
1) Según Williams, ¿Con qué peso se considera a un recién nacido con bajo peso extremo?

- a) 2.500 gramos.
 - b) 1.700 gramos.
 - c) 1.500 gramos.
 - * d) 1.000 gramos.
-

2) Según Williams ¿A partir de qué día de gestación se considera a un niño nacido postérmino?

- a) 259 días.
 - b) 260 días.
 - c) 290 días.
 - * d) 295 días.
-

3) Se presenta una muerte materna por complicación de la estenosis mitral, ¿En cuál de las siguientes definiciones la ubicaría?

- a) Muerte materna directa.
 - * b) Muerte materna indirecta.
 - c) Muerte de causa no gestacional.
 - d) Muerte de causa incidental.
-

4) ¿Cuál de los siguientes signos es característico de la eclampsia?

- a) Proteinuria.
 - * b) Convulsiones.
 - c) Dolor en epigastrio.
 - d) Trombocitopenia.
-

5) Según Schwarcz, ¿Cómo se denomina el cuadro caracterizado por: hipofibrinogenemia, trombocitopenia, aumento del PDF, elevación del tiempo de protombina y el tiempo parcial de tromboplastina ?

- a) Síndrome Hellp.
 - * b) Coagulación intravascular diseminada.
 - c) Signo de Chaussier.
 - d) Preeclampsia.
-

6) Según Schwarcz, existen contracciones uterinas durante el embarazo, que no varían notablemente la presión intrauterina ¿A qué responde?

- a) A que la excitación se propaga a todas las miofibrillas.
 - b) A que el tejido conectivo del cuerpo uterino es menos elástico.
 - * c) A la plasticidad de la matriz colágena.
 - d) Al deslizamiento de los filamentos de actina.
-

7) Según Schwarcz, ¿En cuántos períodos se divide el trabajo de parto?

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

8) Según Schwarcz, ¿Qué caracteriza al primer periodo del trabajo de parto?

- a) La salida del feto.
- b) El alumbramiento.
- c) La expulsión de los anexos fetales.
- * d) El borramiento y dilatación del cuello.

- 9) De acuerdo a Schwarcz; usted recibe una paciente de término y al tacto vaginal se halla: un cuello centralizado en el eje de la vagina, de consistencia muy blanda, longitud 1 cm, en vías de borramiento y una dilatación de 2 cm ¿Cuál es el grado de madurez cervical?
- a) I.
 - b) II.
 - * c) III.
 - d) IV.
-
- 10) Según Schwarcz, durante el trabajo de parto ¿Cuál es la posición materna donde las contracciones uterinas son más eficaces para dilatar el cuello uterino y se abrevia el período de dilatación?
- a) Decúbito dorsal.
 - b) Decúbito lateral derecho.
 - c) Decúbito lateral izquierdo.
 - * d) Vertical.
-
- 11) En una gestante de 33 semanas, con disminución de movimientos fetales, oligoamnios, escaso aumento de peso materno y disminución del aumento uterino ¿Cuál es el diagnóstico presuntivo?
- a) Sufrimiento fetal agudo.
 - b) Anemia.
 - c) Hipertensión arterial.
 - * d) Retardo de crecimiento intrauterino.
-
- 12) Según Schwarcz, en el feto muerto y retenido ¿Cómo se denomina el signo en el que se halla gas en las vísceras y grandes vasos en el feto?
- a) Spalding.
 - * b) Robert.
 - c) Spangler.
 - d) Horner.
-
- 13) Se presenta en una guardia una embarazada, de 12,5 semanas de edad gestacional según ecografía precoz; antecedentes obstétricos: G2 Ab1. Consulta por dolores hipogástricos tipo cólicos, hemorragia genital leve sin modificaciones cervicales en el tacto vaginal ¿Cuál es el diagnóstico presuntivo?
- a) Embarazo ectópico.
 - b) Aborto diferido.
 - * c) Amenaza de aborto.
 - d) Aborto en curso.
-
- 14) De acuerdo a Schwarcz, se encuentra internada una puérpera de 5 días de evolución, 39°C, taquicardia, loquios abundantes, negruzcos, muy consistentes y se expulsan colgajos musculares. ¿A qué variedad de endometritis puerperal corresponde?
- a) Séptica.
 - b) Pútrida.
 - c) Parenquimatosa.
 - * d) Disecante.
-
- 15) Según Williams, ¿Cuál es la confirmación más precisa de infección activa en toxoplasmosis?
- * a) Aumento de IgG en dos muestras de suero, con intervalo y analizadas simultáneamente.
 - b) Presencia de Ig M.
 - c) Presencia de Ig G.
 - d) Reacción de Sabin- Feldman.

