



PROCESO SELECTIVO DE INGRESO, POR EL SISTEMA GENERAL DE ACCESO LIBRE, PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS DE LA CATEGORÍA DE TITULADO/A ESPECIALISTA EN CIENCIAS DE LA SALUD, TITULADO/A SANITARIO/A, Y TÉCNICO/A TITULADO/A SUPERIOR EN LA RED HOSPITALARIA DE LA DEFENSA

## ESPECIALIDAD: **MEDICINA PREVENTIVA**

---

### IMPORTANTE

#### ANTES DE COMENZAR EL EXAMEN, LEA ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES

1. Compruebe que este Cuaderno de Examen lleva todas sus páginas y no tiene defectos de impresión. Si detecta alguna anomalía, pida otro cuaderno de examen al equipo colaborador.
2. El examen se compone de 150 preguntas más 10 de reserva (las últimas 10 preguntas). Las respuestas correctas puntúan positivo, las respuestas no contestadas no tendrán valoración alguna y las preguntas contestadas erróneamente restarán un cuarto del valor asignado a la respuesta correcta. **La puntuación máxima posible, correspondiente a 150 aciertos, será de 50 puntos.** Para superar el ejercicio será necesario alcanzar la puntuación mínima de 25 puntos. Tiempo de realización de la prueba es de **180 min.**
3. Compruebe que el examen corresponde a la especialidad para la que se presenta.
4. El cuadernillo de preguntas y la hoja de respuestas se deben entregar al personal colaborador al finalizar el ejercicio. El cuadernillo de preguntas se devolverá al opositor que lo solicite al finalizar esta prueba.
5. Solo se valorará la hoja de respuestas. Si inutiliza su "Hoja de Respuestas" pida una nueva al equipo colaborador.
6. Rellene los Datos de filiación en la hoja de respuesta.
7. Prohibido el uso de calculadoras, teléfonos móviles y/o cualquier otro dispositivo con capacidad de almacenamiento de información o posibilidad de comunicación mediante voz o datos.
8. No se permitirá abandonar el examen hasta que hayan pasado 30 minutos desde su inicio, ni 10 minutos antes de su finalización.
9. Es obligatoria la firma en el listado de aspirantes, a la entrega de la hoja de respuesta.



PÁGINA DEJADA INTENCIONALMENTE EN BLANCO

1. El Sistema Nacional de Vigilancia de las Infecciones Relacionadas con la Asistencia Sanitaria (IRAS), de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE), establece en su Protocolo de la Encuesta de Prevalencia de las IRAS y Uso de Antimicrobianos los siguientes indicadores de proceso. Señale la respuesta incorrecta:

- A) Prevalencia de pacientes con sondaje urinario.
- B) Prevalencia de pacientes con catéter vascular central.
- C) Prevalencia de pacientes con ventilación mecánica.
- D) Prevalencia de pacientes con catéter vascular periférico.

2. En relación con la fiebre hemorrágica por el virus Marburgo, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta?:

- A) Se presenta en brotes epidémicos con altas tasas de mortalidad.
- B) El virus se transmite por la picadura de mosquitos infectados.
- C) Al comienzo de la enfermedad se suele presentar de forma brusca fiebre elevada, cefalea intensa, gran malestar y dolores musculares seguidos en ocasiones por una diarrea líquida profusa con dolor abdominal, náuseas y vómitos.
- D) Ocasionalmente aparece orquitis en la fase tardía de la enfermedad.

3. ¿Qué es la gestión clínica de la calidad?

- A) Un enfoque exclusivo en reducción de costos.
- B) Una integración de la mejora de resultados para el paciente y la optimización de recursos.
- C) Una estrategia centrada únicamente en el bienestar de las personas.
- D) Un conjunto de medidas para reducir la carga de trabajo del personal.

4. ¿Cuál de las siguientes recomendaciones para la prevención y control de la transmisión de microorganismos multirresistentes (MMR) no tiene un nivel de evidencia y fuerza de la recomendación IA (Sistema CDC/HICPAC)?

- A) Monitorizar tendencias en la incidencia de los MMR vigilados, para valorar la realización de las intervenciones necesarias.
- B) Aplicar las Precauciones Adicionales de Contacto a todo paciente ingresado en el hospital colonizado o infectado por un MMR.
- C) Higiene de manos.
- D) Ubicación del paciente en una habitación individual; si no es posible, realizar aislamiento de cohortes (agrupando los casos con una misma infección).

5. La selección de términos de interacción se efectúa:

- A) En base a criterios de significación estadística.
- B) En base a criterios de significación práctica.
- C) En base tanto a criterios de significación estadística como práctica.
- D) Es conveniente introducir en el modelo todas las variables de interacción.

6. ¿A qué grupo poblacional hace referencia la fracción atribuible poblacional de un estudio de cohortes?

- A) Población expuesta al factor.
- B) Población enferma.
- C) Conjunto de la población.
- D) Población no expuesta al factor.

7. Un desinfectante de nivel intermedio no es eficaz frente a:

- A) Aspergillus.
- B) Virus hepatitis B.
- C) Adenovirus.
- D) Rotavirus.

8. En comparación con el análisis discriminante, la regresión logística:

- A) Requiere el cumplimiento de más supuestos para su aplicación.
- B) Es más robusta.
- C) Permite incluir un único predictor categórico.
- D) Todas las repuestas anteriores son falsas.

9. Según el Programa de Reducción de la Infección Quirúrgica (PRIQ), existen diversos bundle para las distintas operaciones que se realizan en un centro hospitalario, entre ellas se encuentran las cirugías cardiotorácicas. De las siguientes medidas, ¿cuál de ellas no se contempla?:

- A) Cribado/descolonización de Staphylococcus aureus
- B) Prolongar la profilaxis hasta un máximo de 24 horas
- C) Control estricto de la glucemia perioperatoria en pacientes no diabéticos.
- D) Dispositivos de presión positiva sobre la herida cerrada en pacientes de alto riesgo de infección incisional o formación de seromas

10. Según la Guía de Pautas Básicas Comunes del SNS para la actuación sanitaria ante Violencia Sexual del Ministerio de Sanidad 2023. Es cierto que:

- A) En total, el 19,8 % de las mujeres que han sufrido violencia sexual fuera de la pareja ha denunciado (la propia mujer u otra persona o institución) alguna de estas agresiones en la policía o en el juzgado.
- B) En virtud de los protocolos sanitarios existentes en los servicios sanitarios de las CCAA en caso de violencia sexual, se propone para el conjunto del SNS que las muestras se entreguen en dentro de las primeras 24h y no superando el plazo máximo de 5 días desde el momento de la toma de la muestra, con las debidas garantías de conservación y custodia desde su recogida.
- C) Este documento, actualiza los contenidos del Protocolo Común para la actuación sanitaria ante la Violencia de Genero 2012 en lo relativo a pautas básicas comunes para las actuaciones sanitarias en caso de violencia sexual que se llevarán a cabo independientemente de que la persona agredida interponga o no denuncia.
- D) En la recogida de muestras, el peinado de vello púbico y la recogida de pelos dubitados, debe realizarse sobre un papel blanco, enviándose este para la realización de los estudios biológicos-genéticos pertinentes.

11. Según el documento de Estándares y recomendaciones de la Unidad central de Esterilización del Ministerio de Sanidad, cuál de las siguientes afirmaciones es cierta en relación a los indicadores químicos del proceso de esterilización:

- A) La prueba de Bowie-Dick es un indicador de clase III
- B) El indicador clase IV es un indicador emulador.
- C) El indicador clase III es un indicador de proceso.
- D) El indicador clase IV es un indicador de pruebas específicas.

12. Indique cuál de los microorganismos multirresistente o de especial vigilancia clínico epidemiológica están incluidos en la fase inicial del sistema nacional de vigilancia de las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria:

- A) Staphilococcus aureus resistente a meticilina (SARM), enterobacterias productoras de carbapenemasas y clostridium difficile.
- B) Acinetobacter baumannii, SARM, Pseudomonas aeruginosa, clostridium difficile y enterobacterias productoras de betalactamasas de espectro extendido.
- C) SARM, Pseudomonas aeruginosa, Acinetobacter baumannii, clostridium difficile y enterobacterias productoras de carbapenemasas.
- D) SARM, clostridium difficile y acinetobacter baumannii.

13. La prevención y control de las enfermedades transmisibles en su estrategia comunitaria o de salud pública tiene varios niveles de actuación. Señala la falsa:

- A) Medidas en la lucha contra la fuente de infección, como el aislamiento y la cuarentena, corresponden al primer eslabón en la prevención y control.
- B) Medidas encaminadas al control del reservorio animal se encuadran en el primer eslabón de la prevención.
- C) Los sistemas de vigilancia epidemiológica forman parte del segundo eslabón de prevención.
- D) Medidas encaminadas sobre la población susceptible, como la vacunación, quimioprofilaxis, inmunoprofilaxis y educación sanitaria, forman parte del tercer eslabón.

14. ¿Cuál de los siguientes factores por si solo es el que se presenta mayor riesgo de desarrollar una tuberculosis activa?

- A) Diabetes mellitus.
- B) Asma.
- C) Infección VIH.
- D) Silicosis.

15. En relación con el error de medición en la variable independiente principal de un estudio, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?

- A) Representa un sesgo de selección de los sujetos de investigación.
- B) Genera una clasificación incorrecta de los sujetos de investigación en la variable dependiente.
- C) Es un factor de confusión (confundidor) de la asociación entre la variable independiente principal y la variable dependiente.
- D) Es una de las circunstancias que limita la validez interna de los estudios observacionales.



