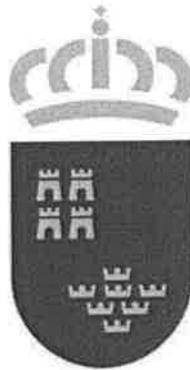




Región de Murcia
Consejería de Presidencia y Hacienda
Secretaría Autonómica de Hacienda
Dirección General de Función Pública



REGIÓN DE MURCIA

CONSEJERÍA DE PRESIDENCIA Y HACIENDA

PRUEBAS SELECTIVAS PARA ACCESO AL CUERPO SUPERIOR FACULTATIVO, ESCALA SUPERIOR DE SALUD PÚBLICA, OPCIÓN MEDICINA DEL TRABAJO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA REGIONAL.

SISTEMA: PROMOCIÓN INTERNA HORIZONTAL POR RECONVERSIÓN DE UN PUESTO DE TRABAJO.

Orden de 28 de enero de 2019, de la Consejería de Hacienda, por la que se convocan pruebas selectivas para cubrir, mediante promoción interna horizontal por reconversión de un puesto de trabajo, 1 plaza del Cuerpo Superior Facultativo, escala Superior de Salud Pública, opción Medicina del Trabajo de la Administración Pública Regional. (Código AFS39P-6).

EJERCICIO ÚNICO, PRIMERA PRUEBA.

DURACIÓN: 150 MINUTOS.

MURCIA, 7 DE FEBRERO DE 2020.



1. **En el ordenamiento jurídico español, el derecho a la protección de la salud viene reconocido en:**
 - a) En el artículo 3 del texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social, aprobado por Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre.
 - b) En el artículo 43 de la Constitución Española de 1978.
 - c) En el artículo 1 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de prevención de Riesgos Laborales.
 - d) En el artículo 2 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad.

2. **La obligación de los ciudadanos de responsabilizarse del uso adecuado de las prestaciones ofrecidas por el sistema sanitario, fundamentalmente en lo referente a la utilización de servicios y procedimientos de baja laboral o incapacidad permanente, está establecida:**
 - a) Expresamente en la Constitución de 1978.
 - b) Expresamente en la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales.
 - c) Expresamente en la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad.
 - d) En todas las anteriores.

3. **Conforme a lo establecido en el artículo 3 de la Ley 31/1995, de 8 noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, esta Ley no será de aplicación:**
 - a) Al personal estatutario al servicio de la Administración General del Estado.
 - b) A la relación laboral de carácter especial del servicio del hogar familiar.
 - c) A la policía.
 - d) A los militares.

4. **De acuerdo con el Plan General de Prevención de Riesgos Laborales de la Administración Pública de la Región de Murcia, la Administración Regional organiza su actuación preventiva a través de la modalidad de:**
 - a) Servicio de Prevención Propio.
 - b) Servicio de Prevención Externo.
 - c) Servicio de Prevención Concertado.
 - d) Servicio de Prevención Ajeno.



5. De acuerdo con el artículo 4.7 de Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, quedan específicamente incluidas en la definición de “condición de trabajo”:
- Las características generales de los locales, instalaciones, equipos, productos y demás útiles existentes en el centro de trabajo.
 - La Ley de Prevención de Riesgos Laborales no establece de forma específica ninguna condición de trabajo.
 - cualquier máquina, aparato, instrumento o instalación utilizada en el trabajo.
 - Los equipos de protección individual.
6. De acuerdo con el artículo 8 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, corresponde al actual Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo:
- Vigilar el cumplimiento de la normativa preventiva.
 - Controlar la aplicación de la normativa preventiva.
 - Analizar y estudiar las condiciones de seguridad y salud en el trabajo.
 - Ninguna de las anteriores funciones, ya que todas han sido asumidas por las Comunidades Autónomas.
7. De acuerdo con la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, señale la respuesta correcta:
- Los delegados de prevención son nombrados por el empresario entre los representantes del personal.
 - En empresas de hasta treinta trabajadores el delegado de prevención será el delegado de personal.
 - El Comité de Seguridad y Salud Laboral en el Trabajo es un órgano compuesto, exclusivamente, por representantes de los trabajadores.
 - El Comité de Seguridad y Salud Laboral se reunirá, al menos, semestralmente.
8. Conforme al Real Decreto 39/1997, de 17 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de los Servicios de Prevención, la empresa deberá constituir un servicio de prevención propio cuando:
- Tenga más de 250 trabajadores.
 - Tenga más de 500 trabajadores.
 - Tenga más de 2000 trabajadores.
 - Siempre que desarrolle alguna de las actividades incluidas en su Anexo I.



9. La Organización internacional del Trabajo (OIT):

- a) Es una agencia de la Unión Europea que agrupa a representantes de los Estados miembros.
- b) Es una agencia de la Organización de las Naciones Unidas (ONU) que reúne a gobiernos, empleadores y trabajadores de los Estados miembros.
- c) Es una agencia de la Unión Europea que agrupa a gobiernos, empleadores y trabajadores de los Estados miembros.
- d) Es una agencia del Consejo de Europa, para promover la prevención de riesgos laborales en los Estados miembros.

10. La Organización internacional del Trabajo (OIT) tiene por misión:

- a) La promoción de la justicia social, de los derechos humanos y laborales reconocidos internacionalmente.
- b) Exclusivamente la promoción de los derechos laborales en los Estados miembros.
- c) Exclusivamente la promoción de la justicia social.
- d) La vigilancia y control del cumplimiento de la normativa de prevención de riesgos laborales en los Estados miembros y la sanción en caso de incumplimiento por los mismos.

11. Es un organismo dependiente de la Unión Europea con competencias específicas en materia de salud laboral:

- a) La Agencia Europea para el Bienestar, la Seguridad y la Higiene en el trabajo.
- b) La Organización para la seguridad y salud en el trabajo en Europa.
- c) La Agencia Europea para la seguridad y la salud en el trabajo.
- d) El Comité para la prevención de riesgos laborales en la Unión Europea.

12. La incapacidad permanente contributiva precisa cumplir los siguientes requisitos por parte del trabajador:

- a) No es preciso haberse sometido al tratamiento prescrito.
- b) Debe presentar reducciones anatómicas o funcionales graves, susceptibles de determinación objetiva o subjetiva y previsiblemente definitivas, que disminuyan o anulen su capacidad laboral.
- c) No obstará a la calificación de incapacidad permanente, la posibilidad de recuperación de la capacidad laboral del incapacitado, si dicha posibilidad se estima médicamente como incierta o a largo plazo.
- d) Las reducciones anatómicas o funcionales existentes en la fecha de la afiliación del interesado en la Seguridad Social no impedirán la calificación de la situación de incapacidad permanente, cuando se trate de personas con discapacidad y aunque con posterioridad a la afiliación tales reducciones no se hayan agravado pero haya transcurrido un tiempo suficiente de cotización.



- 13. La indemnización por lesiones permanentes no invalidantes. Señalar la respuesta correcta:**
- a) Se trata de una indemnización a tanto alzado para compensar secuelas, tras un daño sufrido, que no impiden la vuelta al trabajo.
 - b) Se puede generar derecho a la misma sin importar la contingencia causante de las lesiones producidas en el trabajador, siempre que quede alguna secuela.
 - c) Se utiliza el baremo de tráfico para calcular la cuantía monetaria de la indemnización.
 - d) Si concurren más de dos secuelas en un mismo trabajador, se valoraría una incapacidad permanente parcial.
- 14. La formación como médico del trabajo tiene como objetivo asegurar un nivel de conocimientos, habilidades y aptitudes a través de su capacitación en las siguientes áreas:**
- a) Prevención y Promoción de la Salud, Vigilancia de la Salud, Formación y Educación Preventiva, Función Pericial, Investigación.
 - b) Prevención y Promoción de la Salud, Vigilancia de la Salud, Asistencial, Formación y Educación Preventiva, Función Pericial, Investigación.
 - c) Vigilancia de la Salud, Asistencial, Formación y Educación Preventiva, Función Pericial, Investigación.
 - d) Prevención de riesgos, Vigilancia de la Salud, Asistencia sanitaria, Formación y Pericial.
- 15. La evaluación de riesgos. Señalar la respuesta correcta:**
- a) Se realiza "in situ" en la propia empresa, por parte de los propios trabajadores dirigidos por el empresario, y asesorados por el servicio de prevención.
 - b) Estudia las condiciones de un puesto de trabajo (lugar, maquinaria, productos empleados, etc.) y se identifican los peligros a los que se expone el trabajador por trabajar en esas condiciones.
 - c) Nunca es preciso que los técnicos de prevención visiten las empresas para realizar la evaluación de riesgos.
 - d) Para medir la intensidad de los riesgos, se pasan tests a los trabajadores en los que ellos mismos informen de su percepción de riesgo en cada situación.



