

PROCESO SELECTIVO DE CONCURSO-OPOSICIÓN DE PROMOCIÓN INTERNA Y LIBRE PARA LA PROVISIÓN DE UN PUESTO VACANTE DE PERSONAL LABORAL DE LA CATEGORÍA PROFESIONAL DE TITULADO/A SUPERIOR, GRUPO A, NIVEL SALARIAL A1, DE LA ESPECIALIDAD "MEDICINA DEL TRABAJO", CONVOCADO POR RESOLUCIÓN DE 10 DE MAYO DE 2022

PRIMER EJERCICIO

Primera parte

21 de octubre de 2022

1. ¿Cuál es el ámbito de aplicación de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales?

- a) Exclusivamente las relaciones laborales reguladas por el Estatuto de los Trabajadores.
- b) Las relaciones laborales reguladas por el Estatuto de los Trabajadores y para el personal al servicio de las Administraciones Públicas.
- c) Solamente las relaciones laborales reguladas para el personal al servicio de las Administraciones Públicas.
- d) Las relaciones laborales de los cuerpos de Seguridad del Estado.

2. El empresario deberá consultar a los trabajadores la adopción de las siguientes decisiones relativas a la prevención de riesgos. Indique la respuesta incorrecta:

- a) La planificación y organización del trabajo.
- b) La organización y desarrollo de actividades de protección.
- c) La designación de los trabajadores encargados de las medidas de emergencia.
- d) No podrán participar en la introducción de nuevas tecnologías.

3. La Universidad de Alcalá dentro de su política y cultura de prevención:

- a) Desea fomentar una cultura de prevención que sólo puede alcanzarse mediante la información, la formación y la participación de los universitarios
- b) No asume los requisitos que indica la Ley 31/1995 de Prevención de Riesgos Laborales y su normativa de desarrollo, para crear su propio plan de prevención.
- c) Obvia las necesidades específicas de las personas discapacitadas.
- d) Desiste la mejora continua de las condiciones laborales, por no ser, en ningún aspecto, parte de su cometido.

4. En la organización de la prevención en la Universidad de Alcalá (UAH):

- a) El Servicio de Prevención es el órgano paritario y colegiado de participación de la UAH para la consulta de las actuaciones de la UAH en materia de prevención de riesgos.
- b) El Comité de Seguridad y Salud es el órgano paritario y colegiado de participación de la UAH para la consulta de las actuaciones de la UAH en materia de prevención de riesgos.
- c) El rol del Comité de Seguridad y Salud lo asume el Servicio de Prevención al no existir este en la UAH.
- d) El Comité de Seguridad y Salud está formado por personal externo a la universidad, delegados de la empresa subcontratada y los delegados de Prevención de la universidad.

5. **La organización de los recursos necesarios para el desarrollo de las actividades preventivas se realizará por el empresario, con arreglo a alguna de las modalidades siguientes. Indique la respuesta incorrecta:**
- a) Asumiendo personalmente tal actividad.
 - b) Designando a uno o varios trabajadores para llevarla a cabo.
 - c) Constituyendo un servicio de prevención propio.
 - d) Recurriendo siempre a un servicio de prevención ajeno para evitar un conflicto de intereses.
6. **A efectos de la determinación de las capacidades y aptitudes necesarias para la evaluación de los riesgos y el desarrollo de la actividad preventiva, las funciones a realizar se clasifican en los siguientes grupos. Indique la respuesta incorrecta:**
- a) Funciones del empresario.
 - b) Funciones de nivel básico.
 - c) Funciones de nivel intermedio.
 - d) Funciones de nivel superior.
7. **Con respecto al consentimiento informado del paciente, indique la opción correcta:**
- a) Toda actuación en el ámbito de la salud de un paciente no necesita su consentimiento, si así lo estima oportuno el médico.
 - b) El consentimiento será siempre verbal.
 - c) El consentimiento será siempre por escrito en procedimientos que suponen riesgos o inconvenientes de notoria y previsible repercusión negativa sobre la salud del paciente.
 - d) Una vez haya consentido, el paciente no podrá revocar su consentimiento.
8. **¿Cuál de estos contenidos no es necesario que esté incluido obligatoriamente en la historia clínica?:**
- a) La autorización por parte de los familiares.
 - b) La anamnesis y la exploración física.
 - c) La evolución.
 - d) El consentimiento informado.
9. **Las Mutuas Colaboradoras con la Seguridad Social se regulan por:**
- a) El Real Decreto 39/1997 sobre las Mutuas de Trabajo.
 - b) La Ley 31/1995 de Prevención de Riesgos Laborales.
 - c) La Ley General de la Seguridad Social y la Ley 35/2014 del régimen jurídico de las Mutuas de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social.
 - d) La Ley 42/2018 sobre Mutuas y Prevención de riesgos y accidentes en el trabajo.
10. **De las partes siguientes que forman la definición de las Mutuas colaboradoras con la Seguridad Social, ¿cuál considera que es la respuesta incorrecta?:**
- a) Son asociaciones de empresarios.
 - b) Tienen naturaleza privada.
 - c) Tienen ánimo de lucro.
 - d) Tienen ámbito de actuación en todo el territorio nacional.

