

1.- La Constitución Española propugna como valores superiores de su ordenamiento jurídico:

- a) La libertad, la justicia, el derecho a una vivienda y el derecho al trabajo.
- b) La libertad, la justicia, la igualdad y el pluralismo político.
- c) La igualdad, la justicia social, el derecho constitucional y la libertad.
- d) La justicia, la libertad, el derecho y el pluralismo lingüístico.

2.- El estado de alarma se incluye dentro de los supuestos de suspensión de derechos y libertades que:

- a) Está regulado en el capítulo IV de la Constitución junto al estado de excepción y a partir de su declaración, tendrá una duración máxima de 30 días, prorrogable.
- b) Se declarará ante alguna situación grave que produzca o amenace producirse una insurrección o acto de fuerza contra la soberanía o independencia de España, y no tiene una duración definida.
- c) Está regulado en el capítulo V de la Constitución y a partir de su declaración, tendrá una duración máxima de 15 días, prorrogable.
- d) Se declarará de manera exclusiva ante una crisis sanitaria con una duración máxima de dos meses.

3.- La iniciativa legislativa de la Asamblea, corresponde a:

- a) Diputados, grupos parlamentarios y gobierno.
- b) Los grupos parlamentarios exclusivamente.
- c) Los diputados y los ayuntamientos.
- d) Los ayuntamientos.

4.- ¿Qué es necesario para validar las deliberaciones y acuerdos del Consejo de Gobierno?

- a) El Presidente o quien esté en su lugar y dos tercios de los Consejeros.
- b) El Presidente o quien le sustituya y, al menos, la mitad de los Consejeros.
- c) El Presidente o quien le sustituya y, como mínimo, tres quintos de los Consejeros.
- d) El Presidente y todos los Consejeros que lo forman.

5.- Según el TREBEP, ¿cuál de los siguientes derechos individuales son ejercidos colectivamente?

- a) A percibir las retribuciones y las indemnizaciones por razón de servicio.
- b) Inamovilidad en la condición de funcionario de carrera.
- c) A la libre asociación profesional.
- d) A la libertad sindical.

6.- ¿Cuál es el ámbito de aplicación principal de la ley 3/2016 de la Comunidad de Madrid?

- a) Exclusivamente en instituciones educativas.
- b) Únicamente en el ámbito laboral.
- c) Exclusivamente en el ámbito sanitario.
- d) En todos los ámbitos, tanto públicos como privados.

7.- “La Red Sanitaria Única de Utilización Pública estará integrada por todos los proveedores sanitarios públicos dependientes de la Comunidad de Madrid y por aquellos privados o públicos que previa acreditación y concertación puedan prestar servicios al Sistema Público, según se establezca reglamentariamente”, está regulado en:

- a) Artículo 5 del Título II Ordenación del sistema, Ley 12/2001 de 21 de diciembre.
- b) Artículo 2 del Título I de Disposiciones Generales Ley 12/2001 de 21 de diciembre.
- c) Artículo 12 CAPÍTULO IV de las actuaciones de la Administración Sanitaria, Ley 12/2001 de 21 de diciembre.
- d) Artículo 10. Dirección, planificación y programación Ley 12/2001 de 21 de diciembre.

8.- Los modelos actuales de evaluación de la calidad (ISO 9000, etc.) incluyen como requisito la gestión por procesos, como metodología para la organización de la asistencia sanitaria y para lograr la mejora continua. En el ámbito sanitario, se centra en todos los elementos siguientes, excepto en uno que es incorrecto. Señálelo:

- a) Atención centrada en el paciente, teniendo en cuenta cuáles son las necesidades y expectativas del usuario respecto a la resolución de sus problemas de salud.
- b) Profesionales implicados en la gestión del proceso del que forman parte.
- c) Implantación de un sistema de información integrado y de continuidad de la asistencia.
- d) Mantenimiento de actividades que no reportan valor añadido en la gestión de los servicios que se ofrecen a los usuarios.

9.- En la evaluación de los Programas de salud no se tiene en cuenta:

- a) La efectividad.
- b) La ejecución.
- c) La eficiencia.
- d) La formulación de metas y objetivos.

10.- Respecto a la evaluación, los efectos o resultados finales en relación con el esfuerzo empleado se refieren a su

- a) Eficiencia.
- b) Efectividad.
- c) Eficacia.
- d) Impacto.

