





1. Señale la respuesta correcta. La Constitución Española de 1978, en cuanto a su estructura, se compone de:

- a) Un preámbulo, seguido de un total de 169 artículos repartidos entre un título preliminar y diez títulos numerados.
- b) Un preámbulo, seguido de un total de 169 artículos repartidos en diez títulos numerados.
- Un prólogo, seguido de un total de 160 artículos repartidos entre un título preliminar y diez títulos numerados.
- d) Un total de 160 artículos repartidos en diez títulos numerados.

2. Señale la respuesta correcta. De acuerdo con la Constitución Española de 1978, ¿cuáles son los valores superiores del ordenamiento jurídico?

- a) La legalidad, la unidad y el pluralismo político.
- b) La libertad, la justicia, la igualdad y el pluralismo político.
- c) La soberanía nacional.
- d) La monarquía parlamentaria.

3. Señale la respuesta correcta. De acuerdo con la Constitución Española de 1978, ¿cuáles de los siguientes es un derecho fundamental?

- a) Derecho a la creación de partidos políticos y al ejercicio de su actividad.
- b) Derecho a la creación de Colegios Profesionales y el ejercicio de las profesiones tituladas.
- c) Derecho a contraer matrimonio con plena igualdad jurídica.
- d) Derecho a acceder en condiciones de igualdad a las funciones y cargos públicos, con los requisitos que señalen las leyes.

4. Señale la respuesta correcta. De acuerdo con el artículo 148 de la Constitución Española de 1978:

- a) Las comunidades autónomas podrán asumir competencias en materia de organización de sus instituciones de autogobierno.
- b) El Estado podrá asumir competencias en materia de organización de sus instituciones de autogobierno.
- c) El Estado tiene competencia exclusiva en materia de organización de las instituciones de las Comunidades Autónomas.
- d) Las Comunidades Autónomas tienen la competencia exclusiva en materia de organización de las entidades locales.

5. Señale la respuesta correcta. De acuerdo con el artículo 148 de la Constitución Española de 1978:

- a) El Estado tiene competencia exclusiva en materia de sanidad e higiene, entre otras materias que se enumeran.
- b) El Estado tiene competencia exclusiva en materia de salud, higiene y legislación sobre productos farmacéuticos, entre otras materias que se enumeran.
- c) Las Comunidades Autónomas podrán asumir competencias en materia de sanidad e higiene, entre otras materias que se enumeran.
- d) Las Comunidades Autónomas podrán asumir competencias en materia de sanidad exterior, bases y coordinación general de la sanidad y legislación sobre productos farmacéuticos, entre otras materias que se enumeran.

6. Señale la respuesta correcta. Conforme establece el artículo 57 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público, la Administración General del Estado se organiza en:

- a) Gobierno del Estado, Gobierno de las Comunidades Autónomas y Gobierno Local.
- b) Ministerios, Consejerías y Concejalías, según el ámbito de la actividad administrativa.
- c) Presidencia del Gobierno y en Ministerios, comprendiendo a cada uno de ellos uno o varios sectores funcionalmente homogéneos de actividad administrativa.
- d) Presidencia del Gobierno, Ministerios y Secretarías de Estado, como órganos superiores, comprendiendo a cada uno de ellos uno o varios sectores funcionalmente uniformes de actividad administrativa.





