

PROCESO SELECTIVO PARA LA PROVISIÓN DE DOS PLAZAS DE LA CATEGORÍA DE TITULADO/A SUPERIOR (MÉDICO/A), GRUPO A, EN RÉGIMEN DE PERSONAL LABORAL FIJO, CONVOCADO POR RESOLUCIÓN DE 17 DE OCTUBRE DE 2024 (BOPA DE 23 DE OCTUBRE DE 2024)

1. Se le entrega CUESTIONARIO Y "HOJA DE EXAMEN". No abra este cuestionario hasta que se le indique.
2. **Sólo serán válidas y se calificarán las respuestas a las preguntas marcadas en la "hoja de examen".**
3. Este cuestionario puede utilizarlo en su totalidad como borrador y llevarlo al finalizar el ejercicio.
4. Este cuestionario consta de 80 preguntas más 10 preguntas adicionales de reserva. Las preguntas deben ser contestadas en la "hoja de examen" entre los números 1 y 90.
5. El tiempo del que dispone para la realización de esta prueba es de **90 minutos**, contados a partir del momento en que expresamente se indique el comienzo. Transcurrido éste todas las personas dejarán inmediatamente de escribir.
6. Una vez iniciado el ejercicio no se podrá abandonar el aula hasta la finalización de la prueba. Si lo hace se le anulará el examen y se le recogerá tanto la "hoja de examen", como el cuestionario de preguntas.
7. De acuerdo con la base séptima de la convocatoria, para cada pregunta se propondrán cuatro respuestas alternativas, siendo sólo una de ellas correcta. Cada pregunta contestada correctamente se valorará en positivo, la pregunta no contestada o en su caso anulada, no tendrá valoración alguna y la pregunta con contestación errónea se penalizará con la tercera parte del valor asignado a la contestación correcta.
8. Esta prueba, de carácter obligatorio y eliminatorio se calificará de 0 a 30 puntos, siendo necesario para superar el ejercicio obtener un mínimo de 15 puntos.
9. Por Acuerdo del Tribunal, de conformidad con la base séptima de la convocatoria, el número de aciertos netos (aciertos descontando errores) necesarios para superar la prueba será de 40.
10. Este cuestionario consta de 23 páginas (excluida esta carátula). A continuación, proceda a comprobar que el mismo está completo, levantando **únicamente** la esquina inferior derecha de su cuestionario. El cuestionario está impreso a doble cara.
11. Si una vez iniciado el ejercicio, observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario, solicite su sustitución.
12. La plantilla de respuestas correctas se hará pública a partir del día 17 de febrero de 2026. Dicha plantilla tendrá carácter provisional, elevándose a definitivas tras el estudio de las alegaciones/reclamaciones que pudieran haberse formulado en el plazo de tres días hábiles desde la publicación. La plantilla definitiva, junto con la calificación del ejercicio, se harán públicas a partir del día 16 de marzo. **La segunda prueba tendrá lugar el 24 de marzo de 2026 a las 9:00 horas.**

Lugares de publicación de los anuncios del Tribunal calificador: **tablones de anuncios** del IAAP, Avda. Julián Clavería, Nº 11, Oviedo y del Servicio de Atención Ciudadana, Edificio EASMU, C/ Antonio Suárez Gutiérrez, 2 y, con carácter **informativo**, en la página web del IAAP (<https://iaap.asturias.es>).

Teléfono del Servicio de Atención Ciudadana: 012 si llama desde Asturias (985 27 91 00 para llamadas realizadas desde fuera del Principado de Asturias).

1. De acuerdo con el artículo 149.1. 16ª de la Constitución Española, el Estado tiene la competencia exclusiva sobre:

- A) La legislación y gestión sanitaria.
- B) La gestión sanitaria.
- C) La gestión sanitaria y hospitalaria.
- D) La sanidad exterior y las bases y coordinación general de la sanidad.

2. A tenor del artículo 11 del Estatuto de Autonomía, corresponde al Principado de Asturias en materia de sanidad e higiene:

- A) La competencia exclusiva.
- B) Sólo el desarrollo legislativo.
- C) Sólo la ejecución de la legislación del Estado.
- D) El desarrollo legislativo y la ejecución, en el marco de la legislación básica del Estado.

3. Según el artículo 7 del texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, el personal laboral al servicio de las Administraciones Públicas:

- A) Se rige por los preceptos del Estatuto exclusivamente.
- B) Se rige por los preceptos del Estatuto y, supletoriamente, por la legislación laboral y las normas convencionales aplicables.
- C) En materia de permisos de nacimiento y adopción se rige por lo previsto en la legislación laboral.
- D) En materia de permisos de nacimiento y adopción se rige por lo previsto en el Estatuto.

4. La Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombre se dirige:

- A) Exclusivamente al sector público.
- B) Al sector privado sólo en el caso de que haya suscrito un protocolo de igualdad.
- C) Al sector privado sólo en el caso de que haya suscrito convenios, contratos o conciertos con las Administraciones Públicas.
- D) Tanto al sector público como al sector privado.

5. A tenor del artículo 10 de la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva entre hombres y mujeres, los actos y cláusulas que constituyan o causen discriminación por razón de sexo se considerarán:

- A) Válidos, pudiendo dar lugar a responsabilidad a través de un sistema de reparaciones e indemnizaciones.
- B) Anulables, pudiendo dar lugar a responsabilidad a través de un sistema de reparaciones e indemnizaciones.
- C) Anulables, sin dar lugar a responsabilidad a través de un sistema de reparaciones e indemnizaciones.
- D) Nulos y sin efecto, dando lugar a responsabilidad a través de un sistema de reparaciones e indemnizaciones.

