

## **CUESTIONARIO TEÓRICO**

- 1.- Según establece la Constitución Española corresponde velar por la seguridad e higiene en el trabajo:
  - A) A los Poderes Públicos.
  - B) A los empresarios.
  - C) A los trabajadores.
  - D) La Constitución Española no recoge este mandato.
  
- 2.- Según dispone la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, son titulares del derecho a la protección de la salud y a la atención sanitaria:
  - A) Únicamente los ciudadanos andaluces
  - B) Todos los españoles.
  - C) Cualquier ciudadano.
  - D) Todos los españoles y los ciudadanos extranjeros que tengan establecida su residencia en España.
  
- 3.- Conforman el Sistema Nacional de Salud:
  - A) Los servicios de salud de la Administración del Estado y los servicios de salud de las Comunidades Autónomas.
  - B) Los servicios de salud de la Administración del Estado.
  - C) El servicio de salud de la Comunidad Autónoma de Andalucía.
  - D) No existe un Sistema Nacional de Salud, solo los servicios de salud de las Comunidades Autónomas.
  
- 4.- Según la Ley 2/1998, de 15 de junio, de Salud de Andalucía, las prestaciones sanitarias ofertadas por el Sistema Sanitario Público de Andalucía serán:
  - A) Las establecidas en cada momento para el Sistema Nacional de Salud.
  - B) Como mínimo las establecidas en cada momento para el Sistema Nacional de Salud.
  - C) Las establecidas en los servicios de salud de las distintas Comunidades Autónomas.
  - D) Las establecidas para el servicio de salud de la Comunidad Autónoma de Extremadura.
  
- 5.- Corresponde al Servicio Andaluz de Salud:
  - A) La gestión y administración de los centros y de los servicios sanitarios adscritos al mismo, y que operen bajo su dependencia orgánica y funcional.
  - B) La prestación de asistencia sanitaria en sus centros y servicios sanitarios.
  - C) La gestión de los recursos humanos, materiales y financieros que le estén asignados para el desarrollo de las funciones que le están encomendadas.
  - D) Todas las anteriores funciones.
  
- 6.- No está adscrita a la Consejería de Salud
  - A) La Empresa Pública de Emergencias Sanitarias.
  - B) La Escuela Andaluza de Salud Pública.
  - C) La Empresa Pública Hospital Costa del Sol.
  - D) La Escuela de Seguridad Pública de Andalucía.

- 7.- Aplicando los criterios de clasificación del personal establecidos en el Estatuto Marco de Personal Estatutario de los Servicios de Salud, los profesionales pertenecientes a la categoría de Médicos del Trabajo quedarían incluidos dentro del:
- A) Personal estatutario de gestión y servicios.
  - B) Personal estatutario sanitario de formación universitaria.
  - C) Personal no estatutario.
  - D) Personal estatutario sanitario de formación profesional.
- 8.- La selección del personal estatutario fijo se efectuará con carácter general a través del sistema:
- A) Bolsa única de empleo.
  - B) Concurso-Oposición.
  - C) Libre designación.
  - D) Concurso.
- 9.- En relación con el régimen de incompatibilidades aplicable al personal estatutario de los servicios de salud, es cierto que:
- A) No existe, pudiendo dicho personal simultanear las funciones que le son propias con cualquier otra actividad ya sea pública ó privada, retribuida ó no.
  - B) Es el establecido con carácter general para los funcionarios públicos en la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de Incompatibilidades del Personal al Servicio de las Administraciones Públicas, con algunas especificaciones previstas en el Estatuto Marco.
  - C) Se le aplicará el régimen previsto para personal estatutario de educación, al carecer los estatutarios de salud de régimen específico.
  - D) Existe y establece una incompatibilidad absoluta con el desempeño de cualquier otra actividad ya sea pública ó privada, retribuida ó no.
- 10.- Está reconocido en la Constitución:
- A) El derecho a la cláusula de conciencia y al secreto profesional.
  - B) El derecho a la libre elección de médico.
  - C) El derecho a una segunda opinión médica.
  - D) El derecho a la libre elección de centro sanitario.
- 11.- El incumplimiento por las Administraciones Públicas de sus obligaciones en materia de prevención de riesgos laborales:
- A) Podrá dar lugar a responsabilidades administrativas, así como, en su caso, a responsabilidades penales para las autoridades y el personal a su servicio.
  - B) Únicamente podrá dar lugar a responsabilidades administrativas, nunca a responsabilidades penales para las autoridades y el personal a su servicio.
  - C) Las Administraciones Públicas no están sujetas a la normativa en materia de prevención de riesgos laborales, careciendo de obligaciones en ese sentido.
  - D) Las responsabilidades penales están previstas en la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales para los trabajadores no para los empresarios.
- 12.- En materia de Salud y Seguridad Laboral la Inspección de Trabajo y Seguridad Social dispone:
- A) De competencias sancionadoras.

- B) De competencias de vigilancia y control de la normativa, proponiendo a la autoridad laboral competente la sanción correspondiente cuando comprobase una infracción.
- C) De competencias legislativas, pudiendo dictar normas de obligado cumplimiento en materia de prevención de riesgos laborales.
- D) La Inspección de Trabajo y Seguridad Social no dispone de competencias en materia de Salud y Seguridad Laboral.

13.- Los hechos recogidos en los informes de los Inspectores de Trabajo:

- A) Gozan de la presunción de certeza en todo caso, no admitiendo prueba en contrario.
- B) No gozan de la presunción de certeza en ningún caso.
- C) Gozan de la presunción de certeza los hechos relativos a las actuaciones de comprobación de las condiciones materiales o técnicas de seguridad y salud, admitiendo no obstante prueba en contrario.
- D) No gozan de la presunción de certeza los hechos relativos a las actuaciones de comprobación de las condiciones materiales o técnicas de seguridad y salud.

14.- Según dispone su Estatuto de Autonomía, la Comunidad Autónoma de Andalucía tiene política propia de relaciones laborales, que comprenderá, entre otras:

- A) Las políticas de prevención de riesgos laborales y protección de la seguridad y salud laboral.
- B) Las políticas en materia de protección contra la violencia de género.
- C) El Estatuto de Autonomía no reconoce a la Comunidad Autónoma de Andalucía política propia en materia de relaciones laborales.
- D) Las políticas de inmigración.

15.- Corresponde al Parlamento de Andalucía.

- A) El control externo de la actividad económica y presupuestaria de la Junta de Andalucía, de los entes locales y del resto del sector público de Andalucía.
- B) La dirección política de la Comunidad Autónoma.
- C) El ejercicio de la potestad reglamentaria.
- D) El ejercicio de la potestad legislativa propia de la Comunidad Autónoma.

16.- Según dispone el Estatuto de Autonomía para Andalucía, el Consejo de Gobierno está integrado:

- A) Por el Presidente de la Junta de Andalucía, el Presidente del Gobierno, los Ministros y los Consejeros de la Junta.
- B) Por el Presidente de la Junta de Andalucía, los Vicepresidentes en su caso, y los Consejeros.
- C) Por el Presidente de la Junta de Andalucía y la Consejera de Gobernación de la Junta de Andalucía.
- D) Por los alcaldes de todos los municipios andaluces.

17.- La dirección de los programas y planes de actuación en materia de Prevención de Riesgos Laborales y Salud Laboral del personal del Servicio Andaluz de Salud, le corresponde a:

- A) La Dirección-Gerencia del Servicio Andaluz de Salud.
- B) La Dirección General de Asistencia Sanitaria.
- C) La Dirección General de Personal y Desarrollo Profesional.
- D) La Dirección General de Innovación Sanitaria, Sistemas y Tecnologías.

- 18.- El impulso de las políticas de promoción de la igualdad y de todas aquellas políticas que favorezcan la conciliación de la vida familiar y laboral en el ámbito del Sistema Sanitario Público de Andalucía, le corresponde a:
- A) La Dirección-Gerencia del Servicio Andaluz de Salud.
  - B) La Dirección General de Asistencia Sanitaria.
  - C) La Dirección General de Personal y Desarrollo Profesional.
  - D) La Dirección General de Innovación Sanitaria, Sistemas y Tecnologías.
- 19.- La gestión de los planes de prevención de riesgos laborales en el ámbito del distrito de atención primaria es competencia de:
- A) La Dirección Gerencia del distrito.
  - B) La Dirección de Salud del distrito.
  - C) La Dirección de Cuidados de Enfermería del distrito.
  - D) La Dirección de Gestión Económica y de Desarrollo Profesional del distrito.
- 20.- Al cociente de dos cantidades en que el numerador no está incluido en el denominador se le llama:
- A) Índice.
  - B) Razón.
  - C) Proporción.
  - D) Frecuencia relativa.
- 21.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la estandarización de tasas de mortalidad por edad es falso?:
- A) Es un ajuste para evitar el posible efecto de la edad como factor de confusión.
  - B) La estandarización por edad permite la comparación de tasas de mortalidad entre poblaciones con diferente distribución de edad.
  - C) El método directo se utiliza cuando conocemos las tasas por mortalidad específica por edad de la población cuyas tasas queremos estandarizar.
  - D) El método indirecto es el más utilizado.
- 22.- Señalar de las siguientes medidas cuál no es de centralización:
- A) Media
  - B) Moda
  - C) Mediana
  - D) Rango
- 23.- ¿Cuál de las siguientes características no se corresponde con los estudios de cohortes?:
- A) El sentido del análisis es del efecto a la causa.
  - B) Las posibles causas a estudiar son sólo una.
  - C) Permite el estudio de varios efectos.
  - D) La estimación del riesgo se realiza por el Riesgo Relativo o el Riesgo atribuible.
- 24.- La Odds ratio (OR o razón de ventaja) es el parámetro más significativo a estimar en los estudios:
- A) De cohortes.
  - B) De casos-contróles.
  - C) Transversales.

## D) Descriptivos.

- 25.- A la probabilidad de obtener un resultado positivo en una prueba diagnóstica cuando el trabajador tiene la enfermedad que se desea detectar se le denomina:
- A) Especificidad.
  - B) Sensibilidad.
  - C) Valor predictivo positivo.
  - D) Efectividad.
- 26.- En relación con la razón de verosimilitud positiva señalar que es verdadero:
- A) Es el cociente entre el valor predictivo positivo y el valor predictivo negativo.
  - B) Es el cociente entre sensibilidad y especificidad.
  - C) Cuando mayor sea su valor sobre la unidad mejor es la prueba para diagnosticar la enfermedad.
  - D) Indica la probabilidad que tiene una prueba diagnóstica de dar resultados positivos.
- 27.- Según la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, la comunicación o cesión de datos de carácter personal, fuera de los casos en que estén permitidas por leyes es una infracción:
- A) Leve.
  - B) Grave.
  - C) Muy grave.
  - D) No tipificada en la Ley
- 28.- Las normas de la OIT (Organización Internacional del Trabajo) que son tratados internacionales legalmente vinculantes tras ser ratificados por los Estados Miembros, se denominan:
- A) Convenios.
  - B) Recomendaciones.
  - C) Directrices.
  - D) Reglamentos.
- 29.- Señalar que es falso en relación con la Comisión Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo:
- A) Es un órgano colegiado asesor de las Administraciones Públicas.
  - B) Es un órgano cuatripartito en su composición.
  - C) Su Presidencia recae en la Dirección del Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo.
  - D) Adopta sus acuerdos por mayoría
- 30.- En materia de seguridad y salud en el trabajo ¿cuál de los siguientes organismos es el Centro de Referencia Nacional en relación con las Instituciones de la Unión Europea?:
- A) La Dirección General de Trabajo.
  - B) El Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo.
  - C) La Fundación para la Prevención de Riesgos Laborales.
  - D) La Comisión Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo
- 31.- En los Centros Asistenciales del Servicio Andaluz de Salud las Unidades de Prevención de Riesgos Laborales de Nivel 1 tienen que contar como mínimo con la siguiente estructura:

- A) Un Médico del Trabajo, un Técnico de Nivel Superior con la especialidad de Seguridad en el Trabajo, y un ATS/DUE de empresa.
- B) Un Médico del Trabajo, un Técnico de Nivel Superior con la especialidad de Seguridad en el Trabajo, un Técnico de Nivel Superior con la especialidad de Higiene Industrial y un ATS/DUE de empresa.
- C) Un Técnico de Nivel Superior con la especialidad de Seguridad en el Trabajo y un Técnico de Nivel Superior con la especialidad de Higiene Industrial.
- D) Un Técnico de Nivel Superior con la especialidad de Seguridad en el Trabajo, un Técnico de Nivel Superior con la especialidad de Higiene Industrial, un Técnico de Nivel Superior con la Especialidad de Ergonomía y Psicología aplicada, y un Técnico de Nivel Intermedio.

32.- ¿Qué tipo de Unidades de Prevención de Riesgos Laborales de los Centros Asistenciales del Servicio Andaluz de Salud pueden integrar la especialidad de Medicina del Trabajo?:

- A) Sólo las Unidades de Prevención de Riesgos Laborales de nivel 1.
- B) Sólo las Unidades de Prevención de Riesgos Laborales de nivel 2.
- C) Sólo las Unidades de Prevención de Riesgos Laborales de nivel 3.
- D) Todos los tipos de Unidades de Prevención de Riesgos Laborales.

33.- La Coordinación de la Unidad Docente de Medicina del Trabajo de Andalucía está radicada en:

- A) Universidad de Granada
- B) Servicio Andaluz de Salud
- C) Consejería de Salud
- D) Universidad de Granada y Servicio Andaluz de Salud

34.- En relación con el actual Programa Formativo de la Especialidad de Medicina del Trabajo, señalar qué es falso:

- A) La duración del Programa Formativo es de 4 años.
- B) Incluye la realización del Curso Superior en Medicina del Trabajo.
- C) Contempla una etapa de formación clínica en centros sanitarios de atención especializada (hospitales) y de atención primaria de 24 meses de duración.
- D) Contempla una etapa de actividades en servicios de prevención de riesgos laborales y otras unidades/servicios/institutos relacionados con la salud de los trabajadores que durará como mínimo 22 meses.

35.- De los siguientes diseños epidemiológicos, cuál es el menos empleado en Medicina del Trabajo:

- A) Cohortes históricas
- B) Casos y testigos
- C) Ensayos clínicos aleatorizados
- D) Estudios cuasiexperimentales

36.- ¿Cuál de las siguientes tóxicas está considerada por la IARC (Internacional Agency for Research on Cancer) como carcinógeno en humanos (Grupo 1)?:

- A) Hexano.
- B) Benceno.
- C) Acetona.
- D) Ninguno.

