



PRUEBAS SELECTIVAS DEL *PROCESO EXTRAORDINARIO DE ESTABILIZACIÓN DE EMPLEO TEMPORAL DEL PERSONAL FUNCIONARIO PARA EL INGRESO EN EL CUERPO DE TÉCNICOS SUPERIORES DE SALUD PÚBLICA, ESCALA DE MEDICINA Y CIRUGÍA, DE ADMINISTRACIÓN ESPECIAL, GRUPO A, SUBGRUPO A1, DE LA COMUNIDAD DE MADRID, CONVOCADAS MEDIANTE ORDEN 612/2021, DE 19 DE NOVIEMBRE, DE LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, HACIENDA Y EMPLEO (B.O.C.M. DE 7 DE DICIEMBRE).*

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, cronómetros, etc...) **así como el sonido de sus alarmas, será motivo de expulsión.**

INSTRUCCIONES PARA LA REALIZACIÓN DEL 1^{er} EJERCICIO (Viernes, 14 de julio de 2023 – 16:00 horas)

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 **80 preguntas**, 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 **80 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 0,10 puntos.
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.**
9. Para garantizar la salida ordenada de las aulas, permanezca en su asiento hasta que el Ayudante del Tribunal le comunique que puede salir.

INFORMACIÓN DEL PROCESO SELECTIVO

<https://www.comunidad.madrid/servicios/empleo/medicina-cirugia-a1-estabilizacion>

1.- ¿Cómo se denomina el procedimiento judicial por el que se debe poner a un detenido a disposición inmediata de la autoridad judicial?

- a) Proceso sumario.
- b) Habeas Corpus.
- c) Recurso de amparo.
- d) Procedimiento de apremio

2.- La Comunidad de Madrid no tiene competencia exclusiva en materia de

- a) Pesca fluvial
- b) Espectáculos públicos.
- c) Cuando se encuentre en tramitación una moción de censura o cuando esté convocado un proceso electoral estatal.
- d) Ninguna es correcta.

3.- El Presidente de la Comunidad de Madrid, podrá acordar la disolución de la Asamblea,

- a) Durante el primer período de sesiones de la legislatura.
- b) Cuando reste menos de un año para la terminación de la legislatura
- c) Cuando se encuentre en tramitación una moción de censura o cuando esté convocado un proceso electoral estatal.
- d) Ninguna es correcta.

4.- La estructura orgánica de cada Consejería será fijada por Decreto del Consejo de Gobierno hasta nivel de

- a) Director General
- b) Subdirección General
- c) Unidades administrativas.
- d) La estructura orgánica no se fija por el Consejo de Gobierno, sino que la propone.

5.- Quedan exceptuadas del régimen de incompatibilidades de la Ley 53/1984 de 25 de diciembre de Incompatibilidades del Personal al servicio del sector público, las actividades siguientes (señalar la incorrecta)

- a) La participación en Tribunales calificadoros de pruebas selectivas para ingreso en las Administraciones Públicas
- b) El ejercicio retribuido del cargo de Presidente, Vocal o miembro de Juntas rectoras de Mutualidades o Patronatos de Funcionarios.
- c) La colaboración y la asistencia ocasional a Congresos, seminarios, conferencias o cursos de carácter profesional.
- d) Las derivadas de la Administración del patrimonio personal o familiar.

6.- El artículo 19 de la Ley Orgánica 3/2007 de 22 de marzo para la Igualdad efectiva de hombres y mujeres señala que los proyectos de disposiciones de carácter general y los planes de especial relevancia económica, social, cultural y artística que se sometan a la aprobación del Consejo de Ministros deberán incorporar:

- a) Un informe sobre su impacto por razón de género
- b) Un informe sobre su impacto social
- c) Un informe sobre su impacto cultural
- d) Un informe sobre su impacto legal.

7.- Según el artículo 3.3 de la Ley 12/2001, de 21 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de la Comunidad de Madrid. La Comunidad de Madrid asumirá la tutela y control de todo el ámbito sanitario dentro de su territorio,

- a) Solo en el caso de que el ámbito sanitario sea público
- b) Sea éste público o privado
- c) Solo en el caso de que el ámbito sanitario sea privado
- d) En ningún caso.

8.- El artículo 15 de la Ley 16/2003 de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud, señala que la atención de urgencia se dispensará...

- a) En horario diurno, exclusivamente.
- b) Las 24 horas del día, sólo en los centros sanitarios
- c) Las 24 horas del día, en centros sanitarios y fuera de ellos incluyendo solo la atención médica
- d) Tanto en centros sanitarios como fuera de ellos, incluyendo el domicilio del paciente, durante las 24 horas del día, mediante la atención médica y de enfermería.

