



PRUEBAS SELECTIVAS PARA EL INGRESO EN EL CUERPO DE TÉCNICOS SUPERIORES DE SALUD PÚBLICA, ESCALA DE MEDICINA Y CIRUGÍA, GRUPO A, SUBGRUPO A1, CONVOCADAS MEDIANTE ORDEN 1895/2022, DE 15 DE SEPTIEMBRE, DE LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, HACIENDA Y EMPLEO (B.O.C.M. 30 DE SEPTIEMBRE DE 2022).

AVISO IMPORTANTE

Durante la realización del examen, los Ayudantes del Tribunal contarán con detectores de comunicaciones. Los teléfonos móviles deberán estar apagados y sus alarmas desconectadas. Cualquier comunicación con otro opositor, la conexión de teléfonos móviles u otros dispositivos electrónicos (relojes inteligentes, etc...) así como el sonido de sus alarmas, será motivo de expulsión.

1. Coloque el documento de identificación sobre la mesa. Rellene los datos identificativos de la HOJA DE EXAMEN. Para garantizar el anonimato de su ejercicio, cualquier marca o señal identificativa fuera del espacio destinado a sus datos, dará lugar a la anulación del mismo. El examen se realizará con bolígrafo azul o negro. No se puede utilizar lápiz, goma de borrar ni cinta correctora.
2. Una vez dentro del aula de examen y hasta la finalización de la prueba no se puede ir al baño. En caso de salir del aula sin autorización, su ejercicio será anulado.
3. Sobre la mesa sólo se podrá tener: DNI, cuestionario, hoja de respuestas, bolígrafo (azul o negro) y una botella de agua (sin etiquetas).
4. Lea atentamente las instrucciones del reverso de la hoja de respuestas sobre la forma de contestar. En caso de duda, consulte al responsable del aula.
5. Este cuestionario tipo test consta de 100 preguntas, más 5 adicionales de reserva (que serán valoradas únicamente en el caso de que se anule alguna de las preguntas del cuestionario), con 4 respuestas alternativas (A, B, C y D), siendo solo una de ellas la correcta. El tiempo máximo para la realización de este ejercicio será de 105 minutos. Sólo los aspirantes que hayan finalizado el ejercicio podrán llevarse el cuestionario.
6. Cada pregunta contestada correctamente se valorará en positivo; la pregunta no contestada, es decir, que figuren las 4 letras en blanco o con más de una opción de respuesta, no tendrá valoración, y la pregunta con contestación errónea se penalizará con la tercera parte del valor asignado a la contestación correcta.
7. La retirada voluntaria, únicamente, se hará durante los primeros 10 minutos, EN ESTE CASO, NO SE CORREGIRÁ EL EXAMEN. Una vez transcurrido este tiempo deberá permanecer en el aula hasta que finalice el tiempo establecido. Se avisará con 10 y 1 minutos de antelación a la finalización de la prueba.
8. No comience el ejercicio hasta que se le indique. No continúe escribiendo una vez se haya avisado de la finalización del tiempo. Lo contrario dará lugar a la invalidación de su examen.



1.- La Constitución Española de 1978 recoge un total de:

- a) 179 artículos.
- b) 169 artículos.
- c) 200 artículos.
- d) 187 artículos.

2.- Según la Constitución Española de 1978, cualquier alteración de los límites provinciales requiere:

- a) Ley ordinaria.
- b) Ley orgánica.
- c) Aprobación del Gobierno.
- d) No está prevista.

3.- No corresponde a la Comunidad de Madrid la ejecución de la legislación del Estado en las siguientes materias:

- a) Gestión de la asistencia sanitaria de la Seguridad Social.
- b) Gestión de las prestaciones y servicios sociales del sistema de Seguridad Social.
- c) Ordenación farmacéutica y establecimientos farmacéuticos.
- d) Productos farmacéuticos.

4.- En relación con la Asamblea de Madrid señale la respuesta INCORRECTA:

- a) La circunscripción electoral es la provincia.
- b) Los Diputados están ligados por mandato imperativo.
- c) La Asamblea es elegida atendiendo a criterios de representación proporcional.
- d) Una ley de la Asamblea regulará las elecciones, que serán convocadas por el Presidente de la Comunidad.

5.- No son órganos superiores de la Administración de la Comunidad de Madrid:

- a) Los Consejeros y los Viceconsejeros.
- b) El Vicepresidente o Vicepresidentes.
- c) Los Directores Generales.
- d) El Consejo de Gobierno.

6.- El Presidente de la Comisión de la Unión Europea es elegido por:

- a) El Parlamento Europeo.
- b) El Consejo Europeo.
- c) Los propios miembros de la Comisión por mayoría cualificada.
- d) Ninguna de las respuestas es correcta.

7.- La Ley 10/2019, de 10 de abril, de Transparencia y de Participación de la Comunidad de Madrid NO incluye como principio técnico:

- a) Principio de veracidad.
- b) Principio de gratuidad.
- c) Principio de seguridad informática.
- d) Principio de participación ciudadana.



8.- Entre los actos jurídicos que pueden adoptar las instituciones de la Unión Europea, el Tratado de Funcionamiento de la Unión Europea NO incluye:

- a) Reglamento.
- b) Directiva.
- c) Decisión.
- d) Decreto.

9.- Señale la clasificación de los estados de gastos de los Presupuestos Generales del Estado conforme a la Ley 47/2003, de 26 de noviembre, General Presupuestaria:

- a) Clasificación principal, por programas y económica.
- b) Clasificación orgánica, por programas y económica.
- c) Clasificación, orgánica, principal y económica.
- d) Clasificación principal, orgánica y por programas.

10.- De conformidad con la Ley 9/1990, de 8 de noviembre, Reguladora de la Hacienda de la Comunidad de Madrid, la ejecución de las fases del Presupuesto de Ingresos en el ámbito de la Administración de la Comunidad es competencia de:

- a) El Consejo de Gobierno.
- b) El Presidente de la Comunidad de Madrid.
- c) El Consejero de Hacienda.
- d) El Consejero de Presidencia.

