



**PRUEBAS SELECTIVAS
PARA PROVEER 5 PLAZAS
CATEGORÍA ENFERMERO/A
(ENFERMERÍA DE TRABAJO)
AYUNTAMIENTO DE MADRID**

(TURNO LIBRE)

PRIMER EJERCICIO

29 de septiembre de 2024



1. El Título Primero de la Constitución Española se dedica:

- a) A la Corona.
- b) A las Cortes Generales.
- c) A los Derechos y Deberes Fundamentales.

2.Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta conforme a lo establecido en la Constitución Española:

- a) El derecho a la protección de la salud forma parte de los principios rectores de la política social y económica recogidos en el capítulo Tercero de la Carta Magna.
- b) El artículo 43 de la Constitución Española reconoce el derecho a la protección de la salud y a disfrutar de una vivienda digna y adecuada.
- c) Según el artículo 149.1. 16ª las comunidades autónomas tienen competencia exclusiva sobre la sanidad exterior.

3. Los poderes públicos en materia de salud pública:

- a) Organizan y tutelan la salud pública a través de medidas preventivas y de las prestaciones y servicios necesarios.
- b) Solo fomentan el deporte.
- c) No facilitan una adecuada utilización del ocio.

4. De acuerdo con el Reglamento Orgánico del Gobierno y de la Administración del Ayuntamiento de Madrid, este se organiza en:

- a) Órganos centrales, autonómicos y territoriales.
- b) Órganos centrales, territoriales y organismos públicos.
- c) Órganos centrales y autonómicos.

5. ¿Cómo se denomina actualmente el Área de Gobierno al que está adscrito el Organismo Autónomo Madrid Salud?

- a) Área de Gobierno de Vicealcaldía, Portavoz, Seguridad y Emergencias.
- b) Área de Gobierno de Portavoz, Seguridad y Emergencias.
- c) Área de Gobierno de Seguridad y Emergencias.



6. El Comité de Seguridad y Salud según el artículo 48.2. del Acuerdo Convenio en vigor sobre condiciones de trabajo comunes al personal funcionario y laboral del Ayuntamiento de Madrid y de sus Organismos Autónomos, estará formado por:

- a) 5 Delegados de Prevención y 5 representantes de la Administración.
- b) 25 Delegados de Prevención y 25 representantes de la Administración.
- c) 15 Delegados de Prevención y 15 representantes de la Administración.

7. Conforme al artículo 48.3 del Acuerdo Convenio en vigor sobre condiciones de trabajo comunes al personal funcionario y laboral del Ayuntamiento de Madrid y de sus Organismos Autónomos, en las reuniones del Comité de Seguridad y Salud podrán participar con voz, pero sin voto.

- a) Hasta un máximo de dos Asesores/as por cada una de las Organizaciones Sindicales representadas en el mismo.
- b) Hasta un máximo de cuatro Asesores/as por cada una de las Organizaciones Sindicales representadas en el mismo.
- c) Hasta un máximo de cinco Asesores/as por cada una de las Organizaciones Sindicales representadas en el mismo.

8. Cuántas líneas de intervención contiene el III Plan de Igualdad entre Mujeres y Hombres del Ayuntamiento de Madrid y sus Organismos Autónomos en vigor.

- a) 4 líneas de intervención.
- b) 3 líneas de intervención.
- c) 5 líneas de intervención.



9. Respecto a la estructura del III Plan de Igualdad entre Mujeres y Hombres del Ayuntamiento de Madrid y sus Organismos Autónomos en vigor, señale la respuesta incorrecta.

- a) Todas las áreas de gobierno, organismos autónomos y distritos tienen alguna responsabilidad en la implementación de este plan.
- b) Todas las medidas del Plan tienen en consideración la diversidad de mujeres y hombres por razón de nacimiento, origen racial o étnico, edad, discapacidad, orientación o identidad sexual, expresión de género o cualquier otra condición o circunstancia personal o social, y atienden a su situación, necesidades o demandas específicas.
- c) Las medidas se presentan calendarizadas en el tiempo de vigencia del plan, no incluyendo los ámbitos responsables e implicados en su implementación.

10. ¿Qué se entiende por funcionario de carrera?

- a) Quienes, en virtud de contrato de trabajo formalizado por escrito, prestan servicios retribuidos por las Administraciones Públicas.
- b) Quienes, en virtud de nombramiento legal, están vinculados a una Administración Pública por una relación estatutaria regulada por el Derecho Administrativo para el desempeño de servicios profesionales retribuidos de carácter permanente.
- c) Quienes, en virtud de nombramiento legal, están vinculados a una Administración Pública por una relación estatutaria regulada por el Derecho Civil para el desempeño de servicios profesionales retribuidos de carácter permanente.



11. Según el artículo 14 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales:

- a) Los derechos de información, consulta y participación, formación en materia preventiva, paralización de la actividad en caso de riesgo y vigilancia de su estado de salud, en los términos previstos en la presente Ley, forman parte del derecho de los trabajadores a una protección eficaz en materia de seguridad y salud en el trabajo.
- b) Los derechos de información, consulta y participación, formación en materia preventiva, paralización de la actividad en caso de riesgo grave e inminente y vigilancia de su estado de salud, en los términos previstos en la presente Ley, forman parte del derecho de los trabajadores a una protección eficaz en materia de seguridad y salud en el trabajo.
- c) Los derechos de información, consulta y participación, formación en materia preventiva, y vigilancia de su estado de salud, en los términos previstos en la presente Ley, forman parte del derecho de los trabajadores a una protección eficaz en materia de seguridad y salud en el trabajo.

12. Según el artículo 36 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, en el ejercicio de las competencias atribuidas a los Delegados de Prevención, éstos estarán facultados para:

- a) Ser informados por el empresario sobre los daños producidos en la salud de los trabajadores una vez que aquél hubiese tenido conocimiento de ellos, pudiendo presentarse, aún fuera de su jornada laboral, en el lugar de los hechos para conocer las circunstancias de los mismos.
- b) Ser informados por el empresario sobre los daños producidos en la salud de los trabajadores una vez que aquél hubiese tenido conocimiento de ellos, pudiendo presentarse dentro de su jornada laboral, en el lugar de los hechos para conocer las circunstancias de los mismos.
- c) Ser informados por el empresario sobre los daños producidos en la salud de los trabajadores dentro de los tres días siguientes de haber tenido aquel conocimiento de ellos, pudiendo presentarse, aún fuera de su jornada laboral, en el lugar de los hechos para conocer las circunstancias de los mismos.



