



CUESTIONARIO DE PREGUNTAS

CUERPO SUPERIOR FACULTATIVO, ESCALA SUPERIOR DE SALUD PÚBLICA, OPCIÓN INSPECCIÓN MÉDICA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA REGIONAL CONVOCADAS POR ORDEN DE 17 DE OCTUBRE DE 2019, DE LA CONSEJERÍA DE PRESIDENCIA Y HACIENDA.

PRIMER EJERCICIO

FECHA 31/01/2025

*Orden de 17 de octubre de 2019, de
la Consejería de Presidencia y Hacienda. (Código AFS48L19-2).*

CUESTIONES

1.	Qué materia de las indicadas estará reservada a la Ley Orgánica, según el artículo 81 de la Constitución Española de 1978:
-----------	---

- a) Los tributos estatales.
- b) La protección de la Salud.
- c) El régimen electoral general.
- d) La protección de los derechos y del bienestar animal.

2.	De acuerdo con la Constitución Española de 1978, en materia de legislación sobre productos farmacéuticos, ¿Qué competencia tiene el Estado? (artículo 149.16)
-----------	--

- a) El Estado establecerá la legislación básica sin perjuicio de las facultades de las Comunidades Autónomas de establecer normas adicionales.
- b) Ninguna, es competencia exclusiva de las Comunidades Autónomas.
- c) Competencia exclusiva.
- d) Competencia compartida con las Comunidades Autónomas.

3.	¿Cuál de las siguientes actividades está prohibida para un inspector médico en la Región de Murcia debido a las incompatibilidades establecidas por la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de incompatibilidades del personal al servicio de las Administraciones Públicas?
-----------	---

- a) Desempeñar funciones de gestión en una empresa del sector sanitario privado.
- b) Participar en actividades sindicales dentro de la Administración Regional.
- c) Realizar asesoramiento médico en una empresa privada de salud, siempre que no haya conflicto de intereses, ni se cobren emolumentos por ello.
- d) La participación en Tribunales calificadores de pruebas selectivas para ingreso en las Administraciones Públicas.

4.	De acuerdo con el Estatuto Básico del empleado Público (art 12.1 ley 7/2007), el personal que es nombrado con carácter no permanente para realizar funciones de confianza o asesoramiento especial es definido como:
-----------	---

- a) Personal laboral.
- b) Personal eventual.
- c) Funcionario interino.
- d) Funcionario de carrera.

5.	Según Decreto Legislativo 1/2001, de 26 de enero, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley de la Función Pública de la Región de Murcia, un funcionario de carrera con 31 años de servicio tendrá derecho a unas vacaciones anuales de (artículo 74):
-----------	--

- a) 24 días hábiles.
- b) 30 días hábiles.
- c) 26 días hábiles.
- d) 25 días hábiles.

6.	El proyecto de ley del presupuesto General de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia lo aprueba:
	a) La Asamblea Regional. b) El Consejo de Gobierno. c) La Consejería de Hacienda. d) El Presidente de la Región.
7.	Conforme a la Ley 7/2004, de 28 de diciembre, de Organización y Régimen Jurídico de la Administración Pública de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia (art. 4), las relaciones de la Administración pública de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia con los ciudadanos se ajustarán a los principios de:
	a) Efectividad de sus derechos. b) Buena fe y confianza legítima. c) Participación, Sencillez, claridad y proximidad a los ciudadanos. d) Todos ellos.
8.	Los actos dictados por los Consejeros de la Región de Murcia, en función de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones públicas, tendrán la forma de:
	a) Resoluciones administrativas. b) Ordenes administrativas. c) Acuerdos. d) Dictámenes.
9.	Conforme al artículo 124 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el plazo para interponer un recurso de reposición es de:
	a) Un mes si el acto es expreso. b) 6 meses si el acto es expreso. c) Un año si el acto es expreso. d) No hay plazo.
10.	Según el artículo 81 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el plazo para la solicitud de un informe preceptivo en los procedimientos de responsabilidad patrimonial será:
	a) Mayor de 10 días. b) Menor o igual a 10 días. c) De 15 días. d) Entre 10 y 15 días.
11.	La Ley 40/2015, del Régimen Jurídico del Sector Público, establece en su artículo 30 que el plazo de prescripción de las infracciones comenzará a contarse:
	a) Desde el día en que la infracción se hubiera cometido. b) Desde que se acuerde la incoación del procedimiento sancionador. c) Desde que tiene conocimiento de la infracción el órgano administrativo competente. d) Desde la fecha de la denuncia si la hubiere.

12.	Según el artículo 22 de la Ley 31/1995 de Prevención de Riesgos Laborales, ¿cómo debe llevarse a cabo la vigilancia de la salud de los trabajadores?
------------	---

- a) Siempre de forma obligatoria para todos los trabajadores, sin importar su consentimiento.
- b) Únicamente en situaciones de emergencia sanitaria.
- c) De forma voluntaria, salvo en los casos en que sea imprescindible para evaluar riesgos o proteger a terceros.
- d) Solo si los trabajadores lo solicitan expresamente.

13.	¿Qué organismo de la administración se encarga de inspeccionar y sancionar incumplimientos en materia de prevención de riesgos laborales?
------------	--

- a) El Instituto Nacional de la Seguridad Social.
- b) La Inspección de Trabajo y Seguridad Social.
- c) Las mutuas de accidentes de trabajo.
- d) Las empresas privadas de prevención.

14.	¿Qué se entiende por "discriminación directa" según la Ley 7/2007, para la Igualdad entre las mujeres y hombres, y la protección contra la violencia de género en la Región de Murcia?
------------	---

- a) Cuando se favorece a las mujeres sin tener en cuenta la capacidad.
- b) Cuando se hace una distinción, exclusión o preferencia basada en el sexo.
- c) Cuando se aumenta el salario de las mujeres por encima de los hombres.
- d) Cuando se asigna a las mujeres una jornada laboral más corta.

15.	¿Cuál de las siguientes entidades NO está obligada a cumplir la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno? (art.2):
------------	--

- a) La Administración General del Estado.
- b) Un partido político que recibe subvención pública.
- c) Una empresa privada sin financiación pública.
- d) Una fundación del sector público.

16.	¿Cuál es la forma principal de certificación electrónica utilizada por las personas jurídicas para realizar gestiones administrativas en línea?
------------	--

- a) Cl@ve PIN.
- b) Firma electrónica avanzada.
- c) Certificado digital de persona jurídica.
- d) Usuario y contraseña corporativa.

17.	Según artículo 21 del Real Decreto Legislativo 1/2015, de 24 de julio, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios, ¿cuándo se entiende que una autorización de un medicamento está caducada si no se pone en el mercado?
------------	--

- a) Cuando no se comercializa dentro del año siguiente a su autorización.
- b) Cuando transcurren 3 años desde la obtención de la autorización sin que el medicamento se haya puesto en el mercado.
- c) Cuando el medicamento no se comercializa en un período de 5 años tras su autorización.
- d) Cuando el medicamento no se comercializa en un plazo de 10 años.

18.	¿Qué tipo de medicamentos están sometidos a prescripción y dispensación controlada según la normativa vigente en España?
	a) Medicamentos de uso común como analgésicos de venta libre. b) Medicamentos que contienen sustancias psicotrópicas, estupefacientes o que pueden generar dependencia. c) Medicamentos que se venden sin receta en farmacias. d) Medicamentos que son producidos únicamente por farmacias comunitarias.
19.	La Organización Mundial de la Salud fue fundada en.... Y el Reglamento Sanitario Internacional es de fecha...(señale las fechas correctas).
	a) 1945 y 2000, respectivamente. b) 1948 y 2005, respectivamente. c) 1966 y 2004, respectivamente. d) 1958 y 2003, respectivamente.
20.	Conforme a lo regulado en la Ley 14/1986, General de Sanidad, artículo 56, el Área de Salud extenderá, como regla general, su acción a:
	a) Una población no inferior a 250.000 habitantes, ni superior a 300.000. b) Una población no inferior a 200.000 habitantes, ni superior a 250.000 c) Una población no inferior a 150.000 habitantes ni superior a 250.000 d) Una población entre 50.000 y 200.000 habitantes
21.	Conforme al artículo 25 de la Ley de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud, de la garantía de tiempo máximo de acceso a las prestaciones del Sistema Nacional de Salud quedan excluidas:
	a) Las intervenciones quirúrgicas de trasplantes de órganos y tejidos. b) La atención sanitaria ante situaciones de catástrofe. c) Las respuestas a y b son correctas d) No hay excepciones a la garantía de tiempo máximo de acceso a las prestaciones
22.	Según el artículo 12 de la Ley 4/1994, de 26 de julio, de Salud de la Región de Murcia, el mapa sanitario de la Región de Murcia se ordena (indique la respuesta correcta):
	a) En centros de salud. b) En centros hospitalarios. c) En demarcaciones territoriales denominadas Áreas de Salud. d) En Áreas de Salud diferenciadas de las demarcaciones territoriales.
23.	Uno de las siguientes no es actualmente un órgano directivo de la Consejería de Salud:
	a) Secretaría General b) Dirección General de Inspección de Centros, Establecimientos y Servicios sanitarios. c) Dirección General de Salud Pública y Adicciones. d) Dirección General de Planificación, Farmacia e Investigación Sanitaria.

