

OSAKIDETZA

2018ko otsailaren 14ko 114/2018
Erabakiaren bidez, egindako
Oposaketa-Lehiaketarako deia
(EHAA 45 Zkia. 2018ko martxoaren
5koa)

Concurso-Oposición convocado por
Resolución 114/2018 de 14 de febrero
de 2018 (B.O.P.V. Nº 45 de 5 de
marzo de 2018)

**KATEGORIA: FAK. ESP. LANEKO MEDIKUNTZAKO
MEDIKUA**

**CATEGORÍA: FAC. ESP. MÉDICO MEDICINA
DEL TRABAJO**

Proba eguna: **2018ko maiatzaren 20a**
Fecha prueba: **20 de mayo de 2018**

*1. ariketa / 1er. ejercicio
A Eredua / Modelo A*

1 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA RESPECTO AL CONSEJO GENERAL DE OSALAN

- 1a) Es un órgano de participación de los agentes sociales.
- 1b) Sus miembros están nombrados por Orden del Consejero de Administración Pública.
- 1c) El Director General de Osalan ostenta la presidencia de dicho Consejo.
- 1d) Todas son correctas.

2 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA RESPECTO A LO QUE SE ESTABLECE EN EL DECRETO 306/1999 POR EL QUE SE REGULAN LAS ACTUACIONES SANITARIAS DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE EUSKADI:

- 2a) Los Servicios de Prevención y de Atención Primaria colaborarán en el tratamiento y rehabilitación de la enfermedad común.
- 2b) A la finalización de la relación laboral una copia de la historia clínico-laboral será entregada al trabajador debidamente numerada y foliada.
- 2c) Una Unidad Básica Sanitaria (UBS) es el conjunto de recursos humanos y materiales constituida por un médico del trabajo o empresa y una enfermera de empresa, con dedicación temporal de 60 minutos/trabajador/año.
- 2d) En la historia clínico-laboral no se incluirán los riesgos detectados en el análisis de las condiciones de trabajo

3 SEGÚN LA LEY GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL, LOS PERIODOS DE OBSERVACIÓN POR ENFERMEDAD PROFESIONAL TENDRÁN UNA DURACIÓN MÁXIMA DE:

- 3a) 3 meses.
- 3b) 3 meses prorrogables por otros tres.
- 3c) 6 meses.
- 3d) 6 meses prorrogables por otros seis.

4 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA RESPECTO A LA INCAPACIDAD TEMPORAL

- 4a) El periodo máximo de baja es de 365 días no prorrogables, donde se computarán los periodos de recaída y observación.
- 4b) Cuando el alta haya sido expedida por los inspectores del Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS), los inspectores médicos de dicho instituto son los únicos competentes para emitir una nueva baja independientemente de la causa de la misma.
- 4c) El plazo de reclamación frente a la resolución del alta médica emitida por el INSS es de 4 días naturales a realizar por el interesado ante la inspección del Servicio Público de Salud.
- 4d) La inspección médica dispone de un plazo de 15 días naturales para dar respuesta a dicha reclamación, durante los cuales el alta médica quedará sin efecto.

5 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA RESPECTO A LAS MUTUAS DE ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES

- 5a) Son asociaciones públicas de empresarios constituidas mediante autorización del Ministerio de Empleo y Seguridad Social.
- 5b) Jurídicamente son dependientes del Ministerio de Empleo y Seguridad Social.
- 5c) No son competentes en la gestión de la prestación económica por incapacidad temporal derivada de contingencias comunes.
- 5d) Entre sus actividades se incluye la gestión de la prestación por cuidado de menores afectados por cáncer u otra enfermedad grave.

- 6 TENDRÁ LA CONSIDERACIÓN DE ACCIDENTE DE TRABAJO...**
- 6a) Los que se deben a la imprudencia profesional consecuencia del ejercicio habitual de un trabajo y que se deriva de la confianza que inspira.
 - 6b) Los acaecidos en acto de salvamento cuando tengan conexión con el trabajo.
 - 6c) Los que son resultado de la concurrencia de culpabilidad civil o criminal de un compañero de trabajo.
 - 6d) Todos los supuestos referidos tienen consideración de accidente de trabajo.
- 7 SEGÚN LA GUÍA DE CRITERIOS DE APTITUD PARA TRABAJADORES DEL ÁMBITO SANITARIO, UN TRABAJADOR QUE PUEDE REALIZAR LAS TAREAS ESENCIALES DE SU PUESTO O CATEGORÍA, PARA EL QUE EXISTE PROHIBICIÓN DE REALIZAR TOTAL O PARCIALMENTE TAREAS MUY CONCRETAS Y ESPECÍFICAS RECIBIRÁ LA CALIFICACIÓN DE:**
- 7a) Apto con limitaciones personales.
 - 7b) Apto con limitaciones laborales adaptativas.
 - 7c) Apto con limitaciones laborales restrictivas.
 - 7d) Apto con Observaciones.
- 8 ENTRE LOS PRINCIPIOS ÉTICOS QUE DEBE REGIR LA VIGILANCIA DE LA SALUD INDIVIDUAL SEÑALE LA RESPUESTA FALSA**
- 8a) Principio de eficiencia.
 - 8b) Principio de precaución.
 - 8c) Principio de transparencia.
 - 8d) Principio de evaluación.
- 9 SEÑALE CUÁL DE LOS SIGUIENTES ASPECTOS PERTENECE AL APARTADO DE “IMPLEMENTACIÓN Y OPERACIÓN” SEGÚN EL ESTANDAR OHSAS 18.001**
- 9a) Objetivos y programas de prevención.
 - 9b) Verificación.
 - 9c) Preparación y respuesta ante emergencias.
 - 9d) Revisión por la Dirección.
- 10 INDIQUE LA RESPUESTA CORRECTA RESPECTO A LA EMISIÓN DE “NO APTO” EN BASE AL SISTEMA DE GESTIÓN DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES DE OSAKIDETZA**
- 10a) Se emite cuando el trabajador no puede realizar las tareas básicas asignadas al puesto de trabajo con las medidas razonablemente exigidas.
 - 10b) Esta calificación se emite por el médico del trabajo que realiza el examen de salud y se comunica a la dirección correspondiente.
 - 10c) El Trabajador puede solicitar la revisión de su expediente ante la Dirección Gerencia de la Organización en la que se emite el no apto.
 - 10d) Todas son correctas.

11 SEÑALE LA RESPUESTA FALSA SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL PROTOCOLO DE VIGILANCIA DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EXPUESTOS A RADIACIONES IONIZANTES DE TIPO A EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE OSAKIDETZA

- 11a) Tendrá periodicidad anual.
- 11b) El examen de salud incluirá datos del puesto de trabajo (tipo de fuente y riesgo).
- 11c) Entre las pruebas complementarias se incluirá obligatoriamente audiometría y control visión.
- 11d) Entre las pruebas complementarias se incluirá obligatoriamente estudio de coagulación y metabolismo del hierro.

12 EL HISTORIAL DOSIMÉTRICO DE LOS TRABAJADORES EXPUESTOS A RADIACIONES IONIZANTES DEBERÁ CONSERVARSE POR LA EMPRESA

- 12a) Hasta que el trabajador cumpla 70 años y nunca por un periodo inferior a 15 años de concluida la actividad de riesgo.
- 12b) Hasta que el trabajador cumpla 70 años y nunca por un periodo inferior a 20 años de concluida la actividad de riesgo.
- 12c) Hasta que el trabajador cumpla 75 años y nunca por un periodo inferior a 25 años de concluida la actividad laboral.
- 12d) Hasta que el trabajador cumpla 75 años y nunca por un periodo inferior a 30 años de concluida la actividad laboral.

13 SEÑALE EN QUE CIRCUNSTANCIAS SON OBLIGATORIOS LOS EXÁMENES DE SALUD PREVIOS PARA LOS TRABAJADORES SANITARIOS

- 13a) Trabajadores expuestos a radiaciones ionizantes que van a ser clasificados como categoría A.
- 13b) Trabajadores expuestos a formaldehído.
- 13c) Trabajadores expuestos a citostáticos.
- 13d) Los exámenes de salud previos no son obligatorios en el ámbito sanitario.

14 INDIQUE SEGÚN EL DECRETO 21/2015 DE GESTIÓN DE RESIDUOS SANITARIOS EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE EUSKADI, CUÁL DE LOS SIGUIENTES RESIDUOS SE CLASIFICA EN EL GRUPO II DE RESIDUOS SANITARIOS ESPECÍFICOS:

- 14a) Guantes, mascarillas y gasas manchadas con sangre, procedentes de curas realizadas por profesionales sanitarios.
- 14b) Filtros de alta eficacia provenientes de campanas de flujo laminar.
- 14c) Restos de medicamentos citostáticos.
- 14d) Restos anatómicos conservados en formol.

15 EL RESPONSABLE DEL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DE UN HOSPITAL CONSULTA SOBRE LAS RECOMENDACIONES PREVENTIVAS QUE DEBE ADOPTAR PARA UTILIZAR UN LASER TIPO 4 PARA EL TRATAMIENTO DE SUS PACIENTES. SEÑALE LA RESPUESTA FALSA

- 15a) Se debe informar que la visión directa del haz es peligrosa.
- 15b) Se debe informar que la visión indirecta del haz es peligrosa.
- 15c) Hay que valorar la ubicación del equipo ya que puede producir riesgo de incendio.
- 15d) Se deben utilizar las gafas de protección disponibles en el hospital para evitar las salpicaduras por agentes biológicos.



- 16 UNA ZONA EXPUESTA A RADIACIONES IONIZANTES EN LA QUE EXISTE LA POSIBILIDAD DE RECIBIR UNA DOSIS EFECTIVA SUPERIOR A 6 MSV/AÑO OFICIAL O UNA DOSIS EQUIVALENTE SUPERIOR A 3/10 DE LOS LÍMITES DE DOSIS PARA CRISTALINO, PIEL Y EXTREMIDADES, SE DENOMINA:**
- 16a) Zona de Acceso prohibido.
 - 16b) Zona Controlada.
 - 16c) Zona Vigilada de permanencia Limitada.
 - 16d) Zona Vigilada.
- 17 LA DEFINICIÓN DE CASO DE SENSIBILIDAD QUÍMICA MÚLTIPLE, SE BASA EN LOS SIGUIENTES RASGOS EXCEPTO:**
- 17a) Los síntomas implican más de un sistema orgánico.
 - 17b) Los síntomas son provocados por exposición a sustancias químicas de modo de acción toxicológica diferente.
 - 17c) No hay ninguna prueba funcional orgánica única que pueda explicar los síntomas.
 - 17d) Para que se desarrolle, las exposiciones han de ser altas, similares o superiores al TLV.
- 18 SEGÚN EL PROTOCOLO DE VIGILANCIA DE LA SALUD ESPECÍFICO DE ASMA LABORAL, SEÑALE LA RESPUESTA FALSA RESPECTO A LOS SIGUIENTES CRITERIOS DIAGNÓSTICOS DEL SÍNDROME DE DISFUNCIÓN REACTIVA DE VÍAS AÉREAS**
- 18a) Ausencia de enfermedad respiratoria previa.
 - 18b) Posible cuadro Obstructivo en las pruebas funcionales respiratorias.
 - 18c) Comienzo de síntomas tras exposiciones crónicas a bajas concentraciones de gases, humos o vapores.
 - 18d) Prueba de provocación con metacolina positiva
- 19 SEGÚN EL PROTOCOLO DE VIGILANCIA DE LA SALUD ESPECÍFICO DE ASMA LABORAL, LOS TRABAJADORES SANITARIOS PUEDEN ESTAR EXPUESTOS A LOS SIGUIENTES ALÉRGENOS:**
- 19a) Alérgenos de elevado peso molecular por exposición a partículas de látex.
 - 19b) Alérgenos de bajo peso molecular en laboratorios y servicios de anatomía patológica.
 - 19c) Alérgenos de bajo peso molecular por exposición a antibióticos como penicilinas o cefalosporinas.
 - 19d) Todas las respuestas son correctas.
- 20 ES UN REQUISITO PARA SER AUDITOR INTERNO DE OSAKIDETZA, EN EL ESTÁNDAR OHSAS 18001...**
- 20a) Tener formación específica en PRL (Técnico superior de PRL, Médico del trabajo o empresa, Enfermera del trabajo o empresa).
 - 20b) Realizar un curso interno o externo de auditorías OHSAS 18.001.
 - 20c) Pertenencia mínima a la plantilla de Osakidetza de 1 año.
 - 20d) a), b) y c) son correctas.

21 SEÑALE CUÁL DE LOS SIGUIENTES AGENTES BIOLÓGICOS NO ESTÁ CLASIFICADO COMO GRUPO 4.

- 21a) Virus Ebola
- 21b) Virus de la Fiebre hemorrágica Crimea Congo
- 21c) Virus de la Hepatitis E
- 21d) Virus Marburg

22 LA MANIPULACIÓN, TRASPORTE Y ENVÍO DE MUESTRAS DE AGENTES BIOLÓGICOS ENTRE LABORATORIOS, MEDIANTE EL SERVICIO DE CORREOS U OTROS TIPOS DE MENSAJERÍA SE REALIZA:

- 22a) Mediante la forma de transporte habitual para estos productos que comprende su depósito en gradillas de seguridad.
- 22b) Mediante un contenedor hermético que impida fugas o derrames, en gradillas de seguridad.
- 22c) Mediante un recipiente de dos capas: primario hermético rodeado de material absorbente y envoltura exterior donde figure el etiquetado de sustancia infecciosa o biológica.
- 22d) Mediante un recipiente de tres capas: primario estanco rodeado de material absorbente, secundario estanco donde se incluyen varias muestras y envoltura exterior donde figure el etiquetado de sustancia infecciosa o biológica.

23 SEÑALE LA RESPUESTA FALSA SEGÚN EL DECRETO 21/2015 DE GESTIÓN DE RESIDUOS SANITARIOS EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE EUSKADI:

- 23a) El periodo para el almacenamiento intermedio tiene que ser inferior a 24 horas.
- 23b) Si los residuos específicos del grupo II se depositan en bolsas, éstas deberán ser de color rojo.
- 23c) El periodo máximo de almacenamiento intracentro para los residuos sanitarios del grupo II a excepción de vacunas de agentes vivos atenuados y objetos cortopunzantes, no excederá de una semana, salvo que se disponga de mecanismos de refrigeración que garanticen que la temperatura se mantiene por debajo de 4º, en cuyo caso será de un mes.
- 23d) El periodo máximo de almacenamiento intracentro para los elementos cortopunzantes no excederá de 3 meses.

24 RESPECTO DE LA ADMINISTRACIÓN DE VACUNAS, SEÑALE LA RESPUESTA FALSA:

- 24a) La administración parenteral de dos vacunas de virus vivos debe ser simultánea o con un intervalo mínimo de 2 semanas.
- 24b) Las personas en tratamiento con dosis significativas de corticoides (20 mg de prednisona/día) no deben recibir vacunas vivas atenuadas.
- 24c) En general la vacunas con gérmenes vivos están contraindicadas en embarazo.
- 24d) La administración reciente de inmunoglobulinas es una contraindicación relativa a la administración de vacunas.