- 16) Según el American College, ¿Cuál será la conducta, en una gestante de término, que se interna con membranas íntegras al inicio del trabajo de parto, con lesiones herpéticas genitales activas?
- a) Expectante.
 - b) Parto vaginal.
 - * c) Cesárea.
 - d) Tratamiento con aciclovir y expectante.
-
- 17) Según Schwarcz, ¿Cuál es el período electivo apropiado para realizar una colecistectomía en el caso que tenga indicación durante el embarazo?
- a) Primer trimestre.
 - * b) Segundo trimestre.
 - c) Tercer trimestre.
 - d) Ningún trimestre.
-
- 18) Según Schwarcz, la hidremia fisiológica del embarazo, produce disminución de los valores absolutos del recuento de eritrocitos y del hematocrito ¿Cuál es el límite mínimo normal del hematocrito en una gestante de 34 semanas?
- a) 37%.
 - b) 34%.
 - * c) 33%.
 - d) 30%.
-
- 19) Según Schwarcz, ¿Cuáles son los valores mínimos a considerar, para que la disminución de hemoglobina y hematocrito implique anemia y embarazo de alto riesgo?
- a) Hemoglobina de 12 g% y hematocrito 33%.
 - b) Hemoglobina de 12 g% y hematocrito 34%.
 - * c) Hemoglobina de 11 g% y hematocrito 32%.
 - d) Hemoglobina de 11,5 g% y hematocrito 34%.
-
- 20) Según Schwarcz, para apreciar el éxito de un tratamiento entre los 5 a 10 días, en pacientes embarazadas con anemia microcítica hipocrómica ¿Qué habría que ponderar?
- * a) Reticulocitos.
 - b) Hemoglobina.
 - c) Hematocrito.
 - d) Volumen Corpuscular Medio.
-
- 21) Según Schwarcz: Una gestante en el 1er trimestre presenta, prurito intenso, acompañado de pápulas eritematosas individuales de 4 mm, rodeadas de un halo urticariano rosado y distribuido al azar. ¿Cuál es el diagnóstico presuntivo?
- a) Herpes gestacional.
 - b) Impétigo herpetiforme.
 - c) Colestasis intrahepática.
 - * d) Prurito gestacional.
-
- 22) ¿Cuál es el número mínimo de colonias por mililitro de orina, que es necesario encontrar en un cultivo de orina para considerar bacteriuria?
- a) 1.000.
 - b) 10.000.
 - * c) 100.000.
 - d) 1.000.000.

- 23) En caso de no poseer los medios necesarios de refrigeración, para la conservación de una muestra de urocultivo. ¿En qué tiempo debe iniciarse el cultivo para evitar la proliferación de bacterias y evitar falsos resultados?
- a) Dentro de las 8 hs.
 - b) Dentro de las 6 hs.
 - c) Dentro de las 4 hs.
 - * d) Dentro de la 1 hora.
-
- 24) Según Williams ¿Cuál es la dosis diaria de ácido fólico recomendada en una mujer que realiza una consulta preconcepcional?
- a) 100ug.
 - b) 1.000ug.
 - * c) 400ug.
 - d) 4.000ug.
-
- 25) Según Williams, en el posparto, debido a la demora en el retorno de la ovulación. ¿Cuánto es el tiempo que es innecesario utilizar algún M.A.C.?
- a) 6 semanas.
 - b) 5 semanas.
 - c) 4 semanas.
 - * d) 3 semanas.
-
- 26) Una gestante de 35 semanas, con hemólisis, trombocitopenia, enzimas hepáticas elevadas, TA: 140/95. Según Williams ¿Cuál es el diagnóstico presuntivo?
- a) Colestasis.
 - b) Hígado graso.
 - c) HTA inducida por el embarazo.
 - * d) Síndrome Hellp.
-
- 27) Según Williams, en un embarazo gemelar monocigótico, biamniótico y bicoriónico ¿Cuándo se produjo la división del ovocito fecundado?
- * a) Dentro de los 3 primeros días.
 - b) Entre 4to y 8vo día.
 - c) Entre el 8vo y 10mo día.
 - d) Entre 10mo y 12do día.
-
- 28) Señale a cuál de los siguientes conceptos corresponde la definición "Es un individuo cuyas células se originaron de más de un ovocito fertilizado".
- a) Superfetación.
 - b) Superfecundación.
 - c) Mosaicismo.
 - * d) Quimerismo.
-
- 29) Según Williams, en el Síndrome de los fetos transfusor y transfundido ¿Cómo se manifiesta la sobrecarga circulatoria en el gemelo receptor?
- a) Anemia.
 - b) RCIU.
 - * c) Hidropesía.
 - d) Macrosomía.

