Osakidetza



FACULTATIVO/A ESPECIALISTA MÉDICO/A MEDICINA DEL TRABAJO

PREGUNTAS

1.- Señale la respuesta CORRECTA respecto al Consejo General de Osalan :

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

2.- Señale la respuesta CORRECTA respecto a lo que se establece en el Decreto 306/1999, por el que se regulan las actuaciones sanitarias de los Servicios de Prevención de la Comunidad Autónoma de Euskadi:

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

3.- Según la Ley General de Seguridad Social, los periodos de observación por Enfermedad Profesional tendrán una duración de:

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

4.- Señale la respuesta CORRECTA respecto a la incapacidad temporal :

a) El periodo máximo de baja es de 365 días no prorrogables, donde se computarán los periodos de recaída y observación.
b) Cuando el alta haya sido expedida por Inspección del Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS), los/las inspectores/as médicos/as de dicho instituto son los únicos competentes para emitir una nueva baja independientemente de la causa de la misma.

c) El plazo de reclamación frente a la resolución del alta médica emitida por el INSS es de 4 días naturales a realizar por el interesado ante la inspección del Servicio Público de Salud.

d) La inspección médica dispone de un plazo de 15 días naturales para dar respuesta a dicha reclamación, durante los cuales el alta médica quedará sin efecto.
El plazo de reclamación frente a la Resolución del alta médica emitida por el INSS es de 4 días naturales a realizar por el interesado ante la inspección del Servicio Público de Salud.

5.- Señale la respuesta CORRECTA respecto a las Mutuas Colaboradoras de la Seguridad Social (MUCOSS) :

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

6.- Tendrá la consideración de accidente de trabajo :

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

7.- Según la Guía de criterios de aptitud para trabajadores del ámbito sanitario, una persona trabajadora que puede realizar las tareas esenciales de su puesto o categoría, para el que existe prohibición de realizar total o parcialmente tareas muy concretas y específicas, recibirá la calificación de :

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

8.- Señale cuál de los siguientes aspectos pertenece al apartado de "implementación y operación " según el estandar OHSAS 18.001:

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

9.- Indique la respuesta CORRECTA respecto a la emisión de "No apto" en base al sistema de gestión de prevención de riesgos laborales de Osakidetza :

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

10.- Señale en qué circunstancias son obligatorios los exámenes de salud previos para las personas trabajadoras de Osakidetza :

a) Personas trabajadoras expuestas a radiaciones ionizantes que van a ser clasificadas como categoría A.
b) Personas trabajadoras expuestas a formaldehido.
c) Personas trabajadoras expuestas a citostáticos.
d) Los exámenes de salud previos no son obligatorios en el ámbito sanitario.

11.- Indique, según el Decreto 21/2015 de gestión de residuos sanitarios en la comunidad autónoma de Euskadi, cuál de los siguientes residuos se clasifica en el grupo II de residuos sanitarios específicos :

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

12.- Una zona expuesta a radiaciones ionizantes en la que existe la posibilidad de recibir una dosis efectiva superior a 6 mSv / año oficial o una dosis equivalente superior a 3/10 de los límites de dosis para cristalino, piel y extremidades, se denomina:

a) Zona de Acceso prohibido.
b) Zona Controlada.
c) Zona Vigilada de permanencia Limitada.
d) Zona Vigilada.

13.- La definición de caso de Sensibilidad Química Múltiple, se basa en los siguientes rasgos, EXCEPTO:

a) Los síntomas implican más de un sistema orgánico.
b) Los síntomas son provocados por exposición a sustancias químicas de modo de acción toxicológica diferente.
c) No hay ninguna prueba funcional orgánica única que pueda explicar los síntomas.



d) Para que se desarrolle, las exposiciones han de ser altas, similares o superiores al TLV.

14.- Según el protocolo de vigilancia de la salud específico de asma laboral, señale la respuesta FALSA respecto a los siguientes criterios diagnósticos del Síndrome de Disfunción Reactiva de las Vías Aéreas (RADS) :

a) Ausencia de enfermedad respiratoria previa.
b) Posible cuadro Obstructivo en las pruebas funcionales respiratorias.
c) Comienzo de síntomas tras exposiciones crónicas a bajas concentraciones de gases, humos o vapores.
d) Prueba de provocación con metacolina positiva.

15.- Según el protocolo de vigilancia de la salud específico de asma laboral , el personal trabajador sanitario puede estar expuesto a los siguientes alérgenos:

a) Alérgenos de elevado peso molecular por exposición a partículas de látex.
b) Alérgenos de bajo peso molecular en laboratorios y servicios de anatomía patológica.
c) Alérgenos de bajo peso molecular por exposición a antibióticos como penicilinas o cefalosporinas.
d) Todas las respuestas son correctas.

16.- Es un requisito para ser auditor interno de Osakidetza, en el estándar OHSAS 18001…

a) Tener formación específica en PRL (Técnico/a superior de PRL, Médico/a del trabajo o empresa, Enfermero/a del trabajo o empresa).
b) Realizar un curso interno o externo de auditorías OHSAS 18.001.
c) Pertenencia mínima a la plantilla de Osakidetza de 1 año.
d) a), b) y c) son correctas.

17.- Señale cuál de los siguientes agentes biológicos no está clasificado como grupo 4 :

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

18.- La manipulación, trasporte y envío de muestras de agentes biológicos entre laboratorios, mediante el servicio de correos u otros tipos de mensajería se realiza :

a) Mediante la forma de trasporte habitual para estos productos que comprende su depósito en gradillas de seguridad.

b) Mediante un contenedor hermético que impida fugas o derrames, en gradillas de seguridad.
c) Mediante un recipiente de dos capas: primario hermético rodeado de material absorbente y envoltura exterior donde figure el etiquetado de sustancia infecciosa o biológica.
d) Mediante un recipiente de tres capas: primario estanco rodeado de material absorbente, secundario estanco donde se incluyen varias muestras y envoltura exterior donde figure el etiquetado de sustancia infecciosa o biológica.

19.- Señale la respuesta FALSA, según el Decreto 21/2015 de gestión de residuos sanitarios de la comunidad autónoma de Euskadi:

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

20.- Respecto de la administración de vacunas, señale la respuesta FALSA:

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

21.- Señale la respuesta FALSA según el protocolo de vacunaciones y quimioprofilaxis del sistema de gestión de PRL de Osakidetza :

a) No está justificado el screening serológico de sarampión si existen documentadas dos dosis de vacunación en la infancia.
b) La administración de la vacuna de varicela está contraindicada en casos de infección por VIH o personas con deficiencias inmunitarias celulares.
c) Debe informarse a la trabajadora sanitaria que es vacunada de varicela, que debe evitar el embarazo en los tres meses posteriores a la administración de la vacuna.
d) En caso de exposición accidental con un caso de varicela sin las medidas de prevención adecuadas, o con una determinación de Ac negativa o desconocida, está recomendada la administración de inmunoglobulina varicela-zoster a las personas trabajadoras expuestas.

22.- Una médica de urgencias embarazada de 5 semanas acude a la unidad básica de prevención (UBP) informando que en el día anterior ha realizado maniobras de resucitación boca a boca a una persona paciente con sospecha de meningitis meningocócica. La persona paciente está ingresada en la UCI. Señale la actuación que debe recomendar la UBP:

a) Iniciar quimioprofilaxis con Rifampicina 600 mg cada 12 horas durante dos días.
b) Administrar una dosis de ciprofloxacino 500 mg por vía oral en dosis única.
c) Indicar a la trabajadora que hay que esperar a la confirmación de laboratorio para determinar si es preciso realizar quimioprofilaxis.
d) Ninguna de las actuaciones es correcta ya que no existe quimioprofilaxis para el caso de embarazadas.

23.- Acude a la UBP una persona residente de pediatría de primer año. ¿Qué conjunto de vacunas sería recomendable indicarle si las mismas no están documentadas en su cartilla vacunal?

a) Hep B, Hep A, Hep C, Tetanos-Difteria Tosferina, Triple vírica, Varicela y Gripe.
b) Hep B, Hep A, Tetanos-Difteria Tosferina, Triple vírica, Varicela y Gripe.
c) Hep B, Tetanos-Difteria Tosferina, Triple vírica y Varicela.
d) Hepatitis B, Triple vírica y Varicela.

24.- Indique la respuesta CORRECTA respecto a la prueba de la tuberculina :

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

25.- Una enfermera acude a la UBP tras haber sufrido un accidente biológico con una aguja hueca intramuscular con una persona paciente coinfectada por VHB-VHC y VIH. Se realiza una primera extracción ese día y, consultada su historia clínica, presenta unos anticuerpos anti HBs de 10 mUI/ml tras un ciclo de vacunación. Señale la pauta de actuación CORRECTA :

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

26.- Respecto a la prestación por riesgo para el embarazo, según el sistema de gestión de PRL de Osakidetza, se puede conceder la prestación a partir de la semana 24 si existe riesgo certificado de:

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

27.- Señale la respuesta CORRECTA respecto del examen de salud del personal trabajador que realiza manipulación manual de cargas:

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

28.- El método MAPO se utiliza en el sector sanitario para la evaluación del riesgo por manipulación de pacientes. Indique cuál de los siguientes factores no se incluye en el análisis de este método:

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

29.- Señale la respuesta CORRECTA respecto del trabajo a turnos:

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

30.- Los siguientes factores se consideran factores de tolerancia al trabajo nocturno, EXCEPTO:

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



31.- En la evaluación de factores psicosociales del método FPSICO, la asignación de cometidos y responsabilidades que no forman parte de las funciones del puesto de trabajo pero que se añaden a ellas, se define como :

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

32.- Señale cuál de los siguientes aspectos NO se incluye en la dimensión " carga de trabajo" en el método FPSICO de evaluación de factores psicosociales :

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

33.- Una persona trabajadora de Osakidetza sufre una agresión en su puesto de trabajo. El protocolo de violencia en el trabajo establece una serie de funciones del mando inmediato. Señale la FALSA :

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

34.- Señale la respuesta CORRECTA respecto a lo que establece el sistema de gestión de PRL de Osakidetza en relación a las agresiones de sus trabajadores/as :

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

35.- Indique la respuesta FALSA respecto al Plan de prevención de riesgos laborales en la empresa :

a) Debe ser aprobado por el Servicio de prevención.
b) Debe ser asumido por la estructura organizativa de la empresa.

c) Debe establecer el tipo de Organización preventiva de la empresa indicando la modalidadelegida.
d) Debe indicar los recursos técnicos, materiales y económicos de los que va a disponer.

36.- Señale la respuesta FALSA respecto a lo establecido en el Decreto 277/2010 por el que se regulan las obligaciones de autoprotección en la comunidad autónoma de Euskadi :

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

37.- Entre las funciones que establece el sistema de gestión de PRL de Osakidetza para las personas que pertenecen al servicio de prevención, NO se encuentra :

a) La formación de las personas trabajadoras.
b) La elaboración de programas de Promoción de la Salud de las personas trabajadoras.
c) La elaboración de planes de lucha contra incendios.
d) El diseño de puestos de trabajo con criterios ergonómicos.

38.- El manual del sistema de gestión de PRL de Osakidetza establece responsabilidades a los siguientes agentes, EXCEPTO :

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

39.- Sistema de gestión de PRL de Osakidetza. Señale para qué tipo de nivel de riesgo (NR) se establece que "es necesario hacer esfuerzos para reducir el riesgo ,determinando las inversiones precisas y los plazos de implantación " :

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

40.- En epidemiología ocupacional los estudios transversales:

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

41.- En un estudio transversal:

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

42.- En epidemiologia laboral el efecto de la persona Trabajadora Sana es:

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

43.- En un estudio hemos analizado la exposición al compuesto X y la aparición de la enfermedad E. Se ha encontrado un Riesgo Relativo igual a 1. Con respecto a las personas no expuestas al citado producto, ¿Qué significado tiene?

a) Hay una correlación perfecta y a medida que aumenta la concentración del producto X se incrementa el número de casos de la enfermedad E.
b) No es, por definición, posible.
c) La incidencia de la enfermedad E entre los expuestos al compuesto X y los no expuestos es la misma.
d) En un estudio como éste no se puede calcular el riesgo relativo.

44.- Estudiando los accidentes de trabajo (AT) acaecidos en un hospital en el año 2017, calculamos un índice de 10,5 AT por cada 1000 horas trabajadas. Esta cifra desde el punto de vista epidemiológico es :

a) Una tasa de prevalencia.
b) Una densidad de incidencia.
c) Odds ratio.
d) Porcentaje.

45.- En una empresa se analizan los datos de las personas con una determinada infección respiratoria en dos secciones diferentes. Se encuentra que la sección A tiene un Riesgo Relativo de 3 frente a la sección B. Esto significa:

a) Que la sección A tiene un 30 % más de infecciones que la sección B.
b) Que la sección A tiene un 3% más de infecciones que la sección B.
c) Que la sección A tiene una incidencia de infecciones 3 veces mayor que la sección B.
d) Ninguna respuesta es válida.

46.- En un servicio cuyo riesgo principal es la manipulación de cargas, la organización dispone de un sistema muy eficaz de traslado por motivos de salud para las lumbalgias. Desde el punto de vista epidemiológico el sistema de traslados por motivos de salud es:

a) Un sesgo de clasificación.
b) Un factor de confusión.
c) Un sesgo de selección que se puede controlar en la fase de análisis de los datos.
d) Nada de lo anterior.

47.- Con el objeto de introducir la perspectiva de género en la vigilancia de la salud en el trabajo :

a) Con conocer la variable Sexo es suficiente.
b) Las variables sociodemográficas no son necesarias.
c) Se deben recoger todas las variables que influyan en el concepto género, no sólo el sexo.
d) En colectivos feminizados como la enfermería es innecesaria esta perspectiva.

48.- Dentro de un estudio de incidencia de lumbalgia entre dos servicios de un hospital, nos encontramos con un riesgo relativo de 1, si se utilizan las tasas estandarizadas por la edad y de 3, si se utilizan las tasas sin estandarizar. ¿Qué significado podría tener?

a) No es posible que el riesgo relativo de las tasas estandarizadas sea menor.
b) No es posible que el riesgo relativo de las tasas sin estandarizar sea mayor.
c) En el Servicio con una menor tasa de incidencia sin estandarizar es un buen lugar para los traslados por motivos de salud
d) La exposición es probablemente similar y las poblaciones trabajadoras distintas (una más vieja).

49.- Según el procedimiento de accidentes de trabajo del sistema de gestión de PRL de Osakidetza, las circunstancia achacables al puesto de trabajo, ambiente o materiales que pueden intervenir para que se produzca un accidente de trabajo se llaman :

a) Incidentes.
b) Actos inseguros.

c) Condiciones inseguras.
d) Aspectos fortuitos.

50.- ¿Cuál es el principal objetivo de integrar la bioseguridad en el sistema de gestión?

a) Mejorar la productividad hospitalaria.
b) Reducir exclusivamente costes sanitarios.
c) Integrar la prevención en todos los procesos organizativos.
d) Aumentar el número de protocolos escritos.

51.- ¿Qué factor es clave en la eficacia de los dispositivos de bioseguridad?

a) Su bajo coste.
b) Su uso correcto por el personal.
c) Su disponibilidad exclusiva en quirófano.
d) Su diseño estético.

52.- ¿Cuál es el riesgo biológico más frecuente en personas trabajadoras sanitarias?

a) Inhalación de aerosoles.
b) Contacto cutáneo intacto.
c) Exposición a sangre y fluidos corporales.
d) Contaminación ambiental.

53.- ¿Qué es imprescindible que incluya la formación básica en bioseguridad ?

a) Riesgos y medidas preventivas.
b) Actuación post-exposición.
c) Riesgos, medidas preventivas y actuación post-exposición.
d) Evaluación final únicamente.

54.- ¿Qué tipo de formación en bioseguridad se considera más adecuada?

a) Solo online.
b) Solo presencial.
c) Mixta teórico-práctica.
d) Autodidacta.

55.- ¿Cuál es la finalidad de evaluar la formación?

a) Justificar el coste la misma.
b) Aumentar horas formativas.
c) Medir el impacto en la reducción de accidentes.
d) Medir el impacto en la reducción de costes.



56.- ¿Qué incluyen las precauciones estándar?

a) El uso correcto de los guantes.
b) Medidas aplicables a todas las personas pacientes.
c) Medidas aplicables en personas pacientes infecciosas.
d) Medidas aplicables en quirófano.

57.- ¿Qué vacuna se recomienda específicamente para todo el personal sanitario en la Guía de bioseguridad para las personas profesionales sanitarias (Ministerio de Sanidad 2015)?

a) COVID-19.
b) Gripe.
c) Hepatitis B.
d) Tétanos.

58.- ¿Cuál es la primera actuación tras exposición biológica?

a) Notificar al supervisor.
b) Iniciar tratamiento y/o vacunación.
c) Actuación inmediata post-exposición.
d) Registro del incidente.

59.- En relación con las actuaciones relacionadas con la profilaxis postexposición (PPE), señale la respuesta CORRECTA :

a) Si la persona accidentada no está vacunada, realizar seguimiento serológico a las 6 semanas y 3 y 6 meses de la exposición.
b) Si la persona accidentada no está vacunada, realizar seguimiento serológico a las 3 semanas y 3 y 6 meses de la exposición.
c) Si la persona accidentada no está vacunada, realizar seguimiento serológico a las 6 semanas y 4 y 6 meses de la exposición.
d) Si la persona accidentada no está vacunada, realizar seguimiento serológico a las 3 semanas y 4 y 6 meses de la exposición.

60.- ¿Qué agente NO se menciona como relevante en la PPE?

a) VIH.
b) VHB.
c) VHC.
d) VHE.

61.- En relación con los dispositivos de bioseguridad pasivos, señale la respuesta FALSA :

a) No requieren ningún acto especifico por parte de la persona usuaria para la activación de la seguridad.
b) No requieren ningún cambio en el procedimiento para la activación de la seguridad.
c) Son los menos eficaces en la prevención de lesiones por pinchazo.
d) Permiten una activación precoz de la seguridad.

62.- Dentro de la formación básica en bioseguridad, el adiestramiento en el uso correcto de los dispositivos sanitarios, incluirá :

a) Presentación teórica de los distintos materiales de bioseguridad.
b) Talleres prácticos para ayudar a la persona trabajadora a familiarizarse con el material.
c) Participación de fabricantes o distribuidores de material de bioseguridad.
d) Todas ellas.

63.- Indique como se denomina al conjunto de medidas destinadas a disminuir la probabilidad de que ocurra la enfermedad en el periodo prepatogénico :

a) Prevención primaria.
b) Prevención secundaria.
c) Prevención terciaria.
d) Ninguna de ellas.

64.- Indique como se denomina al conjunto de medidas aplicadas cuando la enfermedad ya se ha manifestado y que pretender retardar el curso de la enfermedad :

a) Prevención primaria.
b) Prevención secundaria.
c) Prevención terciaria.
d) Ninguna de ellas.

65.- ¿Qué papel tienen los fabricantes en la formación en bioseguridad?

a) Ninguno.
b) Apoyar la formación de los gerentes de hospital.
c) Apoyar talleres formativos del personal expuesto.
d) Supervisar la adecuada formación del personal expuesto.

66.- ¿Qué se debe evaluar tras la formación en bioseguridad ?

a) La cobertura de la formación.
b) La cobertura de la formación y el impacto de la misma en la adherencia al cumplimiento de los procedimientos.
c) El impacto de la misma en la adherencia al cumplimiento de los procedimientos.
d) La cobertura de la formación y el impacto de la misma en la adherencia al cumplimiento de los procedimientos y en la disminución de accidentes.

67.- ¿Qué grupo forma parte de la población diana de la formación en bioseguridad?

a) Médicos/as.
b) Enfermería.
c) Todo el personal sanitario expuesto.
d) Solo Técnicos/as.

68.- ¿Qué especialidades requieren formación específica?

a) Las quirúrgicas.
b) Todas ellas, según riesgo.
c) Solo laboratorio.
d) Solo urgencias.

69.- Al conjunto de prácticas orientadas a la prevención del riesgo laboral en relación con todos los microorganismos vehiculizados por la sangre, se denomina:

a) Precauciones estándar.
b) Precauciones específicas.
c) Precauciones universales.
d) Ninguna de ellas.

70.- Respecto a la higiene de manos como precaución estándar, señale la respuesta FALSA:

a) Se debe realizar tras haber tocado sangre o fluidos biológicos.
b) Se debe realizar inmediatamente después de quitarse los guantes, entre una persona paciente y otra y cuando este indicado para evitar la trasferencia entre pacientes.
c) Se debe usar jabón antimicrobiano para el lavado rutinario de las manos.
d) Puede ser necesario realizarla entre tareas con la misma persona paciente para evitar infecciones cruzadas.

71.- Señale la respuesta FALSA en relación con la bioseguridad:

a) Las mascarillas se deben colocar bien ajustadas a la superficie facial cubriendo completamente nariz y boca.
b) La mascarilla de alta eficacia debe usarse de forma generalizada por parte del personal de enfermería.
c) Se debe usar bata para la protección de la piel durante actividades en las que pueda haber salpicaduras de sangre o fluidos.
d) La mascarilla de alta eficacia se usará únicamente en situaciones concretas que lo requieran.

72.- ¿Cuál de las siguientes no es una precaución universal, hablando de bioseguridad ?

a) Vacunación.
b) Normas de higiene personal.
c) Esterilización.
d) Todas ellas lo son.

73.- Indique la respuesta CORRECTA en relación con la bioseguridad :

a) El VHB es el virus sanguíneo que más frecuentemente se contagia en el ámbito sanitario.
b) El VHA es el virus sanguíneo que más frecuentemente se contagia en el ámbito sanitario.
c) El VIH es el virus sanguíneo que más frecuentemente se contagia en el ámbito sanitario.
d) Ninguna es correcta.

74.- Señale la respuesta FALSA respecto a la vacunación frente al VHB :

a) En la persona adulta se administra vía intramuscular en región deltoidea.
b) En el ámbito sanitario es de aplicación a todas las categorías profesionales.
c) Incluye los ámbitos de atención primaria y especializada y servicios de urgencias.
d) En la persona adulta se administra vía subcutánea en región abdominal.

75.- Señale la respuesta CORRECTA respecto a la vacunación frente al VHB :

a) La pauta de inmunización es de 3 dosis a los 0,1 y 6 meses.
b) La pauta de inmunización es de 3 dosis a los 0,1 y 4 meses.
c) La pauta de inmunización es de 3 dosis a los 0,1 y 5 meses.
d) Todas ellas son pautas correctas de inmunización frente a VHB.

76.- ¿En qué situación NO se aplicaría la pauta de vacunación acelerada frente al VHB?

a) Situaciones de postexposición.
b) Personal sanitario sin vacunar.
c) Viajes internacionales.
d) Hemodializados.

77.- ¿Cómo se denomina a la persona que tras la administración de 1 o 2 series completas de vacunación frente a VHB desarrolla una seroconversión postvacunal ?

a) Conversor.
b) Seroconversor.
c) Respondedor.
d) Ultraconversor.

78.- Indique la respuesta CORRECTA respecto a la vigilancia de la salud (VS) del personal sanitario expuesto a riesgo biológico :

a) La VS deberá ofrecerse antes de la exposición.
b) La VS deberá ofrecerse a intervalos regulares cuando lo pida la persona trabajadora.
c) La VS deberá ofrecerse cada 12 meses.
d) Todas ellas son correctas.

79.- ¿Qué objetivo tiene la bioseguridad?

a) Aumentar productividad.
b) Evitar exposición a agentes biológicos.
c) Reducir costes.
d) Mejorar instalaciones.

80.- ¿Cuál de los siguientes NO es un objetivo del examen de salud para una persona trabajadora sanitaria?

a) Valorar la aptitud para el trabajo a realizar.
b) Descartar la existencia de enfermedades que le incapaciten para el trabajo.
c) Descartar la existencia de ITS.
d) Evaluar si existe predisposición o existencia de enfermedad que pudiese desarrollarse o agravarse con el desarrollo del trabajo.

81.- Señale la respuesta FALSA respecto al éxamen de salud periódico para el personal sanitario de Osakidetza :

a) Es de aplicación para el personal fijo, con la periodicidad que el protocolo específico establezca, en función del riesgo.

b) Es de aplicación para el personal eventual que haya venido desempeñando el mismo tipo de puesto desde el anterior examen de salud ,con la periodicidad que el protocolo específico establezca, en función del riesgo.
c) Está orientado a la prevención 1ª y 2ª.
d) Está orientado a la prevención 3ª.

82.- Señale la respuesta FALSA respecto a la emisión de un NO apto transitorio para el personal sanitario de Osakidetza. Se emite cuando :

a) La persona trabajadora está en situación de baja laboral por incapacidad temporal.
b) La persona trabajadora no puede realizar sus tareas de forma temporal a pesar de las medidas adaptativas por parte de la organización.
c) Hay hallazgos clínicos que obligan a observación y/o tratamiento con incompatibilidad transitoria para la realización de las tareas de su puesto.
d) Cuando el aspirante presenta limitaciones para el desempeño de las tareas básicas de alguno de los destinos ofertados.

83.- Todas las siguientes son condiciones para que un accidente ocurrido durante el traslado del domicilio al centro de trabajo o viceversa sea considerado accidente de trabajo "in itinere", salvo una. Señale cuál:

a) El trayecto habitual no se ha modificado o interrumpido voluntariamente.
b) La persona trabajadora tiene que haber salido del centro nunca más tarde de 15 minutos después de la hora teórica de finalización de su relevo.
c) El margen de tiempo está dentro de los límites normales.
d) El itinerario usado para ir y volver del trabajo es el más lógico y razonable.

84.- ¿Cuál de las siguientes definiciones relacionadas con el accidente de trabajo es FALSA?

a) Una condición insegura es una circunstancia propia de la persona trabajadora que puede intervenir en la producción de un accidente de trabajo.
b) Una condición insegura es una circunstancia ajena a la persona trabajadora que puede intervenir en la producción de un accidente de trabajo.
c) Un acto inseguro es una circunstancia , acción o actitud de la persona trabajadora que puede intervenir en la producción de un accidente de trabajo.
d) El accidente de trabajo sin baja se da cuando la lesión corporal no le impide continuar realizando su trabajo habitual.

85.- Indique la respuesta FALSA en relación con la asistencia sanitaria de los accidentes de trabajo del personal sanitario :

a) La persona accidentada puede ser atendida por la unidad básica de prevención de su hospital de referencia.
b) La persona accidentada puede ser atendida por su médico/a de atención primaria.
c) La persona accidentada puede ser atendida por el servicio de urgencias de su hospital de referencia.
d) La persona accidentada puede ser atendida por su mutua de accidentes de trabajo.

86.- Indique la respuesta CORRECTA respecto a la definición del índice de frecuencia de Accidentes de Trabajo (AT):

a) Es el cociente entre el Nº de AT con baja y el Nº de horas trabajadas x 1.000.000.
b) Es el cociente entre Nº de AT con baja y el Nº de horas trabajadas x 1.000.
c) Es el cociente entre el Nº de jornadas perdidas y el Nº de horas trabajadas x 1.000.000.
d) Es el cociente entre el Nº de jornadas perdidas y el Nº de horas trabajadas x 1.000.

87.- Indique la respuesta CORRECTA respecto a la duración máxima del periodo de baja por incapacidad temporal :

a) Es de 365 días, prorrogables por otros 180 días, cuando se presuma que durante ese período de prórroga la persona trabajadora podría recibir el alta médica por curación.
b) Es de 365 días, prorrogables por otros 180 días, sea o no presumible el alta médica por curación de la persona trabajadora.
c) Es de 365 días, prorrogables por otros 365 días, cuando se presuma que durante ese período de prórroga la persona trabajadora podría recibir el alta médica por curación.
d) Es de 365 días, prorrogables por otros 365 días, sea o no presumible el alta médica por curación de la persona trabajadora.

88.- Indique la respuesta CORRECTA respecto al período de observación por Enfermedad Profesional (EP) .

a) El periodo de baja por observación por EP tendrá una duración máxima de 365 días.
b) El periodo de baja por observación por EP tendrá una duración máxima de 180 días.
c) El periodo de baja por observación por EP tendrá una duración máxima de 180 días, prorrogables por otros 180 días, cuando se estime necesario para el estudio y diagnóstico de la EP.
d) El periodo de baja por observación por EP tendrá una duración máxima de 365 días, prorrogables por otros 180 días, cuando se estime necesario para el estudio y diagnóstico de la EP.

89.- Indique la respuesta CORRECTA respecto al derecho a la prestación económica en situación de incapacidad temporal dentro del Reglamento General de Seguridad Social (RGSS):

a) En caso de enfermedad común (EC) se exige acreditar 180 días de cotización previos al hecho causante.
b) En caso de EC no se exige ningún periodo de cotización previo.
c) En caso de Accidente de Trabajo se exige acreditar 180 días de cotización previos al hecho causante.
d) Ninguna es correcta.

90.- ¿Cuál de los siguientes NO es ningún grado de incapacidad permanente, según el Real Decreto 8/2015 ?

a) Incapacidad permanente parcial.
b) Incapacidad permanente total.
c) Incapacidad permanente general.
d) Incapacidad permanente absoluta.

