

**PRUEBAS SELECTIVAS PARA EL INGRESO EN PLAZAS DE  
PERSONAL ESTATUTARIO FIJO DE LA CATEGORÍA DE  
MATRON/A (OEP 2023, 2024 y 2025) EN EL SERVICIO RIOJANO  
DE SALUD**

**EJERCICIO FASE OPOSICIÓN**

**30 DE MAYO DE 2026**



- 1.- En la Constitución Española de 1978, el derecho a la protección de la salud:
  - a) Está incluido dentro de los Principios Rectores de la Política Social y Económica.
  - b) Forma parte de los Derechos y Deberes de los Ciudadanos.
  - c) Está integrado en los Derechos Fundamentales y las Libertades Públicas.
  - d) Pertenece al Capítulo II "Derechos y Libertades".
  
- 2.- De acuerdo con el Estatuto de Autonomía de la Rioja, la propuesta de reforma del mismo requiere:
  - a) Aprobación del Parlamento de la Rioja por mayoría absoluta.
  - b) Aprobación del Parlamento de La Rioja por mayoría de dos tercios de sus miembros.
  - c) Aprobación del Parlamento de La Rioja por mayoría de un tercio de sus miembros.
  - d) Aprobación del Parlamento de la Rioja por mayoría simple.
  
- 3.- De conformidad con el artículo 79 de la Ley 14/1986 General de Sanidad, la financiación de la asistencia prestada, se financiará con cargo a:
  - a) Cotizaciones empresariales.
  - b) Tributos estatales cedidos.
  - c) Transferencias de las Comunidades Autónomas.
  - d) Aportaciones particulares.
  
- 4.- De acuerdo con el artículo 6 de la Ley 2/2002, de 17 de abril, de Salud de La Rioja, ¿a partir de qué edad tiene el usuario derecho a negar un procedimiento diagnóstico o terapéutico?
  - a) Dieciocho años.
  - b) Catorce años.
  - c) Dieciséis años.
  - d) Doce años.
  
- 5.- De acuerdo con el artículo 9 de la Ley 41/2002 de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, el consentimiento se prestará por representación, entre otros, en el siguiente supuesto:
  - a) Siempre que el paciente sea menor de edad.
  - b) Cuando el paciente menor de edad no sea capaz intelectual ni emocionalmente de comprender el alcance de la intervención.
  - c) Siempre que se trate de un paciente con una enfermedad incurable.
  - d) Siempre que el paciente sea mayor de dieciocho años.

- 6.- De acuerdo con el Real Decreto 1030/2006, cuál de los siguientes servicios está incluido en la cartera de servicios comunes de atención especializada:
- Cuidados intensivos, incluyendo los neonatales.
  - Tratamientos ortodóncicos.
  - Fisioterapia respiratoria.
  - Exploraciones cardiovasculares: electrocardiograma, oscilometría y/o doppler.
- 7.- De acuerdo con el artículo 35 del Decreto 2/2011, de 14 de enero, de selección de personal estatutario del Servicio Riojano de Salud, ¿quién tiene preferencia para la elección de plaza?
- Los aspirantes por el cupo de personas con discapacidad.
  - Los aspirantes con mayor puntuación total, independientemente del turno.
  - El personal seleccionado por el sistema de acceso libre.
  - El personal seleccionado por el sistema de promoción interna.
- 8.- Según el Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, cuando finalizada la causa que determinó el pase a una situación distinta a la de servicio activo, el empleado público incumpla la obligación de solicitar el reingreso al servicio activo en el plazo que se determine reglamentariamente, se declarará de oficio:
- La excedencia forzosa.
  - La excedencia voluntaria por interés particular.
  - En suspensión de funciones.
  - Ninguna de las anteriores es correcta.
- 9.- Según la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, la política en materia de prevención tendrá por objeto la promoción de la mejora de las condiciones de trabajo dirigida a elevar:
- El nivel de productividad y de seguridad de la empresa.
  - El nivel de protección de la seguridad y la salud de los trabajadores en el trabajo.
  - El nivel de rendimiento y la salud de los trabajadores.
  - Ninguna de las anteriores es correcta.
- 10.- Según la definición del artículo 4, del Reglamento (UE) 2016/679, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, ¿qué caracteriza a la 'seudonimización'?
- El tratamiento manual de datos personales para que no figuren en ningún fichero estructurado.
  - Que los datos ya no puedan atribuirse a un interesado sin utilizar información adicional mantenida por separado.
  - La publicación de datos personales en fuentes de acceso público para que pierdan su carácter privado.
  - La eliminación irreversible de cualquier posibilidad de identificar a la persona física.

- 11.- De acuerdo con la Orden SPS/17/2025, de 19 de febrero, que regula la delimitación territorial de las Zonas Básicas de Salud en La Rioja, ¿cuántas zonas básicas de salud hay actualmente en La Rioja?
- 15.
  - 20.
  - 25.
  - 10.
- 12.- En un programa de educación para la salud dirigido a la prevención secundaria de la diabetes gestacional en una determinada zona básica de salud, ¿cuál de las siguientes opciones define la “población diana”?
- Gestantes con uno o más factores de riesgo de desarrollar diabetes en el embarazo.
  - Mujeres en edad fértil con antecedentes de diabetes en gestaciones previas.
  - Gestantes con resultado positivo en la sobrecarga oral de glucosa (SOG).
  - Todas las gestantes pertenecientes al área de salud, independientemente de los criterios de riesgo.
- 13.- ¿Cuál de estos aspectos no abarca la promoción de la salud materno-infantil?
- La prevención de la minusvalía psíquica.
  - La atención a la planificación familiar.
  - El consejo genético y diagnóstico prenatal.
  - Todas ellas son grupos de actividades que se tienen que realizar.
- 14.- Dentro del programa de educación para la salud dirigido al alumnado de educación primaria, secundaria, formación profesional y bachillerato del Gobierno de la Rioja, ¿cuál de estos programas no está incluido para los alumnos de educación primaria?
- Programa de alimentación sana.
  - Programa de educación para la salud y prevención del consumo de drogas.
  - Programa de educación para la salud afectivo-sexual.
  - Todos los programas anteriores están incluidos.
- 15.- Respecto al Programa de cribado de cáncer de cérvix de La Rioja, señale la respuesta incorrecta:
- Está dirigido a todas las mujeres de La Rioja con edades comprendidas entre los 25 y 65 años, independientemente de que hayan mantenido relaciones sexuales o no.
  - En mujeres con edad comprendida entre los 25 y 29 años se realiza una citología y en mujeres entre 30 y 65 años se realiza una determinación del Virus del Papiloma Humano (VPH).
  - Para participar en el Programa, las mujeres recibirán un mensaje de texto al móvil con información para solicitar una cita para la consulta de la matrona de su Centro de Salud.
  - La mujer recibirá un SMS cuando el resultado de la prueba sea normal y una llamada de la matrona si se detectan anomalías.

