



JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE JUSTICIA Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

## PRUEBAS SELECTIVAS PARA INGRESO EN EL CUERPO SUPERIOR FACULTATIVO, ESPECIALIDAD DE INSPECCIÓN DE PRESTACIONES Y SERVICIOS SANITARIOS. ORDEN DE 11 DE DICIEMBRE DE 2008 (BOJA: 24/12/2008)

### OPCIÓN: MEDICINA

#### ADVERTENCIAS:

- No abra este cuestionario hasta que se le indique. Para hacerlo, introduzca la mano en el cuadernillo y con un movimiento ascendente, rasgue el lomo derecho (ver figura esquina inferior derecha).
- Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario, solicite su sustitución.
- La puntuación del ejercicio se obtendrá de la aplicación de la siguiente fórmula matemática:  $A-(E/4)$  (siendo A, el número de aciertos y E, el número de errores).
- El tiempo de realización de este ejercicio es de **120 minutos**.
- El ejercicio consta de 100 preguntas, que deben ser contestadas en su «Hoja de Examen» entre los números 1 a 100.
- Sólo se calificarán las respuestas marcadas en su «Hoja de Examen».
- Compruebe siempre que el número de la respuesta que señale en su «Hoja de Examen» es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- En cada pregunta, con cuatro respuestas alternativas, existe una y sólo una respuesta correcta.
- Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador. El presente cuestionario se publicará en la web del empleado público

[www.juntadeandalucia.es/justiciayadministracionpublica/empleadopublico](http://www.juntadeandalucia.es/justiciayadministracionpublica/empleadopublico).

**- SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN SU «HOJA DE EXAMEN», LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.**  
**- ESTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER DEVUELTO COMPLETO AL FINALIZAR EL EJERCICIO.**

ABRIR CUANDO INDIQUE EL TRIBUNAL



**Opción Inspectores Médicos de la Especialidad de Inspectores de Prestaciones y Servicios Sanitarios.**

- 1.- Cuando se propusiese la revisión del artº 43 de la Constitución Española por el que se reconoce el derecho a la protección de la salud, se procederá:
- A la aprobación por mayoría de dos tercios de cada Cámara y a la disolución inmediata de las Cortes.
  - A la aprobación por mayoría de tres quintos de cada una de las Cámaras, en primera votación.
  - A la aprobación por mayoría de tres quintos de cada Cámara y a la disolución inmediata de las Cortes.
  - A la aprobación por mayoría de dos tercios de cada una de las Cámaras, en primera votación
- 2.- De conformidad con el artº 42 de la Ley 30/1992, ¿En qué plazo máximo está obligada la Administración a dictar resolución expresa en todos los procedimientos y a notificarla cualquiera que sea su forma de iniciación, cuando la norma reguladora no regule un plazo expreso?
- Seis meses.
  - Tres meses.
  - Un mes.
  - Un año.
- 3.- Cuando en una solicitud, escrito o comunicación figuren varios interesados, las actuaciones a que den lugar, se efectuarán:
- Con el representante o con el interesado que expresamente hayan señalado y en su defecto, con el que figure en primer término.
  - Con todos los firmantes, siendo nulo el acto en caso contrario.
  - No es posible dirigir solicitudes conjuntas a las Administraciones Públicas
  - Con el que figure en último término.
- 4.- Contra una disposición administrativa de carácter general
- Se puede interponer recurso de alzada
  - Se puede interponer recurso de reposición
  - No cabe recurso en vía administrativa
  - Se puede interponer recurso ordinario
- 5.- De conformidad con el artº 58 de la Ley 30/1992, toda notificación deberá ser cursada en el plazo de:
- 20 días desde la fecha en que dictó el acto
  - 10 días naturales desde el día siguiente a la fecha en que se dictó el acto.
  - 10 días naturales desde la fecha en que se dictó el acto
  - 10 días a partir de la fecha en que el acto haya sido dictado
- 6.- De conformidad con lo establecido en la Ley del Patrimonio de la Comunidad Autónoma de Andalucía, las adquisiciones a título lucrativo a favor de la Comunidad, o de cualquiera de las entidades públicas dependientes de ella, deberán ser previamente aceptadas por:

- a) Decreto del Consejo de Gobierno
- b) Orden de la Consejería de Economía y Hacienda
- c) Resolución de la Dirección General de Patrimonio
- d) Decreto del Presidente de la Junta de Andalucía.

7.- Si la propuesta de reforma del Estatuto de Andalucía no es aprobada por el Parlamento o por las Cortes Generales, o no es confirmada mediante referéndum del cuerpo electoral, no podrá ser sometida nuevamente a debate y votación del Parlamento hasta que haya transcurrido:

- a) Un año.
- b) Dos años.
- c) 6 meses
- d) No existe plazo fijado.

8.- De conformidad con la Ley 9/2007, de la Administración de la Junta de Andalucía, la formulación del Anteproyecto de Presupuesto de cada Consejería corresponde a:

- a) La Consejería de Economía y Hacienda.
- b) La persona titular de cada Consejería
- c) La Comisión General de Viceconsejeros.
- d) El Parlamento de Andalucía.

9.- De conformidad con la Ley 30/2007, de Contratos del Sector Público, la duración de un contrato de gestión de servicios públicos que comprenda la explotación de un servicio público no relacionado con la prestación de servicios sanitarios, no podrá exceder, incluidas las prórrogas, de:

- a) Cincuenta años
- b) Setenta y cinco años
- c) Veinticinco años
- d) Diez años

10.- Cuando la notificación se practique en el domicilio del interesado, de no hallarse éste presente en el momento de realizarse:

- a) Se levantará acta del hecho, continuando el procedimiento.
- b) Se publicará en el Tablón de Edictos del correspondiente Ayuntamiento.
- c) Podrá hacerse cargo de la misma otra persona si se encuentra en el domicilio y hace constar su identidad.
- d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta

11.- Con carácter general, las Directivas Comunitarias:

- a) Son normas directamente aplicables cuyos destinatarios son los ciudadanos
- b) Son normas pertenecientes al sistema comunitario originario.
- c) Son normas cuyos destinatarios son los Estados miembros que se obligan en cuanto a su resultado final, dejando a las autoridades nacionales la elección de las formas y los medios.
- d) Son normas que aconsejan una forma de actuación a los Estados miembros.