11. ¿Cuál de estas respuestas no se puede considerar una incapacidad?:

- a) Incapacidad leve que permite la actividad no profesional.
- b) Incapacidad permanente parcial
- c) Gran invalidez
- d) Incapacidad temporal

12. ¿Cuáles de estas causas no tienen consideración de situación determinante de incapacidad temporal para el trabajo?:

- a) Enfermedad común o profesional.
- b) Accidente, sea o no de trabajo.
- c) Período de observación de enfermedades profesionales, cuando sea necesaria la baja médica.
- d) Las debidas a una demora en el desplazamiento al puesto de trabajo, de una duración superior a cuatro horas, por causas ajenas al trabajador.

13. Dentro de los objetivos de la Clasificación Internacional del Funcionamiento, la Discapacidad y la Salud (CIF) de la OMS reseñados a continuación, señale el objetivo incorrecto:

- a) Proporcionar una base científica para la comprensión y el estudio de la salud y los estados relacionados con ella, los resultados y los determinantes.
- b) Establecer un lenguaje común para describir la salud y los estados relacionados con ella, para mejorar la comunicación entre distintos usuarios, tales como profesionales de la salud, investigadores, diseñadores de políticas sanitarias y la población general, incluyendo a las personas con discapacidades.
- c) Impedir la comparación de datos entre países, entre disciplinas sanitarias, entre los servicios, y en diferentes momentos a lo largo del tiempo.
- d) Proporcionar un esquema de codificación sistematizado para ser aplicado en los sistemas de información sanitaria.

14. La Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF) de la OMS entiende por deficiencias, lo siguiente:

- a) Son problemas en las funciones o estructuras corporales, tales como una desviación significativa o una pérdida.
- b) Son limitaciones en la actividad que un individuo puede tener en el desempeño y/o realización de actividades.
- c) Son restricciones en la participación que un individuo puede experimentar al involucrarse en situaciones vitales.
- d) Son las funciones fisiológicas de los sistemas corporales (incluyendo las funciones psicológicas).

15. Las enfermedades contraídas como consecuencia del trabajo, pero que no están contempladas como enfermedades profesionales se consideran:

- a) Accidentes in itinere
- b) Accidentes de trabajo
- c) Enfermedades laborales
- d) Enfermedades comunes

- 16. Si un trabajador sufre lesiones como consecuencia de la caída de un rayo en su lugar de trabajo, ¿se considera un accidente de trabajo?:**
- a) Sí, siempre
 - b) Sí, si son debidas a imprudencia temeraria del trabajador
 - c) No, porque se deben a una causa de fuerza mayor
 - d) Este aspecto no se contempla en la normativa
- 17. En relación a las prestaciones económicas derivadas de un accidente de trabajo o una enfermedad profesional es cierto que:**
- a) Se aumentarán entre un 30% y un 50% si la lesión se ha producido por falta de medios de protección reglamentarios.
 - b) La responsabilidad del pago recaerá sobre el empresario y podrá ser objeto de seguro.
 - c) Serán las establecidas por la normativa sin posibilidad de incrementos ni modificaciones.
 - d) Sólo podrán aumentarse un 10% si en el lugar de trabajo no se han observado las medidas generales de seguridad y salud en el trabajo.
- 18. El concepto de enfermedad profesional se encuentra recogido en:**
- a) La Constitución
 - b) La Ley General de la Seguridad Social
 - c) El Real Decreto 1298/2006
 - d) La Ley de Prevención de Riesgos Laborales
- 19. Según la Ley de prevención de riesgos laborales en relación a la vigilancia de la salud es falso que:**
- a) Debe ser garantizada por el empresario.
 - b) Debe ser confidencial.
 - c) Debe realizarse con cargo al trabajador.
 - d) Puede ser prolongada más allá de la finalización del trabajo.
- 20. Según los criterios básicos para desarrollar la actividad sanitaria de los servicios de prevención, la dotación mínima de profesionales sanitarios en una empresa de hasta dos mil trabajadores será:**
- a) Una unidad básica sanitaria.
 - b) Un enfermero del trabajo o empresa.
 - c) Dos médicos del trabajo o empresa y dos enfermeros del trabajo o empresa.
 - d) Un médico del trabajo o empresa.
- 21. En la normativa que establece los criterios sobre la organización de recursos para desarrollar la actividad sanitaria de los Servicios de Prevención, en relación a las actividades subcontratadas es falso que:**
- a) Se deberá consultar a los delegados de prevención.
 - b) No es necesario que se ajusten a los mismos criterios que se sigan en los servicios de prevención que los requieran.
 - c) Deberán ser notificados a la autoridad sanitaria.
 - d) Se podrán subcontratar actividades sanitarias específicas que requieran conocimientos especiales o instalaciones complejas.

22. La epidemiología laboral se define como:

- a) Una serie de actividades encaminadas a la obtención de un conocimiento cualquiera.
- b) Una disciplina científica basada únicamente en la salud laboral.
- c) Una ciencia basada en el estudio de las epidemias de una población en su conjunto.
- d) Una ciencia que estudia los efectos de las exposiciones o las alteraciones de la salud sobre la distribución de enfermedades y lesiones en el lugar de trabajo.

23. En epidemiología laboral, ¿cuál de la siguientes es una medida del estado de salud de la población?:

- a) Riesgo
- b) Prevalencia
- c) Incidencia
- d) Densidad

24. Si en un estudio epidemiológico se analiza una muestra aleatoria de individuos de una población y se determina cuáles presentan una determinada condición, se trata de:

- a) Un estudio transversal
- b) Un estudio de casos y controles
- c) Un estudio de cohortes
- d) Un estudio clínico aleatorio

25. ¿Cómo se denomina al valor de la variable al que corresponde la mayor frecuencia?