24.	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) Cumplimiento del régimen de comunicaciones.
- c) Estar inscritos en el Registro de Recursos Sanitarios Regionales.
- d) Todas las anteriores son correctas.

25.	De acuerdo con el artículo 25 de la Ley 9/2017, 8 de noviembre de Contratos del Sector Público, tendrán carácter administrativo los siguientes contratos cuando los celebre una Administración Pública.
------------	--

- a) Contrato de obra.
- b) Contrato de concesión de obra.
- c) Contrato de concesión de servicios.
- d) Todas las anteriores son correctas.

26.	Los extranjeros no registrados ni autorizados como residentes en España recibirán asistencia sanitaria:
------------	--

- a) Cualquiera que sea su causa, hasta la situación de alta médica.
- b) De asistencia al embarazo, parto y postparto.
- c) En todo caso, los extranjeros menores de dieciséis años recibirán asistencia sanitaria en las mismas condiciones que los españoles.
- d) Todas las anteriores son falsas.

27.	Según el artículo 18 del Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social, la obligación de cotizar nacerá:
------------	--

- a) Desde la solicitud de alta en la Seguridad Social.
- b) A partir del día siguiente a la solicitud de alta en la Seguridad Social.
- c) Desde el momento de iniciación de la actividad correspondiente.
- d) Desde el momento de su inscripción en el Régimen correspondiente

28.	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 incluye dentro del ámbito de aplicación a:
------------	--

- a) las mujeres menores de edad
- b) los hombres menores de edad.
- c) las mujeres mayores de edad.
- d) Todas las anteriores son ciertas

29.	El Estatuto de los Trabajadores, en su artículo 1, establece que se excluyen del ámbito de dicha ley (señale la respuesta falsa):
------------	--

- a) La relación de servicio de los funcionarios públicos, que se regirá por las correspondientes normas legales y reglamentarias, así como la del personal al servicio de las Administraciones Públicas y demás entes, organismos y entidades del sector público, cuando, al amparo de una ley, dicha relación se regule por normas administrativas o laborales.
- b) Las prestaciones personales obligatorias.
- c) La actividad que se limite, pura y simplemente, al mero desempeño del cargo de consejero o miembro de los órganos de administración en las empresas que revistan la forma jurídica de sociedad y siempre que su actividad en la empresa solo comporte la realización de cometidos inherentes a tal cargo.
- d) Los trabajos realizados a título de amistad, benevolencia o buena vecindad.

30.	Según el artículo 98 del texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público ¿cómo se impondrán las sanciones por la comisión de faltas leves?
------------	--

- a) Por procedimiento sumario con audiencia al interesado.
- b) Mediante la instrucción de expediente disciplinario ordinario, que tendrá carácter preceptivo sólo en caso de ser personal laboral.
- c) Por procedimiento sumario, sin audiencia al interesado.
- d) Por procedimiento ordinario, sin audiencia al interesado.

31.	Conforme al artículo 61 de la Ley 5/2001, de 5 de diciembre, de personal estatutario del Servicio Murciano de Salud, el personal estatutario no se halla en servicio activo:
------------	---

- a) Cuando se encuentre en situación de excedencia por prestar servicios en sector público.
- b) Cuando se encuentren en encargo temporal de funciones.
- c) Quienes sean declarados en suspensión provisional de funciones.
- d) Cuando preste los servicios correspondientes a su nombramiento en el ámbito del Servicio Murciano de Salud.

32.	Conforme al artículo 24 de la Ley 5/2001, de 5 de diciembre del personal estatutario del Servicio Murciano de Salud, la selección del personal estatutario fijo se efectuará con carácter general a través del sistema de:
------------	---

- a) Oposición.
- b) Concurso.
- c) Concurso-oposición.
- d) Libre designación.

33.	Qué órgano es el máximo órgano consultivo de participación y asesoramiento de la Administración Regional en materia de Ética Asistencial:
------------	--

- a) Gerente del Servicio Murciano de Salud
- b) El Consejero de Salud
- c) El Comité de Ética Asistencial de Área
- d) El Consejo Asesor Regional de Ética Asistencial

34.	Conforme al artículo 91 de la Ley 39/2015, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en los procedimientos de responsabilidad patrimonial podrá entenderse que la resolución es:
------------	--

- a) Contraria a la indemnización, transcurridos tres meses desde que se inició el procedimiento sin que haya recaído y se notifique resolución expresa
- b) Favorable a la indemnización, transcurridos seis meses desde que se inició el procedimiento sin que haya recaído y se notifique resolución expresa.
- c) Contraria a la indemnización, transcurridos seis meses desde que se inició el procedimiento sin que haya recaído y se notifique resolución expresa.
- d) Favorable a la indemnización, transcurridos tres meses desde que se inició el procedimiento sin que haya recaído y se notifique resolución expresa.

35.	La resolución que aprueba el expediente de contratación y dispone la apertura del procedimiento de adjudicación, de acuerdo con el artículo 117 de la Ley de Contratos del Sector Público:
------------	---

- a) Siempre implica la aprobación del gasto.
- b) Implica la aprobación del gasto salvo que el presupuesto no hubiera podido ser establecido previamente.
- c) Se trata siempre de actos jurídicos separados que no se presuponen salvo que se acumulen en aplicación del principio de economía procesal.
- d) Nunca implica la aprobación del gasto.

36.	Según lo previsto en el Decreto 9/2010, de 12 de febrero, por el que se regula la acreditación de los centros, establecimientos y servicios sanitarios de la CA de la Región de Murcia, un centro sanitario que cumpliera el 100% de los estándares obligatorios y al menos el 75% de los recomendables ajustados por el peso de cada categoría en función del ente sanitario, obtendría un grado de acreditación.
------------	---

- a) Básica
- b) Avanzada
- c) Óptima
- d) Excelente

37.	Indique qué no es un Sistema Operativo:
------------	--

- a) Internet Explorer.
- b) MS-DOS.
- c) Linux.
- d) Windows.

38.	La pirámide de Maslow establece en la base de la jerarquía de las necesidades humanas:
------------	---

- a) las necesidades de autorrealización
- b) las necesidades de reconocimiento
- c) las necesidades fisiológicas
- d) las necesidades de seguridad

39.	Según el artículo 4 de la Ley 31/1995, de Prevención de Riesgos Laborales, se entenderá como «riesgo laboral» la posibilidad de que un trabajador sufra un determinado daño derivado del trabajo, calificándose su gravedad por:
------------	---

- a) La probabilidad de que se produzca el daño y la severidad del daño, valorados conjuntamente
- b) La severidad del daño, exclusivamente.
- c) La probabilidad de que se produzca el daño, exclusivamente.
- d) Todas son falsas.

40.	En la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos y garantía de los Derechos Digitales se incluyen las siguientes figuras (señale la incorrecta):
------------	--

- a) Responsable del tratamiento
- b) Titular del tratamiento
- c) Encargado del tratamiento
- d) Delegado de protección de datos

41.	Conforme al artículo 69 de la Ley de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud, el órgano permanente de coordinación, cooperación, comunicación e información de los servicios de salud entre las Comunidades Autónomas y la Administración del Estado se denomina:
------------	---

- a) Comisión interterritorial del Sistema Nacional de Salud.
- b) Comisión interministerial del Sistema Nacional de Salud.
- c) Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.
- d) Consejo de Cooperación con las Comunidades Autónomas.

