

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

Resolución de 14 de diciembre de 2023 (B.O.A. número 245, de 22 de diciembre de 2023)

Categoría:

Facultativo Especialista de Área de OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA

ADVERTENCIAS:

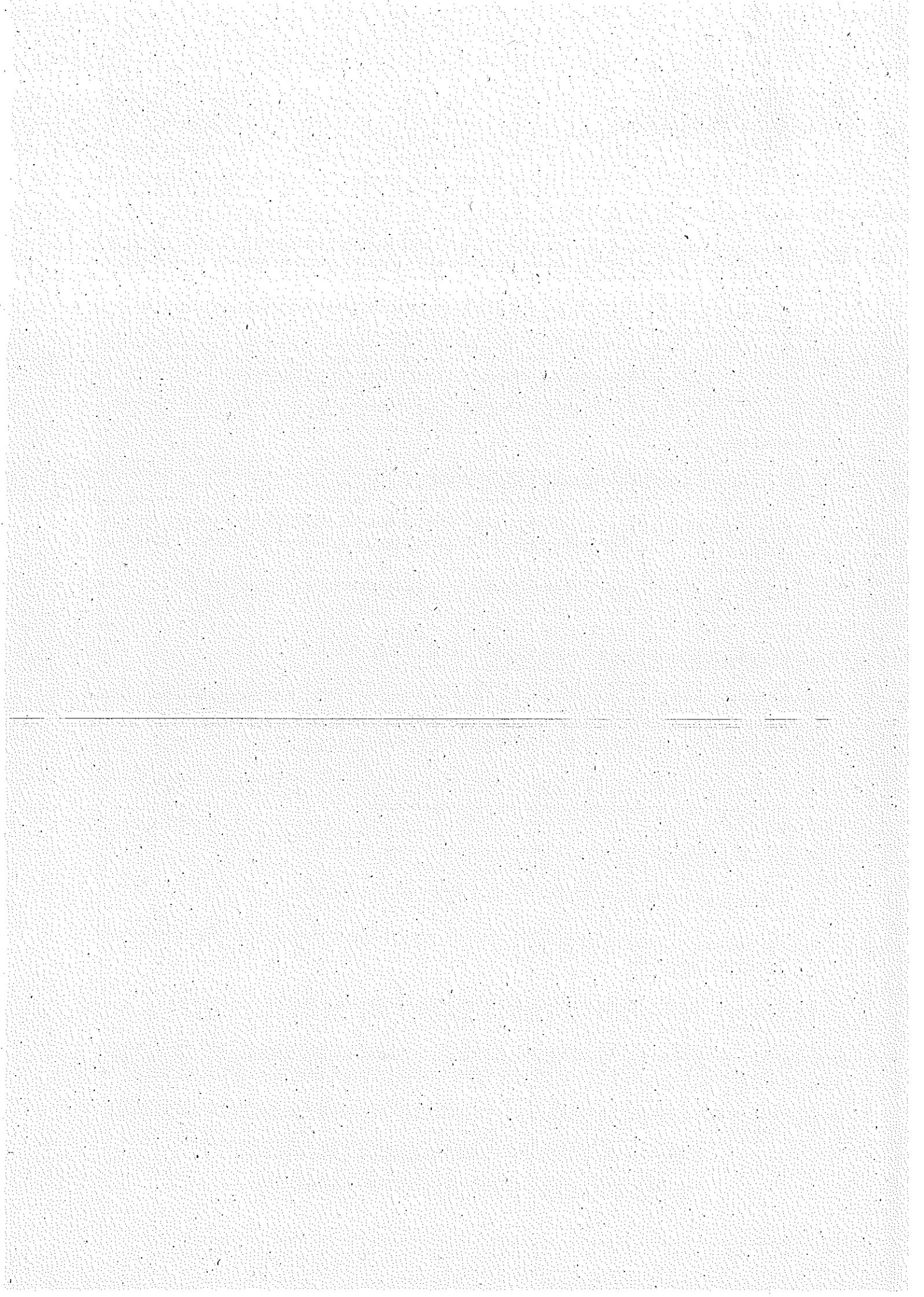
- No abra este cuestionario hasta que se le indique.
- Este cuestionario consta de 110 preguntas de las cuales las 10 últimas son de reserva. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la "Hoja de Examen" entre los números 1 y 110.
Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.
- **El tiempo de realización de este ejercicio es de: 2 HORAS.**
- Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor. Las respuestas correctas puntuarán positivamente, las no contestadas no tendrán valoración alguna y las contestadas erróneamente restarán un tercio del valor de la respuesta correcta.
- Compruebe siempre que el número de respuestas que señale en la "Hoja de Examen" es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- En cada pregunta existe una y sólo una respuesta correcta.
- Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador.
- No se permite el uso de calculadora, libros ni documentación alguna, móvil o ningún otro elemento electrónico.
- Cualquier marca en la hoja de respuestas podrá dar lugar a la anulación del examen.

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

ESTE CUESTIONARIO NO DEBERÁ SER DEVUELTO AL FINALIZAR EL EJERCICIO.

TODOS LOS MÓVILES DEBERÁN ESTAR APAGADOS

SU OMISIÓN PODRÁ SER MOTIVO DE EXPULSIÓN.



F.E.A. OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA

- 1 Según el artículo 37 del Texto Refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, ¿cuál de las siguientes materias está excluida de la obligatoriedad de negociación colectiva?
 - A: Los criterios generales sobre ofertas de empleo público.
 - B: Las normas que fijen los criterios generales en materia de acceso, carrera y provisión de puestos de trabajo.
 - C: Los criterios generales de acción social.
 - D: La determinación de condiciones de trabajo del personal directivo.

- 2 El muestreo en el que, al elegir una muestra aleatoria, existe la misma probabilidad de selección de otras de igual tamaño y por ello cada individuo debe tener la misma probabilidad de ser escogido dentro de la población, se denomina:
 - A: Muestreo sistemático
 - B: Muestreo aleatorio simple
 - C: Muestreo de conglomerados
 - D: Muestreo estratificado

- 3 De acuerdo con lo indicado en la ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, NO es una profesión sanitaria
 - A: Técnico Superior en Prevención de Riesgos Laborales.
 - B: Dietista-nutricionista.
 - C: Podólogo.
 - D: Técnico Superior en Salud Ambiental.

- 4 Indique la afirmación INCORRECTA en relación a lo dispuesto en la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente:
 - A: Certificado médico es el soporte de cualquier tipo o clase que contiene un conjunto de datos e informaciones de carácter asistencial.
 - B: Consentimiento informado es la conformidad libre, voluntaria y consciente de un paciente, manifestada en el pleno uso de sus facultades después de recibir la información adecuada, para que tenga lugar una actuación que afecta a su salud.
 - C: Historia clínica es el conjunto de documentos que contienen los datos, valoraciones e informaciones de cualquier índole sobre la situación y la evolución clínica de un paciente a lo largo del proceso asistencial.
 - D: Información clínica es todo dato, cualquiera que sea su forma, clase o tipo, que permite adquirir o ampliar conocimientos sobre el estado físico y la salud de una persona, o la forma de preservarla, cuidarla, mejorarla o recuperarla.

