

1. **La planificación táctica se corresponde con:**  
A) Programas.  
B) Proyectos.  
C) Operaciones.  
D) Son ciertas A y B.
2. **Respecto a las principales zoonosis en España, es FALSO que:**  
A) La brucelosis es de origen bacteriano producida por brucella sp., el reservorio es el ganado vacuno, porcino, caprino y ovino y el mecanismo de transmisión es contacto directo, ingesta de leche cruda e inhalación de aerosoles.  
B) La rabia es de origen vírico producida por lyssavirus, el reservorio son perros, zorros y murciélagos y el mecanismo de transmisión es por mordeduras y contacto con mucosas.  
C) La triquinosis es de origen parasitario producida por trichinella, el reservorio son cerdos, perros, gatos, caballos y ratas y el mecanismo de transmisión es ingesta de carne cruda o mal cocinada.  
D) El carbunco es de origen bacteriano producido por bacillus anthracis, el reservorio son animales carnívoros y el mecanismo de transmisión es por contacto directo, inhalación de esporas en procesos industriales, ingesta de carne cruda o mal cocinada.
3. **¿Cuál de los siguientes no es un método de evaluación directo de los hábitos alimentarios?:**  
A) Registro dietético.  
B) Recordatorio de 24 horas.  
C) Hojas de balance alimentario.  
D) Cuestionario de Frecuencia Alimentaria (CFA).
4. **Sobre las pautas del consumo de drogas en nuestro país, señale la respuesta FALSA:**  
A) Las sustancias legales son las más consumidas, tanto por jóvenes como por adultos, seguidas de las ilegales.  
B) Las mujeres consumen el doble de hipnosedantes que los hombres.  
C) El policonsumo es un patrón cada vez más habitual.  
D) El consumo de anfetaminas, éxtasis y alucinógenos ha aumentado de forma importante en la última década.
5. **Con respecto a los criterios que sirven para definir causalidad entre una causa y un efecto, señale la respuesta incorrecta:**  
A) Magnitud observada de la fuerza de la asociación.  
B) Plausibilidad biológica.  
C) Aumento del riesgo después de la reducción de la exposición.  
D) Compatibilidad y sensibilidad.
6. **En relación con los errores sistemáticos, se considera sesgo de selección uno de los siguientes:**  
A) Sesgo amnésico.  
B) Sesgo del observador.  
C) Sesgo de inaceptabilidad.  
D) Sesgo de Berkson.
7. **La planificación normativa se corresponde con:**  
A) La formalización de la Política sanitaria.  
B) El Plan Director.  
C) Programas.  
D) Son ciertas A y B.

8. **En relación a los metabuscadores, señale la respuesta FALSA:**
- A) Son herramientas de búsqueda simultánea en múltiples fuentes de información ofreciendo en una única consulta, documentos de distintos recursos de evidencia.
  - B) Clasifican los documentos obtenidos en base a su calidad metodológica.
  - C) Epistemonikos permite buscar en varios idiomas, entre ellos el español.
  - D) Permiten localizar de forma rápida y sencilla guías de práctica clínica y revisiones sistemáticas.
9. **Respecto al paludismo, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) Plasmodium falciparum es el causante del paludismo terciario maligno estivo-otoñal o falciparum.
  - B) Hay más de 150 especies catalogadas de Plasmodium.
  - C) El período de incubación oscila entre los 8 días para Plasmodium falciparum y 30 días para Plasmodium malariae.
  - D) La complicación más importante es el paludismo cerebral producido casi exclusivamente por Plasmodium malariae.
10. **En la relación entre tabaco y cáncer de pulmón, señale la respuesta falsa:**
- A) Tras dejar de fumar, el exceso de riesgo de cáncer de pulmón se reduce en un 80% a los 10 años.
  - B) El riesgo de cáncer de pulmón nunca se iguala en los exfumadores al de las personas que nunca han fumado.
  - C) El riesgo relativo de cáncer de pulmón se sitúa entre 3 y 3,5 para fumadores pasivos.
  - D) El 15% de cánceres de pulmón ocurren en personas que nunca han fumado, sobre todo en mujeres.
11. **El número de zonas básicas de salud en España es:**
- A) Inferior a 500.
  - B) Entre 500 y 1000.
  - C) Entre 1000 y 2000.
  - D) Superior a 2000.
12. **La definición que a continuación se expone: “la estructura social creada para satisfacer las necesidades de la población en salud en los hogares, lugares de trabajo, sitios públicos y comunidades”, se aplica a:**
- A) Modelo de Sistema Nacional de Salud.
  - B) Sistema sanitario público.
  - C) Atención primaria de salud.
  - D) Sistema sanitario.
13. **La Ley que regula los aspectos básicos de las profesiones sanitarias tituladas es:**
- A) La Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias.
  - B) La Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad.
  - C) La Constitución de 1978.
  - D) La Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud.
14. **Entre las características que hacen que el mercado sanitario sea diferente de otros están (señale la respuesta incorrecta):**
- A) Relación de agencia.
  - B) Información asimétrica.
  - C) Demanda inducida.
  - D) Coste marginal elevado.

15. **Sobre los mecanismos de transmisión de los virus de las hepatitis (VH) hematogénas, ¿en cuál es más raro que el mecanismo de transmisión sea vertical (madre-hijo)?:**
- A) VHB.
  - B) VHC.
  - C) VHD.
  - D) VHG.
16. **En relación con las medidas de frecuencia, es cierta la afirmación:**
- A) La prevalencia estima el riesgo, o la probabilidad, de que un individuo desarrolle la enfermedad.
  - B) La incidencia acumulada (IA) es una tasa, no una proporción.
  - C) Una razón es un cociente en el que el numerador está incluido en el denominador.
  - D) Una tasa es una forma especial de proporción que tiene en cuenta el tiempo.
17. **Las recomendaciones sobre cáncer de la U. S. Preventive Services Task Force incluyen:**
- A) Recomendación tipo C del cribado rutinario del cáncer colorrectal entre los 76-85 años.
  - B) Recomendación tipo A para el cribado rutinario del cáncer de mama por mamografía bianual en mujeres entre los 50-74 años.
  - C) Recomendación tipo C para la mamografía bianual en mujeres entre 40-49 años.
  - D) Recomendación tipo B para el cribado rutinario del cáncer colorrectal entre los 50-75 años.
18. **Sobre los AVAD (años de vida ajustados por discapacidad) (señale la respuesta incorrecta):**
- A) Requieren construir modelos de enfermedad.
  - B) Las ganancias futuras en salud tienen menor valor que las ganancias más inmediatas.
  - C) Se aplican pesos por edades valiendo menos la vida en la infancia y adolescencia que en la edad media de la vida.
  - D) Los pesos de la discapacidad se obtienen de estudios epidemiológicos.
19. **En relación a los principales diseños de estudios (señale la respuesta CIERTA):**
- A) Los estudios de cohortes no son útiles para el estudio de enfermedades raras.
  - B) En los estudios de casos-control la selección de la población se hace en base al riesgo de exposición de los casos frente al riesgo de exposición de los pacientes control.
  - C) Para que una revisión sistemática se considere bien realizada debe incluir un análisis cuantitativo de los datos.
  - D) En un ensayo clínico aleatorio primero se aleatoriza en los grupos de intervención y control; y luego se comprueba si cumplen los criterios de inclusión.
20. **En un hospital de 200 camas se han producido en el mes de octubre 600 ingresos, con un total de 5000 estancias mensuales, de las que 300 corresponden a 10 pacientes hospitalizados durante todo el período. El porcentaje de ocupación para ese mes es:**
- A) 83,33.
  - B) 82,46.
  - C) 78,33.
  - D) Se requiere información adicional para el cálculo de este indicador.
21. **En la epidemiología de los accidentes de tráfico se reconocen cuatro factores implicados: personas, lugar, tiempo y vehículo. ¿Cuál de las siguientes opciones refleja mejor en sus porcentajes la parte atribuible a cada uno de estos cuatro factores especificados en este orden?:**
- A) 75-96%, 7-12%, 2-12%, y 1,5-8%.
  - B) 75-100%, 33-39%, 2-9% y 1,5-8%.
  - C) 65-70%, 13-17%, 3-7% y 1,5-7%.
  - D) 55-70%, 36-41%, 3-7% y 1,5-7%.