12.- La designación del personal interino será realizada por:

- a) Por el titular de la Secretaría General para la Administración Pública
- b) Por la Consejería competente en materia de función pública.

- c) Directamente por la Consejería en la que se halle integrado el puesto.
- d) Por la Consejería en cuyo Departamento se halle integrado el puesto, previo autorización de la Consejería competente en materia de función pública.

13.- De conformidad con el Estatuto de Autonomía para Andalucía, cuál de estos colectivos tiene derecho a actuaciones y programas sanitarios especiales y preferentes:

- a) Las personas con enfermedad mental
- b) Las que padezcan enfermedades crónicas e invalidantes
- c) Las que pertenezcan a grupos específicos reconocidos sanitariamente como de riesgo
- d) Todas las respuestas son correctas

14.- De conformidad con el Estatuto de Autonomía para Andalucía, en materia de productos farmacéuticos, esta Comunidad Autónoma tiene competencia:

- a) Compartida
- b) Exclusiva
- c) De ejecución de la legislación estatal
- d) Ninguna respuesta es correcta.

15.- De conformidad con la Ley 30/1992, son actos anulables:

- a) Los que sean constitutivos de infracción penal o se dicten como consecuencia de ésta.
- b) Los actos de la Administración que incurran en cualquier infracción del ordenamiento jurídico, incluso la desviación de poder.
- c) Los dictados por órgano manifiestamente incompetente por razón de la materia o del territorio.
- d) Los dictados prescindiendo total y absolutamente del procedimiento legalmente establecido o de las normas que contienen las reglas esenciales para la formación de la voluntad de los órganos colegiados

16.- De conformidad con el artº 59, de la Ley 7/2007, del Estatuto Básico del Empleado Público, en las Ofertas de Empleo Público se reservará un cupo para ser cubiertas entre personas con discapacidad

- a) No inferior al seis por ciento.
- b) Del tres por ciento
- c) Del dos por ciento
- d) No inferior al cinco por ciento

17.- De conformidad con la Ley 30/1992, en los procedimientos de responsabilidad patrimonial, el derecho a reclamar prescribe:

- a) Al año de producido el hecho o el acto que motive la indemnización o de manifestarse su efecto lesivo.
- b) En el caso de daños, de carácter físico o psíquico a las personas, a los seis meses contados desde la determinación del alcance de las secuelas.
- c) A los seis meses de producido el hecho o el acto que motive la indemnización o de manifestarse su efecto lesivo.
- d) En el caso de daños, de carácter físico o psíquico a las personas, a los seis meses contados desde la curación.

18.- El equipamiento informático que la administración de la Junta de Andalucía ponga a disposición en los centros de acceso público a Internet utilizará para su funcionamiento productos:

- a) De software libre.
- b) De Windows.
- c) De Microsoft.
- d) De Oracle.

19.- ¿Cuál es el sistema operativo más difundido en los microordenadores de la Administración de la Junta de Andalucía?:

- a) DOS.
- b) Windows.
- c) Appel.
- d) Linux.

20.- ¿Cuál de los siguientes módulos forma parte de Diraya?

- a) GERHONTE.
- b) RECETA XXI
- c) SIGILUM XXI
- d) SIRHUS

21.- La normativa en vigor recoge los siguientes criterios para no incluir técnicas, tecnologías o procedimientos en la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud. Señale que respuesta es falsa:

- a) Que la contribución eficaz a la prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación o curación de las enfermedades, conservación o mejora de la esperanza de vida, autonomía y eliminación o disminución del dolor y el sufrimiento no esté suficientemente probada.
- b) Que se encuentren en fase de investigación clínica, salvo los autorizados para uso compasivo.
- c) Que supongan un impacto económico significativo en el Sistema Nacional de Salud.
- d) Que tengan como finalidad meras actividades de ocio, descanso, confort, deporte o mejora estética o cosmética, uso de aguas, balnearios o centros residenciales u otras similares.

22.- La participación económica del usuario en el pago de medicamentos y productos sanitarios proporcionados por el Sistema Nacional de Salud, está regulada como Aportación Reducida (Un 10% sobre PVP, con máximo de 2,64 € por envase) en:

- a) Afectados del Síndrome Tóxico
- b) Personas con discapacidad en los supuestos contemplados en su normativa específica.
- c) Medicamentos que proporciona el Sistema Nacional de Salud a través de receta oficial a los enfermos de SIDA.
- d) Colectivos asimilados a pensionistas

23.- Cual de las siguientes respuestas no es una característica fundamental del Sistema Sanitario Público de Andalucía, en el marco de las actuaciones del Sistema Nacional de Salud:

- a) La extensión de sus servicios a toda población en los términos previstos en la Ley de Salud de Andalucía.
- b) El aseguramiento único y público y la financiación pública del Sistema.
- c) El uso exclusivo de los recursos sanitarios públicos en la provisión de los servicios.
- d) La prestación de una atención integral de la salud procurando altos niveles de calidad debidamente evaluados y controlados.

24.- Señale cual de estos órganos es un órgano directivo central de la Consejería de Salud:

- a) Secretaria General Técnica
- b) Dirección General de Asistencia Sanitaria.
- c) Dirección General de Personal y Desarrollo Profesional.
- d) Dirección General de Gestión Económica

25.- Señale el enunciado que no se recoge como un proceso estratégico en el II Plan de Calidad del Sistema Sanitario Público de Andalucía 2005-2008

- a) Asumir las necesidades y expectativas de ciudadanas y ciudadanos.
- b) Gestionar el conocimiento.
- c) Impulsar la innovación y modernización del sistema sanitario.
- d) La Intersectorialidad como eje transversal para mejorar las intervenciones en salud.

