

1) Según la Guía "Atención del Puerperio y Prevención de las Secuelas Invalidantes del Postparto"

¿Hasta qué día abarca el puerperio mediano?

- a) 5º día.
- * b) 10º día.
- c) 15º día.
- d) 20º día.

2) Según la Guía "Atención del Puerperio y Prevención de las Secuelas Invalidantes del

Postparto". Después de un parto ¿En qué momento recupera la consistencia el cuello uterino por la desaparición del edema y alcanza una longitud casi normal?

- * a) 3 días.
- b) 6 días.
- c) 7 días.
- d) 15 días.

3) Según la Guía para la "Atención del Puerperio y Prevención de las Secuelas Invalidantes del

Postparto". ¿Cuándo se cierra el orificio cervical interno en un puerperio normal?

- a) Al 7º día.
- b) Al 10º día.
- * c) Al 12º día.
- d) Al 15º día.

4) ¿Cuánto es el índice uterino en el útero adulto normal?

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

5) ¿A qué proceso corresponde la sustitución del epitelio cilíndrico por plano estratificado en el cuello uterino?

- * a) Metaplasia escamosa.
- b) Quiste de Naboth.
- c) Decidualización.
- d) Invaginación.

6) ¿Cuál es uno de los efectos en una mujer embarazada epiléptica producido por estar medicada con fenobarbital?

- * a) Afecta la absorción del ácido fólico.
- b) Coloración parda en los dientes temporales.
- c) Inhibidora de la enzima convertidora de angiotensina.
- d) Síndrome del lactante gris.

7) ¿Cuánto es el tiempo mínimo necesario para la cicatrización de una cicatriz de histerotomía?

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

8) Según Schwarcz ¿Cuál es el diámetro mayor del estrecho superior de la pelvis?

- * a) Transverso anatómico.
- b) Transverso mediano.
- c) Conjugado.
- d) Baudelocque.

9) Según Williams, ¿Por qué mecanismo celular se expresa el crecimiento fetal en la primera fase o inicial hasta la semana 16ª de gestación?

- a) Apoptosis.
- * b) Hiperplasia.
- c) Hipertrofia.
- d) Metaplasia.

10) Según Williams, ¿Cuál es el mejor momento en que debe llevarse a cabo la prueba de detección de DBT, en mujeres que se desconoce que tengan intolerancia a la glucosa en etapas previas al embarazo?

- a) Entre 16ª a 20ª semana.
- * b) Entre 24ª a 28ª semana.
- c) Entre 30ª a 34ª semana.
- d) Entre 34ª a 38ª semana.

11) Según las estrategias para mejorar el desempeño de los servicios de salud materno- infantil del Ministerio de la Nación ¿Cuál es el lapso que define al periodo perinatal?

- * a) Entre las 22 semanas de gestación y los 6 días después del nacimiento.
- b) Entre las 28 semanas de gestación y los 6 días después del nacimiento.
- c) Entre las 28 semanas de gestación y los 7 días después del nacimiento.
- d) Entre las 28 semanas de gestación y los 28 días después del nacimiento.

12) Según las estrategias para mejorar el desempeño de los servicios de salud materno- infantil del Ministerio de Salud de la Nación ¿En qué lapso ocurre una muerte neonatal precoz?

- * a) Dentro de los primeros 7 días de vida .
- b) Entre el 7º y 27º día.
- c) Entre el 7º y 28º día.
- d) Entre el 28º y 364º día.

13) Según las recomendaciones del American College of Obstetricians and Gynecologists, para seleccionar que una gestante tenga un parto vaginal con antecedente de una cesárea previa, ¿Cuál de los siguientes factores debe tener en consideración?

- * a) Ninguna otra cicatriz uterina o desgarro previo.
- b) Adolescencia.
- c) Nivel socioeconómico de la paciente.
- d) Etnia.

14) Según Schwarcz, en la F.P.P calculada a partir de la amenorrea. ¿Cuánto es la variabilidad aproximada?

- * a) 14 días.
- b) 10 días.
- c) 7 días.
- d) 5 días.