9.- Respecto a la Planificación y Coordinación de la Salud Pública, señale la respuesta falsa

- a) La Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública, estableció la necesidad de disponer de una Estrategia de Salud Pública como herramienta para propiciar que la salud y la equidad en salud se consideren en todas las políticas públicas
- b) La Estrategia de Salud Pública la aprobará el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, tendrá una duración de diez años y será evaluada con periodicidad de 2 años.
- c) La Estrategia de Salud Pública se aprobó en el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud en junio de 2022 y tendrá una duración de cinco años.
- d) Las respuestas a) y c) son correctas.

10.-Respecto a la planificación es falso que sea un proceso caracterizado por:

- a) Estar orientado a la preparación de un futuro deseable partiendo de la situación presente
- b) No estar influido por el contexto social y económico en el que se desarrolla
- c) Ser un proceso continuo y dinámico dada la necesidad de ir adaptándolo a situaciones cambiantes
- d) Indicar claramente las metas y objetivos que pretende conseguir

11.- ¿Cuál de las siguientes es una medida de las consecuencias para la salud de una intervención?

- a) Valor actual neto
- b) Tasa interna de retorno
- c) Años de vida ganados
- d) Costes de personal

12.- Señale cuál de las siguientes opciones es falsa respecto de los sistemas de información sanitaria

- a) Han de ser útiles para la planificación sanitaria y el establecimiento de políticas de salud
- b) Son instrumentos y no constituyen un fin en sí mismos
- c) Han de proporcionar la mayor cantidad posible de datos
- d) Han de proporcionar información objetiva, fiable y comparable

13.- La demografía proporciona a la Salud Pública los datos de población necesarios para llevar a cabo:

- a) Estudios epidemiológicos y estimación de indicadores sanitarios
- b) Elaboración de tasas y otros indicadores sanitarios, estudios epidemiológicos y tareas de planificación y programación en salud pública
- c) Estimación de indicadores sanitarios y tareas de planificación y programación en salud pública
- d) Estudios epidemiológicos y tareas de planificación y programación en salud pública

14.- Según el Informe del Estado de Salud de la Comunidad de Madrid de 2016. Señale la respuesta incorrecta:

- a) El aumento de la esperanza de vida se ha debido principalmente a la disminución de la mortalidad infantil durante este período (2010-15).

- b) La tasa de mortalidad de la Comunidad de Madrid, como la española, muestra una tendencia claramente descendente a lo largo de los últimos 35 años
- c) La esperanza de vida al nacer ha aumentado, pasando de 70'62 años en hombres y 76'01 en mujeres a 81'15 y 86'52 en 2015, respectivamente
- d) A cualquier edad por encima de los 30 años, las ganancias de esperanza de vida entre 2010 y 2015 son mayores en hombres que en mujeres.

15.- El coeficiente de variación de Pearson

- a) Siempre tiene unidades de medida
- b) Es una medida de centralización de la variable estudiada
- c) Se calcula como porcentaje de la desviación típica respecto de la mediana
- d) Se calcula como porcentaje de la desviación típica respecto de la media aritmética

16.- La distribución de probabilidad binomial

- a) Es una distribución discreta
- b) Siempre se aproxima a una distribución normal
- c) Es una distribución continua
- d) Solo es de aplicación cuando el número de individuos es grande

17.- Si se desea realizar un muestreo aleatorio simple, debemos utilizar:

- a) La lotería
- b) Una moneda
- c) Una tabla de números aleatorios
- d) Todo

18.-Cuál de los siguientes no es un objetivo de los estudios de cohortes:

- a) Medir el impacto de las intervenciones
- b) Calcular el riesgo de enfermar
- c) Comparar incidencia entre expuestos y no expuestos
- d) Todas son objetivos.

19.- No es un objetivo de la epidemiología:

- a) Gestionar la actividad relacionada con la asistencia sanitaria
- b) Identificar los determinantes de salud-enfermedad
- c) Contribuir a la planificación sanitaria
- d) Valorar las pruebas diagnósticas

20.- Es falso respecto a las medidas de efecto e impacto en epidemiología que:

- a) El riesgo atribuible es la diferencia de la incidencia de la enfermedad entre los expuestos y no expuestos al factor de riesgo
- b) El riesgo atribuible es una medida del efecto absoluto del factor de riesgo
- c) Un factor de riesgo con un riesgo relativo modesto no puede tener gran impacto sobre la Salud Pública
- d) Un riesgo relativo inferior a 1 significa que el factor de estudio reduce el riesgo de la variable resultado

21.- ¿Qué es falso respecto a los sesgos de los estudios epidemiológicos?

