

**PROCESO EXCEPCIONAL DE ESTABILIZACIÓN DE EMPLEO TEMPORAL POR CONCURSO-OPOSICIÓN, PARA CUBRIR LAS PLAZAS DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO DEL SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA Y LEÓN DE LAS CATEGORIAS DE LICENCIADOS ESPECIALISTAS Y OTROS LICENCIADOS SANITARIOS, EN EL MARCO PREVISTO EN LA LEY 20/2021, DE 28 DE DICIEMBRE, DE MEDIDAS URGENTES PARA LA REDUCCIÓN DE LA TEMPORALIDAD EN EL EMPLEO PÚBLICO.**

(ORDEN SAN/1916/2022, DE 23 DE DICIEMBRE)

**L.E. MEDICINA PREVENTIVA Y SALUD PÚBLICA**

**ADVERTENCIAS:**

- 1. NO ABRA ESTE CUESTIONARIO HASTA QUE SE LE INDIQUE.**
- Este cuestionario consta de **99 PREGUNTAS**, de las cuales las **9 ÚLTIMAS SON DE RESERVA**, para posibles anulaciones. En el caso de anulación de preguntas las de reserva se irán utilizando por el orden en el que figuran en el cuestionario (la 91 en el caso de anulación de preguntas de la parte general y de la 92 a la 99 para la parte específica).
- El tiempo máximo para la realización del ejercicio será de **120 minutos**.
- Sólo se calificarán las respuestas marcadas en la “HOJA DE RESPUESTAS”, que tiene carácter nominal.
- Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en la hoja de respuestas se corresponde con el número de pregunta del cuestionario.
- Las preguntas contarán con tres respuestas alternativas, de las que sólo una de ellas será la correcta. Todas las preguntas tienen el mismo valor.
- Las respuestas erróneas se penalizarán con una novena parte (1/9)** del valor de las respuestas correctas y las preguntas no contestadas no puntúan, ni tendrán la consideración de erróneas, por lo que no penalizan.
- Sobre la forma de contestar en la “HOJAS DE RESPUESTAS”, lea atentamente las instrucciones que figuran en el dorso de la misma.**
- Al finalizar el ejercicio ES OBLIGATORIO entregar la hoja de respuestas.
- No se permite abandonar el aula en los 30 primeros minutos ni en los 15 últimos minutos del ejercicio.
- Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador, pero **sólo podrá llevarse al finalizar el tiempo establecido para la realización del examen.**



- 1. El Presidente de la Gerencia Regional de Salud es:**
  - a) El Director Gerente.
  - b) El Consejero de Sanidad.
  - c) El Secretario Gerente.
  
- 2. Quién puede participar en el concurso de traslados:**
  - a) Sólo el personal estatutario fijo del Servicio de Salud de Castilla y León.
  - b) El personal estatutario fijo del Servicio de Salud de Castilla y León y del resto de Servicios de Salud, que participará con otros requisitos.
  - c) El personal estatutario fijo del Servicio de Salud de Castilla y León y del resto de Servicios de Salud, con las mismas condiciones y requisitos.
  
- 3. Según la Ley 2/2007, de 7 de marzo, del Estatuto Jurídico del personal estatutario del servicio de salud de Castilla y León, el personal se clasifica por el tipo de nombramiento en:**
  - a) Personal estatutario sanitario y personal estatutario de gestión y servicios.
  - b) Personal estatutario fijo y personal estatutario temporal.
  - c) Personal estatutario sanitario y personal estatutario no sanitario.
  
- 4. La resolución del procedimiento para la valoración del puesto de trabajo por causa de salud cuando el trabajador sea apto o apto con limitaciones corresponderá:**
  - a) Al Director Gerente de la Gerencia Regional de Salud.
  - b) Al Comité de Seguridad y Salud de Área.
  - c) Al Gerente del centro o institución sanitaria donde el trabajador preste servicios.
  
- 5. En relación con los órganos de selección del personal estatutario, señale la afirmación correcta:**
  - a) Sus miembros deberán ostentar la condición de personal fijo o interino de cualquier administración pública, no pudiendo participar el personal eventual.
  - b) Sus miembros deberán ser empleados públicos en plaza o categoría para cuyo ingreso se requiera titulación igual o superior a la exigida a los candidatos.
  - c) Sus miembros deberán pertenecer a la Administración Pública que convoca el proceso selectivo.

- 6. En relación con la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, señale la opción incorrecta en relación con la información básica que el facultativo debe proporcionar al paciente antes de recabar su consentimiento escrito:**
- a) Las consecuencias relevantes o de importancia que la intervención origina con seguridad y las contraindicaciones.
  - b) El equipo médico que va a efectuar la intervención.
  - c) Los riesgos probables en condiciones normales, conforme a la experiencia y al estado de la ciencia o directamente relacionados con el tipo de intervención.
- 7. A los efectos del Decreto 101/2005, de 22 de diciembre, por el que se regula la historia clínica, se considera documentación pasiva:**
- a) La de los pacientes que no han tenido actividad asistencial primaria ni especializada en 3 años.
  - b) La de los pacientes que no han tenido actividad asistencial en 5 años, salvo en atención especializada, en cuyo caso bastará que hayan transcurrido como mínimo 3 años sin actividad asistencial.
  - c) La de los pacientes que no han tenido actividad asistencial en primaria en 3 años.
- 8. En relación con las obligaciones de los trabajadores en materia de prevención de riesgos laborales, señale la afirmación incorrecta:**
- a) Deben utilizar correctamente los medios y equipos de protección facilitados por el empresario, de acuerdo con las instrucciones recibidas de éste.
  - b) Deben informar de inmediato a su superior jerárquico directo, acerca de cualquier situación que, a su juicio, entrañe, por motivos razonables, un riesgo para la seguridad y la salud de los trabajadores.
  - c) Deben colaborar en la elaboración de las instrucciones que, en materia de seguridad en el trabajo, tiene que publicitar semestralmente el empresario.
- 9. En relación con la Ley 41/2002 de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, señale la verdadera:**
- a) Los titulares del derecho a la información son el paciente y los familiares directos.
  - b) El consentimiento informado será por escrito por regla general.
  - c) El derecho a la intimidad está recogido en su artículo 7.