11.- Según la Constitución Española, ¿cuál es el orden jerárquico de la ley autonómica y estatal?:

- a) La ley estatal prevalece sobre la autonómica.
- b) La ley autonómica prevalece sobre la estatal.
- c) La ley estatal y la ley autonómica no se rigen por el principio de jerarquía, sino por el principio de competencia.
- d) Ninguna es correcta.

12.- Conforme a la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, NO se consideran interesados en el procedimiento administrativo:

- a) Quienes lo promuevan como titulares de derechos o intereses legítimos individuales o colectivos.
- b) Los que, sin haber iniciado el procedimiento, tengan derechos que puedan resultar afectados por la decisión que en el mismo se adopte.
- c) Aquellos cuyos intereses legítimos, individuales o colectivos, puedan resultar afectados por la resolución y se personen en el procedimiento en tanto no haya recaído resolución definitiva.
- d) Los empleados públicos en todas las actuaciones.

13.- NO es una función de la Agencia Española de Protección de Datos:

- a) Promover la sensibilización del público y su comprensión de los riesgos, normas, garantías y derechos en relación con el tratamiento de los datos.
- b) Facilitar información a cualquier interesado en relación con el ejercicio de sus derechos y, en su caso, cooperar a tal fin con las autoridades de control de otros Estados miembros.
- c) Dictar la normativa necesaria en materia de protección de datos en aplicación de la normativa aprobada por el Parlamento.



d) Asesorar sobre las medidas legislativas y administrativas relativas a la protección de los derechos y libertades de las personas físicas con respecto al tratamiento de los datos.

14.- A los efectos de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, NO tienen consideración de Administraciones Públicas:

- a) Las Entidades que integran la Administración Local.
- b) Las Mutuas colaboradoras con la Seguridad Social.
- c) Los Organismos Autónomos, las Universidades Públicas y las autoridades administrativas independientes.
- d) Las Entidades Gestoras y los Servicios Comunes de la Seguridad Social.

15.- De conformidad con el Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de Estatuto Básico del Empleado Público, NO se considera falta muy grave:

- a) La falta de respeto al superior jerárquico.
- b) El abandono del servicio, así como no hacerse cargo voluntariamente de las tareas o funciones que tienen encomendadas.
- c) El notorio incumplimiento de las funciones esenciales inherentes al puesto de trabajo o funciones encomendadas.
- d) La obstaculización al ejercicio de las libertades públicas y derechos sindicales.

16.- Señale la respuesta INCORRECTA en materia de igualdad efectiva de mujeres y hombres, conforme a La Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo:

- a) No constituye acoso sexual cualquier comportamiento, verbal o físico, de naturaleza sexual que tenga el propósito o produzca el efecto de atentar contra la dignidad de una persona, en particular cuando se crea un entorno intimidatorio, degradante u ofensivo.
- b) Constituye acoso por razón de sexo cualquier comportamiento realizado en función del sexo de una persona, con el propósito o el efecto de atentar contra su dignidad y de crear un entorno intimidatorio, degradante u ofensivo.
- c) Se considerarán en todo caso discriminatorios el acoso sexual y el acoso por razón de sexo.
- d) El condicionamiento de un derecho o de una expectativa de derecho a la aceptación de una situación constitutiva de acoso sexual o de acoso por razón de sexo se considerará también acto de discriminación por razón de sexo.

17.- El derecho de todas las personas a que las actuaciones de salud pública se realicen en condiciones de igualdad:

- a) No impide que puedan producirse diferencias de trato por razón de discapacidad.
- b) Puede amparar diferencias de trato por razón de edad y sexo.
- c) Impide que pueda producirse discriminación por razón de nacimiento, origen racial o étnico, sexo, religión, convicción u opinión, edad, discapacidad, orientación o identidad sexual, enfermedad o cualquier otra condición o circunstancia personal o social.
- d) Las actuaciones de salud pública no tienen por qué realizarse en condiciones de igualdad.

18.- Son principios generales de acción en salud pública:

- a) Los principios de equidad, precaución y buena fe.
- b) Los principios de equidad, de salud en todas las políticas y de igualdad de derechos.
- c) Los principios de equidad y pertinencia.
- d) Los principios de precaución, evaluación y protección al medio ambiente.



19.- Son características fundamentales del Sistema Nacional de Salud:

- a) La organización orientada exclusivamente a la curación de la enfermedad y la rehabilitación.
- b) La extensión de sus servicios a toda la población.
- c) La disgregación de los servicios sanitarios públicos en múltiples dispositivos.
- d) La financiación exclusiva mediante recursos de las administraciones públicas.

20.- Los principios de organización y funcionamiento del sistema sanitario de la Comunidad de Madrid NO incluyen:

- a) La orientación prioritaria de los medios y actuaciones con respecto a la asistencia sanitaria.
- b) La separación de las funciones de autoridad sanitaria, aseguramiento, compra y provisión de servicios sanitarios.
- c) La concepción integral del sistema en la planificación de actuaciones.
- d) El respeto a la autonomía organizativa y de gestión, a las peculiaridades de los centros y a su identidad profesional.

21.- Las funciones de Salud Pública en la Comunidad de Madrid NO incluyen:

- a) El control sanitario y la prevención de los riesgos para la salud en la cadena alimentaria.
- b) Las actuaciones relacionadas con la aplicación de la legislación vigente en materia de sanidad mortuoria.
- c) La promoción de la calidad de la atención sanitaria como actividad fundamental del Sistema.
- d) La adopción, cuando proceda, de las medidas previstas en la Ley 3/1986, de 14 de abril, de Medidas Especiales en materia de salud pública.

22.- Son conceptos y características del modelo EFQM de calidad y excelencia:

- a) La orientación al cliente y la responsabilidad social de la organización.
- b) La orientación al cliente y la mejora de la competitividad.
- c) La orientación hacia los resultados y la evaluación externa.
- d) La orientación hacia los resultados y el desarrollo de ejercicios de team building.

23.- El catálogo de prestaciones del Sistema Nacional de Salud NO comprende:

- a) Las prestaciones de salud pública.
- b) Las prestaciones correspondientes a atención sociosanitaria.
- c) La atención de urgencias.
- d) La prestación del transporte sanitario por causas exclusivamente sociales.