- a) El sesgo de selección surge cuando las variables resultado que se valoran influyen de modo diferencial en la selección de los grupos que se comparan
- b) El sesgo de selección se produce con más frecuencia en estudios casos- control
- c) El sesgo de confusión no se puede controlar en la fase de diseño
- d) El sesgo de mala clasificación es un sesgo de información.

22.- Es falso respecto a la evaluación de pruebas diagnósticas que:

- a) En la evaluación de la validez de una prueba diagnóstica el parámetro más importante es el valor predictivo positivo
- b) Un valor predictivo positivo elevado requiere dos condiciones esenciales: baja sensibilidad y alta prevalencia de la enfermedad
- c) El valor predictivo positivo se define como probabilidad de que el resultado positivo de una prueba corresponda a un enfermo
- d) El valor predictivo negativo se define como probabilidad de que un resultado negativo de una prueba corresponda a un sano.

23.- Las autoridades sanitarias e instituciones públicas con competencias en vigilancia de la salud pública

- a) Nunca pueden tratar los datos personales para realizar estudios científicos sin el consentimiento de los afectados
- b) Pueden realizar estudios científicos sin el consentimiento de los afectados en situaciones de excepcional relevancia y gravedad para la salud pública.
- c) Pueden tratar los datos con fines de investigación en salud pública siempre que dispongan del informe previo favorable del comité de ética de la investigación.
- d) Pueden realizar estudios científicos siempre que utilicen datos seudonimizados, sin otro requisito adicional

24.- El consentimiento informado, libre y voluntario para toda actuación en el ámbito de la salud de un paciente

- a) Es un derecho del paciente que no puede verse limitado por razones de salud pública
- b) No es necesario recabar ningún tipo de consentimiento si el paciente es menor de edad y no es capaz de comprender el alcance de la intervención
- c) Se podrán llevar a cabo las intervenciones clínicas indispensables en favor de la salud del paciente, sin contar con su consentimiento, cuando existe riesgo para la salud pública a causa de razones sanitarias legalmente establecidas
- d) Ante la negativa del paciente a otorgar su consentimiento y en caso de riesgo para la salud pública, es necesario el consentimiento por representación.

25.- Señale la respuesta correcta. Para combinar los resultados de varios estudios en un meta-análisis se suele dar más pesos a los estudios:

- a) Con mayor calidad
- b) Mayor tamaño
- c) Menor riesgo de sesgo
- d) Todos los anteriores

26.- Según la Orden SSI/445/2015, de 9 de marzo, por la que se modifican los anexos I, II y III del Real Decreto 2210/1995, de 28 de diciembre, por el que se crea la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica, relativos a la lista de enfermedades de declaración obligatoria, modalidades de declaración y enfermedades endémicas de ámbito regional, se incluye como enfermedad de declaración obligatoria:

- a) Brucelosis.
- b) Fiebre Q.
- c) Parotiditis
- d) Todas son enfermedades de declaración obligatoria

27.- En los mecanismos de transmisión de enfermedades No se considera transmisión indirecta:

- a) Aerosol de gotitas medianas o grandes
- b) Vía aérea: aerosol de gotitas pequeñas
- c) Vehículo común
- d) Vector

28.-Indique la respuesta falsa respecto a los niveles de prevención

- a) El diagnóstico precoz es prevención secundaria
- b) La prevención primordial es prevención primaria
- c) La promoción de la salud es prevención primaria
- d) Evitar los errores médicos es prevención terciaria

29.- El Reglamento Sanitario Internacional establece que los Estados Partes informarán a la OMS, en la medida de lo posible, antes de que transcurran 24 horas desde que hayan tenido conocimiento de ellas, de las pruebas de que se haya producido fuera de su territorio un riesgo para la salud pública que podría causar la propagación Internacional de una enfermedad, puesta de manifiesto por la exportación o importación de:

- a) Casos humanos.
- b) Vectores portadores de infección o contaminación.
- c) Mercancías contaminadas
- d) Todas son correctas.

30.- Señale el criterio incorrecto para plantear un cribado de metabopatías congénitas:

- a) Que la enfermedad no tenga un tratamiento eficaz
- b) Que la enfermedad sea grave o mortal si no se diagnostica en el período neonatal.
- c) La frecuencia de la enfermedad sea relativamente elevada
- d) Que exista un método de cribado rápido, válido, fiable y de bajo coste.

