

QUESTIONARIO

C

Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori

Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la
copertura a tempo indeterminato di n. 10 posti di
Ostetrica (A.P.S.F. Professione Sanitaria Ostetrica)

NON STRAPPARE

l'involucro di plastica prima che venga
dato il segnale di inizio della prova

1. **Quale tra i seguenti criteri NON determina la necessità di intraprendere un modello assistenziale ostetrico basato sulla presa in carico da parte del Medico specialista in Ostetricia e Ginecologia che individua le cure e le prestazioni aggiuntive, in collaborazione con l'Ostetrica? (Agenda del Percorso nascita di Regione Lombardia)**
 - A. Grande pluriparità
 - B. Età > 45 anni
 - C. Isoimmunizzazione Rh nella gravidanza attuale o nella precedente
2. **Secondo le Linee Guida per la Gravidanza Fisiologica pubblicate dall'ISS nel 2023:**
 - A. Tra gli screening universali da proporre a tutte le donne nel primo trimestre di gravidanza vi è quello per l'infezione da *Trypanosoma Cruzi*
 - B. Lo screening per l'infezione da *Trypanosoma Cruzi* deve essere offerto anche a tutti i partner provenienti dalle zone geografiche considerate a rischio
 - C. Se non effettuato durante la gravidanza, lo screening per l'infezione da *Trypanosoma Cruzi* può essere offerto al momento del parto
3. **Secondo le Linee Guida "Taglio cesareo: una scelta appropriata e consapevole" pubblicate da ISS nel 2016:**
 - A. Nelle gravidanze gemellari bicornali/biamniotiche non complicate si raccomanda l'espletamento del taglio cesareo a termine se almeno uno dei due gemelli non ha presentazione cefalica
 - B. In caso di parto gemellare è raccomandato non attendere più di 30 minuti dopo la nascita del primo gemello
 - C. Nelle gravidanze gemellari monocoriali monoamniotiche non complicate si raccomanda l'espletamento del parto mediante taglio cesareo a 32 settimane di gestazione
4. **In caso di diagnosi di colestasi gravidica:**
 - A. È indicato l'espletamento del parto il prima possibile per evitare il rischio di morte endouterina fetale
 - B. Vi è una difficoltà epatica a smaltire la bilirubina che si deposita nel sottocute determinando prurito
 - C. La terapia è rappresentata da acido ursodesossilico
5. **Secondo le Linee Guida per la Gravidanza Fisiologica pubblicate dall'ISS nel 2025:**
 - A. La misurazione routinaria del peso dovrebbe essere raccomandata ogni 2 settimane alle donne con IMC > 35 Kg/m²
 - B. La misurazione routinaria del peso dovrebbe essere offerta a ogni bilancio di salute alle donne con IMC 20-24,9 Kg/m²
 - C. La misurazione routinaria del peso non dovrebbe essere offerta a ogni bilancio di salute alle donne con IMC 18,5-24,9 Kg/m²
6. **Durante la fase luteale del ciclo ovarico (indicare la risposta errata)**
 - A. La temperatura basale aumenta
 - B. Il muco si presenta come opaco, appiccicoso e denso
 - C. Vi è la più bassa concentrazione di progesterone
7. **Si definisce menometrorragia:**
 - A. Un intervallo mestruale <21 giorni
 - B. Una mestruazione severa e irregolare rispetto alla normale durata del ciclo
 - C. Un sanguinamento a metà del ciclo ovarico
8. **I centri di Medicina Materno-Fetale:**
 - A. Sono necessariamente integrati e associati a Unità operative di Terapia Intensiva
 - B. Vengono introdotti con l'accordo stato-regioni del 2010
 - C. Sono caratterizzati principalmente da aree funzionali BRO
9. **La compartecipazione dei cittadini alla spesa sanitaria:**
 - A. È prevista a partire dal D.Lgs. n.502 del 1992 recante "riordino della disciplina in materia sanitaria"
 - B. È anticostituzionale
 - C. È prevista a partire dalla Legge n.833 del 1978 recante "istituzione del servizio sanitario nazionale"
10. **Durante la fase di impegno della parte presentata fetale quale movimento del sacro è biomeccanicamente più favorevole?**
 - A. Nutazione del sacro
 - B. Contronutazione del sacro
 - C. Rotazione laterale del sacro
11. **Quale posizione materna favorisce maggiormente la nutazione del sacro durante l'espulsione?**
 - A. Posizione supina
 - B. Posizione seduta con bacino in retroversione
 - C. Posizione accovacciata (*squatting*)

