

Selección de caso:

A **Nombre del caso:** Obstetricia I.
Número de preguntas: 15
Número de preguntas de tipo test: 15
Número de preguntas de respuesta corta acotada: 0
Número de preguntas de respuesta corta abierta: 0
Puntos de no retorno: 14

B **Nombre del caso:** Ginecología I.
Número de preguntas: 15
Número de preguntas de tipo test: 15
Número de preguntas de respuesta corta acotada: 0
Número de preguntas de respuesta corta abierta: 0
Puntos de no retorno: 14



Selección de caso:

Ha seleccionado el caso:

Pulse el botón "Imprimir" para imprimir su elección de caso y comenzar la prueba. Pulse el botón "Anterior" para modificar su elección.

◀ Anterior



Imprimir



Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

PRUEBA PRÁCTICA GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

CASO CLÍNICO A

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

**Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**



Siguiente



Gestante de 36 años, que ingresa en la semana 40,2 en trabajo de parto.

Antecedentes personales sin interés.

Antecedentes obstétricos:

Gesta: 4. Para: 1 (cesárea por no progresión de parto). Abortos: 2. (En el I trimestre. Legrados).

Grupo sanguíneo: 0 positivo.

Talla: 1,50. Peso: 62 Kg.

Especialidad: GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

**Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**



La analíticas de control practicadas durante la gestación revelan únicamente ligera anemia (Hb: 10.6 g/dl) en la semana 28, que fue tratada con hierro oral (último control Hb: 11.7 g/dl y Hto: 34%).

Glucosuria y proteinuria negativas.

Normotensa durante todo el embarazo.

Estreptococo Grupo B: Negativo.

Estudio preoperatorio: Normal.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

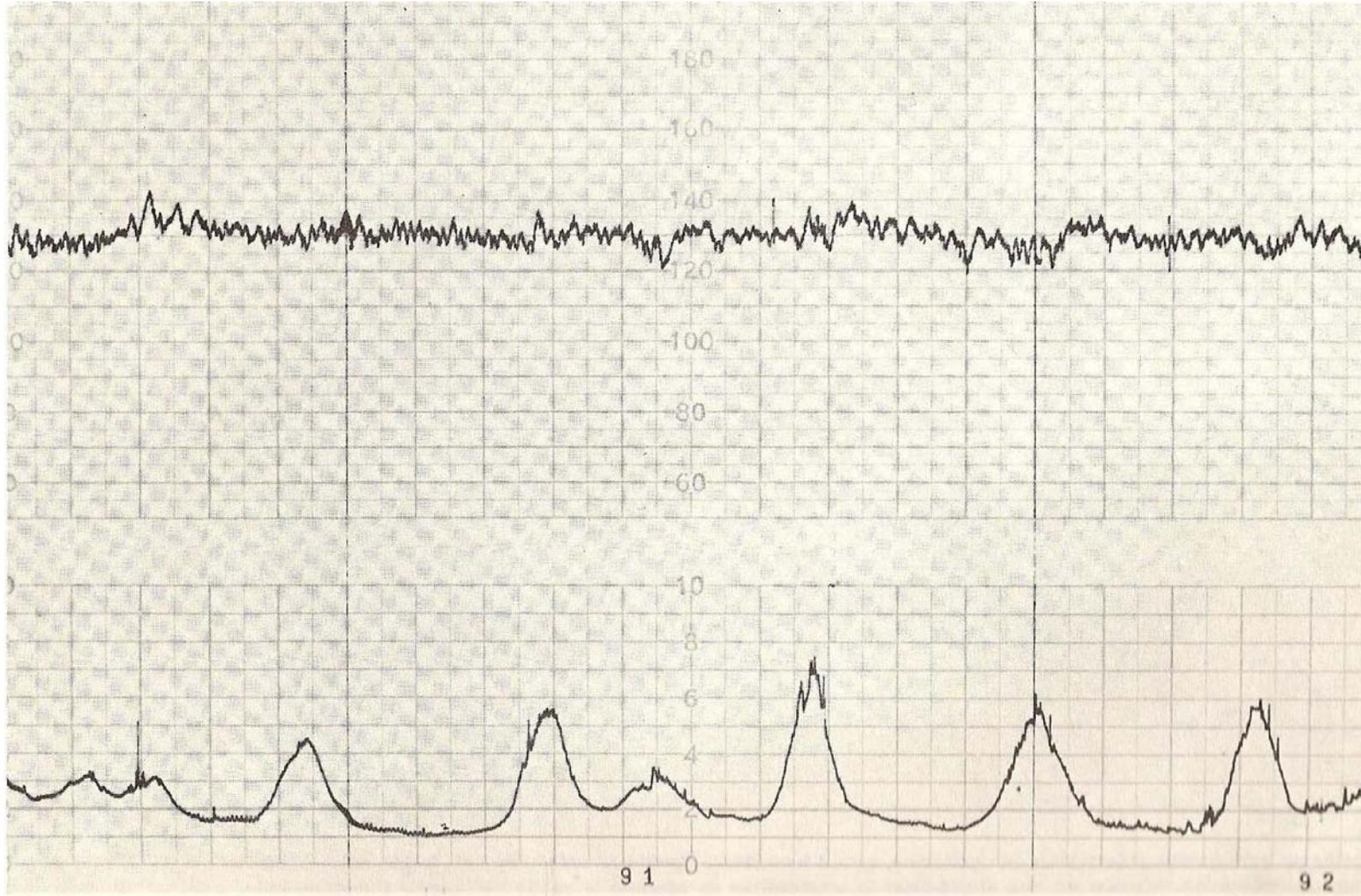
**Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Registro Cardiotocográfico



Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

**Enero - Febrero - Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



PREGUNTA 1:
DE ACUERDO CON LO ANTERIOR, INDIQUE CUÁL DE LAS SIGUIENTES
AFIRMACIONES ES INCORRECTA. (1,67 puntos)

- A. Una cesárea anterior transversa baja con desgarro extenso, no contraindica el parto vaginal.
- B. La probabilidad de un parto vaginal tras cesárea anterior puede llegar a 60-80%.
- C. Un proceso febril en la cesárea anterior aumenta el riesgo de rotura uterina.
- D. La incisión corporal clásica es indicación de cesárea electiva.



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón **"Anterior"**

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón **"Siguiente"**

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ ◯ Anterior



Siguiente ▶ ◯



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Una vez valorados los antecedentes de la paciente, su historia obstétrica, la gestación actual, el estado fetomaterno, la situación fetopélvica y la evolución del parto actual, se decide la vía vaginal.

La paciente acepta la decisión.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

**Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Tras 4 horas de dilatación y 45 minutos de expulsivo, tiene lugar un parto eutócico.

Pasados 45 minutos tras la expulsión del feto, aún no se ha producido el alumbramiento.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

**Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ ◯ Anterior



Siguiente ▶ ◯



La paciente está consciente y bien orientada, las constantes son normales (han sido normales durante todo el proceso del parto) y la hemorragia es escasa.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

**Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Información

Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

PREGUNTA 2:
ANTE ESTA PRIMERA EVALUACIÓN, ¿CUÁL ES EL TIEMPO PRUDENCIAL DE ESPERA EN ESTA PACIENTE, ANTES DE DECIDIR UNA ACTITUD MÁS ACTIVA EN EL ALUMBRAMIENTO SIN SANGRADO EXCESIVO? (1,67 puntos)

A. 45 minutos.

B. 30 minutos.

C. 60 minutos.

D. 90 minutos.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

 Anterior



Siguiente 



**Terminar
Examen**

Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área

Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

**PREGUNTA 3:
EL ALUMBRAMIENTO DIRIGIDO ES UNA ACTITUD RECOMENDABLE EN TODOS
LOS PARTOS. SEÑALE LA AFIRMACIÓN INCORRECTA. (1,67 puntos)**

- A. Es correcto administrar 3-5 UI de oxitocina iv, tras la salida del hombro anterior.
- B. Es correcto administrar 500 mcg iv de prostaglandina F2 alfa tras la salida del hombro anterior.
- C. Reduce la hemorragia postparto inmediata en un 40%.
- D. Debe acompañarse de un pinzamiento y sección precoz de cordón umbilical, junto a una tracción suave del mismo.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

**Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área

Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Revisando nuevamente la historia observamos:

Embarazo actual controlado con 6 visitas antenatales.

Primera ecografía de la semana 12+3 acorde con amenorrea.

Resto de las ecografías muestran un crecimiento acorde, encontrando como único dato anormal, la presencia de una placenta anterior de inserción baja hasta la ecografía de semana 34, en que se informa placenta de inserción normal.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

**Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Placenta semana 19



Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

**Enero - Febrero - Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Ecografía semana 30



Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero - Febrero - Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



Se valoran los signos clásicos que ponen de manifiesto el desprendimiento de la placenta antes de decidir la pauta a seguir.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

**Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Información

Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

**PREGUNTA 4:
INDIQUE CUÁL DE LOS SIGUIENTES SIGNOS CLÁSICOS NO ES INDICATIVO
DEL DESPRENDIMIENTO PLACENTARIO. (1,67 puntos)**

A. Signo de Küstner.

B. Signo de Gauss.

C. Signo uterino o de Schröder.

D. Signo de Ahlfeld.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

**Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ ◯ Anterior



Siguiente ▶ ◯



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Tras comprobar que la placenta no está desprendida, se decide alumbramiento manual con la paciente anestesiada.

