

Cuestionario de examen de la fase de oposición correspondiente
a la especialidad de

MEDICINA DEL TRABAJO

según la

RESOLUCIÓN de 20 de septiembre de 2021, de la Dirección Gerencia, por la que se convoca proceso selectivo para el acceso a la condición de personal estatutario fijo en la categoría de Facultativo Especialista de Área, en las instituciones sanitarias del Servicio Extremeño de Salud.

El ejercicio consiste en:

- 152 preguntas (de las cuales 16 versan sobre el programa de materias comunes).
- Más 12 preguntas adicionales de reserva (de las cuales 2 versan sobre el programa de materias comunes).
- Tiempo: 180 minutos.
- Cada pregunta plantea cuatro respuestas alternativas, de las que SÓLO UNA es la correcta.
- Por cada TRES respuestas erróneas se restará UNA respuesta válida.

PREGUNTAS DEL TEMARIO ESPECÍFICO

- 1. Las Comisiones Clínicas en los hospitales del Sistema Nacional de Salud:**
 - a. Adoptan decisiones legalmente vinculantes para la Dirección del Centro.
 - b. Son órganos colegiados y paritarios de participación, control y orden disciplinario de la buena praxis clínica.
 - c. Son órganos colegiados de asesoramiento técnico a la Dirección del Centro.
 - d. Su presidente ha de ser siempre un Jefe Clínico estatutario fijo y con más de cinco años de antigüedad en el centro.

- 2. En el análisis estadístico de datos en epidemiología, es FALSA la siguiente afirmación:**
 - a. Valores de Riesgo Relativo inferiores a 1 indican una asociación negativa entre el factor de riesgo y la enfermedad (un efecto protector en vez de un efecto de riesgo).
 - b. El Riesgo Relativo es la razón de la incidencia de la enfermedad entre los expuestos frente a la incidencia de la enfermedad entre los no expuestos.
 - c. El Riesgo Relativo es una medida de asociación que no aporta información sobre el riesgo absoluto.
 - d. El Riesgo Relativo es una medida de asociación que puede calcularse directamente tanto en estudios de cohortes como en estudios de caso-control.

- 3. Sobre las Guías de Práctica Clínica, qué afirmación es FALSA:**
 - a. Son un conjunto de normas legales de obligado cumplimiento.
 - b. Parten de la evaluación de los riesgos y beneficios de diferentes alternativas.
 - c. Están basadas en una revisión sistemática de la evidencia.
 - d. Tienen como objetivo optimizar la atención sanitaria a los pacientes.

- 4. La formación en materia de prevención de riesgos laborales fuera de la jornada de trabajo:**
 - a. No está permitida.
 - b. Está permitida, siendo obligación del trabajador.
 - c. Está permitida, pero con el descuento en la jornada de trabajo del tiempo invertido.
 - d. Está permitida, pero retribuyéndole las horas invertidas.

- 5. Según la ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, en las relaciones de trabajo a través de las empresas de trabajo temporal, la responsabilidad del cumplimiento de las obligaciones en materia de formación y vigilancia de la salud recaerá en:**
 - a. Sobre la empresa usuaria.
 - b. Sobre la empresa de trabajo temporal.
 - c. Sobre el director de la empresa usuaria.
 - d. Sobre la administración sanitaria.

- 6. ¿Cuántos delegados de prevención serán designados, según la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, en una empresa que tenga 4.500 trabajadores?:**
 - a. Siete

- b. Ocho
- c. Cinco
- d. Seis

7. Los servicios de prevención deberán estar en condiciones de proporcionar a la empresa el asesoramiento y apoyo que precise en función de los tipos de riesgo en ella existentes y en lo referente a:

- a. La determinación de las prioridades en materia de primeros auxilios y en la adopción de la vigilancia de su eficacia.
- b. El diseño, implantación y aplicación de un plan de prevención de riesgos laborales que permita la integración de la prevención en la empresa.
- c. La vigilancia de la salud de los trabajadores en relación con el nivel retributivo que tengan asignados.
- d. Las disciplinas que aconsejen integrarse y las que precisen planificarse.

8. El empresario deberá constituir un servicio de prevención propio cuando concurra alguno de los siguientes supuestos:

- a. Que las actividades de la empresa no estén incluidas en el anexo I.
- b. Que se trate de empresas que cuenten con más de 500 trabajadores.
- c. Cuando el empresario pueda desarrollar personalmente la actividad de prevención.
- d. Se trate de empresa de hasta diez trabajadores.

9. La auditoría es:

- a. El proceso dirigido a estimar la magnitud de aquellos riesgos que no hayan podido evitarse, obteniendo la información necesaria.
- b. Controlar periódicamente las condiciones, la organización y los métodos de trabajo y el estado de salud de los trabajadores.
- c. Un instrumento de gestión que persigue reflejar la imagen fiel del sistema de prevención de riesgos laborales de la empresa.
- d. La referencia de los criterios y procedimientos de evaluación y de los métodos de medición.

10. Los servicios de prevención que desarrollen funciones de vigilancia y control de la salud de los trabajadores deberán

- a. Tener un médico y un ATS/DUE de empresa, con plena disposición.
- b. Realizarán una evaluación de la salud de los trabajadores inicial después de la incorporación al trabajo.
- c. Realizarán, sólo cuando la causa fue un accidente de trabajo, el preceptivo reconocimiento médico a los trabajadores que reanuden el trabajo tras una ausencia prolongada
- d. La vigilancia de la salud a intervalos periódicos no tiene por qué estar sometida a protocolos específicos.

11. Según el RD 171/2004, el empresario titular del centro de trabajo deberá adoptar en relación con los otros empresarios concurrentes, las medidas:

- a. Realizar evaluación de riesgos nueva.
- b. Información e instrucciones.
- c. Comunicárselo a la Inspección de Trabajo.

d. Desarrollo de auditorías externas.

12. El empresario que contrata o subcontrata con otros la realización de obras o servicios correspondientes a la propia actividad de aquél y que se desarrollan en su propio centro de trabajo, se denomina:

- a. Empresario contratista.
- b. Empresario subcontratista.
- c. Empresario concurrente.
- d. Empresario principal.

13. Sobre la composición de la Comisión Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo (CNSST), es cierto que:

- a. Todos los miembros pertenecen a la Administración General del Estado (AGE).
- b. Cuenta con ocho Vicepresidencias.
- c. La presidencia recae en el titular de la Secretaría de Estado de Empleo.
- d. Participan con voz, pero sin voto las Centrales Sindicales.

14. Según el RD 67/2010, ¿quién tiene atribuida la función auditora de los sistemas de prevención de la Administración General del Estado (AGE)?:

- a. Cualquier Auditora homologada.
- b. Sólo podrá realizar la auditoría si tiene la ISO 9001:2015.
- c. El Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo (INSST).
- d. La Administración General del Estado (AGE) no necesita auditarse.

15. Las infracciones en materia de prevención de riesgos laborales ¿qué plazo de prescripción tienen?

- a. Tres años, en todo caso.
- b. No prescriben nunca.
- c. Las leves al año, las graves a los tres años y las muy graves a los cinco años, contados desde la fecha de la infracción.
- d. Seis meses, un año y tres años, según tengan la consideración de leves, graves o muy graves.

16. La responsabilidad penal del personal al servicio de las Administraciones Públicas

- a. Suspenderá los procedimientos de reconocimiento de responsabilidad patrimonial.
- b. Se exigirá de acuerdo con lo previsto en la legislación correspondiente.
- c. Sólo podrá ser exigida una vez fijada la responsabilidad patrimonial.
- d. Es incompatible la responsabilidad civil y la responsabilidad penal.

17. La función de “asesorar e informar a las empresas y a los trabajadores sobre la manera más efectiva de cumplir las disposiciones cuya vigilancia tiene encomendada” es de:

- a. Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- b. Inspección de Trabajo y Seguridad Social.
- c. Comisión Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- d. Dirección General de Trabajo.

- 18. Las actuaciones inspectoras derivadas de los servicios prestados por la Inspección de Trabajo y de Seguridad Social (ITSS) son todas las siguientes EXCEPTO una:**
- Requerimientos o Actas de advertencia cuando no se deriven perjuicios directos a los trabajadores.
 - Inicio de procedimientos sancionadores mediante la extensión de Actas de Infracción.
 - Inicio de procedimientos de recaudación, mediante la práctica de Actas de cobro a los trabajadores de la cuota de Seguridad Social.
 - Inicio de procedimientos de oficio para la inscripción de empresas, afiliación y altas y bajas de trabajadores en el régimen correspondiente de la Seguridad Social.
- 19. ¿Con qué periodicidad debe revisarse la evaluación inicial de los riesgos que no hayan podido evitarse de los puestos de trabajo de una empresa?:**
- 2 años.
 - 6 meses.
 - Cuando así lo establezca una disposición específica.
 - Anualmente.
- 20. Cuando el resultado de la evaluación pusiera de manifiesto situaciones de riesgo, el empresario planificará la actividad preventiva que proceda con objeto de eliminar o controlar y reducir dichos riesgos, teniendo en cuenta que:**
- Los medios humanos y materiales necesarios los planifica el Servicio de Prevención Ajeno.
 - Las medidas de emergencia y la vigilancia de la salud las planifica la Mutua colaboradora de la Seguridad Social.
 - En la planificación se tendrá en cuenta la existencia, en su caso, de disposiciones legales relativas a riesgos específicos.
 - Una vez planificada la actividad preventiva, el empresario la archivará y enviará copia a la Inspección de Trabajo y Seguridad Social.
- 21. Los establecimientos de usos sanitarios, dentro de las actividades sin reglamentación sectorial específica según RD 393/2007, deberán disponer de un Plan de Autoprotección siempre que dispongan de:**
- Una altura de evacuación igual o superior a 20 metros.
 - Una ocupación igual o superior a 1000 personas.
 - Una ocupación igual o superior a 1500 personas.
 - Una ocupación igual o superior a 2000 personas.
- 22. En el Plan de actuación ante emergencias se deben definir las acciones a desarrollar para el control inicial de las emergencias, garantizándose la alarma, la evacuación y el socorro. Comprenderá:**
- La evacuación y/o confinamiento del personal sanitario.
 - La planificación de la formación del sistema público de Protección Civil.
 - La presencia en el momento de la emergencia del Responsable de la puesta en marcha.
 - La identificación y clasificación de las emergencias en función de la ocupación y medios humanos.