6. CÓMO DEFINE el artículo 4.15 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, los datos personales relativos a la salud:

- A) Todos los datos contenidos en historiales médicos, que revelen información sobre el estado de salud.
- B) Todos los datos tratados por las Administraciones sanitarias, que revelen información sobre el estado de salud.
- C) Los relativos al diagnóstico y tratamiento de las personas físicas, que revelen información sobre su estado de salud.
- D) Los relativos a la salud física o mental de una persona física, incluida la prestación de servicios de atención sanitaria, que revelen información sobre su estado de salud.

7. Según el artículo 10 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, a las Administraciones Públicas competentes en materia sanitaria les corresponde el establecimiento de medios adecuados para la evaluación y control de las actuaciones de carácter sanitario que se realicen en las empresas por los servicios de prevención actuantes; para ello:

- A) Establecerán las pautas y protocolos de actuación que recomendarán, con carácter orientativo, a los citados servicios.
- B) Establecerán las pautas y protocolos de actuación, oídas las sociedades científicas, a los que deberán someterse los citados servicios.
- C) Establecerán las pautas y protocolos de actuación, oídas las organizaciones sindicales del sector, a los que deberán someterse los citados servicios.
- D) Establecerán las pautas y protocolos de actuación, oídas las organizaciones sindicales y patronales del sector, a los que deberán someterse los citados servicios.

8. Según el artículo 23 del Reglamento Sanitario Internacional (RSI 2005), los Estados Parte podrán exigir a los viajeros a la llegada o salida (señale la opción INCORRECTA):

- A) Información sobre su destino.
- B) Información sobre su itinerario.
- C) Examen de documentos sanitarios.
- D) Un examen médico invasivo lo menos intrusivo posible.

9. Según el artículo 18 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, se consideran como actividades fundamentales del sistema sanitario las siguientes EXCEPTO:

- A) La realización de los estudios epidemiológicos necesarios para orientar con mayor eficacia la prevención de los riesgos para la salud, así como la planificación y evaluación sanitaria.
- B) El control de higiene, la tecnología y la investigación alimentarias, así como la prevención y lucha contra la zoonosis.
- C) Las técnicas necesarias para la evitación de riesgos en el hombre debidos a la vida animal o a sus enfermedades.
- D) El tratamiento de los sistemas de saneamiento y la eliminación de residuos líquidos y sólidos.

10. Una de las siguientes afirmaciones en relación al Sistema de información sanitaria del Sistema Nacional de Salud es INCORRECTA. Señalar cuál:

- A) Incluirá resultados de estudios y evaluaciones de medicamentos.
- B) La cesión de datos de carácter personal estará regulada por la Ley básica reguladora de la autonomía del paciente.
- C) Facilitará la toma de decisiones de los ciudadanos.
- D) Contendrá información sobre las prestaciones en atención sanitaria privada.

11. De entre los principios rectores recogidos en el artículo 3 de la Ley 7/2019, de 29 de marzo, de Salud del Principado de Asturias, señale cuál de los siguientes es FALSO:

- A) Promoción del medio ambiente saludable.
- B) Fusión de las funciones de autoridad sanitaria y de provisión de servicios.
- C) Protección del consumo responsable.
- D) Complementariedad de los medios privados del Tercer Sector.

12. Según la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, señale cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA en relación con el trabajo en equipo:

- A) El equipo de profesionales se articulará de forma jerarquizada o bien de forma colegiada en función del acuerdo previo que se establezca entre los miembros del equipo y los órganos gestores y directivos.
- B) En caso de urgente necesidad, la delegación de actuaciones podrá realizarse, aunque no estuvieran previamente establecidas dentro del equipo las condiciones para esta delegación o para la distribución de actuaciones.
- C) Es condición necesaria para la delegación o distribución del trabajo que la persona que reciba la delegación tenga la capacidad para realizarlo, lo que deberá ser objetivable, siempre que sea posible, con la oportuna acreditación.
- D) Los centros e instituciones no serán responsables de la capacidad de los profesionales para realizar una correcta actuación en las tareas y funciones que les sean encomendadas en el proceso de distribución del trabajo en equipo.

13. Según la Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública, señale la afirmación CORRECTA en relación con la vigilancia en salud pública:

- A) Comprende las actuaciones dirigidas a prevenir los efectos adversos que los productos, elementos y procesos del entorno, agentes físicos, químicos y biológicos, pueden tener sobre la salud y bienestar de la población.
- B) En materia de vigilancia de la salud pública, el Ministerio de Sanidad sólo tiene competencias de coordinación nacional en situaciones de emergencias sanitarias y alertas de carácter supraautonómico.
- C) Incluye las acciones dirigidas a incrementar los conocimientos y capacidades de las personas, así como modificar las condiciones sociales, ambientales y económicas, para favorecer su impacto positivo en la salud individual y colectiva.
- D) Deberá recabar información sobre enfermedades transmisibles y no transmisibles, condiciones sociales, desigualdades, riesgos ambientales, alimentarios y laborales.

14. Sobre el Servicio de Atención al Ciudadano establecido en el Decreto 189/2023, de 15 de septiembre, por el que se establece la estructura orgánica básica de los órganos de dirección y gestión del Servicio de Salud del Principado de Asturias, la respuesta correcta es:

- A) Depende de la Dirección Económica y de Profesionales.
- B) No le compete la orientación del trabajo social.
- C) Depende de la Dirección de Atención Sanitaria y Salud Pública.
- D) Se encarga de la facturación a terceros obligados al pago.

15. La Ley 5/2018, de 2 de junio, del Principado de Asturias regula:

- A) Los derechos y garantías de la dignidad de la persona en el proceso del final de la vida.
- B) La eutanasia.
- C) El suicidio asistido.
- D) La administración directa de fármacos letales para una muerte digna.

16. Respecto al Decálogo de pautas a seguir en relación con el derecho a la información y con los documentos de consentimiento informado publicado por la Comisión asesora de bioética del Principado de Asturias:

- A) Los documentos de consentimiento informado pueden ser válidos para idénticos procedimientos, una vez solicitado y firmado en la primera intervención.
- B) Si no existen riesgos específicos para un determinado procedimiento, debe hacerse constar expresamente en el consentimiento.
- C) Si el paciente no quiere ser informado, no es necesario suministrar la información esencial.
- D) La presencia del consentimiento debidamente cumplimentado y firmado avala, indubitadamente, que el paciente ha sido correctamente informado.