- 10. La definición “Todo dato, cualquiera que sea su forma, clase o tipo, que permite adquirir o ampliar conocimientos sobre el estado físico y la salud de una persona, o la forma de preservarla, cuidarla, mejorarla o recuperarla”, corresponde a:**
- a) Historia Clínica.
  - b) Documentación Clínica.
  - c) Información Clínica.
- 11. ¿Cuál de los siguientes subsistemas no se contempla en el modelo de Dumenil Fagnani para el análisis del sistema sanitario?:**
- a) El nivel de salud de la población.
  - b) La cobertura del sistema sanitario.
  - c) El aparato de producción de servicios sanitarios.
- 12. ¿Qué modelo de sistema sanitario se caracteriza por la financiación pública a través de las cotizaciones de los trabajadores y empresarios deducidas de las rentas del trabajo?:**
- a) Servicio nacional de salud (modelo Beveridge).
  - b) Seguros Sociales (modelo Bismarck).
  - c) De libre mercado (modelo Liberal).
- 13. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa sobre los determinantes del esquema de salud de Lalonde?**
- a) Los determinantes de la salud se clasifican en cuatro grupos: la biología humana, el medio ambiente, los estilos de vida y el sistema de asistencia sanitaria.
  - b) En el momento actual se considera que casi todos los factores que integran los determinantes de la salud son modificables.
  - c) Los estilos de vida incluyen, entre otros, el consumo de drogas, la buena alimentación, el sedentarismo y la falta de ejercicio.
- 14. La inmunización de pacientes de grupos de riesgo es una función específica de los Servicios de Medicina Preventiva en materia de:**
- a) Calidad asistencial y apoyo a la gestión sanitaria.
  - b) Medicina preventiva.
  - c) Participación institucional.

**15. Todas las siguientes afirmaciones sobre farmacovigilancia y salud pública son ciertas excepto una, señálela:**

- a) Una reacción adversa a medicamentos (RAM) es cualquier respuesta nociva y no intencionada a un medicamento.
- b) Entre el 5 y el 15% de todos los ingresos hospitalarios están asociados a RAM.
- c) Entre el 1,2 y el 2‰ de las RAM son mortales por lo que se situarían entre la cuarta y la sexta causa de muerte en los países desarrollados.

**16. El Real Decreto 577/2013, de 26 de julio, por el que se regula la farmacovigilancia de medicamentos de uso humano introduce una serie de novedades entre las que no se incluye:**

- a) La imposibilidad de que los ciudadanos notifiquen sospechas de reacciones adversas a medicamentos (RAM).
- b) La identificación de los medicamentos que requieren un seguimiento adicional (triángulo negro invertido).
- c) El refuerzo de las obligaciones de los titulares de la autorización de comercialización en identificar problemas de seguridad de forma proactiva, lo que se reflejará en un plan de gestión de riesgos.

**17. A la hora de confirmar el diagnóstico en la investigación de un brote debe tenerse en cuenta todos los siguientes aspectos, excepto:**

- a) El diagnóstico clínico debe confirmarse mediante las técnicas de laboratorio apropiadas (cultivo positivo, test antigénico positivo, elevación del nivel de anticuerpos, PCR positiva, estudio toxicológico, etc.).
- b) Los casos con resultados de laboratorio positivo serán considerados como casos sospechosos.
- c) En brotes con patógenos comunes no es necesario confirmar todos los posibles casos, suele bastar la identificación de los que contactan con los servicios sanitarios.

**18. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre las gastroenteritis por *Bacillus Cereus* es cierta?:**

- a) Este tipo de intoxicación se relaciona a menudo con la contaminación cruzada, al entrar en contacto alimentos cocinados con ingredientes crudos o instrumentos de cocina.
- b) El síndrome emético está causado por una enterotoxina termolábil y los síntomas aparecen entre 30 minutos y 6 horas tras la ingesta, siendo similares a los de la intoxicación por la enterotoxina estafilocócica.
- c) El síndrome diarreico se debe a una toxina termoestable preformada y los síntomas aparecen entre 6 y 15 horas tras la ingesta, siendo similares a la intoxicación por *Clostridium perfringens*.

**19. Respecto a la epidemiología de la enfermedad por Norovirus (NOV) no es cierto que:**

- a) No es más frecuente entre las personas de edad avanzada y los niños menores de 5 años y la evidencia sugiere que no existe una predisposición genética a contraer la infección.
- b) La infección por NOV no proporciona inmunidad a largo plazo y la reinfección por la misma cepa puede ocurrir varios meses después de la infección inicial.
- c) La propagación de infecciones secundarias es particularmente fácil en los entornos cerrados, como en las instituciones, universidades, escuelas, campos militares, hoteles o restaurantes, hospitales, hogares de ancianos, buques de crucero y en situaciones de desastres naturales como huracanes y terremotos.