Al revisar la placenta se comprueba que no está completa.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

**Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

El útero se encuentra por encima de la altura del ombligo, produciéndose una copiosa hemorragia, que genera en la paciente una hipotensión arterial (70/30 mm/hg) y una taquicardia de 160 l/m.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

**Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Información

Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

PREGUNTA 5:
**EN LA REPOSICIÓN RÁPIDA DE FLUIDOS, ¿CUÁLES SERÍAN LOS MÁS
RECOMENDADOS EN CASO DE HEMORRAGIA POSTPARTO PRECOZ CON UN
GRADO DE RECOMENDACIÓN A? (1,67 puntos)**

A. Cristaloides (suero fisiológico o Ringer lactato).

B. Dextrano.

C. Glucosado 5%.

D. Dextrano alternando glucosado 5%.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón **“Anterior”**

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón **“Siguiente”**

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ ◯ Anterior



Siguiente ▶ ◯



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

**PREGUNTA 6:
DE LOS FÁRMACOS UTEROTÓNICOS EMPLEADOS EN EL TRATAMIENTO DE LA
HEMORRAGIA POSTPARTO PRECOZ, EL DE MAYOR NIVEL DE EVIDENCIA
(NIVEL IB) ES: (1,67 puntos)**

A. Oxitocina iv.

B. Prostaglandina F2 alfa.

C. Metilergometrina im.

D. Metilergonovina iv.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

**Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



**Terminar
Examen**

Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área

Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

**PREGUNTA 7:
DE LAS SIGUIENTES MEDIDAS FARMACOLÓGICAS, ¿CUÁL NO SE UTILIZA
PARA EL TRATAMIENTO DE LA HEMORRAGIA POSTPARTO PRECOZ?**

(1,67 puntos)

- A. Prostaglandina F2 alfa intramiometrial.
- B. Prostaglandina E1 intrarrectal.
- C. Prostaglandina E2 en irrigación endouterina.
- D. Prostaglandina E1 intramuscular.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

**Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón **"Anterior"**

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón **"Siguiente"**

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



Una vez realizado el soporte vital adecuado, instauradas las medidas correctas para lograr la estabilización de la paciente, debemos realizar el diagnóstico etiológico de la hemorragia postparto precoz.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

**Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Información

Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

PREGUNTA 8:
¿CUÁL CREE QUE ES EL DIAGNÓSTICO MENOS PROBABLE EN ESTA PACIENTE?
(1,67 puntos)

A. Coagulopatía de base.

B. Atonía uterina.

C. Acretismo placentario.

D. Rotura uterina.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

 Anterior



Siguiente 



**Terminar
Examen**

Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área

Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

PREGUNTA 9:
**¿CUÁL LE PARECE EL DIAGNÓSTICO ETIOLÓGICO MÁS PROBABLE DE
HEMORRAGIA PUERPERAL EN ESTA PACIENTE? (1,67 puntos)**

A. Coagulopatía de base.

B. Acretismo placentario.

C. Rotura uterina.

D. Inversión uterina.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

 Anterior



Siguiente 



**Terminar
Examen**

Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área

Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

**PREGUNTA 10:
DE LOS SIGUIENTES FACTORES DE RIESGO DE HEMORRAGIA POSTPARTO,
¿CUÁL ES FALSO? (1,67 puntos)**

- A. Polihidramnios.
- B. Cirugía uterina previa.
- C. Parto rápido.
- D. Embarazo prolongado.

Especialidad: GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

**Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



**Terminar
Examen**

Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área

Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón **"Anterior"**

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón **"Siguiente"**

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

PREGUNTA 11:
UNO DE LOS SIGUIENTES PARÁMETROS BIOQUÍMICOS PUEDE ENCONTRARSE ELEVADO EN EL II TRIMESTRE Y UTILIZARSE COMO DIAGNÓSTICO DE SOSPECHA DE PLACENTA ÁCRETA. INDIQUE CUÁL. (1,67 puntos)

A. Lactógeno placentario.

B. Alfa-fetoproteína.

C. Fibronectina.

D. Estriol.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

 Anterior



Siguiente 



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

La paciente está intubada, estabilizada, el útero está bien contraído, se ha realizado una revisión del canal del parto y no se han encontrado lesiones, aunque sí hay abundantes coágulos.

Desconocemos los deseos genésicos de la paciente.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

**Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

PREGUNTA 12:
TENIENDO EN CUENTA LO ANTERIOR, ¿CUÁL SERÍA EL SIGUIENTE PASO (MÁS ADECUADO) A REALIZAR EN LA PACIENTE? (1,67 puntos)

A. Legrado puerperal.

B. Ligadura de arterias uterinas.

C. Taponamiento uterino.

D. Histerectomía.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

 Anterior



Siguiente 



**Terminar
Examen**

Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área

Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón **"Anterior"**

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón **"Siguiente"**

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



Se realiza legrado uterino con legra roma de Pinard, bajo protección occitócica y antibiótica. La intervención transcurre sin incidencias, obteniéndose tejido de aspecto placentario.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

**Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Información

Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

PREGUNTA 13:
EN CASO DE QUE FUESEN NECESARIAS LIGADURAS VASCULARES EN LA HEMORRAGIA POSTPARTO PRECOZ, ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES TÉCNICAS TIENE GRADO DE RECOMENDACIÓN B PARA SU REALIZACIÓN? (1,67 puntos)

- A. Ligadura arterial progresiva.
- B. Ligadura de las arterias hipogástricas.
- C. Plicatura de B-Lynch.
- D. Todas las anteriores.