- 23. Los lugares de trabajo utilizados por primera vez a partir de la fecha de entrada en vigor del Real Decreto 486/1997, han de tener en cuenta que las dimensiones de los locales de trabajo deberán permitir que los trabajadores realicen su trabajo sin riesgos para su seguridad y salud y en condiciones ergonómicas aceptables. Sus dimensiones mínimas serán las siguientes:**
- 2,40 metros de altura desde el piso hasta el techo. No obstante, en locales comerciales, de servicios, oficinas y despachos, la altura podrá reducirse a 2,10 metros.
 - 2 metros cuadrados de superficie libre por trabajador.
 - 8 metros cúbicos, no ocupados, por trabajador.
 - 12 metros cúbicos de superficie libre por trabajador.
- 24. En trabajos sedentarios propios de oficinas o similares, según el R.D.486/1997, qué condiciones mínimas de Seguridad y Salud deben cumplirse en cuanto a temperatura en los lugares de trabajo:**
- de 17°C a 27°C
 - de 14°C a 25°C
 - de 19°C a 27°C
 - de 30°C a 31°C
- 25. Entre los equipos de protección individual incluidos en el Anexo I del Real Decreto 773/1997, cuál de los siguientes NO está incluido:**
- Equipos aislantes de aire libre.
 - Equipos de submarinismo.
 - Interruptor diferencial.
 - Equipos filtrantes frente a gases y vapores.
- 26. Según establece la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, ¿Cuándo es obligatorio el uso de Equipos de Protección Individual?**
- Cuando lo indique el Inspector de Trabajo y Seguridad Social.
 - Cuando existan riesgos para la seguridad o salud de los trabajadores que no hayan podido evitarse con protección colectiva.
 - Cuando, a pesar de que no sea necesario en la evaluación de riesgo, hay acuerdo del Comité de Empresa.
 - Será de aplicación su uso como medida transitoria ante riesgo grave e inminente.
- 27. Los denominados resguardos fijos pueden ser:**
- Articulados y guiados.
 - Envolventes y articulados.
 - Envolventes y distanciadores.
 - Motorizados y guiados.
- 28. Dentro de las técnicas analíticas de seguridad se encuentra:**
- La investigación de accidentes.
 - Los sistemas de seguridad.
 - Las defensas y resguardos.
 - La organización del trabajo.

29. La metabolización de los contaminantes tiene como fin:

- a. La transformación de los tóxicos en nutrientes.
- b. Hacerlos más hidrosolubles para facilitar su eliminación.
- c. Hacerlos más liposolubles para facilitar su eliminación.
- d. La reducción de su tamaño para poder eliminarlos.

30. El índice de toxicidad, DL50, recibe este nombre porque:

- a. Provoca la muerte del 50% de la población.
- b. Provoca efectos reversibles en el 50% de la población.
- c. Provoca efectos irreversibles en el 50% de la población.
- d. Provoca efectos no deseados y reversibles en el 50% de la población.

31. Sobre el concepto de “daños derivados del trabajo” es cierto que:

- a. Sólo incluye enfermedad o accidente legalmente reconocidos como de origen profesional.
- b. Incluye cualquier daño para la salud que sufra un trabajador mientras está en activo, con independencia de su origen o causalidad.
- c. Queda recogido en el artículo 22 de la Ley 31/95, de Prevención de Riesgos Laborales.
- d. Queda recogido en el artículo 4 de la Ley 31/95, de Prevención de Riesgos Laborales.

32. De las siguientes capacitaciones, cual NO es exigible al Médico del Trabajo

- a. Colaboración y orientación con las organizaciones de representación de los trabajadores para el planteamiento de la negociación sindical colectiva.
- b. Analizar y conocer la influencia de las Organizaciones empresariales y de la organización del trabajo con el fin de proponer medidas preventivas.
- c. Investigación y el estudio del efecto de las condiciones de trabajo en la salud individual y colectiva de los trabajadores.
- d. Colaboración con los Tribunales de Justicia, Equipos de Valoración de Incapacidades, Unidades de Inspección Médica.

33. Sobre la Organización de la especialidad de Medicina del Trabajo en el mundo es cierto que:

- a. El marco formativo y organizativo es común en todo el espacio europeo.
- b. Actualmente, en la mayoría de países, se llevan a cabo funciones asistenciales y funciones orientadas a la prevención de las enfermedades profesionales o relacionadas con el trabajo.
- c. En todos los países, puede desarrollarse y ejercerse sólo en los definidos como “servicios de prevención” o terminología equivalente.
- d. En Europa es habitual que los Médicos del Trabajo tengan también funciones de salud ambiental, emergencias y catástrofes.

34. Sobre el concepto legal de accidente de trabajo, según el RDL 8/2015 por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social, cuáles de los siguientes NO tendrán la consideración de accidente de trabajo:

- a. Los causados por un rayo u otros fenómenos análogos de la naturaleza.
- b. Los causados por dolo o por imprudencia temeraria del trabajador accidentado.
- c. Cuando exista concurrencia de culpabilidad civil o criminal de otros, en ningún caso.
- d. Los debidos a imprudencia profesional derivada de la confianza del trabajador.

- 35. Sobre el concepto legal de accidente de trabajo, según el RDL 8/2015 por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social, señalar la afirmación correcta**
- Las enfermedades, no incluidas en el cuadro de enfermedades profesionales, que contraiga el trabajador con motivo de la realización de su trabajo, tendrán la consideración de accidente de trabajo siempre que se pruebe que la enfermedad tuvo por causa posible y concomitante la ejecución del mismo.
 - Se presumirán constitutivas de accidente de trabajo, salvo prueba en contrario, las lesiones que sufra el trabajador durante el tiempo y en el lugar del trabajo.
 - No tendrán la consideración de accidente de trabajo en ningún caso los que sean debidos a fuerza mayor, como el rayo u otros fenómenos análogos de la naturaleza.
 - Solamente tendrán la consideración de accidente de trabajo los ocurridos en el desempeño de tareas distintas a las de su grupo profesional si el trabajador las realizaba cumpliendo órdenes.
- 36. En la investigación de accidentes de trabajo, mediante el método del árbol de causas, cuál de las siguientes afirmaciones es la correcta:**
- Cuando la producción del único y mismo hecho antecedente produjo varios hechos consecuentes, se dice que se ha producido una “disyunción”.
 - La única metodología de investigación de accidentes de trabajo universalmente validada y aceptada es la conocida como “método del árbol de causas”.
 - El método del árbol de causas busca identificar las causas raíces que originaron el accidente, prescindiendo de las causas coadyuvantes.
 - La Ley de Prevención de Riesgos Laborales, en su artículo 15.3 obliga al empresario a “investigar los hechos que hayan producido un daño para la salud en los trabajadores, a fin de detectar las causas de estos hechos”.
- 37. Entre los requisitos para definir una enfermedad profesional, según el RDL 8/2015 por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social NO está:**
- Que sea contraída a consecuencia del trabajo ejecutado por cuenta ajena.
 - Que se produzca en las actividades que se especifiquen en el cuadro de enfermedades profesionales.
 - Que esté provocada por la acción de los elementos o sustancias que en dicho cuadro se indiquen.
 - Que debe probarse la relación directa entre la actividad especificada en el cuadro de enfermedades profesionales y la exposición a los elementos o sustancias que en dicho cuadro se indican.
- 38. Señale cuál de las siguientes enfermedades profesionales NO está incluida en el cuadro aprobado por el R.D 1299/2006 de 10 de noviembre:**
- Neoplasia maligna de vejiga en trabajadores del caucho.
 - Disqueratosis lenticular en disco (enfermedad de Bowen) en trabajadores de la industria farmacéutica.
 - Enfermedad profesional por estrés crónico en altos directivos.
 - Enfermedad profesional causada por óxidos de carbono en bomberos.
- 39. Con respecto a las enfermedades relacionadas con el trabajo que no están incluidas en el cuadro de enfermedades profesionales es cierto que:**

- a. Pueden ser consideradas accidente de trabajo si se prueba que tuvo como causa coadyuvante el trabajo.
 - b. Las padecidas con anterioridad por el trabajador que se agraven como consecuencia de la lesión constitutiva de un accidente, tendrán la consideración legal de accidente de trabajo.
 - c. Entre ellas no se incluyen el estrés y los trastornos mentales.
 - d. Si no constituyen enfermedad profesional, en lugar de con CEPROSS, se notifican y declaran mediante la aplicación ERTRABSS.
- 40. El sistema que permite a los usuarios registrados comunicar y obtener información sobre las patologías no traumáticas causadas por el trabajo es el:**
- a. ERT-NOTRAT
 - b. PANOTRATSS
 - c. SSNOTRAT
 - d. CEPROSS-NOTRAT
- 41. Según el informe anual de 2020 del Observatorio de Enfermedades Profesionales y de Enfermedades causadas o agravadas por el trabajo, publicado en abril de 2021, las enfermedades causadas o agravadas por el trabajo más frecuentes han sido:**
- a. Enfermedades de la piel.
 - b. Enfermedades infecciosas y parasitarias.
 - c. Enfermedades mentales.
 - d. Enfermedades del aparato locomotor.
- 42. De las siguientes afirmaciones, cual NO es cierta, según lo recogido en la ley 39/1995 de Prevención de Riesgos Laborales sobre la vigilancia de la salud de los trabajadores:**
- a. Los datos médicos de carácter personal relativos a la vigilancia de la salud de los trabajadores serán accesibles íntegramente al personal médico y a las autoridades sanitarias que lleven a cabo esta vigilancia, así como a personas u órganos con responsabilidades en materia de prevención.
 - b. Sólo podrá llevarse a cabo cuando el trabajador preste su consentimiento, excepto en algunos supuestos y previo informe de los representantes de los trabajadores.
 - c. En algunos supuestos, el derecho de los trabajadores a la vigilancia periódica de su estado de salud deberá ser prolongado más allá de la finalización de la relación laboral.
 - d. Se deberá optar por la realización de aquellos reconocimientos o pruebas que causen las menores molestias al trabajador y que sean proporcionales al riesgo.
- 43. Sobre los trabajadores especialmente sensibles a determinados riesgos, cuál de las siguientes afirmaciones es correcta.**
- a. No incluye a los que tengan reconocida la situación de discapacidad física, psíquica o sensorial, que tienen regulación específica en la normativa.
 - b. No serán empleados en aquellos puestos de trabajo en los que puedan ellos, u otros ponerse en situación de peligro, sólo cuando esa discapacidad sea motivada por una situación de salud permanente.
 - c. La protección de estos trabajadores se recoge en la LPRL en un artículo específico y diferente del que recoge la protección de los riesgos para la función de procreación, que quedan recogidos en el mismo artículo que la protección de la maternidad.