- 5 Se infunde una unidad de sangre que iba destinada a un paciente, a otro de forma equivocada y este último fallece por una reacción hemolítica grave. Esto puede considerarse según la CISP (clasificación internacional para la seguridad del paciente)
- A: Un cuasiincidente
 - B: Un evento adverso
 - C: Una circunstancia notificable
 - D: Un incidente sin daños
- 6 ¿Cuál es la primera fase del desarrollo de una Guía de Práctica Clínica?
- A: Búsqueda y selección de la evidencia.
 - B: Formulación de preguntas clínicas.
 - C: Evaluación y síntesis de la evidencia.
 - D: Selección de la condición clínica o problema de salud y delimitación del alcance de los objetivos.
- 7 El análisis de evaluación económica en el que se valoran los costes y los resultados de los diferentes programas sanitarios en unidades monetarias es el análisis:
- A: Coste-utilidad.
 - B: Coste-beneficio.
 - C: Coste-efectividad.
 - D: Minimización de costes.
- 8 Sobre los principios de la bioética señale la respuesta correcta:
- A: Principio de justicia: todos los cuidados tienen como fin provocar efectos positivos en el paciente.
 - B: Principio de autonomía: todos los pacientes tienen que ser atendidos por igual y seguir los mismos criterios de actuación.
 - C: Principio de no maleficencia: lo primero es no dañar.
 - D: Principio de beneficencia: se debe respetar la opinión del paciente una vez informado.
- 9 Según la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, ¿cuáles de las siguientes personas pueden dirigirse al responsable o encargado del tratamiento de datos al objeto de solicitar el acceso a los datos personales de una persona fallecida? Señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Las personas vinculadas al fallecido por razones familiares o de hecho en todo caso.
 - B: Las personas vinculadas al fallecido por razones familiares o de hecho, salvo que la persona fallecida lo hubiese prohibido expresamente.
 - C: Las personas o instituciones a las que el fallecido hubiese designado expresamente para ello.
 - D: El Ministerio Fiscal en el marco de sus competencias, en caso de fallecimiento de menores.
- 10 Entre los grupos de sesgos se incluyen los siguientes, EXCEPTO:
- A: Sesgos de selección.
 - B: Sesgos de información.
 - C: Sesgos de confusión.
 - D: Sesgos de precisión.

- 11** Respecto a las modificaciones que experimenta el cuello del útero de cara al parto, marque la respuesta FALSA:
- A: El incremento del ácido hialurónico y del contenido de agua serían responsables de la textura blanda y frágil de cuello uterino en los días que preceden al parto.
 - B: Uno de los aspectos fundamentales de la maduración cervical consiste en la digestión de las fibras colágenas del cérvix mediada por colagenasas.
 - C: En la maduración cervical parecen intervenir la relación estrógenos/progesterona y la producción de prostaglandinas.
 - D: Tanto en la primigesta como en la múltipara el cuello se borra antes de empezar a dilatarse.
- 12** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta respecto a los diferentes modelos de fórceps?
- A: El fórceps de Naegle es un fórceps cruzado con ramas divergentes que carece de curvatura pelviana y tiene articulación tipo Bruninghausen.
 - B: El fórceps de Simpson es un fórceps cruzado con ramas divergentes con articulación "francesa".
 - C: El fórceps de Kjelland es un fórceps cruzado con ramas divergentes que carece de curvatura pelviana y tiene articulación "inglesa" deslizable.
 - D: El fórceps de Tarnier es un fórceps no cruzado con ramas divergentes y tractor.
- 13** Señala la respuesta INCORRECTA sobre el polihidramnios y su tratamiento.
- A: El polihidramnios afecta entre el 1 % y el 2 % de todas las gestaciones.
 - B: La indometacina, en dosis de 25 mg/6h reduce el ILA, y puede utilizarse en polihidramnios antes de las 35 semanas.
 - C: Hasta el 60 % de los casos de polihidramnios serán idiopáticos y es posible su resolución espontánea.
 - D: El amniodrenaje se puede realizar en casos graves muy sintomáticos (ILA >32 cm o CVM >12 cm), o con un acortamiento de la longitud cervical o dinámica uterina; hasta conseguir un ILA <20 cm.
- 14** ¿Cuál de las siguientes anomalías se clasifica como "siempre detectable" durante la ecografía del primer trimestre según la clasificación de Syngelaki y cols.?
- A: Gastrosquisis.
 - B: Microcefalia.
 - C: Agenesia del cuerpo calloso.
 - D: Hipoplasia cerebelosa.
- 15** En relación a los métodos mecánicos para la maduración cervical, señale la respuesta FALSA:
- A: Actúan a nivel local por presión directa sobre el cérvix, favoreciendo el aumento de prostaglandinas generado desde la decidua, las membranas y el cérvix, promoviendo la maduración cervical y la contractilidad miometrial.
 - B: El catéter con doble balón es el método mecánico más empleado.
 - C: El catéter con un único balón se introduce a través del canal cervical para luego ser inflado en el espacio extraamniótico.
 - D: En relación con las prostaglandinas, diversos metaanálisis encuentran que el catéter con balón se asocia a menor morbimortalidad perinatal.
- 16** La existencia de una pápula de color blanco o marfileño, plana, de forma poligonal y con una zona central engrosada en vulva hace sospechar de:
- A: Un condiloma acuminado.
 - B: Una infección por Herpes simple.
 - C: Un liquen escleroso.
 - D: Un papiloma vulvar.

17. Según la Oncoguía SEGO, en el cáncer de ovario se usan los siguientes términos anatomopatológicos en relación con el resultado quirúrgico. ¿Cuál de ellos se corresponde con el resto tumoral de menos de 1 cm?
- A: R0.
 - B: R1.
 - C: R2.
 - D: Rx.
18. Con respecto al líquido amniótico señale la respuesta INCORRECTA:
- A: La mayor parte de su producción deriva del líquido intersticial materno por difusión a través de la membrana amniocoriónica de la decidua parietal.
 - B: Al final del embarazo el riñón fetal produce prácticamente 500 ml de orina al día.
 - C: Cada 2-3 días se renueva todo el contenido de agua del líquido amniótico.
 - D: Ayuda a regular la temperatura fetal al conservar una temperatura estable.
19. Señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Presentación de nalgas completa es aquella en la que el feto presenta las nalgas y los pies.
 - B: Presentación de nalgas puras es aquella en la que el feto se halla con los muslos flexionados sobre la pelvis y las piernas extendidas por delante del tórax.
 - C: El segundo plano de Hodge coincide con el borde superior de la sínfisis del pubis.
 - D: El cuarto plano de Hodge pasa por la punta del cóccix.
20. Son factores de riesgo para desarrollar miocardiopatía periparto todas EXCEPTO:
- A: Tabaquismo.
 - B: Preeclampsia.
 - C: Etnia asiática.
 - D: Multiparidad.
21. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones respecto a la asistencia a parto vaginal de feto en presentación podálica es INCORRECTA?
- A: En la Maniobra de Rojas-Lövset la salida del primer hombro se consigue al realizar rotación y tracción hacia abajo del feto.
 - B: En la Maniobra de Müller se desprende en primer lugar el hombro posterior fetal.
 - C: En la maniobra de Mariceau el obstetra coloca el feto "cabalgando" sobre su antebrazo e introduce en la boca fetal los dedos índice y medio.
 - D: En la maniobra de Bracht se pretende la extracción conjunta de hombros y cabeza fetal.
22. En relación al sistema nervioso fetal señale la respuesta correcta:
- A: En la semana 12 existe reflejo plantar de Babinsky.
 - B: Entre la semana 24-26 se establece el reflejo de succión.
 - C: El reflejo de Moro aparece a partir de la semana 22.
 - D: La mielinización del sistema nervioso se inicia en el tercer trimestre de la gestación pero no se completa hasta después del nacimiento.