451

224

371

136

438

139

307

22. **Prestar una asistencia sanitaria de buena calidad requiere fundamentalmente:**
- A) Calidad científico-técnica.
  - B) Eficiencia.
  - C) Satisfacción de quien recibe la asistencia.
  - D) Todo lo anterior.
23. **Respecto a la shigelosis, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) *S. sonnei* es la más frecuente en los países desarrollados.
  - B) El período de incubación es de 1 a 3 días, que se puede prolongar a una semana.
  - C) El dato diferencial más útil es que las heces presentan más moco del que suele observarse en otros tipos de diarrea.
  - D) Los antibióticos están contraindicados.
24. **La unidad de bebida estándar (UBE) como registro simplificado del consumo de bebidas alcohólicas en gramos de alcohol corresponde a:**
- A) 5 g. (equivalente a una copa de vino).
  - B) 10 g. (equivalente a 200 g de cerveza o 25 cc. de bebida destilada).
  - C) 25 g (equivalente a una copa de whisky o una cerveza).
  - D) 40 g. (equivalente a una ingesta media diaria de dos cervezas y un vaso de vino).
25. **En la Nota Aclaratoria de las instrucciones para la vacunación oportunista del adulto frente al sarampión de la Dirección General de Salud Pública de la Región de Murcia se indica (señale la respuesta INCORRECTA):**
- A) El padecimiento del sarampión no implica que se haya padecido parotiditis o rubeola, por lo que ese antecedente NO es excluyente para vacunar de triple vírica (contiene vacuna de sarampión, rubeola y parotiditis).
  - B) No hay que realizar serologías pre ni postvacunales para ninguna de las tres enfermedades vacunables. Solamente el disponer de una serología, previa a la consulta, positiva para las tres enfermedades, excluiría de la vacunación.
  - C) El embarazo es una contraindicación a la vacunación. En esta misma línea, se debe recomendar a las mujeres en edad fértil no quedarse embarazadas en las cuatro semanas posteriores a la recepción de la vacuna triple vírica.
  - D) El haber padecido previamente el sarampión supone una contraindicación a la vacuna y produce efectos adversos con mayor frecuencia.
26. **Los sesgos son errores sistemáticos que afectan a la validez del estudio (señale la afirmación correcta):**
- A) El sesgo de supervivencia se considera sesgo de información.
  - B) El sesgo del trabajador sano es un sesgo de selección.
  - C) El sesgo de obsequiosidad consiste en que se tiende a infravalorar las exposiciones que se perciben como de riesgo o socialmente poco aceptadas.
  - D) En el sesgo de mala clasificación diferencial el error afecta por igual a todos los grupos.
27. **Son factores predisponentes de las toxicomanías:**
- A) La disponibilidad de las sustancias.
  - B) La aceptación social.
  - C) La "publicidad" por los inductores socioeconómicos.
  - D) Todas lo son.
28. **Los servicios, como productos intangibles de un proceso productivo, se caracterizan por (señale la respuesta incorrecta):**
- A) No poder materializarse, el cliente no puede probarlo antes de adquirirlo.
  - B) Su producción y consumo son simultáneos.
  - C) Son coproducidas por cliente y proveedor.
  - D) Son reproducibles si los procesos son similares.

29. **Respecto al empleo de la herramienta "Clinical Queries" en PubMed (Medline) sobre los resultados de la búsqueda sobre la indicación de la aspirina en pacientes que han sufrido un infarto de miocardio (señale la respuesta FALSA):**
- A) La incorporación de "filtros metodológicos" reduce el número de resultados obtenidos.
  - B) Es la herramienta que mejor identifica estudios sobre validación de pruebas diagnósticas.
  - C) Entre los resultados por categoría de estudio clínico permite seleccionar guías de predicción clínica.
  - D) El número de revisiones sistemáticas que obtengamos va a variar en función de si utilizamos un enfoque amplio o estrecho.
30. **El artículo 43 de la Constitución Española de 1978 establece que (indique la respuesta incorrecta):**
- A) Se reconoce el derecho a la protección de la salud.
  - B) Los poderes públicos mantendrán un régimen público de Seguridad Social para todos los ciudadanos, que garantice la asistencia y prestaciones sociales suficientes ante situaciones de necesidad, especialmente en caso de desempleo. La asistencia y prestaciones complementarias serán libres.
  - C) Compete a los poderes públicos organizar y tutelar la salud pública a través de medidas preventivas y de las prestaciones y servicios necesarios. La ley establecerá los derechos y deberes de todos al respecto.
  - D) Los poderes públicos fomentarán la educación sanitaria, la educación física y el deporte. Asimismo facilitarán la adecuada utilización del ocio.
31. **¿Cuál de los siguientes es un procedimiento indirecto de educación sanitaria?:**
- A) Charla informal.
  - B) Clase.
  - C) Discusión de grupo.
  - D) Carta circular.
32. **Si de los 1.000 pacientes hiperlipémicos que residen en una zona básica de salud, 80 desarrollan arteriosclerosis después de un año de seguimiento, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?:**
- A) La prevalencia es del 80 por 1.000.
  - B) El riesgo atribuible es del 80 por 1.000.
  - C) El riesgo relativo es del 80 por 1.000.
  - D) La incidencia acumulada es del 80 por 1.000.
33. **Señale la respuesta incorrecta:**
- A) El sistema educativo es parte del Sistema de Salud, pero no del Sistema Sanitario.
  - B) Los centros sanitarios son parte del Sistema de Salud y del Sistema Sanitario.
  - C) Por Servicios Sanitarios se entienden las actividades de centros y profesionales sanitarios.
  - D) La política de control del tabaquismo es parte del Sistema Sanitario.
34. **La historia natural de la enfermedad cardiovascular:**
- A) Es importante que la desnutrición en la infancia se corrija antes de llegar a la adolescencia para que no se convierta en factor de riesgo cardiovascular en el adulto.
  - B) Está condicionada desde la concepción.
  - C) Para obtener beneficios, hay que actuar sobre todos los factores de riesgo del sujeto.
  - D) El estudio ENRICA incluye grupos de población de todas las edades, ya que en todas existen factores de riesgo cardiovascular.

