

BOLSAS DE TRABAJO 2008

ESCALA DE EPIDEMIOLOGÍA

MODELO A

10/10/2008
09:30

EJERCICIO TEÓRICO

- 1 LA LEY 3/1979 DE ESTATUTO DE AUTONOMÍA PARA EL PAÍS VASCO, ES...**
- 1a) Una ley orgánica.
 - 1b) Una ley armonizadora.
 - 1c) Una ley de bases.
 - 1d) Una ley ordinaria de Cortes Generales.
- 2 SEGÚN EL ESTATUTO DE AUTONOMÍA, LOS PODERES DEL PAÍS VASCO SE EJERCERÁN A TRAVÉS:**
- 2a) De los Territorios Históricos de la Comunidad Autónoma.
 - 2b) De los Territorios Históricos de la Comunidad Autónoma y del Parlamento Vasco.
 - 2c) Del Gobierno Vasco y de su Presidente o Lehendakari.
 - 2d) Del Parlamento, del Gobierno Vasco y de su Presidente o Lehendakari.
- 3 SEÑALA CUÁL DE LOS SIGUIENTES NO ES UN PRINCIPIO QUE INFORME LA ACTUACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN:**
- 3a) La eficacia.
 - 3b) La economía.
 - 3c) La desconcentración.
 - 3d) La jerarquía.
- 4 LAS ASOCIACIONES Y ORGANIZACIONES REPRESENTATIVAS DE INTERESES ECONÓMICOS Y SOCIALES, SE CONSIDERARAN INTERESADAS EN EL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO:**
- 4a) Cuando sean titulares de intereses legítimos colectivos conforme a la Ley.
 - 4b) Cuando sean titulares de intereses legítimos conforme a la Ley y así quede establecido en sus estatutos.
 - 4c) Cuando sean titulares de intereses legítimos conforme a la Ley, esté establecido en sus estatutos y así lo acepte la autoridad competente.
 - 4d) Las asociaciones y organizaciones pueden ser titulares de intereses legítimos colectivos pero no tienen legitimación activa si no se la concede la Ley.
- 5 LA NOTIFICACION DE UN ACTO ADMINISTRATIVO DEBE CONTENER:**
- 5a) La fecha a partir de la cual el acto produce efectos.
 - 5b) El órgano ante el que se pueden presentar los recursos.
 - 5c) La composición del órgano colegiado que emitió el acto.
 - 5d) Identificación del Presidente del órgano colegiado que emitió el acto.
- 6 ¿EN QUÉ FORMA SE PRODUCIRÁN LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS?**
- 6a) Como mejor proceda según su naturaleza
 - 6b) Indistintamente, tanto oral como por escrito, según haya solicitado el destinatario.
 - 6c) Por escrito, a menos que su naturaleza exija o permita otra forma más adecuada de expresión y constancia.
 - 6d) De forma verbal, y quedando constancia escrita del acto.

- 7 LEY DE FUNCIÓN PÚBLICA VASCA. LOS FUNCIONARIOS NO TENDRÁN DERECHO A:**
- 7a) Ser retribuidos conforme al puesto de trabajo que desempeñen y al régimen de previsión social que les corresponda.
 - 7b) La formación profesional permanente.
 - 7c) Ser informados por sus superiores jerárquicos inmediatos sobre los fines, organización y funcionamiento de la unidad administrativa en la que se hallen destinados.
 - 7d) A conocer y acceder libremente a los expedientes propios y al de cualquier otro funcionario.
- 8 LEY DE FUNCIÓN PÚBLICA VASCA. CUANDO LOS FUNCIONARIOS DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS VASCAS ADQUIERAN LA CONDICIÓN DE FUNCIONARIOS AL SERVICIO DE ORGANIZACIONES INTERNACIONALES O SUPRANACIONALES, SERÁN DECLARADOS EN SITUACIÓN DE...**
- 8a) Servicio activo.
 - 8b) Suspensión.
 - 8c) Excedencia voluntaria no incentivada.
 - 8d) Servicios especiales.
- 9 A EFECTOS DE LA LEY 4/2005 SE CONSIDERA QUE EXISTE UNA REPRESENTACIÓN EQUILIBRADA EN LOS ÓRGANOS ADMINISTRATIVOS PLURIPERSONALES CUANDO LOS DOS SEXOS ESTÁN REPRESENTADOS AL MENOS:**
- 9a) 35%
 - 9b) 40%
 - 9c) 45%
 - 9d) 50%
- 10 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ES UN PRINCIPIO GENERAL QUE DEBE REGIR Y ORIENTAR LA ACTUACIÓN DE LOS PODERES PÚBLICOS VASCOS EN MATERIA DE IGUALDAD E MUJERES Y HOMBRES?**
- 10a) Igualdad de oportunidades.
 - 10b) Respeto a la diversidad y a la diferencia.
 - 10c) Integración de la perspectiva de género.
 - 10d) Todas las respuestas son correctas.
- 11 SE ENTIENDE QUE EN EL DISEÑO DE UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN SE INCLUYE**
- 11a) Justificación de los elementos de estudio: Hipótesis
 - 11b) Protocolo de estudio
 - 11c) Manual de operaciones o protocolos de actuación
 - 11d) Todas ellas son ciertas
- 12 LA VALIDEZ DE LA INVESTIGACIÓN CLÍNICA DEPENDE DE SU CREDIBILIDAD CIENTÍFICA, ES DECIR:**
- 12a) Ha de poder ser aceptada por médicos clínicos
 - 12b) Ha de poder ser aceptada por otros investigadores
 - 12c) Fortaleza del diseño y ejecución
 - 12d) Todas son ciertas

