuencia en el cáncer de vulva es**

a) dolor
b) sangrado
c) tumoración
d) prurito

**49.- Indique la respuesta correcta con respecto al riesgo obstétrico de la rubéola**

a) Hasta las 11 semanas de gestación el riesgo de afectación fetal es de un 90%
b) De las 12 a las 16 semanas de un 30%.
c) Por encima de la semana 22 un 5%
d) Todas son verdaderas

**50.- Ante una paciente sin antecedentes de interés, que se presenta con múltiples úlceras vulvares superficiales, de 5 a 10 mm de diámetro, no dolorosas, y adenopatías inguinales bilaterales, el paso más apropiado es**

a) biopsia de la lesión
b) cultivo de la úlcera en busca del virus del herpes simple
c) citología de la úlcera
d) prueba de RPR

**51.- Un tumor previo en el parto es**

a) La presencia de un tumor que ya estaba antes del parto
b) Un tumor de mal pronóstico
c) Un tumor situado por debajo de la presentación fetal que impide su progresión
d) La a y la b son ciertas

**52.- El síndrome de Ashermann se refiere**

a) A una amenorrea de órgano efector (endometrio)
b) A un fracaso ovárico primario
c) A un fracaso ovárico secundario a falta de estímulo hipofisario
d) A un aborto diferido

**53.- El cáncer de mama se clasifica como "localmente avanzado" si:**

a) alcanza el estadio II A
b) alcanza el estadio II B
c) alcanza el estadio III
d) cuando existen metátasis a distancia

**54.- El huevo huero se caracteriza por**

a) Sangrado vaginal y presencia de embrión con movimientos cardiacos negativos
b) Sangrado vaginal y presencia de embrión con movimientos cardiacos positivos
c) Visualización ecográfica de un saco gestacional de $\geq$ 20 mm identificandose embrion
d) Ninguna de las anteriores es correcta

**55.- El diagnóstico más probable de una paciente con irritación vaginal recurrente, secreción clara y sin olor, con numerosas células epiteliales en frotis , y PH 4- 4,5 es:**

a) Vaginitis por hongos
b) Vaginitis bacteriana
c) Vaginitis alérgica
d) Vaginitis por tricomonas

**56.- Respecto a la fistula de los conductos galactoforos, hay una contestación que no es cierta**

a) también se le llama galactoforitis crónica
b) la lesión principal es la obstrucción ductal por una metaplasma escamosa
c) relacionada con el tabaquismo
d) es una consecuencia del síndrome de mondor

**57.- En los ensayos clínicos sobre la prevención de la preeclampsia con antioxidantes, el aporte de complementos ha ocasionado incrementos preocupantes de las siguientes variables, excepto**

a) Parto prematuro
b) Bajo peso al nacer
c) Muerte fetal tardía
d) Puntuaciones bajas en la prueba de Apgar a los 5 min

**58.- Todas las anomalías siguientes están en relación con defectos del desarrollo mülleriano excepto una**

a) Útero Bicorne
b) Útero Doble
c) Agenesia Ovárica
d) Vagina Tabicada

**59.- Solo una consideración es cierta referidos al estudio ganglionar en el cáncer de vulva:**

a) son raras las complicaciones de la linfadenectomía inguinal
b) la identificación del ganglio centinela (gc) para predecir la existencia de metastasis ganglionares, es un intento de evitar la linfadenectomía
c) es rara la aparición de linfoquistes y linfedema de extremidades inferiores
d) el estudio y practica del gc no necesita validación y puede realizarlo cualquiera sin esperar a estudios más exhaustivos

**60.- Con respecto al equilibrio ácido base como método de evaluación fetal intraparto**

a) La acidosis respiratoria cursa con elevación de la pO2
b) La acidosis metabólica cursa con una disminución del exceso de bases
c) La acidosis más frecuente es la mixta
d) Consideraremos acidosis si pH < 7.30 en sangre fetal
todas son incorrectas

**61.- La preeclampsia cursa con**

a) Disminución del volumen minuto
b) Aumento del gasto cardíaco
c) Disminución de la concentración de hemoglobina
d) Disminución del hematocrito

**62.- Indique cual sería la actitud a seguir ante una paciente que presenta citología vaginal con el diagnóstico de lesión de alto grado y colposcopia no satisfactoria**

a) biopsia de cérvix en 4 cuadrantes
b) conización cervical mediante asa de diatermia
c) repetir citología y colposcopia en 3 meses
d) valoración endocervical

