



# CUERPO DE MÉDICOS TITULARES

PRIMER EJERCICIO DEL PROCESO SELECTIVO PARA INGRESO, POR EL SISTEMA GENERAL DE ACCESO LIBRE, EN EL CUERPO DE MÉDICOS TITULARES  
RESOLUCIÓN DE 11 DE DICIEMBRE DE 2024, DE LA SUBSECRETARÍA DE SANIDAD.

## INSTRUCCIONES

1. No abra este cuestionario hasta que se le indique.
2. Este cuestionario está compuesto por **120 preguntas, más 10 de reserva**, con cuatro respuestas alternativas, **siendo sólo una de ellas la correcta. Las preguntas de la 121 a la 130 constituyen las preguntas de reserva**, que únicamente se valorarán en el caso de que se anule alguna de las 120 preguntas anteriores.
3. **Cada contestación correcta valdrá 1 punto; se restarán 0,25 puntos por cada una de las respuestas incorrectas y se dejarán de valorar las preguntas no respondidas.**
4. El tiempo máximo para la realización de este ejercicio es de **CIENTO CINCUENTA MINUTOS (150 minutos)**.
5. Lea detenidamente las instrucciones contenidas en la "Hoja de examen".
6. Las respuestas deberán ser marcadas en la "Hoja de examen" teniendo en cuenta estas instrucciones y las contenidas en la propia "Hoja de examen".
7. Marque las respuestas con **bolígrafo negro o azul** y compruebe siempre que la marca que va a señalar en la "Hoja de examen" corresponde al número de pregunta del cuestionario. En la "Hoja de examen" no deberá anotar ninguna otra marca o señal distinta de la necesaria para contestar el ejercicio.
8. Únicamente se considerarán válidas las respuestas cuyas marcas estén realizadas de acuerdo con las instrucciones especificadas en el dorso de la "Hoja de examen". No serán valoradas las contestaciones en las que las marcas o correcciones efectuadas ofrezcan la conclusión de que no hay opción de respuesta válida.
9. No separe ninguna "Hoja autocopiativa" de la "Hoja de examen".
10. El ejemplar de color rosa de la "Hoja de examen" le será entregado por el responsable del aula una vez finalice el ejercicio. El ejemplar de color amarillo de la "Hoja de Examen" será custodiado por el responsable del aula.

---

**1 ¿Cuál de los siguientes derechos y libertades contemplados en el Título I de la Constitución Española vinculan a todos los poderes públicos?**

- A Derecho a la protección de la salud.
- B Derecho a disfrutar de una vivienda digna y adecuada.
- C Derecho a disfrutar de un medio ambiente adecuado para el desarrollo de la persona.
- D Derecho a la libertad de cátedra.

---

**2 El Congreso se compone de diputados elegidos por sufragio universal, libre, igual, directo y secreto, en los términos que establezca la ley. Su número varía entre:**

- A Un mínimo de 250 y un máximo de 350 diputados.
- B Un mínimo de 200 y un máximo de 300 diputados.
- C Un mínimo de 400 y un máximo de 500 diputados.
- D Un mínimo de 300 y un máximo de 400 diputados.

---

**3 ¿Por cuánto tiempo es nombrado el Presidente del Tribunal de Cuentas?**

- A Por un período de un año.
- B Por un período de seis años.
- C Por un período de tres años.
- D Por un período de cinco años.

---

**4 ¿Cuál de los siguientes cometidos NO corresponden al Rey, según la Constitución Española?**

- A Convocar y disolver las Cortes Generales y convocar elecciones en los términos previstos en la Constitución.
- B Interponer el recurso de inconstitucionalidad, a petición del Presidente del Gobierno.
- C Nombrar y separar a los miembros del Gobierno, a propuesta de su Presidente.
- D Ser informado de los asuntos de Estado y presidir, a estos efectos, las sesiones del Consejo de Ministros, cuando lo estime oportuno, a petición del Presidente del Gobierno.

---

**5 Las Cortes Generales representan al pueblo español y están formadas por:**

- A El Congreso de los Diputados y el Senado.
- B El Senado solamente.
- C El Congreso de los Diputados solamente.
- D El Parlamento solamente.

---

6 **Según la Ley 50/1997, de 27 de noviembre, del Gobierno, ¿cuál de estas NO es función de los ministros?**

- A Ejercer la potestad reglamentaria en las materias propias de su Departamento.
- B Representar al Gobierno.
- C Desarrollar la acción del Gobierno en el ámbito de su Departamento, de conformidad con los acuerdos adoptados en Consejo de Ministros o con las directrices del Presidente del Gobierno.
- D Refrendar, en su caso, los actos del Rey en materia de su competencia.

---

7 **¿Cuántas Delegaciones del Gobierno existen?**

- A Sólo existirá Delegación del Gobierno en las Comunidades Autónomas que tengan más de una provincia.
- B Existirá una Delegación del Gobierno en cada una de las provincias.
- C Existirá una Delegación del Gobierno en cada una de las Comunidades Autónomas.
- D Se constituirá una Delegación del Gobierno en una provincia cuando las Cortes Generales lo soliciten.

---

8 **¿Cuál de estas afirmaciones es FALSA respecto a las leyes orgánicas?**

- A La aprobación, modificación o derogación de las leyes orgánicas exigirá mayoría absoluta del Congreso, en una votación final sobre el conjunto del proyecto.
- B Son leyes orgánicas las relativas al desarrollo de los derechos fundamentales y de las libertades públicas.
- C Son leyes orgánicas las que aprueben los Estatutos de Autonomía y el régimen electoral general.
- D Son leyes orgánicas las que delimitan con precisión el objeto y alcance de la delegación legislativa.

---

9 **Según la ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público, ¿quiénes NO tienen consideración de Administraciones Públicas?**

- A Las Administraciones de las Comunidades Autónomas.
- B Las Entidades que integran la Administración Local.
- C Cualesquiera organismos públicos y entidades de derecho público vinculados o dependientes de las Administraciones Públicas.
- D Las Universidades públicas.

---

10 **Según la ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público, ¿cuál de estos NO es un órgano directivo?**

- A Los Subsecretarios.
- B Los Secretarios de Estado.
- C Los Secretarios Generales Técnicos.
- D Los Secretarios Generales.

---

11 **De las siguientes afirmaciones, indique la FALSA. Son causas de resolución de los convenios según se establece la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público:**

- A Por decisión judicial declaratoria de la nulidad del convenio.
- B El transcurso del plazo de vigencia del convenio sin haberse acordado la prórroga del mismo.
- C El acuerdo unánime de todos los firmantes.
- D Trascurridos 3 años desde la firma del convenio.

---

12 **Según la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, ¿qué afirmación es VERDADERA en cuanto a los contratos menores?**

- A Su tramitación exige la emisión de un informe del órgano de contratación justificando de manera motivada la necesidad del contrato.
- B Pueden tener una duración superior a un año.
- C Pueden ser objeto de prórroga.
- D Su valor estimado es inferior a 15.000 euros, cuando se trate de contratos de obras.

---

13 **¿Cuántos días de permiso tiene el personal funcionario por matrimonio o registro o constitución formalizada por documento público de pareja de hecho?**

- A 10 días.
- B 15 días.
- C 20 días.
- D 13 días.

---

14 **De acuerdo con la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA respecto al Plan de Igualdad en la Administración General del Estado y en los organismos públicos vinculados o dependientes de ella?:**

- A Establecerá los objetivos a alcanzar en materia de promoción de la igualdad de trato y oportunidades en el empleo público.
- B Será aprobado por el Gobierno con carácter bienal.
- C Será objeto de negociación.
- D Su cumplimiento será evaluado anualmente por el Consejo de Ministros.