11.- La creación del Instituto de Información Sanitaria y sus funciones se dispone en

- a) La Ley 14/86 General de Sanidad.
- b) La ley 33/2011 General de Salud Pública.
- c) La ley 16/2003 de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud.
- d) RD 1658/2012 en que se aprueba el Plan Estadístico Nacional.

12.- La tasa de natalidad se define como:

- a) El cociente entre el número de nacimientos habidos durante un año y la población a primero de enero de dicho año y se expresa por millón de habitantes.
- b) El cociente entre el número de nacimientos habidos durante un año y la población a primero de julio de dicho año y se expresa por millón de habitantes.
- c) El cociente entre el número de nacimientos habidos durante un año y la población a primero de enero de dicho año y se expresa por millar de habitantes.
- d) El cociente entre el número de nacimientos habidos durante un año y la población a primero de julio de dicho año y se expresa por millar de habitantes.

13.- Respecto al Informe del Estado de Salud de la población de la Comunidad de Madrid, una de las siguientes es correcta:

- a) Su realización es un mandato del decreto 184/1996 de Vigilancia Epidemiológica de la Comunidad de Madrid
- b) Su realización figura como novedad en la Ley 12/2001 de 21 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de la Comunidad de Madrid
- c) Entre los indicadores que incluye está la renta per cápita por sección censal
- d) La última edición publicada corresponde al año 2020

14.- Entre las medidas de tendencia central de una distribución de frecuencias se encuentra:

- a) El coeficiente de variación.
- b) La mediana.
- c) La varianza.
- d) El rango o amplitud.

15.- En relación a la inferencia estadística y el test de hipótesis, solo una es cierta

- a) En el test de hipótesis, el error beta se define por la probabilidad de decidirse por H1 (hipótesis alternativa) cuando es cierta H0 (hipótesis nula).
- b) La inferencia estadística incluye el contraste de hipótesis o procedimientos para aceptar o rechazar una hipótesis acerca de un parámetro u otra característica poblacional.
- c) En el test de hipótesis, el error alfa se define por la probabilidad de decidirse por H0 (hipótesis nula) cuando es cierta H1 (hipótesis alternativa).
- d) En el test de hipótesis, cuando da lugar a la aceptación de la H0 se dice que el resultado es estadísticamente significativo.

16.- Respecto al muestreo, una de las siguientes es correcta:

- a) Para obtener una muestra aleatoria, no se requiere la identificación completa de la población a estudiar.
- b) Un muestreo aleatorio se caracteriza porque la selección de un individuo condiciona la selección de otro.
- c) Se denomina muestra aleatoria aquella tomada de una población cuando todo individuo tiene la misma probabilidad de resultar elegido y su selección no influye en la selección de otro.
- d) El muestreo por conglomerados requiere la identificación individual de cada individuo del muestreo.

17.- Respecto a las investigaciones epidemiológicas, señale cuál de las siguientes afirmaciones no es cierta.

- a) Los métodos de la investigación epidemiológica de campo pueden ser aplicados para identificar las posibles razones por las cuales las medidas de control de enfermedad puestas en marcha no están siendo efectivas.
- b) La investigación de brotes siempre es retrospectiva.
- c) La identificación prematura de factores de riesgo no afecta a los resultados y credibilidad del equipo investigador.
- d) Las repercusiones sociales y económicas de la identificación de las causas de un brote pueden ser muy significativas, tales como cierre de establecimientos, aparición de conflictos y desórdenes sociales.

18.- Para cierto estudio se debe codificar como variable el color de los ojos de los pacientes. Dicha variable deberá codificarse como

- a) Cualitativa dicotómica.
- b) Cualitativa nominal.
- c) Cualitativa ordinal.
- d) Cuantitativa discreta.

19.- Los estudios experimentales se caracterizan por

- a) Realizarse en muestras de población general, lo que facilita la generalización de resultados.
- b) La intervención suele ser similar a la habitual en la práctica clínica.
- c) Mayor control sobre el factor de estudio y asignación aleatoria de las personas a los grupos de estudio.
- d) Es el tipo de estudio que presenta mayor limitación para concluir evidencias de la relación causa-efecto.

