

ANTICONCEPCIÓN EFICAZ

- 1. Entre las complicaciones obstétricas del embarazo adolescente no se halla:

- A. ☐ Parto pretérmino.
- B. ☐ Rotura prematura de membranas
- C. ☐ Hábitos nocivos y riesgos perinatales.
- D. ☒ Alimentación adecuada.
- E. ☐ Estenosis pélvica.

- 2. Entre los condicionamientos y complicaciones del embarazo adolescente vemos:

- A. ☐ Madurez biológica y psicológica.
- B. ☐ Buen estado socio-económico.
- C. ☐ Aceptación social y familiar.
- D. ☒ Maltrato infantil.
- E. ☐ Trabajos bien remunerados.

- 3. Es falso respecto a la mayoría de las madres adolescentes en el momento de la concepción de su primer hijo:

- A. ☐ Están solteras.
- B. ☐ No están emancipadas (vivían en casa de sus padres).
- C. ☐ No conviven con su pareja o cónyuge.
- D. ☐ Proceden de hogares con una media de hijos más elevada.
- E. ☒ Tienen independencia económica.

- 4. La maternidad adolescente NO anticipa y precipita:

- A. ☐ La emancipación.
- B. ☐ El emparejamiento.
- C. ☒ La tasa de éxito laboral.
- D. ☐ Las sucesivas maternidades.
- E. ☐ Produce una notable aceleración del curso vital.

- 5. La maternidad adolescente NO retrasa:

- A. ☐ La incorporación al mercado de trabajo.
- B. ☒ Aumenta las tasas de actividad.
- C. ☐ La obtención de un empleo estable.
- D. ☐ La edad de finalización de los estudios con éxito, cuando lo consiguen.
- E. ☐ La realización personal.
- F. ☐ En Cantabria, Navarra y La Rioja vemos descensos de hasta el 50%.

• **6. El aborto se despenalizó en España en el año:**

- A. ☐ 1975
- B. ☒ 1985
- C. ☐ 1987
- D. ☐ 1992
- E. ☐ 2002

• **7. Entre los factores que intervienen en los embarazos no deseados en adolescentes, podemos observar todos los siguientes, excepto:**

- A. ☐ Espontaneidad de las relaciones sexuales.
- B. ☒ Utilización de métodos anticonceptivos.
- C. ☐ Falta de planificación y de educación sexual.
- D. ☐ Relaciones sexuales precoces.
- E. ☐ Miedo a acudir a los Centros de Salud por si alguien se entera.

• **8. No forman parte de los programas de Educación Sexual para la prevención del embarazo no deseado:**

- A. ☐ Información correcta y veraz por parte de los padres y de los educadores.
- B. ☐ Acceso real a los métodos anticonceptivos, con información de las ventajas e inconvenientes, y asesoramiento sobre los más adecuados en cada momento.
- C. ☒ C. Desaconsejar uso de preservativos para evitar ETS y VIH/SIDA.
- D. ☐ D. Aconsejar relaciones sexuales sin penetración o petting.
- E. ☐ Educación sanitaria.

• **9. La píldora postcoital:**

- A. ☐ Puede usarse como anticonceptivo habitual.
- B. ☐ Hay límites de edad en su uso.
- C. ☐ Contiene 2 gramos de Levonorgestrel.
- D. ☒ No protege contra el VIH/SIDA, ni contra otras enfermedades de transmisión Sexual (ETS).
- E. ☐ Mantiene su eficacia tras la implantación.

• **10. Los métodos anticonceptivos preferidos por la adolescencia son:**

- A. ☒ El preservativo y la contracepción hormonal oral.
- B. ☐ El diafragma y la esponja.
- C. ☐ La contracepción quirúrgica y el DIU.
- D. ☐ La contracepción postcoital.
- E. ☐ La abstinencia periódica y el preservativo.

- **11. Dentro de las implicaciones que el embarazo adolescente tiene en la sexualidad, encontramos:**

- A. ☐ No existen riesgos especiales para la madre ni para el hijo.
- B. ☐ En España, el número de embarazos en menores de 17 años ha ido en progresivo descenso desde el año 2000.
- C. ☐ La actitud favorable hacia el embarazo adolescente se asocia a un mayor nivel educativo.
- D. ☒ Un 60% de las madres adolescentes vuelven a embarazarse dentro de los 2 años siguientes.
- E. ☐ Vivencia positiva de la sexualidad.

- **12. Entre las múltiples alteraciones en la vida social y afectiva de las madres adolescentes con vivencia negativa de la sexualidad, podemos encontrar todo lo siguiente excepto:**

- A. ☐ Desconfianza hacia los hombres.
- B. ☐ Miedo a la sexualidad.
- C. ☐ Frigidez.
- D. ☒ Alta autoestima.
- E. ☐ Sentimientos de culpabilidad.