13. Según el artículo 37 del Real Decreto 39/1997, de 17 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de los Servicios de Prevención. Señale la respuesta incorrecta:

- a) El personal sanitario del servicio de prevención deberá conocer las enfermedades que se produzcan entre los trabajadores y las ausencias del trabajo por motivos de salud, a los solos efectos de poder identificar cualquier relación entre la causa de enfermedad o de ausencia y los riesgos para la salud que puedan presentarse en los lugares de trabajo.
- b) El personal sanitario del servicio deberá analizar los resultados de la vigilancia de la salud de los trabajadores y de la evaluación de los riesgos, con criterios epidemiológicos y colaborará con el resto de los componentes del servicio, a fin de investigar y analizar las posibles relaciones entre la exposición a los riesgos profesionales y los perjuicios para la salud y proponer medidas encaminadas a mejorar las condiciones y medio ambiente de trabajo.
- c) El personal sanitario del servicio de prevención que, en su caso, exista en el centro de trabajo no podrá proporcionar los primeros auxilios y la atención de urgencia a los trabajadores víctimas de accidentes o alteraciones en el lugar de trabajo.

14. Según el artículo 10 del Real Decreto 39/1997, de 17 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de los Servicios de Prevención, la organización de los recursos necesarios para el desarrollo de las actividades preventivas se realizará por el empresario con arreglo a alguna de las modalidades siguientes:

- a) Asumiendo personalmente tal actividad. Designando a uno o varios trabajadores para llevarla a cabo. Constituyendo un servicio de prevención propio. Recurriendo a un servicio de prevención ajeno.
- b) Asumiendo personalmente tal actividad. Designando a varios trabajadores para llevarla a cabo. Constituyendo un servicio de prevención propio. Recurriendo a un servicio de prevención ajeno.
- c) Designando a uno o varios trabajadores para llevarla a cabo. Constituyendo un servicio de prevención propio. Recurriendo a un servicio de prevención ajeno.



15. Según el artículo 7 del Real Decreto 171/2004, de 30 de enero, por el que se desarrolla el artículo 24 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, en materia de coordinación de actividades empresariales:

- a) El empresario titular deberá informar a los otros empresarios concurrentes sobre los riesgos propios del centro de trabajo que puedan afectar a las actividades por ellos desarrolladas, la planificación de las actividades preventivas y las medidas de emergencia que se deben aplicar.
- b) El empresario titular deberá informar a los otros empresarios concurrentes sobre los riesgos propios del centro de trabajo que puedan afectar a las actividades por ellos desarrolladas, las medidas referidas a la prevención de tales riesgos y las medidas de emergencia que se deben aplicar.
- c) El empresario titular deberá informar a los otros empresarios concurrentes sobre los riesgos de las actividades por ellos desarrolladas, las medidas referidas a la prevención de tales riesgos y las medidas de emergencia que se deben aplicar.

16. Según el artículo 30 del Real Decreto 39/1997, de 17 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de los Servicios de Prevención:

- a) La auditoría es un examen que persigue informar sobre las evaluaciones de prevención de riesgos laborales de la empresa, valorando su eficacia y detectando las deficiencias que puedan dar lugar a incumplimientos de la normativa vigente para permitir la adopción de decisiones dirigidas a su perfeccionamiento y mejora.
- b) La auditoría es un instrumento de gestión que persigue reflejar la imagen fiel del sistema de prevención de riesgos laborales de la empresa, valorando su eficacia y detectando las deficiencias que puedan dar lugar a incumplimientos de la normativa vigente para permitir la adopción de decisiones dirigidas a su perfeccionamiento y mejora.
- c) La auditoría es un informe que persigue reflejar la imagen fiel del sistema de prevención de riesgos laborales de la empresa, para planificar las mejoras necesarias.



17. Según el artículo 37 del Real Decreto 39/1997, de 17 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de los Servicios de Prevención:

- a) El personal sanitario del servicio de prevención estudiará y valorará, especialmente, los riesgos que puedan afectar a las trabajadoras en situación de embarazo, a los menores y a los trabajadores especialmente sensibles a determinados riesgos, y propondrá las medidas preventivas adecuadas.
- b) El personal sanitario del servicio de prevención estudiará y valorará, especialmente, los riesgos que puedan afectar a las trabajadoras en situación de embarazo o parto reciente, a los menores, a las personas con movilidad reducida y a los trabajadores especialmente sensibles a determinados riesgos.
- c) El personal sanitario del servicio de prevención estudiará y valorará, especialmente, los riesgos que puedan afectar a las trabajadoras en situación de embarazo o parto reciente, a los menores y a los trabajadores especialmente sensibles a determinados riesgos, y propondrá las medidas preventivas adecuadas.

18. Según el Plan de Prevención de Riesgos Laborales del Ayuntamiento de Madrid y sus Organismos Autónomos, aprobado por Acuerdo de 26 de noviembre de 2020 de la Junta de Gobierno de la Ciudad de Madrid:

- a) La vigilancia de la salud se realizará a los y las trabajadoras municipales, mediante un servicio de prevención ajeno.
- b) La vigilancia de la salud se realizará a los y las trabajadoras municipales en aplicación del artículo 22 de la LPRL, con los medios propios que pueda disponer el Ayuntamiento de Madrid y sus OO. AA, y mediante concierto con uno o varios servicios de prevención ajenos.
- c) La vigilancia de la salud se realizará a los y las trabajadoras municipales en aplicación del artículo 22 de la LPRL, con los medios que pueda disponer el Ayuntamiento de Madrid y sus OO.AA.



19. Según el Plan de Prevención de Riesgos Laborales del Ayuntamiento de Madrid y sus Organismos Autónomos, aprobado por Acuerdo de 26 de noviembre de 2020 de la Junta de Gobierno de la Ciudad de Madrid:

- a) El Servicio de Prevención con rango y denominación de Dirección General de Prevención de Riesgos Laborales depende, a su vez, de la Gerencia del Organismo Autónomo Madrid-Salud.
- b) El Servicio de Prevención con rango y denominación de Subdirección General de Prevención de Riesgos Laborales depende, a su vez, de la Gerencia del Organismo Autónomo Madrid-Salud.
- c) El Servicio de Prevención con rango y denominación de Subdirección General de Prevención de Riesgos Laborales depende, a su vez, de la Secretaría General Técnica del Área de Gobierno de Vicealcaldía.

20. Según la Norma Básica de Autoprotección de los centros, establecimientos y dependencias dedicados a actividades que puedan dar origen a situaciones de emergencia, aprobada por el Real Decreto 393/2007, de 23 de marzo, para evaluar los planes de autoprotección y asegurar la eficacia y operatividad de los planes de actuación en emergencias:

- a) Se realizarán simulacros de emergencia, con la periodicidad mínima que fije el propio plan, y en todo caso, al menos una vez al año evaluando sus resultados.
- b) Se realizarán simulacros de emergencia, con la periodicidad mínima fijada por el director del Plan de Actuación en Emergencias, y en todo caso, al menos una vez al año.
- c) Se realizarán simulacros de emergencia, con la periodicidad mínima que fije el propio plan, y en todo caso, al menos dos veces al año evaluando sus resultados.