- 16.- Siguiendo el programa para la organización Anticonceptiva en La Rioja publicado en 2022, no es función de la matrona de Atención Primaria:
- Educación sanitaria en consulta en materia sexual y reproductiva.
  - Prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS).
  - Facilitar el acceso a los recursos sociales y sanitarios, así como a las redes de apoyo social y comunitario.
  - Derivación a consulta de medicina de atención primaria para prescripción de método anticonceptivo en mujeres de bajo riesgo.
- 17.- Respecto a las recomendaciones de vacunación durante el embarazo, señale la opción correcta:
- La vacuna de la gripe se recomienda en cada gestación, preferentemente durante el tercer trimestre.
  - Las mujeres que reciban vacunas con virus vivos atenuados deberán evitar el embarazo durante al menos seis meses.
  - En La Rioja se recomienda la administración de una dosis de la vacuna dTpa en cada embarazo, preferentemente en las semanas 27 ó 28 de gestación.
  - No estaría recomendado administrar la vacuna dTpa en las gestantes previamente vacunadas y con un periodo intergenésico menor al año.
- 18.- Respecto a la musculatura del suelo pélvico, señale la opción correcta:
- El músculo elevador del ano está formado por los músculos pubococcígeo, iliococcígeo y transverso profundo del periné.
  - El músculo coccígeo (isquiococcígeo) forma parte del diafragma pélvico.
  - El músculo puborrectal pertenece al plano superficial del periné.
  - La capa profunda del suelo pélvico está formada exclusivamente por músculos voluntarios sin participación en funciones reflejas.
- 19.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la fisiología del ciclo menstrual es correcta?
- El pico preovulatorio de hormona luteinizante (LH) coincide con el inicio de la fase proliferativa endometrial.
  - La fase folicular ovárica se asocia a la fase proliferativa endometrial mediada por los estrógenos.
  - La fase proliferativa endometrial se caracteriza por la acción predominante de la progesterona.
  - La fase secretora endometrial se inicia con la ovulación y depende de la acción predominante de los estrógenos.
- 20.- De acuerdo con la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO) las causas del sangrado menstrual abundante se dividen dos grandes grupos: anomalías estructurales y anomalías no estructurales. Indique cuál de las siguientes es una anomalía no estructural:
- Pólipo.
  - Disfunción ovárica.
  - Adenomiosis.
  - Leiomioma.

- 21.- En relación con la síntesis de testosterona en el varón, señale la opción correcta:
- a) Se sintetiza en las células de Sertoli bajo estímulo de la LH.
  - b) Se produce en las células de Leydig en respuesta al estímulo de la LH.
  - c) Se sintetiza principalmente en los túbulos seminíferos bajo la acción de la hormona foliculoestimulante (FSH).
  - d) Se produce en las células de Sertoli en respuesta al estímulo de la FSH.
- 22.- En 1993 el Gobierno de La Rioja puso en marcha el Programa Riojano de Diagnóstico Precoz del Cáncer de Mama, cuyo objetivo final es el de conseguir una reducción de la mortalidad debida a esta causa, ¿cuál es la población diana de este programa en La Rioja a día de hoy?
- a) Mujeres entre 40-69 años.
  - b) Mujeres entre 50-69 años.
  - c) Mujeres entre 45-70 años.
  - d) Mujeres entre 45-69 años.
- 23.- En relación con la clasificación por estadios del cáncer de mama, señale la opción correcta respecto al Estadio II:
- a) Tumor menor de 2 cm sin afectación ganglionar ni diseminación a distancia.
  - b) Presencia de metástasis a distancia independientemente del tamaño tumoral.
  - c) Tumor entre 2 y 5 cm, con o sin afectación ganglionar axilar.
  - d) Proliferación de células neoplásicas confinadas al epitelio lobulillar sin invasión.
- 24.- Respecto a la hormona antimülleriana (AMH), señale la respuesta correcta:
- a) La AMH varía durante el ciclo menstrual.
  - b) La AMH es sintetizada en el endometrio.
  - c) Es un marcador útil para estimar la respuesta ovárica en técnicas de reproducción asistida.
  - d) La AMH no varía durante las diferentes etapas de la vida de la mujer.
- 25.- Señale la opción correcta, en referencia a los conceptos de esterilidad e infertilidad:
- a) La infertilidad se define como la incapacidad absoluta para lograr gestación.
  - b) La esterilidad secundaria hace referencia a la incapacidad de conseguir una gestación tras un embarazo previo.
  - c) La esterilidad primaria implica abortos de repetición tras una gestación previa.
  - d) La infertilidad primaria implica incapacidad de lograr una gestación desde el inicio de la vida reproductiva.

26.- En relación con lo dispuesto en la Ley 14/2006, de 26 de mayo, sobre técnicas de reproducción humana asistida, señale la opción incorrecta:

- a) El número máximo autorizado de hijos nacidos en España procedentes de gametos de un mismo donante no deberá ser superior a seis.
- b) La donación de gametos y preembriones con las finalidades contempladas por esta Ley constituye un contrato gratuito, formal y confidencial concertado entre el donante y el centro autorizado.
- c) Los hijos nacidos en España tienen derecho a conocer la identidad del donante al alcanzar la mayoría de edad, si así lo solicitan.
- d) La elección del donante de semen solo podrá realizarse por el equipo médico que aplica la técnica.

27.- ¿De qué capa germinal o embrionaria deriva el sistema nervioso central?

- a) Mesodermo.
- b) Endodermo.
- c) Ectodermo.
- d) Intradermo.

28.- En relación con la gestación gemelar, señale la opción correcta:

- a) Los gemelos dicigóticos pueden ser monocoriónicos.
- b) Los gemelos monocigóticos pueden ser del mismo sexo o de sexos diferentes.
- c) Los embarazos gemelares monocigóticos pueden ser bicoriónicos-biamnióticos.
- d) El embarazo gemelar bicoriónico implica necesariamente que los gemelos son dicigóticos.

29.- Respecto a la prevención de la isoimmunización Rh y la administración de inmunoglobulina anti-D en gestantes Rh negativas no sensibilizadas, señale la opción correcta:

- a) Debe administrarse profilaxis anti-D en las 72h posteriores al parto únicamente si el recién nacido es Rh negativo.
- b) Se debe administrar una dosis de inmunoglobulina anti-D en las primeras 72h posteriores a una amniocentesis.
- c) Las guías de prácticas clínicas no recomiendan profilaxis anti-D a mujeres con antecedentes de un hijo previo Rh positivo.
- d) La profilaxis antenatal sistemática está indicada si el Coombs indirecto es positivo.

