

# **Pruebas selectivas Médico/a Especialista (Ginecología/Obstetricia) del Ayuntamiento de Madrid**

**Primer ejercicio**

**6 de julio de 2023**



**1. De conformidad con el artículo 1.1 de la Constitución de 1978, los valores superiores del ordenamiento jurídico son:**

- a) La libertad y la justicia.
- b) La libertad, la justicia y la igualdad.
- c) La libertad, la justicia, la igualdad y el pluralismo político.

**2. El artículo 27 de la Constitución española reconoce:**

- a) El derecho a la educación.
- b) La libertad de enseñanza.
- c) El derecho a la educación y la libertad de enseñanza.

**3. Conforme al art. 81.2 de la Constitución española, las leyes orgánicas requieren:**

- a) Mayoría absoluta del Congreso para su aprobación, modificación o derogación.
- b) Mayoría absoluta del Congreso para su aprobación y derogación y mayoría cualificada para su modificación.
- c) Mayoría cualificada del Congreso para su aprobación, modificación o derogación

**4. Conforme al artículo 147.3 de la Constitución española, la reforma de los estatutos de autonomía debe de ser aprobada:**

- a) Por las asambleas legislativas de las respectivas comunidades autónomas, mediante ley orgánica.
- b) Por las Cortes Generales, mediante ley orgánica, en todos los casos.
- c) Por las Cortes Generales, mediante ley ordinaria para las denominadas comunidades históricas y mediante ley orgánica para el resto de comunidades.

**5. Conforme al artículo 26.1.4 de la Ley Orgánica 3/1983, de 25 de febrero, de Estatuto de Autonomía de la Comunidad de Madrid la ordenación del territorio, el urbanismo y la vivienda son una materia respecto de la cual corresponde a la Comunidad de Madrid:**

- a) El desarrollo legislativo, la potestad reglamentaria y la ejecución.
- b) La competencia exclusiva.
- c) La ejecución de la legislación del Estado.

**6. El control y la fiscalización de los órganos de gobierno municipales de régimen común corresponde:**

- a) Al Alcalde.
- b) A la Junta de Gobierno Local.
- c) Al Pleno.

**7. Para la distribución de los escaños en la Asamblea de Madrid sólo serán tenidas en cuenta:**

- a) Las listas más votadas.
- b) Las listas que hubieran obtenido, al menos, el 5 por 100 de los sufragios válidamente emitidos.
- c) Las listas que hubieran obtenido, al menos, el 15 por 100 de los sufragios válidamente emitidos.

**8. La aprobación de los reglamentos orgánicos y de las ordenanzas municipales corresponde:**

- a) Al Pleno, integrado por los concejales y presidido por el Alcalde.
- b) Al Alcalde, en cuanto órgano que ostenta la presidencia de la corporación.
- c) A la Junta de Gobierno Local, por ser el órgano ejecutivo de dirección política y administrativa cuyos miembros son nombrados por el Alcalde.

**9. Los actos de los órganos directivos, reciben la denominación de:**

- a) Resoluciones.
- b) Decretos.
- c) Actos administrativos singulares.

**10. El secretario de Distrito, de conformidad con el Reglamento Orgánico 6/2021, de 1 de junio, de los Distritos del Ayuntamiento de Madrid, tiene las siguientes funciones:**

- a) Jefatura y gestión del personal adscrito al distrito.
- b) La elaboración, seguimiento y control del presupuesto que se le asigna.
- c) La formulación de propuestas de disposiciones, acuerdos y convenios respecto de materias de su ámbito de funciones.

**11. De conformidad con 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, las infracciones disciplinarias leves prescriben:**

- a) A los seis meses.
- b) Al año.
- c) A los dos años.

**12. ¿Son admisibles en el ordenamiento jurídico español los actos administrativos verbales?**

- a) Si que se admiten los actos administrativos verbales.
- b) No se admiten los actos verbales.
- c) Los únicos actos no escritos que se admiten son los actos presuntos, con su manifestación a través del silencio administrativo.

**13. En el cómputo de los plazos en el procedimiento administrativo deben excluirse los siguientes días:**

- a) Los sábados, domingos y festivos.
- b) Únicamente los domingos y los festivos.
- c) Únicamente los festivos.

**14. La Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público, reconoce el derecho a los particulares, a ser indemnizados por la Administración Pública, de toda lesión que sufran:**

- a) Únicamente, por el funcionamiento anormal de los servicios públicos.
- b) Es un derecho que se reconoce exclusivamente a las personas físicas, no a las jurídicas.
- c) Se responde tanto por el funcionamiento normal, como por el funcionamiento anormal de los servicios públicos.

**15. Los actos administrativos que lesionan los derechos y libertades susceptibles de amparo constitucional son:**

- a) Actos nulos de pleno derecho.
- b) Actos anulables.
- c) Actos convalidables.

**16. La recusación de las autoridades y del personal al servicio de las Administraciones públicas puede promoverse:**

- a) Con carácter previo a la designación del órgano responsable de la tramitación del procedimiento administrativo.
- b) En cualquier momento anterior a la práctica de la prueba.
- c) En cualquier momento de la tramitación del procedimiento administrativo.

**17. De conformidad con la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno, el acceso podrá ser podrá ser limitado cuando acceder a la información suponga un perjuicio para:**

- a) El patrimonio histórico.
- b) La protección del medio ambiente.
- c) Los intereses políticos de la administración.

**18. La utilización privativa o el aprovechamiento especial de los bienes del dominio público municipal puede dar lugar al establecimiento de:**

- a) Las tasas correspondientes.
- b) Las contribuciones especiales correspondientes.
- c) Los precios públicos correspondientes.

**19. Conforme al artículo 38 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, el Comité de Seguridad y Salud debe existir:**

- a) En aquellas empresas o centros de trabajo que cuenten con 50 o más trabajadores/as.
- b) En aquellas empresas o centros de trabajo que cuenten con 50 o más delegados/as de prevención.
- c) En todas las empresas o centros de trabajo.