91.- En relación con las variables utilizadas en las tablas de Snook y Cirello para evaluar las operaciones de empuje, arrastre y transporte manual de cargas (recogidas en la aplicación del INSS). ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe correctamente la aplicación y medición de estas variables para determinar valores límites recomendados?

a) La altura de las manos se mide de forma genérica sin importar el tipo de operación, la distancia recorrida no influye en la fatiga acumulada a largo plazo y las tablas están diseñadas en su defecto para proteger únicamente al 50% de la población trabajadora masculina
b) La fuerza máxima aceptable se determina considerando la altura de las manos (punto de aplicación de fuerza) la distancia que se recorre transportando o empujando la carga, la frecuencia de la acción y el percentil de la población (fijando habitualmente un objetivo de protección del 90% de la población)
c) El percentil de la población recomendado para el diseño seguro de puestos de empuje y arrastre es el percentil 10, lo que significa que las fuerzas limites calculadas solo podrán ser alcanzadas por el 10% de las personas trabajadoras fuertes.
d) La frecuencia de la tarea se mide exclusivamente en acciones por hora, omitiendo tareas de alta repetitividad en periodos cortos y la distancia recorrida es una variable que solo se aplica al transporte, no al empuje ni al arrastre.

92.- Según la NTP 1142, ¿cuáles son las tres bases metodológicas del método Dotte?

a) Ergonomía, biomecánica y fisioterapia.
b) Desplazamiento espontáneo ergomotricidad y ergonomía.
c) Posturas seguras, ayudas técnicas y rehabilitación.
d) Antropometría, psicomotricidad y manutención.

93.- En el ámbito de la Vigilancia de la salud y prevención de riesgos asociados a trabajo a turnos y nocturno y de acuerdo con los criterios técnicos del INSST y sus notas técnicas de prevención (NTP) aplicable, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correctamente un principio ergonómico y organizativo fundamental para mitigar las alteraciones de los ritmos biológicos y la salud en las personas trabajadoras?

a) Los turnos rotativos en sentido inverso (mañana noche tarde) facilitan una adaptación biológica más rápida debido a que el reloj circadiano interno se ajusta mejor al adelanto de fase que al retraso de fase.



b) El examen de salud específicos y periódico es obligatorio en toda persona trabajadora nocturna debiendo prestar especial atención a los trastornos gastrointestinales, nerviosos y del sueño como indicador de intolerancia.

c) Desde la perspectiva del diseño preventivo de los turnos , los ciclos de rotación largos (cambiar de turno cada 15 o 30 días) son siempre preferibles a los ciclos cortos (cambiar cada 2 o 3 días) porque permiten que el ritmo circadiano se adapte y estabilice por completo al horario nocturno.

d) La legislación española prohíbe taxativamente que las personas trabajadoras mayores de 55 años realicen jornadas nocturnas o turnos de noche debido al declive natural de la amplitud de os ritmos circadianos con la edad.

94.- En relación con los riesgos derivados del trabajo con pantallas de visualización de datos (PVD) y la vigilancia de la salud de las personas trabajadoras profesionalmente expuestas, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA?

a) La vigilancia de la salud en trabajos con PVD debe centrarse prioritariamente en la detección de alteraciones oftalmológicas objetivables, quedando los trastornos musculoesqueléticos y la fatiga mental sujetos exclusivamente a evaluación ergonómica del puesto.

b) El Real Decreto 488/1997 establece que la vigilancia de la salud de las personas trabajadoras usuarias de PVD debe contemplar específicamente los riesgos para la vista, los trastornos físicos y la carga mental, ofreciendo dicha vigilancia antes del inicio de la exposición, posteriormente con periodicidad adecuada y cuando aparezcan alteraciones relacionadas con el trabajo.

c) La consideración de "personas trabajadoras usuarias" de PVD exige una exposición continuada mínima de 6 horas diarias de trabajo efectivo frente a pantalla, por lo que exposiciones inferiores quedan excluidas de las obligaciones específicas de vigilancia sanitaria.

d) Las medidas preventivas en puestos con PVD se consideran adecuadamente implantadas cuando la persona trabajadora dispone de mobiliario ergonómico homologado, no siendo necesario establecer pausas o cambios de actividad si no existe sintomatología clínica previa.

95.- En relación con los factores de riesgo psicosocial en el ámbito sanitario y la violencia en el puesto de trabajo, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA?

a) Los métodos generales de evaluación psicosocial aplicables al sector sanitario se fundamentan prioritariamente en indicadores organizacionales cuantificables, por lo que la incorporación de cuestionarios de percepción individual únicamente tiene valor complementario y carece de relevancia preventiva autónoma.

b) La consideración preventiva de la violencia laboral en el sector sanitario exige la existencia de una conducta intencionada con resultado lesivo objetivable, no incluyendo los episodios aislados de intimidación verbal o amenazas sin contacto físico.

c) La exposición simultánea a elevadas exigencias emocionales, elevada carga mental, trabajo a turnos y conductas violentas de personas usuarias o terceras personas constituye una combinación reconocida de factores de riesgo psicosocial en el

ámbito sanitario, susceptible de evaluación mediante instrumentos validados como COPSOQ-ISTAS21.

d) La utilización de metodologías específicas de evaluación psicosocial en centros sanitarios requiere, con carácter previo, la identificación de daños para la salud mediante indicadores epidemiológicos o resultados de vigilancia sanitaria colectiva.

96.- En relación con el método COPSOQ (ISTAS21/PSQCAT21) de evaluación de riesgos psicosociales, señale la afirmación CORRECTA:

a) El método COPSOQ establece valores límite de exposición psicosocial de obligado cumplimiento, homogéneos para todos los sectores de actividad y comparables a los valores límite ambientales utilizados en higiene industrial.

b) El método COPSOQ basa la interpretación de resultados exclusivamente en puntuaciones individuales agregadas, sin incorporar unidades diferenciadas de análisis ni referencias poblacionales externas.

c) El método COPSOQ integra modelos teóricos como demanda-control-apoyo social y esfuerzo-recompensa, utiliza cuestionarios estandarizados y contempla referencias poblacionales para identificar áreas de mejora en la exposición a factores psicosociales.

d) La metodología COPSOQ únicamente resulta aplicable en organizaciones con más de 25 personas trabajadoras, debido a la necesidad de garantizar representatividad estadística suficiente en todas las dimensiones psicosociales analizadas.

97.- Según la NTP 477 del INSST, en relación con el factor de asimetría (AM) de la ecuación NIOSH revisada para levantamiento manual de cargas, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA?

a) El factor de asimetría se calcula mediante la expresión: $AM = 1 - (0{,}032A)$, siendo A el ángulo de giro del tronco.

b) Cuando el ángulo de giro supera los 90°, el valor de AM debe considerarse igual a 0.

c) La NTP establece literalmente que si el ángulo de giro es superior a 135°, tomaremos $AM = 0$.

d) El movimiento asimétrico solo se considera cuando el levantamiento termina fuera del plano medio-sagital.

98.- En relación con los sistemas de gestión de la prevención de riesgos laborales en las organizaciones sanitarias y el principio de integración preventiva, señale la afirmación CORRECTA:

a) La integración de la prevención en el sistema general de gestión de la empresa sanitaria se entiende cumplida cuando la organización dispone de un servicio de prevención ajeno que asuma técnicamente las actividades preventivas especializadas.

b) La asignación de funciones preventivas a mandos intermedios y responsables asistenciales exime a la empresa sanitaria de su deber de vigilancia y control sobre la efectiva implantación del sistema preventivo.

c) La integración de la prevención implica que las actividades preventivas se incorporen al conjunto de actividades y decisiones de todos los niveles jerárquicos de la organización sanitaria, mediante la atribución de responsabilidades y funciones en materia preventiva.

d) En los centros sanitarios, la existencia de protocolos clínico-asistenciales y sistemas de calidad asistencial sustituye la obligación de establecer mecanismos específicos de gestión preventiva integrada.

99.- En relación con el estudio de las condiciones de trabajo en el ámbito sanitario y su aplicación en la identificación, evaluación y control de riesgos, incluyendo la protección de personas trabajadoras especialmente sensibles y la maternidad, señale la afirmación CORRECTA:

a) La condición de persona trabajadora especialmente sensible a determinados riesgos únicamente puede establecerse tras la aparición de un daño para la salud objetivado clínicamente, siendo la vigilancia de la salud el único medio válido para su determinación.

b) La protección de la maternidad en el ámbito sanitario se limita exclusivamente a la adaptación del puesto de trabajo, no siendo exigible la modificación de funciones ni el cambio de puesto salvo en casos de incapacidad temporal.

c) La evaluación de riesgos debe considerar las características individuales de la persona trabajadora, de manera que, cuando exista especial sensibilidad o situación de embarazo, la empresa debe adoptar medidas preventivas que pueden incluir la adaptación del puesto, el cambio de funciones o la asignación de otro puesto compatible, conforme a la jerarquía de actuación preventiva.

d) La identificación de personas trabajadoras especialmente sensibles exime de la obligación de evaluar nuevamente el puesto de trabajo, al considerarse que la evaluación individual sustituye la evaluación inicial de riesgos.

100.- Según la NTP 1211 del INSST, en relación con la aplicación del método de control estadístico de la accidentabilidad, ¿En cuál de los siguientes supuestos los accidentes de trabajo "siguen la distribución de Poisson"?

a) Cuando el número de horas trabajadas en el período considerado es inferior a 10.000, debiendo acumularse periodos sucesivos para aplicar el método.

b) Cuando el número de horas trabajadas es superior a 1.200.000 y la distribución de accidentes se aproxima a la Normal.

c) Cuando el número de horas trabajadas es superior a 10.000 pero inferior a 1.200.000.

d) Cuando el índice de frecuencia esperado para el periodo de estudio es igual o superior a 50.

101.- Según la NTP 1211, respecto al método de las líneas límite, ¿Qué permite detectar la evolución del índice de frecuencia (IF)?

a) Si las variaciones del índice de frecuencia responden exclusivamente a desviaciones estándar derivadas de la distribución normal.

b) Si los cambios experimentados son debidos a una fluctuación aleatoria o a la entrada de un nuevo factor que ha podido modificar las condiciones de trabajo.

c) Si el índice de incidencia acumulado supera los límites estadísticos establecidos para la gravedad de los accidentes laborales.
d) Si las horas efectivamente trabajadas presentan desviaciones significativas respecto al índice esperado anual.

102.- Según la NTP 1211 del INSST, ¿Qué condición debe cumplir un índice estadístico para que permita realizar comparaciones válidas entre empresas, periodos o sectores?

a) Debe calcularse exclusivamente a partir del número absoluto de accidentes con baja ocurridos durante el periodo analizado.
b) Debe relacionar magnitudes homogéneas mediante una base común de referencia que permita la comparación.
c) Debe expresarse únicamente mediante porcentajes acumulados de incidencia y gravedad laboral.
d) Debe incorporar simultáneamente indicadores de frecuencia, gravedad y duración media de las bajas.

103.- Según la NTP 629, en relación con los factores de riesgo complementarios evaluados por el método OCRA, ¿cuál de las siguientes situaciones se considera específicamente un factor adicional de riesgo?

a) La alternancia sistemática entre tareas repetitivas y tareas administrativas durante la jornada laboral.
b) La existencia de pausas de recuperación distribuidas homogéneamente cada dos horas de trabajo efectivo.
c) La presencia de vibración mano-brazo (si se estuviere expuesto a ella) influye en la estimación del riesgo estableciéndose diferente puntuación según la magnitud de la vibración sea ligera/moderada ó intensa.
d) La reducción del número de acciones técnicas mediante automatización parcial del proceso productivo.

104.- En un centro de atención al público, varias personas trabajadoras han sufrido insultos y amenazas verbales por parte de personas usuarias, especialmente en momentos de alta carga de trabajo. La empresa ha decidido únicamente reforzar la formación en atención al cliente, sin modificar la organización ni evaluar el riesgo. Según la Ley 31/1995 de PRL y criterios del INSST, ¿Qué afirmación es CORRECTA?

a) La formación es suficiente medida preventiva, ya que la violencia externa no se considera riesgo laboral evaluable.
b) La empresa actúa correctamente si no hay agresiones físicas.
c) La empresa debe evaluar el riesgo psicosocial de violencia externa y adoptar medidas organizativas y preventivas adicionales.
d) Solo es obligatorio actuar cuando las personas trabajadoras denuncien individualmente cada incidente.

105.- En el análisis de la carga física en el personal sanitario que realiza movilización manual de pacientes, ¿Qué criterio es considerado más adecuado en la práctica para estimar el riesgo ergonómico asociado a la tarea, según las Notas Técnicas de Prevención del INSST?

a) El índice de masa corporal de la persona trabajadora y su edad.
b) El consumo energético basal de la persona trabajadora únicamente.
c) La evaluación del consumo energético mediante frecuencia cardíaca, consumo de oxígeno o estimación metabólica del trabajo.
d) La percepción subjetiva de esfuerzo sin mediciones fisiológica.

106.- ¿Qué variable fisiológica es más utilizada para estimar carga física dinámica?

a) Temperatura corporal.
b) Frecuencia cardíaca.
c) Presión arterial basal exclusivamente.
d) Nivel de glucosa.

107.- Según la Guía Técnica del INSST para la evaluación y prevención de riesgos derivados de la utilización de equipos con pantallas de visualización de datos (PVD), ¿Qué condición es necesaria para considerar que una persona trabajadora queda incluida dentro del ámbito de aplicación del Real Decreto 488/1997?

a) Utilizar pantallas de visualización de forma ocasional durante la jornada laboral.
b) Cualquier persona trabajadora que habitualmente y durante una parte relevante de su trabajo normal utilice un equipo con pantalla de visualización.
c) Trabajar con ordenadores portátiles independientemente del tiempo de uso.
d) Utilizar pantallas únicamente para tareas de consulta esporádica de información.

108.- En ergonomía PVD, los factores a tener en cuenta en el puesto de trabajo son:

a) Las capacidades y las limitaciones de la persona trabajadora pero no factores físicos como la antropometría.
b) Las capacidades y las limitaciones de la persona trabajadora pero no factores físicos como la biomecánica.
c) El diseño ergonómico deberá conseguir que los distintos elementos del sistema formen un todo coherente, considerando la interacción entre persona y entorno en su totalidad.
d) Las capacidades y las limitaciones de la persona trabajadora pero no factores físicos como la antropometría, factores biomecánicos pero no los mentales.

109.- Según el Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo (INSST), ¿cuál es la tasa mínima de respuesta aceptable o la tasa máxima de no respuesta admisible cuando se utilizan cuestionarios de evaluación psicosocial?

a) El INSST establece como criterio general una tasa mínima de respuesta del 70 % para garantizar la validez estadística del estudio.

b) El INSST considera aceptable una tasa mínima del 60 % siempre que la muestra sea representativa de todos los colectivos evaluados.
c) El INSST no fija valores mínimos de tasa de respuesta, sino que considera que debe ser una decisión valorada por las personas responsables de la evaluación.
d) El INSST establece que las tasas inferiores al 80 % invalidan automáticamente los resultados obtenidos en la evaluación psicosocial.

110.- Respecto al método FPSICO 4.1 del INSST, que evalúa 9 factores de riesgo psicosocial mediante 44 preguntas y 89 ítems, señale la opción que contiene exclusivamente factores incluidos en dicha herramienta:

a) Tiempo de trabajo – Demandas psicológicas – Doble presencia – Inseguridad contractual.
b) Carga de trabajo – Participación/Supervisión – Interés por la persona trabajadora/Compensación – Desempeño de rol.
c) Exigencias emocionales – Autonomía – Justicia organizacional – Apoyo de superiores.
d) Ritmo de trabajo – Claridad de rol – Violencia externa – Conflicto trabajo-familia.

111.- Respecto a las aplicaciones del método FPSICO 4.1 del INSST en la evaluación de factores psicosociales, señale la opción más CORRECTA:

a) La comparación entre resultados obtenidos en diferentes momentos tiene como finalidad principal determinar la existencia de daño psicológico consolidado y justificar intervenciones clínicas específicas.
b) Para la localización de fuentes de problemas, el método permite identificar algunos de los ámbitos en los que se está originando ese problema y, así, orientar las posteriores acciones a emprender.
c) La aplicación del método como "toma de temperatura" organizacional implica necesariamente la repetición periódica del cuestionario para que los resultados tengan validez preventiva.
d) La priorización de actuaciones derivada de FPSICO 4.1 depende exclusivamente de la intensidad cuantitativa de los factores evaluados, independientemente del colectivo afectado o del contexto organizativo.

112.- Según el apartado de estrategias de intervención de la NTP 759: Adicción al trabajo, ¿cuál de las siguientes medidas está clasificada explícitamente dentro de la prevención secundaria?

a) El rediseño del puesto de trabajo y la implantación de cambios en la cultura de la organización.
b) El desarrollo de un programa de entrenamiento en asistencia al personal empleado (EAP) enfocado al tratamiento clínico.
c) El coaching, la consulta y la planificación de carrera.
d) El fomento del apoyo social a través de políticas generales de conciliación de la vida laboral y familiar.



113.- En relación con la protección del personal trabajador especialmente sensible a determinados riesgos, y de acuerdo con el artículo 25 de la Ley 31/1995 de Prevención de Riesgos Laborales (LPRL), ¿cuál de las siguientes afirmaciones es jurídicamente CORRECTA respecto a las obligaciones de la empresa?

a) La empresa debe garantizar de manera específica la protección de las personas trabajadoras que, por sus propias características personales o estado biológico conocido, sean especialmente sensibles a los riesgos derivados del trabajo, incluyendo en estas evaluaciones los factores de tipo generacional o de edad avanzada de forma genérica para toda la plantilla.
b) La empresa deberá tener en cuenta en las evaluaciones los factores de riesgo que puedan incidir en la función de procreación de los trabajadores y trabajadoras, por la exposición a agentes físicos, químicos y biológicos que puedan ejercer efectos mutagénicos o de toxicidad para la procreación, con objeto de adoptar las medidas preventivas necesarias.
c) Las evaluaciones de riesgos deberán tomar en consideración a las personas trabajadoras especialmente sensibles, pero la empresa solo estará obligada a adoptar medidas de protección específicas si la propia persona trabajadora solicita formalmente dicha adaptación por escrito.
d) El conocimiento por parte de empresa de las características personales o estado biológico que hacen a una persona trabajadora especialmente sensible vendrá determinado única y exclusivamente a través de los resultados de los reconocimientos médicos obligatorios anuales.

114.- ¿Cuál es la localización anatómica más frecuentemente afectada por TME en personal de sanitario?

a) Tobillo.
b) Región lumbar.
c) Codo.
d) Rodilla.

115.- Según la ecuación revisada del NIOSH, el índice de levantamiento (IL) superior a 1 indica:

a) Riesgo despreciable.
b) Situación ergonómicamente aceptable.
c) Posible incremento del riesgo para la salud lumbar.
d) Existencia obligatoria de incapacidad temporal.

116.- La distancia visual recomendada entre ojos y pantalla suele situarse aproximadamente en:

a) 10–20 cm.
b) 25–30 cm.
c) 40–70 cm.
d) Más de 1 metro.

117.- ¿Según los autores Knauth y Folkard, ¿cuál es la rotación de turnos mejor tolerada fisiológicamente?

a) Rotación antihoraria o hacia atrás.
b) Rotación aleatoria.
c) Rotación natural horaria o hacia delante.
d) Turnos de duración variable.

118.- La violencia ejercida por pacientes sobre personal sanitario corresponde a:

a) Violencia tipo I.
b) Violencia tipo II.
c) Violencia tipo III.
d) Violencia tipo IV.

119.- Desde el punto de vista de la inferencia estadística, ¿Qué significa cometer un error tipo I?

a) Aceptar una hipótesis nula cuando en realidad es falsa.
b) Rechazar una hipótesis nula cuando en realidad es verdadera.
c) Obtener un valor p superior al nivel de significación establecido.
d) Concluir que no existen diferencias estadísticamente significativas cuando si las hay solo para muestras pequeñas.

120.- Según la Enciclopedia de Salud y Seguridad en el Trabajo del INSST, ¿Qué es un sesgo de confusión?

a) Distorsión de la estimación del efecto debido a la asociación de la exposición con otros factores relacionados con el resultado estudiado.
b) Error derivado de diferencias sistemáticas en la recogida de información entre los grupos comparados.
c) Variación aleatoria atribuible al azar y al tamaño insuficiente de la muestra estudiada.
d) Tendencia de los participantes a modificar sus respuestas al conocer el objetivo del estudio.

121.- Según la Enciclopedia de Salud y Seguridad en el Trabajo del INSST, ¿qué se entiende por "efecto de la persona Trabajadora Sana"?

a) Tendencia de las personas trabajadoras expuestas a infradeclarar síntomas para evitar consecuencias laborales.
b) Fenómeno por el cual las personas trabajadoras presentan, en general, menores tasas de mortalidad que la población general, debido a que las personas gravemente enfermas o discapacitadas suelen estar excluidas del empleo.
c) Disminución progresiva de la capacidad funcional de la persona trabajadora tras exposiciones prolongadas a riesgos laborales.
d) Sesgo derivado de la pérdida de seguimiento de personas trabajadoras que abandonan el estudio por causas relacionadas con la enfermedad.

122.- Debido a la alta toxicidad por vapores del glutaraldehído al 2% (causante de asma ocupacional y dermatitis), las recomendaciones actuales de seguridad laboral y de sociedades científicas priorizan su sustitución en los servicios de endoscopia hospitalaria. Señale cuál es el desinfectante de alto nivel (DAN) más frecuentemente utilizado en la actualidad por sus principales ventajas con respecto al gluteraldehído (menor tiempo de aplicación, acción esporicida y menor toxicidad para el personal):

a) Ácido peracético al 10%.
b) Ortoftaladehído (OPA) al 0,55%.
c) Hipoclorito sódico a 5000 ppm.
d) Formaldehído al 4%.

123.- Señale cuál es la iluminación recomendada para un área de atención al cliente de un centro de salud, teniendo en cuenta que el nivel de exigencia de la tarea es considerado alto:

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

124.- En los lugares de trabajo donde exista riesgo de electricidad estática, la humedad relativa debe estar comprendida entre:

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

125.- Respecto a los valores límites biológicos (vlb) señale la respuesta CORRECTA:

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

126.- Según el protocolo de vigilancia de la salud específica de personas trabajadoras expuestas a amianto, para una persona trabajadora mayor de 40 años, con más de 10 años de exposición al amianto, la periodicidad de la RX de tórax será:

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

127.- Señale la respuesta CORRECTA:

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

128.- La medida y valoración de los agentes en el lugar de trabajo o sus metabolitos en tejidos, secreciones o aire espirado para evaluar la exposición y el riesgo para la salud, se denomina:

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

129.- Indique la respuesta CORRECTA:

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

130.- En el Servicio de Anatomía Patológica de un hospital de Osakidetza, el personal Técnico especialista de laboratorio utiliza Xileno (Xilol) como agente de aclaramiento en el procesamiento de muestras e histología. De acuerdo con el documento de "Límites de Exposición Profesional para Agentes Químicos en España 2026" del INSST, señale cuál es el Indicador Biológico y su Valor Límite Biológico (VLB) oficial para controlar la exposición interna a este compuesto:

a) Ácido mandelico en orina / 2 ug/g creatinina.
b) Ácidos metilhípurico en orina / 1 g/g creatinina.
c) Ácido fenilmercapturicos en orina 50 mg/L.
d) Acetona en aire espirado / 40 ppm.

131.- De acuerdo con el documento técnico "Límites de Exposición Profesional para Agentes Químicos en España 2026" publicado por el INSST, se han incorporado nuevos Valores Límite Biológicos (VLB) con entrada en vigor diferida para los próximos años. Indique cuál es el nuevo indicador biológico oficial y su correspondiente parámetro establecido para el control del Etilbenceno:

a) Ácido mandélico y ácido feniloxílico en orina / 60 mg/g creatinina.



b) Suma de ácido mandélico y ácido fenilglioxílico en orina / 700 mg/g creatinina.
c) Etilbenceno en aire espirado / 15 ppm.
d) Ácido fenílico libre en sangre / 1,5 mg/L.

132.- Entre las técnicas citogenéticas utilizadas para el análisis de la exposición a agentes con posible efecto genotóxico, se incluyen:

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

133.- Son especialmente apropiados para estudiar los efectos de los genotóxicos:

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

134.- Entre las medidas de protección individual a aplicar por la empresa en caso de exposición a agentes cancerígenos, se incluyen las siguientes EXCEPTO:

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

135.- Indique cuál de los siguientes medicamentos no está incluido en el listado de medicamentos peligrosos según la guía 87:1:6, publicada por el instituto nacional de seguridad salud y bienestar en el trabajo:

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

136.- Señale la respuesta FALSA, respecto a la clasificación de la niosh sobre los medicamentos peligrosos:

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



d) El grupo 4 incluye medicamentos no antineoplásicos que pueden producir efectos genotóxicos.

137.- Señale la respuesta CORRECTA respecto a las medidas de preparación y administración de medicamentos peligrosos:

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

138.- Señale cúal es la fórmula que se utiliza para el cálculo del índice de contacto citotóxico:

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

139.- En la vigilancia de la salud de una trabajadora del servicio de farmacia se obtiene un índice de contacto citotóxico de 4. Señale la periodicidad de la vigilancia de la salud en función de estos resultados:

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

140.- Señale cuál de los siguientes elementos NO forma parte de lo incluido en el kit de recogida de derrames de citostáticos:

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

141.- En relación al protocolo de conciliación y/o investigación en situaciones de conflicto o acoso moral en el trabajo de Osakidetza, señale la respuesta CORRECTA:

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

142.- Respecto a la situación de riesgo grave e inminente descrita en el artículo 21 de la ley 31/1995, señale la respuesta FALSA:

a) La persona trabajadora tendrá derecho a interrumpir su actividad y abandonar el lugar de trabajo, en caso necesario, cuando considere que dicha actividad entraña un riesgo grave e inminente para su vida o su salud.
b) Cuando la empresa no adopte o no permita la adopción de las medidas necesarias para garantizar la seguridad y la salud de las personas trabajadoras, las personas representantes legales de éstas podrán acordar, por mayoría de sus miembros la paralización de la actividad de las personas trabajadoras afectadas por dicho riesgo.
c) Si los representantes de las personas trabajadoras determinan la paralización de la actividad, este hecho será comunicado de inmediato a la empresa y a la autoridad laboral, la cual, en el plazo de veinticuatro horas, anulará o ratificará la paralización acordada.
d) Cuando la empresa no adopte o no permita la adopción de las medidas necesarias para garantizar la seguridad y la salud de las personas trabajadoras, la paralización de la actividad podrá ser adoptada por decisión de cualquiera de las personas Delegadas de Prevención legalmente nombradas.

143.- Indique la respuesta FALSA respecto a lo que establece la ley 31/1995 en su artículo 22 sobre la vigilancia de la salud:

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

de salud de la persona trabajadora pueda constituir un peligro para la misma, para las demás personas trabajadoras o para otras personas relacionadas con la empresa.

144.- Señale la respuesta FALSA respectos a las funciones que la ley 31/1995 de prevención de riesgos laborales asigna al instituto nacional de seguridad e higiene en el trabajo (actual inssbt):

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

145.- Señale qué respuesta que es FALSA respecto del deber de consulta de la empresa a las personas trabajadoras, sobre la adopción de las decisiones relativas a:

a) La introducción de nuevas tecnologías.
b) La organización y desarrollo de las actividades de protección de la salud.
c) La designación de las personas trabajadoras encargadas de las medidas de emergencia.
d) La empresa debe consultar a las personas representantes de las personas trabajadoras en los tres supuestos indicados.

146.- Respecto a lo establecido en la ley 31/95 de prevención de riesgos laborales y la reglamentación de Osakidetza sobre participación y consulta de las personas trabajadoras, señale la respuesta CORRECTA:

a) Osakidetza dispone de un Comité de Seguridad y Salud intercentros, donde se adoptan las decisiones que afectan al conjunto de las organizaciones que la componen.
b) Deberá la empresa consultar cualquier otra acción que pueda tener efectos sustanciales solo sobre la seguridad, pero no sobre la salud de las personas trabajadoras.
c) Las personas Delegadas de prevención legalmente designadas tendrán asignado un crédito horario de 7 horas al mes para el ejercicio de sus funciones.
d) Todas las respuestas son correctas.

147.- En relación a la custodia de la documentación de la vigilancia de la salud, los historiales médicos de las personas trabajadoras expuestas a los siguientes riesgos deberán mantenerse hasta 40 años de finalizada la exposición, EXCEPTO:

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

148.- Según lo que establece la ley 31/95 de prevención de riesgos laborales, señale la respuesta CORRECTA respecto a las obligaciones de la empresa en relación con la formación:

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

149.- Señale la respuesta CORRECTA:

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

150.- Según el protocolo de vigilancia de la salud específica del sistema de gestión de prevención de riesgos laborales de Osakidetza, indique cúal de los siguientes exámenes de salud se realizarán con una periodicidad anual:

a) Personas Trabajadoras expuestas a agentes anestésicos inhalatorios.
b) Personas Trabajadoras expuestas a agentes biológicos de trasmisión aérea con un nivel de riesgo 3.
c) Personas Trabajadoras expuestas a agentes biológicos de trasmisión sanguínea que realizan PIPEs (procedimientos invasivos predisponentes a exposición).
d) Personas Trabajadoras expuestas a ruido con nivel de riesgo 3.

151.- La señalización mediante un trébol gris azulado sobre fondo blanco en las instalaciones de radiaciones ionizantes identifica:

a) Zona Controlada de permanencia limitada.
b) Zona Controlada de permanencia reglamentada.
c) Zona de acceso prohibido.
d) Zona Vigilada.

