



PRIMER EJERCICIO DE LA CONVOCATORIA DEL PROCESO SELECTIVO PARA INGRESO, POR EL SISTEMA GENERAL DE ACCESO LIBRE, EN LA ESCALA DE GESTIÓN DE ORGANISMOS AUTÓNOMOS, ESPECIALIDAD SANIDAD Y CONSUMO, CONVOCADO POR RESOLUCIÓN DE 4 DE DICIEMBRE DE 2025 DE LA SUBSECRETARÍA DE SANIDAD (BOE 20 DICIEMBRE).

ÁREA: ENFERMERÍA

Instrucciones

1. No abra este cuestionario hasta que se le indique.
2. Este cuestionario está compuesto por **75 preguntas, más 10 de reserva**, con cuatro respuestas alternativas, **siendo solo una de ellas la correcta. Las preguntas de la 76 a la 85 constituyen las preguntas adicionales de reserva**, que únicamente se valorarán en el caso de que se anule alguna de las 75 preguntas anteriores.
3. Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor y contienen una sola respuesta correcta. **Cada contestación correcta valdrá 1 punto; se restarán 0,25 puntos por cada una de las respuestas incorrectas y se dejarán de valorar las preguntas no respondidas.**
4. Recuerde que el tiempo máximo de realización de este ejercicio es de **NOVENTA (90) MINUTOS**.
5. Lea detenidamente las instrucciones contenidas en la "Hoja de examen".
6. Las respuestas deberán ser marcadas en la "Hoja de examen" teniendo en cuenta estas instrucciones y las contenidas en la propia "Hoja de examen".
7. Marque las respuestas con **bolígrafo negro o azul** y compruebe siempre que la marca que va a señalar en la "Hoja de examen" corresponde al número de pregunta del cuestionario. En la "Hoja de examen" no deberá anotar ninguna otra marca o señal distinta de las necesarias para contestar el ejercicio.
8. Únicamente se considerarán válidas las respuestas cuyas marcas estén realizadas de acuerdo con las instrucciones especificadas en el dorso de la "Hoja de examen". No serán valoradas las respuestas en las que las marcas o correcciones efectuadas ofrezcan la conclusión de que "no hay opción de respuesta" válida. En el supuesto de que hubiera dos o más marcas la pregunta se considerará errónea de acuerdo con las instrucciones facilitadas en la "Hoja de examen".
9. **NO SEPRE EL "EJEMPLAR PARA EL INTERESADO" DE LA "HOJA DE EXAMEN".**
10. **EL "EJEMPLAR PARA EL INTERESADO" LE SERÁ ENTREGADO POR EL RESPONSABLE UNA VEZ FINALICE EL EJERCICIO.**

NO ABRA EL CUADERNILLO HASTA QUE SE LE INDIQUE.

1. **Respecto a los “Derechos fundamentales y libertades públicas” que recoge la Constitución Española de 1978 en su Sección 1ª del Capítulo II, ¿cuál NO puede ser suspendido en los supuestos de declaración de los estados de excepción y sitio?:**
 - A) Derecho a huelga.
 - B) Libertad de cátedra.
 - C) Inviolabilidad del domicilio.
 - D) Secreto de las comunicaciones.

2. **De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 2/1979, de 3 de octubre, del Tribunal Constitucional, el Tribunal en Pleno puede adoptar acuerdos cuando estén presentes:**
 - A) Al menos, un tercio de los miembros que en cada momento lo compongan.
 - B) Al menos, tres quintos de los miembros que en cada momento lo compongan.
 - C) La mitad más uno de los miembros que en cada momento lo compongan.
 - D) Al menos, dos tercios de los miembros que en cada momento lo compongan.

3. **Según lo dispuesto en el artículo 5.1 de la Ley 50/1997, de 27 de noviembre, del Gobierno, ¿cuál de las siguientes competencias NO está atribuida al Consejo de Ministros?:**
 - A) Aprobar los Reales Decretos-leyes y los Reales Decretos Legislativos.
 - B) Aprobar el Proyecto de Ley de Presupuestos Generales del Estado.
 - C) Nombramiento de los subdirectores generales de los Departamentos Ministeriales.
 - D) Crear, modificar y suprimir los órganos directivos de los Departamentos Ministeriales.

4. **Conforme al artículo 10 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público, respecto a la avocación:**
 - A) Se realizará mediante acuerdo motivado que deberá ser notificado a los interesados en el procedimiento, si los hubiere, con anterioridad o simultáneamente a la resolución final que se dicte.
 - B) En los supuestos de delegación de competencias en órganos no dependientes jerárquicamente, el conocimiento de un asunto podrá ser avocado por el órgano superior del delegado.
 - C) Contra el acuerdo de avocación cabe recurso de alzada.
 - D) Una vez delegada una competencia, no podrá avocarse hasta transcurridos al menos 2 años.

5. **Según el artículo 81.3 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, ¿qué informe es preceptivo para los procedimientos de responsabilidad patrimonial por funcionamiento anormal de la Administración de Justicia?:**
 - A) El del Consejo de Estado.
 - B) El de la Abogacía del Estado.
 - C) El del Consejo General del Poder Judicial.
 - D) El de la Secretaría General Técnica del Ministerio de Justicia.

6. Según el artículo 67 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, para el derecho a reclamar en procedimientos de responsabilidad patrimonial en caso de daños de carácter físico o psíquico a las personas, el plazo empezará a computarse desde:
- A) La fecha en que se sufrió el accidente.
 - B) La fecha que se determine en las diligencias policiales y/o judiciales.
 - C) La fecha de la primera revisión médica.
 - D) La curación o la determinación del alcance de las secuelas.
7. Según lo establecido en el Real Decreto 617/1997, de 25 de abril, de Subdelegados del Gobierno y Directores insulares de la Administración General del Estado, señale cuál es la respuesta INCORRECTA respecto a los Subdelegados del Gobierno:
- A) Su nombramiento y cese se efectuará por Resolución del Delegado del Gobierno, que será publicada en el «Boletín Oficial del Estado».
 - B) Tendrán el régimen retributivo previsto para los funcionarios públicos.
 - C) Existirán en cada provincia, incluyendo las comunidades autónomas uniprovinciales, con nivel orgánico de director general.
 - D) Serán suplidos por el Secretario general de la Subdelegación o, en su defecto, por quien designe el Delegado del Gobierno.
8. Conforme a lo establecido en la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno, el derecho de acceso a la información pública podrá ser limitado cuando:
- A) Lo solicite cualquier autoridad administrativa.
 - B) Afecte a la seguridad nacional, la defensa o las relaciones exteriores.
 - C) La información tenga más de cinco años.
 - D) Lo acuerde discrecionalmente el órgano competente.
9. Son nulos de pleno derecho los actos administrativos que:
- A) Incurran en cualquier infracción del ordenamiento jurídico.
 - B) Sean extemporáneos.
 - C) Lesionen los derechos y libertades susceptibles de amparo constitucional.
 - D) Contengan errores materiales.
10. Según el artículo 21 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, ¿cuándo empieza a contar el plazo para resolver en un procedimiento iniciado de oficio?:
- A) Desde la fecha del acuerdo de iniciación.
 - B) Desde la fecha en que la solicitud haya tenido entrada en el registro del órgano competente para su tramitación.
 - C) Desde la fecha en que se notifica el acuerdo de iniciación.
 - D) Desde la fecha en que se publica el acuerdo de iniciación.