-
- 15) Según la Guía "Atención del Puerperio y Prevención de las Secuelas Invalidantes del Postparto" :
seleccione los loquios patológicos.
- * a) Turbios, achocolatados y purulentos.
 - b) Serosos.
 - c) Serosanguinolentos.
 - d) Sanguíneos.
-
- 16) Según la Guía "Atención del Puerperio y Prevención de las Secuelas Invalidantes del Postparto"
¿Qué es el pequeño retorno?
- a) Marca el reinicio de las menstruaciones.
 - * b) Al 21er día de puerperio, un ligero derrame sanguíneo sin significación patológica.
 - c) Al 21er día de puerperio, un ligero derrame sanguíneo con significación patológica.
 - d) Indica culminación del puerperio.
-
- 17) Según la Guía "Atención del Puerperio y Prevención de las Secuelas Invalidantes del Postparto"
¿Cuál de las siguientes conductas favorece una paresia fisiológica y transitoria del tracto intestinal, después del parto?
- a) Deambulación temprana o levantamiento precoz.
 - b) Dieta blanda.
 - * c) Permanencia en cama.
 - d) Ingesta abundante de líquidos.
-
- 18) Según la Guía "Atención del Puerperio y Prevención de las Secuelas Invalidantes del Postparto"
¿Hasta qué tiempo se considera fisiológica la constipación después del parto?
- a) 12 horas.
 - b) 24 horas.
 - c) 36 horas.
 - * d) 48 horas.
-
- 19) ¿A qué plano de Hodge corresponde una presentación encajada?
- a) I plano.
 - b) II plano.
 - * c) III plano.
 - d) IV plano.
-
- 20) Según la guía "Atención del Puerperio y Prevención de las Secuelas Invalidantes del Postparto" ¿A qué nivel de prevención corresponde la promoción del control postnatal y la planificación familiar?
- * a) Primer.
 - b) Segundo.
 - c) Tercer.
 - d) Cuarto.
-
- 21) Según la Guía "Atención del Puerperio y Prevención de las Secuelas Invalidantes del Postparto" ¿A qué nivel de prevención corresponde la identificación precoz en la puérpera con dolor y tensión mamaria en la mastitis?
- a) Primer.
 - * b) Segundo.
 - c) Tercer.
 - d) Cuarto.

-
- 22) Si usted emprende una serie de acciones tendientes a asegurar la recuperación en el puerperio en una paciente que le habían diagnosticado hipertensión, derivándola al consultorio respectivo. ¿A qué nivel de prevención corresponde esta conducta?
- a) Primer.
 - b) Segundo.
 - * c) Tercer.
 - d) Cuarto.
-
- 23) Asegurar la rehabilitación integral de la puérpera con un recién nacido malformado y derivarla al consultorio de genética. ¿A qué nivel de prevención corresponde esta conducta?
- a) Primer
 - b) Segundo.
 - * c) Tercer.
 - d) Cuarto.
-
- 24) Según la Guía "Atención del puerperio y Prevención de las Secuelas Invalidantes del Postparto" la frecuencia de embarazo múltiple es del 1.5 al 2 % de todos los nacimientos ¿Con qué porcentaje de mortalidad neonatal precoz se asocia?
- a) 15%.
 - b) 12%.
 - * c) 9%.
 - d) 5%.
-
- 25) Según Schwarcz ¿Cuál es la variedad de posición (primitiva) más rara en la modalidad de vértice?
- a) Izquierda anterior.
 - b) Derecha posterior.
 - c) Izquierda posterior.
 - * d) Derecha anterior.
-
- 26) Según la Guía del CLAP de Vigilancia del Crecimiento Fetal. ¿Cuál de los siguientes factores es de riesgo preconcepcional que podría afectar el crecimiento intrauterino?
- a) Intervalo intergenésico breve.
 - b) Control prenatal inadecuado.
 - c) Síndrome antifosfolipídico.
 - * d) Edad materna extrema.
-
- 27) Cuando una noxa se instala tardíamente como por Ej: "Preeclampsia" generalmente puede afectar el crecimiento fetal. ¿Qué parámetro es el más afectado?
- a) La talla.
 - b) Perímetro craneano.
 - * c) El peso.
 - d) DBP.
-
- 28) Según el Manual de autoinstrucción del Clap para "La Vigilancia del crecimiento Fetal" ¿Cuál es una intervención significativa para reducir el riesgo de restricción en el crecimiento fetal?
- a) Administrar Vitamina C.
 - b) Tratamiento con betamiméticos.
 - c) Expansión del volumen sanguíneo.
 - * d) Administración de hierro y ácido fólico.

