

**CUESTIONARIO CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO DE  
LA FASE DE OPOSICIÓN.**

**(TURNO LIBRE Y DISCAPACIDAD)**

**PROCESO SELECTIVO PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL  
ESTATUTARIO FIJO EN LA CATEGORÍA: FARMACÉUTICO/A DE EQUIPO DE  
ATENCIÓN PRIMARIA de las Instituciones Sanitarias del Servicio Extremeño de  
Salud.**

**Convocatoria: Resolución 29 octubre 2021 (DOE nº 213, 5 noviembre 2021).**

**Proceso selectivo acceso condición personal estatutario fijo.  
Categoría: Farmacéutico/a Equipo Atención Primaria. TURNO LIBRE y DISCAPACIDAD.  
Convocatoria: Resolución 29 octubre 2021. Dirección Gerencia S.E.S.  
Publicación DOE N° 213, 5 noviembre 2021**

**MATERIAS ESPECÍFICAS:**

**1. ¿Cuál de los siguientes no es considerado un principio de la prescripción prudente?:**

- A. Vigilar la aparición de efectos secundarios de los medicamentos.
- B. Replantear la relación beneficio/riesgo del medicamento a largo plazo.
- C. Crear indicadores de calidad de la prescripción.
- D. Buscar oportunidades para fomentar la prevención.

**2. De entre las siguientes cualidades que deben tener los indicadores de la prescripción farmacológica para que sean útiles, cuál de ellas no serían consideradas como un requisito indispensable:**

- A. Reconocibles y agrupables.
- B. Compresibles y fáciles de obtener.
- C. Fiables y justificados.
- D. Válidos y creíbles.

**3. ¿Por qué no sería adecuado expresar los resultados de un Ensayo Clínico exclusivamente a través de medidas relativas?:**

- A. Porque pueden resultar engañosos y hacer que se sobreestime el efecto beneficioso real de un tratamiento.
- B. Porque para poder valorar adecuadamente el beneficio potencial de una tratamiento es necesario conocer la incidencia basal del proceso que se intenta reducir.
- C. Porque en el caso de que una intervención produzca una RRR (Reducción Relativa del Riesgo) determinada, ejemplo: 94%, el valor del NNT (Número Necesario para Tratar) variaría enormemente en función del riesgo basal de los sujetos .
- D. Todas son correctas.

**4. En relación a los análisis de subgrupo, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta?:**

- A. Los análisis de subgrupos siempre son deseables para valorar la aplicabilidad de los resultados de un ensayo clínico.
- B. La realización de múltiples comparaciones aumenta la probabilidad de encontrar un resultado estadísticamente significativo simplemente debido al azar.
- C. Si el subgrupo es de pequeño tamaño, el análisis puede ser incapaz de detectar diferencias relevantes.
- D. En el análisis de subgrupos se tendrá en cuenta, entre otros aspectos, el tamaño, si responde a una hipótesis pre-especificada al inicio del estudio y el número de subgrupos realizados.

**5. De los siguientes medicamentos de uso habitual, ¿cuál/es no están relacionado/s con producir una exacerbación de la Insuficiencia Cardíaca (IC):**

- A. Los AINES, incluidos los Cox-2.
- B. El calcio antagonista: Amlodipino.
- C. Medicamentos efervescentes.
- D. Citalopram y Escitalopram.

**6. En relación a la Cardiopatía isquémica estable, cuál de los siguientes enunciados es correcto:**

- A. El objetivo del tratamiento farmacológico con antiagregantes plaquetarios está motivado para conseguir un alivio de los síntomas.
- B. El antiagregante plaquetario de elección es el Clopidogrel.
- C. Los betabloqueantes son los fármacos antianginosos de primera elección para el alivio de los síntomas.
- D. Los nitratos se posicionan como fármacos de primera elección para el tratamiento de los síntomas.

**7. Respecto al papel de los betabloqueantes en el abordaje farmacoterapéutico de la Hipertensión Arterial (HTA), ¿cuál de los siguientes enunciados es incorrecto?:**

- A. Son de elección en cardiopatía isquémica, insuficiencia cardíaca con fracción de eyección reducida, fibrilación auricular y mujeres embarazadas.
- B. Están contraindicados en asma.
- C. Se debe evitar la suspensión brusca.
- D. Se recomienda su asociación con diuréticos tiazídicos por su efecto favorable en la Diabetes Mellitus.

**8. La evaluación, autorización y suspensión de la autorización de los medicamentos de uso humano elaborados industrialmente le corresponde a:**

- A. El Departamento de Medicamentos de Uso Humano.
- B. El Departamento de Inspección y Control de Medicamentos.
- C. La Secretaría General de la Agencia.
- D. El Comité Técnico del Área de Certificación.

**9. En el procedimiento de autorización de los medicamentos de uso humano:**

- A. Debe demostrar efectividad en las indicaciones terapéuticas aprobadas.
- B. El plazo máximo para la notificación de la resolución del proceso de autorización será 210 días naturales.
- C. Si el medicamento objeto de la solicitud de evaluación está siendo evaluado por otro Estado miembro, la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios informará al interesado que tramite la solicitud por el procedimiento centralizado.
- D. La solicitud de autorización de un medicamento podrá ser denegada cuando no se justifique suficientemente la efectividad terapéutica.

**10. En relación al procedimiento de autorización de las personas físicas o jurídicas que se dediquen a la fabricación de medicamentos, indique la opción incorrecta:**

- A. La autorización será otorgada por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios.
- B. No se exigirá autorización para la fabricación de medicamentos fabricados exclusivamente para su exportación.
- C. No se exigirá autorización para el re-etiquetado del precio de los medicamentos realizado de forma excepcional por el titular de comercialización.
- D. Se exigirá autorización a los laboratorios farmacéuticos importadores de medicamentos en investigación procedentes de terceros países.

**11. En relación a la publicidad de un medicamento destinado al público:**

- A. Se autoriza a los laboratorios a la realización de publicidad destinada al público en campañas de vacunación.
- B. Se autoriza que sugiera que la eficacia del medicamento se deba a una sustancia natural.
- C. Para realizar la publicidad de recuerdo el producto deberá llevar comercializado al menos dos años.
- D. Se establece un máximo de entrega de diez muestras gratuitas de medicamento por año y persona facultada, durante un tiempo máximo de dos años desde la fecha de comercialización.

**12. En el ámbito de la Comunidad Autónoma de Extremadura, la adscripción de una oficina de farmacia al subnivel 4D de elaboración de fórmulas magistrales la autoriza para la elaboración de:**

- A. Óvulos y supositorios
- B. Cápsulas de gelatina dura.
- C. Píldoras, granulados, grageas, cápsulas de gelatina blanda, gránulos y glóbulos homeopáticos.
- D. Formas farmacéuticas estériles no inyectable.

**13. En relación a las características de la receta médica oficial del Sistema Nacional de Salud, indique la respuesta correcta:**

- A. El plazo de validez de las vacunas individualizadas bacterianas será de un máximo de 90 días a partir de la fecha consignada.
- B. La codificación alfanumérica TSI005 indica que el usuario aportará el 50%.
- C. Se podrán prescribir cuatro envases por receta médica para las presentaciones orales del grupo terapéutico J01.
- D. Con carácter general, el plazo máximo de duración del tratamiento que puede ser prescrito en una receta es de tres meses, pudiéndose ampliar a seis meses en pacientes crónicos en tratamiento con estupefacientes.

**14. La indicación, uso y autorización de la dispensación de medicamentos y productos sanitarios de uso humano por parte de los profesionales de enfermería en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Extremadura:**

- A. Los interesados deberán acreditar una experiencia profesional mínima de 2 años.
- B. Requiere acreditación previa por parte de la Dirección General competente en materia de formación sanitaria.
- C. Sólo podrán tener acceso los profesionales residentes en la Comunidad Autónoma de Extremadura en ejercicio activo dentro del Sistema Sanitario público.
- D. Todas las respuestas son correctas.

**15. Un Programa Autonómico de Vigilancia Sanitaria del Agua de Consumo Humano:**

- A. No contempla la descripción y revisión de la zona de abastecimiento.
- B. Contempla las infraestructuras de captación, tratamiento y almacenamiento.
- C. No refleja nada sobre recogida y análisis de muestras de agua.
- D. Contiene la obligatoriedad de actualización mensual del mismo.

**16. De acuerdo con el RD 140/2003, el número mínimo de muestras al año para el control en el grifo del consumidor o acometida siendo el número de habitantes suministrados >5.000 será:**

- A. 4.
- B. 6.
- C. 6 +2 por cada 5.000 habitantes o fracción.
- D. A criterio de la autoridad sanitaria.

**17. El valor paramétrico para la suma total del contenido de trihalometanos en el agua marcado por el RD 140/2003, a partir del 1 de enero de 2009 es:**

- A. 150 µg/l.
- B. 100 µg/l.
- C. 75 µg/l.
- D. Ninguno. No se contempla este valor.

**18. Respecto al control oficial de piscinas en Extremadura, el Decreto 102/2012 dispone que se realizarán visitas de forma periódica y programada, en las que se podrán hacer tomas de muestras y controles analíticos por:**

- A. Cualquier miembro del Equipo de Atención Primaria.
- B. Los farmacéuticos de Atención Primaria.
- C. Los médicos de Atención Primaria.
- D. No se especifica quien realiza esa función.

**19. Respecto a los parámetros indicadores de calidad del aire en piscinas cubiertas, indicar la respuesta correcta:**

- A. Son la humedad relativa, la temperatura ambiente y el CO<sub>2</sub>.
- B. La humedad relativa debe ser siempre mayor del 65%.
- C. La temperatura seca del aire de los locales que alberguen piscinas climatizadas, se mantendrá 2° C por debajo de la del agua del vaso como mínimo.
- D. Los criterios de temperatura seca del aire se aplican a todos los locales que alberguen piscinas climatizadas sin excepción, aunque sean vasos de hidromasaje.

**20. De acuerdo con el RD 742/2013, ¿Cuál de los siguientes supuestos supondría el cierre del vaso hasta normalización del valor?**

- A. pH entre 7,2-8,0.
- B. Cloro Residual libre entre 0,5-2,0 mg/L.
- C. Cloro combinado residual mayor de 3 mg/L.
- D. Ácido isocianúrico menor de 75 mg/L.