152.- Un agente biológico que puede causar una enfermedad en el ser humano y puede suponer un peligro para personas trabajadoras expuestas siendo poco probable que se propague a la colectividad y para el que existe generalmente profilaxis o tratamiento eficaz está clasificado como:

a) Grupo 2.
b) Grupo 3.
c) Grupo 4.
d) Grupo 5.

153.- Con carácter general, cuál de los siguientes servicios hospitalarios queda incluido en la aplicación integra del Real Decreto 664/1997 sobre exposición a agentes biológicos, al implicar intención deliberada de manipulación de agentes biológicos:

a) Laboratorios de Microbiología.
b) Laboratorios de Anatomía patológica y áreas de autopsias.
c) Laboratorios de hematología y bioquímica.
d) La aplicación íntegra de este Real Decreto es de aplicación a los servicios sanitarios.

154.- De acuerdo con lo establecido en el Artículo 15 del Real Decreto 664/1997, sobre medidas relativas a los laboratorios, locales para animales e industrias, señale la opción CORRECTA respecto a los niveles de contención mínimos obligatorios en las zonas de trabajo:

a) Las actividades que supongan la manipulación de un agente biológico del grupo 2 podrán ejecutarse provisionalmente en zonas con nivel 1 de contención si se dispone de cabinas de seguridad biológica clase II.
b) Cuando se manipule un agente biológico catalogado en el grupo 3, las actividades se ejecutarán únicamente en zonas de trabajo que correspondan por lo menos al nivel 3 de contención.
c) En laboratorios de diagnóstico general basta con asegurar un nivel de contención inmediato inferior al grupo de riesgo del agente biológico que se sospeche identificar.
d) Las actividades con manipulación de agentes biológicos del grupo 4 admiten un nivel 3 de contención siempre y cuando el personal cuente con equipos de protección individual de máxima presión positiva.

155.- Las intenciones y dirección general de una organización relacionadas con su desempeño de la seguridad y salud en el trabajo, expresadas por la alta dirección, se definen como:

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

156.- En relación con la integración de la prevención en la empresa, señale la respuesta CORRECTA:

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

157.- El número de jornadas perdidas por accidentes, por cada mil horas trabajadas, se denomina:

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

158.- Un producto químico que en contacto con los tejidos puede ejercer una acción destructiva sobre los mismos, se identifica como:

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

159.- En relación con el riesgo de trasmisión del virus de la hepatitis b en personas trabajadoras sanitarias señale la respuesta INCORRECTA:

a) El riesgo de trasmisión por exposición accidental de riesgo a sangre contaminada por el VHB en personas trabajadoras no inmunizadas es menor del 6 % si la persona paciente fuente es AgHBe negativo.
b) Se recomienda realizar estudio de marcadores postvacunales a todas las personas trabajadoras sanitarias con vacunación previa, completa documentada, si no se les realizo evaluación serológica cuando fueron vacunadas.
c) En personas trabajadoras sanitarias correctamente vacunadas con pauta completa y documentada y sin serología previa conocida, si los antiHBs son menores de 10 mUI/ml no es necesario administrar ninguna dosis adicional si hace menos de 30 años de la vacunación.
d) Los marcadores antiHBs solo tienen valor si se realizan entre 1-2 meses después de la última dosis ya que entre el 15-50 % se negativizan entre 5-15 años después de la última dosis.

160.- En cuál de los siguientes supuestos una induración de la prueba de tuberculina≥ n 5 mm NO se considera positiva:

a) Personas con imágenes compatibles con TB en Rx de tórax.
b) Personas pacientes infectadas por VIH.
c) Personas diagnosticadas de silicosis.
d) Personas usuarias de drogas por vía parenteral.

161.- En el estudio microbiológico de la tuberculosis con baciloscopia (baar) señale la respuesta CORRECTA:

a) Tiene una elevada especificidad y sensibilidad superior al 90 %.
b) Permite identificar a las personas trabajadoes más contagiosas.
c) Un resultado negativo descarta la enfermedad.
d) En la TB pulmonar la eliminación de bacilos es regular, por lo que con 2 muestras es suficiente para realizar el diagnóstico

162.- De entre las siguientes formas de tuberculosis cuál NO estaría considerada como elevado riesgo de exposición:

a) Tuberculosis pulmonar, laríngea y cavidad oral.
b) Personas con lesiones pulmonares residuales de tuberculosis pasada.
c) Tuberculosis extra pulmonar con abscesos o lesiones abiertas con alta concentración de organismos o drenajes extensos.
d) Cadáveres de enfermos tuberculosos (necropsias).

163. Señale la respuesta CORRECTA según el protocolo de vigilancia sanitaria específica de agentes biológicos, respecto a los reconocimientos médicos específicos de los y las trabajadores/as sanitarios/as con riesgo de exposición a virus de transmisión sanguínea:

a) Para el personal trabajador que realiza Procedimientos Invasivos Predisponentes a Exposición (PIPEs), la realización de serología frente a VHB, VHC y VIH es obligatoria en el examen de salud inicial.
b) La conclusión tras la vigilancia de la salud periódica, para un trabajador o trabajadora que realiza PIPEs y no autoriza la realización de serología de VHC, será considerar a ese trabajador o trabajadora como No Apto para la realización de PIPEs.
c) La conclusión tras la vigilancia de la salud para un trabajador o trabajadora cuyos resultados analíticos respecto a la hepatitis B nos indican HBs Ag+ y HBe Ag+ será que la persona trabajadora se considera No Apto para la realización de PIPEs.
d) Todas las respuestas son correctas.

164.- En base a lo establecido en el anexo III del Real Decreto 486/1997 por el que se establecen las disposiciones mínimas de seguridad y salud en los lugares de trabajo, señale la respuesta CORRECTA:

a) En ningún caso las condiciones ambientales de los lugares de trabajo pueden constituir una fuente de incomodidad o molestia para las personas trabajadoras.
b) En locales cerrados la temperatura de los locales donde se realicen trabajos sedentarios propios de oficinas o similares estará comprendida entre 17 y 27 ºC.
c) La temperatura de los locales donde se realicen trabajos ligeros estará comprendida entre 16 y 22 ºC.
d) La humedad relativa estará comprendida entre el 40 y el 60 por 100, excepto en los locales donde existan riesgos por electricidad estática en los que el límite inferior será el 45 por 100.

165.- En la guía técnica de agentes químicos del Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el trabajo, señale cuál de los siguientes es un tipo o clase de indicador de dosis utilizado para el control biológico de las exposiciones frente a químicos:

a) Indicadores de dosis de exposición.
b) Indicadores de dosis real o efectiva.
c) Indicadores de acumulación.
d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

166.- Para trabajar con un agente químico peligroso, cuando resulte imprescindible para evaluar los efectos de las condiciones de trabajo sobre la salud de la persona trabajadora, su vigilancia de la salud será:

a) Obligatoria.
b) Consultiva.
c) Variable según el tipo de relación contractual.
d) Optativa.

167.- La epidemiología es la disciplina de la ocurrencia de enfermedades en poblaciones humanas. Señale cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA:

a) Las poblaciones dinámicas son aquellas que tienen rotación de personas.
b) Las cohortes son poblaciones fijas.
c) La tasa de incidencia es adimensional.
d) Las tasas crudas se refieren siempre a toda la población.

168.- En las mediciones de indicadores de morbilidad existen dos escalas de medición: la categórica y la continua. Señale la respuesta CORRECTA:

a) Las variables continuas se expresan mediante números que tienen intervalos sucesivos iguales.
b) En las escalas nominales las categorías están relacionadas.
c) En las escalas ordinales las categorías no están relacionadas.
d) Todas las anteriores son falsas.

169.- Con respecto a los niveles de investigación epidemiológica señale la respuesta FALSA:

a) La epidemiologia descriptiva no establece interpretación causal de las asociaciones.
b) La epidemiología analítica investiga la causalidad de las asociaciones.
c) La epidemiología de intervención se aplica para resolver problemas etiológicos.
d) La epidemiología descriptiva no sirve para generar hipótesis.

170.- En relación con la finalidad y funciones de Osalan-Instituto Vasco de Seguridad y Salud Laborales, señale la respuesta INCORRECTA:

a) Osalan-Instituto Vasco de Seguridad y Salud Laborales extiende su actuación a todas las ramas de la actividad económica en que haya personal trabajador empleado.
b) Las administraciones públicas están excluidas del ámbito de actuación de OSALAN.
c) Extiende su actuación a las cooperativas de trabajo asociado y a las demás cooperativas en relación a sus socios de trabajo.
d) Osalan llevará a cabo actividades de promoción de la prevención de riesgos en relación con las personas trabajadoras por cuenta propia.

171.- En un accidente de riesgo biológico (ARB) con fuente VIH positivo y VHC negativo, señale la respuesta CORRECTA:

a) El seguimiento del caso, consistirá en determinar la serología del VIH de la persona trabajadora accidentada a las 6 semanas, 3 y 6 y 12 meses.
b) Si se produce seroconversión se derivará al especialista correspondiente y se declarará como Accidente de Trabajo.
c) No se recomienda iniciar PPE si han pasado más de 72 horas desde la exposición.
d) Todas las anteriores son correctas.

172.- Cuál de las siguientes NO es una competencia de la unidad básica de prevención según el protocolo de actuación frente a la violencia en el trabajo de Osakidetza:

a) Prestar asistencia sanitaria.
b) Entregar a la persona trabajadora la guía de orientación jurídica.
c) Valorar la agresión como incidente o accidente de trabajo, según lo sucedido y los informes recibidos.
d) Adoptar las medidas correctoras específicas que se deriven de los resultados de la investigación del suceso.

173.- Para la evaluación del factor de riesgo psicosocial carga y ritmo de trabajo, indique cuál de las siguientes dimensiones no está incluida en este factor:

a) Horarios muy largos o impredecibles.
b) Presión de tiempo.
c) Plazos estrictos.
d) Carga de trabajo excesiva o insuficiente.

174.- Se consideran trabajadores y trabajadoras especialmente sensibles a los riesgos psicosociales las personas con las siguientes alteraciones:

a) Antecedentes de patología psiquiátrica de cualquier gravedad.
b) Alteraciones sensoriales.
c) Patologías crónicas de cualquier tipo.
d) Todas las anteriores.

175.- Según la norma básica de autoprotección (NBA), por la que se regulan los planes de emergencia, planes de autoprotección y medidas de emergencia. Se establece que el plan de autoprotección debe revisarse:

a) Con una periodicidad mínima no superior a tres años.
b) Cada diez años.
c) Cada cinco años.
d) Cada cuatro años.

176.- En cuál de los siguientes supuestos, la empresa NO está obligada a constituir un servicio de prevención propio:

a) Que se trate de empresas con menos de 200 personas trabajadoras.
b) Que sea una empresa entre 250 y 500 que realice actividades de Anexo I.
c) Que se trate de una empresa de más de 500 personas trabajadoras.
d) Cuando contrata un servicio de prevención ajeno independientemente de las características de la empresa.

177.- En relación con los trabajadores y trabajadoras especialmente sensibles (TES), señale la afirmación FALSA:

a) Son aquellas que presentan unas características personales que les hacen particularmente vulnerables a determinados riesgos presentes en el puesto de trabajo.
b) Es una obligación básica de la empresa realizar la evaluación de riesgos considerando que la persona trabajadora que lo ocupa o vaya a ocuparlo sea TES.
c) Todas las personas que tienen reconocida una discapacidad son trabajadores y trabajadoras especialmente sensibles.
d) A efecto legal, tendrán la consideración de personas con discapacidad aquellas a quienes se les haya reconocido un grado igual o superior al 33 %.

178.- Según el artículo 3 del Real Decreto 39/1997, el proceso dirigido a estimar la magnitud de los riesgos que no hayan podido evitarse obteniendo la información necesaria para que la empresa esté en condiciones de tomar una decisión apropiada sobre la necesidad de adoptar medidas preventivas y, en tal caso, sobre el tipo de medidas que deben adoptarse, se denomina:

a) Planificación de la actividad preventiva.
b) Plan General de Prevención.
c) Evaluación de riesgos.
d) Ninguna de las anteriores.

179.- Según el artículo 4 del Real Decreto 485/1997, de 14 de abril, sobre disposiciones mínimas en materia de señalización de seguridad y salud en el trabajo, que establece los criterios para el empleo de la señalización, señale la respuesta CORRECTA:

a) Sirven para orientar o guiar a las personas trabajadoras que realicen determinadas maniobras peligrosas.
b) La señalización puede considerarse una medida sustitutoria de las medidas técnicas y organizativas de protección colectiva.
c) Debe utilizarse, aunque las medidas preventivas técnicas y organizativas hayan eliminado los riesgos o los hayan reducido suficientemente.
d) Puede considerarse una medida sustitutoria de la formación e información de las personas trabajadoras en materia de seguridad y salud en el trabajo.

180.- El Real Decreto 374/2001, de 6 de abril, sobre la protección de la salud y seguridad de las personas trabajadoras contra los riesgos relacionados con los agentes químicos durante el trabajo, en su artículo 2, define como peligro:

a) Presencia de un agente químico en el lugar de trabajo que implica el contacto de éste con la persona trabajadora.
b) La posibilidad de que una persona trabajadora sufra un determinado daño derivado de la exposición a agentes químicos.
c) La capacidad intrínseca de un agente químico para causar daño.
d) Todas las anteriores.

181.- A nivel poblacional, existe una asociación entre el consumo del amianto y la incidencia de enfermedades por amianto. Las manifestaciones de las alteraciones de la salud debidas a amianto pueden presentarse hasta cuantos años después de la exposición:

a) 20 años.
b) 45 años.
c) 60 años.
d) 75 años

182.- Cuál de la siguientes NO es una característica principal de la hipoacusia por ruido:

a) La pérdida auditiva es gradual con inicio temprano.
b) Es una sordera reversible de tipo neurosensorial.
c) La pérdida de audición suele ser bilateral y simétrica.
d) El daño se suele iniciar con una pérdida que afecta a las frecuencias de 3.000, 4.000 y 6.000 Hz, con recuperación a 8.000 Hz.

183.- Señale la respuesta CORRECTA respecto a la incapacidad permanente:

a) Se clasifica en tres grados: Parcial, total y absoluta.
b) Se clasifica en función del porcentaje de reducción de la capacidad de trabajo.
c) Se clasifica en función del porcentaje de reducción anatómica según un baremo.
d) Puede ser declarada tanto por la Inspección Médica de los Servicios de Salud, como por el Instituto Nacional de la Seguridad Social.

184.- El Real Decreto 39/1997, de 17 de enero, Reglamento de los servicios de prevención, entre las funciones de vigilancia y control de la salud de las personas trabajadoras incluye, señale la CORRECTA :

a) El análisis de los resultados de la vigilancia de la salud de las personas trabajadoras, no siendo imprescindible el análisis de la evaluación de los riesgos a los que estén expuestos.
b) El análisis de los resultados de la vigilancia de la salud de las personas trabajadoras y de la evaluación de riesgos con criterios epidemiológicos.
c) Será el personal Técnico del Servicio de Prevención quien realice dicho análisis.
d) b) y c) son correctas.

185.- Son objetivos de la vigilancia epidemiológica en el trabajo, señale la CORRECTA:

a) Conocer la frecuencia con la que ocurren y la manera en que se distribuyen en la población trabajadora de interés los problemas específicos de salud, bien sean enfermedades, y exposiciones a riesgos laborales, excluyendo las lesiones accidentales.
b) Monitorizar la tendencia que siguen en el tiempo los problemas de salud y de exposición a riesgos.
c) Detectar y valorar a largo plazo las situaciones de agregaciones inesperadas de casos, bien sean de procesos emergentes o repuntes de enfermedades o exposiciones de riesgo ya conocidas.
d) Ninguna de las anteriores es correcta.

186.- La incidencia acumulada (IA),señale la CORRECTA:

a) Es la proporción de una población de individuos sanos, definida al comienzo, que desarrollan la enfermedad a lo largo de un periodo de tiempo concreto.
b) Es una proporción y puede ser interpretada en términos de probabilidad.
c) También se interpreta como una medida de riesgo.
d) Todas son ciertas.

187.- Una medida de asociación muy utilizada en epidemiología es la ODDS RATIO. Señale de entre las siguientes respuestas cuál es la CORRECTA:

a) La ODDS RATIO tiene las mismas propiedades y la misma interpretación que el riesgo relativo.
b) La ODDS RATIO se utiliza en aquellos estudios en los que se conoce la totalidad de los expuestos y no expuestos.
c) La ODDS RATIO compara la tasa de incidencia acumulada (IA) entre dos grupos que difieren en una característica.
d) Valores de la ODDS RATIO inferiores a 1 indican que el trastorno de salud ocurre con mayor frecuencia en los expuestos que en los no expuestos.

188.- Las principales amenazas que afectan a la validez interna de los resultados de un estudio son los sesgos o errores sistemáticos, sobre el sesgo de selección, señale la respuesta CORRECTA:

a) Se puede controlar en el análisis de los datos.
b) No se puede controlar en el proceso de diseño y ejecución de la vigilancia epidemiológica.
c) Es un error introducido porque la población estudiada no representa la población diana o de interés.
d) b) y c) son correctas.

189.- El Efecto de la persona Trabajadora Sana, señale la CORRECTA:

a) EL efecto de la persona trabajadora superviviente sana hay que tenerlo muy en cuenta en los estudios transversales de prevalencia que se realicen en el medio laboral.
b) El efecto de la persona Trabajadora Sana es un sesgo a tener especialmente en cuenta en estudios epidemiológicos de seguimiento de cohortes o de muestras de la cohorte cuando se utiliza la población general como grupo de comparación o de no expuestos.
c) Los estudios de problemas de salud como asma o trastornos musculoesqueléticos son propensos al sesgo de la persona trabajadora superviviente sana, al cambiar a estas personas trabajadoras a puestos de menor o nula exposición.
d) Todas son correctas.

190.- Sobre la vigilancia epidemiológica en el trabajo, señale la CORRECTA:

a) La vigilancia epidemiológica es un ámbito de exclusiva responsabilidad de los/las profesionales sanitarios/as.
b) La vigilancia epidemiológica únicamente se limita a la observación de los efectos adversos de los riesgos laborales sobre la salud.
c) La prevención de los riesgos laborales supone un continuo de actuaciones que abarcan desde la prevención primaria hasta la prevención terciaria.
d) a) y c) son correctas.

191.- Según el Procedimiento de Gestión de Accidentes/Incidentes del SGPRL de Osakidetza, señale la CORRECTA:

a) En la investigación de los Accidentes graves, muy graves, mortales y/o que afecten a 3 o más personas trabajadoras. se seguirá lo indicado en el Protocolo específico del sistema de gestión de Prevención de Riesgos laborales de Osakidetza.
b) En los Incidentes graves, se formará el equipo investigador preferiblemente en los primeros 5 días tras la concurrencia del incidente.
c) Los accidentes/incidentes leves se investigarán en el plazo máximo de 1 mes.
d) La UBP se pondrá en contacto con la persona trabajadora accidentada, y las personas Delegadas de Prevención para realizar la investigación.

192.- Cuál de las siguientes es una variable discreta ordinal:

a) Talla.
b) Temperatura.
c) Gravedad de un accidente.
d) Grupo sanguíneo.

193.- Según el Sistema simplificado del INSST para la evaluación de riesgo de seguridad, se considerará un nivel de RIESGO BAJO, señale la CORRECTA:

a) La Probabilidad de que el daño ocurra en algunas ocasiones, es posible y las consecuencias para la salud sean laceraciones o quemaduras.
b) La Probabilidad de que el daño ocurra raras veces, sea remota y las consecuencias para la salud sean daños superficiales, cortes y pequeñas magulladuras.
c) La Probabilidad de que el que el daño ocurra a menudo, es probable y esperado, y las consecuencias para la salud sean laceraciones o quemaduras.
d) La Probabilidad de que el daño ocurra en algunas ocasiones, es posible y las consecuencias para la salud sean daños superficiales, cortes y pequeñas magulladuras

194.- Según el Procedimiento de Realización de Visitas de Seguimiento a Lugares de Trabajo del SGPRL de Osakidetza las visitas realizadas por la UBP ,señale la respuesta CORRECTA:

a) Tienen como objeto Identificar nuevas oportunidades de mejora en las diferentes áreas de trabajo.
b) Si ha habido cambios significativos la UBP actualizará la fecha de la ER de los puestos de trabajo visitados, y se subirá un número de revisión.
c) La UBP realizará una planificación de las visitas a las distintas áreas de trabajo de la organización, estableciendo una periodicidad bienal de las mismas.
d) Una vez realizada la visita, la UBP enviará copia del informe resultante a la Dirección Económica para la implantación de las medidas correctoras .

195.- Según el Procedimiento de Gestión de Accidentes/Incidentes del SGPRL de Osakidetza, tras realizar la investigación, la U.B.P. registrará la información en SAP-PRL y se generará un informe de investigación del que enviará una copia,, señala la INCORRECTA:

a) Se enviará una copia al responsable inmediato, a la Dirección de Personal y a la Dirección Económica de la organización.
b) El Mando inmediato debe enviar copia del informe de investigación a la persona trabajadora accidentada.
c) Los resultados de la investigación se presentarán en el siguiente Comité de SS.
d) El mando inmediato puede también comunicarle al profesional, vía oral, las conclusiones del informe de investigación.

196.- Según el Procedimiento de Desarrollo e Implantación de Planes de Autoprotección y Emergencia del SGPRL de Osakidetza la elaboración de los Planes de autoprotección y Emergencias de Osakidetza, señale la INCORRECTA:

a) Si el edificio, dadas sus dimensiones, actividad y/o ocupación, está incluido dentro del ámbito de aplicación del anexo I del Decreto 277/2010, será obligatorio disponer del documento Plan de Autoprotección.
b) La estructura y contenido mínimo de los Planes de Autoprotección se recoge en el anexo II del Decreto 277/2010.
c) En aquellos centros que no entren en el ámbito de aplicación del anexo I del Decreto 277/2010, quedará a criterio de la organización la redacción voluntaria de un Plan de actuación ante emergencias.
d) El Plan de actuación ante emergencias se elaborará según los puntos indicados en el capítulo 6 del decreto 277/2010, adecuándolo a las características del centro.

197.- Según el Procedimiento de Desarrollo e Implantación de Planes de Autoprotección y Emergencia del SGPRL de Osakidetza, los Comités de Autoprotección de las Organizaciones de Servicios, señale la CORRECTA:

a) Cada Organización de Servicios debe constituir un Comité de Autoprotección, integrado como mínimo por Director/a Gerente ,Director/a de Gestión Económica, Jefe/a de Servicios Generales/Jefe/a de Mantenimiento, Un/a integrante de la UBP, Director/a Médica.
b) Este Comité de autoprotección debe realizar reuniones periódicas (como mínimo anuales) para controlar el estado de implantación de los Planes de Autoprotección y/o Planes de Emergencia de la organización.
c) Entre sus funciones principales se encuentra el seguimiento de cambios que se produzcan en las instalaciones de los centros de trabajo que afecten significativamente al Plan de Autoprotección y/o Plan de Emergencia del centro y que obliguen a revisarlos.
d) La aprobación de las revisiones de los Planes de Autoprotección y/o Planes de Emergencia será responsabilidad de la Gerencia de cada Organización de Servicios.

198.- Según el Decreto 21/2015 de 3 de marzo, en que grupo se clasificarían los residuos sanitarios consistentes en mezcla de restos anatómicos conservados en formol u otro producto químico:

a) Grupo I.
b) Grupo II c.
c) Grupo III a.
d) Están excluidos del ámbito de aplicación de este Decreto.

199.- Según el Decreto 21/2015 de 3 de marzo el almacenamiento de los residuos de los grupos II y III se llevará a cabo atendiendo a los siguientes criterios, señale la CORRECTA:

a) Los locales para el almacenamiento previo a la gestión de los residuos sanitarios deberán tener un adecuado sistema de ventilación no estando limitado su acceso.
b) No podrá compatibilizarse el almacenamiento de los residuos con otros productos y materiales.
c) Para el traslado de los residuos sanitarios desde los locales de almacenamiento intermedio hasta los locales de almacenamiento previo a la gestión, el centro establecerá una periodicidad acorde con el volumen de residuos producidos y la capacidad disponible para su almacenaje, siendo siempre inferior a 12 horas.
d) Los paramentos de los locales de almacenamiento serán de fácil limpieza y desinfección y se mantendrán en condiciones higiénicas adecuadas. Los lugares destinados al almacenamiento de residuos líquidos dispondrán de sistemas de contención para posibles derrames o roturas de envases.

200.- La elección del método de medición higiénica se establece conforme a lo dispuesto en el artículo 5.3 del Reglamento de los Servicios de Prevención; así, se podrán utilizar, si existen, los métodos o criterios recogidos en, señale la CORRECTA:

a) Normas UNE.
b) Guías del Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo, del Instituto Nacional de Silicosis y protocolos y guías del Ministerio de Sanidad y Consumo, así como de Instituciones competentes de las Comunidades Autónomas.
c) Normas internacionales.
d) Todas son correctas

201.- Según el Protocolo Abordaje Integral para Control de Exposición a Contaminantes Químicos del SGPRL de Osakidetza, en función de los resultados obtenidos en el muestreo higiénico llevado a cabo por el equipo Técnico de la UBP, señale la respuesta INCORRECTA:

a) Se concluirá como una No Conformidad: cuando la exposición es mayor que el VLA (IE >1).En este caso hay que identificar las causas de superación, adoptar medidas correctoras y repetir la evaluación de la exposición tras la adopción de medidas para valorar la eficacia de las mismas.

b) Se concluirá como Conformidad cuando la exposición está por debajo del VLA (IE <1).Si la exposición está muy por debajo del VLA, según el tipo de contaminante y si es posible estimar que la exposición se mantendrá de forma similar, teniendo en cuenta las características del proceso de trabajo y la estabilidad de las condiciones ambientales, se valorará la necesidad o no de realizar re-evaluaciones en su caso.

c) Se concluirá como Conformidad cuando la exposición está por debajo del VLA (IE <1). Si no es posible estimar que la exposición se mantendrá de forma similar, teniendo en cuenta las características del proceso de trabajo y las condiciones ambientales se adopta un valor de IE = 0,5 como nivel de acción a partir del cual se debe tomar algún tipo de medida o acción correctora.

d) Cuando se trata de agentes de especial toxicidad (cancerígenos, mutágenos, etc.) se adopta un valor de IE = 0,2 como nivel de acción a partir del cual se debe tomar algún tipo de medida o acción correctora.

202.- Según el protocolo del SGPRL de Osakidetza para Abordaje Integral para Control de Exposición a Contaminantes Químicos, dentro del Plan de control del riesgo químico, se contará con una serie de técnicas o métodos de control que actúan según un orden de prioridad Señale la CORRECTA de entre las siguientes:

a) En los de orden de prioridad 1 el objetivo será la Eliminación del riesgo para ello se establecerá como medidas la sustitución total del producto químico por otro menos peligroso, sustitución del proceso, utilización de equipos intrínsecamente seguros ,acceso prohibido, automatización ,robotización ,control remoto.

b) En los de orden de prioridad 2 el objetivo será la Protección del Personal .Para ello se establecerán medidas como sustitución parcial del producto químico ,cambio de forma o estado físico del producto químico ,proceso cerrado ,aumento de distancia, mantenimiento preventivo extracción localizada ,ventilación por dilución ,cabinas de seguridad, orden y limpieza ,segregación de zonas, ventilación por dilución natural, control de focos de ignición, buenas prácticas ,supervisión ,rotación tareas.

c) En lo de orden de prioridad 3 el objetivo es la Reducción-control del riesgo para ello se establecerán como medidas reducir exposición/rotar, mamparas u otras medidas de separación al foco, limitar acceso, control de entrada EPIS ropa de trabajo, medidas organizativas.

d) b) y c) son correctas.

203.- Sobre el Formaldehido, señale la INCORRECTA:

a) Es un gas incoloro de olor característico acre o picante e irritante, muy soluble en agua. Su solución acuosa es conocida como formol o formalina. Esta solución, a distintas concentraciones, por lo general de un 4%, es el compuesto empleado en los centros sanitarios principalmente como conservante o fijador.

b) El Reglamento 363/95 sobre Notificación de Sustancias Nuevas y Clasificación, Envasado y Etiquetado de Sustancias Peligrosas y sus posteriores modificaciones clasifican el formaldehído como sustancia con posibilidad de sensibilización en contacto con la piel y posibilidad de producir urticaria inmunológica de contacto.

c) Desde enero de 2016 el formaldehido se clasifica como Cancerígeno de categoría 1B y Mutágeno de categoría 2.

d) El formaldehido cuenta únicamente con un valor límite de corta exposición VLA-EC =0,6 ppm (0,74 mg/m3)

204.- Aparte de los agentes químicos peligrosos para los que la realización de control biológico es normativamente obligatoria, la práctica del mismo está especialmente indicada en aquellos casos en que:

a) La absorción por vía dérmica pueda representar una fracción adicional cuantitativamente importante con respecto a la exposición por vía inhalatoria. Una consideración análoga es válida para la vía digestiva.
b) Existan algunas variaciones en las medidas ambientales ,no importando si éstas son grandes o pequeñas, que hacen tener dudas respecto a cómo quedan realmente integradas las variaciones de exposición en el organismo de la persona expuesta.
c) Haya sospechas fundadas sobre la existencia de otras fuentes de exposición distinta de la laboral y, en principio, no reconocida y difícilmente identificable.
d) a) y c) son correctas.

205.- La evidencia sobre la peligrosidad para la audición del ser humano derivada de la acción conjunta del ruido con los disolventes muestra que esta es posible con:

a) Benceno.
b) Tolueno.
c) Xileno.
d) Metanol.