- 23** Paciente de 28 años, que trabaja en una guardería y es madre de una niña de 3 años. En la ecografía obstétrica que se le realiza presenta los siguientes hallazgos: microcefalia, calcificaciones periventriculares, oligoamnios leve y ventriculomegalia moderada (atrio de 13,5 mm). ¿Cuál de las siguientes infecciones le parece que pueda ser la causa más probable de dichas anomalías?
- A: Citomegalovirus (CMV).
 - B: Parvovirus B19.
 - C: Toxoplasma gondii.
 - D: Trypanosoma cruzi.
- 24** Según los criterios de elegibilidad de la Asociación Española para el Estudio de la Menopausia para el tratamiento hormonal de la menopausia (THM) señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Pacientes que presentan migraña sin aura corresponde a categoría 2.
 - B: No existe contraindicación para THM en mujeres hipertensas.
 - C: El empleo de THM en mujeres diabéticas aumenta los niveles de la HbA1c.
 - D: Los riesgos de usar THM oral en mujeres fumadoras son mayores que los beneficios-categoría 3.
- 25** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la tocolisis en amenaza de parto pretérmino (APP) es CORRECTA?
- A: Se recomienda su uso para detener el parto hasta la semana 37.
 - B: Se recomienda su uso continuado hasta alcanzar las 35 semanas de gestación.
 - C: Está contraindicada si existe infección intraamniótica.
 - D: El nifedipino está contraindicado como tocolítico de primera línea.
- 26** En el asesoramiento de futuras gestaciones en pacientes que han sufrido un Abruption placentae, una de las siguientes respuestas es INCORRECTA:
- A: El riesgo de recurrencia en futuras gestaciones se estima entre el 3-15%.
 - B: Hay que actuar sobre los factores de riesgo modificables.
 - C: El uso de ácido acetilsalicílico en dosis bajas de manera profiláctica reduce el riesgo de recurrencia.
 - D: Se aconseja el empleo de heparina de bajo peso molecular al comienzo del embarazo en gestantes con antecedentes de abruption placentae.
- 27** Adolescente de 16 años que consulta por amenorrea primaria. Caracteres sexuales secundarios desarrollados, ausencia de vello en pubis y axila. Gondotropinas normales. Cariotipo 46XY. ¿Qué sospechas?
- A: Síndrome de Morris.
 - B: Síndrome de Kallman.
 - C: Síndrome de Turner.
 - D: Síndrome de Mayer-Rokitansky.
- 28** Indique la recomendación correcta en la segunda etapa de parto para prevención de trauma perineal:
- A: Aplicación de compresas frías en periné.
 - B: Protección activa del periné mediante técnica de deflexión controlada de la cabeza fetal.
 - C: Aplicación de anestésico local en spray para evitar el dolor perineal.
 - D: Episiotomía rutinaria en mujeres con desgarros de tercer o cuarto grado en partos anteriores.

- 29 En el síndrome de Swyer señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Presentan cariotipo 46,XX.
 - B: Presentan hipogonadismo hipergonadotropo.
 - C: La forma parcial presenta genitales ambiguos y en la forma completa los genitales son femeninos.
 - D: La incidencia de tumores en la gónada disgenética es 20%-30%, por lo que se recomienda gonadectomía profiláctica.
- 30 Con respecto a los factores de riesgo en el embarazo ectópico, señale la respuesta correcta:
- A: El 70% de las mujeres con un diagnóstico de embarazo ectópico, no tiene un factor de riesgo conocido.
 - B: En una mujer con dos o más embarazos ectópicos, el riesgo de recurrencia del embarazo ectópico aumenta a más del 50%.
 - C: El índice de masa corporal elevado y el consumo de alcohol, parecen asociarse con un riesgo aumentado de embarazo ectópico.
 - D: Aproximadamente, el 50 % de los fallos contraceptivos del Dispositivo Intrauterino de Levonorgestrel, son embarazos ectópicos.
- 31 ¿Cuál de los siguientes NO se considera un cambio fisiológico cervical que se observa con la edad?
- A: Adelgazamiento del tejido cervical que predispone al sangrado en el cuello del útero por fragilidad.
 - B: Estenosis cervical.
 - C: Eversión de la unión escamo-columnar hacia el exocérvix en >50% de las mujeres menopáusicas.
 - D: Disminución de la zona de transformación.
- 32 ¿Qué mecanismo tiene menos importancia o una implicación mínima con el dolor causado por la endometriosis?
- A: La hemorragia vaginal.
 - B: Las adherencias.
 - C: La inflamación.
 - D: La infiltración nerviosa.
- 33 ¿Cuál es la recomendación general que preconiza la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia sobre la finalización del embarazo en gestantes sin factores de riesgo?
- A: Ofrecer la finalización electiva en la semana 39.
 - B: Finalización electiva a la semana 42.
 - C: Finalización electiva entre las 41 y 41+6 semanas.
 - D: Inducción del parto en la semana 40.
- 34 ¿Qué fármaco NO se utiliza en el tratamiento del hirsutismo?
- A: Ezetimiba.
 - B: Flutamida.
 - C: Clorhidrato de eflornitina.
 - D: Finasterida.
- 35 Respecto a la oxitocina endógena. Señale la respuesta FALSA:
- A: Es una hormona producida principalmente en el hipotálamo y secretada por la hipófisis anterior.
 - B: En sangre materna se encuentra a concentraciones bajas que se incrementan durante el parto.
 - C: Se transporta sin unirse a proteínas y tiene una vida media corta.
 - D: Tiene un ligero parecido a la hormona antidiurética por lo que posee un mínimo efecto antidiurético y vasopresor.

