

**PRUEBAS SELECTIVAS PARA EL INGRESO EN PLAZAS DE PERSONAL ESTATUTARIO
FIJO DE LA CATEGORÍA DE ENFERMERO/A ESPECIALISTA EN: ENFERMERIA
OBSTETRICO-GINECOLOGICA (MATRONA) EN EL SERVICIO RIOJANO DE SALUD
EJERCICIO FASE OPOSICIÓN**

1 DE OCTUBRE DE 2023

- 1.- Según establece la Constitución Española de 1978, el derecho de todos los españoles a disfrutar de una vivienda digna y adecuada:
- a) Es un derecho fundamental.
 - b) Es una libertad pública.
 - c) Es un principio rector de la política social y económica.
 - d) Ninguna de las anteriores es correcta.
- 2.- ¿Cuál de las siguientes no es una competencia exclusiva de la Comunidad Autónoma de La Rioja?
- a) La ordenación del territorio, urbanismo y vivienda.
 - b) Asistencia y servicios sociales.
 - c) Tratamiento especial de las zonas de montaña.
 - d) Sanidad e Higiene.
- 3.- Según el artículo 43 de la Ley 14/1986 General de Sanidad, son titulares del Derecho a la Protección de la Salud y a la atención sanitaria:
- a) Solo los ciudadanos españoles residentes en España.
 - b) Cualquier residente en España, salvo los extranjeros que no sean nacionales de un estado miembro de la Unión Europea.
 - c) Todos los españoles y los ciudadanos extranjeros que tengan establecida su residencia en España.
 - d) Cualquier persona que se encuentre en España.
- 4.- Según la Ley 41/2002 de Autonomía del paciente, en la cumplimentación de la historia clínica en un proceso que no conlleve hospitalización, no será exigible incluir, salvo que así se disponga:
- a) La documentación relativa a la hoja clínico-estadística.
 - b) El informe de anatomía patológica.
 - c) La hoja de interconsulta.
 - d) La evolución y planificación de los cuidados de enfermería.
- 5.- Según el Real Decreto 1030/ 2006 de 15 de septiembre, la cartera de servicios correspondiente al catálogo de prestaciones sanitarias del Sistema Nacional de Salud se acuerda:
- a) Por cada Comunidad Autónoma.
 - b) En el seno del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.
 - c) Por Decreto del Ministerio de Sanidad.
 - d) Por las Cortes Generales.

6.- Según la Ley 55/ 2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, no se considera una causa de pérdida de la condición de personal estatutario fijo:

- a) La sanción disciplinaria firme de separación del servicio.
- b) La jubilación voluntaria.
- c) La incapacidad en todos sus grados.
- d) La renuncia al puesto de trabajo.

7.- De acuerdo con el Decreto 2/2011 de Selección de personal estatutario del Servicio Riojano de Salud, las plazas de personal estatutario no podrán ocuparse mediante adjudicación con carácter provisional en los siguientes casos:

- a) Cuando al personal estatutario de nuevo ingreso no le corresponda una adjudicación con carácter definitivo en la plaza.
- b) Cuando el personal estatutario reingrese al servicio activo con reserva de plaza.
- c) Cuando el personal adscrito al puesto de trabajo en libre designación no ostente una adjudicación definitiva de plaza en el centro de destino
- d) Cuando el personal estatutario fijo cese en la plaza adjudicada con carácter definitivo sin poseer u obtener otra con el mismo carácter.

8.- Según el Reglamento(UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y la libre circulación de estos datos, para poder considerar que el consentimiento del interesado para el tratamiento de sus datos personales es inequívoco:

- a) Se requerirá declaración jurada del interesado donde manifieste su conformidad.
- b) Se precisa contrato de cesión de datos personales.
- c) Deberá existir una declaración del interesado o una acción positiva que manifieste su conformidad.
- d) Bastará con el consentimiento por silencio, casillas ya marcadas o inacción.

9.- Aquella circunscripción administrativa que agrupa un conjunto de centros y de profesionales de atención primaria bajo su dependencia organizativa y funcional, se denomina:

- a) Área de Salud.
- b) Zona básica de Salud.
- c) Centro de Salud.
- d) Consultorio.

10.- Según la OMS (1969), la educación para la salud es:

- a) Una intervención educativa dirigida a mejorar la salud en la población general y de los desfavorecidos particularmente.
- b) La educación sanitaria se basa en inducir a las personas a adoptar y mantener las costumbres de una vida sana, a utilizar razonablemente los servicios sanitarios puestos a su disposición y también a tomar decisiones, individual y colectivamente, para mejorar su estado de salud y el del medio en que habitan.
- c) Son actividades informativas y educativas con objetivo de prevenir la enfermedad en todas las personas.
- d) El proceso educativo realizado para aumentar la salud de toda la población. Además, deberá prevenir la enfermedad a través de la práctica de promocionar la salud.

11.- El Programa de Salud Materno Infantil contiene:

- a) Actividades destinadas a mejorar el nivel de salud de la madre y el recién nacido, tienen como objetivo procurar un óptimo estado de salud de las gestantes, recién nacidos, niños y niñas.
- b) Actividades encaminadas a satisfacer las necesidades normales, alteradas y esenciales.
- c) Actividades realizadas con el objetivo de aumentar la salud Infantil, procurando satisfacer las necesidades normales, alteradas y esenciales.
- d) Actividades destinadas a mejorar el nivel de salud del recién nacido, tienen como objetivo procurar un óptimo estado de salud de los niños y niñas.

12.- Señale la respuesta incorrecta. Una amenorrea secundaria en una adolescente nos hará sospechar:

- a) Síndrome de ovario poliquístico (SOP).
- b) Pérdida de peso por debajo de un 10-15% de su peso ideal.
- c) Fallo ovárico precoz.
- d) Himen imperforado.

