

1) Según Williams, ¿Cuál es el límite anatómico superior en la parte anterior del cuello uterino?

- a) El orificio interno.
- b) El orificio externo.
- c) El peritoneo.
- d) La vejiga.

2) Según Williams, ¿Qué estructura es responsable de la formación del tapón mucoso?

- a) El ectocervix.
- * b) El epitelio endocervical.
- c) Quiste de Naboth.
- d) Metaplasia escamosa.

3) Según Williams, ¿Dentro de qué período se considera una muerte neonatal tardía?

- a) Hasta los 7 días de vida.
- * b) Entre los 7 y 28 días de vida.
- c) Entre los 14 y 29 días de vida.
- d) Después de los 29 días de vida.

4) Según la regla de Wahl, la más utilizada en la práctica obstétrica ¿Cuál será la fecha probable de parto para una F.U.M: día: 25, mes: enero?

- a) 05 de octubre.
- b) 01 de octubre.
- c) 03 de noviembre.
- * d) 05 de noviembre.

5) Según Williams, ¿En qué período tiene lugar la mayor parte de depósito de grasa y glucógeno en el feto?

- a) En el 1er trimestre.
- b) Hasta la semana 16 de gestación.
- c) Entre la semana 16 y 32 de gestación.
- * d) Después de la semana 32 de gestación.

6) Según Williams, ¿Cuál es la tasa de crecimiento fetal esperable a las 24 semanas de gestación?

- a) Hasta 5 gr/día.
- b) Entre 5 a 10 gr/día.
- * c) Entre 15 a 20 gr/día.
- d) Entre 30 a 35 gr/día.

7) Según Williams, ¿Cuál es el límite anatómico entre la pelvis falsa y verdadera?

- a) El agujero ciático menor.
- b) El agujero ciático mayor.
- * c) La cresta pectínea.
- d) La espina ciática.

8) Según Williams y el American College of Obstetricians and Gynecologists, 2003 ¿Cuál es la causa más frecuente de malformación congénita?

- a) Anencefalia.
- b) Espina bífida.
- c) Origen gástrico.
- * d) Origen Cardíaco.

- 9) Según Williams, ¿Cuál es el riesgo aproximado de recurrencia en una pareja que tuvo anteriormente un hijo con espina bífida o anencefalia?
- * a) 4%.
 - b) 8%.
 - c) 20%.
 - d) 50%.
-
- 10) Según Williams, ¿Cómo se denomina al defecto del tubo neural caracterizado por: ausencia del cerebro y el cráneo sobre la base craneal y las órbitas?
- a) Encefalocele.
 - * b) Anencefalia.
 - c) Espina bífida.
 - d) Mielomeningocele.
-
- 11) Según Williams y ACOG sugiere que una estrategia de aplicación clínica para valorar el movimiento fetal es pedir a la gestante que contabilice los movimientos fetales inconfundibles o evidentes todos los días a partir de las 28 semanas de gestación. ¿Cuándo se considera tranquilizadora la percepción?
- a) 5 movimientos fetales en un período de hasta 2 horas.
 - b) 3 movimientos fetales en un período de hasta 1 hora.
 - * c) 10 movimientos fetales en un período de hasta 2 horas.
 - d) 2 movimientos fetales en un período de hasta 1 hora.
-
- 12) Según Williams ¿Cuándo se interpreta positiva una prueba de estrés de contracción?
- a) No hay desaceleraciones tardías ni variables notables.
 - b) Menos de tres contracciones en 10 minutos.
 - c) Un trazo no interpretable.
 - * d) Las desaceleraciones tardías se presentan después de 50% o más de las contracciones.
-
- 13) Según el American College of Obstetricians and Gynecologists 2007 ¿En qué situación no sería necesario la estimulación del útero con oxitocina en una prueba de estrés de contracción o prueba con contracción?
- * a) Presencia de 3 contracciones espontáneas de 40" o más, en 10 minutos
 - b) Presencia de contracciones espontáneas aisladas e irregulares, en 30 minutos.
 - c) Presencia de 1 contracción de 20", en 10 minutos.
 - d) Presencia de menos de 3 contracciones, en 10 minutos.
-
- 14) Según las recomendaciones del ACOG y la American Academy of Pediatrics 2007, ¿Cuál es la definición en la actualidad, para una prueba sin estrés normal?
- * a) Dos o más aceleraciones que lleguen a 15 lpm por encima de la frecuencia basal cada una con 15" o más de duración, en los 20 minutos siguientes al inicio de la prueba.
 - b) Frecuencia cardíaca fetal basal que oscila menos de 5 lpm, en los 20 minutos siguientes al inicio de la prueba.
 - c) Oscilación inicial menor de 5lpm, ausencia de aceleraciones y desaceleraciones tardías con contracciones uterinas espontáneas.
 - d) Dos o más aceleraciones que lleguen a 10 lpm por encima de la frecuencia basal cada una con 12" de duración, en los 20 minutos siguientes al inicio de la prueba.

