

# Test de acreditación

## Resumen Examen

### Test de acreditación "Resumen Examen"

Puntuación: 26 de 33  
Porcentaje: 78,79%  
Porcentaje para aprobar: 70%

#### 1.-Señale la opción correcta relativa a las modificaciones endocrinológicas que se producen en la menopausia:

- a.- Elevación de FSH, LH, descenso de estradiol y elevación de Inhibina B.
- b.- Descenso de FSH y estradiol, con elevación de estradiol y descenso de Inhibina B.
- c.- Descenso de FSH y LH, con elevación de estradiol y de Inhibina B.
- d.- Elevación de FSH, LH y descenso de estradiol e inhibina B.
- e.- Elevación de FSH y AMH

#### 2.-En el momento de la menopausia, los niveles de progesterona

- a.- Aumentan de forma brusca
- b.- Disminuyen de forma brusca
- c.- No se suele observar cambios bruscos
- d.- Desciende en mujeres delgadas, pero no en las obesas
- e.- Desciende en las mujeres obesas, pero no en las delgadas

#### 3.-Señale cuál de las siguientes afirmaciones es correcta:

- a.- En la menopausia se produce un aumento de la hormona antimülleriana y un descenso de la inhibina B.
- b.- En la menopausia se produce un descenso en las cifras de androstendiona ovárica, con un aumento en los niveles de estradiol de origen en grasa periférica.
- c.- En la menopausia se produce un descenso de hormona antimülleriana y del estradiol sérico.
- d.- En la menopausia se produce un descenso de SHBG y aumento de la hormona antimülleriana
- e.- En la menopausia se produce un aumento del estetrol y los Ac antiTPO.

#### 4.-Con el objetivo clínico de identificar individuos de alto riesgo de Frx. OP: ¿Qué factor hemos de considerar mejor predictor?

- a.- DMO. T-Score.
- b.- Hábitos de vida.
- c.- Historia previa de fracturas por fragilidad
- d.- Antecedentes familiares de Frx. OP.
- e.- DMO. Z-Score

**5.-Se han descrito más de 150 genes candidatos relacionados con la OP. Considerando la OP como una enfermedad poligénica. ¿Qué factor puede ser determinante?**

- a.- Factor de Crecimiento Transformante (TGB-B1).
- b.- Receptor de Vit. D (VDR) .
- c.- Receptor de Estrógenos (ER- &alpha; )
- d.- Receptor sensor del calcio
- e.- Todos ellos.

**6.-Respecto al modelo FRAX como herramienta de evaluación predictiva es cierto que:**

- a.- Mejora la capacidad de predecir el riesgo de fractura para una DMO determinada de cuello de útero
- b.- Mejora la capacidad de predecir el riesgo de fractura para una DMO determinada de columna lumbar
- c.- Es igual para todas las poblaciones de Europa
- d.- Utiliza algoritmos basados en DMO de columna lumbar
- e.- No emplea factores de riesgo

**7.-¿Cuál de las siguientes respuestas se adapta mejor al concepto actual de la artrosis?**

- a.- Es una enfermedad que afecta al cartílago articular
- b.- Es una enfermedad que afecta al cartílago articular y al hueso subcondral.
- c.- Es una enfermedad que afecta al cartílago articular y la membrana epifisal
- d.- Es una enfermedad que afecta al cartílago articular, el hueso subcondral, la membrana sinovial y cápsula junto con las estructuras subyacentes periarticulares, músculos, ligamentos, tendones y meniscos.
- e.- Es una enfermedad que afecta al cartílago articular, sin afectar al hueso subcondral, ni a la membrana sinovial.

**8.-Las articulaciones más afectadas en la artrosis:**

- a.- Las manos.
- b.- Rodillas y manos.
- c.- Las manos, rodillas y caderas.
- d.- Las manos, rodillas y caderas y columna vertebral.
- e.- Las vertebrales

**9.-¿Cuál de las siguientes respuestas se adapta mejor a la clínica de la artrosis?**

- a.- Dolor que mejora con el reposo
- b.- Rigidez e impotencia funcional que mejoran con el reposo.
- c.- Dolor provocado por el movimiento, rigidez matutina o tras sedestación prolongada, limitación de la movilidad, impotencia funcional, tumefacción o hinchazón, sensación de roce o crujido.
- d.- En la artrosis de manos es más frecuentes la afectación de los dedos índice, meñique y medio.

e.- Solo afecta a pequeñas articulaciones

**10.-¿Cuál de los tratamientos no farmacológicos para la artrosis tiene un nivel de evidencia 1A y grado de recomendación A?**

- a.- Educar al paciente.
- b.- Realizar ejercicios ( Estiramientos y movimientos amplios).
- c.- Reducir peso.
- d.- Dispositivos de ayuda (órtesis)
- e.- Suprimir cafeina

**11.-¿Cuál de los siguientes fármacos no está indicado para el manejo de la artrosis?**

- a.- Capsaicina.
- b.- AINE.
- c.- COX 2.
- d.- Paracetamol.
- e.- Ganirelix.