- 36 De las siguientes cardiopatías, en cuál de ellas podemos aconsejar la gestación.
- A: Pacientes con valvulas cardiacas que no precisan anticoagulación.
 - B: Cardiopatas en grado funcional III y IV con severo compromiso de la función cardiaca.
 - C: Lesiones obstructivas izquierdas severas.
 - D: Síndrome de Marfan con dilatación de la raíz aórtica superior a 4-5 cm.
- 37 ¿Cuál es la recomendación más aceptada sobre el momento de finalización electiva en un embarazo triple tricorial triamniótico SIN ninguna complicación?
- A: A las 38 semanas si los pesos fetales son >p10 y líquidos normales.
 - B: A las 33 semanas si se confirma madurez pulmonar fetal por amniocentesis.
 - C: Entre las 36 y 37 semanas.
 - D: A las 34 semanas con corticoides previos.
- 38 Respecto a los métodos de maduración cervical, señale la respuesta FALSA:
- A: Se puede iniciar oxitocina a partir de 30 minutos de la retirada del dispositivo de dinoprostona vaginal 10 mg en liberación prolongada.
 - B: Se puede iniciar oxitocina a partir de 6-12 horas de la última dosis de dinoprostona gel 0,5 mg en 2,5 ml endocervical.
 - C: Se recomienda pautar el misoprostol 25 microgramos oral cada 3-6 horas y no iniciar oxitocina antes de 4 horas de la última dosis.
 - D: La dinoprostona de liberación vaginal ha probado ser el método farmacológico más eficaz de maduración cervical, aunque con poca diferencia con respecto a la dinoprostona intracervical y al misoprostol en cualquiera de sus presentaciones y dosis.
- 39 Según la clasificación de la FIGO de los miomas uterinos, un mioma que contacta con el endometrio, pero es 100% intramural es un mioma tipo:
- A: 4
 - B: 3
 - C: 5
 - D: 2
- 40 En el tratamiento del embarazo ectópico con metotrexato, una de las siguientes respuestas es INCORRECTA:
- A: El tratamiento, disminuye la reserva ovárica.
 - B: Las tasas de fertilidad tras el tratamiento con metotrexato son similares a las obtenidas tras el tratamiento con cirugía.
 - C: Su uso está contraindicado en la gestación heterotópica.
 - D: No debería emplearse en las mujeres con discrasia sanguínea.
- 41 ¿Cuál es la duración mínima de una deceleración para ser categorizada como deceleración prolongada en el registro cardiotocográfico fetal?
- A: 3 minutos.
 - B: 5 minutos.
 - C: 7 minutos.
 - D: 10 minutos.

- 42 ¿Cuál de las siguientes características clínicas NO se encuentra en el síndrome metabólico?
- A: Resistencia a la insulina y obesidad.
 - B: Concentración de triglicéridos mayor a 149 mg/ml.
 - C: Concentraciones de colesterol HDL mayor a 49 mg/ml.
 - D: Valores de glucosa en ayunas superiores a 109 mg/ml.
- 43 ¿Cuál es la complicación más frecuente de los tumores benignos del ovario?
- A: Rotura.
 - B: Torsión.
 - C: Hemorragia.
 - D: Infección.
- 44 Respecto a las recomendaciones de uso de insulina en pacientes con diabetes gestacional, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?
- A: Como insulina basal se recomienda utilizar insulina degludec.
 - B: Como insulina de acción rápida, se podrá utilizar insulina humana regular, insulina aspart e insulina lispro.
 - C: La dosis de inicio de insulina basal será de 0,1-0,2 UI/kg/día.
 - D: Los ajustes de la dosis de insulina basal suelen ser entre el 10-20% cada dos días (aproximadamente 1-2 UI).
- 45 ¿Cuál es el tratamiento de elección en el cáncer de cérvix localmente avanzado?:
- A: Quimioterapia neoadyuvante y cirugía de rescate posterior.
 - B: Radioquimioterapia concomitante y braquiterapia vaginal secuencial.
 - C: Quimioterapia de inducción y radioterapia externa adyuvante secuencial.
 - D: Quimioterapia, radioterapia externa neoadyuvantes y rescate quirúrgico posterior.
- 46 Señale la respuesta FALSA sobre la elección de la vía de parto en las gestantes VIH positivas (Virus de la Inmunodeficiencia Humana):
- A: El parto por vía vaginal será la norma en aquellas mujeres en TAR (Tratamiento antirretroviral) con buena adherencia y CVp < 1000 copias/mL (CVp: Carga viral plasmática) las últimas 4 semanas antes del parto.
 - B: El tiempo de rotura de membranas no debería condicionar la vía de parto en las mujeres en TAR con CVp < 1000 copias/mL, pero está indicada la estimulación inmediata del parto.
 - C: El clampaje tardío de cordón umbilical en mujeres con TAR y CVp < 50 copias/ml supone un incremento de riesgo de transmisión vertical al recién nacido.
 - D: En la gestante con más de 1000 copias/mL o CVp desconocida se debe realizar una cesárea electiva y profilaxis con zidovudina.
- 47 Respecto al parto en presentación de cara ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA?
- A: El tacto vaginal permite palpar globos oculares, nariz, boca y mentón fetal.
 - B: El feto utilizará en su encajamiento y descenso el diámetro submento bregmático que mide aproximadamente 11 cm.
 - C: La variedad de posición más frecuente es la MIDP y la MIIA.
 - D: Para posibilitar su encajamiento el mentón debe rotar a una posición anterior.

- 48 ¿Cómo se denomina la técnica de cirugía conservadora en hemorragia posparto en la que se liga en masa arteria y vena uterina, incluyendo parte del miometrio?
- A: Técnica de Tsurulnikov.
 B: Sutura de O'Leary.
 C: Técnica de Abd-Rabbo.
 D: Sutura de Pereira.
- 49 Respecto al cribado combinado de cromosomopatías en primer trimestre, señale la respuesta FALSA:
- A: Es el método de cribado más extendido en España.
 B: La translucencia nucal es el marcador ecográfico por excelencia y se puede medir cuando la longitud cráneo-nalga fetal se encuentra entre 45 y 84 mm.
 C: Respecto a la β -HCG y PAPP-A: el programa utilizado para el cálculo de riesgo debe estar certificado y es imprescindible el control de calidad con una monitorización de las medianas de los MoM, que ese distribuirán en torno a la unidad, siendo admisible una desviación del +/- 15%.
 D: El punto de corte utilizado para considerar un resultado de alto riesgo es > 1 en 270 (al parto 1 en 250).
- 50 ¿Cuál de los siguientes criterios NO forma parte del diagnóstico clínico de infección intraamniótica (corioamnionitis) según el NIH (NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH) y ACOG (AMERICAN COLLEGE OF OBSTETRICIANS AND GYNECOLOGISTS)?
- A: Fiebre materna ≥ 39 °C.
 B: Leucocitosis $> 15.000/\text{mm}^3$.
 C: Dolor uterino.
 D: Olor fétido del líquido amniótico.
- 51 Gestante de 37 años, con resultado positivo en el cribado de preeclampsia (PE) del primer trimestre. Según el estudio ASPRE, ¿cuál de las siguientes afirmaciones sería correcta sobre la toma de ácido acetil salicílico (AAS) para prevención de la preeclampsia?
- A: Deberá iniciar la toma de 80 mg diarios de AAS antes de la semana 16 de gestación, para una reducción del 62% en la incidencia de PE pretérmino.
 B: Deberá iniciar la toma de 80 mg diarios de AAS después de la semana 16 de gestación, para una reducción del 62% en la incidencia de PE pretérmino.
 C: Deberá iniciar la toma de 150 mg diarios de AAS después de la semana 16 de gestación, para una reducción del 62% en la incidencia de PE pretérmino.
 D: Deberá iniciar la toma de 150 mg diarios de AAS antes de la semana 16 de gestación, para una reducción inferior al 10% en la incidencia de PE a término.
- 52 Señale la afirmación INCORRECTA respecto al tratamiento quirúrgico de sangrado menstrual abundante sin patología orgánica:
- A: El legrado endometrial ha quedado obsoleto, solo se emplea como medida de emergencia en pacientes hemodinámicamente inestables.
 B: Las técnicas de ablación-resección endometrial de primera generación se realizan bajo visión directa de la cavidad.
 C: Las técnicas de ablación endometrial de segunda generación requieren una curva de aprendizaje larga y un tiempo operatorio mayor.
 D: Las tasas de éxito de las técnicas de ablación-resección endometrial de primera generación y de segunda generación, en líneas generales son comparables en cuanto a consecución de amenorrea y satisfacción de las pacientes.

