



MINISTERIO
DE DEFENSA

MINISTERIO DE DEFENSA

**PROCESO SELECTIVO PARA LA ESTABILIZACIÓN DE EMPLEO TEMPORAL, PARA EL ACCESO A LA
CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS DE LA CATEGORÍA DE MATRONA, EN
LA RED HOSPITALARIA DE LA DEFENSA.**

RESOLUCIÓN 400/38495/2022, DE 21 DE DICIEMBRE DE 2022



MINISTERIO
DE DEFENSA

[PÁGINA INTENCIONADAMENTE EN BLANCO]



1. El consentimiento será verbal por regla general. Sin embargo, se prestará por escrito en los casos siguientes:
 - A) Aplicación de procedimientos que suponen riesgos o inconvenientes de notoria y previsible repercusión negativa sobre la salud del paciente.
 - B) Procedimientos diagnósticos y terapéuticos invasores.
 - C) Intervención quirúrgica.
 - D) Todas son correctas.

2. ¿En qué ámbito son aplicables las disposiciones de la Ley 44/2003 de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias?
 - A) Las disposiciones de esta ley son aplicables si la profesión se ejerce en el ámbito de la sanidad privada.
 - B) Las disposiciones de esta ley son aplicables si la profesión se ejerce en los servicios sanitarios públicos.
 - C) Las disposiciones de esta ley son aplicables tanto si la profesión se ejerce en los servicios sanitarios públicos como en el ámbito de la sanidad privada.
 - D) Ninguna de las anteriores es correcta.

3. Según el R.D. 372/2020, por el cual se desarrolla la estructura orgánica básica del Ministerio de Defensa, la Subdirección General de Patrimonio desarrolla las siguientes funciones:
 - A) Dirigir la gestión de los bienes y derechos inmobiliarios afectos al Ministerio de Defensa y llevar su inventario, gestionando sus adquisiciones, expropiaciones y arrendamientos.
 - B) Ejercer las competencias en relación con las servidumbres aeronáuticas y con las zonas de interés para la defensa nacional y de seguridad de las instalaciones.
 - C) La respuesta a y b son correctas.
 - D) Ninguna respuesta es correcta.



4. Con respecto a los trastornos y enfermedades cardiocirculatorias y respiratorias en la gestación, señale la respuesta INCORRECTA:
- A) Según la clasificación modificada de la OMS del riesgo del cardiovascular materno, la estenosis mitral grave y la estenosis aórtica grave sintomática son de clase I o riesgo no complicado
 - B) En caso de sospecha de neumonía por varicela en una mujer embarazada, se debe proceder a su hospitalización e iniciar tratamiento con aciclovir intravenoso
 - C) Los síntomas más comunes de la TVP (trombosis venosa profunda) son dolor e hinchazón en la extremidad y con menor frecuencia cambios en la coloración
 - D) La embolia de líquido amniótico se presenta de forma súbita e inesperada con hipotensión, hipoxemia y CID.
5. Los factores de riesgo de preeclampsia en las gestantes con Lupus eritematoso sistémico son:
- A) Antecedente de nefritis lúpica.
 - B) Existencia de HTA.
 - C) Presencia de AAF (anticuerpos antifosfolípidos).
 - D) Todas las anteriores.
6. El test de tolerancia acortado (O'Sullivan) que consiste en la administración de 50 gramos de glucosa por vía oral, independientemente de que la gestante esté o no en ayunas y determinación de la glucemia una hora después de la toma, se considera positivo cuando la glucemia es de:
- A) 140mgr/dl o más.
 - B) 100mgr/dl.
 - C) 90mgr/dl.
 - D) 80mgr/dl.
7. Dentro de los siguientes parámetros materno-fetales que se valoran con el Doppler para el seguimiento de los fetos con CIR, señale el que NO tiene valor predictivo:
- A) Medición del flujo sanguíneo de las arterias uterinas.
 - B) Valoración de la resistencia de la arteria cerebral media.
 - C) Pulsatilidad de la vena cava inferior.
 - D) Estudio del flujo de la vena umbilical.