13 LA INVESTIGACIÓN TRANSLACIONAL FUNDAMENTALMENTE A:

- 13a) La aplicación de los hallazgos de investigación de laboratorio (investigación básica) del laboratorio en estudios clínicos de pacientes
- 13b) La aplicación de los resultados de estos estudios clínicos para modificar prácticas de salud en la comunidad
- 13c) La aplicación de estos hallazgos en la investigación causal de las enfermedades
- 13d) a) y b) son ciertas

14 CUÁL DE LAS SIGUIENTES ESTRATEGIAS NO ES APROPIADA PARA REDUCIR EL ERROR DE MUESTREO CON EL FIN DE AUMENTAR LA PRECISIÓN

- 14a) Aumentar el tamaño de muestra
- 14b) Mejorar y refinar el instrumento de medida
- 14c) Repetir la medida o la recogida de información
- 14d) Protocolizar los métodos de recogida de información o me medida en un manual ad hoc

15 EN LA DISCUSIÓN PLANTEADA UN ARTÍCULO CIENTÍFICO:

- 15a) Se ha de revisar los resultados principales del estudio, en relación a similitudes y diferencias con la literatura
- 15b) Se han de revisar las fortalezas y limitaciones del estudio
- 15c) Si es posible, se han de discutir las implicaciones para la práctica médica o política de salud
- 15d) a), b) y c) son ciertas

16 EL ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DE LOS DATOS DE UN ESTUDIO SE REALIZA MEDIANTE DIFERENTES PROCEDIMIENTOS:

- 16a) Estandarización de la recogida de información y por tanto de minimización de errores
- 16b) Número de individuos o puebas que se incluyen en el estudio
- 16c) Realización de estudios y pruebas piloto antes de la puesta en marcha del estudio
- 16d) a) y c) son ciertas

17 SI LA ODDS DE UN SUCESO ES 1:9 ¿CUÁL ES LA PROBABILIDAD?

- 17a) 10
- 17b) 0,1
- 17c) 0,9
- 17d) 90

18 EN UN ESTUDIO DE SEGUIMIENTO QUE PRETENDE ESTIMAR EL RIESGO DE UN DETERMINADO FACTOR EN LA APARICIÓN DE UNA ENFERMEDAD SE CONSIDERÓ QUE EL TABACO PODRÍA SER UN FACTOR DE CONFUSIÓN. ELIGE ENTRE LAS OPCIONES SIGUIENTES LA TÉCNICA DE ANÁLISIS ADECUADA AL CASO

- 18a) Diseño emparejado
- 18b) Diseño alterno
- 18c) Análisis estratificado
- 18d) Análisis de la varianza

- 19 ENTRE LAS OPCIONES SIGUIENTES ELIGE EL INTERVALO DE CONFIANZA DEL ODDS RATIO COMPATIBLE CON UN RESULTADO SIGNIFICATIVO DE CHI CUADRADO**
- 19a) 0,1 – 10
19b) 0,1 – 0,9
19c) 0,4 – 1,2
19d) 0,9 - 9
- 20 EL ANÁLISIS DE REGRESIÓN LOGÍSTICA INTRODUCIDO EN UN ESTUDIO DE SEGUIMIENTO EN EL QUE SE PRESUPONE LA EXISTENCIA DE VARIOS FACTORES DE CONFUSIÓN:**
- 20a) Es una técnica de diseño para el control de la confusión
20b) Sólo se puede introducir cuando la variable dependiente es cuantitativa
20c) Facilita el control de los factores de confusión en el análisis
20d) Sólo se puede introducir en los estudios estratificados
- 21 SI APLICAMOS EN SERIE DOS PRUEBAS (TESTS) CON SENSIBILIDADES DEL 90% Y 80% PARA REALIZAR UN CRIBADO (SCREENING) LA SENSIBILIDAD RESULTANTE SERÁ DEL:**
- 21a) 72%
21b) 85%
21c) 90%
21d) 98%
- 22 EN RELACIÓN A LA EPIDEMIOLOGÍA, ES VERDADERO QUE:**
- 22a) Se la considera como una ciencia más biológica que social
22b) Estudia los fenómenos epidemiológicos en su acepción más restringida
22c) Su origen primitivo era puramente infeccioso y orgánico
22d) Su metodología está orientada hacia la investigación de pocos problemas de salud
- 23 EL COCIENTE ENTRE EL NÚMERO DE CASOS DE ENFERMEDAD PRESENTES EN UNA POBLACIÓN Y SU TAMAÑO ¿A QUÉ CONCEPTO MATEMÁTICO SE CORRESPONDE CONCRETAMENTE?**
- 23a) Proporción
23b) Razón
23c) Tasa
23d) Densidad
- 24 LA PREVALENCIA DE UNA ENFERMEDAD, ¿CON QUÉ CONCEPTO MATEMÁTICO SE CORRESPONDE CONCRETAMENTE?**
- 24a) Densidad
24b) Proporción
24c) Razón
24d) Tasa

