

PRUEBAS SELECTIVAS MEDICO ESPECIALISTA

(GINECOLOGIA /OBSTETRICIA)
DEL
AYUNTAMIENTO DE MADRID

PRIMER EJERCICIO
MODELO A

1.-¿De acuerdo con el artículo 11.2 de la Constitución Española de 1978, en qué supuesto un español de origen puede ser privado de la nacionalidad española?:

- a) Nunca.
- b) En el supuesto de condena por delito de alta traición declarado en resolución judicial firme.
- c) A solicitud del interesado por haber obtenido otra nacionalidad por naturalización.

Respuesta a)

2.-Conforme a lo establecido en el artículo 116. 4 de la Constitución Española de 1978, ¿qué mayoría del Congreso de los Diputados es necesaria para declarar el estado de sitio?:

- a) Mayoría absoluta.
- b) Dos tercios de la Cámara.
- c) Tres cuartos de la Cámara.

Respuesta a)

3.-Conforme al artículo 85 de la Constitución Española de 1978 las disposiciones legislativas que contengan legislación delegada reciben el título de:

- a) Decretos.
- b) Decretos-Leyes.
- c) Decretos Legislativos.

Respuesta c)

4.-Conforme a lo previsto en el artículo 146 de la Constitución Española de 1978, ¿a quién le corresponde elaborar el proyecto de Estatuto de Autonomía?

- a) A los miembros de la Diputación u órgano interinsular de las provincias afectadas.
- b) A los Diputados y Senadores elegidos en las provincias afectadas.
- c) A una Asamblea compuesta por los miembros de la Diputación u órgano interinsular de las provincias afectadas y por los Diputados y Senadores elegidos en ellas.

Respuesta c)

5.-Conforme a lo establecido en el artículo 26 del Estatuto de Autonomía de la Comunidad de Madrid, ¿cuál de las materias citadas a continuación es competencia exclusiva de la Comunidad de Madrid?

- a) Protección y tutela de menores y desarrollo de políticas de promoción integral de la juventud.
- b) Sanidad e higiene.
- c) Propiedad intelectual e industrial.

Respuesta a)

6.-Según lo dispuesto en el artículo 26.1 a) de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local todos los Municipios deberán prestar, en todo caso, los servicios siguientes:

- a) protección civil, evaluación e información de situaciones de necesidad social y la atención inmediata a personas en situación o riesgo de exclusión social, prevención y extinción de incendios e instalaciones deportivas de uso público.
- b) parque público, biblioteca pública y tratamiento de residuos.
- c) alumbrado público, cementerio, recogida de residuos, limpieza viaria, abastecimiento domiciliario de agua potable, alcantarillado, acceso a los núcleos de población y pavimentación de las vías públicas.

Respuesta c).

7.-El régimen de organización de los municipios de gran población está regulado:

- a) En el Título X de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local.
- b) En el Título XI de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local.
- c) En el Título XII de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local.

Respuesta a).

8.-De conformidad con lo establecido en el artículo 17 de la Ley 22/2006, de 4 de julio, de Capitalidad y de Régimen Especial de Madrid, corresponde a la Junta de Gobierno:

- a) Acordar al inicio del mandato el número, denominación y competencias de las áreas en las que se estructura la Administración municipal, en el marco de las normas orgánicas aprobadas por el Pleno.
- b) El planteamiento de conflictos de competencia a otras Entidades locales y a otras Administraciones públicas.
- c) Adoptar planes, programas y directrices vinculantes para todos los órganos ejecutivos, organismos y empresas del Ayuntamiento de Madrid.

Respuesta c).

9.-De conformidad con lo dispuesto en el artículo 40.2 del Reglamento Orgánico del Gobierno y de la Administración del Ayuntamiento de Madrid, al amparo de lo previsto en el artículo 123.1.c) en relación con las facultades que le atribuye el artículo 124.4.k) de la Ley 7/1985, de 2 de abril, le corresponde determinar el número, denominación y atribuciones de las Áreas de Gobierno, sin perjuicio de las competencias que le puedan delegar otros órganos municipales:

- a) al Alcalde.
- b) al Pleno.
- c) a la Junta de Gobierno.

Respuesta a).

10.-De conformidad con lo dispuesto en el artículo 61.2 del Reglamento Orgánico del Gobierno y de la Administración del Ayuntamiento de Madrid, establecer la división del municipio en distritos, y la determinación y regulación de sus órganos y de las competencias de sus órganos representativos y participativos, le corresponde:

- a) al Pleno del Ayuntamiento mediante norma orgánica, sin perjuicio de las atribuciones del alcalde para determinar la organización y las competencias de su administración ejecutiva, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 123.1.c) de la Ley Reguladora de las Bases del Régimen Local.
- b) al Alcalde mediante norma orgánica, sin perjuicio de las atribuciones del Pleno para determinar la organización y las competencias de su administración ejecutiva, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 123.1.c) de la Ley Reguladora de las Bases del Régimen Local.
- c) A la Junta de Gobierno mediante norma orgánica, sin perjuicio de las atribuciones del Alcalde para determinar la organización y las competencias de su administración ejecutiva, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 123.1.c) de la Ley Reguladora de las Bases del Régimen Local.

Respuesta a).

11.-De conformidad con el artículo 8 del Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, respecto de la clasificación de los empleados públicos, señale la respuesta que considere la más completa:

- a) Funcionarios de carrera y personal laboral fijo.
- b) Funcionarios de carrera, personal laboral fijo y temporal, y funcionarios interinos.
- c) Funcionarios de carrera, personal laboral fijo y temporal, funcionarios interinos y personal eventual.

Respuesta c)

12.-De conformidad con el artículo 85 del Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, son situaciones administrativas de los de los funcionarios de carrera:

- a) Servicio activo, servicios especiales, servicio en otras Administraciones Públicas, excluida la Administración Local, y excedencia.
- b) Servicios especiales, excedencia, servicio en otras Administraciones Públicas solo en el caso de los puestos de libre designación.
- c) Servicio activo, servicios especiales, servicio en otras Administraciones Públicas, excedencia y suspensión de funciones.