- 15) El hipotiroidismo manifiesto complica de 2 a 3 embarazos por 1.000. Según Williams ¿Cuál es la causa más frecuente de hipotiroidismo en el embarazo?
- a) Enfermedad de Graves.
 - b) Tirotoxicosis sintomática.
 - * c) Tiroiditis de Hashimoto.
 - d) Deficiencia de yodo.
-
- 16) Según las estrategias para mejorar el desempeño de los servicios de salud materno- infantil, del Ministerio de la Nación ¿Cómo debe ser la organización de los servicios asistenciales para mejorar los resultados perinatales?
- * a) Por niveles de atención con calidad y accesibilidad a los mismos.
 - b) Por niveles de promoción con equidad hacia la población.
 - c) Por niveles de prevención enfatizando en la alta complejidad.
 - d) Por niveles decrecientes de complejidad.
-
- 17) Según las estrategias para mejorar el desempeño de los servicios de salud materno- infantil del Ministerio de la Nación ¿Cuál es el lapso para denominar a la defunción materna tardía?
- a) Dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo.
 - * b) Después de los 42 días y antes de un año de la terminación del embarazo.
 - c) Después de los 7 días de terminación del embarazo.
 - d) Desde la terminación del embarazo hasta un año.
-
- 18) Según Williams, existe un espacio muy estrecho de receptividad endometrial para la implantación del blastocito. ¿Entre qué días del ciclo menstrual se encuentra dicha receptividad?
- a) Entre los días 12 a 14.
 - b) Entre los días 14 a 18.
 - c) Entre los días 16 a 20.
 - * d) Entre los días 20 a 24.
-
- 19) Según las recomendaciones para la prevención de la transmisión vertical de sífilis del Ministerio de Salud de la Nación. ¿En qué momento debe solicitarle una prueba para el diagnóstico de sífilis a una gestante, para un adecuado control prenatal?
- a) Únicamente en el 1er trimestre.
 - b) Únicamente en el 1er y 2do trimestre.
 - c) En el momento del parto, independientemente de la fecha de la prueba realizada anteriormente.
 - * d) 1er y 3er trimestre de embarazo y parto, si la última prueba fue realizada más allá de un mes al mismo.
-
- 20) En el diagnóstico y tratamiento de la sífilis ¿Cuál de las siguientes es una prueba no treponémica?
- a) TP-PA aglutinación de partículas.
 - b) MHA-TP micro hematoaglutinación.
 - c) FTA abs inmunofluorescencia.
 - * d) VDRL venereal disease research laboratory.

21) Según las recomendaciones para la prevención de la transmisión vertical de sífilis del Ministerio de Salud de la Nación. ¿Cuántas dosis de Penicilina G benzatínica 2.400.000 UI por vía IM debería administrarse a una embarazada de 16 semanas de edad gestacional, con diagnóstico de sífilis, desconociendo el tiempo de evolución?

- a) 1.
- b) 2.
- * c) 3.
- d) 4.

22) Según Schwarcz ¿Cuál es, en general, la evolución de los miomas uterinos durante la gestación?

- a) Se calcifican.
- b) Torsión del pedículo.
- * c) Aumentan de tamaño.
- d) Hialinización.

23) El gasto de sangre del útero humano grávido de término es de 10 ml por cada 100gr de peso del órgano por minuto, que representa una proporción muy importante del gasto cardíaco. ¿Cuáles son los dos órganos que tienen un gasto sanguíneo superior en situaciones normales?

- a) Hígado y corazón.
- b) Hígado e intestino.
- c) Corazón y pulmones.
- * d) Cerebro y riñones.

24) La determinación del PH es el análisis complementario para llegar al diagnóstico del sufrimiento fetal ¿Cuál de los siguientes valores de PH es francamente patológico, al final del período expulsivo?