20.- Respecto al objetivo en el diseño de estudios epidemiológicos de obtener estimaciones no sesgadas, una de las siguientes es correcta:

- a) La precisión de un estudio se refiere a la carencia de error sistemático
- b) La validez interna de un estudio se ve afectada por el sesgo de selección
- c) La validez del estudio se refiere a la carencia de error aleatorio
- d) La validez del estudio se corrige aumentando el tamaño muestral

21.- Las pruebas diagnósticas son imperfectas y se cometen errores al clasificar a una persona por su resultado. Respecto a uno de los indicadores de validez, la sensibilidad,

- a) Representa la probabilidad de que una medida clasifique correctamente a la persona en no expuesta o no enferma.
- b) Representa la probabilidad de que una medida clasifique correctamente a la persona en expuesta o enferma.
- c) Es una medida útil para confirmar la enfermedad.
- d) La sensibilidad sufre grandes cambios según la prevalencia de la enfermedad en la población de estudio.

22.- Respecto a la Ley 14/2007 de 3 de julio, de Investigación biomédica, señale cuál de las siguientes respuestas es incorrecta:

- a) Tiene como ejes prioritarios, asegurar el respeto y la protección de los derechos fundamentales y las libertades públicas del ser humano.
- b) Hace referencia a los principios contenidos en el convenio de Oviedo, para la protección de los derechos humanos y la dignidad del ser humano con respecto a las aplicaciones de la Biología y la Medicina (Convenio relativo a los derechos humanos y la biomedicina), hecho en Oviedo el 4 de abril de 1997.
- c) Proclama que la salud, el interés y el bienestar del ser humano que participe en una investigación biomédica no prevalecerán por encima del interés de la sociedad o de la ciencia.
- d) Se construye sobre los principios de la integridad de las personas y la protección de la dignidad e identidad del ser humano en cualquier investigación biomédica que implique intervenciones sobre seres humanos.

23.- ¿Qué es la investigación probativa o exploratoria en la investigación cualitativa?:

- a) Una técnica de estudio de los datos obtenidos para probarlos adecuadamente.
- b) Un tipo de grupo de discusión.
- c) Una forma previa de aproximarse al grupo de investigación.
- d) Un criterio de calidad en el estudio de los datos.

24.- Respecto al Centro Nacional de Epidemiología:

- a) Asume desde 2010 la responsabilidad en la gestión de la Red Nacional de Vigilancia epidemiológica.
- b) Realiza la investigación epidemiológica de problemas emergentes, enfermedades de mayor prevalencia en la población y grupos particularmente vulnerables, proponiendo medidas de intervención en salud pública dentro del Sistema Nacional de Salud.
- c) Se encarga de confeccionar el calendario vacunal.
- d) Se ocupa de la formación continuada y permanente del personal de los Cuerpos superiores y medios al servicio de las Administraciones sanitarias del Estado.

25.- Las medidas de intervención en el control de enfermedades transmisibles tienen que actuar:

- a) Sobre la población susceptible.
- b) Sobre la fuente de la infección y sobre el reservorio.
- c) Sobre el mecanismo de transmisión.
- d) Todas son correctas.

26.- De las siguientes afirmaciones señale la que no es correcta:

- a) El Reglamento Sanitario Internacional (RSI) de 2005 es un acuerdo entre los Estados para evitar la propagación de enfermedades.
- b) El compromiso de los Estados miembros es discrecional y no exige capacidades básicas necesarias a nivel nacional.
- c) Ha sido sometido a diferentes revisiones. La última en vigor es la del año 2005.
- d) Se notifica cualquier emergencia de salud pública de importancia internacional biológica, química, radionuclear...)

27.- El consumo de alcohol por los adolescentes aumenta el riesgo de:

- a) Ser dependiente del alcohol en la edad adulta.
- b) Actitudes violentas.
- c) Alteraciones de las relaciones familiares y problemas con los estudios.
- d) Todas son correctas.

28.- Según Lalonde, el nivel de salud de la población en los países occidentales desarrollados viene determinado por la interacción de cuatro variables. ¿Cuál de ellas es la menos variable?

- a) Biología humana (genética, envejecimiento).
- b) Medio ambiente (contaminación física, química, biológica, psicosocial y sociocultural).
- c) Estilo de vida (conductas de salud).
- d) Sistema de asistencia sanitaria.

29.- Forma parte de un estilo de vida saludable:

- a) El consumo de tabaco.
- b) La ingesta cotidiana de alcohol.
- c) Bajo consumo en la dieta de frutas y verduras.
- d) La actividad física.

30.- ¿Qué caracteriza al Nivel 2 de la Estrategia de Salud Comunitaria?

- a) Desarrollo de proyectos comunitarios para aumentar la salud de la comunidad.
- b) Consultas médicas individualizadas.
- c) Educación para la salud grupal, trabajando sobre las causas de las causas.
- d) Coordinación con servicios sociales externos.

