

Examen del concurs oposició per optar a places de la categoria infermer especialista obstetricoginecològic / infermera especialista obstetricoginecològica del Servei de Salut de les Illes Balears

Observacions:

- Aquest qüestionari consta de 72 preguntes en total. De la 61 a la 72 són preguntes de reserva per si alguna de la 1 fins a la 60 resulta impugnada.
- Les pàgines del quadern estan numerades; comprovau-ne el contingut fins a la darrera pàgina. Si detectau alguna anomalia en la impressió del qüestionari, demanau que us el canviïn.
- Per a cada pregunta només hi ha una resposta correcta entre les quatre possibles.
- Cada resposta correcta es valora amb 1 punt, de manera que la valoració total de l'examen és de 60 punts. Cal respondre les preguntes de reserva, encara que en principi només es puntuaran les preguntes 1-60. Cada resposta errònia es penalitza amb una quarta part del valor d'una de correcta. Les respostes en blanc i les que contenguin més d'una alternativa marcada no es valoren.
- **Heu de senyalar les respostes en el full òptic que us han entregat. Llegiu molt atentament les instruccions que hi figuren.**
- El temps per completar la prova és **120 minuts (dues hores), inclòs el temps per senyalar les respostes en el full òptic.**
- Podeu utilitzar el qüestionari com a esborrany. Una vegada acabat l'examen, us el podeu endur.

Advertiments:

- No obriu el qüestionari fins que no us ho indiquin.
- No faceu cap mena de marca ni signatura que pugui desvirtuar els principis d'igualtat, mèrit i capacitat.
- Únicament podeu emprar bolígraf negre o blau.
- No és permès emprar calculadora.
- Durant la prova no podeu dur damunt ni tenir damunt la taula cap aparell electrònic, ni tan sols apagat.
- Abans de començar la prova, algun membre del tribunal o algun dels seus col·laboradors haurà explicat les instruccions. Si no n'heu entès alguna, demanau-li que us l'aclareixi.
- El fet de concórrer a aquesta prova suposa acceptar aquestes instruccions, sense detriment del dret a interposar-hi una reclamació o un recurs.
- Incomplir qualsevol d'aquests advertiments pot suposar l'exclusió de la prova.



1. **D'acord amb l'article 72 de la Llei orgànica 3/2018, del 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, quin tipus d'infracció és la vulneració del deure de confidencialitat?**
 - a) Infracció lleu.
 - b) Infracció greu.
 - c) Infracció molt greu.
 - d) No suposa cap infracció.

2. **Quina consideració té la protecció davant dels riscos laborals a l'article 14 de la Llei 31/1995, de 8 de novembre, de prevenció de riscos laborals?**
 - a) És un dret del treballador.
 - b) És un deure de l'empresari.
 - c) Les respostes a) i b) són correctes.
 - d) Cap de les respostes anteriors és correcta.

3. **D'acord amb l'article 8 de la Llei 41/2002, del 14 de novembre, bàsica reguladora de l'autonomia del pacient i de drets i obligacions en matèria d'informació i documentació clínica, com ha de ser el consentiment?**
 - a) Verbal en els casos d'intervenció quirúrgica.
 - b) Escrit, per regla general.
 - c) Verbal en els casos de procediments diagnòstics i terapèutics invasors.
 - d) Escrit en els casos de procediments que suposin riscos o inconvenients de notòria i previsible repercussió negativa sobre la salut del pacient.

4. **Quantes setmanes s'amplia el permís per maternitat amb motiu d'un part múltiple?**
 - a) Dues setmanes més per cada fill o filla a partir del segon.
 - b) Tres setmanes més per cada fill o filla a partir del segon.
 - c) Quatre setmanes més per cada fill o filla a partir del segon.
 - d) No s'amplia: la durada del permís és la mateixa als parts únics i als múltiples.

5. **Quina de les respostes següents no és una de les principals classificacions internacionals dels problemes de salut?**
 - a) CIM-10.
 - b) CIP.
 - c) CIAP-2.
 - d) CIF.

6. **Quina de les respostes següents no és una mesura de prevenció secundària?**
 - a) Cribratge del càncer de cèrvix.
 - b) Realització periòdica de mamografies.
 - c) Exploració manual de les mames un pic al mes.
 - d) Vacuna contra la tosferina en embarassades.