8. Con respecto a las anomalías placentarias, señale la respuesta INCORRECTA:
- A) La placenta acreta se produce cuando las vellosidades coriales llegan al miometrio invadiéndolo.
 - B) En la placenta increta el grado de invasión de las vellosidades coriales se extiende por el espesor miometrial del útero.
 - C) En la placenta percreta, la invasión llega hasta la serosa uterina perforando el útero y pudiendo extenderse a epiplon, intestino, vejiga y vasos ilíacos.
 - D) En la placenta succenturiata: uno o más lóbulos accesorios se desarrollan a distancia de la placenta principal pudiendo asociarse a inserciones velamentosas de cordón.
9. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?
- A) El glucocorticoide más usado en la maduración pulmonar fetal es la dexametasona.
 - B) El tratamiento con progesterona vaginal ha demostrado ser útil en gestantes con cuello uterino corto.
 - C) El cerclaje cervical es el tratamiento de elección en los casos de incompetencia cervical.
 - D) En los recién nacidos prematuros, la exposición intraútero a sulfato de magnesio ha demostrado disminuir la incidencia y la gravedad de la parálisis cerebral.
10. Señale cuál de las siguientes afirmaciones sobre la cigosidad-corionicidad es verdadera:
- A) Una gestación monocigótica es siempre monocorial monoamniótica.
 - B) Una gestación monocigótica puede ser monocorial o bicorial.
 - C) Una gestación dicigótica puede ser monocorial o bicorial.
 - D) Una gestación monoamniótica puede ser monocorial o bicorial.
11. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el síndrome de transfusión feto-fetal (TFF) en la gestación monocorial NO es cierta?
- A) El diagnóstico es ecográfico.
 - B) Suele comenzar en forma de hidropesía fetal en uno de los fetos.
 - C) El tratamiento de elección es la coagulación con láser de las anastomosis placentarias por vía fetoscópica.
 - D) El feto donante desarrolla una hipovolemia y oligoamnios y el feto receptor una hipervolemia y polihidramnios.



12. En relación con el embarazo no deseado en la adolescencia:
- A) En un primer momento, la adolescente no lo cree y niega la posibilidad de embarazo, por lo que el diagnóstico suele ser tardío.
 - B) El mayor apoyo que suele recibir la gestante es de sus amistades, con un rechazo habitual de la pareja si es conocida y de la familia.
 - C) El rechazo ante su situación hace que la embarazada se plantee la interrupción del embarazo (IVE) y que abandone sus estudios y la relación con su entorno.
 - D) Todas son correctas.
13. Con respecto a los trastornos y/o enfermedades endocrinológicas en la gestación, señale la respuesta INCORRECTA:
- A) El hipotiroidismo clínico se define por la existencia de concentraciones séricas altas de T4 libre y bajas de TSH.
 - B) El fármaco de elección en el tratamiento del hipotiroidismo materno es la levotiroxina (hormona sintética natural de reposición de la hormona natural del tiroides), si el estado nutricional de yodo es adecuado.
 - C) La deficiencia de yodo es la causa principal de hipotiroidismo, mientras que en aquellas regiones en las que el aporte de yodo es adecuado, la causa más frecuente es la tiroiditis autoinmunitaria crónica (tiroiditis de Hashimoto).
 - D) El hipotiroidismo materno no tratado se asocia con aborto, anemia, preeclampsia y hemorragia posparto.
14. Las siguientes son complicaciones frecuentes que puede presentar un hijo de madre diabética, excepto:
- A) Hipoglucemia.
 - B) Enfermedad de la membrana hialina.
 - C) Traumatismos obstétricos.
 - D) Hipotermia.



15. Ante una madre drogodependiente, para valorar el síndrome de abstinencia del recién nacido utilizaríamos el test de:
- A) Finnegan.
 - B) Silverman.
 - C) Barthel.
 - D) Dubowitz.
16. Teniendo en cuenta los criterios de elegibilidad para el uso de anticonceptivos de la OMS de 2015, ¿en qué categoría se establece el uso del DIU de levonorgestrel entre la menarquia y la edad menor a 20 años?
- A) Categoría 1.
 - B) Categoría 2.
 - C) Categoría 3.
 - D) Categoría 4.
17. En la mutilación genital femenina encontramos diversos tipos. Señale el enunciado INCORRECTO entre los siguientes:
- A) Tipo I o Clitoridectomía: resección parcial o total del clítoris y, en casos muy infrecuentes, solo del prepucio (pliegue de piel que rodea al clítoris)
 - B) Tipo II o Escisión: resección parcial o total del clítoris, los labios menores y labios mayores.
 - C) Tipo III o Infibulación: estrechamiento de la abertura vaginal para crear un sello mediante el corte y la recolocación de los labios menores o mayores, con o sin resección del clítoris.
 - D) Tipo IV: amplio abanico de prácticas variadas e inclasificables. Todos los demás procedimientos lesivos de los genitales externos con fines no médicos, tales como la perforación, incisión, raspado o cauterización de la zona genital.
18. Siguiendo la Guía de Práctica Clínica Sobre la Atención al Parto Normal, cuando hablamos de "Buena Práctica Clínica" nos referimos a:
- A) Práctica recomendada como resultado de la opinión de un grupo de expertos.
 - B) Práctica recomendada como resultados de estudios no analíticos.
 - C) Práctica recomendada, basada en la experiencia clínica y en el consenso del equipo redactor.
 - D) Práctica recomendada con evidencia científica de nivel 3.