- 53 Según la AEPCC (Asociación Española de Patología Cervical y Colposcopia), ¿la realización de la colposcopia se indica a partir de qué umbral de riesgo inmediato de H-SIL/CIN3+ ?:
- A: 5%
 - B: 3%
 - C: 15%
 - D: 20%
- 54 ¿Cuál de los siguientes supuestos de cáncer de ovario con estadificación quirúrgica completa, según la Oncoguía Segó de cáncer de ovario, NO precisaría de entrada quimioterapia adyuvante?:
- A: Seroso de bajo grado IB.
 - B: Endometriode IA G2.
 - C: Células Claras IA.
 - D: Mucinoso infiltrante IA.
- 55 Dentro del estudio de la muerte fetal anteparto se incluye el Test Kleihauer-Betcke para descartar hemorragia fetomaterna masiva (HFM). Señale la afirmación correcta.
- A: Se debe realizar después del parto.
 - B: Es más preciso, objetivo y reproducible que la citometría de flujo.
 - C: El diagnóstico precisa una tasa de hematíes fetales > 0,2% en sangre materna tras un máximo de 24-48 horas del óbito fetal.
 - D: La incompatibilidad ABO entre madre y recién nacido no supone una limitación en su valoración.
- 56 En el tratamiento de la atonía uterina ¿cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA?
- A: El masaje uterino debe realizarse a nivel fúndico.
 - B: Se debe evitar el uso concomitante de metilergometrina y antibióticos macrólidos.
 - C: La compresión bimanual se realiza con una mano en fondo de saco vaginal posterior y otra a nivel de fondo uterino.
 - D: El Carboprost es una prostaglandina similar a Prostaglandina F2 alfa que induce la contractilidad de la musculatura lisa uterina.
- 57 ¿Cuál de los siguientes es el factor de riesgo más importante para un parto pretérmino espontáneo?
- A: Embarazo múltiple.
 - B: Antecedente personal de parto pretérmino espontáneo.
 - C: Cirugía cervical previa.
 - D: Bacteriuria asintomática.
- 58 En relación con la vulvovaginitis por la trichomonas vaginalis, ¿qué afirmación es cierta?
- A: Trichomonas vaginalis es un protozoo multicelular parásito de la vagina.
 - B: El diagnóstico de la tricomoniasis se realiza con microscopio en campo oscuro.
 - C: El tratamiento recomendado es el metronidazol a la dosis de 2 g en una sola toma vía oral.
 - D: No es aconsejable el tratamiento a su pareja sexual.
- 59 ¿Cuál es la causa más frecuente de oligoamnios en el tercer trimestre del embarazo?
- A: Insuficiencia placentaria.
 - B: Malformaciones fetales renales.
 - C: Diabetes gestacional.
 - D: Ruptura prematura de membranas.

- 60 Según la Guía de práctica clínica sobre la atención al parto normal del Sistema Nacional de Salud, ¿cuál de las siguientes intervenciones durante el periodo de dilatación es correcta?
- A: Amniorrexis artificial rutinaria.
 - B: Necesidad de antisépticos en el lavado perineal previo al tacto vaginal.
 - C: Perfusión de oxitocina rutinaria.
 - D: Uso de partograma con línea de acción de 4 horas.
- 61 En una gestante de 33+2 semanas con RPM sin signos de infección ni trabajo de parto, la actitud más adecuada es:
- A: Inducción inmediata del parto.
 - B: Tocolisis y vigilancia.
 - C: Programar cesárea a las 34 semanas.
 - D: Administración de corticoides y antibióticos profilácticos, con manejo expectante.
- 62 El principio activo de la vacuna nonavalente frente al Virus del Papiloma Humano es la proteína no infecciosa altamente purificada de los siguientes tipos de HPV. Indique el serotipo INCORRECTO:
- A: 11
 - B: 31
 - C: 52
 - D: 85
- 63 Una de las siguientes NO se considera un factor de riesgo para el Abruption placentae:
- A: Antecedente de desprendimiento de placenta en una gestación anterior.
 - B: Enfermedad hipertensiva del embarazo.
 - C: Cafeína.
 - D: Cocaína.
- 64 ¿Cuál de las siguientes NO es una contraindicación absoluta en el uso de anticonceptivos orales combinados?
- A: Antecedente de accidente cerebrovascular.
 - B: Hemorragia vaginal anormal no estudiada.
 - C: Hipertensión arterial.
 - D: Mujeres de más de 35 años, fumadoras de más de 15 cigarrillos al día.
- 65 Según la estadificación de la FIGO de 2023 del cáncer de endometrio, un carcinoma de endometrio de 2,8 cm tipo endometrioides de bajo grado, con invasión profunda del miometrio sin llegar a la serosa, extensa invasión del espacio linfocascular, ganglios regionales negativos, anejos y vagina sin infiltración y no evidencia de metástasis a distancia, pertenece a un estadio:
- A: IB
 - B: IIA
 - C: IIB
 - D: IC
- 66 Respecto al panel de marcadores ROMA, utilizado en diagnóstico de las masas anexiales, señale los marcadores que incluye:
- A: CA-125, apoproteína 1, trasntiretina, transferrina, B2-microglobulina
 - B: CA-125, HE4, estado menopáusico
 - C: CA-125, HE4, edad
 - D: CA-125, apoproteína 1, transferrina, HE4, FSH