26.- Cual de las siguientes funciones asigna el Decreto de estructura, organización y funcionamiento de los servicios de atención primaria en el ámbito del Servicio Andaluz de Salud al servicio de farmacia del Distrito de Atención Primaria:

- a) Uso racional del medicamento, así como gestionar y supervisar los almacenes y depósitos de medicamentos existentes en el ámbito del distrito de atención primaria.
- b) Control y evaluación del cumplimiento de los requisitos establecidos en la normativa vigente en materia de establecimientos sanitarios farmacéuticos, en el área del distrito de atención primaria.
- c) Inspección de la distribución y dispensación de medicamentos y productos sanitarios por los establecimientos sanitarios farmacéuticos.
- d) Inspección del cumplimiento de normas de correcta elaboración y control de calidad de fórmulas magistrales y preparados oficinales.

27.- Cual de estas estructuras no dependen del Servicio Andaluz de Salud:

- a) Distritos de Atención Primaria
- b) Centros hospitalarios de Alta Resolución
- c) Areas de gestión sanitaria.
- d) Centros regionales de transfusión sanguínea.

28.- Al dispositivo de apoyo del distrito de atención primaria estarán adscritos los siguientes profesionales. Señale la respuesta incorrecta.

- a) Matronas
- b) Personal de Gestión y de Servicios
- c) Profesionales del área de Salud Bucodental
- d) Especialistas de Pediatría

29.- Los Dispositivos de Cuidados Críticos y Urgencias (DCCU) son unidades dependientes de:

- a) Los Hospitales del Sistema Sanitario Público de Andalucía
- b) Los Distritos de Atención Primaria
- c) La Empresa Pública de Emergencias Sanitarias
- d) Los Hospitales del Servicio Andaluz de Salud.

30.- De quien dependen funcionalmente las Inspecciones Provinciales de Servicios Sanitarios:

- a) De la Secretaría General Técnica de la Consejería de Salud.
- b) De la Subdirección de Inspección de Servicios Sanitarios
- c) De la Delegación Provincial de Salud
- d) De la Inspección Central de Servicios Sanitarios

31.- De acuerdo con el Régimen disciplinario del estatuto marco de personal del Sistema Nacional de Salud, señale la respuesta correcta para la prescripción de las faltas:

- a) Las faltas muy graves a los cuatro años y las graves a los dos años
- b) Las faltas muy graves a los seis años y las graves a los dos años
- c) Las faltas graves a los cuatro años y las leves a los seis meses
- d) Las faltas graves a los dos años y las leves al año.

32.- El estudio de la duración en días de los procesos de IT por lumbalgias es una distribución asimétrica. Que parámetro describiría de mejor forma el percentil 50:

- a) La Moda
- b) La Mediana
- c) La Media aritmética
- d) La campana de Gauss

33.- Señale, cual de los siguientes enunciados posee los criterios que corresponde a una tasa:

- a) Por cada baja laboral debida a enfermedad digestiva, se producen 2 bajas por enfermedad respiratoria.
- b) El diez por ciento de las bajas se producen por enfermedades neurológicas.
- c) Cada mes se inician 3 bajas laborales por cada 100 trabajadores
- d) La duración media de las bajas por depresión es de 90 días.

34.- Habitualmente, en demografía, cuando se comparan diversas poblaciones se realiza un proceso de ajuste de las tasas de mortalidad. Que método se suele utilizar para el ajuste:

- a) Utilización de poblaciones de referencia para los grupos de edad.
- b) Aplicación de tasas estándares de mortalidad a cada grupo de edad.
- c) Construcción de grupos de edad con el mismo número de individuos
- d) Construcción de grupos de edad con la misma tasa de mortalidad.

35.- Cual de los siguientes conceptos no se utiliza en la actualidad para la financiación de la asistencia sanitaria por enfermedad común y accidente no laboral, prestada por las Comunidades Autónomas, a excepción del Instituto Social de la Marina.

- a) Transferencias del Estado
- b) Cotizaciones sociales

- c) Tasas por la prestación de determinados servicios
- d) Aportaciones de las Comunidades Autónomas.

36.- La Ley 41/2002, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica establece que la duración mínima de conservación de la historia clínica será de:

- a) Cinco años desde la fecha de alta de cada proceso asistencial
- b) Diez años desde la fecha de alta de cada proceso asistencial
- c) Cinco años para procesos sin internamiento y Diez años para procesos con internamiento
- d) Diez años desde que se abrió la historia clínica.

37.- Señale que sistema de clasificación de enfermedades se utiliza en la elaboración del Conjunto Mínimo Básico de Datos de Andalucía.

- a) Tesauro
- b) CIE9-MC
- c) CIE-10
- d) Wonca

38.-El decreto 69/2008 que establece los procedimientos de autorizaciones sanitarias y crea el registro andaluz de centros, establecimientos y servicios sanitarios, no incluye en su ámbito de aplicación a las oficinas de farmacia, salvo en la obligación de:

- a) Solicitar la autorización sanitaria de instalación
- b) Solicitud la autorización sanitaria de modificación
- c) Inscripción en el Registro andaluz de centros, establecimientos y servicios sanitarios.
- d) Ninguna de las anteriores es correcta

39.- Según el decreto 69/2008 cada cuanto tiempo es necesario solicitar la renovación de autorización sanitaria de funcionamiento de un centro de reproducción humana asistida:

- a) Cada 2 años
- b) Cada 3 años
- c) Cada 5 años
- d) Se registrarán por su normativa específica

40.-Señale cual de los siguientes programas de acreditación no es realizado por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía.

- a) Centros y Unidades sanitarias
- b) Competencias profesionales
- c) Formación continuada
- d) Informes de evaluación de tecnologías sanitarias

41.-Según el modelo de calidad EFQM se define la misión como:

- a) La razón de ser de la organización
- b) Como quiere ser la organización a largo plazo
- c) Las normas éticas que guían la organización
- d) Rendimiento final de la organización

42.-Señale la respuesta incorrecta respecto a los procesos asistenciales:



- a) Contemplan elementos de continuidad en la atención
- b) Contemplan elementos de satisfacción al ciudadano
- c) Mantienen una visión unidimensional por servicios médicos
- d) Cada proceso asistencial incorpora indicadores de calidad para su evaluación

43.- Las normas ISO 2000:

- a) Se pueden aplicar en empresas de servicios
- b) Se pueden aplicar en organizaciones de procesos productivos
- c) Implantan un sistema de gestión de calidad
- d) Todas son correctas

44.- En relación con la receta electrónica, señale la respuesta correcta:

- a) En ningún caso el farmacéutico podrá sustituir un medicamento prescrito en receta electrónica.
- b) La prescripción de la receta electrónica se realizara solo por profesionales médicos no estando permitida a profesionales odontólogos.
- c) El plazo de validez de la receta electrónica para la primera dispensación cuando sea tratamiento agudo, que solo requiere un acto de dispensación, es de 10 días.
- d) Tras la dispensación de un medicamento, la oficina de farmacia podrá conservar la tarjeta sanitaria del paciente hasta la próxima dispensación, en los tratamientos crónicos.