**20. Una legionelosis se considera nosocomial cuando se diagnostica en un paciente ingresado en el hospital por otra causa, al menos ¿cuántos días antes del inicio de los síntomas?:**

- a) 10 días.
- b) 12 días.
- c) 14 días.

**21. De los siguientes elementos para la elaboración de los objetivos de un programa de salud, ¿cuál no es imprescindible a tener en cuenta?:**

- a) La cronología para la obtención del objetivo.
- b) El ámbito de la satisfacción del programa.
- c) La población a alcanzar por el objetivo.

**22. La evaluación experimental de la eficacia de un programa preventivo supone que:**

- a) Los sujetos no cumplidores deben ser excluidos.
- b) Deben incluirse los sujetos al azar independientemente sean o no cumplidores.
- c) Los sujetos con factores de riesgo no deben ser incluidos.

**23. ¿Cuál de los siguientes no es un uso de la epidemiología?:**

- a) Completar cuadros clínicos.
- b) Planificación sanitaria.
- c) Desarrollo de nuevas vacunas.

**24. Respecto al riesgo relativo (RR), ¿cuál de las siguientes opciones le parece correcta?:**

- a) Se mide unidades estándar.
- b) Se trata de un cociente de incidencias.
- c) Ambas son falsas.

**25. ¿Cuál de las siguientes es una medida básica de obligado cumplimiento en el programa de prevención de la neumonía asociada a la ventilación mecánica?**

- a) Evitar, siempre que sea posible, la posición de decúbito supino a 0°.
- b) Higiene bucal utilizando clorhexidina (5%).
- c) Cambios programados de las tubuladuras, humidificadores y tubos traqueales.

**26. En el índice de Riesgo NNIS, para estratificación del riesgo de infección, no se utiliza:**

- a) El grado de contaminación de la cirugía cuando es sucia.
- b) La duración de la intervención.
- c) El riesgo ASA (Clasificación riesgo anestésico).

**27. En la estrategia multimodal para disminuir la incidencia de bacteriemias asociadas a catéter venoso central está:**

- a) Formación de los profesionales de todo el centro.
- b) Repaso entre médico, enfermera y celadores de los objetivos diarios en la atención del paciente.
- c) Monitorización de las tasas de infección y propuesta de mejora.



**28. En Neonatología, en la inserción y cuidado de los catéteres umbilicales no se recomienda:**

- a) Añadir heparina (0,25-1,0 U/ml) a los fluidos que se administren a través de los catéteres arteriales umbilicales.
- b) Duración recomendada no superior a 5 días en arteria umbilical y de 14 días en vena umbilical.
- c) Limpiar la zona umbilical antes de su inserción con tintura de yodo.

**29. De los objetivos de aprendizaje y competencias de los profesionales sanitarios en relación con la buena utilización de antimicrobianos, ¿cuál de los siguientes no está incluida en el área temática de antibioterapia y principios de tratamiento de las enfermedades infecciosas?**

- a) Interpretar los resultados microbiológicos.
- b) Conocer el arsenal antiinfeccioso disponible.
- c) Optimizar la utilización de la terapia secuencial.

**30. Ante la sospecha de un brote epidémico por microorganismos multirresistentes el laboratorio de microbiología debe estudiar:**

- a) Las características fenotípicas del microorganismo causante.
- b) Las propiedades antigénicas del microorganismo causante.
- c) El tipado a nivel molecular del microorganismo causante.

**31. Señale la respuesta INCORRECTA referente a los estudios de prevalencia:**

- a) Son útiles para planificar los servicios sanitarios.
- b) Permiten establecer de forma clara la secuencia cronológica en que se suceden los fenómenos medidos.
- c) La validez de un estudio de prevalencia a diferencia del estudio transversal reside en que la muestra de los sujetos estudiados sea representativa de los sujetos que componen la población de referencia.

**32. ¿Cuándo NO está indicado el uso de respirador de partículas FFP3 en?**

- a) Atención de pacientes inmunodeprimidos.
- b) Drenaje de un absceso tuberculoso.
- c) Manipulación de BCG.

**33. La incidencia de la enfermedad causada por la exposición al factor de riesgo en un estudio de cohortes se denomina:**

- a) Riesgo relativo.
- b) Riesgo atribuible.
- c) Proporción de riesgo atribuible.

**34. En pacientes con asplenia anatómica o funcional está indicada:**

- a) Vacuna frente a Haemophilus influenzae tipo b, 2 dosis en adultos separadas 1 mes independientemente de la vacunación anterior recibida.
- b) Vacuna meningocócica frente a serogrupo B (Men B4C) en mayores de 10 años, 2 dosis separadas 4 semanas como mínimo y valorar dosis de recuerdo.
- c) Vacuna meningocócica conjugada frente a los serotipos A, C, W e Y (Men ACWY) con dosis única en mayores de 2 años y valorar a los 5 años recuerdo en función de evidencia.

**35. Indique la infección que los pacientes tratados con eculizumab (Ac monoclonal frente al factor 5 del sistema complemento) tienen un riesgo especialmente elevado de presentar, incluso aunque se hayan vacunado de la misma:**

- a) Tuberculosis pulmonar.
- b) Enfermedad meningocócica.
- c) Gripe.