- 25 CON QUÉ CONCEPTO MATEMÁTICO SE CORRESPONDE LA DENSIDAD DE INCIDENCIA?**
- 25a) Porcentaje
 - 25b) Proporción
 - 25c) Razón
 - 25d) Probabilidad
- 26 PARA EXPRESAR LA FRECUENCIA DE LA ENFERMEDAD EN UN GRUPO CUANDO EL PERIODO DE SEGUIMIENTO NO ES EL MISMO PARA TODOS LOS SUJETOS, SE UTILIZA:**
- 26a) La prevalencia
 - 26b) La incidencia acumulada
 - 26c) La densidad de incidencia
 - 26d) El riesgo relativo
- 27 EL COCIENTE ENTRE EL RIESGO ATRIBUIBLE Y LA INCIDENCIA EN LOS EXPUESTOS, SE CONOCE COMO**
- 27a) Riesgo relativo
 - 27b) Exceso de riesgo
 - 27c) Proporción de riesgo atribuible
 - 27d) Odds ratio
- 28 LA ESTANDARIZACIÓN DIRECTA ES UN MÉTODO QUE FACILITA:**
- 28a) Que la media sea cero
 - 28b) La comparación de poblaciones
 - 28c) El cálculo de los casos esperados
 - 28d) Que la desviación sea uno
- 29 LA CONSISTENCIA EN LOS ESTUDIOS EPIDEMIOLÓGICOS DE NATURALEZA CAUSAL SE CORRESPONDE CON:**
- 29a) La similitud con los resultados de otros estudios.
 - 29b) Aumento del efecto al aumentar la dosis.
 - 29c) Relación unívoca entre el factor de riesgo y la enfermedad.
 - 29d) Ninguna de las anteriores.
- 30 ENTRE LAS OPCIONES SIGUIENTES ELIGE UNA CONDICIÓN MÁS QUE DEBEN CUMPLIR LOS ESTUDIOS CUANDO PRETENDEN PROBAR QUE UN DETERMINADO FACTOR DE RIESGO ES UN AGENTE CAUSAL, MUESTRAN FUERZA EN LA ASOCIACIÓN Y CONSISTENCIA CON OTROS ESTUDIOS**
- 30a) Significación estadística
 - 30b) Resultados similares a otros estudios
 - 30c) Fracción etiológica superior a uno
 - 30d) Gradientes

- 31 EN SALUD COMUNITARIA LOS OBJETIVOS QUE SE PERSIGUEN CON LOS ESTUDIOS EPIDEMIOLÓGICOS SON:**
- 31a) Diagnóstico de salud en la población
 - 31b) Evaluación de métodos en diagnóstico y tratamiento
 - 31c) Establecer probabilidades y riesgos
 - 31d) Todos ellos
- 32 LA SENSIBILIDAD DE UN TEST SE REFIERE A:**
- 32a) Capacidad de reacción positiva en presencia de la enfermedad
 - 32b) Falta de reacción en ausencia de la enfermedad
 - 32c) Objetividad
 - 32d) Aceptabilidad
- 33 EN UN CRIBADO DE 5000 MUJERES, SE ENCONTRÓ QUE 25 DE ELLAS PADECÍAN CÁNCER DE MAMA**
- 33a) La incidencia es del 5 por 1000
 - 33b) La incidencia acumulada es del 5 por 1000
 - 33c) La tasa de incidencia es 0,005
 - 33d) La prevalencia es del 5 por 1000
- 34 ELIGE ENTRE LAS SIGUIENTES OPCIONES LA QUE CORRESPONDE A UN ESTUDIO RETROSPECTIVO**
- 34a) Casos control
 - 34b) Ensayo clínico
 - 34c) Estudio experimental
 - 34d) Estudio doble ciego
- 35 EN LA ÚLTIMA ENCUESTA DE SALUD DE LA COMUNIDAD DEL PAÍS VASCO SE PASARON DOS CUESTIONARIOS:**
- 35a) Individual y poblacional
 - 35b) Colectivo y poblacional
 - 35c) De primera etapa y secundario
 - 35d) Individual y familiar
- 36 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA EN RELACIÓN CON LA ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA:**
- 36a) La *neisseria meningitidis* se clasifica por el polisacárido capsular y existen más de 100 serogrupos identificados.
 - 36b) La vía transmisión de la enfermedad meningocócica a través de objetos contaminados con saliva, ejemplo vasos o botellas, tiene gran relevancia epidemiológica y es muy frecuente.
 - 36c) En los protocolos vigentes en la CAPV se considera criterio diagnóstico de laboratorio la presencia de DNA del meningococo o la de antígeno en orina, sangre o LCR.
 - 36d) Todas las respuestas son correctas

37 RESPECTO A LA LISTERIA MONOCYTOGENES SEÑALE LA RESPUESTA INCORRECTA:

- 37a) Se han descrito casos de infección nosocomial
- 37b) Puede crecer a temperaturas de refrigeración.
- 37c) El período de incubación medio suele ser de 1 semana
- 37d) Epidemiológicamente se relaciona con productos denominados "delicatessen".