31.- De acuerdo al modelo de creencias en salud, señale la percepción que no se encuentra entre las que influyen para que un individuo siga o no las recomendaciones preventivas de las autoridades sanitarias:

- a) Susceptibilidad personal a la enfermedad
- b) Lugar de residencia y nivel de renta
- c) Gravedad probable de la enfermedad
- d) Beneficio potenciales de las medidas preventiva recomendada

32.- Señale la respuesta correcta. ¿Cuál de los siguientes factores es el más importante en la toma de decisiones en salud pública?

- a) El impacto presupuestario de la intervención
- b) La magnitud del problema que se pretende combatir
- c) Las preferencias y valores de la población
- d) La existencia de desigualdades en la distribución del problema de salud

33.- La "Hoja de Ruta para el Abordaje de la Fragilidad", elaborada en el marco de la Acción Conjunta ADVANTAGE y el Grupo de Trabajo de prevención de fragilidad y caídas de la Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el SNS, se incluye las siguientes acciones a desarrollar en los próximos años

- a) Convertir la fragilidad en una prioridad de salud pública, facilitar de manera sostenible la formación de profesionales en fragilidad y

envejecimiento y fortalecer la capacidad de investigación en envejecimiento y fragilidad

- b) Promocionar el abordaje de la fragilidad a nivel poblacional
- c) Promocionar el manejo/abordaje de la fragilidad a nivel individual
- d) Todas las respuestas son correctas.

34.- Señala la respuesta incorrecta sobre la actividad física y el beneficio para la cardiopatía isquémica:

- a) Reduce el colesterol total
- b) Produce elevación del colesterol unido a lipoproteínas de alta densidad
- c) Mejora la tolerancia a la glucosa y reducción de la presión arterial
- d) El ejercicio físico vigoroso no desencadena infartos.

35.- La Nutrición en Salud Pública:

- a) Desarrolla actividades inherentes a la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación del estado nutricional de las personas.
- b) Analiza la situación alimentaria-nutricional de la población con un enfoque epidemiológico y gestiona recursos y técnicas para la prevención de los mismos.
- c) Se define como la aplicación complementaria de los conceptos de la salud pública/colectiva, en la ciencia de la nutrición.
- d) Todas son correctas.

36.- De acuerdo a la Ley 28/2005, de 26 de diciembre, de medidas sanitarias frente al tabaquismo y reguladora de la venta, el suministro, el consumo y la publicidad de los productos del tabaco. Se considera infracción muy grave:

- a) Fumar en los lugares en que exista prohibición o fuera de las zonas habilitadas al efecto.
- b) Que las máquinas expendedoras no dispongan de la preceptiva advertencia sanitaria.
- c) No informar en la entrada de los establecimientos de la prohibición de fumar.
- d) La promoción y patrocinio de dispositivos susceptibles de liberación de nicotina y envases de recarga que no estén permitidas.

37.- La evolución del peso de cada sustancia en el total de urgencias hospitalarias relacionadas con el consumo de drogas en España de 2000-2019 desciende en la siguiente sustancia:

- a) Cannabis
- b) Cocaína
- c) Anfetaminas
- d) Heroína

38.- Señale qué condiciones deberían cumplirse al implantar un programa de cribado de cáncer:

- a) Alta prevalencia del tipo de cáncer a cribar en la población diana del programa
- b) La prueba diagnóstica elegida deberá muy específica.
- c) La prueba diagnóstica elegida tendrá una sensibilidad alta.
- d) Las respuestas A y C son correctas

39.- El estudio PREDIMERC 2015(población adulta) de la Comunidad de Madrid indica

- a) El 9,2% de la población de la Comunidad de Madrid tiene diabetes mellitus
- b) La diabetes mellitus es más frecuente en mujeres que hombres
- c) La obesidad es más frecuente en mujeres
- d) Ninguna es cierta

40.- En relación al asma señale la respuesta falsa:

- a) El asma figura en el Plan de Acción Mundial de la Organización Mundial de la Salud para la Prevención y el Control de las Enfermedades no transmisibles (ENT).
- b) El asma figura en la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas
- c) El asma es una de las principales ENT, que afecta a niños y adultos
- d) El tratamiento farmacológico para disminuir la inflamación es la es la medida más importante en la prevención primaria del asma.

41.- Señale la respuesta falsa:

- a) El riesgo de desarrollar Diabetes tipo 2 disminuye con la edad, la pérdida de peso y la falta de actividad física.
- b) En el Informe del Estado de Salud de la Población de la Comunidad de Madrid (2016) identifica la enfermedad cardiovascular la causa fundamental de la morbimortalidad de la Diabetes (DM).
- c) La Diabetes tipo 2 es la forma de presentación más frecuente, la presentan el 90-95% de las personas diabéticas (Who.int).
- d) La OMS estima que el aumento de glucosa es el tercer factor de riesgo (1º HTA, 2º Consumo de tabaco,) mundial para aumentar la probabilidad que un individuo sufra una muerte prematura.