- 30) Según Schwarcz, en parto prematuro ¿En qué se diferencia la amenaza del trabajo de parto del trabajo de parto franco?
- * a) Dilatación cervical mayor a 4 cm.
 - b) Rotura de membranas.
 - c) D.U en el percentilo 90.
 - d) Reblandecimiento cervical.
-
- 31) Usted recibe en la guardia a una embarazada de 28 sem de edad gestacional, consulta por contracciones uterinas que le generan molestias 6/10 "/20", situación longitudinal, cefálica, MF y LF positivos, tono uterino normal, TV: P1,D1,E2,L2 sin pérdidas por genitales externos. De acuerdo a Schwarcz ¿Cuál es el diagnóstico presuntivo?
- * a) Amenaza de parto prematuro.
 - b) Amenaza de parto inmaduro.
 - c) Trabajo de parto prematuro.
 - d) Hipertonía uterina.
-
- 32) En el 1er tiempo del mecanismo de parto, modalidad de frente, según Schwarcz ¿Cuál es el mecanismo que produce el aminoramiento de los diámetros?
- a) Flexión.
 - b) Deflexión.
 - c) Sinclitismo.
 - * d) Compresión.
-
- 33) Según Schwarcz, el descenso y encajamiento en la modalidad de frente se explica por diferentes teorías. Una de ellas refiere que: es el sincipucio el que descendería primero y mucho más bajo que el ángulo mentoniano. Gracias a esta oblicuidad el diámetro suboccipitomentoniano sustituiría al sincipitomentoniano. ¿Cómo se denomina esta teoría?
- * a) Polosson.
 - b) Mangiagalli.
 - c) Marchioneschi y Blanc.
 - d) Lachapelle.
-
- 34) Según Schwarcz, durante la palpación abdominal, en una presentación deflexionada ¿A qué se llama "Golpe de hacha" de Budin?
- * a) La escotadura entre el occipital y el dorso.
 - b) Occipital muy prominente.
 - c) Rotación anormal del mentón.
 - d) Mentón muy prominente.
-
- 35) Acorde a Williams: una gestante presenta el screening de Diabetes efectuado en la semana 24 de embarazo, solicitado únicamente por tener antecedentes de 2 abortos espontáneos. El resultado arroja 110mg/dl en ayunas y la posprandial de 2 horas 155 mg/dl. ¿Cuál clasificación de DBT le correspondería?
- a) A1.
 - * b) A2.
 - c) B.
 - d) C.