- d. El personal sanitario del servicio de prevención estudiará y valorará, especialmente, los riesgos que puedan afectar a los trabajadores especialmente sensibles a determinados riesgos, y propondrá las medidas preventivas adecuadas.
- 44. Cuál de los siguientes NO es un objetivo de la Vigilancia Sanitaria de los trabajadores especialmente sensibles por parte del Médico del Trabajo en un Servicio de Prevención:**
- La protección de su seguridad y salud.
 - La protección de la seguridad y salud de otras personas.
 - Proponer medidas preventivas.
 - El reconocimiento de una discapacidad física, psíquica o sensorial.
- 45. Por lo que respecta a las excepciones al carácter voluntario de la vigilancia de la salud de los trabajadores, según el artículo 22 de la LPRL, NO es cierto que:**
- Puede estar motivada para verificar si el estado de salud del trabajador puede constituir un peligro para sí mismo o para otros.
 - Puede estar motivada en una disposición legal en relación con la protección de riesgos específicos.
 - En ningún caso puede tener como motivo evaluar los efectos de las condiciones de trabajo sobre la salud de los trabajadores.
 - Requiere de informe previo de los representantes de los trabajadores.
- 46. Por lo que respecta a la vigilancia de la salud de los trabajadores, según el artículo 22 de la LPRL, es cierto que:**
- Se deberá optar obligatoriamente por la realización de aquellos reconocimientos o pruebas con mejor relación entre evidencia científica y eficiencia económica.
 - Se podrá facilitar el acceso a la información médica de carácter personal de la vigilancia de la salud al empresario con el consentimiento expreso del trabajador.
 - Los datos relativos a la vigilancia de la salud de los trabajadores podrán ser usados en perjuicio del trabajador, siempre que sea por el bien de su salud.
 - Los resultados de la vigilancia de la salud no siempre serán comunicados a los trabajadores afectados.
- 47. Según establece 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, cuál de las siguientes palabras NO entra en la definición de Consentimiento informado:**
- Libre.
 - Voluntaria.
 - Consciente.
 - Igualitaria.
- 48. En el ejercicio de la Medicina del Trabajo, la competencia de “Promover una medicina del trabajo basada en la evidencia” se encuadra en la función:**
- De Promoción de la Salud.
 - De Investigación.
 - De Gestión.
 - Pericial.

- 49. En el ejercicio de la Medicina del Trabajo, pueden generarse distintos tipos de responsabilidades jurídicas, cada una de las cuales cumple una diferente función. A este respecto, cuál de las siguientes afirmaciones NO es correcta:**
- La responsabilidad civil consiste en la obligación de indemnizar por los daños y perjuicios causados a otra persona o a su patrimonio.
 - La responsabilidad penal nace de las acciones u omisiones que estén tipificadas por la ley como delito.
 - La responsabilidad administrativa es el deber de responder por daños o perjuicios causados por una infracción en el cumplimiento de una norma.
 - La responsabilidad de seguridad social, que consiste en la posibilidad de imponer al empresario responsable de un accidente de trabajo o de una enfermedad profesional la obligación de abonar al trabajador un recargo de las prestaciones de Seguridad Social a las que tiene derecho, es incompatible con todas las demás responsabilidades a que hubiere lugar.
- 50. En el Código deontológico para los profesionales de la Medicina del Trabajo, adoptado por el Consejo de la Comisión Internacional de Salud Ocupacional (ICOH) en 2002, con respecto a la relación con los agentes sociales NO queda recogido:**
- Los profesionales de la medicina del trabajo tienen que insistir a los empresarios, los trabajadores y sus representantes en la necesidad de plena independencia profesional.
 - Los profesionales de la medicina del trabajo tienen que insistir a los empresarios, los trabajadores y sus representantes en el compromiso de proteger la confidencialidad médica.
 - Los profesionales de la medicina del trabajo tienen que insistir a los empresarios, los trabajadores y sus representantes en el respeto de la dignidad humana.
 - Los profesionales de la medicina del trabajo tienen que insistir a los empresarios, los trabajadores y sus representantes en la eficiencia de la planificación preventiva.
- 51. Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta en su totalidad, respecto de la Incapacidad Permanente Total para la profesión habitual:**
- El trabajador puede dedicarse a otra profesión distinta, se retribuye con un 65% de la base reguladora y puede incrementarse en un 20% al llegar a la edad de jubilación correspondiente.
 - El trabajador puede dedicarse a otra profesión distinta, se retribuye con un 55% de la base reguladora y puede incrementarse en un 20% en mayores de 55 años.
 - El trabajador puede dedicarse a otra profesión distinta y cuando se deriva de accidente de trabajo o enfermedad profesional, sólo se considerará a los trabajadores de pleno derecho afiliados y en alta, cuando el empresario haya cumplido sus obligaciones.
 - El trabajador no puede dedicarse a otra profesión diferente si ésta comparte al menos un 33% de las tareas propias de la anterior del trabajador.
- 52. Para el reconocimiento de las prestaciones económicas por Invalidez Permanente es FALSO que:**
- El equipo de valoración de incapacidades (EVI) formula un informe médico de síntesis, teniendo en cuenta el informe de antecedentes profesionales.
 - Los directores provinciales del INSS o del ISM, en su caso, dictan resolución expresa declarando el grado de incapacidad.
 - El equipo de valoración de incapacidades (EVI) formula un dictamen-propuesta.
 - Los directores provinciales del INSS o del ISM, en su caso, declaran la cuantía de la prestación y el plazo a partir del cual se puede instar la revisión de la incapacidad.

- 53. Al respecto de la especial protección de los trabajadores especialmente sensibles a determinados riesgos, es cierto que:**
- Queda recogido en el artículo 24 de la Ley 31/1995 de Prevención de Riesgos Laborales.
 - Estos aspectos deberán tenerse en cuenta en las Evaluaciones de Riesgos.
 - La protección específica se aplica sólo a condiciones de salud de carácter permanente.
 - Se establece esta protección en tanto no se tenga oficialmente reconocida la situación de discapacidad física, psíquica o sensorial,
- 54. Cuál de las siguientes posibilidades NO contempla el artículo 26 de la Ley de 31/1995, de Prevención de Riesgos Laborales en relación con la protección de la maternidad en el trabajo:**
- Adaptación del tiempo de trabajo.
 - Desempeño de un puesto de otra categoría profesional.
 - Incapacidad Temporal por riesgo en el embarazo.
 - Derecho a ausentarse del trabajo para realizar técnicas de preparación al parto.
- 55. El artículo 26 de la ley 31/1995 de Prevención de Riesgos Laborales, relativo a la protección de la maternidad, NO hace ninguna referencia expresa a:**
- El Médico del Trabajo.
 - Los servicios médicos del Instituto Nacional de la Seguridad Social o de las Mutuas.
 - El Médico del Servicio Nacional de Salud que asistan facultativamente a la trabajadora.
 - El empresario.
- 56. Según el documento “Protección de las trabajadoras gestantes expuestas a radiaciones ionizantes en el ámbito sanitario”, de 2016, del CSN, cuál de las siguientes técnicas NO está excluida para una trabajadora embarazada:**
- Resonancia magnética nuclear
 - Administración de radiofármacos.
 - Cuidado de pacientes sometidos a exploraciones PET/CT.
 - Braquiterapia manual.
- 57. A los efectos del Real Decreto 664/1997 un agente biológico clasificado como de grupo 2 es aquel que:**
- Puede causar una enfermedad moderada en el hombre y puede suponer un peligro moderado para los trabajadores, siendo bastante probable que se propague a la colectividad y existiendo en pocos casos profilaxis o tratamiento eficaz.
 - Puede causar una enfermedad grave en el hombre y puede suponer un serio peligro para los trabajadores, siendo muy probable que se propague a la colectividad pero existiendo generalmente profilaxis o tratamiento eficaz.
 - Puede causar una enfermedad en el hombre y puede suponer un peligro para los trabajadores, siendo poco probable que se propague a la colectividad y existiendo generalmente profilaxis o tratamiento eficaz.
 - Puede causar una enfermedad leve en el hombre y puede suponer un peligro leve para los trabajadores, siendo improbable que se propague a la colectividad y existiendo siempre profilaxis o tratamiento eficaz.

- 58. Según el anexo II del Real Decreto 664/1997 cuál de los siguientes agentes biológicos NO se clasifica como de grupo 3:**
- Coronavirus SARS-CoV-2.
 - Brucella melitensis.
 - Mycobacterium tuberculosis.
 - Virus de Marburgo.
- 59. En el contexto de las precauciones basadas en el mecanismo de transmisión aérea, cuál de las siguientes medidas NO es recomendada:**
- Protección respiratoria al menos FFP2.
 - Habitación individual con presión positiva.
 - Manejar con cuidado la lencería del paciente.
 - En salidas del paciente de su habitación/box, ponerle mascarilla quirúrgica.
- 60. Al respecto de la medición ambiental de agentes biológicos es cierto que:**
- Pueden establecerse límites seguros comunes para bioaerosoles ambientales.
 - Las estimaciones en la concentración de bioaerosoles cultivables o contables no difiere según los diferentes métodos de muestreo o de análisis utilizados.
 - En la actualidad no se dispone de valores límite ambientales para agentes biológicos que sirvan como criterio de referencia.
 - La información que asocia concentración de bioaerosoles cultivables y contables con los efectos para la salud es, suficiente para describir con certeza las relaciones exposición-respuesta.
- 61. Señale cuál de las siguientes afirmaciones sobre el virus de la hepatitis B (VHB) es INCORRECTA**
- El antígeno del core (HBcAg) se encuentra en la nucleocápside del virus.
 - Actualmente se desconoce la dosis infectiva mínima.
 - El antígeno proteico HBe Ag se encuentra en la envoltura del virus.
 - De modo global, el riesgo de seroconversión tras exposición accidental se estima entre el 2% y el 40% de las exposiciones.
- 62. Señale cuál de las siguientes afirmaciones sobre la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) es INCORRECTA**
- El VIH puede permanecer viable a temperatura ambiente durante varios días en sangre y jeringuillas contaminadas.
 - En caso de necesitarse realizar profilaxis postexposición (PPE), ésta debe iniciarse de forma inexcusable antes de las 3 horas de la exposición.
 - La duración recomendada para la PPE es de 28 días.
 - El test de VIH a los profesionales siempre debe realizarse previo consentimiento informado y garantizando la confidencialidad.
- 63. En un trabajador de nuevo ingreso, procedente reciente de un país con alta incidencia de tuberculosis, vacunado con BCG, se considera positiva la prueba de la tuberculina (Mantoux):**
- Si ≥ 5 mm. de induración
 - Si ≥ 10 mm. de induración.
 - Si ≥ 15 mm. de induración .

d. En ningún caso, puesto que se trata de un trabajador vacunado.