31.- La actualización del Documento de Consenso sobre Prevención de la Fragilidad en la Persona Mayor del Ministerio de Sanidad incluye el detalle de las intervenciones en fragilidad con mayor evidencia científica y otras con menor, pero resultados positivos. Señale la intervención de menor evidencia científica:

- a) Programas de ejercicio físico multicomponente.
- b) Detección y manejo de la depresión.
- c) Recomendaciones e intervención nutricional.
- d) Revisión y adecuación de la medicación.

32.- En Europa, en la encuesta del Eurobarómetro de 2004 el país con la prevalencia de sedentarismo más elevada fue:

- a) Dinamarca.
- b) Finlandia.
- c) Portugal.
- d) Suecia.

33.- Respecto a la estrategia NAOS, es falso:

- a) Su lema es ¡"COME SANO Y MUEVETE"!
- b) Equidad, igualdad, participación, intersectorialidad, coordinación y cooperación sinérgicas son principios que rigen la estrategia NAOS.
- c) Va dirigida fundamentalmente a la población adulta y anciana.
- d) Sigue las líneas de las políticas marcadas por organismos sanitarios internacionales (Organización Mundial de la Salud, Unión Europea...)

34.- Señale la verdadera:

- a) La alimentación debe cubrir las necesidades energéticas individuales y su composición en principios inmediatos no precisa ser equilibrada.
- b) En la alimentación individual no influyen los patrones culturales predominantes de cada lugar ni el grupo social al que se pertenece.
- c) La dieta mediterránea – de la que existen variedades – ha demostrado ser una alimentación cardiosaludable.
- d) Los trastornos de la conducta alimentaria carecen de importancia en los países desarrollados.

35.- Respecto al convenio marco de la OMS para el control del tabaco, señale la respuesta incorrecta.

- a) Articula medidas relacionadas con los precios e impuestos para reducir la demanda de tabaco.
- b) Plantea medidas relacionadas con el comercio ilícito de productos de tabaco.
- c) El convenio marco de la OMS para el control del tabaco se abrió a la firma en junio de 2003 en Alma Ata.
- d) Las partes se comprometen a elaborar y promover investigaciones nacionales y a coordinar programas de investigación regionales e internacionales sobre control del tabaco.

36.- El Test de Cage se utiliza:

- a) Para la dependencia de la nicotina.
- b) Para el cribado del síndrome de dependencia alcohólica.
- c) Para la dependencia de benzodiazepinas.
- d) Para la dependencia de opiáceos.

37.- Entre los factores que modularían el riesgo de transición desde la infección de cuello del útero por virus del papiloma humano (VPH) al desarrollo de cáncer de cérvix en una mujer infectada, no se encuentra:

- a) Uso de anticonceptivos orales (ACO).
- b) Tabaquismo.
- c) Baja paridad.
- d) Infección de transmisión sexual (Chlamydia trachomatis y virus del herpes tipo 2).

38.- En el listado siguiente señale cual es un “marcador de riesgo” para las enfermedades cardiovasculares.

- a) La obesidad abdominal.
- b) La inactividad física.
- c) La diabetes mellitus.
- d) El sexo masculino.

39.- Respecto a la epidemiología y prevención del asma, señale cuál de las siguientes afirmaciones es errónea.

- a) La importancia de conocer los factores desencadenantes estriba en que las medidas para evitarlos son fundamentales en el tratamiento del asma.
- b) El asma no tiene un componente genético ni hereditario.
- c) La educación sanitaria basada en el conocimiento de la enfermedad, uso de inhaladores y planes de control escritos es fundamental para el control del asma.
- d) El asma es una patología prevalente y crónica y la mayoría de los pacientes se deberían diagnosticar y controlar en atención primaria.

40.- En función de los resultados del estudio PREDIMERC 2015 de la Comunidad de Madrid:

- a) Actuar sobre los factores de riesgo no influye sobre la incidencia de Diabetes Mellitus tipo2.
- b) Se recomienda intensificar la promoción de la realización de actividad física sensibilizando a la población sobre sus beneficios para la salud.
- c) Las intervenciones preventivas y de promoción de la salud alimentaria deben reforzarse e ir específicamente dirigidas a la población de más edad.
- d) No se recomienda el desarrollo de acciones para mejorar el diagnóstico precoz de la diabetes mellitus.