**63.- Indique el tratamiento de elección de la gonococia**

a) Penicilina benzatina 2.4 millones de UI intramuscular en una sola dosis
b) Penicilina procaína 2.4 millones de UI intramuscular semanales durante 3 semanas
c) Ceftriaxona 125 mg intramuscular en una sola dosis mas Doxiciclina 100 mg oral cada 12 horas durante 1 semana
d) Azitromicina 1 gr oral en una sola dosis

**64.- Dentro del cáncer de cuello, se habla de carcinoma microinvasor cuando :**

a) la profundidad de la invasión es menor de 5 mm
b) la profundidad de la invasión se situa entre 0 y 7 mm
c) la profundidad de la invasión se situa entre 0 y 10 mm
d) si la extensión horizontal es inferior a los 10 mm

**65.- Las siguientes son posibles consecuencias a largo plazo de la vulvitis de contacto, excepto**

a) depresión
b) liquen simple crónico
c) liquen plano
d) cicatrización

**66.- Es cierta de las siguientes afirmaciones**

a) Las primíparas primero borran el cuello y luego dilatan
b) Las primíparas primero dilatan y luego borran el cuello
c) Las multíparas borran y dilatan simultaneamente
d) A y C son correctas

**67.- Cual es la correcta clasificación clínica de un tumor de mama tamaño < 0.5cm., imposible apreciar la afectación ganglionar y no se han investigado las metástasis a distancia**

a) T1a Nx Mo
b) T1a N1 M1
c) T1b Nx Mo
d) T1a Nx Mx

**68.- Mujer posmenopáusica de 62 años que presenta hemorragia genital. La exploración ginecológica es normal para una mujer de su edad. Se practicó citología vaginal hace 20 días en la que no se evidenció patología. El endometrio en la ecografía transvaginal mide 7 milímetros. ¿Cuál de las siguientes exploraciones sería prioritario realizar a esta mujer?**

a) Tranquilizamos a la paciente ya que el estudio es normal, y por lo tanto el sangrado no tiene importancia
b) Recomendamos tratamiento con gestágenos potentes para impedir una hiperplasia endometrial
c) Recomendamos tratamiento con estrógenos, ya que el sangrado está producido probablemente por atrofia endometrial
d) Practicamos una biopsia endometrial

**69.- Los hallazgos mamográficos son valorados actualmente bajo un sistema de clasificación denominado birads. este permite determinar la gravedad de las lesiones descubiertas y orientar en su manejo. ¿cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?:**

a) BIRADS 0: normalidad (Rx negativa)
b) BIRADS 2: benignidad (Rx negativa con hallazgos benignos)
c) BIRADS 3: probable benignidad (probabilidad de cáncer <2%)
d) BIRADS 4: sospecha de malignidad (probabilidad de cáncer 5%-70%)

**70.- ¿Cuál es la actitud terapéutica correcta en una paciente con deseo gestacional, que presenta hiperplasia endometrial simple con atipias en la biopsia endometrial?**

a) Ablación endometrial
b) Administración de estrógenos
c) Administración de progesterona y controles posteriores mediante biopsia endometrial
d) Abstención terapéutica y control ecográfico frecuente

**71.- Solo hay una contestación cierta referida al carcinoma de mama**

a) su incidencia es igual que el carcinoma de ovario
b) la mayor parte de los canceres son ductales infiltrantes (80-85%)
c) cuando la membrana basal se rompe y las células malignas infiltran el estroma y los espacios titulares, hablamos de carcinoma lobulillar in situ
d) un tumor infiltrante de 2 mm tiene peor pronostico que un t1c

**72.- Paciente con endometriosis, intervenida por laparoscopia, con enucleación de un endometrioma ovárico, que desea embarazo se le debe recomendar tras la cirugía**

a) Que intente embarazarse cuanto antes
b) Que haga tratamiento con análogos de la Gn RH
c) Que tome anticonceptivos
d) Que espere por lo menos 2 años hasta intentar un embarazo

**73.- Gestante de 35 semanas con ta de 150/105 y una proteinuria de 6 g/24 h. presenta**

a) Un estado hipertensivo del embarazo
b) Una Preeclampsia leve
c) Una Preeclampsia grave
d) Son ciertas la a y la c

**74.- De las distrofias vulvares**

a) el liquen escleroso es la más frecuente
b) la hiperplasia de células escamosas, es la que con más frecuencia se maligniza
c) el tratamiento inicial suele ser corticoides tópicos
d) todas las anteriores son correctas

**75.- La atención primaria comprende:**

a) La asistencia especializada en consultas.
b) La asistencia sanitaria a demanda, programada y urgente tanto en la consulta como en el domicilio del enfermo.
c) La hospitalización en régimen de internamiento.
d) La atención a la salud mental.