30.- En el control del embarazo normal en cuál de estos casos deberíamos solicitar el cribado de diabetes gestacional en el primer trimestre:

- a) Mujer mayor de 35 años.
- b) Mujer con índice de masa corporal mayor o igual a 30.
- c) Gestante con diabetes gestacional previa.
- d) En todos los casos anteriores.

31.- Respecto a la prevención de la contaminación de los alimentos por la bacteria *Listeria monocytogenes*, señale la respuesta incorrecta acerca de lo que la gestante debe conocer:

- a) La bacteria no sobrevive en alimentos conservados en sal.
- b) Es importante cocinar bien alimentos como pescados y carnes (por encima de los 70°C durante 2 minutos).
- c) Separar los alimentos crudos de los cocinados.
- d) Es necesario limpiar a menudo la nevera y cuidar la limpieza de superficies y utensilios de cocina.

32.- ¿Cuál de los siguientes no es criterio de realización de los programas de educación para la salud en el embarazo, nacimiento y posparto?

- a) Realizar programas dirigidos a la mujer y su pareja durante la gestación y posparto, que incluya preparación para el nacimiento, la maternidad y crianza.
- b) Utilizar una metodología adecuada para desarrollar programas de educación para la salud, contemplando las necesidades del grupo, los objetivos educativos, las actividades y técnicas grupales, los recursos y evaluación de los resultados.
- c) Determinar las necesidades de educación para la salud a nivel individual, grupal y comunitaria de manera similar en todos los grupos.
- d) Realizar entrenamiento psicofísico en la gestación y posparto con técnicas de respiración, relajación, trabajo corporal, masaje, u otras técnicas.

33.- Indique la respuesta incorrecta respecto al uso de Antiinflamatorios no Esteroides (AINES) en el embarazo y la lactancia, según la Guía de fármacos en embarazo, lactancia y fertilidad publicada por la Sociedad de Farmacia Hospitalaria en 2020:

- a) Los AINEs pueden utilizarse durante la lactancia, en especial aquellos con los que se cuenta con más experiencia como ibuprofeno, diclofenaco o naproxeno.
- b) Los AINEs se consideran bastante seguros durante los dos primeros trimestres de embarazo.
- c) El uso de AINEs en el tercer trimestre puede provocar cierre prematuro del ductus arterioso.
- d) Las embarazadas que toman AINEs pueden tener menos anemia, gestación más prolongada, nacimientos menos complicados y disminución de la incidencia de hemorragia pre y posparto.

34.- De acuerdo con la clasificación de medicamentos de la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA), que divide a los fármacos en cinco categorías en función de los riesgos teratogénicos, señale la respuesta correcta:

- a) Categoría A: Estudios en embarazadas han demostrado el riesgo de efectos adversos, pero existen ocasiones en las que los beneficios pueden superar estos riesgos.
- b) Categoría B: Estudios en embarazadas no han evidenciado riesgo para el feto durante el primer trimestre de gestación ni existen evidencias durante el resto del embarazo.
- c) Categoría C: Estudios en animales no han evidenciado riesgo, pero no existen estudios adecuados en embarazadas, o existen estudios en animales en los que se detectan efectos adversos, pero estos no han sido confirmados en embarazadas.
- d) Categoría X: Estudios en embarazadas y en animales han demostrado que los riesgos potenciales superan claramente a los posibles beneficios.

35.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la actuación de la matrona ante la violencia de género es falsa?

- a) El uso de herramientas como Abuse Assessment Screen (AAS) o Woman Abuse Screening Tool (WAST) permiten realizar una detección precoz estructurada y confidencial.
- b) La matrona debe asegurar la confidencialidad, obtener consentimiento informado y derivar a recursos especializados si se detecta un caso.
- c) La violencia durante el embarazo se asocia a complicaciones como parto pretérmino y bajo peso al nacer, entre otras.
- d) Si la paciente no reconoce el maltrato, no se debe registrar ni actuar para proteger su confidencialidad.

36.- Indique la respuesta correcta respecto a los trastornos hipertensivos en el embarazo:

- a) La hipertensión arterial (HTA) durante la gestación se define como presencia de una presión arterial sistólica (PAS)  $\geq 160$  mmHg o presión arterial diastólica (PAD)  $\geq 90$  mmHg, en dos tomas separadas al menos 4 horas en el mismo brazo.
- b) La incidencia de preeclampsia en la gestación gemelar es 3-4 veces menor que en gestación única.
- c) Hipertensión crónica: HTA presente antes de la gestación o diagnosticada antes de la semana 16 de gestación. Puede ser primaria (esencial) o secundaria a otros procesos.
- d) Síndrome de HELLP es una forma grave de preeclampsia. Se define por criterios analíticos: anemia hemolítica, elevación de enzimas hepáticas y plaquetopenia.

- 37.- ¿Cuál es el momento adecuado para hacer el cribaje de disfunción tiroidea en la mujer gestante sin patología tiroidea previa?
- a) Entre las semanas 9 y 11 de gestación.
  - b) Nunca antes de la semana 7 de gestación.
  - c) Después de la semana 11-12 de gestación.
  - d) Las respuestas a) y b) son correctas.
- 38.- Según la SEGO, cuál de los siguientes no es un factor de riesgo sociodemográfico durante la gestación:
- a) Edad materna.
  - b) Peso y estatura materna.
  - c) Nivel socioeconómico.
  - d) Técnicas de reproducción asistida.
- 39.- Respecto al uso de mifepristona en la interrupción del embarazo, indique la opción correcta:
- a) Es una antihormona que actúa potenciando los efectos de la progesterona.
  - b) Se toma 12 horas después de las prostaglandinas cuando se combinan ambas.
  - c) Es para uso por vía vaginal.
  - d) El sangrado vaginal abundante es uno de efectos adversos.
- 40.- Ante una amenaza de parto prematuro o pretérmino, señale la respuesta correcta:
- a) Se recomienda el reposo absoluto en embarazos únicos en la amenaza de parto pretérmino.
  - b) No se recomienda la sueroterapia para hidratación en la amenaza de parto pretérmino.
  - c) Se recomienda la administración profiláctica de corticoides en gestantes asintomáticas sin riesgo "inminente" de parto.
  - d) Se recomienda la administración profiláctica de antibióticos en gestantes con amenaza de parto pretérmino.
- 41.- En relación con las modificaciones introducidas por la Ley Orgánica 1/2023 sobre el contenido de la Ley Orgánica 2/2010, señale la opción correcta:
- a) Se mantiene la exigencia de consentimiento de los representantes legales para las mujeres de 16 y 17 años que deseen interrumpir voluntariamente su embarazo.
  - b) Se crea un registro no obligatorio estatal de profesionales objetores de conciencia gestionado directamente por el Ministerio de Sanidad.
  - c) Se reconoce expresamente el derecho a la incapacidad temporal por menstruaciones incapacitantes secundarias y por interrupción voluntaria del embarazo.
  - d) Se elimina totalmente la objeción de conciencia del personal sanitario implicado en la interrupción voluntaria del embarazo.