- 11. Conforme a lo establecido en el artículo 37 de la Ley 47/2003, de 26 de noviembre, General Presupuestaria, el proyecto de Ley de Presupuestos Generales del Estado, integrado por el articulado con sus anexos y los estados de ingresos y de gastos, será remitido a las Cortes Generales antes del día:**
- A) 31 de diciembre del año anterior al que se refiera.
 - B) 15 de noviembre del año anterior al que se refiera.
 - C) 1 de diciembre del año anterior al que se refiera.
 - D) 1 de octubre del año anterior al que se refiera.
- 12. En el régimen disciplinario del personal al servicio de las Administraciones Públicas regulado en el Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, las infracciones muy graves prescriben:**
- A) A los tres años desde que se hubiera cometido la falta o desde el cese de su comisión cuando se trate de faltas continuadas.
 - B) A los cuatro años desde que se hubiera cometido la falta o desde el cese de su comisión cuando se trate de faltas continuadas.
 - C) A los cinco años desde que se hubiera cometido la falta o desde el cese de su comisión cuando se trate de faltas continuadas.
 - D) Las infracciones muy graves no prescriben.
- 13. Según lo establecido en el artículo 17 de la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres, ¿a quién corresponde aprobar, en las materias que sean de la competencia del Estado, un Plan Estratégico de Igualdad de Oportunidades?:**
- A) A las Cortes Generales.
 - B) Al Ministerio de Igualdad.
 - C) Al Gobierno.
 - D) Comisión Interministerial de Igualdad entre mujeres y hombres.
- 14. Señale la afirmación INCORRECTA. La Estrategia de nutrición, actividad física y prevención de la obesidad (NAOS) recogida en la Ley 17/2011, de 5 de julio, de seguridad alimentaria y nutrición, abarcará todas las etapas de la vida de las personas, aunque priorizará las medidas dirigidas a:**
- A) La infancia.
 - B) La adolescencia.
 - C) Los mayores.
 - D) Las mujeres gestantes.

15. ¿En qué consiste un análisis de coste-efectividad en los tipos de estudios de evaluación económica?:

- A) Es una evaluación económica parcial que permite analizar el cambio total que se produce en los recursos sanitarios, y en cada partida concreta de los mismos.
- B) Es una evaluación económica que valora los resultados de salud en unidades físicas o naturales con una dimensión clínica.
- C) Mide los resultados en salud de cada alternativa en unidades monetarias, lo que permite una comparación entre los gastos y los beneficios.
- D) Es una evaluación subjetiva que analiza la satisfacción de los pacientes en cada unidad física.

16. De entre las siguientes funciones que realiza la Subdirección General de Calidad Asistencial del Ministerio de Sanidad, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) Establecer los requisitos, criterios o estándares de calidad y seguridad para la autorización de centros, servicios y establecimientos sanitarios, así como su evaluación y auditoría.
- B) Coordinar el desarrollo del Marco Estratégico para la Atención Primaria y Comunitaria.
- C) Planificar, desarrollar y evaluar planes o estrategias de salud.
- D) Definir las técnicas, tecnologías o procedimientos basados en el conocimiento y experimentación científica, mediante los que se hacen efectivas las prestaciones sanitarias.

17. ¿Cuál de las siguientes consideraciones relativas a las Estrategias de salud del Sistema Nacional de Salud (SNS) es INCORRECTA?:

- A) Las estrategias en salud promueven la mejora de la calidad asistencial de determinados grupos de pacientes o de patologías de alta prevalencia o gran impacto sanitario, social y económico.
- B) Prestan especial atención a la organización y coordinación de la asistencia sanitaria, la equidad, la seguridad del paciente y la reducción de las desigualdades en la prestación de la asistencia sanitaria.
- C) En la Estrategia en Enfermedades neurodegenerativas y entre las causas y factores de riesgo de la esclerosis múltiple, no se incluye la exposición a la radiación ultravioleta B (UVB) durante la infancia y niveles de vitamina D.
- D) En la Estrategia en Enfermedades neurodegenerativas y en el tratamiento de la esclerosis múltiple se incluyen el Interferón beta 1a y 1b.

18. En relación con las Estrategias de salud del SNS, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) La prevención secundaria en la Estrategia en Ictus se utiliza la disminución de la tensión arterial, del LDL colesterol, el ácido acetil salicílico (AAS) y la anticoagulación.
- B) En el diagnóstico precoz de la Estrategia en Diabetes se utilizan parámetros como la hemoglobina glicada, la glucemia plasmática en ayunas y la sobrecarga oral de glucosa (SOG).
- C) Entre los indicadores de la Estrategia en Cáncer del SNS, se encuentran la carga de cáncer atribuible al trabajo y su coste sanitario en España, productos basados en la evidencia para la detección temprana en la infancia y adolescencia, e intervalo de derivación desde Atención Primaria a Hospitalaria.
- D) En la epidemiología de la Estrategia de Salud Mental del SNS, el riesgo de mala salud mental en la población se mide a través de la Encuesta Nacional de Salud con periodicidad anual.