**12.-¿Qué beneficios tienen los condroprotectores en la artrosis?**

- a.- Ninguno.
- b.- Escaso. No tienen ensayos clínicos.
- c.- Dudoso. No tienen Metaanálisis.
- d.- Controlan la progresión de la artrosis y son seguros.
- e.- Sólo controlan la progresión en mujeres premenopáusicas

**13.-Cual es la causa más común de muerte en la mujer española antes de los 65 años.**

- a.- El infarto de miocardio.
- b.- El cáncer.
- c.- Las infecciones respiratorias.
- d.- La osteoporosis.
- e.- Las patologías ginecológicas

**14.-De los siguientes cánceres, cual podrá afectar con mayor probabilidad a una mujer postmenopáusica que toma tratamiento de reemplazo con estrógenos y progestágenos.**

- a.- Mama.
- b.- Colon.
- c.- Ovario.
- d.- Endometrio.
- e.- Hematológico

**15.-Cual de las siguientes técnicas de cribado del cáncer está recomendada por la OMS.**

- a.- Ecografía.
- b.- Citología cérvico-vaginal.
- c.- Cistoscopia.
- d.- Ca 125
- e.- SCC

**16.-Cual de los siguientes tratamiento es un preventivo del cáncer de ovario.**

- a.- Tamoxifeno.
- b.- Raloxifeno.
- c.- Anticonceptivos hormonales combinados.
- d.- Denosumab.
- e.- Opemifeno

**17.-Una mujer de 45 años con una citología cervico-vaginal normal y un ADN de VPH de alto riesgo positivo puede prevenir el cáncer de cérvix con:**

- a.- Citologías serias cada 6 meses.
- b.- Determinación de ADN del VPH cada 6 meses.
- c.- Vacunación frente al VPH.
- d.- Conización cervical.
- e.- Histerectomía

**18.-Tras la menopausia hay una tendencia a:**

- a.- Aumento de los triglicéridos
- b.- Aumento de HLDc
- c.- Hipotrofia ventricular izquierda
- d.- Descenso de LDLc
- e.- Descenso colesterol

**19.-¿Cual de de estas afirmaciones es cierta?**

- a.- En la mujer, el infarto como forma de presentación de la ECV es más frecuente que en el hombre.
- b.- Después de un primer infarto, menos mujeres que hombres sobreviven al primer año.
- c.- La enfermedad cardiovascular es exactamente igual en la mujer y en el hombre
- d.- El 79% de las anginas en la mujer progresan a enfermedad más grave
- e.- La enfermedad cardiovascular se presenta 10-15 años antes en la mujer respecto al hombre

**20.-¿A quién hay que hacer una determinación de glucemia basal?**

- a.- A todas las mujeres cada año a partir de los 45.
- b.- A todas las mujeres con antecedente de diabetes gestacional cada 3 años.
- c.- Anualmente a todas las personas con glucemia basal alterada.
- d.- Cada 2 años a las mujeres con IMC > de 27.5.
- e.- Cuando 2 familiares fueron diagnosticado de diabetes.

**21.-¿Cuál es el nivel deseable de LDL-C en las personas con alto riesgo cardiovascular individual?**

- a.- < 70 mg/dl.
- b.- 80 mg/dl
- c.- < 100 mg/dl.
- d.- < 115 mg/dl.
- e.- < 130 mg/dl.

**22.-El acúmulo de masa grasa a nivel abdominal tras la menopausia se suele relacionar con el:**

- a.- Aumento de andrógenos
- b.- Caída del cortisol.
- c.- Aumento de leptina.
- d.- Caída de TFN?
- e.- Aumento de TSH

**23.-¿En cuál de las siguientes situaciones diagnosticaría un síndrome metabólico con arreglo a los criterios de armonización?**

- a.- Aumento IMC, elevación de la glucosa, descenso de HDL.
- b.- Aumento IMC, elevación del colesterol, elevación de los triglicéridos.
- c.- Aumento circunferencia abdominal, elevación de la glucosa, descenso del HDL.
- d.- Aumento circunferencia abdominal, elevación de HDL, elevación de la tensión arterial.
- e.- Aumento índice cintura cadera, elevación HDL, elevación de la tensión arterial.

