



## **Región de Murcia**

### **CUESTIONARIO DE PREGUNTAS**

**CUERPO SUPERIOR FACULTATIVO, ESCALA SUPERIOR DE SALUD PÚBLICA, OPCIÓN SALUD PÚBLICA  
DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA REGIONAL**

**ESTABILIZACIÓN DE EMPLEO TEMPORAL**

**EJERCICIO ÚNICO**

**FECHA 27/6/2023**

*ORDEN DE 28 DE OCTUBRE DE 2022, DE LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, HACIENDA Y ADMINISTRACIÓN DIGITAL, POR LA QUE SE CONVOCAN PRUEBAS SELECTIVAS PARA CUBRIR 6 PLAZAS DEL CUERPO SUPERIOR FACULTATIVO, ESCALA SUPERIOR SALUD PÚBLICA, OPCIÓN SALUD PÚBLICA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA REGIONAL, (CÓDIGO AFS34C22-8).*

## PREGUNTAS

1. **El Estatuto de Autonomía de la Región de Murcia fue aprobado por:**

- a) Ley Orgánica 4/1982, de 9 de junio.
- b) Ley Orgánica 9/1982, de 10 de agosto.
- c) Ley Orgánica 5/2007, de 20 de abril.
- d) Ley Orgánica 3/1983, de 25 de febrero.

2. **Según el artículo 40 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la notificación será cursada:**

- a) En el plazo de 10 días a partir de la fecha en que el acto haya sido dictado.
- b) En el plazo de 20 días a partir de la fecha en que el acto haya sido dictado.
- c) En el plazo de 30 días a partir de la fecha en que el acto haya sido dictado.
- d) Todas son correctas.

3. **¿Ante quién se interpone el recurso potestativo de reposición contra una resolución administrativa?**

- a) No es posible interponer dicho recurso en vía administrativa.
- b) Ante el mismo órgano que dictó la resolución.
- c) Ante el inferior jerárquico.
- d) Ante el superior jerárquico, que será también el que lo resuelva.

4. **El plazo para interponer el recurso de alzada es:**

- a) 1 mes si el acto es expreso.
- b) 6 meses.
- c) 9 meses.
- d) No hay plazo.

5. **Según el Texto Refundido de la Ley de Hacienda de la Región de Murcia, entre otras, es una función propia de los Consejeros:**

- a) Elaborar el anteproyecto de presupuesto correspondiente al estado de gastos de la Consejería.
- b) Someter al Consejo de Gobierno el Anteproyecto de Ley de Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma.
- c) Aprobar el Proyecto de Ley de Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma.
- d) Definir el régimen general y especial en materia financiera de los organismos autónomos.

6. **Según el artículo 19 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, en cuanto a la formación de los trabajadores señale la correcta:**

- a) El empresario deberá garantizar que cada trabajador reciba una formación teórica y práctica, suficiente y adecuada, en materia preventiva en el momento de su contratación, salvo que se trate de un contrato temporal.
- b) Su coste recaerá sobre los trabajadores.
- c) Deberá impartirse siempre que sea posible dentro de la jornada de trabajo.
- d) El empresario no está obligado a garantizar la formación de sus trabajadores.

7.

**Según el artículo 67 del Texto Refundido de la Ley de Función Pública de la Región de Murcia, cuál de los siguientes conceptos retributivos tiene el carácter de retribución básica:**

- a) El sueldo.
- b) Las gratificaciones por servicios extraordinarios.
- c) Las indemnizaciones por razón del servicio.
- d) Complemento de productividad.

8.

**La aplicación corporativa utilizada en la CARM para la gestión de Recursos Humanos se llama:**

- a) GESPER.
- b) QUESTOR.
- c) PORTAFIRMAS.
- d) SIGEPAL.

9.

**Según la Ley 39/2015, de 1 de octubre, el procedimiento sancionador se iniciará siempre:**

- a) De oficio.
- b) A instancia de parte.
- c) Sólo por denuncia
- d) Por denuncia y a instancia de parte.

10.

**La Ley que regula la igualdad entre mujeres y hombres y de protección de violencia de género en la Región de Murcia es:**

- a) La Ley 7/2007, de 4 de abril, para la igualdad entre Mujeres y Hombres, y de protección contra la violencia de género en la Región de Murcia.
- b) La Ley 6/2004, de 28 de diciembre, del Estatuto del Presidente y del Consejo de Gobierno.
- c) Ley 7/2004, de 28 de diciembre, de Régimen Jurídico y Organización de la Administración Pública de la Región de Murcia.
- d) Ley 2/1997, de 19 de mayo, del Consejo Jurídico de la Región de Murcia.

11.

**Una de las tareas centrales de la epidemiología es cuantificar la frecuencia de enfermedad o de otros problemas de salud en una determinada población. Para ello utiliza como medidas de frecuencia:**

- a) Proporciones.
- b) Razones.
- c) Tasas.
- d) Todas las anteriores.

12.

**Cuál de los siguientes sistemas de información sanitaria en la Región de Murcia es de base poblacional:**

- a) OMI-AP.
- b) CMBD.
- c) Registro de cáncer.
- d) Selene.

13. **Para valorar el impacto de la mortalidad prematura en una comunidad, ¿cuál de los siguientes indicadores utilizaría?**

- a) Índice de mortalidad estandarizado.
- b) Razón de mortalidad.
- c) Mortalidad por causas externas.
- d) Años potenciales de vida perdidos.

14. **De conformidad con el Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016), señale la respuesta correcta respecto de los datos relativos a la salud:**

- a) No están incluidos dentro de las categorías especiales de datos personales.
- b) Son datos personales relativos a la salud física o mental de una persona física, incluida la prestación de servicios de atención sanitaria, que revelen información sobre su estado de salud.
- c) Está prohibido su tratamiento sin excepciones.
- d) Los Estados miembros no podrán mantener o introducir condiciones adicionales, inclusive limitaciones.

15. **Un estudio transversal que pretende determinar la posible asociación entre la bacteriuria y la hipertensión puso de manifiesto que la diferencia en el porcentaje de casos bacteriúricos en sujetos normotensos e hipertensos era estadísticamente significativa. ¿Qué podemos concluir a partir de los resultados?**

- a) La hipertensión provoca bacteriuria con un pequeño margen de error.
- b) La bacteriuria provoca hipertensión con un pequeño margen de error.
- c) La bacteriuria y la hipertensión están asociadas.
- d) La hipertensión es un factor de riesgo para la aparición de bacteriuria.

16. **Las tasas brutas son siempre:**

- a) Directamente comparables.
- b) Las más correctas.
- c) Inútiles puesto que no permiten comparaciones.
- d) Útiles para describir una población.

17. **Para estudiar una cierta enfermedad se examina una muestra de 1010 sujetos a lo largo de un año. En 10 sujetos ya estaba presente la enfermedad al inicio del estudio. Durante el periodo de observación 992 sujetos permanecieron libres de dicha enfermedad. ¿Cuál ha sido la incidencia acumulada expresada en casos por mil?**

- a) 8,00
- b) 9,90
- c) 30,00
- d) Un valor diferente a los anteriores.

18. De los siguientes tipos de estudios epidemiológicos, ¿en cuál la unidad de análisis son agrupaciones de sujetos?

- a) Ensayos clínicos.
- b) Cohortes retrospectivas.
- c) Casos y controles.
- d) Estudios ecológicos.

19. ¿Cuál de estas medidas NO es una medida de tendencia central?

- a) Media.
- b) Rango o amplitud.
- c) Mediana.
- d) Moda.

20. Si al aplicar una prueba diagnóstica se observa un 10% de falsos positivos, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es cierta?:

- a) La sensibilidad es del 90%.
- b) La especificidad es del 90%.
- c) El valor predictivo positivo es del 90%.
- d) La sensibilidad es del 10%.

21. Se comete un error de tipo II cuando se acepta la hipótesis:

- a) Nula siendo falsa  $H_1$ .
- b) Nula siendo verdadera  $H_1$ .
- c) Alternativa siendo falsa  $H_0$ .
- d) Alternativa siendo verdadera  $H_0$ .