41.- El índice de masa corporal (IMC) define el sobrepeso en los niños ≥ 2 años como (sólo una es la correcta):

- a) IMC entre el percentil 85-95
- b) IMC entre el percentil 75-85
- c) IMC entre el percentil 50-75
- d) IMC entre el percentil 25-50

42.- ¿Cuál de las siguientes actuaciones para la prevención de la anorexia nerviosa no es correcta?

- a) La prevención primaria es la ideal y tiene como finalidad reducir la incidencia de la enfermedad.
- b) Respecto a la prevención secundaria, la detección precoz de la enfermedad seguida del tratamiento se asocia a mejores resultados.
- c) Los profesionales de atención primaria tienen una posición privilegiada para transmitir sus mensajes a la familia y al paciente.
- d) Para la detección precoz se han utilizado instrumentos de cribado validados (SCOFF, EAT) que son muy útiles para el diagnóstico.

43.- En relación a las vacunas, señale la respuesta incorrecta:

- a) Las sales de aluminio han sido utilizadas ampliamente como adyuvantes de las vacunas para aumentar la inmunogenicidad de las vacunas inactivadas
- b) Las vacunas vivas atenuadas producen una respuesta inmunitaria similar a la que hubiese producido la infección natural (humoral y celular).
- c) Las vacunas de subunidades (recombinantes, fraccionadas o sintéticas) suelen ser más reactógenas que las que contienen el agente infeccioso completo.
- d) Las vacunas combinadas son aquellas que contienen más de un componente antigénico de uno o de diferentes microorganismos y se administran conjuntamente en una sola inyección

44.- Según el calendario de vacunación a lo largo de toda la vida de la Comunidad de Madrid vigente actualmente, señale la respuesta correcta:

- a) Se vacunará frente a los meningococos ACYW con vacuna tetravalente a los 4 y 12 meses y a los 12 años.
- b) Se vacunará frente al meningococo C a los niños con una dosis a los 4 meses, otra a los 15 meses y una tercera a los 12 años.
- c) Se vacunará frente al meningococo C a los niños con una dosis a los 4 meses y otra a los 12 meses. A los 12 años se administrará la vacuna tetravalente frente a los meningococos ACWY.
- d) Se vacunará frente al meningococo C a los niños con una dosis a los 2 meses y otra a los 4 meses. A los 12 años se administrará la vacuna tetravalente frente a los meningococos ACWY.

45.- En relación con la vacunación en grupos de riesgo, señale cuál de las siguientes vacunas no administraría en una persona con inmunodepresión

- a) Toxoide diftérico hasta completar pauta de vacunación
- b) Gripe anual
- c) Pneumocócica 13-valente
- d) Sarampión

46.- Señale cuál de las siguientes características no corresponde a las del agente causante del botulismo y sus toxinas:

- a) Las toxinas botulínicas son termoestables y su destrucción requiere tratamientos térmicos intensos, con temperaturas superiores a la de ebullición.
- b) Las toxinas botulínicas pueden destruirse a temperatura de ebullición durante 15 minutos.
- c) Las esporas de *Clostridium botulinum* resisten las temperaturas de cocción normal y sobreviven a la sequedad y a la congelación.
- d) El pH mínimo de crecimiento de *Clostridium botulinum* es de 4,6 para las cepas proteolíticas y alrededor de 5,0 para las no proteolíticas.

47.- ¿Cuál de los siguientes virus no ha demostrado transmitirse por la picadura de un mosquito?

- a) Virus de Lassa
- b) Virus del Nilo Occidental
- c) Virus Zika
- d) Virus Dengue

48.- Señale la respuesta que no es correcta:

- a) La infección producida por virus Zika puede asociarse a síndrome de Guillain-Barré.
- b) El virus Ébola puede transmitirse por vía sexual.
- c) La infección por virus Chikungunya puede producir un cuadro de artritis y artralgias que puede durar varios meses.
- d) *Anopheles* es un vector que puede transmitir Zika, Chikungunya o Dengue.

49.- De las siguientes enfermedades indique cuál no está considerada una fiebre hemorrágica viral:

- a) Enfermedad por virus Zika
- b) Dengue
- c) Enfermedad de Marburgo
- d) Ébola

50.- Con respecto a la colonización y transmisión del meningococo, señale el enunciado falso:

- a) La transmisión del meningococo se realiza mediante gotitas respiratorias, requiriéndose un contacto directo y cercano con una persona previamente colonizada.
- b) Se estima que un 5-10 % de la población general está colonizada, siendo el porcentaje mayor durante la adolescencia, donde alcanza cifras en torno al 20-30 %.
- c) Cuanto mayor es el tiempo de colonización por una cepa, más incrementan las posibilidades de desarrollar enfermedad meningocócica invasiva por la misma.
- d) Ciertas condiciones de habitabilidad y conductas sociales que incluyen el intercambio de saliva pueden favorecer la transmisión del meningococo.

