

1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO
2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO

ACCESO: LIBRE

CONCURSO-OPOSICIÓN 2023 PARA CUBRIR PLAZAS BÁSICAS VACANTES DE:
EPIDEMIÓLOGO/A DE ATENCIÓN PRIMARIA

ADVERTENCIAS:

- **ESTÁ PROHIBIDA LA ENTRADA AL AULA Y PUESTO DE EXAMEN con TELEFONO MÓVIL (o dispositivo electrónico conectado a datos, en general).**
- **EN LA CONTRAPORTADA DE ESTE CUADERNILLO ENCONTRARÁ INSTRUCCIONES QUE DEBE SEGUIR EN CASO DE HABER OLVIDADO DEJAR EL TELEFONO MÓVIL ANTES DE ACCEDER AL AULA DE EXAMEN.**
- **ESTÁ PROHIBIDO HABLAR DESDE EL INICIO DE LA PRUEBA.**
- **NO ABRA EL CUADERNILLO HASTA QUE SE LE INDIQUE.**
- **EL INCUMPLIMIENTO DE LAS INSTRUCCIONES SUPONDRÁ LA EXPULSIÓN DEL PROCESO.**

- Compruebe que en su «**Hoja de Respuestas**» están sus datos personales, que son correctos, y **no olvide firmarla.**
- **El tiempo de duración de las dos pruebas es de tres horas.**
- **Para abrir este cuadernillo, rompa el precinto cuando se indique.**
- Si observa alguna anomalía en la impresión del cuadernillo, solicite su sustitución. PARA ELLO LEVANTE LA MANO Y ESPERE EN SILENCIO A SER ATENDIDO POR LAS PERSONAS QUE ESTAN VIGILANDO EL EXAMEN.
- Este cuadernillo incluye las preguntas correspondientes a la «**1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO**» y «**2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO**».

1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO

- Esta prueba consta de 100 preguntas, numeradas de la 1 a la 100, y 3 de reserva, situadas al final del cuestionario, numeradas de la 151 a la 153.
 - Las preguntas de esta prueba teórica deben ser contestadas en la «**Hoja de Respuestas**», numeradas de la 1 a la 100.
 - Las preguntas de reserva deben ser contestadas en la zona destinada a «**Reserva**» de la «**Hoja de Respuestas**», numeradas de la 151 a la 153.
- Todas las preguntas de esta prueba tienen el mismo valor y sumarían un máximo de 50 puntos.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con $\frac{1}{4}$ del valor del acierto.

2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO

- Esta prueba consta de 50 preguntas, numeradas de la 101 a la 150.
 - Las preguntas de esta prueba práctica deben ser contestadas en la «**Hoja de Respuestas**», numerada de la 101 a la 150.
- Todas las preguntas de esta prueba tienen el mismo valor y sumarían un máximo de 50 puntos.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con $\frac{1}{4}$ del valor del acierto.

- Todas las preguntas tienen 4 respuestas alternativas, siendo sólo una de ellas la correcta.
- Solo se calificarán las respuestas marcadas en su «**Hoja de Respuestas**».
- Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en su «**Hoja de Respuestas**» es el que corresponde al número de pregunta del cuadernillo.
- Este cuadernillo puede utilizarse en su totalidad como borrador.

SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR SU «HOJA DE RESPUESTAS», LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.

ESTE CUADERNILLO DEBERÁ ENTREGARSE EN SU TOTALIDAD AL FINALIZAR EL EJERCICIO. Si desea un ejemplar puede obtenerlo en la página web del Organismo.

**CONTINÚA EN LA
CONTRAPORTADA**

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DEL TRIBUNAL

-
- 1 El derecho a la vida y el derecho a la integridad física y moral son los derechos más básicos y primarios de todos los reconocidos en nuestra Constitución Española de 1978, en la medida en que la afirmación de los demás solo tiene sentido a partir del reconocimiento de éstos. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones referida a este tema es cierta?**
- A) La Constitución Española (CE) de 1978 reconoce este derecho fundamental en su artículo 13.
B) La CE establece la abolición, en cualquier circunstancia o situación, de la pena de muerte.
C) La CE establece que nadie, en ningún caso, pueda ser sometido a tortura ni a penas o tratos inhumanos o degradantes.
D) Todas las respuestas anteriores son ciertas.
- 2 ¿Qué artículo del Estatuto de Autonomía para Andalucía señala que "corresponde a la Comunidad Autónoma la competencia exclusiva sobre organización, funcionamiento interno, evaluación, inspección y control de los centros, servicios y establecimientos sanitarios"?**
- A) Artículo 53.
B) Artículo 54.
C) Artículo 55.
D) Artículo 56.
- 3 La Ley 2/1998, de Salud de Andalucía establece, en su artículo 30, que las líneas directivas y de planificación de actividades, programas y recursos necesarios para alcanzar la finalidad expresada en el objeto de dicha ley constituirán el Plan Andaluz de Salud, que será el marco de referencia y el instrumento indicativo para todas las actuaciones en materia de salud en el ámbito de Andalucía. Así mismo establece que la vigencia será fijada en el propio plan. En la actualidad, el plan vigente es el IV, que estaba diseñado para el periodo 2013-2020, por lo que el pasado 16 de mayo de 2023, el Consejo de Gobierno firmó un Acuerdo por el que se aprueba la formulación de:**
- A) El V Plan Andaluz de Salud.
B) La Estrategia de Salud de Andalucía 2030.
C) El Plan Estratégico de Salud 2023-2028.
D) Ninguna de las anteriores es cierta.

- 4 Las llamadas Precauciones Estándar en la prevención frente al riesgo biológico establecen, entre otras premisas, que toda sangre humana o fluido biológico así como cualquier material que pueda transmitir infección debe considerarse infeccioso. En este sentido, ¿cuál es la medida preventiva más importante para reducir los riesgos de transmisión de agentes biológicos en nuestro ámbito laboral?**
- A) El uso de guantes.
 - B) El uso de máscaras y protectores faciales y oculares.
 - C) La eliminación de residuos.
 - D) El lavado de manos.
- 5 ¿A qué órgano directivo de la actual Consejería de Salud y Consumo está adscrita la Escuela Andaluza de Salud Pública, según establece el Decreto 156/2022, de 9 de agosto, por el que se establece la estructura orgánica de la Consejería de Salud y Consumo?**
- A) Secretaria General de Salud Pública e I+D+i en Salud.
 - B) Viceconsejería.
 - C) Dirección General de Salud Pública y Ordenación Farmacéutica.
 - D) Dirección Gerencia del Servicio Andaluz de Salud.
- 6 Las Comisiones Hospitalarias constituyen uno de los pilares más importantes de la Política de Calidad de los centros sanitarios, constituyéndose como órganos colegiados de asesoramiento técnico a la Dirección del Hospital. ¿Por qué norma legal están reguladas las Comisiones Clínicas y otros órganos colegiados de participación y asesoramiento?**
- A) Por la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad.
 - B) Por la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud.
 - C) Por el RD 328/2004, de 11 de noviembre, por el que se regulan las Comisiones de Calidad en los centros asistenciales del Sistema Nacional de Salud.
 - D) Por el RD 521/1987, de 15 de abril, por el que se aprueba el Reglamento sobre Estructura, Organización y Funcionamiento de los Hospitales gestionados por el Instituto Nacional de la Salud.
- 7 El vigente Contrato Programa 2023 del SAS con sus centros (Hospitales, Distritos, Áreas de Gestión Sanitaria y Red Andaluza de Medicina Transfusional, Tejidos y Células) establece tres perspectivas prioritarias, de forma que todos los objetivos se orienten hacia: (señale la FALSA)**
- A) El desarrollo de los profesionales.
 - B) Garantizar la accesibilidad.
 - C) Una asistencia humanizada.
 - D) La eficiencia.

- 8 **Según se recoge en la Exposición de Motivos de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, "El concepto de profesión es un concepto elusivo que ha sido desarrollado desde la sociología en función de una serie de atributos como formación superior, autonomía y capacidad auto-organizativa, código deontológico y espíritu de servicio, que se dan en mayor o menor medida en los diferentes grupos ocupacionales que se reconocen como profesiones". Por otra parte (sigue el texto legal), en nuestra organización política solo se reconoce como profesión existente aquella que está normada desde el Estado, y de ahí el objeto y ámbito de aplicación de esta Ley 44/2003. ¿Qué establece esta norma legal regulatoria de las profesiones sanitarias en nuestro país?**
- A) Esta ley regula los aspectos básicos de las profesiones sanitarias tituladas en lo que se refiere a su ejercicio por cuenta propia, dejando en manos de la Administración Sanitaria la regulación de las mismas en el ejercicio por cuenta ajena y en los servicios sanitarios públicos.
- B) A efectos de esta Ley son profesiones sanitarias, tituladas y reguladas, aquellas cuya formación pregraduada o especializada se dirige específica y fundamentalmente a dotar a los interesados de los conocimientos, habilidades y actitudes propias de la atención de salud, y que están organizadas en colegios profesionales oficialmente reconocidos por los poderes públicos.
- C) La Ley establece en su artículo 2, tres grupos de profesiones sanitarias tituladas: de nivel licenciado, de nivel diplomado y de nivel de formación profesional.
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 9 **La responsabilidad patrimonial de la Administración Pública es el deber que tiene la Administración de indemnizar a un sujeto cuando, como consecuencia del funcionamiento de los servicios públicos, causa una lesión o daño que el sujeto afectado no está jurídicamente obligado a soportar. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre este tema es cierta?**
- A) Los procedimientos de responsabilidad patrimonial solo podrán iniciarse a solicitud de la persona interesada.
- B) El medio de presentación dependerá de lo que establezca la normativa que regule este procedimiento: si el procedimiento es exclusivamente telemático, no podrá presentar la solicitud en una oficina de asistencia en materia de registros.
- C) El plazo máximo que tiene la Administración para la Resolución/Notificación es de 2 meses tras la presentación de la solicitud.
- D) En el caso de reclamaciones patrimoniales interpuestas por los ciudadanos ante el Servicio Andaluz de Salud (SAS), el órgano responsable de la tramitación de las mismas es la Dirección General de Gestión Económica y Servicios del SAS.