17. Respecto a la definición de salud dada por la OMS en 1948, la salud:

- A) Añade la dimensión social al estar ligada al entorno social y a las condiciones de vida y de trabajo.
- B) Contempla la capacidad de llevar una vida social y económicamente productiva y la salud espiritual.
- C) Se relaciona con el medio ambiente y los estilos de vida, y dependen de la constitución humana primaria, más la dieta y el ejercicio.
- D) Se considera el resultado de una armonía interna y externa con el medio físico y social.

18. Según la OMS, respecto a la promoción de salud, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) Es el proceso que permite a las personas incrementar su control sobre los determinantes de la salud.
- B) Es una piedra angular de la organización de los servicios sanitarios.
- C) El fundamento de sus conceptos y principios se establecen en la Primera Conferencia Mundial de Promoción de la Salud y en la Carta de Ottawa.
- D) Las intervenciones sociales han contribuido a reducir algunas causas de morbilidad.

19. Según la OMS, mejorar la alfabetización en materia de salud de la población sienta las bases para que los ciudadanos puedan (señale la respuesta INCORRECTA):

- A) Desempeñar un papel activo en la mejora de su propia salud.
- B) Participar con éxito en todas las medidas de la comunidad en pro de la salud.
- C) Evitar la exposición a cualquier cancerígeno ambiental.
- D) Hacer que los gobiernos rindan cuentas por su labor a la hora de abordar la salud y la equidad en la salud.

20. En relación con el concepto de Epidemiología, señale la afirmación FALSA:

- A) La Epidemiología incluye la evaluación de los procedimientos diagnósticos, preventivos, terapéuticos y pronósticos.
- B) Las intervenciones de mejora de la calidad de vida se clasifican como una actividad de prevención terciaria.
- C) Históricamente, las estadísticas de mortalidad fueron anteriores a las de morbilidad.
- D) Hasta mediados del siglo XX no se iniciaron estudios sobre el comportamiento y la distribución de las enfermedades en los distintos grupos de población.

21.Cuál de las siguientes afirmaciones NO es correcta:

- A) La prevalencia acumulada a lo largo de la vida es una modalidad particular de la prevalencia de periodo.
- B) Si la prevalencia es muy baja, se cumple que la prevalencia es igual a la incidencia dividida por la duración de la enfermedad.
- C) La tasa de incidencia puede calcularse a partir de datos individualizados o datos agregados.
- D) Para intervalos de tiempo cortos, el riesgo de un suceso se aproxima al producto de la tasa de incidencia por el periodo de tiempo especificado.

22. La diferencia entre la incidencia de la enfermedad en los expuestos y los no expuestos se denomina:

- A) Fracción etiológica.
- B) Riesgo Relativo.
- C) Porcentaje de riesgo atribuible en los expuestos.
- D) Riesgo atribuible en los expuestos.

23. Señala cuál de las siguientes afirmaciones en relación al riesgo relativo es correcta:

- A) Cuando la incidencia en personas expuestas es igual a la incidencia en personas no expuestas, el riesgo relativo toma el valor de 0.
- B) Es una medida de la fuerza de la asociación.
- C) Es la diferencia entre la incidencia de la enfermedad en los expuestos y los no expuestos.
- D) Es la medida fundamental de asociación que se utiliza en los estudios de casos y controles.

24.Cuál es el tipo de estudio más adecuado para describir la incidencia y la evolución de una enfermedad:

- A) Estudio caso-control.
- B) Ensayo clínico.
- C) Estudios transversales.
- D) Estudio de cohortes.

25. En relación al sesgo de confusión:

- A) No debe asociarse con la exposición problema en la población de estudio.
- B) No debe ser un factor de riesgo del efecto.
- C) Para una valoración adecuada de la confusión, no es necesario un conocimiento previo de las causas del proceso en estudio.
- D) No debe ser una variable intermedia entre la exposición y el efecto.

26. Una de las siguientes opciones NO es una utilidad de la curva ROC:

- A) Ofrecer una impresión gráfica de las relaciones que mantienen entre sí la sensibilidad y la especificidad.
- B) Conocer la capacidad diagnóstica global de una prueba diagnóstica a lo largo de todo su espectro de valores.
- C) Proporcionar información directa sobre valores predictivos.
- D) Comparar pruebas diagnósticas de manera gráfica y estadística para decidir cuál es la mejor.

27. En relación con la búsqueda bibliográfica para la investigación sanitaria, señale cuál de las siguientes fuentes de información presenta mayor nivel de evidencia científica:

- A) Estudios observacionales correctamente diseñados con varios grupos de investigación participantes.
- B) Estudios de casos y controles apareados.
- C) Estudios descriptivos.
- D) Revisiones sistemáticas de estudios experimentales aleatorizados y controlados.

28. Un modelo teórico de distribución de probabilidad discreta aplicable a aquellos experimentos en los que se realizan “n” pruebas independientes, cada una de ellas con sólo dos resultados posibles y la misma probabilidad de éxito, corresponde a:

- A) Distribución binomial.
- B) Distribución de Poisson.
- C) Distribución uniforme discreta.
- D) Distribución exponencial.

29. Con respecto a la distribución normal, señale la afirmación INCORRECTA:

- A) Es simétrica alrededor de la media.
- B) El 95% del área bajo la curva está comprendida entre la media ± 1 desviación estándar.
- C) La media y la mediana coinciden.
- D) La distribución normal con media 0 y desviación típica 1 se denomina distribución normal estandarizada.