42.	Según la normativa del Servicio Murciano de Salud, ¿en qué casos se puede autorizar un acompañante en la prescripción de transporte sanitario?
------------	---

- a) Siempre que el paciente lo solicite, independientemente de su situación clínica o edad.
- b) Sólo en casos en los que el paciente sea menor de 18 años, tenga una discapacidad cognitiva o esté en situación de gran deterioro físico.
- c) Únicamente si el paciente lo requiere por razones administrativas relacionadas con el traslado.
- d) Siempre que el acompañante tenga formación en primeros auxilios o emergencias sanitarias.

43.	¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD) es INCORRECTA?
------------	--

- a) El CMBD incluye información sobre diagnósticos, procedimientos y variables administrativas relacionadas con episodios hospitalarios.
- b) El CMBD es un sistema de información opcional en los hospitales del Sistema Nacional de Salud de España.
- c) El CMBD es de gran utilidad en el cálculo de los Grupos Relacionados con el Diagnóstico (GRD).
- d) El CMBD facilita la planificación sanitaria mediante el análisis de la actividad asistencial y el consumo de recursos.

44.	De entre las siguientes, indique la opción INCORRECTA:
------------	---

- a) Todas las operaciones que impliquen riesgo de exposición a radiaciones ionizantes habrán de estar justificadas, optimizadas y las dosis recibidas, excepto en tratamiento o diagnóstico médico, serán inferiores a los límites establecidos.
- b) En una sala de radiología general, una vez efectuado el disparo, hay que esperar unos segundos antes de entrar para que decaiga la radiación inducida en el ambiente.
- c) Las radiaciones recibidas a lo largo de la vida no se acumulan en el organismo.
- d) Respecto a la señalización de zonas con riesgo radiológico: un campo punteado alrededor del “trébol radiactivo” indica riesgo de contaminación.

45.	Indicar la respuesta CORRECTA en relación con la Seguridad del Paciente.
------------	---

- a) Los errores humanos son conocidos también como fallos pasivos.
- b) Los errores humanos son fallos de diseño de proceso.
- c) Los errores humanos son normalmente intencionales.
- d) Los errores humanos se consideran generalmente como un resultado de fallos del sistema.

46.	Supongamos que está revisando un metaanálisis durante el proceso de evaluación de una determinada tecnología sanitaria. De entre las siguientes herramientas /técnicas/Test ¿Cuál tendría que consultar para valorar el posible sesgo de publicación?
------------	--

- a) El Gráfico de Pareto
- b) El índice de consistencia.
- c) El Diagrama de Bosque.
- d) El Diagrama de Embudo.

47.	Un hospital está evaluando dos alternativas para el tratamiento de enfermedades coronarias: el PTCA –angioplastia coronaria percutánea transluminal– frente al PTCA más Stent. Los costes los midieron en euros y los resultados en años de vida ajustados a calidad de vida (AVAC). ¿Qué tipo de evaluación económica están utilizando?
------------	---

- a) Análisis de minimización de costes.
- b) Análisis coste-beneficio.
- c) Análisis coste-utilidad
- d) Análisis coste-efectividad

48.	En un hospital se analizaron las causas más frecuentes de la demora en la atención de urgencias. Tras recopilar los datos, identificaron que el 80% de los retrasos se debían a tres factores principales: falta de personal, problemas de comunicación entre áreas y demoras en el registro de pacientes. ¿Qué herramienta han utilizado para priorizar la intervención a este problema?
------------	--

- a) Diagrama de Ishikawa.
- b) Gráfico de Pareto
- c) Análisis de riesgo.
- d) Diagrama de Flujo.

49.	¿Cuál es la principal diferencia entre los modelos de certificación ISO y de acreditación JCAHO?
------------	---

- a) El modelo ISO se enfoca en las auditorías externas y el JCAHO en la autoevaluación.
- b) La certificación ISO tiene un período de vigencia limitado mientras que la acreditación JCAHO es permanente.
- c) El modelo ISO es aplicable en cualquier sector o industria mientras que el JCAHO se limita al ámbito sanitario.
- d) Ninguna es correcta.

50.	¿Cuál es el propósito principal del método Hanlon en la planificación sanitaria?
------------	---

- a) Identificar necesidades sentidas de la población.
- b) Priorizar necesidades de salud.
- c) Establecer y optimizar la distribución temporal de las actividades conducentes a la obtención de los objetivos de salud.
- d) Ninguna de las anteriores.

51.	¿Cuál de las siguientes afirmaciones refleja una diferencia clave entre el CIE-9 y el CIE-10?
------------	--

- a) El CIE-9 tiene un mayor número de códigos que el CIE-10.
- b) El CIE-10 utiliza un sistema de codificación alfanumérico más detallado con hasta 7 caracteres.
- c) El CIE-9 incluye categorías específicas para la lateralidad, mientras que el CIE-10 no.
- d) Ambos sistemas tienen el mismo nivel de detalle, pero cambian los nombres de los capítulos.

52.	¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el consentimiento informado es verdadera?
------------	---

- a) El consentimiento será escrito por regla general.
- b) El consentimiento verbal carece de validez cuando los procedimientos a realizar no implican riesgos o posibles repercusiones negativas sobre la salud del paciente.
- c) El consentimiento informado no puede ser revocado por el paciente una vez que ha sido otorgado por escrito.
- d) El consentimiento será verbal por regla general.

53.	Respecto a la Historia Clínica Digital del Sistema Nacional de Salud (HCDSNS), señale la respuesta falsa:
------------	--

- a) El proyecto HCDSNS está destinado al intercambio de informes clínicos entre distintas comunidades autónomas.
- b) Los ciudadanos tienen derecho a limitar el acceso a parte de sus datos de salud a determinados profesionales.
- c) La decisión de ocultar datos tiene carácter irreversible una vez transcurrido cinco años desde la ocultación.
- d) Los datos sobre los que el ciudadano ejerce el derecho de ocultación, en ningún caso son borrados del fichero.

54.	¿Cuál de las siguientes estrategias corresponde a la prevención secundaria?
------------	--

- a) Vacunación masiva contra enfermedades infecciosas.
- b) Campañas para reducir el consumo de tabaco.
- c) Detección precoz de enfermedades mediante cribado.
- d) Tratamiento quirúrgico de enfermedades avanzadas

55.	¿Qué tipo de estudio es el más adecuado en la investigación etiológica de enfermedades con una tasa de incidencia muy baja?
------------	--

- a) Estudios de cohortes.
- b) Estudios transversales.
- c) Estudios de casos y controles.
- d) Ensayos clínicos aleatorizados.

56.	¿Qué significa un valor $p = 0,03$ en una prueba estadística con $\alpha = 0,05$?
------------	--

- a) La probabilidad de cometer un error tipo I es del 97%.
- b) La probabilidad de cometer un error tipo II es del 3%.
- c) Existe suficiente evidencia para rechazar la hipótesis nula.
- d) El nivel de confianza es del 3%.

57.	¿Qué medida de tendencia central es más adecuada cuando los datos tienen valores extremos o sesgos?
------------	--

- a) La Media.
- b) La Moda.
- c) La Mediana.
- d) La Desviación estándar.

58.	En la evaluación económica de programas de salud ¿Qué es el coste de oportunidad?
------------	--

- a) El gasto monetario directo asociado a la implementación de un programa de salud.
- b) Los beneficios en salud que se obtienen al elegir una intervención sobre otra.
- c) El valor de los beneficios en salud a los que se renuncia al asignar recursos a una intervención en lugar de a la mejor alternativa disponible.
- d) Los costos indirectos relacionados con la pérdida de productividad debido a una enfermedad.

59.	Un hospital identifica como oportunidad de mejorar el tiempo de respuesta en la atención a pacientes en la puerta de urgencias. Para ello, implementa el siguiente proceso: primero analiza los tiempos actuales y causas de la demora, luego implementa una nueva estrategia organizativa acorde con el análisis anterior, posteriormente evalúa los resultados obtenidos tras la intervención, y finalmente aplica ajustes para optimizar el proceso y generalizar su uso. ¿Qué herramienta de mejora continua está utilizando?
------------	--

- a) Análisis DAFO.
- b) Ciclo PDCA.
- c) Benchmarking.
- d) Gestión de riesgos.