22. En relación con el muestreo aleatorio estratificado, es INCORRECTO:

- a) Es un muestro probabilístico.
- b) Tiende a asegurar que la muestra representa adecuadamente a la población en función de unas variables determinadas.
- c) No se pueden aplicar distintas fracciones de muestreo en cada estrato.
- d) Se obtienen estimaciones más precisas.

23. El análisis de la varianza permite comparar:

- a) Medias.
- b) Varianzas.
- c) Factores.
- d) Proporciones.

24. Las condiciones de aplicación de la prueba  $\chi^2$  se comprueban con:

- a) Los efectivos esperados.
- b) Los efectivos observados.
- c) Las proporciones teóricas.
- d) Las proporciones observadas.

25. **En los estudios de casos y controles, señale la verdadera en relación al número de controles por caso:**

- a) La fórmula más habitual cuando se realizan determinaciones analíticas es de 2 controles por caso.
- b) El aumento del número de controles supone un aumento de la potencia del estudio.
- c) Cuando la potencia del estudio es muy baja o muy elevada, el aumento del número de controles es una estrategia adecuada para incrementarla.
- d) La potencia se incrementa de forma importante a partir de 4 controles por caso.

26. **En relación a los estudios de cohorte, señale la FALSA:**

- a) Los expuestos y no expuestos al potencial factor de riesgo no deben de compartir los predictores de riesgo, es decir, su riesgo en ausencia del factor de estudio tiene que ser diferente.
- b) Los estudios de una sola cohorte presentan como ventaja una mayor comparabilidad de los grupos de expuestos y no expuestos.
- c) En los estudios de doble cohorte donde la cohorte de referencia es la población de la nación donde se ubica la cohorte de expuestos, y la variable resultado se toma de estadísticas oficiales, el coste del estudio se reduce de forma sustancial.
- d) En los estudios de una sola cohorte, los grupos de comparación pertenecen a la misma cohorte.

27. **En relación al seguimiento de una cohorte, señale la INCORRECTA:**

- a) Cuanto más frecuente sea el fenómeno de interés, más largo deberá ser el seguimiento.
- b) El seguimiento puede acortarse aumentando el tamaño de la cohorte y seleccionando a individuos con alto riesgo de desarrollar el evento resultado.
- c) El periodo de seguimiento debe ser superior al tiempo de inducción del evento resultado.
- d) Aunque solo se pierdan unos pocos eventos resultado, la infraestimación de la incidencia puede ser importante si la variable resultado es infrecuente.

28. **En la realización de un ensayo clínico aleatorizado, son ciertos los enunciados siguientes sobre la selección de una cohorte de estudio, EXCEPTO:**

- a) Los criterios de inclusión no aluden generalmente a características clínicas y sociodemográficas de los enfermos.
- b) Los criterios de exclusión persiguen fines éticos o mejorar la viabilidad del estudio.
- c) Los criterios de exclusión pretenden retirar de los enfermos a los que se consideran malos cumplidores.
- d) Los criterios de exclusión pretenden retirar de los enfermos a los que acarrearán riesgos competitivos con el acontecimiento o enfermedad de estudio.

29. **Señala el enunciado INCORRECTO en relación al criterio 'fuerza' de los criterios de causalidad de Hill:**

- a) La reducción de la exposición al factor de riesgo se asocia a una disminución de la enfermedad.
- b) También se denomina magnitud o tamaño del efecto.
- c) Es el grado de intensidad de la asociación entre el factor y la enfermedad.
- d) Una asociación fuerte sólo sirve para descartar la hipótesis de que la asociación se debe enteramente a un factor de confusión u otra fuente de sesgo.

30. **En relación a los sesgos y los factores de confusión señale la respuesta verdadera:**

- a) Si desaparece el efecto encontrado con un posible factor etiológico al estratificar por una variable, esta variable es un factor de confusión.
- b) Un factor de confusión no tiene que estar asociado a la variable de exposición que se está estudiando, o variable independiente.
- c) Un factor de confusión no debe estar asociado a la variable respuesta que se está midiendo, enfermedad, o variable dependiente.
- d) Una variable de confusión debe ser un factor intermedio entre la exposición y la enfermedad.

31. **En relación a la vigilancia epidemiológica basada en eventos se dispone de muchas redes internacionales de alerta como todas las que figuran a continuación EXCEPTO:**

- a) EUROCARE
- b) EWRS
- c) INFOSAN
- d) ProMED-mail

32. **En relación a la epidemiología de enfermedades transmisibles, señale la correcta sobre las propiedades de los agentes infecciosos:**

- a) La infectividad es la capacidad del agente para propagarse de un huésped a otro causando enfermedad.
- b) La transmisibilidad es la capacidad del agente microbiano para invadir y multiplicarse en el huésped.
- c) La patogenicidad indica la capacidad del microorganismo para producir enfermedad grave.
- d) Para determinar la virulencia en humanos suele utilizarse la letalidad.

33. **Una enfermedad susceptible de entrar en un programa de cribado sistemático debe cumplir las siguientes condiciones EXCEPTO:**

- a) Debe ser frecuente y grave, para que su valor predictivo sea alto.
- b) En relación a su curso clínico, no es necesario que su estadio presintomático esté definido.
- c) Debe ser una enfermedad tratable y controlable como fenómeno de masas.
- d) El tratamiento en el estadio presintomático debe reducir la mortalidad o las complicaciones graves de manera más eficaz que el tratamiento tras la aparición de los síntomas.

34. **Desde su introducción en el calendario vacunal en España hasta diciembre de 2020, ¿cuál de las siguientes patologías ha sufrido un menor porcentaje de reducción en España?**

- a) Tos ferina
- b) Polio
- c) Fiebre tifoidea y paratifoidea
- d) Hepatitis A

35. **Respecto a los criterios de introducción de una vacuna en el calendario, señale la respuesta INCORRECTA**

- a) Epidemiología local de la enfermedad
- b) Carga de enfermedad
- c) Coste de la vacuna independientemente del coste-efectividad
- d) Seguridad de la vacuna

36. **¿Cuál de las siguientes vacunas frente a la meningitis están incluidas en el Calendario de Vacunaciones para toda la vida del CISNS?:**

- a) Vacuna tetravalente frente a ACWY en la adolescencia
- b) Vacuna tetravalente frente a ACWY a los 12 meses de vida
- c) Vacuna frente al meningococo B en los primeros 12 meses de vida.
- d) A y C son ciertas.

37. **La Estrategia Mundial contra las ITS 2016 – 2021 de la OMS se basa en tres pilares, ¿cuál de los siguientes es INCORRECTO?:**

- a. Conocer la epidemia de ITS para poner en marcha acciones específicas.
- b. Realizar intervenciones sanitarias que tengan impacto en el marco del diagnóstico, tratamiento y prevención de ITS.
- c. Garantizar un acceso equitativo a los servicios de salud.
- d. Conseguir el uso del Prep y los métodos barrera de forma segura.

38. **Según el programa comunitario de cribado de VIH con prueba rápida en fluido oral de la Región de Murcia, los objetivos específicos son:**

- a. Fomentar estrategias de prevención mediante el consejo asistido que motiven la reducción en las conductas y prácticas de riesgo para la infección de VIH.
- b. Proporcionar a la población en general, el conocimiento de su condición de salud con respecto al VIH, así como el acceso precoz al tratamiento antirretroviral.
- c. Reconducir a otros recursos sanitarios para el despistaje de otras Infecciones de Transmisión sexual en la población en general.
- d. Todas las respuestas anteriores son correctas.

39. **Según el plan para la prevención y control de la TBC en España es cierto que:**

- a. En los países de baja incidencia la enfermedad se concentra mayoritariamente en población en situación de vulnerabilidad.
- b. En 2017 estuvo entre las primeras diez causas de muerte a nivel mundial.
- c. La estrategia fin a la tuberculosis contempla la reducción en un 95% de la mortalidad para el año 2035.
- d. Todos los anteriores son correctas.