Especialidad: GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

**Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ ◯ Anterior



Siguiente ▶ ◯



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

**PREGUNTA 14:
EN CASO DE SER NECESARIA LA LIGADURA DE LAS ARTERIAS
HIPOGÁSTRICAS, SEÑALE LA AFIRMACIÓN INCORRECTA. (1,67 puntos)**

- A. Se realizará en la bifurcación de la arteria iliaca común.
- B. Su realización técnica es difícil.
- C. Suele conllevar una morbilidad elevada.
- D. Su efectividad está poco documentada por el escaso número de series publicadas.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

**Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón **“Anterior”**

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón **“Siguiente”**

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



La paciente se recupera de su cuadro, se le normalizan las constantes vitales y los parámetros hematológicos y bioquímicos. La evolución puerperal es favorable y se va a proceder al alta hospitalaria.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

**Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Información

Siguiente ▶



**PREGUNTA 15:
ANTES DE PROCEDER AL ALTA HOSPITALARIA ¿QUÉ PRUEBA DIAGNÓSTICA
CREE RECOMENDADO REALIZAR? (1,62 puntos)**

- A. Radiografía de tórax para descartar implantes trofoblásticos en pulmón.
- B. Ecografía para confirmar vacuidad uterina.
- C. Determinación de alfa-fetoproteína para confirmar su negativización.
- D. Determinación de Beta-HCG para confirmar resolución del cuadro.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

**Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Finalizar ▶



Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

**Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**





PRUEBA PRÁCTICA GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

CASO CLÍNICO B

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada



Información

Siguiente



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Mujer de 29 años que ingresa en el Servicio de Urgencias, remitida desde Atención Primaria, por dolor abdominal desde hace tres días, que la paciente localiza en hemiabdomen inferior. Ha ido aumentando progresivamente en la última hora. Mejora con el reposo.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

**Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Información

Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Anamnesis:

Malestar general. Vómitos biliosos, disuria, fiebre termometrada de 38° C.

No alergias conocidas.

No adicción a drogas.

Fumadora de 15 cigarrillos diarios.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

**Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



PREGUNTA 1:
**ANTE ESTE CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL, SEÑALE LA AFIRMACIÓN
CORRECTA. (1,67 puntos)**

- A. Esta paciente no tiene criterios para ingreso en observación de urgencias.
- B. La localización exacta del sitio del dolor descarta compromiso peritoneal.
- C. El corto periodo de tiempo (una hora) entre el aumento del dolor y la necesidad de acudir al servicio de urgencias nos orienta hacia una cierta severidad del cuadro clínico.
- D. La mejoría con el reposo descarta patología inflamatoria.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón **“Anterior”**

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón **“Siguiente”**

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

 Anterior



Siguiente 



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Exploración:

Temperatura: 38°C; tensión arterial: 126/86 mm/Hg; frecuencia cardiaca 84 pulsaciones/minuto; tensión arterial media 99,33.

Adecuada coloración de piel y mucosas.

Bien hidratada y perfundida.

Auscultación cardiorrespiratoria normal.

Inspección del abdomen: no se aprecian cicatrices ni hernias.

Exploración del abdomen: distendido, resistente a la palpación con defensa, signo de Blumberg positivo. Ausencia de dolor a la palpación en hemiabdomen superior.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

**Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

PREGUNTA 2:
**LOS DATOS DE LA ANAMNESIS OBTENIDOS HASTA EL MOMENTO, PERMITEN
LA ORIENTACIÓN HACIA: (1,67 puntos)**

A. Dolor abdominal de etiología hemorrágica.

B. Dolor abdominal de etiología infecciosa.

C. Dolor abdominal tipo traumático.

D. Dolor abdominal de causa perforativa.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

 Anterior



Siguiente 



Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"



Se consulta con el Servicio de Ginecología

El ginecólogo de guardia recoge los siguientes datos adicionales:

Sangrado vaginal oscuro y de mal olor desde la última menstruación. Coitalgia.

Fecha de última regla hace seis días.

Gesta: 2; Para: 2

No utiliza actualmente ningún método anticonceptivo por deseo de gestación.

Se le realizó intervención quirúrgica en el cuello uterino hace 5 años por displasia cervical. No aporta informe escrito. Refiere controles citológicos posteriores normales.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Exploración ginecológica

Genitales externos normales.