60.	¿Cuál es el propósito principal del método PERT en la planificación sanitaria?
------------	---

- a) Identificar necesidades sentidas de la población en relación con la mejora de su salud.
- b) Priorizar necesidades de salud ordenándolas según su grado de relevancia.
- c) Establecer la distribución temporal de las actividades conducentes a los objetivos de salud.
- d) Ninguna de las anteriores.

61.	De entre las siguientes afirmaciones indique cuál es CORRECTA
------------	--

- a) Los datos relativos a la salud son considerados datos personales de categoría general y están sometidos a la más alta protección.
- b) Los datos de carácter personal siempre deben tratarse de forma anonimizada.
- c) Los datos personales utilizados para fines de investigación científica, histórica o estadística no requieren ninguna medida adicional de protección siempre que se especifiquen dichos fines en el proyecto.
- d) El tratamiento de datos seudoanonimizados requiere que la información adicional que permita la identificación de las personas sea almacenada por separado y gestionada de forma segura.

62.	En la valoración médica del daño corporal, nos referimos al estado anterior, cuando hablamos de:
------------	---

- a) Toda predisposición patológica o disminución somática o funcional conocida o no que una persona posee en el momento de sufrir una lesión, que dará origen a un litigio.
- b) Exclusivamente toda afectación somática o funcional conocida que una persona posee en el momento de sufrir una lesión, que dará origen a un litigio.
- c) Exclusivamente toda afectación somática o funcional desconocida que una persona posee en el momento de sufrir una lesión, que dará origen a un litigio.
- d) Todas las respuestas son incorrectas.

63.	El Decreto n.º 15/2008, de 25 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de Ordenación de la Inspección de Servicios Sanitarios de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, en su artículo 14, Funciones de la Inspección de Servicios Sanitarios, establece que:
------------	--

- a) Las actuaciones de la Inspección de Servicios Sanitarios comprenden actividades de carácter programado y no programado.
- b) La Inspección de Servicios Sanitarios podrá solicitar de los facultativos del Servicio Murciano de Salud, los informes, exploraciones, y juicios clínico-terapéuticos precisos para el cumplimiento de sus funciones.
- c) Elaborar los informes técnico-sanitarios en los expedientes de reclamaciones de responsabilidad patrimonial que se instruyan por el Servicio Murciano de Salud, u otros departamentos de la Administración regional que así lo soliciten.
- d) Todas son funciones de la inspección de servicios sanitarios de las recogidas en el artículo 14 del Decreto n.º 15/2008.

64.	La responsabilidad patrimonial de la Administración en el ámbito sanitario surge porque:
-----	---

- a) Los particulares, en los términos establecidos por la Ley, tendrán derecho a ser indemnizados por toda lesión que sufran en cualquiera de sus bienes y derechos, salvo en los casos de fuerza mayor, siempre que la lesión sea consecuencia del funcionamiento de los servicios públicos.
- b) Por el derecho de los ciudadanos a obtener la tutela efectiva de los jueces y tribunales en el ejercicio de sus derechos e intereses legítimos, sin que, en ningún caso, pueda producirse indefensión.
- c) Los particulares tendrán derecho a ser indemnizados por las Administraciones Públicas correspondientes, de toda lesión que sufran en cualquiera de sus bienes y derechos, siempre que la lesión sea consecuencia del funcionamiento normal o anormal de los servicios públicos salvo en los casos de fuerza mayor o de daños que el particular tenga el deber jurídico de soportar de acuerdo con la Ley.
- d) Todas las respuestas son correctas.

65.	Cuando se señala un punto sobre la apófisis espinosa de L5 (la primera por debajo de la línea proyectada en la espalda al nivel de la parte superior de la cresta ilíaca), y se marca un segundo punto 10 cm por encima, y luego, el paciente se flexiona al máximo, y la distancia entre el punto superior e inferior debe aumentar > 4 cm, la prueba, test o maniobra realizada es:
-----	---

- a) Test de Schöber.
- b) Prueba de Hoffman
- c) Maniobra de Patrick o FABER
- d) Ninguna de las anteriores.

66.	Para la valoración clínico laboral de la cifoescoliosis, de los siguientes métodos de exploración ¿cuál de ellos se pueden emplear como criterio exploratorio específico?
-----	--

- a) Método de Nash y Moe para valorar la rotación, que establece cinco grados.
- b) Método de Lippman-Cobb donde se mide el ángulo de Cobb entre los platillos vertebrales más inclinados.
- c) A y B son correctas.
- d) A y B son incorrectas.

67.	El examinador de frente, resistiendo la antepulsión activa del brazo (flexión anterior con el hombro en rotación externa, codo extensión completa y la palma de la mano hacia arriba). El dolor y/o la falta de resistencia indican tendinopatía. La maniobra realizada se denomina:
-----	--

- a) Maniobra de Gerber (lift-off test).
- b) Maniobra de Speed (palm-up test).
- c) Maniobra de Yergasson.
- d) Maniobra de Patte.

68.	En decúbito supino, con la cadera y la rodilla en flexión de 90°. El explorador palpa con una mano las interlíneas articulares fémoro-tibial y con la otra realiza rotación interna y externa del tobillo. Si se sospecha lesión del menisco interno dolerá a la rotación externa, si se sospecha de lesión del menisco externo dolerá a la rotación interna. La maniobra realizada se denomina:
-----	--

- a) Maniobra de Steinman I.
- b) Maniobra de McMurray
- c) Maniobra de Apley.
- d) Maniobra de Zohlen.

69.	La artritis reumatoide (AR):
-----	------------------------------

- a) Es la enfermedad articular inflamatoria más frecuente y grave.
- b) En España afecta al 0,5-1% de la población, es más frecuente en mujeres que en hombres en proporción de 3 a 1 y puede aparecer a cualquier edad, con preferencia entre la 4ª y 6ª décadas de la vida.
- c) Los criterios clasificatorios EULAR/ACR 2010 son también útiles para su diagnóstico, especialmente en la afectación temprana. Un paciente será clasificado de AR si su puntuación es ≥ 6 .
- d) Todas las respuestas son correctas.

70.	Artritis reumatoide muy evolucionada con gran compromiso articular y afectación extraarticular que compromete la funcionalidad global; y con importante limitación laboral, y que puede requerir asistencia de tercera persona para ABVD (valoración según escala de Barthel). Se corresponde con un grado de valoración clínico-funcional:
-----	--

- a) Grado 1
- b) Grado 2
- c) Grado 3
- d) Grado 4

71.	En relación con criterios diagnósticos de McDonald para el diagnóstico de la esclerosis múltiple basados en la clínica y la Resonancia Magnética (RM), señale la respuesta CORRECTA:
-----	---

- a) Tanto a nivel clínico como radiológico (RM) se tiene que demostrar diseminación de la enfermedad en espacio (DS) y tiempo (DT).
- b) En los últimos criterios, con respecto a los previos, se remarca la utilidad de otros marcadores, aparte de los radiológicos, para el diagnóstico diferencial especialmente en los casos atípicos: edades extremas, formas atípicas clínicas.
- c) Cuando el número de lesiones con evidencia clínica objetiva se corresponde con 1 (único) brote y 1 (única) focalidad en el SNC no se necesitan ya datos adicionales para el diagnóstico de EM. Tampoco es necesario demostrar DS+DT.
- d) A y B son correctas.

72.	Los síndromes hipocinéticos (rígido-acinéticos) e hipercinéticos (discinesias) con síntomas graves generalizados (por ejemplo: distonías sin control con el tratamiento, enfermedad de Parkinson estadios 4 y 5 de Hoehn y Yard); y con afectación clínica generalizada grave (varias partes corporales afectadas, trastorno psiquiátrico y/o cognoscitivo), sin mejoría; y con repercusión a nivel de las actividades básicas vida diaria (ABVD). Se corresponden con un grado de valoración clínico-funcional:
-----	---

- a) Grado 1
- b) Grado 2
- c) Grado 3
- d) Grado 4

73.	En relación con los traumatismos craneoencefálicos (TCE), señale la respuesta CORRECTA:
------------	--

- a) En primer lugar, se valorará el nivel de conciencia utilizando la escala de Glasgow.
- b) Implica la valoración en el momento agudo de las lesiones primarias y secundarias que puedan acontecer y, asimismo, de las secuelas tardías, a través de la exploración y de las pruebas complementarias.
- c) Los patrones respiratorios patológicos que pueden aparecer son: Cheyne-Stockes que aparece si existe lesión diencefálica; Hiperventilación neurógena central: si la lesión es mesencefálica; Respiración atáxica: si la lesión es bulbar.
- d) Todas las respuestas son correctas.