206.- Según el Anexo IV del Real Decreto 486/1997 La iluminación de los lugares de trabajo deberá cumplir, señale la CORRECTA :

a) En las vías de circulación de uso habitual el nivel mínimo de iluminación será de 25 Lux.
b) Los niveles mínimos de Iluminación deberán duplicarse cuando en las áreas o locales de uso general y en las vías de circulación, por sus características, estado u ocupación, existan riesgos apreciables de caídas, choques u otros accidentes.
c) En las áreas de uso general los niveles de iluminación deben medirse a una altura de 95 cm del suelo, en tanto que en las vías de circulación dichos niveles se deben medir al nivel del suelo, con el fin de garantizar la visualización de posibles obstáculos o discontinuidades en el mismo.
d) Siempre que sea posible, los lugares de trabajo tendrán una iluminación natural, que deberá complementarse con una iluminación artificial cuando la primera, por sí sola, no garantice las condiciones de visibilidad adecuadas. En tales casos se utilizará preferentemente la iluminación artificial localizada .

207.- Respecto al Óxido de Etileno señale la respuesta CORRECTA:

a) El Óxido de etileno se clasifica según el INSST como TR1A (Sustancias de las que se sabe que son tóxicos para la reproducción humana).
b) En el listado LEP de Límites de exposición profesional del INSST se menciona también la vía dérmica, indicando que en las exposiciones al óxido de etileno la aportación por la vía cutánea puede resultar significativa para el contenido corporal total, si no se adoptan medidas para prevenir la absorción.
c) Su Valor Límite Ambiental: Exposición Diaria VLA-ED: 0,8 ppm (1,5 mg/m3).

d) El Óxido de Etileno se clasifica según la IARC (International Agency of Research on Cancer) como Grupo 2 (Probablemente carcinógeno para el ser humano).

208.- Según el Procedimiento de Gestión de Accidentes/incidentes del SGPRL de Osakidetza la notificación y registro de los accidentes, señale la INCORRECTA:

a) El responsable inmediato rellenará para cada persona trabajadora involucrada un Parte interno de accidente o incidente.
b) Si el suceso se produce en horario de mañana (de 8 a 15 h), esta notificación se realizará de forma inmediata. Se considera realizada la notificación mediante la entrega del parte correspondiente.
c) Los accidentes de trabajo ocurridos al personal externo a Osakidetza, recogidos en el ámbito de aplicación, deberán ser notificados a la persona interlocutora de la empresa con Osakidetza para su investigación por su servicio de prevención.
d) Es importante que el Mando inmediato de la persona trabajadora accidentada indique en el parte de notificación del accidente las posibles causas a las que atribuye el suceso.

209.- Según el Procedimiento de Desarrollo e Implantación de Planes de Autoprotección y Emergencia del SGPRL de Osakidetza. La elaboración del Plan de Autoprotección y/o Plan de Emergencia, señale la INCORRECTA :

a) La elaboración del Plan de Autoprotección y/o Plan de Emergencia debe realizarlo cada organización de servicios para todos sus centros.
b) En aquellos centros que no sean de titularidad de Osakidetza (pertenecientes a Ayuntamientos, Diputaciones, etc.) pero que sean de uso exclusivo de personas trabajadoras de Osakidetza, deberá tratarse como un centro propio.
c) El Plan de Autoprotección debe estar redactado y firmado por personal Técnico competente capacitado y acreditado según la “Orden de 5 de septiembre de 2016, de la Consejera de Seguridad.
d) En el caso de un Plan de Emergencia, el mismo lo redactará personal Técnico de la Unidad Básica de Prevención de la Organización de Servicios.

210.- Sobre el Índice PMV, señale la respuesta CORRECTA :

a) El Índice PMV suministra información acerca de la incomodidad o insatisfacción térmica mediante la predicción del porcentaje de personas que, probablemente, sentirán demasiado calor o demasiado frío en un ambiente determinado.
b) El índice PMV no ha sido establecido para condiciones estacionarias.
c) El índice PMV refleja el valor medio de los votos sobre la sensación térmica general que emitiría un grupo numeroso de personas en caso de que estuviesen expuestas a las mismas condiciones térmicas ambientales, realizasen la misma actividad física y llevasen ropa similar.
d) El Índice PMV puede obtenerse a partir del Índice PPD.

211.- Los colores de seguridad, en número reducido (rojo, amarillo, verde y azul), se utilizan para llamar la atención e indicar la existencia de un peligro, así como para facilitar su rápida identificación. Señale la relación CORRECTA entre el color y su significado:

a) Rojo: Atención, peligro.
b) Azul :Parada, prohibición.
c) Verde: Situación de seguridad, primeros auxilios.
d) Rojo: Señales de obligación.

212.- Según el Real Decreto 1029/2022, de 20 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento sobre protección de la salud contra los riesgos derivados de la exposición a las radiaciones ionizantes, en su Artículo 40 sobre Contenido del historial dosimétrico individual, señale la CORRECTA:

a) En el historial dosimétrico individual correspondiente a personas trabajadoras de la categoría A se registrarán las dosis mensuales y las dosis acumuladas por año oficial.
b) En el caso de personas trabajadoras a las que se les asignen dosis al cristalino en su historial dosimétrico se incluirán, adicionalmente, las dosis acumuladas por año oficial.
c) En el historial de las personas trabajadoras de la categoría B, se registrarán las dosis mensuales y anuales asignadas o estimadas.
d) a) y c) son correctas.

213.- El efecto de la persona Trabajadora Sana no es constante y varía según los siguientes factores, señale la INCORRECTA:

a) El Efecto de la persona Trabajadora Sana es más importante en los grupos de edad más jóvenes ,disminuye al avanzar la edad y desparece después de la jubilación.
b) El Efecto de la persona Trabajadora Sana es distinto para las diferentes causas de muerte.
c) Las clases sociales altas presentan un Efecto de la persona Trabajadora Sana más fuerte que las clases bajas.
d) El Efecto de la persona Trabajadora Sana es fuerte para el cáncer y débil para las enfermedades respiratorias y cardiovasculares.

214.- Las ventajas de un diseño de estudio prospectivo son, señale la INCORRECTA:

a) Se pueden medir distintas manifestaciones de la enfermedad.
b) Los métodos de medición pueden estandarizarse y puede comprobarse la validez.
c) El tiempo requerido para obtener resultados.
d) Se pueden repetir las mediciones y exámenes médicos.

215.- Según la Ley General de la Seguridad Social, el periodo de observación de enfermedad profesional:

a) Tiene una duración máxima de 3 meses prorrogables otros tres.
b) No se computa a efectos del periodo máximo de duración de la incapacidad temporal.
c) Tiene una duración máxima de seis meses improrrogables.
d) Es el tiempo necesario para el estudio médico de la enfermedad profesional cuando haya necesidad de aplazar el diagnóstico definitivo.

216.- En la protección de las personas trabajadoras frente a la exposición a radiaciones no ionizantes, señale la respuesta INCORRECTA:

a) Existen equipos de protección individual certificados para protección frente a campos electromagnéticos.
b) Se deberán adoptar medidas que permitan que la persona trabajadora esté lo más alejado de la fuente.
c) Se establecerán blindajes para reducir la emisión y exposición.
d) Si se tuviera constancia de sobreexposición a microondas se deberá realizar un examen oftalmológico.

217.- La radiación ultravioleta produce: (Señale la CORRECTA):

a) Cataratas.
b) Quemaduras corticales.
c) Fotorretinitis.
d) Quemaduras en la retina.

218.- Las radiaciones NO ionizantes:

a) Pueden actuar sobre el agua del cuerpo humano y producir lesiones en el organismo.
b) Pueden producir fragmentación en las moléculas de DNA.
c) Pueden afectar al funcionamiento de los marcapasos.
d) Los daños producidos pueden aparecer en generaciones posteriores.

219.- En la Guía Técnica del INSST para la evaluación y prevención de los riesgos relativos a la utilización de equipos de pantallas de visualización, se recomienda que:

a) La superficie del teclado sea brillante.
b) La profundidad del asiento de la silla sea fija.
c) El nivel de ruido en trabajo de pantalla en oficina sea 45dB a 55 dB.
d) El nivel de iluminación de la sala sea de 1.500 a 1.800 lux.



220.- De entre las siguientes, cuál es una postura INADECUADA en trabajos con pantalla de visualización de Datos (PVD):

a) Flexión de la mano respecto al eje del antebrazo.
b) Tronco hacia atrás unos 110-120º.
c) Cabeza inclinada menos de 20º.
d) Ángulo de codo inferior a 20º.

221.- Según el Protocolo de Vigilancia Sanitaria específica para los/las trabajadores/as con pantalla de visualización de datos del Ministerio de Sanidad, en los reconocimientos de inicio de actividad, se deben incluir en todas las personas trabajadoras las siguientes pruebas, EXCEPTO:

a) Reflejos pupilares.
b) Tonometría.
c) Sentido cromático.
d) Motilidad extrínseca.

222.- Según el Protocolo de Vigilancia Sanitaria específica para los/las trabajadores/as con pantalla de visualización de datos del Ministerio de Sanidad, la encuesta para valorar carga mental contiene:

a) Factores ambientales.
b) Exigencias.
c) Organización del trabajo.
d) Todos son correctos.

223.- El Riesgo Relativo:

a) Compara dos grupos que difieren en una característica.
b) Indica la fuerza de asociación entre un determinante o exposición y enfermedad.
c) Sirve para el estudio de las relaciones causa-efecto entre exposición y enfermedad.
d) Todas las anteriores son ciertas.

224.- La ODDS RATIO:

a) Es una medida de comparación para los estudios de casos y control.
b) Valores superiores a 1 indican que el trastorno ocurre con más frecuencia en los expuestos.
c) La Odds Ratio también se puede calcular en los estudios transversales.
d) Todas las anteriores son correctas.

225.- El consumo de sustancias por parte de las personas trabajadoras podría tener como consecuencia en la organización. Señale la respuesta CORRECTA:

a) Aumento de accidentes de trabajo.
b) Aumento de la productividad.
c) Aumento del rendimiento.
d) Aumento de las relaciones interpersonales.

226.- Con respecto a los productos químicos, señale la CORRECTA:

a) La vía de entrada más importante es la dérmica.
b) Las concentraciones máximas permisibles de sustancias tóxicas en el aire establecidas pueden usarse como frontera precisa entre concentraciones seguras y peligrosas, condiciones a las cuales se cree, basándose en los conocimientos actuales, que la mayoría de las personas trabajadoras pueden estar expuestos 8 horas al día y 40 semanales, durante toda su vida laboral, sin sufrir efectos adversos para su salud.
c) Las concentraciones máximas permisibles de sustancias tóxicas en el aire establecidas sirven para determinar el grado de toxicidad de una sustancia.
d) La Ficha de Datos de Seguridad (FDS) se convierte en el documento principal de transmisión de la información.

227.- Las fases de la Higiene Industrial son:

a) Reconocimiento y Evaluación.
b) Reconocimiento, Evaluación y Control.
c) Evaluación y Control.
d) Reconocimiento y Vigilancia.

228- Son métodos empleados para la determinación de los límites de exposición:

a) Los estudios epidemiológicos.
b) La analogía química.
c) La experimentación con animales
d) Todos los son.

229.- El TLW-TWA Valor límite umbral es:

a) Concentración límite que no se debe sobrepasar en ningún momento de la exposición durante el trabajo.
b) Concentración límite a la que los trabajadores pueden estar expuestos durante un corto espacio de tiempo sin sufrir irritación.
c) Concentración límite ponderada en el tiempo para una jornada normal de ocho horas y 40 horas semanales a la cual la mayoría de los trabajadores pueden estar expuestos repetidamente sin sufrir efectos adversos.
d) Ninguna es correcta.

230.- Los agentes cancerígenos o mutágenos:

a) Presentan efectos estocásticos.
b) Tienen umbral de exposición por debajo del cual hay seguridad de que el efecto no se va a producir.
c) Para estos agentes, se admite la existencia de una relación exposición-efecto.
d) Los límites de exposición adoptados para algunas de estas sustancias deben ser considerados como una garantía para la protección para la salud.

231.- Según la clasificación de la NIOSH sobre medicamentos peligrosos:

a) Los medicamentos del grupo 1 son medicamentos que presentan riesgo para el proceso reproductivo.
b) Los medicamentos del grupo 2 son medicamentos no antineoplásicos que cumplen al menos un criterio de peligrosidad.
c) Los medicamentos del grupo 3 son medicamentos antineoplásicos.
d) Todas son correctas.

232.- Según la Guía de Medicamentos Peligrosos del Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo, ¿cuál de los siguientes medicamentos NO está incluido en el grupo I de la NIOSH?

a) Cisplatino.
b) Bleomicina.
c) Ácido Valproico.
d) Carboplatino.

233.- Según la clasificación de la IARC (International Agency for Research on Cancer) que determina el riesgo carcinogénico de las sustancias químicas en humanos, una sustancia clasificada en el grupo 2B:

a) Agente probablemente carcinógeno en humanos.
b) Agente posiblemente carcinógeno en humanos.
c) Agente carcinógeno en humanos.
d) Agente probablemente no carcinógeno en humanos.

234.- La empresa deberá consultar a las personas trabajadoras con la debida antelación la adopción de decisiones relativas a:

a) La designación de las personas trabajadoras encargadas de las actividades de protección de la salud.
b) La planificación del Trabajo en lo referente a la seguridad y salud.
c) El proyecto y la organización de la formación en materia preventiva.
d) Todos son correctos.

235.- Las personas Delegadas de prevención, señale la CORRECTA:

a) Su asistencia al Comité de Seguridad y Salud será imputado a su crédito horario.
b) Pueden acordar, sin mayoría de sus miembros, la paralización de la actividad de las personas trabajadoras afectadas por un riesgo grave e inminente.
c) En las empresas de hasta 50 personas trabajadoras, la persona Delegada de prevención será la persona Delegada de personal.
d) En las empresas de 50 a 100 personas trabajadoras habrá dos personas Delegadas de prevención.

236.- En cuanto al Comité de Seguridad y Salud Laboral, señale la CORRECTA:

a) En él pueden participar con voz y voto los Delegados sindicales.
b) Podrán participar Técnicos de prevención ajenos a la empresa, siempre que así lo solicite alguna de las representaciones en el comité.
c) Se constituirá en todas las empresas o centros de trabajo que cuenten con 30 o más personas trabajadoras.
d) Se reunirá semestralmente y siempre que lo solicite alguna de las representaciones en el mismo.

237.- Los Equipos de Protección Individual (EPI) recomendados para trabajar con glutaraldehido son todos, EXCEPTO:

a) Gafas de Seguridad.
b) Mascarilla Quirúrgica
c) Guantes.
d) Delantal impermeable.

238.- En relación a las cabinas de seguridad biológica, señale la CORRECTA:

a) La cabina de Seguridad Biológica clase I está recomendada para manipulación de agentes biológicos tipo 3.
b) La cabina de Seguridad biológica clase II tipo A. está recomendada para manipulación de agentes biológicos tipo 1.
c) La cabina de seguridad biológica tipo II clase B están recomendadas para manipulación agentes biológicos de tipo 4.
d) La cabina de seguridad biológica tipo I está recomendada para manipulación de agentes biológicos de tipo 4.

239.- Son elementos constitutivos básicos de una Política de Prevención:

a) Ser específica.
b) Ser concisa.
c) Ser revisada.
d) Todas son correctas.



240.- Todas las siguientes son funciones del Responsable de Prevención de Riesgos Laborales, EXCEPTO:

a) Elaborar los documentos del Plan de Prevención.
b) Implantar el Plan de Prevención.
c) Controlar el grado de implantación del Plan de Prevención.
d) Controlar la eficacia de las acciones preventivas derivadas de las actividades del plan de Prevención.

241.- Respecto a los Protocolos de Vigilancia de la Salud Específica del Ministerio de Sanidad, ¿cuál se va a aplicar con MENOR probabilidad en el ámbito sanitario?

a) Asma laboral.
b) Dermatosis laborales.
c) Alveolitis alérgica extrínseca.
d) Neuropatías.

242.- Según la Guía de ayuda para la valoración del riesgo laboral durante el embarazo 3º edición, ¿En qué instalación radiológica puede una trabajadora gestante seguir desarrollando su actividad laboral?

a) En una sala de radiología intervencionista.
b) Con equipos de fluoroscopia quirúrgicos.
c) En una sala de radiodiagnóstico general sin barrera estructural.
d) En un servicio de radioterapia manejando un equipo de braquiterapia diferida automática.

243.- Según el Protocolo de Manipulación de Cargas, la exploración de la persona trabajadora que las manipula debe incluir las siguientes pruebas:

a) Tinel, Phalen, Lasègue y Yocum.
b) Tinel, Phalen, Lasègue y Apley.
c) Tinel, Phalen, Lasègue y Schöber.
d) Tinel, Lasègue, Bragard y McMurray

244.- La periodicidad de los exámenes de salud de las personas trabajadoras que manipulan cargas podrá ser:

a) Anual o trienal.
b) Anual, bianual o trianual.
c) Anual, bienal o trienal. A criterio médico podrá además ser trimestral o semestral.
d) Semestral, anual o trienal.



245.- ¿Qué se considera un agarre bueno cuando hablamos de manipulación de cargas?

a) Carga sin asas que se sujetan flexionando la mano 90º alrededor de la carga.
b) Carga con asas con la muñeca en posición neutra.
c) Carga que implique que el antebrazo realice frecuentes movimientos de rotación.
d) Carga con asas dejando que el codo se encuentre a 30º.

246.- La Ecuación de NIOSH es un método para evaluar:

a) Movimientos repetitivos.
b) Posturas forzadas.
c) Vibraciones.
d) Manipulación de cargas.

247.- ¿Cuál de las siguientes respecto al trabajo a turnos y nocturno es FALSA?

a) La OIT recomienda que a partir de los 50 años el trabajo nocturno continuado sea voluntario.
b) Se debe reducir, en la medida de lo posible, la carga de trabajo entre las 3 y las 6h de la madrugada.
c) El sentido de la rotación de los turnos "natural" es mejor para la recuperación de la fatiga.
d) Existen diferencias individuales entre las personas trabajadoras según su cronotipo.

248.- Indique cuál de las siguientes es una variable discreta nominal:

a) Grupo sanguíneo.
b) Nivel de riesgo resultante de la evaluación.
c) Gravedad del accidente.
d) Nivel de estudios.

249.- El color rojo en la señalización de seguridad, según el Real Decreto 485/97, significa:

a) Señal de advertencia.
b) Señal de obligación.
c) Señal de prohibición.
d) Señal de salvamento o de auxilio.

250.- ¿Cuál de los siguientes NO es un motivo para anteponer la protección colectiva a la protección individual?

a) La protección individual actúa cuando el riesgo incide sobre la persona trabajadora mientras la colectiva actúa sobre el origen del riesgo.
b) La protección individual depende de la voluntad de la persona trabajadora.



c) La protección colectiva siempre estará disponible para su uso, mientras que la protección individual requiere que la persona trabajadora disponga de los equipos.
d) La protección individual es más efectiva y económica que la protección colectiva.

251.- Según el Decreto 21/2015, sobre gestión de los residuos sanitarios en Euskadi, ¿De qué color son las bolsas que recogen residuos del grupo II?

a) Negras.
b) Verdes.
c) Rojas.
d) Deben ir en envases rígidos.

252.- ¿Qué tipo de residuo se considera un filtro de diálisis de máquinas reservada para personas pacientes VIH positivas?

a) Grupo I.
b) Grupo II.
c) Grupo III.
d) Grupo IV.

253.- Respecto la gestión de residuos, el centro establecerá una periodicidad para el traslado de residuos sanitarios desde los locales de almacenamiento intermedio a los de almacenamiento previo a la gestión, siendo inferior a un período de:

a) 72 horas.
b) 48 horas.
c) 24 horas.
d) 12 horas.

254.- Indique según el Decreto 21/2015, sobre gestión de los residuos sanitarios en Euskadi, en qué grupo se incluyen las vacunas con agentes vivos atenuados:

a) Grupo I.
b) Grupo II.
c) Grupo III.
d) Quedan excluidas del ámbito de aplicación de este Decreto.

255.- De los siguientes instrumentos de medición, ¿cuál NO se usa en el campo de la ergonomía ambiental?

a) Luxómetro.
b) Goniómetro.
c) Vibrómetro.
d) Sonómetro.

256.- ¿Cuál es el nivel mínimo de iluminación según el RD 486/97 en zonas donde se ejecutan tareas con exigencia visual alta?

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

257.- En relación al teclado, según el Real Decreto 488/97:

a) La superficie del teclado deberá ser mate para evitar los reflejos.
b) La superficie del teclado deberá ser brillante para una correcta visualización de las teclas.
c) El teclado no debe ser inclinable.
d) El teclado independiente del resto del equipo no afecta a la adquisición de posturas forzadas.

258.- Para determinar la carga física de una tarea, señale el criterio de valoración que NO tendría en cuenta:

a) Consumo de energía mediante la observación de la actividad a desarrollar por la persona operaria.
b) Medida del consumo de oxígeno del operario durante el trabajo.
c) Cálculo de la fracción de eyección de ventrículo izquierdo.
d) Análisis de la frecuencia cardíaca.

259.- Señale la respuesta FALSA en relación a las funciones del Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo (antes llamado INSHT), según la Lay 31/1995 de Prevención de Riesgos Laborales:

a) Asesoramiento técnico en la elaboración de normativa legal.
b) Realización de actividades de formación, información, investigación, estudio y divulgación en materia de prevención de riesgos laborales.
c) Colaboración con organismos internacionales, facilitando la participación de las Comunidades Autónomas.
d) Vigilar el cumplimiento de la normativa de prevención de riesgos laborales.

260.- Señale la respuesta CORRECTA en relación a la exposición ocupacional a tuberculosis durante la gestación:

a) En caso de diagnosticar enfermedad tuberculosa durante el embarazo el tratamiento se realizará sin demora.
b) En caso de diagnosticar infección tuberculosa latente, se recomienda iniciar el tratamiento con isoniacida
c) La isoniacida no pasa la barrera placentaria.
d) La lactancia materna está contraindicada cuando la madre está realizando quimioprofilaxis para la infección tuberculosa latente.



261.- ¿Qué personal facultativo puede iniciar la comunicación de una posible enfermedad profesional?

a) Personal facultativo del Sistema Nacional de Salud.
b) Personal facultativo de los Servicios de Prevención.
c) a y b son correctas.
d) Ninguna es correcta.

262.- La posibilidad de enfermedad profesional en personal sanitario puede darse en caso de exposición laboral a:

a) Sustancias de bajo peso molecular (metales y sus sales, polvos de maderas, productos farmacéuticos, sustancias químico plásticas, aditivos, etc.).
b) Sustancias de alto peso molecular (sustancias de origen vegetal, animal, microorganismos, y sustancias enzimáticas de origen vegetal, animal y/o de microorganismos).
c) Son correctas a) y b).
d) Ninguna es correcta.

263.- Qué posibles enfermedades profesionales pueden ser reconocidas en el personal sanitario en base al actual cuadro de enfermedades profesionales:

a) Cáncer vesical.
b) Neoplasia maligna de bronquio y plumón.
c) Carcinoma epidermoide de piel.
d) Síndromes linfo y mieloproliferativos.

264.- Tras el diagnóstico de asma profesional:

a) Siempre desaparece el asma de la persona trabajadora tras ser apartada del agente causante.
b) Los agentes de alto peso molecular suelen causar un asma residual tras cesar la exposición.
c) Es conveniente hacer una vigilancia de salud postocupacional
d) Ninguna es correcta.

265.- Respecto a la especial sensibilidad de las trabajadoras embarazadas y la rubeola:

a) Si la serología frente a rubeola es negativa, se las debe vacunar de rubeola.
b) Si tiene serología positiva y trabaja en pediatría, se la debe retirar de su puesto de trabajo.
c) Recomendar vacunación a las embarazadas susceptibles en el postparto inmediato.
d) Si existe una exposición a rubeola y la trabajadora embarazada tiene serología negativa frente a rubeola, se debe realizar seguimiento clínico y serológico en 7 días.

266.- Las sanitarias con posible exposición a sarampión pueden ser considerados como trabajadoras sensibles si:

a) Tienen déficit de inmunidad celular.
b) Están embarazadas.
c) a) y b) son correctas.
d) Ninguna es correcta.

267.- En un estudio de contactos del personal sanitario expuesto con una persona paciente hospitalizada al que se le diagnostica de sarampión a los cuatro días tras su ingreso, habrá que:

a) Vacunar a todos los contactos.
b) Vacunar a todos los contactos susceptibles excepto en mujeres embarazadas (en los tres días siguientes a la exposición).
c) Vacunar a todos los contactos susceptibles excepto en mujeres embarazadas (en los cinco días siguientes a la exposición).
d) Administrar gammaglobulina a todos los contactos susceptibles.

268.- De quién es la responsabilidad de realizar el parte interno de accidente de trabajo en Osakidetza:

a) La persona trabajadora accidentada.
b) La persona responsable intermedia de la persona trabajadora accidentada.
c) El/La Técnico/a de prevención.
d) La persona Delegada de prevención.

269.- La definición de persona trabajadora especialmente sensible contempla estas consideraciones, EXCEPTO una:

a) Características personales o estado biológico.
b) Discapacidad física o psíquica o sensorial.
c) Riesgos laborales.
d) Categoría laboral.

270.- En relación a la precisión de un estudio epidemiológico nos puede ayudar a valorar el papel del azar:

a) La media aritmética del resultado.
b) La mediana del resultado.
c) El intervalo de confianza del resultado.
d) Ninguna es correcta.



271.- Señale la respuesta FALSA respecto a la validez de un estudio epidemiológico:

a) La validez depende del error sistemático.
b) El error sistemático también se denomina sesgo.
c) El error aleatorio afecta a la validez.
d) La validez comprende la validez interna y externa.

272.- Los resultados de un estudio epidemiológico que valore la exposición laboral y un efecto en la persona trabajadora, pueden verse afectados por el efecto de la persona Trabajadora Sana:

a) Si el estudio es transversal.
b) Si el estudio es de cohortes con un grupo control de población general.
c) a) y b) son correctas.
d) Ninguna es correcta.

273.- La Dirección de un hospital debe exigir a las empresas contratistas de su centro todo lo enumerado, EXCEPTO:

a) Plan de prevención.
b) Información y formación del personal trabajador desplazado al hospital.
c) Evaluación de riesgos de los puestos de las personas trabajadoras desplazadas al hospital.
d) Planificación preventiva.

274.- El Real Decreto 664/1997, de 12 de mayo, sobre la protección de las personas trabajadoras contra los riesgos relacionados con la exposición a agentes biológicos durante el trabajo, clasifica los agentes biológicos, en función del riesgo de infección, en cuatro grupos. De acuerdo a esa clasificación, sería un agente biológico del grupo 3:

a) Aquél que causando una enfermedad grave en las personas supone un seno peligro para el personal trabajador, con muchas probabilidades de que se propague a la colectividad y sin que exista generalmente una profilaxis o un tratamiento eficaz.
b) Aquél que puede causar una enfermedad grave en las personas y presenta un serio peligro para las personas trabajadoras, con riesgo de que se propague a la colectividad y existiendo generalmente una profilaxis o tratamiento eficaz.
c) Aquél que puede causar una enfermedad en las personas y puede suponer un peligro para las personas trabajadoras, siendo poco probable que se propague a la colectividad y existiendo generalmente profilaxis o tratamiento eficaz.
d) Aquél que resulta poco probable que cause una enfermedad en las personas.

275.- En relación a los exámenes de salud a personal del ámbito sanitario con respecto al Virus de la hepatitis B (VHB), ES CIERTO:

a) El examen de salud inicial debe recoger: historia clínico-laboral dirigida, exploración, hemograma y bioquímica para descartar pertenencia a grupo de riesgo y descartar hepatopatía no siendo necesaria la serología.
b) Los exámenes de salud periódicos no deben recoger serología periódica sistemática a las personas trabajadoras que realicen PIPES (Procedimientos Invasivos Predisponentes a Exposiciones).
c) En personas trabajadoras que realizan PIPES (Procedimientos Invasivos Predisponentes a Exposiciones), los exámenes de salud se realizarán cada dos años y tendrán carácter voluntario, aunque en caso de negativa le serán de aplicación las mismas medidas que a las personas trabajadoras con resultados positivos.
d) En personas trabajadoras que no realizan PIPES (Procedimientos Invasivos Predisponentes a Exposiciones), los exámenes de salud se realizarán cada dos años e incluirán oferta obligatoria de vacunación anti VHB en no vacunadas con documentación escrita de aceptación/negativa. En caso de negativa a la vacunación y si no existe contraindicación médica para la misma, información escrita de las consecuencias negativas que para su salud puede conllevar el contacto accidental con el VHB.

276.- Mujer auxiliar de enfermería que trabaja en planta de pediatría. Notifica al servicio de prevención que se encuentra embarazada de dos meses. El servicio de prevención realiza una serología que da NEGATIVO para rubeola. ¿Cuál NO sería una actitud a seguir?

a) No retirar del puesto de trabajo.
b) Seguimiento clínico y serológico 21 días.
c) Posibilidad de administrar Inmunoglobulina.
d) Si seroconversión o infección, en el primer trimestre, valorar interrupción del embarazo.