42.- Según la regulación vigente tras la reforma operada por la Ley Orgánica 1/2023 sobre la Ley Orgánica 2/2010, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta respecto a la objeción de conciencia del personal sanitario?

- a) Puede ejercerse de forma colectiva por servicios hospitalarios completos.
- b) Debe manifestarse anticipadamente y por escrito, formando parte de un registro de objetores.
- c) Solo pueden ejercerla los médicos especialistas en ginecología y obstetricia.
- d) La objeción de conciencia permite negarse también a prestar atención sanitaria posterior a la interrupción voluntaria del embarazo.

43.- Hay circunstancias en las que los riesgos maternos y/o fetales asociados al parto vaginal son mayores que los riesgos asociados con el parto por cesárea, por lo tanto, la inducción del trabajo de parto está contraindicada en estos casos, excepto:

- a) Embarazo tras incisión uterina transmural con entrada en la cavidad uterina.
- b) Infección activa por herpes.
- c) Embarazo tras rotura uterina.
- d) Embarazo gemelar.

44.- Señale la respuesta incorrecta respecto a la oxitocina:

- a) Las vías de administración de la oxitocina pueden ser por inyección intramuscular y perfusión intravenosa.
- b) La inyección intravenosa en bolo de oxitocina puede causar una hipertensión aguda de corta duración acompañada de rubefacción y taquicardia refleja.
- c) La oxitocina posee una ligera actividad antidiurética; su administración intravenosa prolongada a dosis elevadas junto con grandes volúmenes de líquido puede causar intoxicación hídrica asociada a hiponatremia.
- d) Cuando se administra mediante perfusión intravenosa, el efecto se produce de forma gradual y alcanza el estado estacionario normalmente entre los 20 y 40 minutos.

45.- Respecto a la Maniobra de Hamilton, señale la opción incorrecta:

- a) Está considerada como un coadyuvante a la inducción del parto más que un método de inducción per se.
- b) La evidencia indica que se asocia con menor necesidad de inducción formal del trabajo de parto especialmente en múltiparas.
- c) Como no es un método de inducción como tal, no necesita consentimiento por parte de la paciente.
- d) Sus inconvenientes son el dolor que puede producir y el sangrado.

46.- De acuerdo con la Guía de Monitorización Fetal Intraparto basada en la fisiopatología, ¿cuál de las siguientes características del registro cardiotocográfico no indica hipoxia crónica?

- a) Línea base mayor a la esperada para la edad gestacional.
- b) Deceleración prolongada con una duración mayor de 3 minutos.
- c) Ausencia de cycling.
- d) Ausencia de aceleraciones.

47.- En la valoración del descenso fetal, ¿qué estructura clave de la pelvis ósea se utiliza como referencia para definir el tercer plano de Hodge?

- a) La punta del cóccix.
- b) El borde inferior de la sínfisis del pubis.
- c) Las espinas ciáticas.
- d) El estrecho superior de la pelvis.

48.- ¿Cómo influye la nutación del sacro en la pelvis durante el parto?

- a) Disminuye el diámetro del estrecho inferior, dificultando el paso del feto.
- b) No produce cambios significativos en los diámetros pélvicos.
- c) Aumenta el diámetro del estrecho inferior, facilitando el paso del feto.
- d) Bloquea el movimiento del cóccix, impidiendo la salida del feto.

49.- Según la Guía de Práctica Clínica sobre la Atención al Parto Normal, indique la afirmación correcta:

- a) La duración normal de la fase pasiva de la segunda etapa del parto en nulíparas es de hasta 3 horas tanto si tienen como no anestesia epidural.
- b) La duración normal de la fase pasiva de la segunda etapa del parto en multíparas es de hasta 1 hora tanto si tienen como si no tienen epidural.
- c) La duración normal de la fase activa de la segunda etapa del parto en nulíparas es de hasta 1 hora si no tienen anestesia epidural y de hasta 2 horas si la tienen.
- d) Todas las respuestas son correctas.

50.- Señale la respuesta correcta respecto a los desgarros de 3º y 4º durante el parto de acuerdo con la SEGO:

- a) Los desgarros que afectan la mucosa rectal con integridad del complejo esfinteriano son lesiones que se clasifican como 4º grado.
- b) En caso de existir duda sobre el subtipo del grado de desgarro 3º es conveniente clasificarla en el grado inferior.
- c) Los desgarros perineales de grado 3c presentan diez veces más riesgo de desencadenar una incontinencia anal que los 3b.
- d) Se ha evidenciado que cuando un equipo obstétrico mejora su entrenamiento en el diagnóstico de los desgarros perineales posparto aumenta significativamente el número de los desgarros diagnosticados.

51.- Indique cuál de los siguientes no es un factor de riesgo para la aparición de lesiones perineales de 3º y 4º grado según la SEGO:

- a) Presentación fetal en occípito-posterior.
- b) Multiparidad
- c) Nuliparidad
- d) Posición materna en cuclillas o litotomía.

52.- En una distocia de hombros, la maniobra cuyo objetivo es facilitar el descenso del hombro posterior mediante tracción directa y controlada desde el anclaje de la axila posterior fetal, se denomina:

- a) Maniobra axilar.
- b) Maniobra de Barnum.
- c) Maniobra de Menticoglou.
- d) Maniobra de Jacquemier I.

53.- Respecto a la diabetes pregestacional y el parto no es cierto que:

- a) Para la inducción del parto debemos tener en cuenta que el mayor volumen uterino por un feto grande o por un aumento del volumen de líquido amniótico puede condicionar un mayor riesgo de hiperestimulación uterina, por lo que debemos establecer un mayor control durante el mismo.
- b) La vía de elección del parto será la vaginal a excepción de que el peso fetal estimado supere los 4500 gr o exista el antecedente de una distocia de hombros en una gestación anterior.
- c) La retinopatía diabética es una contraindicación para el parto vaginal.
- d) Durante el parto, la recomendación es realizar un control horario de glucemia capilar para ajustar el ritmo de las perfusiones de glucosa y/o insulina.