**20. El ámbito personal de actuación del II Plan de Igualdad entre mujeres y hombres del Ayuntamiento de Madrid y sus Organismos Autónomos se extiende:**

- a) A la totalidad del personal que tenga una relación contractual laboral y/o estatutaria con el Ayuntamiento de Madrid y sus OO.AA.
- b) A la totalidad de la población de la ciudad de Madrid, esté o no esté empadronada.
- c) A la totalidad de la población empadronada en la ciudad de Madrid.

**21. Para la realización de las actuaciones de la Estrategia “Madrid una Ciudad Saludable”, la Subdirección General de Prevención y Promoción de la Salud cuenta con:**

- a) 18 Centros Municipales de Salud Comunitaria (CMSc).
- b) 5 Centros Específicos o con influencia en toda la ciudad: Centro de Prevención del Deterioro Cognitivo, Centro de Salud Bucodental, Centro de Salud Internacional, Centro de Especialidades Médicas y Centro Joven.
- c) 2 Centros de Apoyo: Centro de Diagnóstico por Imagen y Laboratorio de Análisis Clínicos.

**22. Entre los talleres y actividades grupales que oferta el Programa de Educación para la Salud en el ámbito educativo NO se encuentra:**

- a) Taller de Deshabitación Tabáquica.
- b) Taller de Piercing y Tatuajes.
- c) Taller de Prevención de Accidentes.

**23. La OMS en 2006 define el término de Salud Sexual, y esta definición NO incluye:**

- a) La posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de coacción, discriminación y violencia.
- b) El estado de bienestar físico, emocional, mental y social en relación con la sexualidad; no es la mera ausencia de enfermedad, disfunción o dolencia.
- c) La obligación de los países de proporcionar educación sexual reglada a todas las personas jóvenes.

**24. Entre los objetivos específicos del Programa de “Salud Sexual y Reproductiva” de Madrid Salud NO se encuentra:**

- a) Promocionar los factores de protección frente a la soledad no deseada en el ámbito de la sexualidad.
- b) Promover la formación de perfiles profesionales externos a Madrid Salud con el fin de que sean competentes para el manejo de anticoncepción y prevención del embarazo no deseado.
- c) Difundir la existencia y características del programa con el fin de favorecer el acceso al mismo y sensibilizar sobre la promoción de la salud sexual y reproductiva con perspectiva de género.

**25. NO forma parte de los talleres o actividades grupales que ofrece el Programa de Salud Sexual y Reproductiva de Madrid Salud.**

- a) Taller Masculino-Femenino. Mundos que se encuentran.
- b) Taller de Vínculos amorosos.
- c) Taller de Habilidades para las Vida.

**26. Desde el Programa de Salud Sexual y Reproductiva de Madrid Salud se trabaja teniendo en cuenta los siguientes principios rectores, excepto:**

- a) Universalismo proporcional.
- b) Igualdad en salud.
- c) Perspectiva feminista.

**27. NO es cierto que el programa de Madrid Salud “Salud sexual y Reproductiva”:**

- a) Se circunscribe a personas menores de 25 años y a personas en situación de vulnerabilidad.
- b) La condición de vulnerabilidad se aplica a las personas derivadas de Servicios Sociales, ámbito educativo, ONG y/o asociaciones sin ánimo de lucro.
- c) También se considera población diana preferente a los profesionales del ámbito docente, sanitario y de mediación social que trabajan con estos colectivos vulnerables.

**28. La tasa de mortalidad perinatal se define como:**

- a) El número de muertes de lactantes < 7 días de vida y de muertes fetales  $\geq$  28 semanas de gestación por cada 1.000 nacidos vivos.
- b) El número de muertes de lactantes < 14 días de vida y de muertes fetales  $\geq$  28 semanas de gestación por cada 1.000 nacidos vivos.
- c) El número de muertes de lactantes < 7 días de vida y de muertes fetales  $\geq$  32 semanas de gestación por cada 1.000 nacidos vivos.

**29. En la Agenda 2030 aprobada por parte de la Asamblea de Naciones Unidas y los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) se ha posicionado la igualdad de género. Señale la respuesta correcta:**

- a) Objetivo Específico 5: "Lograr la igualdad entre los géneros, empoderar a todas las mujeres y las niñas". Es un objetivo específico y transversal en el resto de los objetivos.
- b) La igualdad de género es un objetivo transversal en todos los objetivos de la Agenda, no es un objetivo específico.
- c) Objetivo específico 6: "Lograr la igualdad entre mujeres y hombres".

**30. El conjunto de indicadores del Índice de Desigualdad de Género de la Ciudad de Madrid son:**

- a) Participación en el Mercado Laboral, Empoderamiento y Salud Reproductiva.
- b) Trabajo productivo remunerado, Trabajo productivo no remunerado, Educación, Ingresos y Toma de Decisiones.
- c) Salud, Mercado Laboral y Educación.

**31. Según el Programa Marco de Salud Sexual y Reproductiva de Madrid Salud, las intervenciones de Educación para la salud sexual y reproductiva en centros educativos se centran con preferencia en:**

- a) En el periodo de la Educación primaria, con preferencia en 6º curso.
- b) En el periodo de ESO, con preferencia en el primer ciclo.
- c) En el período de ESO, con preferencia por el segundo ciclo.

**32. Un programa de Educación Sexual en adolescentes será más eficaz si los y las profesionales:**

- a) Adoptan un papel fundamentalmente de dinamizador, para cuestionar, abrir caminos y descentrar posturas.
- b) Adoptan el rol de experto en los conocimientos científicos y en los riesgos de una sexualidad sin protección.
- c) Cuando se muestran firmes para enfrentar construcciones de normas, ideas y valores producto de otras experiencias vitales, aunque en algunas ocasiones, puedan ser causa de “choques” culturales.

**33. Las fases del ciclo de la violencia de género que describe Leonor Walker en 1979 son:**

- a) Acumulación de tensión, explosión o agresión y calma o remisión.
- b) Violencia psicológica, violencia física de baja intensidad y violencia física explosiva.
- c) Conflictos, amenazas y violencia física.