- 37.- ¿Cuál de las siguientes sustancias químicas tiene acción mielotóxica?:
- A) Hexano.
  - B) Benceno.
  - C) Metanol.
  - D) Acetona.
- 38.- ¿Cuál es la acción tóxica aguda común de todos los disolventes del grupo de los hidrocarburos aromáticos?:
- A) Anemia aplásica.
  - B) Hepatotoxicidad.
  - C) Nefrotoxicidad.
  - D) Depresión del Sistema Nervioso Central.
- 39.- Referente al Xileno señalar qué es falso:
- A) La exposición crónica puede originar manifestaciones neuropsiquiátricas.
  - B) Puede producir dermatosis por contacto repetido con la piel.
  - C) Está clasificado por la IARC (Agencia Internacional para la Investigación en Cáncer) en el Grupo 3 (no clasificable respecto a su carcinogenicidad en humanos).
  - D) Está catalogado en la normativa española como sustancia mutagénica.
- 40.- Señalar cual de los siguientes disolventes tiene en la un valor límite biológico en España:
- A) Xilenos.
  - B) Tolueno.
  - C) Benceno.
  - D) Todos los anteriores.
- 41.- A efecto de aplicación del protocolo de agentes anestésicos inhalatorios se considera trabajador expuesto a agentes anestésicos:
- A) Sólo al personal que administra los gases anestésicos inhalados.
  - B) A todos los profesionales que desempeñen su trabajo en lugares donde están presentes los gases anestésicos.
  - C) Sólo al personal que permanece en quirófanos más de 4 horas por jornada laboral.
  - D) A todos los médicos anestesistas.
- 42.- De los siguientes agentes anestésicos inhalatorios ¿en cuál se ha descrito como efecto tóxico una disminución de las síntesis de timidina?:
- A) El óxido nitroso.
  - B) El halotano.
  - C) El isofluorano.
  - D) El desfluorano
- 43.- Según el protocolo de vigilancia sanitaria específica de agentes citostáticos del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud ¿qué prueba de las siguientes no se indica realizar sistemáticamente en los reconocimientos periódicos de los trabajadores expuestos a dichos agentes?:
- A) Hemograma completo.
  - B) Marcadores serológicos de hepatitis víricas.
  - C) Análisis completo de orina.
  - D) Tasa de intercambio de cromátides hermanas.

- 44.- ¿Qué tiempo considera el protocolo de vigilancia sanitaria específica de agentes citostáticos del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud que han de guardarse los historiales médicos de los trabajadores expuestos a dichos agentes después de haber cesado la exposición?:
- A) 10 años.
  - B) 20 años.
  - C) 30 años.
  - D) 40 años.
- 45.- Según el protocolo de vigilancia sanitaria específica de agentes citostáticos del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud el intervalo recomendado para la realización de los reconocimientos periódicos será de:
- A) 6 meses.
  - B) 1 año.
  - C) 2 años.
  - D) 3 años.
- 46.- El nivel que da lugar a una acción fijado por la OSHA (Occupational Safety and Health Administration) para la concentración ambiental del óxido de etileno es:
- A) 0,5 ppm para 8 horas diarias.
  - B) 1 ppm para 8 horas diarias.
  - C) 1,5 ppm para 8 horas diarias.
  - D) Dependiente del tiempo de exposición.
- 47.- En relación con los efectos estocásticos de las radiaciones ionizantes, indicar qué es falso:
- A) Se caracterizan por una relación dosis-efecto de naturaleza probabilística.
  - B) Su gravedad depende de la dosis recibida.
  - C) A efectos de protección radiológica carecen de nivel umbral.
  - D) Pueden originar efectos somáticos o hereditarios.
- 48.- De los siguientes cánceres cuál no se considera como radioinducido:
- A) Leucemia linfática aguda.
  - B) Leucemia linfocítica crónica.
  - C) Leucemia mieloide aguda.
  - D) Leucemia mieloide crónica.
- 49.- ¿A qué efectos sobre la salud hace referencia la Directiva 2004/40/CE sobre las disposiciones mínimas de seguridad y de salud relativas a la exposición de los trabajadores a los riesgos derivados de los agentes físicos (campos electromagnéticos)?:
- A) A los efectos negativos a corto plazo conocidos en el cuerpo humano.
  - B) A todos los efectos conocidos a largo plazo.
  - C) A los efectos cancerígenos.
  - D) A los derivados del contacto con conductores a tensión.
- 50.- La prueba de la tuberculina:
- A) Debe formar parte del reconocimiento que se realiza a todo el personal sanitario cuando empieza a trabajar en el hospital y cuando tiene riesgo potencial de exposición a M. Tuberculosis.



- B) Se debe realizar sólo al personal sanitario que demuestra estar vacunado con BCG
- C) Se debe realizar sólo al personal sanitario que refiere no haberse vacunado con BCG
- D) Sólo se debe realizar al personal sanitario del Área de Medicina Interna del Hospital

51.- En relación con los respiradores de partículas para la protección respiratoria contra la tuberculosis:

- A) Deben ser capaces de filtrar partículas de tamaño igual o superior a  $1\mu$ , permitir un flujo de aire mayor de 50 litros por minuto y ser cómodas para que su uso sea aceptable para el personal y no dificulten la relación con los pacientes.
- B) Deben ser capaces de filtrar partículas de tamaño igual o superior a  $0,5\mu$ , y permitir un flujo de aire mayor de 100 litros por minuto,
- C) Su uso no es recomendable para entrar en habitaciones de aislamiento por tuberculosis.
- D) No son necesarios cuando el paciente tuberculoso está bajo tratamiento antituberculoso efectivo.

52.- 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.

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

- A) Combustiones incompletas de materia orgánica.
- B) La síntesis de cianuro y derivados.
- C) La síntesis de plástico y resinas.
- D) Fabricación de abonos.

54.- Frente a una toxi-infección alimentaria:

- A) Encuestar a los manipuladores de alimentos es inútil.
- B) Realizaremos coprocultivos a los manipuladores de alimentos.
- C) Hay que dar de baja inmediata a los manipuladores de alimentos.
- D) Después de resuelto el brote, las actividades de formación en manipulación de alimentos a los empleados no tienen ningún interés.

55.- En relación con el Síndrome del Túnel Carpiano una de los siguientes enunciados no es cierto:

- A) La parestesias son el síntoma más típico y frecuente.
- B) El nervio que padece la compresión es el nervio mediano.
- C) La prueba de Phallen es útil en el diagnóstico.
- D) El tratamiento quirúrgico se debe plantear inmediatamente, una vez diagnosticado.

56.- La enfermedad de Quervain:

- A) Es una tenosinovitis del extensor corto y abductor largo del pulgar, y está relacionado con el uso manual excesivo o los microtraumatismos.
- B) Es la osteonecrosis del semilunar.
- C) Es una tenosinovitis del extensor largo del pulgar, y no está relacionado con el uso manual excesivo o los microtraumatismos.
- D) Es un síndrome lumbar específico.

57.- 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 al alcohol.
- C) La determinación del volumen corpuscular medio eritrocitario (VCM) no es útil
- D) Las determinaciones del volumen corpuscular medio eritrocitario (VCM) y la gammaglutamil transpeptidasa (GGT) son muy útiles en el diagnóstico precoz.

58.- En función de los fines que se pretenden y del nivel organizativo en que se realiza, la planificación sanitaria puede clasificarse en tres grandes categorías:

- A) Eficacia, eficiencia y efectividad
- B) Normativa, estratégica y operativa.
- C) Primaria, especializada y social.
- D) Universal, funcional y accesible.

59.- Entre las medidas de prevención contempladas en el Plan de Prevención y Atención de agresiones para los profesionales del Sistema Sanitario Público de Andalucía se incluye:

- A) Plan de formación en capacitación y competencias así como la adecuación de infraestructuras e inmuebles.
- B) La creación de coordinador de agresiones e inmuebles.
- C) Alertar a fuerzas y cuerpos de seguridad ante una agresión.
- D) Ofrecimiento de apoyo psicológico.

60.- Según la Guía Técnica para la evaluación y prevención de los riesgos relativos a la manipulación manual de cargas y a modo de indicación general, el peso máximo que se recomienda no sobrepasar, en condiciones ideales de manipulación es de:

- A) 40 Kg
- B) 30 Kg
- C) 25 Kg
- D) 15 kg

61.- Según la Guía Técnica para la evaluación y prevención de los riesgos relativos a la manipulación manual de cargas, si la población expuesta son mujeres, no se deberían manejar cargas superiores a:

- A) 40 Kg
- B) 30 Kg
- C) 25 Kg
- D) 15 kg

62.- Según la Guía Técnica para la evaluación y prevención de riesgos relativos a la utilización de equipos con pantallas de visualización, aquellas personas cuyo trabajo efectivo sea inferior a 2 horas diarias o 10 horas semanales:

- A) Pueden considerarse excluidos de la consideración de trabajadores usuarios de pantallas de visualización.
- B) Están incluidos en la consideración de trabajadores usuarios.
- C) Se incluyen en la consideración de trabajadores usuarios después de realizar un examen visual.
- D) Se incluyen en la consideración de trabajadores usuarios en función del tipo de mobiliario que utiliza.

63.- Según la Guía Técnica para la evaluación y prevención de riesgos relativos a vibraciones mecánicas se desaconseja uno de los siguientes trabajos a las mujeres embarazadas:

- A) Trabajadora usuaria de pantallas de visualización
- B) Cajera de supermercado
- C) Conducción de camiones.
- D) Manipuladora de envasado hortofrutícola.

64.- Según la Guía Técnica para la evaluación y prevención de riesgos relativos a vibraciones mecánicas: a los trabajadores que estén expuestos de forma continuada a niveles que superen  $0,5 \text{ m/s}^2$  (al cuadrado) de cuerpo entero:

- A) El empresario debe proporcionar una vigilancia de la salud.
- B) No les es recomendable una vigilancia de la salud.
- C) Se les recomendará directamente que cesen en la actividad.
- D) Se les recomendará la vigilancia de la salud en función de las medidas antropométricas.

65.- La Unidad de Gestión Clínica de atención primaria está integrada por:

- A) Sólo los médicos del centro de salud.
- B) Profesionales de diversas categorías y áreas de conocimiento.
- C) Sólo los médicos y las enfermeras.
- D) Sólo las enfermeras.

66.- Una vez realizada la evaluación, el programa de acreditación de unidades de gestión clínica contempla entre sus resultados los siguientes:

- A) Acreditación Avanzada, Óptima y Excelente.
- B) Acreditación Básica, Media y Superior
- C) Acreditación Elemental, Suficiente y Sobresaliente.
- D) Acreditación Prevista, Real y Orientadora.

67.- Instrumentos fundamentales del II Plan de Calidad del Sistema Sanitario Público de Andalucía, en el contexto de garantizar la gestión de calidad de los servicios sanitarios, son:

- A) La externalización de servicios y la renovación generacional.
- B) La gestión clínica, la gestión por procesos y la gestión por competencias.
- C) La creación de estructuras verticales y el control de la IT
- D) La supervisión directa y los mecanismos de coordinación.

68.- 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.

69.- Entre los consejos higiénico-dietéticos útiles para el personal sanitario que realiza un trabajo a turnos están:

- A) La realización de ejercicio intenso y una dieta alimenticia rica que contenga un 50% de proteínas.
- B) La adecuación de los menús en calidad, cantidad y horario; y el ejercicio físico que produzca un discreto grado de fatiga muscular.
- C) Una dieta rica en grasas y ejercicio que en ningún caso produzca fatiga muscular.
- D) Tomar psicoactivos en periodos de estrés.

70.- En relación con 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 a los tuberculín negativos.

71.- El índice WBGT utilizado en la evaluación del riesgo por estrés térmico:

- A) Depende sólo de la temperatura húmeda.
- B) Tiene la misma ecuación de cálculo para interiores que para el exterior.
- C) Es independiente de la temperatura seca.
- D) Lo adopta la ACGIH como criterio de valoración de estrés térmico y presenta una curva límite (TLV).

72.- En el ámbito del Sistema Sanitario Público Andaluz, los procesos asistenciales integrados están orientados, a:

- A) Los límites de entrada y los límites marginales
- B) Adaptar los equipamientos a la realidad y mejorar el mapa de competencias.
- C) Mantener los niveles de coordinación entre niveles y la carrera profesional.
- D) Centrar las actuaciones en el usuario, implicar a los profesionales y garantizar una práctica clínica acorde con el conocimiento científico disponible.

73.- Es un principio básico de la acción o actividad preventiva:

- A) Evitar el riesgo.
- B) Adaptar el individuo al trabajo.
- C) Combatir los riesgos actuando sobre el individuo que está en situación de riesgo, no en el origen del riesgo.
- D) Es una responsabilidad del trabajador, no del empresario.

74.- La vigilancia de la salud de los trabajadores del Servicio Andaluz de Salud

- A) Es obligatoria siempre para todos sus trabajadores.
- B) Está contemplado en el artículo 10 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales.
- C) Está contemplado en el artículo 22 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales.
- D) Los resultados de la misma se comunicarán al Director médico del que dependa el trabajador.

- 75.- Riesgo laboral grave e inminente se considera aquel que:
- A) Se materializa siempre.
  - B) Es probable que se materialice en un futuro inmediato.
  - C) Es probable que se materialice en un futuro inmediato o que pueda suponer un daño grave para la salud de los trabajadores.
  - D) Es probable que se materialice en un futuro inmediato y que pueda suponer un daño grave para la salud de los trabajadores.
- 76.- Se considera daño derivado del trabajo solamente a:
- A) Patologías sufridas con ocasión del trabajo
  - B) Lesiones, patologías o enfermedades sufridas con motivo u ocasión del trabajo
  - C) Enfermedades sufridas con ocasión del trabajo.
  - D) Lesiones sufridas con ocasión del trabajo.
- 77.- Para calificar un riesgo según su gravedad se valorará:
- A) La probabilidad de que se produzca el daño.
  - B) La severidad del daño.
  - C) La probabilidad de que se produzca el daño por la presencia del riesgo.
  - D) Conjuntamente la probabilidad de que se produzca el daño y la severidad del mismo.
- 78.- ¿Qué factores nos dan la gravedad de un riesgo?
- A) Nivel jerárquico y daños causados.
  - B) Probabilidad de que suceda y puesto de trabajo.
  - C) Probabilidad de que suceda y severidad del daño.
  - D) El tipo de lesiones producidas y la severidad del daño.
- 79.- La realización de actividades de vigilancia de la salud en el Servicio Andaluz de Salud:
- A) Podría ser realizada por el Director Médico del Hospital si fuera especialista en Medicina del Trabajo.
  - B) Deberá estar en relación con los riesgos derivados del trabajo.
  - C) Sólo incluirá la revisión anual del estado de salud del trabajador.
  - D) Tendrá en cuenta siempre todos los riesgos existentes en los centros de trabajo del Servicio Andaluz de Salud independientemente del lugar de trabajo del trabajador.
- 80.- En el Servicio Andaluz de Salud la consulta a los trabajadores en la adopción de decisiones:
- A) Se debe realizar siempre.
  - B) Se debe realizar siempre a cada trabajador en el proyecto y la organización de la formación en materia preventiva.
  - C) Se debe realizar siempre cuando pueda tener algún efecto sobre la seguridad y la salud de los trabajadores.
  - D) Se debe realizar siempre cuando pueda tener efectos substanciales sobre la seguridad y la salud de los trabajadores.
- 81.- La evaluación de riesgos laborales es:
- A) El proceso dirigido a estimar la magnitud de aquellos riesgos que no hayan podido evitarse.
  - B) El proceso dirigido a estimar los accidentes de trabajo en el lugar de trabajo.