429

002

306

225

109

352

35. **En un estudio se compara la aparición de complicaciones de los pacientes asignados a un tratamiento A frente al de otro grupo asignado a un fármaco B. Ambos grupos se asignaron de manera aleatoria. Se encuentra un valor p de 0,001 al comparar la tasa de complicaciones entre ambos grupos. ¿Cuál sería la interpretación más adecuada?:**
- A) Si el fármaco B y el tratamiento A no fuesen iguales, habría una probabilidad del 1 por mil de encontrar estas diferencias (o unas todavía mayores).
  - B) La probabilidad de que el fármaco B y el tratamiento A sean igual de efectivos es muy baja (del 1 por mil), por lo que las diferencias no se deben al azar y hay que rechazar la hipótesis nula.
  - C) Si hubiese igualdad real entre el fármaco B y el tratamiento A, habría una probabilidad del 1 por mil de encontrar estas diferencias (o unas todavía mayores).
  - D) Ninguna de ellas es adecuada.
36. **En relación a la cartera de servicios comunes regulada en Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre, por el que se establece la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud y el procedimiento para su actualización (indique la respuesta incorrecta):**
- A) Los servicios contenidos en esta cartera tienen la consideración de básicos y mínimos, entendiéndose por tales los necesarios para llevar a cabo una atención sanitaria adecuada, integral y continuada a todos los usuarios del Sistema Nacional de Salud.
  - B) La cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud debe garantizar la atención integral y la continuidad de la asistencia prestada a los usuarios, independientemente del nivel asistencial en el que se les atiende en cada momento.
  - C) La cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud es el conjunto de técnicas, tecnologías o procedimientos, entendiéndose por tales cada uno de los métodos, actividades y recursos basados en el conocimiento y experimentación científica, mediante los que se hacen efectivas las prestaciones sanitarias.
  - D) Son titulares de los derechos a la protección de la salud y a la atención sanitaria a través de la cartera de servicios comunes que se establece en este real decreto, los contemplados en el artículo 3.1 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud.
37. **Respecto a la tuberculosis, señale la respuesta correcta:**
- A) Las fases del estudio de contactos son cuatro.
  - B) El período ventana se estima entre 4 y 8 semanas.
  - C) Brote epidémico: presencia de al menos un nuevo caso de tuberculosis.
  - D) Como quimioprofilaxis generalmente se usa la isoniacida a dosis 5 mg/kg/día (máxima 300 mg/día).
38. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones NO es correcta?:**
- A) Accediendo a la "Biblioteca Cochrane" podemos encontrar revisiones sistemáticas pero también ensayos clínicos aleatorizados.
  - B) La única forma de localizar revisiones sistemáticas en Medline es mediante el filtro "Systematic Reviews".
  - C) El metabuscador Tripdatabase permite filtrar sus resultados por guías de práctica clínica y también por revisiones sistemáticas.
  - D) Los sumarios de evidencia de Uptodate incorporan a menudo revisiones sistemáticas entre las referencias utilizadas.
39. **En los determinantes de salud, señale la respuesta falsa:**
- A) Tarlov distingue cinco grandes grupos con las disciplinas que se ocupan de cada uno.
  - B) Según Dever, la asistencia sanitaria es un determinante de la salud.
  - C) Para Tarlov, la promoción de la salud se ocupa del estilo de vida.
  - D) Los determinantes genéticos influyen menos que el ambiente y el estilo de vida.
40. **El método Hanlon valora (señale la respuesta incorrecta):**
- A) Magnitud.
  - B) Letalidad.
  - C) Eficacia.
  - D) Factibilidad.

41. **Una de las siguientes opciones no es una característica de la Encuesta Nacional de Salud en España:**
- A) Es un sistema periódico.
  - B) Lleva implementada en nuestro país más de 20 años.
  - C) Recoge información autorreferida.
  - D) Se administra en persona.
42. **Los modelos de mejora continua de la calidad (“Continuous Quality Improvement”) se diferencian de los de control de la calidad, por ser:**
- A) Proactivos.
  - B) Atender la necesidad del cliente.
  - C) Medición continua.
  - D) Todo lo anterior.
43. **El mayor porcentaje de mortalidad por accidentes domésticos y de ocio en España se da en el grupo de edad de:**
- A) 15 a 24 años.
  - B) 25 a 44 años.
  - C) 45 a 64 años.
  - D) Mayores de 65 años.
44. **La enfermedad gastrointestinal por salmonella NO provoca:**
- A) Diarrea, fiebre.
  - B) Diarrea sanguinolenta.
  - C) Náuseas, vómitos.
  - D) Erupción maculopapular.
45. **Si en los resultados de un ensayo clínico se especifica que se ha realizado un análisis por intención de tratar, ¿qué población hemos incluido en el análisis?:**
- A) Todos los pacientes aleatorizados, aunque no hayan completado el protocolo del estudio.
  - B) Todos los pacientes que no han abandonado el estudio por acontecimientos adversos.
  - C) Todos los pacientes que han completado el tratamiento del estudio.
  - D) Todos los pacientes que han recibido más del 80% del tratamiento y que han completado el seguimiento hasta la última visita.
46. **Respecto al paludismo, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) El paludismo o malaria es la enfermedad parasitaria que genera mayor morbimortalidad en el ser humano.
  - B) Plasmodium vivax es responsable de la malaria terciana así denominada porque su ciclo febril dura 48 horas.
  - C) Plasmodium falciparum es el agente responsable del paludismo cuartano, con ciclo febril de 72 horas.
  - D) Plasmodium ovale se encuentra mayoritariamente en África tropical aunque también aparece en Sudamérica y Asia.
47. **El sistema GRADE (señale la respuesta FALSA):**
- A) La fuerza o grado de las recomendaciones indica hasta qué punto podemos confiar si poner en práctica la recomendación conlleva más beneficios que riesgos.
  - B) En general, se atribuye a los estudios observacionales una calidad de la evidencia baja.
  - C) Una recomendación fuerte a favor indica que existe un alto grado de confianza en que los efectos deseables de la intervención superan a los no deseables.
  - D) Una recomendación débil en contra indica, con un bajo grado de confianza, que la mayoría de los pacientes no deberían recibir esa intervención.

204

158

345

419

254

442

431

48. **En cuanto a las distribuciones de probabilidad, señale la afirmación correcta:**
- A) Una distribución normal se caracteriza por tener aproximadamente el 95% de sus valores dentro del intervalo media  $\pm$  1 desviación estándar.
  - B) Se denomina distribución de probabilidad de una variable a la que viene dada por la frecuencia con que se observan en la muestra estudiada cada uno de los posibles valores que puede tomar esa variable.
  - C) A y B son ciertas.
  - D) A y B son afirmaciones erróneas.
49. **Sobre la evaluación del último Plan de Salud de la Región de Murcia:**
- A) El cumplimiento global es mejor que el del plan anterior.
  - B) El cumplimiento global es moderado.
  - C) El área con mejor resultado global es la correspondiente al sistema sanitario.
  - D) Son ciertas A y B.
50. **Llevamos a cabo el diseño de un ensayo clínico en el que es fundamental que la presencia de tres factores concretos de riesgo se distribuyan de igual manera en los dos grupos de estudio; deberíamos diseñar un ensayo clínico con:**
- A) Aleatorización simple.
  - B) Aleatorización estratificada.
  - C) Aleatorización central.
  - D) Aleatorización ciega.
51. **Conforme al artículo 8 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, la regla general es que el consentimiento será verbal, sin embargo se prestará por escrito en los siguientes casos (indique la respuesta incorrecta):**
- A) Intervención quirúrgica.
  - B) Procedimientos diagnósticos y terapéuticos invasores.
  - C) En general, aplicación de procedimientos que suponen riesgos o inconvenientes de notoria y previsible repercusión negativa sobre la salud del paciente.
  - D) Aplicación de procedimientos que puedan afectar de algún modo a la salud del paciente.
52. **Con referencia a los indicadores químicos de calidad del agua más frecuentemente utilizados (DBO: demanda bioquímica de oxígeno), señale la opción correcta:**
- A) pH, dureza, oxígeno disuelto, DBO, nitratos, nitritos, coliformes fecales.
  - B) Temperatura, oxígeno disuelto, DBO, nitratos, fosfatos, coliformes totales.
  - C) Temperatura, conductividad, plaguicidas, nitratos, nitritos, metales pesados.
  - D) pH, oxígeno disuelto, DBO, nitratos, nitritos, fosfatos, metales pesados.
53. **En el mapa sanitario de la Región de Murcia hay:**
- A) 10 Áreas de Salud y 84 Zonas Básicas de Salud.
  - B) 9 Áreas de Salud y 90 Zonas Básicas de Salud.
  - C) 9 Áreas de Salud y 86 Zonas Básicas de Salud.
  - D) 9 Áreas de Salud y 88 Zonas Básicas de Salud.
54. **En relación con las ventajas de los estudios ecológicos es cierto que:**
- A) Son los más adecuados para realizar inferencias causales.
  - B) El control de las variables confundentes es siempre posible, a diferencia de los estudios transversales.
  - C) Son económicos y rápidos de ejecutar.
  - D) Todas las opciones anteriores son ciertas.