7. **Què expressa el numerador a la taxa de mortalitat neonatal tardana?**
 - a) El nombre de morts després del primer mes de vida.
 - b) El nombre de morts entre els dies 7 i 28 de vida.
 - c) El nombre de morts fins al dia 7 de vida.
 - d) El nombre de morts amb menys de 28 dies de vida.

8. **Senyalau l'afirmació correcta sobre el cicle de la violència de gènere en el marc de la parella o exparella:**
 - a) La fase d'acumulació es caracteritza per l'esclat de la violència.
 - b) La fase de lluna de mel implica l'escalada gradual de la tensió.
 - c) A la fase d'agressió, la dona intenta calmar la situació.
 - d) A la fase de descàrrega de la tensió, la dona sol denunciar o parlar de la seva situació.

9. **A la normativa autonòmica de les Illes Balears s'utilitza el terme violència masclista per referir-se a la violència...**
 - a) ...exercida contra les dones en totes les seves formes i espais, i aquesta és la manifestació d'una situació de desigualtat derivada de les relacions de poder dels homes sobre les dones.
 - b) ...exercida només per la parella o l'exparella.
 - c) ...exercida només per la parella, l'exparella o un convivent.
 - d) Cap de les respostes anteriors és correcta.

10. **En quina fase del cicle menstrual es produeix un augment del gruix de l'endometri i la proliferació dels vasos i les artèries espirals?**
 - a) A l'estrogènica.
 - b) A la menstrual.
 - c) A la premenstrual.
 - d) A la secretora.

11. **Durant l'etapa fetal, per on torna al cos del fetus la sang procedent de la placenta?**
 - a) Per l'artèria umbilical connectada a la vena cava inferior fetal.
 - b) Per les artèries umbilicals connectades a les artèries femorals fetals.
 - c) Per les venes umbilicals connectades a les artèries femorals fetals.
 - d) Per la vena umbilical connectada a la vena cava inferior fetal.

12. **Durant la revisió d'una citologia cervical feta a una dona de 40 anys amb cribratges rutinaris negatius s'observen els resultats següents: mostra satisfactòria per a avaluació, negativa per a lesió o malignitat i absència de cèl·lules de la zona de transformació (endocervicals o metaplàsiques). Quina és l'opció preferent segons la guia de l'Associació Espanyola de Patologia Cervical (AEPCC) del 2022?**
 - a) Seguir amb el cribratge rutinari, ja que no cal avançar la següent presa citològica.
 - b) Fer una prova per detectar el virus del papil·loma humà i, si el resultat és negatiu, seguir amb el cribratge rutinari.
 - c) Fer una nova citologia en sis mesos.
 - d) Cap de les respostes anteriors és correcta.

13. **Senyalau l'afirmació falsa sobre l'amenorrea primària:**
 - a) Es defineix com l'absència de menstruació als 18 anys en presència d'altres característiques sexuals secundàries.
 - b) Es defineix com la situació en què la menstruació no ha tingut lloc als 14 anys en absència de característiques sexuals secundàries.
 - c) Té una incidència del 0,1 %.
 - d) El 60 % dels casos són deguts a anomalies genètiques que afecten el desenvolupament genital, mentre que el 40 % restant són deguts a un trastorn endocrinològic.



- 14. Una pacient de 25 anys ha acudit a la consulta d'infermeria obstetricoginecològica d'atenció primària perquè està preocupada per si presenta alguna infecció causada per una relació coltal sense protecció de fa dos mesos amb una persona desconeguda en una festa. Està asimptomàtica, però demana informació sobre la prova per detectar el VIH. Com cal actuar?**
- a) Cal sol·licitar proves serològiques sanguínies i donar-li cita per comunicar-li els resultats. Atès que és asimptomàtica, no cal fer-li una determinació d'infeccions de transmissió sexual a partir de mostres vaginals i endocervicals.
 - b) Cal informar-la que se li farà una determinació d'infeccions de transmissió sexual a partir de mostres vaginals i endocervicals només, ja que la probabilitat d'haver-se contagiat amb el VIH és molt baixa.
 - c) No cal fer cap determinació analítica: n'hi ha prou de posar èmfasi sobre l'educació sanitària.
 - d) Cap de les respostes anteriors és correcta.
- 15. En quin dels casos següents no es recomana tractar la vaginosi bacteriana?**
- a) Dona asimptomàtica que serà sotmesa a un procés obstetricoginecològic.
 - b) Troballes casuals de vaginosi a les proves citològiques d'una dona asimptomàtica.
 - c) Dona amb símptomes de malestar (*discomfort*) vaginal i resultat positiu a *Mycoplasma hominis* a partir del cultiu d'una mostra vaginal.
 - d) Gestant amb resultat positiu a *Gardnerella vaginalis* a partir del cultiu d'una mostra vaginal en qualsevol trimestre de la gestació.