---

15 **Cuál de estas afirmaciones es FALSA respecto a las tareas del Centro Europeo para la Prevención y Control de Enfermedades:**

- A Los Estados miembros de la UE le notificarán cualquier amenaza transfronteriza grave para la salud, tan pronto como la detecten, a través del Sistema de Alerta Precoz y Respuesta.
- B Podrá promover y emprender los estudios científicos que considere necesarios para el cumplimiento de su misión.
- C Emitirá un dictamen científico a petición del Parlamento Europeo o de un Estado miembro, sobre cualquier cuestión relacionada con su misión.
- D Ayudará a los Estados miembros a reforzar sus capacidades de prevención y control de todo tipo de enfermedades.

---

**16 Indique la respuesta VERDADERA en relación con la libre circulación de mercancías en la Unión Europea:**

- A Impone aranceles a las mercancías que se importan de países no miembros.
- B Solo se aplica a productos agrícolas.
- C Permite que los productos se transporten sin restricciones entre los Estados miembros.
- D Limita la importación de productos de otros países.

---

**17 Según la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, ¿cuál de estas es competencia de una Comunidad Autónoma?:**

- A La vigilancia y control de los posibles riesgos para la salud derivados de la importación de mercancías.
- B El control sanitario de los cementerios.
- C Una actuación pública prevista en la citada Ley que no se haya reservado expresamente al Estado.
- D La vigilancia y control de los posibles riesgos para la salud derivados del tráfico internacional de viajeros.

---

**18 Indique la respuesta FALSA. La Ley 28/2015, de 30 de julio, para la defensa de la calidad alimentaria establece en el artículo 5 sobre la calidad alimentaria y su control, que, sin perjuicio del control oficial establecido en el ámbito de la Unión Europea, el control de la calidad se realizará según las siguientes modalidades:**

- A Autocontrol establecido por una asociación sectorial concreta, en su caso, sobre los operadores de su ámbito sectorial.
- B Autocontrol del operador, que podrá ser verificado por entidades de inspección y certificación acreditadas.
- C Autocontrol oficial realizado por la autoridad competente.
- D Autocontrol establecido por una cooperativa, en su caso, sobre sus asociados.

---

**19 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA respecto al Fondo de Cohesión Sanitaria?**

- A Tiene por objeto garantizar la igualdad de acceso a los servicios de asistencia sanitaria públicos en todo el territorio español.
- B Se compensará con cargo a este Fondo, la atención urgente que solicita un paciente de forma espontánea durante un desplazamiento a una Comunidad Autónoma distinta a la suya de residencia.
- C El Ministerio de Sanidad, previo informe del Ministerio de Hacienda, actualizará anualmente los importes a compensar e informará al Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud de los criterios utilizados.
- D La Comisión de Seguimiento del Fondo de Cohesión Sanitaria está integrada, entre otros, por representantes de todas las Comunidades Autónomas.

---

20 **Según el Real Decreto 718/2024, de 23 de julio, por el que se desarrolla la estructura orgánica básica del Ministerio de Sanidad, de la Dirección General de Salud Pública y Equidad en Salud dependen las siguientes Subdirecciones Generales EXCEPTO:**

- A El Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias
- B Subdirección General de Sanidad Exterior
- C Subdirección General de Recursos Humanos
- D Subdirección General de Promoción, Prevención y Equidad en Salud

---

21 **¿Cuál de las siguientes funciones NO corresponde al Ministerio de Sanidad?**

- A Control y vigilancia higiénico-sanitaria en el tráfico internacional de personas.
- B Control y vigilancia higiénico-sanitaria en el tráfico internacional de especies vegetales exóticas.
- C Control y vigilancia higiénico-sanitaria de puertos y aeropuertos de tráfico internacional.
- D Las relaciones con los Organismos sanitarios y de consumo internacionales por mediación del Ministerio de Asuntos Exteriores.

---

22 **¿Cuál de las siguientes afirmaciones respecto a la Organización Mundial de la Salud (OMS) es FALSA?**

- A En 1948, la OMS asumió la responsabilidad de la Clasificación Internacional de Enfermedades.
- B Los Estados Miembros y Miembros Asociados se reúnen cada año en Ginebra en el marco de la Asamblea Mundial de la Salud.
- C Cada 5 años se nombra a su Director General.
- D Los Estados Miembros de la OMS están agrupados en cinco regiones, cada una de ellas con su propia oficina.

---

23 **¿En qué año aprobó la Asamblea Mundial de la Salud el paquete de enmiendas al Reglamento Sanitario Internacional (2005)?**

- A 2007.
- B 2024.
- C 2015.
- D 2020.

---

24 **¿Cuál de las siguientes alertas de salud pública NO ha sido declarada una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII) por la Organización Mundial de la Salud?**

- A Enfermedad por Virus del Ébola en África occidental en 2014.
- B Diseminación internacional de poliovirus salvaje en 2014.
- C Fiebre amarilla en Angola en 2016.
- D Malformaciones congénitas y otros trastornos neurológicos en relación con el virus Zika en 2016.

---

25 **Según se establece Reglamento (UE) 2022/2371 del Parlamento Europeo y del Consejo de 23 de noviembre de 2022 sobre las amenazas transfronterizas graves para la salud y por el que se deroga la Decisión n.º 1082/2013/UE, ¿quién es responsable del funcionamiento de la red de vigilancia epidemiológica?**

- A La Comisión Europea.
- B La Agencia Europea de Protección de Datos.
- C El Centro Europeo para la Prevención y el Control de las Enfermedades.
- D La Agencia Europea de Salud Pública.

---

26 **Un paciente puede revocar libremente por escrito su consentimiento:**

- A No puede revocarlo.
- B A partir del día siguiente de haberlo firmado.
- C En cualquier momento.
- D En un plazo máximo 10 días naturales.

---

27 **¿Cuál de los siguientes productos NO está comprendido en la cartera común de servicios de prestación ortoprotésica?**

- A Artículos ortoprotésicos destinados a uso deportivo.
- B Ortoprótisis especiales.
- C Prótesis externas.
- D Sillas de ruedas.

---

28 **Señale la respuesta FALSA sobre la actuación sanitaria en el ámbito de la salud laboral, según la Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública:**

- A Se desarrolla de forma coordinada con los representantes de los empresarios y trabajadores.
- B Incluye la promoción con carácter general, de la salud integral de los trabajadores.
- C Incluye la vigilancia individual y colectiva de la salud de los trabajadores.
- D Está orientada hacia fomentar el reconocimiento de la enfermedad profesional.

---

29 **En el ejercicio del derecho de acceso a la información pública, se deberán admitir a trámite las solicitudes:**

- A Que se refieran a información que esté en curso de elaboración o de publicación general.
- B Dirigidas a un órgano en cuyo poder no obre la información cuando se conozca el competente.
- C Referidas a información que tenga carácter auxiliar o de apoyo como la contenida en notas, borradores, opiniones, resúmenes, comunicaciones e informes internos o entre órganos o entidades administrativas.
- D Relativas a información para cuya divulgación sea necesaria una acción previa de reelaboración.