13.- Se han desarrollado varias listas y escalas con el fin de cuantificar o medir la calidad de vida de las mujeres en el climaterio. ¿Cuál de las siguientes es incorrecta?

- a) Escala de Greene.
- b) Índice de Kupperman.
- c) Escala de Cervantes.
- d) Índice de Baumgarten.

- 14.- Gestante de 36 semanas con embarazo normoevolutivo que acude a consulta con su matrona de Atención Primaria. Usted se dispone a recoger la muestra para cultivo de Estreptococo del grupo B (SGB). ¿Cuál sería la forma correcta de recoger la muestra?
- a) Si utilizamos un solo hisopo recogeremos la muestra, antes de cualquier manipulación vaginal, del tercio externo de la vagina y a continuación de la zona anorrectal.
 - b) Si utilizamos un solo hisopo recogeremos la muestra introduciendo el hisopo primero en fondo de saco vaginal y a continuación en la zona anorrectal.
 - c) El orden de recogida de la muestra vaginal o rectal no altera el resultado.
 - d) No tomaría la muestra en esta visita de embarazo dado que en La Rioja el cultivo vagino-rectal se realiza por protocolo a partir de la semana 38.
- 15.- ¿Cuánto debe posponerse la inmunización activa con virus vivos tras la administración de gamma anti D ya que puede disminuir su eficacia?
- a) 1 mes.
 - b) 2 meses.
 - c) 3 meses.
 - d) Se puede en cualquier momento.
- 16.- Si una embarazada ha recibido la vacuna difteria, tétanos, tosferina acelular (dTpa) antes de la semana 27 de gestación, ¿habría que volver a vacunarla?
- a) No, no es necesario.
 - b) Sí. Debería recibir otra dosis a partir de la semana 27 siempre que la anterior dosis la hubiera recibido con menos de 20 semanas de gestación.
 - c) Sí. Debería recibir otra dosis solamente si no ha recibido nunca una dosis de dTpa a lo largo de su vida.
 - d) No. No sería necesario si la hubiera recibido en un embarazo anterior.
- 17.- ¿Cuáles son los músculos del periné femenino que forman el diafragma pélvico?
- a) El elevador del ano y el isquiocoxígeo.
 - b) Transverso profundo y transverso superficial.
 - c) Isquiocavernoso, transverso superficial y el esfínter anal.
 - d) Esfínter anal y el isquiocoxígeo.

18.- Señale la opción incorrecta respecto al sistema hormonal femenino:

- a) La GnRH (hormona reguladora de la secreción de gonadotropinas) estimula la hipófisis anterior (FSH y LH).
- b) La HCG (hormona gonadotropina coriónica humana) mantiene el cuerpo lúteo funcionando, está presente en sangre y orina y su presencia diagnostica la gestación.
- c) La prolactina, que se produce en la neurohipófisis, desencadena la lactancia e inhibe la GnRH.
- d) La progesterona mantiene el embarazo, prepara el útero para la gestación, eleva la temperatura y disminuye el moco cervical.

19.- En el testículo se produce la secreción de hormona masculina, estimulada por un complejo sistema hipotalámico-hipofisario. ¿Cómo se llaman las células testiculares encargadas de la producción de testosterona?

- a) Células de Sertoly.
- b) Células de Cowper.
- c) Células de Cooper.
- d) Células de Leydig.

20.- Paciente de 45 años que acude a la consulta de matrona para pedir información sobre el Programa de detección precoz de cáncer de mama de Riojasalud. ¿Qué información le daríamos?

- a) La citación es personal, se envía por carta en la que se comunica día y hora reservada para la realización de la prueba.
- b) El intervalo entre exploraciones es de dos años. La población diana del programa son todas las mujeres entre 45 y 70 años.
- c) La Rioja dispone de dos unidades para el diagnóstico precoz y el seguimiento del cáncer de mama, una unidad móvil donde se lleva a cabo el programa de Detección precoz del cáncer de mama y la unidad de patología de mama, en el Hospital San Pedro.
- d) Las respuestas a y c son correctas.

21.- En relación al diagnóstico y tratamiento del cáncer de mama durante la gestación, señale la opción correcta:

- a) La biopsia selectiva de ganglio centinela no se considera un procedimiento seguro durante el embarazo.
- b) La quimioterapia está contraindicada en el primer trimestre, pero se puede utilizar en el segundo y tercer trimestre.
- c) La ecografía de mama en gestantes está contraindicada en primer trimestre de gestación.
- d) La mamografía en gestantes está contraindicada en el primer trimestre de la gestación.

22.- Según la Estrategia de la Asociación Española de Patología Cervical y Colposcopia. ¿Cuándo estaría indicado iniciar el cribado de cáncer de cuello uterino?

- a) Cuando la mujer inicie relaciones sexuales con penetración y sin método barrera.
- b) A partir de los 25 años siempre que no esté vacunada.
- c) A partir de los 25 años independientemente de la edad de inicio de las relaciones sexuales.
- d) A partir de los 20 años si ha iniciado relaciones sexuales.

23.- En la inseminación artificial con semen de donante (IAD) ¿Cuál de las siguientes respuestas es correcta?

- a) Con ciclo estimulado con gonadotropinas tiene un menor riesgo de gestación múltiple.
- b) El proceso de congelación y descongelación supone una pérdida de movilidad espermática que se estima alrededor del 20%.
- c) La tasa de gestación sobre el total de ciclos está por encima del 30% según diferentes centros.
- d) Los resultados no dependen del tipo de inseminación, ciclo espontáneo o estimulado, o número de IAD por ciclo.