24.- Entre las finalidades de las políticas y actuaciones de la Unión Europea en materia de salud pública NO se encuentra:

- a) Respaldo la modernización de la infraestructura sanitaria.
- b) Implantar un sistema de financiación único en todos los sistemas sanitarios europeos.
- c) Incrementar la eficiencia de los sistemas sanitarios europeos.
- d) Preservar y mejorar la salud de los ciudadanos de la Unión Europea.

25.- La planificación sanitaria:

- a) Incluye el establecimiento de objetivos en relación con problemas de salud en una comunidad, pero no la evaluación de resultados.
- b) Implica conocer las necesidades de salud de una comunidad, los factores que la están determinando y los recursos con los que cuenta.



- c) Incluye la definición de actividades para alcanzar objetivos específicos, pero no la distribución de recursos económicos.
- d) Solo incluye el establecimiento de objetivos y la selección de actividades para conseguirlos.

26.- En planificación sanitaria, los indicadores de salud se utilizan:

- a) Para poner de manifiesto la magnitud de un problema de salud.
- b) Para reflejar el cambio del nivel de salud de una población a lo largo del tiempo.
- c) Para mostrar diferencias en la salud entre diferentes poblaciones.
- d) Todas las anteriores son ciertas.

27.- La razón de mortalidad estandarizada porcentual (RME) de una zona básica de salud (ZBS) es de 78,5 con IC 95% 57,9-90,3. Para el cálculo se han utilizado las tasas específicas por edad de la Comunidad de Madrid. Con estos datos, señale la conclusión CORRECTA:

- a) La mortalidad es mayor en la ZBS que en la Comunidad de Madrid y la diferencia no es estadísticamente significativa con una 95% de probabilidad.
- b) La mortalidad es mayor en la ZBS que en la Comunidad de Madrid y la diferencia es estadísticamente significativa con una 95% de probabilidad.
- c) La mortalidad es menor en la ZBS que en la Comunidad de Madrid y la diferencia no es estadísticamente significativa con una 95% de probabilidad.
- d) La mortalidad es menor en la ZBS que en la Comunidad de Madrid y la diferencia es estadísticamente significativa con una 95% de probabilidad.

28.- Respecto al Informe del Estado de Salud de la Población de la Comunidad de Madrid, señale la respuesta CORRECTA:

- a) Se comparan mediante tasas brutas de mortalidad la mortalidad en la Comunidad de Madrid y en España.
- b) Presenta indicadores de morbilidad en Atención Primaria.
- c) Contiene indicadores de lista de espera quirúrgica.
- d) Todas son correctas.

29.- En una población, el 5% son enfermos diagnosticados de una enfermedad, la cual padece el 10% de la población. La probabilidad de estar diagnosticado para un individuo enfermo es:

- a) 2%.
- b) 5%.
- c) 15%.
- d) 50%.

30.- Elija la afirmación que pueda considerarse admisible al leer un estudio estadístico:

- a) Se estudió a una muestra en vez de a la población, para mayor precisión.
- b) Se estudió a la población para obtener información sobre la muestra.
- c) Se estudió a una muestra representativa de la población.
- d) Se observó a un individuo de cada variable.

31.- Indique la afirmación INCORRECTA en relación a la causalidad:

- a) Es imposible de establecerse en todos los casos.
- b) Algunos de los criterios utilizados son: relación temporal, fuerza de la asociación o relación dosis-respuesta.
- c) La plausibilidad biológica no facilita la evaluación de la evidencia.



d) En la práctica, se empiezan a considerar los criterios de Hills, así como la calidad de la evidencia.

32.- Indique la afirmación INCORRECTA en relación con los ensayos clínicos:

- a) Los ensayos aleatorizados con enmascaramiento, son los estudios con mayor grado de evidencia.
- b) La generalización es sencilla de realizar.
- c) Poseen limitaciones éticas.
- d) Tras la asignación aleatoria, pueden diseñarse en paralelo o cruzados.

33.- Señale la afirmación CORRECTA en relación al sesgo de confusión:

- a) Se produce una distorsión del efecto que se pretende estudiar por un error en la obtención de la información.
- b) Por mucho impacto que tenga, nunca puede anular el efecto.
- c) Se produce por una selección incorrecta de las personas que forman los grupos de estudio.
- d) Se produce una distorsión del efecto estimado de la exposición sobre la enfermedad debido al efecto de un factor nuevo, que no estaba previsto estudiar.

34.- Si se aplica una prueba de cribado con una sensibilidad del 90% y una especificidad del 90%, a una población A, con prevalencia de enfermedad del 10% y después a otra población B, cuya prevalencia es del 50%, indica la respuesta CORRECTA:

- a) Disminuye la probabilidad de estar enfermo.
- b) Aumenta los falsos positivos.
- c) Aumenta el valor predictivo positivo.
- d) No se modifica nada.

35.- Con respecto al consentimiento informado, señale la respuesta INCORRECTA:

- a) El consentimiento debe de ser escrito por regla general.
- b) El paciente puede revocar libremente el consentimiento en cualquier momento.
- c) Se puede otorgar por representación en determinados supuestos recogidos en la legislación.
- d) Toda actuación en el ámbito de la salud de un paciente necesita el consentimiento libre y voluntario del afectado.

36.- En investigación cualitativa, señale la afirmación falsa:

- a) Se aplica un tipo u otro de estudio dependiendo del propósito de éste.
- b) El tipo de estudio explicativo, se aplica cuando se investiga un fenómeno poco conocido.
- c) El tipo de estudio predictivo, identifica posible causalidad.
- d) El tipo de estudio exploratorio, ayuda a generar hipótesis para futuras investigaciones.

37.- La Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica incluye como enfermedad de declaración urgente:

- a) La varicela.
- b) La listeriosis.
- c) La difteria.
- d) La rubéola congénita.

38.- Se considera que la incidencia de una enfermedad es alta si el índice epidémico es:

- a) Igual o superior a 1,25.
- b) Igual o superior a 1,50.
- c) Superior a 2.



d) Superior a 1.