- C) El proceso dirigido a estimar la magnitud de los riesgos del centro de trabajo.
- D) El proceso dirigido a estimar las enfermedades del trabajo en el lugar de trabajo.

82.- La evaluación inicial de los riesgos:

- A) Tras su realización, se realizará nueva evaluación de los puestos por incorporación de un trabajador cuyas características personales o biológicas que los haga sensibles a las condiciones del puesto
- B) Se realizará siempre una nueva evaluación en todos y cada uno de los puestos de trabajo.
- C) Se realizará en todos y cada uno de los puestos de trabajo donde los riesgos no hayan podido evitarse.
- D) La A y la C son ciertas.

83.- La planificación de la actividad preventiva por la Dirección del Servicio Andaluz de Salud deberá ser realizada:

- A) Conforme a un orden de prioridades en función de los lugares de trabajo con riesgos o del número de trabajadores expuestos a los riesgos
- B) Conforme a un orden de prioridades en función del número de trabajadores del Servicio Andaluz de Salud.
- C) Conforme a un orden de prioridades en función de la magnitud y del número de trabajadores expuestos a los riesgos.
- D) Sólo en relación a un orden de prioridades en función a la magnitud de los riesgos.

84.- La organización de recursos para las actividades preventivas:

- A) Sólo será realizada por el empresario con servicio de prevención propio.
- B) Sólo será realizada por el empresario con servicio de prevención ajeno.
- C) Sólo tendrán las modalidades de servicio de prevención propio o ajeno.
- D) Ninguna de las respuestas anteriores son correctas

85.- Las auditorías de los servicios de prevención de las empresas:

- A) Deberá ser realizada por personal de la empresa si el servicio de prevención es ajeno.
- B) Todos los servicios de prevención están obligados al control de una auditoría o evaluación externa.
- C) No están obligados al control de una auditoría o evaluación externa cuándo constituyan servicios de prevención propios o mancomunados.
- D) Sólo los servicios de prevención ajenos están obligados al control de una auditoría o evaluación externa.

86.- La definición, programación, dirección y coordinación de las competencias de la Consejería de Salud en materia de Salud Laboral, según el Decreto 193/2008, de estructura orgánica de la Consejería de Salud y del Servicio Andaluz de Salud, es función de:

- A) La Dirección Gerencia del Servicio Andaluz de Salud.
- B) La Secretaría General de Salud Pública y Participación.
- C) La Dirección General de Planificación y Financiación
- D) La Viceconsejería de la Consejería de Salud

87.- La enfermedad del trabajo puede ser considerada como:

- A) Las que no tienen la consideración de accidentes de trabajo o de enfermedad

profesional.

- B) Las que no están en el Real Decreto 1299/2006, de 10 de noviembre, por el que se aprueba el cuadro de enfermedades profesionales en el Sistema de la Seguridad Social.
- C) Las que contraiga el trabajador siempre que se pruebe que la enfermedad tuvo por causa exclusiva la ejecución de su trabajo.
- D) Las que contraiga el trabajador durante su trabajo no siendo necesario probar que la enfermedad tuvo por causa exclusiva la ejecución de su trabajo, sino que fue estando en su trabajo.

88.- Sobre las hepatitis de origen profesional, es cierto que:

- A) Están incluidas los agentes biológicos comprendidos en el grupo 1 del R.D. 667/1997, sobre trabajadores expuestos a agentes biológicos.
- B) La hepatitis D necesita de la Hepatitis B para producir infección.
- C) La hepatitis D, en los profesionales sanitarios, no es considerada enfermedad profesional por el R.D. 1299/2006.
- D) Sólo son consideradas profesionales por el R.D. 1299/2006 las hepatitis A o B.

89.- En relación a la legionelosis se podría considerar que:

- A) Es una bacteria clasificada como agente biológico del Grupo 2 del R.D. 664/1997, de protección de los trabajadores que por su trabajo están o pueden estar expuestos a agentes biológicos.
- B) Existe una vacuna para su prevención.
- C) En los centros hospitalarios no existe riesgo de que los trabajadores sufran legionelosis.
- D) No es considerada una enfermedad profesional.

90.- ¿Cuál de las siguientes aseveraciones es cierta en relación al virus que produce la varicela?

- A) Es un herpesviridae.
- B) Es obligatoria la vacunación de los trabajadores sanitarios que no están vacunados o no hayan padecido la enfermedad.
- C) No es un riesgo para los trabajadores sanitarios que no están vacunados no hayan padecido la enfermedad.
- D) No está incluido como agente biológico del Grupo 2 del R.D. 664/1997, de protección de los trabajadores que por su trabajo están o pueden estar expuestos a agentes biológicos.

91.- La gripe es una enfermedad

- A) De declaración obligatoria en Andalucía según la Orden de 11 de diciembre de 2008, de la Consejería de Salud.
- B) Cuya vacunación es recomendable para los trabajadores sanitarios.
- C) A y la B son ciertas.
- D) Cuya vacunación es obligatoria para los trabajadores sanitarios.

92.- El Consejo Andaluz de Prevención de Riesgos Laborales es un órgano de participación adscrito a:

- A) Consejería de Innovación, Ciencia y Empresa.
- B) Consejería de Empleo.
- C) Consejería de Salud.

D) Consejería de Gobernación.

93.- El funcionamiento del Consejo Andaluz de Prevención de Riesgos Laborales se realiza mediante:

- A) El Pleno y la Comisión Permanente, existiendo también Comisiones Provinciales.
- B) La Mesa del Consejo y las Comisiones Provinciales.
- C) Las Comisiones Provinciales y Sectoriales.
- D) La Consultoría del Consejo y las Vocalías.

94.- El Instituto Andaluz de Prevención de Riesgos Laborales no tiene entre sus fines:

- A) Fomentar la cultura preventiva en Andalucía.
- B) Proponer actuaciones específicas para evaluar riesgos laborales.
- C) Análisis y estudio de las condiciones de seguridad y salud laborales (SSL)
- D) La promoción y apoyo de la mejora de las condiciones de SSL.

95.- Los Procedimientos del Sistema de Gestión de la Prevención (SGPRL) del Servicio Andaluz de Salud, vienen caracterizados por:

- A) Objetivos, ámbitos, definiciones, personas responsables, documentos y desarrollos en su caso.
- B) Evaluación preliminar de riesgos, planificación preventiva y memoria de resultados.
- C) Evaluación, documentación, análisis y aplicación.
- D) Los procedimientos no forman parte del sistema de gestión.

96.- En el Sistema de Gestión y Organización de la Prevención del SAS se identifican los siguientes elementos:

- A) Áreas de Prevención de Riesgos Laborales, Unidades de Prevención y la Unidad de Coordinación de la Prevención.
- B) Áreas de PRL y Unidades Básicas de Salud Laboral.
- C) Servicio Central de PRL, Áreas de PRL y Unidades Básicas de Salud.
- D) Unidad Central de Coordinación de la Prevención, Áreas Sanitarias de PRL y Unidades Básicas de Salud.

97.- Los Servicios de Prevención Propios de la Administración de la Junta de Andalucía se encuentran ubicados en:

- A) La Delegación Provincial de Gobernación.
- B) La Delegación Provincial de Empleo.
- C) La Delegación Provincial de Justicia y Administración Pública.
- D) Los Servicios Centrales de la Consejería de Empleo.

98.- ¿Cuál de los siguientes sistemas de gestión no corresponde a la prevención de riesgos laborales (SGPRL)?:

- A) ILO-OSH 2001.
- B) OHSAS 18001
- C) ISO 14001
- D) Norma UNE – 81900:1996 EX

99.- ¿ De los siguientes factores señale cuál es considerado como el principal factor de riesgo del SAHOS (síndrome de apnea/hipoapnea obstructiva del sueño):

- A) Malformación maxilofacial.
- B) Obesidad



- C) Hipertensión arterial.
- D) Ser varón.

100.- ¿Qué riesgos laborales son obligatorios evaluar?:

- A) Todos.
- B) Los no tolerables.
- C) Los que no se pueden evitar o eliminar.
- D) Los riesgos de seguridad.

101.- Desde el punto de vista epidemiológico el índice más correcto para medir el riesgo en la siniestralidad laboral sería:

- A) El índice de frecuencia.
- B) El índice de gravedad.
- C) El índice de incidencia.
- D) El índice de mortalidad.

102.- La invalidez permanente se mide, en el sistema de Seguridad Social español, por:

- A) La relación con la integridad corporal del trabajador.
- B) La repercusión en la capacidad laboral.
- C) La disminución en la capacidad de ganancia.
- D) Por el lucro cesante.

103.- El cuadro clínico dermatológico producido por el látex tiene como base:

- A) El efecto alérgico del látex natural
- B) El efecto irritante del látex natural.
- C) El efecto tóxico celular del látex.
- D) El efecto mixto tóxico-irritante del látex natural.

104.- La vigilancia de la salud colectiva se realiza, entre otras, por el estudio de:

- A) Inmunizaciones.
- B) Indicadores de salud.
- C) Tasas de reconocimientos médicos.
- D) Programas sanitarios.

105.- Es conveniente conocer, con respecto a la intoxicación por formaldehído, que:

- A) En personas predispuestas se originan cánceres diversos.
- B) En la mujer el efecto tóxico es mayor.
- C) Produce efectos más graves en la raza negra.
- D) Potencia la enfermedad en personas asmáticas.

## **SUPUESTO PRÁCTICO A**

Usted es médico del trabajo de una Unidad de Prevención Tipo 1 del Servicio Andaluz de Salud, donde usted debe organizar la vigilancia de la salud de los trabajadores que están bajo la responsabilidad de su Unidad de Prevención.

1.- Cuando está estudiando los riesgos biológicos de los centros de trabajo de esta Unidad de Prevención.

- A) Deberá conocer a que grupo de riesgos biológicos pertenece cada uno, según las siguientes características: afecte al hombre, signifique peligro para el trabajador, tenga peligro de propagación a la población y exista profilaxis o tratamiento efectivo.
- B) No existen riesgos biológicos en los lugares de trabajo bajo la responsabilidad de esta Unidad de Prevención.
- C) Sólo existe riesgo biológico por hepatitis A.
- D) Sólo existe riesgo biológico por hepatitis B.

2.- Esta Unidad de Prevención:

- A) Para la especialidad de higiene industrial debe solicitarla a la Unidad de Prevención Tipo 2 de su referencia.
- B) La especialidad psicología y la ergonomía le es prestada por la Unidad de Prevención Tipo 1 de su referencia.
- C) Tiene la higiene industrial como competencia propia.
- D) Está constituida solamente para los distritos sanitarios.

3.- La especialidad de medicina del trabajo de esta Unidad de Prevención:

- A) Prestará servicio de vigilancia de la salud a los distritos sanitarios y a los hospitales comarcales del Servicio Andaluz de Salud.
- B) Prestará servicio de vigilancia de la salud a todo el personal que trabaje en los distritos sanitarios de esta Unidad de Prevención, pertenezcan o no al Servicio Andaluz de Salud, por estar trabajando en sus centros.
- C) Para la vigilancia de la salud del personal bajo la responsabilidad de esta Unidad de Prevención solo realizará revisiones médicas.
- D) Ninguna de las anteriores son ciertas.

4.- A una médica de un centro de salud bajo la responsabilidad de su Unidad de Prevención le realizaría:

- A) No se le realiza la vigilancia de la salud por ser médica y conocer los riesgos a la que está expuesta y el tratamiento de la misma.
- B) Se le ofrecerá la vacuna de la hepatitis B para prevenir la hepatitis D y deberá quedar constancia por escrito.
- C) Se le ofrecerá vacunarse contra la hepatitis C y deberá quedar constancia por escrito.
- D) No está expuesta a riesgos biológicos.

5.- Un estudiante de enfermería que está realizando prácticas en uno de los centros de salud:

- A) Le ofrecerá la vigilancia de la salud inicial durante el tiempo en que esté en el centro de salud.
- B) Si tiene menos de 28 años está cubierto por el Seguro Escolar y cualquier situación

de su salud debe ser atendido por el mismo.

- C) No tiene derecho a la vigilancia de la salud por no ser un trabajador del Servicio Andaluz de Salud.
- D) La B y la C son ciertas.

6.- El especialista en medicina del trabajo de esta Unidad de Prevención:

- A) Entre sus funciones no está el conocer la evaluación de riesgos.
- B) Deberá coordinarse con el técnico de Higiene industrial de su Unidad de Prevención Tipo 1 para la evaluación de riesgos.
- C) Deberá coordinarse con el técnico de Seguridad de su Unidad de Prevención Tipo 1 para la evaluación de riesgos.
- D) Las A, B y C son ciertas.

7.- Una trabajadora de la empresa de la limpieza, se presenta en su Unidad de Prevención y le comenta que ha tenido un pinchazo con agujas, con sintomatología de hepatitis B:

- A) Usted realiza la atención de urgencia, la estudia para confirmar la existencia de una hepatitis B, por corresponderle a su Unidad de Prevención la vigilancia de su salud, y la comunicaría a la Delegación Provincial de la Consejería de Salud.
- B) Usted realiza la atención de urgencia y le aplica el protocolo del pinchazo, no prestándole mayor atención pues suelen buscar las bajas laborales.
- C) Usted realiza la atención de urgencia y la remite a la Mutua de Accidentes de Trabajo y Enfermedad Profesional de la Seguridad Social de su empresa con informe de urgencia, copia a la trabajadora, con sospecha enfermedad profesional por hepatitis B.
- D) Usted realiza la atención de urgencia y la estudia para confirmar la existencia de una hepatitis B, esto último lo realiza por corresponderle a su Unidad de Prevención la vigilancia de su salud.

8.- Un estudiante de Formación Profesional de 24 años está en prácticas en la unidad de rayos del centro de salud bajo su Unidad de Prevención Tipo 1 y sufre un accidente en la unidad de rayos.