**21. El Real Decreto 1341/2007 contempla que la frecuencia de muestreo programado en aguas de baño debe ser:**

- A. 1 única muestra durante la temporada de baño.
- B. 1 muestra inicial y otra final.
- C. Las muestras necesarias para tomar una cada 2 meses de temporada de baño.
- D. Durante toda la temporada de baño se tomarán, al menos, ocho muestras.

**22. En cuanto a la metodología del muestreo de aguas de baño, el Real Decreto 1341/2007 especifica que:**

- A. Los recipientes para las muestras deberán ser opacos y de color topacio o azul oscuro.
- B. El volumen del recipiente máximo será 100 ml.
- C. Las muestras se recogerán en recipientes esterilizados.
- D. Será obligatorio tomar las muestras con guantes quirúrgicos estériles.

**23. En las aguas de baño se controlarán analíticamente, al menos, los parámetros que figuran en el anexo I del Real Decreto 1341/2007 que son:**

- A. Staphylococcus aureus y Pseudomonas aeruginosa.
- B. Enterococos intestinales y Escherichia coli.
- C. Clostridium perfringens y Yersinia enterocolitica.
- D. Shigella sp y Salmonella sp.

**24. Sobre la trazabilidad en el ámbito alimentario señale la respuesta correcta:**

- A. Es un requisito fundamental solamente para la gestión de empresas alimentarias.
- B. No forma parte de los sistemas de control interno de la empresa.
- C. La trazabilidad es lo mismo que el sistema de identidad preservada.
- D. Debe tener en cuenta los datos del producto: materias primas, partes constituyentes del producto o mercancías que entran en cada empresa.

**25. El control oficial a la hora de verificar los aspectos relativos al sistema de trazabilidad, deberá obtener información sobre:**

- A. Sistema de agrupación e identificación de los productos.
- B. Establecimiento del periodo de mantenimiento de los registros.
- C. Viabilidad del sistema.
- D. Todas las respuestas son correctas.

**26. En el caso de los alimentos que se envasen por los titulares del comercio al por menor para su venta inmediata en el establecimiento o establecimientos de su propiedad, cuál de las siguientes indicaciones no sería obligatoria mencionar:**

- A. Lista de ingredientes.
- B. Lote.
- C. Información nutricional.
- D. El modo de empleo en caso de que, en ausencia de esta información, fuera difícil hacer un uso adecuado del alimento.

**27. Cuál de los siguientes alimentos estaría exento de la información nutricional obligatoria:**

- A. Productos a base de hierbas y especias que contienen aromas y/o reguladores de la acidez.
- B. Azúcar.
- C. Sal yodada.
- D. Aceite vegetal.

**28. Cuál de las siguientes sustancias no está autorizada por la Unión Europea en la fabricación de capas plásticas destinadas a estar en contacto con los alimentos:**

- A. Monómeros.
- B. Colorantes.
- C. Macromoléculas obtenidas por fermentación microbiana.
- D. Auxiliares para la producción de polímeros, excepto disolventes.

**29. ¿Podría estar en contacto con productos alimenticios la superficie impresa de las películas de celulosa regenerada?**

- A. Sí, puesto que no representa ningún peligro.
- B. Sí, dentro de la cantidad establecida.
- C. No, debe evitarse.
- D. Sí, siempre que no altere las características organolépticas del alimento.

**30. En relación al riesgo comparativo de reacciones adversas de especial relevancia en los ancianos, ¿cuál de los siguientes antipsicóticos presenta mayor frecuencia de sedación y efectos metabólicos?:**

- A. Quetiapina.
- B. Olanzapina.
- C. Risperidona.
- D. Ninguno de los anteriores.

**31. Respecto a los fármacos anti demencia: Donepezilo, Rivastigmina y Galantamina, ¿con qué fármacos pueden interactuar principalmente causando un aumento del riesgo de bradicardia?:**

- A. Antiespasmódicos urinarios.
- B. Betabloqueantes.
- C. Succinilcolina.
- D. Todos los anteriores.

**32. ¿Cuál de las siguientes no sería una medida para la prevención de fracturas?:**

- A. Mejora de la visión y equilibrio.
- B. Retirada de medicamentos que causen sedación.
- C. Buena iluminación en el hogar.
- D. Realización periódica de DMO (Densitometría ósea).

**33. Respecto a los bifosfonatos, ¿cuál de las siguientes opciones es correcta?:**

- A. Son fármacos osteoformadores.
- B. No hay evidencias directas de su eficacia en población de edad muy avanzada.
- C. No producen fracturas atípicas de fémur a largo plazo.
- D. Son considerados fármacos de segunda elección en el tratamiento de la osteoporosis postmenopáusica.

**34. En relación a los bifosfonatos, ¿cuál de las siguientes opciones es correcta?**

- A. Se incorporan al hueso recién formado en el que pueden permanecer durante años.
- B. El efecto farmacológico puede durar mucho tiempo después de interrumpir la medicación.
- C. Se puede plantear la interrupción o la suspensión temporal del tratamiento.
- D. Todas son correctas.

**35. En la neumonía aguda adquirida en la comunidad en el adulto, ¿cuál de las siguientes opciones no es correcta?**

- A. El Levofloxacino oral 500 mg / 24 horas durante 5 días, es el tratamiento de elección.
- B. Cuando hay sospecha de gérmenes atípicos el tratamiento de elección es Azitromicina oral, 500 mg/24 horas, 3 días.
- C. Cuando hay sospecha de gérmenes atípicos, el Levofloxacino oral 500 mg /24 horas, 5 días es una alternativa terapéutica.
- D. En <65 años sin enfermedad crónica, independientemente de la sospecha etiológica , el tratamiento de elección es Amoxicilina oral 1g/8 horas, 5 días.

**36. En relación a la bacteriuria asintomática del adulto, ¿cuál de las siguientes opciones es correcta?**

- A. El principal agente etiológico (80%) es Eschericia coli.
- B. En general no está indicado el tratamiento antibiótico.
- C. En el embarazo estaría indicado un tratamiento antibiótico según antibiograma.
- D. Todas son correctas.

**37. La Penicilina G benzatina IM en dosis única:**

- A. Es una alternativa terapéutica para el tratamiento de la faringoamigdalitis aguda con sospecha de infección por Estreptococos Beta Hemolíticos Grupo A (EBHGA) en niños.
- B. Es una alternativa terapéutica para el tratamiento de la faringoamigdalitis recurrente en niños.
- C. En menores de 12 años o peso menor 27 kg, la posología es 1.200.000 U.I.
- D. La Penicilina G benzatina se administra por vía oral.

**38. En relación a la seguridad de las Fluoroquinolonas, ¿cuál de las siguientes opciones es correcta?**

- A. Puede producir efectos adversos importantes en tendones, músculos, articulaciones, nervios y sistema nervioso central.
- B. Existen advertencias de la FDA sobre la producción hipoglucemias graves que pueden desencadenar en coma y efectos adversos de tipo mental.
- C. Pueden aumentar el riesgo de aneurisma y disección aórtica.
- D. Todas son correctas.

**39. Indique la respuesta correcta acerca de la titularidad y personal de la oficina de farmacia:**

- A. La edad del farmacéutico titular es uno de los supuestos que determina la contratación de adjuntos y técnicos auxiliares de farmacia.
- B. En caso de cotitularidad se permiten cuotas de participación inferior al 25%.
- C. La consideración de farmacéutico regente se nombrará exclusivamente en el supuesto de fallecimiento.
- D. Las oficinas de farmacia abiertas al público están autorizadas para la colocación de carteles indicadores para su localización.

**40. Según se recoge en el Decreto 28/2017, por el que se regulan las condiciones y requisitos del personal de las oficinas de farmacia de Extremadura, la contratación de farmacéuticos adjuntos será necesaria en uno de los siguientes supuestos:**

- A. Será necesario que supere el módulo de 50.000 dispensaciones del SNS, MUFACE, MUGEJU e ISFAS.
- B. Se contratará un segundo adjunto cuando el volumen de la actividad anual de la oficina de farmacia el año anterior supere el módulo de 85.000 dispensaciones al SNS, MUFACE, MUGEJU e ISFAS.
- C. Cuando la oficina de farmacia tenga vinculados botiquines farmacéuticos en los que la suma de la población de dicho botiquín sea igual o superior a los 500 habitantes.
- D. Cuando la oficina de farmacia tenga vinculados al menos dos depósitos.

**41. Indique la opción incorrecta referida a los servicios de urgencias de las oficinas de farmacia:**

- A. Podrán ser diurnos, nocturnos o de 24 horas.
- B. El servicio de urgencias localizado se define como aquel que permite al farmacéutico llevar a cabo la atención farmacéutica solicitada en un tiempo máximo de 30 minutos.
- C. Las oficinas de farmacia con horario ampliado desde la hora de apertura matinal fijada en el horario mínimo obligatorio hasta las 22 horas, tendrán la consideración de servicio de urgencia diurno.
- D. Si una localidad presenta más de 50.000 habitantes, el servicio de urgencias lo realizarán al menos dos farmacias de dicha localidad, una en servicio de 24 horas y otra en servicio de urgencias diurno hasta las 22 horas.

**42. En relación a la licencia de funcionamiento de fabricantes de productos sanitarios a medida en la Comunidad Autónoma de Extremadura:**

- A. Todas las entidades que agrupen diferentes componentes de fabricación seriada para un paciente determinado, requieren licencia de funcionamiento.
- B. La subcontratación de actividades con nuevas empresas que no dispongan de licencia de funcionamiento requiere la autorización por la autoridad sanitaria competente.
- C. La subcontratación de actividades con nuevas empresas que dispongan de licencia de funcionamiento requiere la autorización por la autoridad sanitaria competente.
- D. La ampliación de las instalaciones requiere la comunicación por parte del titular a la autoridad sanitaria competente.