21. Según el Reglamento (UE) 2019/126 del Parlamento Europeo y del Consejo, el objetivo de La Agencia Europea para la Seguridad y la Salud en el trabajo (EU-OSHA) es:

- a) Asistir a la Comisión Europea en la preparación y la aplicación de las decisiones tomadas en el ámbito de la seguridad y la salud en el trabajo.
- b) Proporcionar a las instituciones y organismos de la Unión, a los Estados miembros, a los interlocutores sociales y a otros agentes que trabajen en el ámbito de la seguridad y la salud en el trabajo información técnica, científica y económica y conocimientos especializados.
- c) Asistir a la Comisión Europea, en relación a todos los problemas relativos a la aplicación por los Estados miembros, de la legislación comunitaria en materia de salud y la seguridad en el trabajo.

22. No tendrán la consideración de accidente de trabajo:

- a) Los que sufra el trabajador al ir o al volver del lugar de trabajo.
- b) Los que sufra el trabajador con ocasión o como consecuencia del desempeño de cargos electivos de carácter sindical.
- c) Los que sean debidos a fuerza mayor extraña al trabajo.

23. Se denomina Sistema Delt@:

- a) Al conjunto de medios que permiten la presentación de los documentos referidos a los accidentes de trabajo por vía electrónica.
- b) A la herramienta electrónica para notificar accidentes leves.
- c) Declaración electrónica de tiempo de trabajo.



24. Según el artículo 12 del Real Decreto Legislativo 5/2000, de 4 de agosto, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley sobre Infracciones y Sanciones en el Orden Social, es infracción grave en materia de prevención de riesgos laborales:

- a) La falta de limpieza del centro de trabajo de la que no se derive riesgo para la integridad física o salud de los trabajadores.
- b) No realizar los reconocimientos médicos y pruebas de vigilancia periódica del estado de salud de los trabajadores que procedan conforme a la normativa sobre prevención de riesgos laborales, o no comunicar su resultado a los trabajadores afectados.
- c) No observar las normas específicas en materia de protección de la seguridad y la salud de las trabajadoras durante los periodos de embarazo y lactancia.

25. Según el Real Decreto 485/1997, de 14 de abril, sobre disposiciones mínimas en materia de señalización de seguridad y salud en el trabajo, las señales de salvamento o socorro tienen:

- a) Forma triangular y fondo verde.
- b) Fondo verde y forma redonda o triangular.
- c) Forma rectangular o cuadrada y fondo verde.

26. Según el artículo 2 del Real Decreto 374/2001, de 6 de abril, sobre la protección de la salud y seguridad de los trabajadores contra los riesgos relacionados con los agentes químicos durante el trabajo, a efectos del presente Real Decreto, se entenderá por agente químico:

- a) Todo elemento o compuesto químico, por sí solo o mezclado, tal como se presenta en estado natural o es producido, utilizado o vertido, incluido el vertido como residuo, en una actividad laboral, se haya elaborado o no de modo intencional y se haya comercializado o no.
- b) Todo elemento o compuesto químico peligroso, por sí solo o mezclado, tal como se presenta en estado natural o es producido, utilizado o vertido, incluido el vertido como residuo, en una actividad laboral, se haya elaborado o no de modo intencional y se haya comercializado o no.
- c) Todo elemento o compuesto químico, por sí solo o mezclado, tal como se presenta en estado natural o es producido, utilizado o vertido, incluido el vertido como residuo, se haya elaborado de modo intencional y se haya comercializado.



27. Para la determinación de la carga física de una tarea, desde un enfoque fisiológico, se pueden utilizar básicamente tres criterios de valoración:

- a) Análisis de la frecuencia cardíaca, medición de la tensión arterial y análisis del consumo de agua.
- b) Consumo de energía, tensión arterial, frecuencia cardíaca y encuestas.
- c) Consumo energético, consumo de oxígeno y análisis de la frecuencia cardíaca.

28. Se consideran factores de riesgo en ergonomía:

- a) Electricidad, atmósferas explosivas, espacios confinados.
- b) Productos químicos, agentes biológicos, alteradores endocrinos.
- c) Iluminación, ambiente térmico, ruido, vibraciones, posturas de trabajo, trabajos repetitivos, manipulación manual de cargas, carga mental.

29. Según el Real Decreto 486/97, de 14 de abril, por el que se establecen las disposiciones mínimas de seguridad y salud en los lugares de trabajo, en los locales de trabajo cerrados, los trabajadores que realizan trabajos sedentarios en ambientes no calurosos no deberán estar expuestos de forma frecuente o continuada a corrientes de aire cuya velocidad exceda el siguiente límite:

- a) 0,25 m/s.
- b) 0,5 m/s.
- c) 0,75 m/s.

30. Según el Real Decreto 486/97, de 14 de abril, por el que se establecen las disposiciones mínimas de seguridad y salud en los lugares de trabajo, el nivel mínimo de iluminación de los lugares de trabajo para zonas donde se ejecuten tareas con exigencias visuales altas será de:

- a) 100 lux.
- b) 500 lux.
- c) 1.000 lux.



31. Según el artículo 5 del Real Decreto 773/1997, de 30 de mayo, sobre disposiciones mínimas de seguridad y salud relativas a la utilización por los trabajadores de equipos de protección individual, los equipos de protección individual proporcionarán una protección eficaz frente a los riesgos que motivan su uso, sin suponer por sí mismos u ocasionar riesgos adicionales ni molestias innecesarias. A tal fin deberán:

- a) Responder a las condiciones existentes en el lugar de trabajo. Tener en cuenta las condiciones anatómicas y fisiológicas del trabajador. Adecuarse al portador, tras los ajustes necesarios.
- b) Responder a las condiciones existentes en el lugar de trabajo. Tener en cuenta las condiciones fisiológicas, el estado de salud y la talla del trabajador. Adecuarse al portador, tras los ajustes necesarios.
- c) Responder a las condiciones existentes en el lugar de trabajo. Tener en cuenta las condiciones anatómicas y fisiológicas y el estado de salud del trabajador. Adecuarse al portador, tras los ajustes necesarios.

32. Según el artículo 6 del Real Decreto 665/1997, de 12 de mayo, sobre la protección de los trabajadores contra los riesgos relacionados con la exposición a agentes cancerígenos, mutágenos o reprotóxicos durante el trabajo, el empresario, en toda actividad en que exista un riesgo de contaminación por agentes cancerígenos, mutágenos o reprotóxicos:

- a) El empresario se responsabilizará del lavado y descontaminación de la ropa de trabajo, quedando rigurosamente prohibido que los trabajadores se lleven dicha ropa a su domicilio para tal fin.
- b) Los trabajadores se podrán ocupar del lavado y descontaminación de la ropa de trabajo, siempre y cuando no se lleven dicha ropa a su domicilio para tal fin.
- c) Los trabajadores se podrán ocupar del lavado y descontaminación de la ropa de trabajo en su domicilio, siempre y cuando no se realice junto con el resto de la ropa.