- A) Usted le atiende, cumplimenta el parte de accidentes de trabajo para remitirlo a Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) por estar trabajando en un centro del Servicio Andaluz de Salud
- B) Este estudiante no se considera trabajador, su asistencia está cubierta por el Seguro Escolar y cualquier accidente en las prácticas debe ser atendido por el mismo.
- C) No es verdad pues tiene la doble consideración de estudiante en prácticas y trabajador, por lo que cumplimenta el parte de accidentes de trabajo para remitirlo al INSS, por estar trabajando en un centro del Servicio Andaluz de Salud
- D) Ya no se le considera estudiante, sino trabajador, usted cumplimenta el parte de accidentes de trabajo para remitirlo a Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) por estar trabajando en un centro del Servicio Andaluz de Salud

9.- Un trabajador del Servicio Andaluz de Salud del ámbito de actuación de su Unidad de Prevención Tipo 1, sufre un accidente de trabajo no biológico.

- A) Usted haría el parte de accidente de trabajo, le daría la baja por accidente de trabajo y lo remitiría a su médica/o de cabecera.
- B) Le atendería de urgencia y lo remitiría a su médica/o de familia, que es quien atiende los accidentes del trabajo de los trabajadores del SAS que lo tienen como Médica/o de Familia.

- C) Le atendería de urgencia y lo remitiría a la Mutua de Accidentes de Trabajo y Enfermedad Profesional de la Seguridad Social del Servicio Andaluz de Salud.
- D) Lo atendería de urgencia y no realizaría otro tipo de actuación

10.- Esta Unidad de Prevención:

- A) Está constituida por los Centros de Salud y los Hospitales Comarcales.
- B) Está constituido por todos los hospitales.
- C) Además de la especialidad de medicina del trabajo tiene la especialidad de seguridad.
- D) Además de la especialidad de medicina del trabajo tiene la especialidad de higiene industrial

11.- Cuándo usted emite un certificado de aptitud de uno de los trabajadores de su Unidad de Prevención en el sentido de Apto con restricciones:

- A) Debe entenderse referido a que tiene evidencia que el estado psicofísico del trabajador no responde a algunas exigencias de su puesto de trabajo.
- B) Debe entenderse referido a que tiene evidencia que el estado psicofísico del trabajador no responde a las exigencias de su puesto de trabajo.
- C) Debe entenderse referido a aquel trabajador donde no se pueden elevar a definitivas las conclusiones derivadas de la vigilancia de la salud.
- D) Debe entenderse referido a que tiene evidencia que el estado psicofísico del trabajador responde plenamente a las exigencias de su puesto de trabajo.

12.- Un médico de familia le comenta que tiene una hepatitis C. Tras los estudios pertinentes que usted realiza sospecha que haya sido debido a que asistió a un paciente sangrante que acudió a urgencias del Centro de Salud, con hepatitis C.

- A) Usted la consideraría enfermedad profesional y le diría al médico que vaya a la inspección sanitaria.
- B) Usted sospecharía la existencia de enfermedad profesional y lo remitiría directamente al Instituto Nacional de la Seguridad Social, según el artículo 5 del Real Decreto 1299/2006.
- C) Usted sospecharía la existencia de enfermedad profesional y lo remitiría directamente a la Mutua de Accidentes de Trabajo y Enfermedad Profesional de la Seguridad Social del Servicio Andaluz de Salud, según el artículo 5 del Real Decreto 1299/2006
- D) Usted sospecharía la existencia de enfermedad profesional y lo comunicaría a la Delegación Provincial de la Consejería de Salud, por ser el organismo competente del artículo 5 del Real Decreto 1299/2006.

13.- Si se produce un accidente del personal del SAS cubierto por esta Unidad de Prevención:

- A) Usted no intervendría pues es una competencia de los médicos de los centros de salud o de los asistenciales hospitalarios.
- B) Usted realizaría los primeros auxilios por ser de su competencia y estar obligado a ello por la normativa en prevención de riesgos laborales.
- C) Llamaría a uno de los colegas de atención primaria para que lo atendiese, pues no es de su competencia.
- D) Llamaría a uno de los colegas de atención primaria para que lo atendiese y le daría todos los datos de salud que se hayan generados en la vigilancia de la salud del trabajador o de la trabajadora accidentada.

- 14.- Un dentista que lleva trabajado 5 años en el SAS, ha sido diagnosticado de asma bronquial por el alergólogo hace 15 días, y este se lo remite por si tiene relación con su trabajo, dado que sólo se le presenta en la consulta.
- A) Le certificaría que en su actividad no existe riesgo de asma ocupacional.
  - B) Buscaría o pediría la evaluación de riesgo de su puesto de trabajo y estudiaría los factores del medio laboral que pueden producir asma en los dentistas.
  - C) Una vez hecho los estudios pertinentes, si sospecha enfermedad profesional lo comunicaría directamente a la Mutua de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales del SAS.
  - D) La B y la C son ciertas
- 15.- Sobre la vigilancia de la salud de los veterinarios bajo la responsabilidad de su Unidad de Prevención Tipo 1
- A) Les informaría y les ofrecería la realización de la vigilancia de la salud.
  - B) La vigilancia de la salud de los veterinarios están bajo la responsabilidad de las Unidades de Prevención Tipo III.
  - C) No existen veterinarios bajo la responsabilidad de las Unidades de Prevención Tipo 1.
  - D) Los vacunaría contra la rabia por ser uno de los riesgos específicos a los que están expuestos.
- 16.- Usted, nada más ser contratado para la Unidad de Prevención Tipo 1, lo primero que realizaría
- A) Hacerle las revisiones médicas a los trabajadores bajo la responsabilidad de su Unidad de Prevención, en relación a lo que usted conoce sobre riesgos laborales.
  - B) Solicitar al responsable de su Unidad de Prevención la evaluación de riesgos para la seguridad y la salud de los trabajadores, así como la relación de trabajadores según profesión y puesto de trabajo.
  - C) Informar a los trabajadores la necesidad de la vacunación contra los riesgos biológicos a los que está expuesto.
  - D) Ninguna de las anteriores es cierta.
- 17.- En los accidentes que se produzcan entre los trabajadores que están en los centros de salud.
- A) Los partes de baja que ocasionaran, sean por accidentes de trabajo o no, son emitidos por el médico de familia del trabajador, si es trabajador del Servicio Andaluz de Salud.
  - B) Si el accidente es laboral usted le dará el parte de baja por accidente de trabajo y el médico de familia el parte de accidente cuando no sea del trabajo.
  - C) El parte de accidente de trabajo lo dará la Mutua de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales del Servicio Andaluz de Salud
  - D) Ninguna de las anteriores es cierta.
- 18.- Si un enfermero del centro de salud, contratado eventual del Servicio Andaluz de Salud, sufre una caída y se fractura la tibia cuando iba para su domicilio desde la visita domiciliaria y había acabado su tiempo de trabajo.
- A) El médico de cabecera le dará el parte de accidente no laboral porque iba para su domicilio desde una visita domiciliaria.
  - B) Usted lo consideraría accidente laboral y le daría el parte de accidente de trabajo por haberse producido in itinere.

- C) Usted considera que no es un accidente laboral porque no se produjo cuando iba desde el centro de salud a su domicilio.
- D) Ninguna de las anteriores son ciertas.

19.- Los datos del estado de salud, obtenidos durante la vigilancia de la salud, de los trabajadores de un Centro de Salud del SAS:

- A) Lo pondrá en conocimiento del/la directora/a del Centro de Salud para que decida sobre la aptitud del trabajador/a.
- B) Sólo se le comunicará a cada una/o de las/los trabajadoras/es su estado de salud.
- C) Podrá ser accesible por los médicos o las médicas de familia del Sistema Sanitario Público Andaluz.
- D) Podrá ser accesible por todos los médicos o las médicas del Sistema Sanitario Público Andaluz.

20.- Toda la documentación generada durante la vigilancia de la salud de los trabajadores del Servicio Andaluz de Salud del área de influencia de la Unidad de Prevención deberá:

- A) Estar disponible, con toda la documentación de la evaluación de riesgo, para los cargos directivos de la Unidad de Prevención.
- B) Estar disponible, con toda la documentación de la evaluación del riesgo, para todos los miembros de la Unidad de Prevención.
- C) Sólo tendrá acceso el personal sanitario y auxiliar de la especialidad de medicina del trabajo de la Unidad de Prevención.
- D) La A y la C son ciertas.

21.- Para la vigilancia de la salud de los trabajadores de las Unidades de Prevención Tipo 1 utilizará obligatoriamente:

- A) El protocolo de vigilancia sanitaria específica a agentes biológicos del Consejo Interterritorial del Sistema Sanitario Público, publicado por el Ministerio de Sanidad y Consumo, con los trabajadores de puestos de trabajo de extracción de sangre.
- B) No se utilizará protocolos de vigilancia de la salud sino las guías de práctica clínica.
- C) El protocolo de vigilancia sanitaria específica de posturas forzadas del Consejo Interterritorial del Sistema Sanitario Público, publicado por el Ministerio de Sanidad y Consumo, con las/os médicas/os.
- D) La A y la C son correctas.

22.- Para la vigilancia de la salud de los trabajadores de las Unidades de Prevención Tipo 1:

- A) Se deberá tener en cuenta la existencia de riesgos químicos y ergonómicos en los puestos de trabajos de las/os dentistas.
- B) Se deberá tener en cuenta la existencia de riesgos químicos en todos los lugares de trabajo.
- C) Se considerará el riesgo físico en todos los puestos de trabajo.
- D) La A y la C son ciertas.

- 23.- Cuando le realiza la vigilancia de la salud de los trabajadores de su Unidad de Prevención.
- A) Los datos de la vigilancia de la salud de cada trabajador lo pondrá en conocimiento del/la directora/a del Centro de Salud para que este/a decida la aptitud del trabajador/a.
  - B) Emitirá un Certificado de Aptitud de cada trabajador, al responsable de la unidad directiva a la cual pertenezca el trabajador, si es apto, apto con restricciones (personales y/o laborales), no apto, en observación.
  - C) Emitirá un Certificado de Aptitud de cada trabajador, al responsable de la unidad directiva a la cual pertenezca el trabajador, si es apto, apto con restricciones (personales y/o laborales), no apto, en observación y los datos de su estado de salud.
  - D) Emitirá un Certificado de Aptitud de cada trabajador, al responsable de la unidad directiva a la cual pertenezca el trabajador, únicamente en los casos de si es apto o en observación.
- 24.- ¿Qué prueba diagnóstica está indicada ante una dermatitis alérgica de contacto (eczema agudo de contacto)?
- A) Determinación de IgE total
  - B) Realización de Prick test
  - C) Prueba epicutánea del parche
  - D) Test de Marloof
- 25.- En un celador con una crisis hipertensiva tras acabar una agitada jornada de trabajo en urgencias, usted propondría considerarlo:
- A) Accidente de trabajo
  - B) Accidente no laboral
  - C) Enfermedad común
  - D) Enfermedad profesional
- 26.- ¿Y si ocurriera la crisis hipertensiva durante esa agitada jornada de trabajo en urgencias?:
- A) Accidente de trabajo
  - B) Accidente no laboral
  - C) Enfermedad común
  - D) Enfermedad profesional
- 27.- Si otro celador fuera agredido durante su trabajo en Urgencias por su vecino, con el que mantiene una disputa de años, se trataría de:
- A) Accidente de trabajo
  - B) Accidente no laboral
  - C) Accidente relacionado con el trabajo
  - D) Debe decidir la Inspección Médica del sistema sanitario público.
- 28.- Según el protocolo de vigilancia sanitaria específica del Ministerio de Sanidad y Consumo, un trabajador que presente tos, disnea y/o sibilancias de carácter moderado y capacidad vital forzada entre 50 y 64% del valor de referencia, el criterio de valoración será grado:
- A) 1
  - B) 2

- C) 3
- D) 4

- 29.- El síndrome de disfunción reactiva de vías aéreas se caracteriza por:
- A) Cursar con un período de latencia largo
  - B) Cursar con un período de latencia de varias semanas
  - C) Cursar con un período de varios días
  - D) Cursa sin período de latencia
- 30.- Según el procedimiento de vigilancia de la salud del Sistema de Gestión de Prevención de Riesgos Laborales del SAS, si tras una segunda citación, el trabajador no acude, hay que informar de ello a la Unidad de Personal al finalizar un plazo de cuántos días:
- A) 2
  - B) 7
  - C) 15
  - D) 30
- 31.- Un celador sufre una mordedura en el antebrazo por parte de un paciente, produciendo una herida abierta. No conocemos el estado de inmunización del trabajador frente a tétanos, ¿qué aconsejaría?
- A) Iniciar vacunación
  - B) Administración de inmunoglobulina específica
  - C) Con este tipo de herida no se precisa profilaxis antitetánica
  - D) Son correctas A y B
- 32.- Un 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
- 33.- ¿Y si las tareas le obligaran a apoyar prolongadamente el codo sobre la misma superficie que la de la pregunta anterior?
- A) Sólo cubital
  - B) Sólo mediano
  - C) Sólo raíz C5
  - D) Cubital y mediano
- 34.- 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
- 35.- 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, la limitación funcional supone un grado:



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

36.- ¿Y si el trabajador presentara paresia o Raynaud, usted pensaría que es un grado:

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

37.- ¿Qué exploración complementaria usaría de rutina en un celador que manipula manualmente cargas físicas, con riesgo laboral mínimo y constitución atlética?

- A) Radiología convencional
- B) Ecografía articular
- C) Resonancia nuclear magnética
- D) Ninguna

38.- Si tuviera que proporcionar información a la autoridad sanitaria sobre vigilancia de la salud colectiva, referente a los procesos de dermatitis irritativa de sus trabajadores, elegiría el siguiente diseño epidemiológico?

- A) Casos y controles
- B) Cohortes
- C) Transversal
- D) Diseño cuasi experimental

39.- ¿Y si la pregunta anterior se refiriera al asma ocupacional?

- A) Casos y controles
- B) Cohortes
- C) Transversal
- D) Diseño cuasi experimental

40.- Si a un pediatra de uno de sus centros de salud usted le diagnostica una rubéola, ¿cómo lo declararía usted según la normativa vigente en Andalucía?

- A) Declaración obligatoria ordinaria
- B) Declaración obligatoria urgente
- C) Declaración obligatoria demorada
- D) No es de declaración obligatoria

41.- ¿Y si le hubiera diagnosticado una varicela?

- A) Declaración obligatoria ordinaria
- B) Declaración obligatoria urgente
- C) Declaración obligatoria demorada
- D) No es de declaración obligatoria

42.- La declaración obligatoria ordinaria de las enfermedades que lo precisan se harán en:

- A) El mismo día de su sospecha diagnóstica
- B) El mismo día de su sospecha diagnóstica o como máximo en 48 horas desde la misma
- C) El mismo día de su sospecha diagnóstica o como máximo en 96 horas desde la

misma

D) El mismo día de su sospecha diagnóstica o como máximo en una semana desde la misma

43.- ¿Cuándo un trabajador con varicela pretende que se considere enfermedad profesional, usted deberá tener en cuenta que el período de incubación de la varicela está comprendido entre?