- 16. Segons una instrucció de desembre de 2018 de la Conselleria de Salut del Govern de les Illes Balears, certes condicions regulen l'accés gratuït als anticonceptius de llarga durada (LARC). Quina de les respostes següents no és una d'aquestes condicions?**
- a) Dona de 17 anys amb un antecedent d'interrupció voluntària de l'embaràs en un centre sanitari del Servei de Salut.
 - b) Dona de 47 anys en període premenopàusic amb risc de gestació no desitjada.
 - c) Dones de qualsevol edat que es trobin en risc d'exclusió econòmica.
 - d) Totes les dones tenen accés gratuït als LARC sempre que ho demanin.
- 17. Quina pot ser una de les complicacions principals d'aplicar tècniques de reproducció assistida?**
- a) La hiperestimulació ovàrica.
 - b) El desenvolupament d'un nombre limitat de fol·licles.
 - c) La hipertensió arterial.
 - d) L'augment de la gonadotropina coriònica.
- 18. Senyalau l'afirmació falsa sobre les causes de l'esterilitat femenina:**
- a) El factor més freqüent són els trastorns ovulatoris.
 - b) La síndrome d'ovaris poliquístics és la causa més habitual dels cicles poliovulatoris.
 - c) En un percentatge important de dones estèrils hi ha algun problema de tipus endocrí.
 - d) L'úter septat és una anomalia uterina molt freqüent.
- 19. Senyalau l'afirmació correcta sobre els valors alts d' α -fetoproteïna:**
- a) S'associen a un risc menor d'algunes cromosomopaties.
 - b) S'associen a defectes del tub neural.
 - c) No són significatius.
 - d) Cal repetir sempre l'anàlisi.

- 20. En el cas d'una parella on tots dos membres són portadors d'un trastorn autosòmic recessiu, quina és la probabilitat de tenir un fill afectat?**
- a) 0 %.
 - b) 100 %.
 - c) 50 %.
 - d) 25 %.
- 21. Senyalau l'afirmació correcta sobre el consum actiu de cànnabis durant la lactància, segons l'Associació Espanyola de Pediatria:**
- a) Cal posar èmfasi en la deshabitució i evitar l'exposició, i també en l'abandonament de la lactància.
 - b) Cal posar èmfasi en deixar la lactància.
 - c) Si la mare lactant ja està en el període de deshabitució, cal suspendre la lactància i derivar-la a una unitat de suport.
 - d) El web *www.e-lactancia.org* informa que el consum actiu de cànnabis durant la lactància suposa un risc alt per al nounat.
- 22. Senyalau l'afirmació falsa sobre l'administració d'immunoglobulina anti-D durant l'embaràs, el part i el postpart:**
- a) Es recomana administrar una dosi addicional d'immunoglobulina anti-D si es produeix una hemorràgia fetomaterna de 10 a 15 mL.
 - b) Es recomana administrar la profilaxi prenatal com a dosi única a les 28-30 setmanes de la gestació a les dones amb Rh negatiu i no sensibilitzades.
 - c) Es recomana administrar una dosi única d'immunoglobulina anti-D durant les primeres 72 hores després de qualsevol episodi de sensibilització potencial (avortament, embaràs ectòpic, mola parcial, biòpsia del cori, amniocentesi, cordocentesi, versió cefàlica externa).
 - d) Es recomana oferir profilaxi amb l'administració de 150 µg (1.500 UI) d'immunoglobulina anti-D durant les primeres 72 hores posteriors al part a les dones amb Rh negatiu i no sensibilitzades el nadó de les quals tingui Rh positiu.

23. Senyalau l'afirmació correcta en relació amb la rubèola i la gestació:

- a) Si la gestant ha rebut (de manera documentada) dues dosis de la vacuna triple vírica, cal considerar-la ben vacunada independentment del resultat de la serologia del primer trimestre.
- b) El temps aconsellat des de la vacunació fins a l'embaràs és com a mínim d'un mes.
- c) Si el resultat de la serologia del primer trimestre és negatiu i no està documentada l'administració de la vacuna triple vírica, cal posposar la vacunació fins després del part però administrar la primera dosi tan aviat com sigui possible, si cal abans de l'alta hospitalària.
- d) Totes les respostes anteriors són correctes.