-
- 36) Según Schwarcz, frente a un Retardo o restricción de crecimiento intrauterino (RCIU) instalado ¿Cuál es la conducta adecuada?
- a) Repetir rutina complementaria y derivación al nutricionista.
 - b) Aumentar el número de controles prenatales.
 - * c) Reposo, mejorar el flujo útero-placentario.
 - d) Internación.
-
- 37) Según Williams, ¿En qué lapso se recomienda realizar el screening de la DBT en mujeres que no presentan intolerancia a la glucosa al comienzo del embarazo?
- a) Entre la 20 a 23 sem.
 - * b) Entre la 24 a 28 sem.
 - c) Entre la 29 a 32 sem.
 - d) Entre la 33 a 36 sem.
-
- 38) Según Williams, ¿En qué lapso se halla en sangre el pico máximo de concentración de la hormona HCG?
- a) Entre 2 y 4 semanas.
 - b) Entre 5 y 7 semanas.
 - * c) Entre 8 y 10 semanas.
 - d) Entre 11 y 13 semanas.
-
- 39) Según Williams ¿Cuál es un factor de riesgo para el dolor lumbar en el embarazo?
- a) Bacteriuria.
 - b) Traumatismos.
 - * c) Obesidad.
 - d) Desnutrición.
-
- 40) Según Williams ¿Cuál es la vida media de las prostaglandinas en el líquido amniótico?
- a) Entre 1 y 6 hs.
 - * b) Entre 6 y 12 hs.
 - c) Entre 12 y 24 hs.
 - d) Entre 26 y 36 hs.
-
- 41) Según Kroeger y Luna ¿A cuál de los conceptos corresponde la siguiente definición? "Es el aprovechamiento óptimo de los recursos para obtener un resultado al menor costo posible".
- a) Efectividad.
 - b) Eficacia.
 - * c) Eficiencia.
 - d) Equidad.
-
- 42) Según Reece y Hobbins, la hematopoyesis visceral fetal, especialmente la hepática. ¿Cuándo alcanza su nivel máximo?
- a) Entre el 3° y 4° mes.
 - * b) Entre el 5° y 6° mes.
 - c) Entre el 7° y 8° mes.
 - d) Entre el 8° y 9° mes.

- 43) Según Kroeger y Luna ¿En qué nivel de prevención se ubica el diagnóstico y tratamiento precoz?
- a) Primaria.
 - * b) Secundaria.
 - c) Terciaria.
 - d) Cuaternaria.
-
- 44) Se recibe por guardia una paciente de 30 años de edad G2 Ab1 que cursa embarazo de 6.5 semanas por F.U.M y ecografía. Presenta dolores hipogástricos intensos, hemorragia genital de intensidad, con coágulos; y al tacto vaginal: cuello central, blando, OCE y OCI permeable. De acuerdo a Schwarcz ¿Cuál es el diagnóstico a presuntivo?
- a) Amenaza de aborto.
 - b) Aborto infectado.
 - c) Aborto completo.
 - * d) Aborto inminente.
-
- 45) Se realiza un alumbramiento normal, completo y espontáneo. Al examinar la placenta se encuentra un cotiledón aberrante unido por vasos que salen del borde de la placenta. Según Schwarcz, ¿Cómo se denomina esta aberración placentaria?
- a) Placenta fenestrada.
 - b) Placenta membranosa.
 - * c) Placenta succenturiada .
 - d) Placenta zonaria.
-
- 46) Se presenta en la consulta de guardia una gestante de 25 semanas, con leucorrea mal oliente, prurito, ardor y dispareunia. Se realiza el test de la aminas dando positivo el resultado y un PH mayor a 4,5. De acuerdo con Schwarcz ¿Cuál sería el diagnóstico presuntivo?
- * a) Vulvovaginitis.
 - b) Virosis de transmisión sexual.
 - c) Uretritis.
 - d) Virosis de transmisión hematossexual.
-
- 47) Una embarazada de término se encuentra en trabajo de parto y presenta un cuadro clínico de hiperdinamia. Según Schwarcz, ¿Cuáles son los pasos a seguir para su tratamiento?
- a) Identificar la causa, cambiar de posición a la embarazada y solicitar anestesia peridural.
 - b) Cambiar de posición a la embarazada y administrar antiespasmódicos.
 - c) Romper la bolsa de las aguas, cambiar de posición a la embarazada y conducta expectante.
 - * d) Identificar causa, cambiar de posición a la embarazada y administrar uteroinhibidores.
-
- 48) Según Williams, ¿En cuál de las siguientes situaciones, puede decir que es una paciente hipertensa crónica?
- * a) Hipertensión persistente después de 12 semanas de puerperio.
 - b) Hipertensión 135/ 85, detectada por 1ra vez durante el embarazo.
 - c) Cefalea persistente.
 - d) Edemas.
-
- 49) Según la ley básica de salud 153 ¿Qué nivel de atención se jerarquiza?
- * a) 1er Nivel.
 - b) 2do Nivel.
 - c) 3er Nivel.
 - d) 4to Nivel.