- 16. La vigilancia de la salud de los trabajadores. Señalar la afirmación correcta:**
- a) Debe ser proporcional al riesgo a valorar. Para ello, el médico del trabajo averiguará los riesgos presentes en cada puesto de trabajo mediante anamnesis dirigida de los trabajadores.
 - b) Siempre es voluntaria para el trabajador.
 - c) Permite al personal sanitario del servicio de prevención detectar aquellas características personales o estado biológico de un trabajador y valorar sus capacidades y los confrontará con los factores de riesgo presentes en el puesto, determinando si procede considerar a dicho trabajador como especialmente sensible a alguno o algunos de los riesgos de su puesto.
 - d) Los resultados de los exámenes de salud se comunicarán tanto al trabajador como al empresario, para que ambos conozcan en detalle su situación respecto al trabajo.
- 17. El Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo establece unos criterios para realizar auditorías del sistema de prevención de riesgos laborales. Respecto de la problemática asociada a dicha auditoría, señalar la respuesta FALSA:**
- a) Sería conveniente que el auditor tenga una amplia experiencia en seguridad y salud en el trabajo del tipo concreto de empresa que va a auditar.
 - b) Según el artículo 4.2 de la orden ministerial de 27 de junio de 1997, no es preciso que el auditor tenga formación superior en prevención de riesgos laborales.
 - c) El auditor debe estar en condiciones de analizar, por ejemplo, si las actividades preventivas realizadas o planificadas son las legalmente exigibles, teniendo en cuenta la evaluación de los riesgos y la normativa aplicable.
 - d) El auditor debe tener a su disposición una síntesis estructurada de las principales obligaciones preventivas del empresario que le permita desempeñar su labor con una mínima agilidad de forma que sepa, en cada situación, qué mirar y qué preguntar sin tener que consultar sistemáticamente la "bibliografía normativa".



18. ¿Quién tiene acceso a la historia clínico-laboral?

- a) El personal de las administraciones sanitarias con tareas de inspección, aunque no estén en el ejercicio de sus funciones.
- b) Los auditores de prevención de riesgos laborales especialistas en Medicina del Trabajo podrán acceder a los datos de la historia clínico-laboral necesarios para la realización de auditorías, siempre con el consentimiento previo de los trabajadores.
- c) Todos los profesionales sanitarios del servicio de prevención que estén implicados en el diagnóstico, tratamiento o vigilancia de la salud del trabajador.
- d) Los jueces podrán tener únicamente acceso parcial a algunos datos de la historia.

19. Mecanismos de custodia de la historia clínico-laboral en soporte papel. Señalar la afirmación correcta:

- a) Se conservará en archivos que puedan ser cerrados con llave y estén situados en las instalaciones sanitarias del servicio de prevención.
- b) La llave de estos archivos la tendrán los profesionales sanitarios, los administrativos que traten los archivos y el personal de limpieza estrictamente necesario.
- c) Cuando carpetas, cajones o archivadores no puedan ser cerrados bajo llave, no se guardarán en ellos documentos que contengan datos de carácter personal durante más de 2 días seguidos.
- d) Deberá disponerse de impresoras propias de uso exclusivo, para impedir la salida de documentos impresos en áreas alejadas de las dependencias sanitarias. Estas impresoras deberán ser preceptivamente modelos laser, para acelerar el proceso de impresión.



- 20. Respecto a la normativa que recoge la protección de trabajadores menores, trabajadoras gestantes o en lactancia natural, Señalar la afirmación correcta:**
- a) El Reglamento de los Servicios de Prevención (RD 39/1997 y RD 604/2006), en su artículo 37 especifica que en la Vigilancia de la salud el personal sanitario del servicio de pre-venición estudiará y valorará especialmente los riesgos que puedan afectar a las trabajadoras en situación de embarazo o parto reciente, a los menores y a los trabajadores especialmente sensibles a determinados riesgos, y propondrá las medidas preventivas adecuadas.
 - b) El artículo 26 de la LPRL tiene como finalidad proteger la procreación a través de una especial atención al periodo de embarazo y de lactancia natural con objeto de garantizar que no se producirán daños para la mujer, el feto o el hijo.
 - c) La Ley 39/1999, de 5 de noviembre, para promover la conciliación de la vida familiar y laboral de las personas trabajadoras, introdujo la situación de riesgo durante el embarazo dentro de la acción protectora de la Seguridad Social, describiendo su prestación económica como contingencia profesional.
 - d) La Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de muje-res y hombres, no modifica la contingencia y la cuantía de la prestación en situación de riesgo durante el embarazo, pero introduce la situación de riesgo durante la lactancia natural.
- 21. Acerca de la carga física, señalar la afirmación correcta:**
- a) Las demandas de trabajo físico que nos podemos encontrar son de dos tipos: mover el cuerpo o mantener la postura del cuerpo.
 - b) La carga física es la respuesta que se produce en el organismo a los mecanismos que se ponen en marcha para finalizar en una contracción muscular que permite realizar la actividad o ejercicio demandados por nuestro entorno.
 - c) Es igual para todas las personas; no depende de la capacidad física.
 - d) El trabajo dinámico conlleva contracción muscular isométrica, y el estático contracción muscular isotónica.
- 22. Cuando una actividad es muy dinámica, se utilizan métodos para evaluarla basados en la energía consumida o demandada durante la misma:**
- a) La medición de la frecuencia cardíaca no es un método muy utilizado para este tipo de evaluaciones, por su coste y por resultar engorroso.
 - b) El indicador más fiable de la frecuencia cardíaca para evaluar trabajo dinámico es la frecuencia cardíaca media, mejor que otros indicadores propuestos, como el coste cardíaco absoluto y el coste cardíaco relativo.
 - c) La determinación de consumo de oxígeno es el método más exacto de medición.
 - d) La frecuencia cardíaca máxima de una persona es siempre la misma, con independencia de su edad.



- 23. La infección por VIH. Señalar la afirmación correcta:**
- a) Presenta 4 fases o estadios evolutivos: Fase aguda, fase subaguda, fase crónica e inmunodeficiencia avanzada.
 - b) La fase aguda se caracteriza por una carga viral indetectable.
 - c) La fase crónica siempre dura más de 10-15 años en el 100% de los infectados.
 - d) La fase de inmunodeficiencia avanzada se caracteriza por recuentos de células CD4+ inferiores a 200/mm³ y carga viral alta.
- 24. Respecto al riesgo de transmisión del VIH en el medio laboral, señale la respuesta correcta.**
- a) En caso de ser necesario, el acceso a la medicación en caso de exposición accidental no se precisa al menos hasta pasadas 3 semanas de la exposición.
 - b) La profilaxis postexposición (PPE) no se ha demostrado eficaz: no modifica ni previene la replicación viral.
 - c) No existe riesgo significativo de transmisión del VIH en ninguna profesión fuera del ámbito sanitario.
 - d) El riesgo máximo se produce cuando la exposición consiste en contacto amplio con sangre por corte o una punción profunda con aguja hueca contaminada que previamente estaba en vena o arteria y procede de un paciente con infección por VIH en situación de enfermedad muy avanzada.
- 25. Uno de los siguientes es un signo de alarma o "red flag" en caso de dolor lumbar:**
- a) Lumbalgia de inicio en edades medias de la vida (20 a 50 años).
 - b) Ausencia de fiebre.
 - c) Antecedentes de fibromialgia y/o fatiga crónica.
 - d) Anestesia en silla de montar.
- 26. Respecto al protocolo de vigilancia sanitaria específica de manejo manual de cargas del Ministerio de Sanidad, señale la afirmación correcta:**
- a) Se aplica a cualquier trabajador cuando se compruebe que manipula pesos manualmente, sea cual sea su peso.
 - b) Su objetivo es apartar de su puesto de trabajo a todo trabajador que aqueje algún tipo de dolor como consecuencia de manejar cargas manualmente.
 - c) Será obligatorio contar con una evaluación de riesgos, que en este caso se debe ajustar a la Guía Técnica para la evaluación y prevención de los riesgos relativos a la manipulación manual de cargas, elaborada por el INSST.
 - d) La periodicidad de los exámenes de salud relativos a este protocolo será siempre anual.



- 27. Uno de las siguientes afirmaciones al respecto del dolor lumbar es FALSA:**
- a) Más del 80% de las personas sufren dolor lumbar en algún momento de su vida.
 - b) No hay disociación clínico-radiológica entre la aparición de la lumbalgia y signos degenerativos en pruebas de imagen (RM, Radiología simple)
 - c) En España, el dolor lumbar crónico afecta a cerca de un 20% de la población trabajadora.
 - d) En más de un 85% de los casos no puede atribuirse a una causa concreta ni grave.
- 28. El nistagmus de los mineros. Señale la afirmación correcta:**
- a) Tiene una patogenia compleja y multifactorial; se adquiere entre otros, por un esfuerzo de acomodación mantenida y por daño ocular secundario a exceso de iluminación artificial.
 - b) Para ser reconocida debe haber una duración mínima de exposición de al menos 5 meses.
 - c) El plazo máximo de aparición de la afección es de un mes.
 - d) Su prevención está relacionada con la observación temprana de estos síntomas y el cambio de puesto de trabajo, así como la mejora de las condiciones de iluminación.
- 29. La catarata de los vidrieros. Señalar la afirmación correcta:**
- a) Se debe a una exposición crónica a radiaciones ultravioleta.
 - b) Puede ocurrir tras una exposición mínima al riesgo de al menos 15 años.
 - c) Se inicia en la corteza posterior del cristalino y se extiende en tela de araña para formar una opacidad posterior discoide de contornos irregulares.
 - d) El plazo máximo de aparición de la afección para poder ser considerada como tal es de sólo unos pocos días.
- 30. Sobre la contingencia laboral de las enfermedades oculares. Señalar la afirmación correcta:**
- a) La declaración de las patologías oftálmicas como enfermedad profesional se ajusta a la realidad.
 - b) La mayoría de patología oftálmica de origen laboral deriva de accidentes de trabajo, generalmente de tipo traumático.
 - c) Sólo las radiaciones no ionizantes pueden ocasionar patología ocular.
 - d) Los agentes químicos suelen dar lugar a cuadros de retinopatías, como forma más frecuente de presentación.