- 25 SEÑALE LA RESPUESTA FALSA SEGÚN EL PROTOCOLO DE VACUNACIONES Y QUIMIOPROFILAXIS DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE PRL DE OSAKIDETZA**
- 25a) No está justificado el screening serológico de sarampión si existen documentadas dos dosis de vacunación en la infancia.
- 25b) La administración de la vacuna de varicela está contraindicada en casos de infección por VIH o personas con deficiencias inmunitarias celulares.
- 25c) Debe informarse a la trabajadora sanitaria que es vacunada de varicela, que debe evitar el embarazo en los tres meses posteriores a la administración de la vacuna.
- 25d) En caso de exposición accidental con un caso de varicela sin las medidas de prevención adecuadas, o con una determinación de Ac negativa o desconocida, está recomendada la administración de inmunoglobulina varicela-zoster a los trabajadores expuestos.
- 26 UNA MÉDICO DE URGENCIAS EMBARAZADA DE 5 SEMANAS ACUDE A LA UNIDAD BÁSICA DE PREVENCIÓN INFORMANDO QUE EN EL DÍA ANTERIOR HA REALIZADO MANIOBRAS DE RESUCITACIÓN BOCA A BOCA A UNA PACIENTE CON SOSPECHA DE MENINGITIS MENINGOCÓCICA. LA PACIENTE ESTÁ INGRESADA EN LA UCI. SEÑALE LA ACTUACIÓN QUE DEBE RECOMENDAR LA UBP.**
- 26a) Iniciar quimioprofilaxis con Rifampicina 600 mg cada 12 horas durante dos días.
- 26b) Administrar una dosis de ciprofloxacino 500 mg por vía oral en dosis única.
- 26c) Indicar a la trabajadora que hay que esperar a la confirmación de laboratorio para determinar si es preciso realizar quimioprofilaxis
- 26d) Ninguna de las actuaciones es correcta ya que no existe quimioprofilaxis para el caso de embarazadas.
- 27 ACUDE A LA UBP UN RESIDENTE DE PEDIATRÍA DE PRIMER AÑO. ¿QUÉ CONJUNTO DE VACUNAS SERÍA RECOMENDABLE INDICARLE SI LAS MISMAS NO ESTÁN DOCUMENTADAS EN SU CARTILLA VACUNAL?**
- 27a) Hep B, Hep A, Hep C, Tetanos-Difteria Tosferina, Triple vírica, Varicela y Gripe.
- 27b) Hep B, Hep A, Tetanos-Difteria Tosferina, Triple vírica, Varicela y Gripe
- 27c) Hep B, Tetanos-Difteria Tosferina, Triple vírica y Varicela
- 27d) Hepatitis B, Triple vírica y Varicela
- 28 UNA ENFERMERA ACUDE A LA UBP E INFORMA QUE HA ATENDIDO DURANTE 9 DÍAS A UN PACIENTE DE TUBERCULOSIS BACILÍFERO POSITIVO. SE LE REALIZA NUEVA PRUEBA DE LA TUBERCULINA, YA QUE EN SU HISTORIA CLÍNICA SE DISPONE DE UNA LECTURA HACE 14 MESES DE 2MM. LA LECTURA A LAS 72 HORAS ES DE 8MM. SEÑALE CUAL ES LA RESPUESTA CORRECTA**
- 28a) Se considera la prueba negativa y se programa nuevo seguimiento a los 2 años.
- 28b) Se trata de un “convertor” por lo que hay que realizar Rx tórax e indicar quimioprofilaxis si esta es normal.
- 28c) Hay que iniciar quimioprofilaxis con Isoniacida 300 mg día/ 6 meses.
- 28d) Dado que se disponía de una prueba de menos de dos años, no estaba indicado realizar un nuevo mantoux

29 INDIQUE LA RESPUESTA CORRECTA RESPECTO A LA PRUEBA DE LA TUBERCULINA:

- 29a) Las vacunaciones recientes con virus vivos, pueden dar origen a falsos negativos de la prueba.
- 29b) En caso de mantoux previo desconocido se considera positivo para los trabajadores sanitarios una prueba de tuberculina igual o mayor a 15 mm.
- 29c) En trabajadores de laboratorio de microbiología (Unidades de micobacterias) la prueba se considera positiva con una induración igual o mayor de 5 mm.
- 29d) Todas las respuestas son correctas.

30 UNA ENFERMERA ACUDE A LA UBP TRAS HABER SUFRIDO UN ACCIDENTE BIOLÓGICO CON UNA AGUJA HUECA INTRAMUSCULAR CON UN PACIENTE COINFECTADO POR VHB-VHC Y VIH. SE REALIZA UNA PRIMERA EXTRACCIÓN ESE DIA Y CONSULTADA SU HISTORIA CLÍNICA PRESENTA UNOS ANTICUERPOS ANTI HBS DE 10 MU/ML TRAS UN CICLO DE VACUNACIÓN. SEÑALE LA PAUTA DE ACTUACIÓN CORRECTA:

- 30a) Poner una dosis de IG Hepatitis B, iniciar segundo ciclo de vacunación hepatitis B, indicar tratamiento antirretroviral con Zidovudina y Lamivudina y realizar seguimiento a las 2- 6-12 y 24 semanas.
- 30b) Iniciar segundo ciclo de vacunación hepatitis B, indicar tratamiento antirretroviral con Zidovudina y Lamivudina y realizar seguimiento a las 2 6-12- 24 y 52 semanas
- 30c) Indicar tratamiento con Truvada (Tenifivir y Emtricitabina) e Isentress (Raltegravir) y programar seguimiento a las 2-6-12 y 24 semanas.
- 30d) Indicar tratamiento con Truvada (Tenifivir y Emtricitabina) e Isentress (Raltegravir) y programar seguimiento a las 2-6-12-24 y 52 semanas.

31 RESPECTO A LA PRESTACIÓN POR RIESGO PARA EL EMBARAZO, SEGÚN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE OSAKIDETZA, SE PUEDE CONCEDER LA PRESTACIÓN A PARTIR DE LA SEMANA 24 SI EXISTE RIESGO CERTIFICADO DE:

- 31a) Guardias y Trabajo Nocturno.
- 31b) Manipulación Manual de Cargas.
- 31c) Agentes químicos.
- 31d) Bipedestación prolongada.

32 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA RESPECTO DEL EXAMEN DE SALUD DE LOS TRABAJADORES QUE REALIZAN MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS.

- 32a) Una prueba de Phalen positiva indica neuropatía del nervio cubital.
- 32b) El signo de Tinel indica lesión del nervio mediano.
- 32c) El signo de Schöver mide el grado de rotación de la cadera.
- 32d) Todas las respuestas son correctas.

33 EL MÉTODO MAPO SE UTILIZA EN EL SECTOR SANITARIO PARA LA EVALUACIÓN DEL RIEGO POR MANIPULACIÓN DE PACIENTES. INDIQUE CUAL DE LOS SIGUIENTES FACTORES NO SE INCLUYE EN EL ANÁLISIS DE ESTE MÉTODO

- 33a) Proporción de pacientes no autónomos por trabajador.
- 33b) Factor de colaboración interprofesional, que analiza la colaboración de otros profesionales en la movilización de pacientes.
- 33c) Factor de sillas de ruedas atendiendo a la suficiencia numérica de las mismas.
- 33d) Factor formación.

34 RESPECTO AL RD 488/1997 SOBRE EVALUACIÓN Y PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS RELATIVOS A LA UTILIZACIÓN DE PANTALLAS DE VISUALIZACIÓN Y SU GUÍA TÉCNICA DE DESARROLLO, SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA.

- 34a) Pueden considerarse trabajadores usuarios aquellos que superan las 3 horas diarias de trabajo efectivo o las 15 horas semanales.
- 34b) El empresario deberá autorizar a los trabajadores que lo soliciten, la adquisición y utilización por éstos de dispositivos correctores especiales si como resultado de la vigilancia de la salud se establece que no pueden utilizarse dispositivos correctores normales.
- 34c) Si es necesario introducir pausas, resultan más eficaces dos pausas de 20 minutos cada 3 horas de trabajo ya que permiten la recuperación de la fatiga visual.
- 34d) Se recomienda la colocación de la pantalla a una distancia superior de 400 mm respecto de los ojos del usuario y a una altura que permita visualizarla dentro del espacio comprendido entre la línea de visión horizontal y la trazada de 60º bajo la horizontal.

35 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA RESPECTO DEL TRABAJO A TURNOS.

- 35a) En el turno de mañana se acorta el sueño paradójico y por tanto la recuperación física.
- 35b) En el turno de noche al alterar el ritmo sueño/vigilia se produce una reducción del sueño profundo con lo que se dificulta la recuperación de la fatiga psíquica
- 35c) Respecto a la organización de turnos se recomienda que los turnos de noche y de tarde no sean más largos que el de mañana, preferiblemente que sean más cortos
- 35d) Los ciclos cortos de rotación son los que producen mayores alteraciones del ritmo circadiano

36 LOS SIGUIENTES FACTORES SE CONSIDERAN FACTORES DE TOLERANCIA AL TRABAJO NOCTURNO EXCEPTO

- 36a) Amplitud del ciclo térmico corporal.
- 36b) Factores de personalidad.
- 36c) Factores sociales
- 36d) Rotación de tipo variable

37 EL DECRETO 277/2010, POR EL QUE SE REGULAN LAS OBLIGACIONES DE AUTOPROTECCIÓN FRENTE A SITUACIONES DE EMERGENCIA, ESTABLECE LA OBLIGACIÓN DE LA ELABORACIÓN DE PLANES DE AUTOPROTECCIÓN PARA LOS CENTROS SANITARIOS QUE CUMPLAN UNA DE LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS:

- 37a) Disponibilidad mayor de 200 camas.
- 37b) Altura de evacuación igual o mayor a 20 metros.
- 37c) Ocupación superior a 1000 personas
- 37d) Todas las respuestas son correctas

38 EN LA EVALUACIÓN DE FACTORES PSICOSOCIALES DEL MÉTODO FPSICO, LA ASIGNACIÓN DE COMETIDOS Y RESPONSABILIDADES QUE NO FORMAN PARTE DE LAS FUNCIONES DEL PUESTO DE TRABAJO, PERO QUE SE AÑADEN A ELLAS SE DEFINE COMO

- 38a) Claridad de rol.
- 38b) Desempeño de rol.
- 38c) Conflicto de rol.
- 38d) Sobrecarga de rol.



39 SEÑALE CUÁL DE LOS SIGUIENTES ASPECTOS, NO SE INCLUYE EN LA DIMENSIÓN “CARGA DE TRABAJO” EN EL MÉTODO FPSICO DE EVALUACIÓN DE FACTORES PSICOSOCIALES

- 39a) Presiones de tiempo.
- 39b) Autonomía temporal.
- 39c) Esfuerzo de atención.
- 39d) Cantidad y dificultad de la tarea.

40 UN TRABAJADOR DE OSAKIDETZA SUFRE UNA AGRESIÓN EN SU PUESTO DE TRABAJO. EL PROTOCOLO DE VIOLENCIA EN EL TRABAJO ESTABLECE UNA SERIE DE FUNCIONES DEL MANDO INMEDIATO. SEÑALE LA FALSA.

- 40a) Prestar apoyo inmediato a la persona agredida.
- 40b) Elaborar junto con el afectado un informe exhaustivo de lo sucedido.
- 40c) Colaborar con la gerencia en las actuaciones que se consideren oportunas.
- 40d) Acompañar al trabajador agredido a la Unidad de Prevención para la notificación de la agresión.

41 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA RESPECTO A LO QUE ESTABLECE EL SISTEMA DE GESTIÓN DE PRL DE OSAKIDETZA, EN RELACIÓN A LAS AGRESIONES DE SUS TRABAJADORES.

- 41a) La guía de orientación jurídica se entregará por el profesional de la Unidad Básica de Prevención a los profesionales agredidos en caso de agresiones múltiples o que hayan dado origen a lesiones.
- 41b) Las agresiones a los profesionales sanitarios se consideran atentado a la autoridad por lo que se recomienda siempre la interposición de denuncia.
- 41c) Los trabajadores de Osakidetza que así lo soliciten contarán con asistencia letrada durante la interposición de denuncia y el posterior juicio si se produce.
- 41d) Entre las actuaciones del equipo directivo se incluyen el apoyo inmediato al profesional agredido y la información al mismo de las actuaciones que se han llevado a cabo.

42 INDIQUE LA RESPUESTA FALSA RESPECTO AL PLAN DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES EN LA EMPRESA:

- 42a) Debe ser aprobado por el Servicio de prevención.
- 42b) Debe ser asumido por la estructura organizativa de la empresa.
- 42c) Debe establecer el tipo de Organización preventiva de la empresa indicando la modalidad elegida.
- 42d) Debe indicar los recursos técnicos, materiales y económicos de los que va a disponer.

43 SEÑALE LA RESPUESTA FALSA RESPECTO A LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 277/2010 POR EL QUE SE REGULAN LAS OBLIGACIONES DE AUTOPROTECCIÓN EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE EUSKADI

- 43a) La elaboración del Plan de Autoprotección de una empresa es responsabilidad del Jefe de Seguridad o persona en quien se haya delegado esa función.
- 43b) El Plan de autoprotección debe presentarse en el Registro General de planes de autoprotección de Euskadi.
- 43c) El Plan de Autoprotección debe contener la identificación y evaluación de los riesgos.
- 43d) El Plan de Autoprotección debe contener las actuaciones preventivas y de respuesta ante emergencias,

44 SEGÚN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE PRL DE OSAKIDETZA, EL ACOMPAÑAMIENTO A LA AUTORIDAD LABORAL O TÉCNICOS DE OSALAN EN SUS VISITAS A LAS INSTALACIONES DE OSAKIDETZA ES RESPONSABILIDAD DE:

- 44a) La Gerencia de la Organización.
- 44b) La Dirección de Personal de la Organización.
- 44c) La Dirección Económica y el Servicio de Mantenimiento de la Organización.
- 44d) La Dirección de Personal y el Servicio de Prevención.

45 ENTRE LAS FUNCIONES QUE ESTABLECE EL SISTEMA DE GESTIÓN DE PRL DE OSAKIDETZA, PARA LAS PERSONAS QUE PERTENECEN AL SERVICIO DE PREVENCIÓN NO SE ENCUENTRA

- 45a) La formación de los trabajadores.
- 45b) La elaboración de programas de Promoción de la Salud de los trabajadores.
- 45c) La elaboración de planes de lucha contra incendios.
- 45d) El diseño de puestos de trabajo con criterios ergonómicos.

46 EL MANUAL DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE PRL DE OSAKIDETZA ESTABLECE RESPONSABILIDADES A LOS SIGUIENTES AGENTES, EXCEPTO

- 46a) Gerencia de las Organizaciones de Osakidetza.
- 46b) Delegados de prevención.
- 46c) Servicios de mantenimiento.
- 46d) Personal en Prácticas.

47 SEÑALE CUAL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES ES FALSA RESPECTO A LO ESTABLECIDO EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE PRL DE OSAKIDETZA SOBRE LAS VISITAS DE INSPECCIÓN A LOS LUGARES DE TRABAJO

- 47a) Se utilizan para actualizar las Evaluaciones de Riesgos.
- 47b) Las que son realizadas por el responsable inmediato utilizando listas de control están orientadas a detectar riesgos o cambios en las condiciones de trabajo.
- 47c) La programación de las visitas de inspección realizadas por el Servicio de prevención, se incluirá en la planificación anual de prevención.
- 47d) Para la realización de las visitas de inspección se utilizarán las listas de chequeo elaboradas al efecto.

48 SISTEMA DE GESTIÓN DE PRL DE OSAKIDETZA: SEÑALE PARA QUE TIPO DE NIVEL DE RIESGO (NR) SE ESTABLECE QUE “ES NECESARIO HACER ESFUERZOS PARA REDUCIR EL RIESGO, DETERMINANDO LAS INVERSIONES PRECISAS Y LOS PLAZOS DE IMPLANTACIÓN”

- 48a) NR 2, Bajo.
- 48b) NR 3, Moderado.
- 48c) NR 4, Importante.
- 48d) NR 5, Intolerable.

49 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA SEGÚN EL PROTOCOLO DE VIGILANCIA SANITARIA ESPECÍFICA DE AGENTES BIOLÓGICOS, RESPECTO A LOS RECONOCIMIENTOS MÉDICOS ESPECÍFICOS DE LOS TRABAJADORES SANITARIOS CON RIESGO DE EXPOSICIÓN A VIRUS DE TRANSMISIÓN SANGUÍNEA,

- 49a) Para aquellos trabajadores que realizan Procedimientos Invasivos Predisponentes a Exposición (PIPEs), la realización de la serología de VHB, VHC y VIH es obligatoria en el examen de salud inicial.
- 49b) Las conclusiones de la vigilancia de la salud periódica, para un trabajador que realiza PIPEs y no autoriza la realización de serología VHC, serán considerar al trabajador No Apto para la realización de PIPEs.
- 49c) Las conclusiones de la vigilancia de la salud para un trabajador cuyos resultados analíticos respecto de la hepatitis B nos indican HBs Ag + y HBe Ag+ serán que el trabajador se considera No Apto para la realización de PIPEs.
- 49d) Todas las respuestas son correctas.

50 EN EPIDEMIOLOGIA OCUPACIONAL LOS ESTUDIOS TRANSVERSALES:

- 50a) Son de poco interés en la vigilancia de la salud periódica.
- 50b) Permiten probar fácilmente hipótesis causales.
- 50c) Son en general económicamente muy costosos.
- 50d) Se caracterizan porque la información sobre la exposición y la enfermedad se obtienen a la vez

51 EN UN ESTUDIO CASO CONTROL

- 51a) Se parte del conocimiento de la exposición y se busca la enfermedad.
- 51b) Detectadas las personas enfermas, se buscan sanos, y se analiza la exposición en ambos grupos.
- 51c) Se hace, en la mayor parte de las ocasiones, de forma longitudinal.
- 51d) Sólo se puede analizar un único tipo de exposición.

52 EN EPIDEMIOLOGÍA LABORAL EL EFECTO DEL TRABAJADOR SANO ES:

- 52a) Un Sesgo de selección.
- 52b) Una forma de protección de la seguridad y salud de los trabajadores.
- 52c) Una rareza en los estudios epidemiológicos ocupacionales.
- 52d) Eliminable con el paso del tiempo en una cohorte.

53 CON RESPECTO AL VALOR PREDICTIVO DE UN TEST, SEÑALE LA RESPUESTA FALSA:

- 53a) Representa la probabilidad de que una persona detectada como positiva este enferma.
- 53b) Es diferente según la frecuencia de la enfermedad en la población estudiada.
- 53c) Es un ejemplo de probabilidad condicionada.
- 53d) Existe el valor predictivo positivo y el negativo.