29) Según el Manual de autoinstrucción del Clap para "La Vigilancia del crecimiento Fetal". En los fetos con RCIU que enlentecen el crecimiento del perímetro abdominal. ¿Entre que percentilos indica riesgo de muerte intraútero o dentro de las primeras 24 hs de vida?

- * a) Debajo del P 5.
- b) Entre el P 5 y P 10.
- c) Entre el P 10 y P 15.
- d) Entre el P 15 y P 20.

30) Según el Manual de autoinstrucción del Clap para "La Vigilancia del crecimiento Fetal" ¿Cuál es una herramienta para la monitorización del bienestar fetal y determinar si continúa deteriorándose su crecimiento o, si por el contrario recupera su velocidad de crecimiento y supera el nivel inferior de los patrones, realizando catch up o crecimiento de recuperación?

- a) La frecuencia de los movimientos fetales.
- b) La realización seriada de cardiotocograma fetal anteparto(NST o PRF).
- c) Perfil biofísico.
- * d) Estudios ecográficos seriados con evaluación de medidas fetales.

31) Según Schwarcz, en una puérpera que está dando de mamar a su RN, aparecen en el pezón heridas que se profundizan hasta alcanzar la dermis, ocupan una parte de la base del pezón en forma de semicírculo. ¿Con cuál de las siguientes entidades la relaciona?

- a) Grietas del pezón.
- * b) Fisuras del pezón.
- c) Flemón subareolar.
- d) Mastitis intersticial.

32) Según Schwarcz, ¿En qué período se presentan generalmente las gingivitis de las mujeres grávidas?

- a) Entre las 4ª y 8ª semana de gestación.
- b) Entre las 8ª y 12ª semana de gestación.
- c) Entre las 12ª y 16ª semana de gestación.
- * d) Entre las 16ª y 18ª semana de gestación.

33) Una gestante presenta ardor y sensación de calor retrosternal ¿Cómo se denomina a este sintoma que se presenta en el 50% de los embarazos?

- * a) Pirosis.
- b) Emesis.
- c) Hipo.
- d) Epulis.

34) ¿Cuál es la diferencia entre la emesis gravídica y la hiperemesis gravídica?

- a) Los vómitos son precedidos por náuseas.
- b) Los olores influyen en la producción de los vómitos.
- * c) Trastornos hidroeléctricos y nutricionales.
- d) Astenia y vómitos matinales.

35) Según Schwarcz, ¿Cuál es una de las sustancias cuyo aumento se correlaciona con la producción de cálculos biliares en las mujeres en edad reproductiva?

- * a) Hormonas.
- b) Transaminasas.
- c) Hemoglobina glicosilada.
- d) Glucosa.