16. ¿Cuál es un objetivo fundamental del Análisis en Modo Fallo de Efectos (AMFE)?
- A) Castigar los errores
  - B) Anticiparse y evitar fallos
  - C) Documentar los eventos adversos
  - D) Mejorar la comunicación entre el personal
17. Señale la respuesta INCORRECTA con respecto a las exigencias de vacunación recogidas en el Reglamento Sanitario Internacional (2005):
- A) La Organización Mundial de la Salud (OMS) designará los centros concretos en que puede realizarse la vacunación contra la fiebre amarilla dentro de su territorio.
  - B) Cuando un viajero esté en posesión de un certificado de vacunación frente a la fiebre amarilla cuyo plazo de validez no haya empezado todavía, podrá autorizarse su salida, pero a su llegada podrá aplicársele que se someta a cuarentena hasta que el certificado sea válido.
  - C) Podrá exigirse la vacunación contra la fiebre amarilla a todos los viajeros que salgan de una zona respecto de la cual la OMS haya determinado que existe riesgo de transmisión de la fiebre amarilla
  - D) Se podrá exigir a los viajeros, como condición para su entrada en un Estado Parte, prueba de vacunación o profilaxis contra la fiebre amarilla.
18. La estrategia del nido en tos ferina no se refiere a:
- A) Vacunar a embarazadas.
  - B) Vacunar a convivientes con niños menores de 12 meses de edad.
  - C) Vacunar a personal sanitario en contacto con niños de menos de 12 meses.
  - D) Vacunar con dTpa a adolescentes y adultos.
19. ¿Qué índice de riesgo NNIS presentará un paciente al que se le ha realizado una colecistectomía laparotómica por colecistitis aguda litásica, con una duración menor del percentil 75 del tiempo estimado para dicho procedimiento y con un ASA II?
- A) Bajo.
  - B) Medio.
  - C) Medio-alto.
  - D) Alto.
20. ¿Qué posología de tratamiento profiláctico con autovacuona-proguanil infantil precisaría un menor de 8 años y 27 kg que va a realizar un viaje de una semana a República del Congo?
- A) Administración de 2 dosis durante 14 días.
  - B) Administración de 3 dosis durante 15 días.
  - C) Administración de 2 dosis durante 15 días.
  - D) Administración de 4 dosis durante 15 días.
21. Señala cuál de las siguientes afirmaciones con respecto al Padrón Municipal es la correcta:
- A) Contiene datos con mayor detalle geográfico que la estadística de Cifras de Población.
  - B) Es una estadística de síntesis.



- C) Proporciona las cifras oficiales de población a nivel nacional que se transmiten a organismos internacionales.
- D) Un extranjero que reside habitualmente en España no tiene obligación de inscribirse en el Padrón.
22. ¿Cuál es la finalidad del análisis de causas raíz en el contexto de un evento centinela?
- A) Identificar al culpable del evento.
- B) Proporcionar una compensación al paciente.
- C) Identificar las causas subyacentes y mejorar los procesos.
- D) Evaluar la gravedad del daño al paciente.
23. En relación a las medidas preventivas frente a la infección por el virus de la hepatitis E (VHE), señale la respuesta incorrecta:
- A) Se recomienda aplicar medidas básicas de higiene al manipular alimentos.
- B) Hervir o tratar el agua de consumo mediante cloración.
- C) Se recomienda evitar la ingesta de alimentos crudos o mal cocinados, especialmente en mujeres embarazadas.
- D) La vacunación presenta una eficacia superior al 90%.
24. Dentro del Plan Nacional de Resistencia Antibiótica, el documento marco PROA, establece como Indicadores clínicos (de proceso) todos excepto uno:
- A) Análisis de las bacteriemias (etiología, servicio, origen y lugar de adquisición).
- B) Ratio metronizadol/carbapenémicos + piperacilina-tazobactam.
- C) Calidad de la profilaxis antibiótica quirúrgica trimestral establecida por la European Centre for Disease Prevention and Control ECDC.
- D) C Mortalidad cruda (%) a los 14 días de los pacientes con bacteriemia por *K. pneumoniae*, SAMS, SAMR, *E. faecalis* y *E. coli* (trimestral).
25. Se desea efectuar un análisis de residuales de una regresión lineal para detectar valores de la variable dependiente alejados de los predichos. ¿Qué tipo de residuales es más aconsejable utilizar?
- A) Residuales estudentizados excluyendo el propio sujeto.
- B) Residuales directos (Resid).
- C) Residuales internamente estudentizados.
- D) Cualquiera de los tres anteriores.
26. Le informan de que la TAD media de un grupo de adolescentes con anorexia nerviosa es de 80 mm de Hg con una desviación estándar de 7. Es cierto:
- A) La TAD media de las personas que padecen anorexia nerviosa es 70.
- B) La TAD media de las personas que participaron en este estudio estará entre 51 y 101, con una probabilidad de equivocarnos con esta afirmación menor al 1%.
- C) La TAD media de las personas que padecen anorexia nerviosa estará entre 76.5 y 83.5, con una probabilidad de equivocarnos con esta afirmación menor al 5%.
- D) El 68% de las personas que participaron en este estudio tienen una TAD entre 72 y 88.
27. ¿Cuál es la diferencia clave entre un proceso y un procedimiento en el enfoque de gestión de la Calidad Total?:
- A) Los procedimientos son más eficientes que los procesos.
- B) Los procesos definen qué se debe hacer, mientras que los procedimientos indican cómo hacerlo.



- C) Los procedimientos son más flexibles que los procesos.
- D) Los procesos no requieren planificación, a diferencia de los procedimientos.

28. ¿Señale la respuesta incorrecta dentro de los diferentes controles de esterilización?:

- A) Las esporas utilizadas provienen de *Bacillus subtilis* como control biológico de la esterilización por calor seco.
- B) Las esporas utilizadas provienen de *Bacillus stearothermophilus* como control biológico de la esterilización por vapor de agua.
- C) Las esporas utilizadas provienen de *Bacillus subtilis* como control biológico de la esterilización por óxido de etileno.
- D) Las esporas utilizadas provienen de *Bacillus stearothermophilus* como control biológico de la esterilización por óxido de etileno.

29. Respecto a la vacuna del Ébola

- A) La vacuna Ervebo, activa frente a la cepa Zaire del virus del Ébola, fue la única recomendada en la epidemia de 2018-20 en la RDC.
- B) Se recomienda principalmente para la vacunación en anillo, una estrategia que se dirige a los contactos y contactos de contactos de casos confirmados de Ébola, así como a los trabajadores sanitarios y de primera línea que corren un alto riesgo de exposición.
- C) Tiene una pauta de administración de 1 dosis.
- D) Nuevos datos sugieren que vacunar a alguien que ya ha estado expuesto, y posiblemente infectado pero que aún no presenta síntomas, también puede reducir el riesgo de muerte.

30. El cociente de probabilidades (CP) para un determinado resultado de una prueba diagnóstica tiene una interpretación cuantitativa. Señale la incorrecta:

- A) Los valores de CP+ y CP- que tienden a 1, no discriminan adecuadamente entre enfermos y sanos.
- B) CP + de 5 a 10, genera cambios moderados de la probabilidad preprueba a la probabilidad postprueba.
- C) CP - de 0.2 a 0.1, genera cambios moderados de la probabilidad preprueba a la probabilidad post-prueba.
- D) CP- <0.1, genera pocos cambios.

31. Se entiende como prevención cuaternaria:

- A) La orientada a modificar y/o establecer nuevos patrones sociales, económicos y culturales que procuren mejorar la calidad de vida y por ende, disminuir aquellos patrones conocidos que contribuyen a la presencia de la enfermedad y sus riesgos específicos.
- B) La que intenta prevenir discapacidades en los pacientes que presentan una enfermedad en fase sintomática.
- C) La intervención que atenúa o evita las consecuencias del intervencionismo médico excesivo, que atenúa o evita efectos perjudiciales de la intervención médica innecesaria.
- D) La que intenta evitar la progresión de la lesión biológica o enfermedad en pacientes que se hallan asintomáticos o manifiestan una morbilidad reducida.

32. ¿Cuál es el tamaño de muestra mínimo recomendable para estimar un modelo de regresión lineal con 8 términos predictores?

- A) 64
- B) 10
- C) 80
- D) 256

33. En relación a los errores posibles en un contraste de hipótesis, señale la afirmación correcta:

- A) Cuando se rechaza una hipótesis verdadera, se incurre en un error de tipo I.
- B) Si se acepta una hipótesis falsa, se comete un error de tipo II.
- C) La potencia de un estudio puede asimilarse a la especificidad de un estudio que evalúe una prueba diagnóstica.
- D) La probabilidad de cometer un error de tipo I se simboliza con la letra griega alfa.

34. En relación al dengue, señale la incorrecta:

- A) Se trata de la arbovirosis que más morbilidad origina en el mundo
- B) Se dispone de dos vacunas atenuadas con uso autorizado en la Unión Europea para la prevención del dengue en zonas endémicas: Dengvaxia desde 2021 y Qdenga desde diciembre de 2022
- C) El uso de la vacuna Dengvaxia en seronegativos se ha relacionado con una mayor probabilidad de sufrir dengue grave tras la infección natural frente a los vacunados que ya habían tenido contacto con el virus. Por lo tanto, solo puede considerarse en países endémicos con alta carga de la enfermedad y aplicarse a personas seronegativas.
- D) -Qdenga una vacuna viva, atenuada basada en virus dengue tipo 2, en la que se han insertado genes de las proteínas de superficie de los tipos 1, 3 y 4,

35. ¿Qué principio ético según la ética principialista guía el trabajo de profesionales en la seguridad del paciente?