- 54 EN UN ESTUDIO HEMOS ANALIZADO LA EXPOSICIÓN AL COMPUESTO X Y LA APARICIÓN DE LA ENFERMEDAD E. SE HA ENCONTRADO UN RIESGO RELATIVO IGUAL A UNO (1) CON RESPECTO A LAS PERSONAS NO EXPUESTAS AL CITADO PRODUCTO. ¿QUÉ SIGNIFICADO TIENE?**
- 54a) Hay una correlación perfecta y a medida que aumenta la concentración del producto X se incrementa el número de casos de la enfermedad E.
54b) No es, por definición, posible.
54c) La incidencia de la enfermedad E entre los expuestos al compuesto X y los no expuestos es la misma.
54d) En un estudio como éste no se puede calcular el riesgo relativo.
- 55 ESTUDIANDO LOS ACCIDENTES ACAECIDOS EN UN HOSPITAL EN EL AÑO 2017, CALCULAMOS UN ÍNDICE DE 10,5 ACCIDENTES POR CADA MIL HORAS TRABAJADAS. ESTA CIFRA DESDE EL PUNTO DE VISTA EPIDEMIOLÓGICO ES:**
- 55a) Una tasa de prevalencia.
55b) Una densidad de incidencia.
55c) Odds ratio.
55d) Porcentaje.
- 56 EN UNA EMPRESA SE ANALIZAN LOS DATOS DE LAS PERSONAS CON UNA DETERMINADA INFECCIÓN RESPIRATORIA EN DOS SECCIONES DIFERENTES. SE ENCUENTRA QUE LA SECCIÓN A TIENE UN RIESGO RELATIVO DE 3 FRENTE A LA SECCIÓN B. ESTO SIGNIFICA:**
- 56a) Que la sección A tiene un 30 % más de infecciones que la sección B
56b) Que la sección A tiene un 3% más de infecciones que la sección B.
56c) Que la sección A tiene una incidencia de infecciones 3 veces mayor de la sección B.
56d) Ninguna respuesta es válida.
- 57 EN UN SERVICIO CUYO RIESGO PRINCIPAL ES LA MANIPULACIÓN DE CARGAS, LA ORGANIZACIÓN DISPONE DE UN SISTEMA MUY EFICAZ DE TRASLADO POR MOTIVOS DE SALUD PARA LAS LUMBALGIAS. DESDE EL PUNTO DE VISTA EPIDEMIOLÓGICA EL SISTEMA DE TRASLADOS POR MOTIVOS DE SALUD ES:**
- 57a) Un sesgo de clasificación.
57b) Un factor de confusión.
57c) Un sesgo de selección que se puede controlar en la fase de análisis de los datos.
57d) Nada de lo anterior.
- 58 CON EL OBJETO DE INTRODUCIR LA PERSPECTIVA DE GÉNERO EN LA VIGILANCIA DE LA SALUD EN EL TRABAJO**
- 58a) Con conocer la variable Sexo es suficiente.
58b) Las variables sociodemográficas no son necesarias.
58c) Se deben recoger todas las variables que influyan en el concepto género, no sólo el sexo.
58d) En colectivos feminizados como la enfermería es innecesaria esta perspectiva.

- 59 DENTRO DE UN ESTUDIO DE INCIDENCIA DE LUMBALGIA ENTRE DOS SERVICIOS DE UN HOSPITAL, NOS ENCONTRAMOS CON UN RIESGO RELATIVO DE 1 SI SE UTILIZA LAS TASAS ESTANDARIZADAS POR LA EDAD Y DE 3 SI SE UTILIZA LAS TASAS SIN ESTANDARIZAR. ¿QUÉ SIGNIFICADO PODRÍA TENER?**
- 59a) No es posible que el riesgo relativo de las tasas estandarizadas sea menor.
59b) No es posible que el riesgo relativo de las tasas sin estandarizar sea mayor.
59c) En el Servicio con una menor tasa de incidencia sin estandarizar es un buen lugar para los traslados por motivos de salud.
59d) La exposición es probablemente similar y las poblaciones trabajadoras distintas (una más vieja).
- 60 RESPECTO A LOS PLAZOS ESTABLECIDOS EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE PRL PARA LA INVESTIGACIÓN AVANZADA DE ACCIDENTES DE OSAKIDETZA, SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA.**
- 60a) En el caso de accidentes graves o muy graves se formará un equipo investigador en las primeras 72 horas del suceso.
60b) Para incidentes/accidentes leves que pudieran haber sido graves se formará un equipo de investigación preferentemente en la semana que ocurre el accidente.
60c) Los accidentes leves se podrán investigar a lo largo de los dos meses siguientes.
60d) El Sistema de Gestión e PRL no establece plazos para la investigación.
- 61 SEGÚN EL PROCEDIMIENTO DE ACCIDENTES DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE PRL DE OSAKIDETZA, LAS CIRCUNSTANCIAS ACHACABLES AL PUESTO DE TRABAJO, AMBIENTE O MATERIALES QUE PUEDEN INTERVENIR PARA QUE SE PRODUZCA UN ACCIDENTE SON:**
- 61a) Incidentes.
61b) Actos inseguros.
61c) Condiciones inseguras.
61d) Aspectos fortuitos.
- 62 RESPECTO DE LA ESTRATEGIA DE MUESTREO HIGIÉNICO DE CONTAMINANTES QUÍMICOS ESTABLECIDA EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE PRL DE OSAKIDETZA, INDIQUE LA RESPUESTA FALSA**
- 62a) Es preferible realizar muestreos personales, colocando los sistemas de captación cerca de la zona respiratoria de los trabajadores.
62b) Los resultados se deben remitir a un laboratorio de análisis incluyendo un captador que sirva como testigo o blanco.
62c) El nivel de acción a partir del cual se han de proponer medidas preventivas se establece para unos resultados de Exposición Máxima Permitida (EMP) mayores de 50%,
62d) La periodicidad de muestreo para unos resultados que se encuentran entre el 25 y el 50 % de la EMP es de 64 semanas

63 INDIQUE LA RESPUESTA FALSA RESPECTO DE LOS SIGUIENTE CONTAMINANTES QUÍMICOS PRESENTES EN EL MEDIO SANITARIO.

- 63a) El formaldehído y el óxido de etileno están clasificados como cancerígenos del grupo 1 de la IARC (International Agency for Research of Cancer).
- 63b) El óxido de etileno presenta riesgo de explosión a temperatura ambiente y puede producir reacciones alérgicas por contacto directo.
- 63c) Para el muestreo del formaldehído se utilizarán captadores pasivos que se colocarán a los trabajadores durante toda la jornada de trabajo.
- 63d) El formaldehído a bajas concentraciones puede producir irritación ocular, del tracto respiratorio y urticaria inmunológica de contacto.

64 SEÑALE CUAL ES LA CONCENTRACIÓN A LA QUE SE UTILIZA EL GLUTARALDEHÍDO PARA LA ESTERILIZACIÓN DE MATERIAL DE ENDOSCOPIAS EN EL USO HOSPITALARIO

- 64a) 0.5 %.
- 64b) 1 %.
- 64c) 2 %.
- 64d) 5 %.

65 SEÑALE CUAL ES LA ILUMINACIÓN RECOMENDADA PARA UN ÁREA DE ATENCIÓN AL CLIENTE DE UN CENTRO DE SALUD, TENIENDO EN CUENTA QUE EL NIVEL DE EXIGENCIA DE LA TAREA ES CONSIDERADO ALTO.

- 65a) 100 lux.
- 65b) 200 lux.
- 65c) 500 lux.
- 65d) 1000 lux

66 EN LOS LUGARES DE TRABAJO DONDE EXISTA RIESGO DE ELECTRICIDAD ESTÁTICA, LA HUMEDAD RELATIVA DEBE ESTAR COMPRENDIDA ENTRE:

- 66a) 20-50%.
- 66b) 30-50%.
- 66c) 40-70%.
- 66d) 50-70%.

67 RESPECTO A LOS VALORES LÍMITES BIOLÓGICOS (VLB) SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA:

- 67a) Deben considerarse complementarios al control ambiental.
- 67b) Se utilizan como medida de los efectos adversos de la exposición.
- 67c) Se utilizan para el diagnóstico de una enfermedad profesional.
- 67d) Las respuestas a) y b) son correctas.

68 SEGÚN EL PROTOCOLO DE VIGILANCIA DE LA SALUD ESPECÍFICA DE TRABAJADORES EXPUESTOS A AMIANTO, PARA UN TRABAJADOR MAYOR DE 40 AÑOS, CON MÁS DE 10 AÑOS DE EXPOSICIÓN A AMIANTO LA PERIODICIDAD DE LA RX DE TÓRAX SERÁ:

- 68a) Anual.
- 68b) Bienal.
- 68c) Trienal.
- 68d) No se establece dicha periodicidad ya que se realizará en función de los hallazgos clínicos.

69 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA:

- 69a) La toxicocinética de los contaminantes químicos hace referencia al conjunto de procesos mediante los que el contaminante actúa sobre el organismo.
- 69b) Son fases de la toxicocinética la adsorción y la excreción.
- 69c) El metabolismo del xenobiótico tiene lugar a partir del momento en que ha ingresado en el organismo.
- 69d) a) b) y c) son correctas.

70 LA MEDIDA Y VALORACIÓN DE LOS AGENTES EN EL LUGAR DE TRABAJO O SUS METABOLITOS EN TEJIDOS, SECRECIONES O AIRE ESPIRADO PARA EVALUAR LA EXPOSICIÓN Y EL RIESGO PARA LA SALUD, SE DENOMINA:

- 70a) Evaluación de Riesgos.
- 70b) Control ambiental de la exposición.
- 70c) Control biológico.
- 70d) Muestreo Higiénico.

71 INDIQUE LA RESPUESTA CORRECTA:

- 71a) El periodo de referencia para el Valor Límite ambiental de corta duración (VLA-EC) es de 15 minutos.
- 71b) El periodo de referencia para el Valor Límite ambiental de exposición diaria (VLA-ED) es de 7 horas.
- 71c) El término exposición debe indicar siempre de forma específica si esta exposición es respiratoria, dérmica o digestiva.
- 71d) Los límites de exposición de corta duración (VLA-EC) se aplican a sustancias que desarrollan toxicidad de tipo crónico.

72 RESPECTO AL ETIQUETADO DE LOS PRODUCTOS QUÍMICOS, SEÑALE CUÁL NO ES UNA CARACTERÍSTICA DE LOS MISMOS

- 72a) Pictograma identificativo de peligro.
- 72b) Nombre químico de la sustancia.
- 72c) Frases R de riesgo.
- 72d) Frases P de medidas preventivas.



73 RESPECTO A LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL QUE DEBEN UTILIZAR LOS TRABAJADORES SANITARIOS, SEÑALE LA RESPUESTA FALSA

- 73a) Para la recogida de excretas de pacientes tratados con citostáticos en las 48 horas previas, se debe utilizar doble par de guantes y bata impermeable.
- 73b) Una mascarilla con nivel de protección FFP2 o superior es la indicada ante un posible riesgo de exposición a un enfermo con tuberculosis bacilífera.
- 73c) Para la manipulación de citostáticos está indicado el uso de doble par de guantes de látex sin polvo, o guantes de nitrilo.
- 73d) En caso de limpieza a fondo de la cabina de citostáticos, los EPIs necesarios son doble par de guantes, bata, mascarilla FFP2 y pantalla facial o gafas

74 ENTRE LAS TÉCNICAS CITOGENÉTICAS UTILIZADAS PARA EL ANÁLISIS DE LA EXPOSICIÓN A AGENTES CON POSIBLE EFECTO GENOTÓXICO, SE INCLUYEN:

- 74a) Estudio de Aberraciones cromosómicas.
- 74b) Intercambio de cromátidas hermanas.
- 74c) Estudio de clastógenos.
- 74d) a) y b) son correctas.

75 SON ESPECIALMENTE APROPIADOS PARA ESTUDIAR LOS EFECTOS DE LOS GENOTÓXICOS:

- 75a) Linfocitos.
- 75b) Monocitos.
- 75c) Hematíes.
- 75d) Plaquetas.

76 ENTRE LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL A APLICAR POR EL EMPRESARIO EN CASO DE EXPOSICIÓN A AGENTES CANCERÍGENOS, SE INCLUYEN LAS SIGUIENTES EXCEPTO

- 76a) Habilitar áreas para que los trabajadores coman en las zonas de trabajo.
- 76b) Disponer de lugares separados para guardar la ropa de trabajo o de protección y la ropa de calle.
- 76c) Los trabajadores dispondrán de 10 minutos dentro de la jornada laboral para su aseo personal, antes de abandonar el puesto de trabajo.
- 76d) a) b) y c) son medidas a adoptar por el empresario

77 INDIQUE CUÁL DE LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS NO ESTÁ INCLUIDO EN EL LISTADO DE MEDICAMENTOS PELIGROSOS SEGÚN LA GUÍA 87:1:6, PUBLICADA POR EL INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDAD SALUD Y BIENESTAR EN EL TRABAJO:

- 77a) Pentamidina
- 77b) Fenitoína.
- 77c) Acenocumarol.
- 77d) Warfarina.

78 SEÑALE LA RESPUESTA FALSA, RESPECTO A LA CLASIFICACIÓN DE LA NIOSH SOBRE LOS MEDICAMENTOS PELIGROSOS

- 78a) El grupo 1 incluye medicamentos antineoplásicos.
- 78b) El grupo 2 incluye medicamentos no antineoplásicos que pueden producir efectos como carcinogenicidad o teratogenicidad.
- 78c) El grupo 3 incluye medicamentos que pueden ser tóxicos para la reproducción de hombres y mujeres.
- 78d) El grupo 4 incluye medicamentos no antineoplásicos que pueden producir efectos genotóxicos.

79 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA RESPECTO A LAS MEDIDAS DE PREPARACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS PELIGROSOS

- 79a) Entre los equipos de protección colectivos, las Cabinas de seguridad biológica tipo IIb (CSB), otorgan mayor protección que las CSB tipo IIa.
- 79b) La CSB tipo I es la indicada para la preparación de medicamentos estériles.
- 79c) El EPI recomendado para la preparación de algunos fármacos es la mascarilla quirúrgica.
- 79d) Las cabinas para la preparación de citostáticos deberán ponerse en funcionamiento durante 10 minutos, antes de iniciar la preparación de los productos, y mantenerse encendidas otros 10 minutos antes de su limpieza, una vez concluida la tarea.

80 SEÑALE CUAL ES LA FÓRMULA QUE SE UTILIZA PARA EL CÁLCULO DEL ÍNDICE DE CONTACTO CITOTÓXICO

- 80a) Porcentaje entre el número de preparaciones de citostáticos multiplicado por el número de administraciones durante un periodo de tiempo.
- 80b) Porcentaje entre el número de preparaciones de citostáticos dividido por el número de administraciones durante un periodo de tiempo.
- 80c) Porcentaje entre el número de preparaciones de citostáticos más el número de administraciones durante un periodo de tiempo.
- 80d) Número de preparaciones de citostáticos más el número de administraciones durante un periodo de tiempo.

81 EN LA VIGILANCIA DE LA SALUD DE UNA TRABAJADORA DEL SERVICIO DE FARMACIA SE OBTIENE UN ÍNDICE DE CONTACTO CITOTÓXICO DE 4. SEÑALE LA PERIODICIDAD DE LA VIGILANCIA DE LA SALUD EN FUNCIÓN DE ESTOS RESULTADOS.

- 81a) Semestral.
- 81b) Anual.
- 81c) Bienal.
- 81d) Trienal.

82 SEÑALE CUÁL DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS NO FORMA PARTE DE LO INCLUIDO EN EL KIT DE RECOGIDA DE DERRAMES DE CITOSTÁTICOS

- 82a) Guantes de látex.
- 82b) Guantes gruesos de goma impermeables.
- 82c) Mascarilla quirúrgica.
- 82d) Gafas de protección con laterales cubiertos.

83 EN RELACIÓN AL PROTOCOLO DE CONCILIACIÓN Y/O INVESTIGACIÓN EN SITUACIONES DE CONFLICTO O ACOSO MORAL EN EL TRABAJO DE OSAKIDETZA, SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA

- 83a) Se denomina fase de conciliación al periodo en que se reconoce un conflicto y la organización interviene con el fin de conseguir su resolución.
- 83b) La fase de conciliación se debe iniciar por el médico de la Unidad Básica de Prevención al que le trasladan el conflicto.
- 83c) Para dar paso a la fase de investigación se debe constituir un equipo de investigación presidido por el Director de Personal
- 83d) De cara a garantizar la participación de los trabajadores, formarán parte de la fase de investigación 2 Delegados de prevención de entre los nombrados en la organización.