19. ¿Cuál de las siguientes se trata de una maternidad hospitalaria de nivel 3 utilizando la clasificación de la Estrategia de Atención al Parto Normal en el SNS que se basa en el número de partos atendidos por año?:
- A) Centros con menos de 600 partos.
 - B) Centros con 800 partos o más y menos de 1400.
 - C) Centros con 1000 partos o más y menos de 2200.
 - D) Centros con 1200 partos o más y menos de 2400.
20. Es INCORRECTO sobre los programas de formación de las especialidades en Ciencias de la Salud:
- A) Serán elaborados por el Consejo Nacional de la Especialidades en Ciencias de la Salud.
 - B) Serán aprobados por el Ministerio de Sanidad y Consumo.
 - C) Una vez aprobados se publicarán en el Boletín Oficial del Estado.
 - D) Cuando se trate de especialidades de un mismo tronco, el programa del período de formación común se elaborará por una comisión específica compuesta por representantes de las Comisiones Nacionales de las especialidades correspondientes.
21. El 2º periodo del ciclo endometrial, que comienza después de la ovulación y coincide con la producción en el ovario de estrógenos y progesterona, presenta al final de esta fase en el endometrio un tejido glandular característico cuya forma es:
- A) Tubular.
 - B) Rectilíneo.
 - C) Cilíndrico.
 - D) Dientes de sierra.
22. La asistencia preconcepcional:
- A) Es un ejemplo claro de prevención primaria.
 - B) Puede actuar sobre una población.
 - C) Puede ser una asistencia individual.
 - D) Todas son ciertas.



23. La potencial repercusión de la infección prenatal sobre el desarrollo del feto, así como su alta prevalencia, justifican el cribado de las siguientes infecciones en la consulta preconcepcional, EXCEPTO una de ellas:
- A) Sífilis.
 - B) Listeria monocytogenes.
 - C) Virus del papiloma humano mediante citología.
 - D) Rubéola, en mujeres que nunca se hayan realizado pruebas serológicas o no recuerden haber recibido la vacuna.
24. El diámetro bisquiático del estrecho inferior tiene una medida de:
- A) 10 cm.
 - B) 11 cm.
 - C) 12 cm.
 - D) 13 cm.
25. En el estudio básico de la pareja estéril, antes de realizar pruebas diagnósticas será necesario una correcta anamnesis y esta debe siempre incluir:
- A) Frecuencia coital.
 - B) Presencia de patología tiroidea.
 - C) Duración de la esterilidad.
 - D) Todas son ciertas.
26. Se recomienda el uso de partograma, ya que se ha observado que:
- A) Reduce el uso de oxitocina.
 - B) Reduce la tasa de sepsis postparto.
 - C) Reduce la proporción de partos con una duración mayor de 18 horas.
 - D) Todas son ciertas.