19. Señale la respuesta INCORRECTA con respecto a los eventos adversos relacionados con la administración de las vacunas:

- A) El tiomersal es un compuesto que contiene etilmercurio. Este tipo de mercurio no se acumula en el cuerpo y por tanto no produce daño en el organismo. No existen estudios científicos que muestren que el tiomersal pueda producir toxicidad ni autismo.
- B) La *Food and Drug Administration* (FDA) y la *European Medicine Agency* (EMA), concluyeron que la presencia de una pequeña cantidad de circovirus porcino tipo 1 (PCV1) en las vacunas frente a rotavirus, no afectaba a la seguridad ni a la eficacia de estas vacunas.
- C) La posible neurotoxicidad de la triple vírica fue publicada en *The Lancet* en 1998, en el que se estableció la hipótesis que vinculaba la vacuna triple vírica con el desarrollo del autismo.
- D) En Julio de 2017, la OMS, afirmó de manera contundente la extremada seguridad de las vacunas frente al papiloma humano. El riesgo de anafilaxia se ha estimado aproximadamente en 15 casos por millón de dosis, y el síncope relacionado se ha identificado como una reacción de ansiedad o estrés relacionada con la inyección.

20. Señale la respuesta INCORRECTA sobre los métodos de conservación de las vacunas:

- A) El toxoide tetánico es estable a temperatura de almacenamiento entre 0°C y 8°C durante ocho años.
- B) Las vacunas que presentan mayor riesgo de afectación por el efecto de la exposición a la luz (fotosensibles) son: triple vírica, varicela, gripe, *Haemophilus influenzae* tipo b, BCG, meningococo C, hepatitis A, polio oral y polio inactivada.
- C) Son vacunas sensibles al calor la triple vírica, varicela, gripe y polio oral.
- D) Son vacunas sensibles a la congelación el toxoide diftérico, toxoide tetánico, tosferina, polio inactivada, *Haemophilus influenzae* tipo b, gripe, neumococo, meningococo C, hepatitis A, hepatitis B, tifoidea inactivada, triple vírica (disolvente) y todas las combinaciones de estas inmunizaciones.

21. De entre las siguientes afirmaciones sobre la conservación de las vacunas, señale la INCORRECTA:

- A) La estabilidad de una vacuna se ve afectada por factores externos: estabilizantes/conservantes, cepas utilizadas, técnicas de liofilización y humedad residual.
- B) La vacuna triple vírica se debe inyectar rápidamente después de la reconstitución (30 minutos). Si no fuese posible, se debe conservar entre 2°C y 8°C y utilizar antes de 8 horas tras la reconstitución.
- C) La vacuna frente la fiebre amarilla no debe congelarse y se debe conservar el vial de polvo y la jeringa de disolvente en el embalaje para protegerlo de la luz. Después de la reconstitución, usar inmediatamente.
- D) Una de las vacunas más estables a altas temperaturas es la del virus de la hepatitis B (VHB). No debe congelarse. Tras la reconstitución se debe desechar si no se utiliza en un plazo de 8 horas.

22. En relación con el Certificado de Vacunación Internacional o profilaxis, señale la opción INCORRECTA:

- A) Los certificados que se expidan conforme a lo dispuesto en el Anexo 6 sólo serán válidos si la vacuna o el tratamiento profiláctico han sido aprobados por la OMS.
- B) El clínico que considere contraindicada una vacunación facilitará una declaración de los motivos de exención, escrita en francés o en inglés y, si procede, en otro idioma; tomando las autoridades competentes en consideración esa declaración.
- C) La normativa internacional vinculante de la que deriva el Certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis es la Directiva 2011/24/UE del Parlamento Europeo y del Consejo relativa a la aplicación de los derechos de los pacientes en la asistencia sanitaria transfronteriza.
- D) En el texto actual del Reglamento Sanitario Internacional (RSI-2005) enmendado en el año 2023, se señala que el Certificado Internacional debe incluir una columna relativa al nombre completo del clínico que administra la vacuna susceptible de ser exigida desde el punto de vista sanitario.

23. ¿Mediante qué figura administrativa el Ministerio de Sanidad autoriza Centros de Vacunación Internacional a otra Administración Pública?:

- A) Convenio de cooperación entre entidades públicas o privadas.
- B) Acuerdo Marco entre Administraciones Públicas.
- C) Convenio de encomienda de gestión en materia de vacunación internacional.
- D) Contrato negociado sin publicidad en exclusividad de tramitación anticipada.

24. Según el Documento Técnico de Recomendaciones para el control de las Infecciones Respiratorias Agudas del Ministerio de Sanidad y del Instituto de Salud Carlos III, ¿qué acción se recomienda como parte de las medidas generales para reducir la transmisión de infecciones respiratorias agudas en la población?:

- A) Promover el uso de mascarillas únicamente cuando la incidencia de infección es baja.
- B) Implementar estrategias vacunales frente a patógenos respiratorios relevantes.
- C) Evitar la vacunación en grupos vulnerables porque no modifica la transmisión.
- D) Limitar la vigilancia epidemiológica solo durante brotes epidémicos.

25. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA en relación con las enfermedades transmitidas por mosquitos y su prevención?

- A) El virus de la fiebre amarilla puede ser transmitido por *Anopheles* y no existe vacuna disponible.
- B) El dengue, el Zika y el Chikungunya son causados por arbovirus transmitidos por vectores Aedes.
- C) Todas las enfermedades transmitidas por mosquitos se previenen únicamente mediante el uso de repelentes, ya que ninguna enfermedad tiene vacunas disponibles.
- D) El virus del Zika se transmite exclusivamente por picadura de mosquito.

26. Respecto al periodo de incubación y medidas de control en enfermedades transmitidas por mosquitos, señale la opción CORRECTA:

- A) El periodo de incubación del virus del Zika suele ser de 3 a 14 días, y la vacunación es obligatoria para todos los viajeros a zonas endémicas.
- B) El periodo de incubación de la fiebre amarilla es típicamente de 3 a 6 días, y su prevención incluye vacunación específica junto con medidas de control vectorial.
- C) El periodo de incubación del dengue es >21 días, por lo que el control vectorial no influye en la prevención de brotes.
- D) El control del mosquito vector no es relevante en la prevención de la fiebre amarilla si se vacunan los viajeros.

27. ¿Cuál de los siguientes factores es más relevante para la prevención primaria de las zoonosis según los principios de medicina preventiva y salud pública?:

- A) Fomentar el diagnóstico precoz en los servicios de urgencias.
- B) Controlar y reducir la prevalencia de patógenos en los reservorios animales y ambientes de convivencia humano-animal.
- C) Potenciar la vacunación de los viajeros internacionales.
- D) Promover el uso de antisépticos tras contacto con superficies públicas.