84 RESPECTO A LA SITUACIÓN DE RIESGO GRAVE E INMINENTE DESCRITA EN EL ARTÍCULO 21 DE LA LEY 31/1995, SEÑALE LA RESPUESTA FALSA

- 84a) El trabajador tendrá derecho a interrumpir su actividad y abandonar el lugar de trabajo, en caso necesario, cuando considere que dicha actividad entraña un riesgo grave e inminente para su vida o su salud.
- 84b) Cuando el empresario no adopte o no permita la adopción de las medidas necesarias para garantizar la seguridad y la salud de los trabajadores, los representantes legales de éstos podrán acordar, por mayoría de sus miembros la paralización de la actividad de los trabajadores afectados por dicho riesgo.
- 84c) Si los representantes de los trabajadores determinan la paralización de la actividad, este hecho será comunicado de inmediato a la empresa y a la autoridad laboral, la cual, en el plazo de veinticuatro horas, anulará o ratificará la paralización acordada.
- 84d) Cuando el empresario no adopte o no permita la adopción de las medidas necesarias para garantizar la seguridad y la salud de los trabajadores la paralización de la actividad podrá ser adoptado por decisión de cualquiera de los Delegados de Prevención legalmente nombrados.

85 INDIQUE LA RESPUESTA FALSA RESPECTO A LO QUE ESTABLECE LA LEY 31/1995 EN SU ARTICULO 22 SOBRE LA VIGILANCIA DE LA SALUD

- 85a) Se llevará a cabo respetando siempre el derecho a la intimidad y a la dignidad de la persona del trabajador y la confidencialidad de toda la información relacionada con su estado de salud.
- 85b) El acceso a la información médica de carácter personal se limitará al personal médico que lleve a cabo la vigilancia de la salud de los trabajadores y a las autoridades laborales si así lo solicitan.
- 85c) Las excepciones al carácter voluntario de la vigilancia de la salud son posibles, previo informe de los representantes de los trabajadores, en el supuesto de que la realización de los reconocimientos sea imprescindible para evaluar los efectos de las condiciones de trabajo sobre la salud de los trabajadores.
- 85d) Las excepciones al carácter voluntario de la vigilancia de la salud son posibles, previo informe de los representantes de los trabajadores, en el supuesto de que la realización de los reconocimientos sea imprescindible para verificar si el estado de salud del trabajador puede constituir un peligro para el mismo, para los demás trabajadores o para otras personas relacionadas con la empresa.

- 86 SEÑALE LA RESPUESTA FALSA RESPECTOS A LAS FUNCIONES QUE LA LEY 31/1995 DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES ASIGNA AL INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDAD E HIGIENE EN EL TRABAJO (ACTUAL INSSBT).**
- 86a) Apoyo técnico y colaboración con la Inspección de Trabajo y Seguridad Social para el desarrollo de las funciones de esta última.
86b) Apoyo técnico especializado en materia de certificación, ensayo y acreditación.
86c) Actuar como centro de referencia nacional para las instituciones de la Unión Europea.
86d) Ejercer la secretaría de la Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.
- 87 SEÑALE QUÉ RESPUESTA ES FALSA RESPECTO DEL DEBER DE CONSULTA DEL EMPRESARIO A LOS TRABAJADORES, SOBRE LA ADOPCIÓN DE LAS DECISIONES RELATIVAS A:**
- 87a) La introducción de nuevas tecnologías
87b) La organización y desarrollo de las actividades de protección de la salud.
87c) La designación de los trabajadores encargados de las medidas de emergencia.
87d) El empresario debe consultar a los representantes de los trabajadores en los tres supuestos indicados.
- 88 RESPECTO A LO ESTABLECIDO EN LA LEY 31/95 DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES Y LA REGLAMENTACIÓN DE OSAKIDETZA SOBRE PARTICIPACIÓN Y CONSULTA DE LOS TRABAJADORES, SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA:**
- 88a) Osakidetza dispone de un Comité de Seguridad y Salud intercentros, donde se adoptan las decisiones que afectan al conjunto de las organizaciones que la componen.
88b) El número de delegados de prevención que corresponden a una Organización Sanitaria Integrada de 3500 trabajadores es de ocho.
88c) Los Delegados de prevención legalmente designados tendrán asignado un crédito horario de 7 horas al mes para el ejercicio de sus funciones.
88d) Todas las respuestas son correctas
- 89 EN RELACIÓN A LA CUSTODIA DE LA DOCUMENTACIÓN DE LA VIGILANCIA DE LA SALUD, LOS HISTORIALES MÉDICOS DE LOS TRABAJADORES EXPUESTOS A LOS SIGUIENTES RIESGOS DEBERÁN MANTENERSE HASTA 40 AÑOS DE FINALIZADA LA EXPOSICIÓN, EXCEPTO**
- 89a) Productos químicos.
89b) Cancerígenos.
89c) Amianto.
89d) Agentes biológicos que pudieran provocar infecciones persistentes o latentes no diagnosticables con los métodos actuales.
- 90 SEGÚN LO QUE ESTABLECE LA LEY 31/95 DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES, SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA RESPECTO A LAS OBLIGACIONES DEL EMPRESARIO EN RELACIÓN CON LA FORMACIÓN:**
- 90a) El empresario debe garantizar que cada trabajador reciba una formación en materia preventiva, en el momento de su contratación, cualquiera que sea la modalidad o duración de ésta, suficiente y adecuada.
90b) La formación deberá estar centrada específicamente en el puesto de trabajo o función de cada trabajador y siempre debe repetirse periódicamente.
90c) La formación deberá impartirse dentro de la jornada de trabajo.
90d) Las tres respuestas son correctas

91 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA

- 91a) La Agencia Europea para la Seguridad y Salud en el trabajo, dispone de una red de centros de referencia nacionales que representan el enlace fundamental con los usuarios
- 91b) Las Directivas de la Unión Europea entran en vigor en los estados de la Unión al día siguiente de su publicación en el DOCE (Diario Oficial de la unión Europea).
- 91c) La misión de la Agencia Europea para la Seguridad y Salud en el Trabajo es conseguir que los lugares de trabajo de Europa sean más seguros, saludables y productivos.
- 91d) El convenio 160 de la OIT sobre seguridad y salud en el trabajo es de aplicación por los estados miembros que lo ratifiquen

92 ENTRE LOS PRINCIPIOS GENERALES QUE INFORMAN LA LEY 16/2003, DE 28 DE MAYO, DE COHESIÓN Y CALIDAD DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD SE ENCUENTRA:

- 92a) El aseguramiento universal y público por parte del Estado.
- 92b) La igualdad de oportunidades y la libre circulación de profesionales en el conjunto del Sistema Nacional de Salud.
- 92c) La colaboración de las oficinas de farmacia con el Sistema Nacional de Salud en el desempeño de la prestación farmacéutica
- 92d) Los tres enunciados anteriores constituyen principios generales que informan la Ley 16/2003.

93 LA RENUNCIA A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO:

- 93a) Únicamente puede basarse en causas legalmente establecidas.
- 93b) Es un acto de carácter voluntario.
- 93c) Debe ser aceptada en todo caso.
- 93d) Inhabilita para obtener nuevamente la condición de estatutario.

94 DIGA CUÁL DE ESTAS AFIRMACIONES ES CIERTA:

- 94a) Compete al Consejo de Administración de Osakidetza-Servicio vasco de salud el nombramiento del Director o Directora General, de los Directores de División de la Organización Central y de los Directores-Gerentes de las organizaciones de servicios sanitarios.
- 94b) El Director o Directora General de Osakidetza-Servicio vasco de salud forma parte del Consejo de Administración y acude a sus sesiones con derecho a voz y voto.
- 94c) El nombramiento de los Directores-Gerentes de las organizaciones de servicios sanitarios es competencia de la Dirección General de Osakidetza-Servicio vasco de salud.
- 94d) Las tres afirmaciones anteriores son falsas.

95 LA DECLARACIÓN DE DERECHOS Y DEBERES DE LAS PERSONAS EN EL SISTEMA SANITARIO DE EUSKADI ESTABLECE QUE EL DERECHO A AMAMANTAR A LOS HIJOS E HIJAS:

- 95a) Puede ejercitarse en cualquier espacio.
- 95b) Puede ejercitarse en cualquier espacio público.
- 95c) No puede ejercitarse en público
- 95d) Únicamente puede ejercitarse en los espacios públicos correctamente señalizados.

96 CONFORME A LA LEY 7/2002, DE 12 DE DICIEMBRE, DE VOLUNTADES ANTICIPADAS EN EL ÁMBITO DE LA SANIDAD, DIGA, EN RELACIÓN CON EL DOCUMENTO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS, CUÁL DE ESTAS AFIRMACIONES ES CIERTA:

- 96a) Únicamente tiene validez si previamente ha sido inscrito en algún Registro de Voluntades anticipadas legalmente constituido.
- 96b) Únicamente es válido en relaciones con las actuaciones sanitarias que se vayan a practicar en Osakidetza-Servicio vasco de salud.
- 96c) Únicamente puede referirse a enfermedades o lesiones que la persona otorgante pueda padecer en el futuro y, en ningún caso, a aquellas enfermedades o lesiones que ya padece.
- 96d) Las tres afirmaciones anteriores son falsas.

97 LA COMPETENCIA PARA IMPONER LAS SANCIONES POR LAS INFRACCIONES PREVISTAS EN LA LEY 4/2005, DE 18 DE FEBRERO, PARA LA IGUALDAD DE MUJERES Y HOMBRES, CORRESPONDE:

- 97a) Al Gobierno Vasco.
- 97b) A la directora o director de Emakunde-Instituto Vasco de la Mujer y al Gobierno Vasco.
- 97c) Al Gobierno Vasco, a las Diputaciones Forales y a los Ayuntamientos.
- 97d) A la Consejera o Consejero titular del departamento competente en materia de Igualdad y al Consejo de Gobierno.

98 EL PROGRAMA DE ATENCIÓN DENTAL INFANTIL (PADI):

- 98a) Atiende a todos los niños y niñas menores de 18 años.
- 98b) Forma parte del Programa de salud escolar.
- 98c) Asegura la atención dental a todos los niños y niñas entre 7 y 15 años.
- 98d) Las tres afirmaciones anteriores son falsas.

99 EN RELACIÓN CON LOS RETOS Y PROYECTOS ESTRATÉGICOS PARA EL PERIODO 2017-2020 DE OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD, DIGA CUÁL DE ESTAS AFIRMACIONES ES FALSA:

- 99a) Los retos y proyectos estratégicos de Osakidetza-Servicio vasco de salud están directamente relacionados con las líneas estratégicas del Departamento de salud.
- 99b) La transparencia y buen gobierno constituyen valores de Osakidetza-Servicio vasco de salud.
- 99c) La financiación sostenible de las intervenciones en salud constituye uno de los valores de Osakidetza-Servicio vasco de salud.
- 99d) La atención centrada en las personas constituye uno de los valores de Osakidetza-Servicio vasco de salud

100 DE LA EVALUACIÓN DE LAS LÍNEAS ESTRATÉGICAS DE ATENCIÓN SOCIOSANITARIA SE CONCLUYE:

- 100a) La necesidad de configurar, junto al espacio social y al espacio sanitario, un tercer espacio sociosanitario.
- 100b) La necesidad de revisar el actual modelo de distribución competencial entre el Gobierno Vasco, las Diputaciones y los Ayuntamientos.
- 100c) La necesidad de dar continuidad a la coordinación interinstitucional y la gestión compartida.
- 100d) La necesidad de impulsar la atención sociosanitaria desde los ayuntamientos por ser las administraciones más próximas a la ciudadanía.

PREGUNTAS RESERVA

- 101 SEGÚN EL PROTOCOLO DE VIGILANCIA DE LA SALUD ESPECÍFICA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES DE OSAKIDETZA INDIQUE CUAL DE LOS SIGUIENTES EXÁMENES DE SALUD SE REALIZARÁN CON UNA PERIODICIDAD ANUAL**
- 101a) Trabajadores expuestos a agentes anestésicos inhalatorios.
 - 101b) Trabajadores expuestos a agentes biológicos de transmisión aérea con un nivel de riesgo 3.
 - 101c) Trabajadores expuestos a agentes biológicos de transmisión sanguínea que realizan PIPEs (procedimientos invasivos predisponentes a exposición).
 - 101d) Trabajadores expuestos a ruido con nivel de riesgo 3.
- 102 LA SEÑALIZACIÓN MEDIANTE UN TRÉBOL GRIS AZULADO SOBRE FONDO BLANCO EN LAS INSTALACIONES DE RADIACIONES IONIZANTES IDENTIFICA**
- 102a) Zona Controlada de permanencia limitada.
 - 102b) Zona Controlada de permanencia reglamentada.
 - 102c) Zona de acceso prohibido.
 - 102d) Zona Vigilada.
- 103 UN AGENTE BIOLÓGICO QUE PUEDE CAUSAR UNA ENFERMEDAD EN EL HOMBRE Y PUEDE SUPONER UN PELIGRO PARA LOS TRABAJADORES SIENDO POCO PROBABLE QUE SE PROPAGUE A LA COLECTIVIDAD Y PARA EL QUE EXISTE GENERALMENTE PROFILAXIS O TRATAMIENTO EFICAZ ESTÁ CLASIFICADO COMO:**
- 103a) Grupo 2.
 - 103b) Grupo 3.
 - 103c) Grupo 4.
 - 103d) Grupo 5.
- 104 CON CARÁCTER GENERAL, CUÁL DE LOS SIGUIENTES SERVICIOS HOSPITALARIOS QUEDA INCLUIDO EN LA APLICACIÓN INTEGRAL DEL RD 664/1997 SOBRE EXPOSICIÓN A AGENTES BIOLÓGICOS, AL IMPLICAR INTENCIÓN DELIBERADA DE MANIPULACIÓN DE AGENTES BIOLÓGICOS:**
- 104a) Laboratorios de Microbiología.
 - 104b) Laboratorios de Anatomía patológica y áreas de autopsias.
 - 104c) Laboratorios de hematología y bioquímica.
 - 104d) La aplicación íntegra de este RD es de aplicación a los servicios sanitarios.
- 105 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA RESPECTO AL MÉTODO DE EVALUACIÓN DE FACTORES DE RIESGOS PSICOSOCIALES**
- 105a) Mide 9 factores del riesgo psicosocial
 - 105b) Clasifica el riesgo en tres niveles bajo, tolerable e intolerable
 - 105c) Es un método validado que utiliza las escalas descritas por Karasek para la evaluación psicosocial.
 - 105d) Contempla la perspectiva de género en las dimensiones que analiza.



106 LAS INTENCIONES Y DIRECCIÓN GENERAL DE UNA ORGANIZACIÓN RELACIONADAS CON SU DESEMPEÑO DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, EXPRESADAS POR LA ALTA DIRECCIÓN, SE DEFINEN COMO:

- 106a) Plan de Prevención de la empresa.
- 106b) Política de Seguridad y Salud en el trabajo.
- 106c) Programa de objetivos y metas.
- 106d) Planificación preventiva de la empresa

107 EN RELACIÓN CON LA INTEGRACIÓN DE LA PREVENCIÓN EN LA EMPRESA, SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA

- 107a) La creación de un Servicio de prevención propio y el cumplimiento por todos los miembros del mismo de forma correcta de sus funciones y responsabilidades es condición suficiente para una correcta integración.
- 107b) La prevención debe integrarse en el sistema general de gestión de la empresa.
- 107c) El sistema de gestión de calidad, como sistema de gestión general de la empresa, debe incorporar los procedimientos de prevención de riesgos laborales.
- 107d) Una integración elevada se consigue cuando el Servicio de Prevención diseña los procedimientos que deben cumplir otros departamentos.

108 EL NÚMERO DE JORNADAS PERDIDAS POR ACCIDENTES, POR CADA MIL HORAS TRABAJADAS, SE DENOMINA

- 108a) Índice de frecuencia.
- 108b) Índice de frecuencia general.
- 108c) Índice de incidencia.
- 108d) Índice de Gravedad.

109 UN PRODUCTO QUÍMICO QUE EN CONTACTO CON LOS TEJIDOS PUEDE EJERCER UNA ACCIÓN DESTRUCTIVA SOBRE LOS MISMOS, SE IDENTIFICA COMO:

- 109a) Irritante.
- 109b) Nocivo.
- 109c) Tóxico.
- 109d) Corrosivo.

110 DIGA CUÁL DE ESTAS LÍNEAS DE ACCIÓN CORPORATIVA NO FORMA PARTE DE LA ESTRATEGIA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE DE OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD

- 110a) La identificación inequívoca de pacientes.
- 110b) La seguridad transfusional: donantes y receptores de componentes sanguíneos y tejidos.
- 110c) La designación de referentes de seguridad en las organizaciones de servicios sanitarios.
- 110d) Las buenas prácticas asociadas a los cuidados de enfermería.