- 10 UpToDate está disponible para todos los profesionales del SNS, y es probablemente el recurso de información para la práctica clínica más usado en el mundo, considerándose un estándar para la toma de decisiones clínicas basadas en la evidencia. En la pirámide de Haynes, que clasifica las fuentes que debemos utilizar para encontrar las mejores evidencias en función de su relevancia, y establece una jerarquía de niveles en los que se encuentran las diferentes formas de presentar la información biomédica, ¿dónde se encuadraría el recurso UpToDate?**
- A) Nivel de Síntesis (revisiones sistemáticas)
 - B) Nivel de Sumarios (textos basados en la evidencia).
 - C) Nivel de Sinopsis (resúmenes basados en la evidencia).
 - D) Nivel de Sistemas (herramientas para la toma de decisiones basadas en la evidencia).
- 11 La investigación ha demostrado que los resultados de los pacientes mejoran sustancialmente cuando la atención sanitaria se basa en la evidencia de estudios bien diseñados en lugar de en la tradición o la experiencia clínica por sí sola, y de ahí el auge en las últimas décadas de la Medicina Basada en la Evidencia (MBE) y, sobre todo, de los métodos y procedimientos ágiles y eficaces para recuperar la mejor información disponible para su aplicación en la toma de decisiones clínicas. Una de las herramientas más usadas para hacer búsquedas bibliográficas centradas en un problema o situación concreta, es el modelo "P.I.C.O.", que describe los cuatro elementos fundamentales para elaborar una pregunta clínica estructurada. ¿A qué corresponden las iniciales de esta regla nemotécnica?**
- A) Paciente/problema, Intervención, Comparación, y "Outcome" (Resultado).
 - B) Problema, Investigación (tipo de diseño), Casos, y Organización (centro o grupo que hace el estudio).
 - C) "Patient", "Inside" (incluidos, tamaño muestral), "Contrast" (contraste estadístico, prueba), y "Operational" (variable principal).
 - D) Problema, Intervalo de confianza, Contraste y "Outcome" (Resultado).
- 12 Señale cuál de los siguientes NO es uno de los determinantes de salud propuestos por Marc Lalonde en 1974:**
- A) Estilo de vida.
 - B) Medio ambiente.
 - C) Evolución de las especies.
 - D) Biología humana.
- 13 Las Agencias Públicas Empresariales Sanitarias fueron disueltas a finales del año 2021 mediante la publicación de los correspondientes Decretos. ¿Qué estructura administrativa u órgano directivo de la Consejería de Salud ha asumido desde ese momento, y de manera efectiva, sus fines y objetivos?**
- A) El Servicio Andaluz de Salud.
 - B) La EPES (Empresa Pública de Emergencias Sanitarias).
 - C) La Viceconsejería.
 - D) El Consorcio Sanitario Público del Aljarafe (San Juan de Dios).

- 14 Una de las llamadas "areas clave" de la vigente Estrategia para la Seguridad del Paciente del SSPA, es la Atención Integral Segura, en la que se abordan tres aspectos para los que se establecen compromisos de mejora. Indique cuál de los siguientes NO es uno de estos aspectos:**
- A) Las prácticas seguras.
 - B) La atención a personas en situación de vulnerabilidad.
 - C) La certificación de los profesionales y los centros sanitarios.
 - D) Los escenarios de riesgo elevado.
- 15 Aunque el Decreto 209/2001, por el que se establece la garantía de plazo de respuesta quirúrgica en el SSPA, fijaba en su artículo 3 el plazo máximo en el que deberán realizarse determinadas intervenciones -tabuladas en la misma disposición- en 180 días, la Orden de 2 de junio de 2016, estableció una reducción de este plazo de respuesta quirúrgica a 90 días para determinados procedimientos quirúrgicos. ¿A qué intervenciones quirúrgicas afecta esta reducción del plazo máximo de respuesta garantizado?**
- A) Intervenciones oncológicas.
 - B) Intervenciones de reasignación de sexo.
 - C) Intervenciones de reconstrucción mamaria tras mastectomía por cáncer de mama.
 - D) Intervenciones cardíacas.
- 16 En relación a la organización sanitaria en Andalucía, señale la respuesta INCORRECTA.**
- A) Uno de los objetivos generales de la atención a la salud mental, en el ámbito del Servicio Andaluz de Salud, es promocionar la salud mental, la prevención de la enfermedad, la asistencia, los cuidados y la rehabilitación de las personas con problemas de salud mental.
 - B) Según el Decreto 77/2008, de ordenación de los servicios de salud mental en el SAS, la unidad de salud mental infanto-juvenil sólo prestará la atención especializada a la salud mental en régimen ambulatorio, a la población infantil y adolescente menor de edad con trastorno mental, derivada desde las unidades de salud mental comunitaria de su ámbito de influencia.
 - C) El biobanco constituye una plataforma de apoyo a la investigación especializada en la obtención, procesamiento y almacenamiento de muestras biológicas humanas y sus datos asociados, para ponerlas a disposición de la comunidad científica.
 - D) El biobanco tiene una estructura organizativa única descentralizada, un marco ético-legal y administrativo común, y un sistema de calidad transversal a toda la estructura.
- 17 Respecto a los estudios cuasiexperimentales, una de las siguientes respuestas NO es correcta:**
- A) La participación del azar afectaría a grupos enteros y no a individuos.
 - B) Dentro de estos estudios se encuentran los estudios antes-después o pretest-postest con o sin grupo control.
 - C) El fenómeno conocido como regresión a la media es más fácil controlarlo en un estudio antes-después, sin grupo control.
 - D) Este tipo de diseños se puede utilizar para evaluación de intervenciones preventivas.

18 ¿Cuál de las siguientes vacunas contiene virus vivos atenuados?

- A) Rabia.
- B) Hepatitis A.
- C) Tos Ferina.
- D) Fiebre Amarilla.

19 ¿Cuál de las siguientes NO es una enfermedad de declaración obligatoria urgente en Andalucía?

- A) Cólera.
- B) Rubeola.
- C) Paludismo importado.
- D) Fiebre amarilla.

20 Respecto a la investigación de un brote epidémico, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) Ante la sospecha de un brote epidémico, es necesario su notificación urgente al nivel sanitario inmediatamente superior.
- B) La definición de caso, además de las características clínicas, puede incluir criterios de laboratorio y epidemiológicos.
- C) Cuando haya varias fuentes sospechosas, la comparación de las tasas de ataque nos indicará claramente cuál de ellas es la implicada.
- D) Los hallazgos del laboratorio no son fiables al 100%.

21 Se seleccionan N pacientes con cáncer de esófago y sus vecinos sanos, para analizar el consumo de alcohol a lo largo de sus vidas. Se trata de un estudio:

- A) Trasversal.
- B) Descriptivo.
- C) De cohortes retrospectivas.
- D) De casos y controles.

22 Respecto a la vigilancia de la legionelosis, una de las siguientes afirmaciones NO es correcta:

- A) Ante la sospecha de un caso de legionelosis de origen nosocomial, en establecimiento termal o en residencia de la tercera edad, se actuará respecto a la vigilancia epidemiológica como si se tratara de un brote.
- B) Cuando se declara un brote, ya no es necesario realizar la declaración individualizada de cada caso.
- C) Las instalaciones de terapia respiratoria se encuentran entre las potenciales fuentes de infección de legionelosis.
- D) Cuando se sospeche que un caso pueda estar asociado con un establecimiento público, se tomarán medidas como la realización de evaluación del riesgo e investigación ambiental de la instalación.

23 Con respecto a la vacuna de la Fiebre amarilla, señale la opción FALSA:

- A) Se trata de una vacuna exigida para la entrada de viajeros a ciertos países.
- B) El riesgo de enfermar por fiebre amarilla, en un viajero no vacunado a zonas endémicas, se estima en uno de cada 1.000.
- C) En España, se dispone de una vacuna de virus vivos atenuados muy eficaz (90% de seroprotección).
- D) La inmunización primaria consiste en una dosis de vacuna administrada preferiblemente por vía intramuscular.

24 La prueba de "chi cuadrado" se puede utilizar para determinar:

- A) El grado de asociación en variables cuantitativas.
- B) Comparación de medias en dos muestras.
- C) La igualdad de varianzas en dos grupos.
- D) El grado de asociación en variables cualitativas.

25 En relación a la profilaxis pre-exposición frente a la infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), señale la respuesta FALSA:

- A) Los candidatos se seleccionan entre personas con alto riesgo de contraer la infección.
- B) Consiste en la administración de tratamiento preventivo con fármacos antirretrovirales, consejo preventivo, seguimiento clínico y cribado.
- C) Es una medida dirigida a prevenir el desarrollo de SIDA en personas seropositivas.
- D) Los profesionales de enfermería pueden explicar y ofertar la medida.

26 Marque la respuesta correcta, en relación a la epidemiología del VIH/SIDA en Andalucía:

- A) El grupo de edad con mayor número de nuevos diagnósticos es el de 45 a 49 años.
- B) El modo de transmisión más frecuente es a través de drogas inyectadas.
- C) Se produce un mayor número de nuevos diagnósticos en hombres que en mujeres.
- D) La provincia con mayor tasa de casos en 2021 es Sevilla.

27 En relación a la epidemiología de las enfermedades fecohídricas, una de las siguientes aseveraciones NO es correcta:

- A) El reservorio principal del *Vibrio cholerae* es el hombre.
- B) El cólera es una enfermedad de declaración obligatoria urgente.
- C) La mayoría de los casos de infección por *Yersinia enterocolítica* biotipo 4, se relacionan con la ingesta de carne de pollo cruda o mal cocida y sus derivados.
- D) El mecanismo de transmisión más frecuente del *Escherichia coli* se produce a través del consumo de alimentos contaminados, sobre todo carne picada poco cocinada, y también leche cruda.

- 28 En Andalucía, en las últimas décadas, se han identificado 2 periodos en los que la incidencia de Hepatitis A ha sido muy elevada: 2008-2009 y 2016-2018. De las siguientes, señale la respuesta correcta:**
- A) En ambas epidemias, la causa probable fue la ingesta de bivalvos contaminados.
 - B) La epidemia 2008-2009 está relacionada con la contaminación de un producto comercializado.
 - C) Se sospecha que la causa fundamental, en ambos periodos, fueron las conductas sexuales de riesgo.
 - D) La probabilidad de generarse otro periodo epidémico en Andalucía es baja, ya que la inmunización universal frente al virus causante se ha incluido en el calendario desde el año 2019.
- 29 Hombre que mantiene sexo con hombres, 22 años de edad y serología negativa frente al Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH). Indique cuál de los siguientes NO es criterio para prescripción de profilaxis preexposición frente a la infección por VIH:**
- A) Más de 10 parejas sexuales diferentes en el último año.
 - B) Práctica de sexo anal sin protección en el último año.
 - C) Administración de profilaxis post exposición en varias ocasiones en el último año.
 - D) Al menos 3 ITS bacterianas en el último año.
- 30 Entre las siguientes, se incluye una enfermedad de declaración obligatoria (EDO) en Andalucía que NO figura en la relación EDO de rango nacional. ¿Podría identificarla?**
- A) Campilobacteriosis.
 - B) Anisakiasis.
 - C) Fiebre exantemática mediterránea.
 - D) Fiebre del Nilo Occidental.
- 31 Con respecto a la “causalidad” en Epidemiología, una de las siguientes respuestas es INCORRECTA:**
- A) El modelo determinista modificado supone que una enfermedad puede tener una o más causas suficientes, y que cada causa suficiente está compuesta por una constelación de causas componentes.
 - B) La temporalidad es un criterio de causalidad de Hill, que indica que la causa precede al efecto, y todos los estudios epidemiológicos tienen la misma capacidad para ponerla de manifiesto.
 - C) La fuerza es un criterio de causalidad de Hill, que mide el grado de asociación entre el factor y la enfermedad, utilizando normalmente para ello el riesgo relativo o la odds ratio.
 - D) El gradiente biológico es un criterio de causalidad de Hill, que indica que cuanto mayor es la exposición mayor es el riesgo de enfermedad, aunque existen relaciones causales que no cumplen este criterio.