- 7. Señale la respuesta correcta. ¿Qué principios informadores sustentan el concepto de Gobierno Abierto?
 - a) La Ley 17/2013, de 23 de marzo, de Gobierno Abierto identifica la transparencia y la publicidad como principios fundamentales del Gobierno Abierto.
 - b) La Ley 13/2017, de 23 de marzo, de Gobierno Abierto identifica la transparencia y la pluralidad como principios fundamentales de un buen Gobierno.
 - c) Principios de colaboración, administración electrónica, igualdad y buen gobierno.
 - d) Principios de participación, colaboración y transparencia.
- 8. Señale la respuesta correcta. Según dispone el artículo 54 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, ¿cómo podrán iniciarse los procedimientos?
 - a) Los procedimientos podrán iniciarse de oficio o a solicitud de otra administración que también sea competente.
 - b) Los procedimientos podrán iniciarse de oficio o a solicitud del interesado.
 - c) Los procedimientos podrán iniciarse de oficio, a solicitud del interesado o a solicitud de otra administración.
 - d) Ninguna administración puede iniciar el procedimiento.
- 9. Señale la respuesta correcta. Según dispone la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, ¿qué deberá expresar la interposición de un recurso necesariamente?
 - a) En todo caso, el código del expediente del acto que se recurre.
 - b) Ente otros aspectos, la identificación personal del recurrente, el acto que se recurre y el órgano al que se dirige.
 - En todo caso, la calificación de recurso administrativo que se interpone y si se solicita o no la nulidad del acto.
 - d) El nombre y apellidos de la persona que firmó el acto que se recurre.
- 10. Señale la respuesta correcta. De acuerdo con el artículo 47 de la Ley 14/2011, de 1 de junio, de la Ciencia, la Tecnología y la Innovación, ¿cuál de las siguientes entidades tienen actualmente la condición de organismos públicos de investigación de la Administración General del Estado?
 - a) La Fundación Biodiversidad, F.S.P. (FB).
 - b) El Centro para el Desarrollo Tecnológico Industrial (CDTI).
 - c) El Instituto para la Diversificación y Ahorro de la Energía (IDAE).
 - d) El Instituto de Astrofísica de Canarias (IAC).
- 11. A los efectos del ámbito subjetivo de aplicación de la Ley 9/2017, de Contratos del Sector Público, tendrán la consideración de Administración Pública:
 - a) Las fundaciones públicas.
 - b) Los organismos autónomos.
 - c) Las Mutuas colaboradoras de la Seguridad Social.
 - d) Las Entidades Públicas Empresariales.
- 12. Según establece el artículo 159 de la Ley 9/2017, de Contratos del Sector Público, en el marco del procedimiento abierto simplificado, ¿en qué supuesto se podrá eximir a los licitadores de la acreditación de la solvencia económica y financiera y técnica o profesional?:
 - a) En contratos de obras de valor estimado inferior a 80.000 euros, y en contratos de suministros y de servicios de valor estimado inferior a 60.000 euros, excepto los que tengan por objeto prestaciones de carácter intelectual.
 - b) Cuando proceda la adjudicación a un único licitador por concurrir exclusividad por razón de la materia.
 - c) En contratos sujetos a regulación armonizada.
 - d) Cuando todos los licitadores que se hayan presentado estén inscritos en el Registro Oficial de Licitadores y Empresas Clasificadas del Estado.





- 13. El valor estimado de los contratos de servicios y de suministros, según la Ley 9/2017, de Contratos del Sector Público, se determina tomando:
 - a) El importe total, incluyendo el Impuesto sobre el Valor Añadido.
 - b) El importe total, excluyendo el Impuesto sobre el Valor Añadido.
 - c) El importe total, incluyendo el Impuesto sobre el Valor Añadido, y teniendo en cuenta las eventuales prórrogas y modificaciones que se hayan podido prever.
 - d) El importe total, excluyendo el Impuesto sobre el Valor Añadido, pero teniendo en cuenta las eventuales prórrogas que se hayan podido prever.
- 14. Según establece el artículo 131 de la Ley 9/2017, de Contratos del Sector Público, los contratos que celebren las Administraciones Públicas se adjudicarán de manera ordinaria:
 - a) Directamente a cualquier empresario con capacidad de obrar y que cuente con la habilitación profesional necesaria para realizar la prestación.
 - b) Utilizando el procedimiento abierto o el procedimiento restringido, utilizando una pluralidad de criterios basados en el principio de mejor relación calidad-precio.
 - c) Utilizando el procedimiento de asociación para la innovación, porque es el que garantiza el principio de libre competencia.
 - d) A través de la regulación armonizada establecida por la Directiva 2014/24/CE, del Parlamento Europeo y del Consejo, publicándose en el Diario Oficial de la Unión Europea.
- 15. El 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, es de aplicación:
 - a) Íntegra tanto al personal funcionario como al personal laboral.
 - b) Integra para el personal funcionario y en lo que proceda al personal laboral.
 - c) Íntegra para el personal laboral y en lo que proceda al personal funcionario.
 - d) Íntegra para el personal funcionario y supletoria para el personal laboral.
- 16. De acuerdo con el artículo 2, ámbito de aplicación, 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, señale la afirmación INCORRECTA:
 - a) Este Estatuto se aplica al personal funcionario y en lo que proceda al personal laboral al servicio de las siguientes Administraciones Públicas de la Administración General del Estado.
 - b) El Estatuto básico del Empleado Público se aplica supletoriamente al personal funcionario de las Universidades Públicas y de los organismos públicos.
 - c) En la aplicación de este Estatuto al personal de investigación se podrán dictar normas singulares para adecuarlo a sus peculiaridades.
 - d) Cada vez que el Estatuto básico del Empleado Público haga mención al personal funcionario de carrera se entenderá comprendido el personal estatutario de los Servicios de Salud.
- 17. La aprobación de la Oferta de Empleo Público de la Administración General del Estado es una competencia de:
 - a) El Gobierno.
 - b) La Ministra de Hacienda y Función Pública.
 - c) El Ministro de la Presidencia, Relaciones con las Cortes y Memoria Democrática.
 - d) El Ministro de la Presidencia, Relaciones con las Cortes y Memoria Democrática, previo informe favorable de la Ministra de Hacienda y Función Pública.
- 18. En relación con los permisos de los funcionarios públicos por fallecimiento, accidente o enfermedad graves, hospitalización o intervención quirúrgica sin hospitalización que precise de reposo domiciliario de un familiar, los funcionarios públicos tienen derecho a ausentarse durante:
 - a) Tres días hábiles cuando el suceso se produzca en la misma localidad y se trate de un familiar dentro del segundo grado de afinidad o consanguinidad.
 - b) Seis días hábiles cuando el suceso se produzca en distinta localidad y se trate de un familiar dentro del primer grado de afinidad o consanguinidad.
 - c) Seis días hábiles cuando el suceso se produzca en distinta localidad y se trate de un familiar dentro del segundo grado de afinidad o consanguinidad.
 - d) Dos días hábiles cuando el suceso se produzca en la misma localidad y se trate de un familiar dentro del segundo grado de afinidad o consanguinidad.