- 12. In un'ottica di gestione del rischio clinico, l'imposizione di una posizione materna che "biomeccanicamente" chiude lo stretto inferiore aumenta primariamente il rischio di quale cascata di eventi avversi:**
- A. Inversione uterina acuta da sforzo eccessivo
 - B. Sofferenza fetale acuta e necessità di parto operativo
 - C. Distacco intempestivo di placenta normalmente inserita
- 13. Secondo la classificazione proposta dalla ACOG nel 2021, quale delle seguenti combinazioni di parametri identifica un tracciato cardiotocografico di categoria III:**
- A. Frequenza cardiaca fetale <110 bpm, variabilità assente o ridotta, decelerazioni ripetitive
 - B. Frequenza cardiaca fetale basale 110-140 bpm, decelerazioni ripetute
 - C. Frequenza cardiaca fetale basale >140 bpm, presenza di decelerazioni tardive o prolungate
- 14. Il processo dell'emostasi meccanica avviene grazie a:**
- A. Secrezione pulsatile di ossitocina e diminuzione delle resistenze vascolari
 - B. Formazione di trombi a livello dei vasi sul sito placentare e diminuzione delle resistenze vascolari
 - C. Secrezione pulsatile di ossitocina e formazione di trombi a livello dei vasi sul sito placentare
- 15. Secondo il DRG n. XI/7691 del 2018, che definisce i requisiti per l'accreditamento e le linee guida per il percorso nascita, i parametri vitali ad una puerpera fisiologica vanno rilevati e valutati:**
- A. Ogni 8
 - B. Ogni 12 ore
 - C. Nessuna delle precedenti è corretta
- 16. Il *Postnatal Care* pubblicato da NICE nel 2021 prevede:**
- A. Ad ogni contatto postnatale l'Ostetrica dovrebbe chiedere alla donna la sua salute, il suo benessere e quella del suo bambino; incoraggiare la donna e la sua famiglia a segnalare eventuali dubbi in relazione alla loro salute fisica, sociale, mentale o emotiva.
 - B. Ad ogni contatto postnatale l'Ostetrica dovrebbe offrire informazioni e spiegazioni per la cura della propria salute e di quella del suo bambino; incoraggiare la donna e la sua famiglia a segnalare eventuali dubbi in relazione alla loro salute fisica, sociale, mentale o emotiva.
 - C. Ad ogni contatto postnatale l'Ostetrica dovrebbe chiedere alla donna la sua salute, il suo benessere e quella del suo bambino; offrire informazioni e spiegazioni per la cura della propria salute e di quella del suo bambino; incoraggiare la donna e la sua famiglia a segnalare eventuali dubbi in relazione alla loro salute fisica, sociale, mentale o emotiva.
- 17. La *Global Strategy for Women's, Children's and Adolescents' Health* ha identificato 17 obiettivi riguardanti i tre temi portanti:**
- A. la sopravvivenza, la crescita, la trasformazione
 - B. la mortalità, la crescita, la trasformazione
 - C. la fame, la crescita, la trasformazione
- 18. Secondo il DRG n. XI/7691 del 2018 la valutazione del neonato durante il quarto stadio del travaglio di parto deve essere effettuata ogni:**
- A. 30 minuti
 - B. 20 minuti
 - C. 15 minuti
- 19. In caso di distocia di spalla, quale strumento di gestione del rischio è considerato fondamentale per migliorare la performance del *team* e ridurre i danni permanenti al neonato:**
- A. La compilazione dettagliata della cartella clinica
 - B. L'utilizzo di check-list strutturate e addestramento periodico tramite simulazioni
 - C. Secondo parere prima di procedere con manovre invasive
- 20. Nel modello di Triage intraospedaliero Regionale, secondo le Linee di indirizzo Nazionali del Ministero della Salute del 2019, il processo di rivalutazione nel triage ostetrico deve essere:**
- A. Limitato ai codici 1 e 2
 - B. Occasionale
 - C. Continuo e dinamico con sorveglianza clinica costante