- 36) Según la Guía para la atención de las principales emergencias obstétricas del Clap, ¿Qué situación identifica como urgencia hipertensiva?
- a) Elevación de TA, igual o mayor a 160/110 mmHg, con lesión de órgano blanco.
 - * b) Elevación de TA, igual o mayor a 160/110 mmHg sin lesión de órgano blanco.
 - c) TAS entre 140 a 150 mmHg y TAD entre 90 y 100 mmHg.
 - d) TA de 140/90 mmHg en un período de 24 hs.
-
- 37) Según la "Guía para la atención de las principales emergencias obstétricas del Clap" en el manejo de las crisis hipertensivas ¿Cuál es el riesgo con el que se asocia la disminución de la TAD debajo de los 90 mmHg?
- a) Desprendimiento normoplacentario.
 - b) Coagulación intravascular diseminada.
 - c) Insuficiencia renal.
 - * d) Insuficiencia uteroplacentaria.
-
- 38) Según la "Guía para la atención de las principales emergencias obstétricas del Clap" ¿Cuál es la dosis de impregnación con sulfato de magnesio por vía endovenosa para prevenir la eclampsia?
- * a) Entre 4 a 6 gramos.
 - b) Entre 3 a 4 gramos.
 - c) Entre 2 a 4 gramos.
 - d) Entre 0,5 a 2 gramos.
-
- 39) Según la "Guía para la atención de las principales emergencias obstétricas del Clap" ¿Cuáles son los valores de referencia en una intoxicación por la administración del sulfato de magnesio?
- * a) Pérdida progresiva del reflejo patelar, frecuencia respiratoria < 12 rpm y/o diuresis < 30 ml/hora.
 - b) Pérdida del reflejo patelar, frecuencia respiratoria >12 rpm y/o diuresis < 50 ml/hora.
 - c) Pérdida progresiva del reflejo patelar, frecuencia respiratoria > 12 rpm y/o diuresis > 30 ml/hora.
 - d) Pérdida del reflejo patelar, frecuencia respiratoria < 15 rpm y/o diuresis > 50 ml/hora.
-
- 40) Según la "Guía para la atención de las principales emergencias obstétricas del Clap". Ante la siguiente situación: Una gestante de término, hemorragia vaginal moderada, sensibilidad uterina moderada a grave, con contracciones tetánicas que generan hipertonia uterina, taquicardia materna y cambios ortostáticos en la presión arterial, sufrimiento fetal e hipofibrinogenemia entre 50 - 250 mg/dl . ¿A qué grado de abruptio placentae corresponde?
- a) Grado 0.
 - b) Grado 1.
 - * c) Grado 2.
 - d) Grado 3.
-
- 41) Según el Manual de autoinstrucción del Clap para "La Vigilancia del crecimiento Fetal". Concorre al consultorio del CeSAC una gestante de poco tiempo que no recuerda la fecha de la última menstruación y la AU no alcanza el ombligo. Ante esta eventualidad, ¿Qué conducta seguiría?
- * a) Pediría un examen rápidamente para estimar la edad gestacional.
 - b) No se preocuparía hasta el último trimestre.
 - c) La envía al consultorio de Alto Riesgo.
 - d) La envía a la guardia.

42) Según la "Guía para la atención de las principales emergencias obstétricas del Clap" ¿Cuál es la principal causa de mortalidad materna directa a nivel mundial y es responsable del 25 al 30% de las muertes maternas?

- a) Diabetes.
- b) Sepsis.
- * c) Hemorragias post parto.
- d) Hipertensión inducida por el embarazo.

43) Según la "Guía para la atención de las principales emergencias obstétricas del Clap". En Hemorragias post parto, ¿Qué se conoce como la tríada de la muerte?

- * a) Acidosis metabólica, hipotermia y coagulopatía.
- b) Embolia de líquido amniótico, hipotermia y hemorragia.
- c) Alcalosis metabólica, hipertermia y coagulopatía.
- d) Útero tetánico, hemorragia y dolor abdominal.

44) Según Williams, ¿Cómo define a un RN a término con peso: 2.400gr?

- * a) Peso bajo al nacer.
- b) Peso muy bajo al nacer.
- c) Peso extremadamente bajo al nacer.
- d) Peso adecuado al nacer.

45) Según Williams, ¿Cómo define a un RN con edad gestacional de 41,5 semanas?

- a) RN prematuro.
- * b) RN a término.
- c) RN postérmino.
- d) RN extremadamente postérmino.

46) ¿Qué tipo de epitelio recubre el glande del clítoris?

- a) Plano simple.
- * b) Plano estratificado.
- c) Cúbico simple.
- d) Cúbico estratificado.

47) Mediante un tacto vaginal durante el trabajo de parto usted constata la sutura sagital cercana a la sínfisis pubiana y puede palpar fácilmente el oído posterior, del feto. ¿Frente a qué evento está usted?

- a) Situación transversa.
- b) Presentación de frente.
- c) Asinclitismo anterior extremo.
- * d) Asinclitismo posterior extremo.

48) Según Williams ¿Cuál es una contraindicación para una inducción del trabajo de parto?

- a) Rotura de membranas sin trabajo de parto.
- b) Embarazo postérmino.
- * c) Gestación múltiple.
- d) Anemia.