Especuloscopia: Vagina normal, estigmas en cuello de cirugía previa. Leucorrea sanguinolenta de mal olor.

Tacto bimanual: Cérvix doloroso a la movilización. Útero difícil de delimitar por defensa, intenso dolor a la palpación en hipogastrio y ambas zonas anexiales. Fondo de saco de Douglas ocupado por tumoración (tamaño estimado de 8 cms aproximadamente), con gran sensibilidad exploratoria.

Tacto rectal: Confirma la ocupación de la pelvis menor por la referida tumoración. Parametrios elásticos.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

**Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

PREGUNTA 3:
**CON LOS DATOS OBTENIDOS HASTA ESTE MOMENTO, LOS SIGUIENTES
CUADROS CLÍNICOS PUEDEN ACEPTARSE COMO HIPÓTESIS DIAGNÓSTICA,
EXCEPTO: (1,67 puntos)**

- A. Enfermedad inflamatoria pélvica.
- B. Absceso apendicular.
- C. Torsión de quiste de ovario.
- D. Síndrome de hiperestimulación ovárica.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

**PREGUNTA 4:
DE LOS SIGUIENTES ESTUDIOS, ¿CUÁL OFRECERÍA MENOS RENTABILIDAD
DIAGNÓSTICA INICIALMENTE EN ESTA PACIENTE? (1,67 puntos)**

A. Hemocultivo.

B. Visualización en fresco del exudado vaginal.

C. Hemograma, recuento y fórmula leucocitaria.

D. Determinación en sangre de la fracción Beta de la Hormona Gonadotrópica coriónica humana. (β -HCG).

Especialidad: GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

**Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Hipótesis diagnóstica:

Se establece como hipótesis diagnóstica: enfermedad inflamatoria pélvica (EIP).

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

**Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

**PREGUNTA 5:
DENTRO DE LOS ANTECEDENTES PERSONALES DE LA PACIENTE, INDIQUE
CUÁL DE ELLOS NO SE CONSIDERA FACTOR DE RIESGO IMPLICADO EN LA
ENFERMEDAD INFLAMATORIA PÉLVICA. (1,67 puntos)**

- A. Edad: máxima incidencia en las primeras décadas reproductivas.
- B. Múltiples compañeros sexuales.
- C. Adicción tabáquica.
- D. No utilización de métodos anticonceptivos de barrera.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

**Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



PREGUNTA 6:
EN CUANTO A LOS DATOS DE LABORATORIO QUE ORIENTAN HACIA LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA PÉLVICA, SEÑALE LA AFIRMACIÓN CORRECTA.
(1,67 puntos)

- A. El recuento de leucocitos en sangre generalmente no se encuentra alterado.
- B. La proteína C reactiva no es un marcador pronóstico de la enfermedad.
- C. El frotis en fresco de las secreciones vaginales o cervicales no tiene ningún valor en el diagnóstico de esta enfermedad.
- D. Una tinción de Gram endocervical nos puede dar información sobre la existencia de diplococos Gram negativos intracelulares.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área

Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



Exploraciones complementarias – estudios analíticos realizados

Electrocardiograma: Ritmo sinusal, sin alteraciones.

Analítica sanguínea: Hemograma, recuento, fórmula y estudio de coagulación. Bioquímica general. β -HCG. Proteína C reactiva y velocidad de sedimentación globular.

Analítica orina: Sedimento, urocultivo.

Examen directo “en fresco” de exudado vaginal.

Cultivos microbiológicos: Toma de muestra de exudado endocervical para Tinción de Gram. Toma de muestras para cultivo en medio de Thayer Martin. Tomas de muestras para cultivo aerobio-anaerobio.

Toma de muestra endocervical para estudio mediante enzimoimmunoanálisis (inmunofluorescencia directa).

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

**Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Resultados analítica sanguínea:

HEMOGLOBINA	15.28g/dl
HEMATOCRITO	46,2 %
PLAQUETAS	486.000 x 10 000 /ul
LEUCOCITOS	27.0600 x 10 000 /ul
Segmentados%	94,2%
Linfocitos%	2,1%
Monocitos%	3,6%
Segmentados#	24.490 x 10000/ul
Monocitos#	579 x 10000/ul
TIEMPO DE PROTROMBINA	73.0%
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO	35.3 seg.
Glucosa	131 mg/dl
Urea	36.8 mg/dl
Creatinina	0.65 mg/dl
Sodio	138 mEq/l
Potasio	4.3 mE/L

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero - Febrero - Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Resultados analítica sanguínea:

Osmolaridad (calculada)	286 mOsmol/Kg
Velocidad de eritrosedimentación globular (VSG)	40 mm 1ª hora
Proteína C Reactiva (PCR)	9,2 mg/ l
Beta HCG	< 5 mU/mL

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

**Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

< Anterior



Información

Siguiente >



**Terminar
Examen**

Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área

Resultados analítica orina:

Sedimento	10 – 20 leucocitos x campo
Anormales (Glucosa, Proteínas, Cuerpos cetónicos, urobilinogeno Hemoglobina)	Negativo
Nitritos	Negativo
Urocultivo	Negativo

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

**PREGUNTA 7:
SIGUIENDO LOS CRITERIOS QUE LOS CENTERS FOR DISEASE CONTROL (CDC)
2006 DE ATLANTA (U.S.A.) RECOMIENDAN PARA AUMENTAR LA
SENSIBILIDAD DIAGNÓSTICA EN LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA PÉLVICA,
SEÑALE LA AFIRMACIÓN INCORRECTA. (1,67 puntos)**

- A. Se consideran como criterios mínimos, dolor uterino o anexial o dolor a la movilización cervical.
- B. Forman parte de los criterios adicionales, el aumento de la velocidad de sedimentación globular y de la proteína C reactiva.
- C. La presencia de líquido purulento en couldocentesis se considera actualmente como signo adicional.
- D. La evidencia mediante estudios de laboratorio de Neisseria gonorrhoeae y/o Chlamydia trachomatis en endocérnix se considera como criterio adicional.

Especialidad: GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

**Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área

Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



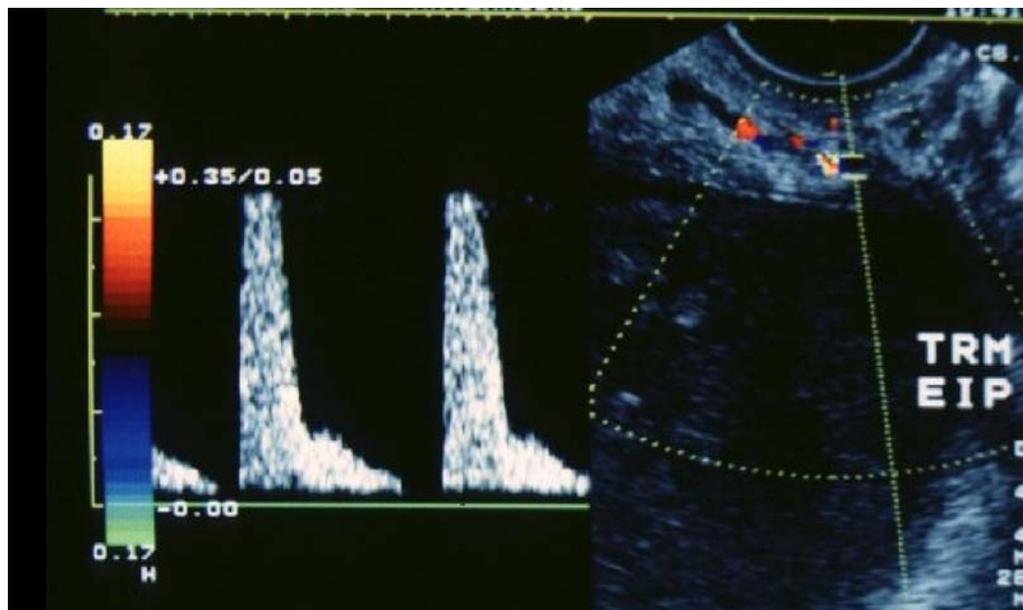
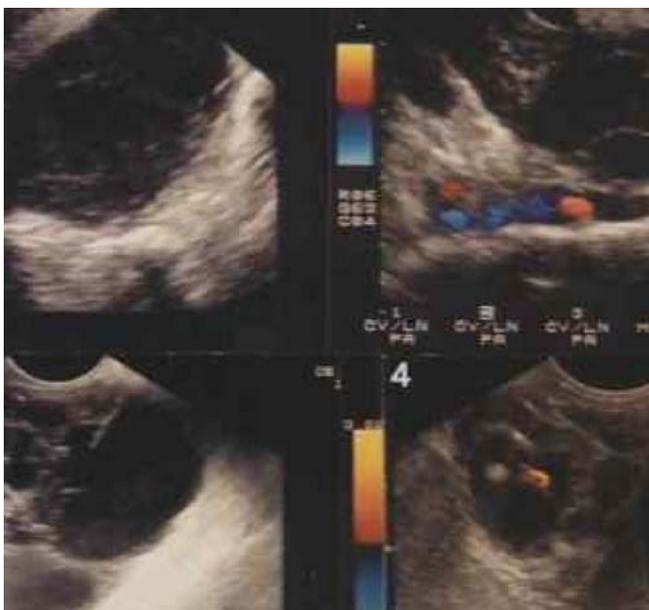
Siguiente ▶



Exploración ecográfica

Ecografía vaginal: Útero normal, endometrio en primera fase del ciclo. Formación anexial izquierda compleja, fusiforme de 45 mm de diámetro. Formación anexial derecha fusiforme de 80 mm de ecogenicidad mixta. Presencia de líquido libre.