51.- Respecto a la vacunación estacional frente a gripe y COVID-19:

- a) Son población diana las embarazadas solo durante el tercer trimestre de gestación.
- b) Las vacunas producidas a partir de cultivos celulares no han sufrido modificaciones respecto a las utilizadas el año anterior.
- c) En las personas diana de vacunación, se administrará una sola dosis de vacuna de gripe y una sola dosis de vacuna frente a COVID-19, salvo en personas en edad pediátrica o con inmunosupresión grave que pueden requerir otras pautas.
- d) No se recomienda la vacunación conjunta de gripe y COVID-19.

52.- En la Comunidad de Madrid, respecto al SIVFRENT:

- a) El Sistema de Vigilancia de Factores de Riesgo asociados a Enfermedades No Transmisibles se diseñó en el año 2003.
- b) En función de la población a la que va dirigido, infantil, juvenil, adulta o mayor, se denomina SIVFRENT-I, SIVFRENT-J, SIVFRENT-A y SEVFRENT-M.
- c) Consiste en la exploración semestral de una muestra poblacional seleccionada en cada grupo de edad.
- d) Se utiliza para establecer prioridades y evaluar estrategias de prevención y promoción de la salud, así como evaluar los efectos de las intervenciones de salud pública.

53.- En relación al Síndrome respiratorio de oriente medio causado por coronavirus – MERS-CoV indique la falsa

- a) El coronavirus SARS-Cov -19 y el coronavirus MERS-CoV provocan síndrome respiratorios (neumonías)
- b) Los coronavirus son virus ARN
- c) El MERS-CoV se aisló a partir de un hombre con neumonía aguda e insuficiencia renal en arabia Saudí
- d) El vector zoonótico del MERS-CoV son los murciélagos exclusivamente

54.- ¿Cuál de las hepatitis que se enumeran a continuación es un virus DNA (sólo lo es una de ellas)?

- a) VHA
- b) VHB
- c) VHC
- d) VHE

55.- ¿Cuál es la complicación menos común pero más grave de la parotiditis?

- a) Meningitis
- b) Ooforitis.
- c) Encefalitis aséptica.
- d) Sordera neurosensorial.

56.- En cuanto a la Legionelosis, enfermedad de origen ambiental, señale la respuesta CORRECTA:

- a) La transmisión es por vía aérea mediante la inhalación de aerosoles contaminados con la bacteria.
- b) El periodo de incubación de la fiebre de Pontiac es de 2 a 10 días.
- c) Los factores de riesgo que favorecen la infección por Legionella son los que alteran la vía respiratoria (tabaco, enfermedades pulmonares...) y la afectación de la inmunidad celular.
- d) Todas las anteriores son correctas

57.- De las siguientes afirmaciones sobre la Leishmaniasis, señale la correcta:

- a) La presentación clínica de la Leishmaniasis puede adoptar las siguientes formas: Leishmaniasis cutánea, Leishmaniasis Mucocutánea y Leishmaniasis visceral.
- b) Los test serológicos no suelen ser útiles como criterio de laboratorio para la Leishmaniasis cutánea.
- c) El control de la enfermedad se basa en la detección precoz, el tratamiento de los casos y el control de los reservorios y vectores.
- d) Todas las anteriores son correctas

58.- Señale la afirmación falsa en relación con la poliomielitis y su prevención.

- a) En 1988, la Asamblea mundial de la Salud adoptó una resolución para la erradicación mundial de la poliomielitis.
- b) De las 3 cepas de poliovirus salvaje (tipo 1, tipo 2 y tipo 3), el poliovirus salvaje tipo 1 se erradicó en 1999 y no se ha encontrado ningún caso de poliovirus salvaje tipo 3 desde el último caso notificado en Nigeria en 2012.
- c) La certificación libre de poliomielitis de toda la región Europea de la OMS se produjo en el año 2002.
- d) Los casos de poliovirus salvaje han disminuido en más de un 99%, desde 350.000 casos en 1988 en más de 125 países endémicos a tan sólo 2 países (octubre 2023).

59.- Después de que un paciente recibe una mordedura de un animal infectado con el virus de la rabia, el virus es transportado inicialmente al cerebro por medio de ¿cuál de los siguientes?