42.- Un índice de masa corporal de 26 en adulto indica

- a) Peso normal

- b) Sobrepeso
- c) Obesidad
- d) Obesidad mórbida

43.- Sobre las estrategias de intervención de los Trastornos del Comportamiento Alimentario, señalar la respuesta correcta:

- a) Los programas de prevención deben basarse en la evidencia científica
- b) Los modelos etiológicos multidimensionales han de guiar la investigación sobre factores de riesgo aplicada a la prevención
- c) En algunas poblaciones como población infantil, adulta y varones se requiere más investigaciones en prevención
- d) Todas las anteriores son ciertas

44.- De las siguientes vacunas señala la que NO pertenece a la vacunación sistemática de un niño de 4 meses de edad, de acuerdo al Calendario de vacunación para toda la vida de la Comunidad de Madrid.

- a) Meningococo A, C,W,Y (MenACWY)
- b) Meningococo C (MenC)
- c) Neumococo conjugada 13 valente
- d) Hexavalente

45.- De acuerdo al calendario de vacunación a lo largo de toda la vida de la Comunidad de Madrid, señale la respuesta correcta

- a) La vacuna triple vírica se recomienda a los 15 meses y a los 4 años de edad
- b) La vacuna frente a la varicela se recomienda a los 12 meses y a los 4 años de edad
- c) Se recomiendan 5 dosis de vacuna frente al tétanos en la infancia y adolescencia más un recuerdo a los 60 años de edad.
- d) Todas las respuestas son correctas

46.- Viene a nuestra consulta Alberto de 14 años de edad (sin factores de riesgo conocidos), acompañado por su padre, con la cartilla vacunal correctamente cumplimentada hasta los 6 años de edad, fecha en la que se fue al extranjero y no se vacunó de nada más. En la actualidad vive de nuevo en Madrid y viene a nuestra consulta porque en su instituto le han hablado sobre estilos de vida saludable y de vacunas y quiere saber si está correctamente vacunado o le falta alguna vacuna de acuerdo a su edad.

- a) Está correctamente vacunado y la próxima vacuna le correspondería a los 16 años de edad.
- b) Le faltarían una dosis de Men ACWY (Menigococo A,C,W,Y y una dosis de Td (Tétanos-difteria).

- c) Le faltarían una dosis de Men ACWY, una dosis de Td y dos dosis frente a VPH separadas 6 meses entre sí
- d) No le podemos revisar su estado vacunal porque debe venir acompañado de ambos progenitores

47.- En relación a la vacunación en viajeros internacionales señale la respuesta correcta

- a) El actual Reglamento Sanitario Internacional fue adoptado por la 58ª Asamblea Mundial de la Salud el 23 de mayo de 2005 y entró en vigor el 15 de junio de 2007.
- b) El certificado de vacunación frente a la fiebre amarilla, en la actualidad tiene una validez de 10 años
- c) Las vacunas recomendadas en el viajero que requieren certificado se deben administrar en la red SERMAS (Servicio Madrileño de Salud).
- d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta

48.- En relación a la toxina botulínica, señale la respuesta incorrecta:

- a) La toxina más frecuente implicada en el botulismo humano es la es la F
- b) Existen 7 tipos de toxinas inmunológicamente distintas
- c) La toxina botulínica se destruye por calor (85° durante más de 5 minutos)
- d) La inactivación de las esporas requiere temperaturas de 121° grados durante 3 minutos o equivalente

49.- Se debería sospechar la existencia de una emisión intencionada de carbunco ante (señale la respuesta correcta):

- a) Dos o más casos probables de carbunco que están relacionadas en tiempo y lugar en una zona no endémica
- b) . Un caso de probable o confirmado de carbunco pulmonar
- c) Un caso probable o confirmado de carbunco cutáneo en personas que no tiene contacto con animales o pieles de animales
- d) Todas son verdaderas

50.- La enfermedad del CHIKUNGUNYA

- a) Es una enfermedad contagiosa potencialmente grave
- b) La mejor prevención de la enfermedad es la vacunación previa a los viajes a zonas de riesgo
- c) No se han notificado casos en Europa ni en América.
- d) Está ampliamente distribuida en regiones tropicales de África.