**36. En personas con trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH) está recomendada:**

- a) Vacuna triple vírica en personas seronegativas si ha transcurrido al menos 1 año del trasplante.
- b) Vacuna de virus del papiloma humano en hombres y mujeres trasplantados menores de 26 años, comenzando a los 12 meses del trasplante.
- c) Difteria, tétanos y tosferina con vacuna pediátrica en todas las edades.

**37. Indique cuál de las siguientes enfermedades se considera emergente:**

- a) Enfermedad de Chagas.
- b) Peste.
- c) Infección entero hemorrágica por E Coli 0157:H7.

**38. Señale la actuación correcta frente a una exposición ocupacional al Virus de la hepatitis B:**

- a) Si fuente AgHBs positivo o desconocido y vacunación completa con respuesta comprobada de Anti HBs > 10 mU/ml, administrar una dosis de recuerdo.
- b) Si fuente AgHBs positivo o desconocido y vacunación completa con respuesta comprobada de Anti HBs < 10 mU/ml después de una serie completa de vacunación administrar dos dosis Inmunoglobulina específica frente a HB.
- c) Si fuente AgHBs positivo o desconocido y vacunación completa con respuesta comprobada de Anti HBs < 10 mU/ml después de una serie completa de vacunación administrar una dosis de Inmunoglobulina específica frente a HB y completar con nueva serie vacunal de HB.

**39. Señale la respuesta incorrecta en caso de una exposición no ocupacional al Virus de inmunodeficiencia adquirida:**

- a) Se recomienda iniciar profilaxis post exposición (PPE) lo antes posible, preferentemente en las primeras 24 horas y no más tarde de las 72.
- b) En caso de pinchazo con aguja abandonada sin que se tenga constancia de contacto reciente con sangre se debe recomendar PPE.
- c) No se consideran infectantes la exposición a orina, heces, saliva, vómito, lágrimas, sudor, ni esputo, si no contienen sangre visible.

**40. Indique cuales de los siguientes procedimientos quirúrgicos están incluidos en la fase inicial del sistema nacional de vigilancia de las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria:**

- a) Prótesis de cadera, prótesis de rodilla, cirugía de colon y Bypass coronario con doble incisión y con incisión simple.
- b) Prótesis de cadera, prótesis de rodilla, cirugía de colon, cesárea y craneotomía.
- c) Prótesis de cadera, prótesis de rodilla, cirugía de colon, histerectomía y cirugía prostática.

**41. El estado de portador crónico asintomático de Hepatitis B se caracteriza por:**

- a) AgHBs positivo > 6 meses, Ag HBe negativo, ADNviral < 10<sup>5</sup> copias/ml y transaminasas normales de forma persistente.
- b) AgHBs positivo > 12 meses, Ag HBe positivo, ADNviral < 10<sup>5</sup> copias /ml y transaminasas normales de forma persistente.
- c) El estado de portador crónico asintomático es más frecuente en casos de coinfección con el virus de la hepatitis delta.

**42. Indique la respuesta correcta en relación con la ocurrencia de los efectos adversos según su gravedad siguiendo el esquema de salud ocupacional de Heinrich (Pirámide de Heinrich) aplicada a la seguridad del paciente:**

- a) Ocurre un efecto adverso grave por cada 30 leves y cada 300 incidentes sin daño.
- b) Ocurre un efecto adverso grave por cada 50 leves y cada 500 incidentes sin daño.
- c) Ocurre un efecto adverso grave por cada 10 leves y cada 100 incidentes sin daño.

**43. Los indicadores epidemiológicos que se suelen tener en consideración para evaluar los niveles de riesgo de un territorio incluyen los siguientes, excepto:**

- a) Tasa de incidencia acumulada por 100.000 habitantes a 14 días, correspondientes a las 2 últimas semanas epidemiológicas.
- b) Porcentaje de casos diagnosticados con trazabilidad.
- c) Porcentaje de casos diagnosticados según tipo de prueba diagnóstica.

**44. Señale la afirmación falsa en relación a los sesgos de información:**

- a) Se producen cuando la información sobre la enfermedad y exposición se recoge de forma sistemáticamente diferente entre los grupos de estudio.
- b) Pueden ser debido al sesgo de memoria.
- c) Están directamente relacionados con la formación de la población de estudio.

**45. Se realiza un estudio epidemiológico en el que se incluyen 1000 participantes de un determinado colectivo para determinar la prevalencia de la infección por VIH y el comportamiento de diferentes pruebas diagnósticas de la infección. 100 sujetos tuvieron resultado positivo al realizar la prueba diagnóstica ELISA, en 8 de ellos se descartó posteriormente la infección mediante una prueba de confirmación. Señale la respuesta correcta:**

- a) La sensibilidad de la prueba depende de la prevalencia de la enfermedad.
- b) El valor predictivo positivo de esta prueba es del 92%.
- c) Una prueba muy específica será especialmente adecuada en aquellos casos en los que el no diagnosticar la enfermedad puede resultar fatal para los enfermos.

**46. En cuál de las siguientes situaciones y tras la toma de medidas para su corrección no es necesaria la verificación de los niveles de Bioseguridad Ambiental (controles microbiológicos):**

- a) Avería o anomalías de mantenimiento del sistema de climatización.
- b) Temperatura superior a 26°C.
- c) Obras dentro del bloque quirúrgico.