- 32 Indique cuál de los siguientes es un criterio de priorización en la programación sanitaria:**
- A) Eficiencia.
 - B) Equidad.
 - C) Accesibilidad.
 - D) Todas son ciertas.
- 33 Las Alertas de Alto Impacto (ASPAI), en Andalucía, se diferencian del resto de Alertas de Salud Pública en base a cualquiera de los criterios señalados, SALVO UNO. Identifíquelo:**
- A) Gravedad y magnitud de la Alerta.
 - B) Repercusión mediática.
 - C) Origen de la Alerta.
 - D) Expectativas de respuesta institucional en la población.
- 34 Con respecto a los sesgos en un estudio, sólo una de las siguientes respuestas es correcta:**
- A) Un sesgo sucede por igual en todos los grupos, y no afecta en sí la validez interna.
 - B) El apareamiento se puede utilizar para controlar el sesgo de selección, tanto en el estudio de casos y controles como en los de seguimiento.
 - C) Los errores sistemáticos son generalmente más probables en los estudios de casos y controles que en los de seguimiento.
 - D) El sesgo de Berkson es un ejemplo de sesgo de selección en los estudios de seguimiento.
- 35 Sobre las diferencias entre el censo poblacional y el padrón municipal de habitantes, marque la respuesta correcta:**
- A) En el padrón figura el DNI.
 - B) El censo se actualiza cada 5 años.
 - C) El padrón se actualiza cada 10 años.
 - D) El padrón tiene más variables que el censo poblacional.
- 36 ¿Cuál de los siguientes Organismos, dispone de registro para voluntades vitales anticipadas?**
- A) Los hospitales públicos y privados.
 - B) La Delegación Territorial de la Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad.
 - C) La Delegación del Gobierno de la Junta de Andalucía en cada provincia.
 - D) La Delegación Territorial de Salud y Consumo.
- 37 El conjunto de los diversos diagnósticos de enfermedades y problemas de salud, específicos de una determinada institución o sistema sanitario, es la definición de:**
- A) Case-mix.
 - B) Grupos Diagnósticos Relacionados (GRD).
 - C) Clasificación Internacional de Enfermedades Modificación Clínica (CIE 10 MC).
 - D) Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD).

38 NO son funciones de la Dirección Técnica Provincial del Registro de Cáncer de Andalucía:

- A) Organizar y coordinar los recursos humanos adscritos al Registro en su provincia.
- B) Proponer a la Dirección del Registro la autorización, la inadmisión o denegación, de las solicitudes de acceso a la información y datos contenidos en el Registro.
- C) Asegurar el correcto funcionamiento de la aplicación informática del Registro en su provincia.
- D) Aprobar y promover la implantación de los mecanismos necesarios para asegurar el retorno de la información a los profesionales participantes en el circuito de información provincial.

39 Según la ley 44/2003, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, ¿cuál de los siguientes NO es un requisito imprescindible para ejercer una profesión sanitaria?

- A) Estar colegiado, cuando una ley estatal establezca esta obligación para el ejercicio de una profesión titulada o algunas actividades propias de ésta.
- B) No encontrarse suspendido o inhabilitado para el ejercicio profesional por resolución sancionadora impuesta por un colegio profesional sanitario, cuando una ley estatal establezca para este ejercicio la obligatoriedad de estar colegiado, durante el periodo de tiempo que fije ésta.
- C) No encontrarse suspendido o inhabilitado para el ejercicio profesional, o separado del servicio, por resolución administrativa sancionadora firme, durante el periodo de tiempo que fije ésta, cuando se ejerza la profesión en el ámbito de la asistencia sanitaria pública.
- D) Tener suscrito un seguro de responsabilidad cuando se ejerza la profesión en el ámbito de la asistencia sanitaria pública y privada.

40 Las autoridades sanitarias competentes pueden adoptar, mediante resolución motivada, medidas cautelares enunciadas en la Ley 16/2011, de 23 de diciembre, de Salud Pública de Andalucía. Entre las siguientes, señale la respuesta FALSA:

- A) El cierre preventivo de las instalaciones, establecimientos, servicios e industrias.
- B) La inmovilización, pero no el decomiso, de productos y sustancias.
- C) La suspensión del ejercicio de actividades.
- D) La determinación de condiciones previas, en cualquier fase de la fabricación o la comercialización de productos y sustancias, con la finalidad de corregir las deficiencias detectadas.

41 El Sistema de Vigilancia en Salud del Sistema Sanitario Público de Andalucía, se estructura, orgánicamente, en:

- A) Dos niveles organizativos: 1. Consejería de Salud y Delegaciones Territoriales; 2. Áreas de Gestión Sanitaria, Distritos de Atención Primaria y Hospitales.
- B) Tres niveles organizativos: 1. Consejería de Salud; 2. Delegaciones Territoriales; 3. Áreas de Gestión Sanitaria, Distritos de Atención Primaria y Hospitales.
- C) Un único nivel organizativo: 1. Red de Vigilancia y Respuesta.
- D) Cuatro niveles organizativos: 1. Consejería de Salud; 2. Delegaciones Territoriales; 3. Áreas de Gestión Sanitaria, Distritos de Atención Primaria; 4. Hospitales.

- 42 En relación al Sistema Integrado de Alertas de Andalucía, señale la respuesta correcta:**
- A) Red de servicios del Servicio Andaluz de Salud, que detecta e interviene de manera urgente y eficaz ante situaciones de riesgo para la salud pública, potenciales, reales o que generen alarma social.
 - B) Fuera del horario laboral, las competencias le corresponden a la Empresa Pública de Emergencias Sanitarias.
 - C) El Ministerio de Sanidad forma parte de la Red.
 - D) Sirve de apoyo al plan de respuesta de salud pública para alertas por riesgos nucleares, entre otros.
- 43 Respecto al cáncer, sólo una de las siguientes medidas es de prevención primaria. Señálela:**
- A) Ir al médico cuando ha aparecido un bulto o cicatriz.
 - B) Frotis vaginal periódico.
 - C) No fumar.
 - D) Exploración periódica de las mamas.
- 44 En referencia a la enfermedad meningocócica y a las medidas de control ante un caso y sus contactos, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) El factor de riesgo para desarrollar una infección sistémica no es el estado de portador, sino la adquisición reciente de dicho estado.
 - B) La indicación de quimioprofilaxis antibiótica a los contactos cercanos, tiene el objetivo de romper la cadena de transmisión.
 - C) Se estima que la quimioprofilaxis, reduce el riesgo de enfermedad meningocócica invasora en los contactos en un 89% (IC_{95%}, 42%-98%).
 - D) Se recomienda la administración de quimioprofilaxis lo antes posible tras el diagnóstico del caso, en las primeras 24 horas, siendo dudosa su utilidad después de 5 días.
- 45 En una prueba de contraste de hipótesis, el error que se comete al aceptar la hipótesis nula siendo ésta falsa, se denomina:**
- A) Error estándar de la media.
 - B) Error de tipo II o error beta.
 - C) Error de tipo I o error alfa.
 - D) Potencia del test ($1 - \beta$).
- 46 En relación a la vigilancia de la gripe en Andalucía, señale la respuesta FALSA:**
- A) Desde la temporada 2020-21, se incluye en la Vigilancia Centinela de Infección respiratoria aguda junto con SARS-CoV-2 y VRS.
 - B) Una de las fuentes de información es la codificación según CIE-9 en la Historia de Salud de Atención Primaria.
 - C) El médico centinela toma muestras para análisis virológico al menos a diez pacientes cada semana con los criterios de selección.
 - D) Las muestras obtenidas son analizadas por el Laboratorio de referencia de Infecciones Respiratorias Agudas de Andalucía.

- 47 "La probabilidad que tiene una prueba diagnóstica de resultar NEGATIVA entre los sujetos que NO PRESENTAN la enfermedad" define el concepto de:**
- A) Sensibilidad.
 - B) Especificidad.
 - C) Reproducibilidad.
 - D) Validez externa.
- 48 Una de las siguientes respuestas es INCORRECTA, respecto a la tosferina:**
- A) Los niños menores de 6 meses, particularmente los que no han completado la serie primaria de vacunación, están a riesgo de complicaciones y de mortalidad.
 - B) Una persona con tosferina es contagiosa desde el comienzo de la fase catarral hasta la tercera semana después del inicio de la tos paroxística, o hasta 5 días después de empezar con un tratamiento antibiótico eficaz.
 - C) No son frecuentes las reinfecciones.
 - D) Está indicada la vacunación en personal sanitario con la finalidad de reducir la transmisión de la infección a los niños.
- 49 ¿Cuál de los siguientes, es el período de incubación de la rabia?**
- A) Puede ser de 1-6 meses (promedio 2-5 meses).
 - B) En general de 3 a 8 semanas, pero puede ser muy variable (desde 2 días hasta más de 7 años).
 - C) El período de incubación puede variar desde pocas horas a 5 días, por lo regular es de 2 a 3 días.
 - D) El período de incubación es de 15 a 50 días, con una media de 28 días.
- 50 El Certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, se obtiene:**
- A) A través de su descarga del módulo de vacunas de DIRAYA.
 - B) En el servicio de epidemiología del Distrito Sanitario.
 - C) En el servicio de epidemiología de la Delegación Territorial de Salud y Consumo.
 - D) En un centro de vacunación internacional autorizado.
- 51 Para estimar si la presencia de síntomas leves respiratorios en enfermos con Covid, es diferente entre un grupo de vacunados y otro de no vacunados, ¿cuál es el test estadístico de elección?**
- A) Análisis de la varianza.
 - B) T de Student.
 - C) Chi cuadrado.
 - D) Test de Wilcoxon.
- 52 La triada epidemiológica es el modelo tradicional de causalidad de las enfermedades transmisibles, donde la enfermedad es el resultado de la interacción entre:**
- A) Caso, expuesto y sano.
 - B) Susceptibilidad, vulnerabilidad y riesgo.
 - C) Riesgo, daño y probabilidad.
 - D) Agente, huésped y medio ambiente.

- 53 Respecto a la sarna Noruega, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?**
- A) Es un tipo de sarna multirresistente.
 - B) Es exclusiva del norte de Europa.
 - C) Se manifiesta con más frecuencia en inmunodeprimidos.
 - D) No está producida por la variedad hominis de *Sarcoptes scabiei*.
- 54 Respecto a la demografía dinámica, indique cuál de las siguientes respuestas es correcta:**
- A) Los años potenciales de vida perdidos, consideran que la trascendencia de una defunción para una familia es menor si es prematura.
 - B) La natalidad, mortalidad y movimientos migratorios, son importantes para conocer la dinámica de las poblaciones.
 - C) La tasa de mortalidad específica por edad, se considera mejor que el ajuste de tasas, dado que permite comparar zonas o países con estructuras por edad distintas.
 - D) El método directo de ajuste de tasas utiliza como estándar unas tasas de mortalidad específicas por edad tipo, y el método indirecto utiliza como estándar una población tipo.
- 55 Los estilos de vida son un grupo de determinantes de la salud. ¿Cuál de los siguientes pertenece a este grupo?**
- A) Envejecimiento.
 - B) Contaminación química.
 - C) Listas de espera excesivas.
 - D) Mala utilización de servicios sanitarios.
- 56 Una de las recomendaciones de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía, a la hora de elaborar la Gestión por Procesos, es:**
- A) El Mapa de Procesos debe tener difusión limitada a los trabajadores del Servicio afectado.
 - B) Es recomendable comenzar con la elaboración de procedimientos complejos, para luego desarrollar los simples.
 - C) Informar de los resultados obtenidos, y las oportunidades de mejora identificadas, solamente a la gerencia del centro.
 - D) Nombrar a una persona referente, o propietario de cada proceso, que tenga responsabilidad directa en su ejecución.
- 57 Con respecto a los estudios de cohortes, una de las siguientes afirmaciones NO es correcta:**
- A) Son útiles para medir los efectos de las exposiciones infrecuentes en la población.
 - B) Se puede medir la relación entre la exposición y varias enfermedades.
 - C) Los estudios de cohortes prospectivos tienen mayor control en la selección de participantes, y son más rápidos y baratos que los retrospectivos.
 - D) En estudios de cohortes, se pueden utilizar el riesgo relativo y el riesgo atribuible como medidas de asociación.