- A) 1 y 7 días
- B) 2 y 8 días
- C) 3 y 10 días
- D) 8 y 21 días

44.- La varicela puede ser considerada enfermedad profesional en una pediatra, y se considera incluida ¿en qué anexo del R.D. 1299/2006 de enfermedades profesionales?

- A) 1
- B) 2
- C) 3
- D) Transitoria primera

45.- ¿Y la hepatitis B, en qué anexo del mismo R.D. de la pregunta anterior se considera?

- A) 1
- B) 2
- C) 3
- D) Transitoria primera

46.- ¿Con qué periodicidad se realiza la vigilancia de la salud en un celador que manipula cargas físicas?

- A) Cada año
- B) Desde 3 años a tres meses dependiendo de la evaluación de riesgo y criterio del médico del trabajo
- C) Desde 3 años a tres meses dependiendo de la evaluación de riesgo y criterio del médico del trabajo
- D) Desde 3 años a tres meses dependiendo de la evaluación de riesgo y criterio del médico del trabajo

47.- Ahora le consulta una trabajadora que ha atendido a un niño con varicela durante el periodo transmisible, ¿usted aconsejaría algún antivírico para prevenir o atenuar la varicela?

- A) Sí, aciclovir, dentro de una semana después de la exposición
- B) Sí, aciclovir dentro de cuatro semanas de la exposición
- C) Sí, aciclovir dentro de 6 semanas de la exposición
- D) No tiene utilidad

48.- Ahora le consulta una trabajadora que ha atendido a un niño con varicela durante el periodo transmisible, ¿usted aconsejaría vacunación para prevenir la varicela?

- A) Sí, dentro de los 5 días tras de la exposición
- B) Sí, dentro de la primera semana de la exposición
- C) Sí, dentro de las 2 primeras semanas de la exposición
- D) No tiene utilidad

- 49.- ¿Qué tiempo establece el procedimiento 22 de vigilancia de la salud del Sistema de Gestión de Prevención de Riesgos Laborales del Servicio Andaluz de Salud para emitir el certificado de aptitud una vez concluido el examen de salud?
- A) 3 día
  - B) 1 semana
  - C) 2 semanas
  - D) No establece un tiempo
- 50.- Cuando por la aplicación del procedimiento de adaptación de puesto de trabajo a trabajadores especialmente sensibles, usted no está de acuerdo con la primera propuesta de adaptación realizada por los técnicos de prevención, ¿a quién debe remitir usted dicha valoración negativa?
- A) A dirección gerencia
  - B) Al técnico de la unidad de prevención
  - C) Al mando intermedio
  - D) Al Comité de Seguridad y Salud
- 51.- Si le pidieran pronunciarse sobre la duración mínima de la exposición necesaria para la aparición de un cáncer profesional, usted contestaría:
- A) Entre 2 y 5 años, según tipo de cáncer, agente y nivel de exposición
  - B) Entre 5 y 10 años, según tipo de cáncer, agente y nivel de exposición
  - C) Entre 2 y 20 años, según tipo de cáncer, agente y nivel de exposición
  - D) Entre 5 y 20 años, según tipo de cáncer, agente y nivel de exposición
- 52.- ¿Y si hubiera de contestar por el plazo máximo de tiempo en el que pueda aparecer un cáncer profesional tras la exposición suficiente?
- A) De 2 a 10 años, según tipo de cáncer, agente y nivel de exposición
  - B) De 2 a 40 años, según tipo de cáncer, agente y nivel de exposición
  - C) De 20 a 30 años, según tipo de cáncer, agente y nivel de exposición
  - D) De 10 a 40 años, según tipo de cáncer, agente y nivel de exposición
- 53.- Si le pidieran pronunciarse sobre la duración mínima de la exposición necesaria para la aparición de la alveolitis alérgica extrínseca, usted contestaría:
- A) Algunos minutos
  - B) 1 día
  - C) 1 semana
  - D) 3 semanas
- 54.- ¿Qué haría usted con una baja laboral por accidente de trabajo, de un trabajador suyo, emitida por un médico de familia con valoración negativa del accidente por la unidad de prevención?
- A) Comunicarla al responsable de personal
  - B) Anular la baja
  - C) Ponerlo en conocimiento de la Inspección Médica del sistema sanitario público.
  - D) Inmediatamente ha de hacerse el parte de accidente
- 55.- Un trabajador al que se le ha hecho una propuesta de Incapacidad Permanente desde la Inspección médica del sistema sanitario público, está desde ese momento en situación de:
- A) Baja laboral
  - B) Baja por informe propuesta

- C) Alta por informe propuesta
- D) Alta por mejoría

## **SUPUESTO PRÁCTICO B**

María, a sus 35 años, va a ser contratada como auxiliar de enfermería de planta (personal laboral eventual, cubrir vacante) en un centro hospitalario del Servicio Andaluz de Salud.

En la ficha correspondiente a la evaluación de riesgos del puesto figuran como tales: caídas al mismo nivel, caídas de objetos en manipulación, golpes, cortes, pinchazos, contactos eléctricos indirectos, manipulación de cargas, esfuerzos posturales, exposición incidental a contaminantes biológicos, turnicidad con nocturnidad y riesgo psicosocial.

- 1.- Según el procedimiento estipulado en el Servicio Andaluz de Salud para el desarrollo de la vigilancia de la salud, los encargados de hacerla efectiva recibirán (de la Unidad de Prevención) la actualización de la evaluación de riesgos en los puestos de trabajo, al menos cada:
  - A) Seis meses.
  - B) Tres meses.
  - C) Un año.
  - D) No está estipulada la periodicidad.
  
- 2.- En el historial médico personal del examen de salud es importante valorar, entre otros:
  - A) El estado inmunitario de la trabajadora (enfermedades infecciosas padecidas y vacunaciones recibidas)
  - B) El perfil psicológico de la trabajadora.
  - C) Su historial ginecológico.
  - D) Su historial quirúrgico.
  
- 3.- A los efectos de la recogida de información sobre su estado de salud, ¿tiene María el deber de facilitar información sobre su estado de salud?:
  - A) Tiene el deber de hacerlo de forma leal y verdadera, colaborando con su obtención.
  - B) Sólo tiene tal deber en casos especiales, por padecer enfermedades de declaración obligatoria.
  - C) En ningún caso existe tal deber.
  - D) No tiene porqué facilitar información que le pueda dificultar el acceso a un puesto de trabajo.
  
- 4.- En el caso de María, encontramos antecedentes de desviación de columna en la adolescencia y algún episodio de lumbalgia inespecífica no irradiada. Deberemos pues:
  - A) Seguir el protocolo de "Manipulación de Cargas" (MMC) y pedir estudio radiográfico de columna por los riesgos de su puesto.
  - B) Realizar las exploraciones de aparato locomotor propias de los protocolos de carga física (posturas y MMC)
  - C) Realizar las exploraciones de aparato locomotor propias de los protocolos de carga física y pedir estudio radiográfico de columna ante los riesgos de su puesto.
  - D) Su historial no justifica pruebas especiales.
  
- 5.- Con respecto a la probabilidad incidental de exposición a agentes biológicos, detectamos un insuficiente estado vacunal en María ("trabajadora susceptible"), nuestra conducta debe ser:
  - A) Si no padece trastorno de inmunidad no hay razón para vacunarla.

- B) Poner a disposición del trabajador aquellas vacunas eficaces que existan para los posibles agentes biológicos, informándole de las ventajas e inconvenientes tanto de la vacunación como de la no vacunación.
- C) Se vacunará de la tuberculosis y gripe, informándole de las ventajas e inconvenientes tanto de la vacunación como de la no vacunación.
- D) Se vacunará de la hepatitis C, informándole de las ventajas e inconvenientes tanto de la vacunación como de la no vacunación.

6.- ¿Puede María solicitar la revisión de los resultados de la vigilancia de su salud?:

- A) Sólo de forma excepcional
- B) Debe contar con la aceptación del médico correspondiente.
- C) Si.
- D) No ha lugar a revisión.

7.- Una vez completado el examen de salud, la principal consecuencia de la vigilancia de la salud debe ser:

- A) La realización del diagnóstico sobre su estado de salud.
- B) Remisión a unidades superiores de prevención (II/III) para su calificación definitiva.
- C) Adjuntar el reconocimiento a la ficha de evaluación de riesgos y enviarla a la Unidad de Prevención.
- D) Certificación sobre aptitud laboral para el puesto.

8.- ¿Quién puede tener información de los resultados de aptitud médica de la trabajadora?

- A) Sólo el empresario.
- B) El empresario, los delegados de prevención, el servicio de prevención y el Comité de Seguridad y Salud.
- C) Sólo Vigilancia de la Salud.
- D) Sólo el trabajador.

9.- En el caso de que la valoración médica de María sea de “aptitud con restricciones laborales adaptativas”, estaríamos proponiendo:

- A) Limitar a María la realización de determinadas actividades propias de su puesto para facilitar su adaptación al mismo.
- B) No incorporar a María hasta que no haya recibido formación específica para adaptarla a su puesto.
- C) Adaptar el entorno laboral para que pueda realizar íntegramente las tareas propias de su puesto.
- D) Adaptar el entorno laboral para que pueda realizar las tareas básicas propias de su puesto.

10.- Según el procedimiento de “Adaptación de puesto de trabajo a trabajadores especialmente sensibles” del SAS, ¿a quién corresponde tomar la decisión de adaptación o cambio de puesto del trabajador?:

- A) A la Unidad de Prevención (médico y técnico de prevención)
- B) Al médico del trabajo o preventivista.
- C) A la Unidad de Personal, previo informe de la Unidad de Prevención.
- D) A la Dirección/Gerencia, previo informe de la Unidad de Prevención.

11.- Siguiendo con el procedimiento anterior ¿quién puede poner en marcha la aplicación del mismo?

- A) Tanto vigilancia de la salud como Dirección/Gerencia del hospital, el propio trabajador o los técnicos prevención.
  - B) Sólo vigilancia de la salud o la Unidad de Prevención.
  - C) Dirección/Gerencia.
  - D) Dirección/Gerencia o la Unidad de Prevención.
- 12.- El desarrollo del procedimiento de adaptación, una vez puesto en marcha, nos obliga como médicos del trabajo a:
- A) Remitir la certificación de aptitud con restricciones a la Dirección/Gerencia.
  - B) Remitir la certificación de aptitud con restricciones a la Dirección/Gerencia (con informe de restricciones), así como copia (de ambos documentos) a la Unidad de Prevención.
  - C) Remitir la certificación de aptitud con restricciones a la Unidad de Prevención, para que la informe y la envíe a la Dirección/Gerencia.
  - D) No remitir informe de aptitud hasta que no haya revisado el expediente el técnico de la Unidad de Prevención.
- 13.- Por último, nuestra intervención médica en el proceso de adaptación se completa con:
- A) No tenemos ya más responsabilidades salvo recibir y anotar en la historia personal la respuesta de la decisión adoptada por la Unidad de Prevención y por Dirección/Gerencia.
  - B) Debemos valorar que la propuesta de adaptación del puesto de los técnicos de la Unidad de Prevención es la adecuada (o no) a las restricciones "sanitarias" detectadas en el trabajador.
  - C) La parte final del procedimiento corresponde a Personal, quien realizará las anotaciones administrativas pertinentes.
  - D) Debemos elaborar informe de propuesta de adaptación junto con los técnicos de la Unidad de Prevención.
- 14.- ¿De qué Organismo tendríamos que pedir a María documento de su grado de discapacidad, en el caso de que ella alegara tener reconocida tal condición?:
- A) De los Equipos de Valoración y Orientación de la Consejería de Igualdad y Bienestar Social.
  - B) De los Equipos de Valoración y Orientación del Instituto Nacional de Servicios Sociales.
  - C) De la Unidad Médica de Valoración de Incapacidades.
  - D) Del Equipo de Valoración de Incapacidades.
- 15.- Tenemos protocolizada la realización de la prueba de tuberculina (2 U de PPD RT 23, 0'1 ml intradérmico, superficie volar del antebrazo) al personal de nuevo ingreso. ¿Cuándo hay que realizar la lectura de la prueba?:
- A) Entre las 24-48 horas.
  - B) Entre 48-72 horas.
  - C) Antes de las 24 horas.
  - D) Después de las 72 horas.
- 16.- A propósito, la reacción inmunológica a la tuberculina es del tipo:
- A) Hipersensibilidad tipo 1, inmediata, anafiláctica.
  - B) Hipersensibilidad tipo 2, por anticuerpos.
  - C) Hipersensibilidad tipo 3, por complejos inmunes.

D) Hipersensibilidad tipo 4, mediada por células.

17.- ¿Qué consideramos como prueba positiva de la tuberculina en personal sanitario?:

- A) Eritema >10 mm.
- B) Eritema >5 mm.
- C) Induración >15 mm
- D) Induración >10 mm

18.- ¿Qué vacunas sería conveniente sugerirle, de no poseerlas?:

- A) Hepatitis B.
- B) Gripe en periodo de riesgo.
- C) Neumococo.
- D) Hepatitis B, tétanos-difteria y gripe en temporada.

19.- Una vez vacunada de VHB, para comprobar su eficacia, realizamos al año un estudio de marcadores serológicos, qué resultado deberíamos esperar si la vacunación fue eficaz?:

- A) HBsAg negativo, Anti-HBc negativo y Anti-Hbs negativo.
- B) HBsAg negativo, Anti-HBc negativo y Anti-Hbs positivo.
- C) HBsAg positivo, Anti-HBc positivo y Anti-Hbs positivo.
- D) HBsAg positivo, Anti-HBc positivo y Anti-Hbs negativo.

20.- ¿Qué debería hacer María si le salpicase en el ojo un fluido biológico?:

- A) Cubrirse el ojo y acudir rápidamente al servicio de urgencias.
- B) Lavarse abundantemente y prolongadamente (10-15 min.) con suero fisiológico o agua.
- C) Lavarse el ojo con solución desinfectante oftalmológica.
- D) Aplicar colirio antibiótico.

21.- En la circunstancia anterior (accidente biológico), María debe dirigirse a:

- A) Su superior jerárquico (jefe de enfermería)
- B) Al médico de medicina interna o de planta de guardia.
- C) A vigilancia de la salud de los trabajadores.
- D) A su delegado de prevención.

22.- Si esta trabajadora se quedara embarazada, la primera actuación en materia de prevención de riesgos laborales debería ser:

- A) Comunicar su situación según procedimiento establecido.
- B) No tiene que hacer nada especial salvo si se expone a RX.
- C) Esperar a cumplir el primer mes que es lo legalmente establecido.
- D) No tiene que hacer nada especial salvo si se expone a citostáticos.