OSAKIDETZA

2018ko otsailaren 14ko 114/2018
Erabakiaren bidez, egindako
Oposaketa-Lehiaketarako deia
(EHAA 45 Zkia. 2018ko
martxoaren 5ekoa)

Concurso-Oposición
convocado por Resolución
114/2018 de 14 de febrero de
2018 (B.O.P.V. N° 45 de 5 de
marzo de 2018)

**KATEGORIA: FAK. ESP. LANEKO MEDIKUNTZAKO
MEDIKUA**

**CATEGORÍA: FAC. ESP. MÉDICO MEDICINA DEL
TRABAJO**

Proba eguna: **2018ko maiatzaren 20a**
Fecha prueba: **20 de mayo de 2018**

1. ariketa / 1er. ejercicio
B Eredua / Modelo B

- 1 RESPECTO DE LA ADMINISTRACIÓN DE VACUNAS, SEÑALE LA RESPUESTA FALSA:**
- 1a) La administración parenteral de dos vacunas de virus vivos debe ser simultánea o con un intervalo mínimo de 2 semanas.
 - 1b) Las personas en tratamiento con dosis significativas de corticoides (20 mg de prednisona/día) no deben recibir vacunas vivas atenuadas.
 - 1c) En general las vacunas con gérmenes vivos están contraindicadas en embarazo.
 - 1d) La administración reciente de inmunoglobulinas es una contraindicación relativa a la administración de vacunas.
- 2 SEÑALE LA RESPUESTA FALSA SEGÚN EL PROTOCOLO DE VACUNACIONES Y QUIMIOPROFILAXIS DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE PRL DE OSAKIDETZA**
- 2a) No está justificado el screening serológico de sarampión si existen documentadas dos dosis de vacunación en la infancia.
 - 2b) La administración de la vacuna de varicela está contraindicada en casos de infección por VIH o personas con deficiencias inmunitarias celulares.
 - 2c) Debe informarse a la trabajadora sanitaria que es vacunada de varicela, que debe evitar el embarazo en los tres meses posteriores a la administración de la vacuna.
 - 2d) En caso de exposición accidental con un caso de varicela sin las medidas de prevención adecuadas, o con una determinación de Ac negativa o desconocida, está recomendada la administración de inmunoglobulina varicela-zoster a los trabajadores expuestos.
- 3 UNA MÉDICO DE URGENCIAS EMBARAZADA DE 5 SEMANAS ACUDE A LA UNIDAD BÁSICA DE PREVENCIÓN INFORMANDO QUE EN EL DÍA ANTERIOR HA REALIZADO MANIOBRAS DE RESUCITACIÓN BOCA A BOCA A UNA PACIENTE CON SOSPECHA DE MENINGITIS MENINGOCÓCICA. LA PACIENTE ESTÁ INGRESADA EN LA UCI. SEÑALE LA ACTUACIÓN QUE DEBE RECOMENDAR LA UBP.**
- 3a) Iniciar quimioprofilaxis con Rifampicina 600 mg cada 12 horas durante dos días.
 - 3b) Administrar una dosis de ciprofloxacino 500 mg por vía oral en dosis única.
 - 3c) Indicar a la trabajadora que hay que esperar a la confirmación de laboratorio para determinar si es preciso realizar quimioprofilaxis
 - 3d) Ninguna de las actuaciones es correcta ya que no existe quimioprofilaxis para el caso de embarazadas.
- 4 ACUDE A LA UBP UN RESIDENTE DE PEDIATRÍA DE PRIMER AÑO. ¿QUÉ CONJUNTO DE VACUNAS SERÍA RECOMENDABLE INDICARLE SI LAS MISMAS NO ESTÁN DOCUMENTADAS EN SU CARTILLA VACUNAL?**
- 4a) Hep B, Hep A, Hep C, Tetanos-Difteria Tosferina, Triple vírica, Varicela y Gripe.
 - 4b) Hep B, Hep A, Tetanos-Difteria Tosferina, Triple vírica, Varicela y Gripe
 - 4c) Hep B, Tetanos-Difteria Tosferina, Triple vírica y Varicela
 - 4d) Hepatitis B, Triple vírica y Varicela



- 5 UNA ENFERMERA ACUDE A LA UBP E INFORMA QUE HA ATENDIDO DURANTE 9 DÍAS A UN PACIENTE DE TUBERCULOSIS BACILÍFERO POSITIVO. SE LE REALIZA NUEVA PRUEBA DE LA TUBERCULINA, YA QUE EN SU HISTORIA CLÍNICA SE DISPONE DE UNA LECTURA HACE 14 MESES DE 2MM. LA LECTURA A LAS 72 HORAS ES DE 8MM. SEÑALE CUAL ES LA RESPUESTA CORRECTA**
- 5a) Se considera la prueba negativa y se programa nuevo seguimiento a los 2 años.
5b) Se trata de un “convertor” por lo que hay que realizar Rx tórax e indicar quimioprofilaxis si esta es normal.
5c) Hay que iniciar quimioprofilaxis con Isoniacida 300 mg día/ 6 meses.
5d) Dado que se disponía de una prueba de menos de dos años, no estaba indicado realizar un nuevo mantoux
- 6 INDIQUE LA RESPUESTA CORRECTA RESPECTO A LA PRUEBA DE LA TUBERCULINA:**
- 6a) Las vacunaciones recientes con virus vivos, pueden dar origen a falsos negativos de la prueba.
6b) En caso de mantoux previo desconocido se considera positivo para los trabajadores sanitarios una prueba de tuberculina igual o mayor a 15 mm.
6c) En trabajadores de laboratorio de microbiología (Unidades de micobacterias) la prueba se considera positiva con una induración igual o mayor de 5 mm.
6d) Todas las respuestas son correctas.
- 7 UNA ENFERMERA ACUDE A LA UBP TRAS HABER SUFRIDO UN ACCIDENTE BIOLÓGICO CON UNA AGUJA HUECA INTRAMUSCULAR CON UN PACIENTE COINFECTADO POR VHB-VHC Y VIH. SE REALIZA UNA PRIMERA EXTRACCIÓN ESE DIA Y CONSULTADA SU HISTORIA CLÍNICA PRESENTA UNOS ANTICUERPOS ANTI HBS DE 10 MU/ML TRAS UN CICLO DE VACUNACIÓN. SEÑALE LA PAUTA DE ACTUACIÓN CORRECTA:**
- 7a) Poner una dosis de IG Hepatitis B, iniciar segundo ciclo de vacunación hepatitis B, indicar tratamiento antirretroviral con Zidovudina y Lamivudina y realizar seguimiento a las 2- 6-12 y 24 semanas.
7b) Iniciar segundo ciclo de vacunación hepatitis B, indicar tratamiento antirretroviral con Zidovudina y Lamivudina y realizar seguimiento a las 2 6-12- 24 y 52 semanas
7c) Indicar tratamiento con Truvada (Tenifivir y Emtricitabina) e Isentress (Raltegravir) y programar seguimiento a las 2-6-12 y 24 semanas.
7d) Indicar tratamiento con Truvada (Tenifivir y Emtricitabina) e Isentress (Raltegravir) y programar seguimiento a las 2-6-12-24 y 52 semanas.
- 8 RESPECTO A LA PRESTACIÓN POR RIESGO PARA EL EMBARAZO, SEGÚN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE OSAKIDETZA, SE PUEDE CONCEDER LA PRESTACIÓN A PARTIR DE LA SEMANA 24 SI EXISTE RIESGO CERTIFICADO DE:**
- 8a) Guardias y Trabajo Nocturno.
8b) Manipulación Manual de Cargas.
8c) Agentes químicos.
8d) Bipedestación prolongada.

- 9 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA RESPECTO DEL EXAMEN DE SALUD DE LOS TRABAJADORES QUE REALIZAN MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS.**
- 9a) Una prueba de Phalen positiva indica neuropatía del nervio cubital.
9b) El signo de Tinel indica lesión del nervio mediano.
9c) El signo de Schöver mide el grado de rotación de la cadera.
9d) Todas las respuestas son correctas.
- 10 EL MÉTODO MAPO SE UTILIZA EN EL SECTOR SANITARIO PARA LA EVALUACIÓN DEL RIEGO POR MANIPULACIÓN DE PACIENTES. INDIQUE CUAL DE LOS SIGUIENTES FACTORES NO SE INCLUYE EN EL ANÁLISIS DE ESTE MÉTODO**
- 10a) Proporción de pacientes no autónomos por trabajador.
10b) Factor de colaboración interprofesional, que analiza la colaboración de otros profesionales en la movilización de pacientes.
10c) Factor de sillas de ruedas atendiendo a la suficiencia numérica de las mismas.
10d) Factor formación.
- 11 RESPECTO AL RD 488/1997 SOBRE EVALUACIÓN Y PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS RELATIVOS A LA UTILIZACIÓN DE PANTALLAS DE VISUALIZACIÓN Y SU GUÍA TÉCNICA DE DESARROLLO, SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA.**
- 11a) Pueden considerarse trabajadores usuarios aquellos que superan las 3 horas diarias de trabajo efectivo o las 15 horas semanales.
11b) El empresario deberá autorizar a los trabajadores que lo soliciten, la adquisición y utilización por éstos de dispositivos correctores especiales si como resultado de la vigilancia de la salud se establece que no pueden utilizarse dispositivos correctores normales.
11c) Si es necesario introducir pausas, resultan más eficaces dos pausas de 20 minutos cada 3 horas de trabajo ya que permiten la recuperación de la fatiga visual.
11d) Se recomienda la colocación de la pantalla a una distancia superior de 400 mm respecto de los ojos del usuario y a una altura que permita visualizarla dentro del espacio comprendido entre la línea de visión horizontal y la trazada de 60º bajo la horizontal.
- 12 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA RESPECTO DEL TRABAJO A TURNOS.**
- 12a) En el turno de mañana se acorta el sueño paradójico y por tanto la recuperación física.
12b) En el turno de noche al alterar el ritmo sueño/vigilia se produce una reducción del sueño profundo con lo que se dificulta la recuperación de la fatiga psíquica
12c) Respecto a la organización de turnos se recomienda que los turnos de noche y de tarde no sean más largos que el de mañana, preferiblemente que sean más cortos
12d) Los ciclos cortos de rotación son los que producen mayores alteraciones del ritmo circadiano
- 13 LOS SIGUIENTES FACTORES SE CONSIDERAN FACTORES DE TOLERANCIA AL TRABAJO NOCTURNO EXCEPTO**
- 13a) Amplitud del ciclo térmico corporal.
13b) Factores de personalidad.
13c) Factores sociales
13d) Rotación de tipo variable

- 14 EL DECRETO 277/2010, POR EL QUE SE REGULAN LAS OBLIGACIONES DE AUTOPROTECCIÓN FRENTE A SITUACIONES DE EMERGENCIA, ESTABLECE LA OBLIGACIÓN DE LA ELEBORACIÓN DE PLANES DE AUTOPROTECCIÓN PARA LOS CENTROS SANITARIOS QUE CUMPLAN UNA DE LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS:**
- 14a) Disponibilidad mayor de 200 camas.
 - 14b) Altura de evacuación igual o mayor a 20 metros.
 - 14c) Ocupación superior a 1000 personas
 - 14d) Todas las respuestas son correctas
- 15 EN LA EVALUACIÓN DE FACTORES PSICOSOCIALES DEL MÉTODO FPSICO, LA ASIGNACIÓN DE COMETIDOS Y RESPONSABILIDADES QUE NO FORMAN PARTE DE LAS FUNCIONES DEL PUESTO DE TRABAJO, PERO QUE SE AÑADEN A ELLAS SE DEFINE COMO**
- 15a) Claridad de rol.
 - 15b) Desempeño de rol.
 - 15c) Conflicto de rol.
 - 15d) Sobrecarga de rol.
- 16 SEÑALE CUÁL DE LOS SIGUIENTES ASPECTOS, NO SE INCLUYE EN LA DIMENSIÓN “CARGA DE TRABAJO” EN EL MÉTODO FPSICO DE EVALUACIÓN DE FACTORES PSICOSOCIALES**
- 16a) Presiones de tiempo.
 - 16b) Autonomía temporal.
 - 16c) Esfuerzo de atención.
 - 16d) Cantidad y dificultad de la tarea.
- 17 UN TRABAJADOR DE OSAKIDETZA SUFRE UNA AGRESIÓN EN SU PUESTO DE TRABAJO. EL PROTOCOLO DE VIOLENCIA EN EL TRABAJO ESTABLECE UNA SERIE DE FUNCIONES DEL MANDO INMEDIATO. SEÑALE LA FALSA.**
- 17a) Prestar apoyo inmediato a la persona agredida.
 - 17b) Elaborar junto con el afectado un informe exhaustivo de lo sucedido.
 - 17c) Colaborar con la gerencia en las actuaciones que se consideren oportunas.
 - 17d) Acompañar al trabajador agredido a la Unidad de Prevención para la notificación de la agresión.
- 18 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA RESPECTO A LO QUE ESTABLECE EL SISTEMA DE GESTIÓN DE PRL DE OSAKIDETZA, EN RELACIÓN A LAS AGRESIONES DE SUS TRABAJADORES.**
- 18a) La guía de orientación jurídica se entregará por el profesional de la Unidad Básica de Prevención a los profesionales agredidos en caso de agresiones múltiples o que hayan dado origen a lesiones.
 - 18b) Las agresiones a los profesionales sanitarios se consideran atentado a la autoridad por lo que se recomienda siempre la interposición de denuncia.
 - 18c) Los trabajadores de Osakidetza que así lo soliciten contarán con asistencia letrada durante la interposición de denuncia y el posterior juicio si se produce.
 - 18d) Entre las actuaciones del equipo directivo se incluyen el apoyo inmediato al profesional agredido y la información al mismo de las actuaciones que se han llevado a cabo.

19 INDIQUE LA RESPUESTA FALSA RESPECTO AL PLAN DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES EN LA EMPRESA:

- 19a) Debe ser aprobado por el Servicio de prevención.
- 19b) Debe ser asumido por la estructura organizativa de la empresa.
- 19c) Debe establecer el tipo de Organización preventiva de la empresa indicando la modalidad elegida.
- 19d) Debe indicar los recursos técnicos, materiales y económicos de los que va a disponer.

20 SEÑALE LA RESPUESTA FALSA RESPECTO A LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 277/2010 POR EL QUE SE REGULAN LAS OBLIGACIONES DE AUTOPROTECCIÓN EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE EUSKADI

- 20a) La elaboración del Plan de Autoprotección de una empresa es responsabilidad del Jefe de Seguridad o persona en quien se haya delegado esa función.
- 20b) El Plan de autoprotección debe presentarse en el Registro General de planes de autoprotección de Euskadi.
- 20c) El Plan de Autoprotección debe contener la identificación y evaluación de los riesgos.
- 20d) El Plan de Autoprotección debe contener las actuaciones preventivas y de respuesta ante emergencias,

21 SEGÚN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE PRL DE OSAKIDETZA, EL ACOMPAÑAMIENTO A LA AUTORIDAD LABORAL O TÉCNICOS DE OSALAN EN SUS VISITAS A LAS INSTALACIONES DE OSAKIDETZA ES RESPONSABILIDAD DE:

- 21a) La Gerencia de la Organización.
- 21b) La Dirección de Personal de la Organización.
- 21c) La Dirección Económica y el Servicio de Mantenimiento de la Organización.
- 21d) La Dirección de Personal y el Servicio de Prevención.

22 ENTRE LAS FUNCIONES QUE ESTABLECE EL SISTEMA DE GESTIÓN DE PRL DE OSAKIDETZA, PARA LAS PERSONAS QUE PERTENECEN AL SERVICIO DE PREVENCIÓN NO SE ENCUENTRA

- 22a) La formación de los trabajadores.
- 22b) La elaboración de programas de Promoción de la Salud de los trabajadores.
- 22c) La elaboración de planes de lucha contra incendios.
- 22d) El diseño de puestos de trabajo con criterios ergonómicos.

23 EL MANUAL DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE PRL DE OSAKIDETZA ESTABLECE RESPONSABILIDADES A LOS SIGUIENTES AGENTES, EXCEPTO

- 23a) Gerencia de las Organizaciones de Osakidetza.
- 23b) Delegados de prevención.
- 23c) Servicios de mantenimiento.
- 23d) Personal en Prácticas.



24 SEÑALE CUAL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES ES FALSA RESPECTO A LO ESTABLECIDO EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE PRL DE OSAKIDETZA SOBRE LAS VISITAS DE INSPECCIÓN A LOS LUGARES DE TRABAJO

- 24a) Se utilizan para actualizar las Evaluaciones de Riesgos.
- 24b) Las que son realizadas por el responsable inmediato utilizando listas de control están orientadas a detectar riesgos o cambios en las condiciones de trabajo.
- 24c) La programación de las visitas de inspección realizadas por el Servicio de prevención, se incluirá en la planificación anual de prevención.
- 24d) Para la realización de las visitas de inspección se utilizarán las listas de chequeo elaboradas al efecto.