58 Una de las características de los estudios transversales es que:

- A) Son rápidos.
- B) Siguen la exposición a un factor de riesgo a lo largo del tiempo.
- C) Siguen la evolución de la enfermedad a lo largo del tiempo.
- D) Son caros.

59 ¿Cuál de las siguientes variables NO se incluye en el CMBD de hospitalización?

- A) Financiación del contacto o ingreso.
- B) Servicio responsable del ingreso.
- C) Edad del paciente.
- D) País de nacimiento del paciente.

60 El procedimiento probabilístico de selección de muestras, que otorga la misma probabilidad de selección ($p = n/N$) a todas las unidades de análisis que integran la población, se denomina:

- A) Aleatorio simple.
- B) Por cuotas.
- C) Estratificado.
- D) Sistemático.

61 Respecto a las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), indique la respuesta INCORRECTA:

- A) Con mucha frecuencia la infección por *Chlamydia trachomatis* es asintomática.
- B) La infección gonocócica facilita la transmisión del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH).
- C) En el caso del herpes genital, habrá que notificar cada episodio que presente un paciente.
- D) En una persona que ha presentado una infección de transmisión sexual, hay que valorar el estado de vacunación frente a la hepatitis B.

62 En relación al Proceso de Certificación de Competencias Profesionales del Sistema Sanitario Público de Andalucía, señale la opción INCORRECTA:

- A) Las competencias se identifican a través de una serie de comportamientos, observables y medibles, en el desempeño profesional. Los comportamientos que verifican la presencia de una competencia se denominan Buenas Prácticas.
- B) Las Buenas Prácticas se demuestran mediante Evidencias, que constituyen un indicador de cumplimiento de una buena práctica.
- C) El instrumento objetivo de medición y evaluación, que determina el cumplimiento de una evidencia, se denomina Prueba.
- D) Existen 4 niveles de certificación: Básico, Avanzado, Experto y Excelente.

- 63 En relación a la Enfermedad de Creutzfeldt-Jacob (ECJ), señale la respuesta correcta:**
- A) En la vigilancia de ECJ se puede establecer un caso confirmado con una exhaustiva historia clínica.
 - B) La resonancia magnética nuclear (RMN) craneal ha demostrado tener una gran utilidad para el diagnóstico de la enfermedad.
 - C) La presencia de proteína 14-3-3 es patognomónica de ECJ.
 - D) El Insomnio Familiar Letal o el síndrome de Gerstmann-Sträussler-Scheinker, son variantes de la ECJ.
- 64 La definición: "*cociente de dos frecuencias absolutas, en el que el numerador está incluido en el denominador*", corresponde al concepto de:**
- A) Número.
 - B) Proporción.
 - C) Razón.
 - D) Tasa.
- 65 El cociente entre el número de muertes en menores de 28 días, y el número de recién nacidos vivos, se denomina:**
- A) Mortalidad postneonatal.
 - B) Mortalidad neonatal.
 - C) Mortalidad neonatal precoz.
 - D) Mortalidad neonatal tardía.
- 66 Indique cuál de las siguientes NO es una Enfermedad de Declaración Obligatoria (EDO) de carácter urgente en Andalucía:**
- A) Shigellosis.
 - B) Sarampión.
 - C) Triquinosis.
 - D) Viruela.
- 67 La vigilancia centinela de la Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) en España y en Andalucía, está definida y protocolizada desde la temporada 2020-2021. Señale la afirmación INCORRECTA:**
- A) Proporciona información sobre la tasa de hospitalización semanal de IRAG por sexo y grupo de edad.
 - B) Incorpora la selección de casos para toma de muestras y profundizar en la información epidemiológica.
 - C) Incluye los casos de origen nosocomial.
 - D) Propone diferentes estrategias para identificar los casos.
- 68 Una de las siguientes, NO es una característica compartida entre los diseños de investigación Transversales y Ecológicos:**
- A) Son descriptivos.
 - B) Son baratos.
 - C) No sirven para establecer relación de causalidad.
 - D) La unidad de análisis es el individuo.

- 69 Disponemos de dos pruebas para diagnosticar una enfermedad de pronóstico grave. La prueba A tiene una sensibilidad del 95% y una especificidad del 60%, y la prueba B tiene una sensibilidad del 70% y una especificidad del 99%. Disponemos de un tratamiento eficaz, pero que produce efectos adversos importantes y, además, tiene un coste muy elevado. ¿Qué prueba elegiríamos para hacer el diagnóstico?**
- A) La prueba A, porque detectará menos falsos positivos.
 - B) La prueba B, porque tiene una mayor especificidad.
 - C) La prueba A, porque tiene una sensibilidad mayor.
 - D) La prueba B, porque detectará más falsos positivos.
- 70 Una de las siguientes respuestas es INCORRECTA, respecto al árbol de decisiones:**
- A) Un árbol de decisión permite representar en forma de árbol todas las alternativas de cualquier problema, cuantificando y valorando cuál de ellas es mejor dependiendo de valoraciones de resultados diferentes.
 - B) Los nodos del árbol pueden ser de cuatro tipos: nodos de decisión, probabilísticos, de sensibilidad y terminales.
 - C) Los nodos probabilísticos son puntos en el árbol donde se producen hechos que el clínico no puede decidir que ocurra.
 - D) Uno de los pasos en su construcción es la asignación de probabilidades a cada rama del árbol que lo requiera.
- 71 Se quiere determinar la prevalencia de pediculosis en niños menores de 12 años de una población, y para ello, se divide la población en barrios y en cada uno de ellos se toma una muestra aleatoria cuyo tamaño idóneo ha sido previamente determinado. El tipo de muestreo utilizado ha sido:**
- A) Muestreo aleatorio simple.
 - B) Muestreo aleatorio estratificado
 - C) Muestreo aleatorio por conglomerados.
 - D) Muestreo sistemático.
- 72 Respecto a la Promoción de la Salud, una de las siguientes afirmaciones NO es correcta:**
- A) El Informe Lalonde de 1974 resalta que, si se quiere mejorar la salud de la población, hay que mirar más allá de la atención de la enfermedad.
 - B) El Informe Lalonde destaca cuatro grupos de los determinantes de la salud con sus porcentajes: la biología y genética (27%), el medio ambiente y los entornos (19%), los estilos de vida (11%) y el sistema de salud (43%).
 - C) La Carta de Ottawa de 1986 dice que la promoción de la salud constituye un proceso político y social global, que abarca no solamente las acciones dirigidas directamente a fortalecer las habilidades y capacidades de los individuos, sino también las dirigidas a modificar las condiciones sociales, ambientales y económicas.
 - D) La Carta de Bangkok de 2005 brinda una nueva orientación para la promoción de la salud, preconizando alianzas entre los gobiernos, las organizaciones internacionales, la sociedad civil y el sector privado.

- 73 El diseño de estudio epidemiológico, que mejor se ajusta a la evaluación de la asociación entre una reacción adversa poco frecuente y un tratamiento farmacológico frecuentemente utilizado, es:**
- A) Evaluación de series de casos.
 - B) Un estudio de casos y controles.
 - C) Un estudio de cohortes.
 - D) Un estudio ecológico.
- 74 Indique cuál de las siguientes prestaciones NO está incluida dentro del Plan Atención Dental Infantil (PADI):**
- A) El sellado de fisuras o fosas en las piezas permanentes sanas.
 - B) La extracción de piezas dentarias temporales.
 - C) Los tratamientos de ortodoncia, y los reparadores en la dentición temporal.
 - D) La obturación en las piezas permanentes, cuando ya existen caries.
- 75 Una de las siguientes, NO es una línea de intervención del Programa Forma Joven:**
- A) Estilos de vida saludable.
 - B) Sexualidad y relaciones igualitarias.
 - C) Autocuidados y Accidentabilidad.
 - D) Uso positivo de las Tecnologías de la Información y Comunicaciones (TIC).
- 76 En relación a los Programas de detección precoz del cáncer, indique la respuesta correcta:**
- A) El programa de detección precoz de cáncer de cérvix es muy efectivo para identificar lesiones precursoras, disminuyendo la probabilidad de desarrollar el cáncer de cuello de útero.
 - B) Existen evidencias para apoyar el uso de Test de sangre oculta en heces (TSOH), con una reducción en la mortalidad por cáncer colorectal de aproximadamente un 16% (IC_{95%} 9% a 22%).
 - C) Resultados de siete ensayos, en el que participaron aproximadamente medio millón de mujeres, indicaron una reducción en la mortalidad por cáncer de mama de aproximadamente el 25% en las mujeres sometidas a cribado.
 - D) Todas son ciertas.
- 77 Los Indicadores de Calidad en Pacientes Ingresados (IQI), analizan la calidad de la asistencia dentro del hospital, e incluyen el estudio de: (Señale la respuesta INCORRECTA)**
- A) La mortalidad intrahospitalaria.
 - B) El uso de determinados procedimientos sobre los que existe un debate en torno a su uso (sobreutilización, infrautilización o mal uso).
 - C) Las admisiones hospitalarias por condiciones sensibles a los cuidados ambulatorios.
 - D) El volumen de procedimientos para los que existe evidencia de que la realización de un alto número se asocia a una menor mortalidad.

- 78 En relación al Programa de cribado del cáncer colorrectal en Andalucía, señale la respuesta correcta:**
- A) Consiste en una cita médica para anamnesis y test de sangre oculta en heces.
 - B) Está dirigido a personas con sintomatología digestiva.
 - C) La edad diana es de 50 a 65 años.
 - D) La prueba se repite cada dos años.
- 79 En el Plan Integral de Diabetes de Andalucía, sólo uno de los siguientes objetivos forma parte de la Estrategia de Prevención y Detección precoz:**
- A) Innovar en modelos eficientes de organización de la atención a la diabetes, que hayan demostrado su impacto favorable sobre los resultados en salud.
 - B) Promover estilos de vida saludables asociados a una menor incidencia de diabetes entre la ciudadanía.
 - C) Disminuir la incidencia y progresión de las complicaciones secundarias de la diabetes.
 - D) Mejorar la accesibilidad y el uso racional del material para autocontrol de las personas con diabetes.
- 80 Según los resultados obtenidos en el estudio PISMA-ep, sobre prevalencia de trastorno mental y sus factores asociados, NO es un factor de riesgo uno de los siguientes:**
- A) Ser mujer.
 - B) Estar en situación de desempleo.
 - C) Estado civil soltero/a o sin pareja.
 - D) Ser o haber sido fumador/a.
- 81 En relación con las medidas de prevención (primaria y secundaria) contempladas en Plan Integral de Atención a las Cardiopatías de Andalucía 2005-2009, señale la opción INCORRECTA:**
- A) El objetivo final de la prevención secundaria cardiovascular es controlar los factores de riesgo.
 - B) En el informe anual de 2002 de la OMS, se propone la realización de campañas poblacionales con los siguientes objetivos: reducir la ingesta de sal y de grasas e incrementar la de frutas y verduras frescas, promover la práctica regular de ejercicio físico y disminuir el consumo de tabaco.
 - C) Los resultados de diferentes estudios epidemiológicos poblacionales, y de intervención comunitaria, respaldan la necesidad de que la prevención de la enfermedad cardiovascular se aborde desde una perspectiva poblacional.
 - D) Son fundamentalmente los estilos de vida, la causa más importante (y prevenible) de la mayor parte de la morbilidad cardiovascular.