51.- La transmisión del virus de la fiebre hemorrágica Crimea-Congo

- a) Puede producirse de persona a persona durante el periodo de viremia,

- que coincide con el sintomático.
- b) Solo puede producirse de persona a persona durante el periodo de incubación, en ausencia de fiebre u otros síntomas.
 - c) No es posible que suceda post-mortem
 - d) Nunca se produce por la picadura de un vector

52- De las siguientes afirmaciones sobre la enfermedad del CHIKUNGUNYA cuál no es cierta

- a) La viremia dura alrededor de un mes desde el inicio de los síntomas
- b) Algunos pacientes refieren síntomas hasta tres meses después de la infección
- c) En España se declaran entre 50 y 300 casos importados al año
- d) Los anticuerpos IgM pueden persistir durante meses.

53 Cuál de las siguientes afirmaciones respecto a la enfermedad meningocócica invasora no es correcta

- a) Las vacunas polisacáridas son capaces de modificar el estado de portador
- b) El ser humano es el único reservorio conocido de N.meningitidis
- c) La enfermedad meningocócica es de declaración obligatoria en España.
- d) La tasa de portadores asintomáticos en población general es del 10% y de hasta el 25% en los adolescentes.

54.- En la Comunidad de Madrid, diga en que grupo de población no se recomienda de forma prioritaria la vacunación antigripal:

- a) Todas las personas menores de 60 años con patología crónica de base
- b) Todas las personas de 55 a 60 años de edad
- c) Todas las personas de 60 a 65 años de edad
- d) Todas las personas a partir de 65 años de edad

55.- La mortalidad atribuida al Síndrome Respiratorio del Oriente Medio

- a) Es similar a la del SARS-Cov
- b) Es superior a la del SARS-Cov
- c) Es inferior a la del SARS-Cov
- d) Ninguna es cierta

56.- Con respecto a la Hepatitis A, señale la respuesta incorrecta

- a) El virus puede vivir en el medio ambiente durante meses
- b) El periodo de incubación es de 10-15 días, con una media de 12 días
- c) El Virus de la Hepatitis A como tal no tiene efecto citopático
- d) En niños la mayoría de los casos son asintomáticos

57.- En relación a la enfermedad neumocócica invasora (ENI), según el Protocolo de Vigilancia de enfermedad neumocócica invasora de la RENAVE, señale la respuesta correcta

- a) La comunidad autónoma notificará los casos confirmados de forma individualizada al Centro Nacional de Epidemiología con periodicidad semanal.
- b) La vacuna neumocócica de polisacáridos capsulares es la medida de prevención de elección en población general por contener más serotipos que las vacunas conjugadas
- c) Ante un caso confirmado de ENI se adoptarán medidas de higiene respiratoria, hasta pasadas 72 horas después del inicio del tratamiento antibiótico
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas

58.-De las siguientes afirmaciones sobre la Leishmaniasis, señale la respuesta INCORRECTA:

- a) La leishmaniasis visceral y el VIH tienen un efecto sinérgico negativo sobre la respuesta inmunitaria celular
- b) Existen más de 20 especies de Leishmania indistinguibles morfológicamente.
- c) La leishmaniasis es una zoonosis
- d) la leishmaniasis no se puede transmitir de persona a persona mediada por un vector

59.- En relación a la poliomielitis, señale la respuesta incorrecta

- a) La poliomielitis es una enfermedad altamente transmisible
- b) El 90% de las personas infectadas por poliovirus no desarrollan síntomas
- c) En el 2% de las infecciones, persiste una parálisis residual.
- d) El único reservorio conocido es el hombre.

60.- Con respecto a la infección por VIH, señale la respuesta incorrecta

- a) El riesgo de infección por VIH a partir de una exposición percutánea ocupacional con sangre infectada oscila entre 0,24% y el 0,5%
- b) El riesgo de infección por VIH a partir de una exposición ocupacional de mucosas con sangre infectada oscila entre 0,5% y el 0,9%
- c) El acceso a la prueba del VIH, debe estar disponible para todo el que lo solicite.
- d) Para la correcta prevención de transmisión vertical de la infección por VIH, se recomienda realizar prueba del VIH a toda mujer embarazada

61.- Con respecto a la vacunación frente a la parotiditis, señale la respuesta INCORRECTA

- a) La efectividad con dos dosis de la vacuna alcanza el 88%
- b) Alrededor del 80% de casos notificados, habían recibido alguna dosis de vacuna
- c) La vacunación está indicada en adultos no vacunados
- d) Muchos estudios han descrito que la inmunidad adquirida por la vacuna persiste a lo largo del tiempo.

62.- En relación a la rabia señale la respuesta falsa:

- a) La eliminación de la enfermedad en el hombre depende del control y erradicación de ésta en los animales que transmite.
- b) La indicación de la profilaxis post-exposición depende del tipo de contacto, de las características y comportamiento del animal agresor y de las circunstancias epidemiológicas
- c) La profilaxis preexposición está indicada en personas con alto riesgo de exposición profesional, viajeros a zonas endémicas y personas que manipulan aves salvajes.
- d) La rabia es una infección vírica que causa una encefalomiелitis vírica progresiva casi siempre mortal.