45.- En relación con la farmacia hospitalaria indique la respuesta incorrecta:

- a) Los hospitales con cien o más camas tienen la obligación de disponer de un Servicio de farmacia hospitalaria.
- b) La Consejería de Salud podrá autorizar un Servicio de farmacia hospitalaria en hospitales con menos de cien camas si lo considera necesario por su complejidad.
- c) Los depósitos de medicamentos ubicados en un centro hospitalario estarán vinculados directamente y será responsable del mismo el Director Medico del centro.
- d) El depósito de medicamento de un centro hospitalario debe ser legalmente autorizado por la Consejería de Salud.

46.- En relación con las Actas de Inspección de Servicios Sanitarios indique la afirmación correcta:

- a) No tienen naturaleza de documento público si no son confirmadas por la autoridad sanitaria.
- b) Se podrá proponer en el acta, cuando se considere necesario, la prohibición de actividad sanitaria por la autoridad competente.
- c) Tienen valor probatorio siempre aunque se demuestre lo contrario.
- d) A efectos de propuesta de incoación de procedimientos sancionadores o disciplinarios, las actas de inspección no podrán considerarse actuaciones previas.

47.- Según lo dispuesto en el RD 1277/ 2003 de 10 de octubre, por el que se establecen las bases generales sobre autorizaciones de centros servicios y establecimientos sanitarios, indique la respuesta correcta, en relación con la Unidad Asistencial de Medicina Estética:

- a) Como responsable debe existir obligatoriamente un medico especialista quirúrgico.
- b) Como responsable debe existir obligatoriamente un medico especialista en Cirugía Plástica, Estética y Reparadora.
- c) Como responsable debe existir un medico no siendo necesaria especialidad quirúrgica.
- d) No existe la clasificación de unidad asistencial de Medicina Estética ya que no hay especialidad médica con tal denominación.

48.- En relación con los centros sanitarios privados de Andalucía, indique la respuesta correcta:

- a) La inscripción, anotación o cancelación de un centro sanitario en el registro andaluz de centros debe ser realizada por el titular del centro en un plazo de tres meses.
- b) Solo se podrá someter a la inspección y control de la administración si son objeto de denuncia.
- c) El silencio administrativo, transcurridos los plazos establecidos en las solicitudes de instalación y funcionamiento, se podrá entender como desestimación de solicitud.
- d) Es una infracción leve, el funcionamiento de un centro sanitario sin la preceptiva autorización sanitaria según lo establecido en el Decreto 69/2008.

49.- En relación con el Decreto 132/2006 de 4 de julio por el que se establecen las condiciones y requisitos de instalación y funcionamiento de las ortopedias, indique la respuesta incorrecta:

- a) La autorización de funcionamiento de una ortopedia sustituye la licencia de funcionamiento para la fabricación de productos sanitarios a medida.
- b) Se entiende renovada la autorización de funcionamiento, si se produce por parte de la Administración Sanitaria silencio administrativo sin notificación de resolución expresa, en el plazo establecido.
- c) La autorización de funcionamiento se extinguirá si la actividad del establecimiento de ortopedia se interrumpe por más de seis meses consecutivos sin autorización de cierre temporal.
- d) Los establecimientos de ortopedia deberán contar como mínimo con una persona que ejerce la dirección técnica durante el horario de funcionamiento.

50.- De las siguientes afirmaciones sobre la donación y transplante de órganos regulados por el RD 2070/1999 de 30 de diciembre, indique la incorrecta:

- a) La muerte de un individuo podrá certificarse tras la confirmación del cese irreversible de las funciones cardiorrespiratorias
- b) La muerte de un individuo podrá certificarse tras el cese irreversible de las funciones encefálicas.
- c) Es obligatorio la existencia de un certificado de defunción extendido por el mismo medico que interviene en la extracción del órgano.
- d) Para la extracción de un órgano es necesario que la persona fallecida, no haya dejado constancia expresa de su oposición a que después de su muerte se realice extracción de órganos

51.-En relación con la ley 147/2006 de 26 de mayo sobre técnicas de reproducción humana asistida, indique la afirmación incorrecta:

- a) La donación de gametos y preembriones es anónima aunque las receptoras tienen el derecho a obtener información general de los donantes que no incluyen su identidad.
- b) La donación no tiene carácter lucrativo
- c) La donación solo será revocable cuando el donante precise para sí los gametos donados.
- d) No existe número límite de hijos nacidos en España generados con gametos de un mismo donante.

52.-De las siguientes afirmaciones sobre la Homologación de centros sanitarios indique la respuesta incorrecta:

- a) La resolución de Homologación tiene una vigencia de cuatro años.
- b) Los conciertos suscritos en virtud del Decreto 125/1995 supondrá por parte del Servicio Andaluz de Salud la asunción de vinculación laboral con el personal propio del centro concertado.
- c) La propuesta de clasificación del centro sanitario es realizada por la inspección de servicio sanitario.
- d) El índice de personal sanitario / cama en centro concertado no será inferior a 0'60.

53.- A efectos de Homologación un hospital es clasificado como Hospital General Básico cuando.

- a) Es un centro destinado a la hospitalización de pacientes ya diagnosticados que requieren necesidades de vigilancia y rehabilitación.
- b) Es un centro destinado a la realización de intervenciones programadas de baja complejidad y realización de técnicas diagnósticas que precisen hospitalización.
- c) Es un centro destinado a procesos quirúrgicos de media complejidad en los que además se pueden atender procesos médicos.
- d) Centro destinado a procesos médicos en los que no se pueden realizar intervenciones quirúrgicas.