- * a) 7,16.
- b) 7,22.
- c) 7,25.
- d) 7,28.

25) Según los autores clásicos ¿Cuál es el primer signo de sufrimiento fetal?

- a) Meconio.
- b) Bradicardia fetal.
- * c) Taquicardia fetal.
- d) Taquisistolia.

26) Según Schwarcz, la presencia de meconio es un signo de alarma. ¿Asociado con qué otro evento puede asegurarse la existencia de sufrimiento fetal?

- * a) Modificaciones de la FCF.
- b) Ph 7,25(única toma).
- c) Parto en avalancha.
- d) Hiposistolia.

27) En una embarazada de término, durante el trabajo de parto se diagnostica sufrimiento fetal. ¿Cómo realizaría la reanimación intrauterina?

- a) Administración de oxitócicos y sedantes, durante una hora.
- * b) Administración de oxígeno y betamiméticos, al menos una hora.
- c) Administración de analgesia y anestesia.
- d) Administración de sedantes.

28) Se efectúa una operación cesárea con anestesia general y se administra oxígeno puro a la mujer como complemento. ¿En qué tiempo comienza a elevarse la PO₂ en los tejidos fetales?

- * a) 1'.
- b) 2'.
- c) 3'.
- d) 4'.

29) ¿Entre qué puntaje de Apgar se encuentra un recién nacido vigoroso desde el primer minuto de vida?

- a) 0-3 puntos.
- b) 3-5 puntos.
- c) 5-7 puntos.
- * d) 7-10 puntos.

30) Según Schwarcz, el líquido amniótico se renueva en forma continua y mantiene su volumen. ¿Cuántos mililitros de agua del líquido amniótico se intercambian en una hora?

- a) 300 ml.
- * b) 500 ml.
- c) 700 ml.
- d) 1000 ml.

31) ¿Cómo se denomina el punto medio de la sutura sagital?

- a) Bregma.
- b) Occipucio.
- c) Metópica.
- * d) Sincipucio.

32) ¿Cuál es la fontanela que tiene superficie romboidal y de cuyos cuatro ángulos parten las suturas: sagital, metópica y coronaria?

- a) Astéricas.
- b) Lambdoidea.
- * c) Bregmática.
- d) Ptéricas.

33) Según Schwarcz, ¿A partir de qué edad gestacional puede medirse ecográficamente el DBP?

- a) 8^a y 9^a semana.
- * b) 11^a y 12^a semana.
- c) 13^a y 14^a semana.
- d) 14^a y 15^a semana.

34) ¿Cuál de las siguientes variedades de posiciones es considerada directa?

- * a) Occipito-púbica.
- b) Occipito iliaca derecha anterior.
- c) Occipito iliaca derecha posterior.
- d) Occipito iliaca izquierda anterior.

- 35) Es la relación que guarda el punto guía con una de las extremidades de los principales diámetros maternos. ¿A qué definición corresponde?
- * a) Variedad de posición.
 - b) Presentación.
 - c) Punto guía.
 - d) Posición.
-
- 36) Ingresar por guardia una paciente con un embarazo de 7 semanas, con pérdida hemática oscura y escasa por genitales externos, y manifiesta dolor casi constante sobre una de las fosas ilíacas. En el tacto vaginal se aprecia un útero doloroso a la movilización, aumentado de tamaño pero de menor tamaño al que correspondería por edad gestacional. ¿Cuál es el diagnóstico presuntivo?
- a) Aborto en curso.
 - * b) Embarazo ectópico.
 - c) Mola hidatiforme.
 - d) Tumor de ovario.
-
- 37) Una gestante de 25 años, primigesta nulípara con diagnóstico de placenta previa, a las 35,5 semanas de gestación comienza con una hemorragia no muy importante. Dinámica uterina aislada, tono uterino normal, FCF: 140 por minuto. ¿Cuál es la conducta inmediata a seguir?
- a) Cesárea, previa maduración pulmonar fetal.
 - b) Reposo, control de la hemorragia y finalización del embarazo.
 - c) Maduración pulmonar fetal y control de la hemorragia ambulatorio.
 - * d) Diagnosticar maduración pulmonar fetal, reposo, uteroinhibidores y control de la hemorragia.
-
- 38) ¿Cuál de las siguientes maniobras de Leopold es unimanual?
- a) Cuarta.
 - * b) Tercera.
 - c) Segunda.
 - d) Primera.
-
- 39) ¿Con cuál de las siguientes maniobras de Leopold se averigua la posición fetal?
- a) Primera.
 - * b) Segunda.
 - c) Tercera.
 - d) Cuarta.
-
- 40) ¿En cuál de las siguientes maniobras de Leopold, se debe ejecutar colocándose de espaldas al rostro de la gestante?
- * a) Cuarta.
 - b) Tercera.
 - c) Segunda.
 - d) Primera.
-
- 41) ¿Con cuál de las siguientes maniobras de Leopold se examina el fondo uterino?
- * a) Primera.
 - b) Segunda.
 - c) Tercera.
 - d) Cuarta.