64. La actuación correcta en la profilaxis postexposición frente a tétanos en el caso de una herida tetanígena en trabajador/a vacunado/a con cinco o más dosis es:

- a. En todos los casos 1 dosis de vacuna si la última se recibió hace más de 10 años y 1 dosis de gammaglobulina antitetánica (GGT).
- b. En ningún caso será necesaria dosis adicional de vacuna, pero sí 2 dosis de GGT con separación de un mes.
- c. Valorar 1 dosis adicional de vacuna según el tipo de herida si hace más de 10 años de la última y administrar 1 dosis de GGT sólo en heridas de alto riesgo.
- d. 1 dosis de vacuna si hace más de 5 años de la última dosis y 2 dosis de GGT si la herida es de muy alto riesgo.

65. Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la varicela en el medio profesional sanitario es FALSA:

- a. Los trabajadores con infección activa deben ser separados del trabajo hasta que la última lesión haya formado costra.
- b. Se debe disponer como EPI de una mascarilla de alta eficacia FFP2.
- c. No es preciso poner al paciente una mascarilla quirúrgica para trasladarlo fuera de su habitación, dados los mecanismos de transmisión.
- d. Ante un caso de varicela se utilizará la vacunación para proteger a los contactos susceptibles estrechos dentro de los 3 días (máximo 5 días) tras la exposición.

66. Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la brucelosis humana es FALSA:

- a. La especie *Brucella Suis* es considerada la más peligrosa para el hombre.
- b. Puede afectar a cualquier órgano o sistema y cursar con múltiples manifestaciones clínicas.
- c. Puede tratarse con Doxiciclina y Rifampicina o con Estreptomina.
- d. Es una Enfermedad de Declaración Obligatoria.

67. Cuando exista contacto con sangre u otros materiales biológicos de riesgo a través de inoculación percutánea, contacto con herida abierta, piel no intacta o mucosas, se realizarán las siguientes actuaciones inmediatas post-exposición. Señale la respuesta INCORRECTA:

- a. Parar inmediatamente el procedimiento, y continuar solamente una vez que haya sido retirado y cambiado el objeto punzante/cortante causante del accidente.
- b. Si la fuente está presente, informarle inmediatamente de lo ocurrido.
- c. Limpiar la herida con hipoclorito sódico.
- d. Si la fuente está presente, solicitar su colaboración (con el correspondiente consentimiento informado).

- 68. A continuación, se recogen las actuaciones de seguimiento tras accidente laboral con riesgo biológico con fuente positiva o desconocida para VHB y encontrándose el trabajador vacunado frente a VHB y con respuesta inmunitaria desconocida. Tras realizarle una serología, marque la opción correcta:**
- Si Anti-HBs \geq 10 mUI/ml: necesita seguimiento mediante determinación de AgHBs y antiHBs (a las 6 semanas, 3 y 6 meses de la exposición). Si Anti-HBs \leq 10 mUI/ml: no necesita seguimiento serológico.
 - Si Anti-HBs \geq 10 mUI/ml: no necesita seguimiento. Si Anti-HBs \leq 10 mUI/ml: seguimiento serológico, mediante determinación de AgHBs y antiHBc (a los 3, 6 y 9 meses de la exposición).
 - Si Anti-HBs \geq 10 mUI/ml: no necesita seguimiento. Si Anti-HBs \leq 10 mUI/ml: seguimiento serológico, mediante determinación de AgHBs y antiHBs (a las 6 semanas, 3 y 6 meses de la exposición).
 - Si Anti-HBs \geq 10 mUI/ml: no necesita seguimiento. Si Anti-HBs \leq 10 mUI/ml: seguimiento serológico, mediante determinación de AgHBs y antiHBc (a las 6 semanas, 3 y 9 meses de la exposición).
- 69. Indique la respuesta correcta. La prevención de la Alveolitis Alérgica Extrínseca se basará fundamentalmente en:**
- Evitar el contacto con el antígeno.
 - Broncodilatadores.
 - Medidas para reducir la concentración ambiental de contaminantes.
 - Glucocorticoides.
- 70. Indique cuál NO es un Criterio mayor en el diagnóstico de la Alveolitis Alérgica Extrínseca:**
- Síntomas compatibles con neumonitis por hipersensibilidad.
 - DLCO disminuida.
 - Evidencia de exposición al antígeno sospechoso y/o detección de Ac específicos en suero o lavado broncoalveolar frente a este antígeno.
 - Hallazgos compatibles con neumonitis por hipersensibilidad en la radiografía de tórax o TC torácico.
- 71. Durante la vulcanización se añaden al látex diferentes sustancias para aumentar su resistencia, elasticidad y durabilidad. Entre estas sustancias destacan los aceleradores del grupo tiuram, implicados en la dermatitis de contacto alérgica, siendo el origen principal de sensibilización a los guantes de goma. ¿Qué tipo de reacción de hipersensibilización de Gell y Coombs suelen originar?:**
- Reacción alérgica tipo I (inmediata).
 - Reacción alérgica Tipo II (anticuerpo dependiente).
 - Reacción alérgica Tipo III (mediada por inmunocomplejos).
 - Reacción alérgica Tipo IV (retardada mediada por células).
- 72. Para sospechar la posibilidad de una Dermatitis de Contacto Alérgica de origen ocupacional cuál de los siguientes puntos NO se debe tener en cuenta:**
- Historia clínica exhaustiva.
 - Apariencia clínica sugestiva.
 - Relación temporal entre exposición y aparición de lesiones.
 - Negatividad de las pruebas epicutáneas.

- 73. Indique cuál es la prueba más sencilla y rentable para el estudio de una urticaria de contacto:**
- El prick test o prueba de punción intraepidérmica.
 - Pruebas epicutáneas o pruebas del parche (patch test).
 - Medición de IgE específica en sangre.
 - Test de uso o ROAT (Repeated open application test).
- 74. De acuerdo con el anexo I del Reglamento CLP, que incorpora el Sistema Globalmente Armonizado (SGA), Qué afirmación de las siguientes corresponde a la definición de carcinógeno de categoría 2:**
- Sustancias que, se sospecha, pueden ser carcinogénicas para el hombre.
 - Sustancias que, se sabe, son carcinogénicas para el hombre.
 - Sustancias cuyos efectos carcinogénicos en el hombre son preocupantes, pero de los que no se dispone de información suficiente para poder realizar una evaluación satisfactoria.
 - Sustancias que son simultáneamente carcinogénicas y mutágenas.
- 75. La medida prioritaria en la prevención de la exposición a los agentes cancerígenos mutágenos es:**
- Programar y efectuar su sustitución de conformidad con lo dispuesto en el artículo 4 del RD 665/1997, así como en el punto 1.f) del artículo 15 de la LPRL.
 - Programar y efectuar su sustitución de conformidad con lo dispuesto en el artículo 6 del RD 665/1997, así como en el punto 1.f) del artículo 14 de la LPRL.
 - Programar y efectuar su sustitución de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7 del RD 665/1997, así como en el punto 1.f) del artículo 16 de la LPRL.
 - Programar y efectuar su sustitución de conformidad con lo dispuesto en el artículo 10 del RD 665/1997, así como en el punto 1.f) del artículo 18 de la LPRL.
- 76. Señale la opción verdadera sobre Toxicología laboral, en relación con la absorción de sustancias tóxicas:**
- La difusión simple a través de la membrana lipídica es el mecanismo más importante mediante el cual las sustancias tóxicas pasan del exterior al interior de los organismos.
 - Los tóxicos hidrófobos son los que mejor se absorben por la ruta gastrointestinal, y puede ocurrir a lo largo de todo el tracto, incluso por la mucosa bucal y faríngea.
 - La mayoría de las sustancias tóxicas atraviesan las membranas activamente, transporte activo mediante moléculas transportadoras.
 - La vía principal de absorción de tóxicos es la intravenosa.
- 77. Señale la secuencia correcta de actuación inicial ante un paciente con sospecha de intoxicación:**
- 1.Garantizar el funcionamiento de las funciones vitales, 2.Iniciar tratamiento sintomático, 3.Traslado del paciente al lugar de nivel asistencial requerido por la gravedad de la intoxicación, 4.Recoger muestras para análisis toxicológico (sangre, orina, contenido gástrico o tóxico en cuestión), 5.Iniciar tratamientos específicos en función del grado de diagnóstico alcanzado y del nivel asistencial.
 - 1.Traslado del paciente al lugar de nivel asistencial requerido por la gravedad de la intoxicación, 2. Garantizar el funcionamiento de las funciones vitales, 3 Iniciar tratamiento sintomático, 4.Recoger muestras para análisis toxicológico (sangre, orina, contenido gástrico o tóxico en cuestión), 5.Iniciar tratamientos específicos en función del grado de diagnóstico alcanzado y del nivel asistencial.