- 67 Con respecto a la técnica del ganglio centinela en el cáncer de vulva, señale cuál es la afirmación FALSA:
- A: Si el ganglio centinela es positivo en un lado, debe realizarse linfadenectomía bilateral para conocer los factores pronósticos.
 - B: Se considera aceptable la técnica de detección de ganglio centinela sobre cicatriz residual de la exéresis previa de la lesión tumoral.
 - C: En tumores de la línea media, en los que solo se consigue la detección unilateral del ganglio centinela, en la parte contralateral se realizará una linfadenectomía.
 - D: La metástasis $< 0,2$ mm o presencia de células tumorales aisladas, se clasifica N0 (i+).
- 68 Durante el embarazo, se producen modificaciones en las glándulas endocrinas y en las sales minerales. Señale la respuesta correcta:
- A: La hipófisis aumenta de tamaño durante el embarazo, a expensas de una hiperplasia e hipertrofia de sus células, lo que se correlaciona con un aumento en la producción y liberación de todas sus hormonas.
 - B: A nivel pancreático, existe una hiperplasia de las células beta de los islotes de Langerhans lo que provoca un aumento en la concentración plasmática de insulina basal a partir de la semana 10-12 de gestación.
 - C: Las modificaciones de la mama que se producen a partir de la semana 20, tienen como objetivo su preparación para la lactancia y, se deben principalmente al estímulo de los estrógenos.
 - D: La transferrina sérica, está aumentada durante el embarazo, mientras que el hierro sérico está disminuido hasta un 70%.
- 69 En el RCIU de inicio tardío, ¿cuál es el primer vaso en mostrar alteraciones Doppler características?
- A: Arteria umbilical.
 - B: Arterias uterinas.
 - C: Ductus venoso.
 - D: Arteria cerebral media.
- 70 Respecto al mecanismo del parto en presentación cefálica. Señale la INCORRECTA:
- A: Para el encajamiento en el estrecho superior, la cabeza fetal suele adaptar su diámetro biparietal de forma que la sutura sagital coincida con del diámetro transversal de la pelvis.
 - B: El encajamiento en el estrecho superior se denomina sinclítico cuando ambos parietales entran a la vez en la pelvis y la sutura sagital se mantiene equidistante del pubis y del sacro.
 - C: Una vez superado el estrecho superior, la cabeza fetal desciende por la excavación pelviana, y a la vez que desciende, habitualmente gira para dirigir el occipucio hacia el promontorio del sacro.
 - D: Cuando la cabeza atraviesa la vulva, inicia su deflexión.
- 71 Según la oncoguía SEGO 2023 de cáncer de endometrio, ¿cuál de los siguientes formaría parte del grupo de riesgo alto preoperatorio?:
- A: Carcinoma de endometrio de bajo grado con sospecha de infiltración miometrial $> 50\%$.
 - B: Carcinoma endometriode de alto grado con sospecha de infiltración miometrial $< 50\%$.
 - C: Carcinoma de endometrio seroso intramucoso.
 - D: Tumor p53 abn con infiltración $< 50\%$ miometrial.

- 72** Respecto al cribado de preeclampsia en el primer trimestre, señale la respuesta correcta:
- A: Utilizando exclusivamente los factores de riesgo maternos, se obtiene una Tasa de Detección para preeclampsia pretérmino del 65%, para una Tasa de Falsos Positivos del 10%.
 - B: Las mejores Tasas de Detección se obtienen sumando los factores de riesgo maternos, la Presión Arterial Media, el índice de pulsatilidad de las arterias uterinas y la determinación de la PAPP-A.
 - C: El estudio contingente selecciona una población de riesgo basada en factores de riesgo maternos y presión arterial, a la que posteriormente se le realizan más estudios en función de su disponibilidad.
 - D: El cribado de preeclampsia puede adaptarse a la gestación gemelar, con una Tasa de Detección alta, y una Tasa de Falsos Positivos más baja que en la gestación única.
- 73** Con respecto a la pubertad retardada señale la respuesta INCORRECTA:
- A: El retraso constitucional o idiopático puede ser esporádico o de aparición familiar y es muy frecuente en niñas.
 - B: Se considera pubertad retardada cuando no se ha iniciado el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios a los 14 años de edad.
 - C: Se considera pubertad retardada cuando tras el inicio del desarrollo de los caracteres sexuales secundarios pasan 2 años sin la aparición de la menarquía.
 - D: El tratamiento con estrogenoterapia se inicia generalmente a los 12-13 años de edad ósea y se incrementa progresivamente la dosis cada 6-12 meses.
- 74** Dentro del estudio de muerte fetal anteparto ¿en qué situación NO está indicado solicitar anticuerpos antifosfolípidos (anticoagulante lúpico, anticuerpos anti- cardiolipina y anti beta2 glicoproteína I)?
- A: Diabetes mellitus.
 - B: Preeclampsia precoz.
 - C: Peso neonatal o placentario inferiores al percentil 10.
 - D: Desprendimiento prematuro de placenta normalmente inserta (DPPNI).
- 75** Ante la sospecha de agresión sexual en un varón adulto y según la disponibilidad de los facultativos, éste será derivado a; señale la respuesta CORRECTA:
- A: Urología.
 - B: Cirugía.
 - C: Ginecología.
 - D: Medicina Interna.
- 76** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones acerca de la vesícula gestacional es INCORRECTA?
- A: Se visualiza a partir de las 5 semanas posmenstruales.
 - B: Puede identificarse una colección líquida rodeada de un anillo ecogénico en una de las hojas endometriales por fuera de la interfase endometrial.
 - C: La decidua capsular y parietal frecuentemente forman dos anillos hiperecogénicos separados por una pequeña colección líquida hipoecoica.
 - D: Para medirla se debe colocar el calíper de borde interno a borde interno y no se debe incluir el corion.
- 77** ¿Cuál de los siguientes criterios ecográficos es necesario para diagnosticar un síndrome de transfusión feto-fetal (STFF) en una gestación monocorial biamniótica?
- A: Presencia de polihidramnios en un saco y oligohidramnios en el otro.
 - B: Diferencia de peso fetal estimado >25%.
 - C: Arteria umbilical ausente o reversa en uno de los fetos.
 - D: Asimetría en la inserción placentaria de ambos cordones umbilicales sin alteración del líquido.