40. **¿Cuál de los siguientes enunciados es FALSO en relación con las hepatitis víricas?**

- a) La edad es un factor pronóstico en la hepatitis A (a mayor edad peor pronóstico).
- b) La hepatitis B tiene menos riesgo de cronicidad en la transmisión perinatal que en la edad adulta.
- c) La hepatitis A y la B se pueden transmitir por vía sexual.
- d) Todas las anteriores son correctas.



41. **En relación a las características de las principales enfermedades infecciosas transmitidas por agua y alimentos, señale el enunciado verdadero:**

- a) El *Campilobacter jejuni* es causa frecuente de diarrea del viajero.
- b) El norovirus suele producir diarrea hemorrágica.
- c) La intoxicación por estafilococos es la que presenta uno de los periodos de incubación más cortos.
- d) La *Listeria monocytogenes* se transmite principalmente por agua y ensaladas mal refrigeradas.

42. **En relación a la epidemiología y prevención de la brucelosis, señale la FALSA:**

- a) En relación a las actuaciones sobre el reservorio humano es importante el diagnóstico y tratamiento precoz.
- b) Es una enfermedad de declaración obligatoria y en la encuesta epidemiológica no suele ser de utilidad para establecer la posible fuente de infección.
- c) Actualmente no se dispone de vacuna eficaz para los seres humanos.
- d) La pasteurización de la leche y derivados es una medida efectiva que también permite el control de otras enfermedades vehiculizadas por la leche como la salmonelosis o la tuberculosis.

43. **En la epidemiología de la rabia, todos los enunciados siguientes son verdaderos, EXCEPTO:**

- a) El lapso de tiempo que media entre la inoculación del virus y la invasión neural es quizá el único periodo en el que el 'tratamiento' vacunal profiláctico posterior a la exposición puede dar resultados satisfactorios.
- b) El periodo de incubación suele durar entre 2 y 8 días.
- c) No se han descrito casos de transmisión interhumana, excepto algún caso secundario a trasplante.
- d) Todo individuo no inmunizado es susceptible de sufrir rabia.

44. **En relación a los principales factores de riesgo cardiovascular, señale la INCORRECTA:**

- a) Entre los causales se incluyen el tabaco, la hipertensión arterial, el colesterol elevado y la diabetes.
- b) La edad es un factor de riesgo causal de la mayoría de las enfermedades crónicas incluyendo las enfermedades cardiovasculares.
- c) Entre los factores de riesgo predisponentes se encuentran la obesidad, la inactividad física y la dieta no saludable.
- d) La mayoría de los factores de riesgo cardiovascular son no modificables.

45. **En relación al cáncer, señale la FALSA:**

- a) Epidemiológicamente el cáncer se clasifica sobre la base de la localización topográfica y morfológica, siguiendo la CIEO.
- b) Los registros de cáncer de base poblacional permiten medir la incidencia de cáncer en todos los individuos.
- c) La Agencia Internacional de Investigación del Cáncer publica periódicamente información fiable de la incidencia de cáncer en el mundo.
- d) En las publicaciones se incluyen los datos de todas las regiones españolas.

46. **En relación a los factores de riesgo laborales del asma, señale la FALSA:**

- a) El asma ocupacional es la primera causa de enfermedad pulmonar de origen profesional en los países desarrollados.
- b) El personal de limpieza y los técnicos de laboratorio son los grupos profesionales afectados con mayor frecuencia.
- c) El amianto es la principal sustancia implicada.
- d) Más de 250 sustancias se han relacionado con el asma laboral.

47. **En relación a las causas más frecuentes de muerte en la Región de Murcia, señale la FALSA:**

- a) En hombres la Neoplasia maligna de la tráquea, de los bronquios y del pulmón figura entre las 10 primeras causas de muerte pero no en las mujeres.
- b) Las enfermedades respiratorias son la cuarta causa de muerte.
- c) Las enfermedades neoplásicas son la segunda causa de muerte.
- d) El EPOC figura entre las 10 primeras causas específicas de muerte.

48. **De los siguientes enunciados, señale el que contiene los dos factores de riesgo para la diabetes tipo 2 que se han descrito como más importantes:**

- a) El Tabaco y la obesidad.
- b) El sedentarismo y una dieta rica en carga glucémica y bebidas azucaradas.
- c) La dieta mediterránea y el tabaco.
- d) La obesidad y el sedentarismo.

49. **El estudio Health Behaviour in School-aged Children (HBSC), señale la respuesta correcta.**

- a) Permite obtener una visión global de los estilos de vida de los adolescentes y disponer así de herramientas que permitan el diseño de estrategias de intervención orientadas a la promoción de su salud.
- b) Se inició como estudio internacional en 1982 con la iniciativa de investigadores de cuatro países (Austria, Finlandia, Inglaterra y Noruega), incorporándose España a partir de 1989.
- c) Se recogen datos de todos los países participantes cada 2 años, siendo la última edición en 2018.
- d) Son correctas a) y b).

50. **Señale la respuesta correcta en relación con la Promoción de la Salud según la OMS**

- a) Abarca las medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, como la reducción de los factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida.
- b) Es el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud, para mejorarla.
- c) Es una combinación de acciones individuales y sociales destinadas a conseguir compromisos políticos, apoyo para las políticas de salud, aceptación social y apoyo de los sistemas para un determinado objetivo o programa de salud.
- d) Es un proceso mediante el cual las personas adquieren un mayor control sobre las decisiones y acciones que afectan a su salud.

51. **¿Cuál de los siguientes NO es uno de los objetivos de la educación para la salud?:**

- a) Contextualizar la salud en las situaciones sociales y condiciones de vida.
- b) La creación de ambientes favorables a la salud.
- c) Incorporar conocimientos, actitudes y habilidades.
- d) Promover estilos de vida saludables.

52. **Señale la respuesta INCORRECTA según datos de la Encuesta Europea de Salud en España (ESEE) de 2020:**

- a) La prevalencia de consumo de tabaco diario en la Región de Murcia en población mayor de 15 años se sitúa por encima de la media nacional.
- b) El porcentaje de población exfumadora en la región es superior a la media nacional, siendo el porcentaje de hombres exfumadores menor que el de mujeres exfumadoras.
- c) El porcentaje de personas que nunca han consumido tabaco en la Región se sitúa por debajo de la media nacional, tanto en hombres como en mujeres.
- d) En comparación con otras Comunidades Autónomas, la Región de Murcia se sitúa en el segundo lugar respecto al porcentaje de fumadores.

53. **Respecto al consumo de alcohol, señale la respuesta correcta:**

- a) A nivel mundial, la mortalidad debida al consumo de alcohol supera a la ocasionada por enfermedades como la tuberculosis, el VIH/sida y la diabetes.
- b) La carga de enfermedad atribuible al alcohol es más elevada en los países de ingresos bajos y en los de ingresos medianos-bajos en comparación con los países de ingresos medianos-altos y de ingresos altos.
- c) En España, los conductores menores de edad no pueden circular por las vías con una tasa de alcohol en sangre superior a 0 gramos por litro o de alcohol en aire espirado superior a 0 miligramos por litro.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

54. **¿Cuál de los siguientes NO es un factor de riesgo para el consumo de drogas?**

- a) Elevada disponibilidad y accesibilidad de drogas.
- b) Percepción de aprobación del consumo en el entorno inmediato.
- c) Interiorización normativa.
- d) Todos los anteriores son factores de riesgo para el consumo de drogas.