55. **En demografía pueden calcularse tasas brutas o específicas del siguiente tipo:**
- A) Tasa de edad-período.
  - B) Tasa de período-cohorte.
  - C) Tasa de edad-cohorte.
  - D) Las tres respuestas son correctas.
56. **Sobre la función de Regulación en los sistemas sanitarios (señale la respuesta incorrecta):**
- A) Es una de las funciones de los Sistemas Sanitarios.
  - B) Incluye desarrollar reglamentaciones y normas para la protección del paciente.
  - C) Incluye la promoción intersectorial.
  - D) Excluye la evaluación de resultados.
57. **Sobre la Práctica Clínica Basada en la Evidencia (señale la respuesta FALSA):**
- A) El uso de la evidencia legitima la práctica clínica de los profesionales sanitarios.
  - B) Reduce la incertidumbre derivada del proceso de toma de decisiones.
  - C) Facilita el acceso a las prestaciones más eficientes.
  - D) Facilita la participación del paciente en la toma de decisiones clínicas.
58. **Señale la afirmación correcta:**
- A) Al cociente o razón entre la varianza y el valor de la media aritmética se le denomina coeficiente de variación.
  - B) El valor del coeficiente de variación están entre 0 y 1.
  - C) El coeficiente de variación suele expresarse como porcentaje.
  - D) El coeficiente de variación no puede tomar valores por encima del 100%.
59. **Los sistemas sanitarios basados en el seguro sanitario:**
- A) La competencia reduce los incentivos al control de costes.
  - B) Son más eficientes.
  - C) El copago mejora la eficiencia.
  - D) El aseguramiento obligatorio mejora la eficiencia.
60. **En cuanto a la Clasificación Internacional de Enfermedades CIE-O, una de las siguientes respuestas es cierta:**
- A) En la actualidad no existe una edición en castellano.
  - B) La Clasificación Internacional de Enfermedades CIE-10-ES no dispone de un apéndice de morfologías.
  - C) Para la adecuada codificación de la morfología de los tumores se deberá acudir ICD-O-3, año 2000.
  - D) La asignación de códigos de morfología que informen del tipo histológico del tumor es obligatoria excepto cuando el propio literal de la localización anatómica vaya incluido en el literal de la localización anatómica.
61. **Entre los alimentos asociados a un mayor riesgo de cardiopatía isquémica se encuentran todos los siguientes, excepto:**
- A) Alimentos con alto índice glucémico.
  - B) Grasas trans.
  - C) Alimentos con alto contenido de grasas saturadas.
  - D) Azúcares refinados.

62. **Respecto al mecanismo de acción de los siguientes germicidas químicos, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) El alcohol forma radicales OH- que atacan las membranas lipídicas, componentes del citoplasma microbiano y ácidos nucleicos.
  - B) El glutaraldehído se basa en diversos mecanismos, como actuación sobre membranas (origina aglutinación de microorganismos) y sobre todo constituyentes del citoplasma, sobre todo proteínas, enzimas y ácidos nucleicos.
  - C) La clorhexidina por alteración de la permeabilidad osmótica de la membrana a los iones, junto con inhibición de enzimas del espacio periplásmico, precipitación de proteínas y ácidos nucleicos.
  - D) El yodo es oxidante, precipitante de proteínas bacterianas.
63. **En relación a la Cartera de servicios comunes de salud pública regulada en el ANEXO I del Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre, por el que se establece la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud y el procedimiento para su actualización, indique la respuesta incorrecta:**
- A) La prestación de salud pública es el conjunto de iniciativas organizadas por las administraciones públicas para preservar, proteger y promover la salud de la población.
  - B) Es una combinación de ciencias, habilidades y actividades dirigidas al mantenimiento y mejora de la salud de todas las personas a través de acciones colectivas o sociales.
  - C) Las prestaciones de salud pública se ejercerán con un carácter de integralidad, a partir de las estructuras de salud pública de las administraciones y de la infraestructura de atención primaria del Sistema Nacional de Salud.
  - D) La cartera de servicios de atención primaria incluye los programas de salud pública cuya ejecución se realiza mediante acciones que se aplican a nivel colectivo por los profesionales de ese nivel asistencial.
64. **El aseguramiento obligatorio es una respuesta frente a (señale la respuesta incorrecta):**
- A) Selección adversa.
  - B) Selección de riesgos.
  - C) Riesgo moral.
  - D) Desigualdades en salud.
65. **¿Cuál de las siguientes vacunas no produce una respuesta inmunitaria inducida celular?:**
- A) Varicela.
  - B) Fiebre amarilla.
  - C) Bacilo de Calmette Guérin (BCG).
  - D) Meningocócica A+C.
66. **Según la Agencia Internacional de Investigación sobre el Cáncer:**
- A) La evidencia de carcinogenicidad se clasifica en demostrada, probable y no demostrada.
  - B) Considera en el grupo 1 de agentes carcinógenos a los que lo son para el ser humano y para animales.
  - C) Considera en el grupo 3 de agentes carcinógenos a los que no lo son para el ser humano pero sí para animales.
  - D) Considera en el número 2A a los probablemente cancerígenos para el ser humano.
67. **La predictividad de una prueba no se puede evaluar sin considerar la prevalencia de la enfermedad; de las siguientes afirmaciones, relacionadas con la prevalencia y predictividad de una prueba, ¿cuál es la correcta?:**
- A) Si la prevalencia es alta y el resultado de la prueba es negativo, nos permite afirmar con certeza la ausencia de la enfermedad en el sujeto.
  - B) Si la prevalencia es alta, un resultado positivo tiende a confirmar la presencia de enfermedad en el sujeto.
  - C) Cuando la prevalencia de la enfermedad es baja, un resultado negativo de la prueba no nos permite descartar la enfermedad.
  - D) Todas las afirmaciones son incorrectas.