**43. En relación a la obligatoriedad de comunicación previa de inicio de actividad en la Comunidad Autónoma de Extremadura por parte de los distribuidores de productos sanitarios, indique la opción incorrecta:**

- A. Es necesario para los establecimientos radicados en la Comunidad Autónoma de Extremadura.
- B. Es necesario para los establecimientos que pretendan realizar tal actividad en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Extremadura.
- C. Es necesario para los distribuidores que además son fabricantes o importadores de productos sanitarios.
- D. No se aplicará a los establecimientos de distribución de especialidades farmacéuticas de uso humano autorizados, que ya hubieran realizado previamente una comunicación de distribución de productos sanitarios.

**44. En relación a los procedimientos de comunicación y transmisión de riesgo de los productos cosméticos, indique la opción incorrecta:**

- A. Si un producto cosmético presenta un riesgo para la salud humana, la persona responsable informará inmediatamente a la Comisión Europea y a las autoridades competentes de otros Estados Miembros de las medidas adoptadas.
- B. Cuando presente un riesgo grave para la salud humana derivado del incumplimiento de la normativa vigente, la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios informará a la Comisión Europea y a las autoridades competentes de otros Estados Miembros de las medidas adoptadas, si considera que el incumplimiento no se limita al territorio español.
- C. La Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios trasladará la información de los riesgos graves para la salud a la Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición, quien la transmitirá a través del RAPEX.
- D. Los médicos, farmacéuticos, odontólogos y otro profesionales sanitarios deberán notificar inmediatamente a la autoridad sanitaria autonómica los efectos graves no deseados ocasionados por los productos cosméticos.

**45. Indique la respuesta correcta en relación a los medicamentos veterinarios:**

- A. Las entidades de distribución de medicamentos veterinarios deberán poseer un ejemplar autorizado de la Real Farmacopea Española y del Formulario Nacional.
- B. Los almacenes de distribución al por mayor de los medicamentos veterinarios deberán estar autorizados por la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios.
- C. La receta veterinaria avala la dispensación de medicamentos veterinarios en el ámbito territorial de la Comunidad Autónoma donde se prescriba.
- D. En todas las recetas veterinarias será obligatoria la consignación del código de identificación otorgado por la autoridad competente de la Comunidad Autónoma.

**46. En relación a los tiempos de espera fijados en las prescripciones excepcionales por vacío terapéutico en animales productores de alimentos, indique la respuesta correcta:**

- A. 14 días para la leche.
- B. 14 días para los huevos.
- C. 28 días para la carne de corral y mamíferos.
- D. El tiempo de espera fijado será de 28 días, con independencia del tipo de especie animal.

**47. En relación a las autovacunas de uso veterinario:**

- A. Su elaboración se realizará exclusivamente en oficinas de farmacia.
- B. El establecimiento elaborador contará con la autorización del Ministerio de Sanidad.
- C. El etiquetado de las autovacunas incluirá la identificación de la oficina de farmacia.
- D. Todas las respuestas son falsas.

**48. Respecto a las solicitudes de autorización de sustancias, el Reglamento 1907/2006 del Parlamento y del Consejo establece que:**

- A. Las solicitudes de autorización se presentarán a la Agencia.
- B. Podrán solicitar autorización exclusivamente los fabricantes.
- C. Las solicitudes solo podrán ser presentadas por una persona.
- D. Nunca se podrán presentar solicitudes para un grupo de sustancias.

**49. El Reglamento 1907/2006 del Parlamento y del Consejo contempla la introducción de nuevas restricciones y modificación de las actuales en las sustancias autorizadas si:**

- A. Existe un riesgo inaceptable para la salud humana o el medio ambiente derivado de la fabricación, uso o comercialización de sustancias y al que deba hacerse frente a escala comunitaria.
- B. Si se comprueba que el titular de la autorización ha establecido un nuevo centro de fabricación de las sustancias en el territorio de la Unión Europea.
- C. Si se comprueba que se está comercializando una mayor cantidad de la sustancia de lo que estaba previsto inicialmente.
- D. No contempla esa posibilidad ya que se autoriza con todas las consecuencias.

**50. Respecto a los Niveles de comunicación del Sistema de Intercambio Rápido de Información de Productos Químicos, se incluiría en el Nivel II:**

- A. Intoxicaciones o accidentes con resultado de morbilidad o mortalidad.
- B. Deficiencias en la clasificación.
- C. Deficiencias en el envasado.
- D. Deficiencias en el etiquetado.

**51. Todo envase que contenga sustancias o mezclas peligrosas:**

- A. Deberá estar concebido y realizado de modo que permita una pequeña cantidad de pérdida del contenido.
- B. Podrá estar fabricado con materiales susceptibles al daño provocado por el contenido.
- C. Tanto él como el cierre habrán de ser fuertes y sólidos en todas sus partes con el fin de impedir holguras y responder de manera segura a las exigencias normales de manipulación.
- D. No podrá tener un sistema de cierre reutilizable.

**52. Los biocidas que no sean de bajo riesgo:**

- A. Sólo podrán comercializarse y utilizarse en territorio nacional si han sido previamente autorizados e inscritos en el Registro Oficial de biocidas de la Dirección General de Salud Pública del Ministerio de Sanidad y Consumo.
- B. Sólo podrán comercializarse y utilizarse en territorio nacional si ha sido notificada su intención de puesta en el mercado con antelación a la Agencia Española del Medicamento.
- C. Sólo podrán comercializarse y utilizarse en territorio nacional si ha sido inscrito y autorizado por todas y cada una de las comunidades autónomas a las que habrá tenido que presentar expediente por separado.
- D. No precisa más autorización que una autorización concedida por el Ayuntamiento del municipio en el que se pretendan comercializar.

**53. Entre las condiciones que tiene que cumplir un biocida para poder acogerse a un procedimiento simplificado de autorización, señale la respuesta correcta:**

- A. Que el biocida contenga más de una sustancia de posible riesgo.
- B. Que el biocida contenga nanomateriales.
- C. Que el biocida no sea suficientemente eficaz.
- D. Que su manipulación y uso previsto no requieran la utilización de equipo de protección individual.

**54. En el transporte de alimentos, señale la respuesta correcta:**

- A. El vehículo no se puede utilizar en ningún caso para transportar a la vez otro tipo de productos diferentes a los alimentos.
- B. No es necesario que el contenedor utilizado para el transporte de productos congelados mantenga la temperatura adecuada.
- C. No es obligatorio que los contenedores utilizados para el transporte de alimentos en estado líquido lleven una indicación.
- D. El vehículo se puede utilizar para transportar productos diferentes a los alimentos siempre que exista una separación efectiva entre ellos.

**55. Con respecto al certificado de conformidad de un vehículo especial para el transporte terrestre de alimentos a temperatura regulada matriculado en España señale la respuesta correcta:**

- A. No es obligatorio que tenga el certificado para este tipo de transporte si desarrolla su actividad en España.
- B. Si tiene placa de conformidad fijada, no será exigible llevar a bordo el certificado de conformidad.
- C. La autoridad sanitaria o sus agentes no podrán requerir el certificado de conformidad en una inspección.
- D. Todas son falsas.

**56. Señale en cuál de los siguientes casos no está permitido la adición de un aditivo alimentario utilizado como edulcorante:**

- A. Alimentos compuestos de vida útil muy corta.
- B. Alimentos compuestos sin azúcares añadidos.
- C. Alimentos compuestos de valor energético reducido.
- D. Alimentos compuestos dietéticos para dietas bajas en calorías.

**57. Sobre la ingesta diaria admisible (IDA) señale la respuesta correcta:**

- A. Es evaluada por la Autoridad Europea de Seguridad Alimentaria (EFSA).
- B. Determina la cantidad de una sustancia que las personas pueden consumir en 10 años sin perjuicio para su salud.
- C. Se expresa habitualmente en gramos por kilogramo de peso corporal al día.
- D. La IDA no puede aplicarse

**58. En referencia a los alimentos destinados a diabéticos, señale la respuesta correcta:**

- A. Existe una base científica para establecer requisitos de composición específicos para los alimentos destinados a este grupo de población.
- B. Han dejado de tener consideración de productos alimenticios destinados a una alimentación especial.
- C. Les es de aplicación el Reglamento (UE) 609/2013 relativo a los alimentos destinados a los lactantes y niños de corta edad, los alimentos para usos médicos especiales y los sustitutivos de la dieta completa para el control de peso.
- D. Ninguna respuesta es correcta.

**59. En cuanto a los requisitos de composición e información de los preparados para lactantes, señale la respuesta falsa:**

- A. El etiquetado puede incluir imágenes de lactantes.
- B. Pueden contener sustancias que sean nanomateriales artificiales.
- C. Pueden contener ingredientes alimentarios consistentes en microorganismos, hongos o algas.
- D. En su presentación a profesionales farmacéuticos se puede difundir cualquier información o recomendación útil.

**60. En relación a los tipos de revisión de la medicación, ¿cuál de las siguientes opciones no es correcta?**

- A. La revisión de la prescripción no necesita la presencia del paciente.
- B. La revisión clínica de la medicación no necesita la presencia del paciente.
- C. La revisión de la prescripción, concordancia y adherencia terapéutica necesita la presencia del paciente.
- D. La revisión de la prescripción no incluye medicamentos sin receta y fitoterapia.

**61. En relación a los anticoagulantes orales: acenocumarol, warfarina y nuevos anticoagulantes o NACO, ¿cuál de las siguientes opciones es correcta?**

- A. Sería un criterio START en caso de un primer episodio de embolismo pulmonar tras 12 meses de tratamiento.
- B. Sería un criterio STOPP en caso de un primer episodio de trombosis venosa profunda.
- C. Sería un criterio STOPP la prescripción de dabigatran en caso de una FG < 30 ml/min.
- D. Su asociación con AINES no supone un riesgo de hemorragia digestiva grave.

**62. En relación a la administración conjunta de AVK (Anti vitamina K) y AINE, ¿cuál de las siguientes opciones es la correcta?**

- A. Es una asociación contraindicada y por tanto no se debe prescribir.
- B. Presenta una interacción farmacodinámica donde disminuye el INR.
- C. Si sólo se precisa analgésico o antipirético se recomienda el paracetamol.
- D. No está documentada ninguna interacción farmacodinámica entre AVK y AINE.

