

Aquí os dejo las mias. Hay alguna que cambia

Señale la respuesta incorrecta:

Principios generales de la reproducción asistida.

La unión del espermatozoide con la zona pelúcida desencadena la reacción acrosómica.

**El componente mitocondrial embrionario procede del padre.**

Un embrión en quinto día de desarrollo se denomina blastocisto.

La implantación embrionaria se produce hacia el 5º-7º día de desarrollo embrionario.

La ventana de implantación suele estar localizada entre los días 20 y 24 del ciclo de la mujer.

2

Identifique cuál de las siguientes afirmaciones es correcta:

Papel de la enfermería en la reproducción asistida. Aspectos éticos y legales.

Un pequeño porcentaje de pacientes van a experimentar sentimientos de frustración, enfado o rabia, que muchas veces van a ocasionar que no compartan su situación con familiares o amigos.

**Sentimientos como frustración, enfado o rabia van a ser experimentados por la mayor parte de las parejas, las cuales van a encontrar un gran apoyo en familiares y amigos durante el proceso de reproducción asistida.**

Sentimientos como frustración, enfado o rabia van a ser experimentados por la mayor parte de las parejas, lo que muchas veces va a ocasionar que no compartan su situación con familiares o amigos.

Sentimientos como frustración, enfado o rabia demuestran un gran apoyo emocional por parte de los familiares y amigos de los pacientes.

Sentimientos como frustración, enfado o rabia demuestran un gran apoyo emocional por parte de los familiares y no por los amigos de los pacientes.

3

Señale la aseveración incorrecta con respecto a la testosterona:

Principios generales de la reproducción asistida.

La testosterona es la principal hormona masculina.

La testosterona es un esteroide.

**Es producida en los testículos por las células de Sertoli.**

Es la encargada de mantener el proceso de la espermatogénesis.

Interviene en el desarrollo muscular y esquelético.

4

Los donantes de gametos (óvulos o espermatozoides):

Procedimientos y técnicas: Inseminación artificial, Fecundación in vitro, y Microinyección.

Deben tener más de 18 años y son anónimos.

Recibirán información detallada y deberán firmar un consentimiento informado.

Se les realizará un exhaustivo examen médico y psicológico para descartar, entre otras, enfermedades genéticas e infecciosas transmisibles.

Son anónimos.

**Todas las afirmaciones anteriores son correctas.**

5

Desde un punto de vista farmacológico, uno de los siguientes preparados NO se emplea para estimular el crecimiento folicular:

Procedimientos y técnicas: Inseminación artificial, Fecundación in vitro, y Microinyección.

FSH recombinante.

hMG.

FSH biosimilar.

**Antagonistas de la GnRH.**

FSH urinaria.

6

Los análogos de la GnRh:

Procedimientos y técnicas: Inseminación artificial, Fecundación in vitro, y Microinyección.

Su acción principal es estimular la ovulación.

**Se clasifican en agonistas o antagonistas según su mecanismo de acción.**

Son fármacos que apenas se usan ya pues producen muchos efectos secundarios.

Tienen una estructura química similar a la FSH.

Sólo se utilizan en donantes de óvulos.

7

¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la HMG NO es cierta?:

Procedimientos y técnicas: Inseminación artificial, Fecundación in vitro, y Microinyección.

Es de origen urinario

Contiene dos hormonas, FSH y hCG.

**En cuanto a tasa de nacido vivo, en el momento actual ha demostrado ser menos efectiva que la FSH sola.**

Es tan segura como el resto de las gonadotropinas.

Se administra por vía subcutánea.

8

¿Cuál de estas enzimas no participa en la reacción acrosómica?:

Principios generales de la reproducción asistida.

Hialuronidasa.

Esterasa.

**5 alfa reductasa CORRECTA**

Acrosina.

Neuraminidasa.

9

En el momento actual, la técnica de reproducción asistida con mayor éxito (tasa de gestación) es:

Procedimientos y técnicas: Inseminación artificial, Fecundación in vitro, y Microinyección.