- 78 Mujer de 51 años, con diagnóstico en pieza de conización de adenocarcinoma de endocérvix de 4 mm de extensión horizontal y 2mm de invasión estromal; no se evidencia invasión del espacio linfovascular y los márgenes están libres de enfermedad ¿Cuál de los siguientes es el tratamiento más recomendado?:
- A: Histerectomía simple.
 - B: Braquiterapia adyuvante.
 - C: Reconización.
 - D: Histerectomía + estudio ganglionar.
- 79 La mastitis granulomatosa idiopática, también conocida como mastitis lobular, señale la respuesta FALSA:
- A: Es un cuadro inflamatorio e infeccioso de la mama.
 - B: Clínicamente se presenta como una masa única o múltiple que puede abscesificar y denar a piel.
 - C: En el estudio anatomopatológico se evidenciará un granuloma centrado en los lobulillos mamarios.
 - D: La mamografía y ecografía evidenciarán una masa. La ecografía será capaz de detectar material purulento en su interior.
- 80 Está indicado un estudio de microdelecciones cromosoma Y:
- A: Cuando se indica una FIV.
 - B: En oligoastenospermia < 1 millón.
 - C: Cuando esta alterada la fragmentación ADN espermatozoide.
 - D: En el estudio básico de abortos de repetición.
- 81 ¿Cuál de las siguientes complicaciones del recién nacido NO se relaciona con un parto instrumentado?
- A: Hemorragia subdural.
 - B: Hematoma subgaleal.
 - C: Hemorragia subaracnoidea.
 - D: Hemorragia intraventricular.
-
- 82 Ante el resultado BIRADS 0 en una mamografía de una paciente, señale la opción CORRECTA:
- A: Se considera mama normal y se debe repetir mamografía en dos años.
 - B: Se considera benigna con probabilidad de cáncer similar a la población general.
 - C: No es concluyente por lectura incompleta y se necesitan estudios adicionales de imagen y/o mamografías previas para comparar.
 - D: Los hallazgos son probablemente benignos (<2% riesgo de malignidad).
- 83 Siguen las mismas recomendaciones de cribado de cáncer de cuello uterino todas, EXCEPTO:
- A: Mujeres que conviven con el VIH.
 - B: Diabetes mellitus.
 - C: Lupus eritematoso sistémico.
 - D: Esclerosis múltiple con tratamiento inmunosupresor.
- 84 En relación a los métodos que se disponen de anticoncepción de urgencia el que ha demostrado ser el más efectivo es:
- A: Levonogestrel vía oral.
 - B: DIU de cobre.
 - C: Acetato de Ulipristal.
 - D: Misoprostol.

- 85 NO se consideran tumores derivados de las células germinales, dentro del grupo de tumores de ovario no epiteliales:
- A: Disgerminoma.
 - B: Tumor del seno endodérmico.
 - C: Tumor de la granulosa.
 - D: Coriocarcinoma.
- 86 Señale la respuesta correcta respecto al proceso de lactogénesis:
- A: El lactógeno placentario humano, producido en la placenta, incrementa el número de conductos de la glándula mamaria y la producción de prolactina.
 - B: El aumento de la dopamina, secundaria al incremento de estrógenos, produce un aumento de los receptores de progesterona y la aparición de nuevos alvéolos.
 - C: La progesterona, tiene una acción estimulante sobre la producción de la α -lactoalbúmina en el retículo endoplasmático rugoso.
 - D: Los estrógenos aumentan las concentraciones plasmáticas de prolactina, incrementando el crecimiento y la maduración de los alvéolos.
- 87 Señale el tratamiento CORRECTO que se puede utilizar en una gestante diagnosticada de cáncer de mama que precisa quimioterapia:
- A: Tamoxifeno.
 - B: Trastuzumab.
 - C: Doxorrubicina.
 - D: Inhibidores de la aromatasa.
- 88 Respecto al aborto de repetición, señale la respuesta correcta:
- A: Actualmente se define como la pérdida espontánea de tres o más gestaciones.
 - B: Se estima que el problema se presenta entre el 0.1% y el 0.5% de mujeres en edad genésica.
 - C: El número de abortos previos (junto con la edad materna) constituye el factor predictivo más importante de nuevo aborto.
 - D: La posibilidad de tener un nuevo aborto tras 3 abortos previos es de un 10%, muy superior a la esperada por azar.
- 89 Según la Guía de la Asociación Española de Patología Cervical y Colposcopia, ¿cuál es la ITS no vírica más frecuente del tracto genital inferior en mujeres heterosexuales?:
- A: La vaginosis bacteriana.
 - B: La tricomoniasis.
 - C: La infección por gonococo.
 - D: La vaginitis candidiásica.
- 90 Solo UNA de las siguientes respuestas caracteriza a la mola hidatidiforme completa:
- A: Contorno vellositario redondeado.
 - B: Atipia trofoblástica ligera.
 - C: Apoptosis en el estroma vellositario limitada.
 - D: Expresión de p57 en el citotrofoblasto y células estromales vellositarias.

- 91 La Ley Orgánica 1/2023, de 28 de febrero, por la que se modifica la Ley Orgánica 2/2010, de 3 de marzo, de salud sexual y reproductiva y de la interrupción voluntaria del embarazo en España refiere que; señale la respuesta CORRECTA:
- A: Las mujeres podrán interrumpir voluntariamente su embarazo a partir de los 16 años, con consentimiento de sus representantes legales.
 - B: Las mujeres podrán interrumpir voluntariamente su embarazo a partir de los 18 años, sin necesidad del consentimiento de sus representantes legales.
 - C: Las mujeres podrán interrumpir voluntariamente su embarazo a partir de los 14 años, sin necesidad del consentimiento de sus representantes legales.
 - D: Las mujeres podrán interrumpir voluntariamente su embarazo a partir de los 16 años, sin necesidad del consentimiento de sus representantes legales.
- 92 Todas las siguientes son posibles complicaciones del recién nacido de madre con diabetes pregestacional EXCEPTO:
- A: Poliglobulia.
 - B: Hipocalcemia.
 - C: Hipermagnesemia.
 - D: Hiperinsulinemia.
- 93 Señale cuál de las siguientes dermatosis del embarazo NO cursa con prurito:
- A: Psoriasis pustulosa del embarazo.
 - B: Penfigoide gestacional.
 - C: Erupción atópica del embarazo tipo E o eczema del embarazo.
 - D: Erupción polimorfa del embarazo.
- 94 En una gestante Rh negativa no sensibilizada, con pareja Rh positiva y sin test de Rh ADN fetal disponible, ¿cuál de las siguientes pautas de administración de inmunoglobulina anti-D se ajusta a las recomendaciones clínicas actuales?
- A: Una única dosis de 300 µg al inicio del segundo trimestre es suficiente, salvo complicaciones.
 - B: 150 µg a las 28 semanas y repetir tras el parto si el neonato es Rh positivo.
 - C: 300 µg entre las 28–30 semanas, más una nueva dosis tras cualquier evento con riesgo de hemorragia fetomaterna y tras el parto si el recién nacido es Rh positivo.
 - D: Administración exclusiva tras el parto, si el test de Coombs indirecto materno es positivo.
- 95 ¿Cuál de los siguientes parámetros es más sensible para detectar redistribución hemodinámica fetal por hipoxia?
- A: IP de arteria umbilical.
 - B: IP de arteria cerebral media.
 - C: Índice cerebroplacentario (ICP).
 - D: IP medio arterias uterinas.
- 96 En cuanto a la utilización de la radiofrecuencia para el tratamiento de los miomas uterinos, es cierto que:
- A: Consiste en la aplicación de calor en la periferia del mioma para producir la necrosis del tejido, pero no en el interior.
 - B: La técnica se realiza ambulatoria y sin necesidad de anestesia y / o sedación, excepto cuando requiere guía histeroscópica.
 - C: Es una técnica de elección en los miomas que crecen en la postmenopausia.
 - D: La vía de acceso es a través del fondo vaginal posterior, anterior o transcervical.