39.- Señale la respuesta INCORRECTA en relación con la prevención de las enfermedades no transmisibles:

- a) El fomento de la actividad física es una acción de prevención primaria.
- b) El fomento de la alimentación saludable es una acción de prevención primaria.
- c) Las políticas sobre tabaquismo y consumo nocivo de alcohol son acciones de prevención secundaria.
- d) Los programas de detección de cáncer de colon son acciones de prevención secundaria.

40.- En relación con las Alertas en Salud Pública señale la afirmación CORRECTA:

- a) Evento de Salud Pública de Importancia Nacional (ESPIN) es aquel que una vez evaluado se considera que supone un riesgo para la salud pública, afecta o puede afectar a más de tres Comunidades/ Ciudades Autónomas y exige una respuesta coordinada a nivel nacional.
- b) La legionelosis es una EDO urgente en la Comunidad de Madrid.
- c) El sarampión es una EDO urgente en la Comunidad de Madrid.
- d) Todas son correctas.

41.- Señale la respuesta falsa de entre las siguientes afirmaciones:

- a) La promoción de la salud conduce a cambios en los determinantes de la salud personales.
- b) La promoción de la salud no conduce a cambios en los determinantes de la salud externos, al ser inalcanzables para cada individuo.
- c) La promoción de la salud debe fomentar la participación de diversos sectores de la sociedad para ser más efectiva.
- d) Todas son ciertas.

42.- Identifique cuál de estos NO es un factor significativo que influye sobre la salud y desarrollo en la infancia temprana:

- a) Grado de estimulación a través del juego, la comunicación y la interacción social.
- b) Detección de problemas de atención, del desarrollo y problemas de aprendizaje.
- c) Exposición a situaciones de abuso y negligencia.
- d) Inicio de la vida sexual.

43.- Señale en cuál de las siguientes opciones es preferible aplicar la educación para la salud como herramienta de mejora de la salud de la población:

- a) En la prevención primaria.
- b) En la prevención secundaria.
- c) En la prevención terciaria.
- d) En todas ellas.

44.- De los siguientes, diga cuál es un modelo de salud pública salutogénico:

- a) El modelo del autocuidado.
- b) El modelo del déficit.
- c) El modelo de activos.
- d) A y c son ciertas.

45.- La Educación para la salud en la mujer tiene como pilares principales:

- a) Embarazo y puerperio.



- b) Climaterio.
- c) Violencia de género.
- d) Todas son ciertas.

46.- La violencia doméstica es la que se produce entre los que mantienen o han mantenido un vínculo:

- a) Sólo conyugal.
- b) Sólo paterno-filial.
- c) Conyugal y paterno filial.
- d) Ninguna es correcta.

47.- La acción conjunta europea ADVANTAGE tiene por objeto:

- a) Contribuir a un abordaje equitativo de la salud de las mujeres.
- b) Prevención de la violencia de género.
- c) Contribuir a un abordaje más homogéneo de la fragilidad, mejorando su prevención, detección, evaluación y manejo, con el fin último de promocionar el envejecimiento saludable.
- d) Prevención de embarazos no deseados en adolescentes.

48.- Señale la respuesta INCORRECTA en relación con la realización de actividad física en la población adulta:

- a) Disminuye el riesgo de padecer ciertas enfermedades como la diabetes tipo 2, enfermedades cardiovasculares o la hipertensión arterial.
- b) Evita la aparición de determinados cánceres como el de colon, próstata, ovario o útero.
- c) Mejorar la función cognitiva.
- d) Reduce el riesgo de obesidad.

49.- En relación con la estrategia NAOS, señale la respuesta INCORRECTA:

- a) Tiene como meta invertir la tendencia de la prevalencia de la obesidad mediante el fomento de una alimentación saludable y de la práctica de la actividad física.
- b) Depende de la Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición como organismo del Ministerio de Sanidad.
- c) Las principales líneas estratégicas de actuación de la Estrategia NAOS abarcan todo el ciclo de la vida, priorizándose las medidas dirigidas a la infancia, adolescencia y con especial atención a las necesidades de los grupos socioeconómicos más vulnerables.
- d) Establece un código de autorregulación de la publicidad, el Código PAOS.

50.- Según la Ley Orgánica 2/2010, de 3 de marzo, de salud sexual y reproductiva y de la interrupción voluntaria del embarazo, los poderes públicos en el desarrollo de sus políticas sanitarias, educativas y sociales garantizarán todas las siguientes excepto:

- a) La información y la educación afectivo sexual y reproductiva en los contenidos formales del sistema educativo.
- b) El acceso selectivo a los servicios y programas de salud sexual y reproductiva.
- c) El acceso a métodos seguros y eficaces que permitan regular la fecundidad.
- d) La eliminación de toda forma de discriminación, con especial atención a las personas con algún tipo de discapacidad, a las que se les garantizará su derecho a la salud sexual y reproductiva, estableciendo para ellas los apoyos necesarios en función de su discapacidad.

51.- La prevención primaria del abordaje integral de la hipoacusia precisa:



- a) Evitar medicamentos ototóxicos en el embarazo.
- b) Control de exposición a radiaciones en el embarazo.
- c) Correcta asistencia al parto.
- d) Todas las afirmaciones anteriores son correctas.

52.- Respecto del consumo de tabaco en la Comunidad de Madrid es cierto que:

- a) La prevalencia de consumo de tabaco lleva más de dos décadas disminuyendo.
- b) En 2022, en la población adulta (18-64 años), uno de cada cuatro hombres y una de cada cinco mujeres seguían siendo fumadores/as.
- c) La proporción de jóvenes que fumaban diariamente continuó siendo mayor en las chicas, que en los chicos.
- d) Todas son correctas.

53.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?:

- a) La presencia de factores de riesgo es la que determina la aparición de problemas relacionados con el consumo de drogas.
- b) Los factores de riesgo y de protección afectan a las personas, a las familias, a los entornos o ambientes.
- c) La prevención tiene como objetivo minimizar los factores de riesgo y potenciar los factores de protección.
- d) La exposición a factores de riesgo y la ausencia de factores de protección hacen que la probabilidad de aparición del consumo sea mayor.