277.- Con respecto a la vigilancia de la salud de una persona trabajadora sanitaria en relación a la Tuberculosis:

a) La frecuencia de realización de los exámenes de salud dependerá del riesgo que implique el puesto de trabajo, no debiendo ser superior a los dos años en personas trabajadoras PPD en áreas de alto riesgo.
b) En personas trabajadoras con infección ya conocida previamente, los exámenes de salud periódicos incluirán una valoración clínica, estando recomendada la realización de RX de manera rutinaria.
c) Ante cualquier clínica sospechosa de TBC, contacto con un enfermo de TBC activa sin protección adecuada, detección de conversión tuberculínica ó aparición de nuevas susceptibilidades, estaría indicado un examen de salud adicional.
d) Todas son correctas.

278.- La capacidad intrínseca de un agente químico para causar daño recogida en el Real Decreto 374/2001, de 6 de abril, sobre la protección de la salud y seguridad de las personas trabajadoras contra los riesgos relacionados con los agentes químicos durante el trabajo, es la definición de:

a) Agente químico.
b) Peligro.
c) Riesgo.
d) Exposición a un agente químico.

279.- El Valor límite ambiental para exposiciones de corta duración recogida en el Real Decreto 374/2001, de 6 de abril, sobre la protección de la salud y seguridad de las personas trabajadoras contra los riesgos relacionados con los agentes químicos durante el trabajo, se define como:

a) Valor límite de la concentración media, medida o calculada para cualquier período de quince minutos a lo largo de la jornada laboral, excepto para aquellos agentes químicos para los que se especifique un período de referencia inferior.
b) Valor límite de la concentración media, medida o calculada para cualquier período de quince minutos a lo largo de la jornada laboral.
c) Valor límite de la concentración media, medida o calculada para cualquier período de treinta minutos a lo largo de la jornada laboral, excepto para aquellos agentes químicos para los que se especifique un período de referencia inferior.
d) Valor límite de la concentración media, medida o calculada para cualquier período de treinta minutos a lo largo de la jornada laboral.

280.- Con respecto a los Valores Límite Biológicos (VLB) del INSST para evaluar la exposición y el riesgo para la salud de los agentes químicos o de sus metabolitos presentes en tejidos, secreciones, excretas, aire espirado o cualquier combinación de éstos, cabe decir:

a) Están concebidos para usarse como medida de los efectos adversos pero no para el diagnóstico de las enfermedades profesionales.
b) Indican una distinción definida entre las exposiciones de “riesgo o no riesgo”.
c) Cuando la medida, en una persona trabajadora, de un determinado indicador biológico supere el VLB correspondiente no debe deducirse, sin mayor análisis, que esa persona esté sometida a una exposición excesiva.
d) Los VLB representan siempre los niveles más probables de los Indicadores Biológicos en personas sanas sometidas laboralmente a una exposición global a agentes químicos, equivalente, en términos de dosis absorbida, a una exposición exclusivamente por inhalación del orden del VLA-ED.

281.- Con respecto a la vigilancia sanitaria específica de las personas con riesgo de exposición laboral a productos químicos con calificación de APTA en una mujer embarazada:

a) La persona trabajadora podrá desempeñar su tarea habitual sin ningún tipo de restricción por motivos de salud.
b) Se deberá realizar cambio de puesto de trabajo.
c) Se deberán implementar medidas preventivas con la finalidad de mejorar las condiciones de trabajo.
d) Implica la adaptación de todo o parte del entorno laboral a la persona trabajadora para la realización íntegra de las tareas propias de su puesto de trabajo y la no realización total o parcial de tareas muy concretas y específicas de su puesto de trabajo.

282.- Con respecto a los valores límite ambientales (VLA) de los límites de exposición límites exposición profesional para agentes químicos, NO ES CIERTO:

a) Son valores de referencia para las concentraciones de los agentes químicos en el aire, y representan condiciones a las cuales se cree, basándose en los conocimientos actuales, que la mayoría de las personas trabajadoras pueden estar expuestas día tras día, durante toda su vida laboral, sin sufrir efectos adversos para su salud.
b) Se establecen teniendo en cuenta la información disponible, procedente de la analogía físico-química de los agentes químicos, de estudios in vitro, de los estudios de experimentación animal y de exposición controlada con voluntarios, de los estudios epidemiológicos y de la experiencia industrial.
c) Sirven exclusivamente para la evaluación y el control de los riesgos por inhalación de los agentes químicos incluidos en la lista de valores.
d) Todas son falsas.

283.- De acuerdo al Real Decreto 665/1997, de 12 de mayo, sobre la protección de las personas trabajadoras contra los riesgos relacionados con la exposición a agentes cancerígenos durante el trabajo, un agente reprotóxico para el que existe un nivel de exposición seguro por debajo del cual no hay riesgos para la salud de las personas trabajadoras y que se identifica como tal, se define como:

a) Agente reprotóxico con umbral.
b) Agente reprotóxico con valor límite.
c) Agente reprotóxico con valor límite biológico.
d) Agente reprotóxico sin umbral.

284.- Enfermera que trabaja con agentes citostáticos. Comunica al servicio de prevención que se encuentra embarazada de dos meses. ¿Cuál es la actitud a tomar?

a) Se realizará una evaluación adicional de las condiciones de trabajo.
b) Se deberá realizar un cambio del puesto de trabajo.
c) Se debería de considerar la posibilidad de situación protegida de riesgo durante el embarazo.
d) No se debe hacer nada dado que los agentes citostáticos no suponen un riesgo para el embarazo.

285.- Cuando una sustancia se supone que es un carcinógeno para el ser humano, en base a la existencia de pruebas en animales, se categoriza como:

a) Categoría 1A.
b) Categoría 1B.
c) Categoría 2A.
d) Categoría 2B.

286.- En los espacios físicos relacionados con la exposición a agentes cancerígenos o mutágenos en el trabajo, en relación a la limpieza regular de suelos, paredes y demás superficies, en los casos de sólidos pulverulentos:

a) Se optará por métodos de limpieza mediante barrido convencional en seco.
b) Se optará por métodos de limpieza mediante soplado de aire.
c) Se optará por métodos de limpieza mediante pulverizado de agua a elevada presión.
d) Se optará por métodos de limpieza en húmedo y el uso de aspiradores dotados con filtros HEPA.

287.- Entre las posibles consecuencias adversas para la madre y/o el feto asociadas a factores de riesgo ergonómicos, NO ESTA INCLUÍDO/A:

a) Placenta previa.
b) Parto prematuro.
c) Bajo peso del recién nacido.
d) Defectos congénitos.

288.- Tomando como base la norma UNE-EN ISO 14644-1:2000 y desde un punto de vista preventivo frente a las infecciones quirúrgicas en los quirófanos, la ventilación puede ser:

a) En los quirófanos de clase A, se admite tanto el sistema unidireccional como turbulento, aunque se recomienda el sistema unidireccional y se recomienda un mínimo de 20 movimientos/h.
b) En los quirófanos de clase B se admite el régimen turbulento y los movimientos del aire deben ser de 35 por hora, siendo el aire del 100% exterior.
c) En los quirófanos de clase C los movimientos de aire tienen que ser iguales o superiores a 15 por hora y con un aire 100% exterior.
d) En los quirófanos de clase A no se admite la recirculación del aire.

289.- De acuerdo al manual informativo de riesgos específicos existentes en los puestos de trabajo que manejen ordenador de Osakidetza/SVS, ¿Qué es un Puesto de Visualización de Datos?

a) Es el constituido por un equipo con pantalla de visualización de datos (pantalla de ordenador), teclado y ratón.
b) Es el constituido por un equipo con pantalla de visualización de datos (pantalla de ordenador), teclado, ratón y mesa de trabajo.

c) Es el constituido por un equipo con pantalla de visualización de datos (pantalla de ordenador), teclado, asiento y mesa de trabajo.
d) Es el constituido por un equipo con pantalla de visualización de datos (pantalla de ordenador), teclado, ratón, asiento y mesa de trabajo.

290.- De acuerdo al manual informativo de riesgos específicos existentes en los puestos de trabajo que manejen ordenador de Osakidetza/SVS, ¿Quién NO ES "persona usuaria" de Pantalla de visualización de datos (PVD)?

a) La persona trabajadora que supere 4 horas diarias de trabajo efectivo.
b) La persona trabajadora que supere 20 horas semanales de trabajo efectivo.
c) La persona trabajadora que realice de 2 a 4 horas de trabajo efectivo al día, utilice el equipo durante periodos continuos de 1 hora o más y dependa del equipo con pantalla para su trabajo.
d) La persona trabajadora que realice de 5 a 10 horas semanales de trabajo efectivo a la semana, utilice el equipo durante periodos continuos de 1 hora o más y dependa del equipo con pantalla para su trabajo.

291.- Auxiliar administrativo/a de Osakidetza/SVS que atiende a personas en el mostrador del Centro de Salud, Ambulatorio u Hospital y habitualmente usa ordenador, ES CIERTO TODO MENOS:

a) Debe intentar colocar la pantalla frente a ella.
b) Si necesita atender a personas, debe colocar la pantalla girada más de 35º.
c) Debe evitar colocar la CPU debajo del monitor.
d) Debe colocar el teclado y ratón de manera que permita el adecuado apoyo de muñecas y/o antebrazos en la mesa.

292.- La Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales(LPRL), NO SERA de aplicación a:

a) Personal cuya relación laboral se regula por el Estatuto de los Trabajadores.
b) Personal al servicio de las Administraciones Públicas.
c) Personal de Sociedades cooperativas.
d) Policía, seguridad y resguardo aduanero.

293.- Cuál es el órgano colegiado asesor de las Administraciones públicas en la formulación de las políticas de prevención y órgano de participación institucional en materia de seguridad y salud en el trabajo:

a) Inspección de Trabajo y Seguridad Social.
b) Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo.
c) Comisión Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo.
d) Ninguno de los anteriores.

294.- El Decreto 90/2023, de 20 de junio, sobre actuaciones sanitarias de los servicios de prevención y sobre la realización de auditorías referentes a la medicina del trabajo en el sistema de prevención en la Comunidad Autónoma de Euskadi, establece que el organismo competente para emitir autorizaciones sanitarias e informes sobre los servicios de prevención es:

a) La Inspección de Trabajo y Seguridad Social.
b) El Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo.
c) Osalan-Instituto Vasco de Seguridad y Salud Laborales..
d) Departamento de Salud del Gobierno Vasco

295.- El Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo:

a) Es un órgano científico técnico especializado de la Administración General del Estado que establecerá la cooperación necesaria con los órganos de las Comunidades Autónomas con competencias en esta materia.
b) Tiene como misión el análisis y estudio de las condiciones de seguridad y salud en el trabajo.
c) Tiene como misión la promoción y apoyo a la mejora de las condiciones de seguridad y salud en el trabajo.
d) Todas son ciertas.

296.- El Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo en cumplimiento de su misión, tendrá las siguientes funciones MENOS:

a) Asesoramiento técnico en la elaboración de la normativa legal y en el desarrollo de la normalización, tanto a nivel nacional como internacional.
b) Promoción y, en su caso, realización de actividades de formación, información, investigación, estudio y divulgación en materia de prevención de riesgos laborales, con la adecuada coordinación y colaboración, en su caso, con los órganos técnicos en materia preventiva de las Comunidades Autónomas en el ejercicio de sus funciones en esta materia.
c) Apoyo técnico y colaboración con la Inspección de Trabajo y Seguridad Social en el cumplimiento de su función de vigilancia y control, en el ámbito de las Administraciones públicas.
d) Vigilar el cumplimiento de la normativa sobre prevención de riesgos laborales, así como de las normas jurídico-técnicas que incidan en las condiciones de trabajo en materia de prevención, aunque no tuvieran la calificación directa de normativa laboral, proponiendo a la autoridad laboral competente la sanción correspondiente.

297.- La función de la vigilancia y control de la normativa sobre prevención de riesgos laborales, corresponde a:

a) La Inspección de Trabajo y Seguridad Social.
b) Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo.
c) Comisión Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo.
d) Cualquiera de los anteriores.

298.- NO es cierto en relación a la Organización Internacional del Trabajo(OIT):

a) El Consejo de Administración se compondrá de cincuenta y seis personas.
b) El Consejo de Administración se renovará cada cuatro años.
c) El Consejo de Administración nombrará al Director General de la Oficina Internacional del Trabajo.
d) En el cumplimiento de sus funciones, el Director General y el personal no solicitarán ni aceptarán instrucciones de ningún Gobierno ni de ninguna autoridad ajena a la Organización.

299.- ¿Quién es la persona representante legal de la Agencia Europea para la Seguridad y la Salud en el Trabajo(EU-OSHA)?

a) El/La Presidente/a del Consejo de Administración.
b) El/La Presidente/a del Comité Ejecutivo.
c) El/La directora/a ejecutivo/a.
d) La Secretaría del Consejo de Administración.

300.- El Real Decreto 39/1997, de 17 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de los Servicios de Prevención, establece que la empresa podrá desarrollar personalmente la actividad de prevención, con excepción de las actividades relativas a la vigilancia de la salud de las personas trabajadoras, cuando en caso de:

a) Empresas que cuenten con más de 500 personas trabajadoras.
b) Empresas de entre 250 y 500 personas trabajadoras y se realicen trabajos con exposición a radiaciones ionizantes en zonas controladas.
c) Empresa de hasta quince personas trabajadoras.
d) Empresa que ocupe hasta veinticinco personas trabajadoras y disponga de un único centro de trabajo.

301.- Ante un accidente biológico en Osakidetza/SVS la actuación con la persona paciente fuente del accidente incluye todo lo siguiente MENOS:

a) Actuación inmediata: Informar a la persona paciente que se ha producido un accidente y solicitar su necesaria colaboración para la evaluación del accidente biológico.
b) Actuación inmediata: Solicitar la autorización por escrito para la extracción de sangre, “Formato III: Consentimiento Informado Para Test VIH, Hepatitis B Y C.”
c) Actuación inmediata: Realizar la extracción sanguínea, y/o contactar con la UBP para su realización. Se codificará el volante según lo acordado con el Laboratorio11de referencia, y se pedirá la serología correspondiente. “Formato IV: Modelo Petición Serología Accidente Biológico Paciente”.
d) Actuación inmediata: notificar a la persona paciente los resultados de la serología.

302.- De acuerdo a lo recogido en el Real Decreto 843/2011, de 17 de junio, por el que se establecen los criterios básicos sobre la organización de recursos para desarrollar la actividad sanitaria de los servicios de prevención:

a) El servicio sanitario del servicio de prevención debe contar con un/una Director/a Técnico/a, con el título de especialista en medicina del trabajo.
b) Los/Las médicos/as no necesitarán ser especialistas en medicina del trabajo o diplomados/as en medicina de empresa.
c) Los/Las enfermeros/as no necesitarán ser especialistas en enfermería del trabajo o diplomados/as en enfermería de empresa.
d) Se considera una Unidad Básica Sanitaria (UBS) la constituida por un/una médico/a del trabajo o de empresa y un/una enfermero/a de empresa o del trabajo, a jornada parcial o completa.

303.- La Dirección de un hospital, deberá facilitar a las empresas contratistas de su centro todo lo enumerado, EXCEPTO:

a) Riesgos propios del centro de trabajo que puedan afectar a las actividades por ellos desarrolladas y las medidas referidas a la prevención de tales riesgos.
b) Planificación preventiva.
c) Medidas de emergencia.
d) Comunicación de accidentes de trabajo de actividades concurrentes.

304.- La vigilancia de la salud de las personas trabajadoras de un hospital deberá ser:

a) Sólo inicial en el momento de la contratación.
b) Inicial y anual.
c) Sólo para personas trabajadoras expuestas a riesgos biológicos, radiaciones ionizantes y/o sustancias químicas.
d) Ninguna es correcta.

305.- El informe de aptitud médica derivado de la vigilancia de la salud de las personas trabajadoras de un hospital:

a) Sólo se le comunicará a la persona trabajadora.
b) Se le comunicará a la empresa.
c) Se le comunicará al personal Técnico de prevención.
d) Se le comunicará al/a la mando intermedio de la persona trabajadora.

306.- Respecto a la actividad del servicio de prevención del hospital, señale la respuesta INCORRECTA:

a) Proporciona asesoramiento y apoyo sólo a la empresa.
b) Es un conjunto de medios humanos y materiales para realizar las actividades preventivas a fin de garantizar la adecuada protección de la seguridad y la salud de las personas trabajadoras.
c) Ofrece asesoramiento y apoyo respecto a planes de emergencia.

d) Realiza la vigilancia de la salud de las personas trabajadoras en relación con los riesgos derivados del trabajo.

307.- Las personas Delegadas de prevención de un hospital:

a) Deberán tener formación sobre prevención de riesgos laborales que será proporcionada por la empresa.
b) Podrán conocer los resultados médicos de la vigilancia de la salud de las personas trabajadoras del hospital.
c) Formarán parte del servicio de prevención.
d) Ninguna es correcta.

308.- La formación en materia de prevención de las personas trabajadoras en un hospital:

a) Deberá ser facilitada al inicio de su contratación.
b) Deberá ser inicial y anual.
c) Deberá ser siempre realizada en el horario de su jornada laboral.
d) Deberá ser costeada por las personas trabajadoras.

309.- La metodología de la certificación OSHAS sobre gestión de la seguridad y salud en el trabajo se basa en:

a) Hacer, verificar, actuar y planificar.
b) Planificar, hacer, verificar y actuar.
c) Verificar, actuar, planificar y hacer.
d) Ninguna es correcta.

310.- Qué es un riesgo aceptable en el sistema de gestión OSHAS:

a) Riesgo que se ha reducido a un nivel que puede ser tolerado por la organización teniendo en consideración sus obligaciones legales.
b) Riesgo que se ha reducido a un nivel que puede ser tolerado por la organización teniendo en consideración las consideraciones del sistema OSHAS.
c) Riesgo que se ha reducido a un nivel que puede ser tolerado por la organización teniendo en consideración sus obligaciones legales y su propia política de SST.
d) Ninguna es correcta.

311.- Uno de los objetivos que busca el sistema OSHAS es la mejora continua del sistema de gestión de la seguridad y salud. La mejora continua para OSHAS se define como:

a) Proceso recurrente de optimización del sistema de gestión de la SST para lograr mejoras en el desempeño de la SST global.
b) Proceso recurrente de optimización del sistema de gestión de la SST para lograr mejoras en el desempeño de la SST global de forma coherente con la política de SST de la organización.

c) Proceso recurrente de optimización del sistema de gestión de la SST para lograr mejoras en el desempeño de la SST global de forma coherente con la política de SST de la organización y de forma simultánea en todas las áreas de actividad.
d) Ninguna es correcta.

312.- La seguridad y salud en el trabajo para OSHAS, NO afecta a:

a) El personal empleado temporal.
b) Los visitantes al lugar de trabajo.
c) a y b son correctas.
d) Ninguna es correcta.

313.- En la planificación del sistema OSHAS es necesaria la identificación de peligros, la evaluación de riesgos y la determinación de controles. Los controles deben incluir por este orden:

a) Eliminación, controles de ingeniería, señalización/advertencias y/o controles administrativos, y equipos de protección personal.
b) Controles de ingeniería, señalización/advertencias y/o controles administrativos, equipos de protección personal, eliminación y sustitución.
c) Eliminación, sustitución, controles de ingeniería, señalización/advertencias y/o controles administrativos, y equipos de protección personal.
d) Equipos de protección personal, eliminación, sustitución, controles de ingeniería, y señalización/advertencias y/o controles administrativos.

314.- La alta dirección debe ser el responsable en última instancia de la seguridad y salud en el trabajo y del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo en el sistema OSHAS. Para ello la alta dirección debe:

a) Dotar de recursos humanos, tecnológicos y financieros suficientes al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.
b) La organización debe designar a uno o varios miembros de la alta dirección con responsabilidad específica en SST, independientemente de otras responsabilidades.
c) a y b son correctas.
d) Ninguna es correcta.

315.- Las condiciones en que un Equipo de Protección deba ser utilizado, en particular, el tiempo durante el cual deba llevarse se determinará en función de:

a) La gravedad del riesgo.
b) El tiempo de exposición al riesgo.
c) Las prestaciones del equipo.
d) Todas ellas son correctas.

316.- Respecto a la certificación de la aptitud laboral en personas trabajadoras del sector sanitario, señale la CORRECTA:

a) La valoración de la aptitud laboral no requiere saber si las condiciones del trabajo a realizar pueden suponer un riesgo de daño a terceros.
b) En un examen de salud inicial sólo se puede emitir un Apto o un No Apto.
c) Cuando se emite un apto con limitaciones de funciones esenciales del puesto, la empresa está obligada al cambio a puesto de trabajo.
d) Se hace imprescindible el uso correcto de instrumentos fiables cuando se evalúa la aptitud para trabajar, ya que a menudo, no existe concordancia en la interpretación y utilización de pruebas médicas de valoración de la aptitud.

317.- En relación con la exposición ocupacional al virus de la hepatitis C (VHC) señale la respuesta INCORRECTA:

a) Este virus se trasmite de forma eficaz a través de la exposición ocupacional a sangre en paciente fuente anti VHC-ELISA positivo**.**
b) En la actualidad no existe ninguna profilaxis eficaz tras la exposición accidental al VHC.
c) En el seguimiento tras la exposición ocupacional al VHC se recomiendan controles serológicos y clínicos al mes, a los 3 meses y a los seis meses.
d) Si durante el seguimiento se detecta elevación de las transaminasas se debe solicitar RNA-VHC o VHCAg.

318.- Señale la respuesta CORRECTA respecto a la Incapacidad Temporal:

a) Tiene una duración máxima de trescientos sesenta y cinco días improrrogables.
b) A efectos del periodo máximo de duración de la incapacidad temporal, no se computan los periodos de recaída.
c) El derecho a subsidio por incapacidad temporal, podrá ser denegado, anulado o suspendido, cuando sin causa razonable, el beneficiario rechace u abandone el tratamiento que le fuera indicado.
d) Se considera que existe recaída, cuando se produce una nueva baja médica por la misma o similar patología dentro de los trescientos sesenta y cinco días naturales siguientes a la fecha de efecto del alta anterior.

319.- Para los agentes químicos que tienen asignado valor límite ambiental de exposición diaria (VLA-ED), pero NO de corta duración (VLA-EC):

a) No se debe sobrepasar en ningún caso el valor de 5xVLA-ED.
b) No se debe sobrepasar en ningún caso el valor de 4xVLA-ED.
c) No se debe sobrepasar en ningún caso el valor de 3xVLA-ED.
d) No se debe sobrepasar en ningún caso el valor de 2xVLA-ED.



320.- Todos los siguientes son efectos de la exposición a campos electromagnéticos EXCEPTO:

a) Vértigos.
b) Hiperglucemias.
c) Efectos térmicos.
d) Fosfenos retinianos.

321.- De acuerdo con el Protocolo de Vigilancia Sanitaria Específica de Radiaciones Ionizantes, del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, uno de los siguientes es un efecto estocástico producido por radiaciones ionizantes:

a) Osteosarcoma.
b) Catarata.
c) Alopecia.
d) Oligospermia.

322.- Señale cuál de los siguientes factores NO se tiene en cuenta a la hora de elegir un indicador biológico que mide una exposición a un contaminante químico en el lugar de trabajo:

a) Que presente un alto grado de correlación con la concentración ambiental del contaminante.
b) Que la muestra pueda ser obtenida y conservada sin dificultades.
c) Que esté relacionado con alguna alteración biológica que de forma precoz ponga de manifiesto la aparición de una patología reversible característica del tóxico.
d) Que sea poco selectivo.

323.- Se deberán utilizar equipos de protección para los ojos y la cara para proteger contra todos, EXCEPTO:

a) Aerosoles.
b) Riesgos Mecánicos.
c) Riesgos Eléctricos.
d) Riesgos Térmicos.

324.- Respecto a los riesgos de la radiación al feto, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA?

a) Los riesgos para el feto son mínimos en tercer trimestre, aunque incluye el retraso mental radioinducido.
b) Los riesgos de la radiación son mayores entre la tercera y octava semana de edad gestacional.
c) Los riesgos de la radiación son mayores a partir de la semana 15 de gestación.
d) Dosis equivalentes a 100-200 mSv en fase preimplantacional podrían inducir un 30 % de letalidad.

325.- En relación con las funciones del Consejo General de Osalan-Instituto Vasco de Seguridad y Salud Laborales señale la respuesta INCORRECTA:

a) Aprobar los programas y planes de actuación que en materia de seguridad e higiene elabore la dirección general.
b) Informar el programa de actuación en materia de salud laboral propuesto por el Departamento de Sanidad.
c) La dirección de los servicios y jefatura del personal.
d) Impulsar las actividades de planificación y programación propias de Osalan-Instituto Vasco de Seguridad y Salud Laborales.

326.- En una persona trabajadora sanitaria no respondedora a vacunación frente a VHB con exposición a fuente HBsAg positivo y a la que se le administra IgHB, señale la respuesta CORRECTA:

a) Se debe administrar una sola dosis de IgHB (inmunoglobulina anti hepatitis B) tan pronto como sea posible.
b) La efectividad es desconocida cuando se administra más de siete días después de la exposición percutánea.
c) Se define como no respondedor a aquel con antiHBs <20 mUI/ml tras recibir 6 o más dosis de vacuna de VHB.
d) La persona trabajadora expuesta deberá ser estudiada tan pronto como sea posible para descartar infección por VHB y repetir las determinaciones a los 3-6 y 12 meses postexposición.

327.- En relación con la gestación y el riesgo de exposición al VIH en el puesto de trabajo, ¿cuál es la respuesta INCORRECTA?

a) La condición de embarazo de una trabajadora expuesta no presupone la existencia de riesgo.
b) La PPE (profilaxis postexposición) frente al VIH está indicada en cualquier momento durante el embarazo siempre que haya existido exposición significativa.
c) La monitorización de los posibles efectos secundarios e interacciones se debe realizar, al menos, cada dos semanas, hasta completar las 4 semanas de PPE.
d) La infección transplacentaria se produce con más frecuencia en el 1 y 2 trimestre del embarazo.

328.- De entre las siguientes recomendaciones para evitar la trasmisión secundaria, establecidas durante el periodo de seguimiento después de la exposición a una fuente VIH positiva señale la respuesta INCORRECTA:

a) Si la persona trabajadora realiza maniobras predisponentes de exposición se recomienda el cambio de puesto de trabajo.
b) Se recomiendan las relaciones sexuales con preservativo para evitar la transmisión sexual y evitar el embarazo.
c) En el caso de una exposición de alto riesgo evitar la lactancia.
d) Evitar la donación de sangre plasma, órganos, tejidos o semen.

329.- En las personas trabajadoras sanitarias con riesgo de exposición a agentes biológicos de transmisión sanguínea se recomienda la siguiente periodicidad de vigilancia de la salud periódica:

a) Anual en todas las personas trabajadoras.
b) Cada dos años en personas trabajadoras que realizan PIPES (procedimientos invasivos predisponentes de exposición).
c) Cada tres años en las personas trabajadoras que no realizan PIPES.
d) b) y c) son correctas.

330.- En la Profilaxis postexposición ocupacional al VIH señale la respuesta CORRECTA:

a) Cuando la carga viral es indetectable se puede considerar no realizar PPE porque el riesgo de trasmisión es muy bajo.
b) No se recomienda iniciar PPE si han pasado más de 48 horas desde la exposición.
c) En los casos de accidente de riesgo muy alto en ningún caso se recomienda realizar PPE independientemente de la carga viral.
d) No se recomienda iniciar PPE si han pasado más de 48 horas desde la exposición.

331.- En el tratamiento de la enfermedad tuberculosa instaurada hace más de cinco meses y realizado correctamente se considera fracaso terapéutico lo siguiente:

a) Cuando se produce una reversión y aparecen dos cultivos positivos consecutivos después de haber tenido dos cultivos negativos consecutivos.
b) Cuando en una TB-MDR (tuberculosis multirresistente) se obtienen 2 o más de los 4 cultivos recogidos en los últimos 12 meses de tratamiento son positivos o, si alguno de los últimos 3 cultivos es positivo.
c) Cuando hay una decisión clínica de interrumpirlo por efectos adversos o falta de respuesta.
d) Todos los supuestos anteriores se consideran fracaso terapéutico.

332.- En una unidad de hospitalización ha ingresado un paciente al que se le acaba de diagnosticar sospecha de tuberculosis pulmonar. Una vez adoptadas todas las medidas de prevención y control, se ha solicitado como pruebas iniciales radiografía de tórax y baciloscopia. Se informa al servicio de prevención de la presencia de BAAR (bacilos acido alcohol resistente) en el esputo que junto con la imagen de la radiografía confirman el diagnostico de tuberculosis pulmonar. ¿Cuándo habría que iniciar el estudio de contactos en las personas trabajadoras sanitarias?

a) Siempre que se diagnostica una tuberculosis pulmonar independientemente de si se adoptan o no las medidas de aislamiento.
b) Solo en el caso de que los trabajadores sanitarios tengan una prueba de tuberculina previa negativa.
c) Solo en el caso de que los trabajadores sanitarios tengan una prueba de tuberculina previa positiva.
d) Siempre que haya habido exposición al paciente sin que se hayan adoptado las medidas de aislamiento.



333.- Cuál de los siguientes NO es causa de falso negativo en la prueba de tuberculina:

a) Vacunas con virus vivos: sarampión, polio, parotiditis.
b) Diluciones inapropiadas.
c) Individuos vacunados con BCG.
d) Infecciones bacterianas: fiebre tifoidea, lepra, brucelosis, tos ferina.