**63. Respecto a los Inhibidores Selectivos Recaptación Serotonina (ISRS), ¿cuál de las siguientes opciones es correcta?**

- A. No es una interacción a tener en cuenta el desarrollo de un síndrome serotoninérgico cuando se utilizan los ISRS .
- B. La Fluoxetina no presenta una vida media larga, por lo que no producirá ninguna interacción una vez recién retirada.
- C. La administración conjunta de Citalopram ó Escitalopram con fármacos que puedan producir una prolongación del segmento QT está contraindicada.
- D. La asociación de ISRS y Anti Vitamina K no aumenta el riesgo de sangrado.

**64. En la propuesta de tratamiento farmacológico de la hiperglucemia en la Diabetes Mellitus tipo 2, en caso de existencia de una Insuficiencia Cardíaca con fracción de eyección reducida (<40%), ¿cuál/es de los siguientes fármacos no debería utilizarse?**

- A. Empagliflozina y dapagliflozina.
- B. Pioglitazona y Saxagliptina.
- C. Canagliflozina.
- D. Metformina.

**65. En relación a la Insulina Glargina, ¿cuál de las siguientes opciones es la correcta?**

- A. Se trata de una Insulina basal de acción lenta.
- B. El inicio de acción se produce a los 30 minutos de la inyección.
- C. Presenta una duración de acción de 12 horas.
- D. Es una insulina prandial de acción lenta.

**66. En relación a la pauta de inicio de tratamiento con insulina en diabéticos tipo 2, señalar cuál de las siguientes opciones es correcta:**

- A. Se aconseja iniciar el tratamiento con un régimen de insulina prandial.
- B. Se aconseja iniciar el tratamiento con un régimen de insulina de acción rápida.
- C. Se comenzará con dosis de insulina de 100 U ó 20 U/kg.
- D. En general se recomienda mantener los antidiabéticos no insulínicos excepto las sulfonilureas o repaglinida que se considerará finalizar el tratamiento o ajustar la dosis.

**67. En relación a la autorización de los medicamentos, según el Real Decreto Ley 1/2025:**

- A. La autorización inicial de los medicamentos tendrá una duración de 10 años.
- B. La autorización se renovará consecutivamente cada 5 años.
- C. La autorización de un medicamento se entenderá caducada si en un plazo de 3 años el titular no procede a la comercialización efectiva del mismo.
- D. Aportará una declaración de comercialización en los términos reglamentariamente establecidos, junto a la documentación de renovación de la autorización.

**68. En relación a la investigación de los medicamentos de uso humano y sus garantías:**

- A. En los estudios observacionales la asignación de un paciente a una estrategia terapéutica estará decidida por el protocolo del ensayo.
- B. Las autoridades sanitarias sólo facilitarán la realización de ensayos clínicos en el ámbito de la atención hospitalaria.
- C. Los ensayos clínicos con medicamentos en investigación estarán sometidos a un régimen de autorización por la autoridad sanitaria autonómica.
- D. Uno de los miembros que compone el Comité de Ética de Investigación con Medicamentos deberá ser licenciado en derecho especialista en la materia.

**69. Respecto a los criterios para la inclusión de medicamentos en la financiación del Sistema Nacional de Salud, indique la opción incorrecta:**

- A. Se podrá tener en cuenta las necesidades específicas de ciertos colectivos.
- B. El grado de innovación del medicamento.
- C. El impacto presupuestario del gasto público en medicamentos en el SNS.
- D. El valor terapéutico y social del medicamento y beneficio clínico incremental del mismo, teniendo en cuenta su relación coste-eficacia.

**70. En relación a las sustancias psicotrópicas y estupefacientes:**

- A. Los psicótopos pertenecientes a la Lista I requieren prescripción en receta médica previa a su dispensación.
- B. Los estupefacientes de la Lista II de la Convención Única sobre Estupefacientes de 1961, cuando se emplean para uso veterinario, requieren la prescripción en receta oficial de estupefacientes.
- C. Los psicótopos pertenecientes a la Lista III podrán dispensarse mediante prescripción en preparado oficial.
- D. Las especialidades farmacéuticas que contengan psicótopos de la lista IV, deberán anotarse en el Libro Recetario.

**71. Indique la respuesta incorrecta en lo referente a las normas de dispensación de sustancias y preparados psicotrópicos por parte de las oficinas de farmacia:**

- A. Las fórmulas magistrales con sustancias psicotrópicas del anexo I requieren la contabilidad en el Libro de Estupefacientes.
- B. Las especialidades farmacéuticas del anexo I requieren anotación en el Libro Recetario.
- C. Las especialidades farmacéuticas del anexo I requieren receta de estupefacientes.
- D. Las especialidades farmacéuticas del anexo II requieren anotación en Libro Recetario.

**72. En relación a la dispensación de estupefacientes en oficina de farmacia:**

- A. La prescripción formulada podrá amparar como máximo la medicación para un mes de tratamiento y sin superar los cuatro envases.
- B. Para la dispensación en el ámbito de la prestación farmacéutica en el Sistema Nacional de Salud, será necesaria la receta oficial de estupefacientes acompañada de la receta oficial de la entidad sanitaria.
- C. La dispensación en el supuesto de las Mutualidades Administrativas será necesaria la presentación de la receta oficial de estupefacientes junto a la receta médica oficial de dicha Mutualidad.
- D. La anotación del DNI de la persona que retira un estupefaciente de la oficina de farmacia, sólo es exigible cuando la dispensación se realiza en el ámbito de la asistencia sanitaria privada.

**73. En relación a la prevalencia, indique la respuesta correcta:**

- A. Tiene en cuenta los casos nuevos que se producen en las poblaciones.
- B. Considera los casos de enfermedad existentes en una población en un momento o periodo.
- C. Tiene en cuenta la proporción de muertes entre los enfermos.
- D. Considera la proporción de casos que se producen en una población cerrada y en un tiempo muy determinado.

**74. En relación a los estudios descriptivos, indique la respuesta incorrecta:**

- A. Observan y describen la realidad en función de las variables de tiempo, lugar y persona.
- B. Estudian la frecuencia y distribución de los fenómenos de salud y enfermedad.
- C. Se dividen en estudios observacionales y experimentales.
- D. Dentro de los estudios descriptivos se incluyen a los estudios de una serie de casos.

**75. La razón entre la tasa de incidencia en expuestos y la tasa de incidencia entre no expuestos se denomina:**

- A. Riesgo Relativo.
- B. Odds Ratio.
- C. Diferencia de Riesgos.
- D. Incidencia.

**76. En el levantamiento oficial de acta por la inspección de un establecimiento, si el/los interesados se niegan a firmar dicha acta, señale la respuesta correcta:**

- A. Para que sea válida es obligatoria la firma del titular de la empresa o representante legal, dependiente o testigo.
- B. No tendría efectos ante un procedimiento administrativo sancionador.
- C. Podrá ser autorizada por el inspector/a actuante en todo caso.
- D. Ninguna es correcta.

**77. En relación a la responsabilidad por infracciones indique la respuesta falsa:**

- A. Serán responsables de las infracciones quienes por acción u omisión hubieren participado en las mismas.
- B. En productos a granel será responsable únicamente el tenedor de los mismos, aunque se pueda identificar la responsabilidad de manera cierta, de un tenedor anterior.
- C. De las infracciones en productos envasados será responsable la firma o razón social cuyo nombre figure en la etiqueta.
- D. Si un producto envasado ha sido mal conservado por el tenedor, será responsable este último siempre que en el envase original figuren las condiciones de conservación.

**78. Con respecto al personal de inspección sanitaria, señale la respuesta correcta:**

- A. Tienen carácter de autoridad en el ejercicio de su función y no pueden solicitar el apoyo de cualquier otra autoridad.
- B. No pueden acceder directamente a la información mercantil, industrial y contable de la empresa que inspecciona.
- C. Pueden ser sancionados si no cumplen con el deber de sigilo profesional.
- D. Deben levantar acta en todas sus actuaciones aunque no aprecien hechos constitutivos de infracción.

**79. Una empresa alimentaria que se inscriba en el Registro General Sanitario de Empresas Alimentarias y Alimentos (RGSEAA) en la categoría 1 (producción, transformación y elaboración), si además va a envasar y distribuir:**

- A. Debe inscribirse también en las categoría 2 y 3 (envasado y distribución).
- B. Debe inscribirse también en la categoría 2 aunque además distribuya.
- C. Solo se inscribirá en la categoría 1 aunque además envase y distribuya.
- D. Ninguna respuesta es correcta.

**80. En el caso de una empresa alimentaria nueva que obligatoriamente debe estar inscrita en el Registro General Sanitario de Empresas Alimentarias y Alimentos (RGSEAA):**

- A. Puede iniciar su actividad y después presentar una comunicación a la autoridad competente.
- B. Debe presentar la comunicación previa directamente en el Ministerio competente.
- C. Es suficiente con que presente una comunicación a la autoridad aportando únicamente su NIF / CIF y razón social.
- D. La presentación de una comunicación previa a la autoridad será condición única y suficiente para que se tramite la inscripción y simultáneamente se pueda iniciar la actividad.

**81. Un establecimiento que se dedique, exclusivamente, al almacenamiento o depósito de productos envasados, perteneciente a una empresa que ya está inscrita en el Registro General Sanitario de Empresas Alimentarias y Alimentos (RGSEAA) y que posee un establecimiento de producción, transformación, elaboración o envasado:**

- A. No necesita la inscripción independiente en el RGSEAA si está en la misma comunidad autónoma que la empresa a la que pertenece.
- B. Es obligatorio una nueva inscripción en el RGSEAA si está en una localidad diferente aun estando en la misma comunidad autónoma.
- C. No necesita la inscripción independiente en el RGSEAA aunque se ubique en diferente comunidad autónoma que la empresa a la que pertenece.
- D. Ninguna respuesta es correcta.

**82. Con respecto al aceite de oliva señale la respuesta correcta:**

- A. No se permiten las mezclas de aceites de oliva obtenidos en campañas diferentes.
- B. Es posible mezclar aceite de oliva virgen con aceite de oliva virgen extra.
- C. Los alimentos que llevan en su composición aceite de oliva no podrán destacarlo en su denominación de venta.
- D. No está permitido mezclar aceites de oliva con otros aceites vegetales para su exportación.

**83. ¿Cómo denominaría un aceite de oliva virgen con una acidez libre expresada en ácido oléico superior a 3,3 g por 100 g?**

- A. Aceite de oliva virgen.
- B. Aceite de oliva virgen extra.
- C. Aceite de oliva virgen corriente.
- D. Aceite de oliva virgen lampante.