38 RESPECTO A LA PRUEBA DE LA TUBERCULINA, SEÑALE LA RESPUESTA FALSA:

- 38a) Se utiliza para diagnosticar la enfermedad tuberculosa.
- 38b) Se utiliza en personas que han estado en contacto con personas enfermas de tuberculosis.
- 38c) También puede usarse en personas que presentan síntomas compatibles con la tuberculosis.
- 38d) No debe usarse como único criterio diagnóstico

39 MUCHOS ESTUDIOS EPIDEMIOLÓGICOS HAN ENCONTRADO UN EFECTO SINÉRGICO ENTRE LA EXPOSICIÓN SIMULTÁNEA AL TABACO Y OTRAS SUSTANCIAS ENTRE LAS QUE SE ENCUENTRAN:

- 39a) Polvo de sílice.
- 39b) Polvo de carbón.
- 39c) Polvo de algodón.
- 39d) Todas son ciertas.

40 RESPECTO A LAS LESIONES ACCIDENTALES:

- 40a) Son la mayor causa de muerte en la CAPV.
- 40b) La mayoría de los accidentes infantiles ocurren en la calle o escuela.
- 40c) Los accidentes infantiles más frecuentes son las caídas y golpes.
- 40d) Los accidentes infantiles más frecuentes son las intoxicaciones por medicamentos.

41 ¿EN CUAL DE LAS SIGUIENTES CIRCUNSTANCIAS SERÍA RECOMENDABLE, EN PRINCIPIO, NO VACUNARSE CON VACUNA ANTIGRI PAL INACTIVADA?:

- 41a) Tratamiento antibiótico.
- 41b) Lactancia materna.
- 41c) Antecedentes de S. Guillén-Barré.
- 41d) Personas que trabajen en granjas de pollos.

42 RESPECTO A LA MORTALIDAD POR TUMORES EN LA CAPV SEÑALE LA RESPUESTA NO CORRECTA:

- 42a) Ocupan el primer lugar como causa de muerte.
- 42b) En las mujeres el más frecuente es el de mama.
- 42c) En los hombres el más frecuente es el de pulmón.
- 42d) El conjunto tumor de colon ocupa el segundo lugar.

- 43 DESDE EL SIGLO XX HASTA LA ACTUALIDAD, LOS SUBTIPOS DE GRIPE QUE SE HAN ASOCIADO CON LA INFECCIÓN SOSTENIDA ENTRE HUMANOS HAN SIDO:**
- 43a) H1N1, H2N2 y H3N2.
 - 43b) H1N1, H7N7 y H5N1.
 - 43c) H1N1, H3N2 y H5N1.
 - 43d) H1N1, H2N2, H3N2, H7N7 y H5N1.
- 44 LA ASOCIACIÓN ENTRE LA EXPOSICIÓN AL HUMO DE CIGARRILLOS Y EL CÁNCER DE PULMÓN ES CAUSAL YA QUE:**
- 44a) El Riesgo Relativo es alto (RR = 8).
 - 44b) Existe gradiente biológico.
 - 44c) Existe especificidad en la asociación entre tabaco y cáncer de pulmón.
 - 44d) Sólo a) y b) son ciertas
- 45 RESPECTO A LA VACUNA FRENTE AL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO ES CIERTO QUE:**
- 45a) Su eficacia en varones es igual que en mujeres pero con más efectos secundarios.
 - 45b) Es una vacuna inactivada creada por ingeniería genética.
 - 45c) Las dos vacunas existentes en el mercado pueden administrarse con la vacuna frente a la hepatitis B.
 - 45d) El llamado “parámetro séricos subrogados de protección clínica” de esta vacuna es desconocido.
- 46 ¿QUE PORCENTAJE DE LACTANTES PROGRESA A UNA HEPATITIS CRÓNICA ENTRE LOS INFECTADOS POR VIRUS DE LA HEPATITIS B?:**
- 46a) Menos del 10%.
 - 46b) Entre 15-25%.
 - 46c) Aproximadamente el 50%.
 - 46d) Entre el 70% y 90%
- 47 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA RESPECTO A LA EPIDEMIOLOGÍA DE LA DIFTERIA:**
- 47a) La enfermedad se contagia a partir de los enfermos y portadores.
 - 47b) La penicilina sigue siendo un buen tratamiento
 - 47c) En Europa se produjeron brotes en Rusia y los países de la antigua URSS en los años 90.
 - 47d) Todas son ciertas.
- 48 LOS BROTES DE INTOXICACIÓN POR SALMONELLA SON MUY FRECUENTES, ENTRE LOS SIGUIENTES SEÑALE CUALES PUEDEN ACTUAR COMO RESERVORIO DE LA INFECCIÓN:**
- 48a) Porcinos.
 - 48b) Perros y gatos.
 - 48c) Tortugas.
 - 48d) Todos los anteriores

49 SÓLO UNO DE LOS SIGUIENTES MICROORGANISMOS RELACIONADOS CON ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN AÉREA NO TIENE RESERVORIO HUMANO.