55. **Se consideran accidentes de trabajo... (Señale la respuesta correcta):**

- a) Los que sufre el trabajador al ir o al volver del lugar de trabajo.
- b) Los que sufre el trabajador con ocasión o como consecuencia del desempeño de cargos electivos de carácter sindical, así como los ocurridos al ir o al volver del lugar en que se ejerciten las funciones propias de dichos cargos.
- c) Las enfermedades o defectos, padecidos con anterioridad por el trabajador, que se agravan como consecuencia de la lesión constitutiva del accidente.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

56. **¿Cuál de los siguientes enunciados es FALSO en relación con las enfermedades profesionales (EP)?**

- a) Se entiende por enfermedad profesional la contraída a consecuencia del trabajo ejecutado por cuenta ajena o por cuenta propia en las actividades que se especifiquen en el cuadro de Enfermedades Profesionales y que esté provocada por la acción de los elementos o sustancias que en dicho cuadro se indiquen para cada enfermedad profesional.
- b) Las EP causadas por agentes carcinogénicos están incluidas en el grupo 5 del cuadro de Enfermedades Profesionales.
- c) Las EP más representativas siguen siendo las causadas por agentes físicos.
- d) En la Región de Murcia, existe un protocolo de notificación de sospechas de enfermedades profesionales, que integra a todos los facultativos especialistas en Medicina Familiar y Comunitaria del Servicio Murciano de Salud.

57. **En relación con la vigilancia de la salud de los trabajadores, señale la respuesta INCORRECTA:**

- a) Debe ser garantizada por el empresario, restringiendo el alcance de esta a los riesgos inherentes al trabajo.
- b) Debe ser siempre voluntaria para el trabajador.
- c) Debe ser prolongada en el tiempo, cuando sea pertinente, más allá de la finalización de la relación laboral.
- d) Debe ser realizada por personal sanitario con competencia técnica, formación y capacidad acreditada, es decir, por médicos especialistas en Medicina del Trabajo o diplomados en Medicina de Empresa y enfermeros de empresa.

58. **Respecto al estudio ALADINO, es cierto que:**

- a) ALADINO es un estudio sobre la situación ponderal de los escolares de 6 a 10 años y sus factores relacionados, realizado en España en 4 ocasiones desde 2011.
- b) Según el estudio ALADINO 2019 – Región de Murcia, la obesidad es más frecuente en niños que en niñas, también en el caso de la obesidad severa, mientras en sobrepeso no se observan diferencias significativas por sexo.
- c) El estudio ALADINO 2019 – Región de Murcia refleja una alta prevalencia de obesidad central, aunque por debajo de la del conjunto de España.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

59. **¿Según la Ley General de Salud Pública, cuál de los siguientes NO es un principio general de acción en salud pública?**

- a) Principio de pertinencia.
- b) Principio de equidad.
- c) Principio de protección.
- d) Principio de transparencia.

60. **¿Qué plaguicidas tienen como primer efecto bioquímico asociado con la toxicidad la inhibición de la acetilcolinesterasa?**

- a) Organoclorados
- b) Organofosforados
- c) Piretroides
- d) Organoclorados y organofosforados

61. Según la legislación vigente de calidad del aire, qué término corresponde a “nivel de concentración de un contaminante a partir del cual una exposición de breve duración supone un riesgo elevado para la salud humana que afecta al conjunto de la población y, que, en caso de que haya superación o previsión de que sea superado, requiere la adopción de medidas excepcionales e inmediatas por parte de las administraciones competentes”:

- a) Umbral de información
- b) Umbral de alerta
- c) Umbral inferior de evaluación
- d) Umbral superior de evaluación

62. En el aire ambiente los niveles de arsénico, cadmio y níquel se miden con la fracción:

- a) PM 2,5
- b) PM 5
- c) PM 10
- d) PM 20

63. Según la legislación vigente en un análisis completo de aguas de consumo siempre se controlarán los siguientes parámetros microbiológicos:

- a) Escherichia coli y Enterococos intestinales
- b) Escherichia coli y Pseudomonas
- c) Enterococos y pseudomonas
- d) Bacterias coliformes y recuento de aerobios a 37°C

64. ¿Qué microorganismo es el más probable que cause una intoxicación alimentaria siendo el alimento implicado carne de ave, el periodo de incubación entre 3 y 5 días, sin vómito pero con fiebre y diarrea?

- a) Salmonella
- b) Listeria
- c) Campylobacter
- d) E. coli

65. En relación a la nueva farmacovigilancia, señale la correcta:

- a) El objetivo es la seguridad del medicamento en sí mismo.
- b) Considera una entidad química como la única responsable de un evento adverso.
- c) El objetivo es reaccionar ante el daño.
- d) Los estudios observacionales en la práctica clínica habitual van a jugar un papel muy importante.

66. ¿Cuál de los siguientes establecimientos NO estaría obligado a inscribirse en el Registro de centros, servicios y establecimientos sanitarios de la Región de Murcia?

- a) Clínica de fisioterapia.
- b) Banco de tejidos.
- c) Hospital privado.
- d) Almacén distribuidor de fármacos de consumo humano.

67. **¿Cuáles de las siguientes prestaciones del Sistema Nacional de Salud están sujetas a aportación del usuario? Señale la respuesta correcta:**

- a) Ortoprotésica, farmacéutica y con productos dietéticos.
- b) Bucodental y transporte sanitario.
- c) Farmacéutica y bucodental.
- d) Ortoprotésica, rehabilitación y transporte sanitario.

68. **Según Pineault y Daveluy, la planificación sanitaria se caracteriza por... Señale la respuesta INCORRECTA:**

- a) Estar ligada a la acción, al desarrollo de actividades (programas) para conseguir los cambios pretendidos.
- b) Ser un proceso continuo, dinámico, evaluable y siempre adaptable a las modificaciones de la realidad que se vayan produciendo.
- c) Estar siempre orientada a la toma de decisiones.
- d) Estar muy ligada, desde un punto de vista poblacional, a la eficiencia asignativa, es decir, que persigue asignar los recursos existentes en función de las necesidades y/o preferencias sociales, para obtener los máximos beneficios posibles.

69. **¿Cuál de los siguientes métodos de priorización de problemas está especialmente desarrollado para la planificación sanitaria?**

- a) Comparación por pares.
- b) Parrilla de análisis.
- c) Clasificación por orden de importancia (pooled rank).
- d) Son correctas a) y c).

70. **En relación con la formulación de objetivos de un programa de salud, señale la respuesta INCORRECTA:**

- a) Los objetivos deben ser cuantificables o mensurables.
- b) Los objetivos deben ser realistas en cuanto a su factibilidad, tomando en cuenta los recursos disponibles y su aceptabilidad por parte de la comunidad y los profesionales.
- c) El número de objetivos deber lo más amplio posible.
- d) Los objetivos deben ser concretos y concisos.

71. **En relación con el gasto sanitario en España, es cierto que:**

- a) En 2021, el gasto sanitario público en España ha representado el 9,1 por ciento del producto interior bruto (PIB).
- b) En relación con su población, en 2021, las comunidades con mayor gasto sanitario público fueron Cataluña, Comunidad de Madrid e Islas Baleares.
- c) En 2021, la retribución de personal es el gasto que absorbe un mayor porcentaje del total.
- d) Todas las respuestas anteriores son ciertas.

72. Señale la respuesta falsa en relación con las técnicas de evaluación económica:

- a) En un análisis coste-beneficio los resultados se valoran en unidades monetarias.
- b) El análisis coste-utilidad es una modalidad del análisis coste-efectividad que utiliza como unidad de valoración de los resultados los años de vida ajustados por la calidad (AVACs).
- c) El análisis coste-efectividad permite la comparación directa de los resultados con los costes.
- d) Los años de vida ajustados por la calidad (AVACs) son una medida compuesta que conjuga las dos principales dimensiones de los resultados de un tratamiento sanitario: las ganancias en cantidad de vida y las ganancias en calidad de vida.

73. Entre las tasas de mortalidad en la infancia, todos los enunciados son correctos EXCEPTO:

- a) La tasa de mortalidad neonatal incluye a los fallecidos en las primeras cuatro semanas de vida.
- b) Tasa de mortalidad posneonatal incluye a los fallecidos en el primer año de vida.
- c) Tasa de mortalidad perinatal incluye los fallecidos desde 500gr de peso del feto o 22 semanas de gestación, hasta 7 días de vida.
- d) Tasa de mortalidad neonatal precoz incluye a los fallecidos en los primeros 7 días de vida.

74. La salud pública en la Región de Murcia cuenta con centros o servicios específicos de salud pública en todos los municipios de su área de influencia, EXCEPTO:

- a) Área I.
- b) Área II.
- c) Área III.
- d) Área VIII.