74.	En la acumetría con diapasones, en relación con las pruebas de Rinne y Weber, señale la respuesta CORRECTA:
------------	--

- a) En el individuo normal el Rinne es positivo (oye mejor la vía aérea) y el Weber indiferente (el sujeto normo-oyente percibe el sonido del diapason con igual intensidad en ambos oídos).
- b) En la hipoacusia de transmisión el Rinne es positivo (oye mejor la vía ósea) y el Weber se lateraliza al oído mejor.
- c) En la hipoacusia de percepción el Rinne es negativo, con frecuencia absoluto (sólo oye por vía aérea) y el Weber se lateraliza al oído mejor.
- d) A y B son correctas.

75.	Para realizar la valoración de la incapacidad laboral en oftalmología, señale la respuesta CORRECTA:
------------	---

- a) Nos basamos principalmente en tres pilares: agudez visual (AV), campo visual (CV), y la pérdida o alteración de la visión binocular.
- b) La escala de logMAR expresa el resultado de la agudeza visual en logaritmo del mínimo ángulo de resolución. Es una prueba muy exacta.
- c) Cuando valoramos a un paciente con muy Baja Visión, debemos utilizar los optotipos convencionales y si observamos que la Baja Visión es moderada (agudezas visuales entre 0,10-0,2) entonces, el optotipo más estandarizado y el más usado en todos los estudios científicos sería el ETDRS.
- d) A y B son correctas.

76.	¿Qué se evalúa mediante el test de Romberg en la exploración clínica otoneurológica?
------------	---

- a) La audición.
- b) El equilibrio.
- c) La función del nervio facial.
- d) La coordinación.

77.	Señale entre las siguientes que maniobra NO forma parte de la exploración de la patología del raquis.
------------	--

- a) Maniobra de Lassegue.
- b) Test de Shöber.
- c) Maniobra de Leopold.
- d) Maniobra de Bragard.

78.	Con relación a la Esclerosis Múltiple. Señale la respuesta CORRECTA.
------------	---

- a) Es más frecuente en mujeres que en hombres.
- b) La edad de comienzo de los síntomas suele estar por encima de los 50 años.
- c) Suele tener peor pronóstico en mujeres.
- d) Se presenta como forma Remitente- Recurrente en un 10% de los casos.

79.	¿Cuál de estas patologías NO esperarías encontrar en trabajadores expuestos a vibraciones mecánicas?
------------	---

- a) Fenómeno de Raynaud.
- b) Osteonecrosis aséptica avascular de los huesos del carpo.
- c) Artrosis de codo.
- d) Todas ellas son patologías asociadas con la exposición a vibraciones mecánicas.

80.	El síndrome del túnel carpiano ocasiona una neuropatía compresiva en la mano muy frecuente; señale la afirmación INCORRECTA.
------------	---

- a) Se manifiesta con dolor y parestesias en los 3 primeros dedos y borde radial del 4º dedo.
- b) Se puede producir en trabajos en los que se produzca un apoyo prolongado y repetido de forma directa o indirecta sobre las correderas anatómicas, movimientos repetitivos o de hiperflexión y de hiperextensión.
- c) Consiste en una compresión del nervio cubital a su paso a través del túnel carpiano de la muñeca.
- d) El signo de Phalen es una prueba diagnóstica.

81.	En relación con lo que establece la Ley 35/2015, de 22 de septiembre, de reforma del sistema para la valoración de los daños y perjuicios causados a las personas en accidentes de circulación, indique la respuesta INCORRECTA:
------------	---

- a) Son secuelas las deficiencias físicas, intelectuales, orgánicas y sensoriales y los perjuicios estéticos que derivan de una lesión y permanecen una vez finalizado el proceso de curación.
- b) El material de osteosíntesis que permanece al término de este proceso no tiene la consideración de secuela.
- c) Si en el momento del fallecimiento el matrimonio hubiera tenido una duración superior a los quince años, se considerará que el matrimonio se habría mantenido en el futuro el mismo número de años.
- d) Las secuelas no incluidas en ninguno de los conceptos del baremo médico se miden con criterios analógicos a los previstos en él.

82.	En relación con lo que establece la Ley 35/2015, de 22 de septiembre, de reforma del sistema para la valoración de los daños y perjuicios causados a las personas en accidentes de circulación, indique la respuesta CORRECTA:
------------	---

- a) Una secuela debe valorarse una sola vez, aunque su sintomatología se encuentre descrita en varios apartados del baremo médico, sin perjuicio de lo establecido respecto del perjuicio estético.
- b) No se valoran las secuelas que estén incluidas o se deriven de otras, aunque estén descritas de forma independiente.
- c) En el caso de concurrencia de secuelas derivadas del mismo accidente, la puntuación final del perjuicio psicofísico es la resultante de aplicar la fórmula: $[(100 - M) \times m] / 100 + M$ Donde "M" es la puntuación de la secuela mayor y "m" la puntuación de la secuela menor.
- d) Todas son correctas.

83.	Según Gisbert Calabuig, la simulación presenta las siguientes características, indique la respuesta CORRECTA:
------------	--

- a) Voluntariedad consciente del fraude.
- b) Imitación de trastornos patológicos o de sus síntomas.
- c) Finalidad utilitaria: beneficio o provecho inmediato para el simulador.
- d) Todas son correctas.

84.	Los índices de sospecha de simulación de Resnick, Hall & Pritchard son:
------------	--

- a) Mantiene la capacidad de esparcimiento e historial laboral desfavorable.
- b) Evasivo, resentido, susceptible o poco dispuesto en la entrevista. Intenta evitar las pruebas más objetivas. Sintomatología estafalaria.
- c) Discurso sin fisuras, muy elaborado, estructurado y controlado. Sintomatología contradictoria con respuestas evasivas (no recuerdo, depende, etc.) ante preguntas dirigidas.
- d) Todas son correctas.

85.	Marco et al. distinguieron en 1990, entre otros, los siguientes tipos de simulación, indique la respuesta INCORRECTA:
------------	--

- a) Verdadera o total. El sujeto finge conscientemente algo inexistente.
- b) Sobresimulación o exageración de los síntomas que existen realmente, o sobre los que existen se suman otros inexistentes.
- c) Metasimulación o perseveración. Prolongar o revivir síntomas de un trastorno verdadero del que curó recientemente o padeció en épocas anteriores, estando ahora sano.
- d) Pseudosimulación o confabulación. El sujeto finge conscientemente algo inexistente.

86.	La albuminuria, se clasifica de la siguiente manera, clasificación KDIGO-12, indique la respuesta CORRECTA:
------------	--

- a) A1 (albuminuria normal a ligeramente alta) Tasa de excreción de albúmina: < 30 mg/24 horas.
- b) A2 (albuminuria moderadamente alta) Tasa de excreción de albúmina: 30-300 mg/24 horas.
- c) A3 (albuminuria gravemente alta) Tasa de excreción de albúmina: > 300 mg/24 horas.
- d) Todas son correctas.

87.	En relación con la Diálisis Peritoneal Automática (DPA) indique la respuesta CORRECTA:
------------	---

- a) Se considera DPA a la utilización de una cicladora para la realización de un número variable de intercambios, habitualmente durante la noche mientras el paciente duerme.
- b) Esta técnica resulta especialmente útil en pacientes cardiopatas, con bajo gasto cardiaco, en diabéticos, en pacientes con pobre acceso vascular, en pacientes que por condiciones geográficas vivan lejos de centros de HD.
- c) Las complicaciones más importantes provienen del riesgo de peritonitis que si son recidivantes pueden ocasionar una pérdida de capacidad depurativa del peritoneo.
- d) Todas son correctas.