-
- 49) ¿Qué tipo de hematoma placentario es el que se ubica entre la placenta y la decidua adyacente?
- a) Marginal.
 - b) Subcoriónico.
 - * c) Retroplacentario.
 - d) Subamniótico.
-
- 50) Según Williams ¿Cómo se denominan los nódulos pequeños de color amarillo blanquecino dentro de la placenta, considerados normales del envejecimiento de la misma?
- a) Calcificación placentaria.
 - b) Corioangioma.
 - c) Mola de Breus.
 - * d) Depósito fibrinoide perivellosa.
-
- 51) Según Williams, ¿Cuál es el factor predisponente más constante de la trombosis venosa?
- a) Traumatismo local de la pared vascular.
 - b) Hipercoagulabilidad.
 - c) Tabaquismo.
 - * d) Estasis venosa.
-
- 52) Según Williams ¿Cuáles son los puntos de referencia anatómicos para realizar la valoración de la altura uterina en una gestante?
- * a) Desde el borde superior de la sínfisis pubiana hasta la parte superior del fondo uterino.
 - b) Desde el borde inferior de la sínfisis pubiana hasta la parte superior del fondo uterino.
 - c) Desde el borde inferior de la sínfisis pubiana hasta la parte media del fondo uterino.
 - d) Desde el medio de la sínfisis pubiana hasta la parte inferior del fondo uterino.
-
- 53) Según ACOG y CDC, ¿En qué momento de la gestación recomiendan la práctica de cultivos vaginal y rectal para Estreptococo del grupo B?
- a) Cualquier momento del embarazo.
 - b) Entre las 30^a a 34^a semana.
 - * c) Entre las 35^a a 37^a semana.
 - d) Entre las 37^a a 40^a semana.
-
- 54) ¿En cuál de los siguientes casos está indicada la profilaxis antibiótica durante el parto para evitar la infección perinatal por estreptococos del grupo B?
- a) Cesárea programada sin trabajo de parto previo.
 - b) Cultivo vaginal y rectal negativo.
 - c) Cesárea programada por rotura de membranas.
 - * d) Estado desconocido del cultivo vaginal y rectal.
-
- 55) Según Williams ¿Cuál es la tasa de crecimiento fetal correspondiente a las 34 semanas de gestación?
- a) Entre 5 g/ día a 10 g/día.
 - b) Entre 10 g/ día a 15 g/día.
 - c) Entre 20 g/ día a 25 g/día.
 - * d) Entre 30 g/ día a 35 g/día.

-
- 56) Según la Guía "Atención del Puerperio y Prevención de las Secuelas Invalidantes del Postparto"
¿Entre que valores se encuentra la cantidad de loquios en los primeros 5 días de puerperio?
- a) Entre 200gr a 400gr.
 - b) Entre 500gr a 700gr.
 - * c) Entre 800gr a 1000gr.
 - d) Entre 1000gr a 1200gr.
-
- 57) Según Schwarcz, ¿En qué período de tiempo se cierra el ductus arterioso en el recién nacido?
- a) Entre las primeras cinco horas de vida.
 - b) Entre las 5 y 10 hs de vida.
 - * c) Entre las 10 y 15 hs de vida.
 - d) Entre las 20 y 24 hs de vida.
-
- 58) Según Reece y Hobbins, en la etapa de embrión preimplantatorio ¿Cómo se denomina, la masa de células que ingresa en el útero a los tres días de la fecundación?
- a) Gástrula.
 - b) Blastocito temprano.
 - c) Blastocito tardío.
 - * d) Mórula.
-
- 59) Según Reece y Hobbins ¿En qué momento el ovocito reanuda la segunda división meiótica?
- a) En la niñez.
 - b) En la ovulación.
 - c) Antes de la fusión del óvulo y el espermatozoide.
 - * d) Después de la fusión del óvulo y el espermatozoide.
-
- 60) Según Reece y Hobbins ¿En qué momento del embarazo comienza a funcionar el divertículo tiroideo fetal formado en el suelo de la faringe?
- a) Cuarta semana.
 - b) Octava semana.
 - * c) Décimo segunda semana.
 - d) Décimo sexta semana.
-
- 61) Según Reece y Hobbins, ¿Qué estructuras involucionan en los embriones de sexo femenino?
- a) Los conductos paramesonéfricos.
 - b) Los extremos caudales de los conductos paramesonéfricos.
 - * c) Los conductos mesonéfricos.
 - d) Los conductos de Müller.
-
- 62) Según Reece y Hobbins ¿Cuál de las siguientes hormonas estimula la producción de surfactante en los pulmones fetales en vías de desarrollo?
- * a) Cortisol.
 - b) Gonadotropina beta coriónica.
 - c) Somatomamotropina coriónica humana.
 - d) Del crecimiento.