54.-Ascitis moderada, albúmina < 2, 8 g/ L, bilirrubina > 3 mg/ dL, tiempo de protrombina < 30, le sugiere, según la Clasificación de Child modificada:

- a) Estadio Child- Pugh A.
- b) Estadio Child- Pugh B.
- c) Estadio Child- Pugh C.
- d) Ninguna de las anteriores.

55.-La clasificación de Gleason es utilizada para valorar :

- a) Cáncer de vías biliares.
- b) Cáncer de próstata.
- c) Cáncer hepático.
- d) Cáncer de estómago.

56.-Señale cual de las siguientes respuestas es incorrecta respecto a la denominación de establecimientos sanitarios:

- a) Oficinas de farmacia.

- b) Servicios sanitarios de balnearios.
- c) Ortopedias.
- d) Botiquines.

57.- Respecto a la medición en suero del antígeno carcinoembrionario indique la respuesta incorrecta:

- a) Se considera rango normal entre 0 a 2'5 microgramos por litro.
- b) Se utiliza exclusivamente para valorar el pronóstico del cáncer de mama.
- c) Los niveles sericos suelen estar elevados en personas fumadoras.
- d) Se utiliza primordialmente, entre otros, para controlar el cáncer colorrectal.

58.- En relación con la Enfermedad de Crohn indique la afirmación correcta:

- a) Esta afectado el intestino delgado en la mayoría de los casos.
- b) No se producen fistulas perianales.
- c) La inflamación es uniforme y difusa.
- d) Todas son correctas.

59.-Un tumor de vejiga con la clasificación de Jewet A, le sugiere:

- a) Tumor en submucosa o corion.
- b) Tumor en masa muscular profunda.
- c) Tumor infiltrado a próstata.
- d) Carcinoma in situ.

60.- En relación con los productos sanitarios, indique la respuesta incorrecta:

- a) La reglamentación, autorización, registro y homologación es competencia de la Administración del Estado.
- b) La reglamentación, autorización, registro y homologación es competencia de la Comunidad Autónoma.
- c) La distribución y venta están sometidas a la vigilancia e inspección de las autoridades sanitarias de las Comunidades Autónomas.
- d) Los accesorios de los productos sanitarios recibirán un tratamiento idéntico a estos.

61.- Cual de las siguientes afirmaciones considera que es cierta:

- a) Los Grupos Relacionados con el Diagnóstico (GDRs) son un sistema de clasificación de pacientes ambulatorios.
- b) El Conjunto Mínimo Básico de Datos es un sistema de clasificación de pacientes hospitalarios.
- c) Los GDRs son un sistema de clasificación de episodios de hospitalización fundamentado en isoconsumo de recursos.
- d) Todas las respuestas anteriores son ciertas

62.- En el caso de que la Incapacidad Permanente derive del agotamiento del plazo máximo de la Incapacidad Temporal:

- a) El hecho causante se entiende producido en la fecha de la emisión del dictamen propuesta de EVI.
- b) El hecho causante se entiende producido el día de la solicitud de la prestación.
- c) El hecho causante se entiende producido en la fecha de la extinción de la IT.

- d) El hecho causante se entiende producido en la fecha de resolución del expediente.

63.- En caso de Accidente no Laboral, cual de las siguientes supuestos considera que es correcto:

- a) No se exigirá periodo previo de carencia.
- b) Se incluirán las horas extraordinarias en la base de cotización.
- c) El modelo de parte Alta/Baja es el P9/11.
- d) El modelo de parte Alta/Baja es el p9/20.

64.- Para ser beneficiario de la prestación por Incapacidad Permanente será necesario reunir los siguientes requisitos:

- a) Estar afiliado y en alta.
- b) Estar afiliado y en alta o situación asimilada al alta y reunir un periodo de cotización mínimo.
- c) Será necesario estar en alta en el caso de Incapacidad Permanente Absoluta derivada de contingencias comunes.
- d) Estar afiliado y en alta o situación asimilada al alta y reunir un periodo de cotización específico en caso de Incapacidad Permanente derivada de Accidente de Trabajo.

65.- El dictamen propuesta emitido por el Equipo de Valoración de Incapacidades será considerado por el Director Provincial del INSS:

- a) Preceptivo y vinculante.
- b) Preceptivo y vinculante solo si lo pide la Dirección Provincial del INSS.
- c) Preceptivo y no vinculante.
- d) No preceptivo.

66.- En el método de Mc Bride simplificado, la incapacidad se establece en función de los siguientes componentes:

- a) Valora los componentes Económico y Social.
- b) Valora los componentes Económico, Físico y Social.
- c) Valora los componentes de déficit Funcional y desórdenes físicos.
- d) Valora los componentes de desórdenes Físicos y los factores sociales.

67.- En la revisión de la Incapacidad Permanente, cual de los siguientes supuestos considera correcto:

- a) En la resolución, por la que se reconozca el derecho a la prestación, se hará constar el plazo el plazo para la revisión por agravación o mejoría.
- b) La revisión se podrá llevar a cabo en cualquier momento a petición del interesado.
- c) Toda resolución constara de un plazo siendo este siempre vinculante incluso en el caso de error diagnóstico.
- d) Una vez revisada la Incapacidad permanente no se establece plazo para nueva revisión.

68.- Referente al Síndrome de Reiter señale la opción que considere NO correcta:

- a) En su forma típica presenta conjuntivitis, uretritis y artritis.
- b) Es una inflamación aséptica mono o poliarticular que aparece tras un proceso infeccioso en cualquier parte del organismo.

- c) Es más frecuente en varones jóvenes y suele estar asociado con el antígeno HLA B-27+.
- d) La artritis es de comienzo súbito, simétrica y de predominio en miembros superiores.

69.- De las siguientes afirmaciones señale la que considera NO correcta referente a la deformidad denominada en "Cuello de Cisne":

- a) Es una deformidad causada por flexión de la articulación interfalángica distal con una hiperextensión de la articulación interfalángica proximal.
- b) Suele ser una deformidad limitante y progresiva.
- c) Es una deformidad frecuente en la artritis Reumatoide.
- d) Se clasifica en tres grados de severidad según la clasificación de Nalebuff y Millender.