75. Todos los Centros, Establecimientos y Servicios Sanitarios en la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia están sujetos a los siguientes requisitos y obligaciones:

- a) Obtener la correspondiente autorización sanitaria de funcionamiento.
- b) A la renovación de la autorización sanitaria concedida cada cinco años.
- c) Estar inscritos en el Registro de Recursos Sanitarios Regionales.
- d) Todas las anteriores son correctas.

76. Los centros hospitalarios desarrollarán, además de tareas estrictamente asistenciales:

- a) Funciones de promoción de la salud, prevención de las enfermedades e investigación y docencia.
- b) Aprobación de Planes de Salud.
- c) Elaboración del Plan Integrad de Salud.
- d) Ninguna de las anteriores es correcta.

77. En relación con la Atención Primaria de Salud, es cierto que:

- a) La zona básica de salud constituye el marco territorial de la atención primaria de salud, dentro del cual desarrollará su actividad el equipo de atención primaria.
- b) La preparación de las consultas programadas (historia clínica, material, libro de citación) es una tarea específica del personal de enfermería del Equipo de Atención Primaria.
- c) En la Región de Murcia, actualmente la Atención Primaria dispone de 80 Equipos de Atención Primaria.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

78. **Sobre el Reglamento sobre estructura, organización y funcionamiento de los hospitales en España, es FALSO que:**

- a) Los servicios y actividades de los hospitales se agrupan en las siguientes Divisiones: Gerencia, División Médica, División de Enfermería y División de Gestión y Servicios Generales.
- b) Informática es un área de actividad adscrita a la División de Gestión y Servicios Generales del hospital.
- c) Las áreas de Atención al paciente y Admisión están adscritas a la Gerencia del hospital.
- d) Todas las instituciones sanitarias existentes en un Área de Salud están adscritas a efectos de asistencia especializada, al hospital correspondiente.

79. **Respecto a los Grupos Relacionados por el Diagnóstico (GRD), es cierto que:**

- a) Es un sistema de clasificación de pacientes que clasifica a los pacientes hospitalarios en grupos homogéneos en cuanto al diagnóstico principal.
- b) Hay tres familias de GRD, pero la más ampliamente utilizada en España es la APS-GRD.
- c) La agrupación GRD es única y excluyente, de forma que cada episodio de hospitalización se clasifica en un único GRD.
- d) Los datos necesarios para realizar la agrupación en GRD son edad, sexo, diagnóstico principal y diagnósticos secundarios.

80. **En cuanto al modelo Grossman de demanda de servicios sanitarios... (Señale la respuesta correcta):**

- a) La demanda de asistencia sanitaria es una demanda indirecta o derivada.
- b) Los individuos no solo compran salud, también la pueden producir.
- c) La salud puede ser considerada un bien de inversión.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

81. **Respecto la variabilidad en la práctica clínica, es FALSO que:**

- a) Para el estudio de la variabilidad en la práctica clínica son indispensables los registros.
- b) La hipótesis de la incertidumbre predice que la variabilidad será escasa cuando exista acuerdo entre los clínicos sobre el valor de un procedimiento.
- c) En Navarra, existe un grupo de estudio de variabilidad que publica periódicamente "atlas de variaciones de la práctica médica en el Sistema Nacional de Salud".
- d) Wennberg y Gitelson diseñaron una metodología sólida para estudiar la variabilidad y crearon el mapa de referencia: el Dortmund Atlas of Health Care.

82. **Respecto a la evaluación de las tecnologías sanitarias (ETS)... (Señale la respuesta correcta):**

- a) Es un proceso multidisciplinar que usa métodos explícitos para determinar el valor de una tecnología sanitaria en los diferentes puntos de su ciclo de vida.
- b) En 2014, se creó la Red Española de Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Prestaciones del SNS (RedETS).
- c) La RedETS está formada por siete agencias autonómicas y una del Estado, que trabajan bajo la coordinación del Ministerio de Sanidad.
- d) Son correctas a) y c).



83. **La práctica de la Medicina basada en la evidencia para la resolución de los problemas clínicos consta de los siguientes pasos, EXCEPTO:**

- a) Aplicar la evidencia, integrada con la experiencia clínica y la perspectiva del paciente.
- b) Formulación de la pregunta clínica.
- c) Valoración crítica de las evidencias identificadas en términos de calidad, relevancia y aplicabilidad práctica.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

84. **Son dimensiones de la calidad asistencial todas las siguientes, EXCEPTO:**

- a) Efectividad.
- b) Seguridad.
- c) Idoneidad.
- d) Adecuación.

85. **En relación con el ciclo de evaluación y mejora de la calidad asistencial, señale la respuesta correcta:**

- a) La primera fase de todo ciclo de mejora se corresponde con el análisis de las causas del problema.
- b) Uno de los métodos más empleados para la priorización de oportunidades de mejora es la monitorización de indicadores.
- c) Las herramientas metodológicas más útiles en la fase de análisis causal son los diagramas de Ishikawa, de Flujo y de Pareto.
- d) b) y c) son correctas.

86. **Para que puedan ser utilizados, los indicadores de calidad deben reunir las siguientes características... (Señale la respuesta correcta):**

- a) Sensibilidad y poder de discriminación.
- b) Homogeneidad y difusión.
- c) Costo-efectividad y mensurabilidad.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

87. **En relación con el Barómetro Sanitario, es FALSO que:**

- a) Es un estudio de opinión que se realiza con una periodicidad anual, por el Ministerio de Sanidad con el Centro de Investigaciones Sociológicas.
- b) Explora el nivel de satisfacción y expectativas de los ciudadanos con el funcionamiento de los servicios sanitarios públicos y sus prestaciones asistenciales.
- c) En 2021, los cuestionarios, anteriormente cumplimentados mediante entrevista domiciliaria, se han aplicado a través de entrevista telefónica asistida por ordenador (CATI).
- d) Los datos se recogen en varias oleadas cada una de ellas con representatividad nacional.

88. **Respecto la Dirección por Objetivos... (Señale la respuesta correcta):**

- a) Se deben establecer pocos objetivos.
- b) Cada objetivo debe responder al nivel de responsabilidad del empleado: cuanto más alto está en la pirámide organizacional, el objetivo debe pesar más, y al contrario.
- c) El objetivo de equipo debe tener un poco más de peso que el objetivo individual (trabajo en equipo).
- d) Todas son correctas.

89. **Sobre las revisiones del Programa de atención al niño y al adolescente (PANA), señale la respuesta correcta:**

- a) Las revisiones deberán realizarse por los profesionales sanitarios (pediatras, enfermeras y médicos de familia) de los equipos de Atención Primaria según calendario establecido.
- b) Es responsabilidad de las enfermeras las revisiones de los 2, 6 y 15 meses, así como las de los 4 y 11 años.
- c) A partir de los 13-14 años las revisiones las realizarán pediatras, médicos de familia o enfermeras, según la edad del niño/a.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

90. **Respecto a la Educación para la Salud, señale la respuesta correcta.**

- a) Es esencialmente un proceso de comunicación y enseñanza-aprendizaje, orientado a facilitar la adquisición, elección y mantenimiento de conductas saludables y, al mismo tiempo, hacer difíciles las prácticas de riesgo.
- b) Es necesario utilizar técnicas educativas adecuadas a los objetivos de aprendizaje y a los contenidos que se van a desarrollar.
- c) El rol del profesional sanitario como educador es de facilitación, de ayuda y de apoyo.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

91. **En relación con la elaboración de un proyecto de educación para la salud, señale la respuesta correcta:**

- a) La identificación de las necesidades es la fase previa del proceso de planificación.
- b) Los objetivos son siempre de salud.
- c) Debe responder a la capacitación del educador.
- d) La priorización de necesidades no es necesaria, decide el profesional de la salud.