68. **Es diferencia importante entre los modelos de Sistema Nacional de Salud y de Seguridad Social:**
- A) Financiación.
  - B) Crecimiento del gasto sanitario.
  - C) Medicalización de los problemas sociales.
  - D) Todas las anteriores.
69. **En relación a la tasa de alcohol permitida por la Dirección General de Tráfico en España, señale la respuesta FALSA:**
- A) 0,5 g/l en sangre, o 0,25 mg/l en aire espirado.
  - B) Para conductores noveles 0,15 mg/l en aire espirado.
  - C) Para conductores profesionales 0,40 mg/l en aire espirado.
  - D) Una alcoholemia de 0,5 mg/l se alcanza con dos o tres copas de vino.
70. **¿Cuál de las siguientes opciones corresponde a una actividad relacionada con la denominada prevención terciaria?:**
- A) Vacunaciones.
  - B) Diagnóstico y tratamiento del cáncer de pulmón.
  - C) Heparinización postquirúrgica.
  - D) Potabilización del agua.
71. **Es un deber del personal estatutario reconocido en el artículo 41 de la Ley 5/2001, de 5 de diciembre, de personal estatutario del Servicio Murciano de Salud:**
- A) Dispensar un trato digno y respetuoso a sus superiores y al resto del personal, e informarles de los derechos reconocidos.
  - B) Tratar con corrección y consideración a los usuarios, e informarles de los derechos y deberes reconocidos por las normas sanitarias aplicables.
  - C) Prestar colaboración profesional a las autoridades cuando lo entienda necesario por razones de urgencia o necesidad.
  - D) Cumplir las instrucciones de sus superiores en relación con las funciones propias de su nombramiento, y colaborar eficazmente en el trabajo en equipo para la fijación y el cumplimiento de los objetivos de la unidad en la que preste servicios.
72. **Sobre el indicador demográfico tasa de mortalidad infantil:**
- A) Es un buen indicador del nivel socioeconómico y de las desigualdades sociales.
  - B) Aunque se denomina tasa en realidad es una probabilidad.
  - C) La forma correcta de calcularse es de forma longitudinal.
  - D) Todas son correctas.
73. **En relación con la bioestadística, señale la afirmación correcta:**
- A) La bioestadística descriptiva: se ocupa de estudiar la relación entre distintas variables para valorar si puede existir una asociación entre ellas.
  - B) La bioestadística analítica o inferencial: se ocupa de resumir la información bien mediante índices (números que resumen de manera sencilla la información contenida en los datos), bien mediante representaciones gráficas.
  - C) Las afirmaciones A y B son correctas.
  - D) Las afirmaciones A y B son erróneas.

113

315

343

015

151

229

74. **El estudio de las enfermedades mentales a nivel poblacional se ve en gran parte dificultado por la falta de precisión en la definición de criterios diagnósticos. En este sentido, la utilización de manuales de clasificación (CIE-10 y DSM5) han facilitado avances en algunos aspectos, entre los que no se encuentra:**
- A) Extender entre la comunidad científica y clínica de distintos países un lenguaje común para la práctica clínica y la investigación.
  - B) Mejorar la fiabilidad diagnóstica, permitiendo una mayor homogeneidad entre las valoraciones psicopatológicas de distintos profesionales en distintos lugares, permitiendo comparar resultados.
  - C) Mejorar la validez de los diagnósticos.
  - D) Presentan un carácter descriptivo de síntomas y signos, lo que hace que puedan mezclarse grupos heterogéneos de pacientes en un mismo diagnóstico.
75. **El seguro sanitario es una respuesta a los problemas del mercado sanitario relacionados con:**
- A) La incertidumbre sobre la aparición de enfermedad.
  - B) El coste de la asistencia sanitaria.
  - C) Cobertura incompleta de riesgos.
  - D) Todos los anteriores.
76. **La ley 14/1986 establece como características del sistema sanitario español (señale la respuesta incorrecta):**
- A) Organización territorial.
  - B) Participación comunitaria.
  - C) Tres niveles asistenciales.
  - D) Libre elección de médico en atención primaria.
77. **Respecto a la salud mental, señale la respuesta falsa:**
- A) La prevención de la depresión incluye la intervención de sectores no sanitarios.
  - B) La promoción de la salud mental también depende del propio individuo.
  - C) Los trastornos de la conducta alimentaria están muy estudiados, lo que facilita la puesta en marcha de programas de prevención.
  - D) La prevención primaria de la depresión debería considerar el uso frecuente que se hace del cannabis.
78. **Con respecto a la definición de la variable respuesta en un ensayo clínico aleatorio, ¿qué afirmación es correcta?:**
- A) Las variables clínicas miden resultados que son importantes para los sujetos, como la calidad de vida o recuperación una determinada capacidad funcional.
  - B) Las variables subrogadas son medidas de laboratorio o signos físicos que se utilizan como sustitutos de un resultado clínicamente relevante.
  - C) En un ensayo clínico aleatorio sobre la enfermedad cardiovascular, ejemplos de variables subrogadas serían la supervivencia y la aparición de infarto agudo de miocardio.
  - D) Nada de lo anterior es cierto.
79. **Uno de los principales problemas en la asistencia sanitaria es la infección nosocomial. ¿Cuál de las siguientes puede entenderse como una estrategia de prevención primaria de control?:**
- A) La toma de cultivos al ingreso y el aislamiento de pacientes portadores de microorganismos multi-resistentes.
  - B) El tratamiento y aislamiento de pacientes infectados en hospitalización.
  - C) La higiene de manos del personal sanitario.
  - D) A y C son correctas.

338

103

115

355

257

162

80. **¿En qué enfermedad se han descrito complicaciones como hepatitis, pancreatitis y abortos?:**  
A) Yersiniosis.  
B) Infecciones por Campylobacter.  
C) Listeriosis.  
D) Shigelosis.
81. **¿Cuál de los siguientes métodos posee una mayor eficacia educativa por persona expuesta?:**  
A) Folletos.  
B) Periódicos.  
C) Cartas circulares.  
D) Carteles.
82. **Según el artículo 14.5 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, el coste de las medidas relativas a la seguridad y salud en el trabajo:**  
A) Deberá recaer sobre los trabajadores.  
B) No deberá recaer en modo alguno sobre los empresarios.  
C) No deberá recaer en modo alguno sobre los trabajadores.  
D) No está contemplado en la Ley de Prevención de Riesgos Laborales.
83. **Cuando en un estudio de investigación hablamos de validez externa, nos estamos refiriendo a:**  
A) El control de factores externos que pueden distorsionar los resultados.  
B) La ausencia de sesgos en el diseño.  
C) La discusión de las limitaciones del diseño del estudio.  
D) Nada de lo anterior sería la definición de validez externa.
84. **Los Sistemas de Seguros Sociales:**  
A) Tienden a ser progresivos.  
B) La evidencia sugiere que son regresivos.  
C) Garantizan la equidad vertical.  
D) No tienen efecto sobre la equidad.
85. **Indique qué estrategia considera MENOS apropiada para localizar guías de práctica clínica:**  
A) Consultar en el portal Guiasalud.  
B) Buscar en Medline utilizando el filtro "Practice Guideline".  
C) Utilizar metabuscadores como Tripdatabase.  
D) Buscar en Medline con los filtros que aporta " Clinical Queries".
86. **Respecto a las drogas ilegales:**  
A) De las tres fases del síndrome de abstinencia de la cocaína, la segunda es la peor tolerada.  
B) La cocaína reduce la fatiga y agresividad, y aumenta la lucidez y viveza mental.  
C) El uso de marihuana a largo plazo puede ocasionar cáncer de pulmón.  
D) El uso prolongado de anfetaminas produce tolerancia en su acción sobre el sueño.
87. **¿Cuál es una ventaja de los estudios de cohortes?:**  
A) Son eficientes para el estudio de enfermedades poco frecuentes.  
B) Son eficientes para el estudio de enfermedades con un largo periodo de latencia.  
C) Los estudios prospectivos son de corta duración.  
D) Permite el cálculo directo de las tasas de incidencia en expuestos y no expuestos.