- a) Moda
- b) Mediana
- c) Percentil
- d) Media aritmética

26. Los principios básicos y el marco de referencia de la promoción de la salud de los trabajadores en la empresa se establecieron en la de Declaración de:

- a) Helsinki
- b) Luxemburgo
- c) Lichtenstein
- d) Suecia

27. En relación con los indicadores de salud, el promedio del número de años que se espera que viva un individuo a una determinada edad, si se mantienen las tendencias en las tasas de mortalidad por edad, es la:

- a) Morbilidad
- b) Mortalidad
- c) Limitación de la actividad
- d) Esperanza de vida

28. La ciencia que persigue adecuar los esfuerzos y movimientos que implica la realización de una tarea y las dimensiones del puesto de trabajo a la persona, es la:

- a) Epidemiología
- b) Psicosociología
- c) Ergonomía
- d) Higiene industrial

29. Una de las características de los factores psicosociales de riesgo es que:

- a) No afectan a otros riesgos
- b) Se extienden en el espacio y en el tiempo
- c) Tienen una amplia cobertura legal
- d) Facilidad de intervención

30. A efectos del Real Decreto 665/ 1997, de 12 de mayo, sobre la protección de los trabajadores contra los riesgos relacionados con la exposición a agentes cancerígenos durante el trabajo, se entenderá por agente cancerígeno o mutágeno:

- a) Una sustancia o mezcla que cumpla los criterios para su clasificación como cancerígeno o mutágeno en células germinales de categoría 2A o 2B establecidos en el anexo I del Reglamento REACH.
- b) Una sustancia o mezcla que cumpla los criterios para su clasificación como cancerígeno o mutágeno en células germinales de categoría 2A o 2B establecidos en el anexo I del Reglamento (CE) n.º 1272/2008 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 16 de diciembre de 2008, sobre clasificación, etiquetado y envasado de sustancias y mezclas.
- c) Una sustancia o mezcla que cumpla los criterios para su clasificación como cancerígeno o mutágeno en células germinales de categoría 1A o 1B establecidos en el anexo I del Reglamento REACH.
- d) Una sustancia o mezcla que cumpla los criterios para su clasificación como cancerígeno o mutágeno en células germinales de categoría 1A o 1B establecidos en el anexo I del Reglamento (CE) n.º 1272/2008 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 16 de diciembre de 2008, sobre clasificación, etiquetado y envasado de sustancias y mezclas.

31. Respecto a la evaluación de la exposición a carcinógenos, señale la respuesta incorrecta:

- a) Tener en cuenta especialmente toda posible vía de entrada al organismo o tipo de exposición, incluidas las que se produzcan por absorción a través de la piel o que afecten a ésta.
- b) Tener en cuenta especialmente los posibles efectos sobre la seguridad o la salud de los trabajadores especialmente sensibles a estos riesgos.
- c) Deberá repetirse periódicamente y, en todo caso, cada vez que se produzca un cambio en las condiciones que pueda afectar a la exposición de los trabajadores
- d) Se llevará a cabo la evaluación, en todos los casos, aun cuando se haya podido evitar. Al evaluar se determinará la naturaleza, el grado y la duración de la exposición de los trabajadores.

32. Respecto a la vigilancia de la salud de los trabajadores expuestos a agentes cancerígenos, no es cierto que:

- a) Se ofrecerá antes del inicio de la exposición y a intervalos periódicos que los conocimientos médicos aconsejen.
- b) La lista de los trabajadores expuestos y los historiales médicos deberá conservarse durante 10 años.
- c) Se deberá llevar un historial médico individual de cada trabajador afectado.
- d) El médico encargado de la vigilancia de la salud de los trabajadores podrá proponer medidas de protección para cada trabajador en particular.

33. La periodicidad recomendada para la radiografía simple de tórax, según el protocolo de vigilancia sanitaria específica del amianto, en un trabajador de 47 años de edad expuesto al amianto durante 15 años es:

- a) Quinquenal
- b) Bienal
- c) Anual
- d) Semestral

34. Los efectos sobre la salud derivados de la exposición al amianto son:

- a) Fibrosis pulmonar, mesotelioma pleural y peritoneal y cáncer de pulmón.
- b) Fibrosis pulmonar, mesotelioma pleural y peritoneal y angiosarcoma de hígado.
- c) Linfoma, angiosarcoma de hígado y fibrosis pulmonar.
- d) Mesotelioma pleural y peritoneal, linfoma y fibrosis pulmonar.

35. El cribado de los trabajadores expuestos al amianto persigue cuatro metas principales. Señale la respuesta incorrecta:

- a) Identificar poblaciones de alto riesgo.
- b) Identificar situaciones sobre las que actuar posteriormente.
- c) Descubrir daño a la salud producido por el trabajo.
- d) Desarrollar métodos de tratamiento, rehabilitación o prevención.

36. Señale cuál de estas características de la hipoacusia por ruido es verdadera:

- a) El daño se suele iniciar con una pérdida que afecta a las frecuencias de 2000, 3000 y, 4000 Hz con recuperación a 6000 Hz.
- b) En la audiometría se observa que sólo hay un descenso de la vía aérea y no ósea.
- c) La pérdida auditiva producida por ruido no implica una mayor sensibilidad a una futura exposición a ruido.
- d) Nunca se produce una pérdida auditiva profunda. Normalmente, los límites en las bajas frecuencias están en unos 40 dB y en las altas frecuencias en unos 75 dB.