30. De las siguientes afirmaciones en relación a las medidas de tendencia central, señalar cual es la CORRECTA:

- A) En distribuciones sesgadas positivamente, la media tiende a ser menor que la mediana.
- B) La media geométrica es especialmente útil en variables que toman valores negativos.
- C) Si se suma una constante a cada uno de los datos de una muestra, la media de la muestra resultante es igual a la media inicial más la constante utilizada.
- D) El principal inconveniente de la mediana es que está influenciada por los valores extremos.

31. Para calcular el intervalo de confianza para una media poblacional necesitamos conocer todo lo siguiente EXCEPTO:

- A) Media muestral.
- B) Desviación típica.
- C) Tamaño de la población total.
- D) Nivel de confianza.

32. Señalar la afirmación FALSA en relación con la POTENCIA de un test estadístico:

- A) Es igual a $1 - \beta$, siendo β el error de tipo II.
- B) Es la probabilidad de aceptar la hipótesis nula siendo la hipótesis alternativa cierta.
- C) Depende de la dispersión de los datos y del tamaño muestral.
- D) Para un nivel de significación α predeterminado, la potencia aumenta conforme aumenta el tamaño de la muestra.

33. El test estadístico que se utiliza para comparar las medias de tres o más grupos para ver si al menos una es distinta:

- A) t de Student.
- B) Chi cuadrado.
- C) ANOVA
- D) test de Kolmogorov-Smirnov.

34. Señalar la afirmación FALSA en relación al coeficiente de correlación poblacional:

- A) El numerador del coeficiente de correlación es la covarianza poblacional entre las dos variables aleatorias.
- B) El coeficiente de correlación poblacional carece de unidades.
- C) El coeficiente de correlación está siempre comprendido entre -1 y +1.
- D) Es muy sensible a los cambios de origen o escala en cualquiera de las dos variables.

35. Para comparar los niveles medios de glucemia entre pacientes con IAM y controles libres de enfermedad se ajustó un modelo de regresión lineal simple. La recta de regresión estimada entre la glucemia y una variable indicadora del status caso/control (1 en los casos y 0 en los controles) fue " $y = 1,09 - 0,11x$ ". ¿Cómo se interpreta el valor 1,09?:

- A) Es una estimación de la media de la glucemia cuando el valor de la variable indicadora es 0, es decir, en los controles.
- B) Determina el cambio en el nivel medio de la glucemia entre los casos y los controles.
- C) Indica la pendiente de la recta.
- D) No tiene ninguna interpretación en el modelo.

36. En la regresión logística binaria, la variable dependiente es:

- A) Una variable continua.
- B) Una variable de escala.
- C) Una variable cualitativa dicotómica.
- D) Una variable de intervalo.

37. ¿Cuál es la técnica de muestreo más apropiada cuando no se dispone de una lista completa de todos los elementos de la población?:

- A) Muestreo aleatorio simple.
- B) Muestreo por conglomerados.
- C) Muestreo estratificado.
- D) Muestreo sistemático.

38. ¿Cuál de las siguientes es la característica que diferencia claramente el análisis de supervivencia de otros análisis estadísticos?:

- A) Requiere tamaños muestrales grandes.
- B) No permite la realización de modelos multivariados.
- C) Incorpora en el análisis el tiempo censurado.
- D) No permite la comparación de grupos.

39. De los siguientes, ¿cuál se incluye entre los indicadores de determinantes de estilos de vida, según el Observatorio de Salud de Asturias (OBSA)?:

- A) La tasa de embarazo en mujeres adolescentes.
- B) La percepción de la calidad ambiental residencial.
- C) La prevalencia de población infantil viviendo en familias monomarentales / monoparentales.
- D) El porcentaje de mujeres incluidas en el programa de cribado de cáncer de mama que no acuden a realizar mamografías.

40. ¿Cuál de los siguientes sistemas de información sanitaria NO se considera de base poblacional?

- A) El Sistema de Enfermedades de Declaración Obligatoria.
- B) Las encuestas de salud por examen médico.
- C) La encuesta de Salud de España.
- D) El registro de cáncer.

41. En relación con las encuestas de salud por entrevista, señale la afirmación FALSA:

- A) Infraestiman la prevalencia de las enfermedades más graves en la población general.
- B) Son especialmente apropiadas para realizar estimaciones sobre la prevalencia de enfermedades agudas.
- C) Son poco útiles para investigar enfermedades con alta letalidad.
- D) Generalmente, en las entrevistas telefónicas, la ausencia de respuestas a muchas preguntas es mayor que en la entrevista presencial.

42. En relación con las encuestas de salud por entrevista, señale la afirmación FALSA:

- A) Permiten obtener información de un amplio rango de problemas de salud en un corto periodo de tiempo.
- B) Para maximizar su coherencia interna, no se deben emplear cuestionarios previamente utilizados.
- C) Permiten obtener información sobre la utilización de servicios sanitarios.
- D) Las estimaciones de frecuencia de enfermedades se basan en la morbilidad percibida por las personas entrevistadas.

43. ¿Cuál de los siguientes indicadores clave del Sistema Nacional de Salud en España (INCLASNS) del dominio "Enfermedad" se encuentra en la denominada como lista de Indicadores Clave Esenciales?:

- A) Prevalencia registrada de trastornos mentales en población adulta.
- B) Incidencia de tuberculosis.
- C) Prevalencia registrada de síndromes dolorosos de columna vertebral en población general.
- D) Incidencia de accidentes de trabajo.

44. Señale a qué se denomina Índice de Sundbarg en Demografía:

- A) Al número de hombres por cada 100 mujeres en una determinada zona geográfica.
- B) A la razón entre la población de 65 años y más y la población de 15 a 64 años de una zona geográfica.
- C) A la relación entre los porcentajes de las poblaciones de menores de 15 años y de 50 años y más, calculados en referencia a la población de 15 a 49 años.
- D) A la población femenina de 15 a 49 años en relación al total de la población femenina de una zona geográfica.