**76.- Con respecto a las hemorragias uterinas disfuncionales asociadas a ciclos anovulatorios, una de estas afirmaciones no es cierta**

a) Son menos frecuentes en la edad fértil de la mujer
b) Se asocian a hipoestronismos relativos
c) Pueden producirse en relación con la existencia de folículos persistentes
d) Las determinaciones hormonales no permiten hacer un diágnostico definitivo

**77.- Indique cual de las siguientes respuestas es correcta en relación a la prueba de Pose**

a) Se considera positiva cuando aparecen DIP variables en el 30% de las contracciones

b) Se considera positiva si aparece algún DIP II

c) En caso de que sea negativa, la actitud a tomar sería la finalización de la gestación dependiendo de las características obstétricas

d) Está contraindicada en caso de metrorragia durante el tercer trimestre

**78.- ¿Cuál es el tratamiento de elección para el tratamiento del cáncer de cervix uterino a partir del estadio IIb**

a) histerectomía radical tipo II

b) radioterapia sólo

c) quimio-radiaterapia

d) exenteración pélvica

**79.- Indique el tratamiento de elección del síndrome del ovario poliquístico cuando no se quiere conseguir un embarazo**

a) Análogos agonistas de la GnRH

b) Anticonceptivos orales

c) Antiandrógenos (acetato de ciproterona)

d) Clomifeno y gonadotropinas

**80.- Sobre el cáncer de ovario es falso que**

a) es más frecuente en la mujer postmenopáusica

b) suele ser asintomático en los estadíos precoces

c) el estadiaje puede hacerse mediante la ecografía

d) el tratamiento suele ser la asociación de cirugía y de quimioterapia

**81.- ¿Cuál de los siguientes agentes infecciosos suele provocar salpingitis?**

a) Tricomonas

b) Candida albicans

c) Virus del herpes

d) Clamidias

**82.- El cancer de cervix que afecta al tercio inferior de vagina sin alcanzar pared pelviana se clasifica como estadio**

a) IB

b) IIA

c) IIIA

d) IIIB

**83.- En la diabetes gestacional**

a) Un test de O´Sullivan se considerará patológico con cifras de glucemia a las dos horas mayor o igual a 140 mg/dl

b) Los antidiabéticos orales son de elección si existe un mal control de las glucemias con insulina

c) La agenesia renal es la malformación más frecuente en la gestante diabética

d) Los fetos de madre diabética adquieren la madurez pulmonar más tarde

**84.- Los siguientes factores de riesgo se asocian al cáncer epitelial de ovario excepto**

a) menarquia precoz

b) nuliparidad

c) predisposición genética

d) utilización de anticonceptivos orales

**85.- Ante una paciente postmenopáusica con metrorragia, cual sería la primera medida a realizar**

a) Una ecografía

b) Una histeroscopia

c) Una citología

d) Visualización cervical y exploración bimanual

**86.- Señale la respuesta <u>incorrecta</u>:**

a) El consentimiento será verbal por regla general y por escrito casos de: intervención quirúrgica, procedimientos diagnósticos y terapéuticos invasores y, en general, aplicación de procedimientos que suponen riesgos o inconvenientes de notoria y previsible repercusión negativa sobre la salud del paciente

b) El paciente no puede revocar su consentimiento en cualquier momento.

c) El facultativo informará al paciente sobre las consecuencias, riesgos y contraindicaciones de la intervención.

d) El titular del derecho a la información es el paciente.

**87.- En el síndrome de Morris una de las siguientes características citadas, no aparece:**

a) Cariotipo 46 XY

b) Dismenorrea

c) Amenorrea

d) Genitales externos femeninos

**88.- Son factores predisponentes a la presentación podálica todos excepto uno**

a) Sexo masculino

b) Prematuridad

c) Gestación múltiple

d) Malformaciones uterinas

**89.- En las caracteristicas del carcinoma inflamatorio de mama hay una respuesta falsa**

a) la lesión histológica consiste en la afectación de los linfáticos dérmicos
b) se caracteriza por inflamación de la mama, normalmente unilateral
c) se encuentra tumor palpable en un 98% de los casos
d) la biopsia cutanea con punch suele poner de manifiesto el edema y la permeación linfática por células malignas

**90.- Ante una amenaza de aborto, cual de los siguentes signos nos van a predecir una evolución favorable**

a) Cuando la vesícula embrionaria es grande
b) Cuando tiene una forma irregular
c) Cuando la vesícula tiene forma ovoidea
d) Cuando el tamaño de la vesícula vitelina es grande con contornos borrados