54.- Durante el trabajo de parto de una gestante a término en dilatación completa con progresión lenta del descenso de la presentación y dinámica uterina adecuada, la matrona identifica en la exploración vaginal: sutura sagital próxima a la sínfisis del pubis, dificultad para palpar el parietal anterior, fontanela posterior más accesible que la anterior y cabeza fetal en tercer plano de Hodge. ¿Cuál sería la interpretación más correcta?

- a) Asinclitismo posterior de Litzmann como mecanismo adaptativo del encajamiento.
- b) Es la forma más frecuente de encajamiento cefálico y se denomina asinclitismo anterior de Naegele.
- c) Posición transversa con deflexión cefálica.
- d) Situación patológica que dificulta la progresión del parto por hiperextensión cefálica.

55.- En relación con el manejo obstétrico de la corioamnionitis durante el trabajo de parto, señale la opción correcta:

- a) La confirmación de infección intraamniótica constituye una indicación absoluta de finalización del embarazo mediante cesárea urgente.
- b) La presencia de infección intraamniótica contraindica el parto vaginal, la cesárea no se indicará con carácter urgente ya que es preciso administrar al menos dos dosis de antibiótico.
- c) Ante la sospecha de corioamnionitis la vía de finalización del embarazo debe basarse en criterios obstétricos.
- d) En presencia de infección intraamniótica se recomienda retrasar el parto hasta completar tratamiento antibiótico.

- 56.- Gestante múltipara de 39 semanas que acude al servicio de urgencias por contracciones regulares. A la exploración la matrona objetiva: bolsa íntegra, cérvix borrado, 6 cm de dilatación y la presencia del cordón por delante de la presentación. Ante estos hallazgos, ¿cuál sería el diagnóstico más probable?
- Procúbito de cordón.
  - Prolapso de cordón incompleto.
  - Laterocidencia de cordón.
  - Procidencia de cordón.
- 57.- Tras una rotura artificial de bolsa amniótica palpamos el cordón pulsátil por delante de la presentación. Mientras se prepara la extracción fetal, ¿cuál de estas medidas a tomar es la menos adecuada?
- Colocar a la paciente en decúbito lateral izquierdo.
  - Rechazar la presentación fetal mediante tacto vaginal.
  - Parar la perfusión de oxitocina, en caso de que la haya, y administrar uteroinhibidores.
  - Todas las medidas son adecuadas.
- 58.- En cuanto a la coagulopatía intravascular diseminada (CID) todas estas afirmaciones son ciertas, excepto:
- En el diagnóstico clínico podemos encontrarnos manifestaciones hemorrágicas y tromboembólicas.
  - En el recuento plaquetario encontramos cifras menores de 50.000 plaquetas x1000/ $\mu$ L.
  - El fibrinógeno desciende por debajo de 100 mg/dl.
  - Los productos de degradación de la fibrina (PDF) disminuyen.
- 59.- En relación a la inyección de agua estéril en el trabajo de parto para el alivio del dolor, señale la opción incorrecta:
- La punción se realiza en el espacio anatómico comprendido entre la apófisis espinosa de la quinta vértebra lumbar, las espinas ilíacas posterosuperiores y el surco interglúteo.
  - Se administra preferentemente por vía intradérmica por ser más efectiva, aunque más dolorosa que la vía subcutánea.
  - Por vía subcutánea se administran 0,5ml de agua estéril, realizándose preferiblemente de forma simultánea por dos profesionales.
  - Tiene su máxima acción a los 30-40 minutos y dura aproximadamente 90-120 minutos, pudiéndose repetir si fuese necesario.
- 60.- Respecto a la analgesia epidural, señale el orden correcto de las estructuras que atraviesa la aguja al realizar la punción hasta el espacio epidural:
- Ligamento supraespinoso, ligamento interespinoso y ligamento amarillo.
  - Ligamento interespinoso, ligamento amarillo y ligamento supraespinoso.
  - Ligamento supraespinoso, ligamento amarillo y espacio intervertebral.
  - Ligamento interespinoso, ligamento infraespinoso y ligamento amarillo.

61.- Según la Guía de Práctica Clínica sobre la Atención del Parto Normal del Ministerio de Sanidad con respecto al alivio del dolor durante el parto, cuál de estas afirmaciones es correcta:

- a) Se recomienda la inmersión en agua caliente como un método eficaz de alivio de dolor durante la fase precoz de 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) No se recomienda la inyección de agua estéril durante el parto como un método eficaz de alivio del dolor lumbar porque produce escozor y dolor intenso momentáneos.
- d) Todas las respuestas son correctas.

62.- Respecto al aumento del riesgo tromboembólico durante el puerperio, señale la opción correcta:

- a) Se relaciona principalmente con la inmunosupresión fisiológica del embarazo.
- b) La tríada de Virchow incluye hipercoagulabilidad, estasis venosa y lesión endotelial.
- c) El principal mecanismo fisiopatológico es la disminución del fibrinógeno circulante.
- d) El riesgo trombótico desaparece inmediatamente tras el alumbramiento.

63.- Sobre las características y utilidad clínica de la Escala de Depresión Postparto de Edimburgo (EPDS), señale la respuesta correcta:

- a) Consta de 10 ítems y está validada para su uso durante la gestación y el puerperio.
- b) Incluye síntomas somáticos como alteraciones del sueño y del apetito.
- c) Su aplicación sistemática está recomendada a partir de la sexta semana postparto.
- d) Una puntuación de 0 en el ítem relativo a la autolesión, requiere una valoración urgente por un especialista.

64.- ¿En qué momento del puerperio, el útero se convierte en un órgano intrapélvico y ya no se puede palpar por vía abdominal?

- a) En el plazo de 12 horas después del parto.
- b) Aproximadamente a las dos semanas del parto.
- c) Alrededor de la cuarta semana postparto.
- d) Al finalizar el puerperio, a las seis semanas después del parto.

65.- En cuanto al asesoramiento en anticoncepción a una mujer en el periodo del puerperio, indique la opción incorrecta:

- a) Si la mujer está lactando, no se recomienda el uso de anticoncepción hormonal combinada.
- b) Si la mujer está lactando, puede usar anticoncepción hormonal de sólo gestágenos.
- c) Si la mujer no está lactando, puede usar anticoncepción hormonal combinada desde el primer día postparto.
- d) Todas las respuestas son correctas.