27. La duración de la tercera etapa del parto se considera prolongada si no se completa en:
- A) Los 30 minutos posteriores al nacimiento del neonato con manejo activo y 60 minutos con manejo espontáneo.
 - B) Los 20 minutos posteriores al nacimiento del neonato con manejo activo y 30 minutos con manejo expectante.
 - C) Los 30 minutos posteriores al nacimiento con actitud expectante y 10 minutos con manejo activo.
 - D) A los 30 minutos, sea manejo activo o expectante.
28. ¿En cuál de las siguientes situaciones está contraindicada la inducción de parto?:
- A) Feto muerto.
 - B) Colestasis gravídica.
 - C) Infección herpética genital activa.
 - D) Rotura precoz de membranas y edad gestacional superior a 34 semanas.
29. Con relación al uso del óxido nítrico como método farmacológico para alivio del dolor, se recogen en la literatura científica una serie de situaciones en las que su administración estaría contraindicada. Señale la correcta:
- A) Neumotórax.
 - B) Oclusión e infección del oído medio.
 - C) Lesión maxilofacial.
 - D) Todas son ciertas.
30. El decúbito lateral se emplea en las distocias dinámicas, porque:
- A) Disminuye el tono uterino.
 - B) Espacia la frecuencia de las contracciones.
 - C) Aumenta la intensidad de las contracciones.
 - D) Produce todos los efectos anteriormente citados.



31. En un proceso de inducción de parto, ¿cuándo podemos hablar de fracaso de inducción conforme a los protocolos de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO)? Señale la correcta:
- A) Si tras 12 horas con dinámica uterina adecuada no se alcanza 2-3 cm de dilatación.
 - B) Si tras 6 horas no conseguimos el borramiento del 80 %, consistencia blanda, centrado y al menos un permeable.
 - C) Si tras 8 horas con perfusión de oxitocina no conseguimos alcanzar una buena dinámica.
 - D) Ninguna es correcta.
32. De acuerdo con el Plan Nacional de Sangre de Cordón Umbilical (SCU) 2020-2025 elaborado por la Organización Nacional de Trasplantes, son causas obstétricas de exclusión de donación de SCU: Señale la INCORRECTA:
- A) Parto Pretérmino.
 - B) Gestación gemelar, que acabe con la práctica de una cesárea.
 - C) Todas las circunstancias que impliquen una estricta vigilancia fetal.
 - D) Los partos que se producen entre la 37-38 semanas de gestación y que por tanto no cumplen el requisito de las 40 semanas de gestación.
33. En relación con los cambios fisiológicos en el puerperio, ¿Cuál de los siguientes enunciados es INCORRECTO?
- A) El peso del útero en las primeras 24 horas posparto es alrededor de 1.000 g.
 - B) La involución uterina se produce por un fenómeno de autólisis ya que se produce la digestión enzimática del exceso de citoplasma.
 - C) En el miometrio, las fibras musculares experimentan una disminución significativa de tamaño, así como hay una clara disminución del número de células.
 - D) El segmento inferior uterino involuciona y queda reducido al final del puerperio en el istmo.
34. Si hablamos de la hemorragia posparto (HPP) es FALSO:
- A) HPP se define como aquella pérdida hemática después del parto superior a 500 ml.
 - B) Se considera HPP muy grave cuando la pérdida hemática es superior a 1.000 ml
 - C) La cuantificación de la pérdida sanguínea es un parámetro subjetivo que dificulta la aplicación de esta definición y habitualmente se produce una infraestimación.
 - D) HPP es aquella pérdida hemática que puede producir inestabilidad hemodinámica.



35. La escala que permite evaluar el proceso de cicatrización del trauma perineal teniendo en cuenta el rubor, edema, equimosis, descarga o secreción y adherencias o aproximaciones se denomina:
- A) Escala REEDA.
 - B) Escala EVAP.
 - C) Escala GRACE.
 - D) Escala EDIMBURG.
36. ¿Cuál suele ser el principal agente causal de las mastitis agudas y formación de abscesos mamarios?
- A) Staphylococcus epidermidis.
 - B) Enterobacterias.
 - C) Streptococcus pyogenes.
 - D) Staphylococcus aureus.
37. ¿Cuál de los siguientes medicamentos es un fármaco galactogogo?
- A) Metoclopramida.
 - B) Sulpiride.
 - C) Domperidona.
 - D) Todos los anteriores.
38. La rotura uterina suele ir precedida del cuadro clínico denominado amenaza de rotura que se caracteriza por lo siguiente, EXCEPTO:
- A) Intensa actividad uterina (contracciones que se suceden cada 1 o 2 minutos).
 - B) Dolor o molestias generalizadas en el abdomen o sobre la zona suprasinfisaria.
 - C) La paciente se muestra inquieta, taquicárdica y con cierto grado de ansiedad.
 - D) Disminución evidente o cese de la dinámica uterina, puede palparse un útero blando.
39. La localización más frecuente del embarazo ectópico en ciclos naturales y en técnicas de fecundación asistida es:
- A) Porción ístmica de la trompa.
 - B) Porción intersticial de la trompa.
 - C) Porción ampular de la trompa.
 - D) Ovario.