- c. 1.Garantizar el funcionamiento de las funciones vitales, 2.Iniciar tratamiento sintomático, 3. Iniciar tratamientos específicos en función del grado de diagnóstico alcanzado y del nivel asistencial, 4.Traslado del paciente al lugar de nivel asistencial requerido por la gravedad de la intoxicación, 5.Recoger muestras para análisis toxicológico (sangre, orina, contenido gástrico o tóxico en cuestión).
- d. 1.Recoger muestras para análisis toxicológico (sangre, orina, contenido gástrico o tóxico en cuestión), 2.Iniciar tratamiento sintomático, 3.Garantizar el funcionamiento de las funciones vitales, 4.Traslado del paciente al lugar de nivel asistencial requerido por la gravedad de la intoxicación, 5.Iniciar tratamientos específicos en función del grado de diagnóstico alcanzado y del nivel asistencial.
- 78. La elección de un indicador biológico apropiado para un contaminante exige conocer su comportamiento toxicocinético en el organismo, esto es, su distribución, sus órganos de reserva, sus transformaciones metabólicas, las rutas de sus metabolitos, sus vías de eliminación, etc. Señale cuál de los siguientes NO es un factor a tener en cuenta al seleccionar un indicador:**
- Que presente un alto grado de correlación con la concentración ambiental del contaminante.
 - Que esté relacionado con alguna alteración biológica que de forma precoz ponga de manifiesto la aparición de una patología subclínica reversible característica del tóxico.
 - Que presente validez predictiva, es decir, que sea sensible (pocos falsos positivos) y selectivo (pocos falsos negativos).
 - Que la muestra pueda ser obtenida y conservada sin dificultades.
- 79. Los VALORES LÍMITE BIOLÓGICOS (VLB®) son los valores de referencia para los Indicadores Biológicos asociados a la exposición global a los agentes químicos. Señale la afirmación FALSA:**
- Son aplicables para exposiciones profesionales de ocho horas diarias durante cinco días a la semana.
 - Están concebidos para usarse como medida de los efectos adversos y para el diagnóstico de las enfermedades profesionales.
 - Su extensión a períodos distintos al de referencia debe hacerse considerando los datos farmacocinéticos y farmacodinámicos del agente.
 - En general, representan los niveles más probables de los Indicadores Biológicos en trabajadores sanos sometidos a una exposición global a agentes químicos, equivalente, en términos de dosis absorbida, a una exposición exclusivamente por inhalación del orden del VLA-ED®
- 80. Los síntomas de intoxicación aguda producidos por la exposición ocupacional a tóxicos orgánicos como el clorofluorocarbono o freón, así como diversos disolventes hidrocarburos (tricloroetileno, por ej.), son:**
- Mareo, cefalea, náuseas, somnolencia, letargo, palpitations y síncope.
 - Parálisis facial, irritación de los ojos, y dificultad respiratoria.
 - Astenia, palidez, visión borrosa, irritación de los ojos y fatiga.
 - Enfermedad cardíaca o pulmonar crónica con hipoxemia.
- 81. La exposición ocupacional a Formaldehído (CH₂O) se produce durante los siguientes procesos EXCEPTO uno, señálelo:**
- Fabricación de tableros.
 - Elaboración de cosméticos.
 - Acabado de productos textiles.

d. Procesos de barnizado.

82. De las siguientes patologías vinculadas a la exposición ocupacional a formaldehído, señale la que presenta una incidencia doble de la esperada en patólogos y técnicos de laboratorio:

- a. Glioblastoma multiforme (GBM), o astrocitoma grado IV.
- b. Leucemias, especialmente mieloide.
- c. Cáncer de senos paranasales.
- d. Cáncer de nasofaringe.

83. ¿Qué signo o síntoma perceptible a través del análisis de la piel y mucosas se asocia con la intoxicación por monóxido de carbono?

- a. Sequedad.
- b. Sudoración.
- c. Cianosis.
- d. Rubor.

84. Los vapores nitrosos son gases irritantes susceptibles de provocar agresiones agudas de las vías respiratorias. Señale la respuesta CORRECTA:

- a. Afectan a la vía aérea alta.
- b. Afectan a la vía aérea baja.
- c. Sus partículas son $> 5 \mu\text{g}$.
- d. Afectan a la vía aérea terminal.

85. Está indicado realizar espirometría a los profesionales que manipulan uno de los siguientes citostáticos. Señale la respuesta CORRECTA:

- a. Ribavirina.
- b. Daunorubicina.
- c. Trabectedina.
- d. Carboplatino.

86. La mayoría de los medicamentos citostáticos y sus metabolitos son eliminados del organismo por excreción renal o heces como metabolitos activos o inactivos. Señale la respuesta FALSA:

- a. Deberán considerarse peligrosas al menos 48 horas después de finalizar el tratamiento.
- b. La presencia de medicamentos citostáticos en las excretas puede prolongarse tras su administración por un periodo que oscila entre 12-24 horas.
- c. Deberán ser manipuladas con precaución y se eliminarán diluidas en gran cantidad de agua.
- d. La eliminación de los medicamentos citostáticos depende del medicamento administrado, la dosis, duración de la terapia, vía de administración y función hepática y renal.

87. En el Protocolo de Vigilancia Sanitaria Específica de agentes citostáticos, para la preparación de estos medicamentos se aconseja el uso de cabinas de seguridad biológica de clase:

- a. I o IIA.
- b. IB o IIA.
- c. IIB o III.
- d. IIA o IIIA.

- 88. Según el “Protocolo de Vigilancia Sanitaria Específica de Agentes Anestésicos Inhalatorios”, elaborado por la Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, ¿a quienes se considera trabajadores expuestos a agentes anestésicos inhalatorios?:**
- A todos los trabajadores que desempeñan su trabajo en lugares donde están presentes los agentes anestésicos inhalados.
 - Solo al personal facultativo que administra los agentes anestésicos inhalados
 - Solo a los trabajadores que permanecen en el Área Quirúrgica más de 4 horas por jornada laboral.
 - Solo a los trabajadores que permanecen en el Área Quirúrgica más de 2/3 de la jornada laboral
- 89. ¿Cuál de los siguientes anestésicos NO es nefrotóxico?**
- Enflurano.
 - Desflurano.
 - Halotano.
 - Isoflurano.
- 90. Según el “Protocolo de Vigilancia Sanitaria Específica de Agentes Anestésicos Inhalatorios”, elaborado por la Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, el periodo máximo establecido entre exámenes de salud, NO será mayor de:**
- 1 año.
 - 2 años.
 - 3 años.
 - 4 años.
- 91. Indique cuál de los siguientes NO es un criterio a seguir en la manipulación de los residuos en el interior de los centros conforme al artículo 5 del DECRETO 109/2015, de 19 de mayo, por el que se regula la producción y gestión de los residuos sanitarios en la Comunidad Autónoma de Extremadura:**
- Segregación.
 - Codificación.
 - Asepsia.
 - Economía.
- 92. Sobre la clasificación de residuos establecida en artículo 3 del Decreto 109/2015, de 19 de mayo, por el que se regula la producción y gestión de los residuos sanitarios en la Comunidad Autónoma de Extremadura. Señale la respuesta FALSA:**
- Grupo III: residuos sanitarios con riesgo de infección.
 - Grupo IV: residuos peligrosos no específicos de la actividad sanitaria.
 - Grupo VII: residuos anatómicos humanos.
 - Grupo VIII: residuos radiactivos.
- 93. ¿Cuál de los siguientes residuos se clasifica dentro del Grupo III: residuos sanitarios con riesgo de infección?**
- Bolsas de sangre vacías.
 - Restos de curas y pequeñas intervenciones quirúrgicas.
 - Material que haya estado en contacto con medicamentos citotóxicos y citostáticos.

d. Vacunas vivas y atenuadas, incluidos sus envases.

94. Para evitar brotes de toxoinfecciones alimentarias se deben llevar a cabo las siguientes medidas EXCEPTO una, señálela:

- a. Ser estricto con las condiciones higiénicas de las instalaciones y del material.
- b. Proporcionar educación sanitaria para una manipulación correcta.
- c. Conservación cuidadosa de los alimentos.
- d. Exclusión permanente de manipuladores de alimentos con dermopatías localizadas.

95. En función de la actividad laboral, indique cuáles de las siguientes vacunas se recomiendan a los manipuladores de alimentos:

- a. DT, HEP A.
- b. Varicela, TV.
- c. Gripe, HEP B.
- d. Rabia, DT.

96. Según el protocolo de vigilancia sanitaria específica de manipulación manual de cargas, una valoración de aptitud de “apto con restricciones laborales adaptativas”, implica la adaptación de:

- a. Medidas higiénico-sanitarias prescritas por el médico para salvaguardar la salud del trabajador.
- b. El entorno laboral al trabajador para la realización íntegra de las tareas propias de su puesto de trabajo.
- c. El trabajador para la realización total o parcial de tareas muy concretas y específicas de su puesto de trabajo.
- d. El puesto de trabajo, limitando la realización total o parcial de tareas muy concretas y específicas.

97. Señale cuál de los siguientes traumatismos NO es específico en mano y muñeca:

- a. Síndrome del canal de Guyon.
- b. Tenosinovitis de D´Quervain.
- c. Síndrome del túnel cubital.
- d. Síndrome del túnel carpiano.

98. Acerca de las pruebas de exploración clínica específica que se relacionan a continuación, indique cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA:

- a. Signo de Schöber: Mide el grado de flexibilidad de la columna vertebral lumbar.
- b. Signo de Lachman: Diferencia entre ciatalgia y dolor de cadera.
- c. Signo de Tinel: Indica lesión del nervio mediano.
- d. Prueba de Phalen: Indica neuropatía del mediano.