**34. Nos debe alertar de posible situación de violencia de género:**

- a) Defensa de sus opiniones de manera asertiva.
- b) Hipersexualización.
- c) Interrupciones voluntarias del embarazo de repetición.

**35. Uno de los requisitos para activar el código VISEM (Protocolo de asistencia sanitaria urgente y coordinada a mujeres víctimas de violencia sexual en la Comunidad de Madrid) es:**

- a) Mujer  $\geq$  de 12 años.
- b) Mujer  $\geq$  de 16 años.
- c) Mujer  $\geq$  de 18 años.

**36. Señale que características de deben cumplir para poder acceder al Centro de Crisis contra la Violencia Sexual Pilar Estébanez:**

- a) Mujeres, independientemente de cuál sea su situación administrativa, que hayan vivido un intento o una situación de violencia sexual reciente o se encuentren en situación de crisis derivada de la violencia sexual sufrida.
- b) Para el acceso al Centro de Crisis se precisa haber denunciado ser víctima de una agresión sexual o estar en disposición de hacerlo.
- c) La mujer que ha sufrido violencia sexual requiere la acreditación de residencia en el municipio de Madrid.

**37. Señale la respuesta falsa en relación con la forma conveniente de abordar el tema de la mutilación genital femenina (MGF) con las mujeres procedentes de países/etnias que la practican.**

- a) En la primera consulta no es necesario abordar el tema, es más conveniente un conocimiento y una relación previa con la familia.
- b) Se puede preguntar sobre la MGF con naturalidad si existe un problema relacionado.
- c) Es recomendable utilizar la palabra “mutilación”, en vez de corte o cosido.

**38. Señale la definición del concepto “orientación sexual”, según el Glosario de términos sobre diversidad afectivo-sexual del Ministerio de Sanidad de 2018:**

- a) Es un término utilizado para referirse a la atracción física y emocional hacia personas del mismo sexo y/o del sexo opuesto, así como a la falta de interés o atracción sexual (asexualidad).
- b) Es un término utilizado para referirse a las actitudes, comportamientos, intereses y formas de vida de una persona.
- c) Describe el sexo con el que una persona se identifica.

**39. Señale la definición del concepto “rol de género”, según el Glosario de términos sobre diversidad afectivo-sexual del Ministerio de Sanidad:**

- a) Es una opinión o prejuicio generalizado de atributos que hombres y mujeres poseen o deberían poseer.
- b) Identidades, actitudes, comportamientos, anatomías, estilos, intereses, formas de vida relacionadas con el género con los que las personas se presentan e interaccionan socialmente.
- c) Describe el sexo con el que una persona se identifica.

**40. Señale la opción correcta:**

- a) El término cisgénero se refiere a las personas cuya identidad y expresión de género coincide con el sexo biológico que se les asignó cuando nacieron.
- b) Las personas omnisexuales nacen con genitales de ambos sexos al mismo tiempo. Algunas de estas personas pueden tener una combinación de cromosomas que hace imposible asignar uno u otro sexo.
- c) El símbolo “+” se introduce en el acrónimo LGTBIQ+ para incluir a otras minorías que no se encuadran en ninguna de los anteriores grupos, como las personas intersexuales.

**41. Según la teoría bicelular, en la esteroidogénesis ovárica, la secreción de estradiol por las células de la granulosa usando la androstendiona secretada por las células de la teca, ocurre por un mecanismo:**

- a) Endocrino
- b) Autocrino
- c) Paracrino

**42. Tras el comienzo de la elevación de la LH, la ovulación ocurrirá:**

- a) En un lapso de 10 a 12 horas
- b) Aproximadamente a las 24 horas
- c) Aproximadamente entre 30 y 40 horas

**43. Mujer de 39 años con amenorrea secundaria no fisiológica. Test de progesterona negativo y de estrógenos y progesterona positivo. FSH 42 mUI/ml, LH 35 mUI/ml y estradiol 5 pg/ml. ¿Dónde buscaría la causa?**

- a) Hipotálamo-Hipófisis
- b) Ovario
- c) Útero

**44. Respecto a la ecografía transvaginal en el diagnóstico de la endometriosis. Señale la respuesta correcta.**

- a) Puede visualizar adherencias pélvicas.
- b) Es eficaz en la detección de endometriomas ováricos.
- c) Es útil para focos superficiales de enfermedad peritoneal.

**45. Se une a los receptores en la membrana de las células de Leydig y activa la síntesis de pregnenolona**

- a) FSH
- b) LH
- c) 17-OH-pregnenolona

**46. Que un ovocito no sea fecundado por más de un espermatozoide se debe a que las enzimas liberadas del acrosoma inducen alteraciones en:**

- a) La proteína ZP1 de la zona pelúcida.
- b) La proteína ZP2 de la zona pelúcida.
- c) La proteína ZP3 de la zona pelúcida.

**47. Según la Guía práctica de atención en el embarazo y puerperio del SNS español, una dieta con alto aporte de proteínas durante el embarazo ha mostrado que puede incrementar el riesgo de:**

- a) Prematuridad.
- b) Preeclampsia.
- c) Tener un recién nacido pequeño para la edad gestacional.

**48. En la consulta preconcepcional se recomienda la suplementación diaria con 0,4 mg de ácido fólico en casos de:**

- a) Hipotiroidismo.
- b) Epilepsia con tratamiento anticonvulsivante.
- c) Diabetes mellitus I.

**49. Según datos de la SEGO, ¿Qué porcentaje de las gestaciones con actividad cardíaca fetal y sangrado vaginal entre las 7- 11 semanas van a ser evolutivas?**

- a) 55 a 60%
- b) 72-78%
- c) 90-96%

**50. Según la Guía de Asistencia Práctica de la Sección de Ecografía Obstétrica-Ginecológica de la SEGO 2021, en relación con el diagnóstico de las malformaciones uterinas, señale la respuesta cierta:**

- a) Solo la resonancia magnética (RM) es capaz de evaluar simultáneamente la cavidad y el fondo uterinos.
- b) En la evaluación de la relación fondo-cavidad la resonancia magnética (RM) y la US3D son técnicas equiparables.
- c) Para la valoración del cuello y la vagina la US3D es igual de eficaz que la resonancia magnética.