33. Según el artículo 9 del Real Decreto 665/1997, de 12 de mayo, sobre la protección de los trabajadores contra los riesgos relacionados con la exposición a agentes cancerígenos, mutágenos o reprotóxicos durante el trabajo, el historial médico individual de los trabajadores afectados deberá conservarse:

- a) Durante cincuenta años después de terminada la exposición, remitiéndose a la autoridad laboral en caso de que la empresa cese en su actividad antes de dicho plazo.
- b) Durante cuarenta años después de terminada la exposición, remitiéndose a la autoridad laboral en caso de que la empresa cese en su actividad antes de dicho plazo.
- c) Hasta que la empresa cese en su actividad.

34. Según el artículo 4 del Real Decreto 374/2001, de 6 de abril, sobre la protección de la salud y seguridad de los trabajadores contra los riesgos relacionados con los agentes químicos durante el trabajo, los riesgos para la salud y la seguridad de los trabajadores en trabajos en los que haya actividad con agentes químicos peligrosos se eliminarán o reducirán al mínimo mediante:

- a) El mantenimiento de la duración e intensidad de las exposiciones.
- b) El aumento del número de trabajadores y de la intensidad de las exposiciones de forma proporcional.
- c) La reducción al mínimo del número de trabajadores expuestos o que puedan estarlo.

35. Según el art 157 de la Ley General de la Seguridad Social, qué se entiende por enfermedad profesional:

- a) Se entenderá por enfermedad profesional la contraída a consecuencia del trabajo ejecutado por cuenta ajena en las actividades que se especifiquen en el cuadro que se apruebe por las disposiciones de aplicación y desarrollo de esta ley, y que esté provocada por la acción de los elementos o sustancias que en dicho cuadro se indiquen para cada enfermedad profesional.
- b) Se entenderá por enfermedad profesional toda enfermedad que sufra el trabajador en su puesto de trabajo.
- c) Se entenderá por enfermedad profesional toda enfermedad que le impida al trabajador realizar adecuadamente su trabajo.



36. Cuando en un proceso de incapacidad temporal el alta haya sido expedida por el Instituto Nacional de la Seguridad Social ¿quién es el competente para emitir una nueva baja médica producida por la misma o similar patología en los ciento ochenta días siguientes a la citada alta médica?

- a) El médico del centro de salud.
- b) El Instituto Nacional de la Seguridad Social.
- c) La mutua de Accidentes de Trabajo.

37.Cuál de las siguientes afirmaciones es la incorrecta:

- a) El derecho al subsidio por incapacidad temporal se extinguirá por el transcurso del plazo máximo de cuatrocientos cuarenta y cinco días naturales desde la baja médica.
- b) El derecho al subsidio por incapacidad temporal se extinguirá por alta médica por curación o mejoría que permita al trabajador realizar su trabajo habitual.
- c) El derecho al subsidio por incapacidad temporal se extinguirá por la incomparecencia injustificada a cualquiera de las convocatorias para los exámenes y reconocimientos establecidos por la inspección médica del Instituto Nacional de la Seguridad Social o por los médicos de la mutua colaboradora con la Seguridad Social.

38. Señala cuál de las siguientes afirmaciones es la correcta:

- a) La incapacidad permanente absoluta es aquella que inhabilita por completo al trabajador para toda profesión u oficio.
- b) La incapacidad permanente absoluta es aquella que inhabilita al trabajador para su profesión habitual.
- c) La incapacidad permanente total es aquella que inhabilita por completo al trabajador para toda profesión u oficio.



39.A efectos del Real Decreto 488/1997 de 14 de abril, sobre disposiciones mínimas de seguridad y salud relativas al trabajo con equipos que incluyen pantallas de visualización, qué se entiende por puesto de trabajo:

- a) Una pantalla alfanumérica o gráfica, independientemente del método de representación visual utilizado.
- b) El constituido por un equipo con pantalla de visualización provisto, en su caso, de un teclado o dispositivo de adquisición de datos, de un programa para la interconexión persona/máquina, de accesorios ofimáticos y de un asiento y mesa o superficie de trabajo, así como el entorno laboral inmediato.
- c) Cualquier trabajador que habitualmente y durante una parte relevante de su trabajo normal utilice un equipo con pantalla de visualización.

40.Según el Real Decreto 488/1997 de 14 de abril, sobre las disposiciones mínimas de seguridad y salud relativas al trabajo con equipos que incluyen pantallas de visualización, se debe ofrecer la vigilancia de la salud al trabajador en las siguientes ocasiones. Señala la respuesta incorrecta:

- a) Antes de comenzar a trabajar con una pantalla de visualización.
- b) Posteriormente con una periodicidad ajustada al nivel de riesgo a juicio del médico responsable.
- c) Cuando el trabajador lo considere necesario.

41.Quedan excluidos del ámbito de aplicación del Real Decreto 488/1997 de 14 de abril:

- a) Los puestos de conducción de vehículos o máquinas.
- b) Los sistemas informáticos embarcados en un medio de transporte.
- c) a y b son correctas.



42. Según la Guía Técnica para la Evaluación y Prevención de Riesgos relativos a la utilización de equipos con pantallas de visualización, ¿cómo se debe situar una pantalla de visualización de datos?:

- a) La pantalla se situará a una altura, tal que la parte superior de la misma coincida con la altura de los ojos del usuario, de manera que pueda ser visualizada dentro del espacio situado entre la línea de visión horizontal y la trazada a 40° bajo la horizontal de forma que la flexión del cuello esté entre 0° y 25°.
- b) La pantalla se situará a una altura, tal que la parte superior de la misma coincida con la altura de los ojos del usuario, de manera que pueda ser visualizada dentro del espacio situado entre la línea de visión horizontal y la trazada a 50° bajo la horizontal de forma que la flexión del cuello esté entre 0° y 25°.
- c) La pantalla se situará a una altura, tal que la parte superior de la misma coincida con la altura de los ojos del usuario, de manera que pueda ser visualizada dentro del espacio situado entre la línea de visión horizontal y la trazada a 50° bajo la horizontal de forma que la flexión del cuello esté entre 0° y 40°.

43. Según el procedimiento de adaptación/movilidad de puesto de trabajo por motivos de salud de los empleados municipales del Ayuntamiento de Madrid, de abril de 2014, quién puede iniciar el procedimiento.

- a) El propio trabajador o persona que le represente.
- b) El INSS.
- c) La mutua Asepeyo.

44. La clasificación de los agentes biológicos publicada en el Real Decreto 664/1997, distingue cuatro grupos de agentes biológicos en función del riesgo de infección que suponen y de las medidas de profilaxis o tratamiento existentes; señala la respuesta incorrecta:

- a) Agente biológico del grupo 1: aquel que resulta poco probable que cause una enfermedad en el hombre.
- b) Agente biológico del grupo 2: aquel que puede causar una enfermedad en el hombre y puede suponer un peligro para los trabajadores, siendo poco probable que se propague a la colectividad y existiendo generalmente profilaxis o tratamiento eficaz.
- c) Agente biológico del grupo 3: aquel que puede causar una enfermedad grave en el hombre y presenta un serio peligro para los trabajadores, con riesgo de que se propague a la colectividad y sin que exista generalmente una profilaxis o tratamiento eficaz.



