

servicio aragones de salud

DIRECCIÓN - GERENCIA

Plaza de la Convivencia, 2 50017 Zaragoza Teléfono: 976 76 58 00

PROCESO SELECTIVO PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS DEL SERVICIO ARAGONÉS DE SALUD DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN.

Resolución de 13 de septiembre de 2017 (B.O.A. número 182 de 21 de septiembre de 2017)

Categoría:

## FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA DE MEDICINA PREVENTIVA

## ADVERTENCIAS:

- No abra este cuestionario hasta que se le indique.
- Este cuestionario consta de 110 preguntas de las cuales las 10 últimas son de reserva. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la "Hoja de Examen" entre los números 1 y 110.

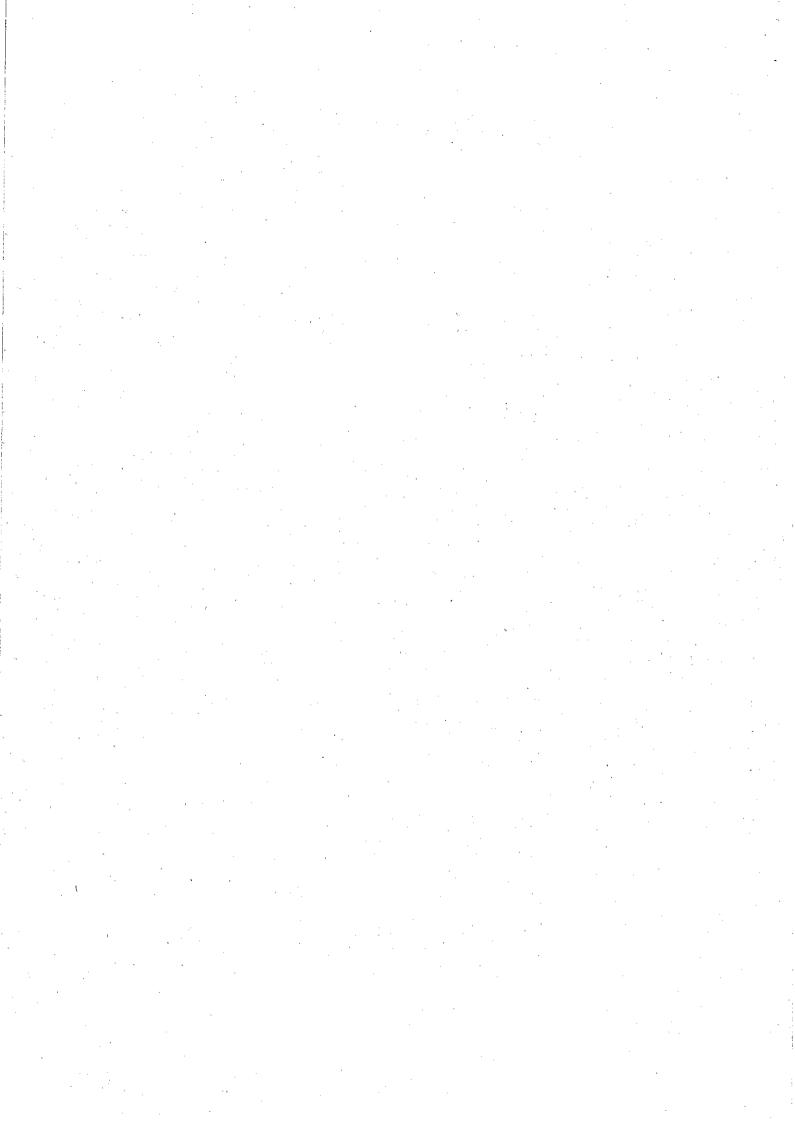
Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.

- El tiempo de realización de este ejercicio es de: 2:15 HORAS.
- Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor. Las respuestas correctas puntuarán positivamente, las no contestadas no tendrán valoración alguna y las contestadas erróneamente restarán un tercio del valor de la respuesta correcta.
- Compruebe siempre que el número de respuestas que señale en la "Hoja de Examen" es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- En cada pregunta existe una y sólo una respuesta correcta.
- Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador.
- No se permite el uso de calculadora, libros ni documentación alguna, móvil o ningún otro elemento electrónico.

SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN LA "HOJA DE EXAMEN" LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.

ESTE CUESTIONARIO NO DEBERÁ SER DEVUELTO AL FINALIZAR EL EJERCICIO.

TODOS LOS MÓVILES DEBERÁN ESTAR APAGADOS SU OMISIÓN PODRÁ SER MOTIVO DE EXPULSIÓN.







## FEA MEDICINA PREVENTIVA Y SALUD PUBLICA

- 1 Según la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se entenderá por datos de carácter personal:
  - A: Cualquier información concerniente a sociedades identificadas o identificables.
  - B: Cualquier información concerniente a personas jurídicas identificadas o identificables.
  - C: Cualquier información concerniente a personas físicas identificadas o identificables.
  - D: Cualquier información concerniente a empleados públicos y organismos de las Administraciones Públicas.
- 2 En las fases de la planificación de una investigación, cuál de los siguientes componentes NO pertenece a la fase de planificación operativa de la población a estudio:
  - A: Definir la población diana y población accesible.
  - B: Detallar la estrategia de análisis para el proceso de los datos.
  - C: Describir los criterios de selección.
  - D: Determinar el tipo de muestreo y el tamaño muestral.
- 3 De acuerdo con la Ley 53/1984, de Incompatibilidades del Personal al Servicio de las Administraciones Públicas, se entenderá por remuneración:
  - A: Cualquier derecho de contenido económico derivado directa o indirectamente, de una prestación o servicio personal, sea su cuantía fija o variable y su devengo periódico u ocasional.
  - B: Cualquier derecho de contenido económico derivado directamente de una prestación o servicio personal, sea su cuantía fija o variable y su devengo periódico u ocasional.
  - C: Cualquier derecho de contenido económico derivado directa o indirectamente de una prestación o servicio personal, de cuantía fija y su devengo periódico u ocasional.
  - D: Cualquier derecho de contenido económico derivado directamente de una prestación o servicio personal, de cuantía fija y su devengo periódico u ocasional.
- 4 Según el art.36 del Estatuto de Autonomía de Aragón, las Cortes de Aragón estarán integradas por un número de Diputados y Diputadas:
  - A: Inferior a cincuenta.
  - B: Entre ochenta y noventa.
  - C: Entre sesenta y cinco y ochenta.
  - D: Superior a noventa.
- 5 El modelo Europeo de Excelencia propuesto por EFQM (European Foundation for Quality Management ) es un sistema de calidad que se basa en:
  - A: La inspección.
  - B: El aseguramiento.
  - C: La autoevaluación.
  - D: La certificación.