**51. Según la “Guía de Asistencia Práctica de la Sección de Ecografía Obstétrica-Ginecológica” de la SEGO de 2021, cuál de estas afirmaciones es FALSA, acerca de los criterios ecográficos diagnósticos de aborto:**

- a) Embrión de al menos 5 mm ( $LCR \geq 5$  mm) sin latido cardíaco fetal.
- b) Tamaño de la vesícula gestacional de al menos 25 mm (Diámetro Medio Vesícula Gestacional DMVG  $\geq 25$  mm) sin objetivarse embrión.
- c) Ausencia de embrión con latido cardíaco fetal al menos 2 semanas después de realizar ecografía donde se objetive vesícula gestacional sin saco vitelino.

**52. Respecto al uso de la ecografía en el diagnóstico del embarazo ectópico, señale la correcta:**

- a) El signo del anillo de fuego es confirmatorio de embarazo ectópico anexial.
- b) Una  $\beta$  hCG de 600 mUI/ml sin saco gestacional visible intraútero es diagnóstico de embarazo ectópico.
- c) Hasta un 15-35% de gestaciones ectópicas no se ve por ecografía

**53. Una de las siguientes no es un riesgo para embarazo ectópico:**

- a) Endometriosis
- b) Edad  $\geq 40$  años
- c) Tabaquismo  $> 20$  cigarrillos por día

**54. En relación con la gestación por sustitución, señale la respuesta verdadera:**

- a) Será nulo de pleno derecho el contrato por el que se convenga la gestación, con o sin precio, a cargo de una mujer que renuncia a la filiación materna a favor del contratante o de un tercero.
- b) La filiación de los hijos nacidos por gestación de sustitución será determinada por un proceso judicial de adopción.
- c) En ningún caso será posible la posible acción de reclamación de la paternidad respecto del padre biológico.

**55. Sospecharemos un cuadro de pubertad retrasada si:**

- a) Las niñas no presentan desarrollo mamario a los 13 años, o ausencia de menarquia a los 15 años con características sexuales secundarias; y en los varones si no muestran un volumen testicular de 4 cc a los 14 años.
- b) Las niñas no presentan desarrollo mamario a los 12 años, o ausencia de menarquia a los 15 años con características sexuales secundarias; y en los varones si no muestran un volumen testicular de 4 cc a los 15 años.
- c) Las niñas no presentan desarrollo mamario a los 13 años, o ausencia de menarquia a los 14 años con características sexuales secundarias; y en los varones si no muestran un volumen testicular de 6 cc a los 15 años.

**56. Señale la respuesta FALSA en relación con el Retraso Constitucional del Crecimiento y Desarrollo (RCCD):**

- a) Se caracteriza por asociar una talla más baja, a veces menor al percentil 3, y el inicio de la pubertad se retrasa más del tiempo habitual.
- b) Es más frecuente en mujeres que en varones.
- c) La etiología es desconocida, podría haber herencia autosómica dominante no demostrada.

**57. Señale cuál de las siguientes NO es una conducta de control en el contexto de las relaciones de pareja entre adolescentes:**

- a) Pretender que la otra persona adivine los sentimientos sin haberlos expresado.
- b) Mostrar interés por las cosas que se cuentan o darle mayor valor que a las propias.
- c) Considerar el móvil de la pareja como propio, y por tanto cogerlo sin permiso.

**58. Indique la respuesta correcta acerca de la plataforma digital y pedagógica <https://www.violenciacero.es/>, herramienta clave que ofrece el proyecto transversal Madrid Violencia Cero:**

- a) Es un proyecto de cooperación institucional impulsado por el Área de Vicealcaldía, que tiene como objetivo promover la igualdad y prevenir la violencia machista en el ámbito educativo.
- b) Se enmarca en el Plan Estratégico para la Igualdad de Género de la Ciudad de Madrid 2018-2020 y es uno de los compromisos establecidos entre las 21 medidas prioritarias para erradicar la violencia contra las mujeres que fueron aprobadas por mayoría en el Pleno del Ayuntamiento del 27 de noviembre de 2019.
- c) Cuenta con una estructura articulada en dos entornos de trabajo, en educación primaria y secundaria.

**59. Existe un Programa de Atención Integral a Familias LGTBIQ+ en los siguientes recursos del Ayuntamiento de Madrid:**

- a) Centros de Apoyo a las Familias (CAF).
- b) Centros Municipales de Salud Comunitaria (CMSc).
- c) Centros de Atención a la Infancia (CAI).

**60. Señale la respuesta falsa en relación con el Plan de Prevención y Control del VIH y las ITS 2021-2030 en España del Ministerio de Sanidad:**

- a) Hay mayor afectación de ITS en hombres.
- b) Se ve más afectado el rango de edad entre 25 y 34 años, a excepción de la infección gonocócica, que presenta tasas más elevadas en mujeres menores de 25 años.
- c) Las crisis sanitarias, sociales y políticas a lo largo de la historia se han asociado a aumentos de las ITS.

**61. Según el modelo PRECEDE (Bimbela) existen variables relevantes para abordar la prevención de la transmisión de VIH y otras ITS. Entre ellas NO se encuentra:**

- a) Disponer de un lugar estable e íntimo.
- b) Habilidades de comunicación-negociación.
- c) Erotización de uso del preservativo.

**62. Según la Encuesta de Anticoncepción en España 2022 de la SEC, señale en qué situación de pareja hay un mayor porcentaje de uso de preservativo:**

- a) Con pareja estable, pero sin convivencia.
- b) Conviviendo en pareja.
- c) Sin pareja estable.

**63. Una adolescente de 14 años acude con su pareja de 16 años por coito desprotegido hace 24 horas. Señale la opción correcta:**

- a) Debe considerarse como una persona autónoma capaz de tomar decisiones en todo cuanto a su salud se refiere, incluida la elección del método anticonceptivo.
- b) Debe ser evaluada por el/la médico/a la madurez de la menor y, tras ello, decidir si según su criterio posee la madurez suficiente para comprender el alcance del tratamiento.
- c) Se considera que no es capaz ni intelectual ni emocionalmente de comprender el alcance de su actuación y sus consecuencias, por lo que se precisa el consentimiento de sus padres, tutores o representantes legales para su administración.