-
- 50) Se encuentra internada una embarazada de 25 semanas, con antecedentes crónicos de hipertensión. Actualmente presenta: proteinuria de inicio reciente, aumento súbito de la tensión arterial y recuento de plaquetas menor a 100.000 mm³. Según Williams ¿Cuál es el diagnóstico presuntivo?
- a) Preeclampsia.
 - * b) Preeclampsia superpuesta a la hipertensión crónica.
 - c) Eclampsia.
 - d) Hipertensión gestacional.
-
- 51) Según la Ley Básica de Salud 153: En una puérpera mayor de 21 años que no acepta las indicaciones diagnósticas y terapéuticas ¿Qué se debe hacer?
- a) Dar intervención a la policía.
 - b) Dar intervención al juzgado de turno.
 - * c) Hacerle firmar la historia clínica.
 - d) Informar a la dirección del hospital.
-
- 52) Según Schwarcz, ¿Cuál es el tipo de anemia más común durante la gestación?
- a) Anemia sideropénica genuina.
 - b) Anemia perniciosa genuina macrocítica.
 - * c) Anemia microcítica hipocrómica.
 - d) Anemia macrocítica megaloblástica.
-
- 53) Según la Ley Básica de Salud 153 ¿A cuál de los conceptos enunciados corresponde la siguiente definición? "comprende todas las acciones y servicios destinados a la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, en especialidades básicas y modalidades ambulatorias".
- * a) Primer nivel de atención.
 - b) Atención Primaria
 - c) Segundo nivel de atención.
 - d) Tercer nivel de atención.
-
- 54) Según la ley básica de salud 153 ¿Cuál es el nivel de atención que comprende todas las acciones y servicios de atención ambulatoria especializada y aquéllas que requieran internación?
- a) Primer nivel.
 - * b) Segundo nivel.
 - c) Tercer nivel.
 - d) Cuarto nivel.
-
- 55) Nace feto muerto sanguinolento de 25 semanas de embarazo y a su examen se observan líquido amniótico serosanguinolento por la ruptura de flictenas y grandes ampollas en la epidermis. De acuerdo con Schwarcz ¿Cómo se denomina a esta evolución anatómica?
- a) Momificación.
 - b) Maceración de primer grado.
 - * c) Maceración de segundo grado.
 - d) Maceración de tercer grado.

56) Una embarazada de 21 años de edad, G2 P1 con diagnóstico de hiperémesis gravídica que presenta náuseas, vómitos, pérdida de peso corporal, taquicardia, deshidratación y oliguria, De acuerdo a Schwarcz ¿En qué período de la enfermedad se encuentra?

- a) 1er período.
- * b) 2do período.
- c) 3er período.
- d) 4to período.

57) Según Schwarcz, en la enfermedad hemolítica fetoneonatal ¿Cuándo se considera un proceso sensibilizante activo?

- a) Títulos estables.
- b) Sensibilización en embarazo anterior.
- c) Aumento de 1 dilución.
- * d) Aumento de 2 diluciones.

58) Según Reece y Hobbins, ¿En qué semana se forma el disco embrionario trilaminar?

- * a) 3ra semana.
- b) 4ta semana.
- c) 5ta semana.
- d) 6ta semana.

59) Según Reece y Hobbins, ¿A partir de qué medida se define un cordón umbilical corto?

- a) Entre 50 -45 cm.
- b) Entre 45 -40 cm.
- c) Entre 40 -35 cm.
- * d) Menor a 32 cm.

60) Según Reece y Hobbins ¿Con qué entidad se relaciona la acordia?

- * a) Defectos en la pared fetal anterior.
- b) Defectos en el cierre del tubo neural.
- c) Embarazos múltiples.
- d) Anencefalia.

61) Según Reece y Hobbins, dentro de los trastornos circulatorios placentarios ¿Con cuál patología se asocia el infarto del lecho materno?

- a) Polihidramnios.
- b) Hidropesía placentaria.
- * c) Retardo de crecimiento intrauterino.
- d) Corioamnionitis.

62) Una paciente que consulta durante el 1er trimestre de su embarazo con hemorragia, hiperemesis, durante la palpación el útero está aumentado de tamaño para la edad gestacional e incremento significativo de la subunidad beta coriónica. Según Reece y Hobbins, ¿ A qué patología lo asocia?

- a) Hiperemesis gravídica.
- b) Embarazo múltiple.
- * c) Mola hidatiforme.
- d) Amenaza de aborto.