- 
- 30 **La Ley 14/2007, de 3 de julio, de investigación biomédica indica que la donación**
- A Implica la renuncia de cualquier información previa a la donación.
  - B Implica la renuncia a la firma del consentimiento.
  - C Implica la renuncia a cualquier derecho de naturaleza económica.
  - D Implica la aceptación económica de al menos el 50% del Salario Mínimo Interprofesional.
- 
- 31 **Cuando hablamos de la combinación de procedimientos, métodos y herramientas mediante las que una política, programa o proyecto puede ser evaluado en función de sus potenciales efectos en la salud de la población, nos estamos refiriendo a:**
- A Determinantes estructurales de la salud.
  - B Vigilancia de determinantes sociales de la salud.
  - C Evaluación de impacto en Salud.
  - D Evaluación de los procesos sanitarios.
- 
- 32 **Señale cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA respecto al censo de población:**
- A Es universal.
  - B Es voluntario.
  - C Lo gestiona el Instituto Nacional de Estadística.
  - D Contiene variables relacionadas con las viviendas.
- 
- 33 **Señale la respuesta VERDADERA sobre el error aleatorio:**
- A No tiene importancia en epidemiología.
  - B También se denomina sistemático.
  - C Se puede predecir el efecto que tendrá sobre la medida.
  - D Una estrategia para reducirlo es aumentando el tamaño de la muestra.
- 
- 34 **Según el Real Decreto 1302/2006 por el que se establecen las bases del procedimiento para la designación y acreditación de los Centros, Servicios y Unidades de Referencia del Sistema Nacional de Salud, ¿cuál de las siguientes características de las patologías atendidas forma parte de los criterios a tener en cuenta para su designación?**
- A Enfermedades cuyo diagnóstico suponga un tratamiento prolongado en el tiempo y de alto coste para el sistema sanitario.
  - B Patologías frecuentes que pueden afectar a cualquier rango de edad poblacional.
  - C Enfermedades que por su bajo coste precisen concentración de casos en pocos centros de referencia.
  - D Enfermedades raras que, por su baja prevalencia, precisan de concentración de los casos para su adecuada atención.
-

---

**35 Se lleva a cabo un estudio para evaluar la posible relación entre el ictus y la exposición a consumo de fibra alimentaria. Se seleccionaron 400 pacientes con un aumento del consumo de fibra durante 3 años y 400 que continuaban con el consumo habitual durante ese tiempo. El resultado de la evaluación es un  $RR=0,93$ ;  $IC95\%=0,88-0,98$ . Señale la respuesta VERDADERA:**

- A Se trata de un estudio de casos y controles en el que se demuestra el efecto protector de la fibra.
- B No hay relación entre el consumo de fibra alimentaria y el ictus.
- C Se trata de un estudio experimental aleatorizado con una asociación inversa entre el consumo de fibra alimentaria y el ictus.
- D Se ha realizado un estudio de cohortes que ha demostrado un efecto protector del aumento de consumo de fibra sobre el ictus.

---

**36 ¿Cuál de las siguientes medidas equivale a la probabilidad condicional de que los individuos con una prueba negativa realmente no tengan la enfermedad?**

- A Razón de incidencias.
- B Tasa de positividad.
- C Tasa de negatividad.
- D Valor predictivo negativo.

---

**37 Para que una variable se considere factor de confusión debe cumplir las siguientes condiciones EXCEPTO una de ellas. Señale cuál:**

- A Estar asociado a la variable de estudio (exposición).
- B Ser un factor de riesgo de la enfermedad (estar asociado con la enfermedad, tanto en el grupo de expuestos como en el de no expuestos).
- C El fenómeno de la confusión nunca puede ser corregido en la fase de análisis de los datos.
- D No debe ser un paso intermedio en la cadena causal (en la asociación entre el factor de estudio y la enfermedad).

---

**38 ¿Señale la afirmación FALSA en relación a la equidad en salud y los determinantes sociales de la salud?**

- A La equidad en salud implica que los recursos sean asignados a todos por igual.
- B Alcanzar la equidad en salud significa que las personas puedan desarrollar su máximo potencial de salud independientemente de su posición social u otras circunstancias determinadas por factores sociales.
- C Es necesario que las políticas y las acciones que se adopten en materia de salud se ocupen de los determinantes sociales de la salud.
- D El estudio de los determinantes sociales de la salud analiza el gradiente social en la salud y explica cómo las influencias sociales y psicológicas afectan a la salud física y a la esperanza de vida.

---

39 **Entre los sistemas de vigilancia en salud pública que integran la Red de Vigilancia en Salud Pública están todos los siguientes EXCEPTO:**

- A Sistema de Alerta Precoz y Respuesta Rápida
- B Sistema de Vigilancia en Salud Laboral.
- C Sistema de Vigilancia en Salud Ambiental.
- D Sistema de Vigilancia de Especies Vegetales con Relevancia para la Salud Pública.

---

40 **¿Cuál de los siguientes NO corresponde a un Plan del Ministerio de Sanidad?**

- A Plan estratégico de prevención y control de VIH y ITS 2021-2030.
- B Plan de acción de atención primaria y comunitaria 2025-2027.
- C Plan estratégico de salud y medio ambiente 2022-2026.
- D Plan estratégico para el control de leptospirosis en aguas recreativas 2023-2027.

---

41 **Señale la afirmación FALSA:**

- A Las principales causas de la carga de enfermedad comparten unos determinantes y factores de riesgo comunes que conviene abordar de manera conjunta.
- B España ha alcanzado una de las esperanzas de vida más altas del mundo.
- C A medida que aumenta la esperanza de vida en una sociedad, aumenta el peso de las enfermedades no transmisibles en comparación con las enfermedades transmisibles.
- D España ocupa el primer puesto a nivel europeo en esperanza de vida con buena salud.

---

42 **Respecto a los parámetros epidemiológicos, señale la respuesta FALSA:**

- A La infectividad es la capacidad de un patógeno para invadir y reproducirse en un huésped.
- B El período de latencia de una enfermedad está definido como la duración entre la exposición inicial y el inicio de los síntomas de la enfermedad.
- C La tasa de ataque secundario expresa el número de casos de una enfermedad que aparecen dentro del periodo de incubación entre los contactos susceptibles.
- D El periodo infectivo es aquel durante el que un caso puede transmitir la infección a otras personas.

---

43 **En relación con el cáncer en España, señale la afirmación VERDADERA:**

- A Las tasas estimadas de incidencia del cáncer figuran entre las más bajas de la Unión Europea.
- B La mortalidad por cáncer es ligeramente superior a la media de la Unión Europea.
- C El tipo de cáncer más frecuente en hombres es el colorrectal.
- D En mujeres, la incidencia de cáncer de pulmón iguala ya a la de los hombres.

---

**44 Según la estrategia MPOWER de la Organización Mundial de la Salud, para aplicar este plan de políticas, los países deben (señale la FALSA):**

- A Vigilar el consumo de tabaco.
- B Vigilar la incidencia del cáncer de pulmón.
- C Proteger a la población del humo del tabaco.
- D Aumentar los impuestos al tabaco.

---

**45 Señale la afirmación FALSA en relación con las consecuencias del consumo de alcohol:**

- A Es el principal factor de riesgo en la población de 15-49 años a nivel mundial.
- B En los hombres, los efectos inmediatos del consumo de alcohol ocurren más rápidamente y duran más tiempo que en las mujeres.
- C El consumo de alcohol aumenta el riesgo de cáncer de cavidad oral, faringe, laringe, esófago, colon y recto, mama (en mujeres), hígado y vía biliar.
- D El posible beneficio cardiovascular derivado del consumo de alcohol es insuficiente para compensar la mortalidad por el conjunto de las otras causas.

---

**46 Señale la respuesta VERDADERA:**

- A La edad media de inicio de consumo de drogas ilegales ha descendido notablemente en los últimos años.
- B En términos generales, un quinto de la población española ha consumido alguna droga ilegal en su vida.
- C Según datos de EDADES 2015-2016, las drogas con mayor prevalencia de consumo en España (en los 12 meses previos a la encuesta) entre la población de 15 a 64 años, son los hipnosedantes con receta.
- D El consumo de cannabis y cocaína en España se sitúa en niveles elevados respecto a otros países en el entorno UE.

---

**47 ¿Cuál de los siguientes programas de cribado NO pertenece a los programas de cribado poblacional del Sistema Nacional de Salud?**

- A Programas de cribado de cáncer: colorrectal, cérvix y mama.
- B Programa de cribado neonatal: enfermedades endocrino-metabólicas, hipoacusia de cardiopatías congénitas críticas.
- C Programa de cribado prenatal: cromosomopatías y enfermedades infecciosas.
- D Programa de cribado de detección de Diabetes Mellitus.