24. Senyalau l'afirmació correcta en relació amb l'avaluació d'un embaràs amb algun factor de risc associat a l'augment de la morbimortalitat, d'acord amb la *Guia de bones pràctiques en l'atenció de l'embaràs, el puerperi i el període neonatal a l'àrea de salut maternoinfantil de les Illes Balears*:

- a) L'embaràs no desitjat representa un risc mitjà.
- b) La cardiopatia de grau I pertany al grup de risc alt.
- c) Els antecedents obstètrics desfavorables representen un risc mitjà.
- d) Les embarassades amb diabetis gestacional presenten un risc molt alt.

25. Quina de les respostes següents no és un dels factors de risc que determinen que se sol·liciti el test d'O'Sullivan el primer trimestre de gestació?

- a) Història de diabetis en familiars de primer grau.
- b) Obesitat definida com a índex de massa corporal superior a 30.
- c) Antecedents obstètrics desfavorables: avortaments de repetició, mort fetal sense causa coneguda, macrosomia fetal, malformacions o una altra dada obstètrica o perinatal suggestiva de diabetis.
- d) Gestant fumadora de 18 anys o menys.

26. Com es defineix la hipertensió gestacional?

- a) Hipertensió que es detecta abans de l'embaràs o abans de la setmana 20 de la gestació i/o persisteix al cap de 12 setmanes després del part.
- b) Hipertensió sense proteïnúria que apareix després de la setmana 20 de la gestació i que desapareix dins de les 12 primeres setmanes posteriors al part.
- c) Hipertensió sense proteïnúria que apareix a la setmana 12 de la gestació i persisteix després del part.
- d) Trobada d'hipertensió i proteïnúria després de la setmana 20 de la gestació, excepte en els casos d'embaràs múltiple, de malaltia trofoblàstica o d'hidropesia (*hydrops*).

27. Quins són els valors del test de tolerància oral a la glucosa (TTOG) que proposa com a límit la Societat Espanyola de Ginecologia i Obstetrícia?

- a) 105-190-165-145 mg/dl.
- b) 95-180-155-140 mg/dl.
- c) 100-170-160-140 mg/dl.
- d) 95-185-165-145 mg/dl.

28. L'eclàmpsia succeeix quan...

- a) ...es produeix hemòlisi, elevació dels enzims hepàtics i trombocitopènia.
- b) ...apareixen convulsions de tipus gran mal o coma no atribuïbles a altres causes, en el context d'hipertensió arterial a l'embaràs.
- c) ...la tensió arterial sistòlica (TAS) és igual o superior a 160 mmHg o la tensió arterial diastòlica (TAD) és igual o inferior a 110 mmHg.
- d) ...apareix cefalea intensa, alteracions visuals, epigastràlgia i nàusees.

29. Què és l'úter de Couvelaire?

- a) Una malformació uterina.
- b) Una de les complicacions més greus del despreniment prematur de la placenta.
- c) Una variant fisiològica de l'anatomia uterina.
- d) Un úter miomatos.

30. Senyalau l'afirmació falsa sobre la interrupció voluntària de l'embaràs:

- a) Per poder dur a terme la interrupció voluntària de l'embaràs han d'haver transcorregut mínim cinc dies des de la data en què s'hagi facilitat informació a l'embarassada sobre els drets i les prestacions i els ajuts públics a la maternitat.
- b) S'ha de fer en un centre públic o en un de privat que estigui acreditat.
- c) És necessari el consentiment exprés i per escrit de l'embarassada o del seu representant legal, si escau.
- d) La intervenció l'ha de fer un equip mèdic especialista.

31. Senyalau l'afirmació correcta sobre l'amenaça d'avortament:

- a) Es produeix un sagnat vaginal variable i passa en el 20-25 % dels embarassos.
- b) Es produeix un sagnat molt abundant i dolor agut, i la cèrvix està dilatada (orifici cervical intern de més de 8 mm).
- c) La cèrvix està tancada i hi ha evidència ecogràfica de gestació intrauterina amb un desenvolupament en acord amb l'edat gestacional.
- d) Les respostes a) i c) són correctes.

32. Quina és l'etiologia més freqüent de l'embaràs prolongat?

- a) Factors hormonals.
- b) Endarreriment de la nidació.
- c) Anencefàlia.
- d) D'origen desconegut.