42) Según Schwarcz, la prolongación del embarazo suele asociarse con el signo de Ballantyne-Runge.

¿En qué consiste el mismo?

- a) Macrosomía fetal.
- b) Polihidramnios.
- * c) Disminución del líquido amniótico.
- d) Presencia de meconio en el líquido amniótico.

43) Concorre al consultorio externo del hospital una gestante primigesta nulípara, 36 años, con 42 semanas de edad gestacional corroboradas por F.U.M y ecografía. El NST es normal, en el tacto vaginal se halla el cuello uterino maduro, FCF: 140; dinámica uterina no se constata; AU 33cm.

¿Cuál es la conducta a seguir?

- a) Expectante.
- b) Cesárea abdominal.
- * c) Inducción al parto.
- d) NST a las 6 horas.

44) ¿Qué sintomatología se asocia con el síndrome de hipotensión supina al final del embarazo?

- * a) Descenso de la tensión arterial, palidez, sudoración y náuseas.
- b) Aumento de la tensión arterial, taquicardia, sudoración y cefalea.
- c) Descenso de la tensión arterial, cefalea y dolor en el hipogastrio.
- d) Aumento de la tensión arterial, cefalea y dolor en el epigastrio.

45) Según Schwarcz ¿Cuáles serían las medidas conservadoras en una gestante con diagnóstico de várices en sus miembros inferiores?

- a) Estar de pie detenida varias veces al día y uso de medias elásticas.
- * b) Recostarse varias veces al día con las piernas en alto y uso de medias elásticas.
- c) Inyección esclerosante en la várice y reposo.
- d) Uso de compresas con solución de acetato de aluminio.

46) Se presenta en una guardia una paciente con atraso menstrual de 8 semanas, hemorragia y emesis. Se realiza un dosaje de subunidad B gonadotropina coriónica humana arrojando una concentración significativa superior a lo esperado, el tamaño del útero es mayor para la edad gestacional. Según Reece y Hobbins ¿Cuál es el diagnóstico presuntivo?

- a) Aborto.
- b) Embarazo ectópico.
- * c) Mola hidatiforme.
- d) Hiperemesis gravídica.

47) Según Williams ¿Hasta qué momento debe continuar el tratamiento por vía oral una mujer que presenta anemia?

- a) El parto.
- b) Un mes después del parto.
- c) Un mes después de haber suprimido la anemia.
- * d) Tres meses después de haber suprimido la anemia.

48) Según la American Diabetes Association 2004 ¿En cuál de las siguientes situaciones se presenta una diabetes manifiesta en una gestante?

- * a) Con glucosa al azar mayor a 200 mg/dl y polidipsia.
- b) Con glucosa en ayunas de 85 mg/dl y polidipsia.
- c) Con glucosa en ayunas 125 mg/dl.
- d) Con glucosa al azar de 150 mg/dl.

49) Según Hobbins y Reece ¿Qué cantidad de días promedio persiste la presencia de loquios, en el 85% de las púerperas?

- a) 20 días.
- b) 28 días.
- * c) 33 días.
- d) 45 días.

50) Según Williams y la Conference on Gestacional Diabetes ¿Cuáles son las condiciones necesarias para efectuar una prueba oral de tolerancia a la glucosa?