Respuesta c)

13.-De conformidad con el artículo 40 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, respecto al contenido de la notificación de un acto administrativo, indique lo que considere más correcto:

- a) Deberá contener el texto íntegro de la resolución, con indicación de si pone fin o no a la vía administrativa, la expresión de los recursos que procedan, en su caso, el órgano ante el que hubieran de presentarse y el plazo para interponerlos.
- b) Deberá contener el texto parcial de la resolución, el órgano ante el que hubieran de presentarse los recursos que procedan y el plazo para interponerlos.
- c) Deberá contener el texto íntegro de la resolución, la expresión de los recursos que procedan, autoridad y funcionarios que hayan emitido informes en el procedimiento, motivación y plazo para interponerlos.

Respuesta a)

14.-De conformidad con el artículo 55 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, respecto de la información y actuaciones previas, señale lo que considere que es correcto:

- a) Con anterioridad al inicio del procedimiento, el órgano competente podrá abrir un período de información o actuaciones previas con el fin de conocer las circunstancias del caso concreto y la conveniencia o no de iniciar el procedimiento, solo en el caso de expedientes de naturaleza sancionadora.
- b) Con anterioridad al inicio del procedimiento, el órgano competente podrá abrir un período de información o actuaciones previas con el fin de conocer las circunstancias del caso concreto y la conveniencia o no de iniciar el procedimiento.
- c) Solo en aquellos procedimientos especiales en los que expresamente se prevea por ley, con anterioridad al inicio del procedimiento, el órgano competente podrá abrir un período de información o actuaciones previas con el fin de conocer las circunstancias del caso concreto y la conveniencia o no de iniciar el procedimiento.

Respuesta b)

15.-De conformidad con el artículo 59 del Real Decreto Legislativo 2/2004, de 5 de marzo, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales, son impuestos de los ayuntamientos:

- a) Impuesto sobre Bienes Inmuebles, Impuesto sobre Actividades Económicas, Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica, Impuestos Especiales, Impuesto sobre Sociedades.
- b) Impuesto sobre Bienes Inmuebles, Impuesto sobre Actividades Económicas, Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica, Impuesto sobre el Patrimonio.
- c) Impuesto sobre Bienes Inmuebles, Impuesto sobre Actividades Económicas, Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica.

Respuesta c)

16.-La Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, en su artículo 37 dispone que:

- a) Las entidades del sector público podrán contratar verbalmente, salvo que el contrato sea menor, conforme a lo señalado en el artículo 120.1 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público.
- b) Las entidades del sector público no podrán contratar verbalmente, salvo que el contrato tenga, conforme a lo señalado en el artículo 120.1 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, carácter de emergencia.
- c) Las entidades del sector público no podrán contratar verbalmente, salvo que el contrato tenga, conforme a lo señalado en el artículo 120.1 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, carácter de emergencia o se trate de un contrato menor.

Respuesta b)

17.-El artículo 245 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público dispone que son causa de resolución del contrato de obras, además de las generales de la Ley las siguientes:

- a) La demora injustificada en la comprobación del replanteo; La suspensión de la iniciación de las obras por plazo superior a cuatro meses; La suspensión de las obras por plazo superior a ocho meses por parte de la Administración; El desistimiento.
- b) La demora injustificada en la comprobación del replanteo; La suspensión de la iniciación de las obras por plazo superior a seis meses; La suspensión de las obras por plazo superior a doce meses por parte de la Administración; El desistimiento.
- c) La demora injustificada en la comprobación del replanteo; La suspensión de la iniciación de las obras por plazo superior a dos meses; La suspensión de las obras por plazo superior a seis meses por parte de la Administración; El desistimiento.

Respuesta a)

18.-Según el artículo 1 de la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno, esta Ley tiene por objeto:

- a) Ampliar y reforzar la transparencia de la actividad pública, regular y garantizar el derecho de acceso a la información relativa a aquella actividad y establecer las obligaciones de buen gobierno que deben cumplir los responsables públicos así como las consecuencias derivadas de su incumplimiento.
- b) Implantar la transparencia de la actividad pública y establecer las obligaciones de buen gobierno que deben cumplir los responsables públicos.
- c) Establecer las obligaciones de buen gobierno que deben cumplir los responsables públicos así como las consecuencias derivadas de su incumplimiento.

Respuesta a)

19.-Indique la respuesta correcta:

- a) El artículo 2 de la Ordenanza de Transparencia de la Ciudad de Madrid establece que no es de aplicación a las entidades públicas empresariales ni a las entidades de derecho público con personalidad jurídica propia, vinculadas o dependientes del Ayuntamiento de Madrid.
- b) El artículo 2 de la Ordenanza de Transparencia de la Ciudad de Madrid establece que es de aplicación a los consorcios adscritos al Ayuntamiento de Madrid.
- c) El artículo 2 de la Ordenanza de Transparencia de la Ciudad de Madrid establece que es de aplicación a las sociedades mercantiles en cuyo capital social, la participación, directa o indirecta, del Ayuntamiento de Madrid sea superior al 20 por ciento.

Respuesta b)

20.-El artículo 35 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre de Prevención de Riesgos Laborales dispone en su apartado 1:

- a) Los Delegados de Prevención son las organizaciones sindicales con funciones específicas en materia de prevención de riesgos en el trabajo.
- b) Los Delegados de Prevención son los representantes de los trabajadores con funciones específicas en materia de prevención de riesgos en el trabajo.
- c) Los Delegados de Prevención son los trabajadores con funciones específicas en materia de seguridad.

Respuesta b)

21.-¿Qué es la Red Europea de Escuelas Promotoras de la Salud?

- a) Una asociación de escuelas de diversos países europeos interesadas en la promoción de la salud que se han puesto en contacto entre sí por iniciativa propia para compartir experiencias de promoción de la salud.
- b) Una red que existe desde 1991, que cuenta con el respaldo de la Oficina Europea de la OMS y de la Unión Europea, que tiene por objeto apoyar el desarrollo de la promoción de la salud en las escuelas.
- c) Una iniciativa de la Oficina Europea de la OMS puesta en marcha en 2018 para poner en contacto entre sí a las escuelas europeas interesadas en la promoción de la salud.

Respuesta b)

22.-¿Cuál de los siguientes elementos NO es condición de un enfoque integral de la educación para la salud en la escuela?