63.- En relación al Plan para la eliminación del sarampión y la rubeola en España, señale la respuesta falsa:

- a) El sarampión es una de las enfermedades infecciosas más transmisibles que continúa ocasionando una elevada mortalidad en el mundo a pesar de ser inmunoprevenible
- b) Para que una enfermedad entre en un plan de eliminación, el hombre no tiene que ser reservorio de dicha enfermedad.
- c) Son indicadores para valorar el estado de eliminación de una enfermedad la cobertura vacunal, el tamaño de los brotes, la incidencia y la detección de cepas de virus endémico.
- d) La OMS-Europa declaró que España en el 2016 y en el 2017 la eliminación de la rubeola y del sarampión respectivamente.

64.- Señale la respuesta falsa:

- a) En personas sanas y menos de 3 dosis de vacunación y herida limpia completar vacunación (Td).

- b) En personas sanas y menos de 3 dosis de vacunación y herida tetanígena completar vacunación y gammaglobulina
- c) En personas sanas con 3 o 4 dosis de vacunación del tétanos y herida limpia no es necesario vacunación salvo si ha pasado más de 10 años que se administrará tres dosis.
- d) En personas sanas con 3 o 4 dosis de vacunación del tétanos y herida tetanígena no administrar dosis de vacunación salvo que hayan pasado más de 5 años que se administrará una dosis.

65.- En relación a la tuberculosis señale la respuesta falsa:

- a) El mecanismo de transmisión más habitual es la vía aérea por gotas de pequeño tamaño (1 a 5 μ).
- b) Forman parte de complejo *M. tuberculosis* las especies: *M. africanum*, *M. bovis* y *M. caprae*.
- c) El reservorio fundamental del *M. tuberculosis* es el ser humano infectado
- d) El periodo de incubación puede transcurrir de 2 a 12 meses.

66.- Señale la respuesta falsa. En la tuberculosis:

- a) El comienzo de infecciosidad comprende desde 1 mes antes de diagnóstico si es bacilífero positivo y 3 meses antes si es positivo el cultivo.
- b) El tratamiento efectivo es la medida más importante y decisiva para controlar la tuberculosis.
- c) Salvo en situaciones esporádicas en las que hay una fístula con secreción, la tuberculosis extrapulmonar (con excepción de la laríngea) no es transmisible.
- d) El objetivo de tratar la infección tuberculosa latente es evitar que una persona con infección desarrolle enfermedad clínicamente activa.

67.- Respecto a la vacuna de la varicela, señalar la respuesta incorrecta:

- a) Es una vacuna de virus vivos atenuados, derivados de la cepa Oka del virus varicela-zoster.
- b) Se recomienda además de a población infantil a adolescentes y adultos sin evidencia de inmunidad
- c) Está incluida en el calendario de vacunación de la Comunidad de Madrid con dos dosis, a los 12 meses y a los 6 años.
- d) Está contraindicada en personas con tratamiento inmunosupresor, personas con inmunodeficiencia grave y en embarazadas.

68.- Con respecto a la infección por VIH, señale la respuesta correcta:

- a) El riesgo de infección por VIH a partir de una exposición percutánea ocupacional con sangre infectada oscila entre 0,24% y el 0,5%
- b) . El riesgo de infección por VIH a partir de una exposición ocupacional de mucosas con sangre infectada oscila entre 0,5% y el 0,9%
- c) El acceso a la prueba del VIH, está restringida a personas de riesgo
- d) Para la correcta prevención de transmisión vertical de la infección por VIH, se recomienda realizar prueba del VIH solo a las mujeres con factores de riesgo.

69.- Sobre la infección gonocócica, señale la respuesta incorrecta:

- a) Entre el 50-70% de las mujeres no presenta síntomas
- b) La infección gonocócica facilita la transmisión del virus de la inmunodeficiencia humana
- c) Puede durar meses o años si el paciente no recibe tratamiento
- d) Tras una infección se producen anticuerpos por lo que no existen reinfecciones.