37. La audiometría, en un trabajador expuesto a ruido, se realizará tras un periodo libre sin ruido de:

- a) El menor tiempo posible entre el cese de exposición al ruido en el trabajo y la audiometría.
- b) Al menos 2 horas después del cese de la exposición.
- c) Al menos 12 horas de reposo auditivo.
- d) No hay ningún periodo de cese de exposición al ruido.

38. ¿Para cuál de los siguientes agentes farmacológicos no existen evidencias de que sean peligrosos para la audición en caso de trabajadores expuestos a ruido?:

- a) Gentamicina
- b) Kanamicina
- c) Cisplatino
- d) Tramadol

39. La situación de suspensión de contrato por riesgo durante la lactancia natural se puede prolongar hasta:

- a) Que finalice la lactancia natural
- b) Seis meses después del parto
- c) Un año después del parto.
- d) Nueve meses después del parto

40. Una trabajadora embarazada que realiza tareas de pie de forma prolongada (más de 4 horas al día) ¿desde qué semana se le puede conceder la baja por riesgo de embarazo?

- a) Desde la comunicación del embarazo independientemente de la semana de gestación.
- b) Desde la semana 8 de gestación.
- c) Desde la semana 20 de gestación.
- d) No existe ninguna recomendación al respecto.

41. Respecto a la protección sanitaria de los trabajadores expuestos a radiaciones ionizantes, señale la respuesta correcta:

- a) Los trabajadores expuestos de categoría A no necesariamente deben ser sometidos a un examen de salud previo, pero si deben estar sometidos a exámenes de salud periódicos.
- b) Los exámenes periódicos a los trabajadores expuestos de categoría A se realizarán cada doce meses y más frecuentemente, si lo hiciera necesario, a criterio médico, el estado de salud del trabajador, sus condiciones de trabajo o los incidentes que puedan ocurrir.
- c) Los exámenes periódicos a los trabajadores expuestos de categoría A se realizarán siempre cada doce meses.
- d) Desde el punto de vista médico y de acuerdo con el resultado de los reconocimientos oportunos, los trabajadores expuestos de categoría A se clasificarán como: Aptos, indeterminados y no aptos.

42. Con respecto a la exposición de radiaciones ionizantes, los límites de dosis equivalente serán:

- a) El límite de dosis equivalente para el cristalino será de 150 mSv por año oficial.
- b) El límite de dosis equivalente para la piel será de 400 mSv por año oficial. Dicho límite se aplicará a la dosis promedia sobre cualquier superficie de 1 cm² con independencia de la zona expuesta.
- c) El límite de dosis equivalente para las manos, antebrazos, pies y tobillos será de 400mSv por año oficial.
- d) El límite de dosis equivalente para la piel será de 400 mSv por año oficial. Dicho límite se aplicará a la dosis total sobre cualquier superficie de 2 cm² con dependencia de la zona expuesta.

43. Señale la respuesta incorrecta con respecto a la exposición de radiaciones ionizantes:

- a) En relación a la exploración oftalmológica la constatación de una opacidad de cristalino o catarata será a priori motivo de inaptitud.
- b) En relación al examen del aparato respiratorio debe considerarse como posible motivo de no aptitud la existencia de patología respiratoria con repercusión funcional limitante en las actividades a desarrollar en su puesto de trabajo
- c) Si existe riesgo de contaminación interna por ingestión, habrá de conocerse, dentro de lo razonable, que no existen soluciones de continuidad en la barrera epitelial que pudieran favorecer una incorporación al organismo de sustancias radiactivas. En este caso será motivo de no aptitud la existencia de enfermedades inflamatorias crónicas del tracto intestinal.
- d) En relación al conjunto de parámetros hematológicos, el examen consistirá en la determinación de los parámetros necesarios que permitan una evaluación hematológica general y de los tipos celulares que caracterizan la sangre periférica.

44. Los efectos biofísicos directos de los campos electromagnéticos son:

- a) Corriente de contacto, riesgo de proyección de objetos ferromagnéticos en campos magnéticos estáticos e Interferencias con equipos y dispositivos médicos electrónicos.
- b) Efectos térmicos, riesgo de proyección de objetos ferromagnéticos en campos magnéticos estáticos e Interferencias con equipos y dispositivos médicos electrónicos.
- c) Efectos térmicos, corrientes en las extremidades y efectos no térmicos, tales como la estimulación de los músculos, de los nervios o de los órganos sensoriales.
- d) Interferencias con equipos y dispositivos médicos electrónicos, corrientes en las extremidades y efectos no térmicos, tales como la estimulación de los músculos, de los nervios o de los órganos sensoriales.