- 
- 48 Entre los efectos del edadismo ¿cuál es VERDADERO?**
- A Mejora el acceso al mercado laboral.
  - B Produce estrés cardiovascular y que los adultos mayores con actitudes negativas sobre el envejecimiento pueden vivir 7,5 años menos que los que tienen actitudes positivas.
  - C Mejora el acceso a la información.
  - D Puede influir en actitudes positivas en la prestación de cuidados a largo plazo limitando los recursos orientados a la patología crónica y perpetuando el modelo de atención a la enfermedad aguda.
- 
- 49 Dentro de las actividades de vigilancia de la salud señale la respuesta FALSA:**
- A Realización de encuestas de salud.
  - B Realización de exámenes de salud.
  - C Realización de inmunizaciones.
  - D La investigación de daños.
- 
- 50 Según el Reglamento Sanitario Internacional en su artículo 32 Trato dispensado a los viajeros, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es VERDADERA?**
- A Evitar contacto con sus familiares.
  - B Tratar a todos los viajeros sin tener en consideración su etnia, religión o género.
  - C Vacunar a aquellos viajeros que lo soliciten.
  - D Tratar a los viajeros con cortesía y respeto.
- 
- 51 El Comité de Emergencias previsto en el Reglamento Sanitario Internacional (RSI) está compuesto:**
- A Por expertos elegidos por el Director General entre los miembros de la Lista de Expertos del RSI y, cuando proceda, de otros cuadros de expertos de la Organización.
  - B Por los Directores Generales de Salud Pública de los Estados Parte.
  - C Por los Ministros de Sanidad de los Estados Parte.
  - D Por las Sociedades Científicas que en ese momento sean más relevantes.
- 
- 52 Según el Reglamento Sanitario Internacional-2005 (RSI-2005) se define como punto de entrada:**
- A Un punto de entrada terrestre a un Estado Parte, inclusive los utilizados por vehículos de carretera y trenes.
  - B Un puerto marítimo o un puerto situado en una masa de agua interior al que llegan o del que salen embarcaciones que efectúan un viaje internacional.
  - C El paso para la entrada o salida internacionales de viajeros, equipajes, cargas, contenedores, medios de transporte, mercancías y paquetes postales, así como los organismos y áreas que presten servicios para dicha entrada o salida.
  - D La unidad de la Organización Mundial de la Salud con la que se podrá establecer contacto en cualquier momento para la comunicación con los Centros Nacionales de Enlace para el RSI.
-

---

**53 Son funciones del Ministerio de Sanidad en relación con la vigilancia y control sanitario de instalaciones portuarias y aeroportuarias, y el control vectorial en puertos y aeropuertos internacionales, todas las siguientes EXCEPTO:**

- A La vigilancia y control de insectos, roedores y de cualquier otro vector de enfermedades.
- B La organización de los servicios sanitarios en puertos, aeropuertos y puestos fronterizos, dotándolos de personal y medios para la aplicación de las medidas sanitarias adecuadas.
- C El control a la importación y exportación de animales vivos.
- D La vigilancia de las condiciones higiénicas de las instalaciones de los locales de las aduanas, puertos, aeropuertos y fronteras, incluidos los bares, cafeterías, restaurantes, tiendas, servicios, hoteles y similares incluidos en el recinto.

---

**54 En relación con el control higiénico-sanitario en buques, señale la respuesta FALSA:**

- A Cuando la autoridad competente del puerto donde se hayan aplicado medidas de control sanitario considere que las condiciones en que la operación se ha realizado no permiten obtener un resultado satisfactorio, deberá dejar constancia de ese parecer en el certificado de control de sanidad a bordo.
- B Según el Artículo 20 del Reglamento Sanitario Internacional (RSI), los Estados Parte se asegurarán de que los certificados de exención del control de sanidad a bordo y los certificados de control de sanidad a bordo se expiden de conformidad con las prescripciones del artículo 39 y del modelo que recoge el propio RSI.
- C Siempre que sea posible, las medidas de control se aplicarán cuando la embarcación y las bodegas estén vacías. En el caso de las embarcaciones en lastre, se aplicarán antes de que empiecen las operaciones de carga.
- D Los certificados de exención del control de sanidad a bordo y de control de sanidad a bordo tendrán una validez máxima de doce meses. Este periodo podrá prorrogarse un mes más si la inspección o las medidas de control exigidas no pueden realizarse en el puerto.

---

**55 Entre las consideraciones y requisitos concernientes a la Declaración Marítima de Sanidad y la Declaración General de Aeronave, señale la afirmación FALSA:**

- A Los Estados Parte deberán comunicar la exención de la presentación de la Declaración Sanitaria de la Embarcación o exigirla en virtud de una recomendación concerniente a las embarcaciones procedentes de zonas afectadas, a los armadores o sus agentes.
- B La presentación de la Declaración Marítima de Sanidad podrá realizarla el capitán de la embarcación, en ausencia de médico a bordo.
- C El piloto al mando de una aeronave, o su representante, facilitará toda la información que pida el Estado Parte respecto a las condiciones de sanidad a bordo durante el viaje internacional y a toda medida sanitaria aplicada a la aeronave.
- D La Declaración Sanitaria de la Embarcación se ajustará al modelo del anexo 7 del Reglamento Sanitario Internacional.

---

**56 ¿Cuál de las siguientes consideraciones es FALSA en relación con los aspectos sanitarios en el traslado internacional de cadáveres y restos cadavéricos?**

- A Los cónsules españoles o representaciones diplomáticas de España en el extranjero, dentro de las respectivas demarcaciones de su función, serán los únicos competentes para instruir el expediente de traslado de cadáveres o de restos cadavéricos desde el extranjero a España.
- B La entrada y salida de España de restos cadavéricos se hará en caja de restos.
- C Cuando un cadáver haya de ser trasladado al extranjero, los familiares o representantes del fallecido interesarán del respectivo consulado español acreditado en el país de destino, la tramitación necesaria para obtener la autorización que permita la entrada del cadáver.
- D El traslado a España de restos será tramitado por los cónsules españoles cuando concurren las condiciones prescritas en el articulado del Reglamento de Policía Sanitaria Mortuoria aprobado mediante Decreto 2263/1974, de 20 de julio.

---

**57 En relación con la desinfección, desinsectación y desratización, señale la respuesta FALSA:**

- A Entre los métodos utilizados para la desratización pasiva, se emplean los perros y gatos, cebos con productos que destruyen las células reproductoras de los roedores, infestación controlada de los roedores con determinadas bacterias.
- B La desratización pasiva es de carácter preventivo y consiste en dificultar el acceso al agua y a los alimentos, y bloquear las vías de acceso y entradas a locales, viviendas, etc.
- C Entre los métodos químicos de la desratización activa, se emplean: repelentes, fumigantes, raticidas agudos o de dosis única, y raticidas crónicos o de dosis múltiple.
- D Los raticidas agudos no suelen presentar resistencias por su rápida acción, y se emplean en el control de poblaciones resistentes a los anticoagulantes crónicos.

---

**58 ¿Cuál de las siguientes consideraciones en relación con el Real Decreto 65/2006, de 30 de enero, por el que se establecen requisitos para la importación y exportación de muestras biológicas es FALSA?:**

- A La entrada y salida de este tipo de muestras sólo se efectuará en los recintos aduaneros señalados en el anexo I del citado real decreto.
- B Se incluyen a los efectos de este real decreto, la importación y exportación de embriones y gametos humanos.
- C La resolución sobre la inclusión y exclusión en este Registro de importadores y exportadores de muestras biológicas corresponde a la actual Dirección General de Salud Pública y Equidad en Salud.
- D Entre los recintos aduaneros y puntos fronterizos habilitados se incluyen: Barcelona, Bilbao, La Farga de Moles, Madrid, Málaga, Palma de Mallorca, Sevilla, Valencia, Vitoria, y Santa Cruz de Tenerife.

---

**59 ¿Cuál de los siguientes criterios NO está incluido en la evaluación para decidir la inclusión de una nueva vacuna en los programas de vacunación?**

- A La evaluación económica.
- B La carga de enfermedad.
- C Los aspectos éticos.
- D La recomendación de la Organización Mundial de la Salud.