28. Según el Informe de vigilancia epidemiológica de las infecciones de transmisión sexual en España, 2024, del Ministerio de Sanidad, la Infección de Transmisión Sexual (ITS) con mayor incidencia en 2024 fue:

- A) *Chlamydia trachomatis*.
- B) Sífilis.
- C) Infección gonocócica.
- D) Sífilis congénita.

29. En el marco del Reglamento Sanitario Internacional (RSI-2005), respecto a la vigilancia y control de viajeros internacionales en puntos de entrada, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA?:

- A) Los Estados Parte pueden exigir examen médico obligatorio a cualquier viajero, sin necesidad de justificación de riesgo para la salud pública.
- B) Las medidas sanitarias aplicadas a los viajeros deben ser proporcionales al riesgo, evitar molestias innecesarias y respetar la dignidad y los derechos humanos.
- C) El RSI-2005 permite la denegación sistemática de entrada a viajeros procedentes de países con brotes epidémicos, aunque no exista riesgo individual.
- D) Los viajeros están obligados a someterse a cualquier intervención sanitaria sin necesidad de consentimiento informado si así lo decide la autoridad sanitaria.

30. En relación con los controles higiénico-sanitarios en medios de transporte internacional, señale la respuesta CORRECTA:

- A) La Declaración Marítima de Sanidad (DMS) es un documento al que no se hace referencia en el Reglamento Sanitario Internacional 2005 (RSI-2005).
- B) El Certificado de Sanidad a Bordo tiene una validez máxima de 6 meses que podrá prorrogarse 1 mes si la inspección o las medidas de control exigidas no pueden realizarse en el puerto donde es solicitado y no hay pruebas de infección o contaminación.
- C) La visita de inspección previa de un buque no es necesaria para la emisión del Certificado de Sanidad a Bordo, ya que el representante legal de un buque (armador, capitán o consignatario) puede emitir el Certificado correspondiente.
- D) En nuestro país, solo hay cinco puertos autorizados para prorrogar los Certificados de Sanidad a Bordo, a los que deberán dirigirse los barcos que necesiten obtenerlo.

31. En relación con los botiquines en los buques españoles, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) Los botiquines a bordo suponen un instrumento imprescindible para brindar una protección de la salud y una atención sanitaria a los trabajadores embarcados lo más equiparable posible a la prestada a los trabajadores en tierra.
- B) El Real Decreto 1120/2021, establece las condiciones mínimas sobre la protección de la salud y la asistencia médica de los trabajadores del mar.
- C) Los Buques de categoría «A», buques que realizan navegación o pesca marítima sin limitación de zona geográfica, deberán llevar el tipo de Botiquín A.
- D) El tipo de botiquín que deben llevar los buques no está condicionado por el tipo de actividad que realizan.

32. Señale la respuesta CORRECTA en relación con las Emergencias de Salud Pública de Importancia Internacional:

- A) La epidemia de enfermedad por el virus Ébola se declaró en España en el año 2019.
- B) Según el Reglamento Sanitario Internacional (RSI-2005), la determinación de que un evento constituye una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII) la realiza el Comité de Emergencias.
- C) Una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII) se define en el Reglamento Sanitario Internacional (RSI-2005) como “un evento extraordinario que constituye un riesgo para la salud pública de otros Estados a causa de la propagación internacional de una enfermedad, y podría exigir una respuesta internacional coordinada”.
- D) La situación para declarar una ESPII tiene de ser esperada y usual, para poder intervenir.

33. Señale la respuesta CORRECTA en relación con los puntos de entrada según lo establecido en el Reglamento Sanitario Internacional (RSI-2005):

- A) La OMS identificará las autoridades competentes en cada uno de los puntos de entrada designados de su territorio.
- B) Cada Estado Parte publicará la lista de aeropuertos y puertos certificados.
- C) “Punto de entrada” significa un paso para la entrada o salida internacionales de viajeros, equipajes, cargas, contenedores, medios de transporte, mercancías y paquetes postales, así como los organismos y áreas que presten servicios para dicha entrada o salida.
- D) En todo momento, cada Estado Parte no será responsable de desarrollar, reforzar y mantener las capacidades básicas necesarias en los aeropuertos, puertos y pasos fronterizos terrestres designados, ya que de esto se encargan los responsables de las instalaciones.

34. Considerando aspectos sanitarios del traslado internacional de cadáveres y restos cadavéricos cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA:

- A) En el Reglamento de Policía Sanitaria Mortuoria no se definen las características que debe tener el féretro.
- B) A efectos de la utilización obligatoria del féretro que corresponda en cada caso la caja interior de un féretro podrá ser de aluminio.
- C) La conservación transitoria de un cadáver será obligatoria entre otras, cuando haya de ser trasladado al extranjero, sin perjuicio de lo dispuesto en los acuerdos internacionales vigentes.
- D) El Acuerdo sobre traslado de cadáveres de Estrasburgo de 26 de octubre de 1973 no especifica la información que debe tener el Salvoconducto Mortuorio.

35. Un viajero de 25 años no acostumbrado a grandes altitudes, se va a dirigir a la ciudad de Potosí a 4067 m de altitud media en Bolivia. Señale qué recomendaciones le daría para prevenir riesgos sanitarios relacionados con la altitud:

- A) Evitar esfuerzos excesivos y el consumo de alcohol durante las 24 primeras horas a estas altitudes. Beber cantidades extra de agua.
- B) Para prevenir el mal de altura, en ningún caso es aconsejable que fraccione el ascenso porque pueden aumentar los síntomas.
- C) No deberá solicitar atención médica ante síntomas como disnea progresiva con tos y cansancio ya que son normales a ciertas altitudes.
- D) Al tener una edad inferior a 30 años, queda por edad fuera de cualquier tipo de recomendación de prevención de riesgos relacionados con la altitud.

36. Considerando diferentes aspectos de la prevención de riesgos sanitarios relacionados con los animales e insectos, señale la respuesta CORRECTA:

- A) Ante una mordedura de serpiente, se puede administrar cualquier tipo de antídoto del botiquín de emergencias.
- B) Los consejos para la prevención de riesgos sanitarios relacionados con animales acuáticos solo son necesarios para los viajeros que practiquen submarinismo.
- C) Los viajeros a zonas tropicales, subtropicales y desérticas deben ser conscientes de la posible presencia de serpientes, arañas y escorpiones venenosos, por lo que se debe pedir información a nivel local sobre los riesgos en las zonas que se van a visitar.
- D) La coagulación de la sangre no se ve afectada por la mayoría de los venenos de serpiente.