**47. Señale la afirmación falsa sobre los métodos de evaluación de la limpieza y desinfección de superficies en el medio hospitalario:**

- a) No existen estándares validados para clasificar como limpia una superficie a partir de los resultados microbiológicos obtenidos en las muestras de superficies.
- b) El efecto residual de algunos desinfectantes puede alterar los resultados del test de bioluminiscencia.
- c) Los resultados obtenidos por ATP mediante bioluminiscencia y los de cultivo microbiológico de superficies están fuertemente correlacionadas.

**48. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones en relación con los desinfectantes NO es cierta?**

- a) En general la actividad de un desinfectante se incrementa a medida que aumenta la temperatura, pero también un exceso de temperatura puede degradar el producto y debilitar su actividad germicida.
- b) Los amonios cuaternarios son tensoactivos catiónicos ampliamente utilizados en la limpieza y desinfección de superficies.
- c) El espectro de actividad virucida del alcohol etílico o etanol es inferior al de otros alcoholes como el isopropílico. Sin embargo, presenta una gran actividad frente a poliovirus.

**49. Señale la afirmación falsa:**

- a) Para la descontaminación ambiental en *Clostridioides difficile* de las superficies se recomiendan desinfectantes clorados o bien oxidantes con capacidad esporicida.
- b) Los virus con cubierta lipídica son más resistentes a los desinfectantes que los virus sin cubierta lipídica.
- c) Varios estudios constatan que las cepas resistentes a los antibióticos de *Enterococcus faecium*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Klebsiella pneumoniae*, *Escherichia coli*, *Staphylococcus aureus*, *Staphylococcus epidermidis* son tan susceptibles a los desinfectantes como las cepas sensibles.

**50. Según el documento de Estándares y recomendaciones de la Unidad Central de Esterilización del Ministerio de Sanidad con respecto a los materiales de "un solo uso", señale la afirmación falsa:**

- a) Si se decide volver a utilizar el material médico de un solo uso (previa esterilización), la responsabilidad por las posibles consecuencias recae en la persona que tome la decisión.
- b) La reutilización puede producirse en ciertas circunstancias.
- c) Cuando la re-esterilización se produce en circunstancias controladas y justificadas el fabricante asume la garantía de su seguridad.

**51. ¿Sabe cuáles son los 5 momentos para la higiene de manos? Indique la respuesta correcta:**

- a) 1. Antes del contacto con el paciente; 2. antes de realizar una tarea aséptica; 3. después del riesgo de exposición a fluidos corporales; 4. después del contacto con el paciente; 5. después del contacto con el entorno del paciente.
- b) 1. Antes del contacto con el entorno del paciente; 2. antes de realizar una tarea aséptica; 3. después del riesgo de exposición a fluidos corporales; 4. después del contacto con el paciente; 5. después del contacto con el entorno del paciente.
- c) 1. Antes de entrar en la habitación; 2, antes del contacto con el paciente; 3. antes de realizar una tarea aséptica; 4, después del riesgo de exposición a fluidos corporales; 5. antes de salir de la habitación.

**52. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la observación directa de la higiene de las manos es cierta?**

- a) No modifica el comportamiento del personal sanitario.
- b) Permite proporcionar retroalimentación de inmediato.
- c) No requiere personal entrenado para su realización.

**53. Entre los Indicadores para la evaluación del cumplimiento de la higiene de manos más empleados se encuentran todos los siguientes excepto:**

- a) Porcentaje de camas con el Producto de Base Alcohólica (PBA) en el punto de atención.
- b) Número total de dispensadores de PBA instalados en el hospital.
- c) Observaciones del uso de PBA (No de acciones de higiene de manos con PBA No de oportunidades de higiene de manos (al menos momentos 1 y 2 de la OMS).

**54. ¿Cuál es la interpretación de la significación estadística (valor de "p") de una prueba de contraste de hipótesis?**

- a) La probabilidad de rechazar la hipótesis nula cuando es cierta.
- b) La probabilidad de rechazar la hipótesis nula cuando es falsa.
- c) La probabilidad de cometer un error aleatorio.

**55. Sobre el "p" valor y el intervalo de confianza, señale la respuesta falsa.**

- a) El "p" valor depende del tamaño de la muestra.
- b) El intervalo de confianza ofrece información sobre la significación estadística y la potencia estadística del estudio.
- c) El valor "p" indica la probabilidad de que la hipótesis nula sea falsa.

**56. En Planificación Sanitaria, la necesidad que se refleja en la demanda de servicios se denomina:**

- a) Necesidad sentida.
- b) Necesidad expresada.
- c) Necesidad comparativa.

**57. Un análisis coste-efectividad es un tipo de evaluación económica caracterizada por:**

- a) La medida de resultados es en unidades monetarias.
- b) La medida del resultado es el año de vida ajustado por calidad (AVAC).
- c) La medida del resultado es de carácter clínico, existiendo diferencias entre las alternativas consideradas.

**58. El ciclo o rueda de Deming incluye determinadas etapas. ¿Qué etapa de las señaladas NO está incluida?**

- a) Planificar.
- b) Priorizar.
- c) Ejecutar.