99. Respecto a las Radiculopatías lumbares con clínica conocida de lumbociática/lumbociatalgia, señale la afirmación correcta:

- a. Nos referimos principalmente a las raíces L5 y S1.
- b. Las radiculopatías L3 y L4, son las más frecuentemente afectadas.
- c. Afectación más a menudo entre 20 a 30 años.
- d. Presencia de signo de Lasègue invertido positivo

- 100. La OIT afirma que la manipulación manual de cargas es la causa del siguiente porcentaje de accidentes laborales, con respecto al total de los producidos:**
- 10-15%
 - 15-20%
 - 20-25%
 - 25-30%
- 101. Con respecto a la manipulación de cargas en postura sentado, cuál de las siguientes afirmaciones es correcta:**
- La capacidad de levantamiento es similar a cuando se manejan en posición de pie.
 - La curvatura lumbar en la posición sentado no es un factor que aumente el riesgo de la manipulación de cargas en esta posición.
 - No se deberían manipular cargas de más de 5 Kg.
 - Puede utilizarse el cuerpo como contrapeso.
- 102. Señale cuál de los siguientes síntomas o signos clínicos NO es sugerente de compresión del nervio mediano:**
- Parestesias en el territorio del nervio mediano
 - Dolor e inestabilidad en el territorio del nervio mediano
 - Maniobra de Phalen y/o signo de Tinel positivo
 - Meralgia parestésica
- 103. El compromiso de la arteria subclavia y potencialmente del plexo braquial en hiato del escaleno se explora mediante:**
- Maniobra de Adson
 - Maniobra costoclavicular de Wolkman
 - Maniobra de hiperaducción cruzada de Steinmann
 - Maniobra del capirotazo
- 104. En las patologías laborales producidas por neuropatías por presión indique qué asociación de las siguientes NO es correcta:**
- Plexo braquial - Compresión en el desfiladero torácico
 - Nervio mediano - Compresión del túnel carpiano
 - Nervio tibial anterior - Compresión en el túnel tarsiano
 - Nervio radial - Compresión en axila, en el canal humeral y en la celda del supinador.
- 105. Se denomina astenopia a una patología que cursa con los siguientes síntomas:**
- Dolor y contractura de cuello y hombro por abuso de trabajo con PVD.
 - Cansancio crónico por el exceso de horas ante el ordenador.
 - Picor, sequedad lagrimeo y enrojecimiento ocular.
 - Disminución de la capacidad de visión durante el día o cuando hay luz muy intensa.
- 106. Por lo que respecta a la distancia entre la pantalla de visualización de datos (PVD) y los ojos del usuario, señale la afirmación INCORRECTA:**

- a. La distancia de visualización depende de la tarea y el monitor.
- b. Nunca debe ser menor de 30 cm.
- c. En las tareas habituales y con las pantallas habituales, se requiere una distancia comprendida entre 40 y 75 cm
- d. Siempre ha de estar comprendida entre los 30 y los 40 cm.

107. El instrumento de medición más utilizado para el *síndrome de burnout* es el Maslach Burnout Inventory (MBI). Señale la afirmación correcta sobre los resultados del mismo:

- a. Puntuaciones altas en Agotamiento Emocional y Despersonalización, al tiempo que bajas en Realización Personal, son indicativas del síndrome.
- b. Puntuaciones bajas en Agotamiento Emocional y Despersonalización, al tiempo que altas en Realización Personal, son indicativas del síndrome
- c. Puntuaciones bajas en Agotamiento Emocional y en Realización Personal, al tiempo que altas en Despersonalización, son indicativas del síndrome.
- d. Puntuaciones altas en Agotamiento Emocional y en Realización Personal, al tiempo que bajas en Despersonalización, son indicativas del síndrome.

108. Señale la afirmación correcta al respecto conductas que constituyen el denominado del *Mobbing* o acoso laboral.

- a. Engloba la violencia externa o de terceros ajenos a la organización.
- b. Se produce siempre desde un superior jerárquico a un subordinado.
- c. En ocasiones las conductas que lo definen son intermitentes y desorganizadas.
- d. Llevan implícito el ánimo o la intencionalidad de provocar malestar.

109. Las características de la personalidad, o formas de comportamiento aprendido que influyen en cómo nos comportamos en las situaciones cotidianas de la vida, pueden contribuir al estrés en el trabajo. A este respecto, señale la afirmación correcta:

- a. Patrón de conducta A: relajado, tranquilo, confianza en sí mismo.
- b. Patrón de conducta B: competitivo, ambicioso, irritable.
- c. Patrón de conducta C: cooperativo, resignado, sumiso.
- d. Patrón de conducta D: explosivo, irascible, rencoroso.

110. La ampliación a los sanitarios de la protección como autoridad pública, frente a la violencia, considerando actos de atentado los cometidos contra ellos en el ejercicio de sus funciones ha sido establecida por:

- a. La Ley Orgánica 1/2015 de 30 de marzo.
- b. Ley Orgánica 11/2018, de 21 de septiembre.
- c. Real Decreto Legislativo 2/2015, de 23 de octubre.
- d. Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre.

111. Según la NTP 177, para la determinación de la carga física de una tarea, se pueden utilizar básicamente tres criterios de valoración ¿Cuál de ellos NO menciona?

- a. Consumo de energía por medio de la observación de la actividad, descomponiendo todas las operaciones en movimientos elementales.
- b. Medida del consumo de oxígeno del operario durante el trabajo.
- c. Medida de parámetros antropométricos.

d. Análisis de la frecuencia cardiaca para calcular el consumo energético.

112. Cuál de los siguientes es un requerimiento físico a tener en cuenta en la carga física dinámica, desplazamientos:

- a. Capacidad de bipedestación.
- b. Capacidad de mantenimiento de posturas estáticas prolongadas.
- c. Capacidad de deambulación y locomoción.
- d. Capacidad manipulativa y de prensión global.

113. En la definición de trabajo a turnos que establece el Real Decreto Legislativo 2/2015, de 23 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores, NO se incluye:

- a. Ritmo continuo o discontinuo.
- b. Período determinado de días.
- c. Diferentes puestos de trabajo.
- d. Período determinado de semanas.

114. A los efectos de lo dispuesto en el Real Decreto Legislativo 2/2015, de 23 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores, se considera trabajador nocturno a aquel que:

- a. Realice normalmente una parte no inferior a tres horas de su jornada diaria de trabajo entre las diez de la noche y las seis de la mañana.
- b. Realice normalmente una parte no inferior a un tercio de su jornada diaria de trabajo entre las once de la noche y las siete de la mañana.
- c. Realice normalmente una parte no inferior a un tercio de su jornada de trabajo en cómputo anual entre las doce de la noche y las ocho de la mañana.
- d. Realice normalmente una parte no inferior a tres horas de su jornada diaria de trabajo entre las diez de la noche y las ocho de la mañana.

115. ¿Qué cuestionario puede utilizarse para determinar el tipo circadiano de las personas con trabajo a turno o nocturno?

- a. Cuestionario de Pittsburgh.
- b. Test de Epwprth.
- c. Cuestionario de Oviedo del sueño.
- d. Test de la alondra y el búho.

116. Según lo establecido en el Real Decreto 286/2006, de 10 de marzo, sobre la protección de la salud y la seguridad de los trabajadores contra los riesgos relacionados con la exposición al ruido, en lo que respecta a la vigilancia de la salud, señale la afirmación INCORRECTA.

- a. Se harán controles audiométricos a los trabajadores cuya exposición al ruido supere los valores superiores de exposición que dan lugar a una acción y a aquellos cuya exposición al ruido supere los valores inferiores de exposición que dan lugar a una acción cuando la evaluación de riesgos y la mediciones realizadas indiquen que existe riesgo para su salud.
- b. La periodicidad de los controles audiométricos será como mínimo cada tres años cuando se sobrepasan los valores superiores de exposición que dan lugar a una acción o cada cinco años si se sobrepasan los valores inferiores de exposición que dan lugar a una acción.

- c. La periodicidad de los controles audiométricos será como máximo cada cinco años cuando se superan los valores superiores de exposición que dan lugar a una acción o cada tres años si se superan los valores inferiores de exposición que dan lugar a una acción.
- d. Dichos controles audiométricos se realizarán en la forma establecida en los protocolos específicos a que hace referencia el artículo 37.3.c) del Real Decreto 39/1997 y su finalidad será el diagnóstico precoz.

117. En la prueba de Weber:

- a. En la hipoacusia de transmisión el sonido se lateraliza hacia el oído afectado.
- b. En la hipoacusia de transmisión el sonido se lateraliza hacia el oído sano.
- c. En la hipoacusia de percepción el sonido se lateraliza hacia el oído afectado.
- d. Se explora tan solo la vía aérea.

118.Cuál de las siguientes NO es una característica de la hipoacusia por ruido.

- a. Es una sordera irreversible de tipo neurosensorial, por afectación de las células ciliadas del oído interno.
- b. La pérdida auditiva producida por ruido implica una mayor sensibilidad a una futura exposición a ruido.
- c. El daño se suele iniciar con una pérdida que afecta a las frecuencias 3.000, 4000 y 6.000 Hz. con recuperación a 8.000 Hz.
- d. Casi nunca produce una pérdida auditiva profunda.

119. El Síndrome vibración mano-brazo puede dar origen a distintas alteraciones. Entre ellas NO se encuentra:

- a. Crisis paroxísticas de espasmo vascular.
- b. Trastornos músculos esqueléticos.
- c. Trastornos de los nervios periféricos (neuropatía periférica).
- d. Nistagmus.

120. Entre los estudios complementarios para la vibración Mano-Brazo cuál de las siguientes pruebas NO está indicada:

- a. Oscilometría de miembros.
- b. Doppler vascular.
- c. E.M.G.
- d. Electronistagmografía.

121.Cuál de los siguientes NO es un efecto bien conocido y bien estudiado de las vibraciones de cuerpo entero:

- a. El Mal del transporte.
- b. Alteraciones cardíacas.
- c. Alteraciones de la columna vertebral.
- d. Alteraciones oftalmológicas.

122. Sobre los efectos biológicos de las radiaciones ionizantes, señale la afirmación correcta:

- a. Los efectos estocásticos son dependientes de la dosis total recibida.
- b. En los efectos no estocásticos o deterministas la severidad de los mismos no se relaciona con la dosis recibida.
- c. Tanto los efectos estocásticos como los no estocásticos se relacionan directa y proporcionalmente con un determinado umbral de dosis.
- d. En los efectos estocásticos, la dosis recibida se relaciona más con la probabilidad de su aparición que con la severidad de los mismos.

123. Cuál de los siguientes puestos de trabajo NO conlleva exposición profesional a radiaciones ionizantes:

- a. Densitometría ósea.
- b. Resonancia magnética nuclear (RM).
- c. Tomografía Axial Computerizada (TAC).
- d. Tomografía computarizada por emisión de fotón único (SPECT).

124. Según establece el Real Decreto 783/2001, de 6 de julio, por el que se aprueba el Reglamento sobre protección sanitaria contra radiaciones ionizantes, en lo que respecta a límites de dosis para trabajadores expuestos (art. 9):

- a. El límite de dosis efectiva para trabajadores expuestos será de 100 mSv anuales, sujeto a una dosis efectiva máxima de 200 mSv en un período de cinco años consecutivos.
- b. El límite de dosis efectiva para trabajadores expuestos será de 500 mSv durante un quinquenio, sujeto a una dosis efectiva máxima de 100 mSv en cualquier año oficial.
- c. El límite de dosis efectiva para trabajadores expuestos será de 300 mSv durante todo período de cinco años oficiales consecutivos, sujeto a una dosis efectiva máxima de 50 mSv en cualquier año oficial.
- d. El límite de dosis efectiva para trabajadores expuestos será de 100 mSv durante todo período de cinco años oficiales consecutivos, sujeto a una dosis efectiva máxima de 50 mSv en cualquier año oficial.