45. Señale cuál de los siguientes indicadores expresa la relación entre el número de nacidos vivos durante un año y la población femenina de 15 a 49 años promedio de ese año (o a 1 de julio).

- A) Índice sintético de fecundidad
- B) Tasa bruta de reproducción
- C) Tasa neta de reproducción
- D) Tasa de fecundidad general

46. A la hora de comparar tasas de mortalidad de poblaciones con diferentes estructuras por edad, señale la afirmación FALSA:

- A) El ajuste de tasas por el método indirecto requiere disponer de las tasas de mortalidad específicas por edad en cada población a comparar.
- B) En el método indirecto se utiliza la razón de mortalidad estandarizada (RME) de cada población a comparar.
- C) La razón de mortalidad estandarizada (RME) es el cociente entre las muertes observadas y las muertes esperadas.
- D) Las tasas ajustadas obtenidas por el método directo son directamente comparables.

47. En relación con la medida de la esperanza de vida sin incapacidad y en buena salud, señale la afirmación FALSA acerca de los años de vida ajustados por discapacidad (DALY):

- A) Contempla tanto la duración de la discapacidad como su gravedad.
- B) En su cálculo se considera muerte prematura la ocurrida antes de la edad esperada para una población estándar que tuviera el promedio de los 10 países con mayores esperanzas de vida en ese momento.
- C) Permite comparar el impacto de una misma patología entre diferentes regiones del mundo.
- D) Permite valorar la efectividad de distintas estrategias de intervención.

48. En relación con los registros y la investigación en enfermedades raras (ER), señale la información FALSA:

- A) En España, de acuerdo con el criterio europeo, se consideran como ER aquellas que, con peligro de muerte o de invalidez crónica, tienen una prevalencia menor de 5 casos por cada 10.000 habitantes.
- B) La Red Epidemiológica de investigación de enfermedades raras (REPIER) se constituyó como proyecto de investigación del Instituto de Salud Carlos III con participación de varias Comunidades Autónomas.
- C) La REPIER elaboró el primer atlas de distribución geográfica de las ER en España.
- D) La notificación de casos de ER por los centros sanitarios al Registro del Sistema de Información de Enfermedades Raras del Principado de Asturias (SIERA) es de carácter voluntario.

49. Según el Decreto 69/97, de 30 de octubre, por el que se constituye el Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SIVE) del Principado de Asturias, señale cuál de las siguientes enfermedades de declaración obligatoria es de declaración nominal:

- A) Tosferina.
- B) Brucelosis.
- C) Sífilis.
- D) Rubeola.

50. En epidemiología de las enfermedades transmisibles:

- A) La capacidad de un agente infeccioso para invadir y multiplicarse en el huésped se denomina virulencia.
- B) La capacidad de un agente infeccioso para propagarse de un huésped a otro causando enfermedad se denomina infectividad.
- C) La capacidad de un agente infeccioso para causar enfermedad en el huésped se denomina patogenicidad.
- D) La capacidad de un agente infeccioso para producir enfermedad de carácter grave en el huésped se denomina letalidad.

51. Ante la detección de un caso de tuberculosis pulmonar bacilífera, señale la afirmación FALSA en relación con las medidas de salud pública a adoptar:

- A) Está indicado el aislamiento aéreo del caso durante al menos dos semanas.
- B) Se debe realizar siempre el estudio de los convivientes y otros contactos del caso.
- C) En los contactos estrechos con infección tuberculosa latente está siempre indicado el aislamiento aéreo.
- D) La indicación del tratamiento de la infección tuberculosa latente dependerá de las características del paciente.

52. Señale la respuesta INCORRECTA sobre la vacunación frente al neumococo en Asturias:

- A) La pauta de vacunación sistemática infantil es administrada a los 2, 4, 6 y 11 meses de edad.
- B) En adultos de riesgo, no se indica a población con hipertensión si no presenta complicaciones.
- C) La vacunación con la vacuna de la marca Apexxnar no es compatible con la Prevenar 20.
- D) En población infantil, se usa para la prevención de la otitis media aguda causada por *Streptococcus pneumoniae*.

53. Respecto a los vigentes programas de cribado de cáncer que existen en Asturias, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) Tras dos colonoscopias de vigilancia normales o con lesiones no avanzadas, se recomienda que el paciente retorne a los 10 años al programa de cribado poblacional de cáncer colorrectal.
- B) El programa de detección precoz de cáncer de mama no recomienda la autoexploración mamaria de forma regular.
- C) El programa de detección precoz de cáncer de cérvix finaliza si el cribado ha sido adecuado y negativo durante los 5 años previos y sin antecedentes de CIN o CCU en los últimos 20 años.
- D) El cáncer de mama es la primera causa tumoral de muerte en mujeres en Asturias.

54. ¿Cuál de las siguientes enfermedades NO es una enfermedad objeto del Programa de cribado neonatal de enfermedades endocrino-metabólicas (prueba de talón) en Asturias?

- A) Déficit primario de carnitina.
- B) Hipercolesterolemia familiar congénita.
- C) Drepanocitosis.
- D) Aciduria argininosuccínica (ASL).

55. En el Diagnóstico de situación realizado para la elaboración Plan de Asturias de Salud y Medio Ambiente, señale la asociación CORRECTA sobre la principal preocupación planteada en el análisis por Área Sanitaria:

- A) Área I: calidad del agua.
- B) Área II: calidad del aire.
- C) Área III: carencias percibidas (vertederos piratas).
- D) Área VII: fitosanitarios y biocidas.

56. De entre los siguientes Servicios de la Consejería de Desarrollo Rural y Recursos Naturales (Dirección General de Ganadería), señale el que NO tiene responsabilidad en el control de la cadena alimentaria dentro del Plan Coordinado de Control de la Cadena Alimentaria del Principado de Asturias:

- A) Servicio de Sanidad y Producción Animal.
- B) Servicio de Laboratorio de Sanidad Animal.
- C) Servicio de Control y Ordenación de Superficies.
- D) Sección de Epidemiología.

