



UNIVERSIDAD GUADALAJARA LAMAR

3º EVALUACION OBSTETRICIA

1. LA REGLA DE MC DONALD ESTABLECE

A) PESO FETAL

B) EDAD GESTACIONAL

C) BIENESTAR FETAL

D) FECHA PROBABLE DE PARTO

2. DURANTE LA GESTACION, LA PLACENTA PRODUCE

A) PROGESTERONA-ESTROGENO

B) FSH –LH

C) PROTEINAS - LIPIDOS

D) AMINOACIDOS ESENCIALES

3. PARA ESTABLECER LA FECHA PROBABLE DE PARTO, SE UTILIZA:

A) REGLA DE NAGELE

B) REGLA DE MC DONALD

C) INDICE DE BISHOP

D) REGLA DE JOHNSON

4. LA ESTATICA FETAL ES:

A) CEFALICA, VERTICE, FIJA

B) *SITUACION, PRESENTACION, POSICION*

C) LONGITUDINAL, TRANSVERSA, OBLICUA

D) VERTICE, PELVICA, HOMBROS

5. INDICE DE BISHOP ESTABLECE:

A) DILATACION, TEXTURA, ESTACION

B) AMPLITUD DE LA PELVIS

C) RITMO, REGULARIDAD, TONO

D) SUFRIMIENTO FETAL

6. POSICION FETAL ES:

A) VERTICE, CARA, FRENTE

B) OBLICUA, POSTERIOR, LIBRE

C) DORSO FETAL Y EJE MATERNO

D) DORSO FETAL Y EJE PELVICO

7. EL 1ER PLANO DE HODGE ES: BORDE SUPERIOR DEL PUBIS A:

A) 1ª SACRA

B) 2ª SACRA

C) 3ª SACRA

D) 4ª LUMBAR

8. PRESENTACION FETAL ES:

A) CEFALICA, PELVICA, HOMBRO

B) VERTICE, SACRO, MENTON

C) OIA, ODA, ODP, OIP.

D) RELACION FETO-PELVIS

9. LOS TIPOS DE PELVIS SE CLASIFICAN COMO:

A) PLANA, ALARGADA, OVOIDE

B) GINECOIDE , ANDROIDE , ANTROPOIDE

C) OBLICUA ,DIAGONAL, SUFICIENTE

D) ANDROGINA,ROMBOIDE, HELICOIDE

10. FASE DE LATENCIA ES

A) HASTA EL BORRAMIENTO

B) HASTA 3 cm.: DILATACION

C) HASTA 6 cm. DILATACION

D) HASTA 10 cm. DILATACION

11. EL ESTRECHO SUPERIOR DE LA PELVIS ES UN PLANO QUE UNE:

A) SACRO AL COXIS

B) PUBIS – PROMONTORIO

C) PUBIS – COXIS

D) ESPINA CIATICA – PUBIS

12. LA FASE DE ACELERACION SE INICIA A PARTIR DE:

A) DESDE LOS 2 cm. DILATACION

B) DESDE LOS 4 cm. DILATACION

C) DESDE LOS 6 cm. DILATACION

D) DESDE LOS 10 cm. DILATACION

13. EL ESTRECHO MEDIO DE LA PELVIS ES UN PLANO QUE UNE:

A) ESPINA CIATICA - TUBEROSIDAD

B) PUBIS – PROMONTORIO

C) PUBIS – COXIS

D) ESPINA CIATICA – PUBIS

14. AL INCREMENTARSE EL DESCENSO DE LA PRESENTACION:

- A) DISMINUYE EL TONO UTERINO
- B) DISMINUYE LA FRECUENCIA
- C) AUMENTO EL TONO UTERINO
- D) *AUMENTA EL ENCAJAMIENTO*

15. EL ESTRECHO INFERIOR DE LA PELVIS ES UN PLANO QUE UNE:

- A) EL SACRO AL COXIS
- B) LA ESPINA CIATICA A LA TUBEROSIDAD
- C) EL PUBIS AL PROMONTORIO
- D) EL PUBIS AL COXIS*

16. OIIA CORRESPONDE A:

A) CEFALICA

B) CARA

C) *VERTICE*

D) PELVICA FRANCA

17. EL DIAMETRO CONJUGADO DIAGONAL MIDE LA DISTANCIA DE:

- A) LA 5ª VERTEBRA SACRA AL COXIS
- B) LA ESPINA CIATICA A LA TUBEROSIDAD ISQUIATICA
- C) EL BORDE INFERIORDEL PUBIS AL PROMONTORIO*
- D) LA ESPINA CIATICA AL PUBIS

