

1.-En el diagnostico de sangrado menstrual abundante es preciso comprobar:

- a.- Que sangra menos de 20 ml por ciclo
- b.- Que sangra entre 20 y 80 ml por ciclo.
- c.- Que sangra más de 80 ml por ciclo.**
- d.- Que sangra más de 120 ml por ciclo.
- e.- No se precisa una medida objetiva de sangrado, basta con que la mujer considere que es mas abundante de lo habitual.**

2.-Para establecer el diagnostico de sangrado menstrual abundante, es necesario realizar:

- a.- Analítica hormonal (FSH y LH).
- b.- Descartar un embarazo.**
- c.- Realizar una resonancia nuclear magnética.
- d.- Determinar hormonas tiroideas.
- e.- Todas son correctas**

3.-El tratamiento del sangrado menstrual abundante.

- a.- Solo es preciso tratar si hay anemia.
- b.- Solo es preciso tratar si la mujer no desea gestación.
- c.- Solo es preciso tratar si la mujer desea gestación.
- d.- Se trata si hay afectación de la calidad de vida de la mujer.**
- e.- Todas son correctas

4.-El tratamiento del SMA con anticonceptivos hormonales combinados:

- a.- Puede hacerse a cualquier edad si la mujer no fuma.**
- b.- Puede hacerse a cualquier edad aunque la mujer sea fumadora ya que se está tratando un problema médico.
- c.- No puede hacerse en mujeres mayores de 35 años.
- d.- Reduce la cantidad de sangrado menstrual en un 25%.
- e.- Reduce la cantidad de sangrado menstrual en un 10%

5.-El tratamiento del sangrado menstrual abundante con el DIU liberador de levonorgestrel:

- a.- No puede realizarse en nulíparas.
- b.- Es un tratamiento de primera elección.**
- c.- No puede indicarse en mujeres mayores de 45 años.
- d.- No está indicado en la perimenopausia por enmascarar la llegada de la menopausia.
- e.- Todas son correctas

6.-El tratamiento quirúrgico del sangrado menstrual abundante:

- a.- Debe plantearse como primera elección.
- b.- Solo se utiliza si falla el tratamiento médico.**
- c.- El legrado uterino debe realizarse antes de indicar un tratamiento médico.
- d.- La histerectomía debe ofertarse la paciente a la vez que el tratamiento médico.
- e.- Ninguna de las anteriores es correcta.**

7.-Son contraindicaciones para el uso de anticoncepción hormonal combinada en mujeres de más de 40 años:

- a.- El tabaquismo.
- b.- La presencia de migrañas.
- c.- Antecedente de enfermedad isquémica coronaria.
- d.- A y b son correctas
- e.- A, b y c son correctas.**

8.-Los anticonceptivos hormonales con solo gestágeno:

- a.- Ayudan a regular el ciclo.
- b.- Están contraindicados en mujeres fumadoras.
- c.- Reducen la dismenorrea y el dolor pélvico en la endometriosis.**
- d.- Aumentan el riesgo de tromboembolismo.
- e.- Todas son correctas

9.-El balance entre los riesgos y beneficios de los tratamientos hormonales en la menopausia depende de:

- a.- El tiempo que ha pasado desde la menopausia.
- b.- La duración del tratamiento.
- c.- La presencia de factores de riesgo coronarios.
- d.- A y b son correctas.

e.- A, b y c son correctas

10.-El tratamiento hormonal ha mostrado ser cardioprotector:

- a.- En la menopausia precoz.
- b.- En la menopausia reciente.
- c.- A y b.
- d.- A veces
- e.- Nunca.

11.-Con respecto a la posible asociación entre TH y cáncer de mama:

- a.- No está demostrado que todos los TH lo promuevan.
- b.- No se incrementa con menos de 5 años de duración.
- c.- No aumenta su mortalidad.
- d.- A, b y c son ciertas.
- e.- A, b y c no son ciertas.