334.- En relación con las indicaciones del tratamiento de la infección tuberculosa latente, señale la respuesta FALSA:

a) El tratamiento está indicado en la infección reciente: contactos de enfermos y conversores recientes de la tuberculina.
b) Personas con una prueba de imagen sugerente de fibrosis residual no tratada.
c) Personas que han sido tratadas previamente por una tuberculosis activa y no completaron el tratamiento.
d) Personas con infección por el VIH.

335.- En el protocolo de evaluación de riesgos psicosociales de Osakidetza señale la respuesta CORRECTA para la priorización como riesgo elevado de un determinado factor:

a) Se prioriza como nivel 1 cuando está afectado menos del 25 % de la plantilla.
b) Se prioriza como nivel 3 cuando están afectadas menos de 2 categorías de la plantilla.
c) Se prioriza como nivel 3 cuando está afectado más del 50 % de la plantilla.
d) Se prioriza como nivel 2 cuando está afectado el 30 % de la plantilla.

336.- Con respecto al riesgo como medida epidemiológica señale la respuesta FALSA:

a) El riesgo es la probabilidad de un individuo de contraer una enfermedad en cierto periodo de tiempo.
b) Incidencia y prevalencia son medidas epidemiológicas de grupo, no de individuos aislados.
c) Con el valor de la incidencia acumulada de una enfermedad se puede calcular el riesgo medio individual de esa población.
d) El riesgo es una probabilidad y puede ser observado.

337.- En relación con el diseño de estudios epidemiológicos ocupacionales señale la respuesta CORRECTA:

a) Los estudios longitudinales tienen una dimensión temporal.
b) Un diseño transversal es un corte de la base del estudio.
c) Los problemas etiológicos requieren un diseño longitudinal.
d) Todas las anteriores son correctas.

338.- Señale la respuesta CORRECTA sobre la Norma Básica de Autoprotección (NBA):

a) La Normativa Básica de Autoprotección (NBA) establece en su anexo II las actividades en donde es obligatoria la aplicación de dicha norma.
b) El Plan de Emergencia engloba al plan de autoprotección.
c) EL Plan de Emergencia que solo hace referencia a la organización del personal y su estructura está definida en la NBA.
d) La Normativa Básica de Autoprotección (NBA) establece en su anexo I el contenido mínimo del Plan de Autoprotección.

339.- Señale cuál de las siguientes dimensiones NO evalúa el cuestionario de Malasch Burnout Inventory (MBI):

a) Cansancio emocional.
b) Ansiedad.
c) Despersonalización.
d) Realización personal.

340.- En relación con los aspectos legales de la Higiene Industrial señale la afirmación CORRECTA:

a) La superación de los límites de exposición a los agentes nocivos es una infracción tipificada como grave por la ley de prevención de riesgos laborales.
b) Se debe incluir en la evaluación de riesgos los factores de riesgo que puedan influir en la función de procreación de los trabajadores y trabajadoras, en particular a causa de la exposición a agentes físicos, químicos y biológicos.
c) La definición de riesgo grave e inminente incluye las exposiciones cuyos efectos puedan ser graves, aunque no se manifiestan de manera inmediata.
d) Todas las anteriores son ciertas.

341.- La vigilancia de la salud, en cualquier caso, es un requisito obligatorio para trabajar con un agente químico peligroso en:

a) Cuando esté garantizada la efectividad de las medidas preventivas.
b) Cuando la exposición por vías distintas de la inhalatoria es importante.
c) Cuando la exposición es muy irregular.
d) La vigilancia de la salud es un requisito obligatorio para trabajar con un agente químico peligroso.

342.- El procedimiento de vigilancia de la salud de Osakidetza establece los siguientes criterios para realizar el examen de salud tras accidente o enfermedad. Señale la respuesta INCORRECTA:

a) Después de accidente de trabajo con incapacidad temporal.
b) En todos los casos después de una situación de incapacidad temporal.
c) Después de las incapacidades temporales de duración superior a tres meses.
d) Siempre que exista una relación entre la patología y los factores de riesgo laboral.

343.- Una vez realizada la evaluación inicial de riesgos, ¿Cuándo deben volver a evaluarse los puestos de trabajo según lo previsto en el Real Decreto 39/1997 del reglamento de los servicios de prevención?

a) El cambio en las condiciones de trabajo.
b) La incorporación de una persona trabajadora especialmente sensible.
c) La incorporación de nuevos equipos de trabajo.
d) Todas las respuestas son correctas.

344.- En relación con las personas trabajadoras especialmente sensibles señale la afirmación INCORRECTA:

a) El personal sanitario identifica las personas trabajadoras especialmente sensibles evaluando los riesgos que, a causa de sus características personales, estado biológico o discapacidad, pueden ponerles en situación de peligro.
b) Discapacidad es la presencia de deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a largo plazo que puedan impedir la participación plena y efectiva de la persona en la sociedad, en igualdad de condiciones con los demás.
c) En los casos en los que la discapacidad reconocida no está relacionada con los factores de riesgo existentes en el puesto de trabajo, a la persona trabajadora no se le deberá considerar como especialmente sensible.
d) Si la discapacidad es superior al 66 % siempre será considerado persona trabajadora especialmente sensible.

345.- ¿Cuál de los siguientes agentes físicos está incluido en la lista no exhaustiva de agentes y condiciones de trabajo a los cuales no podrá haber riesgo de exposición por parte de la trabajadora embarazada, según lo contemplado en el anexo VIII del Real Decreto 298/2009?

a) Choques, vibraciones o movimientos.
b) Radiaciones ionizantes.
c) Radiaciones no ionizantes.
d) Todos los anteriores.

346.- ¿Cuál de las siguientes actividades NO está incluida en el programa MOVE Europa integrado en el programa de promoción de la salud (PST) integrado en la Red Europea de Promoción de la Salud en el Trabajo del Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo (INSST)?

a) Actividad física.
b) Gestión del estrés.
c) Gestión de la enfermedad crónica.
d) Prevención del tabaquismo.

347.- En relación con el reconocimiento de buenas prácticas empresariales en promoción de la salud por el Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo, señale la respuesta INCORRECTA:

a) Una empresa que quiera ser reconocida como "saludable" deberá cumplir con la legislación vigente en prevención de riesgos laborales y, a partir de ahí, establecer intervenciones de promoción de la salud y el bienestar, más allá de dicha legislación.
b) La solicitud de reconocimiento es voluntaria y gratuita.
c) Para iniciar el proceso de reconocimiento de buenas prácticas la empresa debe haber cumplimentado ya el cuestionario de calidad global con una puntuación igual o inferior al 50%.
d) Este proceso de Reconocimiento de Buenas Prácticas en Promoción de la Salud (PST) no es una auditoría, y por tanto no puede ser considerado como una certificación por terceros.

348.- En relación con las corrientes de aire en el medio laboral como factor ambiental de riesgo señale la respuesta INCORRECTA:

a) El flujo de aire en un local es normalmente turbulento.
b) La velocidad es constante.
c) La percepción de una corriente de aire depende de la velocidad del aire.
d) El área del cuerpo expuesta condiciona la percepción individual de la corriente.

349.- En relación con el control biológico y pruebas complementarias de las personas trabajadoras expuestas a amianto, señale la respuesta INCORRECTA:

a) El personal Técnico de diagnóstico por la imagen más sensible para la detección de derrames pleurales es la TCAR.
b) El lavado bronco alveolar no debe recomendarse de manera sistemática y rutinaria en los exámenes de salud laboral preventivos.
c) Para la detección precoz del mesotelioma en personas trabajadoras expuestas a amianto el biomarcador recomendado es el antígeno carcinoembrionario.
d) El control biológico no es aplicable en la vigilancia de la salud de los trabajadores expuestos a amianto.

350.- Los partes de alta médica en los procesos derivados de contingencias profesionales podrán ser expedidos por todos EXCEPTO:

a) Médico/a del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales.
b) Médico/a del Instituto Social de la Marina.
c) Médico/a del Servicio Público de Salud.
d) Médico/a del Instituto Nacional de la Seguridad Social.

351.- Según el Procedimiento de Vigilancia de la Salud de Osakidetza, ¿cuál será la actuación de la Unidad Básica de Prevención (UBP) en los casos de ausencia de la persona trabajadora por incapacidad temporal (IT)?

a) Contactará con la persona trabajadora durante el periodo de baja laboral a fin de establecer o descartar el posible origen laboral del proceso, en aquellos procesos no tratados previamente por la UBP.
b) Se realizará examen de salud tras accidente de trabajo o enfermedad con IT mayor de tres meses.
c) El procedimiento de actuación de vigilancia de la salud en caso de IT se ajustará a lo establecido en el protocolo específico.
d) Todas son correctas.

352.- En los Centro Hospitalarios, existe la posibilidad de exposición laboral a radiofrecuencias en todos EXCEPTO:

a) Servicios de Fisioterapia.
b) Diagnosis por imagen.
c) Lámparas Germicidas.
d) PVD.

353.- En cuanto a los efectos sobre la salud de la exposición a radiofrecuencias y microondas, señale la CORRECTA:

a) Puede verse afectada la producción de esperma.
b) Los efectos adversos para la salud son fundamentalmente debidos a la disminución de la temperatura de los tejidos.
c) Los tejidos más vascularizados son los de mayor riesgo.
d) No existe afectación a nivel oftalmológico.

354.- En un centro sanitario, la principal situación de posible exposición a radiofrecuencias y microondas se da en:

a) Servicio de Esterilización.
b) Servicio de Fisioterapia.
c) Quirófano.
d) Laboratorios.

355.- Según la Guía Técnica del Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo (INSST) para la evaluación y prevención de los riesgos relativos a la utilización de equipos de Pantallas de Visualización de Datos (P.V.D), se consideran dispositivos correctores especiales para la corrección de la vista:

a) Aquellos utilizados para patologías como la miopía y el astigmatismo.
b) Las gafas antirreflejo.
c) Aquellos utilizados para presbicia.
d) Ninguno de ellos se consideran dispositivos correctores especiales.

356.- Según el Protocolo de Vigilancia Sanitaria Específica del Ministerio de Sanidad y Consumo para las personas trabajadoras con riesgo de exposición a pantallas de visualización de datos (PVD), el reconocimiento oftalmológico del examen inicial de la persona trabajadora:

a) Debe ser realizado obligatoriamente por un especialista de oftalmólogía.
b) En los casos de llevar corrección, solo se hará agudeza visual binocular con corrección para visión de cerca y sobre todo de lejos.
c) La monoftalmia es criterio de no aptitud.
d) Comprenderá una prueba de sentido cromático.

357.- Un programa de prevención y ayuda de las conductas adictivas en el trabajo, NO deberá incluir:

a) Control disciplinario.
b) Programa de hábitos de vida saludable.
c) Control de factores de riesgo psicosocial.
d) Acceso a tratamiento especializado.

358.- ¿Cuál es la sustancia más consumida en relación con el estrés laboral?

a) Hachís.
b) Alcohol.
c) Benzodiacepinas.
d) Cocaína.

359.- Los test de contraste de hipótesis:

a) Cuantifican el grado en que la variabilidad muestral puede explicar el resultado.
b) El valor p depende del tamaño del grupo de estudio.
c) Es frecuente que el valor de p se fije por consenso, si éste se refiere al umbral de significación α, en p ≤5% o p ≤10%.
d) Todas son correctas.

360.- En el análisis epidemiológico:

a) Las variables continuas expresan cantidad de algo.
b) Las variables continuas solo pueden tomar ciertos valores entre dos valores dados.
c) Las variables discretas pueden tomar un número muy grande, infinito de valores entre dos valores dados.
d) El intervalo y la razón son la escala de medidas de las variables discretas.

361.- En relación con la evaluación del riesgo por exposición a contaminantes químicos:

a) Se utiliza el control ambiental para la evaluación de los efectos sobre la salud de la persona trabajadora.
b) La mayor ventaja de la medición realizada por lectura directa es la fiabilidad.



c) En la toma de muestras y análisis, el transporte y la conservación son los aspectos más importantes.
d) b) y c) son correctas.

362.- El TLW-STEL:

a) Es el límite de la exposición media ponderada en el tiempo durante 30 minutos.
b) Las exposiciones al STEL, no deben repetirse más de 4 veces al día.
c) Es un límite de exposición separado e independiente del TLW-TWA.
d) Es el valor límite más característico al que se hace referencia habitualmente cuando se cita el valor TLV.

363.- Todas las siguientes son ventajas de la Evaluación Biológica sobre la Evaluación Ambiental de contaminantes, EXCEPTO:

a) La evaluación biológica, utiliza como elemento de muestreo a un ser humano.
b) La evaluación biológica, informa de la evaluación global a la que una persona trabajadora está expuesta (exposición laboral y no laboral).
c) La evaluación biológica, pone de manifiesto tanto las diferencias de susceptibilidad individual como los hábitos de trabajo.
d) La evaluación biológica, requiere menos tiempo.

364.- En cuanto a la vigilancia de la salud de las personas trabajadoras expuestas a agentes cancerígenos o mutágenos, señale la FALSA:

a) El personal médico responsable podrá proponer medidas individuales de prevención y protección para cada persona trabajadora expuesta.
b) La Historia clínico-laboral se deberá conservar hasta 40 años después de la exposición.
c) La vigilancia de la salud de las personas trabajadoras expuestas a agentes cancerígenos o mutágenos cuando la relación laboral con la empresa ya no existe, correrá a cargo de la mutua.
d) La empresa está obligada a elaborar una lista de las personas trabajadoras encargadas de realizar actividades con exposición a agentes cancerígenos o mutágenos.

365.- Según el Protocolo de Vigilancia Sanitaria Específica del Ministerio de Sanidad para personas trabajadoras expuestas a Agentes Citostáticos:

a) El intervalo recomendado para hacer reconocimientos médicos periódicos es de 2 años.
b) En los casos de personas trabajadoras manipuladoras de ribavirina, se debe hacer una espirometría en el reconocimiento médico.
c) Las personas trabajadoras inmunodeprimidas son no aptas temporales.
d) Los Historiales Médicos se deben guardar 30 años después de terminar la exposición.

366.- De los siguientes medicamentos, señale ¿cuál de ellos NO cumple criterios para ser considerado Medicamento Peligroso?

a) Bleomicina.
b) Carboplatino.
c) Cetuximab.
d) Cisplatino.

367.- ¿Cuál de estos medicamentos tiene riesgo carcinogenético comprobado según la clasificación de la International Agency for Research on Cancer (IARC)?

a) Fluconazol.
b) Azatioprina.
c) Fenitoína.
d) Paroxetina.

368.- En relación con el Comité de Seguridad y Salud Laboral (CSSL) de Osakidetza:

a) La obligación de sigilo profesional para los integrantes del CSSL, respecto a la información que manejan, termina cuando dejan de pertenecer al CSSL.
b) Es competencia del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales, la entrega de copia controlada de los informes realizados a los integrantes del CSSL.
c) A las reuniones del CSSL, puede asistir personal Técnico de prevención ajeno a Osakidetza.
d) A las reuniones del CSSL no pueden asistir personas trabajadoras de Osakidetza.

369.- En el ejercicio de sus competencias, las personas Delegadas de prevención están facultadas para:

a) Acompañar al personal Técnico de prevención en las evaluaciones.
b) Hacer propuestas a la empresa de medidas de carácter preventivo.
c) Ser informados de los daños producidos en la salud de las personas trabajadoras.
d) Todas son ciertas.

370.- En cuanto a la participación del personal trabajador en la prevención de riesgos laborales:

a) La empresa no informará directamente a las personas trabajadoras de los riesgos a los que están expuestas, haciéndolo siempre a través de sus representantes.
b) La empresa deberá consultar con las personas trabajadoras la adopción de las decisiones relativas a la designación de las personas trabajadoras encargadas de las medidas de emergencia.
c) La empresa solo consultará cuestiones que afecten a la seguridad y salud en el trabajo con el servicio de prevención de riesgos laborales.
d) Todas son ciertas.

371.- Los Equipos de Protección Individual (EPI), deberán utilizarse:

a) Siempre que exista un EPI indicado para proteger un riesgo se debe utilizar.
b) Cuando exista un riesgo que no puede limitarse suficientemente por medios técnicos.
c) Cuando exista un riesgo que no puede limitarse suficientemente por procedimientos de trabajo.
d) Son ciertas b) y c).

372.- Señale la respuesta CORRECTA respecto a la utilización de equipos de protección individual y colectiva para la preparación y administración de medicamentos peligrosos:

a) Se utilizarán mascarillas quirúrgicas en la manipulación de medicamentos citostáticos.
b) Se utilizarán Cabinas de Seguridad Biológica (CSB) tipo I para los medicamentos peligrosos estériles.
c) Se utilizan gafas anti-salpicadura en la manipulación de medicamentos citostáticos.
d) Se utilizan Cabinas de Seguridad Biológica (CSB) tipo II b preferiblemente a las de tipo II a por su mayor protección.

373.- En el caso de ser necesario adaptar un Equipo de Protección Individual (EPI) a una persona trabajadora con alguna discapacidad, la modificación deberá ser realizada o aprobada por:

a) El Servicio de Prevención de Riesgos Laborales.
b) El Comité de Seguridad y Salud Laboral.
c) El fabricante.
d) La empresa.

374.- ¿Quién tiene la obligación de integrar la prevención de riesgos laborales en la empresa?

a) El Servicio de Prevención de Riesgos Laborales.
b) El Comité de Seguridad y Salud Laboral (CSSL).
c) La Empresa.
d) Todos ellos.

375.- Cuáles son los instrumentos esenciales para la gestión y aplicación del Plan de Prevención de Riesgos Laborales:

a) El estudio de condiciones de trabajo y la planificación de la actividad preventiva.
b) La evaluación de riesgos y la planificación de la actividad preventiva.
c) La organización de la prevención en la empresa y la planificación de la actividad preventiva.
d) La evaluación de riesgos y el estudio de accidentes de trabajo.

376.- En relación con el Plan de Prevención de Riesgos Laborales:

a) Contiene exclusivamente herramientas de prevención de riesgos laborales.
b) Disponer de un Plan de Prevención en la empresa es voluntario y constituye un plan de mejora para la empresa.
c) Suspender el trabajo en situaciones de riesgo grave e inminente, es una de las funciones a desarrollar por los responsables de área.
d) Una de las responsabilidades de la alta dirección, es comprobar periódicamente el grado de cumplimiento de la legislación vigente.

377.- En cuanto a la vigilancia de la salud de las personas trabajadoras:

a) La empresa garantizará a las personas trabajadoras a su servicio la vigilancia periódica de su estado de salud en función de los riesgos inherentes al trabajo.
b) En ningún caso esta vigilancia podrá llevarse a cabo cuando la persona trabajadora no preste su consentimiento.
c) No es necesario comunicar a la persona trabajadora el resultado de la vigilancia de la salud en su caso, si no hay ninguna circunstancia anómala.
d) Las respuestas a) y b) son correctas.

378.- ¿Cuál de los siguientes NO es un objetivo de la vigilancia de la salud a nivel individual?:

a) La detección precoz de las repercusiones de las condiciones de trabajo sobre la salud.
b) La identificación de personas trabajadoras especialmente sensibles a ciertos riesgos.
c) La adaptación de la tarea al individuo.
d) Valorar el estado de salud de la empresa.

379.- Según el Real Decreto Legislativo 5/2000, de 4 de agosto, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley sobre Infracciones y Sanciones en el Orden Social, se considera infracción administrativa MUY GRAVE:

a) La no realización de los reconocimientos médicos.
b) El incumplimiento del deber de confidencialidad sobre los datos de salud.
c) La no comunicación de los resultados de la vigilancia de la salud a las personas trabajadoras.
d) La adscripción de personas trabajadoras a puestos de trabajo cuyas condiciones fuesen incompatibles con sus características personales conocidas cuando de ello no se derive un riesgo grave e inminente.

380.- De las siguientes opciones, marque la que NO considere una exigencia psicofísica del puesto de trabajo de médico/a de familia:

a) Trabajo de precisión frecuente.
b) Requerimientos de carga mental elevados.
c) Requisitos neurosensoriales de audición y visión elevados.
d) Trabajo no sedentario ligero.



381.- ¿Qué tipo de dosímetro es el más utilizado en las personas trabajadoras ya que permite leer la dosis recibida y acumulada en un período largo de tiempo, normalmente de un mes?

a) De cámara de ionización.
b) De película fotográfica.
c) De termoluminiscencia.
d) Digitales.

382.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta respecto a los límites de dosis para las personas trabajadoras expuestas a radiaciones ionizantes?

a) El límite de dosis efectiva para las personas trabajadoras expuestas será de 25 mSv por año oficial.
b) El límite de dosis equivalente para el cristalino será de 120 mSv a lo largo de cinco años oficiales consecutivos, y una dosis máxima de 60 mSv en un único año oficial.
c) El límite de dosis equivalente para la piel será de 100 mSv por año oficial.
d) El límite de dosis equivalente para cada extremidad será de 500 mSv por año oficial.

383.- De las siguientes funciones, ¿cuál NO lo es de la Unidad Técnica de Protección Radiológica?

a) Preparación de la documentación necesaria en materia de vigilancia de la salud individual.
b) Clasificación radiológica de las zonas de trabajo.
c) Actualización y mantenimiento de los historiales dosimétricos de las personas trabajadoras expuestas.
d) Evaluación de los riesgos y definición de las condiciones de trabajo de las trabajadoras embarazadas y en periodo de lactancia.

384.- Respecto al método MAPO, podemos afirmar que:

a) Sus siglas quieren decir “Movilización Activa de Pacientes Hospitalizados”.
b) Permite identificar el nivel de riesgo de una unidad o servicio hospitalario según el modelo del semáforo.
c) Para valores de Índice MAPO superior a 3, el nivel de riesgo se considera elevado.
d) Para caracterizar la carga asistencial no es necesario saber el número de personas trabajadoras presentes para la manipulación manual de pacientes en cada uno de los turnos de trabajo.

385.- ¿Qué maniobra exploratoria nos permite diferenciar entre ciatalgia y coxalgia?

a) Signo de Schöver.
b) Maniobra de McMurray.
c) Prueba diferencial de Lasègue.
d) Maniobra de Adams.

386.- Según el Estatuto de los trabajadores, la persona trabajadora nocturna es aquella que:

a) La que trabaja de manera constante de 10 de la noche a 6 de la mañana.
b) Las que invierte no menos de 3 horas de su trabajo diario o al menos una tercera parte de su jornada anual entre las 10 de la noche y las 6 de la mañana.
c) La que invierte no menos de 4 horas de su trabajo diario o al menos la mitad de su jornada anual entre las 10 de la noche y las 6 de la mañana.
d) Solo define el concepto de trabajo nocturno, no el de persona trabajadora nocturna.

387.- De los sistemas de organización a turnos, ¿cuál de los siguientes es el que se emplea en los hospitales de manera más habitual?

a) Sistema discontinuo.
b) Sistema semicontinuo.
c) Sistema continuo.
d) Ninguno de los anteriores.

388.- Respecto a la vigilancia epidemiológica de las personas trabajadoras, si hablamos de variables ¿qué opción es FALSA de las siguientes?

a) Por variable se entiende cualquier característica, condición o atributo susceptible de ser medido, usando alguna escala de medición conocida y que puede tomar diferente valor cada vez que es medida por la persona observadora.
b) Según la escala de medición, las variables se clasifican en continuas o discretas.
c) El tipo de variables y de escala de medida es importante porque va a determinar el tipo de estadísticos y de análisis a realizar.
d) El nivel de estudios es una variable continua.

389.- Marque la opción CORRECTA respecto al índice de frecuencia de siniestralidad:

a) En su cálculo se incluyen los accidentes *in itinere*.
b) Se puede calcular por períodos anuales, pero no mensuales.
c) Representa el número de accidentes ocurridos por cada mil horas trabajadas.
d) Para su cálculo se deben contabilizar solamente los accidentes ocurridos mientras existe exposición al riesgo estrictamente laboral.

390.- Según el Real Decreto 485/1997, las señales de advertencia son:

a) Forma triangular, pictograma negro sobre fondo amarillo.
b) Forma rectangular, pictograma negro sobre fondo amarillo.
c) Forma redonda, pictograma blanco sobre fondo azul.
d) Forma rectangular, pictograma blanco sobre fondo rojo.

391.- Indique según el Decreto 21/2015, sobre gestión de los residuos sanitarios en Euskadi, ¿en qué grupo se incluyen residuos sanitarios consistentes en mezcla de restos anatómicos conservados en formol?

a) Grupo I.
b) Grupo II.
c) Grupo III.
d) Quedan excluidas del ámbito de aplicación de este Decreto.

392.- Según el Decreto 21/2015, sobre gestión de los residuos sanitarios en Euskadi, ¿cuál de los siguientes residuos infecciosos están incluidos en el anexo I (grupo IIA) ?

a) Equipo de protección individual usado por personal sanitario en contacto con paciente con Fiebre de Lassa.
b) Orina de paciente con Tularemia.
c) Vómito de paciente con Hepatitis C.
d) Gasa manchada con sangre de paciente con VIH.

393.- Respecto a la gestión extracentro de los residuos del grupo III, según el Decreto 21/2015, señale la respuesta INCORRECTA:

a) Los recipientes destinados al transporte de estos residuos deberán etiquetarse de acuerdo al residuo que contienen.
b) Para los residuos del grupo III a) medicamentos citotóxicos el tiempo transcurrido desde la recogida en el centro productor hasta su tratamiento no podrá exceder de 3 meses.
c) Para los residuos del grupo III b) medicamentos desechados el tiempo transcurrido desde la recogida en el centro productor hasta su tratamiento no podrá exceder de 1 año.
d) Hay que tener en cuenta las condiciones y requisitos establecidos en el Real Decreto 97/2014, sobre transporte de mercancías peligrosas por carretera

394.- Cuando la medida de un determinado indicador biológico en una persona trabajadora supera el valor límite biológico correspondiente debe deducirse que:

a) Seguro que la persona trabajadora está sometida a una exposición excesiva.
b) Se ha hecho mal la medición ambiental que será alta con toda seguridad.
c) Las diferencias individuales, biológicas o de conducta, tanto fuera como dentro del ámbito laboral, constituyen fuentes de inconsistencia entre los resultados del control ambiental y los del control biológico, pero se debe buscar una explicación plausible y actuar en consecuencia.
d) Se deben paralizar los trabajos de manera inmediata.

395.- ¿Cuál de los siguientes agentes químicos NO dispone de indicador biológico y de valor límite biológico (VLB) según el documento de Límites de Exposición Profesional para agentes químicos del Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo de 2023?

a) Formaldehído.
b) Monóxido de carbono.
c) Fenol.
d) Tricloroetileno.

396.- Según el documento actual de Límites de Exposición Profesional para agentes químicos del Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo, es cierto en relación con el óxido de etileno:

a) Dispone de valor límite biológico (VLB).
b) Dispone de valor límite ambiental-exposición diaria (VLA-ED).
c) Dispone de valor límite ambiental-exposición de corta duración (VLA-EC).
d) Dispone de valor límite ambiental-exposición diaria (VLA-ED) y de valor límite ambiental-exposición de corta duración.

397.- En el anexo III del Real Decreto 486/1997, sobre disposiciones mínimas de seguridad y salud en los lugares de trabajo, se establecen las condiciones ambientales de los lugares de trabajo. Señale la respuesta CORRECTA:

a) La temperatura de los locales donde se realizan trabajos sedentarios tipo oficina estará comprendida entre 14 y 27 ºC.
b) La temperatura de los locales donde se realicen trabajos ligeros estará comprendida entre 14 y 25 ºC.
c) Las personas trabajadoras, para trabajos en ambientes no calurosos, no deberán estar expuestas de forma frecuente o continuada a corrientes de aire cuya velocidad exceda los 0,10 m/s.
d) La humedad relativa estará comprendida entre el 50 y el 70 por 100 en cualquier situación.

398.- Señale cuál de estas afirmaciones es INCORRECTA:

a) Los equipos de profesionales, una vez constituidos y aprobados en el seno de organizaciones o instituciones sanitarias serán reconocidos y apoyados y sus actuaciones facilitadas, por los órganos directivos y gestores de las mismas.
b) La responsabilidad de la capacidad de los profesionales para realizar una correcta actuación en las tareas y funciones que les sean encomendadas en el proceso de distribución del trabajo en equipo recaerá sobre los centros e instituciones en los que desempeñen su actividad.
c) Dentro de un equipo de profesionales, será posible la delegación de actuaciones, si las condiciones bajo las que se producirá tal delegación están previamente establecidas dentro del equipo.
d) La responsabilidad de un equipo de profesionales recaerá en aquellos de sus miembros que hayan adquirido las tareas y funciones que las hayan causado, siempre que las condiciones de la delegación se adecúen a lo establecido.

399.- Respecto al metabolismo de trabajo, marque la respuesta CORRECTA:

a) El consumo metabólico sirve para evaluar la carga física y es así mismo una variable necesaria para valorar la agresión térmica.
b) Ejemplo con metabolismo moderado es el trabajo mantenido de manos y brazos (claveteado, llenado).
c) Para la determinación del consumo metabólico mediante medición de parámetros fisiológicos se valora el consumo de oxígeno y la frecuencia cardiaca.
d) Las tres respuestas son correctas.