- a) Sistema circulatorio
- b) Sistema linfático
- c) Sistema nervioso periférico
- d) Médula espinal

60.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta respecto a la parotiditis?

- a) La parotiditis es causada por un paramixovirus RNA.
- b) La parotiditis es una enfermedad transmitida entre otras vías por el consumo de agua contaminada.
- c) La parotiditis es una infección vírica contagiosa, crónica y general.
- d) Existen más de tres tipos antigénicos del virus de la parotiditis.

61.- ¿En el caso de un paciente inmunocomprometido, cuál de las siguientes opciones es la mejor medida preventiva para evitar contagiarse del sarampión?

- a) Cuarentena en el hogar.
- b) Dosis adicionales de vacuna triple viral.
- c) Uso de mascarillas en entornos públicos.
- d) Aislamiento en una unidad de cuidados intensivos.

62.- Marque la respuesta correcta sobre el tétanos:

- a) No es una enfermedad erradicable.
- b) No se transmite persona a persona.
- c) Se han descrito casos asociados a tatuajes, piercings.
- d) Todas son correctas.

63.- ¿En el contexto de la epidemiología de la tosferina, cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?

- a) La tasa anual de tosferina en el periodo preinmunización era de aproximadamente 1000 a 2000 casos por 100.000 habitantes.
- b) En Estados Unidos, la incidencia de la tosferina ha disminuido progresivamente desde los años 80.
- c) A nivel mundial sigue habiendo uno 20 millones de casos de tosferina.
- d) Los picos de incidencia de la tosferina se producen en menores de 9 meses.

64.- De las siguientes afirmaciones señale cuál no es correcta respecto a la metodología de la investigación de los contactos de tuberculosis:

- a) Se debe realizar en los casos diagnosticados de tuberculosis con baciloscopia positiva.
- b) Los objetivos del estudio de contactos son identificar a los infectados y a los enfermos y proporcionarles el tratamiento adecuado y/o seguimiento.
- c) No se debe seguir en su realización el esquema de los círculos concéntricos.
- d) Permiten interrumpir la cadena de transmisión y reconstruir la cadena de transmisión para identificar al caso índice.

65.- Señale la afirmación errónea sobre la varicela.

- a) Las complicaciones de la varicela son frecuentes en niños inmunocompetentes.
- b) Si la infección ocurre durante las 20 primeras semanas del embarazo podría dar lugar a embriopatías causadas por el virus varicela-zoster.
- c) La vacunación de los adultos da lugar a una protección frente a la varicela grave.
- d) La vacunación con virus atenuado es la profilaxis más eficaz.

66.- La presencia de otras enfermedades de transmisión sexual (ETS) son factores moduladores que incrementan el riesgo de transmisión del VIH (Virus de la Inmunodeficiencia Humana), vía sexual heterosexual, en ambos sexos. Señale la infección que puede multiplicar el riesgo hasta 300 veces:

- a) Úlceras por sífilis.
- b) Chancro blando.
- c) Infección por herpes.
- d) Infección por gonococo.

67.- En cuál de los diferentes tejidos y/o líquidos orgánicos humanos, se ha aislado el VIH:

- a) En la saliva y médula ósea.
- b) En la saliva, las secreciones bronquiales y médula ósea.
- c) En sudor, la saliva, la orina, las heces.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

68.- ¿Cuál es la causa principal de diarrea grave en el niño?

- a) Salmonella.
- b) Rotavirus.
- c) Bacillus cereus.
- d) Astrovirus.

69.- Respecto a las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria (IRAS) en el ámbito hospitalario, indique la respuesta incorrecta:

- a) El caso índice es el primer paciente colonizado o infectado por un microorganismo y el que inicia la transmisión en el hospital.
- b) El paciente colonizado es el que tiene resultado microbiológico positivo para un microorganismo sin criterios de infección.
- c) La presión de colonización es el porcentaje de pacientes colonizados o infectados por un microorganismo en una determinada unidad, determinando, entre otros factores, la probabilidad de transmisión al resto de pacientes ingresados.
- d) El caso secundario es el paciente colonizado o infectado por el mismo microorganismo que el caso primario o inicial, posterior a éste y generado a partir de la transmisión desde el caso primario en un lapso compatible con el periodo de incubación de la enfermedad y sin que exista otra fuente aparente de infección conocida.