92. **Respecto a los cigarrillos electrónicos y vapeadores, señale la respuesta correcta:**

- a) No contienen residuos sólidos.
- b) Está prohibido su uso en transportes públicos, centros sanitarios y educativos, centros o instalaciones deportivas y parques infantiles.
- c) Vapear se ha relacionado con una peor evolución y mayor mortalidad por la COVID19 (no necesariamente se ha demostrado causalidad).
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

93. Según la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, el empresario debe aplicar las medidas que integran el deber de prevención con arreglo a los siguientes principios (Señale la respuesta INCORRECTA):

- a) Evaluar los riesgos que no se puedan evitar.
- b) Combatir los riesgos en su origen.
- c) Planificar la formación.
- d) Tener en cuenta la evolución de la técnica.

94. En relación con el Programa de atención al niño y al adolescente (PANA), señale la respuesta INCORRECTA:

- a) Su objetivo general es mejorar la salud de la población de 0 a 14 años de edad de la Región de Murcia a través de las actividades preventivas propuestas en el PANA.
- b) Es un programa obligatorio para todos los niños y niñas de la CARM.
- c) Las intervenciones en el PANA podrán realizarse por los profesionales sanitarios (pediatras, enfermeras y médicos de familia) de los equipos de Atención Primaria según calendario establecido.
- d) El Programa de Vacunaciones y el Programa de Salud Bucodental se contemplan como Servicios de Cartera diferentes del PANA y tienen un sistema de registro independiente.

95. Los métodos que utiliza la vigilancia epidemiológica se caracterizan por ser:

- a) Sencillos, flexibles y aceptables para todos los que participan en el sistema.
- b) Rápidos para proporcionar la información en el momento que pueda ser útil.
- c) Con elevado valor predictivo positivo, para minimizar los falsos positivos que consumen recursos innecesarios.
- d) Específicos, para captar la mayoría de los casos.

96. En relación al agente causal de una enfermedad transmisible, en la interacción agente-huésped existen 4 fases separadas que conducen a las respuestas fisiopatológicas y se suelen presentar en el siguiente orden:

- a) Diseminación, multiplicación, invasión y colonización.
- b) Colonización, multiplicación, invasión y diseminación.
- c) Colonización, invasión, multiplicación y diseminación.
- d) Colonización, invasión, diseminación y multiplicación.

97. Entre los cribados reconocidos como eficaces figuran los siguientes EXCEPTO:

- a) Cribado de cáncer de pulmón.
- b) Cribado de cáncer de mama.
- c) Cribado de cáncer colorrectal.
- d) Cribado del cáncer cervical.

98.	<b>El botulismo es una infección grave aunque infrecuente, causado por importantes toxinas preformadas producidas por Clostridium botulinum y aparece en las siguientes circunstancias EXCEPTO:</b>
-----	---

- a) Intoxicación alimentaria resultante de la ingesta de alimentos en los que se forma la toxina en el momento del consumo.
- b) Botulismo por heridas, como consecuencia de la producción de toxina por Clostridium botulinum en heridas traumáticas contaminadas a partir del suelo.
- c) Botulismo intestinal, debido a la producción de toxina por Clostridium botulinum en el interior del tubo digestivo.
- d) El botulismo del lactante se produce en niños menores de 1 año.

99.	<b>Señala la correspondencia ERRÓNEA entre el área de salud de la Región de Murcia y su Hospital de referencia en el Servicio Murciano de Salud:</b>
-----	--

- a) Área IV Hospital Virgen del Castillo.
- b) Área III. Hospital Rafael Méndez.
- c) Área II. Complejo Hospitalario de Santa Lucía.
- d) Área I Hospital Virgen de la Arrixaca.

100.	<b>Entre los Indicadores de impacto y la cobertura, metas e hitos relativos a las hepatitis víricas para 2030, la nueva estrategia del sector de la salud contra el VIH, las hepatitis víricas y las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), establece los siguientes indicadores para la hepatitis C, EXCEPTO:</b>
------	--

- a) Se diagnostique el 90% de las personas con infección por VHC.
- b) El 80% de las personas diagnosticadas con infección por VHC sean tratadas.
- c) El porcentaje de curación debe alcanzar más del 98%.
- d) Se plantea la reducción de la mortalidad del 65%.

### SUPUESTO PRÁCTICO 1

**Niña de 5 años inmigrante (adoptada internacionalmente). Aporta la siguiente documentación relativa a las vacunas que lleva administradas:**

- 1 triple vírica, a los 9 meses.
- 1 hepatitis B, sin fecha.
- 2 Difteria, tétanos, tosferina, sin fecha pero con intervalo correcto.
- 2 Polio, sin fecha pero con intervalo correcto.

**Responda a las siguientes cuestiones:**

101.	<b>La pauta de vacunación que le correspondería, según el Calendario vacunal vigente en la Región de Murcia, respecto a triple vírica sería la siguiente:</b>
------	---

- a) Dos dosis de triple vírica con intervalo de al menos 4 semanas
- b) Una dosis adicional de triple vírica
- c) No requiere dosis adicionales de triple vírica
- d) Dos dosis de triple vírica con un intervalo de 12 semanas

102. **La pauta de vacunación que le correspondería, según el Calendario vacunal vigente en la Región de Murcia, respecto a difteria, tétanos, tosferina (DTP) sería la siguiente:**

- a) Dos dosis de DTP con intervalo de un mes
- b) Dos dosis de DTP con intervalo de seis meses
- c) Dos dosis de DTP con intervalo de un mes más una tercera dosis con intervalo de seis meses
- d) Una dosis de DTP siempre que hayan transcurrido seis meses desde la última dosis

103. **La pauta de vacunación que le correspondería, según el Calendario vacunal vigente en la Región de Murcia, respecto a polio sería la siguiente:**

- a) Tres dosis de polio porque la que recibió en su país de origen era oral y no se considera válida
- b) Dos dosis de polio con intervalo de seis meses
- c) Una dosis de vacuna frente a la polio con un intervalo de seis meses sobre la anterior
- d) Cuatro dosis de vacuna frente a la polio

104. **La pauta de vacunación que le correspondería, según el Calendario vacunal vigente en la Región de Murcia, respecto a la hepatitis B sería la siguiente:**

- a) Tres dosis de hepatitis B
- b) Dos dosis de hepatitis B con intervalo de cinco meses
- c) Una dosis de vacuna frente a la hepatitis B
- d) Cuatro dosis de vacuna frente a la hepatitis B

105. **La pauta de vacunación que le correspondería, según el Calendario vacunal vigente en la Región de Murcia, respecto a la vacuna frente al Meningococo C y Hib sería la siguiente:**

- a) Una dosis de meningococo C y ninguna dosis de Hib
- b) Dos dosis de meningococo C y una dosis de Hib
- c) Dos dosis de meningococo C y dos dosis de Hib
- d) Ninguna opción es correcta

106. **La pauta de vacunación que le correspondería, según el Calendario vacunal vigente en la Región de Murcia, respecto a la vacuna frente a la varicela sería la siguiente:**

- a) Dos dosis de vacuna frente a la varicela
- b) Una dosis y serología posterior
- c) No requiere porque seguro que ha padecido la enfermedad previamente
- d) Ninguna opción es correcta

107. **La madre adoptante está preocupada por un posible cáncer de mamá porque considera que tiene factores de riesgo entre los que se encuentran:**

- a) Dietas bajas en calcio y vitamina D
- b) Antioxidantes: baja ingesta de vitamina A, E, C o beta- caroteno
- c) Alto consumo de cafeína
- d) Los anteriores son factores con baja o nula evidencia de asociación con el cáncer de mama

108. **Entre los consejos que podemos dar a la madre adoptante para reducir su riesgo de cáncer de mama se encuentran:**

- a) Mantenga un peso saludable
- b) Limite el consumo de alcohol
- c) Limite el trabajo en turnos de noche
- d) Todas son recomendaciones para reducir el riesgo de cáncer de mama de acuerdo al Programa de detección precoz del cáncer de mama de la Región de Murcia

109. **Entre las características del programa de prevención del cáncer de mama de la Región de Murcia NO se encuentran:**

- a) El objetivo es la detección precoz de la enfermedad
- b) El programa comenzó en el año 1999
- c) Consiste en la realización regular de mamografías
- d) Todas son correctas