- 6 Señale el centro de salud que NO pertenece al Sector Huesca:
  - A: Centro de Salud Santo Grial.
  - B: Centro de Salud Ayerbe.
  - C: Centro de Salud Jaca.
  - D: Centro de Salud Berbegal.
- 7 En el contexto de los ensayos clínicos señale la respuesta FALSA respecto al número necesario de pacientes a tratar (NNT):
  - A: El NNT indica cuantos pacientes sería necesario tratar para evitar una enfermedad, falleciemiento o efecto secundario.
  - B: El NNT es el inverso de la Reducción Absoluta del Riesgo.
  - C: Cuanto mayor es el NNT mayor es el efecto del fármaco y más favorable su relación coste-efectividad.
  - D: Cuanto menor es el NNT mayor es la eficacia del fármaco probado en un ensayo clínico.
- Señale la respuesta FALSA respecto a las causas que motivan una actualización de la cartera de servicios en el Sistema de Salud de Aragón:
  - A: Incorporación de un servicio ya incluido en la cartera de servicios sanitarios del Sistema de Salud de Aragón a la cartera de Centros o Unidades Clínicas que carecen del mismo.
  - B: Exclusión de servicios ya autorizados en la cartera de servicios del Sistema de Salud de Aragón y/o de sus Centros y Unidades Clínicas.
  - C: Incorporación de nuevos servicios a la cartera de servicios sanitarios del Sistema de Salud de Aragón.
  - D: Renovación y modernización de la tecnología empleada de un servicio ya incluido en la cartera de servicios sanitarios del Sistema de Salud de Aragón.
- 9 Se requiere de una prueba de alta sensibilidad cuando ocurra una de las siguientes condiciones:
  - A: Se desea descartar una hipótesis en el proceso diagnóstico.
  - B: Se trata de una enfermedad seria y difícilmente tratable.
  - C: El hecho de saber que no se tiene la enfermedad posee una importancia sanitaria y psicológica alta.
  - D: Se trata de una enfermedad leve no tratable.
- 10 La Ley 14/86, General de Sanidad, establece que el Area de Salud, como regla general, extenderá su acción a una población:
  - A: No inferior a 10.000 habitantes ni superior a 50.000 habitantes.
  - B: No inferior a 50,000 habitantes ni superior a 100,000 habitantes.
  - C: No inferior a 100.000 habitantes ni superior a 200.000 habitantes.
  - D: No inferior a 200.000 habitantes ni superior a 250.000 habitantes.
- 11 Señale la respuesta FALSA respecto a los criterios de inclusión de Guías de Páctica Clínica (GPC) en el Portal GuiaSalud:
  - A: Las guías deben haber sido producidas en España, en cualquiera de las lenguas oficiales en el Estado.
  - B: El intervalo de tiempo transcurrido entre la fecha de cierre de la búsqueda de la evidencia y el momento de la inclusión de la GPC en el catálogo, ha de ser inferior a 1 año.
  - C: En la Guía de Práctica Clínica deben aparecer los datos de los autores, incluyendo nombre, titulación (y especialidad si procede), institución y la declaración de interés.
  - D: Las recomendaciones de la GPC deben ser explícitas y en ellas deben identificarse las fuentes bibliográficas que las sustentan. Así mismo, las recomendaciones deben formularse teniendo en cuenta los beneficios y posibles riesgos de las distintas-opciones.

- Respecto a los estudios transversales, señale cuál de las siguientes NO es una ventaja de este tipo de diseños:
  - A: No es necesario esperar a que los sujetos padezcan la enfermedad.
  - B: Son relativamente rápidos y económicos.
  - C: Permiten evitar el sesgo de prevalencia/incidencia o supervivencia.
  - D: No existe el problema de las pérdidas durante el seguimiento.
- 13 ¿Cuáles de las siguientes enfermedades de transmisión hídrica son prevenibles con vacuna?:
  - A: Gastroenteritis por norovirus, hepatitis A, infección por rotavirus.
  - B: Hepatitis A, cólera, hepatitis E.
  - C: Poliomielitis, hepatitis E, criptosporidiosis.
  - D: Cólera, hepatitis A, diarrea por rotavirus.
- 2Cuál de las siguientes NO es una recomendación del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad sobre la estructura y recursos materiales de las Unidades de Cuidados Intensivos?:
  - A: Segregación de circulaciones entre los tráficos más públicos (familiares y visitantes del paciente) y los más internos (paciente, personal y suministros).
  - B: Disponer de como mínimo dos habitaciones de aislamiento, una con presión positiva y otra con presión negativa.
  - C: Los visitantes de la Unidad ingresarán al interior de la sala a través de una esclusa donde deberán disponer de bata, calzas y gorro, siendo dicho equipamiento obligatorio para que el visitante pueda acceder a la unidad.
  - D: La habitación de aislamiento debe disponer de una antesala estanca que sirva como esclusa para la preparación del personal (lavado de manos y protecciones).
- 15 Cuál de éstas medidas NO está incluida en el Bundle de Bacteriemia ZERO para la prevención de bacteriemias relacionadas con catéter:
  - A: La higiene de manos previa a la realización de la técnica.
  - B: La desinfección previa de la piel con clorhexidina.
  - C: La limpieza de los puntos de inyección del catéter con alcohol isopropílico de 70° antes de acceder con ellos al sistema venoso.
  - D: La preferencia de la vena yugular como lugar de colocación.
- 16 Teniendo en cuenta los últimos criterios CDC, aplicados en los estudios EPINE, ¿cuál de los siguientes es un criterio epidemiológico de infección sintomática de las vías urinarias confirmada microbiológicamente?:
  - A: Urocultivo positivo (cien mil o más colonias por ml de orina) a dos especies de microorganismos como máximo.
  - B: Urocultivo positivo (cien mil o más colonias por ml de orina) a tres especies de microorganismos como máximo.
  - C: Urocultivo positivo (1 millón o más colonias por ml de orina) a tres especies de microorganismos como máximo.
  - D: Urocultivo positivo (1 millón o más colonias por ml de orina) a dos especies de microorganismos como máximo.