70.- El orden de retirada del EPP (Equipo de Protección Personal) es:

- a) 1º guantes 2º protectores oculares 3º bata 4º mascarilla facial y 5º higiene de manos.
- b) 1º higiene de manos 2º protectores oculares 3º mascarilla facial 4º bata y 5º guantes.
- c) 1º guantes 2º mascarilla facial 3º protectores oculares y 4º bata.
- d) 1º bata 2º protectores oculares 3º mascarilla facial, 4º higiene de manos y 5º guantes.

71.- Solo una de las siguientes recomendaciones para mejorar la seguridad en el uso de los medicamentos es dependiente del médico:

- a) Introducir la asignatura de comunicación en los programas curriculares de profesiones sanitarias.
- b) Fomentar la formación en actualización farmacológica.
- c) Notificar a los sistemas de farmacovigilancia.
- d) Crear grupos multidisciplinarios para la seguridad del paciente.

72.- Instalaciones con menor probabilidad de favorecer la proliferación y dispersión de Legionella:

- a) Bañeras y piscinas de hidromasaje.
- b) Sistemas de agua caliente sanitaria con acumulador y circuito de retorno.
- c) Fuentes ornamentales.
- d) Centrales humidificadoras industriales.

73.- Una zoonosis es:

- a) La enfermedad que se produce a causa de bacterias gram-positivas.
- b) La enfermedad o infección que se transmite de los animales al hombre, y viceversa, de una forma directa o indirecta.
- c) La enfermedad o infección que se transmite solo a través de parásitos nematodos.
- d) La enfermedad que cursa como consecuencia de la aparición de un brote.

74.- Si nos referimos a la seguridad química, la verdadera es:

- a) La legislación de productos químicos es independiente en los países de la Unión Europea.
- b) El Reglamento REACH, CLP y Reglamento de Biocidas forman parte de las normativas en el ámbito de la Salud Pública.
- c) En el etiquetado de los productos químicos no figura ningún teléfono para contactar en caso de emergencia.
- d) Con los productos químicos carece de importancia su envasado.

75.- En la valoración previa o cribado de los riesgos potenciales para la salud de determinadas actividades es importante estudiar, entre otras:

- a) La magnitud y complejidad de los potenciales efectos y la relación con el consumo de alcohol de la población.
- b) La probabilidad de ocurrencia y el riesgo de repetición en el tiempo.
- c) La intensidad y el tratamiento de los potenciales efectos.
- d) El tamaño y vulnerabilidad de la población afectada y la probabilidad de ocurrencia.

76.- Los operadores de una empresa alimentaria están obligados a:

- a) Implantar procedimientos permanentes basados en los principios del Análisis de Peligros y Puntos de Control Crítico.
- b) Aplicar Sistemas de Gestión de la Calidad de la serie ISO 9001.
- c) Aplicar Sistemas de Gestión de Seguridad Alimentaria de la serie ISO 22000.
- d) Estar certificados por AENOR.

77.- Si hablamos de Policía Sanitaria mortuoria nos estamos refiriendo:

- a) A la vigilancia de pacientes con enfermedades muy infecciosas.
- b) Al cuidado de los enfermos terminales en prisión.
- c) A la inspección de consumo en hostelería.
- d) A la atención de los cadáveres.

78.- La Ley de Prevención de Riesgos Laborales no es de aplicación en algunas actividades. Señale en cuál de las actividades siguientes sí sería de aplicación la Ley.

- a) Policía, seguridad y resguardo aduanero.
- b) Fuerzas armadas y actividades militares de la Guardia Civil.
- c) Instrucción de actividades y deportes de alto riesgo (tales como monitores de espeleología, escalada, paracaidismo, buceo...).
- d) Relación laboral de carácter especial del servicio del hogar familiar.

79.- En relación a los datos del informe epidemiológico mensual de Vigilancia de las enterobacterias productoras de carbapenemasas (EPC), de la Red de Vigilancia Epidemiológica de la Comunidad de Madrid, de diciembre de 2023, todas las respuestas son correctas excepto una. Indique la opción incorrecta:

- a) El microorganismo más frecuentemente aislado es *Klebsiella pneumoniae*.
- b) Por tipo de carbapenemasas, la más frecuente es OXA-48.
- c) El microorganismo más frecuentemente aislado es *Escherichia coli*.
- d) El 59,4% de casos son hombres.

80.- El objetivo de los programas de vacunación frente a tosferina es:

- a) Disminuir la circulación de la *B. pertussis*.
- b) Prevenir la enfermedad en los lactantes.
- c) Proporcionar valores altos de anticuerpos al lactante mediante transferencia trasplacentaria
- d) Todas son correctas.