**59. Con relación a la evaluación económica de las tecnologías sanitarias es cierto que:**

- a) Un árbol de decisión es un tipo de análisis de sensibilidad.
- b) El análisis de sensibilidad de una evaluación económica sirve para determinar el valor del coste de las alternativas.
- c) Los árboles de decisión no son apropiados para modelizar procesos crónicos.

**60. Respecto a los indicadores de los Servicios de Salud en la gestión de la hospitalización, señale la respuesta falsa:**

- a) Se ha establecido como valor óptimo una ocupación hospitalaria del 85%.
- b) La estancia media preoperatoria es un buen indicador de procesos.
- c) El concepto de reingreso es un buen indicador de calidad asistencial.

**61. Entre los sistemas más extendidos de clasificación de pacientes se encuentran todos los que se refieren, excepto:**

- a) AVG (Grupos de Visita Ambulatoria).
- b) RUG (Grupos de Utilización de Recursos).
- c) EMH (Encuesta de Morbilidad Hospitalaria).

**62. Señale la respuesta correcta respecto a las recomendaciones relacionadas con el sondaje vesical en el paciente crítico.**

- a) Utilizar antisépticos o antibióticos en la higiene diaria.
- b) Cambiar de forma rutinaria y periódica la sonda vesical cada 5 días.
- c) No usar antimicrobianos como profilaxis en la inserción, mantenimiento o retirada de la sonda uretral.

**63. ¿Cuál de los siguientes virus presenta mayor resistencia a la acción de los desinfectantes?:**

- a) Virus Coxsackie.
- b) Virus respiratorio sincitial.
- c) Virus de la Hepatitis B.



**64. ¿Con qué método no paramétrico se pueden calcular intervalos de confianza?**

- a) Wilcoxon.
- b) Chi cuadrado.
- c) "Rho" de Spearman.

**65. Desde el punto de vista de la limpieza y desinfección ambiental de un centro sanitario, ¿cuál de las siguientes NO se considera un área de alto riesgo?**

- a) Áreas de preparación de citostáticos y de nutrición parenteral.
- b) Cuidados intensivos.
- c) Habitaciones convencionales de hospitalización.

**66. Con relación a la clasificación de los quirófanos, según la norma UNE 100713, es FALSA la siguiente afirmación:**

- a) El sistema de climatización de la URPA requiere 2 niveles de filtrado.
- b) El retorno en los quirófanos de clase B se coloca en la pared, si es posible en las cuatro paredes y con 1.200 m<sup>3</sup>/h de caudal evacuado, por rejillas ubicadas en la parte inferior de la pared a unos 15 cm. del suelo.
- c) Para aquellos quirófanos que requieran tres niveles de filtrado, el filtro absoluto será del tipo de filtrado H13.

**67. El Instituto Nacional de Estadística, en su documento “Defunciones según la Causa de Muerte Año 2021 (datos definitivos) y primer semestre 2022 (datos provisionales)”, identifica una de las siguientes causas como la más frecuente de mortalidad durante 2021 entre la población española. Señale la respuesta correcta:**

- a) Enfermedades infecciosas y parasitarias (incluido COVID-19).
- b) Enfermedades del sistema circulatorio.
- c) Enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos.

**68. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA, en relación a la vacunación sistemática durante el embarazo?**

- a) Se recomienda la vacunación de la gripe en la mujer embarazada en cualquier trimestre de la gestación.
- b) Se recomienda la vacunación de la embarazada con la vacuna de la tosferina (contenida en la vacuna Tdpa) a partir de la semana 27 de la gestación, preferentemente en la semana 27 ó 28.
- c) La vacuna frente a tétanos, difteria y tosferina (Tdpa) se administrará solo en el primer embarazo. Esto es, si se ha vacunado en un embarazo previo, no se debe vacunar de nuevo en el embarazo actual.

**69. ¿Cuánto tiempo mínimo, después de la vacunación con Triple Vírica, se recomienda para que una mujer pueda quedarse embarazada con seguridad?**

- a) 4 semanas.
- b) 3 meses.
- c) 6 meses.

**70. Indique cuál de las siguientes NO es una vía patogénica para el desarrollo de la neumonía asociada a ventilación mecánica:**

- a) A través de aire contaminado.
- b) Translocación bacteriana.
- c) Inoculación directa a través del tubo endotraqueal.

**71. La investigación en Seguridad del Paciente, requiere en muchas ocasiones usar metodología cualitativa. ¿Cuál de las siguientes NO es una de las técnicas usadas?**

- a) Técnica del Grupo Nominal o Panel de Expertos.
- b) Conferencia de consenso.
- c) Estudios ecológicos.

**72. En la cadena epidemiológica de las enfermedades transmisibles, los eslabones principales son: reservorio, mecanismo de transmisión y huésped susceptible. Desde el punto de vista de las medidas de prevención y control, es CIERTO que:**

- a) La vulnerabilidad o susceptibilidad del huésped susceptible, depende principalmente del agente causal y no del estado inmunitario del paciente.
- b) El estudio de contactos es muy útil para detectar otros casos, o para detectar infecciones latentes y prevenir la aparición de la enfermedad.
- c) En el mecanismo de transmisión de los virus respiratorios, la higiene de manos no es útil para evitar la propagación de los mismos.

**73. Hasta hace poco, la prueba de la tuberculina era la única herramienta para detectar Infección tuberculosa latente (LTBI por sus siglas en inglés). Dentro de las siguientes, indique cuál NO es una limitación de la prueba:**

- a) Dificultad para separar la infección verdadera de los efectos de la vacuna BCG, y las micobacterias no tuberculosas.
- b) Coste económico.
- c) Una alta proporción de resultados falsos positivos y falsos negativos.