- 17 Son componentes de la fase de conceptualización de un problema de investigación:
  - A: Definición y justificación del problema, revisión del estado del conocimiento y del marco o modelo teórico, y el planteamiento de hipótesis u objetivos.
  - B: Selección del tipo de estudio epidemiológico adecuado y la población diana.
  - C: Definición de la estrategia de análisis, incluyendo el procesamiento de datos y la estrategia y técnicas de análisis.
  - D: La selección y definición de las variables a estudio.
- Para medir epidemiológicamente la evolución de la virulencia de un agente causal de una enfermedad infectocontagiosa a lo largo del tiempo, la medida de frecuencia idónea es:
  - A: La tasa de patogenicidad.
  - B: La dosis infectante mínima.
  - C: La tasa de ataque.
  - D: Ninguna de las anteriores.
- 19 Señale cuál de las siguientes NO es una recomendación para la prevención de infección de localización quirúrgica, de acuerdo a la Guía para la Prevención de Infección del Sitio Quirúrgico de 2017 de los CDC:
  - A: La preparación de la piel en el quirófano debe realizarse con un agente a base de alcohol a menos que esté específicamente contraindicado.
  - B: Realizar control glucémico durante la cirugía, manteniendo niveles de glucosa en sangre inferiores a 200 mg/dl.
  - C: Evitar la transfusión de productos sanguíneos en los pacientes quirúrgicos, especialmente durante la intervención.
  - D: Ducha o baño con jabón o agente antiséptico al menos la noche antes del día de la operación.
- 20 El cociente entre el valor predictivo positivo de una prueba y el valor complementario de la especificidad (1-e) se define como:
  - A: Razón de verosimilitud positiva.
  - B: Probabilidad postpueba.
  - C: Odds post prueba.
  - D: Nada de lo anterior.
- 21 Señale la opción CORRECTA sobre los indicadores Esperanza de Vida en Buena Salud (EVBS) y Esperanza de Vida Libre de Discapacidad (EVLD), en España:
  - A: La EVBS tiene como inconveniente el no utilizar probabilidades reales de supervivencia en buena salud, al obtenerse a partir de datos de autovaloración de la salud.
  - B: La EVLD utiliza los registros de discapacidad de los institutos de empleo de las comunidades autónomas.
  - C: Los datos sobre mortalidad de ambos índices proceden de las Encuestas Nacionales de Salud, realizadas por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.
  - D: La EVBS está influida por la estructura de edad de las comunidades objeto de comparación.
- ¿Cuál es la norma que establece los requisitos de los Sistemas de Vigilancia, Prevención y Control de las infecciones relacionadas con la atención sanitaria en los Hospitales?
  - A: UNE-EN-ISO-15189:2013.
  - B: UNE-EN-ISO-9001:2015.
  - C: UNE 179003.
  - D: UNE 179006.

- Respecto al consentimiento informado en los ensayos clínicos con medicamentos, señale la opción CORRECTA:
  - A: No es necesario cuando el sujeto de ensayo es menor de edad.
  - B: Será otorgado por el sujeto de ensayo después de haber entendido los objetivos del ensayo, sus riesgos e inconvenientes.
  - «C: Una vez otorgado, el sujeto de ensayo no podrá retirarse del ensayo.
  - D: La hoja de información para el sujeto de ensayo estará redactada en términos técnicos.
- 24 Respecto al Bundle del Programa Flebitis ZERO, NO incluye:
  - A: Elección adecuada del tipo de catéter.
  - B: Retirada de catéteres innecesarios.
  - C: Higiene de manos.
  - D. Utilizar siempre guantes estériles para asegurar una técnica aséptica.
- ¿Qué tipo de análisis realizaría para la investigación de factores de riesgo en la adquisición de una infección hospitalaria?:
  - A: Análisis descriptivo univariante.
  - B: Análisis multivariante de regresión logística.
  - C: Análisis causa-raíz.
  - D: Análisis coste-efectividad.
- 26 ¿Qué proporción de efectos adversos suponen las infecciones nosocomiales en España según el estudio ENEAS?:
  - A: 5%
  - B: 10%
  - C: 20%
  - D: 25%
- 27 ¿Cuál de las siguientes es una pauta CORRECTA de quimioprofilaxis antiviral de la gripe?:
  - A: Amantadina 1 g/día durante 2 días.
  - B: Amantadina 500 mg/12 horas durante 4 semanas.
  - C: Oseltamivir 75 mg/día durante 7 días.
  - D: Oseltamivir 1 g/día durante 2 semanas.
- 28 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA, en relación con un programa sanitario?:
  - A: La eficacia mide el logro de objetivos en condiciones ideales de aplicación.
  - B: La efectividad mide el logro de objetivos en condiciones reales de aplicación.
  - C: La eficiencia es la relación entre los objetivos logrados y los recursos empleados para ello.
  - D: La eficacia es siempre cuantitativamente menor que la efectividad.
- 29 El indicador que mide la aparición de sucesos infrecuentes, de manifiesta gravedad, con un marcado componente de evitabilidad, y que por tanto, requieren una investigación puntual de cada caso que aparezca, se denomina:
  - A: Suceso de proceso.
  - B: Suceso centinela.
  - C: Indicador de frecuencia.
  - D: Marcador de eventos raros.

- 30 ¿Cuál de los siguientes NO es un objetivo principal del "Programa de Vigilancia Sanitaria para la prevención y control de la legionelosis en Aragón"?:
  - A: Elaborar el programa de mantenimiento preventivo periódico para prevención de la legionella en instalaciones públicas dependientes del Gobierno de Aragón.
  - B: Disponer de un censo de instalaciones de riesgo con probabilidad de proliferación y dispersión de Legionella.
  - C: Prevenir la aparición de casos y brotes de legionelosis en la Comunidad Autónoma de Aragón.
  - D: Mantener una adecuada vigilancia sanitaria de las instalaciones de riesgo de legionelosis.
- 31 Indique cuál de las siguientes afirmaciones en relación a la rabia y la vacuna antirrábica utilizada en España es FALSA:
  - A: Su composición es de virus inactivados.
  - B: El virus rábico está clasificado dentro del grupo III de riesgo biológico.
  - C: Ante una mordedura de perro está indicada la vacunación del perro y de la persona que ha sufrido la mordedura.
  - D: Está indicada en personas expuestas al virus de la rabia en laboratorio o en contacto profesional con mamíferos incluyendo murciélagos.
- 32 ¿Cuál es el periodo de transmisibilidad de la gripe?:
  - A: Desde 24-48 horas antes del inicio de los síntomas hasta 48 horas después.
  - B: Entre 24 y 72 horas después del inicio de los síntomas.
  - C: Desde 24 horas antes del inicio de los síntomas hasta 5-7 días después.
  - D: Entre 1 y 4 días después del inicio de los síntomas.
- Desde que se aprobó el Reglamento Sanitario Internacional (2005), ¿cuál de las siguientes situaciones NO ha sido declarada por la OMS como caso de emergencia de salud pública de importancia internacional?
  - A: Gripe A H1N1.
  - B: Síndrome Respiratorio Agudo Severo.
  - C: Ebola.
  - D: Zika.
- 34 ¿Cuál de las siguientes características es atribuible a los estudios de casos y controles?:
  - A: Permiten conocer el riesgo asociado con la exposición a varios factores.
  - B: La selección se realiza en base al factor de exposición.
  - C: Son muy eficientes cuando la prevalencia de exposición al factor es muy baja.
  - D: Son estudios aleatorizados.
- Para representar gráficamente los datos de un estudio que utiliza como variable principal una variable cuantitativa continua, señale la opción que considere más adecuada:
  - A: Diagrama de barras.
  - B: Diagrama de tallo y hojas.
  - C: Diagrama de Pareto.
  - D: Diagrama de Sectores.
- 36 Señale la respuesta CORRECTA en relación al Riesgo Relativo:
  - A: Mide la proporción de casos atribuibles a la exposición.
  - B: Se calcula mediante la diferencia de riesgos entre expuestos y no expuestos.
  - C: Indica la magnitud de un problema de salud en la comunidad.
  - D: Estima la fuerza de la asociación entre exposición y efecto de la misma.