57. Señale la respuesta INCORRECTA sobre las conclusiones del estudio ESTUDES 2023 en Asturias:

- A) El alcohol es la sustancia psicoactiva más consumida en Asturias.
- B) En 2023 se registra una caída en la prevalencia de consumo de tabaco en todos los plazos analizados.
- C) El consumo de alcohol es más prevalente entre el sexo femenino, con independencia del tramo temporal que se considere.
- D) Por sexo, los hombres se emborrachan en mayor proporción que las mujeres.

58. De acuerdo con el Real Decreto 843/2011, de 17 de junio, señale la tarea que, con carácter general, NO SE INCLUYE entre las actividades desarrolladas por los servicios sanitarios de los servicios de prevención:

- A) Colaborar con las autoridades sanitarias en el mantenimiento del Sistema de Información Sanitaria en Salud Laboral.
- B) Realizar exploraciones y pruebas ante riesgos inespecíficos que puedan dar lugar a agravar patologías previas.
- C) Desarrollar programas de investigación en su ámbito de trabajo.
- D) Impulsar programas de promoción de la salud en el lugar de trabajo.

59. Señale la respuesta INCORRECTA sobre las conclusiones del estudio ESTUDES 2023 en Asturias:

- A) El alcohol es la sustancia psicoactiva más consumida en Asturias.
- B) En 2023 se registra una caída en la prevalencia de consumo de tabaco en todos los plazos analizados.
- C) El consumo de alcohol es más prevalente entre el sexo femenino, con independencia del tramo temporal que se considere.
- D) Por sexo, los hombres se emborrachan en mayor proporción que las mujeres.

60. En relación a la planificación sanitaria, señale la opción FALSA:

- A) Puede ser desarrollada por todas las estructuras implicadas en la salud de una comunidad.
- B) Un Equipo de Atención Primaria hará una planificación general o estratégica.
- C) La descentralización de la planificación y de la gestión supone una mayor eficiencia.
- D) La planificación operativa se materializa en programas y protocolos concretos.

61. Respecto a la definición de los tipos de planificación sanitaria:

- A) La planificación sanitaria no puede ser desarrollada por todas las estructuras implicadas en la salud de una comunidad.
- B) Un Equipo de Atención Primaria hará una planificación operativa ajustada a las necesidades locales.
- C) La planificación estratégica define los programas y protocolos concretos.
- D) La planificación táctica define los planes de salud.

62. Qué normativa establece las bases para la organización, planificación y financiación del sistema sanitario español, promoviendo la equidad, la accesibilidad y la calidad de los servicios de salud:

- A) Real Decreto 718/2024, de 23 de julio, por el que se desarrolla la estructura orgánica básica del Ministerio de Sanidad.
- B) Ley 14/1986, General de Sanidad
- C) Ley 16/2003, de Cohesión y Calidad del SNS
- D) Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública

63. En relación al Plan de Salud del Principado de Asturias vigente:

- A) No se han tenido en cuenta planes de otras comunidades autónomas.
- B) En el proceso de trabajo se han realizado entrevistas a personas clave.
- C) Está definido para el periodo 2022-2027.
- D) No se presentó el documento para consulta pública.

64. En el análisis de la situación de salud y bienestar en Asturias que se describe en el Plan de Salud vigente, señale la opción FALSA:

- A) La mortalidad prematura es superior respecto a España.
- B) En mujeres, la principal causa de mortalidad prematura es el cáncer de pulmón.
- C) Las personas con bajo nivel educativo y de clases sociales más bajas tienen menos problemas de salud crónicos.
- D) En hombres, la principal causa de mortalidad prematura es el cáncer de pulmón.

65. La Técnica del Grupo Nominal (TGN):

- A) Es una técnica de investigación cuantitativa.
- B) Busca la discrepancia entre participantes.
- C) Tiene un carácter abierto y flexible.
- D) Presenta las ideas de forma extensa.

66. La evaluación de un programa de salud operativo estará basado en:

- A) Los aspectos generales que caracterizan un Sistema de Gobernanza Local en Salud.
- B) La orientación hacia los determinantes de la salud.
- C) La perspectiva de estrategia.
- D) La participación profesional como eje central de todas las fases.

67. La estrategia de análisis del método de evaluación económica Coste-Efectividad compara:

- A) El coste por unidades de calidad de vida entre las alternativas.
- B) El coste por unidad de resultados de cada alternativa.
- C) El coste de las alternativas.
- D) Las razones coste-beneficio de las alternativas.

68. El modelo sanitario actual de España es:

- A) Liberal.
- B) Beveridge.
- C) Bismark.
- D) Seguros voluntarios.

69. Respecto a las características de la cartera de servicios comunes, señale la opción FALSA:

- A) Garantiza una atención sanitaria integral.
- B) Las prestaciones sanitarias podrán ser facilitadas por centros privados o concertados.
- C) Se actualizará mediante orden del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, previo acuerdo con el Ministerio de Sanidad y Consumo.
- D) Garantiza la continuidad de la asistencia.

70. En la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud prescrita por Atención Primaria, se incluye:

- A) Medicamentos objeto de publicidad dirigida al público.
- B) Productos de ortoprótesis.
- C) Fórmulas magistrales y los preparados oficinales.
- D) Medicamentos homeopáticos.

71. En relación a las estrategias del Marco Estratégico para la Atención Primaria y Comunitaria de 2019, señale la FALSA:

- A) Consolidar una política de Recursos Humanos que garantice la calidad de la atención.
- B) Reforzar la orientación comunitaria.
- C) Potenciar el registro de la medicación que consuma por iniciativa propia la población.
- D) Impulsar la Investigación.

72. En los acuerdos del Sistema Sanitario Público del Principado de Asturias con los centros hospitalarios de titularidad privada NO figuran:

- A) Funciones de promoción de la salud y educación sanitaria de la población.
- B) Actuaciones coordinadas sobre los determinantes sociales de la salud.
- C) Medicina preventiva, Investigación clínica y epidemiológica.
- D) Docencia.