70.- En la valoración de la Incapacidad de un paciente de 40 años, diagnosticado de hernia discal cervical, cual de las siguientes afirmaciones considera correcta:

- a) Lo más importante es la localización y origen del dolor.
- b) Lo más importante es valorar la intensidad del dolor y su profesión.
- c) Si el paciente ha agotado las posibilidades diagnósticas y terapéuticas, valoraremos el déficit funcional, motor y neurológico en función de su actividad laboral.
- d) En cualquier caso le solicitaremos una exploración de Resonancia magnética y/o un electromiograma que nos permita confirmar el diagnóstico.

71.- En la valoración de un paciente con patología de columna cervical, cual de las siguientes afirmaciones NO es correcta:

- a) La realización de una Rx simple A-P y lateral, junto al estudio de la historia clínica y la exploración física, es más que suficiente para valorar un dolor vertebral agudo o crónico siempre que no existan síntomas de alarma (fiebre, anorexia, enfermedad de base, etc).
- b) La espondiloartrosis es muy frecuente a partir de los 40 años y produce dolor mecánico con exacerbaciones y remisiones, no existiendo correlación entre la sintomatología y la radiología.
- c) Para una correcta valoración de un paciente en Incapacidad Temporal por hernia discal cervical, siempre tendremos que solicitar una resonancia magnética y/o una electromiografía.
- d) La electromiografía y potenciales evocados, permiten evaluar objetivamente la intensidad y gravedad de las lesiones radicales.

72.- Una debilidad en la extensión del codo y una abolición del reflejo tricipital sugieren:

- a) Epicondilitis.
- b) Lesión C5-C6.
- c) Lesión C6-C7.
- d) Lesión C7-C8

73.- Referente a las lesiones de menisco, cual de las siguientes afirmaciones considera que NO es correcta:

- a) El test de McMurray se realiza para la exploración del menisco interno, con el pie rotado externamente mientras la rodilla se lleva pasivamente de flexión a una extensión completa.
- b) Las lesiones meniscales tratadas conservadoramente y que alarguen la incapacidad temporal deben de ser intervenidas independientemente de su localización.
- c) Tras una menissectomía, el tiempo medio de duración de una incapacidad temporal suele ser de tres semanas.
- d) Las lesiones meniscales no deben causar incapacidad permanente en ausencia de complicaciones.

74- Cual de las siguientes afirmaciones referente a la escala de Kurtzke NO es cierta:

- a) La escala de Kurtzke se utiliza para evaluar funcionalmente el grado de deterioro y la discapacidad en los pacientes con Esclerosis Múltiple.
- b) El grado V de la escala de Kurtzke recoge al paciente con capacidad para deambular libre 12 horas al día y permite actividades sedentarias.
- c) El Grado IX de la escala de Kurtzke recoge al paciente incapacitado en cama. Estadio terminal.
- d) El Grado II de la escala de Kurtzke recoge al paciente con leve paresia o ligera alteración de la marcha, sensibilidad o motilidad ocular. Sólo limita grandes requerimientos físicos o actividad peligrosa ( andamios, estructuras).

75.- Cual de las siguientes afirmaciones referente a la esquizofrenia considera que NO es correcta:

- a) La esquizofrenia paranoide se caracteriza por la presencia de ideas delirantes o alucinaciones auditivas, con conservación relativa de la capacidad cognoscitiva, la afectividad y el lenguaje.
- b) La esquizofrenia desorganizada (hebefrénica) se caracteriza por lenguaje y comportamiento desorganizados y afectividad aplanada o inapropiada.
- c) En la esquizofrenia catatónica predominan los síntomas físicos, que pueden incluir inmovilidad, actividad motora excesiva y adopción de posturas extrañas.
- d) Entre todos estos tipos, los pacientes esquizofrénicos de tipo paranoide están más discapacitados y suelen responder peor al tratamiento.

76.- Cual de las siguientes afirmaciones referentes a la valoración de la agudeza visual considera que NO es correcta:

- a) Visión cuenta dedos: según sea capaz de contar los dedos de la mano que se le muestren a 5 metros.
- b) Visión bulto: cuando el paciente no alcanza a ver lo suficiente como para contar los dedos pero si para distinguir si la mano ubicada a menos de un metro de distancia está quieta o se mueve.
- c) Visión luz: cuando el paciente sólo es capaz de percibir una luz que se enfoca a su ojo (por ejemplo, linterna).
- d) Agudeza Visual 1/3 : Mínimo exigible para lectura no fatigosa, actividad imprescindible para profesiones, sobre todo, cualificadas. OMS establece este criterio como límite entre déficit visual ligero y déficit visual moderado.

77.- En la valoración de la incapacidad permanente del paciente afectado de una cardiopatía isquémica infarto de miocardio, cual de las siguientes afirmaciones considera que NO es la correcta:

- a) La función ventricular izquierda (FE) es un dato electrocardiográfico que nos da el pronóstico clínico y el menoscabo laboral.
- b) La existencia de arritmias agrava el pronóstico clínico y laboral.
- c) La disfunción diastólica agrava el pronóstico clínico y laboral.
- d) La extensión del área necrótica es un factor pronóstico clínico y laboral.

78.- Cual de las siguientes afirmaciones referentes a la clasificación de la New York Heart Association (NYHA) de la disnea es la correcta:

- a) Establece 4 grados de disnea, siendo el grado 3 el que aparece al subir cuestas.
- b) En el grado 2 la disnea aparece al subir cuestas moderadas.
- c) En el grado 3 la disnea aparece al subir un solo piso.
- d) En el grado 1 la disnea aparece al subir 4 pisos.