70.- El agente causal confirmado en los brotes de origen alimentario en 2018 más frecuente fue

- a) Salmonella
- b) Clostridium perfringens
- c) Campylobacter
- d) S. aureus

71.- Con relación a la Higiene de Manos (HM) en la atención sanitaria son ciertas las siguientes afirmaciones excepto:

- a) La supervivencia de los microorganismos en las manos de los trabajadores sanitarios, según indican algunos estudios, se encuentra entre 2 minutos y 60
- b) El tiempo necesario para realizar un lavado de manos correcto con agua y jabón, es de 40 a 60 segundos.
- c) El lavado con agua y jabón es necesario después de atender pacientes con Cl. Difficile
- d) Cuando las manos están contaminadas es mejor realizar HM con agua y jabón

72- La Red Europea de Vigilancia de las Resistencias a los Antimicrobianos (EARS-Net) establece las siguientes especies bacterianas bajo vigilancia: (indique la respuesta incorrecta)

- a) Streptococcus pneumoniae

- b) Clostridioides difficile
- c) Enterococcus faecium.
- d) Acinetobacter spp

73.- El concepto de evento adverso según la OMS

- a) Es aquel incidente que provoca un daño evitable al paciente
- b) Es cualquier incidente que pueda provocar o no daño al paciente
- c) Es cualquier incidente inevitable que provoque o no daño al paciente
- d) Ninguna de las anteriores es cierta.

74.- La enfermedad de legionelosis que en su clínica no presenta neumonía es conocida como:

- a) Enfermedad del Legionario.
- b) Fiebre Pontiac
- c) Legionelosis.
- d) Todas presentan neumonía.

75.- Con respecto al Plan de Vigilancia y Control de los efectos de las olas de calor de la Comunidad de Madrid, qué nivel de riesgo corresponde a un nivel moderado de riesgo con un perfil bajo de intervención cuando la temperatura prevista para el día en curso o uno de los cuatro días siguientes es igual o superior a 36,6° C e inferior a 38,6° C con una duración que no supere los 3 días consecutivos:

- a) Nivel de Riesgo 0 Normalidad.
- b) Nivel de Riesgo 1, Precaución.
- c) Nivel de Riesgo 2, Riesgo.
- d) Nivel de Riesgo 3, Alto riesgo

76.- Dentro del Plan regional de control de la seguridad alimentaria de la Dirección General de Salud Pública, el objetivo de mejorar la eficacia del control oficial, no incluye uno de los siguientes programas:

- a) Programa de auditoría de los sistemas de control oficial en seguridad alimentaria.
- b) Programa de supervisión de inspectores oficiales.
- c) Programa de Formación en materia de seguridad alimentaria.
- d) Programa de Inspección y apoyo al control oficial.

77.- De acorde a la clasificación sanitaria de los cadáveres (Decreto 124/1997, de 9 de octubre, por el que se aprueba el Reglamento de Sanidad Mortuoria), señale la respuesta falsa:

- a) Los cadáveres de personas cuya causa de defunción ha sido por Creutzfeldt-Jakob se clasifican dentro del grupo 2
- b) Los cadáveres del grupo 1 no podrán ser objeto de prácticas de tanatopraxia ni traslados fuera de los límites de la Comunidad de Madrid.
- c) El embalsamamiento de un cadáver es obligatorio en los traslados al extranjero, en los traslados por vía aérea o marítimas y en enterramientos en criptas.
- d) La conservación temporal de un cadáver será obligatoria Cuando un cadáver sometido a autopsia vaya a ser trasladado a otra Comunidad Autónoma”.

78.- Según el artículo 15 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre de prevención de riesgos laborales, el empresario aplicará las medidas que integran el deber general de prevención previsto en el artículo anterior, con arreglo a los siguientes principios:

- a) Evitar los riesgos
- b) Combatir los riesgos en su origen
- c) Dar las debidas instrucciones a los trabajadores
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

79.- Sobre tipos de ejercicio físico señale la respuesta incorrecta:

- a) El ejercicio de relajación corporal, su objetivo es restaurar la función normal de una parte del cuerpo que ha sido dañada por una enfermedad o lesión.
- b) El ejercicio de baja intensidad su objetivo es incrementar la flexibilidad o mejorar la cantidad y calidad de la masa muscular
- c) El ejercicio dinámico aeróbico es el más beneficioso desde el punto de vista cardiovascular y mejora la resistencia al esfuerzo
- d) Los ejercicios de estiramiento, de gimnasia no vigorosa o no muy prolongada son de baja intensidad.

80.- De las siguientes afirmaciones en relación con el padrón municipal, señale la verdadera

- a) Su formación, mantenimiento, revisión y custodia corresponde al Instituto Nacional de Estadística
- b) Permite obtener cifras oficiales de población cada cinco años anualmente
- c) Incluye datos sobre edad, sexo y lugar de nacimiento, pero no la nacionalidad
- d) Está regulado por la Ley 7/1985, Reguladora de las Bases del Régimen Local.