Mediante estudio Doppler se aprecia aumento de la vascularización.



Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero - Febrero - Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada



Diagnóstico:

Los datos clínicos, analíticos y de diagnóstico por la imagen, reafirman la hipótesis diagnóstica de enfermedad inflamatoria pélvica.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

**Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Información

Siguiente 



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

PREGUNTA 8:
SIGUIENDO LAS RECOMENDACIONES DE LOS CENTERS FOR DISEASE CONTROL (CDC) DE ATLANTA (U.S.A.), ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES CRITERIOS CUMPLE ESTA PACIENTE PARA RECOMENDAR SU HOSPITALIZACIÓN? (1,67 puntos)

- A. Presencia de febrícula termometrada.
- B. Sospecha de formas pelviperitoníticas.
- C. Antecedentes de conización cervical.
- D. Deseo de gestación posterior.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

 Anterior



Siguiente 



**Terminar
Examen**

Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área

Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

PREGUNTA 9:
**¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES MÉTODOS DIAGNÓSTICOS CONSIDERA MÁS
ADECUADO PARA EL DIAGNÓSTICO DE ESTE CUADRO CLÍNICO? (1,67 puntos)**

- A. En las formas leves de la enfermedad, la ecografía transvaginal aporta gran información.
- B. Resulta de gran utilidad la determinación en sangre de leucotrienos, (aumento de niveles superiores a un 30 – 40 % por encima de valores normales).
- C. La liberalización del uso de la laparoscopia para confirmar la sospecha de EIP se recomienda en la mujer joven por la repercusión que el cuadro puede tener sobre su fertilidad.
- D. La Resonancia Nuclear Magnética se debe utilizar como procedimiento diagnóstico de primera elección.

Especialidad: GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

**Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



**Terminar
Examen**

Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área

Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



Seguimiento:

Tras valorar las circunstancias específicas de esta paciente, se decide conducta expectante, con monitorización analítica, exploratoria y diagnóstico por la imagen.

Se toman muestras para serología: Lues, hepatitis B y C y HIV.

Se pauta como tratamiento:

-Dieta absoluta.

-Glucosalino 3.000 ml/24 horas.

-Analgésia con Dexketoprofeno 50 mg iv cada 12 horas alternando con Metamizol 2 gr iv cada 8 horas.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

**Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**



PREGUNTA 10:
SE INSTAURA TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO Y PARA ELLO TENDREMOS EN CUENTA: (1,67 puntos)

- A. Esperaremos a instaurar el tratamiento antibiótico a la obtención de los resultados de los estudios microbiológicos.
- B. El tratamiento antibiótico empírico al inicio del cuadro clínico es muy importante para el pronóstico de la enfermedad.
- C. En esta paciente está indicado iniciar el tratamiento antibiótico por vía oral.
- D. Según los datos clínicos, analíticos y de imagen que disponemos, no sería necesario contemplar la utilización de antibióticos anaerobicidas.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área

Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ ◯ Anterior



Siguiente ◯ ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

**PREGUNTA 11:
SIGUIENDO LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS EN LA CLASIFICACIÓN DE
MONIF CONSIDERARÍAMOS QUE SE TRATA DE UNA EIP EN ESTADIO:**

(1,67 puntos)

A. Estadio I.

B. Estadio II.

C. Estadio III.

D. Estadio IV.

Especialidad: GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

**Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"



**PREGUNTA 12:
EN LO REFERENTE A ALGUNAS CONSIDERACIONES SOBRE EL TRATAMIENTO
QUE SE VA A INSTAURAR A ESTA PACIENTE, SEÑALE CUÁL DE LAS
SIGUIENTES AFIRMACIONES ES CORRECTA. (1,67 puntos)**

- A. La asociación de cefoxitina y rifampicina es una pauta habitual para el tratamiento de la enfermedad inflamatoria pélvica si se sospecha la existencia de abscesos tubo-ováricos.
- B. En casos de abscesos tubo ováricos se considera una de las pautas de elección la asociación de clindamicina y gentamicina.
- C. Las nuevas quinolonas como ofloxacina o levofloxacina no han demostrado eficacia como anaerobicidas.
- D. Actualmente se considera inadecuado el tratamiento con metronidazol en la enfermedad inflamatoria pélvica.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada



**Terminar
Examen**

Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área

Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón **"Anterior"**

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón **"Siguiente"**

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



Evolución Clínica

A la 24 horas, la paciente va mejorando progresivamente su estado general:

Han cesado los vómitos, tolera alimentos. No disuria. Hábito intestinal normal.

Temperatura 37° C; tensión arterial 120/70 mm/Hg, frecuencia cardiaca 80 pulsaciones minutos.