- A) Beneficencia
- B) No maleficencia
- C) Justicia
- D) Autonomía

36. Señale la respuesta incorrecta relativa al Óxido de etileno como procedimiento químico para esterilización

- A) El Óxido de etileno fue utilizado como esterilizante por Kaye y Phillips desde 1949
- B) Las jeringas de plástico con sus agujas son eficazmente esterilizados con Óxido de etileno
- C) El Óxido de etileno se adquiere en botellas de acero, similares a las que portan el oxígeno
- D) El Óxido de etileno está clasificado como cancerígeno 2A

37. En términos de indicadores de calidad, ¿qué implica la mensurabilidad?:

- E) La capacidad de mostrar diferencias entre dos situaciones realmente diferentes.
- F) Obtener los mismos resultados en mediciones diferentes de la misma realidad.
- G) Medir realmente lo que se pretende.
- H) Que los datos necesarios para la construcción y cálculo estén disponibles.

38. Para disminuir las quemaduras domésticas en Sevilla, se pone en marcha una campaña de información por la televisión pública de dicha región, tras la cual se compara el número de quemaduras en de dicha ciudad con el número de quemaduras en Barcelona. Se trata de un estudio:

- A) Casos y controles.
- B) Cohortes.
- C) Ensayo de campo.
- D) Estudio de intervención comunitaria.

39. Con respecto a los parámetros de tendencia central y de dispersión, una de entre las siguientes afirmaciones es cierta:

- A) El coeficiente de variación se mide en las mismas unidades que la media aritmética.
- B) La moda está muy influida por el azar cuando el tamaño muestral es pequeño.
- C) En muestras simétricas, la mediana es un mejor parámetro de tendencia central que la media.
- D) En muestras con un  $CV > 50\%$ , el mejor parámetro de tendencia central es la media aritmética.

40. La siguiente tabla presenta el resultado final de ajustar correctamente un modelo de regresión logística a los datos de un estudio sobre el cáncer de esófago realizado en una muestra de sujetos de 40 o más años:

Variable	Razón de odds
Fumador (Sí/No)	4
Bebedor (Sí/No)	2.5
Edad (por cada año por encima de 40)	1.05
Interacción fumador y bebedor	1.50

De los casos que ocurren en los fumadores no bebedores, ¿qué proporción se podría evitar suprimiendo el tabaco?

- A) 75%
- B) 83.3%
- C) 50%
- D) 66.7%

41. Tomando como punto de partida la pregunta previa, en la relación entre el tabaco y el cáncer de esófago, el alcohol es:

- A) Un modificador.
- B) Un confundidor.
- C) No interviene.
- D) Un modificador en los fumadores, pero un confundidor en los no fumadores.

42. Son principios generales de acción en salud pública:

- A) Los principios de equidad y pertinencia.
- B) Los principios de equidad, precaución y buena fe.
- C) Los principios de equidad, de salud en todas las políticas y de igualdad de derechos.
- D) Los principios de precaución, evaluación y protección al medio ambiente.

43. Entre estos factores intrínsecos, ¿cuál es el que en mayor proporción presentan los pacientes con alguna infección relacionada con la asistencia sanitaria adquirida en el propio centro?

- A) Inmunodeficiencia.
- B) Neoplasia.
- C) Diabetes.
- D) Insuficiencia renal crónica.

44. Indique el valor del número efectivo de reproducción ( $R_e$ ) sabiendo que el número básico de reproducción ( $R_0$ ) es de 130 en una población donde el porcentaje de susceptibles a dicha enfermedad es del 60%:

- A) 52
- B) 39
- C) 78
- D) 64

45. ¿Qué es cierto respecto a la vacuna de la hepatitis E?:

- A) Las vacunas de ADN, así como las vacunas vectorizadas que incorporan fragmentos de ORF2 en AAV o virus vaccinia, han sido utilizadas con éxito como vectores de expresión que inducen respuestas inmunes específicas humorales y celulares.
- B) Durante las últimas dos décadas, se ha logrado un progreso notable en el desarrollo de diversas vacunas recombinantes basadas en diferentes segmentos de la proteína de la cápside ORF2, que se ensamblan como partículas similares a virus (VLP) que reflejan la superficie nativa de las partículas de virus HEV.
- C) E. coli se utilizó en la formación de la primera proteína quimérica HEV-FMDV.
- D) Las estimaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) indican que alrededor de 4 millones de personas se infectan anualmente, y la tasa de mortalidad global oscila entre el 2% y el 8%.

46. En la prevención de las enfermedades cardiovasculares, que no es cierto:

- A) Es esencial que el abordaje orientado a la población de alto riesgo sea complementado por estrategias de salud pública para reducir la distribución del riesgo de enfermedad cardiovascular.
- B) La estrategia preventiva poblacional debe dirigirse especialmente a los sujetos ya afectados o con alto riesgo.
- C) La promoción de la dieta mediterránea forma parte de las estrategias preventivas poblacionales.
- D) En personas jóvenes un riesgo cardiovascular absoluto bajo puede encubrir un riesgo relativo muy alto.

47. ¿Qué representa la Norma ISO 9001 en el contexto de los sistemas de gestión de la calidad?

- A) Un marco de excelencia
- B) Un estándar internacional de sistemas de gestión de la calidad
- C) Una acreditación
- D) Una certificación específica para la seguridad del paciente

48. ¿Cuál de las siguientes acciones no se lleva a cabo en la fase de determinación de actividades de un programa?

- A) Determinar los recursos necesarios.
- B) Identificar quién realizará las actividades.
- C) Establecer los objetivos específicos.
- D) Establecer las actividades que se van a realizar.

49. ¿Cómo se utiliza la estancia media ajustada por casuística (EMc) para interpretar la complejidad de un hospital?:

- A) EMc superior a 1 indica una menor duración de la estancia para un nivel de complejidad equivalente.
- B) EMc igual a 1 indica que el hospital trata la misma casuística que el patrón de referencia.
- C) EMc inferior a 1 sugiere una menor complejidad hospitalaria.
- D) Índices de EMc superiores a 1 indican una mayor complejidad hospitalaria

50. Enfermo de 17 años con sintomatología compatible con Enfermedad Meningocócica que llega al servicio de urgencias y, tras diagnóstico confirmado, ingresa en Medicina Interna. El internista comunica con Medicina Preventiva para el estudio epidemiológico e indicación de quimioprofilaxis si procede y se considerarán contactos cercanos los siguientes, excepto:

- A) Las personas que convivan con el caso.
- B) Las personas que hayan pernoctado en la misma habitación del caso los 10 días anteriores a su hospitalización.
- C) Personal sanitario que realizó la atención del paciente al ingreso en el área de Urgencias del hospital.
- D) Las personas que han tenido contacto directo y sin mascarilla con las secreciones nasofaríngeas del enfermo.

51. ¿Qué ciclo describe cual es el enfoque común del EFQM, la Joint Commission y el enfoque a procesos de la Norma ISO 9001 para la mejora continua?

- A) Ciclo PDCA
- B) Ciclo DMAIC
- C) Ciclo SMART
- D) Ciclo AGILE

52. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA, en relación con las pruebas diagnósticas?

- A) Es preciso seleccionar una prueba sensible cuando las consecuencias de no diagnosticar la enfermedad puedan ser importantes.
- B) Una prueba sensible es sobre todo útil cuando su resultado es positivo.
- C) Es razonable comenzar el proceso diagnóstico con pruebas muy sensibles y confirmarlo con técnicas específicas.
- D) Una prueba muy específica rara vez es positiva cuando no existe enfermedad.

53. Suponga que no hay relación entre los anticonceptivos orales y el cáncer mama ( $RR = 1$ ). Éste es un tumor que permite la aplicación del diagnóstico precoz (o cribado) mediante mamografía. Si la exposición

que se estudia influye en la frecuencia de realización del cribado (es más frecuente en las mujeres que toman anticonceptivos orales) ¿Qué resultados encontrará?

- A) No se puede saber
- B)  $RR = 1$
- C)  $RR < 1$
- D)  $RR > 1$

54.Cuál es la tasa que se define como la frecuencia de casos nuevos de una enfermedad en una población determinada sometida a un riesgo infeccioso durante un período de tiempo?:

- A) Tasa de ataque.
- B) Tasa de letalidad.
- C) Tasa de virulencia.
- D) Tasa de mortalidad.

55. A continuación, se presentan los valores del riesgo relativo estimado a partir de cuatro estudios longitudinales. En su opinión, ¿cuál de los siguientes es el riesgo relativo que presenta la mayor magnitud de la asociación?:

- A) 2
- B) 0.30
- C) 4
- D) 0,20

56. Según la Norma UNE171340, ¿a partir de cuántas unidades formadoras de colonias de *Aspergillus* por metro cúbico en quirófanos de alto riesgo se consideran anormales?

- A) 1
- B) 2
- C) 20
- D) 10

57. En el ajuste de tasas de mortalidad por el método indirecto:

- A) Requiere conocer las tasas específicas en cada estrato.
- B) Lo primero es seleccionar unas tasas específicas por estrato que se utilizarán como estándar.
- C) Se utilizan las tasas específicas de cada población como estándar.
- D) La población tipo idónea es aquella que más se asemeja a las poblaciones.

58. La interpretación de las estimaciones de los parámetros y de las predicciones realizadas con la ecuación de regresión logística está íntimamente relacionada con el tipo de diseño utilizado para recoger los datos del estudio. La exponencial del coeficiente  $b$  de la variable independiente  $X$  de un ensayo clínico, se interpreta como una:

- A) Razón de odds.
- B) Razón de odds de riesgo.



- C) Razón de odds de prevalencia.
- D) Razón de riesgos.

59. ¿Cuál es el valor de la probabilidad de que 50 pacientes repartidos en dos grupos con una probabilidad de asignación  $p=0.5$  queden 25 y 25?