23.- El siguiente paso a realizar, sería evitar la exposición a aquellos factores de riesgo para el embarazo que se identifiquen en su puesto, mediante:

- A) Adaptación de las condiciones o del tiempo de trabajo.
- B) Cambio de puesto de trabajo.
- C) Suspensión del contrato por riesgo durante el embarazo.
- D) IT por embarazo.

24.- A quien señala la ley como persona responsable de determinar los puestos exentos de riesgos para el embarazo:



- A) Al Servicio de Prevención (médico del trabajo)
- B) Al Comité de Seguridad y Salud.
- C) Al empresario.
- D) Al empresario, previa consulta con los representantes de los trabajadores.

- 25.- ¿Qué condiciones de trabajo físicas pueden tener efectos sobre el embarazo? Señale la incorrecta:
- A) Frío o calor extremos.
  - B) Ruido.
  - C) Manipulación de cargas.
  - D) Radiaciones no ionizantes.
- 26.- En el caso de María, entre las primeras medidas a considerar estarían:
- A) La no realización de trabajo nocturno.
  - B) La no utilización de productos químicos (antisépticos)
  - C) La no utilización de productos de limpieza.
  - D) Aumentar los periodos de descanso.
- 27.- ¿Tendríamos también que suprimir todo acercamiento a zonas con exposición a RX?:
- A) Siempre e inmediatamente.
  - B) No necesariamente.
  - C) Si en las primeras cuatro semanas.
  - D) Si en las primeras dos semanas.
- 28.- En el caso de que se decidiese a dar la lactancia natural, es bien conocido que la carga física la tendremos que limitar por:
- A) Es perjudicial en el caso de la manipulación de cargas.
  - B) Es perjudicial en el caso de determinadas posturas.
  - C) Es perjudicial en el caso de movimientos repetidos.
  - D) No es necesario limitar las actividades físicas.
- 29.- En su primer día de trabajo, y al ponerse los guantes de látex, a María le aparece rápidamente urticaria local. ¿Qué sospecharíamos en este caso?:
- A) Una más que probable alergia al látex.
  - B) Es alérgica al polvo de cáñamo de los guantes.
  - C) Una reacción tan rápida sería señal de atopia.
  - D) No es una reacción alérgica.
- 30.- Entre las medidas de prevención primaria que debemos propugnar para luchar contra la aparición de la alergia al látex, estarían todas las siguientes menos:
- A) Utilizar guantes con bajo contenido proteico de látex.
  - B) Utilizar crema barrera antes de colocar los guantes.
  - C) Restringir el uso de guantes de látex a áreas determinadas.
  - D) Utilizar como alternativas guantes de polivinilo.
- 31.- Más adelante María cambia de puesto en el hospital y está expuesta a algunos otros riesgos laborales, por ejemplo a agentes anestésicos inhalatorios..De los siguientes agentes anestésicos inhalatorios, según el documento "Límites de Exposición Profesional para Agentes Químicos en España para el 2009", ¿cuál tiene fijado un valor límite ambiental?:

- A) El desflurano.
- B) El sevoflurano
- C) El óxido nitroso.
- D) Ninguno de los anteriores.

32.- Si le plantearan un problema en un trabajador no respondedor a la vacuna frente a la Hepatitis B ¿Cuál de las siguientes es una posible alternativa en un no respondedor a la vacuna frente a la Hepatitis B, después de constatar que dicho trabajador es AgHBs y AcHBc negativo y haber administrado dos series estándar completas de vacunación?:

- A) Tres dosis intradérmicas de 5 µg de vacuna recombinante estándar, administradas con intervalos de 2 semanas.
- B) Administrar vacuna combinada frente a Hepatitis A y Hepatitis B.
- C) Pauta de vacuna recombinante estándar a dosis altas.
- D) Todas las anteriores son posibles alternativas.

33.- Si precisara inmunizar frente a la hepatitis B con una pauta rápida a un trabajador ¿Cuál de las siguientes pautas de vacunación utilizaría?:

- A) 0 – 21 días – 3 meses.
- B) 0 – 1 mes – 3 meses.
- C) 0 – 1 mes – 3 meses – 6 meses.
- D) 0 – 1 mes – 2 meses – 12 meses.

34.- Si un enfermero sufre un accidente percutáneo con una aguja contaminada con sangre después de realizar una extracción a un usuario VIH positivo, ¿cuál sería el riesgo medio de transmisión del VIH?:

- A) 0,3%
- B) 1%
- C) 1,5%
- D) 3%

35.- Según las Recomendaciones Europeas para el manejo de exposiciones ocupacionales a los virus de la hepatitis B y C en los profesionales sanitarios (2005), ¿qué actuación se ha de adoptar ante un trabajador que en el día de hoy sufre un accidente percutáneo con una aguja procedente de un usuario que es AgHBs positivo, y dicho trabajador no está vacunado frente a hepatitis B y sus niveles de AcHBs son menores de 10mUI/mL?:

- A) Administrar dos dosis de inmunoglobulina antihepatitis B separadas por un mes.
- B) Administrar una primera dosis de inmunoglobulina y otra segunda al mes, e iniciar pauta rápida vacunación frente a hepatitis B.
- C) Administrar una primera dosis de inmunoglobulina y otra segunda al mes, e iniciar pauta estándar de vacunación frente a hepatitis B.
- D) Administrar una dosis de inmunoglobulina e iniciar pauta estándar de vacunación frente a hepatitis B.

36.- Según las Recomendaciones Europeas para el manejo de exposiciones ocupacionales a los virus de la hepatitis B y C en los profesionales sanitarios (2005), en un profesional sanitario que ha sufrido un accidente biológico y tiene indicado la administración de vacuna frente a la hepatitis B y/o inmunoglobulina antihepatitis B, ¿cuándo se han de administrar?:

- A) Tan pronto como sea posible y preferentemente en las primeras 2 horas y a más tardar en 24 horas.

- B) Tan pronto como sea posible, preferentemente en las primeras 24 horas y a más tardar en una semana.
- C) Tan pronto como sea posible, preferentemente en las primeras 48 horas y a más tardar antes de las 72 horas.
- D) Tan pronto como sea posible, preferentemente en las primeras 48 horas y a más tardar en una semana.

37.- Si se interrumpe en un enfermero la pauta de vacunación frente a hepatitis después de recibir la primera dosis ¿Cuándo está recomendado administrar la segunda dosis?:

- A) Tan pronto como sea posible.
- B) No se administra segunda dosis sino que se iniciará una pauta nueva si la primera se administró hace más de 6 meses.
- C) No se administra segunda dosis sino que se iniciará una pauta nueva si la primera se administró hace más de un año.
- D) No se administra segunda dosis sino que se iniciará una pauta nueva si la primera se administró hace más de dos años.

38.- ¿Cuál es el periodo de incubación típico de la hepatitis B?:

- A) De 15 a 30 días.
- B) De 50 a 150 días.
- C) De 15 a 200 días.
- D) De 30 a 60 días.

39.- En una hepatitis B aguda cual es la primera determinación analítica que se ve afectada:

- A) El AgHBs.
- B) La IgM AchBc
- C) El AgHBe.
- D) La ALT (alanina amino transferasa).

40.- Desde la Unidad/Servicio de Personal es remitida a Vigilancia de la Salud una trabajadora de nueva contratación en nuestra área hospitalaria mediante el "Documento de Comunicación para la realización del Examen de Salud Inicial" (DOC0046 del Sistema de Gestión de Prevención de Riesgos Laborales del Servicio Andaluz de Salud). La citada trabajadora se persona en menos de 72 horas en Vigilancia de la Salud para iniciar el procedimiento de examen de salud inicial, y desde Vigilancia se la cita mediante el DOC0049 para realizar el examen de salud inicial. La trabajadora no acude a dicha cita ni contacta con Vigilancia de la Salud para declarar de forma expresa la no aceptación del citado examen de salud. ¿Cómo habría que actuar según el Procedimiento de Vigilancia de la Salud (PR00022 del SGPR del SAS) desde Vigilancia de la Salud tras no acudir a la primera cita del examen de salud inicial?:

- A) Realizar una segunda citación a examen de salud inicial.
- B) Informar a la jefatura de la unidad/servicio de personal, sobre la no asistencia a esa primera cita, y posteriormente realizar una segunda citación.
- C) Informar al Comité de Seguridad y Salud sobre la no asistencia a dicha cita.
- D) Realizar una segunda citación mediante correo certificado con acuse de recibo.

41.- Después de actuar conforme al PR00022 del SGPR del SAS, la trabajadora acude a Vigilancia de la Salud para la realización de su examen de salud inicial. Dicha profesional tiene 32 años de edad, es diplomada universitaria en enfermería y tiene su puesto de trabajo en una planta de hospitalización, prestando asistencia y atención enfermera a

usuarios ingresados en el Servicio de Oncología Médica, trabajando a turno rotatorio de 12 horas. De la evaluación de riesgos de dicho puesto se constata que realiza administración de agentes citostáticos, adopta posturas forzadas durante el desempeño de sus tareas, tiene riesgo de transmisión de agentes biológicos desde los usuarios ingresados, sus fluidos y excretas o desde medios contaminados, y utiliza en sus actividades guantes de látex. Como antecedentes laborales destacan que ha trabajado como enfermera desde hace 10 años en diferentes centros sanitarios de modo discontinuo. Refiere haber sido vacunada correctamente conforme al calendario vacunal infantil, pero sólo aporta documentalmente una tarjeta vacunal donde se recoge la administración de una dosis de vacuna frente a la hepatitis B y otra dosis de vacuna frente a tétanos-difteria (Td) ambas hace 6 meses, no mencionando otros antecedentes vacunales. ¿Qué pauta vacunal frente a tétanos-difteria (Td) está indicada administrar en esta trabajadora?:

- A) No está indicado administrar ninguna pauta.
- B) Sólo administrar una dosis de recuerdo.
- C) Administrar dos dosis separadas por un mes.
- D) Administrar dos dosis separadas de 6 a 12 meses.

42.- Referente a la recomendación en el examen de salud inicial de esta trabajadora de realizar serología del virus de la hepatitis B (VHB) señalar la respuesta correcta:

- A) Es obligatorio ofertar por Vigilancia de la salud la realización de serología del VHB.
- B) Es voluntario ofertar por Vigilancia de la Salud la realización de serología VHB.
- C) Es obligatorio para el trabajador realizar la serología del VHB ofertada.
- D) No procede recomendar la realización de serología del VHB.

43.- Si se realiza una serología del VHB y su resultado es AgHBs: negativo, AcHBs: 18 mUI/mL (método ELISA) y AcHBc: negativo, ¿qué actuación en relación con la inmunización frente a hepatitis B está indicada realizar?:

- A) No administrar ninguna dosis de vacuna frente a Hepatitis B, ya que está inmunizada.
- B) Administrar tres dosis de vacuna frente a la hepatitis B (pauta 0-1-6 meses).
- C) Administrar dos dosis de vacuna frente a la hepatitis B (separadas entre sí de 2 a 6 meses)
- D) Administrar una sola dosis de vacuna frente a la hepatitis B.

44.- Se ha realizado serología de varicela, y la prueba resultó negativa. Por lo que se decide recomendar la vacunación frente a varicela. Señale qué es incorrecto en relación con la recomendación de vacunación frente a varicela:

- A) Se ha de informar de las ventajas e inconvenientes de la vacunación y de la no vacunación.
- B) El ofrecimiento de la vacunación al trabajador podrá realizarse de modo verbal o escrito.
- C) Los trabajadores que rechacen la vacunación deberán dejar constancia escrita en su ficha personal.
- D) La vacunación no podrá suponer ningún gasto a la trabajadora.

45.- Desde Vigilancia de la Salud se decide ofertar la vacunación frente a varicela junto a la vacunación de la triple vírica (rubéola, parotiditis y sarampión), ¿con qué intervalo estaría indicado administrar dichas vacunas?:

- A) Con tres semanas de diferencia entre ambas vacunas

- B) Con dos semanas de diferencia entre ambas vacunas.
- C) Con una semana de diferencia entre ambas vacunas.
- D) Simultáneamente.

- 46.- A las 5 semanas de la administración de la primera dosis de vacuna frente a varicela la trabajadora presenta un exantema papulovesicular pruriginoso, ¿que actuación realizaría?:
- A) Ninguna, no es necesario realizar ninguna actuación.
  - B) Realizaría una serología de varicela y actuaría según resultados.
  - C) Realizaría una oclusión del exantema y permitiría que siguiera trabajando.
  - D) Recomendaría su traslado fuera del Servicio de Oncología.
- 47.- Se realizó determinación de anti VHC, y la prueba resultó positiva. Se efectuó analítica sanguínea con los siguientes resultados: transaminasa glutámico oxalacética (GOT) (ASAT) = 30mU/mL; transaminasa glutámico pirúvica (GPT) (ALAT) = 20mU/mL y gamma-glutamyl-transpeptidasa = 32mU/mL .La trabajadora no realiza PIPES (procedimientos invasivos predisponentes a exposición). En base a la determinación positiva de los AcVHC en esta trabajadora y en aplicación del Protocolo de vigilancia sanitaria específica para agentes biológicos ¿Cuál sería su aptitud para trabajar?:
- A) No apta.
  - B) Apta sin ningún tipo de restricciones.
  - C) Apta, siempre que se responsabilice del cumplimiento estricto de las precauciones universales.
  - D) Apta con restricciones para realizar venopunción y curas abiertas.
- 48.- Referente a la consideración de la hepatitis C como enfermedad profesional en esta trabajadora, señale qué es cierto:
- A) No se considera como enfermedad profesional ya que se ha diagnosticado en el examen de salud inicial.
  - B) No es una enfermedad profesional porque no está recogido en el listado actual de enfermedades profesionales.
  - C) Se debe comunicar como una enfermedad profesional.
  - D) Para considerarse como enfermedad profesional el trabajador ha de demostrar la causa.
- 49.- ¿Cuál de las siguientes pruebas según el Protocolo de Vigilancia Sanitaria Específico de Agentes Citostáticos es de aplicación sistemática en los exámenes de salud de iniciales?:
- A) Hemograma completo
  - B) Proteinograma.
  - C) Análisis bioquímico y morfológico de orina.
  - D) Serología hepática.
- 50.- Como antecedentes médicos refiere los siguientes: haber sufrido 3 abortos en los últimos 3 años, haber sido amigdalectomizada en la infancia, y en diferentes ocasiones ha sufrido dermatosis en las manos. Si la trabajadora manifiesta su intención de procrear, según el Protocolo de Vigilancia Sanitaria Específica para agentes citostáticos, ¿cuál sería su aptitud para trabajar?:
- A) Apta.
  - B) Apta con restricciones.
  - C) No apta.
  - D) En observación.