- 49a) Virus respiratorio sincitial.
- 49b) Legionella.
- 49c) *Neisseria meningitidis*.
- 49d) Rinovirus.

50 SEÑALE LA OPCIÓN CORRECTA ENTRE LAS SIGUIENTES EN RELACIÓN A LA PAUTA DE ADMINISTRACIÓN DE VACUNA ANTIGRI PAL EN UN NIÑO 10 AÑOS DIAGNOSTICADO DE DIABETES MELLITAS TIPO 1 Y SIN ANTECEDENTES DE PRIMOVACUNACIÓN FRENTE A LA GRIPE:

- 50a) Una dosis de 0,5 ml de vacuna antigripal de virus fraccionados.
- 50b) Dos dosis de 0,5 ml de vacuna antigripal de virus fraccionados separadas por un intervalo de 1 mes.
- 50c) Dos dosis de 0,5 ml de vacuna antigripal de virus enteros separadas por un intervalo de 1 mes.
- 50d) Una dosis de 0,5 ml de vacuna antigripal de virus enteros.

51 RESPECTO A LA GRIPE, SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA.

- 51a) El virus tipo B de la familia *ortomyxovirus* es el más importante.
- 51b) Actualmente estamos en fase 3 de alerta pandémica de la OMS
- 51c) Es una zoonosis y el virus tiene reservorio animal a las aves de corral.
- 51d) La mayoría de las pandemias se han iniciado históricamente en la India.

52 RECIENTEMENTE SE HAN PRODUCIDO BROTES DE PAROTIDITIS EN DIFERENTES COMUNIDADES AUTÓNOMAS INCLUIDA LA CAPV. ENTRE LAS POSIBLES EXPLICACIONES PARA ESTOS BROTES EN NUESTRO MEDIO SEÑALE LA RESPUESTA INCORRECTA.

- 52a) La baja cobertura vacunal de la triple vírica entre 4 y 15 años.
- 52b) La menor eficacia de del componente parotiditis de la vacuna triple vírica, en torno al 90% tras dos dosis de vacuna.
- 52c) La circulación de cepas de virus de la parotiditis con mayor capacidad de virulencia.
- 52d) la progresiva pérdida de la efectividad vacunal del componente parotiditis (*waning immunity*) a los 10-12 años de la vacunación.

53 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA RESPECTO A LA VACUNA FRENTE AL SARAMPIÓN.

- 53a) No está contraindicada en el embarazo si se da en el tercer trimestre
- 53b) Puede producirse trombocitopenia en 2-3 meses tras la vacunación.
- 53c) Actualmente es una vacuna combinada que se asocia a la vacuna frente a la tos ferina y la rubéola.
- 53d) Debe ser preservada de la luz y conservarla en nevera a menos de 2 ° C.

- 54 EN LA EPIDEMIOLOGÍA DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y RESPECTO A LA LLAMADA TASA BÁSICA DE REPRODUCCIÓN (R₀) ES CIERTO QUE:**
- 54a) Define el número de casos primarios que se producen en una población
 - 54b) Se puede expresar matemáticamente como $R_0 = Tr$ (T=población y r= tasa de contacto).
 - 54c) Define el número de casos secundarios que produce un caso primario en una población susceptible
 - 54d) b) y c) son ciertas.
- 55 SEÑALE QUE VACUNAS SON ACTUALMENTE OBLIGATORIAS EN EL PERSONAL SANITARIO QUE TRABAJA EN UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS HOSPITALARIOS EN LA CAPV:**
- 55a) Gripe.
 - 55b) Hepatitis B.
 - 55c) Gripe y hepatitis B.
 - 55d) Ninguna de las anteriores.
- 56 SEÑALE CUAL ES MEDIDA CORRECTA A TOMAR EN RELACIÓN CON LA QUIMIOPROFILAXIS DE CONTACTOS FRENTE AL MENINGOCOCO C:**
- 56a) La primera elección es la Rifampicina, excepto en niños menores de 1 año.
 - 56b) Utilización de Ciprofloxacino en bajas dosis hasta los 15 años.
 - 56c) El ciprofoxacilo es una buena alternativa en mujeres que toman contraceptivos orales.
 - 56d) La quimioprofilaxis es eficaz hasta pasadas tres semanas del contacto con el caso índice.
- 57 RESPECTO A LAS ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES ES FALSO QUE:**
- 57a) La cardiopatía isquémica es la principal causa de muerte en los países desarrollados.
 - 57b) La letalidad por infarto de miocardio es mayor en las mujeres que en los hombres.
 - 57c) El consumo de alcohol es un claro factor de riesgo cardiovascular.
 - 57d) Los diabéticos tienen un gran riesgo de mortalidad por enf. cardiovascular.
- 58 SEÑALE QUE MARCADOR DE VHB SE UTILIZA EN EL ESTUDIO PRENATAL DE MUJERES EMBARAZADAS.**
- 58a) Ag HBs.
 - 58b) Anti-HBc IgM.
 - 58c) Anti- HB core total.
 - 58d) Ag HBe.
- 59 AUNQUE EXISTE UN INFRADIAGNÓSTICO IMPORTANTE, SE ESTIMA QUE LA PREVALENCIA DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONOCIDA EN LA POBLACIÓN ADULTA (>24 AÑOS) DE LA CAPV PUEDE SER DE:**
- 59a) entre el 4-5%
 - 59b) menos del 2 %
 - 59c) más del 9 %
 - 59d) Ninguna es cierta.