- 
- 60 **Señale la respuesta FALSA respecto a los tipos de vacunas:**
- A La vacuna contra el sarampión incluye pequeños fragmentos de virus.
  - B Las vacunas biosintéticas contienen sustancias artificiales similares a bacterias o virus.
  - C Algunas vacunas contra el SARS-CoV-2 utilizan la tecnología ARNm.
  - D Las vacunas toxoides contienen toxinas o químicos producidos por bacterias o virus.
- 
- 61 **Una de las siguientes conclusiones del último estudio de seroprevalencia en España es FALSA:**
- A A partir de la edad de 30 años la seroprevalencia de anticuerpos protectores frente a difteria desciende de manera importante.
  - B La prevalencia de infección por el virus de la hepatitis B ha disminuido significativamente desde la realización del estudio anterior.
  - C Se registró un aumento de la seroprevalencia de anticuerpos frente a la varicela en el grupo de edad entre 2 y 5 años.
  - D Se observó una baja proporción de susceptibles a la infección con la hepatitis A en la población general.
- 
- 62 **Indique la afirmación VERDADERA sobre las vacunas recomendadas internacionalmente:**
- A Existen países que exigen la vacunación contra el cólera para entrar en el país.
  - B Para la vacunación frente a la fiebre tifoidea se puede administrar una vacuna oral en mayores de 5 años.
  - C La vacunación para la encefalitis japonesa presupone una dosis de vacuna dos semanas antes del viaje.
  - D Para la protección frente a la fiebre amarilla se necesita una dosis de refuerzo 10 años después de la primera.
- 
- 63 **Indique la afirmación FALSA sobre la diarrea del viajero:**
- A Afecta a más del 80% de los viajeros a zonas de riesgo.
  - B Los virus son responsables de la mayoría de los casos.
  - C La mayoría de los episodios de diarrea son autolimitados.
  - D Una potencial fuente de infección son las aguas recreativas.
- 
- 64 **Indique cual NO es una de las líneas del Plan Nacional frente a la Resistencia a los Antibióticos 2022-2024:**
- A Vigilancia del consumo de antibióticos y de la resistencia a los antibióticos.
  - B Formación.
  - C Uso responsable de los antibióticos.
  - D Estrategia en investigación.

- 
- 65 Indique la opción FALSA en relación al Sistema Español de Farmacovigilancia.**
- A Están implicados la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS), los Centros Autonómicos de Farmacovigilancia, los profesionales sanitarios y los ciudadanos.
  - B El Real Decreto 577/2013, de 26 de julio, regula la farmacovigilancia de los medicamentos de uso humano y define el Sistema Español de Farmacovigilancia de Medicamentos de Uso Humano.
  - C Los ciudadanos pueden notificar sospechas de reacciones adversas a los medicamentos, poniéndolas siempre en conocimiento de los profesionales sanitarios.
  - D Esta coordinado por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS).
- 
- 66 Las competencias en materia de legislación básica sobre protección del medio ambiente corresponden a:**
- A Las Comunidades Autónomas.
  - B El Estado.
  - C La Unión Europea.
  - D Los Ayuntamientos.
- 
- 67 De las siguientes afirmaciones, señale la VERDADERA:**
- A El monóxido de carbono (CO) tiene una afinidad por la hemoglobina mucho mayor que la del O<sub>2</sub>, por lo que inhibe la formación de oxihemoglobina y en su lugar se forma la carboxihemoglobina.
  - B Los efectos nocivos del CO, incluso a concentraciones elevadas, sólo representan ligeras molestias, en forma de cefaleas y náuseas.
  - C El Protocolo de Montreal representa un acuerdo internacional para la lucha contra la contaminación urbana debida a los automóviles.
  - D Todos los contaminantes atmosféricos son sustancias emitidas a la atmósfera por fuentes artificiales.
- 
- 68 En las zonas de baño, el control sistemático de la calidad de las aguas y la calificación de su aptitud para el baño es competencia de:**
- A Las Consejerías de Medio Ambiente.
  - B El Ayuntamiento del término municipal.
  - C El Delegado del Gobierno territorial.
  - D La Administración Sanitaria.
- 
- 69 Dentro de las siguientes radiaciones no ionizantes, las de mayor energía son:**
- A Ultravioletas.
  - B Infrarrojos.
  - C Radiofrecuencias.
  - D Microondas.
-

---

70 **Según lo establecido en el Real Decreto 718/2024, de 23 de julio, por el que se desarrolla la estructura orgánica básica del Ministerio de Sanidad, el diseño de los planes o estrategias de salud corresponde a:**

- A La Subdirección General de Calidad Asistencial.
- B La Subdirección General de Promoción, Prevención y Equidad en Salud.
- C La Subdirección General de Salud Laboral.
- D El Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias.

---

71 **¿Cuál de las siguientes NO es una recomendación para promover la implantación de prácticas seguras en cirugía?**

- A Difundir e implementar las recomendaciones de Helsinki de seguridad en anestesia.
- B Implantación, adaptación, uso adecuado y evaluación del Listado de Verificación de Seguridad de la Cirugía.
- C Desarrollar medidas para mejorar la profilaxis del tromboembolismo venoso.
- D Desarrollar acciones para la implantación de procedimientos para el adecuado manejo de los sistemas electrónicos en los quirófanos.

---

72 **Entre las estrategias de salud del Sistema Nacional de Salud se encuentran todas las siguientes EXCEPTO:**

- A Estrategia para la reducción de las infecciones nosocomiales.
- B Estrategia de atención al parto normal.
- C Estrategia en enfermedades raras.
- D Estrategia para el abordaje de la cronicidad.

---

73 **¿Cuál es el objetivo principal de la Estrategia en Ictus del Sistema Nacional de Salud (Actualización 2024)?**

- A Incorporar los estándares internacionales en la prevención y control del ictus en población de alto riesgo y elaborar recomendaciones de actuación integral.
- B Disminuir el número absoluto de ictus de causa prevenible en la población española de riesgo y concienciar a la población de la importancia del diagnóstico precoz.
- C Incrementar las unidades de atención integral a los pacientes con ictus, implementando un sistema de atención rápida y eficaz.
- D Mejorar la atención y el abordaje integral del ictus, con el fin de reducir la incidencia, la morbi-mortalidad y su impacto en la población española.

- 
- 74 **Según el Real Decreto 773/1997, de 30 de mayo, sobre disposiciones mínimas de seguridad y salud relativas a la utilización por los trabajadores de equipos de protección individual, a la hora de elegir los equipos de protección individual de los trabajadores, el empresario deberá llevar a cabo las siguientes actuaciones EXCEPTO una de ellas, señale cuál:**
- A Seleccionar los elementos que representen un menor riesgo de contaminación medioambiental.
  - B Analizar y evaluar los riesgos existentes que no puedan evitarse o limitarse suficientemente por otros medios.
  - C Definir las características que deberán reunir los equipos de protección individual para garantizar su función.
  - D Comparar las características de los equipos de protección individual existentes en el mercado con las definidas según lo señalado en el párrafo anterior.
- 
- 75 **De las siguientes actividades previstas ante la introducción de *Aedes aegypti* en España incluidas en el Plan Nacional de Prevención, Vigilancia y Control de las Enfermedades Transmitidas por Vectores, ¿cuál está atribuida a la Subdirección General de Sanidad Exterior?**
- A Reforzar la participación ciudadana.
  - B Activar el Comité de Coordinación de la Respuesta.
  - C Vigilancia activa y retrospectiva de casos importados de dengue, zika, chikungunya o fiebre amarilla.
  - D Mantenimiento o implementación de vigilancia entomológica rutinaria en puntos de entrada.
- 
- 76 **La coordinación para la elaboración y actualización de los Planes de Preparación y Respuesta consensuados frente a riesgos de origen biológico corresponde a:**
- A La Dirección General de Cartera Común de Servicios del Sistema Nacional de Salud y Farmacia.
  - B La Comisión de Salud Pública del Sistema Nacional de Salud.
  - C El Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias.
  - D La Subdirección General de Calidad Asistencial.
- 
- 77 **La elaboración, revisión y difusión a la ciudadanía de las medidas recomendadas para la prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas en España (IRAS):**
- A Se trata de una recomendación cuya implementación se debe retrasar al máximo y solo cuando la incidencia acumulada de IRAS haya alcanzado nivel pandémico.
  - B Es específica para el escenario de riesgo 1.
  - C Con el fin de evitar situaciones de alarma entre la ciudadanía, debe ser aplicada únicamente cuando los indicadores de transmisibilidad de las IRAS se encuentren en nivel alto.
  - D Es una de las recomendaciones generales para cualquier escenario de riesgo.