**64. Adolescente en tratamiento con fenobarbital acude por coito desprotegido hace 48 horas solicitando anticoncepción de urgencia.**

**Señale la opción menos indicada:**

- a) Insertamos diu de cobre.
- b) Suministramos acetato de ulipristal 30 mg.
- c) Suministramos levonorgestrel 3 g.

**65. NO es cierto que el Programa Materno-Infantil de Madrid Salud**

- a) Contempla la atención individual de la usuaria gestante por parte del médico especialista en Ginecología y Obstetricia para hacer el seguimiento del embarazo.
- b) Contempla la atención grupal de la usuaria y sus familiares durante el embarazo.
- c) Contempla la incorporación de la usuaria tras el parto en los grupos de prevención de ansiedad y estrés o de bienestar emocional, que ofrece el Programa de Salud Mental.

**66. Según la Ley de Salud Sexual y Reproductiva y de Interrupción Voluntaria del Embarazo hay unos requisitos necesarios de la interrupción voluntaria del embarazo. Escoja la respuesta verdadera:**

- a) Que se lleve a cabo en un centro sanitario público o privado acreditado.
- b) Que se practique por personal sanitario, preferiblemente un médico especialista en obstetricia y ginecología o bajo su dirección.
- c) Que se realice con el consentimiento expreso, verbal o por escrito, de la mujer embarazada o, en su caso, del representante legal, de conformidad con lo establecido en la Ley 41/2002, Básica Reguladora de la Autonomía del Paciente y de Derechos y Obligaciones en materia de información y documentación clínica.

**67. Entre los efectos secundarios más frecuentes del misoprostol podemos encontrar todos menos uno:**

- a) Escalofríos
- b) Arritmias cardíacas
- c) Exantema y prurito en plantas de los pies y palmas de las manos.

**68. Señale la respuesta FALSA en cuanto a las complicaciones de las técnicas quirúrgicas de interrupción del embarazo:**

- a) La infección del tracto genital, incluyendo la enfermedad inflamatoria pélvica de diferente gravedad, ocurre hasta en un 17% de los casos.
- b) La posibilidad de laceración del cérvix durante la evacuación uterina por aspiración o legrado convencional es moderada en frecuencia, inferior a 1 en 100. Es menor en gestaciones más precoces y disminuye cuando lo realizan profesionales entrenados.
- c) El riesgo de hemorragia en el momento de la evacuación uterina es bajo, 1 de cada 1.000 abortos aproximadamente, y es menor en gestaciones más precoces.

**69. Entre los cambios que se generan en el cerebro durante la actividad sexual, se encuentran:**

- a) Se produce una desactivación en la corteza orbitofrontal en ambos sexos.
- b) Durante la eyaculación se reduce la actividad en la corteza prefrontal derecha, mientras se activa el lóbulo anterior del cerebelo.
- c) Durante el orgasmo en el sexo femenino, se incrementa el flujo sanguíneo en la corteza cerebral, mientras que se reduce en el cerebelo.

**70. En relación con la respuesta sexual humana, señale la opción correcta.  
El periodo refractario en la etapa de resolución:**

- a) En el caso de la mujer, se regresa a un nivel todavía alto de excitación, aunque no se puede llegar al orgasmo a pesar de que la estimulación persista.
- b) Es un fenómeno más característico en el varón. Dura varios minutos y se alarga progresivamente con la edad.
- c) La reducción de la vasocongestión pélvica y relajación muscular no se produce hasta horas más tarde.

**71. Es una fase del círculo de la erótica:**

- a) Excitación.
- b) Atracción.
- c) Resolución.

**72. Según la OMS, la sexualidad:**

- a) Abarca el sexo, las identidades y los roles de género, la orientación sexual, el erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción.
- b) Está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos y políticos. No contempla la influencia de otros factores como los religiosos o espirituales.
- c) Se siente y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores...La sexualidad debe incluir todas estas dimensiones que se han de experimentar o expresar siempre.

**73. Lograr la colaboración, apoyo y comprensión de los padres en la educación sexual de personas con discapacidad cognitiva e intelectual supone:**

- a) Es un aspecto fundamental, aunque hay que tener presente que los padres se pueden negar a que sus hijos reciban una educación afectivo-sexual.
- b) No es responsabilidad de la familia asumir un planteamiento de discriminación positiva facilitando espacios para el encuentro y para las relaciones interpersonales.
- c) La familia debe entender que las actitudes sobreprotectoras pueden provocar fuertes dependencias en sus familiares con discapacidad, limitando su desarrollo integral y autonomía.

**74. La educación sexual en el ámbito de la discapacidad intelectual debería de ser imprescindible, ya que es un colectivo que:**

- a) Presentan un mayor riesgo de ser abusados sexualmente, con una incidencia de hasta tres veces mayor que sus iguales sin discapacidad.
- b) Gracias a la sobreprotección que experimentan, no muestran conductas sexuales inapropiadas, como no respetar los espacios interpersonales.
- c) A pesar de que los embarazos no deseados y las enfermedades de transmisión sexual son problemáticas importantes, estos aspectos no pueden mejorar a través de la educación para la salud sexual.

**75. El Programa de Salud Sexual y Reproductiva dentro de la estrategia Madrid, una ciudad saludable 2021-2024 recoge como uno de sus objetivos específicos:**

- a) Contribuir a la vivencia sana y placentera de las diversas sexualidades de las personas en la ciudad de Madrid.
- b) Desarrollar una estrategia poblacional comunitaria.
- c) Difundir la existencia y características del programa con el fin de favorecer el acceso al mismo y sensibilizar sobre la promoción de la salud sexual y reproductiva con perspectiva de género.