40. Con relación a las medidas a adoptar para el soporte avanzado en la paciente gestante se encuentran:
- A) Utilizar la posición estándar de las manos para dar compresiones torácicas en la mitad inferior del esternón, si es posible.
 - B) Si la gestante es >20 SG o el útero es palpable hay que desplazarlo a la izquierda para eliminar la compresión aorto-cava.
 - C) Si la gestante es > 20 SG y la reanimación inicial (primeros 4 minutos) no tiene éxito, extraer el feto en 5 minutos desde que se produjo la parada cardiaca.
 - D) Todas las anteriores son correctas.
41. ¿Cuál de las siguientes características anatomopatológicas NO pertenece a la mola hidatiforme completa?
- A) Hinchazón hidrópica de las vellosidades con intenso edema.
 - B) Hiperplasia difusa del trofoblasto.
 - C) Marcada atipia trofoblástica en el lugar de la implantación de la mola.
 - D) Presencia de tejido embrionario o fetal identificable.
42. La clínica de la Placenta Previa se caracteriza por:
- A) Metrorragia de aparición súbita de color rojo vivo y suele ser recidivante.
 - B) Útero duro, hipertoniá y contracciones.
 - C) Sangre oscura y coagulada.
 - D) Abdomen doloroso.
43. ¿Cuál de los siguientes síntomas NO pertenece al DPPNI?
- A) Útero hipertónico, dolor abdominal y taquisistolia.
 - B) Metrorragia de color rojo vivo y abdomen indoloro.
 - C) Frecuencia cardiaca fetal alterada.
 - D) Asociación frecuente con HTA.
44. ¿Qué actividad está contraindicada ante una hemorragia en una gestante con placenta previa?
- A) La toma de constantes vitales.
 - B) Hacerle un tacto vaginal.
 - C) La canalización de una vía venosa.
 - D) El control de la frecuencia cardiaca fetal y de la dinámica uterina.



45. Dentro de los cuidados de enfermería en el momento del nacimiento, sería correcto:
- A) Aspirar a todos los recién nacidos para limpiar las secreciones, comenzando por la boca y continuando por la nariz.
 - B) Aspirar a todos los recién nacidos para limpiar las secreciones, comenzando por la nariz y continuando por la boca.
 - C) No es necesario aspirar al recién nacido de manera rutinaria.
 - D) En el Test de Apgar el primer parámetro a valorar es la frecuencia respiratoria, dada la importancia de los cambios respiratorios en el momento del nacimiento.
46. ¿Cuál es la característica primordial de la fisiología cardiopulmonar fetal?:
- A) Alto flujo sanguíneo y baja presión vascular.
 - B) Bajo tono vasomotor y bajo flujo sanguíneo.
 - C) Nivel hipóxico superior a 60mm de Hg.
 - D) Elevada presión vascular pulmonar y flujo sanguíneo bajo.
47. El Test de Apgar puede verse influido por:
- A) Presencia de infección materna.
 - B) Edad gestacional del Recién Nacido.
 - C) Medicación sistémica administrada a la madre.
 - D) Todas son correctas.
48. En la evaluación física del neonato, ¿cuál de estos hallazgos es inusual?:
- A) Salivación ausente o mínima.
 - B) Reflejo pupilar en reacción a la luz.
 - C) Fontanela anterior en forma de triángulo.
 - D) Fontanelas planas, blandas y firmes.
49. ¿Qué escala de las siguientes se usa para la valoración del dolor en los recién nacidos?:
- A) Escala de NIPS.
 - B) Escala de MORSE.
 - C) Escala de Braden-Q.
 - D) Escala de KATZ.