88. **¿Qué prueba estadística sería la que utilizaría en un estudio en el que se compara el efecto de tres antihipertensivos sobre las cifras de presión arterial?:**
- A) Ji cuadrado.
  - B) U de Mann-Whitney.
  - C) Test de McNemar.
  - D) Análisis de la Varianza.
89. **¿Quiénes deben vacunarse de la gripe?:**
- A) Personas de 50 años o más.
  - B) Embarazadas y mujeres en el postparto inmediato (4 semanas).
  - C) Niños de edades comprendidas entre 3 meses y los 6 años que nacieron antes de las 28ª semanas de gestación (prematuridad).
  - D) Todos los anteriores.
90. **Todos constituyen sistemas de información sanitaria en Salud Pública en España, excepto:**
- A) El registro de mortalidad.
  - B) Los partes policiales sobre accidentes de tráfico con víctimas.
  - C) El conjunto mínimo básico de datos de altas hospitalarias.
  - D) Las historias clínicas en atención primaria.
91. **Uno de los siguientes es un criterio diagnóstico de diabetes mellitus:**
- A) Hemoglobina glicada >7.
  - B) Glucemia plasmática basal tras 8 horas de ayuno  $\geq 126$  mg/dl en dos ocasiones.
  - C) Glucemia plasmática tras test de tolerancia oral con 75 g de glucosa > 140 mg/dl.
  - D) Glucemia plasmática  $\geq 140$  en presencia de síntomas cardinales (pérdida de peso, hiperfagia, poliuria, polidipsia).
92. **En relación con el muestreo no probabilístico, ¿qué afirmación es correcta?:**
- A) Se conoce la probabilidad que posee cada unidad de ser incluida en la muestra.
  - B) La selección se realiza mediante métodos en los que interviene el azar.
  - C) La técnica más frecuente es el muestreo consecutivo.
  - D) La técnica más frecuente es el muestreo por conglomerados.
93. **En las enfermedades transmisibles, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) El intervalo de serie es el período de tiempo transcurrido entre la aparición de signos o síntomas similares de la enfermedad en un caso y en el siguiente, infectado por el anterior, o sea, entre un caso primario y uno secundario.
  - B) El intervalo de serie es la medida de tiempo que transcurre en el inicio de las manifestaciones clínicas entre caso y caso, en las generaciones sucesivas de casos de una epidemia.
  - C) El intervalo de serie es característico de las infecciones transmitidas de persona a persona por vía directa. Depende del período de incubación en ambos casos, primario y secundario, y del momento en que se produce la transmisión dentro del período de transmisibilidad del caso primario.
  - D) El intervalo de serie suele ser menos prolongado que el período de incubación y no tiene gran utilidad para estimar la transmisibilidad de un agente infeccioso.
94. **En cuanto a los cinco cánceres más frecuentes en España (2005):**
- A) El cáncer de páncreas se encuentra más frecuente en hombres.
  - B) Cáncer de mama, vejiga y cuello de útero se encuentran entre los más frecuentes en mujeres.
  - C) Cáncer de estómago, colon y recto, tanto en hombres como en mujeres.
  - D) Mujeres y hombres comparten la frecuencia del cáncer de vejiga.

95. **La planificación estratégica se corresponde con:**  
A) Misión.  
B) Fines.  
C) Objetivos generales.  
D) Objetivos específicos. 121
96. **El mayor brote de legionelosis de la historia se produjo en:**  
A) Pontiac en 1968.  
B) Pensilvania en 1976.  
C) Murcia en 2001.  
D) Atenas en 2006. 421
97. **En un hospital de 200 camas se han producido en el mes de octubre 600 ingresos, con un total de 5000 estancias mensuales, de las que 300 corresponden a 10 pacientes hospitalizados durante todo el período. El índice de sustitución para el mes de octubre es:**  
A) 1,667.  
B) 1,694.  
C) 2,167.  
D) Se requiere información adicional para el cálculo de este indicador. 141
98. **Según el artículo 80 de la Ley 5/2001, de 5 de diciembre, de personal estatutario del Servicio Murciano de Salud, la sanción de apercibimiento:**  
A) Se impondrá por faltas graves y leves.  
B) Solo se impondrá por faltas leves.  
C) Se impondrá por todo tipo de faltas.  
D) No existe. 017
99. **Los tumores con mayor fracción etiológica atribuible a la heredabilidad son:**  
A) Próstata, pulmón y páncreas.  
B) Próstata, colorrectal y mama.  
C) Mama, ovario y pulmón.  
D) Mama, páncreas y estómago. 331
100. **Para la comparación de las medias podríamos emplear alguna de las siguientes pruebas estadísticas, ¿cuál es la más adecuada?:**  
A) Ji cuadrado.  
B) U de Mann-Whitney.  
C) Prueba de McNemar.  
D) Ninguna de las anteriores. 241
101. **El Modelo de los Determinantes de la Salud de la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud de la Organización Mundial de la Salud, plantea como determinantes estructurales todos los siguientes, excepto:**  
A) Cultura y valores sociales.  
B) Sistema sanitario.  
C) Género.  
D) Políticas sociales. 153
102. **Las recomendaciones para la salud cardiovascular incluyen (señale la respuesta falsa):**  
A) No fumar.  
B) Glucosa en sangre en ayunas menor de 110 mg/dl.  
C) Presión arterial no tratada inferior a 120/80.  
D) Actividad física intensa a la semana de 1.25h. 368

- 103. En las medidas físicas en la obesidad, señale la respuesta falsa:**
- A) El índice cintura/cadera debe ser igual o inferior a 0.9 en mujeres.
  - B) El IMC tiene el mayor valor predictivo para las enfermedades asociadas a la obesidad.
  - C) La medida de los pliegues cutáneos sirve para evaluar la obesidad.
  - D) La circunferencia de la cintura se mide en bipedestación y espiración.
- 104. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre los estudios de casos y controles es cierta?:**
- A) Son muy poco susceptibles a la introducción de sesgos.
  - B) No permiten evaluar más de un factor de riesgo.
  - C) Permiten estimar la incidencia de la enfermedad.
  - D) Son útiles en enfermedades poco frecuentes.
- 105. Sobre la planificación racional, indique la respuesta incorrecta:**
- A) Se basa en métodos objetivos y cuantitativos.
  - B) Es adaptativa y por etapas.
  - C) Se basa en conocimiento experto.
  - D) Busca establecer un plan ideal.
- 106. Sobre la agregación familiar de la obesidad, señale la respuesta correcta:**
- A) Hay una causa genética clara en la obesidad.
  - B) La obesidad en los hijos no está relacionada con la de los padres.
  - C) Si los dos progenitores son obesos, lo son el 80% de los hijos.
  - D) En familias en las que ambos progenitores son delgados, la obesidad en los hijos no existe.
- 107. La asistencia sanitaria comprendida en el Fondo de Cohesión Sanitaria es:**
- A) La contemplada en el catálogo de prestaciones del Sistema Nacional de Salud.
  - B) La realizada en concepto de uso tutelado.
  - C) Cualquiera reconocida específicamente por cada Comunidad Autónoma.
  - D) A y B son correctas.
- 108. La contaminación acústica puede producir (señale la respuesta falsa):**
- A) Alteración de la voz.
  - B) Contracturas musculares.
  - C) Riesgos auditivos en el feto.
  - D) El órgano de la visión es el único no afectado.
- 109. Son medidas del Protocolo de “Bacteriemia Zero”:**
- A) Precauciones de barrera durante la inserción del catéter venoso central.
  - B) Limpieza de la piel con clorhexidina al 0.12% (con o sin alcohol) en la zona de inserción.
  - C) Informar al personal responsable en cada unidad para que a su vez informe al resto y lleve control de infecciones.
  - D) “Check list” de diagnósticos.
- 110. Señale la afirmación correcta:**
- A) Denominamos Error tipo 1 al hecho de no rechazar la hipótesis nula cuando sí debería haberse rechazado.
  - B) Denominamos Error tipo 2 al hecho de rechazar la hipótesis nula cuando no debería haberse rechazado.
  - C) Denominamos Riesgo alfa: probabilidad (fijada a priori) de cometer un error tipo 1.
  - D) No hay ninguna afirmación correcta en esta cuestión.