88.	En la valoración del TCE en su fase aguda, indique la respuesta CORRECTA:
------------	--

- a) Debe ir dirigida a determinar la gravedad inicial y el riesgo de sufrir complicaciones, siendo imprescindible la exploración neurológica.
- b) En primer lugar, se valorará el nivel de conciencia utilizando la escala de Glasgow.
- c) Si el paciente está en coma deberán valorarse los siguientes datos: patrones respiratorios, pupilas, movimientos oculares y respuestas motoras.
- d) Todas son correctas.

89.	En la escala de disnea modificada del MRC (mMRC) indique la respuesta CORRECTA:
------------	--

- a) Grado 0 equivale a ausencia de disnea al realizar ejercicio intenso.
- b) Grado 1 equivale a disnea al andar deprisa en llano, o al andar subiendo una pendiente poco pronunciada.
- c) Grado 2 La disnea le produce una incapacidad de mantener el paso de otras personas de la misma edad caminando en llano o tener que parar a descansar al andar en llano a su propio paso.
- d) Todas son correctas.

90.	En relación con el Test de Broncodilatación, indique la respuesta CORRECTA:
------------	--

- a) Consiste en la medición de la función pulmonar antes y después de administrar un broncodilatador de acción rápida, y valora la reversibilidad de la obstrucción de la vía aérea.
- b) Es positiva si aumenta el FEV1 o la FVC al menos un 12% y 200 ml en valor absoluto, con respecto a los valores basales.
- c) Es positiva si aumenta el FEV1 o la FVC al menos un 15% y 300 ml en valor absoluto, con respecto a los valores basales.
- d) Las respuestas a y b son correctas.

91.	Señale la opción correcta en relación al Artículo 82: Actuaciones sanitarias de urgencia de las Mutuas del Real Decreto 1993/1995, de 7 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento sobre colaboración de las Mutuas de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social: Los servicios médicos de las Mutuas podrán llevar a cabo las pruebas diagnósticas o la aplicación de tratamientos médicos o quirúrgicos prescritos por el Servicio de Salud correspondiente:
------------	--

- a) Cuando hayan transcurrido más de siete días a partir de la baja en el trabajo.
- b) Cuando hayan transcurrido más de quince días a partir de la baja en el trabajo.
- c) Cuando hayan transcurrido más de diez días a partir de la baja en el trabajo.
- d) A partir del primer día de baja en el trabajo.

92.	Los Delegados de Prevención serán designados por y entre los representantes del personal, en el ámbito de los órganos de representación previstos en las normas a que se refiere el artículo anterior, con arreglo a la siguiente escala (señale la respuesta falsa):
------------	--

- a) De 501 a 1.000 trabajadores: 5 Delegados de Prevención.
- b) De 2.001 a 3.000 trabajadores: 6 Delegados de Prevención.
- c) De 4.001 en adelante: 8 Delegados de Prevención.
- d) De 3.001 a 4.000 trabajadores: 7 Delegados de Prevención.

93.	Según el artículo 156 del Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social, tendrán la consideración de accidentes de trabajo; - SEÑALE LA FALSA-
-----	--

- a) Los que sufra el trabajador al ir o al volver del lugar de trabajo.
- b) Los ocurridos con ocasión o por consecuencia de las tareas que, aun siendo distintas a las de su grupo profesional, ejecute el trabajador en cumplimiento de las órdenes del empresario o espontáneamente en interés del buen funcionamiento de la empresa.
- c) La imprudencia profesional que sea consecuencia del ejercicio habitual de un trabajo y se derive de la confianza que este inspira.
- d) Los que sean debidos a fuerza mayor, entendiéndose por esta la que sea de tal naturaleza que guarde relación con el trabajo que se ejecutaba al ocurrir el accidente.

94.	Según la Ley 35/2014, de 26 de diciembre, por la que se modifica el texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social en relación con el régimen jurídico de las Mutuas de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social, la constitución de una mutua colaboradora con la Seguridad Social exige el cumplimiento de uno de los siguientes requisitos (Señale la afirmación correcta):
-----	--

- a) Que concurren un mínimo de cincuenta empresarios, quienes a su vez cuenten con un mínimo de treinta mil trabajadores y un volumen de cotización por contingencias profesionales no inferior a veinte millones de euros.
- b) Que concurren un mínimo de cincuenta empresarios, quienes a su vez cuenten con un mínimo de veinte mil trabajadores y un volumen de cotización por contingencias profesionales no inferior a treinta millones de euros.
- c) Que concurren un mínimo de cincuenta empresarios, quienes a su vez cuenten con un mínimo de veinte mil trabajadores y un volumen de cotización por contingencias profesionales no inferior a veinte millones de euros.
- d) Que concurren un mínimo de cincuenta empresarios, quienes a su vez cuenten con un mínimo de treinta mil trabajadores y un volumen de cotización por contingencias profesionales no inferior a treinta millones de euros.

95.	Con respecto a las lesiones permanentes no incapacitantes de la seguridad social, señale la falsa:
-----	---

- a) El procedimiento se puede iniciar: de oficio, a solicitud de las entidades gestoras o a petición del interesado.
- b) Trata de compensar económicamente al trabajador por las lesiones, mutilaciones y deformidades de carácter definitivo, causadas por accidente de trabajo que, sin llegar a constituir una incapacidad permanente, suponen una disminución o alteración de la integridad física del trabajador, siempre que estén recogidas en el baremo establecido al efecto.
- c) El trabajador deberá estar en alta o en situación asimilada a la de alta y haber sido dado de alta médica por curación.
- d) Que la lesión o mutilación existente esté recogida en el baremo.

96.	Según el Real Decreto 1299/2006, de 10 de noviembre, por el que se aprueba el cuadro de enfermedades profesionales en el sistema de la Seguridad Social y se establecen criterios para su notificación y registro, SEÑALE LA OPCIÓN CORRECTA según el cuadro de enfermedades profesionales que figura como anexo 1
-----	---

- a) Grupo 1: Enfermedades profesionales causadas por agentes físicos.
- b) Grupo 5: Enfermedades profesionales de la piel causadas por sustancias y agentes no comprendidos en alguno de los otros apartados.
- c) Grupo 4: Enfermedades profesionales causadas por agentes carcinógenos.
- d) Grupo 3: Enfermedades profesionales causadas por agentes químicos.

97.	SEÑALE LA OPCIÓN CORRECTA con respecto a los criterios diagnósticos del SÍNDROME DEL TÚNEL DEL CARPO POR COMPRESIÓN 2F0201:
-----	--

- a) Existen rasgos clínicos diferenciadores entre la afectación de origen profesional y la de origen no ocupacional. La afectación bilateral es indicativa de origen no laboral.
- b) Inicialmente afectación de carácter sensitivo y motor con disestesias, hipoestesia, calambre, dolor, etc. en áreas dependientes del nervio mediano.
- c) Es necesaria la realización de un EMG que evidencie la afectación del nervio mediano a nivel de canal de carpo y la realización de pruebas de imagen para confirmar o descartar patología articular asociada.
- d) Exploración: signos de Phalen, Tinel, Durkan y Pyse Phillips.

98.	Según el artículo 169 del Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social, tendrán la consideración de situaciones determinantes de incapacidad temporal: SEÑALE LA OPCIÓN CORRECTA.
-----	--

- a) Las debidas a enfermedad común o profesional, mientras el trabajador reciba asistencia sanitaria de la Seguridad Social.
- b) Tendrán la consideración de situaciones especiales de incapacidad temporal por contingencias comunes aquellas en que pueda encontrarse la mujer en caso de menstruación incapacitante secundaria, así como la debida a la interrupción voluntaria del embarazo, mientras reciba asistencia sanitaria por el Servicio Público de Salud y esté impedida para el trabajo.
- c) Se considerará también situación especial de incapacidad temporal por contingencias comunes la de gestación de la mujer trabajadora desde el día primero de la semana trigésima novena, mientras reciba asistencia sanitaria por el Servicio Público de Salud y esté impedida para el trabajo.
- d) Los períodos de observación por enfermedad profesional en los que se prescriba la baja en el trabajo durante los mismos, con una duración máxima de ciento ochenta días, prorrogables por otros ciento ochenta días cuando se estime necesario para el estudio y diagnóstico de la enfermedad.