- 31. Una de las siguientes afirmaciones sobre la toxicocinética de los agentes químicos es CORRECTA:**
- a) La toxicocinética estudia los procesos que experimenta en función del tiempo un tóxico en un organismo vivo. Se relaciona con la evaluación de los procesos de absorción, distribución, biotransformación y eliminación, que van a determinar la cantidad eficaz de tóxico y el tiempo de actuación de este sobre los órganos diana.
 - b) Los tóxicos de acción sistémica no pueden tener acción local en la zona de exposición.
 - c) El paso de las sustancias tóxicas a través de las membranas biológicas se realiza sólo mediante transporte pasivo.
 - d) La piel es la vía de entrada más fácil para los tóxicos por su facilidad de absorción de los mismos.
- 32. Las intoxicaciones. Señalar la afirmación correcta:**
- a) Según su intencionalidad se clasifican en voluntarias o accidentales.
 - b) Las intoxicaciones colectivas no ocurren nunca en el ámbito laboral.
 - c) Los agentes químicos más frecuentemente involucrados en una intoxicación son los plaguicidas.
 - d) El origen más frecuente de una intoxicación colectiva es en el ámbito de la restauración.
- 33. Los tóxicos y sus metabolitos se eliminan del organismo por diferentes vías, siendo la más importante la vía:**
- a) Digestiva.
 - b) Renal.
 - c) Respiratoria.
 - d) Sudoración.
- 34. Una de las siguientes NO es una situación de emergencia:**
- a) Conato de emergencia
 - b) Emergencia parcial
 - c) Emergencia total
 - d) Emergencia general
- 35. Significados de los colores en la señalización visual de seguridad. Una de las siguientes afirmaciones al respecto es FALSA:**
- a) El color amarillo es señal de advertencia.
 - b) El color negro es señal de peligro o prohibición.
 - c) El color azul es señal de obligación.
 - d) El color verde señala salvamento o auxilio, o situación de seguridad.



- 36. Respecto a la intoxicación por berilio, señalar la respuesta correcta:**
- a) El berilio no es una sustancia carcinógena.
 - b) La vía de exposición puede ser inhalatoria, digestiva o dérmica.
 - c) La beriliosis aguda cursa con afectación principalmente gastrointestinal y neurológica.
 - d) La beriliosis crónica es indistinguible de la sarcoidosis.
- 37. Respecto a la intoxicación por níquel, señalar la respuesta correcta:**
- a) Puede producir cáncer principalmente de las vías urinarias.
 - b) La dermatopatía por níquel se caracteriza por ser de aparición lenta y progresiva, con sintomatología larvada y poco llamativa.
 - c) Su carcinogenicidad dependerá de si la exposición es a níquel como metal o compuestos de níquel
 - d) Las vías de exposición al níquel son la dérmica y la digestiva.
- 38. Respecto a la intoxicación por arsénico, señalar la respuesta FALSA:**
- a) Es carcinógeno: puede producir carcinoma de bronquio y pulmones, carcinoma epidermoide, enfermedad de Bowen; y angiosarcoma hepático.
 - b) No tiene efectos tóxicos en la reproducción humana.
 - c) La vía de contacto es inhalatoria, cutánea y ocasionalmente digestiva.
 - d) En exposiciones crónicas, puede ser útil la determinación de arsénico en uñas y pelo.
- 39. Acerca de la intoxicación por manganeso, señalar la afirmación correcta:**
- a) La afectación neurológica puede incluir un síndrome extrapiramidal.
 - b) La vía de contacto principal es dérmica.
 - c) No afecta a los pulmones ni al riñón.
 - d) Es típica la afectación maxilar (quijada de lucifer).
- 40. El saturnismo puede producir:**
- a) Anemia ferropénica.
 - b) Hipotensión arterial.
 - c) Síndrome de Fanconi.
 - d) Parálisis del nervio ciático.
- 41. El n-hexano. Señalar la afirmación correcta:**
- a) Sus efectos agudos se producen tras exposición a altas concentraciones de vapor con n-hexano, y van desde mareo hasta convulsiones y narcosis.
 - b) Se absorbe muy rápidamente a través de la piel.
 - c) Es menos tóxico que el heptano.
 - d) Las pruebas hematológicas en casos de intoxicación por n-hexano suelen mostrar anemia normocítica.



- 42. Si aparece un brote de casos de polineuritis motora entre los trabajadores de una fábrica de calzado, cuál sería la principal sustancia sospechosa de haberlo producido:**
- Tolueno.
 - Formaldehido.
 - Benceno.
 - N-hexano.
- 43. El benceno. Señalar la afirmación correcta:**
- Es un carcinógeno humano demostrado que favorece el desarrollo de todo tipo de leucemias.
 - Particularmente favorece la aparición de leucemia linfática crónica.
 - Puede causar anemia ferropénica.
 - Si se produce pancitopenia por benceno, esta es irreversible.
- 44. Respecto a la exposición profesional al benceno, señalar la afirmación correcta::**
- El valor límite de exposición profesional (límite de la media ponderada de la concentración en el aire dentro de la zona de trabajo durante 8 horas) es de 100 partes por millón.
 - Se hallan expuestos a benceno los trabajadores de petroquímicas, gasolineras, aparcamientos subterráneos y talleres mecánicos.
 - No se utiliza el control en orina de la exposición a benceno, debido a la mala correlación entre la exposición a benceno y su excreción urinaria.
 - La exposición ambiental no profesional al benceno es muy poco frecuente e importante.
- 45. El formaldehido. Señalar la afirmación correcta:**
- Es un carcinógeno de clase 1.
 - Es una sustancia química incolora, inflamable e inodora.
 - Se utiliza de forma prácticamente exclusiva como conservante en depósitos de cadáveres y laboratorios médicos.
 - Además de su acción carcinogénica, la única patología que se produce tras su inhalación es la irritación de ojos y nariz.
- 46. El metanol. Señalar la afirmación correcta:**
- Su intoxicación aguda se trata con carbón activado.
 - Entre sus efectos agudos destaca la alcalosis metabólica.
 - Un efecto típico de su intoxicación crónica es el parkinsonismo tóxico.
 - Efectos agudos de su ingestión son: depresión del SNC, miosis e hipoventilación.



- 47. La acetona. Una de las siguientes afirmaciones sobre sus características y efectos es FALSA:**
- a) Es una sustancia inflamable.
 - b) Se absorbe fundamentalmente por vía respiratoria.
 - c) Los efectos típicos tras exposición aguda a acetona son narcosis, ligera irritación de la piel e irritación más pronunciada de mucosas.
 - d) Los casos de intoxicación crónica por acetona son muy frecuentes.
- 48. Uno de los siguientes NO es un gas irritante:**
- a) Butano.
 - b) Amoniaco.
 - c) Cloro.
 - d) Fosgeno
- 49. Uno de los siguientes NO es un gas asfixiante:**
- a) Propano.
 - b) Dióxido de carbono.
 - c) Nitrógeno.
 - d) Ácido acético.
- 50. Los gases asfixiantes. Señalar la afirmación correcta:**
- a) Los deprivantes tienen acción sistémica por su liposolubilidad.
 - b) En la gasometría arterial puede hallarse el gas asfixiante deprivante responsable de la intoxicación.
 - c) El tratamiento principal en casos de asfixia grave es la oxigenoterapia.
 - d) En asfixias por gases de acción sistémica no se presenta cianosis.
- 51. Respecto a las enfermedades del trabajo según el artículo 156 del Real Decreto Legislativo 8/2015, señalar lo INCORRECTO:**
- a) Son las que derivan directamente de la realización del trabajo, siempre que se pruebe que la enfermedad tuvo por causa exclusiva la ejecución del mismo y no estén listadas en el cuadro español de enfermedades profesionales.
 - b) Después de investigarlas, unas veces se consideran accidentes de trabajo y otras veces enfermedades comunes.
 - c) Las enfermedades o defectos padecidos con anterioridad por el trabajador, que se agraven como consecuencia de una lesión constitutiva de accidente.
 - d) Siempre se consideran como accidentes de trabajo.