- * a) Ayuno nocturno entre 8 a 14 hs, dieta de 3 días con 150g de carbohidratos, actividad física sin restricciones, permanecer sentado y sin fumar durante la prueba.
- b) Ayuno nocturno, dieta de 3 días con 150g de carbohidratos, actividad física con restricciones, puede deambular durante la prueba pero no fumar.
- c) Ayuno entre 6 a 8 hs, dieta de 3 días con 150g de carbohidratos, actividad física con restricciones, permanecer sentado y sin fumar durante la prueba.
- d) Ayuno nocturno, dieta de 2 días con 150g de carbohidratos, actividad física sin restricciones, puede deambular durante la prueba, pero no fumar.

51) Entre los efectos fetales de una gestante diabética puede estar presente la hiperinsulinemia neonatal. Según Williams y la American Diabetes Association, 1995 ¿Qué valor de glucemia se considera anormal en un recién nacido de término?

- a) 100mg/dl.
- b) 105mg/dl.
- c) 84mg/dl.
- * d) 34mg/dl.

52) La OMS en 1994 propuso un partograma de atención del trabajo de parto ¿Cómo se define al retraso en el trabajo de parto?

- * a) Dilatación del cuello uterino menor a 1 cm/h durante un mínimo de 4 horas.
- b) Dilatación del cuello uterino menor a 1,5 cm durante un mínimo de 3 horas.
- c) Dilatación del cuello uterino menor a 4cm.
- d) Contracciones uterinas de 200 U Montevideo.

53) En el cuello uterino. ¿Qué es la metaplasia escamosa?

- * a) Sustitución del epitelio cilíndrico por plano estratificado.
- b) Moco acumulado en las hendiduras del exocervix.
- c) Aumento de la vascularización y edema dentro del estroma del cuello uterino.
- d) El epitelio del endocervix se desplaza hacia afuera.

54) Según Luna y Kroeger ¿A qué definición corresponde "es la condición variable de la población de poder utilizar los servicios de salud"?

- * a) Accesibilidad.
- b) Disponibilidad.
- c) Productividad.
- d) Calidad.

55) Según la Ley Básica de Salud de la Ciudad de Bs As (Ley N° 153), ¿A quienes alcanza esta ley?

- a) Exclusivamente a toda la población sin cobertura social.
- b) Exclusivamente a toda la población residente en la ciudad y a la no residente solo con derivación de la obra social.
- * c) A toda la población, residente o no en la ciudad que solicite atención.
- d) A toda la población residente en la ciudad solamente.

-
- 56) Según la Ley Básica de Salud de la Ciudad de Bs As (Ley N° 153) ¿Cuál es el objetivo de las regiones sanitarias?
- a) Exclusivamente la vigilancia epidemiológica y sanitaria del territorio.
 - b) Exclusivamente desarrollar acciones preventivas prioritarias a nivel regional.
 - c) El ejercicio de la autoridad sobre los efectores del subsector de obras sociales y privados.
 - * d) La programación, organización y evaluación de las acciones sanitarias de los efectores de cada región.
-
- 57) En un Hospital de agudos y su área programática realizan los controles prenatales de bajo riesgo: médicos tocoginecólogos, licenciados en obstetricia y médicos generalistas. Según la Ley Básica de Salud de la Ciudad (Ley N° 153) ¿Quién es el profesional que debe realizar el control prenatal?
- a) Exclusivamente el/la Licenciada/o en obstetricia.
 - * b) Libre elección de profesional por parte de la embarazada siempre y cuando exista la posibilidad.
 - c) Con quien decida el personal administrativo.
 - d) Exclusivamente con el Médico tocoginecólogo.
-
- 58) Según la Ley Básica de Salud de la Ciudad de Bs As (Ley N° 153) ¿Cómo asegura la articulación entre los 3 niveles de atención del subsector estatal?
- * a) Mediante el sistema de referencia y contrareferencia.
 - b) Mediante la red informal.
 - c) A través del resumen de la historia clínica del paciente.
 - d) A través del SAME.
-
- 59) Según Hobbins y Reece en una mujer puérpera. ¿Entre qué cantidad se estima el promedio total de loquios?
- a) Hasta 200 ml.
 - * b) Entre 200 a 500 ml.
 - c) Entre 500 a 800 ml.
 - d) Entre 800 a 1000 ml.
-
- 60) Se interna una adolescente, indocumentada para tener su parto. Según la Ley N° 114 "Protección integral de los derechos de los niños, niñas y adolescentes" ¿Qué deberá suceder en relación a la identificación del recién nacido?
- a) No identificar al recién nacido.
 - * b) Identificar al recién nacido.
 - c) Exigir la presencia de un adulto responsable de la adolescente.
 - d) Retrasar la identificación hasta que la madre presente la documentación.
-
- 61) Según la "Guía para el diagnóstico y tratamiento de la hipertensión en el embarazo" ¿En qué caso usted solicitaría como estudio complementario una ecografía renal a una gestante con hipertensión inducida por el embarazo?
- a) Aumento de la TGO, TGP.
 - * b) Infecciones urinarias a repetición.
 - c) Complicación neurológica.
 - d) Anemia.