54.- Sobre los indicadores epidemiológicos del cáncer y sus fuentes de información indique la respuesta CORRECTA:

- a) La mortalidad por cáncer en España se obtiene de los registros poblacionales de cáncer.
- b) Los registros poblacionales de cáncer permiten estimar la incidencia y prevalencia del cáncer.
- c) La supervivencia de los pacientes con cáncer se obtiene del Movimiento Natural de la Población proporcionado por el INE.
- d) España no dispone actualmente de un Registro Nacional de Cáncer.

55.- Entre los factores de riesgo cardiovascular causales o mayores, se incluyen los siguientes excepto:

- a) Tabaco.
- b) Presión arterial elevada.
- c) Proteína C reactiva.
- d) Diabetes mellitus.

56.- Para realizar un tratamiento adecuado del asma, el paciente necesita:

- a) Tener un diagnóstico preciso.
- b) No es necesario que conozca los síntomas que indican el comienzo de una crisis de asma.
- c) No es necesario que tenga un plan de tratamiento.
- d) Todas son correctas.

57.- Respecto a la diabetes mellitus (DM), señale la respuesta INCORRECTA:

- a) La prevalencia es doble en hombres que en mujeres.
- b) El desconocimiento de padecer la enfermedad diabética es 4 veces más frecuente en mujeres que en hombres.



- c) La mayor prevalencia se observa en hombres en el grupo de 60-69 años, afectando a uno de cada tres.
- d) Existe una prevalencia de DM en personas con menor nivel educativo, menor clase social o más bajo nivel de ingresos.

58.- Entre las recomendaciones para un estilo de vida saludable en la infancia para la prevención de la obesidad, NO se encuentra:

- a) Sueño y descanso adecuados a la edad.
- b) Ejercicio físico diario.
- c) Vivir en ambientes obesogénicos.
- d) El uso limitado pantallas.

59.- En los trastornos de la conducta alimentaria (TCA), desde el punto de vista de la salud pública, es CORRECTO que:

- a) La prevención primaria, se dirige a la población general con el objetivo de reducir nla prevalencia de la enfermedad y la promoción de la salud.
- b) La prevención terciaria se dirige a los sujetos que padecen la enfermedad con la finalidad de prevenir las complicaciones y la cronicidad de la misma.
- c) Las actuaciones de la prevención secundaria se dirigen a los sujetos que presentan un elevado riesgo de padecer la enfermedad por presentar alguno de los factores de riesgo del trastorno, pero en los que aún no se ha iniciado la enfermedad o lo está haciendo de forma silenciosa, sin haberse manifestado signos o síntomas evidentes.
- d) B) y C) son correctas.

60.- ¿Cuál de las siguientes vacunas es de microorganismos atenuados?:

- a) Difteria.
- b) Tétanos.
- c) Tifoidea oral.
- d) Meningococo ACYW.

61.- Señale la respuesta CORRECTA. Un buen calendario de vacunación debe reunir las siguientes condiciones:

- a) No importa que no sea aceptado por una parte importante de la población, siempre que se incluyan vacunas bien valoradas técnicamente.
- b) Es suficiente con que sea económico y sostenible.
- c) Ser diseñado sin considerar el contexto epidemiológico y logístico donde se debe implementar, siempre que las vacunas que incluya sean eficaces y seguras.
- d) Entre otras cosas, debe ser sencillo, eficaz y bien aceptado por profesionales y ciudadanos a los que se dirige.

62.- En relación con la vacunación de pacientes que han recibido un trasplante de órgano sólido, señale la respuesta CORRECTA:

- a) Se recomienda las vacunas frente a gripe y neumococo, pero no antes de los 6 meses del trasplante.
- b) Es necesario repetir el calendario vacunal infantil completo, a partir de 1 año después del trasplante.
- c) Está contraindicada la administración de vacunas porque incrementan el riesgo de rechazo del órgano trasplantado.



d) Las vacunas atenuadas están contraindicadas con posterioridad al trasplante y antes, en las 4 semanas previas y en situaciones en las que la patología de base requiera de tratamiento inmunosupresor.

63.- Señale la respuesta INCORRECTA en relación con el periodo de incubación del botulismo:

- a) Se desconoce la duración del periodo de incubación en el botulismo del lactante.
- b) Suele existir relación directa entre la duración del periodo de incubación y la gravedad clínica.
- c) En el botulismo por heridas los síntomas suelen iniciarse antes que en el botulismo transmitido por alimentos.
- d) En el botulismo transmitido por alimentos, los síntomas comienzan generalmente a las 12-36 horas después de la exposición.

64.- Señale la respuesta CORRECTA en relación con el carbunco y las actuaciones ante una liberación intencionada de esporas de Bacillus anthracis:

- a) La duración del tratamiento postexposición es de 60 días.
- b) Se produce transmisión de persona a persona por vía respiratoria.
- c) No se han descrito casos asociados a inyección de drogas contaminadas.
- d) Ante sospecha de exposición a esporas se debe iniciar quimioprofilaxis sin esperar a resultados del análisis de la sustancia.

65.- Seleccione la respuesta CORRECTA en relación con el dengue:

- a) No se ha detectado dengue autóctono en España.
- b) Se han detectado mosquitos Aedes Albopictus en la Comunidad de Madrid.
- c) Todos los infectados por el virus del dengue presentan síntomas.
- d) El mosquito hembra del género Aedes es el principal reservorio.

66.- Respecto a la vigilancia de las fiebres hemorrágicas víricas señale la afirmación CORRECTA:

- a) Ante un viajero febril procedente de áreas tropicales se debe descartar de forma urgente el diagnóstico de paludismo.
- b) El virus de Marburg pertenece a la familia de filovirus.
- c) La dosis infectiva de los virus asociados a fiebres hemorrágicas parece ser baja.
- d) Todas son correctas.

67.- En relación con la vigilancia de la enfermedad meningocócica, señale la afirmación INCORRECTA:

- a) La principal fuente de infección de los casos son los portadores sanos y, en menor medida, otros casos.
- b) El período de incubación es generalmente inferior a 2 días.
- c) El riesgo de contraer la enfermedad es bajo para los contactos.
- d) La mayor incidencia de la enfermedad se presenta en la infancia.