---

**78 Respecto a la amebiasis señale la respuesta FALSA:**

- A Tanto los quistes como los trofozoítos se expulsan en las heces.
- B La mayoría de los casos de amebiasis se producen en países en desarrollo.
- C Las especies patógenas de *Entamoeba* se encuentran habitualmente en agua salada contaminada con heces de animales.
- D Los quistes pueden sobrevivir días o semanas en el ambiente externo.

---

**79 En España, los brotes de carbunco son debidos fundamentalmente a:**

- A A transmisión respiratoria.
- B A transmisión sexual.
- C A exposición en el ámbito ocupacional.
- D A transmisión nosocomial.

---

**80 Respecto al periodo de incubación del cólera, señale la respuesta VERDADERA:**

- A Con frecuencia es superior a las dos semanas.
- B Oscila entre 7 y 14 días.
- C Puede variar desde pocas horas a 5 días.
- D La media suele ser de un mes.

---

**81 Respecto al dengue, señala la respuesta FALSA:**

- A El *Aedes albopictus*, vector de la enfermedad, se encuentra presente en España.
- B Los síntomas comienzan generalmente de 4 a 7 días después de la picadura de mosquitos, aunque podría ser algo superior este periodo.
- C La clínica habitual es fiebre y malestar con presencia frecuente de dolor de cabeza y dolor retroorbitario.
- D En España todos los casos declarados son importados, no se han declarado casos autóctonos de esta enfermedad.

---

**82Cuál de los siguientes NO ha sido descrito como mecanismo de transmisión de la difteria:**

- A El contacto persona a persona por vía aérea.
- B El trasplante de órganos infectados.
- C El contacto físico estrecho con un portador asintomático.
- D El contacto con lesiones u objetos contaminados con secreciones de un enfermo.

---

83 **¿Cuánto tiempo debe durar el seguimiento de los contactos tras una exposición de riesgo a un caso confirmado de enfermedad por virus del Ébola, según el protocolo de actuación aprobado en España por la Comisión de Salud Pública?**

- A Dos meses.
- B Una semana.
- C Tres semanas.
- D Un mes.

---

84 **Señale la respuesta VERDADERA en relación a la enfermedad por el virus Marburgo**

- A El virus de Marburgo es un virus miembro de la familia *Flaviviridae*.
- B La transmisibilidad ocurre solo tras la aparición de síntomas y aumenta conforme evoluciona la enfermedad.
- C Suele causar una enfermedad leve que rara vez requiere de ingreso.
- D Es endémica en Nepal y en otros países de sudeste asiático.

---

85 **Indique la opción FALSA sobre la encefalitis japonesa**

- A No hay vacunas disponibles para viajeros con ciertos perfiles de riesgo.
- B Es una causa de encefalitis a tener en cuenta en Asia.
- C Está causada por un virus.
- D La enfermedad grave se caracteriza por la aparición rápida de fiebre alta, dolor de cabeza, rigidez de nuca, desorientación, coma, convulsiones, parálisis espástica y, en última instancia, la muerte.

---

86 **Indique el periodo de incubación habitual de la enfermedad por virus Chikungunya**

- A Entre 4 y 7 días (aunque puede variar entre 1-12 días).
- B Menor de 6 horas.
- C Entre 6 y 8 semanas.
- D Más de 12 meses. Es, junto con la rabia, una de las enfermedades con mayor periodo de incubación que se conocen.

---

87 **En relación al mecanismo de transmisión de la encefalitis centroeuropea, señale la respuesta VERDADERA:**

- A Se transmite por la mordedura de zorro centroeuropeo.
- B Se transmite por el mosquito *Culex*.
- C Se transmite por el mosquito *Aedes*.
- D Se transmite por garrapatas.

---

88 ¿Cuál de las siguientes entidades **NO** entran dentro del espectro de las encefalopatías espongiiformes?

- A Síndrome de Gerstmann Sträussler-Scheinker.
- B Enfermedad de Creutzfeldt-Jakob.
- C Síndrome Guillain-Barré.
- D Insomnio Familiar Letal.

---

89 Según el calendario común de vacunación e inmunización a lo largo de toda la vida de 2025, señale la respuesta **VERDADERA** en relación con la vacunación frente a enfermedad meningocócica:

- A Se recomienda una dosis única a la edad de 6 años.
- B La vacunación frente a dicha enfermedad no está incluida en dicho calendario.
- C El calendario incluye recomendaciones relativas a MenB, MenC y MenACWY.
- D Tan solo se contempla la vacunación frente a Meningitis C.

---

90 Señale la respuesta **FALSA** respecto a la esquistosomiasis:

- A Los huevos de *Schistosoma mansoni* se excretan en heces.
- B *Schistosoma haematobium* es endémico en Brasil, Venezuela y Surinam.
- C La infección aguda puede dar lugar a un cuadro sistémico (fiebre de Katayama).
- D La cercaría es la forma infectiva del parásito.

---

91 Señala la respuesta **VERDADERA** respecto a la fiebre amarilla:

- A El ser humano actúa como reservorio en el ciclo urbano.
- B En España se registran casos autóctonos de forma esporádica.
- C *Aedes albopictus* es su principal vector en Sudamérica.
- D Es endémica en el sudeste asiático.

---

92 En relación con la fiebre hemorrágica de Crimea-Congo, señale la respuesta **VERDADERA**:

- A Se transmite por la picadura de garrapatas del género *Hyalomma*.
- B No se han registrado casos por transmisión de persona a persona.
- C El periodo de incubación es de entre 4 y 8 semanas.
- D Causa alta letalidad en ganado doméstico.

---

93 Señale la opción **VERDADERA** respecto a la fiebre del Nilo occidental:

- A La viremia en seres humanos tiene una duración de entre 30 y 60 días.
- B El principal reservorio son los caballos.
- C En España, el vector más importante es *Aedes albopictus*.
- D Se han confirmado casos autóctonos en España en zonas como las marismas del Guadalquivir.

---

**94 Respecto a los contactos estrechos de los casos confirmados de fiebre de Lassa, señale la respuesta FALSA:**

- A La ribavirina puede utilizarse como profilaxis post exposición en los contactos de mayor riesgo.
- B Debe hacerse seguimiento al menos durante tres semanas.
- C Deben permanecer en cuarentena durante los 42 días siguientes al último contacto de riesgo.
- D Si desarrollan síntomas compatibles durante el seguimiento, deben ser hospitalizados bajo medidas de aislamiento estricto.

---

**95 Entre las medidas recomendadas para la prevención de la fiebre tifoidea, señale la opción FALSA:**

- A Pasteurizar o hervir la leche.
- B Garantizar el acceso a agua potable.
- C Vacunación rutinaria en áreas no endémicas.
- D Uso de mosquiteras e insecticidas para el control de las moscas.

---

**96 En relación con la prevención de la filariasis linfática señale la afirmación FALSA:**

- A La combinación de 3 medicamentos (IDA) consta de ivermectina 150 µg/kg, dietilcarbamazina (DEC) 6 mg/kg y albendazol (ALB) 400 mg en administración única.
- B El tratamiento preventivo se basa en combinaciones de 2 o 3 medicamentos.
- C Ambas combinaciones de medicamentos se administran una vez al año.
- D La vacunación es el eje principal de la prevención.