**74. Con relación a la ITL (Infección tuberculosa latente) en pacientes con enfermedades autoinmunes, es FALSO:**

- a) La identificación y tratamiento de la ITL reduce la probabilidad de reactivación, y así tiene el potencial de proteger la salud de los individuos infectados y de personas que puedan infectarse, al reducir el número de posibles fuentes de infección.
- b) El tratamiento de la infección latente sólo se iniciará una vez que la tuberculosis activa se haya excluido.
- c) Los regímenes para el tratamiento de la ITL incluyen solo Isoniacida (INH) o Rifampicina.

**75. Indique el mecanismo de transmisión más frecuente entre los nuevos diagnósticos de VIH en 2021 según el documento “Vigilancia Epidemiológica del VIH y Sida en España 2021” (Ministerio de Sanidad. Centro Nacional de Epidemiología):**

- a) Relaciones heterosexuales.
- b) Hombres que mantienen relaciones sexuales con hombres (HSH).
- c) Uso compartido de agujas y jeringas (PID).

**76. Entre los objetivos específicos del sistema nacional de vigilancia de las IRAS (infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria) en España, NO se incluye:**

- a) Recoger información que permita obtener unos indicadores homogéneos de IRAS entre los centros que participen en el sistema de vigilancia, para facilitar la comparabilidad entre ellos.
- b) Reforzar la detección, notificación, investigación y control de los brotes de IRAS, facilitando la evaluación del impacto de las medidas preventivas.
- c) Participar en el sistema de vigilancia de EE. UU., el National Healthcare Safety Network (NHSN), con los resultados de la vigilancia nacional.

**77. Respecto a la patogénesis de la ITU asociada a sondaje urinario, ¿cuál es la vía de adquisición de microorganismos más frecuente en mujeres?**

- a) Hematológica.
- b) Extraluminal.
- c) Intraluminal.

**78. Seleccione la asociación INADECUADA, respecto al Bundle Flebitis Zero:**

- a) Higiene de manos – prevención flebitis infecciosa.
- b) Preparación de la piel con Clorhexidina – prevención flebitis infecciosa.
- c) Preparación de la piel con Alcohol o Povidona Yodada – prevención flebitis infecciosa.

**79. Las principales carbapenemasas presentes en enterobacterias se agrupan en las siguientes clases moleculares (clasificación de Ambler). Señale la opción que NO es correcta, según la mencionada clasificación:**

- a) Clase B o metalobetalactamasas (MBL), principalmente enzimas del tipo VIM, IMP, y NDM.
- b) Clase D, principalmente del tipo OXA (OXA-48).
- c) Clase G, principalmente del tipo BLEE.

**80. Según el “PROYECTO RESISTENCIA ZERO” (Prevención de la Emergencia de Bacterias Multirresistentes -BMR- en el Paciente Crítico), ¿cuál de las que se enumeran a continuación está contemplada en el Anexo 2 STOP BMR del citado Proyecto, como una de las BMR “en seguimiento”?**

- a) *Acinetobacter Baumannii*.
- b) *Pseudomonas aeruginosa* resistente a  $\geq 2$  familias de antibióticos en los que se incluyen carbapenémicos, cefalosporinas, Piperacilina-Tazobactam, fluoroquinolonas, aminoglucósidos y Colistina.
- c) Enterobacterias resistentes a cefalosporinas de 3ª generación (sobre todo las productoras de BLEE).

**81. ¿Cuál de las siguientes vacunas NO está recomendada para todo el personal sanitario, de forma rutinaria, y solo está indicada en ciertas situaciones concretas?**

- a) Hepatitis B.
- b) Varicela.
- c) Hepatitis A.

**82. El Sector Salud puede aplicar siete estrategias clave para llegar a ser más respetuoso con el medio ambiente, al tiempo que ahorra dinero y genera significativos beneficios colaterales para la salud, el medio ambiente y la sociedad. ¿Cuál de estas medidas NO está dentro de las 7 estrategias?**

- a) Desinfectar residuos médicos potencialmente infecciosos, que contienen una alta proporción de plásticos, y disponer en vertederos en lugar de incinerar.
- b) Proveer de alimentos congelados, por ser más seguros, los menús de los enfermos y trabajadores sanitarios.
- c) Bajar los termostatos unos pocos grados durante el invierno, y subirlos durante el verano.

**83. ¿Cuál de los siguientes fluidos (no contaminados visiblemente con sangre) se considera potencialmente infeccioso, en relación con la transmisión del VIH?**

- a) Leche materna.
- b) Heces.
- c) Orina.

**84. Respecto a la microbiota implicada en las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria (IRAS), señale la afirmación CORRECTA:**

- a) Es frecuente que aparezcan resistencias por la presión antibiótica selectiva, lo que se denomina flora exógena.
- b) Es importante disponer de datos locales para establecer tendencias, al valorar las tasas de resistencia antibiótica.
- c) Se observa una tendencia al aumento de la resistencia a la Meticilina en *S. aureus* y una disminución progresiva de la resistencia antibiótica múltiple en las enterobacterias.