- 52. En referencia al periodo de observación de las enfermedades profesionales, es FALSO que:**
- a) Es el tiempo necesario para el estudio médico y determinación del agente causante de la enfermedad profesional para asegurar el diagnóstico correcto.
 - b) Durante este período el trabajador en unas ocasiones puede seguir trabajando y en otras puede requerir la baja laboral.
 - c) Puede ser prorrogable y la competencia para ello le corresponde a la Inspección Médica.
 - d) Este periodo de observación se computa a efectos de la duración máxima de la Incapacidad Temporal.
- 53. Los criterios básicos sobre la organización de recursos para desarrollar la actividad sanitaria de los servicios de prevención, establecen el tiempo que estos servicios dedicarán a la vigilancia colectiva de la salud de los trabajadores y se recoge:**
- a) Real Decreto 39/1997.
 - b) Ley 33/2011.
 - c) Real Decreto 843/2011.
 - d) Ley 31/1995.
- 54. Entre los objetivos de vigilancia de salud colectiva de los trabajadores no se encuentra:**
- a) Monitorizar la tendencia que siguen en el tiempo los problemas de salud y de exposición a riesgos.
 - b) Realizar los reconocimientos médicos de los trabajadores.
 - c) Evaluar la validez y efectividad de los planes y acciones preventivas emprendidas en la empresa.
 - d) Ayudar a la formulación de diseños de investigación epidemiológica.
- 55. Según el Anexo I del Real Decreto 486/1997 por el que se establecen las disposiciones mínimas de seguridad y salud en los lugares de trabajo. Las dimensiones de los locales de trabajo deberán permitir que los trabajadores realicen su trabajo sin riesgos para su seguridad y salud y en condiciones ergonómicas aceptables. Las dimensiones mínimas de superficie libre por trabajador deben ser de:**
- a) 2 metros cuadrados.
 - b) 2,5 metros cuadrados.
 - c) 3 metros cuadrados.
 - d) 3,5 metros cuadrados.



56. La serie de Normas UNE sobre seguridad de las máquinas y comportamiento físico del ser humano, utilizadas en evaluación ergonómica es la:
- UNE-EN 1105.
 - UNE-EN 1215.
 - UNE-EN 2096.
 - UNE-EN 1005.
57. Uno de los siguientes métodos no es un método de evaluación ergonómica ideado para la evaluación de posturas forzadas:
- El método OCRA.
 - El método OWAS.
 - El método REBA.
 - El método RULA.
58. De los distintos tipos de portadores de enfermedades infecciosas, ¿cuál elimina gérmenes no patógenos?
- Portador precoz.
 - Portador paradójico.
 - Portador sano.
 - Portador pasivo.
59. Según la clasificación microbiológica de las vacunas, todas las siguientes EXCEPTO una son vacunas de virus vivos atenuados:
- Triple vírica.
 - Antipolio tipo Sabin.
 - Fiebre amarilla.
 - Antipolio tipo Salk.
60. En referencia a la brucelosis es FALSO que:
- Todas las especies son potencialmente patógenas para el hombre.
 - Las vías de transmisión son: ingestión, contacto, inhalación e inoculación.
 - Las vías de transmisión son el contacto y la inhalación.
 - Es excepcional el contagio hombre-hombre.
61. Respecto a la brucelosis es FALSO que:
- El período de incubación varía de 1 a 6 semanas.
 - La infección es sistémica, con una fase inicial de septicemia seguida de una etapa crónica.
 - En la etapa crónica, en algunos casos puede haber síntomas psiconeuróticos.
 - Si la aglutinación titula a partir de 1/80 y el Rosa de Bengala es negativo, deben realizarse inmunoglobulinas específicas para confirmar el diagnóstico.



62. Según la Orden ITC/2585/2007 de protección de los trabajadores contra el polvo, en relación a la silicosis, en las industrias extractivas, se consideran las causas como no aptitud para ocupar puestos de trabajo con riesgo de silicosis, EXCEPTO:
- Tuberculosis pulmonar pleural activa.
 - Cardiopatía orgánica en grado funcional II.
 - Cualquier bronconeumopatía crónica que provoque alteración funcional respiratoria permanente.
 - Cualquier alteración funcional respiratoria de carácter permanente derivada de deformaciones torácicas o enfermedades no respiratorias (musculares, neurológicas, sistémicas).
63. Respecto a la asbestosis, marcar la respuesta INCORRECTA:
- Es una enfermedad profesional fibrosante del pulmón causada por las fibras de asbesto.
 - No está directamente relacionada con la intensidad y la duración de la exposición.
 - Suelen transcurrir menos de 10 años entre la exposición y la manifestación de la enfermedad.
 - En la asbestosis avanzada el tratamiento incluye la administración de oxígeno.
64. En relación al protocolo de vigilancia sanitaria específica de las alveolitis alérgicas extrínsecas, uno de los siguiente enunciados es FALSO:
- Son enfermedades pulmonares de base inmunológica tipo III de la clasificación de Gells y Coombs medidas por inmunocomplejos.
 - El protocolo está orientado para su aplicación a los trabajadores expuestos a la inhalación de polvo orgánico de distintas proteínas animales y vegetales.
 - También puede aplicarse a otras sustancias inorgánicas como los isocianatos.
 - Son enfermedades inmunológicas tipo II de la clasificación de Gells y Coombs.
65. El grado 4 de las alveolitis alérgicas extrínsecas se caracterizan por todo lo siguiente, EXCEPTO:
- Infecciones respiratorias frecuentes e intensas con fiebre, tos seca y disnea.
 - Capacidad Vital Forzada (CVF) menor del 45% del valor de referencia.
 - Leucocitosis con desviación a la izquierda
 - Fibrosis radiológica.



- 66. Respecto al asma laboral, uno de los siguiente enunciados es FALSO:**
- a) El protocolo de vigilancia sanitaria específica se aplica a todos los trabajadores con exposición a alérgenos de elevado y bajo peso molecular.
 - b) Es un cuadro de obstrucción bronquial al flujo aéreo reversible asociado a una hiperactividad bronquial.
 - c) La asociación previa de atopia y agentes de bajo peso molecular inducen asma.
 - d) Cuando el trabajador se expone a un determinado agente ocupacional puede quedar o no sensibilizado.
- 67. En relación con el Síndrome de Disfunción Reactiva de la Vías Aéreas (RADS), es FALSO que:**
- a) En el RADS, los agentes etiológicos implicados con más frecuencia son hongos y esporas.
 - b) Es una forma de asma ocupacional de mecanismo no inmunológico.
 - c) Su principal característica es la ausencia de período de latencia entre la exposición al agente y el inicio de los síntomas.
 - d) En el RADS, los agentes etiológicos implicados con más frecuencia son el dióxido de azufre, cloro, amoníaco y diversos ácidos y humos.
- 68. Referente al medidor de Flujo Espiratorio Máximo (FEM) con un medidor Peak-Flow (Pico de Flujo), uno de los enunciados siguientes es FALSO:**
- a) Es un aparato sencillo que permite al paciente conocer el grado de obstrucción bronquial.
 - b) No es método adecuado para evaluar la respuesta al tratamiento.
 - c) En el seguimiento postocupacional del paciente asmático puede ser recomendable la monitorización del Peak-Flow.
 - d) Es útil para evaluar la respuesta al tratamiento.
- 69. En relación a la tenosinovitis de De Quervain, uno de los enunciados siguientes es INCORRECTO:**
- a) Es una tenosinovitis del extensor largo del pulgar y del abductor corto del pulgar.
 - b) Es una tenosinovitis estenosante del 2º dedo.
 - c) Es la necrosis del abductor corto del pulgar.
 - d) Es una tenosinovitis del extensor corto del pulgar y del abductor largo del pulgar.



- 70. De los siguientes signos exploratorios, ¿Cuál no se emplea para la exploración del sistema osteomuscular de la columna vertebral**
- Signo de Lasegue.
 - Signo de Schober.
 - Signo de Finkelstein.
 - Signo de Bragard.
- 71. En relación con el Síndrome del Túnel Carpiano (STC) uno de los siguientes enunciados es INCORRECTO:**
- El nervio que padece la compresión es el nervio mediano.
 - La prueba de Phallen es útil en el diagnóstico.
 - Una vez diagnosticado el tratamiento quirúrgico debe ser inmediato.
 - Las parestesias son el síntoma más típico y frecuente.
- 72. La etiopatogenia de la parálisis radial en el Síndrome del Supinador es:**
- Tracción crónica recidivante.
 - Compresión crónica recidivante.
 - Tracción longitudinal sobre el nervio.
 - Tracción y microtraumatismos repetidos por elementos intensamente móviles en la vecindad del nervio.
- 73. En relación a las dermatosis laborales producidas por plantas, uno de los siguientes enunciados es INCORRECTO:**
- Las plantas pueden producir dermatitis de contacto por un mecanismo irritativo, alérgico o mixto.
 - Las más frecuentes tienen un origen alérgico.
 - La fitodermatosis se trata más bien de una fototoxia que de una fotoalergia.
 - El 90% de los casos de dermatosis por plantas se deben a un reducido número de familias vegetales.
- 74. En relación a la Dermatitis de Contacto Alérgica (DCA), ¿Cuál de los siguientes enunciados es INCORRECTO?**
- Son respuestas inflamatorias de la piel hacia un agente externo donde existe un proceso inmunológico alérgico, en la mayoría de los casos de tipo IV.
 - Puede imitar casi cualquier tipo de eccema.
 - La concentración del agente de contacto es alta.
 - El síntoma principal es el prurito.



75. Respecto a los Valores Límites Ambientales y a los Valores Límites Biológicos, uno de los siguientes enunciados es FALSO:

- a) Son directrices para ser utilizadas por profesionales entrenados en la práctica de la higiene industrial.
- b) Estos valores están establecidos para ser usados como estándares consensuados.
- c) Son valores basados en la salud establecidos por comisiones que revisan las publicaciones existentes y la información evaluada por especialistas en distintas disciplinas.
- d) Se revisan anualmente.

76. La exposición crónica al Cloruro de Vinilo Monómero (CVM) da lugar a la enfermedad por cloruro de vinilo que se caracteriza por los síntomas siguientes, EXCEPTO uno:

- a) Síntomas neurotóxicos.
- b) Acrosteolisis.
- c) Síntomas renales.
- d) Trombopenia.