60 EN EPIDEMIOLOGÍA, LAS LLAMADAS VARIACIONES PERIÓDICAS O ESTACIONALES SON:

- 60a) Frecuentes en numerosos fenómenos de masas.
- 60b) Casi exclusivos de los procesos infecciosos.
- 60c) Están influidas por fenómenos meteorológicos.
- 60d) a) y c) son ciertas.

PREGUNTAS DE RESERVA EJERCICIO TEÓRICO

61 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES VARIABLES DEBE FIGURAR SIEMPRE EN EL CMBD?

- 61a) Ocupación
- 61b) Número de historia clínica
- 61c) Código E
- 61d) Diagnóstico principal

62 EN OCASIONES LOS BOLETINES DE DEFUNCIÓN SON UNA FUENTE DE INFORMACIÓN PARA LOS REGISTROS, COMO POR EJ. EL DE CÁNCER ¿QUÉ SIGNIFICADO TIENE UN ALTO PORCENTAJE DE CASOS NUEVOS CONOCIDOS A TRAVÉS DE ELLOS?

- 62a) Que el cáncer es una enfermedad fatal
- 62b) Que el registro tiene una calidad baja
- 62c) Que las otras fuentes de información son escasas
- 62d) Que es una fuente de información complementaria

63 SEÑALAR CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES ES INCORRECTA EN RELACIÓN CON EL DIARIO DE DIETA BASADO EN EL MÉTODO DE DOBLE PESADA:

- 63a) Proporciona valores concretos (gramos), no estimaciones
- 63b) Requiere gran esfuerzo y voluntad de colaboración por parte de los participantes
- 63c) Una de sus limitaciones es su susceptibilidad a problemas de memoria
- 63d) Un inconveniente de este método es la tendencia a modificar e incluso disminuir la ingesta habitual de alimentos

64 DENTRO DE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN SANITARIA (S.I.S.) PODRÍAMOS INCLUIR LAS RESPUESTAS, EXCEPTO:

- 64a) Las estadísticas vitales
- 64b) Las E.D.O.
- 64c) Las enfermedades profesionales
- 64d) La planificación familiar

65 CUARENTENA. HAY LIMITACIÓN DE MOVIMIENTOS:

- 65a) Únicamente de personas enfermas
- 65b) Únicamente de personas portadoras
- 65c) Solamente se aplica a animales
- 65d) De personas y/o animales, con posibilidad de contagio, sean o no portadores

- 66 PARA CONSEGUIR LA ERRADICACIÓN DEL SARAMPIÓN SE INTRODUJERON DOS DOSIS DE VACUNA TRIPLE VÍRICA Y SE ACORTÓ LA PAUTA ENTRE AMBAS. ESTA ACTUACIÓN ESTA BASADA EN QUE:**
- 66a) Un 5 % de los niños vacunados entre los 12-15 meses no tienen seroconversión frente al sarampión.
 - 66b) La prevalencia de seropositividades tras la segunda dosis de vacuna se acerca al 100 %.
 - 66c) Al acortar la pauta se pretende reducir la acumulación de sujetos susceptibles.
 - 66d) Todas son ciertas.
- 67 RESPECTO DE LA VIGILANCIA DE LAS PARÁLISIS FLÁCCIDAS AGUDAS (PFA) ES CIERTO QUE:**
- 67a) Su fin último es conocer controlar los casos de infección por enterovirus.
 - 67b) En la CAPV su vigilancia se inició en el año 2002.
 - 67c) La Región Europea de la OMS ha sido declarada libre de poliomielitis salvaje
 - 67d) Entre los requisitos de la OMS para obtener el certificado de erradicación de la poliomielitis se piden coberturas vacunas frente a poliomielitis superiores a 90%.
- 68 EL LLAMADO EFECTO UMBRAL DE LOS CONTAMINANTES ES:**
- 68a) La acumulación de pequeños efectos que producen un efecto irreversible.
 - 68b) La acumulación de un tóxico que llegado a una cantidad determinada produce un efecto adverso.
 - 68c) El efecto adverso producido por una sustancia después de un determinado tiempo de actuación.
 - 68d) El efecto adverso ocasionado por la interacción de 2 o más tóxicos a la vez.
- 69 EN LA CAPV ENTRE 1984 Y 2006 SE HAN DECLARADO 5.399 CASOS DE SIDA. RESPECTO A LA LA EPIDEMIOLOGÍA DE ESTOS CASOS EN NUESTRA COMUNIDAD SEÑALE LA RESPUESTA NO CORRECTA:**
- 69a) El mecanismo de transmisión más frecuente ha sido el uso compartido de jeringuillas en el consumo de drogas por vía parenteral.
 - 69b) El mecanismo de transmisión más frecuente ha sido las relaciones heterosexuales no protegidas.
 - 69c) El número de bebés VIH por transmisión materno-fetal diagnosticados en los últimos diez años ha descendido de forma importante.
 - 69d) En los últimos años han crecido de forma continua los casos de SIDA diagnosticados en población extranjera.
- 70 LOS PRINCIPIOS GENERALES PREVISTOS EN LA LEY 4/2005 PARA LA IGUALDAD DE MUJERES Y HOMBRES:**
- 70a) Son de aplicación sólo a los poderes públicos vascos.
 - 70b) Son de aplicación sólo a la Administración pública vasca.
 - 70c) Son de aplicación sólo a las entidades privadas que suscriban contratos o convenios de colaboración con cualquiera de ellos o sean beneficiarias de ayudas o subvenciones concedidas por ellos.
 - 70d) Son de aplicación a todos los poderes públicos vascos, así como a las entidades privadas que suscriban contratos o convenios de colaboración con cualquiera de ellos o sean beneficiarias de ayudas o subvenciones concedidas por ellos.