12.-Los efectos de los preparados de Cimicifuga sobre la reacción vasomotora son debidos fundamentalmente a:

- a.- Interacción con los receptores estrogénicos.
- b.- Interacción con los receptores dopaminérgicos.
- c.- Interacción con los receptores gabaérgicos.
- d.- Interacción con los receptores muscarínicos.
- e.- Todas las anteriores con correctas

13.-¿Cuál de las siguientes isoflavonas ha de administrarse a dosis de, al menos, 15 mg/día para obtener un efecto significativo sobre la reacción vasomotora?

- a.- Formononetina.
- b.- Biochanina A.
- c.- Daidzeína.
- d.- Genisteína.
- e.- Ninguna de las anteriores.

14.-Los síntomas vasomotores en las pacientes con cáncer de mama:

- a.- Son iguales que en las menopáusicas sanas.
- b.- Son menos frecuentes pero más intensos.
- c.- Son más frecuentes, más intensos y más duraderos.
- d.- Son más frecuentes y más intensos.
- e.- Son más frecuentes e igual de intensos

15.-¿Cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta?

- a.- La actividad física tiene efecto beneficioso sobre los síntomas vasomotores.
- b.- Las pacientes obesas suelen presentar síntomas vasomotores más acentuados.
- c.- Debe desaconsejarse el consumo de alcohol y de bebidas calientes.
- d.- El uso de ropa adecuada que permita la circulación de aire y el control de la temperatura ambiente pueden ser de utilidad.
- e.- Debe desaconsejarse el consumo de tabaco, ya que fumar empeora los sofocos

16.-Son inhibidores de la enzima CYP2D6 y por tanto deben evitarse en pacientes bajo tratamiento con tamoxifeno:

- a.- Paroxetina y venlafaxina.
- b.- Gabapentina.
- c.- Fluoxetina y paroxetina.
- d.- Citalopram y fluoxetina.
- e.- A y b con correctas

17.-Los SERMs:

- a.- Tienen estructura esteroidea.
- b.- Interactúan con todos los receptores esteroideos.
- c.- Interactúan con los receptores estrogénicos.
- d.- Son antagonistas puros estrogénicos.
- e.- Ninguna es cierta.

18.-Una de esta afirmaciones no es cierta con respecto al Bazedoxifeno: ¿Cuál?

- a.- Es un SERM tipo Indol.

b.- Bazedoxifeno 20 mg/día reduce en un 50% el número de nuevas fracturas vertebrales a los 3 años.

c.- Bazedoxifeno 20 mg/día reduce en un 50% el numero de fracturas no-vertebrales respecto placebo a los tres años en un grupo de alto riesgo.

d.- Bazedoxifeno incrementa el número de carcinomas endometriales.

e.- Bazedoxifeno incrementa el número de tromboembolismos venosos.

19.-Los Bifosfonatos actúan inhibiendo sobre:

a.- Los osteoblastos.

b.- Los osteocitos.

c.- La matriz ósea.

d.- Los osteoclastos.

e.- Ninguna es correcta

20.-Se considera dosis baja de estrógenos en TH...

a.- 2 mg. de valerato de estradiol en vía oral.

b.- 50 microgramos en vía transdérmica.

c.- 25 microgramos en vía transdérmica.

d.- A y c son correctas.

e.- Ninguna de las anteriores.

21.-En relación con la TH...

a.- La tibolona obtiene efecto androgénico débil pero clínicamente relevante.

b.- La progesterona natural tiene efecto antiandrogénico útil en algunas pacientes.

c.- La noretisterona contribuye con los estrógenos a mejorar el perfil lipídico.

d.- A y c son correctas.

e.- La tibolona no obtiene ningún efecto androgénico.

22.-Señale cuál de los siguientes es objetivo de la pauta combinada continua de TH...

a.- Conseguir amenorrea.

b.- Reducir la dosis de estrógeno.

c.- Reducir la dosis de gestágeno.

d.- A y c son correctas.

e.- Ninguna de las anteriores