63) Según Reece y Hobbins, ¿Qué tipo de estrógeno se produce casi exclusivamente durante el embarazo y es secretado por la placenta?

- a) Estrona E1.
- b) Estradiol E2.
- * c) Estriol E3.
- d) Estrona E4.

64) Según Reece y Hobbins, ¿Cuál de las siguientes situaciones aceleraría la maduración pulmonar fetal?

- a) Hiperglucemia.
- b) Derivados del ácido butírico.
- c) Asfixia aguda con hipoxia.
- * d) Estrés materno crónico de bajo grado.

65) Según Reece y Hobbins ¿Cuál es la localización más frecuente en el embarazo ectópico tubario?

- * a) Ampular.
- b) Ístmico.
- c) Intersticial.
- d) Fimbrias.

66) Según Reece y Hobbins, ¿En qué caso no está indicado realizar el cultivo sistemático de Streptococo Grupo B entre las 35 a 37 semanas?

- a) Tratamiento con ATB durante el actual embarazo.
- b) Tratamiento por infección urinaria en el actual embarazo.
- * c) Bacteriuria por SGB durante el actual embarazo.
- d) Bacteriuria asintomática.

67) Según Reece y Hobbins, ¿En qué situación debe indicarse la profilaxis intraparto para SGB?

- a) Cesárea programada con cultivo sistemático negativo.
- b) Cesárea programada en ausencia de rotura de membranas o trabajo de parto.
- * c) Antecedentes de lactante con enfermedad invasora por SGB.
- d) Cultivo sistemático negativo para SGB, independientemente de los factores de riesgo durante el parto.

68) Según Reece y Hobbins, ¿Cuál es la forma proliferativa e invasora del Toxoplasma gondii?

- * a) Trofozoíto.
- b) Quiste.
- c) Ovoquiste.
- d) Felino.

69) Una puérpera que consulta en la guardia dentro de los 15 días post-parto. Presenta hipertermia de 38,5 °C, taquicardia, en una de sus mamas una extensión variable rosada que palidece a la presión y despierta dolor. Frente al tratamiento que se instala (bolsa de hielo y ATB) evoluciona a la curación dentro de las 48 hs. Según Schwarcz, ¿Cuál sería el diagnóstico?

- * a) Linfangitis superficial.
- b) Mastitis parenquimatosa.
- c) Paramastitis posterior.
- d) Mastitis intersticial.

-
- 70) Ingres a la guardia una embarazada de término, cuyo síntoma principal es el aumento de la intensidad contráctil. La parturienta está agitada, se queja de fuertes dolores continuos. A la palpación se aprecia la dureza exagerada o leñosa del útero durante la contracción. Las contracciones son subintraentes, pero el útero se relaja parcialmente en los intervalos. ¿Cuál es el diagnóstico?
- a) Tétanos uterino.
 - b) Contractura.
 - * c) Hiperdinamia primitiva.
 - d) Hiperdinamia hipertónica.
-
- 71) Una embarazada que está en trabajo de parto, manifiesta deseos de pujar. En el tacto se constata dilatación completa y la bolsa está rota, la presentación pasa por las espinas ciáticas y llega por detrás a la articulación entre la 4ta y 5ta vértebra lumbar. Según Schwarcz ¿En qué plano de Hodge se encuentra la presentación?
- a) 1er plano.
 - b) 2do plano.
 - * c) 3er plano.
 - d) 4to plano.
-
- 72) Posterior al alumbramiento de una multípara, el útero se retrae pero se observa una hemorragia moderada. Correspondiendo a un desgarro en horquilla que afecta la musculatura perineal. Según Schwarcz ¿Qué tipo de desgarro es?
- a) 1er grado.
 - * b) 2do grado.
 - c) 3er grado.
 - d) 4to grado.
-
- 73) Según Williams, la proteinuria es un signo importante de la preeclampsia ¿Cuál es el valor mínimo de proteínas urinarias en 24 hs que se encuentra en la preeclampsia?
- * a) 300 mg.
 - b) 250 mg.
 - c) 200 mg.
 - d) 100 mg.
-
- 74) Según Williams, en la curva sigmoidea de dilatación cervical observada en un parto normal: ¿Cuál es la fase que se encuentra más influenciada por los factores exógenos y de duración variable?
- * a) Latente.
 - b) Activa.
 - c) Aceleración.
 - d) Desaceleración.
-
- 75) ¿Cómo se denomina el mecanismo de desprendimiento placentario por el cual la placenta desciende lateralmente y la cara de presentación vulvar es la superficie materna?
- * a) Duncan.
 - b) Schultze.
 - c) Bandl.
 - d) Pescador.