24.- Según la ley 14/2006 de mayo, sobre técnicas de reproducción humana asistida, ¿quiénes pueden ser usuarias de estas técnicas? Señale la opción incorrecta:

- a) Toda mujer mayor de 18 años y con plena capacidad de obrar podrá ser receptora o usuaria de las técnicas reguladas en esta Ley, siempre que haya prestado su consentimiento escrito a su utilización de manera libre, consciente y expresa.
- b) La mujer podrá ser usuaria o receptora de las técnicas reguladas en esta Ley con independencia de su estado civil y orientación sexual.
- c) En la aplicación de las técnicas de reproducción asistida, la elección del donante de semen podrá realizarse por el equipo médico que aplica la técnica, que deberá preservar las condiciones de anonimato de la donación. Si desea podrá seleccionarse personalmente el donante a petición de la receptora. El equipo médico correspondiente deberá procurar garantizar la mayor similitud fenotípica e inmunológica posible de las muestras disponibles con la mujer receptora.
- d) Si la mujer estuviera casada, se precisará, además, el consentimiento de su marido, a menos que estuvieran separados legalmente o de hecho y así conste de manera fehaciente. El consentimiento del cónyuge, prestado antes de la utilización de las técnicas, deberá reunir idénticos requisitos de expresión libre, consciente y formal.

25.- La membrana exocelómica de Heuser se forma a partir de:

- a) Células del epiblasto.
- b) Células del hipoblasto.
- c) El mesodermo esplácnico.
- d) El mesodermo somático.

26.- Según la Guía de Práctica Clínica del Sistema Nacional de Salud, sobre la atención en el embarazo, señale la respuesta falsa:

- a) Se recomienda realizar un cribado de la función tiroidea en el primer trimestre de embarazo a todas las gestantes para prevenir alteraciones cognitivas en niños y niñas.
- b) Se recomienda la realización de un cultivo de orina en todas las mujeres embarazadas, en la primera visita del control del embarazo, para detectar la presencia de bacteriuria asintomática.
- c) Se recomienda ofrecer profilaxis prenatal rutinaria con administración de 300 microgramos (1500 UI) de inmunoglobulina anti-D a las mujeres embarazadas Rh negativo y no sensibilizadas.
- d) Se recomienda no realizar un cribado universal del VHC en mujeres embarazadas.

27.- La placenta humana es la encargada de sintetizar tanto hormonas placentarias proteicas como esteroideas. Con respecto al lactógeno placentario (HPL), indique la respuesta incorrecta:

- a) Aumenta la lipólisis, con lo que se incrementan los ácidos grasos libres, que pueden pasar al feto, pero que fundamentalmente se utilizan como fuente de energía para la madre.
- b) Aumenta la resistencia a la insulina, incrementándose la concentración de insulina y glucagón. La HPL constituye uno de los factores diabetogénicos del embarazo.
- c) Aumenta la gluconeogénesis, aumentando los aminoácidos. De esta forma se facilita el paso de glucosa y aminoácidos al feto.
- d) Estimula la proliferación del epitelio mamario.

28.- Durante la gestación hay cambios en la anatomía y fisiología de la mujer. La vulva y vagina adquieren una coloración azulada-violácea-rojo intenso por el incremento de la vascularización. ¿Cómo se denomina a este signo?

- a) Signo de Gasking.
- b) Signo Hegar.
- c) Signo de Noble-Budin.
- d) Signo de Chadwick.

- 29.- ¿A que gestantes no se debería hacer un cribado de vitamina D al inicio de la gestación?
- a) IMC<18,5.
 - b) Poca exposición al sol.
 - c) Diabetes.
 - d) Cirugía de bypass gástrico.
- 30.- En su unidad asistencial tiene a una gestante de 34 semanas de embarazo con diagnóstico de preeclampsia severa. Para la prevención de convulsiones se le pauta tratamiento con sulfato de magnesio. ¿Qué controles rutinarios no debe seguir?
- a) Diuresis horaria que debería ser mayor de 25-30 ml/h.
 - b) Control del reflejo patelar.
 - c) Control de la frecuencia respiratoria que debe ser mayor a 14 respiraciones por minuto.
 - d) Magneemia diaria.
- 31.- ¿Cuál de los siguientes medicamentos es considerado seguro en cualquier momento del embarazo?
- a) Enalapril.
 - b) Etambutol.
 - c) Metimazol.
 - d) Estreptomina.
- 32.- Según lo establecido en el protocolo de la SEGO, para diagnosticar el síndrome de Hellp es necesario que se den un conjunto de criterios analíticos. ¿Cuál de estos criterios no lo es?
- a) Proteinuria.
 - b) Elevación de transaminasas.
 - c) Esquistocitosis.
 - d) Trombocitopenia.

33.- Acude a su consulta de matrona una gestante de 22 semanas de gestación para que le tome la tensión arterial. Respecto a la toma de tensión arterial, señale la opción falsa:

- a) El diagnóstico de hipertensión gestacional se realiza cuando en dos o más tomas separadas por 6 horas, la gestante presenta una TA sistólica ≥ 140 mmHg y/o una TA diastólica ≥ 90 mmHg antes de las 20 semanas de gestación.
- b) Se debe de tomar la TA con la gestante sentada, con los pies apoyados y el brazo a la altura del corazón tras 10 minutos de reposo.
- c) En la primera visita se tomará la TA en ambos brazos. Si la diferencia de TA entre los dos brazos es significativa, se deberá iniciar un estudio de la posible causa.
- d) Para la determinación de la TA diastólica se utilizará el V ruido de Korotkoff.

34.- Durante el embarazo se realiza un cribado serológico sistemático de Hepatitis B con estos resultados: HBsAg negativo; anti-HBc positivo; anti-HBs positivo. Usted como matrona que interpretación haría:

- a) Inmune debido a vacunación contra la hepatitis B.
- b) Hepatitis B crónica.
- c) Inmune debido a una infección natural.
- d) Hepatitis B aguda.