**La donación de ovocitos.**

La inseminación artificial con semen conyugal.

La inseminación artificial con semen de donante.

La criotransferencia embrionaria.

La fecundación in vitro con óvulos propios.

10

Respecto a la Ley 14/2006 sobre técnicas de reproducción asistida señale la afirmación falsa:

Papel de la enfermería en la reproducción asistida. Aspectos éticos y legales.

**Prohíbe la aplicación de técnicas de reproducción asistida para la prevención y tratamiento de enfermedades de origen genético.**

Es la ley vigente en la actualidad.

Detallan las técnicas de reproducción asistida autorizadas en España.

Regula los supuestos y requisitos de utilización de gametos y preembriones humanos criopreservados.

Todas las respuestas anteriores son falsas.

11

Del protocolo de preparación endometrial, una de las siguientes afirmaciones no es cierta:

Procedimientos y técnicas: Inseminación artificial, Fecundación in vitro, y Microinyección.

**Se comienza con la administración de progesterona.**

Se comienza con la administración de estrógenos.

Se utiliza en pacientes que van a recibir una donación de ovocitos o en la criotransferencia embrionaria.

Para comprobar que el endometrio está preparado se realizará una ecografía.

Los estrógenos se pueden pautar en comprimidos o en parches.

12

Respecto a la fecundación in vitro, una de las siguientes afirmaciones no es cierta:

Procedimientos y técnicas: Inseminación artificial, Fecundación in vitro, y Microinyección.

Consta de cuatro pasos: estimulación ovárica, punción folicular, fecundación/cultivo embrionario y transferencia embrionaria.

Existen dos técnicas de fecundación: la fecundación in vitro convencional (FIV), y la microinyección espermática (ICSI).

**Es una técnica de reproducción asistida que prácticamente ya no se usa.**

El síndrome de hiperestimulación ovárica es una de sus complicaciones.

Puede realizarse también con semen de donante.

13

Mujer de 34 años que acude a la consulta de reproducción para recibir consejo sobre fertilidad. Por motivos laborales no desea tener hijos por el momento, pero no lo descarta en un futuro. ¿Cuál de las siguientes es la actitud más adecuada?:

Pruebas diagnósticas y causas de infertilidad.

Tranquilizar porque aún es muy joven.

Explicarle y ofrecerle la posibilidad de realizar un estudio básico de fertilidad: RFA, AMH, edad.

Explicarle la posibilidad de la vitrificación de ovocitos por causa social.

Solicitar una histeroscopia diagnóstica para ver que la cavidad está bien de cara a una futura gestación

**Las respuestas b y c son correctas.**

14

Una muestra de semen con un número de espermatozoides total de 20 millones, con una concentración de 8 millones/ml, una movilidad progresiva del 35% y total del 45%, y morfología normal de 1% es una muestra:

Pruebas diagnósticas y causas de infertilidad.

Astenozoospermia.

Oligoastenozoospermia.

Teratozoospermia.

**Oligoteratozoospermia.**

Oligoastenoteratozoospermia.

15

Pareja de 32 años con infertilidad primaria desde los 25, con pruebas normales (estudio hormonal, valoración seminal e histerosalpingografía). Han realizado 2 ciclos de inseminación artificial hace 6 meses, sin éxito. De los siguientes, ¿Cuál es el paso a seguir más adecuado?:

Pruebas diagnósticas y causas de infertilidad.

Laparoscopia diagnóstica.

Dado que no se encuentran hallazgos patológicos, continuar haciendo inseminaciones artificiales.

Dado que son jóvenes, recomendar un estilo de vida saludable, dieta y ejercicio.

**Pasar a ciclo de fecundación in vitro.**

Ninguno de los anteriores.