- a) Un entorno social saludable, entendiendo como tal las relaciones entre los miembros de la comunidad escolar
- b) El establecimiento de vínculos con la comunidad externa a la escuela
- c) La introducción de contenidos relativos a la salud en todas las asignaturas del currículum.

Respuesta c)

23.-En el documento Estandares para la Educación Sexual en Europa de la OMS, en la matriz se proponen como habilidades que es necesario trabajar con el alumnado a la edad de 15 años o más:

- a) Dirigirse a alguien de su confianza si sufren problemas de abuso
- b) Discutir las formas de tener relaciones y las razones para tener o no tener sexo
- c) Discutir las influencias de la presión de grupo, medios de comunicación, la cultura, el género, las leyes y tomar decisiones personales.

Respuesta b)

24.-Para la promoción de la salud sexual y reproductiva y la prevención de los riesgos para la salud según el Programa Marco de Salud Sexual y Reproductiva de Madrid Salud es necesario :

- a) Ofrecer información sobre los riesgos de las infecciones genitales.
- b) Disminuir la frecuencia de prácticas sexuales.
- c) Aumentar el poder de decisión de las mujeres sobre sus cuerpos.

Respuesta c)

25.-El Programa Marco de Salud Sexual y Reproductiva de Madrid Salud sostiene que los derechos sexuales incluyen :

- a) El acceso a la escolarización.
- b) La atención al embarazo parto y puerperio.
- c) Decidir si se quiere o no, donde y cuando tener descendencia.

Respuesta c)

26.-El primer tratado internacional que reconoce expresamente los derechos humanos de las mujeres, es:

- a) La Convención sobre la Eliminación de todas las formas de Discriminación contra la Mujer de Naciones Unidas (1979).
- b) La Declaración Universal de Derechos Humanos de Naciones Unidas (1948).
- c) El Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales de Naciones Unidas (1966).

Respuesta a)

27.-Sobre la promoción de conductas saludables en relación a la sexualidad, evitación de embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual, señale la respuesta correcta:

- a) Sería deseable introducir esta actividad en la Cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud (SNS).
- b) Esta actividad se encuentra incluida en la Cartera de servicios comunes del SNS.
- c) No es necesario incluir esta actividad en la Cartera de servicios comunes del SNS.

Respuesta b)

28.-El número medio de hijos por mujer:

- a) Es sinónimo de tasa de fecundidad.
- b) Representa el número medio de hijos que han tenido las mujeres de 15 a 49 años del ámbito de estudio.
- c) Se calcula como la suma de las tasas de fecundidad por edad en el rango de 15 a 49 años.

Respuesta c)

29.-A nivel mundial, ¿cuál es la causa más frecuente de mortalidad materna (mortalidad relacionada con el embarazo y el parto)?

- a) La hipertensión gestacional (preeclampsia y eclampsia)
- b) Los abortos inseguros
- c) Las hemorragias graves

Respuesta c)

30.-Para incorporar análisis de género a un Programa o proyecto:

- a) Se deben considerar las necesidades e intereses de las mujeres y de los hombres.
- b) Se analizaran y priorizaran las necesidades de las mujeres.
- c) Se consideraran y priorizaran las necesidades de la infancia y las mujeres.

Respuesta a)

31.-El análisis de género en salud permite examinar en un momento determinado en una cultura determinada las relaciones que se establecen entre los roles construidos socialmente asociados a la masculinidad y femineidad y de qué forma estos repercuten de forma desigual en :

- a) Las enfermedades ligadas al sexo biológico
- b) Los riesgos y problemas de salud.
- c) La susceptibilidad para las enfermedades autoinmunes

Respuesta b)

32.-En una intervención dirigida a disminuir los embarazos no deseados, señale cuál de los siguientes aspectos NO sería necesario contemplar durante la planificación:

- a) Análisis previo sobre las actitudes de mujeres y hombres a la hora de mantener relaciones sexuales.
- b) Análisis del factor psicosocial de género sobre la identidad femenina y masculina.
- c) Realizar un enfoque de la intervención para dirigirla fundamentalmente a mujeres.

Respuesta c)

33.-Ante la sospecha de encontrarnos frente a una mujer víctima de violencia de género en la entrevista se debe:

- a) Mantener una actitud empática facilitadora de la comunicación, con escucha activa y recibir a la mujer y su pareja.
- b) Evitar registrar los hechos en la historia clínica.
- c) Mantener una actitud empática facilitadora de la comunicación, con escucha activa.

Respuesta c)

34.-En la consulta ante la detección de dificultades en la esfera sexual como vaginismo, dispareunia o falta de deseo es necesario investigar:

- a) Los antecedentes de enfermedades crónicas como la diabetes.
- b) La actividad laboral de la paciente y su pareja.
- c) Los antecedentes de abuso y /o violencia sexual.

Respuesta c)

35.-Según el Protocolo Común de Actuación Sanitaria ante la Mutilación Genital Femenina del SNS de 2015, si se detectara en consulta ,a una niña residente en España, que regresa de un viaje a su país de origen una mutilación genital el/la profesional debe :

- a) Comunicar a Protección de menores.
- b) Abordar con la familia las consecuencias para la salud de la niña de la práctica.
- c) Comunicar a la Policía Nacional.

Respuesta a)

36.-Señale la respuesta cierta acerca de los motivos por los que la tasa de letalidad por infarto agudo de miocardio (IAM) es del doble en las mujeres respecto a los hombres:

- a) Esta diferencia es debida a una causa biológica por el efecto de las hormonas femeninas sobre el riesgo cardiovascular.
- b) No hay diferencias en la tasa de letalidad por IAM entre mujeres y hombres.
- c) Esta diferencia se debe entre otras, a un estereotipo de género que considera que el IAM es una enfermedad de hombres.

Respuesta c)

37.-Conforme a la Ley 3/2016, de 22 de julio, el comportamiento distinto respecto de las normas y roles de género impuestos socialmente para el sexo asignado a cada persona, se denomina:

- a) Represalia discriminatoria.
- b) Violencia intragénero.
- c) Diversidad de género.