50. Se considera niño prematuro cuando su nacimiento es anterior a las 37 semanas de gestación. Indique la respuesta correcta:
- A) La enfermedad de la membrana hialina (EMH) o síndrome de distrés tipo II es la patología más frecuente en el recién nacido prematuro.
 - B) Las respuestas A y C son incorrectas.
 - C) La administración de oxigenoterapia debe mantenerse para lograr unos valores de saturación de oxígeno entre el 88-92%.
 - D) Todas son incorrectas.
51. Los centros sanitarios en donde exista maternidad hospitalaria deberán garantizar el derecho de acceso a uno de los siguientes documentos por parte de las parturientas:
- A) Código ético.
 - B) Guías, vías o protocolos de práctica clínica.
 - C) Procedimientos escritos de ensayos clínicos.
 - D) Protocolos que garanticen la seguridad, la confidencialidad y el acceso legal a los datos de las pacientes.
52. ¿Qué atributo básico de la atención primaria hace referencia a la capacidad de resolver la mayoría de los problemas de salud de la población atendida?
- A) Accesibilidad.
 - B) Coordinación.
 - C) Integralidad.
 - D) Longitudinalidad.
53. En la Orden SAS/1349/2009, de 6 de mayo, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Enfermería Obstétrico-Ginecológica (Matrona), se establece la siguiente proporción entre la formación práctica clínica en Atención Primaria (AP) y Atención Especializada (AE) del residente:
- A) AE 50% y AP 50%.
 - B) AE 60-70% y AP 30-40%.
 - C) AE 30-40% y AP 60-70%.
 - D) AE 80% y AP 20%.



54. A la hora de elaborar un programa de Educación para la Salud es importante fijar los objetivos que tratan de responder a las necesidades detectadas. Señale cuál de las siguientes es FALSA:
- A) Los objetivos generales expresan la finalidad que persigue el proyecto.
 - B) Los objetivos específicos responden a las necesidades surgidas en el análisis de la situación.
 - C) Los objetivos generales pueden ser educativos o en salud.
 - D) Los específicos deben hacer referencia a tres áreas del aprendizaje: cognitiva, emocional y actitudinal.
55. Señale el enunciado INCORRECTO en relación con la anticoncepción de urgencia:
- A) El tratamiento con levonorgestrel puede ser utilizado más de una vez en un mismo ciclo.
 - B) A partir de las 72 horas de la relación sexual de riesgo sólo podrá ofrecerse el acetato de ulipristal y el DIU de cobre.
 - C) Los métodos anticonceptivos de urgencia no ofrecen protección frente a nuevas relaciones sexuales sin protección.
 - D) Tanto el acetato de ulipristal como el levonorgestrel se consideran métodos que previenen la fertilización y la implantación.
56. ¿Cuál de los siguientes NO es un posible efecto adverso de los anticonceptivos con solo gestágenos?:
- A) Mastalgia y dolor abdominal.
 - B) Disminución de la libido y cambio de ánimo.
 - C) Mayor riesgo de enfermedad pélvica inflamatoria.
 - D) Alteración del patrón de sangrado menstrual.
57. Para realizar el cribado del cáncer de cuello de útero podemos utilizar diferentes técnicas entre las que NO se encuentra:
- A) Citología convencional.
 - B) Citología en medio líquido.
 - C) Detección de VPH.
 - D) Todas son correctas.



58. A la hora de colocar un espéculo tendremos las siguientes precauciones, EXCEPTO:
- A) Inclinar el espéculo hacia la zona posterior.
 - B) Se entreabre el introito para facilitar la introducción del espéculo abierto.
 - C) Se elige el tipo de espéculo en función de la paridad, la edad y la tolerancia de la mujer.
 - D) La utilización de lubricantes incrementa el riesgo de contaminar.
59. El concepto de puerperio se define con los siguientes enunciados, EXCEPTO:
- A) Periodo de tiempo comprendido desde el final del parto hasta la completa regresión de los cambios del embarazo.
 - B) Se considera que su duración es de 6 semanas o 40 días.
 - C) Durante esta etapa no siempre se completan las modificaciones que ocurrieron durante el embarazo.
 - D) Todas las anteriores son correctas.
60. Tromboprofilaxis postparto. Se consideran factores de riesgo intermedio, por lo que se administrará HBPM durante 10 días más uso de medias de compresión. Señale el INCORRECTO:
- A) Exitus fetal en la gestación actual.
 - B) Tabaquismo.
 - C) Hemorragia postparto mayor de 1 litro o transfusión sanguínea.
 - D) Fiebre puerperal.
61. Indique cuál de las siguientes NO se considera contraindicación absoluta de la lactancia natural materna:
- A) Fenilcetonuria neonatal.
 - B) Consumo de sustancias de abuso por parte de la madre.
 - C) Virus linfotrópico de células T humanas.
 - D) Galactosemia del lactante.
62. ¿Cuál de los siguientes factores de coagulación están aumentados durante la gestación?:
- A) Proconvertina.
 - B) Fibrinógeno.
 - C) Tromboplastina.
 - D) Todos los anteriores.