**24.-Señale cuál de las siguientes afirmaciones es correcta:**

- a.- Hay una tendencia al aumento de hormonas tiroideas con la edad.
- b.- La determinación de TSH no resulta de interés en la menopausia.
- c.- El uso de estrógenos se asocia con una disminución de la THBG.
- d.- Un hipotiroidismo mal tratado puede ser causa de osteoporosis.
- e.- Los anticuerpos antiTPO disminuyen en la transición a la menopausia.

**25.-¿Cuál es falsa respecto a la inmunización activa?**

- a.- Consiste en la producción propia de anticuerpos específicos y respuesta celular.
- b.- La respuesta no depende en absoluto de la naturaleza proteica del antígeno ni de la reiteración de las dosis.
- c.- Un nuevo contacto con el mismo antígeno activa la memoria inmunológica.
- d.- Existen vacunas con agentes atenuados (vivos), inactivados (muertos), productos modificados del agente o de ingeniería genética.
- e.- La elevación de la IgM precede a la de IgG

**26.-¿Qué afirmación no es correcta sobre la inmunización pasiva?**

- a.- Consiste en la administración de inmunoglobulinas procedentes de un huésped.
- b.- Proporciona una protección inmunológica de forma inmediata.

- c.- Proporciona una protección de muy larga duración.
- d.- Es esencial cuando no se dispone de vacunas activas
- e.- Es esencial cuando no es posible aplicar vacunas activas

**27.-Respecto a la administración de vacunas es correcto que:**

- a.- La mayoría de las vacunas, de uso generalizado, pueden ser administradas simultáneamente en diferentes lugares, sin comprometer la eficacia.
- b.- La mayoría de las vacunas se administran de forma intravenosa, en medio hospitalario.
- c.- Si se prolonga el intervalo de administración de alguna dosis se debe reiniciar la serie.
- d.- Todas las vacunas se almacenan y administran de forma similar, no es necesario atender al prospecto.
- e.- La forma de administración oral aporta la ventaja de evitar el paso hepático

**28.-En el registro de seguridad de los proveedores de vacunas debe aparecer todo lo siguiente excepto:**

- a.- El tipo de vacuna
- b.- La dosis.
- c.- El lugar y la vía de administración.
- d.- La fecha de la siguiente dosis.
- e.- El tipo de reacción local que aparece tras la administración de la vacuna.

**29.-¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?**

- a.- En relación a la vacuna antitetánica, para las personas que han recibido una pauta completa de vacunación, ya no es necesario aplicar dosis de recuerdo cada 10 años.
- b.- Respecto a la difteria, está indicada la inmunización sistemática de adultos.
- c.- En lo que concierne a la rubeola se recomienda vacunar en puerperio a las no protegidas.
- d.- Debido a las variaciones antigénicas del virus de la gripe la vacuna debe administrarse anualmente.
- e.- La vacuna del VPH proporciona una respuesta más potente y rápida que la respuesta natural tras la infección.

**30.-Respecto a la estrategia de mejora de la inmunización cuál de las siguientes actuaciones sería incorrecta:**

- a.- Promoción vacunal por los servicios de Medicina Preventiva.
- b.- Recordatorios telefónicos, los más caros pero los más efectivos.
- c.- Estrategias hospitalarias presenciales
- d.- Estrategias hospitalarias virtuales
- e.- No hacer nada. No existe ninguna estrategia que haya demostrado ser efectiva en la mejora de la inmunización.

**31.-De los siguientes aspectos de la comunicación médico paciente ¿cuál representa un porcentaje mayor del mensaje?**

- a.- Verbales.
- b.- Señales y gestos
- c.- Ambiente.
- d.- Tono de la voz.

e.- Volumen de la voz

**32.-En una comunicación efectiva con una paciente menopáusica debería evitar:**

a.- Dar información abrumadora

b.- Usar palabras estigmatizadoras

c.- Usar palabras simples, fuera de la jerga médica

d.- Emplear cualquier connotación de enfermedad ligada al acontecimiento fisiológico de la menopausia

e.- Emplear cualquier connotación de patología ligada al acontecimiento fisiológico de la menopausia

**33.-En caso de tener que dar una “mala noticia” como el diagnóstico de un tumor maligno a una mujer posmenopáusica intentaría:**

a.- Buscar el contexto y el entorno físico adecuado

b.- Descubrir qué sabe la paciente

c.- Descubrir qué quiere saber

d.- Planificar, seguir y facilitar apoyo

e.- Todas las anteriores.