Respuesta c)

38.-De acuerdo a lo establecido en la Ley 2/2016, de 29 de marzo, la identidad de género se define como:

- a) La vivencia interna e individual del género tal y como la persona la siente y autodetermina, pudiendo corresponder o no con el sexo asignado al momento del nacimiento.
- b) La vivencia de la orientación del deseo y con la atracción hacia otras personas tanto en el plano sexual, emotivo, como afectivo.
- c) La identidad de género está relacionada con el sexo biológico, a nivel cromosómico, hormonal, genético y genital.

Respuesta a)

39.-Respecto a los opiáceos endógenos, que afirmación es FALSA:

- a) Las endorfinas se producen en el hipotálamo a partir de la sustancia precursora proopiomelanocortina (POMC).
- b) Hay tres clases de opiáceos endógenos, las endorfinas, las encefalinas y las dimorfinas.
- c) Las encefalinas actúan regulando la temperatura, el apetito, el humor y la conducta.

Respuesta c)

40.-Sobre la amenorrea hipotalámica funcional, es correcto:

- a) Es debida a alteración pulsátil de la GnRH.
- b) Durante periodos de estrés emocional, físico o nutricional, el eje hipotálamo hipófisis suprarrenal se encuentra inhibido.
- c) Supone el 50 % de las amenorreas secundarias.

Respuesta a)

41.-Ante una paciente que consulta por endometriosis y deseo de gestación:

- a) Se le debe informar de que la endometriosis puede reducir la probabilidad de gestación espontánea y con fecundación in vitro.
- b) Se le debe ofrecer tratamiento médico previo para control de la enfermedad ya que puede mejorar su fertilidad.
- c) Se le debe informar de que la endometriosis puede tener un efecto negativo sobre la probabilidad de nacido vivo

Respuesta a)

42.-Durante la espermiogénesis:

- a) El núcleo se condensa y el citoplasma se reduce
- b) El núcleo se condensa y el citoplasma se agranda.
- c) El núcleo se divide por el proceso de meiosis y el citoplasma se reduce.

Respuesta a)

43.-Cuál NO sería un objetivo general de la consulta preconcepcional:

- a) Conocer el estado de salud de la mujer previo a la gestación e iniciar acciones de educación sanitaria.
- b) Solicitar hemograma con determinación de grupo sanguíneo y Rh.
- c) Iniciar medidas de prevención de los defectos del tubo neural.

Respuesta b)

44.-Qué porcentaje de abortos espontáneos se producen antes de la 12 semana de embarazo:

- a) 65%
- b) 85%
- c) 97%

Respuesta b)

45.-La longitud cráneo caudal (LCC) mínima, de un embrión sin latido cardiaco, para diagnosticar un aborto diferido debe ser:

- a) Mayor de 5 mm
- b) Mayor de 10 mm.
- c) Mayor de 20 mm.

Respuesta a)

46.-En los miomas intraligamentarios o pediculados es muy útil para precisar con exactitud su origen uterino:

- a) Delimitar su contorno
- b) Localizar la conexión vascular con el útero (Bridge sign)
- c) Confirmar su densidad

Respuesta b)

47.- Respecto a la evaluación ecográfica de masas anexiales, señale la respuesta correcta

- a) Se deberá acompañar siempre de analítica de marcadores tumorales
- b) Un 10-15 % de las masas ováricas mayores de 10 cm son malignas
- c) Se aconseja el uso de IR/IP mediante doppler pulsado

Respuesta b)

48.-En ecografía cerebral de 2º trimestre de la gestación, el plano marcado por las astas frontales de los ventrículos laterales CSP-Talamo-girus de hipocampo es:

- a) Plano transventricular
- b) Plano transtalámico
- c) Plano transesfenoidal

Respuesta b)

49.-En la ecografía de primer trimestre entre las 11 y 13,6 semanas de gestación. A nivel de la cara se debe valorar:

- a) Hueso nasal
- b) Hueso nasal, orbitas con cristalinos
- c) Hueso nasal, orbitas con cristalinos y labio superior

Respuesta c)

50.-La sospecha de embarazo ectópico es alta cuando por ecografía transvaginal se observa un útero vacío y unos niveles de Beta HCG de :

- a) Más de 1800 nUI/mL
- b) Más de 3000 nUI/mL

- c) Más de 4000 nUI/mL

Respuesta a)

51.-La estimulación ovárica e inducción de la ovulación para coito programado está indicado en:

- a) Mujeres mayores de 32 años
- b) Duración de la esterilidad entre 2 y 4 años
- c) Mujeres menores de 32 años

Respuesta c)

52.-El fenómeno neurobiológico fundamental en la aparición de la pubertad es:

- a) Elevación de TSH y FSH
- b) Incremento de 17- β -estradiol.
- c) Incremento de la hormona liberadora de gonadotropinas.

Respuesta c)

53.-Una leucorrea clara, inodora, viscosa y de aspecto lechoso, es claro signo de:

- a) Un cuerpo extraño en vagina
- b) Infección bacteriana
- c) Leucorrea fisiológica

Respuesta c)

54.-En relación con la conducta sexual de los y las adolescentes hoy es cierto que:

- a) Los adolescentes tienen frecuentes prácticas de riesgo que se dan más frecuentemente en la primera relación coital y en las relaciones esporádicas.
- b) Se mantiene la edad media de primer coito igual para las chicas que para los chicos.
- c) El aumento de las ITS está llevando a que los que tienen relaciones coitales cada vez tengan menos parejas.

Respuesta a)

55.-Sobre las razones de por qué los y las adolescentes asumen riesgos en sus conductas sexuales es FALSO que:

- a) Por una alta estimulación a través de los medios de comunicación, en especial la publicidad.
- b) Es propio de los y las adolescentes ser atrevidos y tener nuevas experiencias.
- c) Porque se les da mucha información.

Respuesta c)

56.-Con respecto a la crisis vital del adolescente es cierto que:

- a) Abusa de los mecanismos defensivos del yo: represión, idealización, proyección, negación y aislamiento.
- b) Se consolida la identidad del yo que ha adquirido desde su infancia
- c) Es la etapa en la que comienza su sexualidad y adquiere su identidad sexual.