82 Según el informe de la Agencia Europea del Medio Ambiente (AEMA) "Señales de la AEMA 2020. Hacia una contaminación cero en Europa", y en relación con los principales contaminantes del aire y sus efectos en la salud humana, señale la afirmación FALSA:

- A) El amoníaco (NH_3) procede principalmente de la ganadería, y contribuye tanto a la eutrofización como a la acidificación del agua y del suelo.
- B) Las partículas (P) proceden de muchas fuentes, y son uno de los contaminantes más perjudiciales para la salud humana. Penetran en zonas sensibles del sistema respiratorio y pueden provocar o empeorar enfermedades cardiovasculares y pulmonares, así como cáncer.
- C) El ozono del nivel del suelo (O_3) es un contaminante del aire que afecta a la salud humana, las plantas y los materiales. El ozono se forma cuando otros contaminantes reaccionan con la luz del sol.
- D) Los óxidos de nitrógeno (NO_x) y los óxidos de azufre (SO_x) se emiten a partir de la combustión de carburantes, como en centrales eléctricas y otras instalaciones industriales. Contribuyen a la acidificación y la eutrofización del agua y del suelo. En el aire, pueden provocar problemas de salud, como inflamación de las vías respiratorias y reducción de la función pulmonar.

83 Uno de los siguientes, NO es un objetivo del Plan Integral del Tabaquismo de Andalucía 2022:

- A) Alcanzar la inclusión de todos los centros sanitarios del SSPA, y centros sanitarios privados, en la Red Andaluza de Servicios Sanitarios y Espacios Libres de Humo (RASSELH).
- B) Vigilar el cumplimiento de la normativa vigente del Humo de Tabaco Ambiental (HTA).
- C) Reducir la exposición del HTA en lugares privados (hogares, vehículos,...).
- D) Fomentar las políticas de espacios libres de humo ambiental de productos del tabaco (tanto los clásicos como los novedosos) y de aerosoles generados por los Dispositivos Susceptibles de Liberar Nicotina.

84 Entre los criterios para definir el origen comunitario de bacteriemias relacionadas con la asistencia sanitaria, se consideran todos los siguientes EXCEPTO uno. Identifíquelo:

- A) Hospitalización a domicilio con tratamiento endovenoso.
- B) Hemodiálisis ambulatoria.
- C) Asistencia frecuente a un Centro de Día.
- D) Tratamiento con quimioterapia en los 30 días previos a la bacteriemia.

- 85 El Plan Andaluz de Atención al Ictus, incorpora una organización de recursos y cartera de servicios con un planteamiento asistencial integral y multidisciplinar, dirigido al paciente. Una de las siguientes respuestas NO es correcta:**
- A) Uno de los objetivos primordiales, en la organización estructural de la asistencia al paciente con ictus, es disminuir la mortalidad del paciente con ictus.
 - B) En la fase de atención urgente al paciente con ictus, o sospecha del mismo, intervendrán, entre otros, los Dispositivos de Cuidados Críticos y Urgencias y las consultas médicas de Atención Primaria en un centro de salud.
 - C) La cartera de servicios en atención urgente contempla la Activación de Código Ictus y el Soporte vital básico y avanzado.
 - D) La atención sanitaria hospitalaria se estructura en red, configurándose tres niveles de respuesta en base a la complejidad del paciente en la fase aguda de su proceso: equipos de ictus, unidades de ictus y unidades de referencia.
- 86 NO es cierto, que la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía:**
- A) Cobre unas tarifas establecidas a entidades privadas que se quieran acreditar.
 - B) Acredite actividades formativas.
 - C) Certifique calidad en organizaciones de servicios sociales.
 - D) Esté adscrita a la Consejería de Universidad, Investigación e Innovación.
- 87 Entre las estrategias para alcanzar la eliminación del sarampión, se encuentra:**
- A) Información y apoyo a responsables políticos.
 - B) Estudio serológico poblacional.
 - C) Reforzar la red de vigilancia centinela.
 - D) Mantener la susceptibilidad de la población por debajo del 1%.
- 88 Indique cuál de los siguientes NO es un objetivo contemplado en el Plan Integral de Atención a la Accidentabilidad (2007-2012):**
- A) Reducir la incidencia de accidentes en Andalucía.
 - B) Adecuar la oferta de servicios a las necesidades de la población de manera efectiva y eficiente.
 - C) Reducir el número y severidad de las discapacidades causadas por los accidentes.
 - D) Puesta en marcha de un Grupo de Trabajo sobre el impacto de los siniestros sobre la salud.
- 89 ¿Cuál es el lema de la estrategia NAOS (Nutrición, Actividad Física y Prevención de la Obesidad), del Ministerio de Sanidad?**
- A) "Salud: ¡Ahora es ahora!...mañana es nunca".
 - B) "Camina: Cambia la historia de tu salud paso a paso".
 - C) "Come sano y muévete".
 - D) "Videojuegos: ¡te tengo que dejar! No tengo más tiempo, ¡la salud me llama!".

- 90 En el año 2019, en Andalucía, se produjo uno de los brotes epidémicos causados por *Listeria monocytogenes* más importantes de los últimos años. Entre las medidas de higiene y seguridad alimentaria enunciadas, sólo una es correcta:**
- A) Las sobras de comida deberán almacenarse en refrigeración, siempre en recipientes cerrados.
 - B) Las sobras pueden consumirse frías, o deben recalentarse adecuadamente (70 °C al menos 2 minutos en el centro del producto).
 - C) La temperatura del frigorífico debe ser inferior a 10 °C.
 - D) Todas son ciertas.
- 91 Respecto a la planificación familiar y la interrupción voluntaria del embarazo en Andalucía, una de las siguientes afirmaciones NO es correcta:**
- A) En implantes subcutáneos y dispositivos intrauterinos (DIU) se precisa consentimiento informado.
 - B) En las consultas de Atención Primaria, para elegir un anticonceptivo se puede utilizar el disco para determinar los criterios médicos de elegibilidad de la OMS 2015, que incluye recomendaciones sobre 15 tipos comunes de métodos anticonceptivos.
 - C) Preferentemente, en las primeras 72 horas siguientes al coito no protegido, se podrá prescribir a una mujer que demande en consulta o en dispositivos de urgencias: Levonorgestrel, un comprimido de 1.500 microgramos.
 - D) Ante una interrupción voluntaria del embarazo, se dará una información detallada sobre accesibilidad de diferentes métodos anticonceptivos en el caso de mujeres inmigrantes, mujeres adolescentes o jóvenes, mujeres con varias IVE y mujeres que viven en zonas con necesidades de transformación social (ZNTS).
- 92 Con respecto a la normativa aplicable a Salud Laboral, sólo una de las siguientes es correcta:**
- A) Si se detecta que las condiciones de trabajo son peligrosas, presentándose una situación de riesgo grave e inminente, los trabajadores no pueden negarse a trabajar (art. 21 de la LPRL).
 - B) En la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, se recoge que el trabajador tiene derecho a recibir formación en materia preventiva (art. 19).
 - C) El trabajador tiene derecho a participar en cuestiones relacionadas con la prevención de riesgos en su trabajo (art. 18 y 34 de la LPRL) a través de sus representantes sindicales.
 - D) En el Reglamento de los Servicios de Prevención, se contempla que la evaluación de riesgos es el proceso que se dirige a estimar la magnitud de aquellos riesgos que puedan ser evitados.

93 El Centro Europeo para la Prevención y el Control de Enfermedades tiene, entre sus cometidos, el diseño de herramientas para apoyar y guiar las actividades de preparación, investigación y respuesta ante brotes. Una de estas herramientas es EpiTweetr. En relación a esta herramienta señale la opción correcta:

- A) Permite a los usuarios monitorear automáticamente las tendencias de los tweets por tiempo, lugar y tema, con el objetivo de detectar amenazas para la salud pública de manera temprana a través de señales, como un aumento inusual en la cantidad de tweets.
- B) Se trata de un portal en línea para que las autoridades europeas de salud pública y las organizaciones asociadas recopilen, analicen, compartan y discutan datos de enfermedades infecciosas para la detección de amenazas, el monitoreo, la evaluación de riesgos y la respuesta a brotes.
- C) Es una plataforma centralizada para encontrar y acceder a información geográfica y servicios geográficos asociados relacionados con enfermedades infecciosas.
- D) Es un software gratuito y de acceso abierto que le brinda acceso directo a actualizaciones clave y evaluaciones rápidas de riesgos sobre amenazas de enfermedades transmisibles que preocupan a la UE en su dispositivo móvil.

94 ¿Qué es el periodo de incubación?

- A) Intervalo de tiempo transcurrido entre la exposición y la aparición del primer signo o síntoma de la enfermedad.
- B) Intervalo de tiempo transcurrido entre el momento de la exposición y el inicio de la transmisibilidad.
- C) Intervalo de tiempo durante el cual un individuo puede transmitir la enfermedad.
- D) Período de tiempo transcurrido en la aparición de síntomas entre generaciones sucesivas de casos.

95 En relación con la Fiebre del Nilo Occidental (FNO), señale la opción correcta:

- A) La FNO en Andalucía es emergente en humanos, y endémica en animales.
- B) El principal vector de la FNO es el *Aedes albopictus*.
- C) La FNO produce clínica en el 60% de los casos, consistente en cuadro pseudogripal súbito con fiebre, cefalea, cansancio, malestar, dolor muscular y, a veces, erupción cutánea y adenopatías.
- D) El principal reservorio de la FNO son los caballos.

96 Uno de los siguientes, NO es un test aplicable a mayores de 65 años:

- A) Test de Fagerström. Dependencia a la Nicotina.
- B) Test de Apgar.
- C) Test GIPS-3.
- D) Test de Pfeiffer. Cribado de deterioro cognitivo.

97 Uno de los siguientes servicios, NO está incluido en la Cartera de Atención Primaria del Servicio Andaluz de Salud:

- A) Atención a personas en contacto con el Amianto.
- B) Vacunación frente a la Fiebre Amarilla.
- C) Seguridad Ambiental y Alimentaria.
- D) Seguimiento de la Salud Infantil.

- 98 ¿Cuál de las siguientes actividades, NO se incluye en el Programa de seguimiento de salud infantil y del adolescente de Andalucía?**
- A) Promoción de la lactancia materna.
 - B) Cribado del cáncer de mama.
 - C) Cribado de criptorquidia.
 - D) Cribado y prevención de hipertensión arterial.
- 99 Señale la respuesta correcta, con respecto a las medidas preventivas ante la enfermedad meningocócica:**
- A) La vacunación, en caso de contactos que no se consideren estrechos, puede sustituir a la quimioprofilaxis como medida complementaria.
 - B) En España, están disponibles vacunas de polisacáridos frente a los serogrupos A y C, vacunas conjugadas y polisacáridas tetravalentes frente a los serogrupos A, C, W e Y, vacunas conjugadas frente al serogrupo B y finalmente, la vacuna frente al serogrupo C desarrollada mediante ingeniería genética.
 - C) El tiempo medio necesario para que se produzca una respuesta de anticuerpos protectores, desde la vacunación completa, es de 2 semanas.
 - D) Además de la protección individual, la vacunación frente al meningococo B produce inmunidad de grupo, al reducir la tasa de portadores nasofaríngeos. Ésta vacuna induce memoria inmunológica, y es altamente efectiva (88-96%) con una pauta de vacunación adecuada.
- 100 La orden de 2 de Junio de 2008, crea y define la categoría de Epidemiólogo de Atención Primaria en el ámbito de los Centros y de las Instituciones Sanitarias del Servicio Andaluz de Salud. Señale cuál de las siguientes funciones se incluyen:**
- A) Realizar la planificación, coordinación, ejecución y evaluación de las actividades y los programas relacionados con el conocimiento y la salud pública.
 - B) Gestionar y mantener la calidad de los sistemas de información sanitaria del Distrito relacionados en su ámbito de competencia.
 - C) La investigación epidemiológica y el control de brotes epidémicos.
 - D) Todas son ciertas.