18. LA VARIEDAD SDA CORRESPONDE

A:

A) CEFALICA

B) VERTICE

C) PELVICA FRANCA

D) SITUACION TRANSVERSA

19. MEJOR METODO PARA LA VALORACION DE LA PELVIS:

A) CEFALOPELVIMETRIA

B) T. A. C.

C) *RESONANCIA MAGNETICA*

D) ECOSONOGRAFIA PELVICA

20. LAS MANIOBRAS DE LEOPOLD ESTABLECEN:

A) OIIA, OIIP, OIIT

B) CEFALICA, DD, LONGITUDINAL

C) PELVICA, OIIA, III PLANO

D) PERIODO EXPULSIVO

21. PUNTO TOCONOMICO EN LA PRESENTACION DE VERTICE.

A) BREGMA

B) LAMBDA

C) NARIZ

D) ARCO CIGOMATICO

22. PUNTO TOCONOMICO EN LA PRESENTACION PELVICA

A) ROTULA

B) TOBILLO

C) ARCO CIGOMATICO

D) SACRO

23. EL TRABAJO DE PARTO REGULARIZA POR:

A) ACCION DE CORTISOL

B) PULSOS DE OXITOCINA

C) PULSOS DE PROLACTINA

D) ACTIVIDAD MECANICA

24. DURANTE EL EMBARAZO, EL
UTERO SE MANTIENE RELAJADO POR
ACCION DE:

- A) ESTROGENOS
- ***B) PROGESTERONA***
- C) ACIDO ARAQUIDONICO
- D) CORTISOL

25. 1ER PERIODO DEL TRABAJO DE PARTO TERMINA:

- A) HASTA LOS 3 cm. DILATACION
- B) HASTA LOS 7 cm. DILATACION
- C) HASTA 10 cm. DE DILATACION*
- D) HASTA EL NACIMIENTO

26. ENUNCIADO CORRECTO RESPECTO A LA EPISIOTOMIA:

- A) PREDISPONE A RECTOCELE
- B) HACERSE BAJO ANESTESIA GRAL
- C) ACORTA EL PERIODO EXPULSIVO*
- D) NO TIENE UTILIDAD

27. EN LA PRESENTACION DE VERTICE,
SE ENCAJA:

A) OCCIPUCIO

B) CARA

C) FRENTE

D) MENTON

28. EL 2do PERIODO DEL TRABAJO DE PARTO COMPRENDE:

- A) HASTA LOS 10 cm. DE DILATACION
- B) HASTA III PLANO DE HODGE
- C) HASTA EL NACIMIENTO*
- D) HASTA EL ALUMBRAMIENTO

29. EN CASO DE SOSPECHAR SUFRIMIENTO FETAL, UD. DEBERA PROCEDER A:

A) DETECTAR PRESENTACION FETAL

B) DETECTAR SITUACION FETAL

C) DETERMINAR FREC. CARDIACA FETAL

D) TOMAR SIGNOS VITALES MATERNO

30. EN EL EMBARAZO EL ENDOMETRIO SE TRANSFORMA EN

A) PLACENTA

B) CORION FRONDOSO

C) DECIDUA

D) TIPO PROLIFERATIVO

31. EL TRABAJO DE PARTO SE DESENCADENA POR:

- A) MADUREZ PULMONAR FETAL
- B) *LIBERACION DE CORTISOL*
- C) PRODUCCION DE OXIDO NITRICO
- D) **INCREMENTO DE RELAXINA**

32. MEDIADOR EN EL TRABAJO DE PARTO

A) GLUCOPROTEINAS

B) PROSTAGLANDINAS

C) ADRENALINA

D) ALFAFETOPROTEINA

33. U. MONTEVIDEO EN PARTO NORMAL:

A) 50 – 100

B) 100-150

C) 150-250

D) 250-300

34. NO ES INDICACION PARA SOLICITAR UNA CEFALOPELVIMETRIA:

- A) SOSPECHA DE DESPROPORCION CEFALO-PELVICA.
- B) PRESENTACION ANOMALA
- C) INDUCTO-CONDUCCION
- D) RETARDO DEL CRECIMIENTO FETAL IN-UTERO*