- A) < 10%
- B) 10% a 12%
- C) 12.1% a 14%
- D) >14%.

60. Según el Documento de Consenso sobre Profilaxis Postexposición Ocupacional y No Ocupacional (Marzo 2015), señale la respuesta errónea:

- A) El período que más contagios ocupacionales produce es el período ventana de la infección por VIH.
- B) Para la serología al VIH se recomienda realizar una prueba de 4ª generación (incluye la detección de anticuerpos y de antígeno P24).
- C) En el caso de que el paciente fuente tenga infección por el VIH conocida, es fundamental conocer la carga viral, el tipo de TAR (si lo recibe), así como la historia farmacológica y los motivos de cambio de tratamiento (resistencias ó intolerancia) del paciente.
- D) Si no se puede conocer la situación serológica de la fuente, se la considerará como de alto riesgo.

61. ¿Cuál de las siguientes es una diferencia entre los estudios longitudinales de cohortes y los de tabla de vida?

- A) El estudio longitudinal posibilita resumir el tiempo.
- B) El longitudinal permite establecer conclusiones a nivel individual.
- C) El de tabla de vida determina transiciones entre estados.
- D) El de tabla de vida permite formular explícitamente la dependencia del efecto en el tiempo.

62. Señale la respuesta correcta del Peróxido de Hidrogeno como procedimiento de esterilización

- A) Utiliza cartuchos con solución de PH al 58-59%
- B) El material esterilizado requiere aireación posterior y es apto para destruir priones
- C) Utiliza cartuchos con solución de PH al 48-49%
- D) El material esterilizado no requiere aireación posterior y no es apto para destruir priones

63. Señale la afirmación INCORRECTA en relación al riesgo de malaria o paludismo de los viajeros internacionales:

- A) El riesgo para los viajeros de contraer malaria es muy variable entre los diversos países de un área endémica e incluso entre áreas dentro de un país.
- B) En la mayoría de los países o regiones con riesgo de paludismo, los centros de las grandes áreas urbanas -aunque no necesariamente las áreas periurbanas - están libres de transmisión de malaria; sin embargo, la malaria puede ser transmitida en las áreas urbanas de África y, en menor medida, la India.
- C) Desde el año 2000, ha habido un aumento significativo del número de países que notifican malaria, y del número total de casos a nivel mundial.



- D) Suele haber menos riesgo de malaria o paludismo en altitudes superiores a 1.500 m, aunque en condiciones climáticas favorables puede contraerse en altitudes de hasta casi 3.000 m.

64. Al realizar la técnica de emparejamiento en un estudio de casos y controles, ¿Cuándo se produce sobreemparejamiento?:

- A) Cuando la variable a emparejar no se asocia con la exposición.
- B) Cuando la variable a emparejar no es un factor de riesgo del efecto.
- C) Cuando la variable a emparejar es una consecuencia del efecto.
- D) Todo lo anterior es cierto.

65. Según el actual paradigma de aporte de valor o gestión basada en valor, en la gestión del dolor, ¿cuál es un componente esencial para mejorar la satisfacción del paciente?

- A) Limitar las opciones de tratamiento a la cartera de servicios de la unidad
- B) Reducir el coste de los servicios ya que los recursos son limitados
- C) Reducir el tiempo de las consultas y las demoras de la atención
- D) Efectividad en la gestión del dolor y adecuada actuación del personal

66. La asociación entre la terapia hormonal sustitutiva en la menopausia (THS) y el cáncer de mama es de  $RR = 1.5$ . Cuando se estratifica por tipo de menopausia (natural o quirúrgica) se observa que en las que tuvieron menopausia natural presentan un  $RR = 2$  y en las que tuvieron menopausia quirúrgica fue igualmente de 2:

- A) Hay confusión.
- B) Hay modificación de efecto.
- C) Hay confusión y modificación de efecto.
- D) Ninguna de las respuestas anteriores es verdadera.

67. ¿Cuándo hay que aplicar el principio de intención de tratar en un estudio de intervención?

- A) Siempre
- B) Cuando hay aleatorización
- C) Cuando hay enmascaramiento
- D) Cuando hay aleatorización y enmascaramiento a la vez.

68. Qué especialidad médica ha de estar representada en el Comité Ético de Investigación Clínica según el Real Decreto que los regula:

- A) Medicina interna
- B) Medicina preventiva
- C) Farmacología clínica.
- D) Geriatria

69. Respecto a la hepatitis vírica de tipo E, señale la afirmación incorrecta

- A) El género Paslahepevirus contiene dos especies, P. balayani (anteriormente conocido como Orthohepevirus A) y P. alci.

- B) Los genotipos HEV A4 y A3 son exclusivos de los humanos y se encuentran predominantemente en África y Asia.
- C) Los hospedadores infectados producen dos tipos de viriones de HEV.
- D) Múltiples estudios europeos han mostrado la presencia de anticuerpos anti-HEV e incluso ARN de HEV en donantes de sangre.

70. La certificación por normas ISO UNE-EN, puede considerarse un paso importante hacia la gestión de la calidad de la unidad de la central de esterilización ¿En qué normas generales y específicas de la Gestión de la Calidad se contemplan estándares para la mejora continua en este área?

- A) UNE ISO17665
- B) UNE-EN ISO 9001:2000
- C) UNE EN ISO 13485:2004
- D) Todas las anteriores.

71. ¿Qué inconvenientes tiene el Ácido peracético en el ámbito de la esterilización?

- A) Al ser un procedimiento húmedo no puede ser usado para esterilizar material embolsado.
- B) Utiliza una temperatura de 60 - 90<sup>0</sup> C
- C) No es un sistema de esterilización en **punto de uso**
- D) No es muy útil para endoscopios

72. En Promoción de la Salud señale la afirmación correcta:

- A) Según el modelo explicativo de los determinantes de la salud de Lalonde la mayor parte corresponde al sistema sanitario.
- B) Entre los factores determinantes de la salud en los países desarrollados sigue destacando la elevada tasa de enfermedades transmisibles junto al rápido ascenso de las enfermedades no transmisibles.
- C) El empoderamiento para la salud se llama al proceso para mejorar habilidades que proporcionen al individuo un mayor control sobre las decisiones que afectan a su salud.
- D) Realmente desarrollar políticas que promuevan la salud de la población no se ha mostrado efectiva en la mejora de las poblaciones.

73. ¿Qué enfoque metodológico es común entre los sistemas de gestión de calidad en el ámbito sanitario?

- A) Benchmarking
- B) Just-in-Time
- C) Six Sigma
- D) Kaizen

74. La realización de una higiene de manos (HM) efectiva incluye que los profesionales sanitarios tomen conciencia de las indicaciones y de cuándo y en qué orden se aplican durante las actividades asistenciales. Un profesional TCAE (técnico en cuidados auxiliar de enfermería) en UCI realiza una aspiración de secreciones y debe realizar una higiene bucal con antiséptico, sobre uno de los pacientes ingresados, como parte del programa "Neumonía Zero". Usted está realizando un pase como observador/a del programa de HM mientras se realiza esta técnica, pero no llega a identificar y anotar todo lo que observa. ¿Qué oportunidad de entre todas estas es la que mayor relevancia tiene a la hora de posteriormente introducir sus observaciones en la aplicación informática?:



- A) Oportunidad 1.
- B) Oportunidad 2.
- C) Oportunidad 3.
- D) Oportunidad 4.

75. Hasta la llegada en 2019 del nuevo coronavirus (SARS CoV2), ¿cuántas Emergencias de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII) había declarado la OMS?

- A) 4: La diseminación internacional del poliovirus salvaje / La epidemia de enfermedad por el virus Ébola en África Occidental / El brote de Dengue en Brasil / La epidemia de enfermedad por el virus Ébola en la República del Congo.
- B) 5: La gripe pandémica A (H1N1) / La diseminación internacional del poliovirus salvaje / La epidemia de enfermedad por el virus Ébola en África Occidental / El brote de Dengue en Brasil / La epidemia de enfermedad por el virus Ébola en la República del Congo.
- C) 5: La gripe pandémica A (H1N1) / La diseminación internacional del poliovirus salvaje / La epidemia de enfermedad por el virus Ébola en África Occidental / El conglomerado de casos de malformaciones congénitas y otros trastornos neurológicos en relación con el virus del Zika / La epidemia de enfermedad por el virus Ébola en la República del Congo.
- D) 4: La gripe pandémica A (H1N1) / La diseminación internacional del poliovirus salvaje / La epidemia de enfermedad por el virus Ébola en África Occidental / La epidemia de enfermedad por el virus Ébola en la República del Congo.

76. ¿Qué debería incluirse en el conjunto estándar de medidas de resultado de accidentes cerebrovasculares para la atención basada en el valor?

- A) Resultados de costes y de demoras en la atención
- B) Resultados en tiempos de recuperación y de experiencia del paciente
- C) Resultados informados por el paciente, por el clínico y de costes.
- D) Resultados informados por el profesional como la duración de la hospitalización y reingresos en urgencias y de costes.

77. La medida más apropiada para evaluar un programa preventivo es:

- A) Prevalencia.
- B) Tasa de incidencia.
- C) Incidencia Acumulada.
- D) Mortalidad.

78. En referencia a las vacunas del rotavirus, es falso que:

- A) Los intervalos mínimos entre dosis son de 1 mes.
- B) La vacuna monovalente es bovina y la pentavalente es humana.
- C) La vacuna pentavalente se administra en 3 dosis y la monovalente en 2.
- D) No se puede completar una pauta una vez superado el límite máximo de administración recomendado.

79. En las infecciones de localizaciones quirúrgicas, señale la afirmación correcta:

- A) El germen implicado más frecuentemente según el estudio EPINE es P.aeruginosa.