CASO PRÁCTICO 1:

En una provincia andaluza nacieron 6.000 nacidos vivos en el año 2020. Durante ese año, y en la misma provincia, fallecieron un total de 30 niños menores de 1 año. Cuatro de ellos, antes de cumplir los 7 días, y veinte niños después de los 27 días de edad. Iniciamos los cálculos de los diferentes indicadores de mortalidad infantil definidos, y aplicando la fórmula resulta un valor de 1 por 1.000 nacidos vivos.

101 ¿Qué tasa de mortalidad infantil hemos calculado?

- A) Neonatal temprana.
- B) Posneonatal.
- C) Neonatal tardía.
- D) Neonatal.

102 La Delegada de Salud de la Provincia le pregunta sobre las causas de defunción. Usted respondería que, aunque están por analizar, sin embargo, y en base a sus conocimientos, puede adelantar que las causas más frecuentes de mortalidad infantil son:

- A) Enfermedades infecciosas y parasitarias.
- B) Síndrome de la muerte súbita infantil.
- C) Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.
- D) Causas externas de mortalidad.

CASO PRÁCTICO 2:

Para el diagnóstico de Covid-19 disponemos de un test rápido de detección de antígenos en frotis faríngeo que produce un 2% de falsos positivos y un 4% de falsos negativos. En la etapa pandémica, se estimó en una localidad, que la probabilidad de que una infección respiratoria aguda estuviese causada por el virus SARS-CoV-2 era del 92%, mientras que la probabilidad de estar infectado por el virus en personas asintomáticas era del 35%.

103 ¿Cuál era la sensibilidad del test?

- A) 98%.
- B) 96%.
- C) 92%.
- D) 65%.

104 Si al aplicar la prueba obtenemos un resultado positivo, ¿en cuál de las situaciones el diagnóstico Covid-19 es más fiable?

- A) Aplicado a personas sintomáticas.
 - B) Aplicado a personas asintomáticas.
 - C) En periodo pandémico el valor predictivo es siempre el mismo.
 - D) No se debe aplicar una prueba diagnóstica en personas asintomáticas.
-

CASO PRÁCTICO 3:

Trabaja usted de Epidemiólogo en un Distrito, y le informan de un posible brote de Hepatitis C en un centro en el que se lleva a cabo un procedimiento terapéutico invasivo.

105 Todos los siguientes EXCEPTO uno, ayudaran a realizar un mejor estudio del brote:

- A) Se investigarán los procedimientos, utensilios, viales y medicamentos utilizados.
 - B) Se considera suficiente la toma de muestras clínicas relevantes de los pacientes, no siendo necesarias las de los trabajadores implicados.
 - C) La evaluación del grado de avidez de los anticuerpos (IgG anti-VHC), permitiría identificar los casos de infección aguda reciente, por lo que este criterio diagnóstico es muy útil en el estudio de brotes.
 - D) El genotipado de las cepas es muy importante para la identificación de la fuente de infección y de las vías de transmisión.
-

CASO PRÁCTICO 4:

Un pediatra de su Distrito le informa que está atendiendo a una niña de 7 años, vacunada según calendario vacunal, que presenta fiebre e inflamación de una glándula parótida.

106 Para la realización del diagnóstico de la enfermedad, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA?

- A) Se podrán recoger muestras clínicas de suero, saliva y orina para el diagnóstico de laboratorio.
 - B) La muestra de suero se debe recoger entre el 4º y el 8º día tras el inicio de síntomas, y nunca después de los 28 días.
 - C) Las muestras de saliva y de orina se recogerán tan pronto como sea posible, y en un tiempo no superior a 7 días desde el inicio de síntomas.
 - D) Un resultado negativo, en una muestra de suero recogida en las primeras 72 horas tras el inicio de síntomas, descarta un caso de parotiditis.
-

CASO PRÁCTICO 5:

El Servicio de Epidemiología de un Distrito sanitario hace una revisión de todos los casos confirmados de Viruela del Mono en un período. Se encuentra que el 70% de los casos refieren haber tenido relaciones sexuales sin protección las semanas previas al

inicio de síntomas, y un 20% de los casos refieren no haber tenido contactos de riesgo.

107 ¿Qué diseño de investigación se aplica en este estudio?

- A) Estudio ecológico.
 - B) Estudio de casos y controles.
 - C) Estudio de prevalencia.
 - D) Estudio descriptivo.
-

CASO PRÁCTICO 6:

Un médico de su Distrito atiende en consulta a una mujer embarazada que refiere que su pareja, con la que convive, es portador del virus de la hepatitis B.

108 Todas las siguientes medidas de prevención y control son recomendables, EXCEPTO una:

- A) No compartir útiles de aseo (cepillos de dientes, máquinas de afeitar, toallas, etc.).
 - B) Desinfectar con lejía diluida (1/10) los objetos contaminados con sangre, saliva o semen.
 - C) Las vacunas frente a la hepatitis B son altamente eficaces y seguras.
 - D) Explicar que la vacuna está contraindicada en el embarazo.
-

CASO PRÁCTICO 7:

Una pediatra de uno de los Centros de Salud de su Distrito le informa que ha atendido a un niño de seis años del que no conoce su estado vacunal, y que ha iniciado de manera súbita un exantema máculo-papuloso generalizado. En la exploración presenta una adenopatía retroauricular.

109 La descripción del cuadro clínico sugiere una de las siguientes Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO):

- A) Varicela.
 - B) Parotiditis.
 - C) Rubeola.
 - D) Sarampión.
-

CASO PRÁCTICO 8:

El epidemiólogo de un Distrito sanitario de Andalucía recibe comunicación del Servicio de Microbiología de su hospital de referencia notificándole un caso confirmado de Dengue. Al realizar la encuesta epidemiológica, el paciente refiere que inició los síntomas hace 5 días, y comunica el antecedente de viaje a Cuba del que regresó hace 30 días.

110 Señale cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA:

- A) Se considerará un caso autóctono.
 - B) Se notificará de manera ordinaria al Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Andalucía.
 - C) Dado que no se transmite persona-persona, se tomarán las precauciones estándar en el medio sanitario.
 - D) Si el caso vive en una zona con vector competente y en período de actividad del vector, se procederá a la búsqueda activa de nuevos casos.
-

CASO PRÁCTICO 9:

A un médico de su Distrito le han propuesto trabajar en una Unidad de Cuidados Paliativos (UCP), y no sabe si aceptar la oferta que le hacen.

111 Todas las siguientes apreciaciones son adecuadas para desempeñar este trabajo, EXCEPTO:

- A) La atención sanitaria debe realizarse desde la perspectiva de una atención integral y coordinada.
 - B) Se favorecerá que el paciente viva con dignidad la última etapa de la vida.
 - C) Dada la situación terminal en la que se encuentran los pacientes atendidos en una UCP, no se tendrán en cuenta sus valores y creencias en la atención que reciba.
 - D) Se favorecerá que la familia tenga el apoyo psicoemocional, social y de cuidados adecuados a su situación.
-

CASO PRÁCTICO 10:

Le presentan un estudio de cohortes en el que han participado 1.000 mujeres fumadoras y 2.000 mujeres de la misma edad no fumadoras.

112 Si al cabo de 5 años, han presentado un ictus 30 mujeres fumadoras y 20 mujeres no fumadoras, ¿cuál sería el riesgo relativo y el riesgo atribuible?

- A) Riesgo relativo = 3, riesgo atribuible = 10 de cada 1.000.
 - B) Riesgo relativo = 3, riesgo atribuible = 20 de cada 1.000.
 - C) Riesgo relativo = 1.5, riesgo atribuible = 30 de cada 1.000.
 - D) Riesgo relativo = 1.5, riesgo atribuible = 10 de cada 1.000.
-

CASO PRÁCTICO 11:

Vd. se encuentra de guardia como médico de atención primaria en un punto de urgencias, y a las 20:00 h, acuden al mismo varias personas demandando recibir quimioprofilaxis antibiótica porque refieren haber estado en contacto con un enfermo hospitalizado por patología infecciosa.

113 Indique el procedimiento correcto a realizar:

- A) Contactar con el Hospital para que confirmen o no, la existencia del caso infeccioso.
- B) Denegar la prescripción y derivar a los afectados a su Centro de Salud, para que sean valorados por su médico al día siguiente.
- C) Contactar con la Empresa Pública de Emergencias Sanitarias para que nos pongan en comunicación con el epidemiólogo del equipo de Alerta Provincial.
- D) Prescribir la quimioprofilaxis solicitada a todos los contactos que la demandan.

CASO PRÁCTICO 12:

Siendo Vd. epidemiólogo en un Distrito sanitario, recibe la llamada de un médico de Atención Primaria comunicando que ha atendido en consulta a dos personas con síntomas de gastroenteritis aguda, ambos son familiares que han asistido a un bautizo común el día anterior.

114 Ante esta situación, su primera actuación será:

- A) Obtener la información epidemiológica básica, registrar en Red Alerta y notificar a niveles superiores.
- B) Realizar un informe inicial del brote.
- C) Iniciar la cumplimentación de las encuestas epidemiológicas con los antecedentes de consumo de alimentos, tanto de casos como de controles, a la espera de confirmación microbiológica, y grabación de la alerta una vez conocidos los resultados de laboratorio.
- D) Desplazarse al lugar de la celebración, para la toma de muestras de los alimentos.

115 Avanzada la investigación sabemos que el bautizo se ha celebrado en una casa de campo. Al evento asistieron 46 personas, de las cuales 18 han presentado síntomas y el resto no. La clínica consiste en dolor abdominal, vómitos, diarrea y fiebre mayor de 38° C. El período de incubación medio es de 8 horas. La comida se elabora y se sirve en la propia casa de campo. ¿Cuál sería su siguiente actuación?

- A) Realizar encuesta alimentaria a los expuestos.
- B) Detallar las variables de persona - lugar - tiempo.
- C) Realizar un estudio de casos y controles.
- D) Recabar información sobre la trazabilidad de los alimentos implicados.

116 En la investigación, obtenemos los datos sobre consumo del alimento A, resumidos en Tabla.

	EXPUESTOS	NO EXPUESTOS	TOTAL
ENFERMOS	15	3	18
NO ENFERMOS	25	3	28
TOTAL	40	6	46

Calcule la tasa de ataque en NO expuestos.

- A) 0,33.
- B) 0,60.
- C) 1.
- D) 0,50.

117 Sobre los mismos datos, ¿cuál sería la Odds Ratio en expuestos?

- A) 0,33.
- B) 0,60.
- C) 1.
- D) 0,50.

118 Una tasa de ataque en expuestos igual a 1 para el alimento X, significa que:

- A) Sólo una persona comió el alimento X.
- B) No tiene significado por sí mismo, debemos conocer igualmente la tasa de ataque en los no expuestos para el alimento X.
- C) Ese alimento no es el responsable del brote.
- D) Todos los que comieron el alimento X enfermaron.