- **13. ¿La píldora anticonceptiva se legalizó en España y en Estados Unidos en los años?**

- A. ☐ 1960 y 1978 respectivamente.
- B. ☐ 1979 y 1978 respectivamente.
- C. ☐ 1978 y 1966 respectivamente.
- D. ☒ 1978 y 1960 respectivamente.
- E. ☐ La legalización fue en 1960 en ambos estados marcando un antes y un después en la anticoncepción.

- **14. En el siglo XXI, la anticoncepción ideal debería cumplir diferentes condiciones, excepto:**

- A. ☐ Ser efectiva con mínimos efectos secundarios.
- B. ☐ Ser de fácil administración.
- C. ☒ Ser irreversible.
- D. ☐ Ser administrada a dosis bajas, en el caso de las hormonales.
- E. ☐ Ser accesible

- **15. Entre las mujeres que no utilizan ningún método anticonceptivo. ¿Cuál es cierta?**

- A. ☒ Las menores de 19 años son las mujeres que menos utilizan métodos anticonceptivos.
- B. ☐ Las mujeres menores de 19 años no precisan métodos anticonceptivos.
- C. ☐ Las mujeres menores de 19 años que no tienen relaciones sexuales precisan utilizar métodos anticonceptivos.
- D. ☐ Las mujeres mayores de 49 años no utilizan ningún método anticonceptivo.
- E. ☐ Las menores de 19 años son las mujeres más desprotegidas de un embarazo no deseado al ser el colectivo que más utilizan métodos anticonceptivos.

- **16. En las diferentes Comunidades Autónomas existe una normativa y/o programas propios ¿Cual es cierta?**

- A. ☐ Todas las Comunidades Autónomas tienen los mismos programas.
- B. ☐ Cataluña y la Comunidad Valenciana no tienen programas propios sobre anticoncepción.
- C. ☐ Galicia y Cataluña tienen los mismos programas sobre anticoncepción.
- D. ☒ Hay diferencias importantes entre Comunidades Autónomas sobre las normativas y programas.
- E. ☐ Cantabria, Castilla la Mancha, Castilla y León y Extremadura no tienen ningún programa propio sobre anticoncepción.

- **17. Efectos beneficiosos no contraceptivos de los LARC, no se observa protección frente a:**

- A. ☐ Endometriosis (DIU-LNG).
- B. ☐ Miomas (AMPD/DIU-LNG).
- C. ☐ Hemoglobinopatía (AMPD).
- D. ☐ EIP (DIU-LNG/AMPD).
- E. ☒ Todas las anteriores.

- **18. Efectos beneficiosos no contraceptivos y protección frente al cáncer de los ACH son los siguientes excepto:**

- A. ☒ Cáncer de mama.
- B. ☐ Cáncer de endometrio.
- C. ☐ Cáncer de ovario (SEC).
- D. ☐ Cáncer de colon.

- **19. Efectos adversos más frecuentes que motivan el abandono del método anticonceptivo:**

- A. ☐ Alteraciones del patrón de sangrado.
- B. ☐ Aumento de peso.
- C. ☐ Cefalea.
- D. ☐ Nauseas.
- E. ☒ Todas.

- **20. Indica el perfil clínico de los métodos denominados LARC (Long Acting Reversible Contraception):**

- A. ☐ Eficacia.
- B. ☐ Seguridad.
- C. ☐ Reversibilidad.
- D. ☐ Comodidad.
- E. ☒ Todas.

- **21. Señala la incorrecta en relación a la AHOSG (anticoncepción hormonal oral sólo gestágenos):**

A. ☐ No interfiere la hemostasia.
B. ☐ No modifica las cifras de TA.
C. ☐ No altera la libido.
D. ☐ No afecta a la masa ósea.
E. ☒ Todas son correctas.

- **22. Los inyectables sólo de gestágenos (acetato de medroxiprogesterona) constituyen un método anticonceptivo con las siguientes indicaciones excepto:**

A. ☐ Mal cumplidoras (adolescentes, abortos).
B. ☐ Alto nivel socio-económico-
C. ☐ Discreción.
D. ☐ Menorragias.
E. ☒ Epilepsia.

- **23. Elige cual es la respuesta correcta respecto al consejo anticonceptivo:**

A. ☐ Es una práctica sanitaria.
B. ☐ Capacita a la usuaria a tomar decisiones informadas sobre sus opciones anticonceptivas.
C. ☐ Pretende lograr un óptimo estado de salud sexual y reproductiva.
D. ☐ Son ciertas A y B.
E. ☒ Todas son ciertas.

- **24. El Consejo anticonceptivo:**

A. ☐ Solo debe darse a mujeres que lo pidan.
B. ☐ Debe darse exclusivamente tras un IVE.
C. ☒ Debe darse a toda mujer en periodo fértil.
D. ☐ A y B son ciertas.
E. ☐ Todas son ciertas.