45. En aquellos casos en los que el resultado de la evaluación de riesgos revelase un riesgo para la seguridad y la salud de la embarazada o una posible repercusión sobre el embarazo, se prevén las siguientes actuaciones:

- a) La adaptación de las condiciones o tiempo de trabajo que eviten la exposición a dicho riesgo.
- b) Para evitar los riesgos a los que esté expuesta la trabajadora embarazada se le proporcionará la incapacidad temporal.
- c) Se le comunicará a la trabajadora que puede optar por la adaptación del puesto de trabajo o por la incapacidad temporal.

46. Según el procedimiento de adaptación o movilidad por motivos de salud de los trabajadores del Ayuntamiento de Madrid de abril de 2014, el plazo en la tramitación del procedimiento desde su inicio hasta el final no podrá ser superior a:

- a) Un mes.
- b) Dos meses.
- c) Seis meses.

47. La aptitud laboral es:

- a) Capacidad psicofísica de un trabajador para realizar las tareas asignadas a su trabajo sin que éste suponga riesgo para su propia salud o la de terceros.
- b) La predisposición de un trabajador para realizar bien su trabajo.
- c) Condiciones de un puesto de trabajo que intervienen en un trabajador para desempeñar su puesto en condiciones de seguridad.

48. Valoración de la aptitud laboral. Señala la respuesta correcta:

- a) Proceso de actuación preventiva que realiza el especialista en Medicina General para calificar la capacidad psicofísica de un trabajador para realizar un trabajo sin riesgo.
- b) Proceso realizado por Recursos Humanos para calificar los conocimientos de un trabajador para adjudicarle un puesto de trabajo.
- c) Proceso de actuación preventiva que realiza el especialista en Medicina del Trabajo para calificar la capacidad psicofísica de un trabajador para realizar un trabajo sin riesgo.



49. Según los protocolos de vigilancia sanitaria específica de manipulación manual de cargas, cuál es un riesgo individual intrínseco:

- a) Cuando la carga es demasiado pesada o grande.
- b) Insuficiencia o inadaptación de los conocimientos o de la formación.
- c) Falta de aptitud física.

50. Factores que intervienen en la aparición de alteraciones visuales en los trabajadores que trabajan con pantallas de visualización de datos.

- a) La disposición del puesto de trabajo y la necesidad de tres distancias no exactamente iguales, ojo-pantalla, ojo-teclado y ojo-texto.
- b) La luminancia de las pantallas.
- c) a y b con correctas.

51. Según la Guía Técnica del INSHT en la manipulación manual de cargas ¿cuál es el peso máximo que se recomienda no sobrepasar (en condiciones ideales de manipulación)?

- a) 20 kg.
- b) 25 kg.
- c) 10 kg.

52. Qué Real Decreto aprueba el cuadro de enfermedades profesionales en el Sistema de la Seguridad Social

- a) Real Decreto 39/1995, de 8 de noviembre.
- b) Real Decreto 1299/2006, de 10 de noviembre.
- c) Real Decreto 1199/2006, de 11 de noviembre.

53. ¿Cuál es el plazo de presentación por parte del empresario del parte de un accidente de trabajo?

- a) Cinco días hábiles contados desde la fecha en que se produjo el accidente o de la baja médica.
- b) Diez días hábiles desde la fecha en que se produjo el accidente o de la baja médica.
- c) Tres días hábiles desde la fecha en que se produjo el accidente o de la baja médica.



54. En el vigente protocolo de actuación frente al acoso laboral del Ayuntamiento de Madrid y sus Organismos Autónomos se define el acoso laboral como:

- a) El acoso laboral consiste en la exposición de conductas de violencia física/psicológica dirigidas de forma reiterada y prolongada en el tiempo hacia una o más personas, desde una posición de poder siempre jerárquica, con el propósito o el efecto de crear un entorno intimidatorio que perturbe la vida laboral de la víctima.
- b) El acoso laboral consiste en la exposición de conductas de violencia psicológica dirigidas de forma reiterada y prolongada en el tiempo hacia una o más personas, desde una posición de poder no necesariamente jerárquica, con el propósito o el efecto de crear un entorno intimidatorio que perturbe la vida laboral de la víctima.
- c) El acoso laboral consiste en la exposición de conductas de violencia social dirigidas de forma reiterada y prolongada en el tiempo hacia una o más personas, desde una posición de poder siempre jerárquica, con el propósito o el efecto de crear un trastorno al trabajador.

55. ¿Qué tipos de acoso laboral podemos distinguir en el entorno laboral, según el vigente protocolo de actuación frente al acoso laboral del Ayuntamiento de Madrid y sus Organismos Autónomos?

- a) Descendente, horizontal y ascendente.
- b) Descendente, horizontal y vertical.
- c) Vertical, horizontal y ascendente.

56. Según el vigente protocolo de actuación frente al acoso laboral en el Ayuntamiento de Madrid y sus Organismos Autónomos, los grados de acoso laboral vienen determinados por:

- a) Por la repercusión del acoso laboral en la salud del trabajador.
- b) Por la duración de estos y su repercusión en la salud del trabajador.
- c) Por la intensidad, duración y frecuencia con que aparecen las diferentes conductas de acoso.



57. Indica las Fases del proceso de Burnout.

- a) Fase inicial de entusiasmo, fase de estancamiento, fase de frustración, fase de apatía, fase de quemado.
- b) Fase de estancamiento, fase de frustración, fase de apatía, fase de quemado, fase de recuperación.
- c) Fase de estancamiento, fase de frustración, fase de apatía, fase de quemado, fase de rebelión.

58. ¿Cuál de las siguientes opciones describe correctamente los determinantes de salud en la población trabajadora?

- a) Los determinantes de la salud en el trabajo son factores genéticos que influyen en la salud laboral de una persona, incluyendo enfermedades hereditarias y multifactoriales.
- b) Los determinantes de la salud en el trabajo son factores que influyen en el bienestar físico, mental y social de los trabajadores.
- c) Los determinantes de la salud en el trabajo son factores que facilitan el acceso a los servicios de salud de calidad, políticas de salud y regulaciones establecidas en el trabajo.

59. Aunar los esfuerzos de los empresarios, las personas trabajadoras y la sociedad para mejorar la salud y el bienestar de las personas en el lugar de trabajo, se corresponde con la definición de:

- a) Prevención de la Salud en el lugar de trabajo.
- b) Promoción de la Salud en el lugar de trabajo.
- c) Fomento de la Salud en el lugar de trabajo.