400.- Los titulares de los centros sanitarios y los servicios de salud podrán formalizar convenios y conciertos con el Instituto de Salud Carlos III, con otros centros de investigación, públicos o privados, y con otras instituciones que tengan interés en la investigación sanitaria, para (señálese la respuesta INCORRECTA):

a) El desarrollo de programas de investigación.
b) La designación de tutores de la investigación.
c) La dotación de plazas vinculadas, o específicas de investigador, en los establecimientos sanitarios.
d) El establecimiento de sistemas específicos de formación de investigadores durante el período inmediatamente anterior a la obtención del título de especialista

401.- ¿Cuál de los siguientes agentes se incluyen en el anexo VII (Lista no exhaustiva de agentes, procedimientos y condiciones de trabajo que pueden influir negativamente en la salud de las trabajadoras embarazadas o en período de lactancia natural, del feto o del/de la niño/a durante el período de lactancia natural) del Real Decreto 39/1997?

a) Agentes físicos: Frío y calor extremos.
b) Agentes químicos: Plomo y derivados, en la medida en que estos agentes sean susceptibles de ser absorbidos por el organismo humano.
c) Agentes físicos: Trabajos en atmósferas de sobrepresión elevada.
d) Agentes químicos: Las sustancias etiquetadas como H362 por el Reglamento sobre clasificación, etiquetado y envasado de sustancias y mezclas.

402.- Una enfermera del hospital en el que trabajas sufre un pinchazo accidental con aguja hueca con una paciente fuente VIH positivo con carga viral elevada en ese momento. En la consulta te comenta que desea quedarse embarazada. ¿Cuánto tiempo le aconsejarías que debe evitar la gestación?

a) Puede quedarse embarazada sin esperar.
b) Debe esperar 4 semanas.
c) Debe esperar entre 6 y 12 semanas.
d) Debe esperar al menos 6 meses

403.- ¿Cuál de los siguientes agentes biológicos NO se transmite por vía placentaria madre-feto?

a) Rubéola.
b) Citomegalovirus.
c) VIH.
d) Virus hepatitis A.

404.- Los principales índices de siniestralidad laboral son:

a) Índice de mortalidad, Índice de gravedad e Índice de frecuencia.
b) Índice de frecuencia, Índice de gravedad e Índice de probabilidad.
c) Índice de frecuencia general, Índice de gravedad e Índice de probabilidad.
d) Índice de incidencia, Índice de frecuencia e Índice de gravedad.

405.- Los centros sanitarios acreditados para desarrollar programas de formación continuada:

a) Deberán contar con jefaturas de estudios, personal coordinador docente y tutores/as de la formación que resulten adecuados en función de las actividades a desarrollar, así como con un defensor del alumnado.
b) Deberán contar con una comisión de docencia, así como con jefaturas de estudios, personal coordinador docente y tutores/as de la formación que resulten adecuados en función de las actividades a desarrollar.
c) Deberán contar una comisión de docencia y un defensor/a del alumnado, así como con las jefaturas de estudios, personal coordinador docente y tutores de la formación que resulten adecuados en función de las actividades a desarrollar.
d) Todas las anteriores son incorrectas.

406.- Los principios de la protección de la maternidad por motivos de exposición a riesgos en el trabajo se establecen en el artículo 26 de la Ley 31/1995 de Prevención de Riesgos Laborales. Estos riesgos se clasifican en:

a) Físicos, químicos, biológicos y por procedimientos industriales.
b) Físicos, químicos, biológicos y psicosociales.
c) Físicos, químicos, biológicos, psicosociales y ambientales.
d) Físicos, químicos, biológicos, psicosociales y por procedimientos industriales.

407.- La definición de persona trabajadora especialmente sensible contempla estas consideraciones EXCEPTO una:

a) Características personales o estado biológico.
b) Discapacidad física o psíquica o sensorial.
c) Riesgos laborales.
d) Puesto de trabajo.

408.- Son características de una posible relación laboral de un asma bronquial:

a) Comienzo abrupto (en adulto sin antecedentes de enfermedades alérgicas).
b) Tiende a desarrollarse por la mañana y a menudo mejora por la tarde.
c) Compañeros/as de la persona trabajadora presentan síntomas similares.
d) Las respuestas a) y c) son correctas.

409.- En el caso del asma, la confirmación de sensibilización de un agente ocupacional:

a) Se puede llevar a cabo mediante la realización de test cutáneos (Pricktest e intradermoreacción).
b) El Pricktest es más sensible, menos específico y más económico.
c) La intradermorreacción tiene mejor correlación con los test de provocación.
d) Las pruebas de determinación de IgE especifica (RAST) no confirman una sensibilización demostrada por test cutáneos, teniendo una correlación baja con éstos.

410.- Los resultados de un estudio epidemiológico que valore la exposición laboral y un efecto en la persona trabajadora pueden verse afectados por el efecto de la persona Trabajadora Sana:

a) Si el estudio es transversal.
b) Si el estudio es longitudinal.
c) Si el estudio es de cohortes con un grupo control de población general.
d) a) y c) son correctas.

411.- Son objetivos de los programas de vacunación dirigidos al personal sanitario:

a) Evitar enfermedades infecciosas en personas trabajadoras que estén inmunocomprometidas o padezcan patologías crónicas (cardíacas, pulmonares, renales, etc.).
b) Disminuir el absentismo laboral como consecuencia de enfermedades inmunoprevenibles adquiridas en el centro de trabajo o fuera de él.
c) Mostrar profesionalismo y ejemplaridad ante la población.
d) Todas las respuestas son correctas.

412.- ¿Cuáles son las vacunas recomendadas para todo el personal sanitario?

a) Sarampión, rubeola, parotiditis, tétanos, difteria, hepatitis B, varicela y gripe.
b) Sarampión, rubeola, parotiditis, tétanos, difteria, hepatitis B y enfermedad meningocócica invasora.
c) Poliomielitis, enfermedad meningocócica invasora, tosferina, hepatitis A y fiebre tifoidea.
d) Sarampión, parotiditis, tétanos, difteria, hepatitis B y gripe.

413.- Para un servicio de prevención propio, es obligatorio realizar:

a) Auditorías del sistema de prevención de riesgos laborales.
b) Certificación para la gestión de prevención ISO 45001.
c) Auditoría del sistema de prevención de riesgos laborales y certificación para la gestión de prevención ISO 45001.
d) Ninguna de las anteriores.

414.- Los servicios de prevención deberán proporcionar a la empresa asesoramiento y apoyo en lo referente a:

a) Primeros auxilios.
b) Planes de Emergencia.
c) a) y b) son correctas.
d) Ninguna de las anteriores.

415.- La organización de los recursos necesarios para el desarrollo de las actividades preventivas se realizará por la empresa con arreglo a alguna de las modalidades siguientes:

a) Asumiendo personalmente tal actividad.
b) Designando a una o varias personas trabajadoras para llevarla a cabo.
c) Constituyendo un servicio de prevención propio o recurriendo a un servicio de prevención ajeno.
d) Todas son correctas.

416.- Respecto al metabolismo basal, señale la respuesta INCORRECTA:

a) Depende de la talla, el peso y el sexo, y es proporcional a la superficie corporal.
b) Es el consumo mínimo de energía necesario para mantener en funcionamiento los órganos del cuerpo.
c) Cambia según trabajemos o no.
d) Experimentalmente se ha calculado que para un hombre de 70 kilos es aproximadamente de 1.700 Kcal/día y para una mujer de unos 60 kilos de unas 1.400 Kcal/día.

417.- Señale la respuesta FALSA en relación a las funciones del Instituto Nacional de Seguridad e Higiene del Trabajo según la Ley 31/1995 de Prevención de Riesgos Laborales:

a) Elaborar guías y otros documentos técnicos para facilitar el cumplimiento de la normativa de Prevención de Riesgos Laborales.
b) Desarrollar programas de cooperación internacional, bilateral o multilateral, sobre seguridad y salud en el trabajo.
c) Gestionar el Observatorio Estatal de Condiciones de Trabajo.
d) Comprobar y favorecer el cumplimiento de las obligaciones asumidas por los servicios de prevención.

418.- Señale la respuesta VERDADERA:

a) La vigilancia de la salud es siempre voluntaria.
b) El acceso a la información sanitaria se limitará al personal sanitario y a la empresa.
c) La persona trabajadora tiene derecho a conocer los datos relativos a la vigilancia de su salud.
d) La vigilancia de la salud es obligatoria.

419.- La vigilancia de la salud de las personas trabajadoras sanitarias deberá ser:

a) Solo inicial en el momento de la contratación.
b) Inicial y anual.
c) Solo para personal trabajador expuesto a riesgos biológicos, radiaciones ionizantes y/o sustancias químicas.
d) Ninguna es correcta.

420.- Que Personal facultativo pueden iniciar la comunicación de una posible enfermedad profesional:

a) Personal facultativo del Sistema Nacional de Salud.
b) Personal facultativo de los Servicios de Prevención.
c) a) y b) son correctas.
d) Ninguna es correcta.

421.- 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.

422.- Un estudio para medir la prevalencia de un fenómeno relacionado con la salud en la población general es un:

a) Estudio transversal.
b) Ensayo de campo.
c) Ensayo de intervención poblacional.
d) Estudio de casos y controles.

423.- Las variables cuantitativas del análisis epidemiológico pueden ser:

a) Nominales.
b) Ordinales.
c) Recuentos o conteos.
d) Todas las anteriores son variables cualitativas o discretas.

424.- El Real Decreto 485/1997 sobre disposiciones mínimas en materia de señalización sobre seguridad y salud en el trabajo establece las siguientes características de las señales acústicas. Señale la respuesta INCORRECTA:

a) No deberá utilizarse una señal acústica cuando el ruido ambiental sea demasiado intenso.
b) No deberán utilizarse dos señales acústicas simultáneamente.
c) El sonido de una señal de evacuación deberá ser intermitente.
d) La señal acústica deberá tener un nivel sonoro superior al nivel de ruido ambiental.

425.- La información de riesgos laborales que se debe facilitar a las personas trabajadoras por parte del servicio de prevención debe contemplar:

a) Riesgos laborales de la empresa y del puesto de trabajo.
b) Riesgos laborales del puesto de trabajo.
c) Riesgos laborales de la empresa y del puesto de trabajo, así como sus medidas preventivas.
d) Riesgos laborales del puesto de trabajo y sus medidas preventivas

426.- Son competencias del Personal Delegado de Prevención:

a) Liderar la mejora de la acción de la empresa.
b) Ejercer una labor de vigilancia y control sobre el cumplimiento de la normativa de prevención de riesgos laborales.
c) Las respuestas a) y b) son correctas.
d) Ninguna de las respuestas es correcta.

427.- De acuerdo con el contenido del Real Decreto 773/1997, de 30 de mayo, sobre disposiciones mínimas de seguridad y salud relativas a la utilización por el personal de trabajo de equipos de protección individual, ¿cuáles son equipos de protección individual (EPI)?

a) Los equipos de protección individual de los militares, de los policías y de las personas de los servicios de mantenimiento del orden.
b) Los aparatos portátiles para la detección y señalización de los riesgos y de los factores de molestia.
c) Cualquier equipo destinado a ser llevado o sujetado por la persona trabajadora para que le proteja de uno o varios riesgos que puedan amenazar su seguridad o su salud, así como cualquier complemento o accesorio destinado a tal fin.
d) Ninguna respuesta es correcta.

428.- Según el Artículo 5, cuando no sea técnicamente posible sustituir el agente cancerígeno o mutágeno, ¿Qué medida debe adoptar la empresa prioritariamente en cuanto a la organización del trabajo?

a) Proporcionar equipos de protección individual (EPI) a todas las personas trabajadoras expuestas.
b) Garantizar que la exposición no supere los valores límite de exposición profesional.

c) Asegurar que la producción, aplicación o utilización del agente se lleve a cabo en un sistema cerrado.
d) Reducir el número de personas trabajadoras expuestas al nivel más bajo posible.

429.- ¿Durante cuánto tiempo debe conservarse, al menos, el historial médico individual de una persona trabajadora tras la finalización de la exposición a agentes cancerígenos o mutágenos?

a) 5 años.
b) 10 años.
c) 20 años.
d) 40 años.

430.- La Empresa, en toda actividad en que exista un riesgo de contaminación por agentes cancerígenos, mutágenos o reprotóxicos, deberá adoptar las medidas necesarias en relación con las medidas de higiene personal de las personas trabajadoras. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es una obligación de la empresa?:

a) Las personas trabajadoras pueden llevarse la ropa de trabajo a casa para lavarla si no hay riesgo aparente.
b) La empresa debe disponer de lugares separados para guardar la ropa de trabajo y la ropa de vestir.
c) El tiempo dedicado a la higiene personal se descontará de la jornada laboral.
d) Las personas trabajadoras deben costear sus propios equipos de protección si estos se deterioran.

431.- En cuanto a la identificación y evaluación de riesgos relativos a la exposición laboral a agentes cancerígenos, ¿cuál es la respuesta CORRECTA?

a) Se procederá a evaluar los riesgos determinando la naturaleza, el grado y la duración de la exposición de las personas trabajadoras.
b) Se deben considerar todas las vías de exposición, incluida la absorción a través de la piel o por ella.
c) La evaluación de los riesgos deberá mantenerse actualizada, revisándose periódicamente.
d) Todas las respuestas son correctas.

432.- De acuerdo con la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, ¿a partir de cuántas personas trabajadoras se canalizará obligatoriamente la participación de la plantilla a través de sus representantes y de la representación especializada regulada en la norma?

a) A partir de 10 personas trabajadoras.
b) A partir de 50 personas trabajadoras.
c) A partir de 6 o personas trabajadoras.
d) En cualquier empresa, independientemente de su número de personas trabajadoras.

433.- En las empresas de hasta 30 personas trabajadoras, ¿quién asume las funciones y el rol de persona Delegada de Prevención?

a) La propia Empresa de forma directa.
b) La persona Delegada de Personal.
c) Una persona trabajadora elegida específicamente por la Inspección de Trabajo.
d) El servicio de prevención ajeno contratado.

434.- ¿Cómo se define la composición del Comité de Seguridad y Salud de una empresa?

a) Está formado exclusivamente por las personas Delegadas de Prevención.
b) Está integrado por las personas Delegadas de Personal y el Comité de Empresa.
c) Está formado por las personas Delegadas de Prevención y por representantes de la Empresa en número igual al de estas personas Delegadas.
d) Está compuesto por personal Técnico de la Inspección de Trabajo y mandos intermedios de la empresa.

435.- ¿Con qué periodicidad mínima obligatoria debe reunirse el Comité de Seguridad y Salud según establece la normativa?

a) Mensualmente.
b) Bimestralmente.
c) Trimestralmente.
d) Semestralmente.

436.- ¿Cuál de los siguientes elementos está expresamente excluido de la definición legal de «equipo de protección individual»?

a) Los complementos o accesorios destinados a proteger a la persona trabajadora.
b) Las prendas destinadas a proteger de forma simultánea varios riesgos.
c) Los aparatos portátiles para la detección y señalización de riesgos.
d) Las cremas y lociones barrera utilizadas como protección adicional.

437.- Para proceder correctamente a la elección de los equipos de protección individual, ¿qué actuaciones debe realizar la Empresa?

a) Analizar y evaluar los riesgos existentes que no puedan evitarse por otros medios.
b) Definir las características que deberán reunir los equipos de protección individual para garantizar su función.
c) Buscar en el mercado los equipos con mejor relación calidad/precio.
d) a) y b) son ciertas.

438.- ¿Cómo debe efectuarse la utilización, almacenamiento, mantenimiento, limpieza, desinfección y reparación de los EPI?

a) Según las directrices internas dictadas por el encargado de seguridad del centro.
b) Exclusivamente de acuerdo con las instrucciones facilitadas por el fabricante.
c) Siguiendo las pautas generales fijadas de forma trimestral por el Comité de Empresa.
d) Conforme a los criterios económicos y de stock que determine la dirección de la Empresa.

439.- ¿Qué obligación específica impone el artículo 10 a las personas trabajadoras respecto a los equipos de protección individual?

a) En determinadas circunstancias, deberá adquirirlo él mismo y solicitar el reembolso económico en la empresa.
b) Colocar el equipo en el lugar indicado para ello después de su utilización.
c) Proceder a su reparación o modificación técnica cuando detecten anomalías menores.
d) Custodiarlos en su domicilio particular al finalizar la jornada laboral.

440.- ¿Qué colectivo NO está incluido explícitamente en el marco de protección de personas trabajadoras especialmente sensibles o con regulaciones específicas de sensibilidad en la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales?

a) Personas trabajadoras con discapacidad física, psíquica o sensorial.
b) Personas trabajadoras en periodo de embarazo o lactancia natural.
c) Menores de 18 años.
d) Personas trabajadoras con contratos de duración determinada superiores a un año.

441.- En relación con la evaluación de riesgos, ¿qué obligación tiene la Empresa respecto a las personas trabajadoras especialmente sensibles?

a) No serán empleados/as en aquellos puestos de trabajo en los que, a causa de sus características personales, estado biológico o por su discapacidad física, psíquica o sensorial debidamente reconocida, puedan ponerse en situación de peligro.
b) La Empresa debe tener en cuenta las características personales o estado biológico conocido en las evaluaciones de las personas trabajadoras.
c) La Empresa deberá tener en cuenta en las evaluaciones los factores de riesgo que puedan incidir en la función de procreación de los trabajadores y trabajadoras.
d) Todas las respuestas son correctas.

442.- ¿Hasta qué momento máximo puede extenderse la suspensión del contrato de trabajo por riesgo durante la lactancia natural?

a) Hasta que el/la lactante cumpla los 6 meses de edad.
b) Hasta que el/la hijo/a cumpla los 9 meses de edad.
c) Hasta que el/la menor cumpla un año de edad en todos los casos.
d) Hasta que finalice el periodo completo de reserva del puesto fijado por convenio.

443.- ¿Qué establece el artículo 19 de la Ley 31/1995 de Prevención de Riesgos Laborales (LPRL) respecto al coste económico de la formación en salud y seguridad laboral?

a) El coste debe ser compartido a partes iguales entre la empresa y la persona trabajadora.
b) El coste de la formación nunca podrá recaer sobre las personas trabajadoras.
c) El coste lo asume la persona trabajadora mediante deducciones en su nómina mensual.
d) El coste está totalmente subvencionado por los sindicatos mayoritarios del sector.

444.- ¿Qué norma legal española regula las funciones y los programas de formación mínimos necesarios para ejercer como personal Técnico de prevención de niveles básico, intermedio y superior?

a) Real Decreto 486/1997, de 14 de abril, por el que se establecen las disposiciones mínimas de seguridad y salud en los lugares de trabajo.
b) Ley 14/1986 General de Sanidad.
c) Real Decreto 39/1997 (Reglamento de los Servicios de Prevención).
d) Ley 33/2011 General de Salud Pública.

445.- ¿Qué documento debe incluir la estructura organizativa, las responsabilidades, las funciones, las prácticas, los procedimientos y los procesos para la integración de la prevención en la empresa sanitaria según el Real Decreto 39/1997?

a) El plan de autoprotección del hospital.
b) El manual de la ISO 45001.
c) El plan de prevención de riesgos laborales.
d) El informe del comité de seguridad y salud.

446.- Según la Ley 31/1995 de Prevención de Riesgos Laborales, ¿cuál es el requisito principal para la integración de la prevención en el sistema general de gestión de una empresa sanitaria?

a) Debe implicar exclusivamente al personal médico y de enfermería directivo.
b) Debe abarcar el conjunto de sus actividades y a todos sus niveles jerárquicos.
c) Se debe limitar de forma estricta a las áreas con alta exposición biológica o radiológica.
d) Se requiere la contratación externa obligatoria de una auditoría para todos los centros.

447.- Cuando el resultado de la evaluación ponga de manifiesto situaciones de riesgo en un centro sanitario, la Empresa planificará la actividad preventiva de acuerdo con el artículo 8 del Real Decreto 39/1997. ¿Cuál de los siguientes aspectos NO es obligatorio incluir detalladamente en dicho documento de planificación?

a) Los medios humanos y materiales necesarios para su ejecución.
b) Los plazos asignados para efectuar las medidas previstas.
c) El presupuesto económico exacto y desglosado de la facturación global de la empresa.
d) Los recursos económicos precisos para la consecución de los objetivos.

448.- En cuanto a la auditoría del Sistema de prevención de riesgos laborales, ¿cuál es la respuesta CORRECTA?

a) Es un proceso sistemático, independiente y documentado para obtener las evidencias y evaluarlas de manera objetiva con el fin de determinar el grado en el que se cumplen los criterios fijados.
b) Puede ser interna, externa o discriminatoria.
c) La auditoría interna la realiza la propia organización.
d) "Evidencia de auditoria" y "criterios de auditoría" son conceptos definidos en la norma ISO 45001.

449.- Según la Norma ISO 45001 (Sistemas de gestión de la seguridad y salud en el trabajo. Requisitos con orientación para su uso), ¿qué es un "incidente"?

a) Es un suceso que ocurre en el trabajo.
b) Es el incumplimiento de un requisito.
c) Es un suceso que surge del trabajo o en el transcurso del trabajo que tiene como resultado lesiones y deterioro de la salud.
d) Es un suceso que surge del trabajo o en el transcurso del trabajo que podría tener o tiene como resultado lesiones y deterioro de la salud.

450.- Según la norma ISO 45001:2018, en relación con la auditoría interna, la organización debe:

a) Seleccionar auditores para asegurarse de la objetividad y la imparcialidad del proceso.
b) Conservar información documentada como evidencia de la implementación del programa de auditoría y de los resultados de las auditorías
c) Asegurarse de que los resultados de las auditorías se informan a la autoridad laboral competente.
d) Las respuestas a) y b) son correctas.

Osakidetza



CASOS PRÁCTICOS

CASO 1 PREGUNTAS 451-460

Sorkunde, es una enfermera de 32 años de edad con antigüedad de 4 años como eventual en Osakidetza. Desde hace 2 meses trabaja como Interina en la planta de hospitalización de hematología de un Hospital de Agudos.
Acude a Salud Laboral porque siente molestias y le pican los ojos ya que ha sufrido una salpicadura a los ojos de un producto citostático durante la manipulación del mismo al conectarlo a la vía de una persona paciente.
No sabía qué hacer en ese momento, nadie ha sabido explicarle qué medidas debe tomar. Ha llamado al servicio de limpieza para que limpien el derrame del suelo.

451.- Usted como médico/a del trabajo, ¿qué es lo primero que debería tener en cuenta? Elija la respuesta CORRECTA:

a) Se trata de un incidente laboral con lesiones, recogeremos datos para su investigación y trataremos a la trabajadora de las lesiones que se hayan producido.
b) Se trata de un incidente laboral, lavar inmediatamente los ojos con agua o suero fisiológico durante quince minutos y consultar con el oftalmólogo.
c) Se trata de un accidente laboral, lavar inmediatamente los ojos con agua o suero fisiológico durante quince minutos y consultar con el oftalmólogo. Recogida de datos para la investigación del suceso.
d) Lavar inmediatamente los ojos con agua o suero fisiológico durante quince minutos y consultar con el oftalmólogo. Es algo que puede suceder en el trabajo y así hay que aceptarlo.

452.- En el proceso de investigación de lo sucedido comprueba que el servicio de limpieza ha procedido a limpiar el derrame. ¿Deberían haber tenido en cuenta alguna medida?

a) Sí, deberían utilizar EPIs durante la recogida del derrame: calzas, bata impermeable, mascarilla quirúrgica, un par de guantes de látex sobre la bata, guantes de limpieza sobre los anteriores y gafas.
b) Sí, deberían utilizar EPIs durante la recogida de derrames calzas, bata impermeable, mascarilla FFP2, un par de guantes de látex sobre la bata, guantes de limpieza sobre los anteriores y gafas.
c) No es necesaria tomar ninguna medida adicional en la recogida de un derrame de citostáticos.
d) Los residuos generados se retirarán al contenedor de riesgo biológico.

En la entrevista con la trabajadora y preguntándole sobre si ha recibido formación e información sobre los riesgos específicos del puesto de trabajo, comenta que en la acogida en el servicio algo le dijeron, que sí que hay un manual archivado pero que no ha tenido tiempo de leerlo. También comenta que no le han realizado reconocimiento médico en Osakidetza.

453.- ¿Qué medidas correctoras propondría con los datos recogidos en la investigación de la situación notificada?

a) Garantizar que el personal reciba la información sobre riesgos del puesto de trabajo y su prevención tanto en la acogida por parte del mando como en el reconocimiento médico en Unidad Básica de Prevención.
b) Garantizar que la Unidad Básica de Prevención le informe sobre los riesgos del puesto de trabajo en el momento de la realización del reconocimiento médico, es la máxima responsable en esta materia.
c) Formación en prevención de riesgos en personal expuesto a medicamentos peligrosos.
d) a) y c) son correctas.

454.- ¿Cuáles serían los siguientes pasos que se deberían realizar una vez finalizada la entrevista con la trabajadora? Elija la CORRECTA:

a) La trabajadora cumplimentará el parte interno de accidente o incidente que se encuentra en la Carpeta Roja de Prevención, informará a su mando inmediato de lo sucedido y remitirán dicho parte a la Dirección y Personas Delegadas de prevención para su conocimiento.
b) La Unidad Básica de Prevención elaborará un informe con las medidas correctoras y/o preventivas destinadas a evitar su repetición y se lo remitirá a la trabajadora y a las personas Delegadas de prevención.
c) El mando inmediato cumplimentará el parte interno de accidente o incidente, colaborando junto a la Unidad Básica de Prevención y a las Personas Delegadas de prevención en su investigación.
d) El documento de investigación una vez finalizada la misma, se remitirá al mando inmediato, Dirección de Personas y Dirección Económica para la facturación a la Mutua de los servicios prestados en la atención sanitaria en Osakidetza.

455.- En esta planta administran medicamentos clasificados como 2A por la IARC. ¿Qué significado tiene?

a) El agente es carcinógeno en humanos.
b) El agente es probablemente carcinógeno en humanos.
c) El agente es posiblemente carcinógeno en humanos.
d) El agente es probablemente no carcinógeno en humanos.

Revisamos la evaluación de riesgos del puesto de trabajo previo a la realización del reconocimiento médico:

Ayuda en manipulación/movilización de pacientes.	**RIESGO BAJO**
Riesgo de trastornos músculo esqueléticos debidos a posturas forzadas al realizar curas, tratamientos.	**RIESGO BAJO**
Riesgo de exposición a citostático por derrame y/o extravasación.	**RIESGO MODERADO**
Riesgo de contagio por enfermedades de transmisión aérea (M.Tuberculosis…) y por contacto (Hep. A…).	**RIESGO BAJO**

Riesgo de pinchazos con agujas o cortes con instrumental médico, etc. (VIH, Hepatitis C, Hepatitis B).	**RIESGO BAJO**
Riesgo de salpicaduras y contacto al realizar exploración de heridas, grandes hemorragias… (Sarna, SARS, varicela, etc.).	**RIESGO BAJO**

456.- Teniendo en cuenta esta evaluación qué pruebas se deberían llevar a cabo en la vigilancia de la salud según el PT-VG06. Elija la MÁS CORRECTA:

a) Analítica general (Bioquímica general / Bioquímica-orina sistemático / Hematología-Morfología). Serología Hepatitis B (VHB). Serología Hepatitis C (VHC). Serología VIH. Mantoux. Serología Hepatitis A. Serología Varicela.
b) Analítica general (Bioquímica general / Bioquímica-orina sistemático / Hematología-Morfología). Serología Hepatitis B (VHB). Serología Hepatitis C (VHC). Serología VIH. Mantoux.
c) Analítica general (Bioquímica general / Bioquímica-orina sistemático / Hematología-Morfología). Serología Hepatitis B (VHB). Serología Hepatitis C (VHC). Serología VIH. Mantoux. Serología Hepatitis A. Serología Varicela. Se podría añadir, a criterio médico, una espirometría si se identifica producto citostático que pudiera dañar a nivel respiratorio.
d) Analítica general (Bioquímica general / Bioquímica-orina sistemático / Hematología-Morfología). Serología Hepatitis B (VHB) Serología Hepatitis C (VHC). Serología VIH.

457.- El Índice de Contacto citotóxico calculado en este puesto de enfermería planta de hematología es de 1,8. ¿Cuál debe ser la periodicidad recomendada para la realización del reconocimiento médico?

a) Este Índice no cambia la periodicidad de realización recomendada que es de 3 años.
b) La periodicidad debería ser anual.
c) La periodicidad debería ser bienal.
d) La periodicidad recomendada debería ser semestral.

458.- ¿Cuánto tiempo deberá guardarse el historial médico de esta trabajadora?

a) Los historiales médicos de estas personas trabajadoras se deberán guardar hasta 40 años después de finalizada la exposición.
b) Se guardará hasta su jubilación.
c) Se guardarán hasta que la trabajadora cumpla 75 años.
d) Se deberá guardar hasta 30 años después de finalizada la exposición.

459.- **Citada para reconocimiento médico, en la anamnesis refiere como antecedente personal que ha padecido una neoplasia de mama por la que recibió tratamiento con quimioterapia y radioterapia hace 3 años siendo los controles que realiza semestralmente normales. ¿Condicionaría este antecedente a su Aptitud Laboral? Elige la CORRECTA.**

a) Este antecedente personal no condiciona su aptitud laboral para su puesto de trabajo actual.
b) Dado su antecedente personal debería calificarse como No apto permanente para el puesto de enfermería en Osakidetza y derivar su caso a la Comisión de Valoración de Aptitudes.
c) A pesar de su antecedente personal, su situación actual es normal por tanto en su exposición a agentes citostáticos se consideraría Apta para la realización de esta tarea.
d) Dado su antecedente personal y su exposición a agentes citostáticos se consideraría que no deberá realizar estas tareas, se emitiría documento de aptitud con conclusión de Apta con limitaciones que se dirigiría a su mando para su conocimiento y adecuación en un puesto sin exposición a citostáticos.