- 37 El gradiente biológico es también llamado:
  - A: Relación dosis-respuesta.
  - B: Relación dosis-inicio.
  - C: Relación dosis-procedimiento.
  - D: Relación dosis-seguimiento.
- 38 Señale la respuesta CORRECTA en relación al uso de gas plasma de peróxido de hidrógeno para esterilización de materiales sanitarios:
  - A: No permite procesar materiales de celulosa.
  - B: Deja residuos tóxicos de vida media.
  - C: Es complicado de instalar y de manejar.
  - D: Es especialmente peligroso para el medio ambiente.
- 39 En un estudio epidemiológico las pérdidas o abandonos durante el seguimiento producirán:
  - A: Un factor de confusión.
  - B: Un sesgo de selección.
  - C: Un sesgo de información.
  - D: Un error aleatorio.
- 40 En el ámbito de gestión hospitalaria, señale la opción INCORRECTA sobre el Índice Funcional:
  - A: Se calcula mediante el cociente entre la Estancia Media Ajustada por Casuística y la Estancia Media del Estándar.
  - B: Un Índice Funcional superior a 1 indica que el hospital tiene una menor estancia media que el estándar.
  - C: Valores menores a 1 indican un buen funcionamiento del hospital.
  - D: Proporciona información sobre el patrón funcional del hospital respecto al estándar (eficiencia relativa del hospital).
- 41 Según la legislación autonómica aragonesa las muestras testigo en la restauración colectiva:
  - A: Deberán contener una ración individual, con un mínimo de 50 gramos.
  - B: El tiempo mínimo de almacenamiento será de dos semanas.
  - C: No se congelarán nunca.
  - D: Los hospitales que desarrollen un programa de muestreo propio, podrán reducir el tiempo de almacenamiento a 5 días bajo una serie de condiciones.
- 42 Señale cuál de los siguientes es un antiséptico de uso habitual:
  - A: Alcohol al 10%.
  - B: Povidona Iodada al 0,005%.
  - C: Clorhexidina al 2% en solución alcohólica.
  - D: Povidona Iodada al 0,05%.
- 43 Señale la respuesta INCORRECTA. En Promoción de la Salud:
  - A: Es necesario capacitar a los individuos para que adopten y mantengan un estilo de vida saludable.
  - B: Cuando una sociedad acepta e incorpora una norma social saludable no se necesita gran esfuerzo para mantenerla.
  - C: Las medidas de tipo político y legislativo no tienen utilidad.
  - D: Es importante lograr un ambiente favorecedor, hacer fáciles las opciones más sanas.

- 44 Un estudio en el cual el investigador provoca y controla las variables, los pacientes son asignados de forma aleatoria a los distintos grupos de estudio y estos son seguidos de forma concurrente, se denomina:
  - A: Estudio observacional.
  - B: Estudio de cohortes.
  - C: Ensayo clínico aleatorio.
  - D: Estudio ecologico.
- 45 Según el estudio EPINE 2017, la mediana de la estancia de los pacientes en el hospital antes de adquirir una infección asociada a la asistencia sanitaria es:
  - A: 3 días.
  - B: 10 días.
  - C: 14 días.
  - D: 20 días.
- 46 Señale cuál de las afirmaciones siguientes es INCORRECTA en relación al Protocolo de Vigilancia y Control de la Infección de Localización Quirúrgica propuesto por la RENAVE (Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica), en 2016:
  - A: Incluye la vigilancia de los procedimientos de cirugía de prótesis de cadera.
  - B: Incluye la vigilancia tanto de cirugía urgente como cirugía programada.
  - C: Considera Infección incisional superficial a aquella que afecta sólo al tejido cutáneo y subcutáneo.
  - D: Tiene en cuenta infecciones en la incisión quirúrgica o en su vecindad, desarrolladas durante los primeros 180 días del postoperatorio.
- 47 ¿Cómo se calcula el indicador de rendimiento quirúrgico?:
  - A: Dividiendo el número de quirófanos utilizados en una jornada laboral entre el número de quirófanos disponibles.
  - B: Dividiendo el tiempo de quirófano utilizado entre el tiempo de quirófano disponible.
  - C: Dividiendo el número de intervenciones quirúrgicas realizadas entre el total de intervenciones quirúrgicas programadas para ese periodo.
  - D: Dividiendo el número de intervenciones quirúrgicas realizadas entre el número de quirófanos disponibles.
- Cuando en los resultados de un ensayo clínico se especifica que se ha realizado un análisis por intención de tratar, ¿qué población incluye dicho análisis?:
  - A: Todos los pacientes que no han abandonado el estudio por acontecimientos adversos.
  - B: Todos los pacientes que fueron aleatorizados.
  - C: Todos los pacientes que han completado el seguimiento previsto.
  - D: Todos los pacientes que han completado el tratamiento a estudio.
- 49 ¿Cuál es la periodicidad de realización del Censo de Poblaciones y Viviendas en España?:
  - A: Quinquenal.
  - B: Anual.
  - C: Bianual.
  - D: Decenal.