- 97** Paciente de 36 años, cuyo embarazo ha finalizado mediante la aplicación de una ventosa obstétrica con episiotomía medio lateral derecha. En la revisión posparto inmediata se objetiva un desgarro que alcanza piel, mucosa vaginal, músculos perineales y esfínter anal externo en más del 50%. ¿Cuál de las siguientes opciones NO forma parte del tratamiento más adecuado en este tipo de desgarro?
- A: Sutura del esfínter anal externo término-terminal o mediante solapamiento.
 - B: Sutura de planos profundos mediante puntos sueltos o sutura continua.
 - C: Administración de antibióticos posparto.
 - D: Dieta astringente durante 2 semanas posparto.
- 98** Señale la respuesta CORRECTA sobre el subtipo molecular de cáncer de mama Luminal A- like que se caracteriza por:
- A: Receptores de Estrógeno positivo, receptores de progesterona $\geq 20\%$, Her 2 neu negativo y Ki 67 bajo.
 - B: Receptores de Estrógeno positivo, receptores de progesterona $< 20\%$, Her 2 neu negativo y Ki 67 alto.
 - C: Receptores de Estrógeno negativo, receptores de progesterona negativo, Her 2 neu negativo.
 - D: Receptores de Estrógeno negativo, receptores de progesterona negativo, Her 2 neu positivo.
- 99** ¿Cuáles son las fórmulas más utilizadas en España para cálculo ecográfico de peso fetal estimado?
- A: Fórmulas de Figueras.
 - B: Fórmulas de Intergrowth.
 - C: Fórmulas de Hadlock.
 - D: Fórmulas de Santamaría.
- 100** ¿Qué tratamiento de la endometriosis no se recomienda más de 6 meses?
- A: Anticonceptivos hormonales combinados.
 - B: DIU levonogestrel.
 - C: Gestrinona.
 - D: Análogos de hormonas liberadoras de gonadotropinas.
- 101** Dentro del VIN independiente de VPH, NO se incluye:
- A: VIN diferenciado.
 - B: VIN con diferenciación mucinosa.
 - C: DEVIL.
 - D: VAAD.
- 102** ¿Qué trastorno requiere intervención psiquiátrica urgente tras el parto?
- A: Tristeza puerperal.
 - B: Psicosis puerperal.
 - C: Ansiedad generalizada.
 - D: Depresión leve posparto.
- 103** Entre los tumores malignos primitivos de la trompa, ¿cuál es la variedad histológica más frecuente?
- A: Sarcoma
 - B: Carcinosarcoma
 - C: Adenocarcinoma
 - D: Coriocarcinoma

- 104** En la poliquistosis ovárica, que afirmación es FALSA en relación a las características del ovario:
- A: La superficie esta duplicada, lo que supone un incremento de volumen medio de 2,8 veces.
 - B: Hay el mismo número de folículos primordiales, pero la cifra de folículos en crecimiento y atrésicos es dos veces mayor.
 - C: El grosor de la túnica (capa externa) esta aumentado un 50%.
 - D: El número de nidos celulares en el hilio ovárico esta disminuido un 20%.
- 105** Síndrome genitourinario de la menopausia. Señale la respuesta INCORRECTA:
- A: El estrógeno local a dosis bajas es más seguro a largo plazo que la Terapia Hormonal de la Menopausia.
 - B: El tratamiento con estrógenos locales es de primera línea cuando los tratamientos con lubricantes e hidratantes no han supuesto, una mejoría clínica suficiente o de inicio cuando la sintomatología es severa.
 - C: La mejoría de los síntomas con TEL (tratamiento estrogénico local) suele ser rápida, con un efecto pleno en las primeras 2-4 semanas de tratamiento.
 - D: La prasterona tiene actividad estrogénica y androgénica en todas las capas de la vagina.
- 106** Según el protocolo aragonés de manejo de la EIP, el tratamiento ambulatorio de elección de la enfermedad inflamatoria pélvica es:
- A: Ceftriaxona 1 g IM / IV dosis única + Doxyciclina oral 100 mg /12 horas / 14 días (+/-) Metronidazol 500 mg /12 horas / 14 días.
 - B: Norfloxacilo 500 mg / 12 horas / 14 días + Metronidazol 500 mg /12 horas / 14 días.
 - C: Azitromicina 1 g / 24 horas / 3 días + Doxyciclina oral 100 mg /12 horas / 14 días
 - D: Azitromicina 1 g / 24 horas / 1 día +Metronidazol 500 mg /12 horas / 14 días.
- 107** ¿Cuál de los siguientes fármacos empleados para el tratamiento de la urgencia miccional tiene una acción mixta: anticolinérgico y calcio-antagonista?
- A: Mirabegrón.
 - B: Trospio.
 - C: Propiverina.
 - D: Solifenacina.
- 108** Paciente de 34 años con válvula aórtica mecánica sin factores de riesgo, en tratamiento con acenocumarol, acude al Servicio de Urgencias por sangrado vaginal. Sus controles de INR se encuentran en rango terapéutico. Refiere test de embarazo positivo hace 3 semanas, pero aún no tiene cita para control del embarazo. En la ecografía realizada en Urgencias, se objetiva saco gestacional intraútero con embrión en su interior con LCR de 10 mm sin objetivarse latido cardiaco. El doppler no refleja actividad cardiaca embrionaria. ¿Cuál de las siguientes sería la actitud más correcta?
- A: Ofrecer tratamiento farmacológico por aborto diferido, con mifepristona y misoprostol.
 - B: Citar en consulta de control gestacional en dos semanas para comprobar evolutividad del embarazo.
 - C: Programación de legrado obstétrico, previa suspensión de acenocumarol 3 días antes.
 - D: Programación de legrado obstétrico, previa suspensión de acenocumarol 3 días antes e iniciar terapia puente con HBPM hasta el día de la intervención.
- 109** Se consideran valores normales de la Hormona antimulleriana en un estudio de esterilidad (mujeres 30-35 años):
- A: < 0,3 ng / ml
 - B: 0,3-1,0 ng / ml
 - C: 1,5-3,5 ng / ml
 - D: > 20 ng ml

110 Señale la afirmación INCORRECTA, respecto a los tumores de ovario:

- A: El teratoma maduro está constituido por estructuras organoides y embrionarias con grados variables de diferenciación.
- B: El tumor de los cordones sexuales de túbulos anulares se puede asociar al Síndrome Peutz-Jeghers.
- C: Los disgerminomas son tumores quimio y radiosensibles.
- D: Los cuerpos de psamoma se presentan con mayor frecuencia en tumores serosos.