35. LA DISTOCIA DE TEJIDOS BLANDOS MAS FRECUENTE ES :

A) TUMORES PELVICOS

B) MIOMATOSIS

C) CERVIX

D) ATONIA UTERINA

36. LA VARIEDAD SDA CORRESPONDE A LA PRESENTACION:

A) CEFALICA

B) CARA

C) VERTICE

D) *PELVICA*

37. PUNTO TOCONOMICO EN LA PRESENTACION DE CARA:

A) BREGMA

B) LAMBDA

C) MENTON

D) ARCO CIGOMATICO

38. EL TIPO DE PELVIS MAS APTA PARA
EL PARTO CORRESPONDE A:

A) ANDROIDE

B) OVOIDE

C) PLATIPELOIDE

D) *GINECOIDE*

39. EL PERFIL BIOFISICO DE MANNING INCLUYE:

A) PA, FCF, FONDO UTERINO, M.F

B) PSS, M. FETAL, RESPIRACION, TONO

C) PRESENTACION, POSICION, ACTITUD

D) EVALUACION DE CESAREA VS. PARTO

40. EL AUMENTO DE LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL EN RELACION A LOS MOVIMIENTOS FETALES:

A) INDICA CIRCULAR DE CORDON

B) INDICA HIPOXIA

C) INDICA ANEMIA

D) INDICA BIENESTAR

41. EL ESQUEMA DE FRIEDMAN RELACIONA:

- A) SUFRIMIENTO FETAL - ANEMIA
- B) DISTOCIA MATERNA – FRECUENCIA CARDIACA
- C) *DESCENSO Y DILATACION*
- D) PARTO PREMATURO Y BIENESTAR FETAL

42. UN INDICE DE BISHOP FAVORABLE, CORRESPONDE A

A) 2

B) 4

C) 6

D) 8

43. EN ANESTESIA OBSTETRICA, EL BLOQUEO PERIDURAL:

A) NO SE RECOMIENDA

B) ESTA CONTRAINDICADO

C) SE APLICA A LOS 3 CM

D) ES RECOMENDABLE

44. LA MEIOSIS SE DEFINE COMO:

A) MITOSIS CELULAR

B) REDUCCION CROMOSOMICA

C) REDUCCION MITOCONDRIAL

D) REPARACION DEL GAMETO

45. LA NIDACION SE EFECTUA:

A) DIA 3-5 POSTCONCEPCION

B) DIA 5-7 POSTCONCEPCION

C) DIA 9-11 POSTCONCEPCION

D) EL DIA 12 DEL CICLO MENSTRUAL

46. EL ALUMBRAMIENTO CORRESPONDE A:

A) 1ª. FASE DEL PARTO

B) 2ª FASE DEL PARTO

C) 3ª FASE DEL PARTO

D) 4ª FASE DEL PARTO

47. AL EFECTUAR UNA EPISIOTOMIA MEDIA UD. SECCIONA:

A) EL MUSCULO BULBOCAVERNOSO

B) EL M. ISQUIOCAVERNOSO

C) *EL RAPE MEDIO*

D) ESFINTER INTERNO DEL ANO

48. LA DOSIS DE OXITOCINA DURANTE UNA CONDUCCION, SE ESTABLECE:

- A) CON 10 MU / MIN. DE INICIO
- B) CON 25 MU / MIN. A LA PRIMER HORA
- C) MEDIANTE DOSIS RESPUESTA*
- D) MEDIANTE DOSIS BAJAS TODO EL TIEMPO

49. EN EL EMBARAZO, FSH Y LH:

- A) AUMENTAN AMBAS
- B) ELEVA FSH, DISMINUYE LH
- C) NO TIENEN CAMBIO
- D) DISMINUYEN AMBAS*

50. LA GCH ES PRODUCIDA POR

A) QUISTE LUTEO DEL EMBARAZO

B) QUISTE FOLICULAR

C) TROFOBLASTO

D) ENDODERMO