73. Los centros hospitalarios de titularidad privada vinculados a la Red Hospitalaria Pública del Principado de Asturias:

- A) Dependen de instituciones o fundaciones con ánimo de lucro.
- B) Están vinculados mediante la formalización de un contrato de prestación de servicios.
- C) El contrato no conlleva prestación farmacéutica.
- D) Podrán colaborar en tales instituciones personal sanitario dependiente del Servicio de Salud del Principado de Asturias.

74. En relación al Contrato-Programa de los servicios sanitarios acordados entre la Consejería de Salud y el Servicio de Salud del Principado de Asturias, señale la opción FALSA:

- A) Son un elemento clave de la planificación y gestión sanitaria.
- B) Determinan los recursos disponibles para su alcance.
- C) Establece los indicadores de los acuerdos de gestión clínica.
- D) Proponen una dinámica de evaluación y mejora continua.

75. Entre los documentos que constituyen un sistema de gestión de la calidad, NO se encuentra:

- A) El manual de calidad.
- B) El contrato de gestión.
- C) Los procedimientos documentados.
- D) Las instrucciones de trabajo.

76. De acuerdo con el Decreto 55/2014, de 28 de mayo, por el que se regula la autorización de centros y servicios sanitarios, respecto a la MODIFICACIÓN de centros ya autorizados, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) Las autorizaciones de modificación por *cambio de estructura* caducarán si no se hubiesen iniciado las obras en el plazo de un año a partir de la notificación de la autorización.
- B) En un *cambio de titularidad* no es necesario informar sobre la nueva situación de los profesionales sanitarios del centro ni sobre su nueva vinculación laboral.
- C) Cuando lo que se solicita es un *cambio de estructura* del centro, no es obligatorio presentar el documento acreditativo de la propiedad del centro.
- D) En el caso de incorporar una *nueva oferta asistencial*, se aportará también la copia compulsada del título académico u homologación del mismo de cada uno de los profesionales que la asuman.

77. Sobre la propuesta de un centro o servicio para ser designado como Centros, Servicios y Unidades de Referencia (CSUR), señale la respuesta INCORRECTA:

- A) Es obligatorio contar con el informe favorable de la Comunidad Autónoma donde está ubicado.
- B) En el caso de enfermedades raras, es posible su presentación a CSUR en alianza con otros centros.
- C) La designación de centros, servicios y unidades de referencia tiene validez para un periodo máximo de cinco años.
- D) En el caso de unidades, su designación obliga a la dedicación exclusiva a la patología de referencia.

78. Según los Criterios de auditoría de los Centros docentes hospitalarios acreditados, el órgano responsable de llevar a cabo anualmente la calificación de conocimientos, habilidades y actitudes de un residente, es:

- A) El Comité de Evaluación.
- B) La Comisión de Docencia.
- C) La Unidad docente hospitalaria (UDH).
- D) La Jefatura de Estudios de la especialidad en el centro.

79. El certificado de acreditación de la "Joint Commission" tiene una validez de:

- A) 4 años.
- B) 3 años.
- C) 2 años.
- D) 1 año.

80. En relación con la Medicina Basada en la Evidencia, ¿cuál de las siguientes fuentes de información presenta MENOR nivel de calidad de la evidencia?

- A) Los metaanálisis de ensayos aleatorizados.
- B) Los documentos de comités de expertos.
- C) Las Guías de Práctica Clínica.
- D) Las revisiones sistemáticas.

PREGUNTAS DE RESERVA

81. En relación a la Organización Mundial de la Salud (OMS), señale la opción INCORRECTA:

- A) La OMS es una organización integrada por Estados Miembros agrupados en 6 regiones.
- B) La Asamblea de Naciones Unidas es el foro de más alto nivel de la OMS para la toma de decisiones.
- C) Fundada en 1948, es el organismo de las Naciones Unidas dedicado a la salud y la seguridad mundial.
- D) La OMS trabaja para promover la cobertura sanitaria universal.

82. La prestación ortoprotésica está incluida en:

- A) La cartera común básica de servicios asistenciales del Sistema Nacional de Salud.
- B) La cartera común suplementaria del Sistema Nacional de Salud.
- C) La cartera común de servicios accesorios del Sistema Nacional de Salud.
- D) La cartera de servicios complementaria de las comunidades autónomas.

83. Sobre la Educación para la salud, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) Es un proceso dirigido a promover estilos de vida saludables.
- B) Es eficaz para mejorar los determinantes estructurales de salud.
- C) Incluye actividades educativas desarrolladas en procesos informales y grupales.
- D) Pretende que la población elimine conductas perjudiciales y consolide las saludables.

84. En el diseño de un estudio de investigación sanitaria, señale la afirmación FALSA a la hora de formular el Objetivo Específico:

- A) Debe formularse en términos operativos y precisos.
- B) Debe especificar la justificación y pertinencia del estudio.
- C) En un estudio analítico, debe especificar el factor de estudio, el criterio de evaluación o factor de comparación, y la población a estudio.
- D) En un estudio descriptivo, debe especificar el fenómeno a describir y la población a estudio.

85. Si rechazamos la hipótesis nula cuando es cierta estamos cometiendo un:

- A) Error de tipo II.
- B) Error aleatorio.
- C) Error estándar.
- D) Error de tipo I.

86. En relación con el diseño de los sistemas de información sanitaria, señale la afirmación FALSA:

- A) Permiten la inclusión de datos cualitativos.
- B) Es obligado incluir el mayor número de variables posible para optimizar el sistema.
- C) Debe tenerse en cuenta su aceptabilidad por los profesionales sanitarios.
- D) Almacenar los datos de forma individualizada en lugar de agregada aumenta la flexibilidad del sistema.