**85. Son criterios de exclusión, para el proyecto Infección Quirúrgica Zero (IQZ), el siguiente tipo de intervenciones, EXCEPTO:**

- a) Cirugía menor.
- b) Intervenciones frecuentes, con tasas elevadas de ILQ.
- c) Intervenciones mixtas.

**86. En relación con el Sistema Centinela de Vigilancia de la Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG), indique la respuesta INCORRECTA:**

- a) Requiere la toma sistemática de muestra respiratoria a todos los pacientes hospitalizados con IRAG, incluyendo el Servicio de Urgencias.
- b) Constituyen un criterio de exclusión los pacientes con acidosis respiratoria.
- c) Los hospitales participantes llevarán a cabo las actividades de vigilancia a lo largo de la temporada de gripe estacional.

**87. En España, en relación con la utilización de los servicios sanitarios y resultados en salud:**

- a) En las clases más desfavorecidas se observa un aumento en las visitas al médico de familia, al especialista, a urgencias y al dentista.
- b) Las CCAA que presentan mayores prevalencias de problemas de salud son las que presentan mayores indicadores de utilización de servicios sanitarios.
- c) Ha aumentado la proporción de personas que son beneficiarias de doble cobertura, pública y privada.

**88. El análisis que se realiza en un ensayo clínico de acuerdo con el tratamiento asignado se denomina**

- a) Análisis por intención de tratar.
- b) Análisis por subgrupos.
- c) Análisis explicativo.

**89. Atendiendo a la clasificación de preguntas clínicas y diseños de estudios de investigación para responderlas, identifique cual sería el tipo de estudio de investigación más adecuado para responder a una pregunta de tipo etiología:**

- a) Ensayo clínico no aleatorizado.
- b) Casos y controles y Cohortes.
- c) Estudio de concordancia.

**90. En un contraste de hipótesis estadística la probabilidad de rechazar la hipótesis nula cuando ésta es falsa se denomina.**

- a) Error Tipo 1.
- b) Potencia.
- c) Error aleatorio.

**PREGUNTAS DE RESERVA:**

**91. La Gerencia Regional de Salud de Castilla y León es:**

- a) Un organismo autónomo adscrito a la Consejería de Sanidad.
- b) Un organismo autónomo adscrito a la Consejería de Presidencia.
- c) Un organismo autónomo del Ministerio de Sanidad.

**92. ¿Cuál de las siguientes no es una estrategia de actuación en Medicina Preventiva y Salud Pública de los Servicios de Medicina Preventiva Hospitalarios en el área de influencia del Hospital al que pertenecen?**

- a) Atención de los accidentes de riesgo biológico.
- b) Evaluación de la efectividad, eficiencia y utilidad de las actuaciones realizadas.
- c) Vigilancia de la salud de los trabajadores del Área Sanitaria.

**93. ¿Cuál es la vía de transmisión más importante de las infecciones respiratorias agudas?**

- a) El contacto indirecto
- b) Las gotas y el contacto directo
- c) La vía aérea

**94. ¿Cuál de los siguientes es un criterio de causalidad en los estudios epidemiológicos?**

- a) Ausencia de secuencia temporal.
- b) Disminución del riesgo después de la reducción de la exposición.
- c) Existencia de una asociación estadísticamente significativa.

**95. ¿Cuál de las siguientes medidas no ha sido recomendada por los Centros para el control y prevención de enfermedades (CDC) para prevenir la neumonía nosocomial asociada al ventilador?**

- a) Elevar la cabecera de la cama hasta 30-45° a menos que haya contraindicación.
- b) Realizar valoraciones diarias de la posibilidad del paciente para el destete del ventilador y utilizar productos de destete.
- c) Usar agua potable para los circuitos del equipo respiratorio.



- 96. En un ensayo clínico se comparan 3 tratamientos (placebo, tratamiento habitual y tratamiento nuevo). La variable respuesta es continua. Si la variable no tiene una distribución normal, el test correcto para comparar la respuesta es:**
- a) El test de Wilcoxon.
  - b) El test de Kruskal Wallis.
  - c) Análisis de la varianza.
- 97. ¿Cuál de las siguientes técnicas/herramientas metodológicas NO sirve para priorizar las oportunidades de mejora?**
- a) Comparación por pares.
  - b) Ordenación simple.
  - c) Lluvia de ideas o brainstorming.
- 98. En el contexto de la gestión sanitaria orientada a la seguridad del paciente, los indicadores generales clásicos para la valoración de los servicios quirúrgicos son todos, EXCEPTO:**
- a) Porcentaje de Intervenciones programadas con anestesia general.
  - b) Porcentaje de situaciones de no Bioseguridad Ambiental.
  - c) Porcentaje de sustitución.
- 99. Según el nuevo Real Decreto 487/2022, por el que se establecen los requisitos sanitarios para la prevención y el control de la legionelosis, que ya está en vigor, y la vigilancia de legionella en instalaciones de riesgo como hospitales, es FALSA la siguiente afirmación:**
- a) Con relación a los puntos de muestreo de control preventivo en agua sanitaria establece donde realizarlos y un mínimo de ellos, incluyendo acumuladores y retorno.
  - b) En instalaciones de riesgo como son los hospitales indica que es "preferible" implantar un Plan Sanitario frente a Legionella (PSL) validado después de implantar primero e inicialmente en paralelo un Plan de Prevención y Control de la Legionella (PPCL).
  - c) Se da un plazo de 2 años para que todos los PSL y PPCL se adapten a la nueva normativa.