- B) Para medir su impacto y comparar han de categorizarse según tipo de cirugía y grado de contaminación.
- C) Suponen un 45% de todas las infecciones hospitalarias.
- D) El origen principal de los microorganismos es exógeno.

80. Según el último estudio EPINE publicado (2023), ¿qué grupo de microorganismos es el menos identificado entre las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria?

- A) Bacilos grampositivos.
- B) Bacilos gramnegativos.
- C) Bacilos anaerobios.
- D) Virus.

81. ¿Cuál es la norma que establece los requisitos de los sistemas de vigilancia, prevención y control de las infecciones relacionadas con la atención sanitaria en los hospitales?

- A) UNE-EN ISO 14698:2004
- B) UNE 179006:2013
- C) UNE-EN ISO 9001:2015
- D) UNE 179003:2013

82. De acuerdo con el artículo 10 de Ley 41/2002, reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, el facultativo proporcionará al paciente, antes de recabar su consentimiento escrito, la información básica siguiente: (en esta pregunta indique la incorrecta).

- A) Las consecuencias relevantes o de importancia que la intervención origina con seguridad.
- B) Los riesgos relacionados con las circunstancias personales o profesionales del paciente.
- C) Los riesgos improbables en condiciones normales, conforme a la experiencia y al estado de la ciencia o directamente relacionados con el tipo de intervención
- D) Las contraindicaciones.

83. Para evaluar si la inclusión de una potencial variable de confusión mejora la precisión de las estimaciones se debe:

- A) Comparar las estimaciones del modelo reducido (sin el factor de confusión) y el de referencia.
- B) Comprobar si la variable de confusión obtiene un resultado estadísticamente significativo en la correspondiente prueba de significación.
- C) Comprobar si la variable de confusión obtiene un resultado estadísticamente no significativo en la correspondiente prueba de significación.
- D) Comparar los intervalos de confianza del modelo reducido (sin el factor de confusión) y el de referencia.

84. Se analiza la relación entre una exposición (Ex) y un efecto (E) estratificado por el factor F ¿En qué caso la estimación Mantel-Haenszel de la asociación no coincidirá con la estimada mediante una estandarización interna?

- A) Si F es un factor de confusión entre Ex y E



- B) Si F no se asocia con Ex  
C) Si F no se asocia con E  
D) Si F es un modificador de la relación entre Ex y E
85. Para construir un modelo de regresión predictivo es recomendable:
- A) Incluir tantas variables independientes como sea posible, independientemente de su coherencia teórica.  
B) Incluir el menor número posible de variables independientes (es recomendable no sobrepasar las 5) para evitar problemas de colinealidad y tolerancia.  
C) Prescindir de términos de interacción porque resultan complejos de interpretar.  
D) Excluir variables independientes con muchos valores desconocidos para aumentar la potencia del análisis y evitar sesgos.
86. Con respecto a los análisis intermedios es verdadero que:
- A) Intentan reducir los resultados falsamente positivos.  
B) Intentan aumentar la sensibilidad de los primeros análisis.  
C) Deben ser realizados por los investigadores del ensayo.  
D) Todo lo anterior es correcto.
87. Respecto a la sífilis, es cierto que:
- A) El riesgo de transmisión vertical es mayor en caso de sífilis precoz en la gestante.  
B) La doxiciclina a dosis de 100mg/12h durante 4 semanas es un tratamiento alternativo para la sífilis precoz en caso de alergia a penicilinas.  
C) Se recomienda realizar un seguimiento durante 12 meses con test treponémicos tras el tratamiento precoz de la sífilis.  
D) Los protocolos de la Red Nacional de vigilancia Epidemiológica (RENAVE) definen sífilis congénita precoz como la presencia de síntomas y signos de enfermedad durante el primer año de vida.
88. Para mantener la bioseguridad ambiental en los hospitales es necesario realizar controles periódicos de zonas de alto riesgo dirigidos a evitar el crecimiento de los siguientes hongos filamentosos oportunistas:
- A) *Cándida albicans*, *Penicilium*, *Aspergillus* y *Mucor*.  
B) *Scedosporium*, *Rhizopus*, *Aspergillus* y *Cándida parapsilosis*.  
C) *Mucor*, *Penicilium*, *Rhizopus* y *Scedosporium*.  
D) *Rhizopus*, *Scedosporium*, *Mucor* y *Aspergillus*.
89. Se dice que una variable de confusión produce un cambio práctica o clínicamente importante cuando:
- A) La magnitud del efecto atribuido a la exposición se modifica al excluir del modelo dicha variable de confusión.  
B) La magnitud del efecto atribuido a la exposición no se modifica al excluir del modelo dicha variable de confusión.



- C) La significación estadística atribuida a la exposición se modifica al excluir del modelo dicha variable de confusión.
- D) La significación estadística atribuida a la exposición no se modifica al excluir del modelo dicha variable de confusión.

90. Una ecuación de regresión cuyo objetivo es la predicción, respecto a una ecuación de regresión con propósito explicativo, tiende a contener:

- A) Pocos términos predictores.
- B) Muchos términos predictores.
- C) Variables con escasa coherencia teórica.
- D) Como máximo dos dependientes.

91. ¿Qué entendemos por acreditación de un centro sanitario?

- A) Es el proceso de observar y reconocer la forma de atención sanitaria que se realiza de acuerdo a un modelo de calidad.
- B) Es el documento que autoriza el funcionamiento del mismo y lo legitima a atender personas enfermas.
- C) Es el proceso para conseguir el certificado de las normas ISO.
- D) Es el proceso por el que se certifica que reúne las condiciones estructurales, organizativas y funcionales para atender los problemas de salud de la población.

92. ¿Cuál de los siguientes no es un criterio de causalidad en los estudios epidemiológicos?

- A) Existencia de una asociación estadísticamente significativa.
- B) Secuencia temporal.
- C) Disminución del riesgo después de la reducción de la exposición.
- D) Que el lapso exposición-comienzo de la enfermedad sea compatible con su historia natural.

93. Cuando se incluyen casos leves dentro del grupo de casos es posible que se produzca una interferencia en la validez porque:

- A) Se incluyan casos que no lo son.
- B) Se incluyan controles que no lo son.
- C) Se incluyen falsos negativos.
- D) Nada de lo anterior.

94. Una intervención educativa grupal se caracteriza por:

- A) La detección de necesidades para definir una intervención surge de la experiencia del propio educador.
- B) Es un tipo de intervención en la que la interacción entre los participantes resulta irrelevante.
- C) Los participantes tienen al menos una característica o interés en común que los define como grupo respecto, respecto del objetivo a conseguir.
- D) El Philips 6/6 no se puede emplear en este tipo de intervenciones.

95. En los contactos estrechos de personas con hepatitis A:

- A) Se recomienda la administración de la vacuna frente a la hepatitis A en personas sanas susceptibles a partir de los 6 meses de edad, en las primeras 2 semanas tras la exposición.
- B) No se recomienda la gammaglobulina inespecífica en menores de 12 meses de edad y en las personas susceptibles en las que esté contraindicada la vacunación.
- C) Se deberá considerar la utilización concomitante de gammaglobulina inespecífica y de la vacuna de la hepatitis A en mayores de 50 años, especialmente en aquellos con inmunodepresión o hepatopatía crónica.
- D) Son todas erróneas.

96. En la valoración de un nuevo antineoplásico frente al cáncer de mama se realiza un estudio aleatorizado. Se anticipa que dos importantes factores que influyen en el pronóstico de la enfermedad son el estadio y la edad. Tras el reparto de la intervención no hay diferencias estadísticamente significativas entre los grupos para las variables estadio y edad, aunque la edad es inferior en el grupo experimental y la estadificación algo más desfavorable en el grupo control. Realiza un análisis crudo y multivariable (ajustando por el estadio y la edad) con los resultados siguientes. El análisis crudo revela que el nuevo fármaco favorece la curación (RR= 1.25; IC 95%: 1.04 a 1.50 y el ajustado (RR= 1.22; IC 95%: 0.95 a 1.57). ¿Qué haría?

- A) Usar los resultados del análisis crudo.
- B) Usar los resultados del análisis ajustado.
- C) Ampliar la muestra.
- D) Usar otra estrategia analítica en vez del RR.

97. Se considera que la incidencia de una enfermedad es alta si el índice epidémico es:

- A) Igual o superior a 1,25.
- B) Igual o superior a 1,50.
- C) Superior a 2.
- D) Superior a 1.

98. En un estudio de casos y controles, los controles de atención primaria pueden ser útiles para:

- A) Neutralizar problemas de clase social.
- B) Identificar bien la base primaria del estudio.
- C) Neutralizar problemas de accesibilidad sanitaria.
- D) Nada de lo anterior es cierto.

99. Indique la respuesta falsa relativa a la *Legionella pneumophila* y la enfermedad en humanos que provoca.

- A) La *Legionella pneumophila* se ha aislado en aguas cloradas.
- B) Uno de los mecanismos de transmisión de *Legionella pneumophila* es la aspiración de secreciones nasofaríngeas.
- C) Los brotes epidémicos casi siempre constituyen la forma de aparición más frecuente.
- D) Los pacientes con terapia inmunosupresora principalmente hematológicos el riesgo de padecer la enfermedad por *Legionella pneumophila* es nueve veces superior que en el resto de la población

100. En relación con la enfermedad vírica Chikungunya, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?:

- A) La palabra Chikugunya tiene su origen en la lengua africana makonde y significa “doblar o inclinarse por el dolor”.
- B) El periodo de incubación es superior a 1 mes.
- C) Se encuentra autorizada una vacuna de ARNm con una eficacia superior al 50%.
- D) Es habitual que una misma persona desarrolle la enfermedad varias veces a lo largo de su vida.