-
- 63) Según Reece y Hobbins ¿A partir de qué momento el cuerpo lúteo deja de ser el órgano productor de esteroides predominante?
- a) 3ra semana.
 - b) 4ta semana.
 - c) 6ta semana.
 - * d) 7ma semana.
-
- 64) Según Reece y Hobbins, ¿Cuál es el fosfolípido principal en el surfactante?
- a) Fosfatidilglicerol.
 - * b) Lecitina.
 - c) P-A del surfactante.
 - d) P-C del surfactante.
-
- 65) Usted realiza el control prenatal en un CeSAC a una gestante de EG: 32ª semana, nulípara. Durante un tacto vaginal con fines exploratorios usted tacta el promontorio ¿Cuál es la conducta a seguir?
- a) Continúa controlando el embarazo en el 1er nivel de atención.
 - b) Solicita una RSM.
 - * c) La deriva a un nivel de atención superior para su atención.
 - d) Solicita una pelvigrafía.
-
- 66) Según la Ley Básica de salud N° 153, un servicio que ofrece las acciones de atención de especialidades, de internación de baja y mediana complejidad, de diagnóstico y tratamiento oportuno y de rehabilitación. ¿A qué nivel de atención corresponde?
- a) Primer.
 - * b) Segundo.
 - c) Tercer.
 - d) Cuarto.
-
- 67) Según Kroeger y Luna, ¿A qué definición corresponde la proposición " Es el resultado de las acciones de salud sobre la población objeto de las mismas"?
- a) Eficiencia.
 - * b) Efectividad.
 - c) Eficacia.
 - d) Impacto.
-
- 68) ¿A qué criterio para definir prioridades en salud corresponde "la propiedad de una enfermedad para producir incapacidad, invalidez, letalidad o riesgo de transmisión"?
- a) Frecuencia.
 - b) Vulnerabilidad.
 - c) Percepción.
 - * d) Gravedad.
-
- 69) ¿A qué tipo de indicador de los servicios de salud corresponde "N° de visitas domiciliarias"?
- a) Productividad.
 - b) Uso.
 - c) Cobertura.
 - * d) Actividades.

70) ¿En cuál de los siguientes ejemplos encuentra una participación comunitaria prescrita?

- a) Encuentros de evaluación y planificación entre el equipo de salud y la comunidad.
 - b) Reuniones regulares entre los profesionales y la comunidad para conversar sobre los problemas de salud y planificar conjuntamente.
 - * c) El aporte económico y mano de obra de la comunidad para la construcción de un pozo comunitario.
 - d) Compartir con la comunidad un plan de vacunación desde el diagnóstico hasta la evaluación.
-

71) ¿Qué es la APS?

- a) Un Programa.
 - b) Un Plan.
 - c) Un Proyecto.
 - * d) Una estrategia.
-

72) Según Kroeger, ¿Cuál es una de las reglas al realizar visitas domiciliarias?

- a) Comportarse como controlador de la salud de la gestante o la familia.
 - b) Comportarse en forma paternalista con la embarazada o la familia.
 - c) Presentar recetas simples para problemas sociales.
 - * d) Expresar la necesidad de que la gestante o la familia formulen propuestas.
-

73) ¿Cuál es el principal patógeno asociado a la bacteriuria asintomática?

- * a) Escherichia Coli.
 - b) Aerobacter.
 - c) Proteus.
 - d) Chlamydia trachomatis.
-

74) Durante el control prenatal de rutina recibe un resultado: mayor a 100.000 colonias por mililitro en el urocultivo con su respectivo ATB ¿Cuál es la conducta a seguir de no presentar sintomatología la gestante?