68.- Ente los grupos de población diana de la vacunación antigripal en la Comunidad de Madrid NO se encuentran:

- a) Las personas de edad igual o superior a 60 años con antecedentes de patología previa.
- b) Las personas de edad igual o superior a 60 años sin antecedentes de patología previa.
- c) Las personas de 6 meses o menos con alto riesgo de padecer complicaciones.
- d) Los profesionales sanitarios.



69.- En la Estrategia de Vigilancia y Control frente a COVID-19 tras la fase aguda de la pandemia se consideran factores de vulnerabilidad para la infección por SARS-CoV-2 (COVID-19):

- a) La edad igual o mayor de 60 años.
- b) La obesidad.
- c) La edad menor de 5 años.
- d) Todos los anteriores.

70.- ¿Cuál de los siguientes resultados serológicos permiten identificar a un paciente correctamente vacunado de hepatitis B ?:

- a) HBs Ag (+), Anti-HBc IgG (+) y Anti-HBs Ag (+).
- b) HBs Ag (-), Anti-HBc IgG (-) y Anti-HBs Ag (+).
- c) HBs Ag (-), Anti-HBc IgG (+) y Anti-HBs Ag (-).
- d) HBs Ag (-), Anti-HBc IgG (+) y Anti-HBs Ag (+).

71.- En relación con la enfermedad neumocócica, señale la respuesta INCORRECTA:

- a) Es la causa más frecuente (50% de los casos en que se conoce el agente etiológico) de las otitis media.
- b) La neumonía neumocócica es la principal causa de neumonía bacteriana adquirida en la comunidad.
- c) Los niños mayores de 5 años y las personas mayores de 60 años tienen mayor riesgo de padecer la enfermedad.
- d) La asplenia, funcional o anatómica, condiciona mayor riesgo de padecer enfermedad neumocócica.

72.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones relacionadas con la Legionella no es CORRECTA?:

- a) Temperaturas entre 25° y 45° juegan son favorables para el crecimiento y multiplicación de la bacteria.
- b) El principal mecanismo de transmisión es por la inhalación de aerosoles contaminados con la bacteria.
- c) La susceptibilidad individual está condicionada por factores que favorecen alteraciones de la vía respiratoria (ser fumador, padecer una enfermedad pulmonar crónica, etc.).
- d) La detección de ácido nucleico de Legionella sp en secreciones respiratorias, tejido pulmonar u otras muestras normalmente estériles es criterio de caso confirmado.

73.- Infección VIH y leishmaniasis. Señale la respuesta INCORRECTA:

- a) La infección VIH y la leishmaniasis visceral tienen un efecto sinérgico negativo sobre la respuesta inmunitaria celular al estar dirigidas al mismo tipo de células.
- b) La infección VIH y la leishmaniasis visceral tienen un efecto sinérgico negativo sobre la inmunidad humoral del paciente.
- c) La infección por VIH aumenta el riesgo de desarrollar leishmaniasis visceral en áreas endémicas, reduce la probabilidad de respuesta terapéutica, aumentando las recaídas.
- d) La leishmaniasis visceral adelanta la progresión clínica en las personas con VIH y por lo tanto el desarrollo de las condiciones que definen el SIDA.

74.- Uno de los siguientes NO es un criterio de laboratorio adecuado para la confirmación de un caso de paludismo en vigilancia epidemiológica:

- a) Identificación de Plasmodium por microscopía óptica en frotis de sangre.
- b) Detección de ácido nucleico de Plasmodium en sangre.
- c) Detección de anticuerpos para Plasmodium en sangre.
- d) Detección del antígeno de Plasmodium.



75.- En relación con la poliomielitis, señale la respuesta INCORRECTA:

- a) El último caso de poliovirus salvaje autóctono en España se notificó en 1988, por lo que la poliomielitis ya no es enfermedad de declaración obligatoria.
- b) En 1998 se puso en marcha en España el Sistema de Vigilancia de parálisis flácida aguda (PFA) en menores de 15 años.
- c) En el año 2004 se sustituyó la vacuna oral de polio (VPO) por la vacuna inactivada (VPI).
- d) Hasta que la polio no se haya erradicado del mundo, todos los países tienen riesgo de importación de poliovirus.

76.- Entre las categorías de contacto con un animal supuestamente rabioso que se consideran en el protocolo de prevención de la rabia, ¿a cuál de ellas pertenece un lamido en herida abierta o en vía de cicatrización?:

- a) Categoría I.
- b) Categoría II.
- c) Categoría III.
- d) Categoría IV.

77.- Respecto a los criterios de laboratorio considerados en la vigilancia epidemiológica de la parotiditis epidémica señale la respuesta CORRECTA:

- a) En individuos vacunados que cumplen los criterios clínicos, un resultado negativo de anticuerpos IgM descarta un caso.
- b) En individuos vacunados que cumplen los criterios clínicos, la ausencia de ácido nucleico del virus de la parotiditis por PCR en saliva no descarta el caso.
- c) En individuos no vacunados que cumplen los criterios clínicos, un resultado positivo de anticuerpos IgG descarta un caso.
- d) En individuos no vacunados que cumplen los criterios clínicos, la presencia de IgG en una muestra de suero extraída muy próxima al inicio de síntomas descarta un caso.

78.- Respecto al diagnóstico serológico de rubéola, señale la respuesta INCORRECTA:

- a) Un resultado negativo para anticuerpos IgM de una muestra extraída en los primeros 4 días tras aparición del exantema descarta el caso.
- b) En áreas de baja incidencia, la detección de avidez de IgG puede ser útil como complemento para el diagnóstico serológico de la infección en mujeres embarazadas.
- c) La infección reciente por parvovirus puede generar falsos positivos en la serología de rubéola.
- d) Un resultado de IgM positivo en presencia de anticuerpos IgG de alta avidez descarta el caso.