37. Son medios de protección contra mosquitos y otros vectores los siguientes:

- A) Mosquiteras y espirales contra mosquitos.
- B) Esprays en aerosol perfumados.
- C) Temperatura de la estancia con calefactor a 35°C, evitando el aire acondicionado que atrae a los mosquitos.
- D) Calzado descubierto preferentemente para poder ver mejor las garrapatas y las pulgas y así retirarlas.

38. Sobre las vacunas frente al cólera autorizadas y disponibles en España indique la respuesta INCORRECTA:

- A) La vacuna oral de tipo inactivado se puede utilizar en personas a partir de los 2 años de edad.
- B) La vacuna inyectable de tipo inactivado se administra por vía intramuscular y puede utilizarse en personas inmunodeprimidas.
- C) La vacuna oral de tipo atenuado confiere protección específica frente al serogrupo O1 de *Vibrio cholerae*.
- D) La vacuna oral de tipo inactivado puede proteger parcialmente frente a la diarrea del viajero producida por *Escherichia coli* enterotoxigénica.

39. Sobre el virus del dengue señale la afirmación CORRECTA:

- A) Los pacientes asintomáticos no desarrollan viremia y no pueden transmitir la infección.
- B) La infección por un serotipo no confiere inmunidad de larga duración frente al mismo (inmunidad homóloga).
- C) El reservorio principal de la enfermedad son los seres humanos infectados.
- D) La transmisión se produce mediante la picadura de mosquitos hembra del género *Culex*.

40. Con relación a la vacuna frente al dengue autorizada y disponible en España, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) La vacuna está contraindicada en mujeres embarazadas y en personas inmunocomprometidas.
- B) Es una vacuna de virus vivos atenuados con los 4 serotipos del virus del dengue.
- C) Debe administrarse con una pauta de dos dosis, en una secuencia de 0 y 3 meses.
- D) Está indicada para la prevención del dengue en personas a partir de los 2 años de edad.

41. Sobre el virus Chikungunya y la enfermedad producida por este virus señale la respuesta CORRECTA:

- A) La mayoría de los casos de Chikungunya diagnosticados en España son autóctonos.
- B) No existe ninguna vacuna contra el virus Chikungunya autorizada por la Agencia Europea del Medicamento (EMA).
- C) *Aedes albopictus*, uno de los vectores de esta enfermedad, está establecido en España.
- D) Después de pasar la enfermedad, la inmunidad es muy poco duradera por lo que las reinfecciones son muy frecuentes.

42. Sobre la enfermedad por virus Zika, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) Los casos de enfermedad por Zika detectados en España han sido fundamentalmente importados, en viajeros procedentes de zonas con transmisión activa.
- B) La vacuna contra el virus Zika disponible en España es una vacuna de virus vivos atenuados.
- C) Se ha descrito la transmisión del virus Zika por vía sexual, más frecuente de hombre a mujer.
- D) Existe un ciclo selvático en el que el reservorio son primates no humanos.

43. ¿Cuál de los siguientes agentes infecciosos es responsable de la mayoría de los casos de diarrea del viajero?:

- A) Virus.
- B) Bacterias.
- C) Parásitos.
- D) Hongos.

44. Sobre la difteria señale la respuesta CORRECTA:

- A) El toxoide diftérico es la toxina diftérica modificada que ha perdido su capacidad tóxica, pero mantiene su capacidad inmunógena.
- B) El ganado bovino es el principal reservorio de *Corynebacterium diphtheriae*.
- C) Los portadores asintomáticos no pueden transmitir la enfermedad.
- D) La vacuna frente a la difteria está contraindicada en personas inmunodeprimidas.

45. Con relación a la vacunación frente a la tosferina durante el embarazo, indique cuál es la respuesta CORRECTA:

- A) Se recomienda vacunar a las embarazadas entre las semanas 4 y 14 de gestación.
- B) Se recomienda vacunar a las embarazadas entre las semanas 15 y 26 de gestación.
- C) Se recomienda vacunar a las embarazadas entre las semanas 27 y 36 de gestación.
- D) La vacuna está contraindicada durante el embarazo.

46. Con relación a las vacunas disponibles frente a la encefalitis centroeuropea, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) Son vacunas de tipo inactivado.
- B) La pauta de vacunación consiste en una dosis única al menos dos meses antes de la exposición de riesgo.
- C) No deben utilizarse en personas menores de un año de edad.
- D) Se recomienda la vacunación a personas residentes en áreas endémicas, trabajadores de alto riesgo y viajeros a zonas forestales o rurales del centro y noreste de Europa.

47. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la vacuna disponible en España frente a la encefalitis japonesa es INCORRECTA?:

- A) Se puede utilizar a partir de los 2 meses de edad.
- B) La pauta de primovacuna recomendada es dos dosis separadas por un intervalo de 28 días.
- C) Es una vacuna de virus vivos atenuados.
- D) En caso necesario en personas entre 18-65 años puede utilizarse una pauta rápida con dos dosis separadas por un intervalo de 7 días.

48. Con relación a la rabia, señale la opción INCORRECTA:

- A) El virus de la rabia está presente en todos los continentes, salvo en la Antártida.
- B) La mayor parte de los casos de rabia se producen en África y Asia.
- C) Una vez que el virus alcanza el sistema nervioso central y aparecen los síntomas, la mortalidad es baja.
- D) Hasta en un 99% de los casos de rabia en humanos, los perros son los responsables de la transmisión del virus.

49. Con relación a la enfermedad meningocócica, señale la opción INCORRECTA:

- A) Los seis serogrupos del meningococo relacionados con la enfermedad son A, B, C, W, X e Y.
- B) En general, el riesgo de enfermedad meningocócica para los viajeros es baja.
- C) El serogrupo A es el responsable de las epidemias en el “cinturón africano de la meningitis”.
- D) Los viajeros con asplenia o disfunción esplénica grave, déficits del complemento o tratamiento con inhibidores del complemento son más susceptibles a la enfermedad meningocócica.

50. Según lo indicado en el *Calendario común de vacunación e inmunización a lo largo de toda la vida, calendario recomendado año 2026* con respecto a la enfermedad meningocócica:

- A) Se administrará 1 dosis de MenACWY a los adolescentes de 12 años de edad que no hayan recibido una dosis de MenACWY a partir de los 10 años de edad.
- B) Se realizará la captación y vacunación con Men B de los adolescentes no vacunados hasta los 18 años.
- C) Se vacunará con Men B a los 2, 4, 12 meses y 3 años de edad.
- D) Se vacunará con MenACWY a los 2 y 4 meses de edad.