87. Según la Ley del Principado de Asturias 4/2015, de 6 de marzo, el suministro de bebidas alcohólicas a menores por parte de un menor de 21 años que, por razones de amistad, haya facilitado su compra o dispensación amparándose en su mayoría de edad, se considera:

- A) Una infracción leve.
- B) Una infracción grave.
- C) Una infracción muy grave.
- D) No se considera infracción en el caso de que la bebida suministrada sea sidra.

88. La responsabilidad que se deriva para el profesional sanitario por incumplir normativas específicas del sector se denomina:

- A) Responsabilidad civil.
- B) Responsabilidad penal.
- C) Responsabilidad administrativa.
- D) Responsabilidad deontológica.

89. Según la Carta de Ottawa (1986), el “proceso que proporciona a los individuos (comunidades) los medios necesarios para ejercer un mayor control sobre los determinantes de la salud y de ese modo mejorar su nivel de salud”, es:

- A) La educación para la salud.
- B) La participación comunitaria en salud.
- C) La atención sanitaria.
- D) La promoción de la salud.

90. De entre los siguientes, ¿cuál NO se considera un derecho de los ciudadanos y usuarios del Sistema Sanitario del Principado de Asturias?

- A) Rechazar el alta cuando haya finalizado el proceso asistencial.
- B) La incorporación a la asistencia sanitaria de las innovaciones científicas.
- C) La eliminación de barreras de comunicación en el acceso a la atención sanitaria.
- D) Que se le asigne un facultativo responsable.

PLANTILLA DEFINITIVA DE RESPUESTAS CORRECTAS DE LA PRIMERA PRUEBA DEL PROCESO SELECTIVO PARA LA PROVISIÓN DE DOS PLAZAS DE LA CATEGORÍA DE TITULADO/A SUPERIOR (MÉDICO/A), GRUPO A, EN RÉGIMEN DE PERSONAL LABORAL FIJO, CONVOCADO POR RESOLUCIÓN DE 17 DE OCTUBRE DE 2024 (BOPA DE 23 DE OCTUBRE DE 2024)

				TURNO LIBRE										
A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D			
1	☐	☐	☐	☒	36	☐	☐	☒	☐	71	☐	☐	☒	☐
2	☐	☐	☐	☒	37	☐	☒	☐	☐	72	☐	☒	☐	☐
3	☐	☐	☐	☒	38	☐	☐	☒	☐	73	☐	☐	☐	☒
4	☐	☐	☐	☒	39	☒	☐	☐	☐	74	☐	☐	☒	☐
5	☐	☐	☐	☒	40	☒	☐	☐	☐	75	☐	☒	☐	☐
6	☐	☐	☐	☒	41	☐	☒	☐	☐	76	☐	☒	☐	☐
7	☐	☒	☐	☐	42	☐	☒	☐	☐	77	☐	☐	☐	☒
8	☐	☐	☐	☒	43	☒	☐	☐	☐	78	☒	☐	☐	☐
9	☐	☐	☐	☒	44	☐	☐	☒	☐	79	☐	☒	☐	☐
10	☐	☒	☐	☐	45	☐	☐	☐	☒	80	☐	☒	☐	☐
11	☐	☒	☐	☐	46	☒	☐	☐	☐	81	☐	☒	☐	☐
12	☐	☐	☒	☐	47	☐	☒	☐	☐	82	☐	☒	☐	☐
13	☐	☐	☐	☒	48	☐	☐	☐	☒	83	☐	☒	☐	☐
14	☐	☐	☐	☒	49	☐	☒	☐	☐	84	☐	☒	☐	☐
15	☒	☐	☐	☐	50	☐	☐	☒	☐	85	☐	☐	☐	☒
16	☐	☒	☐	☐	51	☐	☐	☒	☐	86	☐	☒	☐	☐
17	☒	☐	☐	☐	52	☐	☐	☒	☐	87	☒	☐	☐	☐
18	☐	☒	☐	☐	53	☐	☐	☒	☐	88	☐	☐	☒	☐
19	☐	☐	☒	☐	54	☐	☒	☐	☐	89	☐	☐	☐	☒
20	☐	☐	☐	☒	55	☒	☐	☐	☐	90	☒	☐	☐	☐
21	☐	☒	☐	☐	56	☐	☐	☒	☐	91	☐	☐	☐	☐
22	☐	☐	☐	☒	57	☐	☐	☐	☒	92	☐	☐	☐	☐
23	☐	☒	☐	☐	58	☐	☒	☐	☐	93	☐	☐	☐	☐
24	☐	☐	☐	☒	59	☒	☒	☒	☒	94	☐	☐	☐	☐
25	☐	☐	☐	☒	60	☐	☒	☐	☐	95	☐	☐	☐	☐
26	☐	☐	☒	☐	61	☐	☒	☐	☐	96	☐	☐	☐	☐
27	☐	☐	☐	☒	62	☐	☒	☐	☐	97	☐	☐	☐	☐
28	☒	☐	☐	☐	63	☐	☒	☐	☐	98	☐	☐	☐	☐
29	☐	☒	☐	☐	64	☐	☐	☒	☐	99	☐	☐	☐	☐
30	☐	☐	☒	☐	65	☐	☐	☒	☐	100	☐	☐	☐	☐
31	☐	☐	☒	☐	66	☐	☒	☐	☐		☐	☐	☐	☐
32	☐	☒	☐	☐	67	☐	☒	☐	☐		☐	☐	☐	☐
33	☐	☐	☒	☐	68	☐	☒	☐	☐		☐	☐	☐	☐
34	☐	☐	☐	☒	69	☐	☐	☒	☐		☐	☐	☐	☐
35	☒	☐	☐	☐	70	☐	☐	☒	☐		☐	☐	☐	☐

En Oviedo, a la fecha de la firma digital
La Secretaria del Tribunal

DILIGENCIA: Se extiende para hacer constar que este documento ha sido objeto de la debida exposición en el tablón de anuncios del IAAP y del SAC el día 18 de marzo de 2026