111. **En relación a los derechos de acceso a la historia clínica, regulados en el artículo 18 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, indique la respuesta correcta:**
- A) El derecho de acceso a la historia clínica solo puede ejercitarse por el paciente.
  - B) El derecho de acceso puede ejercitarse además de por el propio paciente por representación debidamente acreditada.
  - C) Los profesionales participantes en la elaboración de la documentación de la historia clínica no pueden oponer al derecho de acceso la reserva de sus anotaciones subjetivas.
  - D) El acceso de un tercero a la historia clínica motivado por un riesgo para su salud se extenderá a todos los datos de la misma.
112. **Durante los meses de octubre a diciembre de 2011 se procedió a la selección de 200 pacientes diagnosticados de EPOC a partir de los registros del programa correspondiente en el centro de salud, mediante un muestreo aleatorio sistemático. Las pacientes fueron evaluados mediante una espirometría, y respondieron a un cuestionario de calidad de vida y a otro sobre adherencia terapéutica. ¿Qué tipo de estudio epidemiológico se ha realizado?:**
- A) Estudio transversal.
  - B) Estudio de cohortes.
  - C) Estudio de casos y controles.
  - D) Estudio de validación diagnóstica.
113. **Si quiero predecir las cifras de colesterol-LDL a partir del sexo, la edad, las cifras de presión arterial y la actividad física, se utilizará la siguiente prueba estadística:**
- A) Ji al cuadrado de tendencia lineal.
  - B) Modelo de regresión lineal múltiple.
  - C) Modelo de regresión logística.
  - D) Modelo de regresión de Cox.
114. **Sobre la historia natural de las enfermedades transmisibles:**
- A) El período de incubación o latencia permite identificar cuándo una enfermedad puede transmitirse.
  - B) El parámetro theta mide la duración de la transmisibilidad asintomática.
  - C) La transmisibilidad asintomática en la gripe es del 10%, por lo que es fácil de prevenir.
  - D) Todas las anteriores son ciertas.
115. **Son medidas de obligado cumplimiento en los Protocolos de “Neumonía Zero”:**
- A) Aspiración continua de secreciones subglóticas e higiene bucal enfermo con clorhexidina 0.12-0.2%.
  - B) Antibióticos sistémicos (2 días) al instaurar la intubación en pacientes con nivel de conciencia disminuido y mantenimiento de la P del neumotaponamiento (>20 cm H<sub>2</sub>O).
  - C) Mantenimiento de la P del neumotaponamiento (>20 cm H<sub>2</sub>O) e higiene bucal enfermo con clorhexidina 0.12-0.2%.
  - D) Higiene bucal enfermo con clorhexidina 0.12-0.2% y descontaminación intestinal selectiva (completa o solo orofaríngea).
116. **La validez externa de un estudio epidemiológico se refiere a:**
- A) Ausencia de errores sistemáticos.
  - B) Ausencia de errores aleatorios.
  - C) Control de los factores de confusión.
  - D) Capacidad de extrapolar o generalizar los resultados.
117. **Cuando se usa un equipo de protección individual, ¿cuál es el orden para ponérselo antes de entrar en la habitación?:**
- A) Higiene de manos, mascarilla, bata, gafas, guantes.
  - B) Higiene de manos, gafas, bata, mascarilla, guantes.
  - C) Higiene de manos, bata, mascarilla, gafas, guantes.
  - D) Higiene de manos, guantes, bata, mascarilla, gafas.

**118. El Reglamento Sanitario Internacional:**

- A) El Reglamento Sanitario Internacional entró en vigor en 1979.
- B) El vigente Reglamento Sanitario Internacional se aprobó en la 85ª Asamblea Mundial de la Salud en 2009.
- C) El Reglamento Sanitario internacional tiene XX Títulos y 166 artículos.
- D) En los anexos del Reglamento Sanitario Internacional están las medidas concretas relativas a las enfermedades transmitidas por vectores.

449

**119. Se considera una prevalencia baja o muy baja de caries dental en niños de 12 años de edad cuando el índice COPD está por debajo de:**

- A) 2,6.
- B) 3,6.
- C) 4,6.
- D) 5,6.

341

**120. En un ensayo clínico comparamos tres fármacos y un placebo (cuatro intervenciones) y queremos saber los efectos sobre una variable continua de distribución no normal. ¿Qué prueba estadística deberíamos emplear para comparar la bondad de las intervenciones?:**

- A) Ji cuadrado.
- B) T de Student.
- C) ANOVA.
- D) Test de Kruskal-Wallis.

260

**121. Los siguientes pueden usarse como métodos de priorización cuantitativos:**

- A) Delphi.
- B) Grupos nominales.
- C) Parrilla de análisis.
- D) Ninguno de los anteriores.

129

**122. De los siguientes plaguicidas, según su toxicidad aguda, ¿cuál No es extremadamente peligroso o muy peligroso?:**

- A) Paratión.
- B) Malatión.
- C) Bromadiolona.
- D) Warfarina.

415

**123. La coordinación del trabajo en las organizaciones se puede realizar mediante (señale la respuesta incorrecta):**

- A) Adaptación mutua mediante comunicación informal.
- B) Supervisión directa.
- C) Normalización de los procesos, resultados y habilidades.
- D) Normalización de insumos.

146

**124. Dentro de los costes de la calidad que se enumeran (señale la respuesta incorrecta):**

- A) Coste de fallos externos como un error de medicación.
- B) Costes de prevención como realizar actividades de formación sobre las medidas de aislamiento.
- C) Costes de evaluación como la monitorización de la higiene de manos.
- D) Coste de fallos internos como los derivados de una infección nosocomial.