125. El documento de consenso elaborado en 1997 por la Red Europea de Promoción de la Salud en el Trabajo (ENWHP), por cuya adhesión las empresas u organizaciones se comprometen a aceptar e implementar los objetivos básicos de la promoción de la salud en el trabajo es conocido como:

- a. Declaración de Luxemburgo.
- b. Declaración de Helsinki.
- c. Carta de Viena.
- d. Declaración de Alma-Ata.

126. El Cuestionario de Salud para la Empresas Move Europe del INSST permite hacer autoevaluación de la calidad de las medidas de Promoción de la salud en la empresa o en su organización. El checklist que utiliza se estructura alrededor de 4 temas. Señale la afirmación que recoge exactamente estos cuatro temas.

- a. Tabaquismo, nutrición, estrés y tipos de turnos
- b. Tabaquismo, actividad física, nutrición y estrés
- c. Actividad física, nutrición, estrés y Escuela de Espalda
- d. Estrés, nutrición, escuela de espalda, y actividades de ocio (canto, pintura, teatro..)

- 127. Según la Ley de Prevención de Riesgos Laborales (art. 10), la supervisión de la formación que, en materia de prevención y promoción de la salud laboral, deba recibir el personal sanitario actuante en los servicios de prevención autorizados corresponde a:**
- El Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo (INSST).
 - Las Sociedades Científicas de Educación para la Salud y Calidad Sanitaria.
 - Las Administraciones públicas competentes en materia sanitaria.
 - No está regulada. Los profesionales se formarán con autocriterio en función de las necesidades que detecten.
- 128. ¿Cuál es el marcador específico en la monitorización y control de la abstinencia alcohólica para detectar consumos de etanol superiores a 50 gr. día, durante al menos una semana?**
- Gammaglutamil transpetidasa sérica.
 - Glutámico-oxalacético transaminasa.
 - Alanina aminotransferasa.
 - Transferrina deficiente en carbohidratos.
- 129.Cuál de las siguientes situaciones NO es una contraindicación absoluta, aunque debería evitarse, para la utilización de parches de Nicotina:**
- Embarazo.
 - Infarto de miocardio de menos de 4 semanas de evolución.
 - Angina inestable.
 - Arritmias cardíacas severas.
- 130. Con respecto a la determinación de Cotidina en los programas de deshabituación tabáquica, cuál de las siguientes afirmaciones es correcta:**
- Solo se puede determinar en saliva.
 - Tiene una alta sensibilidad y especificidad para discriminar entre fumadores y no fumadores.
 - El punto de corte para discriminar fumadores y no fumadores en saliva es de 200 ng/ml.
 - La cotidina es un metabolito de la nicotina con vida media más corta que la nicotina.
- 131.Cuál de los siguientes NO es un test o cuestionario utilizado en la detección, diagnóstico o evaluación de problemas relacionados con el alcoholismo:**
- AUDIT
 - CAGE
 - CBA
 - ALDG
- 132. Mujer con lactancia natural de hijo de 5 meses que trabaja como Técnico de Laboratorio de Microbiología. En serología previa se constata que no está inmunizada de sarampión, varicela, ni parotiditis. ¿Qué vacuna debería evitarse en este momento?**
- Fiebre amarilla.
 - Triple vírica.
 - Varicela.
 - Meningococo.

- 133. Auxiliar de enfermería (TCAE) que trabaja en planta de Psiquiatría, tiene patología hepática crónica por alcoholismo, está inmunizada de hepatitis B, rubeola, sarampión, parotiditis y varicela. ¿Qué vacuna se recomendaría?**
- Neumococo (VNC13+VNP23) con separación de 12 meses.
 - Únicamente Neumococo VNC13.
 - Únicamente Neumococo VNP 23.
 - Meningococo.
- 134. Las trabajadoras que reciban la vacuna frente a la varicela deberán:**
- Evitar el embarazo en, al menos, los 15 días siguientes a cada dosis.
 - Evitar el embarazo en los tres meses siguientes a cada dosis.
 - Evitar el embarazo en el mes siguiente a cada dosis.
 - Evitar el embarazo en los dos meses siguientes a cada dosis.
- 135. Según la Ley 8/2011, de 23 de marzo, de Igualdad entre hombres y mujeres y contra la violencia de género en Extremadura, se entiende por discriminación indirecta:**
- Cualquier tipo de trato desfavorable relacionado con el embarazo, la maternidad o la paternidad.
 - La situación en que se encuentra una persona que, en atención a su sexo, pueda ser tratada de manera menos favorable que otra en situación homóloga.
 - La situación en que se encuentra una persona cuando, en aplicación de una práctica o criterio aparentemente neutros pone a las personas de un sexo en desventaja particular con respecto a las personas del otro.
 - La situación que garantice la presencia de mujeres y hombres de forma que, en el conjunto de personas a que se refiera, cada sexo ni supere el sesenta por ciento ni sea menos del cuarenta por ciento.
- 136. Según la Ley 8/2011, de 23 de marzo, de Igualdad entre hombres y mujeres y contra la violencia de género en Extremadura, se entiende por representación equilibrada:**
- La situación que garantice la presencia de mujeres y hombres de forma que, en el conjunto de personas a que se refiera, cada sexo no supere el cincuenta por ciento.
 - La situación que garantice, en el conjunto de personas a que se refiera, la presencia de mujeres en un sesenta por ciento.
 - La situación que garantice, en el conjunto de personas a que se refiera, la presencia de mujeres en un setenta por ciento y de hombres en un treinta por ciento.
 - La situación que garantice la presencia de mujeres y hombres de forma que, en el conjunto de personas a que se refiera, cada sexo ni supere el sesenta por ciento ni sea menos del cuarenta por ciento.

PREGUNTAS DEL TEMARIO COMÚN

- 137. La forma política del Estado español que proclama la vigente Constitución española en el Título Preliminar, es:**
- Monarquía institucional.

- b. Monarquía parlamentaria.
- c. Monarquía bicameral.
- d. Monarquía autonómica.

138. Según la Constitución española, los partidos políticos:

- a. Participan en la manifestación de la voluntad de las agrupaciones políticas.
- b. Su creación y el ejercicio de su actividad son libres, dentro del respeto a la Constitución y a la ley.
- c. Su estructura interna y funcionamiento obedecerá a la voluntad del fundador.
- d. Expresan el pluralismo institucional.

139. La soberanía nacional en el Estado español, según nuestra Constitución:

- a. Reside en las Cortes Generales.
- b. Reside en el pueblo español.
- c. Reside en los poderes del Estado.
- d. Reside en el gobierno de la nación, elegido por sufragio universal.

140. Según la Constitución española, la estructura interna y el funcionamiento de los sindicatos y asociaciones empresariales, deberá ser:

- a. Transparente.
- b. Jerárquica.
- c. Estructurada.
- d. Democrática.

141. Según nuestro Estatuto de Autonomía, la Comunidad Autónoma de Extremadura tiene competencia exclusiva en:

- a. Creación, organización y régimen jurídico y funcionamientos de sus instituciones.
- b. Protección de la flora, la fauna y la biodiversidad.
- c. Educación y enseñanza.
- d. Sanidad y salud pública, sanidad agrícola y animal.

142. En materia de relaciones laborales y trabajo, intermediación laboral y seguridad y salud en el trabajo, la Comunidad Autónoma de Extremadura tiene atribuida competencia:

- a. Exclusiva.
- b. Básica.
- c. De ejecución.
- d. De desarrollo legislativo orgánico.

143. La Asamblea de Extremadura:

- a. Representa al pueblo extremeño, es elegida por cinco años y goza de autonomía administrativa, presupuestaria y disciplinaria.
- b. Ejerce la representación de Extremadura en sus relaciones con las Instituciones del Estado.
- c. Aprueba los presupuestos de la Comunidad Autónoma, controla el ejercicio de las delegaciones legislativas y ejerce la potestad legislativa.
- d. Asegura en el ámbito de la Comunidad Autónoma el respeto al orden constitucional.

- 144. Al Presidente de la Junta de Extremadura, le corresponde las siguientes atribuciones:**
- Convocar elecciones de la Asamblea de Extremadura, convocar la sesión constitutiva de ésta y, en su caso, disolverla.
 - Ejercer las iniciativas de reforma de la Constitución y del Estatuto de Autonomía.
 - Aprobar los Presupuestos de la Comunidad Autónoma.
 - Interponer los recursos de inconstitucionalidad o personarse en ellos en defensa de los intereses de la Comunidad Autónoma.
- 145. Según la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, la ordenación del régimen del personal estatutario de los servicios de salud se rige por una serie de principios y criterios. Indique cual NO es un principio rector:**
- Igualdad, mérito, capacidad y publicidad en el acceso a la condición de personal estatutario fijo.
 - Incorporación de los valores de integridad, neutralidad y transparencia en la gestión y servicio al interés público y a los ciudadanos.
 - Planificación eficiente en las necesidades de recursos.
 - Gestión eficiente del patrimonio afecto a los centros sanitarios.
- 146. De conformidad con la clasificación que dispone la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, NO es personal estatutario de gestión y servicios:**
- Personal celador.
 - Técnico Superior Cocinero/a.
 - Técnico Superior Administrativo de función Administrativa.
 - Técnico de Cuidados Auxiliares de Enfermería.
- 147. Según la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, NO es un derecho individual reconocido al personal estatutario de los servicios de salud:**
- Derecho a la formación continuada adecuada a las funciones desempeñadas.
 - Derecho a la movilidad voluntaria, promoción interna y desarrollo profesional.
 - Derecho a la acción social, en los términos y ámbitos subjetivos que se determinen en normas, acuerdo o convenios aplicables.
 - Derecho a disponer de servicios de prevención y órganos representativos en materia de seguridad laboral.
- 148. La Ley General de Sanidad tipifica como infracciones sanitarias graves:**
- Las irregularidades cometidas en la observancia de la normativa sanitaria vigente, sin trascendencia para la salud pública.
 - Las que se produzcan por falta de controles y precauciones exigibles en la actividad, servicios o instalación de que se trate.
 - Las que se realicen de forma consciente y deliberada, siempre que se produzca un daño grave.
 - La negativa absoluta a facilitar información o prestar colaboración a los servicios de control e inspección.