66.- Según la Guía de Práctica Clínica sobre Lactancia Materna del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (2017), los profesionales debieran ser capaces de realizar la observación de una toma de lactancia materna y valorarla con una escala validada. Indique la respuesta incorrecta:

- a) Se proponen como posibles herramientas para la observación la Escala de Evaluación de Lactancia Materna LATCH y la Ficha para la Observación de la Toma de la Unión Europea.
- b) Ambas herramientas funcionan con un sistema de puntuación del 1 al 10.
- c) Las áreas que valora la Escala Latch son: coger, deglución audible, tipo de pezón, comodidad/confort (pecho/pezón), mantener colocado al pecho.
- d) La ficha de observación de las tomas de la Unión Europea valora tres categorías: postura de madre y bebé, lactante y transferencia de leche.

67.- En una puérpera de 15 días, ¿cuál de los siguientes hallazgos no se considera fisiológico?

- a) Presencia de loquios alba.
- b) Útero no palpable a nivel abdominal.
- c) Persistencia de loquios rubra en caso de cesárea.
- d) Entuertos ocasionales durante la lactancia materna.

68.- En condiciones normales, con el inicio de la respiración en el momento del nacimiento se produce:

- a) Un shunt derecha-izquierda a través del ductus.
- b) Disminución de la resistencia vascular pulmonar.
- c) Disminución de la presión de la aurícula derecha.
- d) Todas las respuestas son correctas.

69.- De las siguientes afirmaciones, señale la opción incorrecta sobre la adaptación del neonato a la vida extrauterina:

- a) Durante el descenso por el canal del parto el líquido pulmonar se ve en parte drenado por la compresión del tórax.
- b) Parte del líquido pulmonar se absorbe por los capilares pulmonares y los vasos linfáticos una vez se produce la primera respiración.
- c) La apertura del foramen oval y colapso del ductus arterioso por el equilibrio en las presiones circulatorias es parte de la transición de la circulación fetal a la neonatal.
- d) Existen estímulos táctiles, térmicos y químicos que ayudan a desencadenar los cambios que facilitan la adaptación a la vida extrauterina.

70.- Siguiendo las recomendaciones para la asistencia a la transición y reanimación del recién nacido en sala de partos, del grupo de RCP neonatal de la SeNeo, en el recién nacido a término con apnea y frecuencia cardíaca de 80 lpm tras los pasos iniciales, ¿cuál es la intervención más adecuada?

- a) Iniciar compresiones torácicas.
- b) Administrar adrenalina.
- c) Iniciar ventilación con presión positiva (VPP).
- d) Administrar oxígeno al 100%.

- 71.- Según el grupo de RCP neonatal de la SeNeo, actualización 2026, en un recién nacido a término, ¿cuál es el objetivo de saturación de oxígeno (SaO<sub>2</sub>) a los 5 minutos de vida?
- a) 60-65%.
  - b) 70-75%.
  - c) 80-85%.
  - d) 80-90%.
- 72.- Dentro de los parámetros de madurez neuromuscular del Test de Ballard se encuentran los siguientes, excepto:
- a) Ventana cuadrada.
  - b) Signo de la bufanda.
  - c) Sujeción de la cabeza.
  - d) Talón- oreja.
- 73.- ¿Qué escala de las siguientes se usa para la valoración del dolor en los recién nacidos?
- a) Escala de NIPS.
  - b) Escala de Morse.
  - c) Escala de Braden-Q.
  - d) Escala de KATZ.
- 74.- El test de Silverman-Anderson evalúa la dificultad respiratoria del recién nacido. ¿Cuál de los siguientes parámetros no evalúa dicho test?
- a) Aleteo nasal.
  - b) Tiraje intercostal.
  - c) Frecuencia respiratoria.
  - d) Disociación toracoabdominal.
- 75.- En relación con el inicio a la lactancia materna en el paritorio, todas las afirmaciones son correctas, excepto:
- a) Favorecer desde el primer momento del nacimiento el contacto piel-piel entre madre y recién nacido.
  - b) No separar al recién nacido de su madre para procedimientos innecesarios (peso, identificación...).
  - c) La valoración de una adecuada succión viene determinada por un buen enganche (posición) y una buena calidad de succión (buena succión en uno o ambos pechos).
  - d) Iniciar la lactancia tras los procedimientos como profilaxis ocular, peso, identificación.

- 76.- ¿Cuál es el principal factor de riesgo para desarrollar retinopatía de la prematuridad?
- Lactancia materna.
  - Hipoglucemia neonatal.
  - Oxigenoterapia en prematuros extremos.
  - Hiperbilirrubinemia fisiológica.
- 77.- Señale la opción incorrecta de las siguientes afirmaciones sobre la enterocolitis necrotizante:
- La gran mayoría de los casos se dan en recién nacidos/as pretérmino.
  - Algunos de los signos que podemos ver son: Intolerancia a la alimentación, sangre en materia fecal y signos de sepsis.
  - El asesoramiento de la matrona es crucial para que la madre detenga la lactancia materna y alimente exclusivamente con leche de fórmula ya que es lo indicado ante este cuadro.
  - No se conocen de forma exacta las causas de esta patología.
- 78.- Las siguientes son complicaciones frecuentes que pueden presentar un hijo de madre diabética, excepto:
- Hipoglucemia.
  - Enfermedad de membrana hialina.
  - Traumatismos obstétricos.
  - Hipotermia.
- 79.- Indique la respuesta incorrecta sobre la asfixia neonatal intraparto:
- Es la primera causa de crisis epilépticas y convulsiones neonatales.
  - La reanimación de este tipo de pacientes en la sala de partos tendrá como objetivo restablecer lo más precozmente posible el flujo sanguíneo cerebral y la liberación tisular de O<sub>2</sub>, evitando situaciones o acciones que puedan agravar el daño cerebral.
  - Entre los factores de riesgo durante el trabajo de parto podemos encontrar: bradicardia mantenida y desaceleraciones tardías en el registro cardiotocográfico.
  - Dentro del tratamiento de la asfixia neonatal intraparto se contempla la hipertermia cerebral moderada.
- 80.- Respecto a la anticoncepción reversible con implante subdérmico, señale la opción incorrecta:
- La inserción suele realizarse en la consulta de la matrona mediante anestesia local.
  - En mujeres sanas no se requieren análisis previos ni seguimiento clínico rutinario tras la comprobación inicial de su colocación.
  - La eficacia anticonceptiva es inmediata, independientemente del momento del ciclo menstrual en el que se inserte.
  - Según la OMS, es uno de los métodos anticonceptivos reversibles con menor tasa de embarazos no deseados durante el primer año.