---

**97 En relación con la gripe aviar señale la afirmación VERDADERA:**

- A Se han confirmado más de 15.000 muertes por gripe aviar desde la detección del primer caso en 1997.
- B A principios de 2013 se produjo un extenso brote de gripe aviar H7N9 en China.
- C Se debe informar de todos los casos de gripe humana producidos por los subtipos H1 y H3.
- D En el brote de febrero de 2021 se observó en Rusia un alto índice de transmisión persona-persona.

---

**98 Ante un contacto cercano con un paciente de hepatitis A, ¿cuándo debería realizar la profilaxis posexposición?**

- A En pacientes sanos no vacunados administrar dos dosis separadas 15 días a los 20 días del contacto.
- B La posexposición con inmunoglobulina se puede administrar hasta 2 semanas después del contacto, pero cuanto antes mejor.
- C No existe profilaxis posexposición para la hepatitis A.
- D La profilaxis posexposición se debe realizar tanto a contactos cercanos como casuales.

- 
- 99 **La vía principal de transmisión del virus de la hepatitis B en zonas endémicas es:**
- A Perinatal o vertical.
  - B Sexual.
  - C Horizontal, a través del contacto cercano, por ejemplo, mediante pequeños cortes o heridas.
  - D Parenteral.
- 
- 100 **En relación con las vacunas de polisacáridos antineumocócicas señale la respuesta VERDADERA**
- A Las vacunas que contienen polisacáridos puros inducen memoria inmunológica, respuestas secundarias de anticuerpos y son muy inmunógenas por debajo de los 2-3 años de edad.
  - B Es eficaz para la prevención de la otitis media aguda, sinusitis y otras infecciones comunes del tracto respiratorio superior.
  - C Se recomienda en personas de 2 años de edad o mayores que presenten un mayor riesgo de morbilidad y mortalidad por enfermedad neumocócica.
  - D Las vacunas de polisacáridos inducen memoria inmunológica y dan lugar a respuestas secundarias de anticuerpos (mucho más rápidas, con títulos mucho más elevados y con mayor avidéz y afinidad por el antígeno).
- 
- 101 **En relación con el *Haemophilus influenzae* (Hib), señale la respuesta FALSA:**
- A El periodo de incubación es desconocido, probablemente sea de dos a cuatro días.
  - B El periodo de transmisibilidad dura mientras los microorganismos están presentes en la nasofaringe, aun sin secreciones nasales.
  - C Las dos primeras vacunas conjugadas frente a Hib se autorizaron en España en el año 2001.
  - D Deja de ser transmisible en las 24 a 48 horas siguientes al comienzo del tratamiento con antibióticos.
- 
- 102 **En relación con la epidemiología del hantavirus, señale la respuesta FALSA:**
- A Se ha demostrado reinfección en pacientes con diagnóstico confirmado que se recuperaron.
  - B La fiebre hemorrágica con síndrome renal tiene una tasa de letalidad que varía entre el 5% y el 15% y la mayor parte de las defunciones se producen durante las fases hipotensiva y oligúrica.
  - C Cada especie de hantavirus se relaciona por lo general con una especie de roedores, si bien se han detectado en especies de insectívoros (topos o musarañas), pero sin indicios de afectación en seres humanos.
  - D La fiebre hemorrágica con síndrome renal causada por el virus Seúl, si bien se ha detectado en ratas de muy diversos países del mundo, solo se ha relacionado en Asia con la enfermedad en seres humanos.
-

---

103 ¿Cuál es el periodo de incubación del virus MERS-CoV?

- A 1 mes
- B 15 días
- C 48 horas
- D 5 días

---

104 De entre las siguientes medidas preventivas a aplicar en el control de la Leishmaniasis, señale la FALSA:

- A El control de la infección en los perros se realiza sobre todo para evitar la leishmaniasis canina.
- B La infección en los perros debe controlarse mediante serologías periódicas y los perros infectados deben ser eliminados o tratados.
- C La profilaxis se deberá realizar con trimetoprina- sulfametoxazol oral o pentamidina.
- D El tratamiento en los perros no es muy eficaz.

---

105 Señale la respuesta FALSA con respecto a la epidemiología y prevención frente a la leptospirosis:

- A En los laboratorios en los que se manejen muestras con leptospira es necesario el uso de medidas de bioseguridad de nivel 1.
- B De forma ocasional puede transmitirse también por inhalación.
- C Los hospedadores naturales son capaces de eliminar la bacteria durante largos periodos de tiempo (años) o incluso de por vida, y suelen permanecer asintomáticos.
- D El periodo de incubación es de 5-14 días, con un rango de 2 a 30 días.

---

106 En relación con el paludismo, señale la respuesta FALSA:

- A *Plasmodium malariae* causa las infecciones menos graves, pero más persistentes, y al igual que *Plasmodium ovale*, está principalmente presente en África subsahariana.
- B *Plasmodium vivax* es el más extendido en India y América Latina (a excepción de Haití y República Dominicana).
- C *Plasmodium knowlesi* tiene una clínica similar a *Plasmodium vivax* y *Plasmodium ovale* con postración, anemia y esplenomegalia.
- D La resistencia a los fármacos antipalúdicos plantea problemas cada vez mayores en la mayor parte de las zonas palúdicas, solo comparables a los planteados por la resistencia del mosquito vector a los insecticidas.

---

107 Señale la afirmación VERDADERA en relación con la peste:

- A La peste septicémica tiene una tasa de letalidad de menos de 20%.
- B El agente etiológico es la *Yersinia enterocolitica*.
- C La peste bubónica es la forma más frecuente.
- D El reservorio fundamental es la pulga.

---

**108 Indique la afirmación VERDADERA sobre la poliomielitis:**

- A Existen 4 serotipos de virus de poliomielitis.
- B El más frecuente serotipo es el serotipo 1.
- C La forma asintomática es la forma menos frecuente.
- D Más de 20% de las infecciones cursan con parálisis permanente.

---

**109 Indique la respuesta VERDADERA sobre la rabia:**

- A Existe transmisión sin mordedura.
- B Es una enfermedad sin riesgo ocupacional.
- C El murciélago es el único reservorio natural en EE.UU.
- D El agente causal pertenece a la familia *Togaviridae*.

---

**110 Indique la afirmación VERDADERA sobre la fiebre Q:**

- A Los principales reservorios para la infección humana son los artrópodos.
- B El agente etiológico es *Rickettsia prowazekii*.
- C Existe una forma crónica que aparece en más de 25% de los casos.
- D El agente biológico de la fiebre Q es un potencial agente de guerra biológica.

---

**111 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es VERDADERA sobre la parotiditis?**

- A El periodo de incubación es inferior a una semana.
- B El agente etiológico es un *Paramyxovirus*.
- C Las infecciones inaparentes son excepcionales.
- D La orquiepididimitis ocurre en más de 50% de los casos sintomáticos.

---

**112 Señale la respuesta VERDADERA en relación con la vacuna triple vírica (rubéola, sarampión, parotiditis):**

- A Está compuesta por cepas inactivadas de los virus de la rubéola, sarampión y parotiditis.
- B Mantener altas coberturas de vacunación mediante el programa de vacunación sistemática, disminuye la población susceptible frente a rubeola, sarampión y parotiditis.
- C No se puede emplear como profilaxis posexposición tras un contacto con una persona afectada de sarampión.
- D En España la vacuna monocompetente frente a sarampión fue sustituida por la vacuna triple vírica en el año 2000.

---

**113 Un paciente que ha recibido la última dosis de vacuna antitetánica hace más de 10 años con inmunización completa, acude a la consulta con una herida sucia de más de 24 horas de evolución. ¿Cuál sería la profilaxis frente al tétanos?**

- A Administrar inmunoglobulina antitetánica.
- B Administrar una dosis de toxoide antitetánico más inmunoglobulina antitetánica.
- C No administrar ni toxoide antitetánico ni inmunoglobulina antitetánica.
- D Administrar una dosis de toxoide antitetánico.