110. **Según el programa de cribado de cáncer colorrectal del Ministerio de Sanidad es cierto que:**

- a) Se incorporó a la cartera de servicios del SNS en 2014
- b) Se tenía que incorporar en todas las CCAA en cinco años y cinco más para alcanzar la cobertura próxima al 100%
- c) La prueba de cribado es la de sangre oculta en heces con intervalo entre exploraciones cada dos años
- d) Todas son correctas

111. **Según el programa de cribado de cáncer de Cérvix del Ministerio de Sanidad es cierto que**

- a) En 2019 pasó a ser un programa organizado de carácter poblacional
- b) Se tenía que incorporar en todas las CCAA en cinco años y cinco más para alcanzar la cobertura próxima al 100%
- c) Incorpora la prueba de detección del virus del papiloma humano (VPH) como prueba primaria de cribado en una parte de la población diana.
- d) Todas son correctas

112. **Según el programa de cribado de cáncer de Cérvix del Ministerio de Sanidad a nuestra madre de 50 años le correspondería realizarse:**

- a) Una citología y repetírsela al año (independientemente de los resultados previos)
- b) Una citología y si negativa repetírsela a los tres años
- c) Una determinación de VPH de alto riesgo y si negativa repetírsela a los cinco años
- d) Todas son correctas

113. **Según la Encuesta Nacional de Salud del año 2017, nuestra madre de 50 años:**

- a) Tiene más probabilidad de hacerse una mamografía en los próximos dos años que una sangre oculta en heces (cobertura cribado cáncer de mama vs. Colon-recto)
- b) Las coberturas de ambos programas son similares
- c) El origen social no influye en las coberturas de los cribados
- d) Todas son correctas

114.	<b>La madre adoptiva se realizó la prueba de cribado de cáncer de cérvix y el resultado fue una lesión CIN2, su médico le informa que puede beneficiarse de la vacunación frente al VPH:</b>
------	--

- a) La vacuna frente al VPH sólo está cubierta en el calendario vacunal a las pacientes con lesión CIN3 o superior
- b) Es cierto, la vacuna está cubierta y puede contribuir a un menor porcentaje de recidivas
- c) La vacunación está indicada sólo en la adolescencia
- d) Ninguna es correcta

115.	<b>Nuestra madre tiene mucho interés en que su hijo recién adaptado tenga una revisión del programa de salud bucodental infantil de la Región de Murcia:</b>
------	--

- a) Puede solicitar cita porque el programa cubre desde los 3 hasta los 10 años de edad
- b) El programa comienza a los 6 años por lo que tendrá que esperar
- c) La salud bucodental infantil no está cubierta en la Región de Murcia
- d) Ninguna es correcta

116.	<b>El niño tiene algunas indicaciones específicas por ser de origen migrante (según el PANA de la Región de Murcia):</b>
------	--

- a) En realidad al ser adoptado no se le considera migrante y no hay pruebas específicas recomendadas
- b) Prueba de la tuberculina
- c) Serología de hepatitis B y C
- d) B y C son correctas

117.	<b>Nuestra madre tiene mucho interés en el Plan de Educación para la Salud en la Escuela, entre las características de dicho plan se encuentran:</b>
------	--

- a) Potenciar el desarrollo transversal de los contenidos de EpS contemplados en el currículo educativo.
- b) Poner a disposición de la comunidad educativa los recursos didácticos necesarios para favorecer el desarrollo de la EpS.
- c) Mejorar las capacidades y habilidades de los profesionales de la salud y la enseñanza mediante la formación universitaria, especializada y continuada.
- d) Las tres son ciertas

118.	<b>Nuestra madre ha tenido conocimiento que la Región de Murcia vacuna frente a la gripe a la población infantil y tiene interés en vacunarlo frente a la gripe:</b>
------	--

- a) Puede hacerlo cuando llegue la temporada de vacunación.
- b) El programa es de 6 a 59 meses por lo que al haber cumplido ya los 5 años no entraría.
- c) Puede hacerlo pero con vacuna inactivada.
- d) Las tres son ciertas

119.	<b>El padre en el viaje de adopción tuvo un accidente de moto por el que le han tenido que hacer una esplenectomía, le han dicho que puede que tenga que vacunarse de gripe pero no saben si de algo más:</b>
------	---

- a) Necesita vacunarse frente a bacterias capsuladas.
- b) No requiere vacunarse frente a meningococo B
- c) Requiere vacunarse frente a herpes zoster
- d) A y C son ciertas

120. **Al volver a España tras el accidente, descubren que en la atención sanitaria en el país de adopción se ha producido una transmisión de VIH, ¿qué vacunas requerirá?:**

- a) Ninguna, con las recibidas por la esplenectomía es suficiente.
- b) Hepatitis A, B y herpes zoster
- c) Hepatitis A y B
- d) Hepatitis B

121. **Aunque nuestra madre acude a todos los cribados, es una madre demandante y hay que explicarle que es cierto:**

- a) Las enfermedades incluidas en el cribado han de ser frecuentes y graves.
- b) Debe tener un tratamiento aceptado que sea más fácil o eficaz que los tratamientos aplicados en la fase sintomática de la enfermedad
- c) Se debe conocer la historia natural de la enfermedad
- d) Las tres son correctas

122. **Aunque nuestra madre acude a todos los cribados, es una madre demandante y hay que explicarle que es cierto que:**

- a) La población no es necesario que perciba la enfermedad como un problema social.
- b) Ha de tener servicios de seguimiento, diagnóstico y tratamiento
- c) La detección precoz siempre es más económica que la detección tardía
- d) Las tres son correctas

123. **Aunque nuestra madre acude a todos los cribados, es una madre demandante y hay que explicarle que es cierto que:**

- a) La prueba diagnóstica ha de tener una alta especificidad y en menor medida una alta sensibilidad.
- b) La prueba diagnóstica ha de tener una alta sensibilidad y en menor medida una alta especificidad.
- c) No se tiene en cuenta la facilidad de aplicación de la prueba
- d) B y C son correctas

124. **Hermenegildo, el padre de la criatura, en una visita rutinaria a su médica de Atención Primaria, para ver los resultados de una analítica de control de su diabetes, le comenta que hace más de 10 años estuvo trabajando en diferentes empresas de demolición durante 12 años con probable exposición al amianto; actualmente trabaja en hostelería. ¿Qué debería hacer su médica? (señale la respuesta correcta)**

- a) Activar el protocolo de vigilancia postocupacional de trabajadores expuestos al amianto, existente en OMI-AP.
- b) Derivarlo inmediatamente al Servicio de Neumología del Área correspondiente para valoración.
- c) Derivarlo a la Unidad de Seguimiento de Sospechas de Enfermedad Profesional
- d) Indicarle que debe ser el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales de su actual empresa el que debe realizar la vigilancia sanitaria específica de su posible exposición al amianto.



125.	Según el Protocolo de Vigilancia Sanitaria Específica de Amianto del Ministerio de Sanidad, y teniendo en cuenta la edad de Hermenegildo (48 años) habría que solicitarle estudio radiológico con una periodicidad:
------	---

- a) Anual.
- b) Bienal.
- c) Quinquenal.
- d) Trienal.

### SUPUESTO PRÁCTICO 2

En una residencia de estudiantes con 100 efectivos se produjeron 11 casos de un cuadro inespecífico similar durante los meses de abril y mayo de 2023. La distribución de los casos fue la siguiente: 1 caso el día 18 de abril, 1 caso el 5 de mayo, 2 casos el día 22 de mayo, 3 casos el día 24 de mayo, 2 casos el 25 de mayo, 1 el 26 de mayo y el último caso el 28 de mayo.

Responda a las siguientes cuestiones:

126.	En relación a los casos, señale la correcta:
------	--

- a) La representación muestra que los casos se producen en la segunda mitad de abril y a lo largo del mes de mayo sugiriendo que lo más probable es que un cuadro alérgico.
- b) Los casos confirmados se producen en el mes de mayo.
- c) Al presentarse un cuadro clínico similar, se podría sospechar una patología genético-ambiental.
- d) Por la distribución de los casos a lo largo de los meses de abril y mayo, se sospecharía la existencia de un brote.