77. La determinación de la colinesterasa plasmática en sangre es útil en:

- a) El diagnóstico analítico de intoxicación por piretroides.
- b) El diagnóstico analítico de intoxicación por plaguicidas halogenados.
- c) El diagnóstico analítico de intoxicación por plaguicidas organofosforados y carbamatos.
- d) El diagnóstico analítico de intoxicación por neonicotinoides.

78. Los efectos de la intoxicación aguda por plaguicidas incluye las siguientes alteraciones y síntomas, EXCEPTO:

- a) Síntomas dermatológicos.
- b) Síntomas renales.
- c) Síntomas neurológicos.
- d) Antecedentes de abortos.

79. De los siguientes anestésicos inhalatorios ¿Cuál no es nefrotóxico?

- a) Isoflurano.
- b) Halotano.
- c) Enflurano.
- d) Sevoflurano.



- 80. A efectos de aplicación del protocolo de vigilancia sanitaria específica de agentes anestésicos inhalatorios se consideran trabajador expuesto a:**
- a) Al personal que permanece en quirófanos más de 4 horas por jornada laboral.
 - b) A todos los médicos anestesistas.
 - c) A todos los trabajadores que desempeñen su trabajo en lugares donde están presentes gases anestésicos.
 - d) Al personal que permanece en el quirófano más de 6 horas por jornada laboral.
- 81. Según el protocolo de vigilancia sanitaria específica de agentes citostáticos el intervalo recomendado para la realización de los reconocimientos médicos periódicos será de:**
- a) 6 meses.
 - b) 1 año.
 - c) 2 años.
 - d) 3 años.
- 82. Según el protocolo de vigilancia sanitaria específica de agentes citostáticos ¿Qué prueba de las siguientes no se realiza sistemáticamente en los reconocimientos médicos periódicos de los trabajadores expuestos?**
- a) Hemograma completo.
 - b) Análisis de orina.
 - c) Marcadores serológicos de hepatitis víricas.
 - d) Tasa de intercambio de cromátidas hermanas.
- 83. ¿Qué tiempo considera el protocolo de vigilancia sanitaria específica de agentes citostáticos que han de guardarse los historiales médicos de los trabajadores expuestos a dichos agentes después de haber cesado a la exposición?**
- a) 40 años.
 - b) 30 años.
 - c) 20 años.
 - d) 10 años.
- 84. El nivel que da lugar a una acción fijado por la OSHA (Occupational Safety and Health Administration) para la concentración ambiental de óxido de etileno es:**
- a) 0,5 ppm para 8 horas diarias.
 - b) 1 ppm para 8 horas diarias.
 - c) 1,5 ppm para 8 horas diarias.
 - d) Depende del tiempo de exposición.



- 85. En el protocolo de vigilancia sanitaria específica del óxido de etileno, el trabajador se considera no apto ante las siguientes patologías, EXCEPTO:**
- Asma al óxido de etileno.
 - Alteraciones renales.
 - Dermatitis atópica al óxido de etileno.
 - Historia de tumores malignos actual o previa.
- 86. Los sonidos más peligrosos para el oído humano son:**
- Los de baja frecuencia (inferiores a 500Hz).
 - Los de alta frecuencia (superiores a 1.000Hz).
 - Los de baja frecuencia (inferiores a 100Hz).
 - Los de alta frecuencia (superiores a 4.000Hz).
- 87. Son características de la hipoacusia por ruido las siguientes, EXCEPTO:**
- Estado de tímpano normal.
 - Localización bilateral.
 - Reversible si cesa la exposición.
 - Vía aérea y vía ósea descendidas.
- 88. Según la Guía Técnica para la evaluación y prevención de riesgos relativos a vibraciones mecánicas, a los trabajadores que estén expuestos de forma continuada a niveles superiores que superen 0,5 m/s² de cuerpo entero (señalar la respuesta correcta):**
- Se les recomendará directamente que cesen en su actividad.
 - Se les recomendará la vigilancia de la salud en función de la edad.
 - El empresario debe proporcionar la vigilancia de la salud laboral específica.
 - Se les recomendará la vigilancia de la salud laboral en función de las medidas antropométricas.
- 89. Según la Guía Técnica para la evaluación y prevención de riesgos relativos a vibraciones mecánicas, se desaconseja uno de los siguientes trabajos a las mujeres embarazadas:**
- Manipuladora de envasado hortofrutícola.
 - Cajera de supermercado.
 - Deportista profesional.
 - Conductora de grúas eléctricas.
- 90. En relación con las circunstancias que favorecen la aparición de un síndrome de burnout, señale la afirmación FALSA:**
- Sobrecarga laboral.
 - Alta implicación laboral.
 - Características del puesto.
 - Presión laboral.



- 91. El sentimiento de presión o sobrecarga se acentúa con los siguientes factores, señale la FALSA:**
- a) Tareas de baja responsabilidad personal.
 - b) Burocratización excesiva de tareas.
 - c) Falta de incentivos económicos.
 - d) Falta de incentivos profesionales.
- 92. El test de Richmond en un plan de deshabituación tabáquica (señalar la correcta):**
- a) Permite clasificar al fumador según su dependencia física a la nicotina.
 - b) Permite ofrecer el mejor tipo de tratamiento en función de los resultados obtenidos.
 - c) Se utiliza para valorar el grado de motivación.
 - d) Valora la dependencia social y conductual.
- 93. La droga de mayor prevalencia de consumo en el ámbito laboral es:**
- a) Cocaína.
 - b) Alcohol.
 - c) Tabaco.
 - d) Cannabis.
- 94. ¿Cuál de las siguientes opciones no considera útil en la prevención de la drogadicción en el ámbito laboral?**
- a) Abordaje multidisciplinario.
 - b) Abordaje punitivo.
 - c) Detección precoz.
 - d) Abordaje proactivo.
- 95. Referente al ruido en los hospitales, señale la opción correcta:**
- a) No es un riesgo laboral, pues los hospitales son por definición silenciosos.
 - b) Puede afectar a traumatólogos, odontólogos y anestesistas.
 - c) Afecta solo al personal no sanitario.
 - d) Es un riesgo perfectamente controlado.
- 96. Una de las características de la Promoción de la Salud en el Trabajo es que:**
- a) Se basa únicamente en el compromiso de la dirección.
 - b) Es un proceso económico y local.
 - c) Se centra en los aspectos negativos que pueden perjudicar la salud.
 - d) Apuesta por la modificación, tanto de las condiciones de trabajo como de las ambientales, sociales y económicas.



- 97. El examen de salud periódico del trabajador usuario de pantallas de visualización de datos según protocolo de vigilancia sanitaria específica comprenderá:**
- Valoración de la función visual y valoración osteomuscular.
 - Valoración de la función visual y valoración de la carga mental.
 - Valoración osteomuscular y valoración de la carga mental.
 - Valoración de la función visual, valoración osteomuscular y valoración de la carga mental.
- 98. Podría considerarse una contraindicación para el trabajo con pantallas de visualización de datos:**
- Trabajador con estrabismo.
 - Trabajador con glaucoma de ángulo estrecho.
 - Trabajador con visión binocular imperfecta.
 - Trabajador con monoftalmia.
- 99. El trabajo a turnos presenta una de las siguientes especificaciones:**
- Presencia esporádica de un patrón de sueño desestructurado.
 - Buena sincronización del sistema circadiano endógeno de sueño-vigilia del individuo.
 - Suele haber alteraciones del sueño.
 - Las alteraciones del sueño no suelen inducir malestar clínicamente subjetivo o deterioro social.
- 100. ¿Cómo intercambia calor la piel con el ambiente?**
- Por acumulación.
 - Por radiación.
 - Por conducción.
 - Por convección.
- 101. ¿Qué es el índice WBGT (west bulb globe temperature)?**
- El índice de evaluación de la tensión térmica.
 - El índice de evaluación del estrés térmico.
 - El índice de evaluación de la temperatura efectiva.
 - El índice de evaluación de la insatisfacción térmica.
- 102. ¿Cómo se deben efectuar los trabajos a temperaturas inferiores a -12°C?**
- Constantemente vigilados.
 - Con bufanda y guantes.
 - Con chubasquero.
 - Con ropa de trabajo, calcetines de trabajo y botas.



- 103. En los locales con ventanas, para evitar deslumbramientos y los reflejos molestos, el puesto de trabajo con Pantallas de Visualización de Datos debe situarse de manera que:**
- La ubicación de las ventanas normalmente es irrelevante.
 - La pantalla quede frente a las ventanas.
 - El usuario quede frente a las ventanas.
 - Ni la pantalla ni el usuario queden frente a las ventanas.
- 104. La pantalla debe estar colocada a una altura tal que:**
- El borde superior de la pantalla quede por encima de los ojos.
 - La línea de visión quede entre la horizontal y un ángulo de 30 a 40º por debajo de esta.
 - El centro de la pantalla quede situado a la altura de los ojos.
 - El borde inferior de la pantalla quede por encima de los ojos.
- 105. Según el R.D.865/2003 y su última modificación de 14 de julio de 2010 sobre la prevención y control de la legionelosis, se consideran instalaciones de alto riesgo todas las siguientes, EXCEPTO:**
- Torres de refrigeración.
 - Sistemas de agua caliente sanitaria con circuito de retorno.
 - Sistemas de agua contra incendios.
 - Condensadores evaporativos.
- 106. Entre las precauciones a tener en cuenta en el uso del DESA, es INCORRECTA la siguiente:**
- No toque a la persona mientras el DESA esté analizando.
 - No se puede tocar a la persona mientras el dispositivo está desfibrilando.
 - No utilice electrodos de DESA pediátrico en un adulto o en niños mayores de 8 años.
 - Se puede usar alcohol para secar el pecho de la persona.
- 107. Respecto al tratamiento de Primeros Auxilios de las quemaduras térmicas por calor, qué NO se debe hacer:**
- Aplicar hielo a la quemadura.
 - No reviente las ampollas.
 - Detenga la quemadura retirando a la persona de la fuente que quema.
 - No retire la ropa que se pega a la superficie quemada.