76) Según el American College of Obstetricians, en el segundo estadio del trabajo de parto: ¿Cada cuánto tiempo es recomendable la auscultación de la frecuencia cardíaca fetal en los fetos de alto riesgo?

- a) 5 minutos.
- b) 10 minutos.
- c) 15 minutos.
- d) 20 minutos.

77) Según el American College of Obstetricians, en el segundo estadio del trabajo de parto: ¿Cuánto es el intervalo de tiempo mínimo recomendable para la auscultación de la frecuencia cardíaca fetal en los fetos de bajo riesgo?

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

78) Según Reece y Hobbins, ¿Cómo se denomina el tercer estadio de la hematopoyesis fetal?

- a) Hematopoyesis mesoblástica.
- * b) Hematopoyesis medular.
- c) Hematopoyesis visceral.
- d) Hematopoyesis del saco vitelino.

79) Según Williams, ¿Cómo se denomina la maniobra que permite controlar la expulsión de la cabeza fetal en el momento del parto espontáneo?

- * a) Ritgen modificada.
- b) Duncan.
- c) Pinard.
- d) Budin.

80) Según Hobbins y Reece, ¿Cuál es la medición más precisa para establecer la edad ecográfica del embarazo en el 1er trimestre?

- a) Diámetro biparietal fetal.
- * b) Longitud craneocaudal fetal.
- c) Circunferencia abdominal.
- d) Longitud de la diáfisis femoral.

81) Según Hobbins y Reece, en la anatomía ecográfica normal del SNC fetal ¿A partir de qué edad gestacional se pueden identificar las vesículas cerebrales primarias en la ecografía transvaginal?

- a) 5 semanas.
- * b) 7 semanas.
- c) 12 semanas.
- d) 20 semanas.

82) Según Hobbins y Reece, en una paciente obstétrica ¿En cuál de las siguientes patologías estaría indicada una resonancia magnética fetal?

- a) Retardo de crecimiento intrauterino.
- * b) Anomalías cerebrales fetales.
- c) Isoinmunización RH.
- d) Hipertensión arterial.

-
- 83) Según Kroeger y Luna, ¿Cómo se denomina "el proceso que determina qué se quiere lograr y cuál es la forma más adecuada de alcanzarlo"?
- a) Organización.
 - b) Ejecución.
 - c) Evaluación.
 - * d) Planificación.
-
- 84) Según Kroeger y Luna, ¿Cuál es el criterio prioritario en salud que habla de cómo se comportará determinada enfermedad frente a las medidas sanitarias?
- a) Frecuencia.
 - b) Gravedad.
 - c) Percepción.
 - * d) Vulnerabilidad.
-
- 85) Según Kroeger y Luna, ¿Cuál de las siguientes variables es compleja?
- a) Grupo etario.
 - * b) Clase social.
 - c) Consultas.
 - d) Número de vacunaciones.
-
- 86) Según Hobbins y Reece, en el estudio de la translucencia nucal en el 1er trimestre: ¿Cuáles son las variables que se han tomado en cuenta para el cálculo del riesgo de Síndrome de Down?
- a) Edad de la gestante, circunferencia abdominal y espesor de la translucencia nucal.
 - * b) Edad de la gestante, longitud craneocaudal fetal y espesor de la translucencia nucal.
 - c) Edad de la gestante, longitud femoral fetal y espesor de la translucencia nucal.
 - d) Edad de la gestante, diámetro biparietal fetal y espesor de la translucencia nucal.
-
- 87) Según Kroeger y Luna, ¿Cómo se denomina la relación entre los recursos existentes y la población a la cual están destinados?
- a) Productividad.
 - b) Rendimiento.
 - c) Accesibilidad.
 - * d) Disponibilidad.
-
- 88) Según Kroeger y Luna, en relación a la Participación de la comunidad ¿Cuándo se dice que es una "Participación prescrita"?
- * a) Cuando se limita a la ejecución de las acciones y generalmente es impuesta desde niveles superiores.
 - b) Cuando se integra al proceso de diagnóstico-programación-ejecución y evaluación.
 - c) Cuando debe participar en la planificación, organización, funcionamiento y control de la APS.
 - d) Cuando se consigue un intercambio de conocimientos, conservando las formas paternalistas de educación en salud.
-
- 89) Según Kroeger y Luna ¿Cuál es una característica de la APS?
- a) Concentración de recursos en los hospitales.
 - * b) Distribución de los recursos en la periferia donde vive la comunidad.
 - c) Tendencia a incorporar rápidamente tecnologías sofisticadas.
 - d) Dominio de la burocracia y de los profesionales en las decisiones.