62) Según la "Guía para el diagnóstico y tratamiento de la hipertensión en el embarazo" ¿Cuál sería una recomendación de rutina para una gestante hipertensa?

- a) Reposo absoluto.
- b) Reposo en cama prolongado.
- * c) Reducción de la jornada laboral y de la actividad física.
- d) Reducción de peso.

63) Según Schwarcz ¿En cuál de los siguientes casos debe sospecharse de un RCIU?

- * a) Valores de incremento de peso materno inferior al P25 y los de Au menor al P10, según las curvas de patrón normal.
- b) Valores de incremento de peso materno correspondiente al P50 y los de Au correspondiente al P10, según las curvas de patrón normal.
- c) Valores de incremento de peso materno correspondiente al P25 y los de Au correspondiente al P15, según las curvas de patrón normal.
- d) Valores de incremento de peso materno superior al P25 y los de Au correspondiente al P15, según las curvas de patrón normal.

64) ¿Cuál es la sensibilidad para la detección del RCIU si se combina la medición seriada de la altura uterina y la valoración de la ganancia de peso materna?

- a) 50%.
- b) 65%.
- * c) 75%.
- d) 90%.

65) ¿A qué se refiere la especificidad de una prueba?

- a) La capacidad de una prueba para diagnosticar enfermedad cuando el individuo está enfermo.
- * b) La capacidad de una prueba para diagnosticar ausencia de enfermedad cuando el individuo no tiene la enfermedad que trata de detectar el método.
- c) Es el valor predictivo de un procedimiento diagnóstico.
- d) Es la prevalencia de una afección en una población estudiada.

66) Según la OMS cerca de 800 mujeres mueren diariamente en el mundo a causa de complicaciones asociadas al embarazo y al parto ¿En qué momento ocurren más de la mitad de esas muertes y cuál es la causa más frecuente?

- a) Dentro de las 48 hs posterior al parto por infecciones.
- * b) Dentro de las 24 hs posterior al parto por hemorragias.
- c) Entre los 2 a 7 días posterior al parto por HTA.
- d) Durante el embarazo por anemia.

67) Según la Guía para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la hemorragia posparto ¿Cuáles de las siguientes intervenciones corresponden al manejo activo del 3er período del parto?

- * a) Administración de drogas uterotónicas, pinzamiento del cordón umbilical al cese de los latidos, y masaje uterino posterior a la salida de la placenta.
- b) Esperar las señales que indican que la placenta se está separando de la pared uterina, tracción sostenida del cordón umbilical y masaje uterino permanente.
- c) Administración de drogas uterorrelajantes, tracción controlada del cordón umbilical y masaje uterino durante la salida de la placenta.
- d) Pinzamiento y corte inmediato del cordón umbilical; expulsión de sangre como signo de desprendimiento placentario y masaje uterino posterior a la salida de la placenta.