- a) Repetir el urocultivo.
 - b) Repetir el urocultivo e indicar dieta hiperhídrica.
 - * c) Indicar tratamiento ATB.
 - d) Indicar utero-inhibidores.
-

75) ¿Cuál es la vía más importante de infección en las enfermedades del aparato urinario?

- * a) Ascendente.
 - b) Descendente.
 - c) Contigüidad.
 - d) Linfática.
-

76) Según Schwarcz, ¿Cuál es la anomalía de la estática del útero, que con mayor frecuencia, complica el embarazo?

- a) Anteverso flexión.
- b) Anteverso flexión exagerada.
- c) Laterdesviaciones.
- * d) Retroverso flexión.

77) Concurre a la guardia una gestante con EG: de 18 semanas por F.U.M, a la inspección presenta útero aumentado de tamaño coincidiendo con la edad gestacional, hidrorrea, hemorragia y eliminación de trozos parciales del huevo. ¿Con qué entidad relaciona este cuadro?

- a) Huevo muerto y retenido.
- b) Amenaza de aborto.
- c) Mola hidatiforme.
- * d) Aborto en curso.

78) ¿Cuál es la tríada sintomática de Mondor?

- * a) Hemoglobinemia, ictericia y hemoglobinuria.
- b) Hemorragia, anemia y leucocitosis.
- c) Hemoglobinemia, escalofríos y estado febril.
- d) Ictericia, alteración de la TGO y TGP, polipnea.

79) Según Schwarcz ¿A qué tipo de placenta corresponde aquella que la vellosidad se introduce en el músculo pero sin atravesarlo?

- a) Accreta.
- b) Percreta.
- * c) Increta.
- d) Adherente.

80) Según la Guía "Atención del Puerperio y Prevención de las Secuelas Invalidantes del Postparto" ¿Cuántas veces se incrementa el riesgo de muerte perinatal a las 35ª semana de gestación en una macrosomía fetal con respecto a uno de peso adecuado?

- * a) 4,4 veces .
- b) 5,4 veces.
- c) 6 veces.
- d) 6,4 veces.

81) Según Schwarcz ¿Dónde se ubica frecuentemente el punto crítico donde se inicia la rotura de las membranas?

- a) Las membranas adosadas a la decidua.
- b) Las membranas que apoyan sobre la pared uterina.
- * c) Las membranas sobre el orificio cervical interno.
- d) Las membranas del fondo uterino.

82) ¿Qué se conoce como membranas dependientes?

- a) Las membranas adosadas a la decidua.
- b) Las membranas que apoyan sobre la pared uterina.
- * c) Las membranas que obturan el orificio cervical interno.
- d) Las membranas del fondo uterino.

83) ¿Cuáles son las variables que usted debe incluir, necesariamente, en el interrogatorio a una gestante de término con controles adecuados, que concurre a la guardia y refiere pérdida de líquido en forma espontánea?

- * a) Color, cantidad, fecha y hora del comienzo de la pérdida.
- b) Cantidad, olor, fecha y último control prenatal.
- c) Rutina del último trimestre, presencia de DU, carnet prenatal y fecha.
- d) Lumbalgia, cantidad, olor y fecha de la pérdida.

84) Según Schwarcz ¿Cuál de los siguientes signos es considerado tardío en una infección ovular?

- a) Dinámica uterina.
- b) Polaquiuria.
- * c) Hipertermia.
- d) Lumbalgia.

85) Según Schwarcz ¿En qué momento ocurre la rotura de las membranas para considerar que es un embarazo extramembranoso?

- * a) Antes de la 21ª semana de gestación.
- b) Entre la 22ª y 28ª semana de gestación.
- c) Entre la 28ª y 30ª semana de gestación.
- d) Después de la 21ª semana y antes de las 37ª semana de gestación.

86) ¿En qué lapso se instala el efecto uteroinhibidor por vía IV?

- a) Entre 5 segundos y 1 minuto.
- b) Entre 1 y 5 minutos.
- * c) Entre 5 y 20 minutos.
- d) Entre 20 y 30 minutos.

87) Una vez que se suspende la infusión IV de betamiméticos ¿Cuánto tarda en desaparecer el efecto?