81.- Según la Guía de Práctica Clínica de Anticoncepción Hormonal e Intrauterina del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, si una mujer olvida tomar su anticonceptivo hormonal combinado y han transcurrido 36 horas, debemos indicarle que:

- a) Debe interrumpir la toma de anticonceptivos hasta el primer día de sangrado, momento en el que debe reiniciar la pauta habitual de anticoncepción hormonal.
- b) No es necesario tomar la píldora, pero sí es preciso continuar con la pauta habitual, junto con adoptar medidas anticonceptivas adicionales hasta el final del ciclo.
- c) Debe tomar la píldora olvidada y continuar con la pauta habitual, junto con adoptar medidas anticonceptivas adicionales hasta el final del ciclo.
- d) Debe tomar la píldora olvidada y continuar con la pauta habitual, sin necesidad de añadir medidas anticonceptivas adicionales hasta el final del ciclo.

82.- ¿En cuál de los siguientes casos no estaría indicado el uso de un anticonceptivo oral con progestágeno solo como alternativa idónea al anticonceptivo oral combinado?

- a) Mujeres con antecedentes de trombosis, enfermedades cardíacas y lupus.
- b) Mujeres > 35 años y fumadoras de  $\geq 15$  cigarrillos/día.
- c) Cáncer de mama previo y sin evidencia de enfermedad actual durante 5 años.
- d) Mujeres que están amamantando con <6 semanas posparto.

83.- ¿De qué principio fundamental de la bioética estamos hablando cuando nos referimos al derecho de la paciente a tomar las decisiones por sí misma?

- a) Principio de beneficencia.
- b) Principio de autonomía.
- c) Principio de justicia.
- d) Principio de no maleficencia.

84.- De manera general, un/a profesional sanitario puede desvelar el secreto profesional en las siguientes circunstancias, excepto:

- a) Por imperativo legal.
- b) Para evitar un daño grave a terceros o al propio paciente.
- c) En todas las enfermedades infecciosas.
- d) Para denunciar un caso de mala praxis.

85.- Para explorar las vivencias y experiencias de las mujeres inmigrantes durante su proceso de parto en un hospital de La Rioja, ¿qué metodología de investigación sería la más adecuada?

- a) Estudio de cohortes prospectivo.
- b) Ensayo clínico aleatorizado.
- c) Estudio transversal descriptivo.
- d) Metodología cualitativa fenomenológica.

86.- ¿Qué es un tesoro en investigación?

- a) Es un conjunto de palabras que constituye un vocabulario organizado de forma jerárquica, que facilita la búsqueda de información en las bases de datos bibliográficas.
- b) Son palabras que permiten establecer relaciones entre los términos de la búsqueda para ampliar o reducir los resultados obtenidos en las bases de datos documentales.
- c) Es un conjunto de informaciones relativas a un mismo dominio del conocimiento, registradas en un soporte legible por ordenador y articuladas en unas unidades lógicas denominadas registros.
- d) Son listas ordenadas de términos normalizados que representan el contenido de un documento.

87.- ¿Cuál de los siguientes estudios tiene mayor evidencia científica?

- a) Series de casos.
- b) Estudio transversal.
- c) Ensayo clínico aleatorizado.
- d) Estudio ecológico.

88.- El AMFE es una herramienta clave en gestión de riesgos sanitarios, muy alineada con los planes de seguridad del paciente como el del Servicio Riojano de Salud. ¿Por qué es importante en seguridad del paciente? Indique la respuesta incorrecta:

- a) Porque es reactivo.
- b) Porque permite trabajar sobre procesos de alto riesgo antes del daño.
- c) Porque promueve una visión sistémica, no centrada en la culpa individual.
- d) Porque se usa mucho en áreas críticas: obstetricia, quirófano, medicación, urgencias.

89.- Tras administrar heparina a una paciente, se detecta como efecto adverso, una hemorragia grave. El análisis posterior identifica: envases de heparina similares, interrupciones frecuentes durante la preparación, ausencia de doble verificación y sobrecarga asistencial. ¿Qué herramienta es más adecuada para analizar este incidente?

- a) Ensayo clínico aleatorizado.
- b) Metaanálisis.
- c) Análisis causa-raíz.
- d) Estudio de cohortes.

90.- ¿Cuál de las siguientes situaciones constituye un evento centinela?

- a) Retraso de 5 minutos en una analítica.
- b) Caída sin lesiones.
- c) Cirugía en paciente equivocado.
- d) Duplicidad administrativa sin repercusión clínica.

- 91.- En relación con los Sistemas de Notificación y Aprendizaje para la seguridad del paciente en el ámbito del Sistema Nacional de Salud, señale la opción incorrecta:
- a) Cualquier profesional sanitario de una organización puede notificar un incidente relacionado con la seguridad del paciente.
  - b) El anonimato del notificador es un requisito imprescindible.
  - c) El análisis de los incidentes se centra más en los factores contribuyentes que en el error individual.
  - d) La retroalimentación a los profesionales es un elemento esencial del sistema.
- 92.- En base a las recomendaciones de la Guía de Práctica Clínica sobre Lactancia Materna del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, ante una mujer que está amamantando y presenta ingurgitación mamaria debemos recomendarle que:
- a) Antes de comenzar la toma debe realizar una extracción manual de leche o calostro para facilitar el agarre.
  - b) Antes de amamantar debe aplicarse hielo en el pecho para evitar dolor al inicio de la toma.
  - c) Debe espaciar las tomas para que el bebé realice un vaciado completo de la mama.
  - d) Debe evitar el contacto piel con piel continuado para disminuir la concentración de oxitocina segregada y disminuir la producción de leche.
- 93.- En La Rioja se ha observado un incremento sostenido de la infección por Chlamydia trachomatis en los últimos años, en línea con la tendencia nacional. Respecto a esta infección, señale la opción correcta:
- a) Es una infección bacteriana que no se encuentra dentro de las infecciones de transmisión sexual (ITS) de declaración obligatoria.
  - b) La infección puede cursar de forma asintomática y asociarse a complicaciones como enfermedad inflamatoria pélvica.
  - c) Es una infección causada por un protozoo y suele ser sintomática en la mayoría de los casos.
  - d) No es necesario tratar a la pareja sexual si está asintomática.
- 94.- En un recién nacido tras ventilar 30 segundos con presión positiva y oxígeno libre ¿cuándo sería conveniente seguir exclusivamente con la ventilación?
- a) A frecuencia cardíaca superior a 100 lat/ minuto y buen color.
  - b) Frecuencia cardíaca inferior a 60 lat/minuto.
  - c) Frecuencia cardíaca superior a 60 lat/minuto.
  - d) Todas las respuestas son incorrectas.
- 95.- ¿Qué herramienta es más útil para analizar riesgos antes de que ocurra un incidente?
- a) Análisis causa-raíz.
  - b) Auditoría económica.
  - c) AMFE.
  - d) Encuesta de satisfacción.