25 SISTEMA DE GESTIÓN DE PRL DE OSAKIDETZA: SEÑALE PARA QUE TIPO DE NIVEL DE RIESGO (NR) SE ESTABLECE QUE “ES NECESARIO HACER ESFUERZOS PARA REDUCIR EL RIESGO, DETERMINANDO LAS INVERSIONES PRECISAS Y LOS PLAZOS DE IMPLANTACIÓN”

- 25a) NR 2, Bajo.
- 25b) NR 3, Moderado.
- 25c) NR 4, Importante.
- 25d) NR 5, Intolerable.

26 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA SEGÚN EL PROTOCOLO DE VIGILANCIA SANITARIA ESPECÍFICA DE AGENTES BIOLÓGICOS, RESPECTO A LOS RECONOCIMIENTOS MÉDICOS ESPECÍFICOS DE LOS TRABAJADORES SANITARIOS CON RIESGO DE EXPOSICIÓN A VIRUS DE TRANSMISIÓN SANGUÍNEA,

- 26a) Para aquellos trabajadores que realizan Procedimientos Invasivos Predisponentes a Exposición (PIPEs), la realización de la serología de VHB, VHC y VIH es obligatoria en el examen de salud inicial.
- 26b) Las conclusiones de la vigilancia de la salud periódica, para un trabajador que realiza PIPEs y no autoriza la realización de serología VHC, serán considerar al trabajador No Apto para la realización de PIPEs.
- 26c) Las conclusiones de la vigilancia de la salud para un trabajador cuyos resultados analíticos respecto de la hepatitis B nos indican HBs Ag + y HBe Ag+ serán que el trabajador se considera No Apto para la realización de PIPEs.
- 26d) Todas las respuestas son correctas.

27 EN EPIDEMIOLOGIA OCUPACIONAL LOS ESTUDIOS TRANSVERSALES:

- 27a) Son de poco interés en la vigilancia de la salud periódica.
- 27b) Permiten probar fácilmente hipótesis causales.
- 27c) Son en general económicamente muy costosos.
- 27d) Se caracterizan porque la información sobre la exposición y la enfermedad se obtienen a la vez

28 EN UN ESTUDIO CASO CONTROL

- 28a) Se parte del conocimiento de la exposición y se busca la enfermedad.
- 28b) Detectadas las personas enfermas, se buscan sanos, y se analiza la exposición en ambos grupos.
- 28c) Se hace, en la mayor parte de las ocasiones, de forma longitudinal.
- 28d) Sólo se puede analizar un único tipo de exposición.

- 29 EN EPIDEMIOLOGÍA LABORAL EL EFECTO DEL TRABAJADOR SANO ES:**
- 29a) Un Sesgo de selección.
 - 29b) Una forma de protección de la seguridad y salud de los trabajadores.
 - 29c) Una rareza en los estudios epidemiológicos ocupacionales.
 - 29d) Eliminable con el paso del tiempo en una cohorte.
- 30 CON RESPECTO AL VALOR PREDICTIVO DE UN TEST, SEÑALE LA RESPUESTA FALSA:**
- 30a) Representa la probabilidad de que una persona detectada como positiva este enferma.
 - 30b) Es diferente según la frecuencia de la enfermedad en la población estudiada.
 - 30c) Es un ejemplo de probabilidad condicionada.
 - 30d) Existe el valor predictivo positivo y el negativo.
- 31 EN UN ESTUDIO HEMOS ANALIZADO LA EXPOSICIÓN AL COMPUESTO X Y LA APARICIÓN DE LA ENFERMEDAD E. SE HA ENCONTRADO UN RIESGO RELATIVO IGUAL A UNO (1) CON RESPECTO A LAS PERSONAS NO EXPUESTAS AL CITADO PRODUCTO. ¿QUÉ SIGNIFICADO TIENE?**
- 31a) Hay una correlación perfecta y a medida que aumenta la concentración del producto X se incrementa el número de casos de la enfermedad E.
 - 31b) No es, por definición, posible.
 - 31c) La incidencia de la enfermedad E entre los expuestos al compuesto X y los no expuestos es la misma.
 - 31d) En un estudio como éste no se puede calcular el riesgo relativo.
- 32 ESTUDIANDO LOS ACCIDENTES ACAECIDOS EN UN HOSPITAL EN EL AÑO 2017, CALCULAMOS UN ÍNDICE DE 10,5 ACCIDENTES POR CADA MIL HORAS TRABAJADAS. ESTA CIFRA DESDE EL PUNTO DE VISTA EPIDEMIOLÓGICO ES:**
- 32a) Una tasa de prevalencia.
 - 32b) Una densidad de incidencia.
 - 32c) Odds ratio.
 - 32d) Porcentaje.
- 33 EN UNA EMPRESA SE ANALIZAN LOS DATOS DE LAS PERSONAS CON UNA DETERMINADA INFECCIÓN RESPIRATORIA EN DOS SECCIONES DIFERENTES. SE ENCUENTRA QUE LA SECCIÓN A TIENE UN RIESGO RELATIVO DE 3 FRENTE A LA SECCIÓN B. ESTO SIGNIFICA:**
- 33a) Que la sección A tiene un 30 % más de infecciones que la sección B
 - 33b) Que la sección A tiene un 3% más de infecciones que la sección B.
 - 33c) Que la sección A tiene una incidencia de infecciones 3 veces mayor de la sección B.
 - 33d) Ninguna respuesta es válida.

- 34 EN UN SERVICIO CUYO RIESGO PRINCIPAL ES LA MANIPULACIÓN DE CARGAS, LA ORGANIZACIÓN DISPONE DE UN SISTEMA MUY EFICAZ DE TRASLADO POR MOTIVOS DE SALUD PARA LAS LUMBALGIAS. DESDE EL PUNTO DE VISTA EPIDEMIOLÓGICA EL SISTEMA DE TRASLADOS POR MOTIVOS DE SALUD ES:**
- 34a) Un sesgo de clasificación.
 - 34b) Un factor de confusión.
 - 34c) Un sesgo de selección que se puede controlar en la fase de análisis de los datos.
 - 34d) Nada de lo anterior.
- 35 CON EL OBJETO DE INTRODUCIR LA PERSPECTIVA DE GÉNERO EN LA VIGILANCIA DE LA SALUD EN EL TRABAJO**
- 35a) Con conocer la variable Sexo es suficiente.
 - 35b) Las variables sociodemográficas no son necesarias.
 - 35c) Se deben recoger todas las variables que influyan en el concepto género, no sólo el sexo.
 - 35d) En colectivos feminizados como la enfermería es innecesaria esta perspectiva.
- 36 DENTRO DE UN ESTUDIO DE INCIDENCIA DE LUMBALGIA ENTRE DOS SERVICIOS DE UN HOSPITAL, NOS ENCONTRAMOS CON UN RIESGO RELATIVO DE 1 SI SE UTILIZA LAS TASAS ESTANDARIZADAS POR LA EDAD Y DE 3 SI SE UTILIZA LAS TASAS SIN ESTANDARIZAR. ¿QUÉ SIGNIFICADO PODRÍA TENER?**
- 36a) No es posible que el riesgo relativo de las tasas estandarizadas sea menor.
 - 36b) No es posible que el riesgo relativo de las tasas sin estandarizar sea mayor.
 - 36c) En el Servicio con una menor tasa de incidencia sin estandarizar es un buen lugar para los traslados por motivos de salud.
 - 36d) La exposición es probablemente similar y las poblaciones trabajadoras distintas (una más vieja).
- 37 RESPECTO A LOS PLAZOS ESTABLECIDOS EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE PRL PARA LA INVESTIGACIÓN AVANZADA DE ACCIDENTES DE OSAKIDETZA, SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA.**
- 37a) En el caso de accidentes graves o muy graves se formará un equipo investigador en las primeras 72 horas del suceso.
 - 37b) Para incidentes/accidentes leves que pudieran haber sido graves se formará un equipo de investigación preferentemente en la semana que ocurre el accidente.
 - 37c) Los accidentes leves se podrán investigar a lo largo de los dos meses siguientes.
 - 37d) El Sistema de Gestión e PRL no establece plazos para la investigación.
- 38 SEGÚN EL PROCEDIMIENTO DE ACCIDENTES DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE PRL DE OSAKIDETZA, LAS CIRCUNSTANCIAS ACHACABLES AL PUESTO DE TRABAJO, AMBIENTE O MATERIALES QUE PUEDEN INTERVENIR PARA QUE SE PRODUZCA UN ACCIDENTE SON:**
- 38a) Incidentes.
 - 38b) Actos inseguros.
 - 38c) Condiciones inseguras.
 - 38d) Aspectos fortuitos.

39 RESPECTO DE LA ESTRATEGIA DE MUESTREO HIGIÉNICO DE CONTAMINANTES QUÍMICOS ESTABLECIDA EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE PRL DE OSAKIDETZA, INDIQUE LA RESPUESTA FALSA

- 39a) Es preferible realizar muestreos personales, colocando los sistemas de captación cerca de la zona respiratoria de los trabajadores.
- 39b) Los resultados se deben remitir a un laboratorio de análisis incluyendo un captador que sirva como testigo o blanco.
- 39c) El nivel de acción a partir del cual se han de proponer medidas preventivas se establece para unos resultados de Exposición Máxima Permitida (EMP) mayores de 50%,
- 39d) La periodicidad de muestreo para unos resultados que se encuentran entre el 25 y el 50 % de la EMP es de 64 semanas

40 INDIQUE LA RESPUESTA FALSA RESPECTO DE LOS SIGUIENTE CONTAMINANTES QUÍMICOS PRESENTES EN EL MEDIO SANITARIO.

- 40a) El formaldehído y el óxido de etileno están clasificados como cancerígenos del grupo 1 de la IARC (International Agency for Research of Cancer).
- 40b) El óxido de etileno presenta riesgo de explosión a temperatura ambiente y puede producir reacciones alérgicas por contacto directo.
- 40c) Para el muestreo del formaldehído se utilizarán captadores pasivos que se colocarán a los trabajadores durante toda la jornada de trabajo.
- 40d) El formaldehído a bajas concentraciones puede producir irritación ocular, del tracto respiratorio y urticaria inmunológica de contacto.

41 SEÑALE CUAL ES LA CONCENTRACIÓN A LA QUE SE UTILIZA EL GLUTARALDEHÍDO PARA LA ESTERILIZACIÓN DE MATERIAL DE ENDOSCOPIAS EN EL USO HOSPITALARIO

- 41a) 0.5 %.
- 41b) 1 %.
- 41c) 2 %.
- 41d) 5 %.

42 SEÑALE CUAL ES LA ILUMINACIÓN RECOMENDADA PARA UN ÁREA DE ATENCIÓN AL CLIENTE DE UN CENTRO DE SALUD, TENIENDO EN CUENTA QUE EL NIVEL DE EXIGENCIA DE LA TAREA ES CONSIDERADO ALTO.

- 42a) 100 lux.
- 42b) 200 lux.
- 42c) 500 lux.
- 42d) 1000 lux

43 EN LOS LUGARES DE TRABAJO DONDE EXISTA RIESGO DE ELECTRICIDAD ESTÁTICA, LA HUMEDAD RELATIVA DEBE ESTAR COMPRENDIDA ENTRE:

- 43a) 20-50%.
- 43b) 30-50%.
- 43c) 40-70%.
- 43d) 50-70%.



44 RESPECTO A LOS VALORES LÍMITES BIOLÓGICOS (VLB) SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA:

- 44a) Deben considerarse complementarios al control ambiental.
- 44b) Se utilizan como medida de los efectos adversos de la exposición.
- 44c) Se utilizan para el diagnóstico de una enfermedad profesional.
- 44d) Las respuestas a) y b) son correctas.

45 SEGÚN EL PROTOCOLO DE VIGILANCIA DE LA SALUD ESPECÍFICA DE TRABAJADORES EXPUESTOS A AMIANTO, PARA UN TRABAJADOR MAYOR DE 40 AÑOS, CON MÁS DE 10 AÑOS DE EXPOSICIÓN A AMIANTO LA PERIODICIDAD DE LA RX DE TÓRAX SERÁ:

- 45a) Anual.
- 45b) Bienal.
- 45c) Trienal.
- 45d) No se establece dicha periodicidad ya que se realizará en función de los hallazgos clínicos.

46 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA:

- 46a) La toxicocinética de los contaminantes químicos hace referencia al conjunto de procesos mediante los que el contaminante actúa sobre el organismo.
- 46b) Son fases de la toxicocinética la adsorción y la excreción.
- 46c) El metabolismo del xenobiótico tiene lugar a partir del momento en que ha ingresado en el organismo.
- 46d) a) b) y c) son correctas.

47 LA MEDIDA Y VALORACIÓN DE LOS AGENTES EN EL LUGAR DE TRABAJO O SUS METABOLITOS EN TEJIDOS, SECRECIONES O AIRE ESPIRADO PARA EVALUAR LA EXPOSICIÓN Y EL RIESGO PARA LA SALUD, SE DENOMINA:

- 47a) Evaluación de Riesgos.
- 47b) Control ambiental de la exposición.
- 47c) Control biológico.
- 47d) Muestreo Higiénico.

48 INDIQUE LA RESPUESTA CORRECTA:

- 48a) El periodo de referencia para el Valor Límite ambiental de corta duración (VLA-EC) es de 15 minutos.
- 48b) El periodo de referencia para el Valor Límite ambiental de exposición diaria (VLA-ED) es de 7 horas.
- 48c) El término exposición debe indicar siempre de forma específica si esta exposición es respiratoria, dérmica o digestiva.
- 48d) Los límites de exposición de corta duración (VLA-EC) se aplican a sustancias que desarrollan toxicidad de tipo crónico.

49 RESPECTO AL ETIQUETADO DE LOS PRODUCTOS QUÍMICOS, SEÑALE CUÁL NO ES UNA CARACTERÍSTICA DE LOS MISMOS

- 49a) Pictograma identificativo de peligro.
- 49b) Nombre químico de la sustancia.
- 49c) Frases R de riesgo.
- 49d) Frases P de medidas preventivas.



50 RESPECTO A LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL QUE DEBEN UTILIZAR LOS TRABAJADORES SANITARIOS, SEÑALE LA RESPUESTA FALSA

- 50a) Para la recogida de excretas de pacientes tratados con citostáticos en las 48 horas previas, se debe utilizar doble par de guantes y bata impermeable.
- 50b) Una mascarilla con nivel de protección FFP2 o superior es la indicada ante un posible riesgo de exposición a un enfermo con tuberculosis bacilífera.
- 50c) Para la manipulación de citostáticos está indicado el uso de doble par de guantes de látex sin polvo, o guantes de nitrilo.
- 50d) En caso de limpieza a fondo de la cabina de citostáticos, los EPIs necesarios son doble par de guantes, bata, mascarilla FFP2 y pantalla facial o gafas

51 ENTRE LAS TÉCNICAS CITOGENÉTICAS UTILIZADAS PARA EL ANÁLISIS DE LA EXPOSICIÓN A AGENTES CON POSIBLE EFECTO GENOTÓXICO, SE INCLUYEN:

- 51a) Estudio de Aberraciones cromosómicas.
- 51b) Intercambio de cromátidas hermanas.
- 51c) Estudio de clastógenos.
- 51d) a) y b) son correctas.

52 SON ESPECIALMENTE APROPIADOS PARA ESTUDIAR LOS EFECTOS DE LOS GENOTÓXICOS:

- 52a) Linfocitos.
- 52b) Monocitos.
- 52c) Hematíes.
- 52d) Plaquetas.

53 ENTRE LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL A APLICAR POR EL EMPRESARIO EN CASO DE EXPOSICIÓN A AGENTES CANCERÍGENOS, SE INCLUYEN LAS SIGUIENTES EXCEPTO

- 53a) Habilitar áreas para que los trabajadores coman en las zonas de trabajo.
- 53b) Disponer de lugares separados para guardar la ropa de trabajo o de protección y la ropa de calle.
- 53c) Los trabajadores dispondrán de 10 minutos dentro de la jornada laboral para su aseo personal, antes de abandonar el puesto de trabajo.
- 53d) a) b) y c) son medidas a adoptar por el empresario

54 INDIQUE CUÁL DE LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS NO ESTÁ INCLUIDO EN EL LISTADO DE MEDICAMENTOS PELIGROSOS SEGÚN LA GUÍA 87:1:6, PUBLICADA POR EL INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDAD SALUD Y BIENESTAR EN EL TRABAJO:

- 54a) Pentamidina
- 54b) Fenitoína.
- 54c) Acenocumarol.
- 54d) Warfarina.

55 SEÑALE LA RESPUESTA FALSA, RESPECTO A LA CLASIFICACIÓN DE LA NIOSH SOBRE LOS MEDICAMENTOS PELIGROSOS

- 55a) El grupo 1 incluye medicamentos antineoplásicos.
- 55b) El grupo 2 incluye medicamentos no antineoplásicos que pueden producir efectos como carcinogenicidad o teratogenicidad.
- 55c) El grupo 3 incluye medicamentos que pueden ser tóxicos para la reproducción de hombres y mujeres.
- 55d) El grupo 4 incluye medicamentos no antineoplásicos que pueden producir efectos genotóxicos.