60. El consentimiento informado es:

- a) Conjunto de datos e informaciones específicas relacionadas con servicios y actividades de carácter asistencial.
- b) La conformidad libre, voluntaria y consciente de un paciente, manifestada en pleno uso de sus facultades.
- c) La conformidad libre, voluntaria y consciente de un paciente, manifestada en pleno uso de sus facultades después de recibir la información adecuada, para que tenga lugar una actuación que afecta a su salud.



61. 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, en su artículo 5 Punto 1 establece:

- a) La información disponible se proporcionará siempre por escrito dejando constancia en la historia clínica la finalidad y la naturaleza de cada intervención, sus riesgos y sus consecuencias.
- b) El titular del derecho a la información es el paciente. También serán informadas las personas vinculadas a él, por razones familiares o, de hecho, en la medida que el paciente lo permita de manera expresa o tácita.
- c) El paciente tiene derecho a ser informado, en cualquier actuación relacionada con su salud, de toda la información disponible sobre su estado, sin excepción alguna estipulada por la ley. Asimismo, se debe respetar su derecho a no ser informado si así lo desea.

62. El Código Deontológico de la Enfermería Española fue aprobado en el año:

- a) 1988.
- b) 1975.
- c) 1989.

63. ¿Qué Normativa en España establece la obligación de los profesionales sanitarios de mantener la confidencialidad de la información contenida en la historia clínica del paciente?

- a) La Ley 7/2007, de 12 de abril, del Estatuto Básico del Empleado Público.
- b) Ley 41/2002, de 14 de noviembre, Básica de la Autonomía del Paciente.
- c) Real Decreto 1231/2001, sobre la Especialización en Enfermería.

64. El art.8 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente establece que el consentimiento informado será verbal por regla general, sin embargo, en cuál de los siguientes casos se prestará por escrito:

- a) Intervención quirúrgica.
- b) Procedimiento diagnóstico no invasivo.
- c) Terapia psicológica.



65. En el método de evaluación de riesgo psicosocial FPSICO del Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo (INSST), ¿cuál de los siguientes factores de riesgo está relacionado con la definición de funciones y responsabilidades?

- a) Autonomía.
- b) Desempeño de rol.
- c) Interés por el trabajador / compensación.

66. Según la Organización Internacional del Trabajo (OIT), ¿cómo se define un factor de riesgo psicosocial?

- a) Son aquellas condiciones presentes en el trabajo directamente relacionadas con la organización, contenido, entorno social en el trabajo y que se presentan con capacidad para afectar al desarrollo del trabajo del trabajador/a.
- b) Son aquellos aspectos del entorno laboral y la organización del trabajo que tienen la capacidad de afectar negativamente la salud psicológica de los/as trabajadores/as.
- c) Son aquellas condiciones presentes en una situación de trabajo, relacionadas con la organización, el contenido y la realización del trabajo susceptibles de afectar, tanto al bienestar y la salud (física, psíquica o social) de los/as trabajadores/as como al desarrollo del trabajo.

67. En relación con los factores de riesgo psicosocial, ¿a qué se refiere el factor "tiempo de trabajo"?

- a) Distintos aspectos que tienen que ver con la ordenación y estructuración temporal de la actividad laboral a lo largo de la semana sin considerar su efecto o repercusión en la vida social.
- b) La Evaluación del impacto del tiempo de trabajo considerando también los periodos de descanso que permite la actividad y el efecto del tiempo de trabajo en la vida social.
- c) Distintos aspectos que tienen que ver con la ordenación y estructuración temporal de la actividad laboral a lo largo de la jornada laboral de cada día de la semana, sin considerar los periodos de descanso que permite la actividad.



68. Dentro del factor de riesgo psicosocial denominado "Desempeño de rol", ¿a qué se refiere el "Conflicto de rol"?

- a) Demandas incongruentes, incompatibles o contradictorias entre sí o que pudieran suponer un conflicto de carácter ético para el trabajador.
- b) Capacidad y posibilidad de gestionar la estructuración temporal de la actividad laboral.
- c) Definición de funciones y responsabilidades en los cometidos del puesto de trabajo.

69. En la atención de enfermería para la prevención y vigilancia de la salud de los trabajadores expuestos a riesgos psicosociales, ¿cuáles de las siguientes son estrategias de prevención primaria?

- a) Implementar programas de promoción de la salud, diseño adecuado de tareas, desarrollo de políticas de no tolerancia a conductas agresivas o de discriminación.
- b) Facilitar la creación de grupos de apoyo entre trabajadores para compartir experiencias y estrategias de afrontamiento.
- c) Ajustar las cargas de trabajo y modificar tareas para reducir el estrés en trabajadores afectados.

70. Según el Real Decreto 665/1997, de 12 de mayo, sobre la protección de los trabajadores contra los riesgos relacionados con la exposición a agentes cancerígenos, mutágenos o reprotóxicos durante el trabajo ¿cuánto tiempo deben conservarse los historiales médicos que se especifican en el artículo 9.3?:

- a) Treinta años en el caso de los agentes cancerígenos o mutágenos y, al menos, durante diez años en el caso de los agentes reprotóxicos.
- b) Cuarenta años en el caso de los agentes cancerígenos o mutágenos y, al menos, durante cinco años en el caso de los agentes reprotóxicos.
- c) Veinte años en el caso de los agentes cancerígenos o mutágenos y, al menos, durante cinco años en el caso de los agentes reprotóxicos.



71. Cuál de los siguientes preceptos no se contempla en el artículo 2 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:

- a) El interés clínico y docente de la institución que atiende a las personas.
- b) La dignidad de la persona humana, el respeto a la autonomía de su voluntad y a su intimidad.
- c) Toda actuación en el ámbito de la sanidad requiere, con carácter general, el previo consentimiento de los pacientes o usuarios.

72. Donde se producen la mayoría de los ruidos industriales, ¿cuál es el rango de frecuencias agudas que suele verse habitualmente afectado por el efecto nocivo del ruido?

- a) Entre 125 Hz y 250 Hz.
- b) Entre 3.000 Hz y 6.000 Hz.
- c) Entre 1.000 Hz y 2.000 Hz.

73. Un/a trabajador/a con riesgo derivado de la exposición al ruido debe realizarse el examen de salud inicial con una audiometría tras permanecer un periodo libre sin ruido de:

- a) Al menos 12 horas de reposo auditivo, libre de exposición al ruido.
- b) 2 horas después del cese de la exposición.
- c) No hay establecido ningún periodo de tiempo en cuanto al cese de exposición al ruido.

74. El RD 286/2006, de 10 de marzo, sobre la protección de la salud y de la seguridad de los trabajadores frente a la exposición al ruido establece como valores límite de exposición diaria:

- a) $L_{Aeq,d} = 89 \text{ dB(A)}$ y $L_{pico} = 130 \text{ dB(C)}$.
- b) $L_{Aeq,d} = 87 \text{ dB(A)}$ y $L_{pico} = 140 \text{ dB(C)}$.
- c) $L_{Aeq,d} = 83 \text{ dB(A)}$ y $L_{pico} = 150 \text{ dB(C)}$.