127.	La forma de la curva epidémica sugiere que es:
------	--

- a) Mixta.
- b) De fuente común.
- c) Persona a persona.
- d) De transmisión continuada.

128.	En caso de que sea un brote, en relación a la curva epidémica, ¿en qué momento habría que buscar la causa?
------	--

- a) Un mes antes de la aparición del caso.
- b) Dos semanas antes de la aparición del caso.
- c) Una semana antes de la aparición del primer caso.
- d) Dos o tres días antes de la aparición del primer caso.

129.	Señale la amplitud de la curva epidémica:
------	---

- a) 34 días.
- b) 36 días.
- c) 40 días.
- d) 2 meses

130. Señale cuando fue el pico de la curva epidémica:

- a) Entre el 22 y el 24 de mayo.
- b) El 24 de mayo.
- c) El 25 de mayo.
- d) Entre el 24 y el 25 de mayo.

131. Observando la curva epidémica, ¿cuál de los siguientes enunciados es FALSO en relación al probable periodo de incubación de la enfermedad?

- a) Sobre 17 días, compatible con una enfermedad con periodo de incubación entre 2 semanas y un mes.
- b) Entre 15 y 20 días con un periodo de incubación entre 15 y 40 días.
- c) Podría corresponder a una enfermedad con un periodo de incubación medio de 28 días con un a amplitud entre 15 y 50 días.
- d) No se puede señalar cual sería el probable periodo de incubación.

132. En relación a la posible etiología del brote, ¿cuál es el enunciado correcto en relación al periodo de transmisibilidad?

- a) La transmisibilidad parece disminuir cuando aparecen los síntomas.
- b) La transmisibilidad parece aumentar cuando aparece el cuadro clínico.
- c) La transmisibilidad no parece estar influenciada por la aparición de la sintomatología.
- d) Todas son falsas.

133. En función del estudio epidemiológico, ¿se podría pensar que hubo residentes con infección asintomática?

- a) No es lógico pensar que existen residentes con infecciones asintomáticas.
- b) Pueden existir casos asintomáticos pero no pasarían desapercibidos.
- c) Las infecciones asintomáticas, aunque poco frecuentes, pueden pasar inadvertidas.
- d) Todas son falsas.

134. En el caso de tratarse de una enfermedad infecciosa, el mecanismo de transmisión menos probable implicado en este supuesto práctico sería:

- a) Por contacto estrecho entre convivientes.
- b) Por relaciones sexuales.
- c) Por vía hemática.
- d) Por alimentos contaminados por manipuladores infectados.

135. Teniendo en cuenta los datos anteriores, cuál sería la enfermedad más probablemente implicada:

- a) Salmonella enteritidis.
- b) Norovirus.
- c) Hepatitis A.
- d) Escherichia Coli.

136. Señale la respuesta correcta en la definición de brote en el supuesto práctico:

- a) Con un solo caso se declararía el brote.
- b) Con dos casos que tengan una relación epidemiológica se declararía el brote.
- c) Sólo si hay más de dos casos que tengan una relación epidemiológica se declararía el brote.
- d) Para declarar el brote es necesario que existan dos casos aunque no tengan relación epidemiológica.

137. Cuál de las siguientes es la definición de caso confirmado:

- a) Si satisface el criterio clínico.
- b) Si satisface el criterio epidemiológico.
- c) Si satisface los criterios de laboratorio.
- d) Si presenta clínica compatible.

138. En relación a la investigación del brote, los enunciados siguientes son ciertos EXCEPTO:

- a) Encuesta epidemiológica a todos los casos.
- b) Notificación al CNE a través de RENAVE.
- c) Envío del informe final del brote al CNE al finalizar el año.
- d) La información del caso podrá actualizarse después de la declaración inicial.

De los 100 residentes, se entrevistaron a los 11 casos y a los residentes que no enfermaron que se pudieron localizar y cumplimentaron el cuestionario. Se consumieron diversos alimentos. En concreto, la ensalada fresca la consumieron 70 residentes, 10 de ellos enfermaron. De los que no consumieron (7 de los entrevistados) sólo enfermó 1. Elabora la tabla 2x2 y calcula la tasa de ataque y la OR.

139. La OR para la ensalada fresca es de:

- a) 0,5.
- b) 0,75.
- c) 1.
- d) 3.

140. La incidencia en expuestos a la ensalada fresca es de:

- a) 0,10.
- b) 0,14.
- c) 0,20.
- d) 0,25.

141. La incidencia en no expuestos a la ensalada fresca es de:

- a) 0,10.
- b) 0,14.
- c) 0,20.
- d) 0,25.

142. La tasa de ataque para la ensalada fresca es de:

- a) 0,5.
- b) 0,75.
- c) 1.
- d) 3.

De los 100 residentes, se entrevistaron 10 casos que respondieron sobre el consumo de un segundo plato y a los residentes que no enfermaron que se pudieron localizar y cumplimentaron el cuestionario. Se consumieron diversos alimentos. En concreto, la ensalada griega la consumieron 69 residentes, 9 de ellos enfermaron. De los que no consumieron (21 de los entrevistados) sólo enfermó 1. Elabora la tabla 2x2 y calcula la tasa de ataque y la OR.

143. La OR para la ensalada griega es de:

- a) 0,5.
- b) 1.
- c) 2,7.
- d) 3.

144. El riesgo relativo para la ensalada griega es de:

- a) 0,5.
- b) 1.
- c) 2,7.
- d) 3.

145. En el supuesto práctico descrito, señala la verdadera en relación a la profilaxis post-exposición:

- a) Si se sospecha que la transmisión ocurre en el centro, se debe administrar a todas las personas no vacunadas.
- b) Si se sospecha que la transmisión ocurre en el centro, se debe administrar a todas las personas que hayan tenido un contacto estrecho con una persona infectada.
- c) Si se sospecha que la transmisión ocurre en el centro, se debe administrar a las personas no vacunadas que hayan tenido un contacto estrecho con una persona infectada.
- d) Todas las anteriores son falsas.

146. En un brote con el mismo agente etiológico que el del supuesto práctico, pero si el caso índice hubiera sido un manipulador de alimentos, señale el enunciado verdadero en relación a la profilaxis post-exposición:

- a) No debe administrarse la profilaxis post exposición a los demás manipuladores del mismo centro excepto que tengan síntomas.
- b) Dado que la transmisión a los comensales es muy improbable, la administración de profilaxis postexposición inicialmente no está indicada.
- c) Si está indicada a los comensales, sólo se administrará en los dos primeros meses tras la exposición.
- d) Todas son falsas.

147. **En el supuesto de que el caso índice fuera un manipulador de alimentos, se valorará la administración de profilaxis post-exposición en los casos siguientes:**

- a) Si el manipulador manejó directamente alimentos crudos
- b) Si el manipulador manejó alimentos ya cocinados durante el periodo de máxima infectividad.
- c) Si el manipulador tenía diarrea o malas prácticas higiénicas.
- d) En todos los supuestos anteriores.

148. **¿Cuál debe ser el primer paso que se debe realizar en la investigación del brote? Señala la respuesta correcta:**

- a) Recogida de datos en términos de tiempo, lugar y persona.
- b) Determinar la población a riesgo.
- c) Confirmar la existencia de un brote.
- d) Adoptar las medidas de control.

149. **Para iniciar el estudio epidemiológico del brote, señale la correcta en relación a las actuaciones que se deben haber realizado:**

- a) Determinar la fuente y el mecanismo de propagación.
- b) Observar la presentación de un número de casos superior a los esperados.
- c) Confirmar el diagnóstico microbiológico.
- d) Identificar el agente etiológico.

150. **Los datos de laboratorio de la encuesta epidemiológica del brote del supuesto práctico debe contener la siguiente información EXCEPTO:**

- a) Tipo de muestra en la que el resultado es positivo.
- b) Agente causal.
- c) Serogrupo.
- d) Tipo de prueba que tenga resultado positivo.