- Según las Recomendaciones para la bioseguridad, limpieza e higiene ambiental de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AÈMPS), para la limpieza de superficies contaminadas con sangre o líquidos orgánicos y la desinfección final de textiles utilizados para la limpieza, se recomienda:
  - A: Lejía al 1% (200 ml de lejía 50 g/l en 800 ml de agua).
  - B: Lejía al 0,1% (20 ml de lejía 50 g/l en 980 ml de agua).
  - C: Lejía al 0,5% (100 ml de lejía 50 g/l en 900 ml de agua).
  - D: Lejía al 2% (400 ml de lejía 50 g/l en 600 ml de agua).
- 51 La mayoría de los autores, suelen citar como fuentes de error imputables al entrevistador, todas las siguientes, excepto una. Indique cuál:
  - A: Mala presentación por parte del entrevistador y de la entrevista.
  - B: Deficiencias en la formulación de las preguntas.
  - C: Mal seguimiento de las instrucciones.
  - D: Falta de repuesta por temor al no anonimato o debido a preguntas de contenido íntimo.
- 52 En un paciente ingresado en el hospital con neumonía por Staphylococcus aureus sensible a meticilina, ¿qué tipo de precauciones deben aplicarse?:
  - A: Precauciones por gotas.
  - B: Precauciones por gotas y contacto.
  - C: Precauciones por contacto.
  - D: Precauciones estándar.
- 53 ¿Cuál de los siguientes derechos no se recoge como tal en la Ley 33/2011 General de Salud Pública para todos los ciudadanos?:
  - A: A la salud.
  - B: A la información sobre los derechos que otorga la ley.
  - C: A la participación.
  - D: A la confidencialidad y respeto a la dignidad.
- Cuando se ha realizado en un quirófano una obra con un nivel de coordinación de Tipo 4, según la normativa de Aragón, antes de poner en funcionamiento el área dónde se han efectuado las obras:
  - A: El área de obras debe ser limpiada antes y después de retirada de barrera de aislamiento.
  - B: No es necesario evaluar la presión diferencial.
  - C: No será necesario control microbiológico fúngico.
  - D: No es necesario retirar las barreras.
- 55 La calibración de una prueba diagnóstica hace referencia a:
  - A: La probabilidad que tiene una prueba diagnóstica o instrumento de predicción para distinguir entre dos pacientes, uno con alto y otro con bajo riesgo.
  - B: La capacidad de predecir correctamente la proporción de personas dentro de cada subgrupo que presentarán la enfermedad.
  - C: El valor a partir del cuál se considera positiva.
  - D: a y b son correctas.

- 56 En el ámbito de la seguridad del paciente a "la lesión, daño, incapacidad, prolongación de la estancia hospitalaria o muerte relacionada con el proceso asistencia!", se le denomina:
  - A: Evento adverso.
  - B: Incidente.
  - C: Complicación del curso clínico.
  - D: Cuasi-error.
- 57 Cuál de los siguientes, NO es un sesgo de selección:
  - A: Selección incorrecta del grupo control.
  - B: Supervivencia selectiva.
  - C: Error de clasificación diferencial.
  - D: Participación de voluntarios.
- 58 Los suelos de un quirófano deben ser (señale la opción CORRECTA):
  - A: Duros, sin junturas, fáciles de limpiar y resistentes a soluciones germicidas limpiadoras.
  - B: Siempre usar terrazo de plástico para cubrir el suelo y resistente a soluciones germicidas limpiadoras.
  - C: Es aconsejable el terrazo de plástico para cubrir el suelo y resistente a soluciones germicidas limpiadoras.
  - D: Duros, con junturas, fáciles de limpiar y resistentes a soluciones germicidas limpiadoras.
- 59 ¿Cuál de las siguientes funciones NO está reconocida al Ministerio de Sanidad en materia de Vigilancia en Salud Pública en la la Ley 33/2011 General de Salud Pública?:
  - A: La gestión de alertas de carácter supraautononómico.
  - B: La gestión de alertas procedentes de la Unión Europea.
  - C: La vigilancia de indicadores de promoción de la salud.
  - D: El diseño y la ejecución de una encuesta periódica de salud pública.
- **60** Señale cual de las siguientes afirmaciones es CORRECTA:
  - A: Los estudios transversales tienen una secuencia temporal que facilita el establecimiento de una relación causa-efecto.
  - B: En los estudios ecológicos la unidad de muestreo es el individuo.
  - C: En los diseños transversales se estudian casos prevalentes.
  - D: Un estudio transversal es útil para verificar hipótesis etiológicas.
- 61 Respecto a las pruebas de significación estadística, señale la respuesta INCORRECTA:
  - A: La prueba de significación valora la credibilidad de una hipótesis concreta a partir de los datos empíricos obtenidos en un estudio y permite disponer de un dato más para decidir si se rechaza o se mantiene la hipótesis formulada.
  - B: Si el valor de la p es mayor al límite de referencia (habitualmente 0,05) consideramos la diferencia como estadísticamente no significativa y deberemos replantear el problema.
  - C: El punto de partida de la prueba de significación implica suponer que la hipótesis nula es cierta.
  - D: Una hipótesis con una buena justificación teórica, junto con un valor p (asociado a la hipótesis nula) pequeño (por ejemplo, p<0,05), dan argumentos suficientes al investigador para no rechazar la hipótesis nula.

- 62 El ajuste de tasas por el método indirecto se realiza fundamentalmente cuando se da una de las siguientes circunstancias:
  - A: Se quieren comparar dos poblaciones muy diferentes.
  - B: No se dispone de las tasas específicas por grupos de la variable por la que se quiere ajustar.
  - C: No se dispone de ningún dato de una de las poblaciones que se quiere comparar.
  - D: Los diferente estratos de la población estándar son muy parecidos entre sí.
- 63 ¿Qué técnica estadística utilizaría para evaluar la interacción entre un conjunto de variables explicativas y el tiempo de supervivencia?:
  - A: Modelo multivariante de regresión de Barreiro-Sandoz.
  - B: Modelo de regresión de riesgos proporcionales de Cox.
  - C: Modelo de regresión simple.
  - D: Coeficiente de concordancia.
- 64 En relación con los cuestionarios con preguntas cerradas (señale la opción CORRECTA):
  - A: Se utilizan cuando es fácil saber las diferentes respuestas que pueden dar los encuestados y sólo es cuestión de saber por cuál de las opciones se decantan.
  - B: Este tipo de preguntas también se suelen utilizar cuando el investigador desea profundizar en una opinión o los motivos de un comportamiento.
  - C: Este tipo de cuestionario se puede aplicar a un número pequeño de personas ya que el tiempo dedicado a su análisis depende mucho del número de cuestionarios aplicados.
  - D: La riqueza de los datos obtenidos obliga a un análisis detallado y minucioso para poder captar los matices de las respuestas.
- 65 ¿Cuál de las siguientes medidas NO se recomienda para prevención de la transmisión ocupacional de virus de transmisión hemática?:
  - A: Ofrecer gratuitamente la vacunación frente al virus de la hepatitis B a todos los trabajadores y estudiantes que realicen actividades sanitarias.
  - B: Depositar objetos cortantes o punzantes en las bolsas de plástico situadas en los cubos de basura.
  - C: Adoptar las medidas de precaución estándar.
  - D: Informar a los trabajadores de los centros sanitarios sobre riesgos biológicos en su trabajo y formar/adiestrar sobre el uso de nuevos dispositivos médicos de bioseguridad.
- 66 En nuestro país, ante los problemas de desabastecimiento de la vacuna de adultos frente al VHB, se recomienda vacunar a ciertos grupos de riesgo, EXCEPTO:
  - A: Personas con conductas sexuales de riesgo.
  - B: Personal e internos en instituciones penitenciarias.
  - C: Receptores de anti-TNF de forma continuada.
  - D: Personas diagnosticadas recientemente de una infección de transmisión sexual.
- 67 Uno de los siguientes NO forma parte de los cuatro componentes del Método de priorización de Hanlon:
  - A: Magnitud del problema.
  - B: Prevención del problema.
  - C: Severidad del problema.
  - D: Factibilidad del programa o de la intervención.