**91.- En el embarazo múltiple ¿cuál estas afirmaciones es falsa?**

a) Son menos frecuentes los gemelos univitelinos
b) Los bivitelinos siempre son bicoriales biamnióticos
c) Los univitelinos nunca pueden ser bicoriales biamnióticos
d) Puede hacerse su diagnóstico diferencial mediante ecografía

**92.- La principal inmunoglobulina del calostro es**

a) Ig A
b) Ig M
c) Ig G
d) Ig E

**93.- ¿Cuál de las siguientes complicaciones de la histerectomía laparoscópica no suele detectarse a pesar de aparecer con cierta frecuencia?**

a) Infecciones
b) Retención urinaria
c) Lesiones de intestino delgado
d) Lesiones vesicales

**94.- La adquisición del vínculo estatutario con Osakidetza se adquiere mediante el cumplimiento sucesivo de los siguientes requisitos:**

a) a) Superación del procedimiento selectivo correspondiente.
b) b) Nombramiento conferido por autoridad competente.
c) c) Toma de posesión dentro del plazo reglamentario.
d) d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

**95.- El endometrio de las pacientes tratadas durante largo tiempo con tamoxifeno tiene unas especiales caracteristicas ecográficas**

a) endometrio de muy baja ecogenicidad
b) mala visualización aun con sonda vaginal
c) endometrio atrófico por el efecto antiestrogénico del tamoxifeno
d) aparición de pequeños quistes subendometriales con aumento de la ecogenicidad

**96.- Indique la respuesta correcta con respecto al riesgo obstétrico de la varicela**

a) El mayor riesgo (1/3) ocurre en caso de que la madre padezca la varicela 5 días antes del parto
b) Durante el primer trimestre el riesgo de desarrollar malformaciones es muy elevado (síndrome de varicela congénito)
c) Se debe utilizar aziclovir durante el tercer trimestre en caso de afectación materna para disminuir el riesgo de transmisión vertical
d) Ninguna de las anteriores es correcta

**97.- En la "enfermedad inflamatoria pélvica" (EIP) la situación de salpingitis con formación de abscesos (piosalpinx, absceso pélvico o tuboovarico) define al**

a) Estadio I
b) Estadio II
c) Estadio III
d) Estadio IV

**98.- ¿Cuál de las siguientes aseveraciones es falsa en el carcinoma mucinoso del ovario?**

a) ocurren principalmente en mujeres de edad adulta, siendo muy raros antes de la pubertad
b) suele ser bilateral
c) se caracterizan por tener una apariencia quística de tamaño variable, raramente ocupan la superficie del ovario como la hacen los serosos
d) son masas de mayor tamaño, con pesos extremos mayores a los 25 kilos

**99.- La modalidad de imágenes más económica y precisa para el diagnóstico de la placenta previa es**

a) Ecografía transabdominal
b) Ecografía transvaginal
c) Ecografía transperineal
d) RM

**100.- La denominada urgencia miccional o vejiga inestable se origina fundamentalmente por:**

a) Un pólipo vesical
b) Acompaña al carcinoma de vejiga
c) Tienen que ver con una excesiva relajación del suelo pélvico
d) Falta de relajación del músculo detrusor

**101.- El diámetro más importante en el momento del parto es el conjugado verdadero (obstetrico) y su medida es la distancia que hay**

a) Entre el promontorio y el borde inferior de la sínfisis del pubis
b) Entre el promontorio y la espina ciática
c) Entre el promontorio y el punto mas próximo a la cara posterior del pubis
d) Entre el promontorio y el borde superior de la sínfisis del pubis

**102.- Busque la pareja incorrecta**

a) Clomifeno – Inducción de la ovulación
b) Gestrinona – Endometriosis
c) Medroxiprogesterona – Hiperplasia endometrial
d) Etinilestradiol – Terapia hormonal sustitutiva

**103.- En la mastopatia fibroquistica mamaria se manifiestan todas menos una de las características que se citan**

a) es una patología muy común en la mujer
b) su estrógeno dependencia parece evidente
c) habitualmente es unilateral
d) suele provocar mastodinia

**104.- En condiciones normales, la mayoría de las bacterias de la vagina son...**

a) Gardnerella vaginalis
b) Género Lactobacillus
c) Mycoplasma hominis
d) Género Prevotella

**105.- Las siguientes son indicaciones documentadas de la inducción del parto**

a) Un feto anterior con distocia de hombros
b) La sospecha de macrosomía fetal en una gestante no diabética
c) La desproporción entre la pelvis materna y la cabeza del feto
d) Todas las respuestas anteriores son incorrectas