51. Con relación a los requisitos concernientes a la vacunación contra la fiebre amarilla establecidos en el Anexo 7 del Reglamento Sanitario Internacional (RSI-2005), señale la opción INCORRECTA:

- A) Se fija en seis días el periodo de incubación de la fiebre amarilla.
- B) La protección se prolonga durante toda la vida de la persona vacunada.
- C) El certificado de vacunación contra la fiebre amarilla será válido durante toda la vida de la persona vacunada, contando a partir del décimo día después de la fecha de vacunación.
- D) Las vacunas contra la fiebre amarilla aprobadas por la OMS protegen de la infección a partir de los 6 días siguientes a su administración.

52. En relación con la vacuna contra la fiebre amarilla disponible en España, señale la respuesta CORRECTA:

- A) Es preferible que se inyecte por vía subcutánea.
- B) Puede administrarse sin contraindicación a personas con historia de disfunción del timo (incluyendo *miastenia gravis* y timoma).
- C) Su administración está contraindicada para niños de entre 6 y 9 meses de edad.
- D) Produce muy frecuentemente la aparición de Enfermedad Neurotrópica Asociada a Vacuna frente a la fiebre amarilla (YEL-AND).

53. Con respecto a las vacunas frente a la fiebre tifoidea disponibles en España, señale la opción INCORRECTA:

- A) No se debe administrar la vacuna oral durante el embarazo excepto cuando sea absolutamente necesario, como en aquellos casos en los que exista un gran riesgo de infección.
- B) Se ha documentado la aparición de cefalea como reacción adversa a la vacuna intramuscular.
- C) Si se necesita profilaxis contra la malaria, se debe guardar un intervalo de tres días como mínimo entre la vacuna intramuscular y el inicio de la profilaxis contra la malaria.
- D) La vacuna oral está contraindicada en caso de deficiencia inmune congénita o adquirida.

54. ¿Cuál de los siguientes grupos NO se considera como “población con condición de riesgo” con recomendación de vacunación frente a la Hepatitis A según el documento *Vacunación específica en personas adultas (≥18 años) con condiciones de riesgo*, Calendario recomendado año 2026, aprobado por el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud?:

- A) Enfermedad hepática crónica y alcoholismo crónico.
- B) Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres.
- C) Enfermedad renal crónica avanzada y hemodiálisis.
- D) Personas en situación de prostitución.

55. ¿Cuál de las siguientes opciones corresponde con esta serología: AgHBs (–), Anti-HBc total (+), ¿Anti-HBs (+)?:

- A) Infección crónica.
- B) Infección pasada recuperada.
- C) Inmune por vacunación.
- D) Infección aguda reciente.

56. ¿Qué quimioprofilaxis antipalúdica estaría indicada para una viajera que está dando lactancia materna a un bebé de 3 meses de edad y 6 kg de peso y que va a realizar un viaje de 4 semanas a Angola?:

- A) Atovacuona-Proguanil.
- B) Doxiciclina.
- C) Cloroquina.
- D) Mefloquina.

57. Con respecto al paludismo, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) En el caso de las especies *Plasmodium vivax* y *Plasmodium ovale* los esporozoítos pueden estar en las células hepáticas durante un tiempo sin evolucionar, denominándose hipnozoítos.
- B) En un viajero que regresa de una zona de riesgo de malaria y presenta fiebre a los 15 días de su vuelta, puede descartarse automáticamente el diagnóstico de paludismo si ha tomado correctamente la quimioprofilaxis durante su viaje.
- C) Como regla general, se deben evitar o posponer los viajes a zonas de riesgo de transmisión de *Plasmodium falciparum* durante el primer trimestre del embarazo.
- D) Ocasionalmente, la transmisión del paludismo puede producirse a través de transfusiones de sangre, trasplante de órganos o de modo vertical de la madre al feto.

58. Señale cuál NO es una característica de la *legionella pneumophila*:

- A) Es una bacteria Gram negativa aerobia estricta.
- B) Es capaz de sobrevivir en un amplio intervalo de condiciones fisicoquímicas, es resistente a la radiación UV y a la desecación, por lo que sobrevive durante mucho tiempo en el aire.
- C) En el medio libre se encuentran formando parte de las biopelículas o biofilms que se forman en los ecosistemas naturales, lo cual le confiere protección, pudiendo resistir los procesos de depuración o de tratamiento del agua.
- D) No hay evidencias de transmisión por bebida de agua contaminada o por contacto de persona a persona.

59. Según el Protocolo de Vigilancia de las Fiebres Hemorrágicas Víricas de la RENAVE, ante un caso en investigación en un centro sanitario, ¿cuál es la medida inicial más adecuada?:

- A) Ingreso en habitación individual con presión negativa únicamente si presenta hemorragias activas y notificación urgente a Salud Pública.
- B) Aplicación exclusiva de precauciones estándar hasta confirmación microbiológica y notificación urgente a Salud Pública.
- C) Aislamiento inmediato con medidas de alto nivel (contacto y gotas, y protección frente a aerosoles en procedimientos de riesgo) y notificación urgente a Salud Pública.
- D) Administración sistemática de profilaxis antiviral a todos los contactos sanitarios y notificación urgente a Salud Pública.

60. En el marco del Protocolo de Vigilancia de las Fiebres Hemorrágicas Víricas, ¿cuál de las siguientes asociaciones virus–familia–vía principal de transmisión es CORRECTA?:

- A) Virus del Ébola – *Arenaviridae* – Transmisión por roedores.
- B) Virus de la Fiebre de Lassa – *Filoviridae* – Transmisión por mosquitos.
- C) Virus de la Fiebre Hemorrágica de Crimea-Congo – *Nairoviridae* – Transmisión por garrapatas.
- D) Virus de Marburgo – *Flaviviridae* – Transmisión por mosquitos del género *Aedes*.

61. Sobre el vector de la leishmaniasis, señale la opción CORRECTA:

- A) El principal vector pertenece al género *Anopheles*.
- B) El principal vector pertenece al género *Aedes*.
- C) El principal vector pertenece al género *Phlebotomus*.
- D) El principal vector es el mosquito del género *Culex*.

