MINISTERIO
DE SANIDAD

SECRETARÍA DE ESTADO DE
DE SANIDAD

DIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN PROFESIONAL

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DE FORMACIÓN Y ORDENACIÓN
PROFESIONAL

# PRUEBA TEÓRICO-PRÁCTICA PARA EL RECONOCIMIENTO DE EFECTOS PROFESIONALES A TITULOS EXTRACOMUNITARIOS DE ESPECIALISTAS EN CIENCIAS DE LA SALUD.
# R.D 459/2010, de 16 de abril

## CASOS PRÁCTICOS

## OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA

---

## ADVERTENCIA IMPORTANTE

## ANTES DE COMENZAR SU EXAMEN, LEA ATENTAMENTE LAS SIGUIENTES

## INSTRUCCIONES

1. **MUY IMPORTANTE**: Compruebe que este cuaderno de examen lleva todas sus páginas y no tiene defectos de impresión. Si detecta alguna anomalía, pida otro cuaderno de examen a la Mesa.

2. Recuerde que el tiempo de realización de este ejercicio es de **75 minutos improrrogables. No se concederá tiempo adicional para pasar a limpio las respuestas.**

3. Está **prohibido** el uso de **calculadoras,** de **teléfonos móviles** o de cualquier otro dispositivo con capacidad de almacenamiento de información o posibilidad de comunicación mediante voz o datos.

## CASO PRÁCTICO 1

Gestante con amenorrea de 34+6 semanas que acude a Urgencias por cefalea intensa que no cede con analgesia y dolor en hipocondrio derecho. Refiere disminución de movimientos fetales. Exploración: Consciente y orientada. TA: 168/119. Monitorización fetal: variabilidad disminuida, alguna bradicardia aislada. Analítica: Hemoglobina 9.8g/dl; Plaquetas 71.000/µl; creatinina 1.9 m/dL; GPT 351U/L; GOT 325 U/L; LDH 873 U/L; Bilirrubina 1.8 mg/dL. Estudio de coagulación en rango. Ecografía: feto en cefálica, ausencia de movimientos fetales, Peso fetal estimado menor a percentil 3. Oligamnios. Doppler de arteria umbilical con flujo diastólico ausente en ambas arterias.

**Preguntas:**

**1. ¿Cuál sería la hipótesis diagnóstica inicial y por qué?**

**2. ¿Cuál sería la primera medida terapéutica a instaurar? Justifique la respuesta.**

**3. ¿Debería realizarse maduración pulmonar fetal? Justifique la respuesta.**

**4. ¿Por qué vía finalizaremos esta gestación y cuándo?**

**5. ¿Qué información se le debe dar sobre su recurrencia en embarazos futuros?**

## CASO PRÁCTICO 2

Primigesta de 38 años sin antecedentes de interés salvo obesidad con IMC de 37,2. En analítica basal del 1º Trimestre se obtiene: Hb 11,3 g/dl; plaquetas 131.000; creatinina 0,7 mg/dl; glucemia 131 mg/dl; TSH 0,1 µUI/L; PAPP-A 2.5 mUI/mL; β-HCG 51 ng/ml. Se repite analítica ante un cuadro de náuseas y vómitos que requieren atención urgente: Hb 11,2 g/dl; creatinina 0,6 mg/dl, glucemia basal 126 mg/dl; TSH 0,2 µUI/L.

**Preguntas:**

**1. ¿Sería necesario solicitar estudios complementarios adicionales para establecer el diagnóstico? Cítelos y justifique el por qué.**

**2. ¿Cuál sería su sospecha diagnóstica? Justifique la respuesta.**

**3. ¿Con qué otras entidades se debe establecer el diagnóstico diferencial?**

**4. ¿Qué medidas terapéuticas se deberían establecer al diagnóstico?**

**5. ¿Cuáles serían los criterios para escalar en el tratamiento?**

## CASO PRÁCTICO 3

Paciente de 58 años que acude a consulta por presentar hirsutismo progresivo y alopecia frontotemporal de 5 meses de evolución.
Menarquia: 12 años. Menopausia: 50 años. G2P2.
No presenta otros antecedentes de interés. IMC: 24.
Exploración ginecológica: Genitales externos con ligera clitoromegalia. Vagina normal.
Tacto vaginal aparentemente normal.

**Analítica hormonal:**

Se solicitó un perfil hormonal con los siguientes resultados: testosterona total: 5,78 ng/ml (VN: 0.06-0.82 ng/ml), testosterona libre: 137 pg/ml (VN: 0-5 pg/ml), 17-hidroxiprogesterona: 3,68 ng/ml (VN: 0,1-2,3 ng/ml), androstendiona: 5,28 ng/ml (VN: 0,3-3,3ng/ml). Las concentraciones de dehidroepiandrosterona-sulfato, prolactina y tirotropina fueron normales. Los valores de folitropina (FSH) y lutotropina (LH) eran concordantes el estado de menopausia. Los marcadores tumorales (HAM, CEA, alfaproteína, inhibina B, HCG, CA125, CA199-9 HE 4) fueron negativos.

**Preguntas:**

**1. Ante los síntomas, exploración y analítica de esta paciente, ¿qué pruebas complementarias solicitaría en esta paciente?**

**2. ¿Cuál es el diagnóstico diferencial y de sospecha que se debe realizar en esta paciente?**

**3. ¿Qué tratamiento propondría para esta paciente?**

**4. ¿Cuál es el pronóstico para esta paciente?**