99.	Con respecto a la incapacidad permanente contributiva. SEÑALE LA OPCIÓN INCORRECTA:
-----	--

- a) La prestación económica correspondiente a la incapacidad permanente parcial consistirá en una cantidad a tanto alzado.
- b) La prestación económica correspondiente a la incapacidad permanente total consistirá en una pensión vitalicia, que podrá excepcionalmente ser sustituida por una indemnización a tanto alzado cuando el beneficiario fuese mayor de sesenta años.
- c) La prestación económica correspondiente a la incapacidad permanente absoluta consistirá en una pensión vitalicia.
- d) Si el trabajador fuese calificado como gran inválido, tendrá derecho a una pensión vitalicia según lo establecido en los apartados anteriores, incrementándose su cuantía con un complemento, destinado a que el inválido pueda remunerar a la persona que le atienda. El importe de dicho complemento será equivalente al resultado de sumar el 45 por ciento de la base mínima de cotización vigente en el momento del hecho causante y el 30 por ciento de la última base de cotización del trabajador correspondiente a la contingencia de la que derive la situación de incapacidad permanente. En ningún caso el complemento señalado podrá tener un importe inferior al 45 por ciento de la pensión percibida, sin el complemento, por el trabajador.

100.	SEÑALE LA FALSA respecto al Real Decreto 625/2014, de 18 de julio, por el que se regulan determinados aspectos de la gestión y control de los procesos por incapacidad temporal en los primeros trescientos sesenta y cinco días de su duración.
------	---

- a) En los procesos de duración estimada inferior a cinco días naturales, el facultativo del servicio público de salud, o de la mutua, emitirá el parte de baja y el parte de alta en el mismo acto médico.
- b) En los procesos de duración estimada de entre 5 y 30 días naturales, el facultativo del servicio público de salud, o de la mutua, emitirá el parte de baja consignando en el mismo la fecha de la revisión médica prevista que, en ningún caso, excederá en más de siete días naturales a la fecha de baja inicial. En la fecha de revisión se extenderá el parte de alta o, en caso de permanecer la incapacidad, el parte de confirmación de la baja. Después de este primer parte de confirmación, los sucesivos, cuando sean necesarios, no podrán emitirse con una diferencia de más de catorce días naturales entre sí.
- c) En los procesos de duración estimada de entre 31 y 60 días naturales, el facultativo del servicio público de salud, o de la mutua, emitirá el parte de baja consignando en el mismo la fecha de la revisión médica prevista que, en ningún caso, excederá en más de catorce días naturales a la fecha de baja inicial, expidiéndose entonces el parte de alta o, en su caso, el correspondiente parte de confirmación de la baja. Después de este primer parte de confirmación, los sucesivos, cuando sean necesarios, no podrán emitirse con una diferencia de más de veintiocho días naturales entre sí.
- d) En los procesos de duración estimada de 61 o más días naturales, el facultativo del servicio público de salud, o de la mutua, emitirá el parte de baja en el que fijará la fecha de la revisión médica prevista, la cual en ningún caso excederá en más de catorce días naturales a la fecha de baja inicial, expidiéndose entonces el parte de alta o, en su caso, el correspondiente parte de confirmación de la baja. Después de este primer parte de confirmación, los sucesivos, cuando sean necesarios, no podrán emitirse con una diferencia de más de treinta y cinco días naturales entre sí.

101.	Según el Real Decreto 1300/1995, de 21 de julio, por el que se desarrolla, en materia de incapacidades laborales del sistema de la Seguridad Social, la Ley 42/1994, de 30 de diciembre, de medidas fiscales, administrativas y de orden social, en su Artículo 2. Constitución y composición de los Equipos de Valoración de Incapacidades. SEÑALE LA CORRECTA:
------	---

- a) Los Equipos estarán compuestos por un Presidente y tres Vocales.
- b) Los Vocales, nombrados por el Director general del Instituto Nacional de la Seguridad Social, serán: 1º Un Médico Inspector, 2º Un Facultativo Médico, perteneciente al personal del Instituto Nacional de la Seguridad Social y 3º Un funcionario titular de un puesto de trabajo de la unidad encargada del trámite de las prestaciones de invalidez de la correspondiente Dirección Provincial del Instituto Nacional de la Seguridad Social, quien ejercerá las funciones de Secretario.
- c) Cada uno de los miembros de los Equipos tendrá un suplente, que sustituirá al titular en los casos de enfermedad.
- d) También serán designados por el correspondiente Director provincial del Instituto Nacional de la Seguridad Social Vocales del Equipo de Valoración de Incapacidades: 1.º Un experto en recuperación y rehabilitación, cuando del expediente se deduzcan indicios razonables de recuperación del trabajador. 2.º Un experto en seguridad e higiene en el trabajo, propuesto por el órgano competente del Estado o de la respectiva Comunidad Autónoma, cuando existan indicios de incumplimiento de las medidas de seguridad e higiene en el trabajo.

102.	Según el Real Decreto 625/2014, de 18 de julio, por el que se regulan determinados aspectos de la gestión y control de los procesos por incapacidad temporal en los primeros trescientos sesenta y cinco días de su duración, en relación con los Informes complementarios y de control. SEÑELE LA FALSA.
------	--

- a) En los procesos de incapacidad temporal cuya gestión corresponda al servicio público de salud y su duración prevista sea superior a 30 días naturales, el segundo parte de confirmación de la baja irá acompañado de un informe médico complementario expedido por el facultativo que haya extendido el parte anterior.
- b) En los procesos inicialmente previstos con una duración inferior y que sobrepasen el periodo estimado, dicho informe médico complementario deberá acompañar al parte de confirmación de la baja que pueda emitirse, en su caso, una vez superados los 30 días naturales.
- c) Los informes médicos complementarios se actualizarán, necesariamente, cada 30 días.
- d) En los procesos cuya gestión corresponda al servicio público de salud, trimestralmente, a contar desde la fecha de inicio de la baja médica, la inspección médica del servicio público de salud o el médico de atención primaria, bajo la supervisión de su inspección médica, expedirá un informe de control de la incapacidad.

103.	Artículo 71. Reclamación administrativa previa en materia de prestaciones de Seguridad Social sobre el agotamiento de la vía administrativa previa a la vía judicial de la Ley 36/2011, de 10 de octubre, reguladora de la jurisdicción social. SEÑALE LA OPCIÓN CORRECTA:
-------------	---

- a) La reclamación previa deberá interponerse ante el órgano competente que haya dictado resolución sobre la solicitud inicial del interesado, en el plazo de diez días hábiles desde la notificación de la misma.
- b) Formulada reclamación previa en cualquiera de los supuestos mencionados en el presente artículo, la Entidad deberá contestar expresamente a la misma en el plazo de treinta días. En caso contrario se entenderá denegada la reclamación por silencio administrativo.
- c) La reclamación previa deberá interponerse ante el órgano competente que haya dictado resolución sobre la solicitud inicial del interesado, en el plazo de treinta días desde el alta médica, o desde la fecha en que, conforme a la normativa reguladora del procedimiento de que se trate, deba entenderse producido el silencio administrativo.
- d) Formulada reclamación previa en cualquiera de los supuestos mencionados en el presente artículo, la Entidad deberá contestar expresamente a la misma en el plazo de cuarenta y cinco días. En caso contrario se entenderá denegada la reclamación por silencio administrativo.

104.	Sumado a la sensación de intranquilidad o nerviosismo, ¿cuál de los siguientes síntomas es más frecuente en individuos con trastorno de ansiedad generalizada?
-------------	---

- a) Ataques de pánico.
- b) Obsesiones.
- c) Tensión muscular.
- d) Múltiples quejas somáticas.

105.	Con respecto a la valoración de la incapacidad temporal en el asma ocupacional, es CIERTO que:
-------------	---

- a) Ante la sospecha de asma ocupacional, el paciente deberá permanecer en IT mientras dure la fase aguda.
- b) Tras el diagnóstico de asma ocupacional se deberá eliminar el agente si es posible. Si no es posible, se adaptará el puesto de trabajo. Si tampoco esto fuera posible, se calificará una IP Total.
- c) Si no es posible eliminar el agente ni el cambio de puesto de trabajo, se calificará una IP en el grado correspondiente según el menoscabo respiratorio objetivado por las Pruebas Funcionales Respiratorias: FEV1/FVC y FEV1.
- d) Una espirometría normal no impedirá la declaración de la enfermedad profesional y la invalidez que en su caso pudiera derivarse.