101. En cuanto al virus respiratorio sincitial:

- A) La inmunización con nirsevimab mostró una reducción del 83% en las hospitalizaciones relacionadas con el VSR en lactantes en un entorno de ensayo clínico en el mundo real.
- B) Palivizumab es un anticuerpo monoclonal IgG1 humanizado producido por tecnología de ADN recombinante en células huésped de mielomas de ratón, que contiene un 95 % de secuencia genética idéntica a la humana, y el 5 % restante de origen murino.
- C) Palivizumab actúa uniéndose a la proteína F del VRS, inhibiendo la fusión celular y tiene una vida media de 40 días.
- D) Nirsevimab es ADN recombinante, modificada con una sustitución triple de aminoácidos (YTE) en la región Fc para extender la semivida en suero, que está entre 85 y 117 días.

102. En el diagrama de Lexis se representa:

- A) En el eje horizontal el número de sucesos y en el vertical la duración o edad.
- B) En el eje horizontal el tiempo cronológico y en el vertical la zona geográfica a la que se refieren los datos.
- C) En el eje horizontal el número de sucesos y en el vertical el tiempo transcurrido.
- D) En el eje horizontal el tiempo cronológico y en el vertical la duración o edad.

103. ¿Cuál es el primer paso en el análisis de concordancias en bioestadística?

- A) Selección de la variable a estudio.
- B) Definición de las escalas de medición.
- C) Formulación de hipótesis.
- D) Aplicación de razonamiento inductivo y deductivo.

104. ¿Qué es falso sobre la fiebre tifoidea?

- A) La vacunación ofrece protección solo al 50-80 % de los vacunados y no protege contra la enfermedad producida por cepas de *S. enterica serovar Paratyphi* (aunque la vacuna oral atenuada confiere cierta protección cruzada contra *serovar Paratyphi B*),
- B) En la vacuna oral, La eficacia vacunal comienza a partir de los siete días de completar la pauta y se prolonga durante 1 año.
- C) La vacuna de polisacárido capsular Vi de *Salmonella enterica serovar Typhi* (cepa Ty2). Es inmunógena en menores de dos años por lo que no debe administrarse antes de esta edad.
- D) En enero de 2018, la OMS anunció la precalificación de la primera vacuna conjugada para prevenir la fiebre tifoidea: ([Typbar-TCV](#)) ya se ha empezado a utilizar en el control de brotes en Asia y África (con millones de dosis administradas). Pakistán ha sido el primer país en incluirla en su calendario sistemático.



105. En un estudio de cohortes con dos estratos en el que se obtienen los siguientes resultados, si se calcularan los riesgos relativos estandarizados externa e internamente ¿Cuál de las siguientes situaciones ocurriría?

$N_{11} = 10000$	$N_{01} = 50000$	$RR_1 = 2$
$N_{12} = 20000$	$N_{02} = 20000$	$RR_2 = 0.5$

- A) El riesgo relativo estandarizado externamente sería igual al riesgo relativo estandarizado internamente.
- B) El riesgo relativo estandarizado internamente sería superior al estandarizado externamente.
- C) El riesgo relativo estandarizado externamente sería mayor que el riesgo relativo estandarizado internamente.
- D) Con los datos disponibles no se puede predecir ninguna de estas tres situaciones.

106. ¿Cuál es el periodo de transmisión de la gripe?

- A) Desde 24-48h antes del inicio de los síntomas hasta 48h después.
- B) Entre 24 y 72h después del inicio de los síntomas.
- C) Desde 24h antes del inicio de los síntomas hasta 5-7 días después.
- D) Entre 1 y 4 días después del inicio de los síntomas.

107. Se designa por Z la combinación lineal  $Z = b_0 + b_1x$ . ¿Cuál de las siguientes respuestas representa una odds?

- A)  $e^z$
- B)  $e^{b_1}$
- C)  $e^{-z}$
- D) Z

108. En relación con los principales vectores de enfermedades, señale la respuesta correcta:

- A) El mosquito Culex transmite la Fiebre del Nilo Occidental.
- B) El triatomino transmite la oncocercosis.
- C) Las garrapatas transmiten la peste y las pulgas transmiten la tularemia.
- D) La mosca negra transmite la tripanosomiasis africana.

109. Para prevenir la cardiopatía coronaria debemos de centrar los esfuerzos en corregir los siguientes factores de riesgo:

- A) Dislipemia, hipertensión arterial y sobrepeso.
- B) Sedentarismo, hipertensión arterial y diabetes
- C) Revisión antecedentes familiares, hipertensión y diabetes.
- D) Tabaquismo, diabetes e hipertensión arterial.

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

- A) 12 días.
- B) 15 días.
- C) 14 días.
- D) 10 días.

111. En relación con las siguientes vacunas, indique cuál no se considera una vacuna termoestable:
- A) Triple vírica.
  - B) Toxoide diftérico.
  - C) Hepatitis B.
  - D) Meningococo C
112. La fidaxomicina. Señalar la respuesta verdadera.
- A) Es un antibiótico macrocíclico con acción bacteriostática sobre *C. difficile* impide la síntesis del ARN bacteriano.
  - B) Administrada por vía oral tiene un porcentaje de curación inicial inferior a la observada con vancomicina.
  - C) Reduce significativamente el porcentaje de recurrencias a las dos semanas respecto a la vancomicina
  - D) Puede administrarse concomitantemente con inhibidores de la glicoproteína P (ciclosporina, ketoconazol, amiodarona...).
113. La esterilización de endoscopios rígidos no se garantiza si se utiliza:
- A) Gas plasma de peróxido de hidrógeno.
  - B) Peróxido vaporizado.
  - C) Vapor con formaldehído al 2%.
  - D) Óxido de etileno.
114. Para la evaluación y posible comparación del cumplimiento de la higiene de manos entre distintos servicios se estima que el número óptimo de oportunidades que deben de registrarse se encuentra entre:
- A) 200-300 oportunidades.
  - B) 120-200 oportunidades
  - C) 150-200 oportunidades.
  - D) 200-250 oportunidades.
115. Respecto al *Clostridiodes difficile*. Señalar la respuesta falsa:
- A) Actúa mediante la acción de dos toxinas; A o enterotoxina y B o citotoxina, codificadas por los genes *tcdA* y *tcdB* respectivamente.
  - B) Alrededor de un 5% de la población general y el 20% de los pacientes hospitalizados son portadores sanos de cepas toxigénicas.
  - C) Más del 50 % de los niños menores de 2 años pueden ser portadores asintomáticos de este patógeno.
  - D) La presentación más frecuente de la infección por *C. difficile* es una diarrea moderada cuyos principales síntomas son malestar general, dolor abdominal y fiebre
116. En relación a la mediana, como medida de tendencia central, señale la afirmación incorrecta:
- A) La mediana es la observación central cuando las observaciones se disponen en orden creciente o decreciente.
  - B) Cuando se unen dos grupos de observaciones, la mediana del grupo resultante es la media de las medianas de ambos grupos.



- C) La mediana es menos manejable que la media en el tratamiento matemático.
- D) En distribuciones asimétricas, la mediana está menos influida que la media por la presencia de valores aislados dispersos.

117. En relación con la utilización de la vacuna BCG como estrategia de control de la endemia tuberculosa es cierto que:

- A) En los países de baja prevalencia la utilización de la vacuna BCG es selectiva en grupos de alto riesgo, y su suspensión dependerá de la eficiencia de otras medidas de control empleadas y de los altos recursos disponibles en la comunidad.
- B) En los países con situación epidemiológica intermedia se recomienda vacunar de forma sistemática y precoz, mejor en recién nacidos, por lo que debería de incluirse en el calendario de vacunación.
- C) En los países de alta endemia la vacunación sistemática tiene un valor muy limitado como estrategia de control, ya que sus resultados son inconstantes e imprevisibles y existen grandes diferencias en la eficacia protectora de la vacuna.
- D) La vacunación limita la multiplicación del bacilo tuberculoso, por lo que evitaría las formas clínicas de tuberculosis por diseminación hematógena del bacilo.

118. Según la normativa UNE 171340 sobre los valores paramétricos ambientales por defecto de los tipos salas, ¿cuál de estas afirmaciones no es correcta?:

- A) En las salas clasificadas de muy alto riesgo, no se permite la presencia de aerobios mesófilos cuando la instalación se encuentra en funcionamiento.
- B) En las salas de alto riesgo la temperatura ambiente debe de situarse entre los 20-26°C.
- C) En las salas clasificadas de moderado riesgo se permite la presencia de más de 10 ufc/m<sup>3</sup> de cualquier tipo de moho o levadura.
- D) En los quirófanos ambulatorios de alto riesgo se debe de mantener una renovación del aire de 20 ciclos por hora.

119. Con respecto al emparejamiento por frecuencia es cierto que:

- A) Implica muestreo acumulado de controles.
- B) Se puede hacer con muestreo por densidad.
- C) El análisis convencional del estudio no se modifica.
- D) Se puede hacer simultáneamente por frecuencia e individual.

120. La multirresistencia a los antimicrobianos de *Acinetobacter baumannii* es, como en otras bacterias Gram negativas multirresistentes, un proceso multifactorial en el que están implicados varios factores o mecanismos. Señale la respuesta incorrecta:

- A) La pérdida de la expresión de algunas porinas.
- B) La sobreexpresión de diversos sistemas de expulsión activa.
- C) La producción de un beta-lactamasa plasmídica de tipo AmpC.
- D) La producción de una oxacilinas intrínseca.