16

Pareja constituida por varón de 25 años y mujer de 23 que acuden a consulta por infertilidad de 6 meses de evolución. El estudio de la mujer es normal, pero el del varón muestra un seminograma con azoospermia, pero con volumen y pH normal, y en el estudio hormonal hallazgos compatibles con hipogonadismo hipogonadotrofo. ¿Cuál es el tratamiento más adecuado?:

Pruebas diagnósticas y causas de infertilidad.

Biopsia testicular.

Testosterona.

**Gonadotropinas (FSH y LH o hCG).**

Usar banco de semen.

Ninguna de las anteriores es correcta.

17

Respecto al protocolo de inseminación artificial, es correcto que:

Procedimientos y técnicas: Inseminación artificial, Fecundación in vitro, y Microinyección.

Se puede comenzar en cualquier momento del ciclo.

Para evitar el embarazo múltiple, nunca la realizaremos con más de un folículo.

**Es preferible realizar una estimulación hormonal a dosis bajas porque tiene mejores resultados que en el ciclo natural.**

La ecografía no es útil para el control del ciclo.

Se realiza siempre con gonadotropinas.

18

Consulta una pareja con historia previa de 3 gestaciones y 3 abortos, uno en semana 8, otro en semana 10 y otro en la 11. ¿Qué pruebas les solicitaría?:

Pruebas diagnósticas y causas de infertilidad.

Estudio de trombofilias congénitas.

Cariotipo en sangre periférica en ambos miembros de la pareja.

Valorar la existencia de alteraciones uterinas y un estudio de trombofilias adquiridas.

Estudio de trombofilias adquiridas.

**Todas las respuestas anteriores son correctas.**

19

Señale la respuesta correcta:

Principios generales de la reproducción asistida.

El factor masculino es el responsable de entre un 60 y un 80% de los casos de esterilidad.

A partir de los 25 años en la mujer hay una caída brusca de la tasa de fecundidad.

**La esterilidad afecta a alrededor de un 15% de la población en edad reproductiva en**

### **Occidente.**

La infertilidad ha disminuido enormemente con las técnicas de reproducción asistida.

Todas las respuestas anteriores son correctas.

20

Señale la respuesta incorrecta

Principios generales de la reproducción asistida.

La porción intravaginal del cérvix se denomina Hocico de Tenca.

Las trompas de Falopio están constituidas por tres porciones: intersticial, ístmica y ampular.

**El ovario se une al útero mediante el ligamento redondo.**

Las glándulas parauretrales son también conocidas como glándulas de Skene.

El cuerpo uterino se subdivide en tres capas: endometrio, miometrio y perimetrio.

21

Dentro de las situaciones especiales del quirófano de reproducción asistida es importante conocer que:

Papel de la enfermería en la reproducción asistida. Aspectos éticos y legales.

Las pacientes con patología infecciosa siempre deben de ser intervenidas las primeras del parte quirúrgico.

Las pacientes con patología infecciosa no precisan ser intervenidas en ningún orden en el quirófano.

**Las pacientes alérgicas al latex siempre deben ser intervenidas las primeras del parte quirúrgico.**

Las pacientes alérgicas al latex siempre deben ser intervenidas las últimas del parte quirúrgico.

No hay que tener ninguna consideración especial con los pacientes infecciosos ni alérgicos al latex en el quirófano de reproducción asistida.

22

Señale la respuesta incorrecta:

Principios generales de la reproducción asistida.

**Las glándulas de Cowper se relacionan con la uretra prostática.**

El cuerpo del pene se compone de dos cuerpos cavernosos y uno esponjoso.

La uretra esponjosa es la porción más larga de la uretra.

La próstata es la glándula accesoria de mayor tamaño del sistema reproductor masculino.

Dartos y Cremáster constituyen la capa muscular del escroto.

23

Para valorar la reserva ovárica de la mujer, ¿cuál de las siguientes valoraciones no incluiría en el estudio?:

Pruebas diagnósticas y causas de infertilidad.

Hormona antimülleriana.

**Inhibina B.**

Recuento de folículos antrales.

Estradiol en primera fase de ciclo.