EJERCICIO PRÁCTICO

La gripe aviar es una enfermedad que ha adquirido notable actualidad a partir de los brotes surgidos en Asia por el virus AH5N1 y su rápida expansión a diferentes países y continentes. Todo ello ha planteado por primera vez en mucho tiempo el riesgo de evolución hacia una nueva pandemia gripal de alcance mundial y de consecuencias imprevisibles.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) continúa monitorizando la evolución de la epizootia y de los casos humanos en el Sureste Asiático y África, y haciendo una evaluación constante del riesgo pandemia.

En relación con este tema, conteste a las siguientes cuestiones sobre esta enfermedad considerando, en los apartados específicos que se plantean, los protocolos actualmente vigentes en la CAPV:

CUESTIONES

- 71 LA EVOLUCIÓN Y EL RIESGO DE PANDEMIA HA SIDO PROTOCOLIZADO POR LA OMS. EN LA ACTUALIDAD Y EN RELACIÓN AL VIRUS AH5N1 ¿QUÉ FASE DE LAS SIGUIENTES NO SE HA CUMPLIDO?**
- 71a) Aparición y extensión de un nuevo subtipo de virus de gripe.
 - 71b) Brotes sucesivos en aves domésticas y de corral.
 - 71c) Infecciones letales en mamíferos (gatos, cerdos, tigres....).
 - 71d) Transmisión persona a persona eficaz y mantenida.
- 72 RESPECTO A LA EPIDEMIOLOGÍA DEL VIRUS DE LA GRIPE SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA:**
- 72a) El virus gripal es un virus RNA de la familia *orthomyxoviridae* con 2 tipos A y B.
 - 72b) El tipo A tiene unas glicoproteínas de superficie y, una de ellas, la neuraminidasa es clave en la unión y penetración en las células del epitelio respiratorio.
 - 72c) El virus tipo B es el que tiene más capacidad de cambio y resulta epidemiológicamente más peligroso.
 - 72d) Cada año se producen epidemias en ambos hemisferios mundiales por 3 o 4 cepas antigénicamente diferentes.
- 73 EN LA ACTUALIDAD, EL MEJOR SISTEMA O FUENTE DE INFORMACIÓN PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA GRIPE Y EL QUE SE UTILIZA EN NUESTRA COMUNIDAD Y A NIVEL EUROPEO ES:**
- 73a) Las urgencias hospitalarias.
 - 73b) Los datos de la mortalidad por gripe.
 - 73c) Las redes de médicos centinelas.
 - 73d) El consumo de medicamentos antitérmicos.