Respuesta a)

57.-Con respecto a la promoción de la educación sexual es falso que:

- a) La sexualidad se inicia desde antes del nacimiento, se desarrolla permanentemente y sólo acaba con el ocaso de la vida.
- b) La educación sexual se hace en contextos fundamentalmente formales, como la escuela o a través de programas sanitarios.
- c) En España la educación sexual está desarrollada en la Ley Orgánica 2/2010, de 3 de marzo de salud sexual y reproductiva.

Respuesta b)

58.- Respecto a lo que podemos aportar como profesionales de la salud en la educación sexual es falso que:

- a) Somos los profesionales de la medicina los más adecuados porque podemos abordar todos los riesgos para su salud sexual.
- b) Podemos ayudar a través de la educación sexual a desarrollar un pensamiento crítico.
- c) Es importante un abordaje interdisciplinar con una visión integral de la sexualidad.

Respuesta a)

59.-En relación con la epidemiología de las ITS en población adolescente-joven en España en los últimos estudios de vigilancia epidemiológica 2018 (publicados en 2020), solo una de las siguientes afirmaciones es correcta:

- a) Para los menores de 25 años la ITS más prevalente es la infección por *Clamidia trachomatis*, suponiendo esta un 64% sobre el total de casos en la distribución etaria de infección por *Clamidia trachomatis*
- b) Un 25-30% de los casos de infección gonocócica ocurren en menores de 25 años.
- c) El incremento en las tasas por 100000 habitantes desde 2000 al 2018 para sífilis e infección gonocócica está en continuo aumento, siendo este incremento mayor para la sífilis que para la infección gonocócica.

Respuesta b)

60.-Con respecto a la anemia que se puede producir en el embarazo adolescente es cierto que:

- a) Se relaciona con mayor incidencia de complicaciones perinatales y obstétricas.
- b) La anemia más frecuente durante la gestación es la macrocítica por déficit de vitamina B12 y de ácido fólico especialmente en sectores de bajo nivel social y cultural.
- c) No está indicada la profilaxis de la anemia con suplementos de Fe y folatos.

Respuesta a)

61.-Respecto a la Píldora de Anticoncepción de Urgencia (PAU) con Levonorgestrel (LNG) o Acetato de Ulipristal (AUP) ¿Qué afirmación es incorrecta?

- a) Tras la administración de PAU con AUP, la mujer puede reanudar o iniciar un método anticonceptivo solo géstagenos o combinado , el sexto día después de tomar AUP.
- b) Se puede proporcionar un suministro anticipado de PAE a una mujer para asegurarse de que las tenga disponible y la pueda tomar sin demora tras una relación coital no protegida
- c) La libre dispensación de Anticoncepción de urgencia ha hecho aumentar las ITS y las prácticas de riesgo en las relaciones sexuales en la población adolescente y joven

Respuesta c)

62.-¿Cómo se llama al proceso continuado y estructurado orientado al objetivo de favorecer la toma de decisiones por parte de quien consulta en relación a un cambio de conducta, mediante el uso de la estrategia básica de la validación de su perspectiva?.

- a) Counselling en habilidades para la vida
- b) Entrevista motivacional
- c) Modelo biográfico en educación sexual

Respuesta b)

63.-Señale cuál de las siguientes prácticas durante el parto, tiene demostrada utilidad según la evidencia científica disponible:

- a) Rasurado del periné
- b) Enema en el primer periodo del parto
- c) Acompañamiento por parte de personal no hospitalario, durante el proceso del parto.

Respuesta c)

64.-Sobre el contacto madre-criatura recién nacida, señale la respuesta falsa:

- a) Ayuda a establecer el vínculo, pero no tiene otros efectos beneficiosos sobre la criatura recién nacida o la madre.
- b) Se deben posponer las prácticas de profilaxis ocular, peso, vitamina K, etc.
- c) También es recomendable en el caso de cesáreas.

Respuesta a)

65.-¿Cómo se lleva a cabo en nuestro país el seguimiento y evaluación de las Interrupciones Voluntarias del Embarazo (IVEs)?

- a) A través del sistema de vigilancia epidemiológica mediante notificación obligatoria a la autoridad sanitaria, desde 1.986.
- b) A través del sistema de vigilancia epidemiológica mediante notificación obligatoria a la autoridad sanitaria, desde 1.996.
- c) No se realiza en nuestro país vigilancia epidemiológica de las IVEs.

Respuesta a)

66.-Señale la respuesta correcta acerca del supuesto en el que podrá interrumpirse el embarazo dentro de las primeras 14 semanas de gestación:

- a) A petición de la mujer embarazada.
- b) A petición de la mujer embarazada, sólo si existe un grave riesgo para su vida o su salud.
- c) A petición de la mujer embarazada, sólo si existe un grave riesgo para su vida o su salud o existe riesgo de graves anomalías en el feto.

Respuesta a)

67.-El pene está irrigado por:

- a) La arteria pudenda interna.
- b) La arteria pudenda externa.
- c) La arteria pélvica

Respuesta a)

68.-Señale la afirmación falsa sobre la respuesta sexual humana:

- a) Es la manera de responder ante los estímulos que provocan deseo, tanto de manera física, como desde el punto de vista más puramente personal.
- b) Pasa fundamentalmente por 4 fases, la de excitación, la de meseta, la orgásmica y la resolución.
- c) Existe una fase adicional de carácter psicológico, la fase de deseo, durante la cual se observan cambios visibles en el cuerpo.

Respuesta c)

69.-¿Cuál es el único órgano humano que sólo existe para recibir y transmitir placer?

- a) El pene.
- b) La vagina.
- c) El clítoris.

Respuesta c)

70.-Una de las siguientes afirmaciones sobre el deseo sexual es falsa:

- a) El deseo en otras especies animales es un instinto, un impulso poderoso a aparearse, con un sistema de conductas preprogramadas y muy estereotipadas
- b) En los humanos, el deseo no tiene ningún poder motivador, ya que somos animales superiores.
- c) El deseo sexual es una pulsión muy compleja en la que intervienen factores fisiológicos, psicológicos, sociales, experiencia personales, edad, salud, etc.