56 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA RESPECTO A LAS MEDIDAS DE PREPARACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS PELIGROSOS

- 56a) Entre los equipos de protección colectivos, las Cabinas de seguridad biológica tipo IIb (CSB), otorgan mayor protección que las CSB tipo IIa.
- 56b) La CSB tipo I es la indicada para la preparación de medicamentos estériles.
- 56c) El EPI recomendado para la preparación de algunos fármacos es la mascarilla quirúrgica.
- 56d) Las cabinas para la preparación de citostáticos deberán ponerse en funcionamiento durante 10 minutos, antes de iniciar la preparación de los productos, y mantenerse encendidas otros 10 minutos antes de su limpieza, una vez concluida la tarea.

57 SEÑALE CUAL ES LA FÓRMULA QUE SE UTILIZA PARA EL CÁLCULO DEL ÍNDICE DE CONTACTO CITOTÓXICO

- 57a) Porcentaje entre el número de preparaciones de citostáticos multiplicado por el número de administraciones durante un periodo de tiempo.
- 57b) Porcentaje entre el número de preparaciones de citostáticos dividido por el número de administraciones durante un periodo de tiempo.
- 57c) Porcentaje entre el número de preparaciones de citostáticos más el número de administraciones durante un periodo de tiempo.
- 57d) Número de preparaciones de citostáticos más el número de administraciones durante un periodo de tiempo.

58 EN LA VIGILANCIA DE LA SALUD DE UNA TRABAJADORA DEL SERVICIO DE FARMACIA SE OBTIENE UN ÍNDICE DE CONTACTO CITOTÓXICO DE 4. SEÑALE LA PERIODICIDAD DE LA VIGILANCIA DE LA SALUD EN FUNCIÓN DE ESTOS RESULTADOS.

- 58a) Semestral.
- 58b) Anual.
- 58c) Bienal.
- 58d) Trienal.

59 SEÑALE CUÁL DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS NO FORMA PARTE DE LO INCLUIDO EN EL KIT DE RECOGIDA DE DERRAMES DE CITOSTÁTICOS

- 59a) Guantes de látex.
- 59b) Guantes gruesos de goma impermeables.
- 59c) Mascarilla quirúrgica.
- 59d) Gafas de protección con laterales cubiertos.

60 EN RELACIÓN AL PROTOCOLO DE CONCILIACIÓN Y/O INVESTIGACIÓN EN SITUACIONES DE CONFLICTO O ACOSO MORAL EN EL TRABAJO DE OSAKIDETZA, SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA

- 60a) Se denomina fase de conciliación al periodo en que se reconoce un conflicto y la organización interviene con el fin de conseguir su resolución.
- 60b) La fase de conciliación se debe iniciar por el médico de la Unidad Básica de Prevención al que le trasladan el conflicto.
- 60c) Para dar paso a la fase de investigación se debe constituir un equipo de investigación presidido por el Director de Personal
- 60d) De cara a garantizar la participación de los trabajadores, formarán parte de la fase de investigación 2 Delegados de prevención de entre los nombrados en la organización.

61 RESPECTO A LA SITUACIÓN DE RIESGO GRAVE E INMINENTE DESCRITA EN EL ARTÍCULO 21 DE LA LEY 31/1995, SEÑALE LA RESPUESTA FALSA

- 61a) El trabajador tendrá derecho a interrumpir su actividad y abandonar el lugar de trabajo, en caso necesario, cuando considere que dicha actividad entraña un riesgo grave e inminente para su vida o su salud.
- 61b) Cuando el empresario no adopte o no permita la adopción de las medidas necesarias para garantizar la seguridad y la salud de los trabajadores, los representantes legales de éstos podrán acordar, por mayoría de sus miembros la paralización de la actividad de los trabajadores afectados por dicho riesgo.
- 61c) Si los representantes de los trabajadores determinan la paralización de la actividad, este hecho será comunicado de inmediato a la empresa y a la autoridad laboral, la cual, en el plazo de veinticuatro horas, anulará o ratificará la paralización acordada.
- 61d) Cuando el empresario no adopte o no permita la adopción de las medidas necesarias para garantizar la seguridad y la salud de los trabajadores la paralización de la actividad podrá ser adoptado por decisión de cualquiera de los Delegados de Prevención legalmente nombrados.

62 INDIQUE LA RESPUESTA FALSA RESPECTO A LO QUE ESTABLECE LA LEY 31/1995 EN SU ARTICULO 22 SOBRE LA VIGILANCIA DE LA SALUD

- 62a) Se llevará a cabo respetando siempre el derecho a la intimidad y a la dignidad de la persona del trabajador y la confidencialidad de toda la información relacionada con su estado de salud.
- 62b) El acceso a la información médica de carácter personal se limitará al personal médico que lleve a cabo la vigilancia de la salud de los trabajadores y a las autoridades laborales si así lo solicitan.
- 62c) Las excepciones al carácter voluntario de la vigilancia de la salud son posibles, previo informe de los representantes de los trabajadores, en el supuesto de que la realización de los reconocimientos sea imprescindible para evaluar los efectos de las condiciones de trabajo sobre la salud de los trabajadores.
- 62d) Las excepciones al carácter voluntario de la vigilancia de la salud son posibles, previo informe de los representantes de los trabajadores, en el supuesto de que la realización de los reconocimientos sea imprescindible para verificar si el estado de salud del trabajador puede constituir un peligro para el mismo, para los demás trabajadores o para otras personas relacionadas con la empresa.

63 SEÑALE LA RESPUESTA FALSA RESPECTOS A LAS FUNCIONES QUE LA LEY 31/1995 DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES ASIGNA AL INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDAD E HIGIENE EN EL TRABAJO (ACTUAL INSSBT).

- 63a) Apoyo técnico y colaboración con la Inspección de Trabajo y Seguridad Social para el desarrollo de las funciones de esta última.
- 63b) Apoyo técnico especializado en materia de certificación, ensayo y acreditación.
- 63c) Actuar como centro de referencia nacional para las instituciones de la Unión Europea.
- 63d) Ejercer la secretaría de la Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.

64 SEÑALE QUÉ RESPUESTA ES FALSA RESPECTO DEL DEBER DE CONSULTA DEL EMPRESARIO A LOS TRABAJADORES, SOBRE LA ADOPCIÓN DE LAS DECISIONES RELATIVAS A:

- 64a) La introducción de nuevas tecnologías
- 64b) La organización y desarrollo de las actividades de protección de la salud.
- 64c) La designación de los trabajadores encargados de las medidas de emergencia.
- 64d) El empresario debe consultar a los representantes de los trabajadores en los tres supuestos indicados.

65 RESPECTO A LO ESTABLECIDO EN LA LEY 31/95 DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES Y LA REGLAMENTACIÓN DE OSAKIDETZA SOBRE PARTICIPACIÓN Y CONSULTA DE LOS TRABAJADORES, SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA:

- 65a) Osakidetza dispone de un Comité de Seguridad y Salud intercentros, donde se adoptan las decisiones que afectan al conjunto de las organizaciones que la componen.
- 65b) El número de delegados de prevención que corresponden a una Organización Sanitaria Integrada de 3500 trabajadores es de ocho.
- 65c) Los Delegados de prevención legalmente designados tendrán asignado un crédito horario de 7 horas al mes para el ejercicio de sus funciones.
- 65d) Todas las respuestas son correctas

66 EN RELACIÓN A LA CUSTODIA DE LA DOCUMENTACIÓN DE LA VIGILANCIA DE LA SALUD, LOS HISTORIALES MÉDICOS DE LOS TRABAJADORES EXPUESTOS A LOS SIGUIENTES RIESGOS DEBERÁN MANTENERSE HASTA 40 AÑOS DE FINALIZADA LA EXPOSICIÓN, EXCEPTO

- 66a) Productos químicos.
- 66b) Cancerígenos.
- 66c) Amianto.
- 66d) Agentes biológicos que pudieran provocar infecciones persistentes o latentes no diagnosticables con los métodos actuales.

67 SEGÚN LO QUE ESTABLECE LA LEY 31/95 DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES, SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA RESPECTO A LAS OBLIGACIONES DEL EMPRESARIO EN RELACIÓN CON LA FORMACIÓN:

- 67a) El empresario debe garantizar que cada trabajador reciba una formación en materia preventiva, en el momento de su contratación, cualquiera que sea la modalidad o duración de ésta, suficiente y adecuada.
- 67b) La formación deberá estar centrada específicamente en el puesto de trabajo o función de cada trabajador y siempre debe repetirse periódicamente.
- 67c) La formación deberá impartirse dentro de la jornada de trabajo.
- 67d) Las tres respuestas son correctas

68 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA

- 68a) La Agencia Europea para la Seguridad y Salud en el trabajo, dispone de una red de centros de referencia nacionales que representan el enlace fundamental con los usuarios
- 68b) Las Directivas de la Unión Europea entran en vigor en los estados de la Unión al día siguiente de su publicación en el DOCE (Diario Oficial de la unión Europea).
- 68c) La misión de la Agencia Europea para la Seguridad y Salud en el Trabajo es conseguir que los lugares de trabajo de Europa sean más seguros, saludables y productivos.
- 68d) El convenio 160 de la OIT sobre seguridad y salud en el trabajo es de aplicación por los estados miembros que lo ratifiquen

69 ENTRE LOS PRINCIPIOS GENERALES QUE INFORMAN LA LEY 16/2003, DE 28 DE MAYO, DE COHESIÓN Y CALIDAD DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD SE ENCUENTRA:

- 69a) El aseguramiento universal y público por parte del Estado.
- 69b) La igualdad de oportunidades y la libre circulación de profesionales en el conjunto del Sistema Nacional de Salud.
- 69c) La colaboración de las oficinas de farmacia con el Sistema Nacional de Salud en el desempeño de la prestación farmacéutica
- 69d) Los tres enunciados anteriores constituyen principios generales que informan la Ley 16/2003.

70 LA RENUNCIA A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO:

- 70a) Únicamente puede basarse en causas legalmente establecidas.
- 70b) Es un acto de carácter voluntario.
- 70c) Debe ser aceptada en todo caso.
- 70d) Inhabilita para obtener nuevamente la condición de estatutario.

71 DIGA CUÁL DE ESTAS AFIRMACIONES ES CIERTA:

- 71a) Compete al Consejo de Administración de Osakidetza-Servicio vasco de salud el nombramiento del Director o Directora General, de los Directores de División de la Organización Central y de los Directores-Gerentes de las organizaciones de servicios sanitarios.
- 71b) El Director o Directora General de Osakidetza-Servicio vasco de salud forma parte del Consejo de Administración y acude a sus sesiones con derecho a voz y voto.
- 71c) El nombramiento de los Directores-Gerentes de las organizaciones de servicios sanitarios es competencia de la Dirección General de Osakidetza-Servicio vasco de salud.
- 71d) Las tres afirmaciones anteriores son falsas.

72 LA DECLARACIÓN DE DERECHOS Y DEBERES DE LAS PERSONAS EN EL SISTEMA SANITARIO DE EUSKADI ESTABLECE QUE EL DERECHO A AMAMANTAR A LOS HIJOS E HIJAS:

- 72a) Puede ejercitarse en cualquier espacio.
- 72b) Puede ejercitarse en cualquier espacio público.
- 72c) No puede ejercitarse en público
- 72d) Únicamente puede ejercitarse en los espacios públicos correctamente señalizados.



73 CONFORME A LA LEY 7/2002, DE 12 DE DICIEMBRE, DE VOLUNTADES ANTICIPADAS EN EL ÁMBITO DE LA SANIDAD, DIGA, EN RELACIÓN CON EL DOCUMENTO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS, CUÁL DE ESTAS AFIRMACIONES ES CIERTA:

- 73a) Únicamente tiene validez si previamente ha sido inscrito en algún Registro de Voluntades anticipadas legalmente constituido.
- 73b) Únicamente es válido en relaciones con las actuaciones sanitarias que se vayan a practicar en Osakidetza-Servicio vasco de salud.
- 73c) Únicamente puede referirse a enfermedades o lesiones que la persona otorgante pueda padecer en el futuro y, en ningún caso, a aquellas enfermedades o lesiones que ya padece.
- 73d) Las tres afirmaciones anteriores son falsas.

74 LA COMPETENCIA PARA IMPONER LAS SANCIONES POR LAS INFRACCIONES PREVISTAS EN LA LEY 4/2005, DE 18 DE FEBRERO, PARA LA IGUALDAD DE MUJERES Y HOMBRES, CORRESPONDE:

- 74a) Al Gobierno Vasco.
- 74b) A la directora o director de Emakunde-Instituto Vasco de la Mujer y al Gobierno Vasco.
- 74c) Al Gobierno Vasco, a las Diputaciones Forales y a los Ayuntamientos.
- 74d) A la Consejera o Consejero titular del departamento competente en materia de Igualdad y al Consejo de Gobierno.

75 EL PROGRAMA DE ATENCIÓN DENTAL INFANTIL (PADI):

- 75a) Atiende a todos los niños y niñas menores de 18 años.
- 75b) Forma parte del Programa de salud escolar.
- 75c) Asegura la atención dental a todos los niños y niñas entre 7 y 15 años.
- 75d) Las tres afirmaciones anteriores son falsas.

76 EN RELACIÓN CON LOS RETOS Y PROYECTOS ESTRATÉGICOS PARA EL PERIODO 2017-2020 DE OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD, DIGA CUÁL DE ESTAS AFIRMACIONES ES FALSA:

- 76a) Los retos y proyectos estratégicos de Osakidetza-Servicio vasco de salud están directamente relacionados con las líneas estratégicas del Departamento de salud.
- 76b) La transparencia y buen gobierno constituyen valores de Osakidetza-Servicio vasco de salud.
- 76c) La financiación sostenible de las intervenciones en salud constituye uno de los valores de Osakidetza-Servicio vasco de salud.
- 76d) La atención centrada en las personas constituye uno de los valores de Osakidetza-Servicio vasco de salud

77 DE LA EVALUACIÓN DE LAS LÍNEAS ESTRATÉGICAS DE ATENCIÓN SOCIOSANITARIA SE CONCLUYE:

- 77a) La necesidad de configurar, junto al espacio social y al espacio sanitario, un tercer espacio sociosanitario.
- 77b) La necesidad de revisar el actual modelo de distribución competencial entre el Gobierno Vasco, las Diputaciones y los Ayuntamientos.
- 77c) La necesidad de dar continuidad a la coordinación interinstitucional y la gestión compartida.
- 77d) La necesidad de impulsar la atención sociosanitaria desde los ayuntamientos por ser las administraciones más próximas a la ciudadanía.

78 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA RESPECTO AL CONSEJO GENERAL DE OSALAN

- 78a) Es un órgano de participación de los agentes sociales.
- 78b) Sus miembros están nombrados por Orden del Consejero de Administración Pública.
- 78c) El Director General de Osalan ostenta la presidencia de dicho Consejo.
- 78d) Todas son correctas.

79 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA RESPECTO A LO QUE SE ESTABLECE EN EL DECRETO 306/1999 POR EL QUE SE REGULAN LAS ACTUACIONES SANITARIAS DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE EUSKADI:

- 79a) Los Servicios de Prevención y de Atención Primaria colaborarán en el tratamiento y rehabilitación de la enfermedad común.
- 79b) A la finalización de la relación laboral una copia de la historia clínico-laboral será entregada al trabajador debidamente numerada y foliada.
- 79c) Una Unidad Básica Sanitaria (UBS) es el conjunto de recursos humanos y materiales constituida por un médico del trabajo o empresa y una enfermera de empresa, con dedicación temporal de 60 minutos/trabajador/año.
- 79d) En la historia clínico-laboral no se incluirán los riesgos detectados en el análisis de las condiciones de trabajo

80 SEGÚN LA LEY GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL, LOS PERIODOS DE OBSERVACIÓN POR ENFERMEDAD PROFESIONAL TENDRÁN UNA DURACIÓN MÁXIMA DE:

- 80a) 3 meses.
- 80b) 3 meses prorrogables por otros tres.
- 80c) 6 meses.
- 80d) 6 meses prorrogables por otros seis.

81 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA RESPECTO A LA INCAPACIDAD TEMPORAL

- 81a) El periodo máximo de baja es de 365 días no prorrogables, donde se computarán los periodos de recaída y observación.
- 81b) Cuando el alta haya sido expedida por los inspectores del Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS), los inspectores médicos de dicho instituto son los únicos competentes para emitir una nueva baja independientemente de la causa de la misma.
- 81c) El plazo de reclamación frente a la resolución del alta médica emitida por el INSS es de 4 días naturales a realizar por el interesado ante la inspección del Servicio Público de Salud.
- 81d) La inspección médica dispone de un plazo de 15 días naturales para dar respuesta a dicha reclamación, durante los cuales el alta médica quedará sin efecto.