**76. En relación con el diagnóstico actual de ITS, señale la respuesta falsa:**

- a) El gonococo se diagnostica por PCR.
- b) El gonococo se diagnostica por cultivo.
- c) La clamidia se diagnostica por cultivo.

**77. Señale la afirmación falsa en relación con las ITS:**

- a) El diagnóstico tardío de VIH es más frecuente en personas jóvenes.
- b) Cuando hay sospecha clínica se debería hacer tratamiento empírico precoz, incluso antes de los resultados de PCR/cultivo.
- c) Las infecciones rectales asintomáticas con clamidia son frecuentes en las mujeres, aunque no tengan relaciones anales.

**78. Según GeSIDA (Grupo de Estudio de SIDA), en su “Documento de consenso sobre diagnóstico y tratamiento de las infecciones de transmisión sexual en adultos, niños y adolescentes” de 2017, el cribado rutinario serológico de ITS en jóvenes menores de 25 años NO incluye:**

- a) *Treponema pallidum*.
- b) HIV.
- c) Virus del herpes simple.

**79. Según la Guía de Asistencia Práctica de la SEGO de 2018 sobre “Diagnóstico y tratamiento de las infecciones vulvovaginales”, en relación con la vaginosis bacteriana (VB) que afirmación es falsa:**

- a) Se recomienda la detección sistemática de VB a todas las mujeres embarazadas para prevenir el parto prematuro.
- b) El cloruro de decualinio tiene tasas de curación clínica equivalentes a las de la crema vaginal de clindamicina al 2%.
- c) La VB aumenta con el número de parejas sexuales.

**80. Según la guía de CDC “Sexually Transmitted Infections Treatment Guidelines” de 2021, en relación con el tratamiento de las clamidias urogenitales que afirmación es cierta.**

- a) Azitromicina y doxiciclina son igualmente eficaces.
- b) La mayoría de las infecciones por clamidia observadas tras el tratamiento son el resultado de la resistencia al antibiótico.
- c) El tratamiento recomendado en primer lugar durante el embarazo es con azitromicina.

**81. Que afirmación es correcta sobre las vacunas existentes actualmente en España frente al VPH:**

- a) Cervarix tiene un sistema adyuvante que contiene hidróxido de aluminio y monofosforil lípido A.
- b) Gardasil tiene un sistema adyuvante que contiene hidróxido de aluminio y monofosforil lípido A.
- c) Cervarix tiene un sistema adyuvante con hidroxifosfato sulfato de aluminio amorfo.

**82. Que grupo entraría actualmente en los criterios de vacunación HPV de la Comunidad de Madrid:**

- a) Mujeres con infecciones por VPH previas.
- b) Mujeres que ejercen la prostitución hasta los 26 años.
- c) Mujeres hasta los 26 años no vacunadas.

**83. Según GeSIDA, en el “Documento de Prevención y Tratamiento de Infecciones Oportunistas y otras Coinfecciones en Pacientes con Infección por VIH”, ¿cuál es la causa MENOS probable de infecciones oportunistas en una persona infectada por el VIH?:**

- a) Fracaso del tratamiento antirretroviral.
- b) Falta de adherencia al tratamiento antirretroviral.
- c) Retraso en el diagnóstico de la infección por VIH.

**84. Se considera diagnostico tardío de la infección por VIH si en la primera cuantificación de linfocitos CD4 aparece:**

- a) Menos de 350/microlitro de sangre.
- b) Menos de 200/microlitro de suero.
- c) Menos de 200/microlitro de sangre.

**85. Según GeSIDA ¿En qué grupo es más frecuente el diagnostico tardío de la infección por VIH?:**

- a) Mujeres.
- b) Hombres homosexuales.
- c) Menores de 25 años.

**86. Según el Manual clínico VIH del Grupo de Estudio del SIDA-SEIMC, señale la respuesta correcta acerca de los criterios para la prescripción de profilaxis preexposición (PrEP):**

- a) Más de 10 parejas sexuales diferentes en el último año.
- b) No administración de profilaxis postexposición en el último año.
- c) a y b son correctas.

**87. La declaración de Paris sobre la estrategia Fast -Track Cities, tiene diversos objetivos. Señale la respuesta falsa:**

- a) Lograr que en 2030 el 90% de personas con VIH conozcan su estado serológico, que el 90% de los diagnosticados estén en tratamiento y el 90% de las personas en tratamiento tengan carga viral indetectable.
- b) Lograr una transformación social positiva.
- c) Mejorar la atención a las comunidades más vulnerables en el sistema de salud.

**88. Señale el gestágeno NO derivado de la testosterona:**

- a) Dienogest.
- b) Norgestimato.
- c) Acetato de ciproterona.

**89. Señale la respuesta falsa en relación con el estetrol:**

- a) Es un estrógeno endógeno.
- b) Se produce en la placenta durante la gestación.
- c) Interactúa con el receptor estrogénico  $\alpha$ .

**90. Que gestágeno NO recomendaríamos para anticoncepción hormonal en una mujer que se queja de aumento de vello y acné:**

- a) Acetato de ciproterona.
- b) Dienogest.
- c) Drospirenona.

**91. Según la FSRH Guideline Intrauterine Contraception de 2023, señale cual NO sería indicación de reemplazar un diu:**

- a) Cuando se encuentre a más de 2 cm de fondo.
- b) Cuando este parcialmente en canal endocervical.
- c) Cuando este transversal en el eje vertical.

**92. Según los criterios médicos de elegibilidad para el uso de anticonceptivos de la quinta edición 2015 del Organización Mundial de la Salud. Sobre la inserción de un diu de cobre señale la respuesta falsa:**

- a) La inserción a las 3 semanas del parto es una categoría 3.
- b) La inserción con una vaginitis por tricomonas vaginales es una categoría 3.
- c) La inserción con una vaginitis por vaginosis bacteriana es una categoría 2.