119 Una vez realizada la investigación de los antecedentes de consumo de alimentos, obtenemos los datos de la Tabla.

¿Qué alimento sospecharía como causante del brote?

- A) Flamenquines.
- B) Langostinos.
- C) Croquetas
- D) Solomillo de ternera.

	Tasa ataque expuestos	Tasa ataque no expuestos	OR (INTERVALOS DE CONFIANZA)
LANGOSTINOS	0,46	0,57	0,64 (0,20-1,99)
ENSALADA MIXTA	0,45	0,49	0,84 (0,37-1,89)
SOLOMILLO TERNERA	0,47	0,5	0,88 (0,35-2,20)
MERLUZA EN SALSA	0,41	0,56	0,55 (0,25-1,23)
TARTA DE QUESO	0,42	0,53	0,64 (0,29-1,42)
CROQUETAS	0,48	0,47	1,04 (0,44-2,42)
FLAMENQUINES	0,53	0,08	13,8 (2,58-73,88)

CASO PRÁCTICO 13:

En su trabajo como epidemiólogo de Atención Primaria, recibe la llamada de un pediatra de un Centro de Salud, comunicando que ha visto en consulta a tres hermanos de 13 meses, 7 y 16 años con clínica de anorexia, vómitos, ictericia y coluria. No existen antecedentes de vacunación de hepatitis A en sus historias, y refieren haber estado de visita en un país de alta prevalencia de hepatitis A. Les han solicitado analítica, bioquímica y pruebas serológicas.

120 Ante esta información, indique cual sería una conducta inicial recomendable:

- A) Ninguna. Habría que esperar a tener la confirmación diagnóstica por el laboratorio antes de iniciar cualquier intervención.
- B) Indicar vacunación a todos los familiares.
- C) Declarar la alerta al Sistema Integrado de Alertas de Andalucía (S.I.A).
- D) Determinar anticuerpos en sangre en los contactos estrechos.

121 Referidas a la Hepatitis A, indique cuál de las siguientes recomendaciones NO es correcta:

- A) En el caso de hepatitis A confirmada, se debe realizar aislamiento entérico en las primeras dos semanas de la enfermedad, pero no más de una semana después de la desaparición de la ictericia.
- B) Se recomendará la exclusión del paciente del trabajo o la asistencia a clase durante 7 días desde el inicio de la ictericia u otros síntomas, en el caso de personas que no puedan mantener una higiene adecuada.
- C) Todas las vacunas de hepatitis A son altamente inmunógenas, entre un 94-100% de las personas vacunadas desarrollan anticuerpos un mes después de la primera dosis.
- D) Diversos estudios han demostrado persistencia de anticuerpos tras más de 10 años de recibir la última dosis.

122 Indique las medidas postexposición a tomar entre los contactos escolares del niño de 13 meses, teniendo en cuenta que acuden niños que usan pañales:

- A) La profilaxis debe administrarse a todo el personal del centro y niños no vacunados.
- B) La profilaxis debe administrarse únicamente a los niños no vacunados.
- C) La profilaxis se administrará sólo a los contactos de la clase del caso.
- D) No es necesaria la administración de profilaxis postexposición.

123 Indique las actuaciones a realizar en los contactos escolares del colegio de educación primaria del caso de 7 años:

- A) La profilaxis debe administrarse a todo el personal del centro y niños no vacunados.
- B) La profilaxis se administrará sólo a los compañeros de la clase del caso.
- C) La profilaxis debe administrarse únicamente a los niños no vacunados.
- D) No es necesaria la administración de profilaxis postexposición.

124 Las medidas a tomar, entre los contactos escolares del caso de 16 años, serían:

- A) La profilaxis debe administrarse a todo el personal del centro y niños no vacunados.
- B) La profilaxis debe administrarse únicamente a los niños no vacunados.
- C) La profilaxis se administrará sólo a los compañeros de la clase del caso.
- D) No es necesaria la administración de profilaxis postexposición.

CASO PRÁCTICO 14:

Varón de 35 años, fabricante de quesos de cabra y residente en un medio rural. El enfermo sintió bruscamente la sensación de fuertes escalofríos, con subida rápida de la temperatura (40 °C) y sudación profusa. La fiebre vespertina no desaparece con el tratamiento. Se diagnostica de un cuadro de brucelosis aguda. En los tres hemocultivos practicados se aislaron cocobacilos Gram negativos del género *Brucella*.

125 ¿Cuál de las especies de *Brucella* es la más probable que se aisle en este paciente?

- A) *B. mellitensis*.
- B) *B. suis*.
- C) *B. canis*.
- D) *B. abortus*.

126 ¿Cuándo se considera alerta por brote de brucelosis?

- A) Un caso por transmisión profesional.
- B) Un caso por transmisión alimentaria.
- C) Un caso de *Brucella abortus*.
- D) Dos o más casos que tengan una relación epidemiológica.

127 Entre las medidas de control frente a brucelosis, señale la INCORRECTA:

- A) Inspección de establecimientos implicados, explotaciones ganaderas y puntos de venta.
- B) Educación para la salud en colegios y población general.
- C) Comunicación a la red asistencial, para diagnóstico temprano de casos clínicos.
- D) Coordinación con la Delegación Territorial de Sostenibilidad, Medio Ambiente y Economía Azul.

128 En relación a la susceptibilidad de la brucelosis, señale la respuesta correcta:

- A) El mayor número de enfermos se produce en edad infantil.
 - B) Un alto porcentaje de enfermos se recuperan y conservan inmunidad duradera.
 - C) La ingestión de productos lácteos es la principal fuente de infección en Andalucía.
 - D) La afectación cardiovascular más frecuente es una pericarditis.
-

CASO PRÁCTICO 15:

En su trabajo de epidemiólogo recibe una llamada de un médico de familia que está atendiendo en consulta, a una persona que ha mantenido relaciones sexuales de riesgo hace 30 días, y le surgen algunas dudas en el abordaje del paciente.

129 Respecto a la presentación clínica de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), indique la respuesta correcta:

- A) Si presenta un chancro doloroso, habría que pensar en el diagnóstico de sífilis.
- B) Habría que tener en cuenta que el porcentaje de asintomáticos en hombres con infección por *Chlamydia*, es mayor que en las mujeres.
- C) En la uretritis y cervicitis causadas por *Chlamydia*, es frecuente la coinfección con *Neisseria gonorrhoeae*.
- D) Dado que la persona refiere que tuvo una infección por gonococo hace un año, ya no se consideraría este germen en el diagnóstico diferencial.

130 Respecto a los aspectos a tener en cuenta para la prevención y control de las ITS, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) En una persona con infección gonocócica, se deben descartar otras ITS, en particular el VIH.
- B) En el caso de la sífilis, tras el tratamiento, la titulación de los test treponémicos debe ir descendiendo en los seis meses siguientes, llegando a negativizar.
- C) En el control de los casos de ITS es muy importante hacer un diagnóstico y tratamiento precoz, junto con educación sanitaria sobre los síntomas de esta enfermedad y su modo de transmisión.
- D) El periodo de incubación de la sífilis es de 3 a 4 semanas, con un rango entre 9 y 90 días.

131 Siguiendo con las medidas de prevención y control en las ITS, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) Los casos deben evitar las relaciones sexuales hasta que ellos, y sus parejas, hayan completado el tratamiento y estén asintomáticos.
- B) Entre las medidas preventivas a llevar a cabo en una ITS, no está contemplada la valoración del estado vacunal de algunas enfermedades.
- C) En la Infección Gonocócica, se recomienda evaluar a todas las parejas sexuales en los 60 días precedentes al inicio de los síntomas o del diagnóstico.
- D) En una sífilis primaria, se hará una búsqueda de todos los contactos sexuales durante los tres meses antes del inicio de síntomas.

CASO PRÁCTICO 16:

Está usted trabajando como epidemiólogo de un Distrito, y recibe una llamada de una pediatra de un Centro de Salud porque está atendiendo a un menor de tres años que, tras unos días de tos irritativa, presenta una tos paroxística que va aumentando en frecuencia y gravedad, incluso a veces le hace vomitar.

132 De las siguientes respuestas señale la INCORRECTA:

- A) En primer lugar habría que sospechar que el cuadro esté causado por *Bordetella parapertussis*.
- B) El menor, que asiste a una escuela infantil, no podrá volver hasta que no hayan pasado 5 días de tomar el tratamiento antibiótico indicado.
- C) En el domicilio convive con niño de 9 meses y un adulto con inmunodepresión. Ambos serían considerados contactos de alto riesgo.
- D) Si se identifica un contacto asintomático, no es necesaria su exclusión de las guarderías o escuelas.

133 Con respecto a las medidas de prevención y control de la tosferina, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) El tratamiento con antibióticos tiene un efecto limitado sobre el curso de la enfermedad, sobre todo si se administra tardíamente, por lo que el tratamiento se recomienda dentro de las tres semanas desde el inicio de la tos.
- B) Se revisará el estado de vacunación de los casos y, una vez que se haya recuperado clínicamente, se actualizará la vacunación según el calendario vigente.
- C) Se indicará profilaxis con antibióticos a todos los contactos.
- D) Las personas con enfermedades crónicas como asma, fibrosis quística o cardiopatía congénita, se consideran contactos de alto riesgo.

134 En relación a la vacunación de tosferina en este caso práctico, elija la respuesta correcta:

- A) Los compañeros del aula se consideran correctamente vacunados si tienen documentada la primovacunación y, al menos, una dosis de recuerdo.
- B) Los compañeros de aula mal vacunados, deben evitar ir a la escuela hasta que transcurran 2 periodos de incubación máximos sin nuevos casos en el aula.
- C) Es conveniente adelantar la dosis de recuerdo de los 6 años.
- D) Con independencia del antecedente vacunal, todos los compañeros deben recibir tratamiento antibiótico.

135 Transcurrida una semana, se diagnostica un alumno de infección tosferina por *B. Parapertussis* en una clase cercana. Respecto al caso inicial de tosferina, ¿qué podría afirmar?

- A) La *B. Parapertussis* es un derivado de la *B. Pertussis*; por tanto puede considerarse caso secundario.
- B) No se pueden considerar casos asociados.
- C) Las medidas de control son las mismas, ya que ambas bacterias son de declaración obligatoria.
- D) La gravedad clínica de los cuadros debidos a *B. Parapertussis* es mayor.

CASO PRÁCTICO 17:

Un médico de atención primaria atiende a un paciente adulto joven con tos productiva, fiebre, astenia y pérdida de peso de varios meses de evolución. Sospecha tuberculosis pulmonar y solicita Mantoux, con resultado de 23 mm; y una placa de tórax, en la que se observa cavitación en lóbulo superior. Decide administrarle un ciclo completo de terapia antituberculosa.

136 Según los criterios de definición de caso, del protocolo de tuberculosis del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Andalucía, con esta información, estamos ante un caso:

- A) Sospechoso.
- B) Probable.
- C) Confirmado.
- D) En resolución.

137 Desde el momento de la infección tuberculosa, hasta que aparece una lesión primaria demostrable, o una reacción a la tuberculina, pueden transcurrir:

- A) 48 a 72 horas.
- B) Una semana.
- C) Dos a doce semanas.
- D) Seis meses a un año.

138 ¿Cuánto tiempo de tratamiento tiene que transcurrir para que el paciente, con TBC sensible a fármacos, deje de ser considerado potencialmente infeccioso?

- A) Un mes.
- B) Dos semanas.
- C) Una semana.
- D) Dos días.