62. En relación con la distribución de la peste, señale la respuesta CORRECTA:

- A) La distribución geográfica de los casos de peste en humanos no tiene relación con la distribución geográfica de sus focos naturales.
- B) La República Democrática del Congo y Madagascar son los dos países considerados de mayor endemidad a nivel mundial.
- C) La transmisión de peste en la región de las Américas es excepcional.
- D) El número de casos humanos notificados en los últimos 20 años es similar en zonas rurales y en zonas urbanas.

63. En relación con la poliomielitis, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) Entre un 4%-8% de los infectados presentan inicialmente síntomas leves como fiebre, fatiga, cefalea, vómitos, rigidez de cuello y dolor de extremidades.
- B) Entre un 5%-10% de los casos con parálisis fallecen como resultado de la afectación de los músculos respiratorios.
- C) La parálisis poliomielítica se caracteriza por ser asimétrica, estar acompañada de fiebre desde el comienzo y ser de una progresión rápida, así como por alcanzar el grado máximo de parálisis al poco tiempo del inicio de esta (entre 1 y 4 días).
- D) El riesgo de desarrollar parálisis tras la infección disminuye con la edad de infección y en el embarazo.

64. ¿Cuál es la respuesta INCORRECTA en relación con la poliomielitis en España?:

- A) En el año 2004 se sustituyó la vacuna oral de polio (VPO) por la vacuna inactivada (VPI) por lo que actualmente sólo se podrían esperar casos importados de polio (causados por poliovirus salvaje o por poliovirus vacunales).
- B) El último caso de poliovirus salvaje autóctono en España se notificó en 1988.
- C) El "*Plan de actuaciones necesarias para la erradicación de la poliomielitis*" se estableció en España en 1998, incluyendo la puesta en marcha del Sistema de Vigilancia de parálisis flácida aguda en menores de 15 años.
- D) España obtuvo el Certificado de interrupción de la transmisión de poliovirus en 2000.

65. El sarampión es una enfermedad infectocontagiosa causada por un virus. En relación con el patógeno, señale la respuesta CORRECTA:

- A) La vacunación induce protección frente a una única cepa del virus, la más frecuente.
- B) La identificación del virus salvaje impide conocer el origen de un brote.
- C) El virus ARN del sarampión pertenece al género de los *Morbillivirus* de la familia de los *Paramyxoviridae*.
- D) Los animales criados en granjas son el principal reservorio.

66. Señale la respuesta CORRECTA en relación con las medidas de control necesarias para reducir la transmisión ante un caso de sarampión:

- A) La administración de inmunoglobulina polivalente o inespecífica (IG) no se recomendará en ningún caso, por los riesgos en su administración.
- B) En los centros sanitarios se establecerán precauciones basadas en la transmisión por contacto desde los prodromos de la enfermedad.
- C) La localización y seguimiento de los contactos de un caso sospechoso es una medida de control necesaria.
- D) La prevención de la diseminación del sarampión depende de la rápida vacunación de los contactos susceptibles. La vacunación dentro de las 72 horas siguientes a la exposición puede evitar la enfermedad o mitigar su gravedad.

67. Con respecto a la parotiditis, señale la opción INCORRECTA:

- A) Los virus de la parotiditis pertenecen a la familia *Orthomyxoviridae*.
- B) Se transmite en periodo asintomático.
- C) La complicación más frecuente es la orquitis.
- D) La medida preventiva más eficaz es la vacunación.

68. Con respecto a la rubeola, señale la opción CORRECTA:

- A) Aunque la infección ocurra en el embarazo, no hay transmisión vertical.
- B) La vacunación de la rubeola en España está incluida junto con sarampión y parotiditis y se realiza con la pauta: 12 meses, 3-4 años.
- C) El exantema suele ser vesiculoso y pruriginoso.
- D) Provoca orquitis como complicación frecuente.

69. ¿Qué característica define mejor el exantema de la varicela?

- A) Es un exantema maculopapular descendente que no pica.
- B) Es un exantema polimorfo (en "cielo estrellado") con lesiones en distintas fases evolutivas.
- C) Son petequias que no desaparecen a la vitropresión.
- D) Solo afecta a las palmas de las manos y plantas de los pies.

70. Sobre la transmisión del tétanos, es CORRECTO afirmar que:

- A) El reservorio principal es exclusivamente el ser humano enfermo.
- B) Se transmite por la picadura de mosquitos *Anopheles*.
- C) No existe la transmisión de persona a persona.
- D) Solo se transmite a través de metales oxidados.

71. Con respecto a la tuberculosis, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) La técnica de Mantoux se basa en una reacción de hipersensibilidad inmediata (Tipo I).
- B) El objetivo de la profilaxis secundaria (tratamiento de la infección tuberculosa latente) es, evitar que una persona infectada (Mantoux positivo) desarrolle la enfermedad activa.
- C) Una prueba de Mantoux positiva en un paciente asintomático y con radiografía de tórax normal, indica que el paciente está infectado, pero no padece enfermedad pulmonar.
- D) La vacuna BCG está contraindicada para los individuos con inmunodeficiencia grave.

72. Con respecto al VIH, el concepto "Indetectable = Intransmisible" (I=I) se refiere a que:

- A) Una persona con VIH no puede transmitirlo si usa siempre preservativo.
- B) El virus ha sido eliminado por completo del organismo del paciente.
- C) Una persona bajo tratamiento eficaz con carga viral indetectable no transmite el virus por vía sexual.
- D) El test de Elisa ha dado negativo tras el periodo ventana.

73. ¿Cuál de estos síntomas es un signo clínico distintivo del Mpox que raramente se veía en la viruela humana?:

- A) Fiebre alta de inicio súbito.
- B) Linfadenopatía.
- C) Erupción centrífuga.
- D) Malestar general y mialgia.

74. Sobre la vacuna frente a Mpox autorizada en España, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA?:

- A) Es un virus variólico vivo con capacidad de replicación.
- B) Es una vacuna de ARN mensajero, similar a la del COVID-19.
- C) Contiene un virus *vaccinia* vivo atenuado que no se replica en humanos.
- D) Solo es efectiva si se administra 10 años antes de la exposición.

75. ¿Cuál es la recomendación actual (2025-2026) respecto a la vacunación frente al COVID-19, para grupos de riesgo, según el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud?

- A) Solo es necesaria la dosis inicial de 2021.
- B) Vacunación estacional con fórmulas actualizadas según las variantes circulantes.
- C) La vacunación ya no es necesaria tras la inmunidad de rebaño.
- D) Vacunación exclusiva con virus vivos atenuados.