460.- **Si esa misma trabajadora hubiese referido en la anamnesis del examen de salud que tenía un antecedente personal de neoplasia de mama, pero sin haber sido tratada con radioterapia ni quimioterapia. ¿Cuál debería ser su calificación desde el punto de vista del certificado de aptitud?**

a) No apto permanente.
b) Apto sin restricciones.
c) Apto con restricciones (es una trabajadora especialmente sensible).
d) Ninguna de ellas.

CASO 2 PREGUNTAS 461-467

Mari Carmen, de 45 años de edad, es facultativa de angiología y cirugía vascular en un hospital de tercer nivel de Euskadi. Acude para informarse sobre la prestación de riesgo para el embarazo y la lactancia. Aunque está embarazada no quiere aun notificarlo en su servicio hasta realizar la próxima ecografía de control. Siguiendo el protocolo de actuación ante una trabajadora embarazada o en periodo de lactancia (PT-VG09).

461.- **¿Cuál es el primer paso a realizar?**

a) Debe obligatoriamente notificar su situación de embarazo a la Unidad Básica de Prevención.
b) Debe obligatoriamente notificar su situación de embarazo al mando intermedio.
c) Se considerará formalmente comunicado el embarazo cuando firme la notificación.
d) Todas las anteriores.

462.- ¿Quién debe notificar el embarazo al mando intermedio?

a) La unidad básica de prevención.
b) La dirección de recursos humanos.
c) La interesada.
d) Todas son correctas.

En la evaluación de riesgos se recogen las siguientes tareas:

Consultas externas: Primeras consultas, curas y revisiones de pacientes (riesgo biológico de contacto).

Hospitalización: Pase de visita a personas pacientes ingresadas, pendientes de intervención y postquirúrgicos que pueden estar en aislamiento por la alta incidencia de SARM (riesgo biológico de contacto) en estas personas pacientes.

Quirófanos: Intervenciones programadas y de urgencia con empleo de radiaciones ionizantes en la que puede recibir más de seis miliSievert año (>6 mSv/año).

463.- En función de estas tareas y riesgos, ¿qué deberemos proponer para esta trabajadora?

a) No puede atender pacientes en aislamiento, aunque lleve los equipos de protección individual.
b) Puede emplear radiaciones ionizantes siempre que emplee los equipos plomados y lleve el dosímetro de solapa, muñeca y abdominal.
c) Puede realizar todas sus tareas habituales.
d) Ninguna es correcta.

464.- ¿Cómo se clasifican los lugares de trabajo según el riesgo de exposición a radiaciones ionizantes y teniendo en cuenta la probabilidad y magnitud de las exposiciones potenciales?

a) Zona vigilada (existe la posibilidad de recibir dosis efectivas superiores a 1 mSv año oficial o una dosis equivalente superior a 1/10 de los límites de dosis equivalentes para el cristalino, piel y extremidades) y zona controlada (existe la posibilidad de recibir dosis efectivas superiores a 3 mSv año oficial o una dosis equivalente superior a 6/10 de los límites de dosis equivalentes para el cristalino, piel y extremidades).
b) Zona vigilada (existe la posibilidad de recibir dosis efectivas superiores a 1 mSv año oficial o una dosis equivalente superior a 1/10 de los límites de dosis equivalentes para el cristalino, piel y extremidades) y zona controlada (existe la posibilidad de recibir dosis efectivas superiores a 6 mSv año oficial o una dosis equivalente superior a 3/10 de los límites de dosis equivalentes para el cristalino, piel y extremidades).
c) Zona vigilada (existe la posibilidad de recibir dosis efectivas superiores a 6 mSv año oficial o una dosis equivalente superior a 3/10 de los límites de dosis equivalentes para el cristalino, piel y extremidades) y zona controlada (existe la posibilidad de recibir dosis efectivas superiores a 1 mSv año oficial o una dosis equivalente superior a 1/10 de los límites de dosis equivalentes para el cristalino, piel y extremidades).
d) Ninguna es correcta.

465.- Si esta trabajadora hubiera sufrido previamente un cáncer de mama, anteriormente a la situación actual de embarazo, ¿cómo debiera de ser su situación en ese puesto de trabajo?

a) Debiera estar adaptada evitando las tareas con exposición a radiaciones ionizantes de categoría A.
b) Debiera estar adaptada evitando las tareas con exposición radiaciones ionizantes de categoría A y con exposición a gases anestésicos.
c) Podría trabajar sin ninguna restricción.
d) Ninguna es correcta.

466.- La vigilancia de la salud en el personal expuesto a radiaciones ionizantes categoría a según el protocolo de vigilancia de la salud de personas trabajadoras expuestas a radiaciones ionizantes (PT-VG08) es:

a) Inicial, periódica bienal y especial si se supera el límite de dosis.
b) Inicial, periódica anual y especial si se supera el límite de dosis.
c) Inicial, periódica anual y especial si se pierde el dosímetro o se supera el límite de dosis.
d) Inicial, periódica trienal y especial si se supera el límite de dosis.

467.- El examen de salud periódico al personal de categoría a según el protocolo de vigilancia de la salud de personas trabajadoras expuestas a radiaciones ionizantes (PT-VG08) consiste en:

a) Anual con la descripción del puesto de trabajo actual, historia clínica específica, exploración física, electrocardiograma, espirometría, audiometría, agudeza visual y examen del cristalino.
b) Trienal con la descripción del puesto de trabajo actual, historia clínica específica, exploración física, electrocardiograma, espirometría, audiometría, agudeza visual y examen del cristalino, realizando las pruebas complementarias al menos trienalmente.
c) Anual con la descripción del puesto de trabajo actual, historia clínica específica, exploración física, y examen del cristalino. El electrocardiograma, espirometría, audiometría y agudeza visual se realizarán al menos quinquenalmente.
d) Anual con la descripción del puesto de trabajo actual, historia clínica específica, exploración física. El electrocardiograma, espirometría, audiometría y examen del cristalino se realizarán al menos quinquenalmente.

CASO 3 PREGUNTAS 468-477

Maite F.G. es administrativa en el servicio de contabilidad de un hospital de Osakidetza desde hace 14 meses.
Acude a la UBP llorando, refiriendo una situación con su mando inmediato, en la que, una vez más, éste le ha recriminado no hacer el trabajo que él quiere que haga. Cuando ella intenta decirle que no llega a terminar el trabajo que le pide porque el personal de su servicio al que anteriormente daba cobertura le sigue demandando a ella para que siga haciendo las mismas tareas que venía realizando hasta entonces, su mando reacciona gritándole delante del resto del servicio, no dejándole hablar, no dejando que Maite se exprese.

En la conversación que mantenéis en la UBP, también te cuenta que le ha pedido a su mando en distintas ocasiones que informe a sus compañeros de esta nueva reorganización, pero no lo ha hecho. Por el contrario, te dice que algunas compañeras le han dicho que el mando inmediato les ha comentado que tendrá que llegar a todo, que tendrá que ser más eficaz, que aquí se viene a trabajar y a hacer lo que se tenga que hacer.
Refiere que en los tres últimos meses esto ha ocurrido en múltiples ocasiones, al menos 5 veces. El médico de la UBP le pide que escriba su relato de los hechos y quedan en verse en unos días.
Al día siguiente de este episodio, Maite va a su MAP y éste le da la I.Temporal por presentar un cuadro de ansiedad.
Según el Sistema de Gestión de PRL de Osakidetza:

468.- Señale la respuesta CORRECTA:

a) La UBP debe informar inmediatamente a la dirección de personas de su organización ya que se trata de un claro caso de acoso laboral.
b) La UBP informará al superior jerárquico del mando de la trabajadora para iniciar la fase inicial del proceso de resolución de conflictos.
c) Una vez realizada esta fase inicial, el superior jerárquico presentará el caso a la Comisión de conflictos mediante el documento F1.
d) b) y c) son correctas.

469.- Tras las actuaciones realizadas por la persona responsable del área a la que pertenecen ambos trabajadores, ésta propone medidas dirigidas a resolver la situación. Señale la respuesta CORRECTA:

a) Si las medidas son organizativas, éstas tendrán que tener el visto bueno de la comisión de conflictos.
b) El responsable de área tendrá que registrar estas medidas en el documento F-0 y ponerlas en conocimiento de la dirección correspondiente en el plazo de 30 días.
c) El responsable de área tendrá que registrar estas medidas en el documento F-1 y ponerlas en conocimiento de la dirección correspondiente en el plazo de 30 días.
d) Ninguna es correcta.

470.- La trabajadora y una persona Delegada de prevención que le acompaña no están de acuerdo con las medidas propuestas en esta fase inicial. Señale la repuesta CORRECTA:

a) Solo la trabajadora puede presentar el documento F-1 a la Comisión.
b) La delegada de prevención puede presentar el F-1 si tiene el consentimiento (oral o escrito) de la trabajadora.
c) El documento F-1 es suficiente para iniciar el proceso de gestión por parte de la comisión.
d) Ninguna es correcta.

Las medidas de esa fase inicial no parecen resolver la situación y la dirección de la organización cree necesario tratarlo mediante la actuación de la Comisión de Conflictos.

471.- Para poner en marcha una Comisión de Conflictos en la organización:

a) La Dirección Gerencia convocará a la misma en el plazo máximo de 10 días tras la recepción de la documentación.
b) La Dirección Gerencia convocará a la misma en un plazo de 10 a 15 días tras la recepción de la documentación.
c) La Dirección Gerencia convocará a la misma inmediatamente a la recepción de la documentación.
d) Ninguna es correcta.

Una vez constituida la Comisión, en la primera reunión se da lectura al escrito F-1 presentado y, analizado el mismo, los miembros de la misma consideran que pudieran estar ante un caso de conflicto laboral en el que necesitan conocer mejor las circunstancias.
Responde a las siguientes cuestiones que tienen que ver con el proceso y los plazos descritos en las Comisiones de conflicto que se ponen en marcha en las organizaciones siguiendo el Protocolo (PT-VG05) ante situaciones de conflicto.

472.- La Comisión para la resolución de conflictos de la organización:

a) Estará adscrita a la Dirección Gerencia de su organización.
b) Participarán como vocales un/una Técnico/a jurídico/a y alguna persona miembro de la Unidad Básica de Prevención.
c) El secretario/a de la Comisión deberá redactar las actas, notificaciones a las partes y realizará el archivo y custodia de la documentación del caso.
d) a) y c) son ciertas.

473.- Una vez reunida la Comisión para la resolución de conflictos de las organizaciones se realizarán las siguientes acciones:

a) Se enviará copia de la solicitud F-1 a la Dirección de Recursos Humanos de Osakidetza.
b) Se solicitará a la Unidad Básica de Prevención la consulta de la Evaluación de Riesgos Psicosociales del servicio o unidad afectada, o en caso de que no existiese se solicitará su realización inmediata.
c) A la finalización del proceso se dará traslado de toda la documentación a la Dirección Gerencia para su archivo general.
d) a) y c) son ciertas.

474.- La Comisión deberá:

a) Designar un equipo de investigación cuya constitución no deberá demorar más de 10 días desde la reunión de la Comisión.
b) Realizar el informe de resolución (F-3) antes de 15 días donde propondrá también medidas de actuación y seguimiento.

c) Designar un equipo investigador que deberá realizar un informe de resolución (F-3) en un plazo máximo de 6 semanas.
d) a) y c) son correctas.

La designación y constitución del equipo no deberá demorarse más de 10 días hábiles desde el momento en el que la Comisión se reúna para el tratamiento del caso.
El plazo máximo para la presentación de este informe será de 6 semanas desde su designación como equipo investigador, salvo que existan circunstancias que puedan permitir la justificación de una prórroga, que deberá ser debidamente argumentada.

475.- La Comisión para la resolución de conflictos de las organizaciones notificará en el documento (F-2):

a) Las personas que serán miembros del equipo de investigación.
b) El archivo del caso, si no cumpliera con las condiciones para ser tratado en la Comisión.
c) Cuando se informa a la Dirección Gerencia que la solicitud es una solicitud falsa o de mala fe.
d) Todas son ciertas.

Al informar en el seno del Comité de Seguridad y Salud de su organización sobre el proceso seguido en esta situación, los Delegados y Delegadas de prevención le interrogan a Vd. sobre otras cuestiones recogidas en el Protocolo de actuación ante situaciones de conflicto (PT- VG05):

476.- Respecto al ámbito de la aplicación del Protocolo PT-VG05_02 de actuación ante situaciones de conflicto o acoso laboral en el trabajo, ¿cuál es cierta?

a) En Osakidetza, todas las situaciones cuya naturaleza sea de violencia interna se investigarán a través de este protocolo.
b) Este Protocolo será también de aplicación en caso de que se trate de un conflicto entre personal propio de Osakidetza y personal externo.
c) Si la situación afecta solamente a personal de empresas externas la Dirección de la organización de servicios afectada deberá informar a las empresas de la situación detectada.
d) Todas son falsas

477.- En relación a la Comisión corporativa para la resolución de conflictos:

a) El Servicio de Prevención Propio solamente participará en la Comisión como asesor.
b) Uno de los vocales podrá ser un experto en resolución de conflictos.
c) Entre sus funciones está la de concienciar al personal de Osakidetza respecto a los riesgos psicosociales.
d) Entre las personas vocales figurará al menos un/una Delegado/a de prevención, que se designará de forma rotatoria.

CASO 4 PREGUNTAS 478-487

María es una celadora que se ha incorporado hoy en su primer día de trabajo en una Organización Sanitaria Integrada (OSI) perteneciente a Osakidetza. Ha sido enviada por su mando intermedio a vuestra Unidad Básica de Prevención (UBP) para la realización del examen de salud y quería hacernos también unas preguntas. Es la primera vez que trabaja en nuestra organización y nos dice que va a ocupar un puesto como celadora en una de las plantas de hospitalización médica. La persona responsable de la UBP te dice que te encargues tú del caso y antes te hace una pregunta sobre la vigilancia de la salud.

478.- Según el art. 37 del Real Decreto 39/97 que aprueba el reglamento de los servicios de prevención, la actividad sanitaria, en las condiciones fijadas por el art. 22 de la ley de prevención de riesgos laborales, debe abarcar la:

a) Evaluación inicial de la salud antes de la incorporación al trabajo.
b) Evaluación periódica de la salud, al menos, cada 3 años.
c) Evaluación de salud tras ausencia prolongada por motivos de salud realizada con el fin de recomendar una acción apropiada para proteger a los/las trabajadores/as.
d) Evaluación de la salud antes de la asignación de tareas con nuevos riesgos.

Aunque ha trabajado en otras organizaciones sanitarias, María no ha trabajado como celadora en Osakidetza, por lo que le propones la realización de un examen de salud y consultas previamente la evaluación del riesgo de la unidad de hospitalización en la que va a trabajar.
La evaluación indica que los riesgos a los que se expone la trabajadora en esa unidad son de movilización de pacientes (Riesgo MODERADO) y exposición a agentes biológicos por vía aérea (Riesgo MEDIO), según la valoración realizada siguiendo el S. Gestión de Prevención de Osakidetza. El trabajo se realiza en turno fijo de mañana.
A la hora de pautar los protocolos y pruebas a aplicar en el examen de salud específico tendrás que tener en cuenta que:

479.- Como se recoge en el protocolo de vigilancia de la salud (PT-VG06), en el caso de la celadora del ejemplo, señale la FALSA:

a) Se deberá recomendar hacer una vigilancia de la salud osteomuscular específica al menos cada 2 años.
b) Debido al riesgo biológico aéreo, se deberá determinar situación frente al *Mycobacterium tuberculosis* y serología frente a Virus de varicela-zoster.
c) Uno de los objetivos de la vigilancia de la salud, será detectar si pudiera ser un trabajador/a especialmente sensible a alguno de sus riesgos.
d) Para evitar los falsos negativos en la prueba de la tuberculina, se valora el resultado de una segunda prueba de tuberculina realizada a los 7 y 14 días de la primera.

480.- Según el protocolo de vigilancia específica frente a la tuberculosis (PT-VG02) entre el personal trabajador de Osakidetza:

a) La prueba de Mantoux se considera positiva si es >15 mm (salvo personal con características especiales que le hagan pertenecer a otro grupo).
b) Los/Las celadores/as no se consideran personal trabajador potencialmente expuesto frente a la tuberculosis.
c) Ante un contacto con una tuberculosis activa se debe realizar siempre estudio de contactos entre el personal expuesto con prueba de tuberculina previa negativa.
d) Se realizará una segunda prueba de tuberculina para comprobar si existe *efecto booster* a aquel personal trabajador con una prueba de tuberculina negativa y que haya trabajado en un área considerada de riesgo medio o alto.

En este caso que hemos expuesto, tras el examen de salud inicial, Vd. deberá de proponer una periodicidad de la vigilancia de la salud, que respecto al riesgo aéreo será:

481.- La periodicidad de la vigilancia específica frente a tuberculosis para el personal celador de estas unidades de riesgo medio y *M. Tuberculosis* sensible es:

a) No está indicada la vigilancia periódica.
b) Anual.
c) Bienal.
d) Semestral.

Una vez finalizado el examen de salud, la responsable de la UBP te hace unas preguntas sobre lo recogido en el Sistema de Gestión de la Prevención de Osakidetza respecto a la APTITUD tras un reconocimiento médico o examen de salud:

482.- En nuestro sistema de gestión de prevención, respecto al informe de aptitud ¿cuál es FALSA?

a) La dirección de RRHH de la organización y la persona trabajadora serán los únicos destinatarios de la información de las conclusiones derivadas del examen de salud en relación con la aptitud o en relación con la necesidad de introducir mejoras en el puesto.
b) En el informe a entregar a la persona trabajadora figurarán el puesto de trabajo, la conclusión tras el examen de salud, y si este examen es obligatorio o voluntario.
c) También aparecerá el tiempo máximo de vigencia de la aptitud.
d) Los resultados obtenidos en la vigilancia de la salud serán comunicados únicamente a la persona trabajadora.

Obtenidos los resultados de las pruebas médicas y tras la información sobre antecedentes personales y de las exploraciones pautadas en el examen de salud, María la celadora antes mencionada, resulta ser diabética insulino-dependiente, y actualmente está dando lactancia natural a su hija de 8 meses.

483.- Con esta información y teniendo en cuenta la valoración descrita anteriormente del riesgo por exposición a la movilización de pacientes y a agentes biológicos por vía aérea, las recomendaciones que debes hacer en esta situación son:

a) Deberá recomendarse el cambio a otra unidad debido a su situación de diabetes insulino- dependiente y la existencia en esa unidad de riesgo MEDIO para la tuberculosis.
b) Deberá recomendarse el cambio a otra unidad debido a su situación de lactancia natural y la existencia en esa unidad de riesgo MEDIO para la tuberculosis.
c) La movilización de pacientes no supone riesgo para la lactancia, ni adaptación por la diabetes insulino-dependiente.
d) Todas son ciertas.

En este puesto pudiera existir riesgo de enfermedad profesional por lo que:

484.- Teniendo en cuenta el R. Decreto 1299/2006 por el que se aprueba el cuadro y se establecen los criterios para las enfermedades profesionales, ¿cuál es cierta?

a) En el caso de enfermedad profesional la entidad gestora o colaboradora que asuma la protección de la contingencia profesional elaborará y tramitará el parte de enfermedad profesional.
b) La calificación de una enfermedad como profesional corresponde a la entidad colaboradora que asume la protección de la contingencia profesional.
c) El Ministerio de Sanidad modificará el cuadro de enfermedades profesionales que requerirá informe previo de la Comisión de Seguridad y Salud Laboral.
d) Las enfermedades incorporadas a la Lista Europea de enfermedades profesionales, el Ministerio de Sanidad las incluirá en el cuadro de enfermedades profesionales, previo informe del Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales.

485.- De cuál de los agentes biológicos que producen estas enfermedades se considera que su transmisión es aérea, NO por gotas:

a) Rubéola
b) Sarampión.
c) Gripe.
d) Enf. invasiva por *Neisseria meningitidis.*

En un nuevo contrato proponen a María un puesto en Anatomía Patológica donde según la evaluación de riesgo pudiera estar expuesta a formaldehido, con una valoración de riesgo calificada como BAJA.
Con esta información como podemos aconsejar a la trabajadora aún en periodo de lactancia.

486.- De los efectos del formaldehído sobre el embarazo y la lactancia podemos afirmar que:

a) El formaldehido es teratógeno.
b) Los efectos sobre la mujer embarazada son similares a los efectos en la población general.
c) Se deben de limitar las tareas con riesgo de exposición en todas las mujeres embarazadas.
d) En ficha técnica tiene las frases de riesgo para la lactancia R64 y R65.

487.- Con respecto a la aptitud según recoge el procedimiento (P-PRL02_02) de Vigilancia de Salud, ¿cuál es cierta?

a) Deberá definirse siempre un periodo de validez de la aptitud por parte de la persona encargada de la vigilancia de la salud.
b) La medida con una conclusión de APTO con limitaciones se considera válida por un periodo máximo de 2 años.
c) En los casos catalogados como NO APTO Transitorio será la Comisión de Valoración de Aptitudes la que defina el tiempo máximo de duración de la aptitud.
d) Todas son ciertas.

CASO 5 PREGUNTAS 488-500

Ainhoa, de 45 años, es anestesista en un hospital de Osakidetza. Una vez extrae líquido cefalorraquídeo por punción lumbar a una persona paciente, sufre un pinchazo en su mano izquierda al manipular la aguja utilizada. El líquido extraído tiene un tono ligeramente hemático. La trabajadora llevaba guantes y no se aprecia sangre visible en el instrumental.
Pasadas tres horas tras acabar su jornada laboral acude a la Unidad Básica de Prevención a dar parte de suceso.

488.- ¿Cuál de las siguientes aseveraciones respecto a la consideración de accidente biológico es cierta?

a) Al tratarse de líquido cefalorraquídeo no se considera accidente biológico.
b) Solo si el líquido cefalorraquídeo está contaminado con contenido hemático se considera accidente biológico.
c) Solo si se aprecia sangre visible en el instrumental (aguja) se considera accidente biológico.
d) Independientemente de la presencia de sangre en instrumental o contaminando el líquido extraído, al tratarse de líquido cefalorraquídeo, se considera accidente biológico.

La trabajadora accidentada aporta en la UBP el nombre y número de historia de la persona paciente. Al encontrase aún la persona paciente en post-anestesia (aún dormida), la trabajadora no aporta el consentimiento de la misma para realizar la analítica pertinente.

489.- En cuanto a la evaluación de la fuente del accidente, indique los aspectos que considera ciertos:

a) Si la fuente no presta su autorización, o en caso de fuente desconocida, de cara a la actuación y seguimiento del/de la profesional accidentado/a se tratará como si la fuente fuera positiva.
b) Se debe solicitar el consentimiento de la fuente mediante la autorización escrita (preferentemente) o verbal tanto para la realización de serologías como para ver su historia clínica.
c) En el caso excepcional de incapacidad del paciente y sin previsión de presencia de su representante legal, con el fin de garantizar la actuación adecuada con la persona accidentada, el/la profesional facultativo/a responsable de la persona paciente se podrá responsabilizar de forma delegada de la realización de la prueba.
d) Todas son ciertas.

En el análisis de las características del accidente se observa que:

La trabajadora llevaba doble par de guantes de nitrilo. Se comprueba que ha sido vacunada frente a hepatitis B, pero fue considerada hace un año no respondedora al no alcanzar o superar, tras dos pautas completas de vacunación, el título de 10 mUI/ml de Anti Hbs en los controles post-vacunales. En la serología basal además se comprueba que la trabajadora es negativa para VIH y VHC.

490.- Las pruebas analíticas a realizar de inicio serán:

a) A la persona paciente: serología de VHC, VHB y VIH, carga viral de VIH y proteína C reactiva.
b) A la profesional accidentada, serología de hepatitis B, VIH, VHC y GOT (AST) y GPT (ALT).
c) a) y b) son ciertas.
d) Ninguna de las anteriores es cierta.

Analizados los datos de la *fuente* (paciente) se observa respecto a:

- **Hepatitis B: HBs Ag positivo, Anti HBe positivo, antiHBc positivo.**
- **VIH: Anti VIH positivo. Carga viral elevada.**
- **Hepatitis C: anti VHC positivo, RNA de VHC positivo.**

491.- La actuación (profilaxis) frente a la hepatitis B será:

a) Ningún tratamiento.
b) Una dosis de Inmunoglobulina Humana antihepatitis B, e iniciar revacunación.
c) Dos dosis de Inmunoglobulina Humana antihepatitis B, separadas por un mes de intervalo.
d) b) y c) son ciertas.

492.- Teniendo en cuenta las serologías obtenidas de paciente y trabajadora, la actuación (seguimiento post-exposición) frente a la hepatitis C según el protocolo de actuación en accidentes laborales con material biológico de Osakidetza será:

a) Realizar controles a la trabajadora a las 6, 12 y 24 semanas.
b) Realizar controles a la trabajadora a las 6, 12, 24 y 52 semanas.
c) A las 6 semanas en el control a la trabajadora solicitar RNA-VHC. En el resto de controles anti-VHC + GPT y si la GPT esta elevada solicitar RNA-VHC.
d) b) y c) son ciertas.

493.- Teniendo en cuenta las serologías de paciente y trabajadora (basal), la actuación (seguimiento post-exposición) para la trabajadora, frente al VIH será:

a) En caso de haber iniciado profilaxis post-exposición (PPE), además del control basal, realizar controles a las 6, 12 y 24 semanas.
b) En caso de haber iniciado profilaxis post-exposición (PPE), además del control basal, realizar controles a las 2, 6, 12, 24 y 52 semanas.
c) Independientemente del inicio o no de profilaxis post-exposición, además del control basal se deben realizar controles a las 4, 8, 16 y 32 semanas.
d) Ninguna es cierta.

494.- Respecto a la profilaxis post-exposición (PPE) frente al VIH de la trabajadora, es cierto que:

a) Al haber transcurrido más de 2 horas desde el pinchazo se descarta PPE.
b) Al no haber sangre visible en el instrumental y llevar doble guante se descarta PPE.
c) La decisión de iniciar PPE la toma la trabajadora accidentada con la información aportada por el/la profesional del Servicio de Prevención.
d) Si la carga viral del paciente fuera baja o indetectable se descartaría PPE.

495.- Finalmente se inicia profilaxis post-exposición (PPE). Según el protocolo de actuación en accidentes laborales con material biológico de Osakidetza, indique la respuesta INCORRECTA respecto al tratamiento:

a) Durante el periodo de seguimiento, especialmente entre las primeras 6 a 12 semanas se recomienda que las mujeres lactantes no alimenten a sus hijos con leche materna (lactancia natural).
b) Se recomienda iniciar PPE con triple terapia: un inhibidor de transcriptasa inversa análogo del nucleósido/nucleótido), y dos inhibidores de la proteasa potenciados con ritonavir o combinación similar.
c) En caso de embarazo, aunque es conveniente consultar el tratamiento con un/a experto/a, la pauta inicial de PPE puede ser la misma que la pauta recomendada en el tratamiento urgente.
d) La analítica a realizar en los controles por toma de PPE incluyen hemograma, GOT, GPT, glucosa, creatinina, amilasa y sistemático de orina.

496.- Entre las recomendaciones durante el periodo de seguimiento se encuentran:

a) Evitar donar sangre, plasma, tejidos, órganos o semen.
b) Evitar relaciones sexuales sin preservativo.
c) No compartir material de higiene bucal.
d) Todas son ciertas.

Aprovechando el examen de salud correspondiente se revisa la situación de vacunas administradas a la trabajadora accidentada.

497.- Con respecto a la vacunación triple vírica la trabajadora NO dispone de información sobre si ha sido vacunada:

a) Por edad se considera inmunizada.
b) Por edad, puede que no esté vacunada o no esté documentada. En ausencia de enfermedad documentada proceder a vacunar con triple vírica (dos dosis separadas por al menos un mes).
c) Aun en caso de embarazo se podría vacunar al ser el riesgo de enfermedad mayor que el de posibles efectos secundario.
d) Aunque la trabajadora fuera alérgica a la proteína del huevo se podría vacunar.

Desde la Unidad Básica de Prevención se plantea realizar un estudio de casos de Covid en personas vacunadas con vacunación completa frente a SARS-CoV-2.

Se observa que, en un periodo de un año, se han producido 1.000 casos entre personal profesional vacunado (de un total de 5.000 profesionales con vacunación completa), y 400 casos entre personal profesional no vacunado (de un total de 800 profesionales con ninguna vacuna administrada).

498.- Cuál sería la respuesta CORRECTA:

a) La incidencia acumulada en un año es de 20 casos por 100 personas trabajadoras vacunadas.
b) La incidencia en personas trabajadoras no vacunadas es de 40 casos por cada 100 personas trabajadoras no vacunadas.
c) La incidencia acumulada y la tasa de incidencia son medidas de asociación.
d) Todas son ciertas.

499.- Si quisiéramos determinar el efecto de la vacunación en la aparición de casos de Covid, la medida epidemiológica de asociación sería:

a) Odds ratio.
b) Análisis de la varianza.
c) Riesgo relativo.
d) b) y c) son ciertas.



500.- Se podría afirmar que:

a) La incidencia es 2,5 veces superior en personal no vacunado que en vacunado.
b) El no ser personal vacunado es un factor de riesgo para contraer el COVID-19.
c) No se puede llegar a ninguna conclusión.
d) a) y b) son ciertas.