79.- En la valoración de la insuficiencia cardíaca del infarto de miocardio, cual de las siguientes afirmaciones NO es correcta:

- a) En el grado II de la clasificación de Killip la insuficiencia cardíaca es moderada con congestión pulmonar basal y disnea con una tasa de mortalidad del 17%.
- b) En el grado III de la clasificación de Killip la insuficiencia cardíaca es grave con edema agudo de pulmón y una tasa de mortalidad del 38%.
- c) En el grado I de la clasificación de Killip existen síntomas leves de insuficiencia cardíaca con una tasa de mortalidad del 10%.
- d) En el grado IV de la clasificación de Killip la insuficiencia cardíaca es grave con shock cardiogénico y una tasa de mortalidad del 81%

80.- En la valoración de la incapacidad permanente del paciente diabético, cual de las siguientes afirmaciones considera que NO es la correcta:

- a) La Insuficiencia Coronaria es una complicación crónica secundaria a microangiopatía diabética que ocasiona frecuentemente menoscabo permanente en el diabético.
- b) Se tendrán en cuenta las crisis de hipoglucemia e hiperglucemia tenidas en el último año.
- c) La nefropatía diabética va a condicionar la mayoría de las complicaciones incapacitantes de la diabetes mellitus.
- d) La electromiografía es la principal exploración complementaria para valorar la neuropatía diabética.

81.- La Ley de Prevención de Riesgos Laborales, Ley 31/1995, 8 de Diciembre, define la "Prevención" como:

- a) Las medidas y actitudes que obligatoriamente el trabajador debe aplicar para evitar la aparición de enfermedades y accidentes en el trabajo.
- b) La utilización de equipos individuales de protección para evitar los daños que pudieran derivarse del trabajo.
- c) El conjunto de actividades o medidas adoptadas o previstas en todas las fases de actividad de la empresa con el fin de evitar o disminuir los riesgos derivados del trabajo.



- d) Los reconocimientos médicos ordinarios y extraordinarios a que deberán ser sometidos los trabajadores para evitar la aparición de enfermedades y accidentes laborales.

82.- Los Servicios de Prevención colaborarán con los servicios de Atención Primaria de Salud y de Asistencia Sanitaria Especializada de las correspondientes Comunidades Autónomas para :

- a) El diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de enfermedades relacionadas con el trabajo.
- b) Las campañas sanitarias y epidemiológicas organizadas por las Administraciones Públicas competentes en materia sanitaria.
- c) El personal sanitario del servicio de prevención realizará la vigilancia epidemiológica, y colaborará con las Autoridades sanitarias para proveer el Sistema de Información Sanitaria en Salud Laboral
- d) Todas las anteriores son ciertas

83.- Se consideraran SITUACIONES ASIMILADAS AL ALTA , según lo dispuesto en Ley Gral. de la S.Social ( RDL 1/94 ,20 de junio)

- a) La situación legal de desempleo total durante la que el trabajador perciba.
- b) prestación por dicha contingencia. El periodo de ayuda para la jubilación anticipada concedida a empresas en crisis no sujetas a planes de reconversión.
- c) Toda las situaciones de excedencia laboral.
- d) Las repuestas a y b son ciertas

84.- Los empresarios que opten por formalizar la protección respecto de las contingencias de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales con una Mutua de accidentes y enfermedades profesionales :

- a) Podrán optar por la cobertura sólo de las contingencias profesionales.
- b) Podrán optar por la cobertura de las contingencias profesionales y contingencias comunes .
- c) La Mutua tendrá que aceptar obligatoriamente la cobertura de las contingencias comunes a solicitud de la empresa, cuando ya cubra las contingencias profesionales de esa misma empresa.
- d) Todas las anteriores son ciertas.

85.- El RD. 1299/2006 10 de Noviembre aprueba el nuevo cuadro de enfermedades profesionales. Ente los que se encuentran las siguientes innovaciones excepto una que es falsa:

- a) Se introduce un nuevo grupo específico de Cáncer de origen Laboral.
- b) Se introduce un nuevo grupo específico de enfermedades y trastornos psiquiátricos de origen laboral.
- c) Desaparece la responsabilidad de declarar la enfermedad profesional del empresario recayendo ésta en las entidades colaboradoras.
- d) Cuando los facultativos del Sistema Nacional de Salud, con ocasión de sus actuaciones profesionales, tuvieran conocimiento de la existencia de una enfermedad que podría ser calificada como profesional, lo comunicarán los oportunos efectos, a través del organismo competente de cada comunidad autónoma

86.- Respecto de las manifestaciones clínicas del síndrome subacromial ( S. de Empiement descrito por Neer) una de las siguientes afirmaciones es falsa:

- a) El paciente refiere una historia de dolor progresivo en el hombro que se agrava con la actividad por encima de la horizontal.
- b) Cuando el cuadro clínico persiste y progresa, el dolor aparece en reposo y especialmente durante el descanso nocturno.
- c) Siempre se apreciara en la exploración física una limitación de la movilidad pasiva.
- d) En pacientes con este síndrome, sin rotura del manguito de los rotadores, pueden tener un rango de movilidad pasiva normal ,aunque no es infrecuente la presencia de cierto grado de capsulitis adhesiva.

87.- En la hipoacusia por exposición profesional al ruido o sordera profesional . Una de las siguientes afirmaciones es falsa:

- a) El principal signo diagnóstico de la hipoacusia por exposición al ruido es el cambio del umbral auditivo, objetivable por audiometría, con aparición escotoma auditivo a 4000Hz.
- b) La bilateralidad y simetría de la lesión son otras características clásicas en el diagnóstico.
- c) Desde el inicio aparece una hipoacusia a frecuencias conversacionales que incapacitan al paciente para trabajos que impliquen relaciones sociales.
- d) Si la exposición al ruido persiste, el escotoma se hace más profundo y luego se detiene, mientras el defecto auditivo se extiende a las frecuencias más bajas.

88.- Respecto del SÍNDROME DE MENIÈRE:

- a) Lesión laberíntica caracterizada por crisis recurrentes de vértigos acúfenos e hipoacusia
- b) Los vértigos suelen tener un inicio brusco y duran de unos minutos a una hora
- c) A la exploración la prueba de Romberg suele ser positiva mientras que las de coordinación son normales.
- d) Todas las anteriores son ciertas.