- 51.- A la exploración de ambas manos presenta unas lesiones papulosas que refiere pruriginosas, y que desaparecen en periodos de descanso y vacaciones, y que vuelven a aparecer o se agravan con el uso de guantes de látex. No apareciendo en otras localizaciones corporales. Ante las sospecha de urticaria alérgica al látex ¿qué prueba estaría indicada realizar en primer lugar?:
- A) Prueba cutánea Prick (prueba de punción).
  - B) Determinación de IgE específica.
  - C) Test de provocación.
  - D) Prueba epicutánea del parche.
- 52.- Una vez realizadas las pruebas pertinentes se confirma el diagnóstico de urticaria alérgica al látex. Si considera que la urticaria alérgica al látex puede ser una enfermedad profesional ¿a quién dirigiría el modelo de comunicación de sospecha, según el circuito establecido en Andalucía?:
- A) Al Servicio de Información y Atención a la Ciudadanía (SIAC).
  - B) A la Dirección Gerencia.
  - C) A la Inspección de Trabajo.
  - D) A la Jefatura de Personal.
- 53.- Una vez concluido el examen de salud inicial, de acuerdo con el Procedimiento de Vigilancia de la Salud (PR00022 del SGPRL del SAS), ¿a qué instancia se ha de remitir el certificado de aptitud (DOC0055)?:
- A) Al mando intermedio del trabajador.
  - B) A la Jefatura de Personal.
  - C) A la Dirección de Enfermería.
  - D) A la Dirección Gerencia.
- 54.- Una vez emitido el certificado de aptitud por Vigilancia de la Salud en que situación sería de aplicación el Procedimiento de Adaptación de puesto de trabajo a trabajadores especialmente sensibles (PRO0015 del SGPRL del SAS):
- A) Al certificar que es no apta.
  - B) Al certificar que es apta con restricciones.
  - C) Al certificar que es apta.
  - D) Al certificar situación de riesgo en embarazo.
- 55.- La trabajadora es reubicada en quirófanos de traumatología a las cuatro semanas de su contratación, este hecho es comunicado desde la unidad/servicio de personal mediante el Documento de nuevas incorporaciones y otras incidencias (DOC0047 del SGPRL del SAS). Tras recibir la comunicación de nueva reubicación de la trabajadora ¿Qué actuación debería hacerse desde Vigilancia de la Salud?:
- A) Nada ya que tiene un examen de salud realizado recientemente.
  - B) Citar a la trabajadora para examen de salud inicial.
  - C) Citar a la trabajadora para examen de salud periódico.
  - D) Esperar a que la trabajadora solicite la realización del examen de salud.

## **SUPUESTO PRÁCTICO C**

Se trata de una enfermera de 30 años de edad que lleva trabajando desde los 23 años en el sector sanitario.

Su primer trabajo lo hizo con contratos de corta duración en el Hospital Comarcal Sierra Norte, en el servicio de urgencias, durante 2 años, siempre en turno de mañana y variando entre las urgencias de adultos y pediátricas. Durante este periodo quedó embarazada.

Más adelante trabajó en la Unidad de Hospitalización de Pediatría del mismo Hospital Comarcal.

Con 26 años pasó a desempeñar un puesto de trabajo de forma interina en la unidad de hospitalización de la Sección de Respiratorio del Servicio de Medicina Interna de un Hospital por un periodo de 2 años, haciendo turnos rotatorios de la siguiente periodicidad: 2 días seguidos de mañana, 2 días seguidos de tarde, una noche, y 3 días librando.

Desde hace 2 años ocupa plaza por concurso oposición en el mismo hospital, ubicado en la capital de una provincia andaluza, en el servicio de Farmacia Hospitalaria en turno fijo de mañana, preparando citostáticos. En el día de hoy se encuentra en incapacidad temporal por una lumbalgia que apareció cuando se bajó del coche en el aparcamiento para ir a trabajar, según informó.

- 1.- En la historia clínica-laboral del examen de salud de esta enfermera, en su puesto de trabajo en un hospital comarcal en el servicio de urgencias, se hará constar:
  - A) Una descripción detallada del puesto de trabajo.
  - B) La obligatoriedad de realizar una radiografía de tórax, por el peligro biológico en urgencias.
  - C) Que el reconocimiento es obligatorio porque así lo ha decidido la Unidad de Prevención.
  - D) Que el reconocimiento es obligatorio porque así lo reconoce la Ley de Prevención de Riesgos Laborales.
  
- 2.- Una de las siguientes no figura como funciones de los Servicios de Prevención en el Reglamento de los Servicios de Prevención:
  - A) La información y formación de los trabajadores.
  - B) El diseño, aplicación y coordinación de los planes y programas de actuación preventiva.
  - C) La vigilancia de la salud de los trabajadores.
  - D) La coordinación de actividades preventivas en el Área de Salud.
  
- 3.- ¿Cuál de las siguientes vacunas no le habría ofertado bajo ningún concepto una vez realizado el examen de salud inicial del primer puesto de trabajo?
  - A) Tétanos.
  - B) Difteria.
  - C) Meningitis B.
  - D) Hepatitis B

- 4.- ¿De cuál de los siguientes riesgos no consideraría informar a la trabajadora en su primer puesto de trabajo?
- A) Estrés laboral.
  - B) Agresiones.
  - C) Burn Out.
  - D) Trastornos del sueño.
- 5.- ¿Le hubiera ofrecido la vacunación contra la varicela al incorporarse a su primer puesto de trabajo?
- A) No.
  - B) Sí, después de haberle realizado los marcadores y confirmado que no está inmunizada.
  - C) Sí, sistemáticamente.
  - D) Sí, después de transcurrido un año de contrato.
- 6.- La enfermera estuvo trabajando durante 2 meses antes de realizarle el examen de salud inicial. Anteriormente a este examen ha contraído una varicela diagnosticada por su médico de familia. La enfermera refiere que atendió 24 horas antes de la aparición de los síntomas, en urgencias, a un niño que finalmente fue diagnosticado de varicela. ¿Qué haría usted?:
- A) Comunicarlo como sospecha de enfermedad profesional.
  - B) Descarta la varicela porque toda la población está vacunada contra la varicela.
  - C) La varicela no se considera una enfermedad profesional.
  - D) La varicela está erradicada.
- 7.- La comunicación de sospecha de enfermedad profesional en esta trabajadora:
- A) La realizará exclusivamente el facultativo del servicio de prevención.
  - B) La realizará exclusivamente el facultativo del Sistema Nacional de Salud.
  - C) La pueden realizar los dos profesionales anteriores.
  - D) No procede comunicarla por no ser enfermedad profesional.
- 8.- En este caso, el facultativo de la unidad de prevención hizo la comunicación de sospecha de enfermedad profesional. ¿A quién corresponde la calificación de la enfermedad como profesional?:
- A) Al Servicio de Prevención.
  - B) Al facultativo del Servicio de Prevención.
  - C) A la Entidad Gestora.
  - D) Al facultativo del Sistema Nacional de Salud.
- 9.- Con relación a la varicela podemos afirmar que:
- A) Causa infección por transmisión vertical.
  - B) Su transmisión no es posible en trabajadores del ámbito sanitario.
  - C) Es un agente biológico clasificado en el grupo 1 en el Real Decreto 664/1997, de agentes biológicos.
  - D) Es un agente biológico clasificado en el grupo 3 en el Real Decreto 664/1997, de agentes biológicos.
- 10.- La vacuna de la varicela:
- A) Se puede indicar durante el embarazo.
  - B) Es de virus inactivados.



- C) Es de virus vivos atenuados.
- D) Se puede administrar a las mujeres sin hacer advertencias sobre embarazo.

11.- Durante el embarazo, la trabajadora tuvo contacto directo con las secreciones nasofaríngeas de un niño con meningitis meningocócica. La conducta inmediata a seguir es:

- A) No hacer nada.
- B) Administrar rifampicina en una sola dosis.
- C) Administrar ceftriaxona en una sola dosis.
- D) Administrar ciprofloxacino en una sola dosis.

12.- Al conocimiento del estado de gestación de esta enfermera en el servicio de urgencias, el facultativo de la Unidad de Prevención debe decidir:

- A) De entrada, apartarla del puesto de trabajo inmediatamente.
- B) La Incapacidad Temporal inmediata.
- C) La evaluación del estado de salud y de inmunización y valorar posibles restricciones en su puesto de trabajo.
- D) La suspensión del contrato por riesgo durante el embarazo.

13.- Una de las siguientes medidas de control de agentes biológicos no es sobre el mecanismo de transmisión:

- A) Procedimientos de desinsectación.
- B) Gestión de residuos sanitarios.
- C) Precauciones estándar en todos los pacientes.
- D) Aislamiento de los pacientes.

14.- Una de las siguientes medidas de control de agentes biológicos no es sobre los trabajadores susceptibles:

- A) Actividades de formación e información a los trabajadores.
- B) Restricciones laborales en caso de trabajadores inmunes.
- C) Uso de equipos de protección individual.
- D) Diagnóstico y tratamiento de los trabajadores enfermos

15.- Al cambiar de puesto de trabajo (al servicio de pediatría):

- A) Debería ser citada por la Unidad de Prevención para un nuevo examen de salud, evaluar las nuevas condiciones de trabajo e informar sobre los nuevos riesgos.
- B) Vacunarse contra la varicela.
- C) Vacunarse contra la meningitis B
- D) Dar los primeros días de su trabajo en pediatría quimioprofilaxis contra la meningitis.

16.- Al ser una mujer en edad fértil comprobaremos que está correctamente inmunizada frente a:

- A) Hepatitis A, Hepatitis B, Hepatitis C, Rubéola, Sarampión y Parotiditis
- B) Hepatitis A, Hepatitis B, Varicela, Rubéola, Sarampión y Parotiditis
- C) Hepatitis A, Hepatitis B, Varicela, Rubéola, Sarampión, Parotiditis y Brucelosis.
- D) Hepatitis A, Hepatitis B, Varicela, Rubéola, Sarampión, Parotiditis y Meningitis B.

17.- Cuando la enfermera ocupa el puesto de trabajo en el Servicio de Respiratorio es necesario comunicarle la exposición a los siguientes riesgos:

- A) Alto riesgo de exposición a óxido de etileno y de anestésicos.

- B) La posible presencia de pacientes con tuberculosis en la planta, la manipulación de cargas por movilización de pacientes y los trastornos del sueño como consecuencia del turno rotatorio.
- C) La posible presencia de pacientes con tuberculosis en la planta, alta exposición a óxido de etileno y los trastornos del sueño como consecuencia del turno rotatorio.
- D) Alto riesgo de exposición a agentes citostáticos.

18.- La enfermera del Servicio de Respiratorio queda embarazada nuevamente y lo comunica a la Unidad de Prevención, desde donde se decide:

- A) Cambio de puesto de trabajo inmediatamente.
- B) No es necesario aconsejar restricciones al no realizar un turno de noches fijas.
- C) No es necesaria la restricción hasta el último mes de la gestación.
- D) Recomendar medidas correctoras sobre cargas, posturas y entorno, restringir el turno nocturno y ofrecer a la embarazada la posibilidad de ocupar un turno de día.

19.- En el caso de recomendación de cambio de puesto de trabajo por la Unidad de Prevención y no hubiera un puesto alternativo, ¿qué propondría?:

- A) Mantendría el actual puesto en el Servicio de Respiratorio pero con más restricciones.
- B) La trabajadora deberá solicitar la Incapacidad Temporal.
- C) Se solicitará la prestación de "riesgo durante el embarazo".
- D) Comunicar sospecha de enfermedad profesional.

20.- Según el Estatuto de los Trabajadores se considera trabajo nocturno:

- A) El que tiene lugar entre las 8 la noche y las 8 de la mañana.
- B) El que tiene lugar entre las 10 de la noche y las 6 de la mañana.
- C) El que tiene lugar entre las 8 de la noche y las 10 de la mañana.
- D) El que tiene lugar entre las 9 de la noche y las 9 de la mañana.

21.- En relación con el embarazo de la enfermera y los factores ergonómicos:

- A) No es necesario realizar ninguna recomendación.
- B) Hay que tener en cuenta la carga física y el riesgo postural.
- C) Hay que tener en cuenta que el parto pretérmino y el bajo peso al nacer no tienen nada que ver con la carga física.
- D) Es innecesario realizar una evaluación de riesgos asociados a la carga física.

22.- En el marco de los factores ergonómicos, durante el embarazo y parto reciente es necesario realizar recomendaciones sobre:

- A) Cargas exclusivamente.
- B) Cargas si sobrepasan los 20 Kg.
- C) Cargas que sobrepasen los 20 Kg, posturas y entorno.
- D) Cargas, posturas y entorno.

23.- En relación con el puesto de trabajo de la enfermera en el servicio de farmacia, preparando citostáticos. Consideramos personal expuesto a citostáticos:

- A) Todo aquel trabajador que interviene en los procesos de preparación, administración, almacenamiento, transporte y eliminación de residuos citostáticos.
- B) Sólo a aquel trabajador que interviene en los procesos de preparación, administración y eliminación de citostáticos.

- C) Sólo a aquellos trabajadores que intervienen en la manipulación de forma intencionada de citostáticos .
- D) Sólo a los que intervienen en el proceso de eliminación de residuos de citostáticos .

24.- La enfermera, que en la actualidad trabaja en el servicio de Farmacia y que prepara directamente citostáticos como tarea habitual, intensiva y rutinaria, se clasificaría según los niveles de exposición en la categoría de:

- A) Exposición Baja.
- B) Exposición Alta.
- C) Exposición Media.
- D) Exposición Muy Alta

25.- En relación con la vigilancia de la salud de la enfermera al incorporarse al nuevo puesto de trabajo de farmacia:

- A) Debe seguir un examen de salud específico de nueva incorporación
- B) No es necesario que tenga un nuevo examen por la circunstancia de cambio de puesto de trabajo.
- C) Seguir un examen de salud genérico de nueva incorporación.
- D) Se realizará sólo si la exposición es muy alta.

26.- Una de las siguiente acciones tóxicas no se incluye como producidas por los agentes citostáticos :

- A) Irritante de piel y mucosas.
- B) Sedación.
- C) Teratogénica.
- D) Carcinogénica.

27.- Como medidas de prevención ante la exposición a agentes citostáticos consideraría:

- A) Medidas organizativas, medidas técnicas de protección ambiental, y medidas de prevención personales.
- B) Sólo medidas técnicas de protección ambiental
- C) Que el examen de salud periódico específico no es aplicable.
- D) Que en la vigilancia de la salud, el abordaje de la problemática del riesgo para la reproducción no es aplicable.