**93. ¿Cómo podemos saber si una mujer de 49 años que usa anticoncepción hormonal ya no la necesita, por estar en menopausia? Señale la respuesta cierta.**

- a) Si usa depoprogevera 150 podemos medir la hormona estimulante del folículo (FSH) en suero para verificar el estado de la menopausia justo antes de repetir la administración.
- b) Si usa depoprogevera 150 y encontramos un valor FSH en suero > 30 UI/L, ya puede dejar de usar el método anticonceptivo.
- c) Si usa anticoncepción hormonal combinada podemos medir FSH en suero en el intervalo libre de hormonas.

**94. En la anamnesis de una usuaria que solicita anticoncepción de urgencia, ¿qué pregunta nos resulta menos útil en nuestra decisión de suministrarle el fármaco?**

- a) ¿Está lactando?
- b) ¿Toma alguna medicación de forma habitual?
- c) ¿Tiene antecedentes familiares de tromboembolismo?

**95. Según el protocolo de la Sociedad Española de Contracepción (SEC) de 2019 sobre dispositivos intrauterinos liberadores de levonorgestrel. ¿Qué actuación es más correcta en un primer momento en una mujer portadora de diu medicado a la que diagnosticamos una EIP?**

- a) Extracción del diu e inicio de antibioterapia.
- b) Extracción del diu con cobertura de antibióticos previa.
- c) Antibioterapia y observación sin extraer el diu.

**96. ¿Qué liberación diaria de levonorgestrel tiene el diu Mirena?**

- a) 30 µg/día
- b) 20 µg/día
- c) 52 µg/día

**97. Según la Asociación Española para el Estudio de la Menopausia, Menoguía 2020, en relación con la prevención de la osteoporosis en la menopausia, señale la respuesta incorrecta:**

- a) La valoración de los factores de riesgo clínicos combinada con la medición de la DMO es un método eficaz de valoración del riesgo de fractura.
- b) Todas las pacientes deben recibir intervención no farmacológica con el fin de preservar la DMO, la microarquitectura y la fuerza del hueso.
- c) Las pacientes con osteopenia deben ser consideradas para intervención farmacológica, independientemente del riesgo de fractura.

**98. Según la AEPCC en su guía de 2022, señale la respuesta cierta en el seguimiento recomendado para los resultados de las pruebas de cribado del cáncer de cérvix (Test HPV Hybrid Capture 2).**

- a) Citología negativa y HPV positivo: control al año.
- b) Citología ASCUS y HPV positivo: control al año.
- c) Citología ASCUS y HPV negativo: control al año.

**99. Según la AEPCC 2022, ante el diagnóstico citológico de ASC-H en una menor de 25 años, la conducta clínica sería:**

- a) Repetir citología al año.
- b) Realizar test de HPV.
- c) Colposcopia inmediata.

**100. Según la AEPCC-Guía “Dermatosis inflamatoria de la vulva” 2016, si una mujer presenta unos hallazgos histológicos en vulva de hiperplasia epitelial, hiperqueratosis y esclerosis de la dermis papilar, el diagnóstico más probable es:**

- a) Liquen escleroso.
- b) Liquen simple crónico.
- c) Eccema.

**101. Según la AEPCC en su guía “Dermatosis inflamatoria de la vulva” de 2016, señale la opción correcta con relación a la neoplasia vulvar intraepitelial:**

- a) LSIL es una lesión precursora de neoplasia vulvar.
- b) El VPH 16 está implicado en la mayoría de HSIL (VIN tipo común).
- c) La VIN tipo diferenciado suelen afectar a mujeres con edades en torno a los 40-45 años.

**102. Según la Oncoguía de la SEGO 2016, el punto de corte en la medición ecográfica del grosor del endometrio para realizar una biopsia en una paciente sintomática se recomienda en:**

- a) 3 mm
- b) 4 mm
- c) 5 mm

**103. ¿En cuál de los siguientes tumores de ovario estaría indicado el estudio de mutaciones BRCA1/2?**

- a) Disgerminoma.
- b) Cistoadenocarcinoma mucinoso.
- c) Cistoadenocarcinoma seroso.

**104. Señale la respuesta correcta respecto al cribado de cáncer de endometrio:**

- a) Debe realizarse a pacientes con riesgo a partir de los 50 años.
- b) En las pacientes con síndrome de Lynch se debe realizar un cribado anual con ecografía TV y biopsia endometrial a partir de los 35 años.
- c) La ecografía TV reúne las características adecuadas para realizar un programa de cribado a gran escala.

**105. ¿Cuál es la tumoración benigna más frecuente de la mama?**

- a) Hamartomas.
- b) Fibroadenomas.
- c) Lipomas.

**106. ¿Cuántas categorías existen en la clasificación Bi-Rads del informe mamográfico?**

- a) 4
- b) 7
- c) 5

**107. La ley General de Salud Pública en su capítulo II, artículo 3, establece los principios generales de acción en salud pública.Cuál de los siguientes principios NO aparecen en dicho artículo.**

- a) Subsidiariedad
- b) Equidad
- c) Salud en todas las políticas publicas

**108. Cuáles son los componentes esenciales de la promoción de la salud**

- a) Buena gobernanza sanitaria, Atención primaria y Ciudades Saludables
- b) Educación sanitaria, Ciudades Saludables y Buena Gobernanza Sanitaria
- c) Prevención de la Enfermedad, Educación sanitaria y Atención Primaria

**109. Respecto a los niveles de prevención, señale la respuesta correcta:**

- a) La prevención primaria persigue disminuir la probabilidad de aparición de afecciones y enfermedades.
- b) La prevención terciaria busca la interrupción o enlentecimiento de la progresión de la enfermedad.
- c) La prevención primaria incluye la rehabilitación precoz.

**110. Señale cuál es el concepto de incidencia según la OMS:**

- a) Número de casos en una población en un periodo de tiempo.
- b) Número de nuevos casos en una determinada población.
- c) Número de casos en un periodo de tiempo en una población específica dividido por la población en riesgo.

**111. En qué conferencia se definió que el empoderamiento de las mujeres se considera uno de los recursos a incluir en la inversión en salud.**

- a) Carta de Ottawa
- b) Glosario de la OMS en 1998
- c) Declaración de Yakarta.