35.- Con respecto al embarazo gemelar, señale la respuesta correcta:

- a) La datación ecográfica de la gestación gemelar se hará siempre a partir de la longitud cráneo-nalga (LCN) del feto menor.
- b) Si los fetos tienen sexos diferentes, la gestación es siempre monocorial.
- c) El feto compresa es aquel que ocurre con la muerte de uno de los productos de un embarazo gemelar durante el primer trimestre de la gestación, que es reabsorbido.
- d) En la gestación monocorial existe presencia del signo característico "T" en ecografía de 11-14 semanas, que consiste en una inserción de la membrana interfetal en ángulo de 90 grados a nivel de la placenta.

36.- Los principales factores de riesgo del DPPNI (desprendimiento de placenta normalmente inserta) de etiología aguda son:

- a) Traumatismo abdominal/accidente, hipertensión crónica e hidramnios.
- b) Traumatismo abdominal/accidente, cocaína y otras drogas e hidramnios.
- c) Traumatismo abdominal/accidente, cocaína y otras drogas y gestación múltiple.
- d) Hipertensión crónica, cocaína y otras drogas de abuso e hidramnios.

- 37.- El diagnóstico ecográfico de aborto completo se basa en un grosor de la línea media uterina de:
- a) < 5 mm.
 - b) < 10 mm.
 - c) < 15 mm.
 - d) < 20 mm.
- 38.- ¿Cuál de los siguientes signos radiológicos de muerte intrauterina se corresponde con el cabalgamiento de los parietales por la licuefacción del cerebro?
- a) Signo de Spalding.
 - b) Signo de Horner.
 - c) Signo de Splanger.
 - d) Signo de Robert.
- 39.- Según la Ley Orgánica 1/2023, de 28 de febrero, por la que se modifica la Ley 2/2010, de 3 de marzo, de Salud Sexual y Reproductiva y de la Interrupción Voluntaria del Embarazo, ¿en cuál de las siguientes circunstancias no se puede solicitar la interrupción voluntaria del embarazo (IVE)?
- a) A petición de la mujer en las primeras 14 semanas de gestación.
 - b) Cuando se detecte en el feto enfermedad extremadamente grave e incurable en el momento del diagnóstico.
 - c) A partir de los 16 años, con el consentimiento de sus representantes legales.
 - d) Cuando exista grave riesgo para la salud de la mujer hasta las primeras 22 semanas de gestación.
- 40.- ¿Qué puntuación en el test de Bishop obtendrá una gestante que en el tacto vaginal presenta un cérvix en posición anterior, consistencia blanda, borrado un 50%, con 2 centímetros de dilatación y la presentación fetal sobre estrecho superior?
- a) 4.
 - b) 5.
 - c) 6.
 - d) 7.
- 41.- Respecto a la Prostaglandina E2 o PGE2, dinoprostona de 10 miligramos (mg), ¿cuántos miligramos por hora se liberan con el dispositivo de liberación vaginal?
- a) 0,1 mg/h.
 - b) 0,3 mg/h.
 - c) 0,5 mg/h.
 - d) 0,7 mg/h.

42.- Según la Guía de Práctica Clínica (GPC) de atención al parto normal, la duración de la tercera etapa del parto se considera prolongada si:

- a) No se completa en los 10 minutos posteriores al nacimiento del neonato con manejo activo.
- b) No se completa en los 30 minutos posteriores al nacimiento del neonato con manejo espontáneo.
- c) No se completa en los 30 minutos posteriores al nacimiento del neonato con manejo activo.
- d) Las respuestas b y c son correctas.

43.- Respecto a los periodos del parto, señale la respuesta correcta:

- a) Período de dilatación: se inicia cuando el cuello del útero está totalmente dilatado y dura hasta el nacimiento. Período de alumbramiento: comprende desde que se inicia la dilatación del cuello del útero hasta que se dilata totalmente y expulsivo.
- b) Periodo de alumbramiento: comprende desde que se inicia la dilatación del cuello del útero hasta que se dilata totalmente. Periodo expulsivo: transcurre desde el nacimiento hasta la salida de la placenta y sus membranas y periodo de dilatación.
- c) Período de dilatación: comprende desde que se inicia la dilatación del cuello del útero hasta que se dilata totalmente. Periodo de expulsivo: se inicia cuando el cuello del útero está totalmente dilatado y dura hasta el nacimiento. Periodo de alumbramiento: transcurre desde el nacimiento hasta la salida de la placenta y sus membranas.
- d) Todas las respuestas son incorrectas.

44.- ¿Cuál de las maniobras descritas para la asistencia al parto de nalgas tiene como finalidad el desprendimiento de los hombros y la cabeza?

- a) Maniobra Mauriceau.
- b) Maniobra Müller.
- c) Maniobra de Rojas.
- d) Maniobras Bracht.

45.- ¿Cuál de los siguientes enunciados es falso respecto a las distocias mecánicas?

- a) La presentación de cara en mentoposterior es indicación absoluta de cesárea.
- b) Las anomalías en las partes blandas se engloban dentro del grupo de distocias mecánicas.
- c) En el asinclitismo anterior desciende primero el parietal posterior y el parietal anterior no puede descender porque tropieza con la cara posterior del pubis.
- d) El fórceps recto, sin tractor se denomina Kjelland.