FSH en primera fase de ciclo.

24

Dentro de las complicaciones tras la punción folicular, ¿cuál de los siguientes no es un punto frecuente de sangrado tras la punción?

Papel de la enfermería en la reproducción asistida. Aspectos éticos y legales.

Sangrado retroperitoneal.

Sangrado vaginal.

**Sangrado vulvar.**

Sangrado ovárico.

Sangrado de la cápsula ovárica.

¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la HMG NO es cierta?:

Procedimientos y técnicas: Inseminación artificial, Fecundación in vitro, y Microinyección.

Es de origen urinario.

Contiene dos hormonas, FSH y hCG.

**En cuanto a tasa de nacido vivo, en el momento actual ha demostrado ser menos efectiva que la FSH sola.**

Es tan segura como el resto de las gonadotropinas.

Se administra por vía subcutánea.

En el SOP, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?:

Pruebas diagnósticas y causas de infertilidad.

**La amenorrea es debida a un hipogonadismo hipogonadotropo.**

Es habitual presentar clínica de hiperandrogenismo.

Pueden presentar riesgo aumentado de cáncer endometrial.

Pueden presentar mayor riesgo de desarrollar patología en el embarazo.

Los ovarios suelen presentar 12 o más folículos de 2-9 mm de diámetro y/o aumento del volumen ovárico > 10 cc.

Señale la respuesta incorrecta:

Principios generales de la reproducción asistida.

La unión del espermatozoide con la zona pelúcida desencadena la reacción acrosómica.

**El componente mitocondrial embrionario procede del padre.**

Un embrión en quinto día de desarrollo se denomina blastocisto.

La implantación embrionaria se produce hacia el 5º-7º día de desarrollo embrionario.

La ventana de implantación suele estar localizada entre los días 20 y 24 del ciclo de la mujer.

¿Cuál de los siguientes no es un objetivo de Enfermería en la Unidad de Reproducción?

Papel de la enfermería en la reproducción asistida. Aspectos éticos y legales.

**Gestión de conflictos.**

Según la nota de prensa con los datos preliminares de la Encuesta de Fecundidad 2018 del Instituto Nacional de Estadística (INE) publicada en el mes de Noviembre ¿Qué porcentaje de mujeres entre 18 y 55 años residentes en España se ha sometido alguna vez a un tratamiento de reproducción asistida?

Papel de la enfermería en la reproducción asistida. Aspectos éticos y legales.

50.8%.

35.6%.

16.9%.

**5.4%.**

4.5%.

Identifique cuál de las siguientes afirmaciones es correcta:

Papel de la enfermería en la reproducción asistida. Aspectos éticos y legales.

Un pequeño porcentaje de pacientes van a experimentar sentimientos de frustración, enfado o rabia, que muchas veces van a ocasionar que no compartan su situación con familiares o amigos.

Sentimientos como frustración, enfado o rabia van a ser experimentados por la mayor parte de las parejas, las cuales van a encontrar un gran apoyo en familiares y amigos durante el proceso de reproducción asistida.

**Sentimientos como frustración, enfado o rabia van a ser experimentados por la mayor parte de las parejas, lo que muchas veces va a ocasionar que no compartan su situación con familiares o amigos.**

Sentimientos como frustración, enfado o rabia demuestran un gran apoyo emocional por parte de los familiares y amigos de los pacientes.

Sentimientos como frustración, enfado o rabia demuestran un gran apoyo emocional por parte de los familiares y no por los amigos de los pacientes.

Señale la respuesta incorrecta

Principios generales de la reproducción asistida.

La porción intravaginal del cérvix se denomina Hocico de Tenca.

Las trompas de Falopio están constituidas por tres porciones: intersticial, ístmica y ampular.

**El ovario se une al útero mediante el ligamento redondo.**

Las glándulas parauretrales son también conocidas como glándulas de Skene.

El cuerpo uterino se subdivide en tres capas: endometrio, miometrio y perimetrio.