- 68) Según las estrategias para mejorar el desempeño de los servicios de salud materno-infantil, siguiendo los criterios propuestos por Wigglesworth ¿Cuáles son los elementos macroscópicos a constatar en un feto muerto?
- a) Edad gestacional, peso y la presencia o ausencia de lanugo.
 - * b) Existencia de malformaciones, ausencia o presencia de maceración y peso.
 - c) Apgar, capurro, peso y grado de maceración.
 - d) Cantidad de líquido amniótico, edad gestacional, ausencia o presencia de maceración.
-
- 69) Según la Guía para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la hemorragia posparto ¿A partir de qué tiempo se considera prolongado el 3er periodo del parto?
- a) 15 minutos.
 - b) 20 minutos.
 - * c) 30 minutos.
 - d) 45 minutos.
-
- 70) Según la Guía para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la hemorragia posparto ¿Cuál es la droga más comúnmente utilizada para el manejo activo del 3er período del parto y así disminuir la incidencia de hemorragia post-parto?
- a) Ergonovina.
 - b) Prostaglandinas.
 - c) Sintometrina.
 - * d) Oxitocina.
-
- 71) Según la Guía para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la hemorragia posparto ¿Cuáles son las condiciones de almacenamiento de la oxitocina?
- a) Entre 1 a 4 °C en la claridad.
 - b) Entre 1 a 4 °C en la oscuridad.
 - c) Entre 4 a 8 °C en la claridad.
 - * d) Entre 4 a 8 °C en la oscuridad.
-
- 72) Una mujer presenta hemorragia en el postparto inmediato, taquicardia, hipotensión, útero blando y no retraído. De acuerdo a la Guía para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la hemorragia posparto. ¿Cuál sería el diagnóstico probable?
- a) Inversión uterina.
 - b) Retención placentaria.
 - * c) Atonía uterina.
 - d) Desgarro del cuello uterino.
-
- 73) Según las estrategias para mejorar el desempeño de los servicios de salud materno-infantil, ¿En qué período de tiempo se produce la muerte fetal intermedia?
- a) Antes de las 20 semanas.
 - * b) Entre las 20 a 27 semanas.
 - c) Entre las 27 a 35 semanas.
 - d) Después de las 28 semanas.
-
- 74) En el control prenatal ¿Cuándo se debería solicitar fondo de ojo?
- a) De rutina.
 - b) Entre las adolescentes
 - * c) En las hipertensas crónicas.
 - d) Anémicas.

75) Según Reece y Hobbins, cuando las mediciones ecográficas determinan una edad gestacional que difiere a la obtenida por la F.U.M. ¿Cuál es la variación ecográfica que se debe tener en cuenta en una ecografía realizada a las 27 semanas de gestación?

- a) 7 días.
- * b) 14 días.
- c) 21 días.
- d) 28 días.

76) Según Reece y Hobbins, en una ecografía donde se realiza la medición craneocaudal ¿Con cuánta aproximación se puede calcular la edad gestacional?

- * a) 5 días.
- b) 7 días.
- c) 14 días.
- d) 21 días.

77) Según Reece y Hobbins, en una gestante que padece miastenia grave ¿Qué agente debería evitarse por potenciar la debilidad muscular?

- a) Oxitocina.
- b) Ergonovina.
- * c) Sulfato de magnesio.
- d) Éster.

78) Según Reece y Hobbins, ¿Cuánto es el tiempo postparto promedio en una púerpera de parto normal sin dificultades, para alcanzar la lactogénesis II?

- a) Entre 10 a 23 hs.
- b) Entre 20 a 43 hs.
- c) Entre 40 a 53 hs.
- * d) Entre 50 a 73 hs.

79) Según Reece y Hobbins, ¿Cuál es el regulador endócrino primario de la producción de leche materna?

- * a) La prolactina.
- b) La oxitocina.
- c) La progesterona.
- d) Los estrógenos.

80) Según Reece y Hobbins, ¿En qué tiempo alcanza el pico máximo la prolactina disparado por la succión del pezón?

- a) 2,5 horas.
- b) 3 horas.
- c) 1 hora.
- * d) Media hora.

81) Según Reece y Hobbins ¿Qué cantidad de proteínas tiene el calostro comparado con la leche madura?

- a) Es igual.
- b) El doble.
- * c) El triple.
- d) El cuádruple.

82) ¿Cuál de los siguientes factores es predisponente para una trombosis venosa?

- * a) Hipercoagulabilidad.
- b) Bajo peso materno.
- c) Primípara.
- d) Emesis.

83) Según Hobbins y Reece. ¿Cuánto es la disminución del peso fetal asociada con la anemia materna grave?

- a) Entre 650 y 800 gr.
- b) Entre 500 y 600 gr.
- * c) Entre 200 y 400 gr.
- d) Entre 50 y 150 gr.

84) Según Williams ¿Por qué las incisiones transversas bajas como la de Pfannenstiel brindan mejores resultados estéticos?

- a) Por la presencia de la aponeurosis de Scarpa.
- b) Por la presencia de la aponeurosis de Camper.
- * c) Porque siguen las líneas de Langer.
- d) Porque no siguen las líneas de Langer.

85) ¿En cuál de las siguientes situaciones se puede encontrar disminuida la HCG Gonadotropina coriónica humana?