- **25.- Es necesario, antes de iniciar un plan anticonceptivo, excluir el embarazo cuando:**

A. ☐ Hace menos de 7 días de un aborto.
B. ☐ Hace menos de 7 días del comienzo de la menstruación.
C. ☐ No ha tenido relaciones sexuales desde la última menstruación.
D. ☐ Si esta con lactancia materna exclusiva y se encuentra en amenorrea, antes de los 6 meses post parto.
E. ☒ Si esta con lactancia artificial y se encuentra en amenorrea, antes de los 6 meses post parto.

• **26. Cual es el único requisito para la prescripción de cualquier método anticonceptivo:**

- A. ☐ Exploración pélvica.
- B. ☐ Anamnesis.
- C. ☐ Analítica de sangre con hemograma.
- D. ☐ Toma de tensión arterial.
- E. ☒ Todas son ciertas.

• **27. Señale en cuál de los siguientes supuestos NO debe utilizarse el DIU de cobre:**

- A. ☐ Alteraciones en la cavidad uterina.
- B. ☐ Cáncer de ovario.
- C. ☐ Durante el embarazo.
- D. ☐ Enfermedad trofoblástica gestacional.
- E. ☒ En ninguno de los anteriores supuestos.

• **28. Respecto a las complicaciones del DIU de cobre, señale la correcta:**

- A. ☐ La complicación más frecuente es la perforación uterina.
- B. ☐ La complicación más grave es el sangrado.
- C. ☐ Si se produce embarazo no aumenta el riesgo de que sea ectópico.
- D. ☒ El dispositivo no aumenta el riesgo de enfermedad inflamatoria pélvica.
- E. ☐ Aumenta el riesgo de infertilidad tras su uso.

• **29. Señale la opción correcta sobre el DIU de cobre:**

- A. ☐ Recibe ese nombre porque se encuentra hecho de ese material.
- B. ☐ Se utiliza como método anticonceptivo de emergencia exclusivamente, siendo efectivo hasta los 5 días posteriores a la relación de riesgo.
- C. ☐ Es un método de barrera y por lo tanto previene de las enfermedades de transmisión sexual.
- D. ☐ Tiene una eficacia del 89% para prevenir embarazos.
- E. ☒ Comienza su acción de forma inmediata tras insertarlo.

- **30. Ana, es una mujer de 41 años, nulípara, con antecedente de un aborto hace 9 años. Tiene ciclos menstruales cada 30 días, con sangrados abundantes y prolongados. En su última analítica, presenta una hemoglobina de 9.8 g/dl y ferritina de 9. Ha sido valorada en varias ocasiones por ginecología con diagnóstico de miomas uterinos que no deforman cavidad. Acude a consulta de su médico de familia preguntando por métodos anticonceptivos que pudieran mejorar sus sangrados y a la vez actuar como anticonceptivo. Señale la respuesta correcta.**

- A. ☐ El médico de familia debe remitir a su ginecólogo para recibir información sobre métodos anticonceptivos.
- B. ☐ El DIU de cobre podría ser una opción de tratamiento en esta paciente.
- C. ☐ El DIU hormonal en esta paciente, estaría contraindicado, al tener como antecedente un aborto.
- D. ☒ El DIU hormonal produciría en esta paciente una alteración en el patrón menstrual, disminuyendo la cantidad y duración de sangrado, llegando incluso a amenorrea.
- E. ☐ El DIU hormonal está totalmente contraindicado en paciente con miomas o nuliparidad.

- **31. ¿Cuál de las siguientes situaciones es contraindicación absoluta (categoría 4 OMS) para la utilización del DIU hormonal?**

- A. ☐ Antecedente de ASCUS en citología de hace 3 años, con dos normales posteriores.
- B. ☐ Mujer menor de 28 años.
- C. ☒ Observación de cérvix " en fresa" en la exploración previa a la inserción.
- D. ☐ Embarazo ectópico hace 3 años.
- E. ☐ Paciente diabética tipo 1 en tratamiento con insulina.

- **32. Marta, acude a la consulta refiriendo que desea insertarse un DIU hormonal de levonorgestrel, pero está algo preocupada porque su vecina le ha comentado que aumenta el riesgo de cáncer de endometrio y de mama. Señale la respuesta correcta.**

- A. ☐ El DIU hormonal está relacionado con el desarrollo sólo de cáncer de mama.
- B. ☒ No se ha encontrado asociación, según últimos estudios, entre la inserción de DIU hormonal y aparición de cáncer de mama o de endometrio.
- C. ☐ El DIU de levonorgestrel sólo se relaciona con desarrollo de cáncer endometrial.
- D. ☐ Existe una fuerte asociación entre DIU hormonal y aparición de neoplasias ginecológicas.
- E. ☐ El empleo del DIU hormonal, no incrementa la incidencia de neoplasia de mama pero si favorece la infección por VPH y por tanto de cáncer de cuello de útero.