**84. Con respecto a las bebidas refrescantes, señale la respuesta correcta:**

- A. Pueden contener minerales pero no vitaminas.
- B. No se permite el uso de gases inertes para espacios de cabeza.
- C. Pueden contener como máximo 0.5 por cien en volumen de alcohol.
- D. El agua aromatizada no puede contener anhídrido carbónico.

**85. En relación a las aguas minerales naturales y aguas de manantial, están permitidas las siguientes prácticas excepto una, señale cuál:**

- A. Separación de elementos naturales inestables por filtración o decantación, precedida, en su caso, de oxigenación.
- B. Adición de elementos bacteriostáticos.
- C. Eliminación total o parcial del anhídrido carbónico por procedimientos exclusivamente físicos.
- D. Se permite la utilización de nitrógeno como coadyuvante tecnológico (gas de envasado) para asegurar la estabilidad de los envases.

**86. Indique cuál de los siguientes vinos estarían exceptuados de la obligación de etiquetado:**

- A. Vinos puestos para la venta al consumidor en la bodega de elaboración.
- B. Los vinos transportados entre dos o más instalaciones de diferentes empresas.
- C. El vino no destinado a la venta superando el máximo de 50 litros por partida.
- D. El vino destinado al consumo familiar del productor y de sus empleados.

**87. En relación al inicio del tratamiento farmacológico con estatinas en pacientes adultos mayores, ¿cuál de las siguientes opciones es correcta?:**

- A. Debido al alto riesgo cardio-vascular que conlleva la edad, estaría indicado de forma general iniciar directamente en prevención primaria, el tratamiento farmacológico tras altos niveles de colesterol en sangre.
- B. En general, en pacientes mayores de 85 años, debe iniciarse de forma temprana el tratamiento farmacológico con estatinas.
- C. En general no debe iniciarse el tratamiento farmacológico si la esperanza de vida es menor de 5 años.
- D. En pacientes adultos mayores que tomen amlodipino, estaría indicada la utilización de simvastatina a dosis de 40 mg/día.

**88. En la indicación de IBP (Inhibidores Bomba Protones) para la profilaxis de gastropatías, indicar cuál de las siguientes opciones es correcta:**

- A. En pacientes mayores de 65 años, que estén en tratamiento con ISRS (Inhibidores Recaptación Serotonina) estaría indicada la utilización de IBP durante 30 días.
- B. En pacientes mayores de 65 años, en tratamiento con corticoides y otros fármacos gastrolesivos, estaría indicada la utilización de IBP.
- C. En pacientes menores de 65 años, en tratamiento con antiagregantes, estaría indicada la utilización de IBP durante 30 días.
- D. En pacientes con antecedentes de úlcera péptica y en tratamiento agudo con AINEs ( 7-30 días) no estaría indicado el uso de IBP.

**89. En relación a los posibles efectos adversos relacionados con el uso de Inhibidores de la Bomba de Protones (IBP), ¿cuál de los siguientes no sería atribuible al uso de los mismos?:**

- A. Aumento del riesgo de neumonía adquirida en la comunidad.
- B. Déficit de vitamina B12.
- C. Hipersecreción ácida de rebote.
- D. Aumento del riesgo de infarto.

**90. ¿En cuál de las siguientes situaciones no estaría indicado mantener el tratamiento a largo plazo con Inhibidores de la Bomba de Protones (IBP)?**

- A. Pacientes con esófago de Barrett.
- B. Pacientes con hemorragias gastrointestinales.
- C. Pacientes con dispepsia que llevan un mínimo de tres meses asintomáticos.
- D. Pacientes con esofagitis grado D.

**91. ¿En cuál de las siguientes situaciones estarían contraindicados y/o serían susceptibles de evitar los Anticoagulantes Orales Directos?**

- A. Embarazo y lactancia.
- B. Hipertensión grave no controlada.
- C. Fibrilación auricular donde existan prótesis valvulares cardíacas.
- D. Todas son correctas.

**92. En relación con el tiempo de protrombina habitualmente expresado como cociente internacional normalizado (INR), ¿cuál de las siguientes opciones es correcta?**

- A. Es necesaria su monitorización con el uso de los anticoagulantes orales directos, para valorar el posible riesgo de hemorragia asociado.
- B. Se considera que el control de INR es sub-óptimo cuando el porcentaje de tiempo en rango terapéutico (TRT) sea inferior al 65% calculado por el método Rosendaal.
- C. El control óptimo del INR en el tratamiento de la fibrilación auricular no valvular con acenocumarol oscila entre 3-5.
- D. El INR es uno de los ítems usados en la escala HASBLED para valorar el riesgo hemorrágico.

**93. En relación al manejo de los antiagregantes en el periodo perioperatorio, ¿cuál de las siguientes opciones no es correcta?**

- A. Está recomendado de forma general el uso de heparina como terapia puente en pacientes en tratamiento con antiagregantes.
- B. En general se debe mantener el ácido acetil salicílico, salvo en intervenciones de muy alto riesgo hemorrágico.
- C. En pacientes con doble antiagregación, riesgo tromboembólico alto y hemorrágico bajo, se recomienda no suspender el ácido acetil salicílico.
- D. En general los antiagregantes se reintroducirán a las 24 horas de la intervención.

**94. Indique cuál de los siguientes no constituye un modelo de Educación para la Salud (EpS) en la Atención Primaria de salud:**

- A. Modelo intervencionista coercitivo.
- B. Modelo informativo.
- C. Modelo persuasivo-motivacional.
- D. Modelo participativo o capacitador

**95. En relación a los tipos de intervenciones en Educación para la Salud (EpS), indique la opción correcta:**

- A. El consejo breve de salud emplea un tiempo entre 2 y 10 minutos que incluye información motivadora y propuestas de cambio, aprovechando una consulta o encuentro profesional.
- B. La conversación telefónica se postula como una de las alternativas más eficaces en las intervenciones en EpS.
- C. La EpS grupal permite abordar en una única sesión múltiples problemas o temas de salud.
- D. Todas las opciones mencionadas son correctas.

**96. Dentro de las recomendaciones establecidas en la Ponencia de Programas y Registro de Vacunaciones, sobre vacunación en grupos de riesgo en todas las edades y en determinadas situaciones, establece que los aplicadores de tatuajes y piercings deberán estar vacunados frente a:**

- A. Meningococo C tetravalente.
- B. Sarampión, Rubeola y Parotiditis.
- C. Hepatitis C y Varicela.
- D. Tétanos y Hepatitis B.

**97. En relación a la vacunación frente al tétanos en la población adulta, indique la pauta de actuación recomendada ante una herida potencialmente tetanígena:**

- A. Siempre se administrará una dosis de inmunoglobulina antitetánica.
- B. En caso de tener 5 o más dosis de vacuna antitetánica, se administrará una dosis de inmunoglobulina antitetánica en heridas de alto riesgo.
- C. Se administrará una dosis de vacuna frente al tétanos si hace más de 10 años desde la 4ª dosis.
- D. Como medida profiláctica, siempre se administrará una dosis de vacuna antitetánica.

**98. Respecto a la vacunación en personas institucionalizadas, indique la opción incorrecta:**

- A. Se recomienda la vacunación frente a la hepatitis B a todas las personas institucionalizadas.
- B. Se recomienda la vacunación frente a la gripe y el neumococo.
- C. Se administrará Vacuna frente Neumococo Polisacárida con carácter general, pudiendo contemplar la vacunación con Vacuna frente al Neumococo Conjugada de manera adicional en personas con enfermedad crónica.
- D. A los residentes de los centros psiquiátricos se recomienda la administración de 3 dosis frente a la hepatitis B.

**99. En relación a los laboratorios de salud pública:**

- A. La acreditación se exige exclusivamente a los de titularidad privada.
- B. Los de titularidad pública son los laboratorios de referencia para prestar soporte analítico a los estudios de evaluación de programas sanitarios.
- C. Los laboratorios tanto de titularidad pública como privada, podrán realizar funciones de soporte analítico a la investigación de brotes epidémicos o alertas sanitarias.
- D. Los de titularidad privada podrán realizar exclusivamente analíticas para el control de agua, alimentos y elementos ambientales.

**100. Estarán sometidos a la obligación de inscripción en el Registro Oficial de Establecimientos y Servicios Biocidas de la correspondiente Comunidad Autónoma las personas físicas o jurídicas titulares de los establecimientos que realicen las siguientes actividades a excepción de una. Señalar:**

- A. Fabricación de biocidas.
- B. Envasado de biocidas.
- C. Almacenamiento de biocidas.
- D. Comercialización de plaguicidas de uso en higiene personal.

**101. Procederá la cancelación de la inscripción en el Registro Oficial de Establecimientos y Servicios Biocidas en cualquiera de los siguientes supuestos a excepción de uno de ellos. Indicar:**

- A. Cuando así lo solicite su titular
- B. Cuando, en virtud de revisiones de oficio la autoridad competente compruebe que se ha producido un incumplimiento de la normativa aplicable.
- C. Cuando en virtud de revisiones de oficio la autoridad competente compruebe que la actividad ha cesado definitivamente.
- D. Cuando cumpla un periodo de validez de 5 años de inscripción en el Registro.

**102. Señalar la falsa respecto a la capacitación para la aplicación de Biocidas para los TP2:**

- A. Podría acreditarse por la posesión de un título de formación profesional.
- B. Podría acreditarse por curso de especialización de formación profesional previsto en el Real Decreto 1538/2006.
- C. Podría acreditarse por certificado de profesionalidad que acrediten las unidades de competencia correspondientes a la cualificación profesional Servicios para el control de plagas.
- D. Solo es necesario una instrucción previa por la empresa a la que pertenece.

**103. Las instalaciones de riesgo de dispersión de Legionella que están exentas de la obligación de notificación a la administración sanitaria autonómica de Extremadura son:**

- A. Las torres de refrigeración.
- B. Los condensadores evaporativos.
- C. Las centrales humidificadoras industriales.
- D. Los sistemas de agua caliente sanitaria con acumulación y circuito de retorno.