45. El Real Decreto 664/1997, de 12 de mayo, sobre la protección de los trabajadores contra los riesgos relacionados con la exposición a agentes biológicos durante el trabajo, clasifica un agente biológico que puede causar enfermedad en el hombre, constituir un peligro para los trabajadores, siendo poco probable que se propague a la colectividad, y para el que existe profilaxis o tratamiento, como:

- a) Grupo 1
- b) Grupo 2
- c) Grupo 3
- d) Grupo 4

46. Señale cuál de los siguientes agentes biológicos está clasificado en el grupo 3 según el Real Decreto 664/1997, de 12 de mayo, sobre la protección de los trabajadores contra los riesgos relacionados con la exposición a agentes biológicos durante el trabajo:

- a) Mycobaterium tuberculosis
- b) Hemophilus Influenza
- c) Virus de la influenza
- d) Virus del herpes simple

- 47. Cuál de las siguientes opciones es una medida de reducción del riesgo de acuerdo con el Real Decreto 664/1997, de 12 de mayo, sobre la protección de los trabajadores contra los riesgos relacionados con la exposición a agentes biológicos durante el trabajo:**
- a) El mantenimiento de una lista adecuada de los trabajadores expuestos a agentes del grupo 4.
 - b) El mantenimiento de una lista actualizada de los trabajadores expuestos a agentes de los grupos 3 y 4.
 - c) La reducción al mínimo posible del número de trabajadores que estén o puedan estar expuestos a agentes biológicos.
 - d) La oferta de vigilancia de la salud al inicio del trabajo y periódicamente.
- 48. La obligación de evaluar los riesgos para la seguridad y salud de los trabajadores que trabajan con ordenadores es responsabilidad de:**
- a) Los delegados de prevención.
 - b) El área sanitaria del Servicio de Prevención de la Universidad.
 - c) El empresario.
 - d) La Mutuas de Accidentes de trabajo.
- 49. En los trabajadores que manejan equipos que incluyan pantallas de visualización de datos se garantizará el derecho a una vigilancia adecuada de la salud:**
- a) Que se realizará de forma general cada 6 meses.
 - b) Antes de su incorporación al puesto de trabajo.
 - c) Cuando aparezcan trastornos que pudieran deberse a este tipo de trabajo.
 - d) Posteriormente a la contratación, con una periodicidad ajustada al nivel de riesgo a juicio del trabajador.
- 50. En condiciones ideales de manipulación, el peso máximo que se recomienda no sobrepasar en la manipulación manual de cargas, con carácter general, y siempre que no se lleve a cabo por mujeres, por trabajadores jóvenes o de edad avanzada es de:**
- a) 35 kg
 - b) 25 kg
 - c) 30 kg
 - d) 15 kg
- 51. ¿Cuál es la enfermedad respiratoria de origen laboral más frecuente en la actualidad?:**
- a) El Asma Ocupacional
 - b) La Silicosis
 - c) La Asbestosis
 - d) La Cannabosis
- 52. Entre las complicaciones o asociaciones de la silicosis no se incluye:**
- a) La tuberculosis pulmonar
 - b) La artritis reumatoide
 - c) El tumor pleural fibroso benigno
 - d) La enfermedad pulmonar obstructiva crónica

53. ¿Qué prueba es fundamental para el diagnóstico de la Neumoconiosis?

- a) Prueba de broncodilatación
- b) Radiografía de tórax
- c) Pruebas cutáneas a los alérgenos laborales
- d) Electrocardiograma

54. En relación a la dermatitis por contacto al níquel:

- a) La frecuencia es mayor en varones.
- b) La sensibilización suele producirse antes de los 10 años.
- c) La obesidad y la transpiración favorecen la aparición de dermatitis.
- d) La sensibilidad al níquel tiene mayor importancia en el mundo laboral que la sensibilidad al cromo debido a que las fuentes de exposición y uso son numerosas.

55. El procedimiento diagnóstico estandarizado de elección para el estudio de pacientes con dermatitis alérgica de contacto es:

- a) Patch test
- b) El test de Western-Blot
- c) Inmunoblot
- d) Ninguno de los anteriores

56. Sobre las resinas epoxi es falso que:

- a) Tienen efecto sensibilizante pero no irritante.
- b) Pueden producir reacciones urticariformes.
- c) Pueden producir dermatitis aerotransportadas.
- d) Son capaces de penetrar los guantes de plástico y de goma.

57. Dentro de las patologías oftálmicas laborales, señale la respuesta falsa:

- a) Son en su mayoría de tipo traumático.
- b) Pueden ser ocasionadas por agentes físicos, químicos o mecánicos.
- c) Son de tipo degenerativo.
- d) Una de las más frecuentes son la introducción de cuerpos extraños y corneales.

58. Cuando un soldador lleva gafas de protección está haciendo prevención para:

- a) Dacriocistitis
- b) Escleritis aguda
- c) Queratosis de arco voltaico
- d) Luxación del cristalino

59. La capacidad que tiene el ojo para enfocar objetos a diferentes distancias es:

- a) Adaptación visual
- b) Acomodación visual
- c) Agudeza visual
- d) Campo visual

60. ¿Aproximadamente qué límites se consideran normales de la PIO (presión intraocular)?

- a) Entre 0 y 10 mm de Hg
- b) Entre 10 y 20 mm de Hg
- c) Entre 20 y 30 mm de Hg
- d) Entre 80 y 120 mm de Hg

61. El escotoma en la audiometría tonal a 4000 Hz es típico de:

- a) Trauma acústico agudo
- b) Trauma acústico crónico
- c) Conmoción laberíntica
- d) Síndrome de Verdini

62. Los nódulos en cuerdas vocales en un/a profesor/a de la universidad se consideran:

- a) Accidente de trabajo
- b) Enfermedad profesional
- c) Enfermedad común
- d) En estos casos lo más frecuente es la etiología hereditaria.