- 74 SI TUVIERA QUE JUSTIFICAR EN SU COMUNIDAD LAS VENTAJAS DERIVADAS DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ANUAL DE LA GRIPE Y LA NECESIDAD DE IDENTIFICAR DE LAS CEPAS DE VIRUS GRIPAL CIRCULANTES CADA AÑO, SEÑALE CUAL DE LAS POSIBLES APLICACIONES NO CONSIDERA VÁLIDA.**
- 74a) Detección precoz de cambios en los virus gripales y cepas antigenicamente nuevas
 - 74b) Aportar datos a la red de vigilancia mundial de la OMS para conocer los tipos virales predominantes y seleccionar aquellos más adecuados para la composición de la vacuna antigripal de cada temporada epidémica.
 - 74c) Identificación de casos de gripe tipo B para permitir una mejor utilización de los fármacos antivirales como la amantadina
 - 74d) Ayudar a la planificación de estrategias asistenciales al detectar los primeros casos y aislamientos en humanos y adelantarse al pico de máxima incidencia del brote anual.
- 75 ACTUALMENTE NOS ENCONTRAMOS EN FASE 3 DE ALERTA PANDÉMICA DE LA OMS. SEÑALE CUAL DE ENTRE LOS SIGUIENTES OBJETIVOS SERÍA EL MÁS PRIORITARIO EN ESTA FASE SEGÚN LO PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR LA OMS Y APLICADOS EN LA CAPV, SEÑALE CUAL.**
- 75a) La detección y notificación temprana de casos sospechosos.
 - 75b) Confirmar la existencia de transmisión interhumana eficiente y sostenida.
 - 75c) Contener la transmisión del virus dentro de focos localizados o retrasar su difusión a la espera de disponer de otras medidas de control.
 - 75d) Asegurar la rápida caracterización del nuevo subtipo del virus.
- 76 EN ESTA FASE, LA DEFINICIÓN DE CASO SOSPECHOSO DE GRIPE AVIAR H5N1 REQUIERE QUE SE CUMPLAN UNA SERIE DE CRITERIOS CLÍNICOS Y EPIDEMIOLÓGICOS. SEÑALE, ENTRE LOS SIGUIENTES, UN CRITERIO DE LA DEFINICIÓN DE CASO QUE NO ES CORRECTO SEGÚN LA DEFINICIÓN DE CASO ACTUAL:**
- 76a) Fiebre ($\geq 38^{\circ}\text{C}$) ó historia de fiebre y síntomas respiratorios (tos, dificultad respiratoria) o fallecimiento por enfermedad respiratoria no explicada.
 - 76b) Antecedentes de viaje los 7 días anteriores al comienzo de los síntomas a alguna de las zonas consideradas por la OMS como países de riesgo.
 - 76c) Haber visitado un área con presencia masiva de aves acuáticas o aves de corral.
 - 76d) Haber tenido contacto cercano (distancia de tocarse o hablarse) con otros casos de enfermedad respiratoria grave, o muerte no explicada por las mismas circunstancias.
- 77 ASIMISMO, LA DEFINICIÓN DE CASO CONFIRMADO DE GRIPE AVIAR H5N1 REQUIERE PRUEBAS DE LABORATORIO. SEÑALE CUAL DE LAS SIGUIENTES SERÍA LA DE ELECCIÓN MÁS ADECUADA PARA OBTENER UN DIAGNÓSTICO MÁS RÁPIDO..**
- 77a) PCR positivo para el virus A (H5N1).
 - 77b) Cultivo viral positivo para el virus A (H5N1).
 - 77c) Test de inmunofluorescencia positivo para antígenos H (incluyendo antígeno H5) utilizando anticuerpos monoclonales H (que incluya anticuerpos monoclonales H5).
 - 77d) Aumento de 4 veces el título de anticuerpos H específicos (incluyendo anticuerpos H5 específicos) en muestras de sueros apareados, confirmando la infección por el virus de la gripe aviar.

- 78 ANTE LA SOSPECHA DE UN CASO DE GRIPE H5N1 EN UNA CONSULTA DE ATENCIÓN PRIMARIA DE OSAKIDETZA Y A TENER DE LA FASE ACTUAL DE PANDEMIA EN LA QUE NOS ENCONTRAMOS SEÑALE CUAL DE LAS SIGUIENTES PAUTAS NO DEBE HACERSE DESDE UN CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA.**
- 78a) Informará al paciente de su situación y se proporcionarle una mascarilla quirúrgica para cubrir la boca y nariz.
 - 78b) Mantener, si es posible, al caso sospechoso y a sus familiares en una zona, despacho o sala de espera, separada
 - 78c) Proteger al personal sanitario en contacto con el caso con respirador FFP2, guantes y gafas.
 - 78d) Tomar muestras para realizar pruebas complementarias para el diagnóstico.
- 79 TRAS RECIBIR LA NOTIFICACIÓN DEL CASO SOSPECHOSO DE GRIPE AVIAR, SEÑALE CUAL DEBE SER LA LABOR DE LOS EPIDEMIÓLOGOS DE LA UNIDAD DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA.**
- 79a) Valoración inicial del caso sospechoso, organizar el traslado urgente y la recepción del caso en el Servicio de Urgencias del hospital de referencia de gripe aviar.
 - 79b) Comunicar el caso a la Dirección de Salud Pública.
 - 79c) Realizar el seguimiento de los contactos comunitarios del caso si los hubiera.
 - 79d) Todas las respuestas anteriores son ciertas.
- 80 EN LA FASE ACTUAL ANTE UN CASO CONFIRMADO DE GRIPE AVIAR H5N1 ¿CUAL SERÍA EL MEJOR TRATAMIENTO O PROFILAXIS POSIBLE ENTRE LOS SIGUIENTES?:**
- 80a) Aislamiento y tratamiento de soporte (hidratación, antitérmicos, etc.).
 - 80b) Añadir al punto anterior una dosis de vacuna antigripal.
 - 80c) Aislamiento, tratamiento de soporte iniciar tratamiento con oseltamivir.
 - 80d) Añadir al punto anterior una dosis de vacuna polisacárida frente al neumococo.