- 96.- Teniendo en cuenta los criterios de elegibilidad para el uso de anticonceptivos de la OMS de 2015, ¿en qué categoría se establece el uso del DIU de levonorgestrel entre la menarquia y la edad menor a 20 años?
- Categoría 1.
  - Categoría 2.
  - Categoría 3.
  - Categoría 4.
- 97.- En la Educación para la Salud, cuál se las siguientes no es una técnicas de investigación en el aula:
- Tormenta de ideas.
  - Foto-palabra.
  - Role-playing.
  - Cuestionario.
- 98.- En relación con la mutilación genital femenina (MGF) y la legislación vigente en España, señale la opción incorrecta:
- La MGF, en cualquiera de sus formas, constituye un delito de lesiones tipificado en el Código Penal español.
  - El personal sanitario tiene la obligación legal de poner en conocimiento de la autoridad competente la posible existencia de un hecho delictivo.
  - La MGF puede quedar justificada si existe consentimiento expreso de la mujer o de sus representantes legales.
  - La MGF aparece expresamente recogida en la Ley 11/2022, de 20 de septiembre, contra la Violencia de Género de La Rioja.
- 99.- De acuerdo con la Guía de Práctica Clínica sobre el abordaje de síntomas vasomotores y vaginales asociados a la menopausia y postmenopausia del Ministerio de Sanidad, en las mujeres con síntomas vasomotores se recomiendan estas medidas, excepto:
- Evitar la obesidad.
  - Realizar ejercicio físico.
  - Disminuir el consumo de tabaco.
  - Aumentar el consumo de cafeína.
- 100.- La Comisión de Salud Pública publicó en 2025 la Guía para prevención y abordaje de la exposición al alcohol en el embarazo. De acuerdo con esta guía cuál de las respuestas es incorrecta:
- Se utilizará como herramienta de cribado del consumo de alcohol el test Fagerström.
  - Ofrecer anticoncepción eficaz para evitar la exposición al alcohol en el embarazo en aquellas personas que no están buscando un embarazo, pero son sexualmente activas.
  - Cualquier consumo de alcohol durante la gestación es de alto riesgo para el feto.
  - La OMS recomienda ofrecer intervención breve a toda gestante que consuma alcohol u otras sustancias.

- 101.- ¿Cuál es el nervio encargado de la inervación motora y sensitiva de la mayor parte del suelo pélvico?
- a) Nervio perineal.
  - b) Nervio pudendo.
  - c) Nervio ciático.
  - d) Nervio pélvico.
- 102.- De acuerdo con la Sociedad Americana de Medicina Reproductiva (ASRM), ¿en cuántas categorías o estadios se clasifica la endometriosis?
- a) 2.
  - b) 3.
  - c) 4.
  - d) 5.
- 103.- De todas estas recomendaciones generales para el uso de medicamentos durante el embarazo, indica la incorrecta:
- a) Reevaluar los fármacos consumidos con anterioridad en caso de confirmación de embarazo.
  - b) Restringir de forma rigurosa la prescripción de fármacos durante el primer trimestre de gestación.
  - c) Utilizar la menor dosis eficaz sin importar la duración del tratamiento.
  - d) Informar sobre los peligros de la automedicación en estas etapas.
- 104.- Indique la opción incorrecta respecto al manejo expectante en la muerte fetal anteparto:
- a) En caso de no inducción, la mayoría de los casos (85%) inicia un trabajo de parto espontáneo en las siguientes dos semanas.
  - b) En caso de fiebre, preeclampsia, rotura prematura de membranas o abrupcio de placenta se debe desaconsejar el manejo expectante.
  - c) En caso de que la mujer desee esperar más de 48 h, se recomienda hacer analíticas seriadas y asegurarse de que no hay una alteración de la coagulación (CID).
  - d) Todas las respuestas son correctas.
- 105.- Conocemos como “puerperio arcoíris” aquel que acontece después de:
- a) El nacimiento de un bebé tras la pérdida de un hermano o hermana.
  - b) Una muerte neonatal.
  - c) Una muerte perinatal.
  - d) Un parto pretérmino.

- 106.- Señale la opción incorrecta de las siguientes afirmaciones sobre la displasia del desarrollo de la cadera en el recién nacido/a:
- a) Este problema se detecta al realizar el examen físico de cribado.
  - b) Los factores de riesgo que se asocian con este problema son: sexo femenino, antecedentes familiares y presentación pelviana.
  - c) La mayoría de los casos precisan de cirugía para su resolución.
  - d) Mediante el uso del arnés de Pavlik se mantiene la flexión y abducción de la cadera a la vez que se redirige la cabeza del fémur hacia el acetábulo.
- 107.- Las Áreas de Salud se dividen en Zonas Básicas de Salud, y cada Zona Básica de Salud abarca a una población:
- a) De 3.000 a 25.000 habitantes.
  - b) De 5.000 a 25.000 habitantes.
  - c) De 10.000 a 50.000 habitantes.
  - d) De 200.000 a 250.000 habitantes.
- 108.- Según la Guía de Práctica Clínica del SNS, sobre el abordaje de síntomas vasomotores y vaginales asociados a la menopausia, señale la opción incorrecta en relación con las recomendaciones de carácter “fuerte” según el sistema GRADE:
- a) En mujeres con síntomas vasomotores se recomienda promover la práctica regular de ejercicio físico y evitar el consumo de tabaco.
  - b) No se recomienda el tratamiento hormonal sistémico en mujeres con síntomas vasomotores leves.
  - c) En las mujeres con útero conservado que reciben tratamiento con estrógenos, se recomienda asociar gestágenos.
  - d) Los antecedentes personales de cáncer de mama o de endometrio no constituyen una contraindicación para el tratamiento hormonal sistémico en mujeres con síntomas vasomotores severos.
- 109.- De acuerdo con la Ley Orgánica 1/2023, de 28 de febrero, de salud sexual y reproductiva y de la interrupción voluntaria del embarazo, son requisitos necesarios de la interrupción voluntaria del embarazo todos excepto:
- a) Que se practique por un médico especialista, preferiblemente en obstetricia y ginecología o bajo su dirección.
  - b) Que se lleve a cabo en centro sanitario público o en un centro privado acreditado.
  - c) Que se realice con el consentimiento expreso informado y por escrito de la mujer embarazada o, en su caso, del representante legal, de conformidad con lo establecido en la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica.
  - d) Las mujeres podrán interrumpir voluntariamente su embarazo a partir de los 18 años, sin necesidad del consentimiento de sus representantes legales.

110.- ¿Qué prueba estadística compara medias entre dos grupos independientes?

- a) Chi cuadrado.
- b) ANOVA.
- c) T de Student.
- d) Correlación de Pearson.