Respuesta b)

71.-En el artículo 18.1 de la Ley General de derechos de las personas con discapacidad y de su inclusión social, Real Decreto Legislativo 1/2013 se considera que son personas con discapacidad:

- a) Aquellas que presentan deficiencias intelectuales o sensoriales, que les impidan su participación en la sociedad, en igualdad de condiciones con los demás.
- b) Aquellas que presentan deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales, previsiblemente permanentes que, al interactuar con diversas barreras, puedan impedir su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con los demás.
- c) Aquellas que presentan deficiencias mentales o sensoriales que, al interactuar con diversas barreras, puedan impedir su participación plena y efectiva en la sociedad.

Respuesta b)

72.-El resultado de la interacción de factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, éticos y religiosos o espirituales y que se expresa en todo lo que somos, sentimos, pensamos y hacemos es una definición de:

- a) Género
- b) Sexualidad
- c) Sexo

Respuesta b)

73.- La actividad sexual que tiene más riesgo de transmisión de una ITS es:

- a) Recepción vaginal sin preservativo con eyaculación.
- b) Recepción anal sin preservativo con eyaculación.
- c) Sexo oro genital receptivo con eyaculación.

Respuesta b)

74.-Que premisa es falsa en relación a la prevención de ITS mediante vacunas:

- a) Solo puede hacerse para hepatitis A, B y VPH.
- b) Cuando exista infección con VIH la vacunación frente al VHA y VHB debe hacerse cuando las cifras de linfocitos CD4 sean <200 células/mm.
- c) Se recomienda la vacunación frente a la hepatitis B a los no vacunados que tengan un mayor riesgo de infección.

Respuesta b)

75.-Ante el diagnóstico de vaginosis bacteriana en una citología qué actuación NO está contemplada:

- a) Siempre hay que tratarla porque aumenta el riesgo de adquisición de otras ITS.
- b) Se tratará a mujeres sintomáticas.
- c) Se tratará a las mujeres que se someterán a un procedimiento obstetrológico.

Respuesta a)

76.- En relación a la patogénesis del cáncer de cérvix por el VPH, cuál de las siguientes afirmaciones es correcta:

- a) Es necesaria la integración del ADN viral en el cromosoma de la célula huésped.
- b) La integración del ADN viral supone la pérdida de la función reguladora de la proteína E2
- c) La proteína E6 altera la funcionalidad de la pRB (proteína del retinoblastoma)

Respuesta b)

77.-La Orden SCB/480/2019, de 26 de abril, modifica el Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre, por el que se establece la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud. En dicha Orden se establecen los criterios para el cribado poblacional del cáncer de cérvix, en los siguientes términos:

- a) Edad 25-34 años: citología cada 3 años. Edad 35-65 años: determinación del virus del papiloma humano de alto riesgo (HPV-AR): Si HPV-AR es negativo, repetir prueba HPV-AR a los 3 años. Si HPV-AR es positivo, triaje con citología. Si la citología es negativa, repetir citología al año.
- b) Edad 25-34 años: citología cada 3 años. Edad 35-65 años: determinación del virus del papiloma humano de alto riesgo (HPV-AR): Si HPV-AR es negativo, repetir prueba HPV-AR a los 3 años. Si HPV-AR es positivo, triaje con citología. Si la citología es negativa, repetir HPV-AR al año.
- c) Edad 25-34 años: citología cada 3 años. Edad 35-65 años: determinación del virus del papiloma humano de alto riesgo (HPV-AR): Si HPV-AR es negativo, repetir prueba HPV-AR a los 5 años. Si HPV-AR es positivo, triaje con citología. Si la citología es negativa, repetir HPV-AR al año.

Respuesta c)

78.-Según el calendario común de vacunación aprobado por el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud para el año 2020, cuando se inicia la vacunación del HPV a partir de los 15 años, se recomienda:

- a) Dos dosis de vacuna con una separación de al menos 5-6 meses
- b) Tres dosis de vacuna con pauta 0, 5-6 y 12 meses
- c) Tres dosis de vacuna con pauta 0, 1-2 y 6 meses

Respuesta c)

79.-Tras la primo-infección por VIH:

- a) No se producen síntomas hasta pasados varios meses.
- b) Se puede padecer un síndrome clínico agudo después de tres a seis semanas aproximadamente.
- c) Es característico que aparezca un cuadro de erupción cutánea tras un periodo de incubación de 5 días de media.

Respuesta b)

80.-Sobre el tratamiento antiretroviral de la infección por VIH, la OMS recomienda:

- a) Tratamiento antiretroviral de por vida a todas las personas infectadas por VIH, incluyendo mujeres embarazadas y en periodo de lactancia.
- b) Tratamiento antiretroviral de por vida a todas las personas infectadas por VIH, incluyendo mujeres embarazadas excepto en los tres primeros meses de embarazo, y mujeres en periodo de lactancia.
- c) Tratamiento antiretroviral de por vida a todas las personas infectadas por VIH, incluyendo mujeres embarazadas, y evitar la lactancia natural si la madre está infectada para prevenir la transmisión de la infección a través de la leche materna.

Respuesta a)

81.- Respecto a la profilaxis posterior a la exposición al VIH, la OMS recomienda:

- a) La administración de antiretrovirales durante 3 semanas comenzando dentro de las 72 horas siguientes a la exposición.
- b) La administración de antiretrovirales durante 3 semanas comenzando dentro de los 5 días siguientes a la exposición.
- c) La administración de antiretrovirales durante 4 semanas comenzando dentro de las 72 horas siguientes a la exposición.

Respuesta c)

82.-¿Cuál de los siguientes enunciados NO está incluido en los compromisos firmados por los países participantes en la cumbre de París sobre SIDA de 1994 respecto a sus políticas nacionales?

- a) El mejoramiento de la situación, la educación y las condiciones de vida de la mujer.
- b) Integrar plenamente a las organizaciones no gubernamentales, a los movimientos asociativos y a las personas que viven con el VIH/SIDA en la acción emprendida por los poderes públicos.
- c) Tomar las medidas necesarias para asegurar el acceso al tratamiento con antiretrovirales a todas las mujeres embarazadas.

Respuesta c)

83.-El programa marco de Salud Sexual y Reproductiva de Madrid Salud, considera población preferente para la realización de un test de VIH rápido a determinadas personas sin serología previa. Señale el colectivo que NO forma parte de esa población preferente:

- a) Varones mayores de 31 años, extranjeros y con prácticas heterosexuales.
- b) Varones mayores de 31 años extranjeros, hombres que tienen sexo con hombres (HSH).
- c) Mujeres mayores de 31 años, extranjeras y con prácticas heterosexuales.