**112. Cuando hablamos de “conjunto de factores tanto personales como sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos o de las poblaciones” nos referimos a:**

- a) Determinantes de salud
- b) Inequidades de salud
- c) Desigualdades sociales

**113. ¿Qué opción es considerado un activo de salud?**

- a) Democracia política
- b) Voluntad
- c) Ambos son activos de salud

**114. Según el informe de Marc Lalonde y el Instituto Canadiense de Investigación Avanzada ¿Cuál es el determinante que menos influye en la salud?**

- a) Sistema sanitario
- b) Estilos de vida
- c) Biología humana

**115. ¿Cuántos miembros forman el consejo rector de Madrid Salud?:**

- a) 11 miembros
- b) 12 miembros
- c) 14 miembros

**116. Señale quien es el responsable de impulsar, dirigir y coordinar la gestión referida a la prevención de riesgos generales en el Organismo autónomo Madrid Salud.**

- a) Subdirector general de Prevención de riesgos laborales
- b) Delegados de prevención de riesgos laborales
- c) Gerente de Madrid Salud

**117. La red del Instituto de Adicciones del Ayuntamiento de Madrid, referente en la atención a los problemas de adicciones de la ciudadanía articula las líneas estratégicas de:**

- a) Prevención, Atención, Tratamiento.
- b) Educación, Prevención, Tratamiento.
- c) Detección, Educación, Tratamiento.

**118.Cuál de los siguientes marcos legales rigen los comités de ética:**

- a) La Constitución, en su artículo 149.1. 15.<sup>a</sup> que atribuye al Estado la competencia exclusiva en materia de fomento y coordinación general de la investigación científica y técnica.
- b) El artículo 10 de la Ley 14/2011, de 1 de junio, de la Ciencia, la Tecnología y la Innovación, crea el Comité Español de Ética de la Investigación.
- c) a y b son correctas

**119. Según la ley 2/2016 de 29 de marzo, de Identidad y Expresión de Género e Igualdad Social y no Discriminación de la Comunidad de Madrid, se considera infracción muy grave:**

- a) La negativa a atender o asistir de manera efectiva a quienes hayan sufrido cualquier tipo de discriminación o abuso por razón de su identidad o expresión de género cuando por su condición o puesto tenga obligación de atender a la víctima.
- b) No facilitar la labor o negarse parcialmente a colaborar con la acción investigadora de los servicios de inspección de la Comunidad de Madrid en el cumplimiento de los mandatos establecidos en la presente Ley.
- c) Utilizar o emitir expresiones vejatorias contra las personas o sus familias por su identidad y/o expresión de género en la prestación de servicios públicos, en cualquier medio de comunicación, en discursos o intervenciones públicas, o en las redes sociales.

**120. La certificación de las Cartas de Servicios para que cumplan con los requisitos establecidos en la Norma UNE 93200 se realiza por:**

- a) Entidades públicas
- b) Entidades privadas.
- c) Entidades públicas y privadas.

**121. Según la AEPCC en su guía de 2022, cuál es la conducta más adecuada ante el resultado de LSIL en citología de cribado primario:**

- a) Realizar prueba VPH.
- b) Realizar una citología anual, durante dos años.
- c) Hacer colposcopia.

**122. Respecto a la vacunación HPV señale la respuesta falsa:**

- a) Las mujeres con infecciones por VPH previas y aclaramiento viral (ADN negativos) pueden protegerse de la reinfección y reactivación.
- b) La mayoría de las mujeres sexualmente activas puede beneficiarse de la vacunación
- c) Las mujeres con HSIL están incluidas en los criterios de vacunación de la Comunidad de Madrid, aunque no precisen tratamiento.

**123. Entre los Objetivos Específicos del Programa Materno infantil (PMI) de Madrid Salud no se encuentra:**

- a) Identificar y abordar las situaciones de vulnerabilidad de las personas o familias que acuden al PMI.
- b) Insistir en los beneficios de la lactancia materna evitando siempre que sea posible la lactancia artificial.
- c) Contribuir al bienestar físico y emocional de las personas y familias que afrontan el embarazo y la parentalidad.

**124. Según la Asociación Española para el Estudio de la Menopausia, Menoguía 2020, todos son factores de riesgo de osteoporosis. Señale cuál de ellos es un riesgo mayor:**

- a) Tabaco
- b) Bajo Peso: IMC <19 kg/m<sup>2</sup>
- c) Diabetes tipo 1

**125. Cuántos tipos de Mutilación Genital Femenina identifica la OMS (2007):**

- a) Se identifican cuatro tipos de MGF (clitoridectomía, escisión, infibulación y todos los demás procedimientos lesivos de los genitales externos con fines no médicos).
- b) Se identifican 3 tipos de MGF (clitoridectomía, escisión, e infibulación).
- c) Se identifican 3 tipos de MGF (clitoridectomía, infibulación y todos los demás procedimientos lesivos de los genitales externos con fines no médicos).

**126. Según la FSRH Guideline Intrauterine Contraception de 2023, señale la respuesta correcta:**

- a) Un diu mal colocado tiene más probabilidades de producir dolor o sangrado.
- b) Un diu mal colocado debe ser siempre reemplazado.
- c) Es más común que el diu se desplace hacia arriba en la cavidad uterina que hacia abajo.

**127. En caso de antecedente de cesárea, la SEGO aconseja un espacio entre partos de al menos:**

- a) 12 meses.
- b) 18 meses.
- c) No establece tiempo. La recomendación dependería de la valoración clínica y ecográfica de la cicatriz uterina.

**128. Según la Encuesta de Anticoncepción en España 2022 de la SEC, ¿cuál es la edad media de inicio de las relaciones sexuales en mujeres entrevistadas de entre 15 y 19 años?:**

- a) 14,7
- b) 16,2
- c) 15,5

**129. Siguiendo los criterios de la IOTA (International Ovarian Tumor Analysis) en la valoración ecográfica de los tumores de ovario ¿Cuál correspondería con un tumor benigno?**

- a) Cuatro o más proyecciones papilares.
- b) Sombra acústica.
- c) Tumor multilocular >10 cm con áreas sólidas.