**104. Según establece el RD 865/2003, las instalaciones de agua fría de consumo humano y de agua caliente sanitaria se limpiarán y desinfectarán como mínimo una vez al año y además en todas las ocasiones siguientes a excepción de una. Señalar la incorrecta:**

- A. Cuando se pongan en marcha la instalación por primera vez.
- B. Tras una parada superior a quince días.
- C. Tras una reparación o modificación estructural.
- D. Cuando así lo determine la autoridad sanitaria.

**105. En el caso de la desinfección química con cloro para prevención de legionelosis en sistemas de agua caliente sanitaria, el RD 865/2003 establece, en el procedimiento a seguir, que se debe:**

- A. Clorar el depósito con 2-3 mg/l de cloro residual libre.
- B. Clorar el depósito a una temperatura no inferior a 30°C.
- C. Clorar el depósito a un pH de 5-6.
- D. Clorar el depósito y mantener durante 2 ó 3 horas.

**106. Dentro de los requisitos generales de la legislación alimentaria establecidos en el Reglamento (CE) 178/2002 del Parlamento Europeo y del Consejo, a la hora de determinar si un alimento no es seguro, deberá tenerse en cuenta todo lo siguiente a excepción de:**

- A. Las condiciones normales de uso del alimento por los consumidores y en cada fase de la producción, la transformación y la distribución.
- B. La información ofrecida al consumidor, incluida la que figura en la etiqueta.
- C. El país de origen del producto alimenticio sobre todo cuando es extracomunitario.
- D. Otros datos a los que el consumidor tiene por lo general acceso, sobre la prevención de determinados efectos perjudiciales para la salud que se derivan de un determinado alimento o categoría de alimentos.

**107. Cuando un alimento que no sea seguro pertenezca a un lote o a una remesa de alimentos de la misma clase o descripción:**

- A. Se presupondrá que todos los alimentos contenidos en ese lote o esa remesa tampoco son seguros, salvo que una evaluación detallada demuestre que no hay pruebas de que el resto del lote o de la remesa no es seguro.
- B. Se retirará exclusivamente el alimento no seguro, ya que no hay razón para presuponer que el resto del lote esté afectado.
- C. Se retirará exclusivamente el alimento no seguro y solo se investigará el resto del lote si hay pruebas de que también pueda estar afectado.
- D. Se retirará el alimento no seguro y el lote, pero solo si los alimentos de ese lote han sido fabricados en iguales condiciones.

**108. Según el Real Decreto 308/2019, por el que se aprueba la norma de calidad para el pan, de entre las denominaciones de pan común indique la que no estaría incluida:**

- A. Pan bregado.
- B. Pan elaborado con harinas de cereales.
- C. Pan multicereal.
- D. Pan de flama.

**109. Dentro de los productos de bollería, repostería y pastelería semielaborados, señale la respuesta correcta:**

- A. En su elaboración no está permitido el uso de colorantes.
- B. Los pre-cocidos no pueden ser sometidos a un proceso de congelación.
- C. Están elaborados con masa de harinas, siempre rellena, con ingredientes como harinas, aceites o grasa, sal y agua.
- D. En este grupo pueden incluirse las masas de hojaldre sin haber recibido tratamiento térmico, sometidas posteriormente a un proceso de congelación o a un proceso de conservación autorizado.

**110. Referente al té señale la respuesta correcta:**

- A. En su elaboración no se permite la mezcla entre sí de diversas especies de té.
- B. El té descafeinado no puede llevar ningún porcentaje de cafeína.
- C. Está permitido la adición de colorantes en su elaboración.
- D. Se prohíbe el empleo de la palabra té en cualquier producto que no proceda de las especies del género botánico «Thea».

**111. Señale la respuesta incorrecta referente al café:**

- A. Se obtiene de las semillas sanas y limpias procedentes de las diversas especies del género botánico «Coffea».
- B. El café torrefacto soluble descafeinado, puede contener como máximo un 0.30% de cafeína anhidra sobre materia seca.
- C. Se puede utilizar sacarosa o jarabe de glucosa como ingrediente en todos los tipos de café.
- D. El extracto de café en forma sólida o en pasta no deberá contener más elementos que los procedentes de la extracción del café.

**112. En relación a los objetivos del tratamiento farmacológico del asma, ¿cuál de las siguientes opciones no es correcta?**

- A. Mantener una función pulmonar normal o casi normal.
- B. Mantener el uso de SABA ( broncodilatadores de acción corta agonista beta-2), más de 2 veces a la semana.
- C. Prevenir las exacerbaciones y la mortalidad.
- D. Evitar la inercia terapéutica.

**113. ¿Cuál de las siguientes opciones terapéuticas no se contemplarían como tratamiento inicial de la EPOC?:**

- A. Monoterapia con broncodilatadores agonista beta-2 de acción larga. (LABA).
- B. Monoterapia con broncodilatadores anticolinérgicos de acción larga (LAMA).
- C. Corticoide inhalado junto con un LABA.
- D. Corticoide inhalado junto LABA y LAMA ( triple terapia).

**114. Indique cuál de las siguientes opciones pertenece a las Funciones Jurídico-Legales que se establecen en el Decreto 67/1996 por el que se aprueba el Reglamento General de Organización y Funcionamiento de los Equipos de Atención Primaria de la Comunidad Autónoma de Extremadura.**

- A. Colaborar con las tareas facilitadoras de la reinserción social del paciente.
- B. Administrar los recursos asignados para el correcto funcionamiento del Centro de Salud y los Consultorios Locales.
- C. Cumplir funciones de policía sanitaria mortuoria.
- D. La atención administrativa a la población, incluyendo las canalizaciones de sugerencias y reclamaciones

**115. En relación a la figura del Coordinador del Equipo de Atención Primaria, indique la opción correcta:**

- A. Su nombramiento será renovado cada 4 años.
- B. Su designación recaerá exclusivamente en un funcionario de carrera o personal estatutario fijo con destino definitivo.
- C. Es el encargado del nombramiento del Responsable de Enfermería del Equipo de Atención Primaria.
- D. En ausencia del Coordinador, asumirá sus funciones el Responsable de Atención Directa, salvo que el Reglamento de Régimen Interno recoja otro mecanismo de delegación de funciones.

**116. En relación a la notificación de RAM (reacción adversa a medicamentos) señale la respuesta correcta:**

- A. Se deben notificar todas las sospechas de RAM en niños aunque el medicamento no esté aprobado para uso en la población pediátrica.
- B. Si no se está seguro de la gravedad de la reacción, no debe notificarse.
- C. En la notificación no se deben cumplimentar datos personales del paciente para no infringir el acuerdo de confidencialidad.
- D. Las vacunas no se incluyen dentro del sistema de notificación.

**117. ¿Cuál de las siguientes se considera una fuente de información en farmacovigilancia?:**

- A. Bases de datos sanitarias informatizadas.
- B. Informaciones procedentes de organismos sanitarios internacionales.
- C. Publicaciones científicas de casos, series de casos, estudios farmacológicos y toxicológicos.
- D. Todas las anteriores son fuentes de información en farmacovigilancia.

**118. En el manejo de la depresión, ¿durante al menos cuánto tiempo se recomienda mantener el tratamiento con fármacos antidepresivos tras la remisión del primer episodio?:**

- A. 6 meses.
- B. 12 meses.
- C. 3 meses.
- D. 8 meses.

**119. En el tratamiento de la depresión, si el paciente además tiene hipertensión severa, ¿cuál de los siguientes fármacos es preferible evitar?:**

- A. Bupropión.
- B. Duloxetina.
- C. Venlafaxina.
- D. Todos los anteriores.

**120. Con respecto al insomnio señale la respuesta incorrecta:**

- A. Las medidas más importantes antes de iniciar tratamiento farmacológico son las de higiene del sueño.
- B. El tratamiento farmacológico de elección del insomnio en paciente agitado (ideación psicótica) es lormetazepam.
- C. El insomnio en la demencia por Alzheimer se puede tratar con lorazepam.
- D. Es recomendable no prolongar el tratamiento farmacológico más de 4 semanas.

**121. Con respecto a los analgésicos opioides señale la respuesta incorrecta:**

- A. Los analgésicos opioides no son fármacos de primera línea en el tratamiento del dolor crónico.
- B. Cuanto más crónico y complejo sea el dolor y más joven sea el paciente, menor es el papel de los opioides en el plan de tratamiento.
- C. Si un opioide a dosis moderadas no funciona, está indicado añadir otros opioides por la misma o distinta vía de administración.
- D. El tratamiento a largo plazo y las dosis elevadas aumentan el riesgo de sobredosis y adicción.

**122. En los siguientes casos está indicado la rotación a otro opioide en el tratamiento del dolor excepto en uno, señale cuál:**

- A. Elevado coste del tratamiento.
- B. No se obtenga respuesta a dosis equianalgésica de morfina de 30mg.
- C. Dolor refractario.
- D. Presencia de neurotoxicidad.

**123. Con respecto a la morfina señale la respuesta incorrecta:**

- A. Las formas retardadas se reservan para cuando existe control clínico del dolor de más de 3 días.
- B. La dosis por vía subcutánea será la mitad de la utilizada por vía oral.
- C. Es de elección frente al fentanilo.
- D. Se puede asociar con tramadol cuando no se controle bien el dolor.

**124. Según las normas de confidencialidad aplicables al sistema de alerta rápida:**

- A. En general, la información de que dispongan los miembros de la red en relación con el riesgo que presenta un alimento o un pienso para la salud de las personas no será accesible al público.
- B. La información obtenida siempre estará protegida por el secreto profesional.
- C. La protección del secreto profesional no impedirá la difusión a las autoridades competentes de la información pertinente para asegurar la eficacia de la vigilancia del mercado.
- D. Las autoridades que reciban información sobre la identificación del producto, la naturaleza del riesgo y la medida adoptada garantizarán su protección evitando que el público tenga acceso a dicha información.

**125. Ante la existencia de una situación de riesgo en materia de seguridad alimentaria, las autoridades competentes de las Administraciones públicas comunicarán a las partes interesadas la información necesaria, teniendo para ello presente, entre otros, el principio de:**

- A. Dependencia.
- B. Opacidad.
- C. Parcialidad.
- D. Confidencialidad.