75. El enunciado “La salud laboral tiene por objeto conseguir el más alto grado de bienestar físico, psíquico y social de los trabajadores en relación con las características y riesgos derivados del lugar de trabajo, el ambiente laboral y la influencia de éste en su entorno, promoviendo aspectos preventivos, de diagnóstico, de tratamiento, de adaptación y rehabilitación de la patología producida o relacionada con el trabajo” corresponde a:

- a) Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad.
- b) Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública.
- c) Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de prevención de Riesgos Laborales.

76. ¿En qué artículos de la Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública, se enumeran los aspectos relacionados con la salud laboral?

- a) En los artículos 32 al 34.
- b) En los artículos 28 al 31.
- c) En los artículos 26 al 28.

77. Según el Real Decreto 843/2011, de 17 de junio, por el que se establecen los criterios básicos sobre la organización de recursos para desarrollar la actividad sanitaria de los servicios de prevención, ¿cuál de los siguientes elementos no constituye equipamiento sanitario básico del Servicio sanitario en las instalaciones fijas del servicio de prevención?

- a) Equipo para control visión homologado.
- b) Desfibrilador.
- c) Nevera con termómetro de máximas y mínimas.

78. Los grados en que se clasifica la incapacidad permanente son:

- a) Incapacidad permanente parcial, Incapacidad permanente total, Incapacidad permanente absoluta, invalidez.
- b) Incapacidad permanente parcial, Incapacidad permanente total, Incapacidad permanente ilimitada.
- c) Incapacidad permanente parcial, Incapacidad permanente total, Incapacidad permanente absoluta, Gran invalidez.



79. Una vez superado los 365 días de baja por incapacidad temporal:

- a) El Instituto Nacional de la Seguridad Social es el único competente para reconocer la prórroga expresa de incapacidad temporal.
- b) Podría reconocerse una prórroga de 185 días si se presume que el trabajador puede ser dado de alta por curación en ese tiempo.
- c) El facultativo del servicio público de salud o de la mutua continuará emitiendo los correspondientes partes de baja.

80. ¿Cuál de las siguientes Cartas de Servicios en el ámbito de la salud no está vigente en la actualidad en el Ayuntamiento de Madrid?

- a) Carta de Servicios de Actividades Sanitarias para la Prevención y Protección de la Salud en el Trabajo.
- b) Carta de Servicios de Actuaciones Urgentes ante Brotes y Alertas Alimentarias.
- c) Carta de Servicios de Consejo Sanitario en Viajes y Vacunación Internacional.

81. Según la OMS, la educación para la salud:

- a) Incluye no sólo la información relativa a las condiciones sociales, económicas y ambientales subyacentes que influyen en la salud, sino también la que se refiere a los factores de riesgo y comportamientos de riesgo, además del uso del sistema de asistencia sanitaria.
- b) Supone comunicación de información y desarrollo de habilidades personales que demuestren la viabilidad política y las posibilidades organizativas de diversas formas de actuación dirigidas a lograr cambios sociales, económicos y ambientales que favorezcan la salud.
- c) Ambas opciones son correctas.

82. ¿Con qué tipo de aprendizaje se debe trabajar desde la Educación para la Salud?:

- a) Aprendizaje significativo.
- b) Aprendizaje informal.
- c) Aprendizaje personalizado.



83. La protección a la maternidad, en la normativa general está regulada en:

- a) Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, artículo 28.
- b) Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, artículo 26.
- c) Real Decreto 39/1997, de 17 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de los Servicios de Prevención, artículo 5.

84. En cuanto a la incapacidad temporal (IT) y el riesgo durante el embarazo, señale la incorrecta:

- a) Cuando la trabajadora se encuentre en situación de incapacidad temporal (IT) y, durante la misma, solicite la prestación de riesgo durante el embarazo, no procederá el reconocimiento, en su caso, del subsidio hasta que se extinga la situación de IT por cualquiera de las causas legal o reglamentariamente establecidas.
- b) Cuando la trabajadora se encuentre en situación de riesgo durante el embarazo y durante la misma solicite la prestación por IT, no procederá el reconocimiento de ésta hasta la finalización de la situación de riesgo durante el embarazo, si reúne en ese momento los requisitos necesarios para acceder a la IT.
- c) Cuando la trabajadora se encuentre en situación de incapacidad temporal (IT) y, durante la misma, solicite la prestación de riesgo durante el embarazo, se procederá el reconocimiento, en su caso, del subsidio, compaginándose ambas prestaciones.

85. Los factores de riesgo de susceptibilidad individual descritos en el Protocolo de Vigilancia Sanitaria Específica Asma Laboral son:

- a) Asociación de Atopia y agentes de Elevado Peso Molecular (EPM); Asociación de Hiperreactividad bronquial (HRB) previa y agentes de Bajo Peso Molecular (BPM); Hábito de fumar y otros antecedentes; Aficiones y tareas domésticas.
- b) Asociación de Atopia y agentes de Elevado Peso Molecular (EPM); Asociación de Hiperreactividad bronquial (HRB) previa y agentes de Bajo Peso Molecular (BPM); Hábito de fumar y otros antecedentes.
- c) Asociación de Atopia y agentes de Elevado Peso Molecular (EPM); Asociación de Hiperreactividad bronquial (HRB) previa y agentes de BPM; Hábito de fumar y otros antecedentes; Instalación de aire acondicionado.



86. ¿Qué Protocolo de Vigilancia Sanitaria Específica correspondería aplicar a una persona trabajadora que esté expuesta a la inhalación de polvo orgánico de distintas proteínas animales y vegetales?

- a) Asma laboral.
- b) Neumonitis por hipersensibilidad o alveolitis alérgica extrínseca.
- c) Agentes biológicos.

87. Según el Protocolo de vigilancia sanitaria específica de posturas forzadas epígrafe 2.1., las tareas con posturas forzadas implican fundamentalmente a:

- a) Tronco, brazos y piernas.
- b) Tronco y brazos.
- c) Tronco, brazos, piernas y cuello.

88. Entre los traumatismos acumulativos en mano y muñeca provocados por movimientos repetidos no se encuentra:

- a) Tendinitis.
- b) Síndrome del túnel carpiano.
- c) Dedo en gatillo.

89. ¿Qué es el síndrome de De Quervain?

- a) Una tenosinovitis que aparece en los tendones abductor largo y extensor corto del pulgar debido a desviaciones cubitales y radiales forzadas.
- b) Una compresión del nervio mediano en la muñeca consecuencia de tareas que implican prolongados o mantenidos.
- c) Una compresión del nervio cubital originado por flexión y extensión prolongada de la muñeca, y por presión repetida en la base de la palma de la mano.

90. Un músico de la Banda Sinfónica Municipal acude a reconocimiento médico ¿cuál sería el Protocolo de Vigilancia Sanitaria Específica para aplicar?