Abdomen blando y depresible, doloroso a la palpación en hipogastrio y ambas fosas iliacas. No signos de irritación peritoneal.

Especuloscopia: Restos hemáticos malolientes. Al tacto vagino-rectal persiste el dolor a la movilización cervical y la ocupación de fondo de saco de Douglas por tumoración a tensión dolorosa.



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Resultados analítica sanguínea:

HEMOGLOBINA	14,20g/dl
HEMATOCRITO	37,8 %
PLAQUETAS	330.000 x 10 000 /ul
LEUCOCITOS	17 .600 x 10 000 /ul
Segmentados%	85,3%
Linfocitos%	2,9%
Monocitos%	4,7%
Segmentados#	21.790 x 10000/ul
Monolitos#	680 x 10000/ul
TIEMPO DE PROTROMBINA	72.0 %
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA TOTAL ACTIVADO	35.5 seg

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

**Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

< Anterior



Siguiente >



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Ecografía vaginal:

Útero morfológicamente normal.

Formación anexial izquierda sólido quística, fusiforme de 45 mm. de diámetro. Formación anexial derecha fusiforme de 80 mm de ecogenicidad mixta. Doppler aumento de la vascularización.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

**Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



PREGUNTA 13:
AUNQUE SE HA PRODUCIDO MEJORÍA DEL CUADRO CLÍNICO, PERSISTE LA TUMORACIÓN PÉLVICA (CONFIRMADA MEDIANTE EXPLORACIÓN ECOGRÁFICA) Y EL DOLOR ABDOMINAL. POR ELLO, SE DEBE: (1,67 puntos)

- A. Continuar con el tratamiento médico. No estaría indicado realizar tratamiento quirúrgico.
- B. Modificar la pauta de tratamiento antibiótico y añadir tratamiento con corticoides.
- C. El tratamiento de elección sería mediante laparoscopia, realizándose liberación de adherencias, apertura de los abscesos, aspiración de material purulento y lavados con suero fisiológico y extirpación, si procede, de masas anexiales.
- D. Realizar culdocentesis y posterior cultivo/antibiograma del material obtenido, lo que permitiría modificar, si procede, la pauta antibiótica.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada



**Terminar
Examen**

Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área

Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Laparoscopia

Hallazgos quirúrgicos:

Se aprecian abscesos tubo ováricos bilaterales, peritoneo hiperémico, líquido purulento en cavidad y adherencias de asas intestinales en cara posterior de útero y Douglas.

Gestos quirúrgicos:

Adhesiolisis. Apertura controlada de ambos abscesos con aspiración de abundante cantidad de material purulento en absceso tubo-ovárico derecho. Por este motivo se decide realizar salpingo-ooforectomía derecha. Se toman muestras para cultivos. Lavado peritoneal. Exploración de cavidad abdominal: no se aprecian signos de afectación hepática ni apendicular.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

**Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ ◉ Anterior



Siguiente ◉ ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

La evolución postoperatoria es favorable.

Buen estado general, abdomen blando y depresible, con sensibilidad a la palpación sin signos de irritación peritoneal.

Se mantiene el mismo tratamiento antibiótico durante 48 horas.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

**Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Información

Siguiente ▶



PREGUNTA 14:
**EN LO REFERENTE A LOS ESTUDIOS MICROBIOLÓGICOS, SEÑALE CUÁL DE
LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES SERÍA CORRECTA: (1,67 puntos)**

- A. El resultado obtenido mediante la tinción de Gram permite poner en evidencia la existencia de una infección por trichomonas.
- B. El cultivo negativo en medio de Thayer Martin descarta la existencia de una infección genital por Chlamydias.
- C. El estudio de muestras cervicales mediante técnicas de enzimoimmunoanálisis (IFD) o de reacción en cadena de polimerasas (PCR) nos permite diagnosticar infecciones genitales por Chlamydias.
- D. Un cultivo positivo en medio de Sabouraud nos confirma la existencia de infección por flora anaerobia.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada



**Terminar
Examen**

Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área

Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Resultados estudios microbiológicos:

CULTIVO EN MEDIO DE THAYER MARTIN	NEGATIVO
I.F.D. CHLAMYDIAS	POSITIVO

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

**Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



PREGUNTA 15:
**¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES-INFORMACIONES SERÍA
CORRECTO PROPORCIONAR A LA PACIENTE AL ALTA HOSPITALARIA?**

(1,62 puntos)

- A. Las secuelas tardías en la EIP han disminuido desde el uso del tratamiento conservador.
- B. El riesgo de embarazo ectópico no es superior a la de la población que no ha padecido EIP.
- C. Se recomienda seguir tratamiento de forma ambulatoria con clindamicina.
- D. El dolor pélvico crónico no es una de las secuelas de esta enfermedad ya que esta entidad no se asocia con patología orgánica.

Especialidad: *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA*

Enero – Febrero – Marzo
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Finalizar ▶