**126. Se presentarán ante la Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición las notificaciones de los complementos alimenticios cuando:**

- A. Procedan de terceros países o aun procediendo de países pertenecientes a la Unión Europea, el responsable no tenga establecido su domicilio social en España.
- B. Siempre, ya sean fabricantes nacionales, de algún país perteneciente a la Unión Europea o de un país tercero.
- C. Nunca, sólo se presentarán ante los órganos de la comunidad autónoma competente donde se pretenda la primera puesta en el mercado.
- D. No es necesario su presentación ante ningún órgano de la Administración, solo una notificación al Ministerio de Sanidad de su primera puesta en el mercado.

**127. Respecto al etiquetado, la presentación y la publicidad de los complementos alimenticios:**

- A. Mencionará la enfermedad cuya propiedad de tratar sea atribuida al complemento.
- B. Figurará la dosis del producto recomendada para consumo diario.
- C. Mencionará cuál es la propiedad preventiva atribuida al complemento.
- D. Explicará claramente cómo tomar el producto para que pueda ejercer sus propiedades preventivas o curativas.

**128. La declaración «sin gluten» solamente podrá utilizarse cuando los alimentos, tal como se venden al consumidor final:**

- A. No contengan más de 20 mg/kg de gluten.
- B. No contengan nada de gluten.
- C. No contengan más de 100 mg/kg de gluten.
- D. No contengan más de 10 ppm de gluten.

**129. El Reglamento (CE) n° 852/2004 del Parlamento Europeo y del Consejo relativo a la higiene de los productos alimenticios se aplicará a:**

- A. La producción primaria para uso doméstico privado.
- B. La preparación y manipulación doméstica de productos alimenticios para consumo doméstico privado.
- C. La transformación de productos agrícolas por pequeñas empresas alimentarias familiares que funcionan solo en ciertas temporadas.
- D. El suministro directo por parte del productor de pequeñas cantidades de productos primarios a establecimientos locales de venta al por menor para el abastecimiento del consumidor final.

**130. ¿Cuál de los siguientes productos no se consideraría por definición “alimento con características tradicionales” y, por tanto, no le sería aplicable una adaptación para flexibilizar los requisitos de los reglamentos de higiene?:**

- A. Los que en el Estado Miembro en el que son producidos tradicionalmente son reconocidos históricamente como productos tradicionales.
- B. Los producidos de acuerdo con referencias técnicas codificadas o registradas al proceso tradicional o siguiendo métodos de producción tradicionales.
- C. Los que para su producción utilicen como ingredientes productos primarios agrícolas que son exclusivos de la zona en la que se elaboren.
- D. Los protegidos como productos alimenticios tradicionales por una norma comunitaria, nacional, regional o local.

**131. Respecto al procedimiento para la concesión de adaptaciones para flexibilizar los requisitos de higiene en los alimentos con características tradicionales, es cierto que:**

- A. La Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición mantendrá un listado público actualizado de las excepciones concedidas para establecimientos que producen alimentos con características tradicionales.
- B. La Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición, junto con las autoridades competentes de los demás Estados Miembros, valorará las adaptaciones propuestas.
- C. La Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición encargará, en todo caso, una evaluación del riesgo a las Comunidades Autónomas donde se producen alimentos con características tradicionales.
- D. La Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición, previamente a la adopción de estas medidas, las notificará a las Comunidades Autónomas afectadas.

**132. El sistema de APPCC es un instrumento para ayudar a los operadores de empresa alimentaria a lograr un nivel más elevado de seguridad alimentaria, pero además es cierto que:**

- A. Debe considerarse un método de autorregulación que puede sustituir los controles oficiales.
- B. Los requisitos relativos al APPCC deben ser estrictos de manera que no se admitirán situaciones en las que no puedan aplicarse.
- C. En todas las empresas alimentarias habrá que identificar puntos de control crítico y límites críticos siendo necesario fijar una cifra límite en cada caso.
- D. El requisito de conservar documentos debe ser flexible para evitar cargas excesivas para empresas muy pequeñas.

**133. Señalar cuál de las siguientes afirmaciones respecto a los Programas de Prerrequisitos (PPR) no es correcta:**

- A. Cada Operador de la Empresa Alimentaria debe aplicar programas de prerrequisitos como parte del Sistema de Gestión de la Seguridad de los Alimentos.
- B. Dentro de los programas de prerrequisitos se incluyen buenas prácticas de higiene (BPH) y buenas prácticas de fabricación (BPF) entre otras buenas prácticas.
- C. Dentro de los programas de prerrequisitos se incluyen los principios del Reglamento 178/2002, como los Procedimientos de Trazabilidad.
- D. Los PPR constituyen la base de una aplicación eficaz del APPCC y deben haberse instaurado antes de establecer los procedimientos basados en el APPCC.

**134. ¿Cuál de los procedimientos enumerados a continuación no se podría considerar dentro del programa de prerrequisitos de la Industria Alimentaria?**

- A. Limpieza y desinfección.
- B. Control de las plagas.
- C. Establecimiento de medidas correctivas cuando la vigilancia indique que un punto de control crítico no está controlado.
- D. Gestión de los residuos.

**135. Según la Ley 8/2011, de 23 de marzo, de Igualdad entre hombres y mujeres y contra la violencia de género en Extremadura, en materia de igualdad corresponde a las Entidades Locales el ejercicio de una serie de funciones, en orden a garantizar en su territorio la plena y efectiva igualdad de las mujeres en todos los ámbitos. Señale cual de las siguientes funciones no le corresponde a los entes locales:**

- A. Promover el uso no sexista del lenguaje en los documentos administrativos.
- B. Establecimiento de relaciones y cauces de participación con asociaciones, con la iniciativa privada y con instituciones de la Comunidad Autónoma, así como de otras comunidades autónomas.
- C. Hacer un diagnóstico de las necesidades de formación en materia de igualdad para el personal de su Administración.
- D. Incorporación de la perspectiva de género en todas las políticas, programas y acciones de su respectiva Administración.

**136. En los intercambios electrónicos de datos en entornos cerrados de comunicaciones entre Administraciones Públicas, no es correcto:**

- A. Los documentos electrónicos transmitidos entre Administraciones Públicas se considerarán válidos a los efectos de autenticación e identificación de los emisores y receptores de los mismos.
- B. Cuando los participantes en las comunicaciones pertenezcan a una misma Administración, ésta determinará las condiciones y la relación de emisores y receptores y la naturaleza de los datos a intercambiar.
- C. Se deberá garantizar, en todo caso, la seguridad del entorno cerrado de comunicaciones y la protección de datos que se transmitan.
- D. Cuando los participantes en las comunicaciones pertenezcan a distintas Administraciones públicas, las garantías y condiciones de la transmisión se determinarán por la Administración emisora.

**MATERIAS COMUNES:**

**137. La Constitución española de 1978 proclama el derecho de los ciudadanos a la libertad y seguridad, y reconoce a toda persona detenida:**

- A. Derecho a ser informada de forma inmediata de sus derechos y razones de su detención.
- B. Obligación de declarar en las diligencias policiales y judiciales.
- C. Derecho a garantizarle la asistencia de abogado sólo en diligencias judiciales.
- D. Derecho a ser puesto en libertad o a disposición judicial en plazo máximo de cuarenta y ocho horas.

**138. Señale cuál de los siguientes derechos fundamentales reconocidos en la Constitución española, no debe ser suspendido en caso de declararse el estado de excepción:**

- A. Inviolabilidad del domicilio.
- B. El secreto de las comunicaciones, en especial de las postales, telegráficas y telefónicas.
- C. La libre circulación por territorio nacional
- D. Asistencia de abogado al detenido en diligencias policiales y judiciales y a ser informado de las razones de la detención.

**139. De los siguientes derechos reconocidos en la Constitución española de 1978, señale cual está catalogado como principio rector de la política social y económica del Estado:**

- A. Derecho a sindicarse libremente.
- B. Derecho a la educación y libertad de enseñanza.
- C. Derecho a la propiedad privada y a la herencia.
- D. Derecho a disfrutar de una vivienda digna y adecuada.

**140. La Constitución española de 1978 reconoce el derecho fundamental de asociación, con las siguientes garantías:**

- A. Se reconoce del derecho de asociación y las asociaciones que persigan cualquier tipo de fines.
- B. Las asociaciones secretas y las de carácter paramilitar están permitidas.
- C. Las asociaciones podrán ser disueltas o suspendidas por acuerdo del Consejo de Ministros.
- D. Las asociaciones sólo podrán ser disueltas en sus actividades en virtud de resolución judicial motivada.

**141. La potestad legislativa de la Comunidad Autónoma de Extremadura, según el Estatuto de Autonomía, reside en:**

- A. El Pleno de la Asamblea de Extremadura, en todo caso.
- B. El Pleno de la Asamblea de Extremadura, o Junta de Extremadura por delegación.
- C. Las Comisiones de la Asamblea de Extremadura para asuntos que requieren mayoría absoluta y para leyes de presupuestos.
- D. En los Diputados y Grupos Parlamentarios de la Asamblea.

**142. La Junta de Extremadura puede dictar disposiciones legislativas provisionales, en caso de extraordinaria y urgente necesidad, bajo la forma de:**

- A. Decreto-ley.
- B. Disposición reglamentaria.
- C. Ley ordinaria.
- D. Ley orgánica.

**143. La ordenación del régimen del personal estatutario de los servicios de salud, según dispone la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, se rige por una serie de principios de ordenación. De las siguientes respuestas, indique cual no lo es:**

- A. Sometimiento pleno a la ley y al derecho.
- B. Estabilidad en el empleo y mantenimiento de personal estatutario fijo.
- C. Libre circulación del personal estatutario en el conjunto del Sistema Nacional de Salud.
- D. Dedicación exclusiva al servicio público sanitario.

**144. Según el Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, el personal estatutario sanitario se clasifica atendiendo al nivel académico del título exigido para el ingreso. Indique cual no es personal estatutario sanitario de formación universitaria:**

- A. Licenciado con título especialista en Ciencias de la Salud.
- B. Licenciado sanitario.
- C. Técnico Superior sanitario.
- D. Diplomado sanitario.