106.	Con respecto a la SILICOSIS. SEÑALE LA CORRECTA
-------------	--

- a) Silicosis de primer grado: aquélla con un patrón nodular y una historia laboral compatible, con mínima alteración funcional asociada, que no produce disminución de la capacidad de trabajar, aunque deberá ser cambiado de puesto (no da derecho a invalidez).
- b) Silicosis de segundo grado: aquélla con presencia de un patrón nodular en evolución progresiva o presencia de masas de fibrosis masiva progresiva de categoría A, sin déficit funcional. Se supone que impiden al trabajador realizar las tareas fundamentales de su profesión, por lo que se reconoce una IP total.
- c) Silicosis de tercer grado: aquélla que impida realizar moderados esfuerzos y resulte incompatible con cualquier trabajo, con masas de fibrosis masiva progresiva de categoría B o C, por evidencia de TB activa concomitante (IP revisable en este caso para bajar el grado tras el tratamiento), por enfermedad intercurrente pulmonar (con una capacidad vital <40%).
- d) Desde el punto de vista clínico debe diferenciarse entre tres cuadros posibles: silicosis subaguda, silicosis aguda y silicosis crónica.

107.	¿Cuál es la descripción correcta de la Clase III según la clasificación de la NYHA?
-------------	--

- a) Ligera limitación de la actividad física. Las actividades físicas habituales no causan disnea, cansancio o palpitaciones.
- b) Limitación moderada de la actividad física. El paciente está bien en reposo, pero la actividad física habitual le causa disnea, cansancio, palpitaciones o angina.
- c) Limitación moderada de la actividad física. El paciente está bien en reposo, pero actividades menores que las habituales le causan disnea, cansancio, palpitaciones o angina.
- d) Incapacidad para realizar cualquier actividad física sin síntomas. Los síntomas están presentes incluso en reposo.

108.	¿Cuál de los siguientes marcadores tiene mayor sensibilidad para detectar un infarto agudo de miocardio en las primeras horas después del inicio de los síntomas?
-------------	--

- a) Mioglobina.
- b) Creatincinasa total (CK-total).
- c) Creatincinasa MB (CK-MB)
- d) Lactato deshidrogenasa (LDH)

109.	¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta respecto a la clasificación de la Fontaine de la enfermedad arterial periférica?
-------------	--

- a) Estadio IIa: Claudicación intermitente a distancias superiores a 150 metros. Índice YAO 1-0,7.
- b) Estadio IIb: Claudicación a menos de 150 metros. Índice YAO 0,7- 0,3.
- c) Estadio III: Trastornos tróficos cutáneos evidentes. Aparición de úlceras y necrosis en la extremidad. Índice YAO 0,3- 0,1.
- d) Estadio IV: Dolor en reposo. Frialidad y palidez cutánea. Índice YAO inferior a 0,1.

110.	¿Cuál de los siguientes criterios NO forma parte de los criterios diagnósticos del “fenómeno idiopático de Raynaud” según Allen y Brown?
-------------	---

- a) Episodios intermitentes de cambios de color en los dedos.
- b) Historia de al menos dos años de episodios sin progresión.
- c) Distribución bilateral.
- d) Presencia de anticuerpos antinucleares (ANA) positivos.

111.	¿Cuál de los siguientes valores se utiliza para el diagnóstico de la diabetes mellitus?
-------------	--

- a) Glucosa plasmática en ayunas ≥ 100 mg/dL.
- b) HbA1c $\geq 5,7\%$.
- c) Glucosa plasmática a las 2 horas del test de tolerancia oral a la glucosa ≥ 140 mg/dL.
- d) Síntomas clásicos de diabetes y una glucosa plasmática aleatoria ≥ 200 mg/dL.:

112.	¿Cuándo se considera que existe anemia según la OMS?
-------------	---

- a) Cuando la concentración de hemoglobina en sangre es inferior a 130 g/L en hombres y 120 g/L en mujeres no embarazadas.
- b) Cuando la concentración de hemoglobina en sangre es inferior a 120 g/L en hombres y 110 g/L en mujeres no embarazadas.
- c) Cuando la concentración de hemoglobina en sangre es inferior a 110 g/L en hombres y 100 g/L en mujeres no embarazadas.
- d) Cuando la concentración de hemoglobina en sangre es inferior a 140 g/L en hombres y 130 g/L en mujeres no embarazadas.

113.	¿Cuál de los siguientes síntomas es más característico de la enfermedad de Crohn?
-------------	--

- a) Diarrea sanguinolenta.
- b) Dolor abdominal en cuadrante inferior derecho.
- c) Pérdida de peso significativa.
- d) Fiebre alta.

114.	Señale la respuesta correcta en relación a la hepatitis:
-------------	---

- a) Está considerada como Enfermedad Profesional en el Real Decreto 1299/2006, de 10 de noviembre (BOE de 19/12/2006), en el Grupo 1
- b) Está considerada como Enfermedad Profesional en el Real Decreto 1399/2005, de 10 de noviembre (BOE de 19/12/2005), en el Grupo 6
- c) Está considerada como Enfermedad Profesional en el Real Decreto 1299/2005, de 10 de noviembre (BOE de 19/12/2005), en el Grupo 5
- d) No está considerada como Enfermedad Profesional.

115.	¿Cuál de los siguientes compuestos está más relacionado con el desarrollo de cáncer vesical?
-------------	---

- a) Benceno.
- b) Cadmio.
- c) Aminas.
- d) Plomo.

116.	¿Cuál de las siguientes pruebas es la más adecuada para el diagnóstico temprano de la infección por VIH?
-------------	---

- a) Prueba de Western Blot.
- b) Prueba de anticuerpos ELISA.
- c) Prueba de carga viral (PCR).
- d) Prueba de antígeno p24.

117.	¿Cuáles son los tumores más frecuentes en hombres y mujeres según los datos más recientes?
------	---

- a) Hombres: cáncer de pulmón, próstata, colon y recto, hígado. Mujeres: cáncer de mama, pulmón, colon y recto, ovario.
- b) Hombres: cáncer de próstata, pulmón, colon y recto, vejiga urinaria. Mujeres: cáncer de mama, colon y recto, pulmón, útero.
- c) Hombres: cáncer de hígado, pulmón, estómago, páncreas. Mujeres: cáncer de mama, pulmón, estómago, páncreas.
- d) Hombres: cáncer de piel, próstata, colon y recto, riñón. Mujeres: cáncer de mama, piel, colon y recto, riñón.

118.	El embarazo puede conllevar situaciones negativas que complican, dificultan o incluso impiden el normal desarrollo del éste, de manera que la presencia de factores negativos en alguna de estas situaciones es lo que califica el denominado EMBARAZO DE RIESGO. La SEGO clasifica los factores de riesgo en los siguientes apartados: SEÑALE LA OPCIÓN FALSA.
------	--

- a) Factores sociodemográficos.
- b) Factores culturales
- c) Antecedentes reproductivos.
- d) Antecedentes médicos.

119.	En cuanto a la valoración del riesgo laboral durante la lactancia natural, NO ES CIERTO:
------	---

- a) Toda mujer VIH (+) o enferma de SIDA, en un país desarrollado como España, no debe dar el pecho a su hijo en ningún momento por el riesgo de incrementar o producir la transmisión vertical del VIH, salvo que hayan sido tratadas con antivirales durante el embarazo y el parto y ser sometidas a cesárea programada.
- b) Se puede dar el pecho con absoluta confianza a los hijos de madres portadoras de la hepatitis B que han recibido la inmunoglobulina antihepatitis B, en la sala de partos y la primera dosis contra el VHB, que se repetirá al mes y a los seis meses.
- c) La hepatitis C no se transmite por la lactancia materna según todos los estudios que se reconocen en la literatura científica.
- d) La hepatitis A no se transmite por la lactancia materna, según todos los estudios que se reconocen en la literatura científica.

120.	Según la Ley 47/2015, de 21 de octubre, reguladora de la protección social de las personas trabajadoras del sector marítimo-pesquero, en su Artículo 10.1: las personas trabajadoras comprendidas en este Régimen Especial de la Seguridad Social se clasificarán, a efectos de cotización, se clasifican en:
------	---

- a) Dos grupos.
- b) Tres grupos.
- c) Cuatro grupos.
- d) Cinco grupos.