- 46.- ¿Cuál es la triada clásica del desprendimiento prematuro de placenta?
- a) Atonía uterina, dolor y metrorragia.
 - b) Hipertono, metrorragia y dolor.
 - c) Taquisistolia, dolor y palpación de partes fetales.
 - d) Hipoxia, dolor y metrorragia.
- 47.- El signo o síntoma más común en la rotura uterina es:
- a) Hemorragia vaginal abundante.
 - b) Trazado anormal de la frecuencia cardíaca fetal.
 - c) Dolor abdominal agudo, descrito como “puñalada”.
 - d) Ascenso de la presentación fetal y partes fetales fácilmente palpables por el abdomen.
- 48.- La epidural es una técnica utilizada para aliviar el dolor en el parto, señale la respuesta correcta:
- a) Todas las mujeres pueden ser usuarias de la epidural.
 - b) El mejor momento para administrarla es en la fase de pródromos o que se haya producido una dilatación de 1 o 2 cm del cuello uterino.
 - c) El efecto secundario más frecuente es la reducción de la presión arterial de la madre.
 - d) En mujeres con plaquetopenia severa no está contraindicado el uso de epidural.
- 49.- ¿Cuál de las siguientes situaciones no es una contraindicación absoluta para la administración de la analgesia epidural?
- a) Infección local en el lugar de punción o general.
 - b) Tatuaje en la zona de punción.
 - c) Negativa de la paciente, incompreensión o no aceptación del procedimiento.
 - d) Alergia a los opiodes.
- 50.- ¿Cuál de las siguientes recomendaciones es falsa con respecto al alivio del dolor durante el trabajo de parto según la GPC de atención al parto normal?
- a) Se recomienda el uso de la esferodinamia como método de alivio del dolor durante la primera etapa del parto.
 - b) Se recomienda el masaje y el contacto físico tranquilizador como un método de alivio del dolor durante la primera y la segunda etapa del parto.
 - c) Se recomienda la inyección de agua estéril durante el parto como un método eficaz de alivio del dolor lumbar.
 - d) La estimulación eléctrica nerviosa transcutánea (TENS) no debiera ser ofrecida a las mujeres con parto establecido.

51.- Respecto al óxido nitroso, señale la respuesta incorrecta:

- a) Se elimina al minuto sin dejar rastro.
- b) Actúa limitando la sinapsis y transmisión neuronal en el sistema nervioso central.
- c) Es un gas inhalable que contiene 50% de oxígeno y 50% de óxido nitroso.
- d) Requiere instrucción previa a su uso.

52.- ¿Qué afirmación es correcta en relación con la depresión puerperal?

- a) Los géstagenos de acción prolongada, como método anticonceptivo durante la lactancia, son aconsejables para el tratamiento durante la depresión puerperal.
- b) Con una prevalencia de al menos 10%, es probablemente la complicación más frecuente del puerperio.
- c) Aparece con menor frecuencia en mujeres con antecedentes de trastorno bipolar.
- d) Los síntomas siempre aparecen al año del posparto, caracterizada por trastornos del sueño, aislamiento social, pensamientos de muerte.

53.- En referencia a las infecciones puerperales, señale la opción incorrecta:

- a) Se considera que padece una infección toda puérpera que presenta una temperatura superior o igual a 38°C en al menos dos determinaciones separadas por un intervalo de 6 horas, excluyendo las primeras 24h postparto.
- b) La endometritis es la localización más frecuente de la infección puerperal y suele manifestarse hacia el tercer y quinto día del puerperio.
- c) Se considera que padece una infección toda puérpera que presenta una temperatura superior o igual a 37°C en al menos una determinación.
- d) La infección puerperal se define como la afectación inflamatoria séptica, localizada o generalizada, que se produce en el puerperio como consecuencia de las modificaciones y heridas que en el aparato genital ocasionan el embarazo y parto.

54.- El test de Edimburg (EPDS) se utiliza para valorar:

- a) Efectividad de una toma.
- b) Incontinencia urinaria.
- c) Entorno social.
- d) Estado psicológico de la mujer.

- 55.- Respecto a la visita domiciliaria en el postparto, señale la opción correcta:
- a) Las mujeres que reciben la visita domiciliaria postparto tienen más probabilidades de amamantar durante más tiempo y de manera exclusiva que las mujeres que reciben la visita postnatal en una consulta.
 - b) La visita puerperal domiciliaria temprana tiende a aumentar la incidencia de la depresión postparto.
 - c) Las tasas de abandono del seguimiento postparto en mujeres drogodependientes son mayores en las que reciben visitas domiciliarias.
 - d) Las visitas domiciliarias puerperales conllevan un mayor gasto sanitario y no comportan ningún beneficio.
- 56.- Según el test de Silverman-Anderson, un recién nacido que presenta mínimo aleteo nasal, quejido respiratorio audible con estetoscopio, tiraje intercostal, retracción esternal apenas visible y respiración toracoabdominal sincronizada, presentaría:
- a) Normal o leve dificultad respiratoria.
 - b) Dificultad respiratoria moderada.
 - c) Importante dificultad respiratoria.
 - d) Este test no valora la dificultad respiratoria.
- 57.- Ante una puntuación 7 en el test de Apgar al minuto de vida de un recién nacido, cabe esperar:
- a) Frecuencia cardíaca >100, respiración regular, coloración sonrosada, llanto vigoroso y movimiento activo.
 - b) Frecuencia cardíaca <100, respiración débil, cianosis distal, muecas como respuesta a estímulos y flacidez.
 - c) Frecuencia cardíaca >100, respiración regular, cianosis distal, sin respuesta a estímulos y extremidades con flexión moderada.
 - d) Frecuencia cardíaca >100, respiración regular, sonrosado, sin respuesta a estímulos y flexión moderada de las extremidades.
- 58.- ¿Cuál es la característica primordial de la fisiología cardio-pulmonar fetal?
- a) Elevada presión vascular pulmonar y flujo sanguíneo bajo.
 - b) Alto flujo sanguíneo y baja presión vascular pulmonar.
 - c) Bajo tono vasomotor y bajo flujo sanguíneo.
 - d) Nivel hipóxico superior a 60 mm de Hg. de O₂.

59.- Según la Guía de Práctica Clínica de atención al embarazo y puerperio del Ministerio de Sanidad, en el caso de un recién nacido a término de 3200 gr con lactancia materna, cuyos padres deciden la administración oral de vitamina K como profilaxis de la enfermedad hemorrágica, ¿qué pauta se sugiere administrar de manera oral?