- 90) Según Kroeger y Luna ¿Cómo se denomina el procedimiento básico, en la investigación epidemiológica, donde los participantes se distribuyen al azar y el investigador tiene el control sobre la población sujeta a la intervención?
- a) La comparación.
 - b) El control experimental.
 - c) El control cuasi experimental.
 - * d) La aleatorización.
-
- 91) Según Kroeger y Luna ¿Cómo se denomina al estudio donde el investigador observa a lo largo del tiempo cohortes ya existentes; son muy útiles para determinar la incidencia de cierta enfermedad?
- a) Estudio de Casos y contactos.
 - b) Estudio transversal.
 - c) Estudio de Caso control.
 - * d) Estudio longitudinal.
-
- 92) Según Kroeger y Luna, para mantener la inmunidad obtenida con la vacuna del tétanos, con un esquema completo ¿Cada cuánto se debe aplicar un refuerzo?
- a) 2 años.
 - b) 4 años.
 - c) 6 años.
 - * d) 10 años.
-
- 93) Según Kroeger y Luna ¿Qué significa que el control prenatal debe ser periódico?
- a) Que la frecuencia de los controles son invariables.
 - * b) Que la frecuencia de los controles varían según el riesgo de la embarazada.
 - c) Que el control prenatal deberá iniciarse en el 1er trimestre.
 - d) Que la ejecución de las acciones de fomento y protección deben ser en el 1er trimestre.
-
- 94) Según Kroeger y Luna ¿Cuándo es conveniente entregarle a la embarazada el carnet perinatal?
- * a) En la 1ra visita.
 - b) Después de obtener la 1ra rutina.
 - c) Después de obtener la 1ra ecografía.
 - d) En la 2da visita.
-
- 95) Según Kroeger y Luna ¿Cuántas Kcal diarias promedio debe aumentar en la ingesta la gestante a partir del segundo trimestre de embarazo?
- a) 150 Kcal.
 - b) 200 Kcal.
 - c) 300 Kcal.
 - * d) 350 Kcal.
-
- 96) Según Hobbins y Reece, ¿Cuál es el tipo de restricción o retardo del crecimiento intrauterino que comienza en un momento temprano del embarazo donde el feto es pequeño para la edad gestacional en forma proporcional?
- * a) Tipo 1.
 - b) Tipo 2.
 - c) Intermedia.
 - d) Asimétrico.

97) Según Hobbins y Reece, ¿A partir de qué semana generalmente se produce la restricción o retardo del crecimiento intrauterino asimétrico?

- a) 22 semanas.
- b) 24 semanas.
- c) 26 semanas.
- * d) 28 semanas.

98) Según Hobbins y Reece, ¿Hasta cuánto aumenta el flujo sanguíneo en la arteria uterina materna al término de un embarazo?

- a) 50 mL/min.
- b) 100mL/min.
- c) 500mL/min.
- * d) 700mL/min.

99) Usted recibe en el consultorio; una gestante de 25 semanas de edad gestacional, registrando en el control prenatal que la altura uterina aumenta menos de 1 cm/semana. Según Hobbins y Reece ¿A partir de cuántos centímetros de retraso en la altura uterina estaría indicada la evaluación ecográfica?

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

100) Según Hobbins y Reece ¿Qué parámetros de FCF (frecuencia cardíaca fetal) define la bradicardia en un feto?

- * a) FCF basal, menor a 110 lat/ min.
- b) FCF basal entre 115 y 120 lat / min.
- c) FCF basal entre 140 y 160 lat/ min.
- d) FCF basal mayor a 160 lat/min.