- a) Manipulación manual de cargas.
- b) Neuropatías por presión.
- c) Movimientos repetidos de miembro superior.



91. Aquellas personas que, por las condiciones en las que realizan su trabajo, pueden recibir una dosis efectiva superior a 6 mSv por año oficial o una dosis equivalente superior a 3/10 de los límites de dosis equivalente para el cristalino, la piel y las extremidades, serán sometidas a:

- a) Un Examen de Salud Inicial, Exámenes de Salud Periódicos cada 12 meses o más frecuentemente, y una Vigilancia Sanitaria Especial en caso de superación de alguno de los límites de dosis establecidos.
- b) Un Examen de Salud Inicial, Exámenes de Salud Periódicos cada 6 meses o más frecuentemente, una Vigilancia Sanitaria Especial en caso de superación de alguno de los límites de dosis establecidos y otros exámenes de salud a criterio del Servicio de Prevención.
- c) Un Examen de Salud Inicial, Exámenes de Salud Periódicos cada 12 meses o más frecuentemente, una Vigilancia Sanitaria Especial en caso de superación de alguno de los límites de dosis establecidos y otros exámenes de salud a criterio del Servicio de Prevención.

92. El Protocolo de Vigilancia Específica Radiaciones Ionizantes establece que a cada trabajador expuesto de “Categoría A” le será abierto un historial médico que:

- a) Habrá de contener, al menos, las informaciones referentes a la naturaleza del empleo, los resultados de los exámenes médicos y el historial dosimétrico de toda su vida profesional.
- b) Será archivado hasta que el trabajador alcance los 70 años de edad y, en ningún caso por un periodo inferior a 20 años después del cese de la actividad.
- c) Estarán a disposición de la autoridad competente y del empresario.

93. En la gráfica audiométrica:

- a) La intensidad se anota en el eje de las ordenadas y las frecuencias se anotan en el eje de las abscisas.
- b) La intensidad se anota en el eje de las abscisas y las frecuencias se anotan en el eje de las ordenadas.
- c) La energía se anota en el eje de las ordenadas y las frecuencias se anotan en el eje de las abscisas.



94. Respecto a la audiometría tonal liminar, señale el rango de frecuencia de los sonidos puros que se emplean:

- a) Entre 250 y 8000 Hz.
- b) Entre 125 y 8000 Hz.
- c) Entre 250 y 6000 Hz.

95. Con respecto a la espirometría, el volumen máximo que se puede movilizar en un ciclo respiratorio forzado se corresponde con:

- a) Capacidad Residual Funcional.
- b) FEV1 o máximo volumen espirado en 1 segundo.
- c) Capacidad Vital.

96. ¿Qué maniobra debe realizarse a una persona con un cuerpo extraño en las vías respiratorias?

- a) Maniobra de Cushing.
- b) Maniobra de Heimlich.
- c) Ninguna de las dos.

97. En referencia a los primeros auxilios y atención sanitaria a los trabajadores, indique cuál es una medida rápida y sencilla a utilizar en la asistencia inmediata:

- a) Realizar una toma de presión arterial.
- b) Lavar las quemaduras químicas situadas en los ojos o en la piel.
- c) Realizar un electrocardiograma.

98. Ante una situación de obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño (OVACE) en un adulto, indique la actuación correcta:

- a) Con presencia de tos eficaz, realizar ventilaciones de rescate.
- b) Ante tos ineficaz y paciente consciente, alternar golpes en la espalda y compresiones abdominales.
- c) Con el objeto de extraer el cuerpo extraño, realizar algún intento de barrido a ciegas con un dedo.

99. ¿Cuál de los siguientes indicadores es el más útil para valorar la extensión de una enfermedad crónica en una población?

- a) Prevalencia.
- b) Incidencia acumulada.
- c) Tasa bruta de mortalidad.



100. Las vacunas son:

- a) Inmunidad Innata.
- b) Inmunidad adquirida activa natural.
- c) Inmunidad adquirida activa artificial.

PREGUNTAS DE RESERVA

101. Para medir la radiación ionizante en términos de su potencial para causar daños se utiliza la:

- a) Dosis efectiva.
- b) Dosis equivalente.
- c) Restricción de dosis.

102. Una trabajadora de 52 años acude a realizarse el pertinente examen de salud laboral en su empresa, al valorar el electrocardiograma de ésta observamos que cada onda P va seguida de un complejo QRS, pero con un intervalo PR prolongado de forma constante ($>0,20$ segundos). A razón de lo evidenciado en el electrocardiograma podemos sospechar que la trabajadora presenta:

- a) Bloqueo auriculoventricular de primer grado.
- b) Bloqueo auriculoventricular de segundo grado tipo Mobitz I.
- c) Bloqueo auriculoventricular de segundo grado tipo Mobitz II.

103. Se encuentra con un paciente de 50 años cianótico y con respiración agónica. Tras llamar al 112 ¿Cuál sería la primera medida a instaurar?

- a) Realizar 5 Ventilaciones de Rescate.
- b) Comenzar con el masaje cardíaco.
- c) Situar en posición Lateral de seguridad hasta que llegue el 112.



104. En el soporte vital básico, el objetivo es mantener sin la ayuda de ningún tipo de material la vía aérea permeable, la ventilación y la circulación sanguínea hasta que llegue ayuda especializada. El algoritmo de resucitación cardiopulmonar básica debe seguir un orden de actuación, ¿cuál de las siguientes opciones le parece correcta?

- a) Valorar el nivel de conciencia - Asegurar la seguridad del reanimador y de la víctima - Valoración de la ventilación.
- b) Asegurar la seguridad del reanimador y de la víctima - Valorar el nivel de conciencia - Valoración de la ventilación.
- c) Asegurar la seguridad del reanimador y de la víctima - Valoración de la ventilación - Valorar el nivel de conciencia.

105. ¿En qué patrón funcional se evalúa la capacidad del individuo para manejar el estrés y las emociones?

- a) Autopercepción y Autoconcepto.
- b) Rol/ Relaciones.
- c) Afrontamiento al Estrés.

106. ¿Qué tipo de preguntas son útiles para realizar la evaluación subjetiva del paciente en el proceso enfermero?

- a) Preguntas cerradas con opciones de respuesta.
- b) Preguntas abiertas que fomenten la expresión del paciente.
- c) Preguntas de tipo Likert.

107. La carga de trabajo mental puede ser considerada un factor de riesgo presente en todas las actividades laborales y en cualquier tipo de empresa. ¿Por qué viene determinada?

- a) Las exigencias del trabajo, que incluyen las exigencias de la tarea y las condiciones en que se realiza.
- b) Las características del individuo que realiza la tarea. Estas características son las que determinan el grado de movilización de las facultades psicofísicas del trabajador y el esfuerzo que debe realizar para llevar a cabo la tarea.
- c) La carga mental viene determinada por la interacción o relación que se establece entre las exigencias del trabajo y las características del individuo.