63. La patología otorrinolaringológica que más afecta a los trabajadores que realizan un uso continuo y mantenido de la voz es:

- a) Nódulos de cuerdas vocales
- b) Disfonía funcional
- c) Laringitis crónica
- d) Edema de Reinke

64. La claudicación de la marcha de puntillas está producida por un déficit de:

- a) L3
- b) L4
- c) L5
- d) S1

65. En las hernias de disco la realización de la maniobra de Valsalva:

- a) No produce efecto sobre la sintomatología.
- b) Disminuye el dolor irradiado.
- c) Aumenta el dolor irradiado.
- d) Varía dependiendo de la antigüedad de la lesión.

66. Una paciente de 42 años, que estuvo durante casi 24 horas haciendo la mudanza de su casa, comenzó a notar adormecimiento en cara anterior de muslo izquierdo junto con cansancio y dolor en región lumbar. Acude a consulta porque persisten los síntomas sensitivos al cabo de unos días, cuando el cansancio y la lumbalgia han desaparecido. La exploración neurológica es normal, salvo un área extensa de hipoestesia sobre la cara antero lateral del muslo. Este cuadro clínico es probablemente consecuencia de una:

- a) Radiculopatía sensorial L5 (síndrome ciático)
- b) Mononeuritis crural
- c) Afectación del nervio sural
- d) Afectación del nervio femorocutáneo (meralgia parestésica)

67. Señale la respuesta correcta en relación con la hernia discal lumbar:

- a) Las localizaciones más frecuentes son a nivel de las vértebras L1-L2 y L2-L3.
- b) Si está comprometida la raíz L5, el dolor se irradia a cara anterior del muslo e ingle y está abolido el reflejo rotuliano.
- c) En la compresión de la raíz S1 el reflejo de Aquiles está abolido o reducido y hay disminución de la flexión plantar del pie.
- d) Si la hernia está muy lateralizada no afecta a las raíces nerviosas.

68. La ruptura tendinosa del manguito rotador del hombro se localiza con más frecuencia en el tendón del músculo:

- a) Largo del bíceps
- b) Bicipital
- c) Infraespinoso
- d) Supraespinoso

69. Cuando hablamos del Síndrome de De Quervain, nos referimos a la afectación de:

- a) Abductor largo y extensor corto del pulgar
- b) Abductor corto y extensor largo del pulgar
- c) Manguito de los rotadores
- d) Tendón flexor profundo de los dedos

70. Epicondilitis y epitrocleitis no tienen la consideración de enfermedad profesional en:

- a) Carniceros
- b) Deportistas
- c) Trabajadores que utilicen pantallas de visualización de datos
- d) Albañiles

71. En relación con el Síndrome del Túnel Carpiano uno de los siguientes enunciados no es cierto:

- a) Las parestesias son el síntoma más típico y frecuente.
- b) El nervio que padece la compresión es el nervio mediano.
- c) La prueba de Phalen es útil en el diagnóstico.
- d) El tratamiento quirúrgico se debe plantear inmediatamente, una vez diagnosticado.

72. El personal administrativo que ha de apoyar el talón de la mano sobre superficies duras o aristas, ¿qué nervio puede lesionarse?

- a) Sólo cubital
- b) Sólo mediano
- c) Sólo raíz C5
- d) Cubital y mediano

73. Sobre los criterios de valoración de signos y síntomas de neuropatías por presión, según el protocolo de vigilancia sanitaria específica del Ministerio de Sanidad y Consumo, las parestesias ligeras suponen un grado:

- a) 0
- b) 1
- c) 2
- d) 3

74. Una de las neuropatías por presión en patología laboral es la Metatarsalgia de Morton. ¿Qué nervio es el afectado?:

- a) El ciático poplíteo externo
- b) El tibial posterior
- c) El fémorocutáneo
- d) Los interdigitales

75. Una de las características de la depresión endógena es:

- a) La mejora a primera hora del día.
- b) El despertar precoz.
- c) El insomnio de conciliación.
- d) El aumento de peso.

76. No se incluye en los trastornos por ansiedad:

- a) La agorafobia
- b) La fobia social
- c) El trastorno de pánico
- d) El trastorno hipocondríaco

77. Los síntomas o signos de abstinencia a opiáceos nunca incluyen:

- a) La hipertermia ligera
- b) La piloerección
- c) Los dolores abdominales
- d) La miosis

78. En relación con los problemas relacionados con el alcohol es cierto que:

- a) El impacto en la seguridad vial es nulo.
- b) El lugar de trabajo no es un sitio ideal para la intervención temprana en la dependencia del alcohol.
- c) La determinación del volumen corpuscular medio eritrocitario (VCM) no es útil.
- d) Las determinaciones del volumen corpuscular medio eritrocitario (VCM) y la gammaglutamiltranspeptidasa (GGT) son muy útiles en el diagnóstico precoz.

79. No es atribuible al consumo habitual de tabaco:

- a) Mesotelioma pleural
- b) Cáncer de laringe
- c) Cáncer de esófago
- d) Cáncer de vejiga

80. Un varón de 45 años, que fuma 20 cigarrillos /día desde los 14 años, acude a consulta por una bronquitis crónica reagudizada y se le aconseja dejar de fumar. Para valorar si tiene una dependencia importante de la nicotina, ¿qué pregunta se le debe formular?:

- a) ¿Cuánto tiempo pasa entre que se levanta y fuma el primer cigarrillo?
- b) ¿Qué tipo de tabaco fuma, rubio o negro?
- c) ¿En qué grado quiere dejar de fumar, puntuando del 1 al 10?
- d) ¿Cuánto piensa que depende de los cigarrillos?