165

125. En un hospital de 200 camas se han producido en el mes de octubre 600 ingresos, con un total de 5000 estancias mensuales, de las que 300 corresponden a 10 pacientes hospitalizados durante todo el período. El índice de sustitución para el mes de octubre es:
- A) 9,66.
  - B) 10.
  - C) Sería igual a la estancia media si ésta fuese igual a la de octubre a lo largo de todo el año.
  - D) Se requiere información adicional para el cálculo de este indicador.
126. Sobre las enfermedades cardiovasculares, señale la respuesta FALSA:
- A) En España, la mortalidad por enfermedades cerebrovasculares ha disminuido en las últimas décadas.
  - B) Las enfermedades cerebrovasculares afectan proporcionalmente más a mujeres que a hombres.
  - C) La cardiopatía isquémica está disminuyendo como causa de muerte cardiovascular.
  - D) En las mujeres, las enfermedades cardiovasculares son la primera causa de muerte.
127. Es una ventaja del muestreo aleatorio estratificado:
- A) No requiere que se disponga de antemano de un listado completo de toda la población.
  - B) El cálculo de las estimaciones es menos complejo que en el muestreo aleatorio simple.
  - C) Se pueden aplicar distintas fracciones de muestreo en cada estrato.
  - D) Las estimaciones son menos precisas que con el muestreo en etapas múltiples.
128. Sobre la atención hospitalaria en el SMS (señale la respuesta incorrecta):
- A) El número de ingresos hospitalarios fue de alrededor de 126.000 en 2018.
  - B) Cerca del 75% de todos los ingresos en 2018 fueron urgentes.
  - C) Se atendieron más de 800.000 urgencias en 2018.
  - D) Se ingresaron el 5% de las urgencias atendidas en 2018.
129. Sobre la hipertensión arterial:
- A) Más del 50% de los hipertensos tratados se controlan.
  - B) El 20% de la población española es hipertensa.
  - C) Solo el 50% de los hipertensos está diagnosticado.
  - D) Hay guías de práctica clínica para el control de la HTA a nivel primario y secundario.
130. Son características de los ensayos clínicos aleatorios de laboratorio todas las siguientes, excepto:
- A) Son el mejor diseño para inferir causalidad.
  - B) Gran control de las condiciones del estudio.
  - C) La aleatorización minimiza los sesgos (poca confusión).
  - D) Tienen una gran validez externa.
131. Sobre la variabilidad en la práctica clínica:
- A) El 75% de las decisiones clínicas se basan en evidencia científica.
  - B) Las decisiones clínicas se basan en más de un 75% en la experiencia personal o en la del grupo de compañeros.
  - C) Una parte importante de la variación en la práctica clínica puede atribuirse a preferencias de los pacientes o diferencias clínicas entre ellos.
  - D) La incorporación del copago se ha mostrado como una herramienta útil para reducir la variabilidad en la práctica clínica.
132. Respecto a la poliomiéлитis, señale la respuesta correcta:
- A) El reservorio es exclusivamente humano.
  - B) La vacuna polio oral contiene cepas muertas de los tres tipos de serotipos.
  - C) La vacuna polio inactiva contiene virus vivos atenuados.
  - D) La transmisión oral-oral es la más frecuente en países con mala higiene.

133. **De las siguientes, una no se asocia con un patrón alimentario preventivo de obesidad:**
- A) Dieta baja en grasas.
  - B) Utilización de alimentos enteros o mínimamente procesados.
  - C) Ingesta de alimentos con abundante fibra.
  - D) Patrones con cereales integrales.
134. **¿Cuál de las siguientes medidas es más adecuada para estimar el riesgo de desarrollar una enfermedad?:**
- A) La diferencia de incidencias.
  - B) La incidencia acumulada.
  - C) El riesgo relativo.
  - D) La fracción atribuible.
135. **El artículo 43 de la Constitución Española de 1978 configura el derecho a la protección de la salud como:**
- A) Un principio rector de la política social y económica.
  - B) Un derecho fundamental.
  - C) Un deber de los ciudadanos.
  - D) Una libertad pública.
136. **¿Cuál de los siguientes no corresponde a los principios éticos básicos en investigación médica enumerados en el informe Belmont?:**
- A) Beneficencia.
  - B) Autonomía.
  - C) No maleficencia.
  - D) Protección de datos.
137. **Las dosis recomendadas en el tratamiento de la tuberculosis en adultos son (señale la respuesta FALSA):**
- A) Isoniacina 5 mg/kg.
  - B) Pirazinamida 20-30 mg/kg.
  - C) Rifampicina 5 mg/kg.
  - D) Kanamicina 15-30 mg/kg.
138. **¿Cuál de las siguientes opciones hace referencia a las características de los ensayos clínicos cruzados?:**
- A) En los ensayos clínicos cruzados los grupos de estudio y de comparación están formados por sujetos diferentes.
  - B) En los ensayos clínicos cruzados los pacientes se asignan para recibir uno solo de los tratamientos.
  - C) En los ensayos clínicos cruzados el periodo de blanqueo es imprescindible.
  - D) Ninguna hace referencia a los ensayos clínicos cruzados.
139. **En referencia a los indicadores centinela, es falso que:**
- A) Miden un suceso a menudo evitable.
  - B) Ocurren con una frecuencia baja.
  - C) Son eventos que no deberían ocurrir nunca.
  - D) Se expresan en porcentajes según el número de pacientes a riesgo.
140. **Son manifestaciones clínicas del botulismo:**
- A) Hipertensión.
  - B) La miosis con reflejos pupilares.
  - C) La sequedad de la piel.
  - D) La ausencia de fiebre.

**141. La mortalidad atribuible al alcohol:**

- A) Aumenta en cualquier patrón de consumo.
- B) Disminuiría en jóvenes si no superaran el umbral de riesgo.
- C) Se sitúa en el 11% en el ictus hemorrágico.
- D) No está claramente demostrada su relación con la muerte por cáncer.

350

**142. Todas son ventajas de los cuestionarios autocumplimentados excepto:**

- A) Bajo coste en relación con los cuestionarios por entrevista personal.
- B) Contestación más cómoda para el encuestado.
- C) Permiten observar respuestas emocionales.
- D) Se elimina el sesgo debido al entrevistador.

220

**143. Respecto a la mortalidad, señale la respuesta INCORRECTA:**

- A) Tasa bruta de mortalidad = (Número de fallecidos/Población) x 1000.
- B) Tasa de mortalidad específica por edad = (Fallecidos a determinada edad/Población de esa edad) x 1000.
- C) Tasa de mortalidad infantil = (Fallecidos de menos de un año de edad/ Población durante el primer año de vida) x 1000.
- D) La mortalidad infantil puede desglosarse en componentes, en los que varía el numerador en función del periodo en que se produce el fallecimiento, siempre dentro del primer año de vida.

401

**144. Con respecto a los tipos de sistemas de información sanitaria, aquel que recoge los datos de modo continuo, a medida que ocurren los hechos y de modo sistemático se corresponde con:**

- A) Un Censo.
- B) Un Registro.
- C) Una Encuesta.
- D) Ninguno de los anteriores.

206

**145. Sobre los indicadores de funcionamiento hospitalario:**

- A) La estancia media refleja el número de días que un paciente promedio está ingresado, eliminando los valores extremos de estancia (>5DE).
- B) El índice de rotación representa el número de veces que en promedio se ocupa una cama a lo largo del año menos el número de días que permanece desocupada.
- C) Intervalo de sustitución es el tiempo medio que una cama está desocupada.
- D) El ciclo medio hospitalario se calcula como la mediana de la estancia media anual.

137

**146. En la alimentación como un factor de riesgo en la salud pública:**

- A) El peligro de las micotoxinas desaparece con un buen cocinado de los alimentos.
- B) La aflatoxina AFM1 se ha detectado en leche materna.
- C) La aflatoxina AFG1 es el carcinógeno natural más potente.
- D) La contaminación por micotoxinas depende de las condiciones de humedad y temperatura de los cultivos y no una vez recolectados.

363

**147. La exposición ocupacional o ambiental a uno de los siguientes productos se considera uno de los principales factores de riesgo para la aparición de angiosarcoma hepático:**

- A) Diclorometano.
- B) Diclorodifeniltricloroetano.
- C) Cloruro de vinilo.
- D) Policlorobifenilo.

342

**148. La evaluación estrictamente monetaria de las intervenciones sanitarias se realiza en los estudios de:**

- A) Eficacia.
- B) Coste-efectividad.
- C) Utilidad.
- D) Coste-beneficio.

132

**149. Según el estudio ENRICA, representativo de la población española mayor de 18 años y obtenido por mediciones directas, la prevalencia de obesidad en nuestro país es del:**

- A) 36%.
- B) 40%.
- C) 23%.
- D) 15%.

324

**150. La última Zona Básica de Salud creada en la Región de Murcia es:**

- A) Molina/Este.
- B) Librilla.
- C) Lorca/San Cristóbal.
- D) Lorca/La Paca.

452