- a) Embarazo gemelar.
- b) Enfermedad trofoblástica gestacional.
- c) Feto con S. Down.
- * d) Embarazo ectópico.

86) Según Williams, ¿En qué momento se inicia el transporte de IgG (inmunoglobulina G) de la madre al feto?

- a) 8 semanas.
- * b) 16 semanas.
- c) 20 semanas.
- d) 32 semanas.

87) ¿Qué inmunoglobulina no se transporta desde la madre al feto?

- a) IgA.
- b) IgG.
- * c) IgM.
- d) IgD.

88) Según Williams ¿Qué caracteriza la fase 1 del parto?

- a) La involución uterina y reparación del cuello uterino.
- b) Las contracciones uterinas y dilatación del cuello uterino.
- c) Expulsión fetal, placentaria e involución uterina.
- * d) Falta de respuesta contráctil uterina y ablandamiento cervical.

89) ¿Cuál de los siguientes fármacos altera la absorción del ácido fólico o es su antagonista?

- * a) Fenobarbital.
- b) Clorafenicol.
- c) Tetraciclinas.
- d) Fluconazol.

90) Según Williams, ¿Entre qué semanas de gestación debe realizarse, la ecografía que mide la translucidez nucal o translucencia nucal?

- a) 8ª a 10ª semana.
- * b) 11ª a 14ª semana.
- c) 14ª a 16ª semana.
- d) 17ª a 20ª semana.

91) Según el American College of Obstetricians and Gynecologists, las ecografías realizadas para valorar crecimiento fetal, ¿Cuánto es la separación mínima de tiempo?

- a) Entre 5 a 6 semanas.
- b) Entre 4 a 5 semanas.
- * c) Entre 2 a 4 semanas.
- d) Entre 1 a 2 semanas.

92) Según recomendación del American College of Obstetricians and Gynecologists ¿Cuánto debe ser la dilatación cervical mínima para diagnosticar una distocia en el trabajo de parto?

- a) 1 cm.
- b) 2 cm.
- c) 3 cm.
- * d) 4 cm.

93) Según Williams ¿Cómo se denomina la maniobra que consiste en colocar las piernas de la madre flexionadas de manera exagerada sobre su abdomen, ante una distocia de hombro?

- a) Woods.
- b) Hibbard.
- * c) McRoberts.
- d) Zavanelli.

94) De acuerdo a la Guía para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la hemorragia posparto. ¿En cuál situación debería realizarse la ligadura oportuna del cordón umbilical?

- a) Circular de cordón ajustada al cuello.
- b) Depresión neonatal severa.
- c) Madre Rh negativa sensibilizada.
- * d) Circular de cordón deslizante.

95) Según Williams ¿Cuánto es el tiempo mínimo necesario para la cicatrización del miometrio que señala la involución uterina completa y el restablecimiento de la anatomía después de una cesárea?

- * a) 6 meses.
- b) 12 meses.
- c) 18 meses.
- d) 24 meses.

96) Según Williams, en anticoncepción hormonal de urgencia ¿En qué consiste el método de Yuzpe?

- * a) 100 µg de etinilestradiol y 0,5 mg de levonorgestrel.
- b) 0,75 mg de levonorgestrel.
- c) 0,05 mg de etinilestradiol.
- d) 0,5 mg de norgestrel.

97) Según Williams ¿Hasta qué tiempo después de un coito sin protección puede administrarse la anticoncepción de emergencia?

- a) 72 hs.
 - b) 96 hs.
 - * c) 120 hs.
 - d) 144 hs.
-

98) Según Williams ¿Cuál de los siguientes indicadores es de gravedad en los trastornos hipertensivos gestacionales?

- a) Presión arterial diastólica 100 mmHg.
 - * b) Escotomas.
 - c) Proteinuria 10mg/dl.
 - d) Presión arterial sistólica 145 mmHg.
-

99) ¿Cuál puede ser un efecto de la septicemia expresado por el SNC?

- a) Trombocitopenia.
 - b) Oliguria.
 - c) Hipotensión.
 - * d) Fiebre.
-

100) Según Williams, una gestante indigente consulta en el C.e.S.A.C presentando tos productiva, hemóptisis, febrícula y pérdida de peso ¿Cuál es el diagnóstico presuntivo?

- a) Fibrosis quística.
- b) Bronquitis.
- c) Sarcoidosis.
- * d) Tuberculosis.