Respuesta c)

84.-Además de la anamnesis, para la prescripción de un método anticonceptivo hormonal en una mujer es necesario según el protocolo de la SEC, 2019:

- a) Realizar toma de TA
- b) Solicitar analítica básica
- c) Calcular el IMC

Respuesta a)

85.-En el consejo contraceptivo de una adolescente es FALSO que:

- a) Es importante recomendar el uso del preservativo para la protección de ITS.
- b) Se desaconseja el uso de dispositivos intrauterinos por estar aumentado el riesgo de EIP y expulsión.
- c) Los métodos LARC están especialmente indicados en este grupo etario.

Respuesta b)

86.-Ante la presencia de actinomyces en una citología de una portadora de DIU asintomática, la actitud más correcta es:

- a) Dejar el DIU y tratamiento antibiótico.
- b) Retirar el DIU y tratamiento antibiótico.
- c) Dejar el DIU y conducta expectante.

Respuesta c)

87.- Ante la demanda de esterilización permanente por una mujer sería conveniente ofrecer la siguiente información:

- a) Se realiza por vía histeroscópica, que tiene menos morbilidad.
- b) Los métodos LARC tienen eficacia similar.
- c) Se debe realizar por minilaparotomía.

Respuesta b)

88.-En caso de una usuaria de anticoncepción oral hormonal combinada que refiera disminución de libido pero quiera mantener el mismo método le aconsejaríamos cambiar a un preparado que contenga:

- a) Levonorgestrel
- b) Dienogest
- c) Drospirenona

Respuesta a)

89.-De los siguientes gestágenos presentes en los anticonceptivos combinados:¿cuál presenta menor riesgo tromboembólico?

- a) Gestodeno
- b) Dienogest
- c) Levonorgestrel

Respuesta: c)

90.-¿Hasta qué día del ciclo puede insertarse un DIU de cobre o levonorgestrel sin medidas anticonceptivas adicionales?

- a) Hasta el 5º día
- b) Hasta el 7º día
- c) Hasta el 12º día

Respuesta c)

91.-Además de la anticoncepción, no es efecto beneficioso de la anticoncepción con solo gestágenos:

- a) Mejora de la dismenorrea
- b) Tratamiento del sangrado menstrual excesivo
- c) Control del ciclo menstrual

Respuesta c)

92.-Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la Tibolona es correcta:

- a) La insuficiencia renal afecta la farmacocinética de la misma.
- b) Los alimentos afectan su metabolismo y absorción.
- c) Hay un efecto muy débil de los metabolitos en las enzimas del citocromo P450 y no cabe esperar interacción con fármacos administrados simultáneamente.

Respuesta c)

93.-Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la terapia hormonal de la menopausia es correcta:

- a) Debe prescribirse sistemáticamente a las mujeres en el climaterio con síntomas.
- b) Debe prescribirse después de una valoración riesgo beneficio individualizada a mujeres sintomáticas menores de 60 años.
- c) No debe superar en ningún caso los 5 años.

Respuesta b)

94.-En la anticoncepción en la perimenopausia , qué método minimiza las fluctuaciones hormonales :

- a) DIU de levonorgestrel
- b) Anticoncepción hormonal
- c) Ninguno

Respuesta b)

95.-Ante una citología no satisfactoria, NO estaría indicado:

- a) Repetir citología en 2-4 meses
- b) Realizar toma de HPV
- c) Realizar cribado rutinario

Respuesta c)

96.-En una paciente menor de 25 años, con diagnóstico por biopsia de LSIL/CIN 1 está indicado realizar:

- a) Colposcopia y biopsia
- b) Seguimiento
- c) Resección con asa de diatermia

Respuesta b)

97.-Las lesiones VIN de vulva aparecen en áreas no pilosas con una frecuencia de:

- a) 2 a 5 %
- b) 20 %
- c) 80 %

Respuesta c)

98.-La eficacia del ácido tranexámico a dosis habitual de 1gr. VO cada 6 horas en la reducción del sangrado menstrual abundante es del:

- a) 50 %
- b) 30 %
- c) 10 %

Respuesta a)

99.-En la correcta estadificación quirúrgica del cáncer de ovario de la FIGO 2009, la existencia de metástasis macroscópica peritoneal fuera de la pelvis igual o menor a 2 cm. ¿corresponde a un estadio?

- a) III A
- b) III B
- c) IIIC

Respuesta b)

100.-En la clasificación de Tanner del desarrollo mamario, La mama adulta con pezón prominente y eréctil y disminución del abombamiento areolar, es un Estadio:

- a) III
- b) IV
- c) V

Respuesta c)

101.-Ante una secreción uniorificial de mama tipo telorragia el diagnóstico más probable es:

- a) Galactocele
- b) Papiloma
- c) Phyllodes benigno

Respuesta b)

102.-De acuerdo a lo dispuesto en la Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública, la salud pública es:

- a) El conjunto de actividades organizadas por las Administraciones Públicas, con la participación de la sociedad, para prevenir la enfermedad, así como para proteger, promover y recuperar la salud de las personas, tanto en el ámbito individual, como en el colectivo y mediante acciones sanitarias, sociales y transversales.
- b) El conjunto de actividades organizadas por las Administraciones Públicas para prevenir la enfermedad, así como para proteger, promover y recuperar la salud de las personas, tanto en el ámbito individual, como en el colectivo y mediante acciones sanitarias, sociales y transversales.
- c) El conjunto de actividades organizadas por las Administraciones Públicas, con la participación de la sociedad, para prevenir la enfermedad, así como para proteger, promover y recuperar la salud de las personas en el ámbito individual, mediante acciones sanitarias, sociales y transversales.

Respuesta a)

103.-¿Cuál de estos no es un principio general de acción en salud pública?:

- a) Principio de salud en todas las políticas.
- b) Principio de integralidad.
- c) Principio de individualidad.