**106.- ¿Cuál de los siguientes conceptos no corresponde a un prolapso genital?**

a) Uretrocistocele
b) Varicocele
c) Douglascele
d) Rectocele

**107.- Alguno de los factores pronosticos del cáncer de cervix que condicionan la supervivencia no es cierto**

a) estadio clínico: la supervivenci puede oscilar entre un 95-99% (en estadio ia) a 9,4-17,1 (en estadios iv)

b) tamaño tumoral: los tumores de tamaño nayor de 40 mm tienen peor supervivencia

c) tipo histologico: peor supervivencia los adenocarcinomas

d) afectación ganglionar: peor pronostico si estan afectados los ganglios de fosa obturatriz, pero en cambio no se modifica el pronostico si estan afectados los ganglios paraaorticos

**108.- Un cáncer de vulva de 1 cm. con invasión del estroma menor de 1 mm. y sin evidencia de metástasis ganglionares regionales se encontraría según la clasificación clínica tnm, en el estadio**

a) estadio O

b) estadio IA

c) estadio IB

d) estadio II

**109.- ¿Pueden ser causa de hipogonadismo hipogonadotropo?**

a) Síndrome de Kallmann

b) La anorexia nerviosa

c) El ejercicio físico excesivo

d) Todas las anteriores

**110.- Señale la respuesta <u>correcta</u>:**

**a)** Toda la estructura asistencial del sistema sanitario estará en disposición de ser utilizada para la investigación sanitaria y para la docencia de los profesionales.

**b)** La formación especializada en Ciencias de la Salud es una formación reglada y de carácter oficial.

**c)** Los residentes tendrán la consideración de personal laboral temporal del servicio de salud o centro en que reciban la formación, y deberán desarrollar el ejercicio profesional y las actividades asistenciales y formativas que de los programas de formación se deriven.

**d)** Todas las respuestas anteriores son correctas.

# Respuestas correctas del primer ejercicio
# Lehenengo ariketaren erantzun zuzenak

| A10247 | FAKULTATIBO ESP. OBSTETRIZIA ETA GINEKOLOGIAKO MEDIKUA |
|---|---|
| A | FACULTATIVO ESP. MÉDICO OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA |

| Z/Nº | Erantzuna/Respuesta | Z/Nº | Erantzuna/Respuesta | Z/Nº | Erantzuna/Respuesta | Z/Nº | Erantzuna/Respuesta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | B | 41 | D | 81 | D | | |
| 2 | D | 42 | (Anulada) | 82 | C | | |
| 3 | C | 43 | B | 83 | D | | |
| 4 | D | 44 | C | 84 | D | | |
| 5 | D | 45 | D | 85 | D | | |
| 6 | A | 46 | C | 86 | B | | |
| 7 | C | 47 | B | 87 | B | | |
| 8 | A | 48 | D | 88 | A | | |
| 9 | C | 49 | D | 89 | C | | |
| 10 | C | 50 | D | 90 | D | | |
| 11 | D | 51 | C | 91 | C | | |
| 12 | D | 52 | A | 92 | A | | |
| 13 | C | 53 | C | 93 | B | | |
| 14 | D | 54 | D | 94 | D | | |
| 15 | B | 55 | C | 95 | D | | |
| 16 | A | 56 | D | 96 | A | | |
| 17 | (Anulada) | 57 | A | 97 | C | | |
| 18 | C | 58 | C | 98 | B | | |
| 19 | C | 59 | B | 99 | B | | |
| 20 | A | 60 | (Anulada) | 100 | D | | |
| 21 | A | 61 | (Anulada) | 101 | C | | |
| 22 | B | 62 | D | 102 | D | | |
| 23 | D | 63 | C | 103 | C | | |
| 24 | A | 64 | A | 104 | B | | |
| 25 | B | 65 | C | 105 | D | | |
| 26 | B | 66 | D | | Reserva | | |
| 27 | (Anulada) | 67 | D | 106 | B | | |
| 28 | D | 68 | D | 107 | D | | |
| 29 | A | 69 | A | 108 | B | | |
| 30 | D | 70 | C | 109 | D | | |
| 31 | B | 71 | B | 110 | D | | |
| 32 | B | 72 | A | | | | |
| 33 | D | 73 | D | | | | |
| 34 | C | 74 | D | | | | |
| 35 | A | 75 | B | | | | |
| 36 | D | 76 | B | | | | |
| 37 | D | 77 | D | | | | |
| 38 | A | 78 | C | | | | |
| 39 | B | 79 | B | | | | |
| 40 | C | 80 | C | | | | |