**145. Según el Estatuto Marco del personal estatutario fijo de los servicios de salud, el aspirante que tras superar un proceso selectivo no se incorpora a una plaza del servicio, institución o centro correspondiente, dentro del plazo establecido, por causa imputable al interesado y sin que obedezca a causas justificadas:**

- A. Pierde la condición de personal estatutario fijo.
- B. Decae su derecho a obtener la condición de personal estatutario fijo en ese concreto proceso selectivo.
- C. Es causa de apertura de expediente disciplinario.
- D. Se entiende que renuncia a su condición de personal estatutario fijo.

**146. Según el Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, la condición de personal estatutario fijo se adquiere por:**

- A. Superación de las pruebas de selección.
- B. Nombramiento conferido por el órgano competente.
- C. Incorporación a una plaza del servicio, institución o centro que corresponda en el plazo determinado en la convocatoria.
- D. El cumplimiento sucesivo de los tres requisitos anteriores.

**147. La Administración del Estado, según establece la Ley General de Sanidad, desarrollará una serie de actuaciones, sin menoscabo de las competencias de las Comunidades Autónomas, excepto en las siguientes materias:**

- A. El registro u homologación, según proceda, de los medicamentos de uso humano y veterinario y de los demás productos que, al afectar al ser humano, pueden suponer un riesgo para la salud de las personas.
- B. La homologación general de los puestos de trabajo de los servicios sanitarios, a fin de garantizar la igualdad de oportunidades y la libre circulación de los profesionales y trabajadores sanitarios.
- C. Participación en los órganos de dirección de las Áreas de Salud y control sanitario de industrias, transportes, ruidos y vibraciones.
- D. La autorización mediante reglamentaciones y listas positivas de aditivos, desnaturalizadores, detergentes y desinfectantes empleados en la industria alimentaria.

**148. Las Áreas de salud se dividen en zonas básicas de salud para mayor operatividad y eficacia en el funcionamiento de los servicios sanitarios a nivel primario. De los siguientes criterios, indique cuál no se ha de tener en cuenta para la delimitación de estas zonas básicas:**

- A. Las distancias máximas de las agrupaciones de población más alejadas de los servicios y el tiempo normal a invertir en su recorrido usando los medios ordinarios.
- B. Un número máximo y mínimo de población.
- C. Las características epidemiológicas de la zona.
- D. Las instalaciones y recursos sanitarios de la zona.

**149. Son funciones del Consejo de salud, según establece la Ley General de Sanidad:**

- A. Verificar la adecuación de las actuaciones en el Área de salud a las normas y directrices de la política sanitaria y económica.
- B. Aprobación de la Memoria anual del área de salud.
- C. La propuesta de nombramiento y cese del gerente del Área de salud.
- D. La ejecución de las directrices establecidas por el Consejo de dirección y de las propias del Plan de salud.

**150. El Consejo General del Servicio Extremeño de Salud (SES), integrado por varios miembros, siendo su Presidente el Consejero competente en materia sanitaria, es un órgano clasificado en los Estatutos del citado Organismo autónomo como:**

- A. Órgano de gestión del SES.
- B. Órgano de dirección y coordinación del SES.
- C. Órgano de control y participación en la gestión del SES.
- D. Órgano de coordinación, deliberación y participación en la toma de decisiones del SES.

**151. De conformidad con lo establecido en la legislación de Régimen Local, en la Ley General de Sanidad y en la Ley de Salud de Extremadura, a las Corporaciones Locales les corresponden las siguientes actuaciones mínimas, que ejercerán en el marco de las líneas de actuación del Plan de Salud de Extremadura:**

- A. Controlar los centros, servicios, establecimientos y actividades sanitarias y centros socio-sanitarios, en lo que se refiere a la autorización de creación, apertura, modificación y cierre.
- B. Vigilar, inspeccionar y evaluar las actividades del Servicio Sanitario Público de Extremadura y su adecuación al Plan de Salud.
- C. Ordenación y regulación de las funciones de policía sanitaria mortuoria.
- D. Colaboración en la construcción, reforma y equipamiento de centros y servicios sanitarios.

**152. La Dirección General de Recursos Humanos y Asuntos Generales es el órgano del Servicio Extremeño de Salud (SES), que desempeña las funciones que le atribuyen los Estatutos del citado Organismo autónomo. De las siguientes funciones, indique cuál no le corresponde:**

- A. Nombramiento del Personal Estatutario Fijo del SES.
- B. Gestión de los procedimientos de selección del SES.
- C. Nombramiento y cese del personal eventual del Organismo autónomo SES.
- D. Resolución de los procedimientos de incompatibilidades del personal estatutario del SES.

**PREGUNTAS ADICIONALES.**

**MATERIAS ESPECÍFICAS:**

**1. ¿A cuál de los siguientes niveles de organización de la evidencia, correspondería las revisiones sistemáticas incluidas en la base de datos de la “Cochrane Database of Systematic Reviews”?**

- A. Sinopsis de estudios.
- B. Sistemas.
- C. Sinopsis de síntesis.
- D. Síntesis.

**2. Con respecto a las películas de celulosa regenerada señale la respuesta correcta:**

- A. Se obtienen a partir de celulosa sin refinar de madera o algodón no reciclados.
- B. Se obtienen a partir de celulosa sin refinar de madera o algodón reciclados.
- C. Se obtienen a partir de celulosa refinada de madera reciclada o algodón no reciclado.
- D. Se obtienen a partir de celulosa refinada de madera o algodón no reciclados.

**3. En relación a los procedimientos de evaluación de la conformidad y a efectos de la colocación del marcado CE, el fabricante podrá optar por cualquiera de los siguientes (indique la opción incorrecta):**

- A. Para productos de Clase I requerirá la declaración CE de conformidad necesaria.
- B. Para los productos de la Clase IIa podrá optar por la Declaración CE de conformidad (Sistema completo de garantía de calidad).
- C. Para los productos de la Clase IIb podrá optar por el Examen CE de tipo en combinación con la Declaración CE de conformidad (garantía de calidad de producción).
- D. Para los productos de la Clase III podrá optar por el Examen CE de tipo en combinación con la Declaración CE de conformidad (garantía de calidad de producción).

**4. En relación a la categorización de la gravedad de los errores de conciliación, ¿cuál de las siguientes opciones se relacionan con la producción de daño potencial?:**

- A. Categorías E y H.
- B. Categorías A y H.
- C. Categorías D y E.
- D. Categorías A y B.

**5. Según el RD 865/2003, para la prevención de legionelosis, los elementos desmontables, como grifos y duchas, se limpiarán a fondo con los medios adecuados que permitan la eliminación de incrustaciones y adherencias y:**

- A. Se sumergirán en una solución que contenga 30 mg/l de cloro residual libre, durante 30 minutos.
- B. Se sumergirán en una solución que contenga 20 mg/l de cloro residual libre, durante 20 minutos.
- C. Se sumergirán en una solución que contenga 20 mg/l de cloro residual libre, durante 30 minutos.
- D. Se sumergirán en una solución que contenga 30 mg/l de cloro residual libre, durante 20 minutos.

**6. ¿Cuál de las siguientes reacciones adversas descritas más abajo, no estaría relacionada con aquellas de aparición más frecuentes en el uso de anticuerpos monoclonales para el tratamiento del asma?**

- A. Reacción en el lugar de inyección.
- B. Elevación de transaminasas en sangre.
- C. Cefalea.
- D. Faringitis.

**7. Cuando se ponga de manifiesto la probabilidad de que un alimento, de origen comunitario, constituya un riesgo grave para la salud de las personas y dicho riesgo no pueda controlarse satisfactoriamente mediante la adopción de medidas por parte de los Estados miembros afectados, la Comisión adoptará de inmediato una o varias de las medidas que se exponen a continuación. Señalar cuál de ellas no se adoptaría en este caso:**

- A. Suspensión de la comercialización del alimento en cuestión.
- B. Suspensión de la utilización del alimento en cuestión.
- C. Suspensión de las importaciones de ese alimento.
- D. Establecimiento de condiciones especiales para ese alimento

**8. De los siguientes, ¿cuál es el único ingrediente que puede causar alergia o intolerancia y, por tanto, habrá que destacarlo en la lista de ingredientes?:**

- A. Maíz.
- B. Apio.
- C. Aceite de soja totalmente refinado.
- D. Lactitol.

**9. En relación a los procesos de acreditación y certificación de laboratorios, indique la opción incorrecta:**

- A. La ENAC es el órgano designado por la administración española para establecer el sistema de acreditación.
- B. La ENAC no establece los requisitos de acreditación, sino que se limita a evaluar su cumplimiento.
- C. La certificación de un laboratorio asegura la competencia técnica del mismo para la realización de las actividades de ensayo o calibración.
- D. La norma UNE EN ISO/IEC 17025 establece los requisitos de acreditación para la competencia de los laboratorios de ensayo y calibración.

**10. El aseguramiento del cumplimiento de las Buenas Prácticas de Laboratorio recae en:**

- A. Dirección de la Entidad de Ensayo.
- B. Director de Estudio.
- C. Investigador principal.
- D. Personal del Estudio.

**MATERIAS COMUNES:**

**11. Comunidad Autónoma de Extremadura tiene competencias de ejecución en materia de productos farmacéuticos, y según establece el Estatuto de Autonomía le corresponden las siguientes potestades y funciones:**

- A. Potestad reglamentaria, organizativa y de adopción de programas, medidas, decisiones y actos.
- B. Potestad normativa legislativa.
- C. Función legislativa y potestad reglamentaria.
- D. Legislación propia de desarrollo.

**12. Las Comunidades Autónomas deberán organizar sus Servicios de salud de acuerdo con los principios básicos establecidos en la Ley General de Sanidad. Indique cuál de las siguientes afirmaciones no es correcta respecto a la organización de los mismos:**

- A. La base de la planificación de los Servicios de salud que se creen en las Comunidades Autónomas será la división de todo el territorio en demarcaciones geográficas, al objeto de poner en práctica las atenciones básicas a la salud.
- B. 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.
- C. La ordenación territorial de los Servicios de salud será competencia de las Comunidades Autónomas y se basará en la aplicación de un concepto integrado de atención a la salud.
- D. Cada Administración territorial cederá la titularidad de los centros y establecimientos sanitarios dependientes de la misma, con adscripción funcional al Servicio de salud de cada Comunidad Autónoma.