- 68 En cuál de las siguientes situaciones NO estaría indicado realizar un análisis causa-raíz:
  - A: Ante un suceso de trascendencia y gravedad real o potencial que suponga daño evitable para el paciente.
  - B: Sucesos inevitables graves que podrían llevar a reclamaciones patrimoniales onerosas.
  - C: En sucesos en los que han concurrido una serie de factores o circunstancias contribuyentes, que son frecuentes y que podrían ocasionar daño en otras situaciones.
  - D: Sucesos evitables cuya aparición sugiere que existen condiciones latentes que los favorecen y que es factible evitarlas.
- 69 ¿Cuáles son las características del sistema sanitario español?:
  - A: Financiación pública, cobertura universal, asistencia sanitaria integral, equidad basada en la accesibilidad y descentralización territorial.
  - B: Financiación pública, cobertura universal, asistencia sanitaria integral, eficacia y centralización territorial.
  - C: Financiación mixta (pública y privada), gestión mixta (pública y privada) y centralización territorial.
  - D: Financiación por cuotas de la seguridad social, gestión mixta (pública y privada) y descentralización territorial.
- 70 ¿Cuál de las siguientes opciones define mejor el concepto de Gestión Clínica?:
  - A: El uso de los recursos, intelectuales, humanos, tecnológicos y organizativos, para el mejor cuidado de los enfermos y están en relación con el conocimiento clínico, la mejora de los procesos asistenciales y la organización de las unidades clínicas.
  - B: El uso de los recursos, intelectuales, humanos, tecnológicos y organizativos, para el mejor cuidado de los profesionales y están en relación con el conocimiento clínico, la mejora de los procesos asistenciales y la organización de las unidades clínicas.
  - C: El mejor uso de los recursos, tecnológicos y organizativos.
  - D: El mejor uso de los recursos, humanos y organizativos.
- 71 Respecto a los datos de VIH/SIDA en Aragón en 2016, señale la respuesta CORRECTA:
  - A: La práctica de riesgo heterosexual fue el factor de riesgo más frecuente en ambos sexos.
  - B: El 66% de los casos fueron hombres.
  - C: El 45% de los casos se asociaron con infecciones de transmisión sexual.
  - D: La incidencia en Aragón es de 8,1 casos por 100.000 habitantes.
- 72 Según el R.D. 1277/2003 definimos la unidad de Medicina Preventiva como:
  - A: Unidad preventivo-asistencial que, bajo la responsabilidad de un médico especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública, desarrolla las funciones de vigilancia de la salud de los pacientes derivados de las actividades del centro sanitario en el que esté ubicada.
  - B: Unidad asistencial que, bajo la responsabilidad de un médico especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública, lleva a cabo funciones de control interno para evitar y prevenir los riesgos para la salud de los pacientes derivados de las actividades del centro sanitario en el que esté ubicada.
  - C: Unidad que, bajo la responsabilidad de profesionales sanitarios, capacitados por su titulación oficial o habilitación profesional, desarrollan actividades sanitarias innovadoras y de calidad asistencial.
  - D: Unidad asistencial pluridisciplinar, que bajo la responsabilidad de un médico especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública, desarrolla las funciones de vigilancia de la salud de los pacientes derivados de las actividades del centro sanitario en el que esté ubicada.

- 73 En relación al manejo del paciente con tuberculosis en el hospital, ¿qué criterio es correcto para finalizar el aislamiento aéreo?:
  - A: Seis baciloscopias de esputo espontáneo de dos días distintos, con resultado negativo.
  - B: Una sola baciloscopia de esputo (obtenida por inducción, fibrobroncoscopia o de tubo endotraqueal) negativa.
  - C: Cuatro cultivos negativos en un intervalo de un mes en paciente con tuberculosis multirresistente.
  - D: Cuatro baciloscopias de esputo espontáneo de dos días distintos, con resultado negativo.
- 74 ¿Cuál de las siguientes es una enfermedad infecciosa emergente?:
  - A: Varicela.
  - B: Síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS).
  - C: Neumonia atípica.
  - D: Sarampión.
- 75 El periodo de latencia de una enfermedad es:
  - A: El tiempo transcurrido entre la exposición inicial a un factor de riesgo y la aparición del primer signo o síntoma de enfermedad.
  - B: El tiempo transcurrido entre la exposición inicial a un agente infeccioso y el inicio de la transmisibilidad.
  - C: El tiempo transcurrido entre la aparición del primer signo o síntoma de enfermedad y el inicio de la transmisibilidad.
  - D: El tiempo transcurrido entre la aparición de signos y síntomas de la enfermedad y su resolución.
- 76 Es función del personal de enfermería del Servicio de Medicina Preventiva:
  - A: Toma de muestras microbiológicas ambientales.
  - B: Retirada de catéteres.
  - C: Prescripción de antibióticos.
  - D: Establecer indicaciones de vacunas para pacientes hospitalizados.
- 77 La cartera de servicios inicial de los servicios de Medicina Preventiva, se definió en:
  - A: La Circular 3/1980 del 10 de marzo.
  - B: La Circular 13/1979 del 20 de diciembre.
  - C: La Circular 3/1979 del 10 de marzo.
  - D: La Circular 3/1981 del 20 de diciembre.
- 78 En relación a los estudios epidemiológicos, señale la respuesta CORRECTA:
  - A: En los estudios experimentales la asignación de la exposición a cada uno de los individuos o grupos la realiza el propio investigador.
  - B: Los estudios cuasi-experimentales siempre tienen grupo control.
  - C: Entre las fortalezas de los estudios experimentales, destaca la posibilidad de generalizar los resultados a otras poblaciones.
  - D: La principal limitación de todos los estudios observacionales para realizar inferencias causales proviene del sesgo de agregación; que consiste en inferir asociaciones individuales basadas en observaciones realizadas en cada grupo.