- 108. Ante una persona que está inconsciente y que presenta signos de respiración normal, sin sospecha de traumatismo de columna, ¿Cuál sería su actuación de entre las siguientes?**
- a) Colocarlo en posición semisentado para que respire mejor.
 - b) Colocarlo en decúbito supino con las piernas elevadas.
 - c) Colocarlo en posición lateral de seguridad.
 - d) Hacerle ingerir líquido
- 109. Atendiendo al criterio de peligrosidad propuesto por la OMS, indique qué droga considera más peligrosa:**
- a) Alcohol.
 - b) Morfina.
 - c) Cocaína.
 - d) Cannabis
- 110. Es FALSO respecto a la apnea obstructiva del sueño en conductores:**
- a) El inadecuado control de la patología puede ser constitutivo de restricciones laborales en conductores.
 - b) En el anexo IV del R.D. 818/2009, de 8 de mayo, por el que se aprueba el Reglamento General de Conductores, se contemplan las aptitudes psicofísicas requeridas para obtener o prorrogar la vigencia del permiso o de la licencia de conducción.
 - c) Para la valoración de la aptitud psicofísica no es necesario informe del especialista.
 - d) Se debe valorar de manera individualizada y comprobar si existen otras patologías asociadas.
- 111. La promoción de la Salud es el proceso que permite:**
- a) Al médico incrementar el control sobre la salud del paciente.
 - b) A las personas incrementar el control sobre su salud para mejorarla.
 - c) Al Equipo Médico aumentar el control sobre la salud de sus pacientes.
 - d) A los pacientes tomar medidas para aumentar el control sobre su enfermedad.



- 112. Respecto al Síndrome de Apnea Obstruktiva del Sueño, señale la opción INCORRECTA:**
- a) El Síndrome de apnea-hipoapnea obstructiva del sueño (SAHOS) es un trastorno en el cual una persona deja de respirar parcial o totalmente de forma repetida durante el sueño.
 - b) Se han definido criterios mínimos de diagnóstico para el SAHOS; entre estos, que los pacientes deben tener la somnolencia diurna excesiva sin otra causa identificable.
 - c) El diagnóstico de SAHOS requiere un Polisimnograma (PSG) nocturno para detectar la frecuencia de los eventos respiratorios tipo apnea o hipoapnea.
 - d) El PSG, nocturno y vigilado en instalaciones, actualmente está en desuso para el diagnóstico del SAHOS ya que se aprobó el uso de PSG portátil para diagnosticar este síndrome tras comprobarse las ventajas de éste.
- 113. ¿Con qué frecuencia haría usted la resucitación cardiopulmonar, si contara con ayuda para realizarla?**
- a) 15:2
 - b) 30:2
 - c) 1:5
 - d) 30:15
- 114. En el consumo de marihuana, ¿qué síntoma NO aparece?**
- a) Miosis.
 - b) Hipotensión ortostática.
 - c) Somnolencia y euforia
 - d) Alteración de la percepción de los colores.
- 115. La maniobra de Heimlich se utiliza en los casos de asfixia si el paciente accidentado:**
- a) Está consciente.
 - b) Está inconsciente.
 - c) No tiene pulso.
 - d) Está tosiendo.
- 116. Sobre el accidente de trabajo, indicar la correcta:**
- a) El artículo 156 del Texto Refundido de la Ley General de la Seguridad Social establece que la lesión debe sufrirse en el lugar de trabajo.
 - b) Es necesario que exista un nexo causal entre el trabajo y la lesión producida.
 - c) El concepto de accidente de trabajo excluye a los trabajadores por cuenta ajena en regímenes especiales.
 - d) Todas las anteriores son ciertas.



- 117. Los objetivos explícitos de la investigación de los accidentes de trabajo incluyen los siguientes, EXCEPTO:**
- Conocer los hechos sucedidos.
 - Valorar el grado de responsabilidad de la empresa.
 - Deducir las causas que los han producido.
 - Orientar las acciones preventivas.
- 118. Sobre los accidentes de trabajo en España, señale la afirmación correcta:**
- En el año 2018 se registraron alrededor de 1 millón de accidentes de trabajo con baja.
 - Alrededor la de mitad de accidentes se produjeron durante la jornada laboral.
 - Cerca del 15% de los accidentes se produjeron “in itinere”.
 - Todas las anteriores son ciertas.
- 119. El índice de incidencia de accidentes de trabajo del año 2018 muestra que el sector de actividad con mayor índice de incidencia en España fue el:**
- Agrario.
 - Industria.
 - Construcción.
 - Servicios.
- 120. El índice de incidencia de accidentes de trabajo del año 2018 en España muestra:**
- Una variación interanual positiva en Construcción e Industria.
 - Una variación interanual positiva en Agrario y Servicios.
 - Una evolución sostenida creciente en todos los sectores desde 2008.
 - Una evolución sostenida decreciente en todos los sectores desde 2008.
- 121. Por prevalencia se entiende:**
- La enfermedad que aparece en una población en un período de tiempo.
 - La enfermedad que existe en una población en un momento determinado.
 - Hace referencia a procesos de enfermedad no mortales.
 - Ninguna de las anteriores es cierta.
- 122. Para conocer la prevalencia de enfermedad en una población realizamos estudios de:**
- Cohortes.
 - Casos y controles.
 - Transversales.
 - Cualquiera de los anteriores.



- 123. El sesgo del trabajador sano en los estudios epidemiológicos hace referencia a:**
- a) Que las industrias con más riesgo si invierten más en prevención consiguen reducir los índices por debajo de la media del Sector.
 - b) Que las industrias con más riesgo contratan trabajadores especialmente sanos.
 - c) Que los trabajadores enfermos abandonan las industrias en que enfermaron.
 - d) Es un sesgo no diferencial que no afecta a la validez de los resultados.
- 124. En relación a los cambios gestacionales en el organismo materno, señalar la INCORRECTA:**
- a) Son amplios, intensos y duraderos, pudiendo ir hasta seis semanas postparto.
 - b) Hay un aumento del volumen vascular (máximo entre las 28 y 32 semanas de gestación), una presión arterial que disminuye en los dos primeros trimestres (mínima hacia la semana 28) y que se eleva en el tercer trimestre.
 - c) Se produce una anemia fisiológica relativa por aumento de la masa y volumen eritrocitarios, una leucocitosis leve y un aumento de la coagulación.
 - d) La NTP 612 dice claramente que no requieren una vigilancia personalizada.
- 125. Entre los factores de riesgo a tener en cuenta en la evaluación de riesgos relacionadas con la maternidad, señale la afirmación correcta:**
- a) Se incluyen los agentes biológicos de los grupos 3 y 4, pero no del grupo 2.
 - b) Se incluyen riesgos generales, como el estrés profesional o las posturas forzadas.
 - c) Se recomienda desaconsejar la lactancia si hay riesgo de sustancias etiquetadas R40, R45, R46, R49, R61, R63 y R64.
 - d) Todas son ciertas.
- 126. La calidad del aire interior de un edificio puede estar condicionada por los siguientes factores, señalar la INCORRECTA:**
- a) Proximidad a una vía con tráfico de vehículos intenso.
 - b) La contaminación urbana.
 - c) Productos y método de limpieza.
 - d) Luminosidad.



- 127. Sobre los principios generales de distribución de sustancias en el organismo, señale la afirmación correcta:**
- a) La absorción, distribución y eliminación de sustancias en el organismo se realiza siempre mediante transporte pasivo a través de membranas.
 - b) El humor acuoso del ojo no forma parte del fluido extracelular.
 - c) Las sustancias lipófilas se difunden con facilidad por el organismo a través de los poros de las membranas.
 - d) La velocidad de paso de las sustancias es proporcional al gradiente de concentración.
- 128. Sobre la eliminación de sustancias por el organismo, señalar la afirmación correcta:**
- a) Las sustancias muy hidrófilas no pueden eliminarse inalteradas por la orina.
 - b) La eliminación pulmonar es mayor si el coeficiente de solubilidad sangre/aire es bajo.
 - c) La eliminación pulmonar es mayor en compuesto muy reactivos como la anilina que en compuesto inertes.
 - d) La velocidad de eliminación de una sustancia no depende del grado de ionización.
- 129. De entre los siguientes factores, ¿cuáles pueden considerarse agravantes del riesgo químico por disolventes orgánicos? Señalar la INCORRECTA:**
- a) El nivel de esfuerzo que realiza el trabajador.
 - b) Piel delgada y muy flexible.
 - c) El trabajador padece hepatitis.
 - d) Grado de entrenamiento físico del trabajador.
- 130. Sobre la Higiene Industrial, señalar la INCORRECTA:**
- a) La Higiene Industrial se interesa por las exposiciones crónicas.
 - b) La Higiene Industrial incluye como su objeto de estudio los eventos que pueden ocurrir por azar.
 - c) La Higiene Industrial se interesa por las secuencias deterministas no por los eventos que pueden ocurrir por azar.
 - d) Quedan fuera de la Higiene Industrial los "accidentes químicos".
- 131. Sobre las sustancias carcinogénicas. Señalar la afirmación correcta:**
- a) El cáncer puede iniciarse independientemente de la dosis.
 - b) Existe una relación dosis-efecto clara para la mayor parte de los carcinogénicos.
 - c) El aumento de la dosis no aumenta la probabilidad de que se inicie el proceso.
 - d) Hay valor umbral para los carcinógenos genotóxicos.