28.- Durante la preparación de citostáticos:

- A) Es necesario utilizar equipos de protección individual.
- B) La cabina de seguridad biológica exime de utilizar la bata de seguridad.
- C) No son necesarios los guantes estériles.
- D) La cabina de seguridad biológica ha de ser de flujo horizontal.

29.- Durante la jornada de trabajo habitual de la enfermera en el Servicio de Farmacia se produjo un accidente y una exposición accidental aguda en la zona de preparación de los citostáticos. Usted considera correcto los siguiente:

- A) Comunicar la sospecha de enfermedad profesional por citostáticos.
- B) El procedimiento de tratamiento de derrames accidentales no es ya útil.
- C) Está indicado un examen de salud.
- D) Lo importante es eliminar los restos inmediatamente y sin tener en consideración los medios de protección personal.

- 30.- Como medidas de protección ambiental durante la preparación de citostáticos se recomienda que el área de trabajo:
- A) Esté restringida a personal autorizado y exista una antesala para almacenamiento, una zona de paso de transferencia de materiales y una zona de preparación.
  - B) No esté restringida al personal con tal de que disponga de una antesala para almacenamiento y una zona de preparación.
  - C) Disponga de una zona de preparación con cabina de seguridad biológica de flujo horizontal.
  - D) Tenga una buena accesibilidad para todos los profesionales del Servicio de Farmacia
- 31.- Las medidas que debemos tomar durante la lactancia natural de una enfermera que trabaje en la sala de preparación de citostáticos:
- A) Son menos exigentes que las requeridas para el embarazo ya que los citostáticos absorbidos no se eliminan por la leche materna.
  - B) Son más exigentes que las requeridas para el embarazo.
  - C) Son las mismas que las requeridas para el embarazo ya que los citostáticos absorbidos se eliminan por la leche materna.
  - D) No existen por ser imprevisible.
- 32.- Cuando la enfermera está trabajando en el Servicio de Respiratorio, usted podría explicarle que las precauciones estándar frente a los riesgos biológicos :
- A) Deben aplicarse a todos los pacientes atendidos en los hospitales.
  - B) Se aplican sólo a trabajadores que manejan sangre.
  - C) Se aplican una vez que el paciente es diagnosticado de una enfermedad transmisible.
  - D) Se aplican a pacientes específicos.
- 33.- La baja laboral por lumbalgia la emitió el médico de familia por enfermedad común, la enfermera solicita al hospital el parte de accidente de trabajo. La dirección económica-administrativa solicita asesoramiento al servicio de prevención, ¿cuál sería su criterio?
- A) Es una enfermedad común
  - B) Es una enfermedad profesional
  - C) Es un accidente de trabajo
  - D) Es un accidente no laboral
- 34.- Si usted cree que es un accidente de trabajo, ¿quién hará la declaración en el sistema Delta?
- A) El hospital como empresa
  - B) El médico de familia que dio la baja
  - C) La propia enfermera afectada
  - D) La entidad gestora
- 35.- Desde la Unidad/Servicio de Personal es remitida a Vigilancia de la Salud una trabajadora de nueva contratación en nuestra área hospitalaria mediante el "Documento de Comunicación para la realización del Examen de Salud Inicial" (DOC0046 del Sistema de Gestión de Prevención de Riesgos Laborales del Servicio Andaluz de Salud). La citada trabajadora se persona en menos de 72 horas en Vigilancia de la Salud para iniciar el procedimiento de examen de salud inicial, y desde Vigilancia se la cita mediante el DOC0049 para realizar el examen de salud inicial. La trabajadora no acude a dicha cita ni

contacta con Vigilancia de la Salud para declarar de forma expresa la no aceptación del citado examen de salud. ¿Cómo habría que actuar según el Procedimiento de Vigilancia de la Salud (PR00022 del SGPRL del SAS) desde Vigilancia de la Salud tras no acudir a la primera cita del examen de salud inicial?:

- A) Realizar una segunda citación a examen de salud inicial.
- B) Informar a la jefatura de la unidad/servicio de personal, sobre la no asistencia a esa primera cita, y posteriormente realizar una segunda citación.
- C) Informar al Comité de Seguridad y Salud sobre la no asistencia a dicha cita.
- D) Realizar una segunda citación mediante correo certificado con acuse de recibo.

36.- Después de actuar conforme al PR00022 del SGPRL del SAS, la trabajadora acude a Vigilancia de la Salud para la realización de su examen de salud inicial. Dicha profesional tiene 32 años de edad, es diplomada universitaria en enfermería y tiene su puesto de trabajo en una planta de hospitalización, prestando asistencia y atención enfermera a usuarios ingresados en el Servicio de Oncología Médica, trabajando a turno rotatorio de 12 horas. De la evaluación de riesgos de dicho puesto se constata que realiza administración de agentes citostáticos, adopta posturas forzadas durante el desempeño de sus tareas, tiene riesgo de transmisión de agentes biológicos desde los usuarios ingresados, sus fluidos y excretas o desde medios contaminados, y utiliza en sus actividades guantes de látex. Como antecedentes laborales destacan que ha trabajado como enfermera desde hace 10 años en diferentes centros sanitarios de modo discontinuo. Refiere haber sido vacunada correctamente conforme al calendario vacunal infantil, pero sólo aporta documentalmente una tarjeta vacunal donde se recoge la administración de una dosis de vacuna frente a la hepatitis B y otra dosis de vacuna frente a tétanos-difteria (Td) ambas hace 6 meses, no mencionando otros antecedentes vacunales. ¿Qué pauta vacunal frente a tétanos-difteria (Td) está indicada administrar en esta trabajadora?:

- A) No está indicado administrar ninguna pauta.
- B) Sólo administrar una dosis de recuerdo.
- C) Administrar dos dosis separadas por un mes.
- D) Administrar dos dosis separadas de 6 a 12 meses.

37.- Referente a la recomendación en el examen de salud inicial de esta trabajadora de realizar serología del virus de la hepatitis B (VHB) señalar la respuesta correcta:

- A) Es obligatorio ofertar por Vigilancia de la salud la realización de serología del VHB.
- B) Es voluntario ofertar por Vigilancia de la Salud la realización de serología VHB.
- C) Es obligatorio para el trabajador realizar la serología del VHB ofertada.
- D) No procede recomendar la realización de serología del VHB.

38.- Si se realiza una serología del VHB y su resultado es AgHBs: negativo, AcHBs: 18 mUI/mL (método ELISA) y AcHBc: negativo, ¿qué actuación en relación con la inmunización frente a hepatitis B está indicada realizar?:

- A) No administrar ninguna dosis de vacuna frente a Hepatitis B, ya que está inmunizada.
- B) Administrar tres dosis de vacuna frente a la hepatitis B (pauta 0-1-6 meses).
- C) Administrar dos dosis de vacuna frente a la hepatitis B (separadas entre sí de 2 a 6 meses)
- D) Administrar una sola dosis de vacuna frente a la hepatitis B.

- 39.- Se ha realizado serología de varicela, y la prueba resultó negativa. Por lo que se decide recomendar la vacunación frente a varicela. Señale qué es incorrecto en relación con la recomendación de vacunación frente a varicela:
- A) Se ha de informar de las ventajas e inconvenientes de la vacunación y de la no vacunación.
  - B) El ofrecimiento de la vacunación al trabajador podrá realizarse de modo verbal o escrito.
  - C) Los trabajadores que rechacen la vacunación deberán dejar constancia escrita en su ficha personal.
  - D) La vacunación no podrá suponer ningún gasto a la trabajadora.
- 40.- Desde Vigilancia de la Salud se decide ofertar la vacunación frente a varicela junto a la vacunación de la triple vírica (rubéola, parotiditis y sarampión), ¿con qué intervalo estaría indicado administrar dichas vacunas?:
- A) Con tres semanas de diferencia entra ambas vacunas
  - B) Con dos semanas de diferencia entre ambas vacunas.
  - C) Con una semana de diferencia entre ambas vacunas.
  - D) Simultáneamente.
- 41.- A las 5 semanas de la administración de la primera dosis de vacuna frente a varicela la trabajadora presenta un exantema papulovesicular pruriginoso, ¿que actuación realizaría?:
- A) Ninguna, no es necesario realizar ninguna actuación.
  - B) Realizaría una serología de varicela y actuaría según resultados.
  - C) Realizaría una oclusión del exantema y permitiría que siguiera trabajando.
  - D) Recomendaría su traslado fuera del Servicio de Oncología.
- 42.- Se realizó determinación de anti VHC, y la prueba resultó positiva. Se efectuó analítica sanguínea con los siguientes resultados: transaminasa glutámico oxalacética (GOT) (ASAT) = 30mU/mL; transaminasa glutámico pirúvica (GPT) (ALAT) = 20mU/mL y gamma-glutamyl-transpeptidasa = 32mU/mL .La trabajadora no realiza PIPES (procedimientos invasivos predisponentes a exposición). En base a la determinación positiva de los AcVHC en esta trabajadora y en aplicación del Protocolo de vigilancia sanitaria específica para agentes biológicos ¿Cuál sería su aptitud para trabajar?:
- A) No apta.
  - B) Apta sin ningún tipo de restricciones.
  - C) Apta, siempre que se responsabilice del cumplimiento estricto de las precauciones universales.
  - D) Apta con restricciones para realizar venopunción y curas abiertas.
- 43.- Referente a la consideración de la hepatitis C como enfermedad profesional en esta trabajadora, señale qué es cierto:
- A) No se considera como enfermedad profesional ya que se ha diagnosticado en el examen de salud inicial.
  - B) No es una enfermedad profesional porque no está recogido en el listado actual de enfermedades profesionales.
  - C) Se debe comunicar como una enfermedad profesional.
  - D) Para considerarse como enfermedad profesional el trabajador ha de demostrar la causa.

- 44.- ¿Cuál de las siguientes pruebas según el Protocolo de Vigilancia Sanitaria Específico de Agentes Citostáticos es de aplicación sistemática en los exámenes de salud de iniciales?:
- A) Hemograma completo
  - B) Proteinograma.
  - C) Análisis bioquímico y morfológico de orina.
  - D) Serología hepática.
- 45.- Como antecedentes médicos refiere los siguientes: haber sufrido 3 abortos en los últimos 3 años, haber sido amigdalectomizada en la infancia, y en diferentes ocasiones ha sufrido dermatosis en las manos. Si la trabajadora manifiesta su intención de procrear, según el Protocolo de Vigilancia Sanitaria Específica para agentes citostáticos, ¿cuál sería su aptitud para trabajar?:
- A) Apta.
  - B) Apta con restricciones.
  - C) No apta.
  - D) En observación.
- 46.- A la exploración de ambas manos presenta unas lesiones papulosas que refiere pruriginosas, y que desaparecen en periodos de descanso y vacaciones, y que vuelven a aparecer o se agravan con el uso de guantes de látex. No apareciendo en otras localizaciones corporales. Ante las sospecha de urticaria alérgica al látex ¿qué prueba estaría indicada realizar en primer lugar?:
- A) Prueba cutánea Prick (prueba de punción).
  - B) Determinación de IgE específica.
  - C) Test de provocación.
  - D) Prueba epicutánea del parche.
- 47.- Una vez realizadas las pruebas pertinentes se confirma el diagnóstico de urticaria alérgica al látex. Si considera que la urticaria alérgica al látex puede ser una enfermedad profesional ¿a quién dirigiría el modelo de comunicación de sospecha, según el circuito establecido en Andalucía?:
- A) Al Servicio de Información y Atención a la Ciudadanía (SIAC).
  - B) A la Dirección Gerencia.
  - C) A la Inspección de Trabajo.
  - D) A la Jefatura de Personal.
- 48.- Una vez concluido el examen de salud inicial, de acuerdo con el Procedimiento de Vigilancia de la Salud (PR00022 del SGPRL del SAS), ¿a qué instancia se ha de remitir el certificado de aptitud (DOC0055)?:
- A) Al mando intermedio del trabajador.
  - B) A la Jefatura de Personal.
  - C) A la Dirección de Enfermería.
  - D) A la Dirección Gerencia.
- 49.- Una vez emitido el certificado de aptitud por Vigilancia de la Salud en que situación sería de aplicación el Procedimiento de Adaptación de puesto de trabajo a trabajadores especialmente sensibles (PRO0015 del SGPRL del SAS):
- A) Al certificar que es no apta.
  - B) Al certificar que es apta con restricciones.
  - C) Al certificar que es apta.

D) Al certificar situación de riesgo en embarazo.

50.- La trabajadora es reubicada en quirófanos de traumatología a las cuatro semanas de su contratación, este hecho es comunicado desde la unidad/servicio de personal mediante el Documento de nuevas incorporaciones y otras incidencias (DOC0047 del SGPRL del SAS). Tras recibir la comunicación de nueva reubicación de la trabajadora ¿Qué actuación debería hacerse desde Vigilancia de la Salud?:

- A) Nada ya que tiene un examen de salud realizado recientemente.
- B) Citar a la trabajadora para examen de salud inicial.
- C) Citar a la trabajadora para examen de salud periódico.
- D) Esperar a que la trabajadora solicite la realización del examen de salud.

51.- Entre las funciones del INSS está:

- A) La declaración de sospecha de enfermedad profesional.
- B) La determinación de contingencias en caso de incapacidad temporal
- C) La vigilancia epidemiológica del área sanitaria
- D) Realizar campañas de Salud Pública.

52.- Entre las precauciones en transmisión aérea de agentes biológicos consideramos:

- A) Las cabinas de seguridad biológica
- B) Situar al paciente en habitación individual sin más requerimientos.
- C) Situar al paciente en habitación individual que entre otros requerimientos tenga una presión de aire negativa monitorizada en relación con las áreas de alrededor.
- D) Situar al paciente en habitación individual con presión de aire positiva alrededor.

53.- Según el Reglamento de los Servicios de Prevención y con respecto a la lumbalgia que presenta actualmente:

- A) El personal sanitario del servicio de prevención emitirá los documentos P9 de incapacidad temporal de los trabajadores.
- B) El personal sanitario del servicio de prevención no debe participar en la evaluación de riesgos ergonómicos.
- C) El personal sanitario del servicio de prevención deberá conocer las enfermedades que se produzcan entre los trabajadores y las ausencias del trabajo por motivos de salud.
- D) El personal sanitario del servicio de prevención no es competente para colaborar en el diagnóstico de enfermedades relacionadas con el trabajo

54.- Uno de los siguientes fármacos es un citostático o inmunosupresor:

- A) Ceftriaxona.
- B) Ribampicina
- C) Metotrexato
- D) Cefalosporinas

55.- A la hora de recoger lencería contaminada con agentes citostáticos el personal encargado de ello:

- A) Utilizará mascarilla
- B) No deberá prestar precaución alguna.
- C) Gafas y mascarilla respiratoria.
- D) Utilizará bata y guantes