81. ¿Cuál de los siguientes protocolos de tratamiento se utiliza en el tratamiento precoz de un paciente con Síndrome Coronario Agudo?:

- a) Bolo de lidocaína seguido por una perfusión continua de lidocaína.
- b) Oxígeno, aspirina, nitroglicerina sublingual o spray, y posiblemente morfina.
- c) Bolo de amiodarona seguido de IECA oral.
- d) Bloqueante de los canales de calcio más furosemida intravenosa.

82. Identifica, en el orden correcto, los “4 pasos universales” necesarios para operar con un DEA:

- a) Encender el DEA, pegar los electrodos del DEA, analizar el ritmo, no tocar al paciente y administrar la descarga si está indicada.
- b) Pegar los electrodos del DEA, encender el DEA, analizar el ritmo, no tocar al paciente y administrar la descarga si está indicada.
- c) Pegar los electrodos del DEA, encender el DEA, comprobar el pulso, analizar el ritmo y administrar la descarga si está indicada.
- d) Encender el DEA, pegar los electrodos del DEA, no tocar al paciente, administrar la descarga si está indicada, comprobar el pulso y analizar el ritmo.

83. Una disminución en el estado de conciencia debe alertar al personal médico en estas posibilidades diagnósticas, a excepción de:

- a) Hipoxia
- b) Hipoperfusión
- c) Lesión cerebral traumática
- d) Hipertensión arterial

84. El alérgeno que con mayor frecuencia sensibiliza a los trabajadores de la construcción es el:

- a) El bromo
- b) El cromo
- c) El plomo
- d) El hierro

85. Se ha descrito en diferentes estudios un aumento de la incidencia de cáncer entre los trabajadores empleados en la fabricación y el uso de compuestos de cromo VI, ¿qué órgano queda afectado?:

- a) Pulmón
- b) Hígado
- c) Páncreas
- d) Riñón

86. Con respecto al níquel, señale la respuesta incorrecta:

- a) El efecto adverso más común de la exposición al níquel en seres humanos es una reacción alérgica.
- b) Se usa para fabricar monedas y joyas y la mayor parte para la fabricación de acero inoxidable.
- c) El uso de aretes que contienen níquel en orejas perforadas, nunca pueden sensibilizar a una persona al níquel.
- d) El níquel es un metal duro que puede combinarse con otros metales.

87. El plomo puede afectar al sistema nervioso, ocasionando:

- a) Una polineuropatía motora afectando principalmente a las extremidades superiores.
- b) Una insuficiencia hepática aguda
- c) Una tendinitis
- d) Una insuficiencia cardíaca

88. Para el control biológico y estudio complementarios específicos, se realizarán las siguientes determinaciones analíticas en los trabajadores expuestos a plomo, excepto:

- a) Pruebas hepáticas
- b) Plumbemia
- c) Zinc-protoporfirina eritrocitaria
- d) Pruebas tiroideas

89. ¿Cuál de las siguientes sustancias químicas tiene acción mielotóxica?:

- a) Hexano
- b) Xileno
- c) Acetona
- d) Benceno

90. El principal metabolito del tolueno es:

- a) Ácido metil-hipúrico
- b) Ácido hipúrico
- c) Ácido tricloroacético
- d) Tricloroetileno

91. La intoxicación crónica por xileno, puede provocar:

- a) Alveolitis Alérgica extrínseca
- b) Alteraciones neurológicas y hematológicas
- c) Hepatocarcinoma
- d) Síndrome de disfunción relativa de las vías respiratorias

92. Los principales órganos de eliminación de tóxicos son:

- a) Piel e hígado
- b) Riñón e hígado-biliar
- c) Pulmón y riñón
- d) Piel y pulmón

93. ¿Cuál de las siguientes respuestas es falsa sobre el tricloroetileno?:

- a) Se usa como producto de limpieza para el desengrase de metales
- b) Es probablemente un carcinógeno para los seres humanos
- c) Sus vapores pueden causar somnolencia y mareo
- d) No se conocen sus efectos sobre la salud humana ni sobre el medio ambiente

94. El Cloruro de vinilo monómero es un gas incoloro a temperatura ambiente. Indique cuál es su vía de absorción principal o más importante:

- a) La vía digestiva, cuando contamina alimentos y bebidas
- b) La vía respiratoria, desde donde pasa al torrente sanguíneo
- c) La vía percutánea
- d) La vía dérmica

95. El efecto para la salud más importante debido al cloruro de vinilo monómero, es:

- a) El cancerígeno
- b) El respiratorio, principalmente la fibrosis pulmonar
- c) El cutáneo, al producir un eczema de contacto
- d) El ocular, al producir cataratas

96. De conformidad con el Protocolo de Vigilancia Sanitaria Específica para los/as trabajadores/as expuestos a plaguicidas se debe realizar, previo a comenzar una posible exposición a plaguicidas, una determinación plasmática de:

- a) Niveles basales de actividad pseudocolinesterasa
- b) Colinesterasa eritrocitaria
- c) Colinesterasa plasmática, como indicador de mayor probabilidad a efectos si se expone a plaguicidas.
- d) No es necesaria ninguna determinación, sólo periódicas.