79.- Indique cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA respecto al tétanos:

- a) La vacuna antitetánica (toxoides o anatoxina) se obtiene a partir de la toxina tetánica modificada por la acción del calor y del formaldehído.
- b) La infección natural confiere inmunidad.
- c) La vacunación contra el tétanos confiere inmunidad durante al menos diez años.
- d) Los usuarios de drogas por vía parenteral y los diabéticos se han descrito como grupos de riesgo para el tétanos.

80.- Una de las siguientes afirmaciones sobre la tosferina NO es cierta. Indique cuál:

- a) Está causada por la bacteria *Bordetella pertussis*.
- b) La *Bordetella parapertussis* no produce toxina pertussis.



- c) Es contagiosa desde el comienzo de la fase catarral hasta las dos primeras semanas después del inicio de la tos paroxística.
- d) La presencia de anticuerpos específicos de clase IgG en sangre garantiza la protección contra la tosferina.

81.- Cual de las siguientes especies no pertenecen al complejo Mycobacterium tuberculosis:

- a) Mycobacterium bovis.
- b) Mycobacterium gordonae.
- c) Mycobacterium africanum.
- d) Mycobacterium microti.

82.- En relación con la epidemiología de la varicela, señala la respuesta INCORRECTA:

- a) En climas templados, más del 90% de la población la ha padecido antes de los 15 años de edad.
- b) En climas tropicales, el virus no presenta patrón estacional y circula con menor frecuencia, por lo que existe una mayor proporción de población joven y adulta susceptible.
- c) La enfermedad es más grave en lactantes y en adultos, especialmente en personas con inmunosupresión y enfermedades crónicas.
- d) Entre el 4% y el 8% de los fetos de las mujeres infectadas por el Virus de la Varicela Zóster durante el primer y segundo trimestre de embarazo desarrollan un síndrome de varicela congénita.

83.- ¿Cual de los siguientes no se ha descrito como un modo de transmisión del VIH?:

- a) Transplacentaria durante el parto.
- b) Lactancia materna.
- c) Contacto con saliva.
- d) Transplacentaria durante el embarazo.

84.- ¿Cuál de las siguientes infecciones de transmisión sexual NO está incluida en Sistema de Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) de la Red de Vigilancia Epidemiológica de la Comunidad de Madrid?:

- a) Linfogranuloma venéreo.
- b) Infección por virus del Papiloma humano.
- c) Infección por Chlamydia trachomatis.
- d) Infección gonocócica.

85.- El Bacillus cereus es una causa frecuente de intoxicación de origen alimentario en nuestro medio. Señale la respuesta INCORRECTA:

- a) Es un bacilo gram positivo, catalasa positivo, formador de esporas.
- b) Produce una toxina termoestable, responsable de la forma emética de la intoxicación alimentaria.
- c) Produce citotoxinas termolábiles, responsable de la forma diarreica de la intoxicación alimentaria.
- d) El aislamiento de Bacillus cereus en una muestra de alimento permite confirmarlo como causa de una toxiinfección alimentaria.

86.- En relación a las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria (IRAS), señale la respuesta CORRECTA:

- a) Sólo se consideran infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria las adquiridas en un hospital.
- b) Las IRAS se definen como el cuadro clínico localizado o sistémico causado por la presencia de un agente infeccioso o su toxina, sin que exista evidencia de infección presente o en fase de incubación en el momento del ingreso hospitalario.



- c) La infección se considerará relacionada con la asistencia sanitaria cuando aparezca a partir del 5º día del ingreso, considerado éste como día 1.
- d) Incluyen las complicaciones o la diseminación de las infecciones ya presentes en el momento del ingreso.

87.- En el contexto de la vigilancia y control de microorganismo multirresistentes, ¿cuál de las siguientes afirmaciones NO es CORRECTA?:

- a) La multirresistencia (MDR) supone la ausencia de sensibilidad a al menos un antibiótico de tres o más familias consideradas de utilidad para el tratamiento de las infecciones producidas por cada una de las especies bacterianas consideradas.
- b) La resistencia extensa (XDR) supone la ausencia de sensibilidad a al menos un antibiótico de todas las familias excepto una o dos.
- c) La panresistencia (PDR) supone la ausencia de sensibilidad a todos los antibióticos de todas las familias habitualmente utilizadas en el tratamiento de la bacteria considerada.
- d) Multirresistencia, resistencia extensa a antibióticos y panresistencia son términos que pueden usarse indistintamente para referirse a la resistencia a antibióticos.

88.- Con respecto a los estudios de seguridad del paciente, señale la respuesta INCORRECTA:

- a) Las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria, son la primera causa de eventos adversos en el estudio ENEAS.
- b) El estudio APEAS estima una prevalencia alrededor del 10% de eventos adversos.
- c) En el estudio ENEAS se estima un 40% de eventos adversos evitables, mientras que en el estudio APEAS es alrededor del 70%.
- d) El estudio IBEAS estima la prevalencia de eventos adversos en hospitales Iberoamericanos.

89.- El control del agua de consumo en edificios prioritarios es realizado por:

- a) El operador responsable de la zona de abastecimiento.
- b) El titular del local prioritario.
- c) La autoridad sanitaria.
- d) La administración local.

90.- En relación con el mosquito *Aedes albopictus*, señale la respuesta INCORRECTA:

- a) Es comúnmente conocido como “mosquito tigre”.
- b) Es competente para la transmisión de los virus del chikungunya, dengue y Zika.
- c) Actualmente se encuentra presente en varios países europeos.
- d) La vigilancia entomológica no ha constatado aún la presencia del vector en España.

91.- La Ley 21/2013, de 9 de diciembre, de evaluación ambiental establece que:

- a) La evaluación ambiental es el proceso a través del cual se analizan los efectos sobre el medio ambiente de los planes, programas y proyectos después de su adopción.
- b) La evaluación ambiental no incluye la evaluación de impacto ambiental.
- c) La evaluación ambiental puede ser ordinaria o simplificada.
- d) Ninguna de las opciones es correcta.

92.- En relación con la Vigilancia y Control de los Efectos de las Olas de Calor en la Comunidad de Madrid, señale la respuesta INCORRECTA:

- a) El Nivel de Riesgo 0 supone que las temperaturas son las habituales de verano.
- b) El nivel de riesgo 1 supone que las temperaturas previstas conllevan un incremento de la mortalidad.