121. Para llevar a cabo el programa de higiene de manos se deben de recabar una serie de indicadores, entre los cuales se encuentra la cumplimentación de la higiene de manos por parte del personal sanitario. Que datos se necesita para calcular dicho cumplimiento:

- A) Acciones e indicaciones.
- B) Oportunidades y acciones.
- C) Indicaciones y oportunidades.
- D) Ninguna de las respuestas es cierta.

122. ¿En qué tipo de estudios de intervención se puede utilizar emparejamiento?

- A) Ensayo clínico paralelo aleatorizado
- B) Ensayo clínico cruzado
- C) Estudios cuasi experimentales
- D) En todos los anteriores

123. Se realizó un ensayo prospectivo y aleatorizado, para valorar si la administración preoperatoria de metilprednisolona podía controlar el estrés en pacientes que iban a ser sometidos a resección hepática. El ensayo se realizó en un hospital universitario e incluyó a 33 pacientes. Los pacientes fueron clasificados en dos grupos: grupo control (n=16) y grupo tratado con metilprednisolona (n=17), en dosis de 500 mg, administrado dos ho-ras antes de la intervención. Las variables medidas fueron: niveles perioperatorios de interleuquina IL-6 y IL-10 (en suero y peritoneo), proteína ácida inmunosupresora y antígeno Candida. El tamaño muestral se determinó teniendo en cuenta los siguientes parámetros: error alfa de 0,05, error beta de 0,10, diferencia mínima relevante de las variables resultado del 20 %. Los autores concluyeron que la administración de esteroides elevaba significativamente los niveles de citoquina antiinflamatoria IL-10, y suprimía los niveles de citoquinas inflamatorias IL-6 y proteína C-reactiva. De las siguientes afirmaciones, es cierta:

- A) Se ha cometido un sesgo de prevalencia, ya que no se han escogido casos incidentes.
- B) Si los investigadores hubieran escogido como variables resultado otras con mayor variabilidad, el estudio se podría haber realizado de manera más eficiente (con menor n).
- C) El valor de la «p» en la comparación de las medias de ambos grupos para la variable de resultado IL- 10 es mayor al 0,05, según los resultados presentados.
- D) Se debe haber realizado alguna corrección en el análisis de los datos, para compensar la existencia de comparaciones múltiples.

124. El problema de la colinealidad hace referencia a:

- A) La falta de linealidad entre la variable dependiente y las independientes.
- B) La presencia de una fuerte asociación lineal entre la variable dependiente y las variables independientes.
- C) La presencia de una fuerte asociación entre las variables predictoras.
- D) Todas las respuestas anteriores son falsas.

125. ¿En qué año la gripe A (H1N1) fue declarada como Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII)?

- A) 2009.
- B) 2003.
- C) 2007.
- D) 2015.

126. El tipo de estudio más frecuente para conocer factores pronósticos es:

- A) Ensayo clínico.
- B) Estudio de cohortes prospectivas.
- C) Estudio de cohortes retrospectivas.
- D) Estudio de casos y controles.

127. El riesgo de presentar un accidente vascular cerebral (AVC) en una población de hipertensos sin tratamiento es el 6% a los 5 años de seguimiento. En una reunión se nos afirma que, tratando a dicha población con el nuevo fármaco A, conseguiremos evitar un AVC por cada 20 pacientes tratados. ¿A cuántos debería reducir la incidencia del AVC el fármaco A para que dicho comentario fuera cierto?

- A) 1%.
- B) 2%.
- C) 3%.
- D) 4%.

128. Un individuo que en una muestra de distribución normal ocupa la posición media, más una desviación típica, está en el percentil:

- A) 68.
- B) 75.
- C) 84.
- D) 95.

129. Según la vacunación en grupos de riesgo de todas las edades y en determinadas situaciones, del Ministerio de Sanidad de España, ¿cuál de las siguientes no se considera Inmunosupresión de alto nivel?

- A) Inmunodeficiencia primaria combinada de linfocitos B y T (por ejemplo, inmunodeficiencia combinada grave).
- B) Recepción de metotrexato a dosis de  $\leq 0,4$  mg/kg/semana, azatioprina a dosis de  $\leq 3$  mg/kg/día o 6-mercaptopurina a dosis de  $\leq 1,5$  mg/kg/día.
- C) Terapia con determinados inmunomoduladores biológicos, como los antagonistas del factor de necrosis tumoral alfa -TNF- $\alpha$ - (por ejemplo, adalimumab, certolizumab, infliximab, etanercept y golimumab), anticuerpos monoclonales antilinfocitos B (por ejemplo, rituximab) o anticuerpos monoclonales antilinfocitos T (por ejemplo, alemtuzumab).
- D) Infección por VIH y recuento de linfocitos T-CD4  $< 200$  células/mm<sup>3</sup> en personas  $\geq 14$  años o un porcentaje de linfocitos T-CD4  $< 15\%$  en personas de 1 a 13 años de edad.

130. El Sistema Nacional de Vigilancia de las Infecciones Relacionadas con la Asistencia Sanitaria (IRAS), de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE), establece en su Protocolo de la Encuesta de Prevalencia de las IRAS y Uso de Antimicrobianos los siguientes indicadores de proceso. Señale la respuesta incorrecta:

- A) Prevalencia de pacientes con sondaje urinario.
- B) Prevalencia de pacientes con catéter vascular central.
- C) Prevalencia de pacientes con ventilación mecánica.
- D) Prevalencia de pacientes con catéter vascular periférico.

131.- La Declaración de Alma-Ata de la Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud se hizo pública el 12 de septiembre de:

- A) 1976
- B) 1978
- C) 1981
- D) 1984

132.- Cuándo se comete un error de tipo I?

- A) Cuando no se rechaza la hipótesis nula, siendo la hipótesis alternativa la verdadera.
- B) Cuando se acepta la hipótesis alternativa, siendo la hipótesis nula la verdadera.
- C) Cuando se acepta la hipótesis nula con un riesgo alfa muy pequeño.
- D) Cuando se acepta la hipótesis alternativa con un riesgo beta muy pequeño.

133.- Según la Ley 55/2003, el plazo de prescripción de las sanciones disciplinarias se interrumpirá cuando se inicie, con conocimiento del interesado, el procedimiento de ejecución de la sanción impuesta y volverá a correr de nuevo, si el procedimiento se paraliza durante:

- A) más de 2 meses por causa no imputable al interesado
- B) más de 4 meses por causa no imputable al interesado
- C) más de 6 meses por causa no imputable al interesado
- D) más de 3 meses por causa no imputable al interesado

134.- El contenido de la Ley 55/2003 de 16 de Diciembre del Estatuto Marco del personal estatutario de los Servicios de Salud se estructura en:

- A) 14 capítulos, 15 disposiciones adicionales, 7 disposiciones transitorias, 1 disposición derogatoria, 3 disposiciones finales
- B) 15 capítulos, 15 disposiciones adicionales, 7 disposiciones transitorias, 1 disposición derogatoria, 3 disposiciones finales
- C) 14 capítulos, 14 disposiciones adicionales, 7 disposiciones transitorias, 1 disposición derogatoria, 3 disposiciones finales

D) 14 capítulos, 14 disposiciones adicionales, 7 disposiciones transitorias, 1 disposición derogatoria, 2 disposiciones finales

135.- La Ley 14/86 General de Sanidad, menciona expresamente: "La participación y colaboración de los Hospitales Militares y Servicios Sanitarios de las Fuerzas Armadas en el Sistema Nacional de Salud, y su armonización con lo previsto en los artículos 195 y 196 de la Ley 85/1978, para garantizar, dentro de sus posibilidades, su apoyo al Sistema Nacional de Sanidad." ¿En qué parte de su redacción?:

- A) Disposiciones Adicionales.
- B) Disposiciones Finales.
- C) Disposiciones Transitorias.
- D) Título I.

136.- Marque en qué capítulo de la Ley 55/2003 del Estatuto Marco queda regulado el Régimen Disciplinario:

- A) Capítulo IX
- B) Capítulo X
- C) Capítulo XII
- D) Capítulo XIII

137.- ¿Qué empleo ostenta el puesto de Director del Hospital Central de la Defensa "Gómez Ulla"?

- A) Coronel médico
- B) General de Brigada
- C) General de División
- D) Indistintamente puede ser civil o militar

138.- Entre las acciones que compete a la Administración Pública en cuanto a la atención de los problemas sanitarios corresponden todas las siguientes excepto una:

- A) Elaboración de informes generales sobre la salud pública y asistencia sanitaria.
- B) Atención de los problemas de salud de carácter colectivo e individual.
- C) Desarrollar una acción de prevención de la salud pública.
- D) Homologación de puestos de trabajo.

139.- La definición de media armónica:

- A) Su inversa es la media aritmética de las inversas de los datos.
- B) Es la media aritmética en donde cada dato está afectado por un factor que indica la importancia de dicho dato.
- C) Es la media aritmética calculada a partir de los datos agrupados.



D) Es la inversa de la media geométrica.

140.- La obtención de un título de especialista tiene carácter oficial y validez en todo el territorio del Estado de acuerdo con

- A) El artículo 15 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre
- B) El artículo 16.2 de la ley 44/2003, de 21 de noviembre
- C) El Real Decreto 1146/2006, de 6 de octubre
- D) La disposición adicional primera de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre

141.- ¿Qué implica recomendación clase IIb con nivel de evidencia B?

