

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

- Elevación de FSH, LH, descenso de estradiol y elevación de Inhibina B.
- Descenso de FSH y estradiol, con elevación de estradiol y descenso de Inhibina B.
- Descenso de FSH y LH, con elevación de estradiol y de Inhibina B.
- **Elevación de FSH, LH y descenso de estradiol e inhibina B.**
- Elevación de FSH y AMH

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

- Aumentan de forma brusca
- **Disminuyen de forma brusca**
- **No se suele observar cambios bruscos**
- Desciende en mujeres delgadas, pero no en las obesas
- Desciende en las mujeres obesas, pero no en las delgadas

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

- En la menopausia se produce un aumento de la hormona antimülleriana y un descenso de la inhibina 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.**
- **En la menopausia se produce un descenso de hormona antimülleriana y del estradiol sérico.**
- En la menopausia se produce un descenso de SHBG y aumento de la hormona antimülleriana
- En la menopausia se produce un aumento del estrol 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?

- **DMO. T-Score.**
- Hábitos de vida.
- **Historia previa de fracturas por fragilidad**
- Antecedentes familiares de Frx. OP.
- 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?

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

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

- **Mejora la capacidad de predecir el riesgo de fractura para una DMO determinada de cuello de útero**
- **Mejora la capacidad de predecir el riesgo de fractura para una DMO determinada de columna lumbar**
- Es igual para todas las poblaciones de Europa
- Utiliza algoritmos basados en DMO de columna lumbar

- No emplea factores de riesgo

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

- Es una enfermedad que afecta al cartílago articular

- Es una enfermedad que afecta al cartílago articular y al hueso subcondral.

- Es una enfermedad que afecta al cartílago articular y la membrana epifisal

- **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.**

- 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:**

- Las manos.

- Rodillas y manos.

- Las manos, rodillas y caderas.

- **Las manos, rodillas y caderas y columna vertebral.**

- Las vertebrales

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

- Dolor que mejora con el reposo

- Rigidez e impotencia funcional que mejoran con el reposo.

- **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.**

- En la artrosis de manos es más frecuentes la afectación de los dedos índice, meñique y medio.

- 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?**

- **Educar al paciente.**

- Realizar ejercicios ( Estiramientos y movimientos amplios).

- Reducir peso.

- Dispositivos de ayuda (órtesis)

- Suprimir cafeína

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

- Capsaicina.

- AINE.

- COX 2.

- Paracetamol.

- **Ganirelix.**

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

- Ninguno.

- Escaso. No tienen ensayos clínicos.

- Dudoso. No tienen Metaanálisis.

- **Controlan la progresión de la artrosis y son seguros.**

- 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.**

- El infarto de miocardio.

- **El cáncer.**

- Las infecciones respiratorias.

- La osteoporosis.

- 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.**

- **Mama.**

- Colon.

- Ovario.

- Endometrio.

- Hematológico

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

- Ecografía.

- **Citología cérvico-vaginal.**

- Cistoscopia.

- Ca 125

- SCC

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

- Tamoxifeno.

- Raloxifeno.

- **Anticonceptivos hormonales combinados.**

- Denosumab.

- 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:**

- Citologías serias cada 6 meses.

- Determinación de ADN del VPH cada 6 meses.

- **Vacunación frente al VPH.**

- Conización cervical.

- Histerectomía

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

- **Aumento de los triglicéridos**

- Aumento de HDLc

- Hipotrofia ventricular izquierda
- Descenso de LDLc
- Descenso colesterol

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

- En la mujer, el infarto como forma de presentación de la ECV es más frecuente que en el hombre.
- **Después de un primer infarto, menos mujeres que hombres sobreviven al primer año.**
- La enfermedad cardiovascular es exactamente igual en la mujer y en el hombre
- El 79% de las anginas en la mujer progresan a enfermedad más grave
- 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 todas las mujeres cada año a partir de los 45.
- A todas las mujeres con antecedente de diabetes gestacional cada 3 años.
- **Anualmente a todas las personas con glucemia basal alterada.**
- Cada 2 años a las mujeres con IMC > de 27.5.
- Cuando 2 familiares fueron diagnosticado de diabetes.