33. Quina de les respostes següents no és una característica de les desacceleracions tardanes?

- a) La pèrdua i la recuperació de la línia de base es fa de manera gradual.
- b) En general, no té significat patològic, sobretot si la durada és curta.
- c) El començament de la desacceleració és posterior a l'inici de la contracció.
- d) Són degudes a una hipòxia fetal causada per la reducció en el flux de sang matern.

- 34. Senyalau l'afirmació correcta sobre el maneig actiu de la tercera fase del part:**
- a) El deslliurament espontani o fisiològic és el més recomanat.
 - b) L'evidència científica no recomana el maneig actiu del deslliurament perquè augmenta el risc d'hemorràgies i la durada de la tercera etapa del part.
 - c) No hi ha evidència científica sobre això.
 - d) L'evidència científica recomana el maneig actiu del deslliurament perquè disminueix el risc d'hemorràgies, redueix la necessitat d'administrar oxitòcics i escurça la tercera etapa del part.
- 35. En quin pla de Hodge es troba la presentació quan el punt guia passa per la vora inferior de la sínfisi del pubis?**
- a) Al primer pla.
 - b) Al segon pla.
 - c) Al tercer pla.
 - d) Al quart pla.
- 36. En la monitorització d'una gestació de bessons, perquè tingui valor diagnòstic s'ha de demostrar una discordança entre les dues freqüències cardíacques fetals d'almenys...**
- a) ...5 batecs per minut.
 - b) ...10 batecs per minut.
 - c) ...15 batecs per minut.
 - d) ...20 batecs per minut.
- 37. Senyalau l'afirmació correcta sobre el signe d'Ahlfeld:**
- a) Es basa en observar els canvis que es produeixen a l'úter després del deslliurament.
 - b) És indicatiu d'una possible distòcia d'espatlles.
 - c) Es basa en l'observació del descens espontani de la pinça col·locada al cordó umbilical al punt on s'ha seccionat.
 - d) Consisteix en la compressió de l'abdomen per sobre de la sínfisi púbica per tal d'observar els moviments del cordó.

- 38. Senyalau l'afirmació correcta sobre la variabilitat de la freqüència cardíaca fetal:**
- a) És el paràmetre més útil per avaluar la salut fetal.
 - b) És un indicador del benestar fetal.
 - c) En estudiar-la, s'avaluen l'amplitud i la freqüència de les oscil·lacions.
 - d) Totes les respostes anteriors són correctes.
- 39. Senyalau l'afirmació correcta en relació amb un registre cardiotocogràfic en què la freqüència cardíaca fetal presenta una línia de base per sobre de 180 bpm i una variabilitat inferior a 5 bpm durant més de 90 minuts:**
- a) És un registre patològic o anormal.
 - b) Podria ser un registre normal.
 - c) No es pot avaluar si no hi ha desacceleracions i/o acceleracions.
 - d) Les respostes a) i c) són correctes.
- 40. Com s'anomena quan el desprendiment placentari es produeix a partir del centre formant un hematoma que va desprenent la resta?**
- a) Mecanisme de Duncan.
 - b) Mecanisme de Schultze.
 - c) Mecanisme de Küstner.
 - d) Mecanisme d'Ahlfeld.
- 41. En el mecanisme del part després de l'encaixament del cap, es produeix la rotació interna del cap, en què aquest es col·loca de tal manera que...**
- a) ...el diàmetre biparietal es presenta al diàmetre anteroposterior de l'estret superior.
 - b) ...la sutura sagital ocupa el diàmetre transvers de l'estret inferior.
 - c) ...la sutura sagital ocupa el diàmetre anteroposterior de l'estret inferior.
 - d) Totes les respostes anteriors són falses.

42. Quin dels diàmetres cefàlics transversos següents és el més gran?

- a) Diàmetre suboccipitofrontal.
- b) Diàmetre submentobregmàtic.
- c) Diàmetre suboccipitobregmàtic.
- d) Diàmetre biparietal.

43. Quin dels següents tipus de distòcia dinàmica està mal descrit?

- a) Alteracions de la freqüència de les contraccions: hiposistòlia, hipersistòlia.
- b) Alteracions de la coordinació uterina: incoordinació uterina, inversió del triple gradient descendent, anells de contracció miometrials.
- c) Alteracions del to de base: hipotonia, hipertonia.
- d) Alteracions de la intensitat de les contraccions: hiposistòlia, hipersistòlia.