- a) 2 mg al nacimiento y 1 mg semanalmente durante 3 semanas.
- b) 1 mg al nacimiento, 1 mg a las 48 horas y 1 mg en la siguiente semana.
- c) 1 mg al nacimiento y 1 mg semanal durante las 2 primeras semanas.
- d) 2 mg al nacer, seguido de 1 mg semanal hasta la semana 12 de vida.

60.- El reflejo cutáneo plantar extensor en el recién nacido se denomina:

- a) Reflejo de Babinski.
- b) Reflejo de Galant.
- c) Reflejo de Moro.
- d) Reflejo de Landau.

61.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones en relación al cribado metabólico neonatal es verdadera?

- a) Se tomará la primera muestra de sangre a todos los recién nacidos en las primeras 48 horas de vida.
- b) Se recomienda una 2ª toma entre la 2ª y 4ª semana de vida en los gemelos monocigóticos.
- c) El resultado de la prueba debe estar disponible a los 30 días de vida.
- d) La prueba que se realiza para el cribado no es dolorosa para el recién nacido.

62.- ¿Cómo evaluamos la lactancia materna siguiendo los parámetros de la escala LATCH?

- a) Evaluando el estado de alerta del niño antes de la toma, agarre, patrón de succión y duración de la toma así como la percepción materna.
- b) Evaluando como se desarrolla la habilidad de la madre para reconocer cómo y cuándo amamantar a su hijo.
- c) Evaluando el agarre del pecho, deglución audible, tipo de pezón, comodidad y ausencia de dolor, y si se precisa ayuda externa en el mantenimiento de la posición.
- d) Ninguna es correcta.

63.- Según la Guía de Práctica Clínica sobre Lactancia Materna del Sistema Nacional de Salud (SNS), ¿cuál de las siguientes opciones no es criterio de buen inicio e instauración de la lactancia materna?

- a) La barbilla del lactante toca el pecho, el labio inferior esta enrollado hacia abajo, y la nariz libre.
- b) Deglución audible y visible.
- c) Succión rítmica sostenida.
- d) Más areola visible por debajo de la barbilla que encima del pezón.

64.- Según la Guía de Práctica Clínica sobre Lactancia Materna del SNS, ante la sospecha de infección, realizaremos un cultivo de leche en todas estas situaciones, excepto cuando:

- a) Se han prescrito antibióticos para el tratamiento de una mastitis aguda y no hay respuesta tras 48h de tratamiento.
- b) Sospecha de infección adquirida en el hospital o pacientes que tengan factores de riesgo de bacterias multirresistentes.
- c) La paciente acude a urgencias con dolor mamario e ingurgitación mamaria en la primera semana postparto.
- d) Se trata de una mastitis recurrente.

65.- Es contraindicación absoluta dar leche materna al recién nacido con:

- a) Fenilcetonuria en el niño.
- b) Hepatitis C materna.
- c) Tratamiento de la madre con Aciclovir por varicela.
- d) Galactosemia clásica.

66.- A los 12 días postparto una puérpera verbaliza: “que no ha tenido subida de la leche, que el bebé está constantemente hambriento, que no gana peso y que sigue con loquios de color rojo vivo muy abundantes”. La explicación más probable para esto es:

- a) Niveles altos de progesterona.
- b) Retención de cotiledón de placenta.
- c) Niveles altos de prolactina.
- d) Las respuestas a y b son correctas.

67.- Se realizará reanimación cardiopulmonar en un neonato:

- a) Prematuro de edad gestacional menor o igual a 23 semanas.
- b) Prematuro con peso menor o igual a 400 gr (excepto si tiene vitalidad extrema o CIR).
- c) Fetos con signos de muerte (ausencia de latido y respiración, maceración).
- d) En ninguno de estos casos está indicado realizar reanimación cardiopulmonar.

68.- ¿Cuál es la complicación metabólica más frecuente en el hijo de madre diabética?

- a) Macrosomia.
- b) Hipoglucemia.
- c) Hipocalcemia.
- d) Hipomagnesemia.

69.- ¿Cuál es la principal causa no genética de hipoacusia congénita?

- a) Encefalopatía hipóxico-isquémica neonatal.
- b) Infección congénita por citomegalovirus.
- c) Toxoplasmosis congénita.
- d) Infección por estreptococo del grupo B.

70.- Según la Sociedad Española de Contracepción, ¿qué opción de las siguientes no es un beneficio de la anticoncepción hormonal combinada?

- a) Disminuyen el sangrado menstrual por lo que son eficaces en tratamiento de las menorragias e hipermenorreas de origen funcional, disminuyendo el riesgo de anemia ferropénica.
- b) El embarazo ectópico es excepcional durante la toma de preparados hormonales combinados como consecuencia directa de la elevada eficacia anticonceptiva.
- c) La incidencia de la enfermedad inflamatoria pélvica es más baja en usuarias de anticonceptivos hormonales combinados y los cuadros clínicos son de menor severidad por lo que disminuye el riesgo de hospitalización.
- d) La vía vaginal evita el primer paso hepático que ocurre con la administración por vía oral, lo que aumenta la síntesis de factores procoagulantes.

71.- El uso de la lactancia materna en planificación familiar (método MELA) debe cumplir los siguientes requisitos:

- a) Amenorrea, lactancia mixta, menos de 6 semanas postparto.
- b) Amenorrea, lactancia materna total diurna, menos de 6 semanas postparto.
- c) Amenorrea, amamantamiento total, menos de 6 meses postparto.
- d) Amenorrea, amamantamiento casi total, menos de 6 semanas postparto.

72.- Según los criterios médicos de elegibilidad para el uso de anticonceptivos de la OMS, ¿qué significa que un método anticonceptivo es categoría 2?