Respuesta c)

104.-¿Cuál de estas actividades no podría considerarse de promoción y educación para la salud?:

- a) Taller presencial sobre climaterio y emociones en un centro de salud.
- b) Plan urbanístico centrado en favorecer espacios verdes en la ciudad.
- c) Toma de tensión arterial en consulta de enfermería en un centro de salud.

Respuesta c)

105.-Señale la afirmación correcta de la Declaración de Yakarta sobre la conducción de la Promoción de la Salud en el siglo XXI:

- a) Los enfoques globales para el desarrollo de la salud, son los más eficaces.
- b) Los enfoques orientados a desarrollar las habilidades personales, son los más eficaces.
- c) Los enfoques orientados a crear entornos que apoyen la salud, son los más eficaces.

Respuesta a)

106.-¿Cuál de estos NO cumple con los criterios de un programa de cribado poblacional?:

- a) Realización de una mamografía a mujeres de edades comprendidas entre 50 y 69 años cada 2 años.
- b) Realización de una citología vaginal a mujeres que acuden a consulta de ginecología.
- c) Realización de prueba de sangre oculta en heces a hombres y mujeres con edades comprendidas entre 50 y 69 años cada 2 años.

Respuesta b)

107.-¿Para cuál de estos tumores ha demostrado ser efectiva la detección, en términos de impacto en salud, compensando los efectos adversos?:

- a) Cáncer de cérvix.
- b) Cáncer de pulmón.
- c) Cáncer de próstata.

Respuesta a)

108.-¿Cuál de éstas no es una medida de prevención y control epidemiológico de una enfermedad de transmisión respiratoria?:

- a) Declaración urgente individualizada de dicha enfermedad.
- b) Aislamiento de enfermos.
- c) Realización de Rx tórax a todas las personas sintomáticas.

Respuesta c)

109.-Respecto a los ensayos clínicos, ¿cuál de las siguientes afirmaciones NO es correcta?

- a) Son imprescindibles para la evaluación científica de nuevos medicamentos o terapias.
- b) Es imprescindible que tanto el sujeto de estudio como el observador desconozcan a qué grupo ha sido asignado el sujeto.
- c) Son estudios de tipo experimental.

Respuesta b)

110.-La OMS define la educación para la salud como:

- a) El conjunto de acciones destinadas a que las personas y las comunidades conozcan los determinantes de la salud y cómo actuar sobre ellos para mejorar la salud tanto individual como colectiva.
- b) Una comunicación bidireccional entre el educador y el educando destinada a que este último adquiera los conocimientos necesarios para cuidar su salud.
- c) Las oportunidades de aprendizaje creadas conscientemente que suponen una forma de comunicación destinada a mejorar la alfabetización sanitaria.

Respuesta c)

111.-Respecto al concepto de salud pública, ¿cuál de las siguientes afirmaciones NO es correcta?

- a) Su objeto es el estudio de los determinantes de la salud socioeconómicos y ambientales y las acciones sobre los mismos para promover la salud y prevenir la enfermedad, no se ocupa de los estilos de vida de las personas.
- b) Es un concepto social y político destinado a mejorar la salud, prolongar la vida y mejorar la calidad de vida de las poblaciones mediante la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y otras formas de intervención sanitaria.
- c) La salud pública ecológica intenta dar respuesta a los riesgos ecológicos como la destrucción de la capa de ozono, la contaminación del aire y del agua, y el calentamiento de la tierra.

Respuesta a)

112.-Respecto a los determinantes sociales de la salud, ¿cuál de las siguientes afirmaciones NO es cierta?

- a) Incluyen los sistemas de salud.
- b) Entre las tres recomendaciones generales que la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud publicó en 2008 figura “mejorar las condiciones de vida cotidianas”.
- c) Entre las tres recomendaciones generales que la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud publicó en 2008 figura “mejorar el trabajo en red de los recursos comunitarios”.

Respuesta c)

113.-¿Cuál de los siguientes elementos le parece menos esencial para mejorar la equidad en salud?

- a) La coherencia de las políticas de los distintos ministerios y departamentos.
- b) El acceso universal a una atención primaria de calidad.
- c) La reducción de las listas de espera para la atención especializada en la sanidad pública.

Respuesta c)

114.-Madrid Salud NO tiene una subdirección general de:

- a) Recursos humanos.
- b) Protección animal.
- c) Prevención de riesgos Laborales.

Respuesta b)

115.-En el plan de adicciones 2017/21 las líneas estratégicas se articulan en torno a la prevención para adolescentes, jóvenes y adultos: (Marcar la correcta)

- a) Sólo atiende a adolescentes, jóvenes y adultos
- b) Verdadero.
- c) Falso.

Respuesta b)

116.-El Ayuntamiento de Madrid cuenta en su estructura con un Laboratorio de Salud Pública con funciones de seguridad alimentaria, vigilancia de las aguas de consumo y salud ambiental, entre otras:

- a) Verdadero.
- b) Falso.
- c) Sólo es competencia de este laboratorio, la seguridad alimentaria.

Respuesta a)

117.-Según el código penal, art. 199, revelar secretos profesionales sería castigado con:

- a) Sólo multa de 6 meses máximo
- b) Inhabilitación temporal, pero nunca prisión.
- c) Con prisión de 1 a 3 años y multa de 6 a 12 meses

Respuesta c)

118.-La Ley 3/2001, de 28 de Mayo reguladora del consentimiento informado y de la historia clínica de los pacientes, (art 3.2) que:

- a) La prestación del consentimiento informado es un derecho del paciente y su obtención un deber del médico.
- b) La prestación es un derecho del paciente, pero no necesariamente su obtención sería un deber del médico.
- c) El consentimiento informado no está claramente regulado por ninguna ley.

Respuesta a)

119.-Según el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del consejo del 27 de abril de 2016, los datos personales serán:

- a) Podrán ser utilizados para cualquier fin una vez que el paciente los ha aportado.
- b) Adecuados, pertinentes y limitados a lo necesario en relación con los fines para los que son tratados, (minimización de datos).
- c) Este reglamento no concreta como serán tratados los datos.

Respuesta b)

120.-El marco común de evaluación (CAF) es una herramienta de gestión de calidad total, inspirada en modelo de excelencia de la fundación europea para la gestión de calidad (EFQM):

- a) Verdadero
- b) Falso
- c) No existe tal herramienta

Respuesta a)