82 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA RESPECTO A LAS MUTUAS DE ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES

- 82a) Son asociaciones públicas de empresarios constituidas mediante autorización del Ministerio de Empleo y Seguridad Social.
- 82b) Jurídicamente son dependientes del Ministerio de Empleo y Seguridad Social.
- 82c) No son competentes en la gestión de la prestación económica por incapacidad temporal derivada de contingencias comunes.
- 82d) Entre sus actividades se incluye la gestión de la prestación por cuidado de menores afectados por cáncer u otra enfermedad grave.

83 TENDRÁ LA CONSIDERACIÓN DE ACCIDENTE DE TRABAJO...

- 83a) Los que se deben a la imprudencia profesional consecuencia del ejercicio habitual de un trabajo y que se deriva de la confianza que inspira.
- 83b) Los acaecidos en acto de salvamento cuando tengan conexión con el trabajo.
- 83c) Los que son resultado de la concurrencia de culpabilidad civil o criminal de un compañero de trabajo.
- 83d) Todos los supuestos referidos tienen consideración de accidente de trabajo.

84 SEGÚN LA GUÍA DE CRITERIOS DE APTITUD PARA TRABAJADORES DEL ÁMBITO SANITARIO, UN TRABAJADOR QUE PUEDE REALIZAR LAS TAREAS ESENCIALES DE SU PUESTO O CATEGORÍA, PARA EL QUE EXISTE PROHIBICIÓN DE REALIZAR TOTAL O PARCIALMENTE TAREAS MUY CONCRETAS Y ESPECÍFICAS RECIBIRÁ LA CALIFICACIÓN DE:

- 84a) Apto con limitaciones personales.
- 84b) Apto con limitaciones laborales adaptativas.
- 84c) Apto con limitaciones laborales restrictivas.
- 84d) Apto con Observaciones.

85 ENTRE LOS PRINCIPIOS ÉTICOS QUE DEBE REGIR LA VIGILANCIA DE LA SALUD INDIVIDUAL SEÑALE LA RESPUESTA FALSA

- 85a) Principio de eficiencia.
- 85b) Principio de precaución.
- 85c) Principio de transparencia.
- 85d) Principio de evaluación.

86 SEÑALE CUÁL DE LOS SIGUIENTES ASPECTOS PERTENECE AL APARTADO DE “IMPLEMENTACIÓN Y OPERACIÓN” SEGÚN EL ESTANDAR OHSAS 18.001

- 86a) Objetivos y programas de prevención.
- 86b) Verificación.
- 86c) Preparación y respuesta ante emergencias.
- 86d) Revisión por la Dirección.

87 INDIQUE LA RESPUESTA CORRECTA RESPECTO A LA EMISIÓN DE “NO APTO” EN BASE AL SISTEMA DE GESTIÓN DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES DE OSAKIDETZA

- 87a) Se emite cuando el trabajador no puede realizar las tareas básicas asignadas al puesto de trabajo con las medidas razonablemente exigidas.
- 87b) Esta calificación se emite por el médico del trabajo que realiza el examen de salud y se comunica a la dirección correspondiente.
- 87c) El Trabajador puede solicitar la revisión de su expediente ante la Dirección Gerencia de la Organización en la que se emite el no apto.
- 87d) Todas son correctas.

88 SEÑALE LA RESPUESTA FALSA SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL PROTOCOLO DE VIGILANCIA DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EXPUESTOS A RADIACIONES IONIZANTES DE TIPO A EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE OSAKIDETZA

- 88a) Tendrá periodicidad anual.
- 88b) El examen de salud incluirá datos del puesto de trabajo (tipo de fuente y riesgo).
- 88c) Entre las pruebas complementarias se incluirá obligatoriamente audiometría y control visión.
- 88d) Entre las pruebas complementarias se incluirá obligatoriamente estudio de coagulación y metabolismo del hierro.

89 EL HISTORIAL DOSIMÉTRICO DE LOS TRABAJADORES EXPUESTOS A RADIACIONES IONIZANTES DEBERÁ CONSERVARSE POR LA EMPRESA

- 89a) Hasta que el trabajador cumpla 70 años y nunca por un periodo inferior a 15 años de concluida la actividad de riesgo.
- 89b) Hasta que el trabajador cumpla 70 años y nunca por un periodo inferior a 20 años de concluida la actividad de riesgo.
- 89c) Hasta que el trabajador cumpla 75 años y nunca por un periodo inferior a 25 años de concluida la actividad laboral.
- 89d) Hasta que el trabajador cumpla 75 años y nunca por un periodo inferior a 30 años de concluida la actividad laboral.

90 SEÑALE EN QUE CIRCUNSTANCIAS SON OBLIGATORIOS LOS EXÁMENES DE SALUD PREVIOS PARA LOS TRABAJADORES SANITARIOS

- 90a) Trabajadores expuestos a radiaciones ionizantes que van a ser clasificados como categoría A.
- 90b) Trabajadores expuestos a formaldehído.
- 90c) Trabajadores expuestos a citostáticos.
- 90d) Los exámenes de salud previos no son obligatorios en el ámbito sanitario.

91 INDIQUE SEGÚN EL DECRETO 21/2015 DE GESTIÓN DE RESIDUOS SANITARIOS EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE EUSKADI, CUÁL DE LOS SIGUIENTES RESIDUOS SE CLASIFICA EN EL GRUPO II DE RESIDUOS SANITARIOS ESPECÍFICOS:

- 91a) Guantes, mascarillas y gasas manchadas con sangre, procedentes de curas realizadas por profesionales sanitarios.
- 91b) Filtros de alta eficacia provenientes de campanas de flujo laminar.
- 91c) Restos de medicamentos citostáticos.
- 91d) Restos anatómicos conservados en formol.

92 EL RESPONSABLE DEL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DE UN HOSPITAL CONSULTA SOBRE LAS RECOMENDACIONES PREVENTIVAS QUE DEBE ADOPTAR PARA UTILIZAR UN LASER TIPO 4 PARA EL TRATAMIENTO DE SUS PACIENTES. SEÑALE LA RESPUESTA FALSA

- 92a) Se debe informar que la visión directa del haz es peligrosa.
- 92b) Se debe informar que la visión indirecta del haz es peligrosa.
- 92c) Hay que valorar la ubicación del equipo ya que puede producir riesgo de incendio.
- 92d) Se deben utilizar las gafas de protección disponibles en el hospital para evitar las salpicaduras por agentes biológicos.

- 93 UNA ZONA EXPUESTA A RADIACIONES IONIZANTES EN LA QUE EXISTE LA POSIBILIDAD DE RECIBIR UNA DOSIS EFECTIVA SUPERIOR A 6 MSV/AÑO OFICIAL O UNA DOSIS EQUIVALENTE SUPERIOR A 3/10 DE LOS LÍMITES DE DOSIS PARA CRISTALINO, PIEL Y EXTREMIDADES, SE DENOMINA:**
- 93a) Zona de Acceso prohibido.
 - 93b) Zona Controlada.
 - 93c) Zona Vigilada de permanencia Limitada.
 - 93d) Zona Vigilada.
- 94 LA DEFINICIÓN DE CASO DE SENSIBILIDAD QUÍMICA MÚLTIPLE, SE BASA EN LOS SIGUIENTES RASGOS EXCEPTO:**
- 94a) Los síntomas implican más de un sistema orgánico.
 - 94b) Los síntomas son provocados por exposición a sustancias químicas de modo de acción toxicológica diferente.
 - 94c) No hay ninguna prueba funcional orgánica única que pueda explicar los síntomas.
 - 94d) Para que se desarrolle, las exposiciones han de ser altas, similares o superiores al TLV.
- 95 SEGÚN EL PROTOCOLO DE VIGILANCIA DE LA SALUD ESPECÍFICO DE ASMA LABORAL, SEÑALE LA RESPUESTA FALSA RESPECTO A LOS SIGUIENTES CRITERIOS DIAGNÓSTICOS DEL SÍNDROME DE DISFUNCIÓN REACTIVA DE VÍAS AÉREAS**
- 95a) Ausencia de enfermedad respiratoria previa.
 - 95b) Posible cuadro Obstructivo en las pruebas funcionales respiratorias.
 - 95c) Comienzo de síntomas tras exposiciones crónicas a bajas concentraciones de gases, humos o vapores.
 - 95d) Prueba de provocación con metacolina positiva
- 96 SEGÚN EL PROTOCOLO DE VIGILANCIA DE LA SALUD ESPECÍFICO DE ASMA LABORAL, LOS TRABAJADORES SANITARIOS PUEDEN ESTAR EXPUESTOS A LOS SIGUIENTES ALÉRGENOS:**
- 96a) Alérgenos de elevado peso molecular por exposición a partículas de látex.
 - 96b) Alérgenos de bajo peso molecular en laboratorios y servicios de anatomía patológica.
 - 96c) Alérgenos de bajo peso molecular por exposición a antibióticos como penicilinas o cefalosporinas.
 - 96d) Todas las respuestas son correctas.
- 97 ES UN REQUISITO PARA SER AUDITOR INTERNO DE OSAKIDETZA, EN EL ESTÁNDAR OHSAS 18001...**
- 97a) Tener formación específica en PRL (Técnico superior de PRL, Médico del trabajo o empresa, Enfermera del trabajo o empresa).
 - 97b) Realizar un curso interno o externo de auditorías OHSAS 18.001.
 - 97c) Pertenencia mínima a la plantilla de Osakidetza de 1 año.
 - 97d) a), b) y c) son correctas.

98 SEÑALE CUÁL DE LOS SIGUIENTES AGENTES BIOLÓGICOS NO ESTÁ CLASIFICADO COMO GRUPO 4.

- 98a) Virus Ebola
- 98b) Virus de la Fiebre hemorrágica Crimea Congo
- 98c) Virus de la Hepatitis E
- 98d) Virus Marburg

99 LA MANIPULACIÓN, TRASPORTE Y ENVÍO DE MUESTRAS DE AGENTES BIOLÓGICOS ENTRE LABORATORIOS, MEDIANTE EL SERVICIO DE CORREOS U OTROS TIPOS DE MENSAJERÍA SE REALIZA:

- 99a) Mediante la forma de transporte habitual para estos productos que comprende su depósito en gradillas de seguridad.
- 99b) Mediante un contenedor hermético que impida fugas o derrames, en gradillas de seguridad.
- 99c) Mediante un recipiente de dos capas: primario hermético rodeado de material absorbente y envoltura exterior donde figure el etiquetado de sustancia infecciosa o biológica.
- 99d) Mediante un recipiente de tres capas: primario estanco rodeado de material absorbente, secundario estanco donde se incluyen varias muestras y envoltura exterior donde figure el etiquetado de sustancia infecciosa o biológica.

100 SEÑALE LA RESPUESTA FALSA SEGÚN EL DECRETO 21/2015 DE GESTIÓN DE RESIDUOS SANITARIOS EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE EUSKADI:

- 100a) El periodo para el almacenamiento intermedio tiene que ser inferior a 24 horas.
- 100b) Si los residuos específicos del grupo II se depositan en bolsas, éstas deberán ser de color rojo.
- 100c) El periodo máximo de almacenamiento intracentro para los residuos sanitarios del grupo II a excepción de vacunas de agentes vivos atenuados y objetos cortopunzantes, no excederá de una semana, salvo que se disponga de mecanismos de refrigeración que garanticen que la temperatura se mantiene por debajo de 4º, en cuyo caso será de un mes.
- 100d) El periodo máximo de almacenamiento intracentro para los elementos cortopunzantes no excederá de 3 meses.

PREGUNTAS RESERVA

101 SEGÚN EL PROTOCOLO DE VIGILANCIA DE LA SALUD ESPECÍFICA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES DE OSAKIDETZA INDIQUE CUAL DE LOS SIGUIENTES EXÁMENES DE SALUD SE REALIZARÁN CON UNA PERIODICIDAD ANUAL

- 101a) Trabajadores expuestos a agentes anestésicos inhalatorios.
- 101b) Trabajadores expuestos a agentes biológicos de transmisión aérea con un nivel de riesgo 3.
- 101c) Trabajadores expuestos a agentes biológicos de transmisión sanguínea que realizan PIPEs (procedimientos invasivos predisponentes a exposición).
- 101d) Trabajadores expuestos a ruido con nivel de riesgo 3.

- 102 LA SEÑALIZACIÓN MEDIANTE UN TRÉBOL GRIS AZULADO SOBRE FONDO BLANCO EN LAS INSTALACIONES DE RADIACIONES IONIZANTES IDENTIFICA**
- 102a) Zona Controlada de permanencia limitada.
 - 102b) Zona Controlada de permanencia reglamentada.
 - 102c) Zona de acceso prohibido.
 - 102d) Zona Vigilada.
- 103 UN AGENTE BIOLÓGICO QUE PUEDE CAUSAR UNA ENFERMEDAD EN EL HOMBRE Y PUEDE SUPONER UN PELIGRO PARA LOS TRABAJADORES SIENDO POCO PROBABLE QUE SE PROPAGUE A LA COLECTIVIDAD Y PARA EL QUE EXISTE GENERALMENTE PROFILAXIS O TRATAMIENTO EFICAZ ESTÁ CLASIFICADO COMO:**
- 103a) Grupo 2.
 - 103b) Grupo 3.
 - 103c) Grupo 4.
 - 103d) Grupo 5.
- 104 CON CARÁCTER GENERAL, CUÁL DE LOS SIGUIENTES SERVICIOS HOSPITALARIOS QUEDA INCLUIDO EN LA APLICACIÓN INTEGRAL DEL RD 664/1997 SOBRE EXPOSICIÓN A AGENTES BIOLÓGICOS, AL IMPLICAR INTENCIÓN DELIBERADA DE MANIPULACIÓN DE AGENTES BIOLÓGICOS:**
- 104a) Laboratorios de Microbiología.
 - 104b) Laboratorios de Anatomía patológica y áreas de autopsias.
 - 104c) Laboratorios de hematología y bioquímica.
 - 104d) La aplicación íntegra de este RD es de aplicación a los servicios sanitarios.
- 105 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA RESPECTO AL MÉTODO DE EVALUACIÓN DE FACTORES DE RIESGOS PSICOSOCIALES**
- 105a) Mide 9 factores del riesgo psicosocial
 - 105b) Clasifica el riesgo en tres niveles bajo, tolerable e intolerable
 - 105c) Es un método validado que utiliza las escalas descritas por Karasek para la evaluación psicosocial.
 - 105d) Contempla la perspectiva de género en las dimensiones que analiza.
- 106 LAS INTENCIONES Y DIRECCIÓN GENERAL DE UNA ORGANIZACIÓN RELACIONADAS CON SU DESEMPEÑO DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, EXPRESADAS POR LA ALTA DIRECCIÓN, SE DEFINEN COMO:**
- 106a) Plan de Prevención de la empresa.
 - 106b) Política de Seguridad y Salud en el trabajo.
 - 106c) Programa de objetivos y metas.
 - 106d) Planificación preventiva de la empresa

107 EN RELACIÓN CON LA INTEGRACIÓN DE LA PREVENCIÓN EN LA EMPRESA, SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA

- 107a) La creación de un Servicio de prevención propio y el cumplimiento por todos los miembros del mismo de forma correcta de sus funciones y responsabilidades es condición suficiente para una correcta integración.
- 107b) La prevención debe integrarse en el sistema general de gestión de la empresa.
- 107c) El sistema de gestión de calidad, como sistema de gestión general de la empresa, debe incorporar los procedimientos de prevención de riesgos laborales.
- 107d) Una integración elevada se consigue cuando el Servicio de Prevención diseña los procedimientos que deben cumplir otros departamentos.

108 EL NÚMERO DE JORNADAS PERDIDAS POR ACCIDENTES, POR CADA MIL HORAS TRABAJADAS, SE DENOMINA

- 108a) Índice de frecuencia.
- 108b) Índice de frecuencia general.
- 108c) Índice de incidencia.
- 108d) Índice de Gravedad.

109 UN PRODUCTO QUÍMICO QUE EN CONTACTO CON LOS TEJIDOS PUEDE EJERCER UNA ACCIÓN DESTRUCTIVA SOBRE LOS MISMOS, SE IDENTIFICA COMO:

- 109a) Irritante.
- 109b) Nocivo.
- 109c) Tóxico.
- 109d) Corrosivo.

110 DIGA CUÁL DE ESTAS LÍNEAS DE ACCIÓN CORPORATIVA NO FORMA PARTE DE LA ESTRATEGIA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE DE OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD

- 110a) La identificación inequívoca de pacientes.
- 110b) La seguridad transfusional: donantes y receptores de componentes sanguíneos y tejidos.
- 110c) La designación de referentes de seguridad en las organizaciones de servicios sanitarios.
- 110d) Las buenas prácticas asociadas a los cuidados de enfermería.