- c) El nivel de riesgo 2 supone que las temperaturas previstas conlleven un aumento manifiesto de la mortalidad en población vulnerable.
- d) La alerta en Salud Pública se activa cuando el riesgo alcanza el nivel 2.

93.- Es un criterio específico de la categorización del riesgo de los establecimientos alimentarios, excluidos los establecimientos de comercio al por menor:

- a) Tipo de producto alimenticio y uso previsto.
- b) Resultados del último control oficial sobre el establecimiento.
- c) Tamaño de la empresa.
- d) Actividad del establecimiento.

94.- Indica la relación INCORRECTA en relación a la prevención de riesgos laborales:

- a) Seguridad en el trabajo y superficies resbaladizas.
- b) Higiene industrial y radiaciones ionizantes.
- c) Ergonomía y vibraciones.
- d) Psicosocial y turnos rotatorios.

95.- En relación con la vigilancia de la salud de los trabajadores expuestos al amianto, señale la respuesta CORRECTA:

- a) La prevención debe dirigirse sólo al ambiente de trabajo.
- b) El principal aspecto al que deben dirigirse las intervenciones es al ambiente de trabajo, con el fin de disminuir o eliminar la exposición.
- c) Las acciones sobre el trabajador deben incluir el seguimiento de su estado de salud, con examen radiográfico de tórax anualmente.
- d) La vigilancia de la salud debe incluir biomarcadores específicos para la detección precoz de la enfermedad.

96.- Según la clasificación sanitaria de los cadáveres del Reglamento de Sanidad Mortuoria de la Comunidad de Madrid, se incluyen en el grupo I:

- a) Los cadáveres de personas fallecidas por carbunco.
- b) Los cadáveres de personas fallecidas por accidentes de tráfico.
- c) Los cadáveres de personas fallecidas por legionelosis.
- d) Los cadáveres de personas fallecidas por intoxicación con toxina botulínica.

97.- El Decreto 51/2010, de 29 de julio, regula la libertad de elección de:

- a) Médico de familia y pediatra y matrona de Atención Primaria.
- b) Médico de Familia, pediatra, enfermero y matrona dentro de Atención Primaria.
- c) Médico de cualquier hospital (no incluye los centros de especialidades) en Atención Hospitalaria.
- d) Médico de Familia, pediatra y enfermero dentro de Atención Primaria y médico y hospital en Atención Especializada.

98.- Relativo al Registro Único de pacientes en Atención Especializada, señale la respuesta CORRECTA:

- a) Se gestiona únicamente desde la Dirección General del Proceso Integrado de Salud.
- b) Se incluyen todos los pacientes con prescripción de intervención quirúrgica a realizar en quirófano, incluidas las urgentes.
- c) Se incluyen los pacientes con prescripción no urgente de procedimiento quirúrgico, que está previsto se realice en quirófano.



d) La baja de este registro, se producirá exclusivamente por renuncia expresa del paciente.

99.- Quedan excluidos del ámbito de aplicación del Decreto 51/2006, de 15 de junio, modificado por el Decreto 86/2018, de 12 de junio, y se registrarán por su normativa específica:

- a) Las oficinas de farmacia, servicios de farmacia, botiquines y los establecimientos de óptica, ortopedia y audioprótesis, sin perjuicio de lo dispuesto respecto de ellos, en el Real Decreto 1277/2003, de 10 de octubre, por el que se establecen las bases generales sobre la autorización de centros, servicios y establecimientos sanitarios.
- b) Los establecimientos dedicados a la distribución, importación, elaboración y almacenamiento de medicamentos o productos sanitarios.
- c) Los servicios y unidades técnicas de protección radiológica.
- d) Todos los anteriores están excluidos.

100.- En relación con las actividades docentes de formación continuada, señale la respuesta INCORRECTA:

- a) La interacción entre los participantes en las actividades presenciales se produce de forma sincrónica.
- b) La interacción entre los participantes en las actividades a distancia se establece de forma asincrónica.
- c) La interacción de los participantes a través de videoconferencias es asincrónica.
- d) Las actividades docentes son mixtas cuando están programadas de manera significativa tanto actividades sincrónicas como asincrónicas.

101.- La OMS define la salud como:

- a) La ausencia de enfermedad.
- b) La ausencia de enfermedad física y mental.
- c) Un estado de bienestar físico y mental.
- d) Un estado completo de bienestar físico, mental y social y no solo la ausencia de afecciones y enfermedades.

102.- Señale cuál de los siguientes NO es un capítulo de la CIE-10-ES:

- a) Embarazo, parto y puerperio.
- b) Enfermedades cerebrovasculares.
- c) Neoplasias.
- d) Enfermedades del aparato respiratorio.

103.- Un estudio informa que la mediana de supervivencia de los pacientes después del diagnóstico de cierto tipo de cáncer es de 6 años. ¿Esto quiere decir qué?:

- a) No hay ningún paciente que sobreviva menos de 6 años.
- b) La mitad de los pacientes sobreviven aproximadamente 6 años.
- c) No hay ningún paciente que sobreviva más de 6 años.
- d) La mitad de los pacientes sobreviven más de 6 años.

104.- Señala la afirmación INCORRECTA:

- a) Las medidas de prevalencia de enfermedad se refieren a la proporción de casos que existen en una población en un momento determinado.
- b) Las medidas de persona-tiempo de enfermedad, se utilizan en el cálculo de la incidencia acumulada.
- c) La tasa de incidencia tiene unidades de medida (casos nuevos por unidad persona-tiempo).
- d) La incidencia acumulada se mide en una población de riesgo.



105.- En relación con la vigilancia de riesgos ambientales en Salud, señale la respuesta

CORRECTA:

- a) La Red Palinológica de la Comunidad de Madrid recoge información sobre los niveles de polen mediante 34 captadores.
- b) En el mes de abril florecen la mayoría de las gramíneas.
- c) En el mes de mayo está presente el polen del Olivo.
- d) Las gramíneas y el olivo originan la mayoría de las alergias al polen en la Comunidad de Madrid.