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

- **< 70 mg/dl.**
- 80 mg/dl
- **< 100 mg/dl.**
- < 115 mg/dl.
- < 130 mg/dl.

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

- Aumento de andrógenos
- Caída del cortisol.
- **Aumento de leptina.**
- Caída de TFN?
- Aumento de TSH

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

- Aumento IMC, elevación de la glucosa, descenso de HDL.
- Aumento IMC, elevación del colesterol, elevación de los triglicéridos.
- **Aumento circunferencia abdominal, elevación de la glucosa, descenso del HDL.**
- Aumento circunferencia abdominal, elevación de HDL, elevación de la tensión arterial.
- Aumento índice cintura cadera, elevación HDL, elevación de la tensión arterial.

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

- Hay una tendencia al aumento de hormonas tiroideas con la edad.
- La determinación de TSH no resulta de interés en la menopausia.
- El uso de estrógenos se asocia con una disminución de la THBG.
- **Un hipotiroidismo mal tratado puede ser causa de osteoporosis.**

- Los anticuerpos antiTPO disminuyen en la transición a la menopausia.

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

- Consiste en la producción propia de anticuerpos específicos y respuesta celular.

- **La respuesta no depende en absoluto de la naturaleza proteica del antígeno ni de la reiteración de las dosis.**

- Un nuevo contacto con el mismo antígeno activa la memoria inmunológica.

- Existen vacunas con agentes atenuados (vivos), inactivados (muertos), productos modificados del agente o de ingeniería genética.

- La elevación de la IgM precede a la de IgG

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

- Consiste en la administración de inmunoglobulinas procedentes de un huésped.

- Proporciona una protección inmunológica de forma inmediata.

- **Proporciona una protección de muy larga duración.**

- Es esencial cuando no se dispone de vacunas activas

- Es esencial cuando no es posible aplicar vacunas activas

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

- **La mayoría de las vacunas, de uso generalizado, pueden ser administradas simultáneamente en diferentes lugares, sin comprometer la eficacia.**

- La mayoría de las vacunas se administran de forma intravenosa, en medio hospitalario.

- Si se prolonga el intervalo de administración de alguna dosis se debe reiniciar la serie.

- Todas las vacunas se almacenan y administran de forma similar, no es necesario atender al prospecto.

- 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:**

- El tipo de vacuna

- La dosis.

- El lugar y la vía de administración.

- La fecha de la siguiente dosis.

- **El tipo de reacción local que aparece tras la administración de la vacuna.**

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

- 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.

- **Respecto a la difteria, está indicada la inmunización sistemática de adultos.**

- En lo que concierne a la rubeola se recomienda vacunar en puerperio a las no protegidas.

- Debido a las variaciones antigénicas del virus de la gripe la vacuna debe administrarse anualmente.

- 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:**

- Promoción vacunal por los servicios de Medicina Preventiva.

- Recordatorios telefónicos, los más caros pero los más efectivos.

- Estrategias hospitalarias presenciales

- Estrategias hospitalarias virtuales

- **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?**

- Verbales.
- **Señales y gestos**
- Ambiente.
- Tono de la voz.
- Volumen de la voz

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

- Dar información abrumadora
- Usar palabras estigmatizadoras
- **Usar palabras simples, fuera de la jerga médica**
- Emplear cualquier connotación de enfermedad ligada al acontecimiento fisiológico de la menopausia
- 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:**

- Buscar el contexto y el entorno físico adecuado
- Descubrir qué sabe la paciente
- Descubrir qué quiere saber
- Planificar, seguir y facilitar apoyo
- **Todas las anteriores.**