97. ¿Cuál es la vía de entrada más frecuente en la exposición a plaguicidas?:

- a) Vía digestiva
- b) Solamente vía respiratoria
- c) Vía cutánea y respiratoria
- d) Ninguna de las anteriores

98. La determinación de la colinesterasa plasmática en sangre es útil en:

- a) La confirmación analítica de la intoxicación por plaguicidas organofosforados y carbamatos.
- b) El diagnóstico de intoxicación por piretroides.
- c) El diagnóstico de intoxicación por plaguicidas halogenados.
- d) El diagnóstico de intoxicación aguda por neonicotinoides.

99. Partiendo de la base de que la intoxicación por plaguicidas es laboral en la mayoría de los casos, señale la respuesta en la que se producen estas intoxicaciones:

- a) Durante las operaciones de transporte desde los proveedores.
- b) Durante la pulverización del plaguicida sin guardar las medidas de protección adecuadas.
- c) Cuando se carga un plaguicida dentro de un círculo cerrado.
- d) Durante las operaciones de descarga de los camiones.

100. Una de las principales fuentes de intoxicación por monóxido de carbono en el medio laboral son:

- a) Las combustiones incompletas de materia orgánica
- b) La síntesis de cianuro y derivados
- c) La síntesis de plástico y resinas
- d) La fabricación de abonos

101. De los siguientes agentes anestésicos inhalatorios ¿en cuál se ha descrito como efecto tóxico una disminución de la síntesis de timidina?:

- a) El óxido nitroso
- b) El halotano
- c) El isoflurano
- d) El desflurano

102. En la vacunación frente a la hepatitis B:

- a) La pauta vacunal más común es de 3 dosis: a los cero, uno y seis meses.
- b) No es una contraindicación la reacción alérgica severa a cualquiera de los componentes de la vacuna.
- c) La presencia de una infección leve es una contraindicación importante para la vacunación.
- d) No es necesario posponer la administración de la vacuna a personas con una enfermedad febril grave o aguda.

103. La vacunación frente a la hepatitis B está recomendada, excepto en:

- a) Personas que por su ocupación estén expuestas a sangre que puede contener virus.
- b) Personas infectadas por VIH.
- c) Personas con hepatopatías crónicas.
- d) Personas que no han cambiado de pareja desde hace años.

104. En relación a la tuberculosis pulmonar, señale la respuesta incorrecta:

- a) La primera prueba diagnóstica que debe realizarse ante una sospecha clínica es una radiografía de tórax.
- b) Una prueba de Mantoux o de Tuberculina positiva es sinónimo de enfermedad tuberculosa.
- c) Si la sintomatología y los hallazgos radiológicos son sugerentes de tuberculosis, el diagnóstico debe hacerse mediante el estudio microbiológico (baciloscopia y cultivo).
- d) El fármaco de elección para la quimioprofilaxis de los contactos íntimos es la Isoniacida.

105. En relación a la tuberculina y el control de la tuberculosis en el personal sanitario:

- a) La prueba de la tuberculina debe formar parte del reconocimiento que se realiza a todo el personal sanitario cuando empieza a trabajar en el hospital.
- b) Los trabajadores tuberculín positivos deben vacunarse.
- c) A los trabajadores tuberculín positivos se les recomendará repetir la prueba y realizar una radiografía anual de seguimiento.
- d) Se desaconseja repetir la prueba de los tuberculín positivo.

106. Las siguientes son contraindicaciones (relativas o absolutas) de la vacunación frente a la gripe, excepto:

- a) Alergia a cualquier componente de la vacuna, incluyendo las proteínas de huevo, proteínas de pollo, al formaldehído, neomicina u otros excipientes.
- b) Si ha tenido Síndrome de Guillén Barré.
- c) La inmunización se retrasará si existe fiebre o infección aguda.
- d) Estar embarazada.

107. De acuerdo con el documento de Vacunación Trabajadores Sanitarios de la Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, en un trabajador sanitario primovacunado frente a tétanos-difteria con 3 dosis en la edad adulta, ¿qué pauta de recuerdo frente a tétanos-difteria se ha de administrar?:

- a) Dos dosis de recuerdo con un intervalo de entre 1 y 10 años entre dosis hasta completar un total de 5 dosis.
- b) Dos dosis de recuerdo, con un intervalo de 6 meses, hasta completar un total de 5 dosis.
- c) No hace falta administrar dosis de recuerdo.
- d) Una sola dosis de recuerdo a los 50 años.

108. El tétanos:

- a) Está provocado por el *clostridium tetanii*, es un riesgo poco extendido en el mundo y podemos excluir al personal sanitario dentro de los grupos profesionales expuestos.
- b) Está producido por el *clostridium tetanii*, es un bacilo gram positivo, aerobio y que no forma esporas.
- c) Está provocado por el *clostridium tetanii*, es un riesgo presente en el mundo entero y podemos incluir a los agricultores dentro de los grupos profesionales expuestos.
- d) Está provocado por el *clostridium tetanii*, es un riesgo presente en el mundo entero y podemos excluir a los agricultores dentro de los grupos profesionales expuestos.

109. De los siguientes rasgos de la Alveolitis Alérgica Extrínseca, señale la respuesta incorrecta:

- a) La afectación bilateral y difusa de bronquiolos terminales, alveolos e intersticio pulmonar
- b) Las formas crónicas tienen un patrón claramente obstructivo
- c) La inflamación que deriva a formación de granulomas y fibrosis
- d) El patrón agudo, subagudo o crónico

110. No es una característica clínica de la Alveolitis Alérgica Extrínseca:

- a) La ganancia de peso importante
- b) La tos y disnea
- c) La fiebre elevada con escalofríos
- d) La mialgia