- 132. El Reglamento (CE) nº 1272/2008 sobre clasificación, etiquetado y envasado de sustancias y mezclas (Reglamento CLP) establece, señalar la INCORRECTA:**
- a) Categoría 1A: sustancia para la que existen pruebas concluyentes de que es un carcinógeno.
 - b) Categoría 1B: sustancia que se supone es un carcinógeno en base a la existencia de pruebas en animales, pero no hay pruebas concluyentes en humanos.
 - c) Categoría 2: los estudios en humanos o con animales, no son lo suficientemente convincentes como para clasificarla en las categorías 1A o 1B.
 - d) Categoría 2: los estudios en humanos indican que no hay efecto carcinogénico.
- 133. El riesgo de las radiaciones ionizantes sobre la salud estriba en su capacidad para producir, señalar la INCORRECTA:**
- a) Defectos genéticos
 - b) Ionización y formación de radicales libres
 - c) Daños celulares con efectos somáticos inmediatos
 - d) No producir daños deterministas o no estocásticos.
- 134. El término irradiación hace referencia a:**
- a) La transferencia de energía la de un material radiactivo a otro material.
 - b) Es necesario que haya contacto entre los materiales.
 - c) La irradiación externa resulta siempre en contaminación radioactiva.
 - d) La contaminación radioactiva puede producir irradiación, aunque no siempre.
- 135. Sobre la clasificación y delimitación de zonas radioactivas controladas, señalar la afirmación correcta:**
- a) Zona de permanencia limitada es en la que existe el riesgo de recibir una dosis superior a los límites anuales de dosis.
 - b) Zona de permanencia reglamentada es aquella en la que existe el riesgo de recibir en cortos periodos de tiempo una dosis superior a dos veces los límites anuales de dosis.
 - c) Zona de acceso prohibido es la zona en la que hay riesgo de recibir, en una exposición única, dosis superiores a tres veces los límites anuales de dosis.
 - d) Todo lo anterior es cierto.



- 136. Sobre la prevención frente a las radiaciones no ionizantes, señalar la INCORRECTA:**
- a) Las radiaciones correspondientes a las bandas del y ultravioleta pueden ser apantalladas fácilmente.
 - b) Las radiaciones correspondientes a las bandas del infrarrojo no pueden ser apantalladas.
 - c) Para las radiaciones de microondas y radio frecuencias pueden utilizarse mallas metálicas con una luz que dependerá de la longitud de onda.
 - d) La señalización de las zonas de exposición es una medida de control informativo muy conveniente.
- 137. ¿Qué trabajadores deben vacunarse? Señalar la INCORRECTA:**
- a) Los expuestos a riesgos biológicos.
 - b) Los especialmente sensibles a riesgos del trabajo.
 - c) Los que precisen viajar a zonas geográficas endémicas.
 - d) Los que lo deseen.
- 138. Se recomienda la vacunación contra la gripe en todos los siguientes colectivos, EXCEPTO:**
- a) Personal sanitario.
 - b) Trabajadores en residencias.
 - c) Agricultores.
 - d) Servicios públicos esenciales.
- 139. De las siguientes, ¿cuál es una vacuna de virus atenuada?:**
- a) Tétanos.
 - b) Gripe.
 - c) Varicela.
 - d) Hepatitis B.
- 140. Sobre la malaria, indicar la correcta:**
- a) Es una enfermedad curable y raramente mortal.
 - b) El Plasmodium vivax y el falciparum son responsables cada uno del 50% de los casos de malaria en el mundo.
 - c) Se transmite por la picadura de mosquitos hembra del género Aedes aegypti.
 - d) La intensidad de la transmisión depende fundamentalmente del número y supervivencia de los mosquitos.



- 141. Sobre la fiebre amarilla, indicar la correcta:**
- a) Es una enfermedad endémica en partes de Asia y Oceanía.
 - b) Está contraindicada en niños menores de 6 meses, adultos mayores de 60 años.
 - c) No debe administrarse en el transcurso de una enfermedad febril aguda o ante antecedentes de reacciones alérgicas graves a algún componente de la vacuna (huevo, proteínas de pollo).
 - d) Son ciertas b) y c).
- 142. Sobre la hepatitis C, indicar la INCORRECTA:**
- a) Requiere laboratorios con un nivel de contención 3.
 - b) El virus puede sobrevivir en sangre seca durante varias semanas y es resistente a la luz ultravioleta.
 - c) Es carcinógeno, grupo 1 del IARC.
 - d) En los trabajadores la transmisión tiene lugar fundamentalmente a través de cortes y pinchazos con instrumentos, equipos u objetos con elementos cortantes o punzantes contaminados con sangre u otros fluidos corporales procedentes de pacientes infectados.
- 143. Sobre la hepatitis A, indicar la INCORRECTA:**
- a) Es muy estable en el medio exterior a temperatura ambiente y pH bajo, pudiendo permanecer viable durante meses
 - b) Es resistente a la congelación (puede sobrevivir a -80°C durante meses en cualquier medio).
 - c) Son actividades de riesgo que requieren vacunación la agricultura, pesca y acuicultura, tiendas de mascotas, protectoras de animales, veterinaria e industria de la alimentación.
 - d) La seroconversión tras la vacunación es baja por lo que se requiere hasta dos dosis de recuerdo para asegurar la inmunización.
- 144. Sobre la vacunación de la hepatitis B. Señalar la afirmación correcta:**
- a) La pauta completa de vacunación es de 0, 6 meses y 1 año.
 - b) La pauta completa de vacunación es de 0, 1 mes y 6 meses.
 - c) La pauta completa de vacunación es de 0, 2 meses y 1 año.
 - d) La pauta recomendada de vacunación es c) y revacunación a los 5 años.
- 145. Sobre la transmisión de la tuberculosis, señalar la correcta:**
- a) La transmisión es principalmente por gotitas gruesas a uno o dos metros.
 - b) La persona infectada es contagiosa aún en período asintomático.
 - c) La dosis infectiva mínima es inferior 10 bacilos.
 - d) Todas las anteriores son ciertas.



- 146. Sobre las medidas preventivas frente a la tuberculosis, es cierto que:**
- Se debe trabajar en un laboratorio con nivel de contención 4.
 - Es necesario utilizar guantes impermeables siempre que se entre en la habitación de un paciente con tuberculosis pulmonar.
 - Los pacientes dejan de ser infectantes a las dos semanas de tratamiento efectivo.
 - Todas las anteriores son ciertas.
- 147. Sobre las medidas preventivas frente a la tuberculosis. Señalar la afirmación correcta:**
- Los trabajadores sanitarios deben utilizar una mascarilla autofiltrante bien ajustada o, si no disponen de la anterior, una mascarilla quirúrgica.
 - En una tuberculosis extrapulmonar que no drene al exterior no es obligatorio el uso de una mascarilla.
 - Es conveniente vacunar de la BCG a los trabajadores sanitarios que exponen habitualmente a pacientes con tuberculosis.
 - b) y c) son ciertas.
- 148. Sobre el Clostridium tetani, indicar la correcta:**
- Es un bacilo Gram negativo perteniente a la familia Clostridiaceae.
 - La infección no es muy frecuente porque se requiere una dosis infectiva alta.
 - El reservorio es fundamentalmente humano, aunque también puede encontrarse en el entorno.
 - Produce esporas que pueden ser infecciosas durante más de 40 años.
- 149. De las siguientes, ¿cuál NO es una causa frecuente de toxiinfección alimentaria?:**
- Campylobacter.
 - Salmonella.
 - Clostridium perfringens.
 - Cyclospora cayetanensis.
- 150. Respecto a la epidemiología de la enfermedad cardiovascular (ECV), ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?**
- La ECV es la segunda causa de muerte en España.
 - En las últimas dos décadas el número de muertes por ECV va en descenso a nivel mundial.
 - Si se practicara correctamente, la eliminación de conductas de riesgo podría evitar hasta un 80% de la ECV.
 - Las enfermedades isquémicas del corazón son la primera causa de muerte en las mujeres en España (2017).