63. Mujer lactante que acude a la consulta de su matrona solicitando información sobre la utilización de la lactancia materna como método anticonceptivo. Nuestras recomendaciones serán:
- A) Mantener una lactancia materna exclusiva y a demanda, respetando el descanso nocturno, aunque sea de más de 6-8 horas.
 - B) El bebé deberá tener menos de 6 meses y puede ser alimentado con lactancia mixta.
 - C) Es una opción segura siempre que se cumpla: No ha habido menstruación, la alimentación del RN es exclusiva mediante lactancia materna y con frecuencia (día y noche) y el bebé es menor de 6 meses.
 - D) Recomendaremos este tipo de método anticonceptivo por su alto índice de Pearl frente a otros.
64. Durante el embarazo se considera que el límite inferior de la normalidad de la hemoglobina es de:
- A) 12 gr/100ml.
 - B) 11 gr/100ml.
 - C) 9 gr/100ml.
 - D) Todas las anteriores.
65. En general, en una mujer con un embarazo que cursa con normalidad, las consultas prenatales se realizarán:
- A) Hasta la semana 36: cada 4-6 semanas.
 - B) Entre las semanas 37 y 40: cada 1-3 semanas.
 - C) A partir de la semana 40: de 1 a 3 veces por semana.
 - D) Todas son correctas.
66. El registro cardiotocográfico normal o reactivo es propio de un feto sin alteraciones en su oxigenación y debe cumplir ciertas condiciones básicas. Señale la INCORRECTA:
- A) Línea de base entre 120 y 160 latidos/min.
 - B) Variabilidad de la línea de base entre 5 – 25 latidos/min.
 - C) Presencia de al menos 2 aceleraciones en 10 minutos de registro.
 - D) Presencia de desaceleraciones.



67. El alcoholismo en la embarazada puede producir:
- A) Síndrome fetal de abuso del alcohol
 - B) Anomalías craneofaciales, retraso del crecimiento prenatal y posnatal, defectos del sistema nervioso.
 - C) Malformaciones fetales y alteraciones en la conducta del niño desde hiperactividad hasta retraso mental.
 - D) Todas las anteriores.
68. Con respecto a las recomendaciones actuales para prevenir los defectos del tubo neural (DTN), con suplementos de ácido fólico, señale la respuesta correcta.
- A) Las mujeres sin antecedentes de un embarazo afectado por DTN deben tomar 4 mg/día de ácido fólico.
 - B) Las mujeres con el antecedente de un embarazo afectado por un DTN deben tomar 0,4 mg/día de ácido fólico.
 - C) La suplementación con ácido fólico está contraindicada antes de la concepción y en las primeras semanas del embarazo.
 - D) Todas son falsas.
69. ¿Qué factores se deben tener en cuenta en la valoración del riesgo laboral de la gestación?
- A) Agentes físicos, químicos y biológicos evitando radiaciones ionizantes y agentes tóxicos.
 - B) Psicosociales evitando el estrés y el agotamiento.
 - C) Ergonómicos evitando la bipedestación prolongada de más de 6 horas y jornadas laborales extensas.
 - D) Todas las anteriores.
70. ¿El sistema GRADE establece una clasificación de la calidad de la evidencia y graduación de la fuerza de la recomendación, con cuál se corresponde exactamente?
- A) Alto, moderado, bajo, muy bajo.
 - B) Ia, Ib, II, III, IV.
 - C) A, B, C, D.
 - D) Alto, moderado, escaso, nulo.



71. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre las vacunas durante el embarazo es FALSA?
- A) Durante el embarazo, las vacunas de virus vivos o de virus vivos atenuados (sarampión, rubeola, parotiditis, varicela y poliomielitis tipo Sabin) están contraindicadas.
 - B) Las vacunas de virus vivos, si se administran en la etapa preconcepcional, no es necesario esperar un tiempo entre la vacuna y la búsqueda de embarazo.
 - C) Durante la gestación pueden administrarse las vacunas con virus inactivados, las vacunas bacterianas y los toxoides (difteria, tétanos, cólera, meningococo, neumococo, hepatitis A y B, rabia y poliomielitis tipo Salk).
 - D) La vacuna antigripal inactivada debe administrarse a todas las embarazadas en especial si la gestación, coincide en cualquiera de sus etapas, con la estación en que aumenta la incidencia de la gripe.
72. En el ovario se producen una serie de hormonas, entre las cuales se encuentran los andrógenos, de los cuales la mayoría se transforman en:
- A) Estrógenos.
 - B) Progesterona.
 - C) Testosterona.
 - D) Pregnenolona.
73. La asistencia perinatal es la atención médica y psicosocial que se presta a la mujer, a su hijo/a y a su familia y se extiende desde:
- A) El inicio del embarazo hasta los seis meses de vida del RN.
 - B) Antes del embarazo, durante la gestación y finaliza un año después del nacimiento.
 - C) Antes del embarazo, durante la gestación, y hasta los seis meses del RN.
 - D) Inicio de la gestación, gestación y hasta el año del RN.
74. En la semana 28 de gestación, el peso aproximado del feto es:
- A) 500 g.
 - B) 300 g.
 - C) 1.000-1.200 g.
 - D) 1.500 g.



75. La definición de esterilidad en la actualidad se ha aceptado teniendo en cuenta algunos conceptos importantes referentes a la fertilidad humana tales como “fecundabilidad”. ¿A que hace referencia este concepto?
- A) Tasa de concepción en una determinada población en un tiempo concreto.
 - B) Probabilidad de conseguir un embarazo en un ciclo menstrual.
 - C) Tasa de embarazos conseguidos en una población normalmente fértil.
 - D) Ninguna es correcta.
76. Según el R.D. 372/2020, por el cual se desarrolla la estructura orgánica básica del Ministerio de Defensa, la Subdirección General de Cooperación y Defensa Civil, NO desarrolla las funciones de:
- A) Preparar y gestionar la contribución del Ministerio de Defensa a la acción del Estado para hacer frente a situaciones de crisis y emergencias.
 - B) Preparar, coordinar, controlar y apoyar la elaboración de los tratados, acuerdos y convenios internacionales que afecten a la Defensa y realizar su seguimiento.
 - C) Coordinar la contribución al planeamiento civil de emergencia en las organizaciones internacionales.
 - D) Desarrollar la actuación en materia de control de armamento, no proliferación y desarme.
77. Ante un resultado citológico de LSIL, señale la respuesta INCORRECTA:
- A) Son cambios epiteliales asociados a infecciones transitorias de VPH.
 - B) Remitir a colposcopia a todas las mujeres con citología LSIL en el cribado primario
 - C) La recomendación ante este resultado es realizar detección de VPH.
 - D) Coincidencia con CIN 1 o displasia leve.
78. ¿En qué casos decimos que hay una oblicuidad de Litzmann?:
- A) En el asinclitismo anterior.
 - B) En el asinclitismo posterior.
 - C) En el sinclitismo.
 - D) En ninguna de las anteriores.



79. Durante la etapa de puerperio es FALSO:

- A) Se observa cierta tendencia a la taquicardia.
- B) Es relativamente frecuente algún pico febril aislado en el puerperio.
- C) Aparece leucocitosis, con aumento de los granulocitos, linfocitopenia y eosinofilia.
- D) Pueden estar presentes trombocitosis, aumento del fibrinógeno y de otros factores de la coagulación.

80. En la coordinación entre los diferentes niveles de atención sanitaria, la continuidad de cuidados es un continuum integrado por tres elementos esenciales que se disponen de forma jerárquica y son:

- A) Personas, entornos e información.
- B) Personas, recursos y evaluación.
- C) Personas, comunicación e intervenciones.
- D) Ninguna es correcta.

81. Señale cuál de las siguientes es una técnica cuantitativa para la evaluación de un proyecto de educación para la salud:

- A) Análisis de materiales.
- B) Análisis de tareas.
- C) Observación sistemática.
- D) Cuestionario.

82. Dentro de las leyes físicas del Mecanismo general del Parto ¿a qué se refiere la ley de Pajot?

- A) La ley de Pajot alude a la versión interna espontánea de 180º que el propio feto realiza hacia las 36 semanas de gestación.
- B) Es la ley de la acomodación fetal.
- C) Sirve para explicar y entender la dinámica del móvil fetal.
- D) Todas son ciertas.



[FIN DEL EJERCICIO]



[PÁGINA INTENCIONADAMENTE EN BLANCO]