44. Els esquinçaments perineals es classifiquen en quatre graus. Quin se subdivideix en tres categories?

- a) L'esquinçament de primer grau.
- b) L'esquinçament de segon grau.
- c) L'esquinçament de tercer grau.
- d) L'esquinçament de quart grau.

45. Senyalau l'afirmació falsa sobre la distòcia d'espatlles:

- a) La macrosomia fetal és el factor de risc més important per a la distòcia de les espatlles.
- b) La incidència de la distòcia d'espatlles recurrent en dones amb antecedents és de entre l'1 % i el 25 % en els estudis retrospectius.
- c) En els casos de diabetis mellitus hi ha més incidència de macrosomia fetal.
- d) La distòcia d'espatlles es pot predir o prevenir perquè hi ha mètodes fiables per identificar en quin part passarà.

- 46. En relació amb l'evolució fisiològica de la involució uterina durant el puerperi, en quina situació ha d'estar l'úter en l'exploració d'una puèrpera sis dies després del part?**
- a) Lateralitzat a l'esquerra i per sobre del nivell umbilical.
 - b) Entre el llombrígol i la sínfisi púbica.
 - c) No es pot palpar el fons uterí perquè ha d'estar intrapèlvic.
 - d) Dos o tres travessos per sota del llombrígol.
- 47. Després del part es produeixen algunes modificacions fisiològiques. Senyalau l'afirmació correcta en relació amb el sistema endocrí:**
- a) El lactogen placentari desapareix les primeres 24 hores després del part.
 - b) Els nivells de progesterona disminueixen a l'inici del puerperi.
 - c) La gonadotropina coriònica es negativitza al puerperi immediat.
 - d) Els valors de l'hormona fol·liculoestimulant (FSH) i de l'hormona luteïnitzant (LH) augmenten al llarg de la primera setmana posterior al part.
- 48. Segons la *Guia de pràctica clínica d'atenció en l'embaràs i el puerperi* del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat, quina és l'escala més avaluada per diagnosticar la depressió postpart, ja que és la que ha mostrat un rendiment òptim per detectar-la en els casos de depressió menor o major després del part?**
- a) Escala Norton.
 - b) Escala de depressió postnatal Edinburgh.
 - c) Escala Braden.
 - d) Escala de depressió de Yesavage.
- 49. Quan es produeix la fase de cicatrització endometrial, durant la qual es regenera l'endometri, que entapissarà tota la cavitat?**
- a) Entre el dia 1 i el 5.
 - b) Entre el dia 5 i el 25.
 - c) A partir del dia 25.
 - d) Entre el dia 40 i el 45.

- 50. Quina de les respostes següents no és una de les causes de la febre puerperal, segons l'Organització Mundial de la Salut?**
- a) Endometriosis.
 - b) Mastitis puerperal.
 - c) Pielonefritis aguda.
 - d) Infecció de l'episiotomia.
- 51. Quina puntuació en el test d'Apgar al minut obtindria un nou-nat pàl·lid amb una freqüència cardíaca de més de 100 bpm, amb alguna flexió, respiració forta i que fa potadetes en ser estimulat?**
- a) 9.
 - b) 1.
 - c) 8.
 - d) 6.
- 52. Al Programa de Cribratge Neonatal de Malalties Endocrinometabòliques (conegut com a «prova del taló») de la Direcció General de Salut Pública en col·laboració amb el Servei de Salut de les Illes Balears, es detecten precoçment algunes malalties endocrinometabòliques. Quina de les respostes següents és una de les malalties?**
- a) Hipertiroïdisme congènit.
 - b) Fibrosi quística.
 - c) Anèmia megaloblàstica.
 - d) Fenilalanina.
- 53. Quina de les respostes següents no és una de les recomanacions per a la cura del cordó umbilical que figuren a la *Guia de bones pràctiques a l'atenció de l'embaràs, del puerperi i del període neonatal a l'àrea de salut maternoinfantil de les Illes Balears*?**
- a) Mantenir el cordó net i sec.
 - b) Els antisèptics iodats estan contraindicats.
 - c) S'han d'utilitzar antisèptics a la higiene.
 - d) No és necessari deixar la gasa enrotllada al cordó.