- A) Evidencia y/o acuerdo general de que un determinado procedimiento diagnóstico /tratamiento es beneficioso, útil y efectivo. Datos procedentes de múltiples ensayos clínicos con distribución aleatoria o metaanálisis.
- B) Evidencia y/o acuerdo general de que un determinado procedimiento diagnóstico /tratamiento es beneficioso, útil y efectivo. Datos procedentes de un ensayo clínico con distribución aleatoria.
- C) Evidencia conflictiva y/o divergencia de opinión acerca de la utilidad/eficacia del tratamiento. El peso de la evidencia/opinión está a favor de la utilidad/eficacia. Datos procedentes de un único ensayo con distribución aleatoria o de grandes estudios sin distribución aleatoria.
- D) Evidencia conflictiva y/o divergencia de opinión acerca de la utilidad/eficacia del tratamiento. La utilidad/eficacia está menos establecida por la evidencia/opinión está a favor de. Datos procedentes de un único ensayo con distribución aleatoria o de grandes estudios sin distribución aleatoria.

142.- Según la ley de prevención de riesgos laborales, ¿a quien corresponde la función de la vigilancia y control de la normativa sobre prevención de riesgos laborales?

- A) Al servicio de coordinación y prevención de riesgos laborales
- B) A la inspección de trabajo y seguridad social
- C) A la consejería de administración autonómica
- D) A la dirección general de trabajo y prevención de riesgos laborales

143.- Los Cuerpos Comunes de la Fuerzas Armadas, son varios, de los siguientes, señale cual no es.

- A) Cuerpo Militar de Intendencia.
- B) Cuerpo de Músicas Militares.
- C) Cuerpo Militar de Sanidad.
- D) Cuerpo Jurídico Militar.

144.- De las faltas para el personal estatutario de los servicios de salud que se enuncian a continuación son leves todas excepto una, señálela:

- A) El descuido en el cumplimiento de las disposiciones expresas sobre seguridad y salud.
- B) El abuso de autoridad en el ejercicio de sus funciones.
- C) El incumplimiento injustificado de la jornada de trabajo que acumulado sea de 15 horas al mes.
- D) La incorrección con los superiores, los compañeros, usuarios y subordinados.

145.- Los servicios sanitarios de titularidad privada estarán dotados de elementos de control que garanticen los niveles de calidad profesional y de evaluación establecidos en la ley 44/ 2002 de Ordenación de la Profesiones Sanitarias de acuerdo con todos los siguientes principios excepto uno de ellos, señálelo.

- A) Derecho y deber de formación continuada.
- B) Garantizar la responsabilidad penal profesional a través de entidad aseguradora.
- C) Respeto a la autonomía técnica y científica de los profesionales.
- D) Participar en la gestión del centro al que pertenezcan.

146.- Las Funciones de las Comisiones Nacionales de Especialidad son varias, señale la respuesta incorrecta, en cuanto a estas funciones:

- A) Establecimiento de los criterios de evaluación de los especialistas en formación
- B) Elaboración del programa formativo de especialidad.
- C) Establecimiento de las unidades docentes y formativas de las especialidades.
- D) La propuesta de creación de áreas de capacitación específica de las especialidades.

147.- Las principales características del modelo establecido por la Ley General de Sanidad son:

- A) Universalización de la atención, desconcentración, descentralización y atención primaria
- B) Universalización de la atención, coordinación y desconcentración, descentralización y atención primaria
- C) Universalización de la atención, accesibilidad y desconcentración, descentralización y atención primaria
- D) Universalización de la atención, accesibilidad y desconcentración, descentralización y atención primaria y especializada.

148.- ¿Podrá asistir el Gerente del Área de Salud a las reuniones del Consejo de Dirección?

- A) Sí, puesto que él es su presidente.



- B) No, ya que son órganos independientes entre sí y con diferentes competencias.
- C) Sí podrá asistir cada vez que lo juzgue conveniente con voz y voto.
- D) Podrá asistir, previa convocatoria, con voz pero sin voto.

149.- Para la prevención del acoso sexual y al acoso por razón de sexo, las Administraciones públicas negociaran con la representación legal de las trabajadoras y trabajadores, un protocolo de actuación que comprenderá al menos de los siguientes principios todos menos uno:

- A) Instrucción a todo el personal del deber de respetar la dignidad de las personas
- B) La protección del nombre de las personas responsables de atender a quienes formulen una queja o denuncia.
- C) El tratamiento reservado de las denuncias de hechos que pudieran ser constitutivos de acoso sexual.
- D) El compromiso de la Administración General del Estado de prevenirle acoso sexual por razón de sexo.

150.- A los efectos de lo establecido en la Sección I del Capítulo X "Tiempo de Trabajo y Régimen de Descanso" de la Ley 55/2003, el periodo nocturno de trabajo tendrá una duración mínima de siete horas e incluirá necesariamente el periodo comprendido entre las cero y las cinco horas de cada día natural. En ausencia de tal definición, se considerará periodo nocturno el comprendido entre:

- A) las 23 horas y las 6 horas del día siguiente
- B) las 22 horas y las 5 horas del día siguiente
- C) las 24 horas y las 7 horas del día siguiente
- D) la 1 hora y las 8 horas del día siguiente

#### **PREGUNTAS DE RESERVA**

151. Indique cuál no es una medida básica de obligado cumplimiento en el Proyecto Neumonía Zero:

- A) Evitar el decúbito supino a 0º, siempre que sea posible.
- B) Higiene bucal con clorhexidina (0,12-0,2%).
- C) Favorecer el proceso de extubación precoz, de forma segura.
- D) Evitar el cambio programado de tubuladuras, humidificadores y tubos traqueales.

152. ¿Cuáles son los presupuestos metodológicos fundamentales que debe cumplir una proyección demográfica?

- A) Hacerla por el método de componentes y siguiendo la lógica longitudinal (cohortes).
- B) Hacerla a partir de un censo y con un salto temporal de por lo menos diez años.
- C) Hacerla distinguiendo el estado civil de las personas.
- D) Tener en cuenta la migración y que se haga por edades simples.

153. El indicador coyuntural de la fecundidad se define como:

- A) El nº medio de hijos que tendría una mujer a lo largo de su vida fértil si se mantuviera la misma intensidad fecunda por edad que la observada en un año-calendario dado.
- B) Indicador de síntesis que resume en un solo valor la incidencia de la fecundidad sobre la población total.
- C) La frecuencia de nacimientos en relación con la población residente media en un año dado.
- D) La suma de las tasas específicas de fecundidad por edad de una mujer a lo largo de toda su vida en tanto por mil.

154. El objetivo de un estudio en un servicio de M. Preventiva es conocer si el estatus de fumador influye en la mortalidad por neumonía en pacientes ingresados, expresada como variable binaria. Como variables en el estudio se estudian el sexo, edad, la saturación de O<sub>2</sub> al ingreso, y el nº de respiraciones por minuto. La técnica estadística más adecuada para evaluar el objetivo propuesto es:

- A) El cálculo de la matriz de correlación entre los factores.
- B) El cálculo de regresión lineal.
- C) El análisis de componentes principales.
- D) El cálculo de la regresión logística

155. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor una hipótesis alternativa?

- A) No hay relación entre dos variables.
- B) Existe una relación entre dos variables.
- C) La hipótesis es verdadera.
- D) No se puede formular una hipótesis.

156. En relación con las medidas de frecuencia en Epidemiología, es cierta la afirmación siguiente:

- A) La prevalencia estima el riesgo, o la probabilidad, de que un individuo desarrolle la enfermedad.
- B) La incidencia acumulada (IA) no es una proporción sino una tasa.
- C) Una razón es un cociente en el que el numerador está incluido en el denominador.
- D) Una tasa es una forma especial de proporción que tiene en cuenta el tiempo.

157. En los llamados estudios de coste-utilidad, la unidad de medida que integra la duración de la vida y la calidad de esta, se denomina:

- A) Análisis de la Varianza Poblacional
- B) Año de vida ajustado por comorbilidad
- C) Año de vida ajustado por calidad
- D) Ninguno de los anteriores.

158. Se sabe que la edad es una variable que sigue una distribución normal en una población que se desea estudiar. Para ello se extrae una muestra aleatoria de cien ( $n = 100$ ) individuos de esa población y se analiza la variable edad, obteniéndose los siguientes estadísticos: media ( $\bar{x}$ ) 50 años, desviación típica ( $s$ ) 10

años. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones relacionadas con la inferencia estadística, tomando este ejemplo para los cálculos, no es correcta?

- A) "50 años" es una estimación puntual de la media poblacional ( $\mu$ ) de la variable edad
- B) [48.04 - 51.96] años es una estimación por intervalo de la media poblacional, un rango de valores que tiene una probabilidad del 95% de contener el verdadero valor de la media de edad en la población
- C) "10 años" es una estimación puntual de la desviación típica ( $\sigma$ ) de la variable edad en la población
- D) Sin contrastar que la muestra analizada siga una distribución normal, podemos afirmar que aproximadamente las dos terceras partes (68%) de los individuos analizados tendrán una edad entre 30 y 70 años

159. Conforme a la Norma UNE 171340:2020, indique cuál de las siguientes es una sala de ambiente controlado con nivel de riesgo 3:

- A) Unidad de cuidados intensivos.
- B) Sala de hemodinámica.
- C) Sala de aislamiento de infecciosos.
- D) Sala de preparación de alimentación parenteral.

160. Con relación a la climatización en el Bloque Quirúrgico, como una de las claves para minimizar el riesgo de la infección por vía aérea en el paciente, es falso:

- A) En quirófanos de altas prestaciones (quirófano tipo A) hay determinadas intervenciones cardíacas donde la temperatura debe poder descender hasta 17º.
- B) El sistema de climatización debe proporcionar una sobre-presión al quirófano respecto a sus locales adyacentes, evitando que cuando la puerta se abra penetre aire al interior del quirófano.
- C) El rango de temperaturas y de humedad relativa (HR) indicadas son las mismas para todas las zonas: 22-26 °C y 45-55% HR.
- D) La diferencia entre los quirófanos de clase A y B radica en el retorno del aire.