139 Entre los factores de riesgo que aumenta la probabilidad de desarrollar enfermedad tuberculosa entre los infectados, NO se encuentra:

- A) Silicosis.
- B) Alcoholismo.
- C) Gastrectomía.
- D) Pericarditis.

CASO PRÁCTICO 18:

Trabaja usted de epidemióloga en su Distrito Sanitario y le informa su compañero, Médico Preventivista, de un caso de legionella ingresado en la UCI del hospital.

140 Una de las siguientes pruebas, le indicará que se trata de un caso confirmado:

- A) Detección de antígeno específico de *Legionella pneumophila* en secreciones respiratorias o tejido pulmonar, por inmunofluorescencia directa usando reactivos monoclonales frente a cualquier especie o serogrupo de Legionella, incluido el SG1.
- B) Detección de ácido nucleico de *Legionella spp* en secreciones respiratorias, tejido pulmonar u otras muestras normalmente estériles.
- C) Detección de antígeno *Legionella pneumophila* en orina por inmunocromatografía o ELISA.
- D) Título único de anticuerpos elevado (≥ 256) frente a *Legionella pneumophila* SG 1.

141 En la encuesta epidemiológica, todos los siguientes aspectos aportarían información relacionada con la exposición del paciente, EXCEPTO:

- A) Antecedentes de viajes en los 10 días previos al inicio de síntomas.
- B) Antecedente de ingreso en hospitales en los 10 días previos al inicio de síntomas.
- C) Haber bebido agua sin control sanitario en los 10 días previos al inicio de síntomas.
- D) Residir en centros de atención de larga estancia, como residencias geriátricas u otras instituciones similares.

142 Respecto al criterio epidemiológico, todos los siguientes EXCEPTO uno, se considerarían situaciones especiales:

- A) Casos asociados a viajes.
- B) Casos que viven solos en su domicilio y tienen instalado un humidificador de evaporación.
- C) Casos que reciben tratamiento o atención en instituciones sanitarias u otras residencias o centros de larga estancia (residencias de tercera edad, etc.).
- D) Casos asociados a balnearios de aguas termales e instalaciones de spa.

143 Si aparecieran otros casos relacionados, es decir, si se sospechara de un brote, una de las siguientes respuestas NO es correcta:

- A) La investigación debe iniciarse rápido, e incluir el estudio epidemiológico, ambiental y microbiológico.
 - B) Los resultados del estudio descriptivo inicial guiarán el estudio ambiental, que incluirá necesariamente la inspección de las instalaciones y la toma de muestras de agua para detección de Legionella.
 - C) El uso de sistemas de información geográfica (GIS) no ha mostrado utilidad para el análisis de la agregación espacial de casos en los brotes comunitarios.
 - D) Un estudio analítico puede ser innecesario si se dispone de un estudio descriptivo consistente, junto con resultados de la investigación ambiental y microbiológica.
-

CASO PRÁCTICO 19:

Recibe una llamada de una enfermera que trabaja en la Residencia de Personas Mayores "La Higiénica". Le comunican del hospital el alta hospitalaria de uno de los institucionalizados en la residencia, y le advierten que regresa colonizado por una enterobacteria multirresistente.

144 ¿Qué características del paciente debe valorar, para estimar el riesgo de transmisión del germen en la residencia? Seleccione la respuesta INCORRECTA:

- A) Grado de autonomía personal: movilidad, continencia, etc.
- B) Necesidad de cuidados: número de contactos/día con el personal asistencial.
- C) Deterioro cognitivo: capacidad para comprender y aplicar las medidas de higiene recomendadas.
- D) Edad y sexo.

145 Una vez evaluado el riesgo de transmisión, se concluye que es bajo. ¿Cuál de las siguientes conductas estaría indicada?

- A) Adoptar precauciones estándar.
- B) Retrasar el alta hasta la descolonización del paciente.
- C) Utilizar habitación individual.
- D) Identificar con cartelería la situación del paciente.

CASO PRÁCTICO 20:

Varón de 45 años de edad, con antecedentes de prácticas sexuales de riesgo, fumador de 20 cigarrillos/día y consumidor de alcohol los fines de semana. Acude a urgencias con cuadro de tos con expectoración blanquecina de varias semanas de evolución, pérdida de peso y disnea en esfuerzos moderados. Se le practica Rx tórax, con resultado de infiltrado intersticial basal bilateral. Se solicitó serología VIH, detección de ácido nucleico del VIH en dos muestras distintas y se identificó *Pneumocystis jirovecii* en muestra de esputo. Todos los resultados fueron positivos.

146 Según los criterios de definición de caso, estamos ante un:

- A) Caso probable de VIH.
- B) Caso confirmado de VIH.
- C) Caso probable de SIDA.
- D) Caso confirmado de SIDA.

147 ¿Cuánto dura el periodo de transmisibilidad del VIH, sin tratamiento específico?

- A) Seis meses tras la primoinfección.
- B) Cuando empieza la fase SIDA.
- C) Toda la vida desde la infección.
- D) Solo se transmite con la presencia de otras ITS.

148 En relación a la declaración de la infección por VIH y el síndrome de Inmunodeficiencia adquirida, señale lo correcto:

- A) Ambas son enfermedades de declaración obligatoria ordinaria.
 - B) Es de declaración ordinaria el VIH, y urgente el SIDA.
 - C) Es de declaración ordinaria el SIDA, y urgente el VIH.
 - D) Ambas son enfermedades de declaración urgente.
-

CASO PRÁCTICO 21:

El médico de Atención Primaria le comunica al responsable de epidemiología de un Distrito una sospecha de poliomielitis, sin antecedente epidemiológico, en un varón de 35 años.

149 Señale la respuesta correcta:

- A) La poliomielitis está erradicada, y no es una Enfermedad de Declaración Obligatoria.
- B) Un solo caso de polio es un brote, y supone una emergencia en salud pública.
- C) No se considera de Declaración Obligatoria, porque se trata de un adulto.
- D) Debe declararse como caso probable.

150 ¿Cuál es la primera acción, en caso de detección de un caso de Parálisis Fláccida Aguda?

- A) Encuesta epidemiológica.
- B) Toma de muestras.
- C) Evaluación de parálisis residual.
- D) Notificación a la Consejería de Salud.

**SAS_EPIDEMIÓLOGO/A DE
ATENCIÓN PRIMARIA 2023 /
TURNO LIBRE**

**CUESTIONARIO
RESERVA**

-
- 151 El objetivo principal de la Vigilancia Centinela por Infección Respiratoria Aguda (IRAs) en Andalucía (temporada 2022-2023), es describir la dinámica y la transmisión espacio-temporal de los siguientes agentes virales, a EXCEPCIÓN de:**
- A) Virus Influenza.
 - B) Virus SARS-COV-2.
 - C) Virus Respiratorio Sincitial.
 - D) Adenovirus.
- 152 ¿Cuál de los siguientes, es un factor de riesgo para el desarrollo de hipertensión arterial?**
- A) Dieta rica en sal.
 - B) Obesidad.
 - C) Edad.
 - D) Todas son ciertas.
- 153 Sobre el Programa Integral de prevención y control de las Infecciones Relacionadas con la Asistencia Sanitaria y uso apropiado de los antimicrobianos (PIRASOA), marque la correcta:**
- A) Dispone de recursos económicos procedentes de fondos europeos.
 - B) Cuenta con personal propio con dedicación exclusiva.
 - C) Es independiente de las unidades de gestión clínica.
 - D) Los profesionales de epidemiología de AP forman parte de los Equipos PROA.

INSTRUCCIONES PARA LAS PERSONAS OPOSITORAS:

Las personas opositoras están obligadas a colaborar en el correcto desarrollo del examen cumpliendo las siguientes instrucciones; en caso contrario nos veríamos obligados a pedirle que abandone el examen.

EL INCUMPLIMIENTO DE LAS INSTRUCCIONES QUE A CONTINUACIÓN LE DETALLAMOS SUPONDRÁ LA EXPULSIÓN DEL PROCESO.

SOBRE LA UTILIZACIÓN DE TELÉFONOS MÓVILES Y OTROS DISPOSITIVOS ELECTRÓNICOS:

- ESTÁ PROHIBIDA LA ENTRADA AL AULA Y PUESTO DE EXAMEN con TELÉFONO MÓVIL (o cualquier otro dispositivo electrónico conectado a datos).
- En caso de que necesite algún dispositivo electrónico por tema médico o relacionado con medidas de seguridad en el ámbito de la violencia de género, informe de ello a su entrada en el aula, y le indicarán qué instrucciones específicas debe seguir.
- SI SE LE HUBIERA OLVIDADO DEJAR EL MÓVIL EN CASA O A UN ACOMPAÑANTE, TIENE QUE PONERLO EN CONOCIMIENTO Y ENTREGÁRSELO A LOS RESPONSABLES DEL AULA, QUE LO CUSTODIARÁN HASTA FINALIZAR SU PRUEBA:
- Para ello le entregarán un sobre con autopegado, en el que deberá escribir su DNI, nombre y apellidos, introducir el dispositivo apagado en el sobre, cerrarlo y dejarlo claramente visible en su mesa de examen para que, antes del inicio del reparto de los cuadernillos de examen, sea depositado por las personas de la organización en la mesa del responsable del aula.
- Finalizada la prueba, podrá recoger su móvil tras la presentación de su DNI.

SOBRE EL CORRECTO DESARROLLO DE LA PRUEBA:

- ENCIMA DE LA MESA DE EXAMEN SÓLO PUEDEN ESTAR su documento identificativo (DNI, pasaporte), el cuadernillo de examen y la hoja de respuesta que se le entreguen, el/ los bolígrafo/s y, en su caso, una botella de agua y caramelos. Los enseres personales, como bolsos, carteras, mochilas, etc., debe colocarlos en el suelo, a sus pies.
- ESTÁ TOTALMENTE PROHIBIDO CUALQUIER TIPO DE COMUNICACIÓN ENTRE LAS PERSONAS OPOSITORAS Y ENTRE ÉSTAS Y EL EXTERIOR, ASÍ COMO EL USO Y TENENCIA DE DISPOSITIVOS MÓVILES.
- NO ESTÁ PERMITIDO LEVANTARSE DEL ASIENTO NI SALIR DEL AULA EN NINGUNA CIRCUNSTANCIA HASTA EL MOMENTO EN QUE SE INICIE EL EJERCICIO. Después, podrá ir al baño, siempre acompañado por uno de los vigilantes del aula.

SOBRE EL CONTENIDO DEL CUADERNILLO DE EXAMEN:

- Iniciada la prueba, si observa alguna anomalía en la impresión del cuadernillo, levante la mano y, cuando le atiendan, solicite su sustitución.
- Si entiende que existen preguntas confusas, incorrectamente formuladas o con respuestas erróneas, **LE RECORDAMOS QUE LA/S ALEGACIÓN/ES A LA/S PREGUNTA/S HA DE REALIZARSE A TRAVÉS DE LA V.E.C. EN LOS TRES DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA REALIZACIÓN DEL EXAMEN.**

NO ESTÁ PERMITIDO INTERRUPIR EL CORRECTO DESARROLLO DEL EXAMEN.

ANTE CUALQUIER CUESTIÓN O INCIDENCIA QUE TENGA, LEVANTE LA MANO Y ESPERE SENTADO/A Y EN SILENCIO A QUE LE ATIENDAN LAS PERSONAS QUE ESTAN VIGILANDO EL DESARROLLO DE LA PRUEBA.