- 54. Com s'ha d'actuar a la sala de parts en el cas d'un nounat amb bon to, respiració vigorosa o plor i freqüència cardíaca ràpida (≥ 100 rpm)?**
- a) Pinçar el cordó immediatament.
 - b) Mantenir el nounat amb la mare o el cuidador i assegurar-ne el manteniment de la temperatura.
 - c) Posar el nounat en una superfície de reanimació per poder valorar-lo millor.
 - d) Mantenir les vies aèries obertes i ventilar-lo amb dispositius d'assistència respiratòria.
- 55. En quin cas és patològica la icterícia?**
- a) Si l'acme en un nounat està entre el segon i el tercer dia.
 - b) Si no presenta d'altres símptomes.
 - c) Si s'inicia a les primeres 24 hores de vida.
 - d) Si comença després de les primeres 24 hores de vida.
- 56. Quina vacuna es pot administrar a un nounat al cap de poques hores de néixer?**
- a) DTPa.
 - b) Meningitis A i B.
 - c) Virus de l'hepatitis B.
 - d) Triple vírica.
- 57. Segons la Guia del European Resuscitation Council (ERC) de 2021, quina de les accions següents s'ha de tenir en consideració durant la reanimació en un cas en què, malgrat el control adequat de la via aèria, la ventilació efectiva i les compressions toràciques durant 30 segons, la resposta sigui inadequada i la freqüència cardíaca es mantingui per sota de 60 bpm?**
- a) Administrar 250 mg/kg de glucosa en embolada per reduir el risc d'hipoglucèmia.
 - b) Administrar per la via intravenosa o intraòssia una dosi de 10-30 μ g/kg d'adrenalina, o per la via intratraqueal.
 - c) Administrar naloxona per la via intramuscular.
 - d) Administrar 1-2 mmol/kg de bicarbonat sòdic per la via intravenosa o intraòssia.

- 58. Senyalau l'afirmació correcta sobre la recollida de mostres de llet materna per al diagnòstic microbiològic de les mastitis, segons la *Guia de pràctica clínica sobre lactància materna* del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat:**
- a) S'ha de fer per mitjà d'extracció elèctrica.
 - b) S'han incloure les primeres gotes de llet.
 - c) El volum necessari per poder fer el cultiu és d'1 mL.
 - d) S'ha de fer en un recipient de plàstic no estèril.
- 59. En el cas d'una puèrpera amb lactància materna exclusiva que acudeix al servei d'urgències per problemes als pits, després d'una avaluació exhaustiva s'observa ingurgitació a les dues mames sense signes d'infecció. Quina de les respostes següents no és una de les recomanacions que cal donar sobre la ingurgitació mamària?**
- a) Augmentar la freqüència de les preses.
 - b) Prendre antiinflamatoris per mitigar la inflamació i el dolor produït per la ingurgitació mamària si no té al·lèrgia a aquests fàrmacs i no estan contraindicats, o bé paracetamol.
 - c) La pressió inversa suavitzant pot ajudar a afavorir l'agafada.
 - d) Donar-se una dutxa freda o aplicar compreses fredes als pits abans de cada presa.
- 60. Senyalau l'afirmació correcta sobre la cura dels mugrons durant l'embaràs amb l'objectiu de garantir una lactància amb èxit:**
- a) Cal preparar-los amb cremes específiques i exposar-los al sol sovint perquè la pell del mugró s'endureixi.
 - b) Cal examinar-los de forma rutinària a les consultes de control de l'embaràs de la comare per detectar possibles interferències a la lactància.
 - c) No cal una cura específica dels mugrons de cara a l'inici de la lactància.
 - d) Cap de les respostes anteriors és correcta.

Preguntes de reserva

61. Senyalau l'afirmació falsa:

- a) La comare es pot negar a participar en activitats a què s'oposa basant-se en els seus principis morals; per això, l'èmfasi en la consciència de cada persona pot impedir que els pacients es beneficiïn dels serveis sanitaris.
- b) La comare guarda confidencialment la informació que rep dels seus pacients per protegir el seu dret a la intimitat i utilitza el seu judici si cal compartir aquesta informació.
- c) La comare és responsable dels seus actes i decisions i es responsabilitza dels resultats relacionats amb les cures que presta als pacients.
- d) La comare participa en el desenvolupament i l'aplicació de polítiques sanitàries que tendeixen a promoure la salut de totes les dones.

62. Quina és l'actitud adequada si es troben cèl·lules endometrials en el resultat d'una citologia feta a una dona amb menopausa des de fa cinc anys?