- a) No hay restricción en el uso del método anticonceptivo, es decir, se puede usar el método siempre.
- b) Las ventajas del uso del método anticonceptivo supera los riesgos teóricos y probados, es decir, se puede usar casi siempre.
- c) Representa un riesgo para la salud inadmisibles, es decir, no se puede usar.
- d) Los riesgos teóricos o comprobados por lo general son mayores que los beneficios, es decir, se puede usar con precaución.

73.- Según la Guía de Práctica Clínica de anticoncepción hormonal e intrauterina del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, en relación a las exploraciones necesarias y obligatorias (clase A) antes de la prescripción para un uso eficaz y seguro del parche anticonceptivo se debe realizar:

- a) Toma tensión arterial.
- b) Peso/IMC.
- c) Exploración mamaria.
- d) Examen pélvico.

74.- Los principios bioéticos esenciales de beneficencia, autonomía, justicia y no maleficencia se establecen en:

- a) Principios de Tavistock (1997).
- b) Principios de Beauchamp y Childress (1979).
- c) Declaración Universal sobre Bioética y Derechos Humanos (2005).
- d) Declaración de Helsinki (1964).

75.- ¿Qué dos principios de la bioética tienen prioridad respecto al resto?

- a) Beneficencia y justicia.
- b) No maleficencia y justicia.
- c) Beneficencia y autonomía.
- d) Beneficencia y no maleficencia.

76.- En estadística inferencial la técnica de muestreo probabilístico, en el que la población es dividida en subgrupos y después se obtiene una muestra aleatoria de cada uno de ellos, se denomina:

- a) Muestreo aleatorio simple.
- b) Muestreo estratificado.
- c) Muestreo sistemático.
- d) Muestreo en etapas múltiples.

77.- La medicina basada en la evidencia propone integrar las mejores evidencias con la experiencia clínica y las circunstancias de los pacientes en la toma de las decisiones clínicas. En relación a la calidad de la evidencia, ¿qué tipo de estudio nos proporciona evidencias de mayor calidad?

- a) Revisiones sistemáticas.
- b) Estudio de cohortes.
- c) Ensayos clínicos aleatorizados.
- d) Series de casos.

78.- La prueba de “chi cuadrado” se puede utilizar para determinar:

- a) El grado de asociación en variables cuantitativas.
- b) Comparación de medias en dos muestras.
- c) La igualdad de varianzas en dos grupos.
- d) El grado de asociación en variables cualitativas.

- 79.- El diseño de estudio epidemiológico que mejor se ajusta a la evaluación de la asociación entre una reacción adversa poco frecuente y un tratamiento farmacológico frecuentemente utilizado es:
- a) Un estudio de cohortes.
 - b) Un estudio de casos y controles.
 - c) Un estudio ecológico
 - d) Evaluación de series de casos.
- 80.- ¿Qué efectos adversos se excluyen de la notificación al Sistema de notificación y aprendizaje para la seguridad del paciente (SiNASP)?
- a) Incidentes relacionados con la seguridad que no llegaron al paciente.
 - b) Incidentes relacionados con la seguridad que llegaron al paciente pero no le causaron daño.
 - c) Eventos adversos.
 - d) Infracciones graves con implicaciones legales obvias.
- 81.- Según la Estrategia de Seguridad del Paciente del Sistema Nacional de Salud, ¿cuáles son los eventos adversos más frecuentes relacionados con la hospitalización?
- a) Eventos relacionados con los cuidados.
 - b) Eventos relacionados con la medicación.
 - c) Eventos relacionados con la infección nosocomial.
 - d) Eventos relacionados con el procedimiento.
- 82.- Al defecto congénito de la pared abdominal, habitualmente localizado a la derecha del cordón umbilical, con exposición del intestino y sin membranas de recubrimiento, se denomina:
- a) Gastrosquisis.
 - b) Onfalitis.
 - c) Onfalocele.
 - d) Hernia umbilical.
- 83.- El programa de Salud infantil de La Rioja contiene cinco grandes áreas. Señale la respuesta correcta:
- a) Organización y actividades por grupos de edad, intervención y cribado, información y educación para la salud, actividades por grupos de riesgo y evaluación del Plan de Salud Infantil.
 - b) Alimentación, vacunación, programa niño sano, drogas y evaluación.
 - c) Organización y actividades preventivas, vacunación, alimentación, drogas y evaluación.
 - d) Lactancia materna, vacunación, programa niño sano, educación para la salud y evaluación.

84.- Respecto a las instrucciones para una adecuada recogida de semen, señale la respuesta incorrecta:

- a) Se recomienda abstinencia sexual durante 3 días.
- b) Debe realizar un lavado de manos y genitales previo a realizar la masturbación.
- c) Si la muestra es recogida en casa, el traslado se hará protegiendo la muestra de la luz y de temperaturas extremas.
- d) Se puede recoger la muestra por masturbación, coito interrumpido o vaciando el preservativo en el tubo.

85.- Previo a realizar un tacto vaginal a la gestante durante el trabajo de parto, es necesario:

- a) Un lavado perineal con agua corriente y desinfección con clorhexidina.
- b) Un lavado perineal con agua corriente si necesita, no siendo necesario el uso de antisépticos.
- c) Un lavado perineal con suero fisiológico y desinfección con clorhexidina.
- d) Un lavado con suero fisiológico, no se debe usar antisépticos.

86.- De las siguientes respuestas, ¿cuál no es un factor de riesgo de la hemorragia postparto?

- a) Baja paridad.
- b) Retención de placenta.
- c) Inversión uterina.
- d) Útero sobredistendido por macrosoma.

87.- Respecto al desarrollo embrionario, marca la opción correcta:

- a) La fusión de los pliegues neurales se inicia en la zona craneal.
- b) La implantación de blastocisto en el endometrio ocurre alrededor del día 17.
- c) La mórula consta de 20 blastómeros.
- d) A partir de la vigésimo cuarta semana ya no se considera embrión, sino feto.