RESPUESTAS AL CUESTIONARIO DE LA PRIMERA PRUEBA DEL EJERCICIO ÚNICO DE LAS PRUEBAS SELECTIVAS PARA ACCESO AL CUERPO SUPERIOR FACULTATIVO, ESCALA SUPERIOR DE SALUD PÚBLICA, OPCIÓN MEDICINA DEL TRABAJO, MEDIANTE PROMOCIÓN INTERNA HORIZONTAL POR RECONVERSIÓN DE UN PUESTO DE TRABAJO, CONVOCADAS POR ORDEN DE 28 DE ENERO DE 2019, DE LA CONSEJERÍA DE HACIENDA (B.O.R.M. Nº 30, DE 6 DE FEBRERO DE 2019).

1	b	44	b	87	c	130	c
2	c	45	a	88	c	131	a
3	b	46	c	89	d	132	d
4	a	47	d	90	b	133	d
5	a	48	a	91	a	134	a
6	c	49	d	92	c	135	a
7	b	50	c	93	b	136	b
8	b	51	b	94	b	137	d
9	b	52	c	95	b	138	c
10	a	53	c	96	d	139	c
11	c	54	b	97	d	140	d
12	c	55	a	98	b	141	b
13	a	56	d	99	c	142	a
14	b	57	a	100	d	143	d
15	b	58	b	101	b	144	b
16	c	59	d	102	a	145	c
17	b	60	c	103	d	146	c
18	c	61	d	104	b	147	b
19	a	62	a	105	c	148	d
20	a	63	b	106	d	149	d
21	b	64	d	107	a	150	c
22	c	65	b	108	c		
23	d	66	c	109	b		
24	d	67	a	110	c		
25	d	68	b	111	b		
26	c	69	a	112	d		
27	b	70	c	113	b		
28	d	71	c	114	a		
29	c	72	b	115	a		
30	b	73	b	116	b		
31	a	74	c	117	b		
32	a	75	b	118	c		
33	b	76	c	119	c		
34	c	77	c	120	a		
35	b	78	b	121	b		
36	d	79	b	122	c		
37	c	80	c	123	c		
38	b	81	d	124	d		
39	a	82	d	125	b		
40	c	83	a	126	d		
41	a	84	a	127	d		
42	d	85	b	128	b		
43	a	86	b	129	d		

Mujer de 46 años. Trabajadora en un geriátrico, como auxiliar de geriatría.

Llega a un Servicio de Prevención en enero de 2020, derivada por su empresa, para realizar reconocimiento médico tras baja prolongada. Llega después de una IT de 530 días de duración finalizada como alta por EVI, y tras disfrutar de un mes de vacaciones.

ANAMNESIS

Antecedentes personales:

- Fibromialgia diagnosticada en reumatología en 2014. Tratada con AINES y RHB con mala respuesta. Tratada en 2015 en U. del dolor con Amitriptilina y AINES, sin respuesta.
- Episodio de dolor torácico y palpitations hace 2 años estudiado en el servicio de cardiología y siendo catalogada de ansiedad.
- Síndrome ansioso-depresivo en relación con algias osteomusculares, en tratamiento antidepressivo indicado por psiquiatría desde hace 3 años, sin respuesta. Actualmente en tratamiento con Paroxetina y Alprazolam con seguimiento irregular.
- Intervenida de síndrome del túnel carpiano en el año 2015 en mano derecha con buena respuesta.
- Fractura de tercio distal de radio de muñeca izquierda durante su actividad laboral tratada con tratamiento ortopédico y con rehabilitación.
- Antecedentes hace 2,5 años de crisis de broncoespasmo con pruebas alérgicas positivas a gramíneas y epitelios de animales. Desde entonces varios episodios de broncoespasmo atendidos en urgencias y tratamiento con corticoides inhalados y broncodilatadores.

En el inicio de la IT tuvo un episodio de reagudización con broncoespasmo atendido en urgencias.

- Vértigo, episodios de mareo sin inestabilidad.
- Hipoacusia neurosensorial leve.
- Despeños diarreicos alternando con periodos de estreñimiento estudiados hace 5 años en el servicio de digestivo siendo diagnosticada de colon irritable, pautándose tratamiento higiénico-dietético.

Enfermedad actual: En IT por episodio de broncoespasmo tratado en urgencias con corticoides inhalados y broncodilatadores sin ingreso. Sigue en IT por astenia, fatiga y dolores generalizados continuos.

Situación alegada por el paciente:

Dolor miofascial generalizado, ánimo depresivo y ansiedad en relación con sentimiento de incapacidad física, astenia, disnea a veces al subir cuevas o 2 pisos de escaleras y otros días al caminar en llano, dolor precordial y palpitations en relación con ansiedad, episodios de despeños diarreicos acompañados de dolores abdominales de tipo cólico que alternan con episodios de estreñimiento, sensación subjetiva de pérdida de fuerza en MMSS, parestesias nocturnas en mano derecha y dificultad para ejercer pinza y limitada flexión dorsal en últimos grados en muñeca izquierda.

EXPLORACION FÍSICA:

TA 145/85

BEG, cara y cuello normales.

AC: soplo sistólico. 80 lpm.

AP: roncus y sibilancias aisladas.

Abdomen: normal.

EELL: no edemas. Variculas superficiales. Pulsos arteriales normales.

EESS: muñeca izquierda con limitación de los últimos 30° en la flexión dorsal.

Tinel y Phalen (-). Fuerza y tono muscular normales.

Raquis: limitación a la movilidad cervical en los últimos grados. Radiculopatía negativa.

Puntos gatillo 11 (+), incluidos cervicales.

Distancia dedos-suelo: 20cm. Dolor a la palpación de apófisis espinosas lumbares. Lasegue (-). Reflejos normales.

Exploración psicopatológica: Arreglada, ánimo subdepresivo, componente histriónico, centrado en sus problemas de salud. No alteración del pensamiento o la percepción.

TRATAMIENTOS:

AINEs

Broncodilatadores inhalados

Paroxetina

Alprazolam

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS APORTADAS:

- Analítica (2019): Colesterol 236 mg/dl, Triglicéridos 150 mg/dl, VSG normal. GOT 60 U/l, resto normal.
- ANA (-). FR (-)
- ECG (2015): RS a 80 lpm con alteraciones inespecíficas de la repolarización.
- Espirometría (2018): normal.
- GAB (2005): pO₂ 70 mmHg y resto normal.
- Rx. Tórax: normal.
- Ecocardiograma (2019): normal, excepto dilatación leve de AI e insuficiencia mitral leve.
- Enema opaco (2019): normal.
- Colonoscopia (2019): hemorroides internas.
- Ecografía abdominal: esteatosis hepática.
- EMG (2015): síndrome del túnel carpiano moderado en mano derecha y leve en la izquierda.
- EMG (2018): síndrome del túnel carpiano leve en las dos muñecas.
- RMN cervical (2019): cambios degenerativos de C3 a C7. Protrusiones discales cervicales C5-C6 y C6-C7, sin compromiso del diámetro del canal ni de agujeros de conjunción.
- RMN craneal (2019): normal.
- Audiometría (2019): hipoacusia neurosensorial leve.
- Impedanciometría y pruebas vestibulares: normales.

PRUEBAS REALIZADAS EN EL RECONOCIMIENTO:

- Analítica: Colesterol 245 mg/dl, Triglicéridos 140 mg/dl, VSG normal. GOT 65 U/l, resto normal.
- ECG: RS a 85 lpm con alteraciones inespecíficas de la repolarización.
- Espirometría: normal.
- Audiometría: hipoacusia neurosensorial leve.

PREGUNTAS:

Con los datos obtenidos, ¿sería posible emitir decisión respecto a su aptitud laboral? En caso afirmativo, ¿cuál sería la calificación de aptitud de esta trabajadora? Razone sus respuestas.

SUPUESTO PRÁCTICO

Mujer de 28 años que está trabajando como peón de la industria manufacturera en una empresa de manipulado, triado y envasado de cítricos durante 4 años.

En septiembre de 2019 le aparece por primera vez una dermatitis de contacto en manos y brazos de localización bilateral. La empresa la envía a su Mutua de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales para que la estudien y la cataloguen como enfermedad profesional si procede tras el estudio. La Mutua le da la baja laboral durante un mes y le realiza pruebas epicutáneas específicas de su puesto de trabajo, dando positivo para la piel del limón. Desde este momento la Mutua la notifica como enfermedad profesional en la aplicación CEPROSS de la Seguridad Social con el código 5B0101.

PREGUNTA

Se le facilita una hoja del Protocolo de Investigación de Enfermedades Profesionales del ISSL para que emita las medidas preventivas que usted adoptaría en dicho puesto de trabajo, el responsable de cada una de las medidas y el plazo de ejecución de dichas medidas.

CONCLUSIONES DE LA INVESTIGACIÓN PARA ENVIAR A LA EMPRESA

1. Conclusiones de la investigación: causas principales de la EP.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Medidas preventivas a adoptar en el puesto de trabajo

Cada causa anotada debe generar, al menos, una medida correctora

MEDIDAS PREVENTIVAS A ADOPTAR	RESPONSABLE DE LA IMPLANTACIÓN	FECHA DE EJECUCIÓN (mes/año)
Prevencción en el origen:...../.....
Evaluación o re-evaluación específica del riesgo:...../.....
Organización del puesto de trabajo:...../.....
Protección colectiva:...../.....
Protección individual:...../.....
Formación/información:...../.....
Vigilancia sanitaria específica de la salud:...../.....
Otras medidas:...../.....

Empresa:

Delegado de Prevención:

Fdo:.....

Fecha:/.....

Fdo:.....

Fecha:/.....