---

**114 En relación a la tosferina, señale la respuesta VERDADERA:**

- A La inmunización pasiva es una medida muy eficaz en la profilaxis posexposición de tosferina.
- B La vacunación esta contraindicada en mujeres embarazadas.
- C La infección natural y la vacunación confieren inmunidad duradera, generalmente de por vida.
- D Los enfermos son contagiosos hasta cinco días después del inicio del tratamiento con un antibiótico eficaz o hasta 21 días desde el inicio de síntomas si no se ha completado el tratamiento.

---

**115 Respecto a la enfermedad de Chagas, señale la respuesta VERDADERA:**

- A Únicamente se deben tratar a las personas sintomáticas debido a las frecuentes reacciones adversa de los fármacos utilizados.
- B En la enfermedad de Chagas (tripanosomiasis americana), el parásito pertenece a la misma especie de tripanosoma que produce la enfermedad del sueño (tripanosomiasis africana), pero el vector es distinto.
- C Clínicamente es una enfermedad aguda que dura dos meses y que no se cronifica.
- D Los parásitos se transmiten por vía vectorial, oral, transmisión congénita, transfusiones y trasplantes de órganos.

---

**116 De las siguientes afirmaciones sobre la tuberculosis, señale la FALSA.**

- A El aumento de los viajes y la aparición de tuberculosis multirresistentes a fármacos, exigen una continua vigilancia para evitar la propagación de la infección durante los viajes en avión.
- B En España, debido al buen manejo clínico que se ha hecho de la tuberculosis en el pasado, actualmente no es una enfermedad de declaración obligatoria.
- C La tuberculosis multirresistente se considera un problema de salud pública y una amenaza para seguridad sanitaria.
- D En países con baja incidencia como en España, la vacuna BCG no se incluye en el calendario sistemático.

---

117 **¿Cuál de los siguientes NO es uno de los cuatro objetivos estratégicos incluidos en el Plan de Prevención y Control de la Infección por VIH y otras Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) 2021 – 2030?**

- A Promover el tratamiento temprano del VIH y otras ITS y el manejo de la cronicidad de la infección por el VIH.
- B Promover la prevención combinada del VIH y otras ITS.
- C Promover el diagnóstico precoz de la infección por el VIH y otras ITS.
- D Promover la equidad, accesibilidad e innovación en la atención sanitaria del VIH.

---

118 **¿Con qué frecuencia se recomienda repetir un cribado de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en una persona con una pareja única de larga duración y mutuamente exclusiva?**

- A Cada dos años durante su período activo.
- B Al comienzo de la relación.
- C De manera anual si se ha producido un embarazo.
- D No se recomienda hacer cribado de ITS en este tipo de personas.

---

119 **¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el virus del Zika es FALSA?**

- A Se transmite fundamentalmente por la picadura de mosquitos infectados del género *Aedes* que suele picar durante el día y preferentemente fuera de las viviendas.
- B El virus Zika pertenece a la familia *Flaviviridae*.
- C Se estima que en un 75-80% de los casos son asintomáticos por lo que pasaría inadvertida.
- D La vacuna está compuesta de virus vivos atenuados y consta de dos dosis a administrar por vía intradérmica separadas por un mes.

---

120 **¿Cuál de las siguientes afirmaciones es VERDADERA en relación con el virus de mpox (MPXV)?**

- A Fue declarada Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional, habiéndose dado por finalizada en diciembre de 2024.
- B El clado IIa es endémico en los países occidentales de África.
- C La mayoría de los casos del brote actual han sido notificados en la República del Congo.
- D En España se han detectado un total de 23 casos del subclado Ib, la mayoría de ellos asociados a viajes a países endémicos.

---

### Preguntas de Reserva

---

121 **Señale cuál de los siguientes es un indicador de resultados de las labores de vigilancia y control de la infección de localización quirúrgica (ILQ)**

- A Incidencia acumulada de infección de localización quirúrgica por procedimiento quirúrgico.
- B Tasa de respuesta a antibióticos de administración intraoperatoria.
- C Prevalencia de infecciones quirúrgicas.
- D Tasa de mortalidad en pacientes intervenidos quirúrgicamente en un año.

- 
- 122 Según la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, ¿qué plazo tiene que transcurrir desde la iniciación del procedimiento sin que se hubiera declarado la lesividad, para que se produzca la caducidad del mismo?
- A Un año
  - B Seis años
  - C Un mes
  - D Seis meses

- 
- 123 Señale la respuesta VERDADERA en relación con la varicela:
- A El virus de la varicela en una mujer embarazada no atraviesa la placenta, no afectando al feto.
  - B En la actualidad la mayor parte de los casos observados corresponden a pacientes vacunados (varicela *breakthrough*) y presentan una clínica muy leve, en ocasiones de difícil diagnóstico.
  - C El contagio indirecto a través de fómites contaminados es frecuente ya que el virus es muy resistente fuera del organismo.
  - D La administración de Inmunoglobulina específica anti varicela-zóster (IGVZ) no es eficaz para modificar la gravedad de la varicela.

- 
- 124 Entre las acciones dirigidas a evitar caídas en la edad adulta señale la FALSA:
- A Control de la medicación (especialmente el uso de tranquilizantes, ansiolíticos o antihipertensivos).
  - B La práctica de ejercicio adecuado a la capacidad funcional.
  - C Tener siempre una buena iluminación; encender las luces cuando te levantes por la noche.
  - D La sustitución de la ducha por una bañera.

- 
- 125 Señale la opción FALSA en relación a los estudios de cohortes
- A Los estudios de cohortes, son estudios de carácter longitudinal, observacional y analíticos.
  - B Es un tipo de ensayo clínico.
  - C Entre los objetivos de un estudio de cohortes se encuentra el determinar la asociación entre un factor de exposición y el desarrollo de alguna enfermedad o evento de interés.
  - D Una de las fortalezas de estos estudios es la posibilidad de calcular medidas de asociación.

- 
- 126 Según la Ley 50/1997, de 27 de noviembre, del Gobierno, cuál de estas afirmaciones es FALSA respecto al Gobierno en funciones:
- A El Gobierno en funciones podrá aprobar el Proyecto de Ley de Presupuestos Generales del Estado.
  - B El presidente del Gobierno en funciones no podrá plantear la cuestión de confianza.
  - C El presidente del Gobierno en funciones no podrá proponer al Rey la convocatoria de un referéndum consultivo.
  - D El Gobierno en funciones limitará su gestión al despacho ordinario de los asuntos públicos.

---

**127 En relación con la legionelosis, señale la respuesta FALSA:**

- A La prueba de detección del antígeno de este microorganismo en orina contribuyó al aumento de la incidencia observado en los países desarrollados.
- B *Legionella pneumophila* comprende 16 serogrupos, siendo el serogrupo 3 el que aparece como patógeno principal para el hombre al causar alrededor del 70-90% de las infecciones.
- C Las bacterias se dispersan al exterior del sistema colonizado cuando existan mecanismos productores de aerosoles (duchas, baños con movimiento de agua, sistemas de riego, torres de refrigeración, etc.).
- D En los casos de fiebre de Pontiac el periodo de incubación es de 5 a 66 horas (mayor frecuencia de 24 a 48 horas).

---

**128 ¿En qué año entró en vigor el tratado de Lisboa?**

- A 2011.
- B 2010.
- C 2009.
- D 2012.

---

**129 ¿Cuál de los siguientes es un método indirecto utilizado en la Educación para la Salud?**

- A Charlas.
- B Carteles.
- C Demostraciones.
- D Diálogos.

---

**130 Las aguas de consumo humano distribuidas al consumidor deberán ser desinfectadas:**

- A Siempre.
- B Solamente si se aprecia contaminación bacteriana en ellas.
- C Solo si su turbidez es mayor de 1 UNF.
- D Únicamente si se tiene constancia de que en alguna ocasión se haya asociado a malestar gastrointestinal de la población.

**FIN DE LA PRUEBA.**

**SI HA TERMINADO ANTES  
DEL TIEMPO CONCEDIDO,  
REPASE SUS CONTESTACIONES.**