88.- ¿Cuál de las siguientes opciones no se considera una contraindicación en la administración de vacunas?

- a) Reacción anafiláctica a dosis previas de una vacuna.
- b) Dermatitis, eczema o infección cutánea localizada.
- c) Enfermedad grave con o sin fiebre y afectación del estado general.
- d) Hipersensibilidad previa a algún componente de la vacuna.

89.- En cuanto a las recomendaciones nutricionales a las gestantes con diabetes gestacional, señale la respuesta correcta:

- a) Se recomienda el consumo de aquellos alimentos con un alto índice glucémico como el pan.
- b) Se recomienda el consumo de edulcorantes como el ciclamato y sacarina.
- c) Se recomienda el consumo de un mínimo diario de 175 g de hidratos de carbono.
- d) Se recomienda consumir fruta de temporada madura.

90.- ¿Qué suturas conforman la fontanela menor?

- a) Sagital y lamboidea.
- b) Sagital, parietal y lamboidea.
- c) Sagital y coronaria.
- d) Sagital y parietal.

91.- Basándonos en las recomendaciones sobre la Asistencia al Parto y Puerperio Normal de la Sección de Medicina Perinatal de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia, se deben considerar indicaciones absolutas para realizar una microtoma de sangre en el cuero cabelludo fetal, siempre que sea técnicamente posible, todas las siguientes, excepto:

- a) Líquido amniótico teñido de meconio que cursa con alteraciones de la frecuencia cardíaca fetal (FCF).
- b) Auscultación fetal que no cumple los criterios de normalidad.
- c) Patrón dudoso, patológico o de mal pronóstico de la FCF en la monitorización electrónica fetal.
- d) La presencia de valores de pulsioximetría fetal < 40%.

92.- ¿Hasta qué semanas se puede realizar una interrupción voluntaria del embarazo con tratamiento farmacológico?

- a) 8 semanas.
- b) 9 semanas.
- c) 4 semanas.
- d) 22 semanas.

93.- ¿Cuál de estos factores no retrasa la involución uterina?

- a) Anestesia.
- b) Vejiga distendida.
- c) Expulsión incompleta de la placenta y membranas.
- d) Primiparidad.

94.- La tetralogía de Fallot clásica no incluye:

- a) Estenosis de la arteria pulmonar.
- b) Comunicación interventricular.
- c) Hipertrofia del ventrículo derecho.
- d) Estenosis mitral.

95.- Indique cuál de las siguientes definiciones es falsa según la Guía de Práctica Clínica sobre el abordaje de síntomas asociados a la menopausia y la postmenopausia (Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad):

- a) El climaterio es el período de la vida de la mujer que se extiende desde 2-8 años antes de la menopausia hasta 2-6 años después de la última menstruación.
- b) La postmenopausia establecida incluye el período a partir de los doce meses de la fecha de la última regla.
- c) La menopausia precoz es la que ocurre antes de los 45 años.
- d) La menopausia espontánea es la que ocurre de forma gradual y progresiva por el normal envejecimiento ovárico.

96.- Dentro del Programa para la Organización Anticonceptiva en La Rioja publicado en 2022, no es función de la matrona de Atención Primaria:

- a) Captación activa de las mujeres, particularmente embarazadas y en el postparto, con riesgo potencial de embarazos no deseados, sobre todo en las jóvenes y aquellas en situación de precariedad laboral.
- b) Prevención de infecciones de transmisión sexual.
- c) Participar en la educación y promoción de la salud sexual y reproductiva en el ámbito comunitario y en la formación continuada del personal de atención primaria.
- d) Captación a nivel comunitario: Servicios Sociales municipales, Servicios Sociales Especializados, Centros Educativos, Asociaciones de Mujeres, ONGs.

97.- Según la ley 14/2006, de 26 de mayo, sobre técnicas de reproducción humana asistida, el número máximo de hijos autorizado que hubieran sido generados con gametos de un mismo donante no deberá ser superior a:

- a) 6.
- b) 4.
- c) 3.
- d) 2.

98.- Usted se encuentra en su consulta de matrona de Atención Primaria y acude una puérpera con su recién nacido de 6 días de vida. La paciente está feliz, refiere que su bebé duerme mucho, apenas llora y es un bebé muy tranquilo. Usted le pregunta a cerca de la alimentación del recién nacido, ella comenta que únicamente le da lactancia materna y que ayer mismo observó como las deposiciones siguen siendo como el primer día, negruzcas y de consistencia pastosa. Usted como profesional de referencia, ¿qué indicaciones le daría a esta paciente?

- a) Derivaría al pediatra urgentemente.
- b) Pediría permiso a la paciente para valorar una toma al pecho y observar signos de transferencia de la leche.
- c) Indicaría que todo está correcto y que no se preocupe por nada, ha tenido mucha suerte de tener un bebé tranquilo.
- d) Indicaría que tiene que comenzar rápidamente con suplementos de fórmula.

99.- Hay muy pocos tipos de tratamientos durante los cuales la lactancia materna está absolutamente contraindicada. Sin embargo, hay algunos medicamentos que la madre podría necesitar tomar, que a veces causan efectos secundarios al neonato. De acuerdo con las "Recomendaciones sobre los Medicamentos de la Lista Modelo de Medicamentos Esenciales de la OMS", ¿en cuál de los siguientes supuestos estaría contraindicada la lactancia materna?

- a) Medicamentos psiquiátricos y anticonvulsivos.
- b) Medicamentos anticancerosos.
- c) Medicamentos antituberculosos.
- d) Medicamentos broncodilatadores.

100.- La presencia de arteria única en el cordón umbilical se relaciona con:

- a) Defectos del tubo neural.
- b) Defectos de cierre de la pared torácica y/o abdominal.
- c) Malformaciones de los sistemas renal, digestivo y cardiovascular.
- d) La arteria única no se asocia a anomalías congénitas.