- a) En aproximadament el 20 % de les dones premenopàusiques aquesta troballa s'associa al risc de patologies que inclouen l'adenocarcinoma endometrial, per la qual cosa cal repetir com més aviat millor la citologia per detectar el virus del papil·loma humà.
- b) Cal derivar el cas a la consulta de ginecologia sense fer cap prova addicional per tal de descartar una patologia endometrial.
- c) Aquesta troballa forma part de la normalitat, i així cal informar la pacient.
- d) Les respostes a) i b) són correctes.

63. Senyalau l'afirmació falsa sobre la síndrome d'hiperestimulació ovàrica:

- a) Cal pautar una dieta hiposòdica i hiperproteica.
- b) Cal indicar repòs absolut.
- c) Cal portar un control de la ingesta de líquids i de la diüresi, i també del pes o del perímetre abdominal, a fi d'avaluar la progressió del quadre clínic.
- d) Una de les complicacions més temudes és la trombosi venosa profunda.

- 64. De quina estructura fetal poden produir el tancament precoç els antiinflamatoris no esteroïdals (AINE) administrats de manera contínua a una embarassada?**
- a) Conducte arteriós.
 - b) Conducte venós.
 - c) Foramen oval.
 - d) Vàlvula mitral.
- 65. El consum de tabac durant la gestació incrementa el risc de...**
- a) ...fetus petit per a l'edat gestacional.
 - b) ...trencament prematur de membranes.
 - c) ...pes baix en néixer.
 - d) Totes les respostes anteriors són correctes.
- 66. Quan s'administra sulfat de magnesi, cal fer un control clínic...**
- a) ...del reflex plantar, de la freqüència cardíaca i de la diüresi.
 - b) ...del reflex rotular, de la freqüència cardíaca i de la diüresi.
 - c) ...del reflex plantar, de la freqüència respiratòria i de la diüresi.
 - d) ...del reflex rotular, de la freqüència respiratòria i de la diüresi.
- 67. Hi ha dos tipus fonamentals de prostaglandines per a la maduració cervical. Senyalau la resposta correcta:**
- a) Els derivats de les prostaglandines E1 (PGE1) i E2 (PGE2).
 - b) Els derivats de les prostaglandines E1 (PGE1) i E3 (PGE3).
 - c) Els derivats de les prostaglandines E2 (PGE2) i E3 (PGE3).
 - d) Les respostes b) i c) són correctes.
- 68. Senyalau l'afirmació correcta sobre els plans de Hodge:**
- a) Serveixen per valorar el descens de la presentació a l'interior del canal del part.
 - b) Són tres i serveixen per valorar el progrés del cap fetal.
 - c) Són cinc i serveixen com a referència per a la involució uterina.
 - d) Serveixen per mesurar la pelvis des de l'exterior.

69. **A l'assessorament a una puèrpera en el moment de l'alta se li donen recomanacions sobre els signes d'alarma pels quals cal posar-se en contacte amb un professional de la salut. Quina de les respostes següents no és un dels signes?**
- a) Febre.
 - b) Disúria.
 - c) Loquis escassos, rosats, no pudents.
 - d) Problemes amb els pits.
70. **Segons la *Guia de bones pràctiques a l'atenció de l'embaràs, del puerperi i del període neonatal a l'àrea de salut maternoinfantil de les Illes Balears*, en quin moment cal fer la primera visita puerperal, a domicili o al centre de salut?**
- a) En les primeres 48 hores.
 - b) Durant la primera setmana després de l'alta hospitalària.
 - c) Entre la primera i la segona setmana després de l'alta hospitalària.
 - d) A partir dels 15 dies després del part.
71. **Com s'anomena la postura per alletar en què la mare lactant està ajaguda de panxa enlaire amb una inclinació d'entre 15° i 65° i el nadó està de cap per avall i en contacte pell amb pell?**
- a) Posició de pilota de rugbi.
 - b) Posició inversa.
 - c) Posició de criança biològica.
 - d) Posició de bressol.
72. **En quina part de la Constitució espanyola del 1978 es reconeix el dret a la protecció de la salut?**
- a) A la secció 1a del capítol segon, «Dels drets fonamentals i de les llibertats públiques».
 - b) A la secció 1a del capítol segon, «Dels drets i deures dels ciutadans».
 - c) Al capítol 3r, «Dels principis rectors de la política social i econòmica».
 - d) Aquest dret no està reconegut per la Constitució.