- a) Entre 5 y 20 minutos.
- b) Entre 20 y 30 minutos.
- * c) Entre 30 y 90 minutos.
- d) Entre los 90 y 120 minutos.

88) Según el Manual de autoinstrucción del Clap para "La Vigilancia del crecimiento Fetal" En caso de realizar un examen para estimar la edad gestacional, seleccione qué evaluación considera la más importante.

- * a) Longitud céfalo-caudal o DBP o longitud del fémur según tamaño del feto.
- b) Estudio del líquido amniótico.
- c) Medida del líquido abdominal fetal.
- d) Medida de la altura uterina.

89) Los glucocorticoides aceleran la maduración pulmonar, según una de las teorías que tratan de explicarla ¿Cuál es la enzima que estimulan?

- a) Guanilatociclasa.
- * b) Adenilciclasa.
- c) Fosfodiesterasa.
- d) Proteína quinasa dependiente del AMP cíclico.

90) Según Schwarcz ¿En qué momento del embarazo es más frecuente el reflujo urinario vesicoureteral durante la micción?

- a) Primera mitad del embarazo.
- b) Primer trimestre.
- c) Segundo trimestre.
- * d) Tercer trimestre.

- 91) ¿Qué posición debe adoptar la embarazada para favorecer el aumento de la velocidad de la filtración glomerular?
- a) Decúbito dorsal.
 - b) Decúbito supino.
 - c) Ortostática.
 - * d) Decúbito lateral.
-
- 92) La madre es la encargada de la transformación de la bilirrubina fetal. Según Schwarcz ¿A partir de qué momento de la gestación la bilirrubina libre pasa por vía trasplacentaria a la circulación materna?
- a) 8ª semana.
 - b) 12ª semana.
 - * c) 17ª semana.
 - d) 28ª semana.
-
- 93) Según Schwarcz ¿Cuántas veces más puede soportar el hígado de una embarazada un incremento de bilirrubina sin que sobrevenga ictericia?
- a) Una.
 - b) Dos.
 - c) Tres.
 - * d) Cuatro.
-
- 94) En el tercer trimestre de gestación ¿A qué parte anatómica fetal corresponde el foco máximo de auscultación con estetoscopio de Pinard?
- * a) Hombro fetal anterior.
 - b) Hombro fetal posterior.
 - c) Dorso fetal.
 - d) Abdomen fetal.
-
- 95) Se presenta una gestante en el 2da mitad del embarazo con la siguiente sintomatología: erupción ampollar pruriginosa, escalofríos, fiebre, decaimiento, artralgias y eosinofilia en sangre. ¿Cuál es el diagnóstico presuntivo?
- a) Prurito gestacional.
 - b) Impétigo herpetiforme.
 - * c) Herpes gestacional.
 - d) Escabiosis.
-
- 96) ¿Qué es el síndrome gravídico de los escalenos?
- * a) Braquialgía parestésica.
 - b) Luxación del cóccix.
 - c) Relajación y estiramiento de la articulación sacrococcígea.
 - d) Mononeuritis del nervio ciático.
-
- 97) En la enfermedad hemolítica fetoneonatal ¿Qué cuantifica la prueba de Coombs indirecta?
- a) Anticuerpos maternos fijados en los glóbulos rojos del RN.
 - * b) Anticuerpos en el suero de la embarazada.
 - c) Anticuerpos maternos fijados en los glóbulos blancos del RN.
 - d) Anticuerpos en el suero del RN.

98) Una gestante con grupo sanguíneo AB. ¿Qué anticuerpos del sistema ABO tiene?

- a) Anti- A.
 - b) Anti- B.
 - c) Anti- A y anti- B.
 - * d) Ninguno.
-

99) ¿Cómo debe ser la consistencia del útero luego de la expulsión de la placenta?

- a) Blanda.
 - b) Dura.
 - c) Semiblanda.
 - * d) Leñosa.
-

100) Según Schwarcz ¿ A qué relación se denomina índice uterino?

- * a) Entre la longitud del cuello uterino y la longitud total del útero.
- b) Entre el diámetro anteroposterior y diámetro transversal del útero.
- c) Entre el peso del útero y el diámetro anteroposterior.
- d) Entre la longitud total del útero y el istmo.