PREGUNTAS DE RESERVA

76. En relación con la legionelosis en los buques, señale la respuesta CORRECTA:

- A) Cada vez que la temperatura del agua fría sea superior a 60 °C, es recomendable un análisis adicional de Legionella.
- B) Cualquier puerto del territorio de un país, debe contar, entre otras capacidades, con personal formado para subir a bordo de un buque y para identificar cualquier riesgo significativo para la salud pública, así como para tomar las medidas de control oportunas.
- C) La muestra que representa la calidad del agua al inicio del sistema de agua potable del buque debe tomarse de cualquier tanque.
- D) Las bacterias del género Legionella son ubicuas en el medio ambiente y pueden proliferar a las temperaturas que se dan en los sistemas de distribución por tuberías. Cada vez que se hayan medido temperaturas en el rango crítico de 25 a 50 °C, se debe realizar una prueba de Legionella para evaluar el riesgo para la salud de los consumidores a bordo.

77. ¿Cuál sería la actitud a seguir ante un viajero inmunocompetente que ha recibido la pauta preexposición de vacunación antirrábica completa y que tiene un contacto de Categoría III con un animal de riesgo en una zona de alta incidencia de rabia?:

- A) Lavado cuidadoso de la zona expuesta durante 10-15 minutos con agua y jabón + pauta de dos dosis de vacuna postexposición.
- B) Pauta de dos dosis de vacuna postexposición + Inmunoglobulina.
- C) Lavado cuidadoso de la zona expuesta durante 10-15 minutos con agua y jabón + Inmunoglobulina.
- D) Pauta de cuatro dosis de vacuna postexposición.

78. Con relación a la prevención y tratamiento de la diarrea del viajero, indique la respuesta INCORRECTA:

- A) La mayoría de los episodios de diarrea del viajero son autolimitados con recuperación completa en unos pocos días.
- B) La lactancia materna es la mejor medida preventiva para evitar diarreas del viajero en niños menores de 6 meses.
- C) El uso profiláctico de antibióticos puede indicarse en viajeros con susceptibilidad aumentada para padecer infecciones.
- D) El uso profiláctico de fármacos antidiarreicos está indicado en todos los viajeros que se dirijan a zonas de alto riesgo.

79. En virtud de lo establecido en el artículo 15 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, ¿cuál de las siguientes afirmaciones NO forma parte del contenido mínimo de la historia clínica?:

- A) La documentación relativa a la hoja clínico-estadística.
- B) Las órdenes médicas.
- C) Informe de fisioterapia.
- D) La anamnesis y la exploración física.

80. ¿A qué se denomina transmisión vertical del VIH?:

- A) A la producida por los factores de coagulación utilizados para el tratamiento de distintas formas de hemofilia.
- B) A la transmisión del VIH mediante el uso compartido de material de inyección entre los usuarios de drogas por vía parenteral.
- C) A la transmisión del VIH por mantener relaciones sexuales sin protección con una persona infectada.
- D) A la transmisión del VIH de una madre a su hijo a través de la leche materna.

81. El periodo de incubación de la fiebre amarilla influye en las recomendaciones de vacunación para viajeros internacionales. ¿Cuál de estas opciones refleja mejor el periodo de incubación típico y su implicación en la prevención?:

- A) 1–3 días; por lo que basta con vacunar el mismo día de embarque.
- B) 3–6 días; no se recomienda vacunación si se viaja a zonas endémicas.
- C) 3–6 días; se recomienda administrar la vacuna al menos 10 días antes de viajar a zonas de riesgo.
- D) 10–14 días; por lo que la vacuna no es efectiva antes de los 7 días del viaje.

82. Según la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, son contratos del sector público:

- A) Los celebrados exclusivamente por la Administración General del Estado.
- B) Los contratos onerosos, cualquiera que sea su naturaleza jurídica, celebrados por los entes, organismos y entidades que integran el sector público.
- C) Solo los contratos administrativos.
- D) Únicamente los contratos sujetos a regulación armonizada.

83. En relación con los documentos equivalentes expedidos por las Fuerzas Armadas a su personal en servicio activo que se admitirán en vez de los Certificados Internacionales de Vacunación del modelo recogido en el Reglamento Sanitario Internacional (RSI-2005), cuando contengan la siguiente información, señale la opción CORRECTA:

- A) Los certificados expedidos por las Fuerzas Armadas a su personal en servicio activo son válidos cuando contenga información médica equivalente a la prescrita en ese modelo y una declaración acreditativa de la naturaleza y la fecha de la vacunación o la profilaxis practicada.
- B) Información médica equivalente a la prescrita en el modelo recogido en el Anexo 10 del RSI-2005.
- C) Una declaración en alemán, y, si procede, en otro idioma, acreditativa de la naturaleza y la fecha de la vacunación.
- D) Una declaración en castellano y en otros dos idiomas, acreditativa de la naturaleza y la fecha de la vacunación.

84. En relación con la prevención de las enfermedades transmisibles señale la respuesta INCORRECTA:

- A) La declaración adecuada de las Enfermedades de Declaración Obligatoria constituye una medida de Prevención Secundaria.
- B) La Prevención Primaria consiste en eliminar los factores de la cadena epidemiológica que pueden causar lesiones, antes de que se produzca la enfermedad, para impedir que ocurra o retrasar su aparición, como el diagnóstico y tratamiento precoz.
- C) La Prevención Secundaria consiste en detectar y aplicar tratamiento a las enfermedades en estados muy tempranos, fase preclínica o asintomática de la enfermedad, como el tratamiento de la enfermedad.
- D) La Prevención Terciaria consiste en evitar secuelas y complicaciones una vez instaurada la enfermedad, como las medidas de aislamiento.

85. Con relación a las zoonosis, señale la opción CORRECTA:

- A) El mecanismo de transmisión de la leptospirosis es la ingesta de pescado crudo.
- B) El mecanismo principal de transmisión de la leishmaniasis es la mordedura de perros.
- C) El mecanismo principal de transmisión del carbunco es la ingesta de huevos contaminados con heces.
- D) El mecanismo principal de transmisión de la brucelosis es la ingesta de leche cruda.

FIN DE LA PRUEBA.

**SI HA TERMINADO ANTES DEL TIEMPO CONCEDIDO,
REPASE SUS RESPUESTAS.**