- 79 ¿Cuál de los siguientes, NO es uno de los cinco momentos para la higiene de manos propuesto por la Organización Mundial de la Salud?:
  - A: Antes del contacto directo con el paciente.
  - B: Después del contacto con el entorno del paciente.
  - C: Después de exposición a fluídos corporales.
  - D: Antes del contacto con el entorno del paciente:
- 80 El lapso de tiempo entre la entrada de un agente infeccioso en el huésped y el inicio de los síntomas se denomina:
  - A: Periodo de transmisibilidad.
  - B: Periodo de incubación.
  - C: Periodo preinfeccioso.
  - D: Periodo no contagioso.
- 81 El índice de prioridad del riesgo es una combinación de:
  - A: La gravedad, la probabilidad de aparición y la importancia.
  - B: La probabilidad de ocurrencia, la importancia y la frecuencia.
  - C: La probabilidad de detección, la frecuencia y la gravedad.
  - D: La frecuencia, importancia y gravedad.
- 82 ¿Cuál de los siguientes NO es un atributo básico de los informes de evaluación de tecnologías sanitarias?
  - A: Fundamentación en la evidencia científica.
  - B: Utilidad para la toma de decisiones.
  - C: Publicación en varios idiomas.
  - D: Redacción clara y comprensible.
- 83 El mecanismo de transmisión hídrica se ha demostrado en las siguientes enfermedades:
  - A: Hepatitis A, cólera, varicela.
  - B: Fiebre tifoidea, hepatitis A, parotiditis.
  - C: Cólera, fiebre tifoidea, criptosporidiosis.
  - D: Gastroenteritis por norovirus, hepatitis B, gastroenteritis por Salmonella.
- 84 ¿Cuál de los siguientes NO es un proceso operativo de un PROA (Programa de Optimización de Uso de Antimicrobianos)?:
  - A: Asesorar en situaciones reales de prescripción.
  - B: Decidir los objetivos del programa para el año siguiente.
  - C: Elaborar una Guía local de tratamiento antibiótico.
  - D: Impartir cursos de formación sobre prescripción antibiótica.
- 85 En relación a las desigualdades sociales en salud, señale la opción CORRECTA:
  - A: La evidencia científica señala que pueden reducirse si se aplican las intervenciones y políticas públicas sanitarias y sociales adecuadas.
  - B: No están en relación con la educación.
  - C: No son potencialmente evitables.
  - D: Se distribuyen al azar.

- 86 ¿Cuál es el numerador en la fórmula de la tasa de mortalidad infantil?:
  - A: El número de fallecidos de menos de 1 año de edad.
  - B: El número de fallecidos de menos de 28 días de edad.
  - C: El número de fallecidos con edades entre 28 días y un año.
  - D: El número de fallecidos de menos de 5 años de edad.
- 87 Sobre las etapas en la gestión del riesgo en seguridad alimentaria, NO es cierto:
  - A; Comienza por una etapa de evaluación
  - B: Hay que evaluar diferentes opciones de soluciones.
  - C: La ponderación de las diferentes alternativas debe realizarla solo una persona.
  - D: Hay que realizar una monitorización posterior.
- 88 ¿Cuál es el rasgo que más diferencia a la epidemiología de otras disciplinas biológicas?:
  - A: El estudio de la frecuencia de fenómenos en grupos de sujetos, en poblaciones.
  - B: El estudio entre expuestos a muchos factores de riesgo.
  - C: El estudio de relaciones deterministas.
  - D: El estudio centrado en pruebas de laboratorio.
- 89 La clasificación de Roy y Milton hace referencia a:
  - A: Categorías de enfermedades que causan inmunosupresión.
  - B: Bioseguridad ambiental en situación de obras.
  - C: Niveles de filtración de los sistemas de climatización.
  - D: Mecanismo de transmisión por aerosoles.
- 90 Señale la opción CORRECTA sobre el "Modelo Beveridge" de sistema sanitario:
  - A: La financiación es pública a través de los impuestos generales.
  - B: La provisión es mixta, pública y privada.
  - C: Es un modelo que plantea problemas de equidad.
  - D: La finaciación es totalmente privada.
- 91 En la evolución de las causas de mortalidad en España, ¿cuál de las siguientes respuestas es CORRECTA?:
  - A: La tasa de mortalidad de tumores malignos ajustada por edad ha aumentado.
  - B: La tasa de mortalidad de enfermedad cerebrovascular ajustada por edad ha aumentado.
  - C: La tasa de mortalidad de la enfermedad isquémica cardiaca ajustada por edad ha disminuido.
  - D: La tasa de mortalidad de enfermedad de Alzheimer ajustada por edad ha disminuido.
- 92 Señale la definición que mejor se ajuste al concepto de regresión logística:
  - A: Permite relacionar una variable dependiente cuantitativa con un conjunto de variables independientes cuantitativas y/o binarias.
  - B: Permite relacionar una variable dependiente categorica con un conjunto de variables independientes cuantitativas y/o binarias.
  - C: Permite relacionar una variable dependiente cuantitativa con un conjunto de variables independientes cuantitativas.
  - D: Permite relacionar una variable dependiente cuantitativa con una variable independiente cuantitativa.

- 93 El calendario vacunal de Aragón recomienda la vacuna frente a varicela a:
  - A: Los 12 meses junto con la triple víricas (Sarampión parotiditis y rubeola) y revacunación a los 3 años.
  - B: Los 12 meses junto con la triple vírica (Sarampión parotiditis y rubeola) y revacunación a los 3 años para los nacidos en 2015 y años posteriores.
  - C: Los 15 meses y los 3 años para los nacidos en 2015 y años posteriores.
  - D: Los 15 meses y los 3 años para los nacido en 2017 y años posteriores.
- 94 Entre las recomendaciones "No hacer" de la Sociedad Española de Medicina Preventiva y Salud Pública, para el proyecto "Compromiso por la Calidad de las Sociedades Científicas en España", señale la respuesta INCORRECTA:
  - A: No eliminar el vello de forma sistemática para reducir el riesgo de infección de sitio quirúrgico. Si fuera necesario, usar cortadoras de pelo adecuadas (maquinillas eléctricas, cortadoras de pelo, depilación química).
  - B: Continuar con antibióticos más de 24-48 horas en pacientes hospitalizados, aunque no haya evidencia clara de infección.
  - C: No se recomienda el análisis de Toxina Clostridium difficile en pacientes asintomáticos.
  - D: No se recomienda el reemplazo rutinario de catéteres venosos periféricos cada 72-96 horas.
- 95 Señale cuál de los siguientes microorganismos produce mayor número de infecciones congénitas en nuestro entorno:
  - A: Toxoplama gondii.
  - B: Citomegalovirus.
  - C: Virus herpes simple.
  - D: Virus de la rubeola.
- 96 En la estrategia de prevención de la obesidad en Aragón, ¿cúal de las siguientes actividades NO se recomienda?:
  - A: Ejercicio físico suave o moderado diario durante al menos 30 minutos en adultos.
  - B: Realizar 4-5 comidas al día.
  - C: Autorregulación de la publicidad dirigida a menores de 15 años.
  - D: Reducir el consumo de alimentos muy energéticos sustituyendo las grasas insaturadas por saturadas.
- 97 En relación con las medidas preventivas en la ejecución de las obras en los hospitales, los principales aspectos a considerar son todos los siguientes, EXCEPTO:
  - A: Emplazamiento de la obra.
  - B: Actividad asistencial en la zona.
  - C: Magnitud de la obra.
  - D: El tamaño del hospital.
- 98 En los documentos del Plan Nacional Resistencia a Antibióticos (PRAN), sobre los criterios de retirada del aislamiento en caso de microorganismo multirresistente:
  - A: Se recomienda suspender el aislamiento por Clostridium difficile 24 horas después de la resolución de la diarrea.
  - B: Se recomienda suspender el aislamiento por Clostridium difficile 48-72 horas después de la resolución de la diarrea.
  - C: En el caso de Pseudomonas aeruginosa o Acinetobacter baumannii multirresistentes y betalactamasas de espectro extendido se recomienda esperar a que haya, al menos, 2 cultivos negativos en 1 o 2 semanas, sin tratamiento antibiótico.
  - D: En el caso de Pseudomonas aeruginosa o Acinetobacter baumannii multirresistentes y betalactamasas de espectro extendido se recomienda esperar hasta el momento del alta.