89.- Una de las siguientes afirmaciones es falsa respecto de la fractura del escafoides carpiano

- a) Es la fractura mas frecuente del carpo.
- b) Se produce por caída con apoyo en extensión dorsal forzada
- c) Clínicamente aparece un dolor espontáneo en la mitad radial de la muñeca; la presión a nivel del fondo de la tabaquera anatómica provoca dolor más intenso
- d) El retardo en la consolidación, la pseudoartrosis, necrosis avascular del escafoides y de la artrosis radio-carpiana. Son complicaciones de esta fractura

90.- Ante el dolor lumbar por hernia discal una de estas afirmaciones respecto del tratamiento es falsa:

- a) La historia natural de la hernia discal es hacia la curación espontánea y en la mayoría de los casos los beneficios del tratamiento quirúrgico a largo plazo, no difieren de los del tratamiento conservador

- b) La indicación quirúrgica se realiza ante un dolor radicular persistente y aparición de progresivo deterioro neurológico.
- c) Siempre hay una indicación quirúrgica en el dolor lumbar crónico por enfermedad degenerativa.
- d) El tratamiento quirúrgico consiste en la Discectomía en cualquiera de sus modalidades

91.- Respecto de las fracturas del pie:

- a) Las fracturas más frecuentes del pie son las de la base del 5º metatarsiano por eversión forzada del pie.
- b) La clínica se caracteriza por dolor intenso a la palpación de la base del 5º metatarsiano
- c) Su tratamiento se realiza mediante inmovilización en descarga durante fase aguda y posteriormente permitir el apoyo con escayola hasta completar 6 semanas.
- d) b y c son ciertas

92.- En las lesiones ligamentarias del tobillo:

- a) Un 30-40% de ellas evolucionan a la cronicidad.
- b) Se producen por una inversión forzada del pie que lesiona los ligamentos externos principalmente el Ligamento peroneo astragalino anterior
- c) Los esguinces recidivantes son indicativos de una inestabilidad crónica del tobillo.
- d) Todas las anteriores son ciertas.

93.- En el síndrome de apnea obstructiva del sueño SAOS una de las siguientes afirmaciones es falsa:

- a) Este síndrome aumenta la morbimortalidad por cardiopatía isquémica, accidente de tráfico o accidentes cardiovasculares.
- b) La pérdida de peso es la primera opción terapéutica de estos pacientes.
- c) La CPAP, presión positiva continua nasal, no se ha demostrado eficaz en los cuadros graves moderados, por lo que se mantiene la alteración periódica de la respiración, y por tanto no mejora la somnolencia diurna.
- d) Se caracteriza por procesos de hipopnea y apnea durante el sueño, con desestructuración del patrón de sueño.

94.- Sobre la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC), sólo una de las siguientes afirmaciones es cierta:

- a) El FEV1 y la edad son los parámetros más importantes en la valoración inicial de la gravedad de un cuadro de EPOC.
- b) No es importante hacer un diagnóstico diferencial entre EPOC del Asma.
- c) La disnea no suele ser un síntoma característico del paciente con EPOC.
- d) Los síntomas graves de la EPOC suelen aparecer antes de los 50 años

95.- Respecto de la Depresión una de las siguientes afirmaciones es falsa:

- a) Diversos estudios han demostrado que los familiares de pacientes depresivos padecen depresión unas tres veces más que en controles sanos.
- b) Los síntomas característicos de la depresión son tristeza, la pérdida de interés y la falta de energía o vitalidad

- c) La presencia aislada de tristeza es suficiente para establecer un diagnóstico de depresión
- d) La historia natural de la depresión sin tratamiento es de unos 6-12 meses, por ello se recomienda mantener el tratamiento durante este periodo.

96.- En la DISTIMIA según la CIE-10

- a) Los criterios de depresión no tienen la gravedad suficiente para cumplir criterios de trastorno depresivo. Siendo considerados como trastornos afectivos persistentes.
- b) Para establecer el diagnóstico se constatará la presencia de un periodo al menos de dos años de un estado de ánimo deprimido de forma continua o constantemente recurrente.
- c) Epidemiológicamente se ha encontrado una mayor prevalencia en hombres de edad media solteros de escasos recursos.
- d) a y b son ciertas

97.- En las fracturas vertebrales por aplastamiento, en pacientes osteoporóticos. Una de las siguientes afirmaciones es falsa:

- a) Se asocian característicamente a traumatismos mínimos o nulos.
- b) Suelen producirse en vértebras por encima de D8.
- c) Aparece dolor agudo generalmente sin irradiación que se agrava al levantar peso.
- d) En paciente con DMO( densidad mineral ósea ) < -2.5 DE , se recomienda la no realización de esfuerzos ni levantamiento de pesos..

98.- En el curso evolutivo del síndrome de Latigazo Cervical encontraremos una serie de signos que indicaran un mal pronóstico

- a) Dolor e hipoestesia en uno de los miembros superiores con persistencia de la rectificación de la lordosis fisiológica en Rx. de c cervical.
- b) Necesidad de reiniciar fisioterapia mas de una vez por recidiva de los síntomas y/o necesidad de collarín cervical durante mas de 12 semanas.
- c) Persistencia de la rectificación de la lordosis fisiológica de c cervical en Rx .
- d) Todas las anteriores son ciertas.

99.- El Síndrome de Leriche Fontaine cumple las siguientes características, excepto:

- a) Se debe a una trombosis aorto iliaca, generalmente de tipo arteriosclerótico.
- b) Presenta ausencia bilateral de pulso en las extremidades inferiores.
- c) Cursa con claudicación intermitente en glúteos y muslos y debilidad e impotencia de las piernas.
- d) Se establece una importante circulación colateral a través de las ramas musculares y viscerales que impiden la atrofia global de las piernas

100.- Sobre la Trombosis Venosa Profunda (TVP) una de las afirmaciones es falsa

- a) El cuadro clínico se caracteriza por dolor, tumefacción e impotencia funcional de la extremidad afectada.
- b) Un porcentaje elevado de pacientes no presenta su triada sintomática característica, pudiendo ser el primer síntoma una embolia pulmonar.
- c) El signo de Homa es positivo siempre.

- d) La mayoría de los pacientes desarrollan un síndrome de insuficiencia venosa profunda que repercutirá en su adaptación laboral.