- 149. Señale cuál de los siguientes principios NO es básico en la organización de los servicios de salud que debe haber en cada Comunidad Autónoma, según dispone la Ley General de Sanidad:**
- En cada Comunidad autónoma se constituirá un Servicio de salud integrado por todos los centros, servicios y establecimientos de la propia Comunidad, Diputaciones, Ayuntamientos y cualesquiera otras Administraciones territoriales intracomunitarias.
 - Los Servicios de salud que se creen en las Comunidades autónomas se planificarán con criterios de racionalización de los recursos, de acuerdo con las necesidades sanitarias de cada territorio.
 - Las Administraciones territoriales intracomunitarias no podrán crear o establecer nuevos centros o servicios sanitarios.
 - Cada Comunidad autónoma elaborará un Plan de salud que comprenderá todas las acciones sanitarias necesarias para cumplir los objetivos de sus Servicios de salud.
- 150. Las Áreas de Salud son las estructuras fundamentales del sistema sanitario, responsabilizadas de la gestión unitaria de los centros y establecimientos del Servicio de Salud de la Comunidad Autónoma en su demarcación territorial. Señale la respuesta INCORRECTA respecto a las actividades que deben desarrollar:**
- En el ámbito de la atención primaria de salud, mediante fórmulas de trabajo en equipo, se atenderá al individuo, la familia y la comunidad; desarrollándose, mediante programas, funciones de promoción de la salud, prevención, curación y rehabilitación, a través tanto de sus medios básicos como de los equipos de apoyo a la atención primaria.
 - En el nivel de atención especializada, se prestará la atención de mayor complejidad a los problemas de salud y se desarrollarán las demás funciones propias de los hospitales, a realizar en los hospitales y centros de especialidades
 - Las Áreas de salud serán dirigidas por un órgano propio, donde deberán participar las Corporaciones locales en ellas situadas con una representación no inferior al 60 por 100.
 - Como regla general, el Área de salud extenderá su acción a una población no inferior a 200.000 habitantes ni superior a 250.000.
- 151. La Ley de Salud de Extremadura define el Consejo de Salud de Área como:**
- Órgano colegiado superior de carácter consultivo, de participación ciudadana y de control de la política sanitaria en la Comunidad Autónoma de Extremadura.
 - Órgano colegiado de consulta y participación, con la finalidad de contribuir a la mejora de la actuación sanitaria dentro de su ámbito.
 - Órgano encargado de la defensa de los derechos de los usuarios del Sistema sanitario público de Extremadura.
 - Órgano colegiado de carácter consultivo que tiene como objetivo promover la planificación estratégica y evaluación en relación con las actividades que desarrollan las asociaciones de pacientes en la Comunidad Autónoma.
- 152. Según los Estatutos del Servicio Extremeño de Salud, la dirección de la gestión asistencial de los centros, establecimientos y servicios sanitarios del Organismo Autónomo SES, es una función atribuida a:**
- Dirección General de Asistencia Sanitaria.
 - Dirección General de Planificación Económica.
 - Dirección General de Recursos Humanos y Asuntos Generales
 - Dirección General de Salud Pública.

PREGUNTAS DE RESERVA

1. **Señale la afirmación correcta sobre los índices estadísticos utilizados en el análisis de los accidentes de trabajo:**
 - a. El índice de frecuencia es igual al número total de accidentes multiplicado por 10 elevado a 6, partido por el promedio de personas expuestas.
 - b. El índice de incidencia es igual al número total de accidentes multiplicado por 10 elevado a 5, partido por el número total de horas efectivamente trabajadas.
 - c. El índice de gravedad es igual número de horas perdidas por accidente multiplicadas por 1000, partido por el número total de jornadas trabajadas.
 - d. La duración media de las bajas puede calcularse dividiendo el índice de gravedad de los accidentes multiplicado por 1000, por el índice de frecuencia de los accidentes con baja.

2. **En las recomendación habituales para la triple terapia en la profilaxis por exposición (PPE) al virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) se incluyen:**
 - a. Dos inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de los nucleósidos/nucleótidos (ITIAN) y un inhibidor de la proteasa (IP), potenciado con ritonavir (IP/r) o un inhibidor de la integrasa (INI).
 - b. Dos inhibidores de la proteasa (IP) y un inhibidor transcriptasa inversa análogos de los nucleósidos/nucleótidos (ITIAN), potenciado con ritonavir (IP/r) o un inhibidor de la integrasa (INI).
 - c. Dos inhibidores de la integrasa (INI) y un inhibidor de la proteasa (IP), potenciado por un inhibidor de la transcriptasa inversa amálogos de los nucleósidos/nucleótidos (ITIAN).
 - d. Dos inhibidores de la integrasa (INI) y el ritonavir, potenciado por un ITIAN o un IP.

3. **En Toxicología laboral para una buena vigilancia biológica y detección de los efectos tóxicos disponemos de marcadores biológicos de exposición, susceptibilidad y efecto. Señale cuál de los siguientes no es un biomarcador de exposición para la detección de los efectos tóxicos del benceno:**
 - a. Fenol total en orina (<20 mg/g de creatinina).
 - b. Ácido t,t-mucónico en orina (<2 mg/L).
 - c. Ácido S-fenilmercaptúrico en orina (<45 mcg/g de creatinina).
 - d. Ácido hipúrico en orina (<1600 mg/g de creatinina).

4. **La IARC (Agencia Internacional para la investigación del cáncer de la OMS) clasifica al Formaldehído:**
 - a. Grupo 2 A (probablemente carcinogénico en humanos).
 - b. Grupo 1 (carcinogénico en humanos).
 - c. Grupo 2B (posiblemente carcinogénico en humanos).
 - d. Grupo 3 (no clasificable en cuanto a su cancerogenicidad para el hombre).

5. **Según Decreto 109/2015, de 19 de mayo, por el que se regula la producción y gestión de los residuos sanitarios en la Comunidad Autónoma de Extremadura, los residuos de los grupos III y IV se recogerán en recipientes de un solo uso con las siguientes características. Señale la respuesta FALSA:**

- a. Asepsia total en su exterior.
 - b. Resistencia al contenido y a posibles combinaciones o reacciones peligrosas con él.
 - c. Volumen máximo de 70 litros, en función de su resistencia a la carga.
 - d. Cierre hermético adecuado, con posibilidad de apertura una vez cerrado.
6. **El signo de Flick es una de las maniobras con mayor valor diagnóstico utilizadas en el estudio de:**
- a. Síndrome del Túnel del carpo.
 - b. Síndrome del canal de Guyon.
 - c. Afectación osteoarticular por vibraciones mano-brazo.
 - d. Tenosinovitis de D'Quervain
7. **Al respecto del *Maslach Burnout Inventory* (MBI) para medir el *síndrome de burnout*, señale la afirmación correcta:**
- a. Se elaboró inicialmente para el ámbito docente, pero después se adaptó al ámbito sanitario.
 - b. Se concluye en una puntuación global resultante de combinar las obtenidas en las tres subescalas.
 - c. No existe un punto de corte a nivel clínico para medir la existencia del burnout.
 - d. Las tres subescalas que mide tienen el mismo peso a la hora de valorar la existencia del síndrome.
8. **Aunque la información sobre los efectos combinados del ruido y la exposición a ototóxicos es limitada, y se conoce poco sobre los efectos de la exposición conjunta a ruido, agentes químicos ototóxicos laborales y medicamentos ototóxicos, algunos agentes que pueden encontrarse en el ámbito laboral han sido relacionados de forma plausible con el desarrollo de ototoxicidad. Señale cuales NO:**
- a. Xileno, monóxido de carbono y cianuros.
 - b. Tricloroetileno, mercurio y manganeso.
 - c. Tolueno, plomo y cianuro de hidrógeno.
 - d. Peróxido de hidrógeno, amonio cuaternario y luteína.
9. **En relación a los valores límites de exposición y valores de exposición que den lugar a una acción, para la vibración transmitida al sistema mano-brazo ¿Cuál es la afirmación INCORRECTA?**
- a. El valor límite de exposición diaria normalizado para un período de referencia de ocho horas se fija en 5 m/s^2 .
 - b. El valor de exposición diaria normalizado para un período de referencia de ocho horas que da lugar a una acción se fija en $2,5 \text{ m/s}^2$
 - c. El nivel de exposición a vibraciones-mano-brazo que se compara o con el valor límite o con el valor que da lugar a una acción se calcula aplicando los factores de ponderación al valor eficaz de la aceleración ponderada en frecuencia obtenida en cada eje y realizando la raíz cuadrada de la suma de los cuadrados.
 - d. El valor límite de exposición diaria normalizado para un período de referencia de ocho horas se fija en $1,15 \text{ m/s}^2$.
10. **En una mujer embarazada expuesta profesionalmente a radiaciones ionizantes, ¿qué dosis máxima puede recibir en el dosímetro de abdomen?:**

- a. 1 mSv en el embarazo.
- b. 2 mSv en el embarazo.
- c. 10 mSv en el embarazo.
- d. 20 mSv en el embarazo.

11. El derecho de asociación reconocido en el artículo 22 de la Constitución española significa que:

- a. Se permiten todo tipo de asociaciones.
- b. Deben inscribirse en un registro a los solos efectos de su publicidad.
- c. Pueden ser disueltas o suspendidas en sus actividades por resolución administrativa.
- d. Se permiten las asociaciones secretas y las de carácter paramilitar.

12. La Ley de Salud de Extremadura, en relación con el Sistema Sanitario Público de Extremadura, reconoce la titularidad de derechos y deberes a las siguientes personas, sin perjuicio de lo previsto en la legislación básica estatal y con independencia de su situación legal o administrativa. Señale la respuesta INCORRECTA:

- a. Los extremeños y resto de españoles residentes en cualquier municipio de Extremadura.
- b. Los españoles y extranjeros no residentes en Extremadura que tengan establecida su residencia en el territorio nacional, con el alcance que determina la legislación estatal.
- c. Los nacionales de Estados miembros de la Unión Europea, en los términos que determine el Derecho comunitario europeo y los Tratados y Convenios suscritos por el Estado español y les sean de aplicación.
- d. Los nacionales de Estados no pertenecientes a la Unión Europea, con el alcance determinado por la reglamentación estatal.