- 99 Respecto a la precisión en estadística. Señale la respuesta FALSA:
  - A: La precisión refleja el error de muestreo y por tanto dependerá del tamaño de la muestra.
  - B: La precisión en la estimación de un parámetro es un indicador de las posibles diferencias entre el valor estimado y el verdadero valor de ese parámetro.
  - C: Una mayor amplitud del intervalo de confianza representa mayor precisión expresada en la misma escala de medida de la variable estudiada.
  - D: La precisión se refiere a la dispersión del conjunto de valores obtenidos de mediciones repetidas de una magnitud.
- Señale cuál de las siguientes pruebas de contraste de hipótesis considera más adecuada para comparar una variable independiente cualitativa respecto a una variable dependiente cuantitativa:
  - A: "t" de Student.
  - B: Regresión logística.
  - C: Correlación de Pearson.
  - D: Test de McNemar.
- 101 NO es función de los Comités de Ética de la Investigación con medicamentos:
  - A: Evaluar los aspectos metodológicos, éticos y legales de los ensayos clínicos.
  - B: Evaluar las modificaciones relevantes de los ensayos clínicos autorizados.
  - C: Realizar un seguimiento del ensayo, desde su inicio hasta la recepción del informe final.
  - D: Solicitar el consentimiento informado a cada sujeto del ensayo.
- 102 En la investigación de clusters, ¿cuál de las siguientes respuestas es INCORRECTA?:
  - A: La investigación se desarrolla en un corto período de tiempo.
  - B: Se denomina también análisis de áreas pequeñas.
  - C: Requiere la aplicación de técnicas estadísticas específicas.
  - D: Se ha aplicado con frecuencia al cáncer.
- 103 Respecto a la etiología de las infecciones nosocomiales en las unidades de cuidados intensivos, ¿cuál es el tipo de microorganismo más frecuente?:
  - A: Bacterias gram positivas.
  - B: Bacterias gram negativas.
  - C: Levaduras.
  - D: Virus.
- 104 Teniendo en cuenta los últimos criterios CDC, aplicados en los estudios EPINE, ¿cuál de los siguientes NO es un criterio epidemiológico de Infección sintomática de las vías urinarias sin confirmación microbiológica?:
  - A: Piuria (10 leucocitos o más por ml, o 3 leucocitos o más por ml, al analizar con un objetivo de gran aumento una muestra de orina no centrifugada).
  - B: En una tinción Gram de orina no centrifugada se han visualizado microorganismos.
  - C: En un cultivo de orina obtenida por punción suprapúbica se aísla al menos una colonia por mililitro del mismo uropatógeno (bacterias Gram-negativas o S. saprophyticus).
  - D: Existe un diagnóstico médico.

- Se consideran potencialmente infecciosos para la transmisión de los virus de la hepatitis B y VIH (Virus de la Inmunodeficiencia Humana), los siguientes fluidos corporales:
  - A: Sangre, líquido ascítico, orina no contaminada con sangre.
  - B: Sudor, esputo y vómitos no contaminados con sangre.
  - C: Sangre, líquido amniótico, líquido peritoneal.
  - D: Heces y vómitos no contaminados con sangre, esputo.
- 106 En el diseño de programas de salud, en la fase de determinación de prioridades, ¿cómo clasificamos un problema con vulnerabilidad alta e importancia baja?:
  - A: Primaria de acción.
  - B: Secundaria de acción.
  - C: Primaria de investigación.
  - D: Secundaria de investigación.
- 107 En la investigación de una epidemia, ¿cuál es el orden lógico de las actividades a realizar según la lista adjunta?
  - 1. Analizar los datos por tiempo, lugar y persona
  - 2. Realizar un estudio caso-control
  - 3. Generar hipótesis
  - 4. Realizar vigilancia activa para buscar casos adicionales
  - 5. Comprobar el diagnóstico
  - 6. Confirmar que el nº de casos observados excede al nº de casos esperados
  - 7. Hablar con el laboratorio sobre la recogida de muestras
  - A: 1-2-3-4-5-6-7
  - B: 5-6-4-1-2-3-7
  - C: 6-5-3-1-2-7-4
  - D: 6-5-7-4-1-3-2
- 2006 ¿Qué parámetros incluye el índice de riesgo NHSN (National Healthcare Safety Network) para la infección del sitio quirúrgico?:
  - A: ASA (clasificación de la American Society of Anesthesiologists), grado de contaminación de la cirugía, duración de la intervención.
  - B: ASA, edad del paciente, grado de contaminación de la cirugía.
  - C: ASA, duración de la intervención y sexo del paciente.
  - D: ASA, grado de contaminación de la cirugía y duración de la quimioprofilaxis antibiótica perioperatoria.
- Según el Decreto 136/2005 del Gobierno de Aragón, por el que se establecen medidas especiales para la prevención y control de la legionelosis, la determinación de legionellas en puntos representativos de los circuitos de la instalación del agua sanitaria en centros hospitalarios, tendrá una periodicidad:
  - A: Trimestral.
  - B: Anual.
  - C: Mensual.
  - D: Semestral.

- Según las Directrices actuales de Salud Pública de Aragón, los Servicios de Medicina Preventiva pueden vacunar con la vacuna antimeningocócica tetravalente (financiada por el Sistema Público) a los siguientes grupos de riesgo de su área:
  - A: Personas que reciben o van a recibir tratamiento con eculizumab.
  - B: Personas que reciben o van a recibir tratamiento con rituximab.
  - C: Personas que reciben o van a recibir tratamiento con infliximab.
  - D: Personas que reciben o van a recibir tratamiento con adalimumab.