- 19. De acuerdo a lo establecido en la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de Incompatibilidades del personal al servicio de las Administraciones Públicas, para el desempeño de un segundo puesto público será indispensable:
 - a) La previa petición de compatibilidad.
 - b) La previa y expresa autorización de compatibilidad, que no supondrá modificación de jornada de trabajo y horario de los dos puestos.
 - c) La previa y expresa autorización de compatibilidad, que no supondrá modificación de jornada de trabajo y horario del puesto principal.
 - d) La previa petición de compatibilidad antes de tomar posesión del segundo puesto.
- 20. De acuerdo con el 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, el personal laboral se clasifica en:
 - a) Fijo y temporal.
 - b) Fijo, por tiempo indefinido y temporal.
 - c) Fijo, fijo discontinuo, indefinido no fijo y temporal.
 - d) Indefinido y temporal.
- 21. Según la Resolución de 13 de mayo de 2019, de la Dirección General de Trabajo, por la que se registra y publica el IV Convenio colectivo único para el personal laboral de la Administración General del Estado, el sistema de clasificación del personal laboral se estructura:
 - a) En grupos profesionales, familias profesionales y/o especialidades.
 - b) En grupos, áreas funcionales y categorías profesionales.
 - c) En grupos, áreas profesionales y categorías funcionales.
 - d) En grupos funcionales, áreas profesionales, categorías y/o especialidades.
- 22. ¿Cómo se articula la Presidencia del Consejo de la Unión Europea?
 - La Presidencia es ejercida, de manera rotatoria, por un Estado Miembro, por un periodo de un año.
 - b) La Presidencia es ejercida, de manera rotatoria, por un Estado Miembro, por un periodo de seis meses.
 - c) La Presidencia es un órgano estable del Consejo de la Unión Europea en el que están representados todos los Estados Miembros y se ejerce de manera conjunta por todos ellos.
 - d) En el Consejo de la Unión Europea no hay una Presidencia.
- 23. Indique cuál de los siguientes es un acto legislativo no vinculante de la Unión Europea:
 - a) El Reglamento
 - b) La Directiva
 - c) El Dictamen
 - d) La Ordenanza
- 24. Indique cuál de los siguientes es uno de los Pilares en torno a los que se estructura el Programa Marco de Investigación e Innovación «Horizonte Europa»:
 - a) Liderazgo Industrial
 - b) Retos sociales
 - c) Desafíos mundiales y competitividad industrial europea
 - d) Infraestructuras de investigación
- 25. Indique cuál de las siguientes afirmaciones sobre el Programa Marco de Investigación e Innovación «Horizonte Europa» es correcta:
 - Contribuye al objetivo de la UE de fortalecer sus bases científicas y tecnológicas y fomentar su competitividad
 - b) Está abierto exclusivamente a la participación del sector privado
 - c) No está abierto a la participación de países que no formen parte de la Unión Europea.
 - d) La financiación del Programa se ejecuta exclusivamente mediante subvenciones.





- 26. Según queda recogido en el artículo 64 de la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres, el Plan de Igualdad en la AGE y sus Organismos vinculados o dependientes de ella será evaluado anualmente por:
 - a) El Ministro del departamento ministerial del que se trate.
 - b) El Consejo de Ministros.
 - c) El Ministerio de Igualdad.
 - d) El Comité de igualdad perteneciente a cada organismo en el uso de sus competencias.
- 27. La Ley 14/2011, de 1 de junio, de la Ciencia, la Tecnología y la Innovación, en su artículo 3.5 establece que forman parte del Sistema Español de Ciencia, Tecnología e Innovación, específicamente:
 - a) El personal docente.
 - b) El personal de investigación.
 - c) El personal que realiza funciones de gestión, administración y servicios relacionados con la investigación, el desarrollo, la transferencia de conocimiento y la innovación.
 - d) El personal de los Organismos Públicos de Investigación.
- 28. Según establece el artículo 5 de la Ley 14/2011, de 1 de junio, de la Ciencia, la Tecnología y la Innovación, la asignación de los recursos públicos en el Sistema Español de Ciencia, Tecnología e Innovación se efectuará de acuerdo con los principios de:
 - a) Eficacia y eficiencia.
 - b) Transparencia y eficiencia.
 - c) Coordinación y eficacia.
 - d) Calidad y competencia.
- 29. El Plan Estatal de Investigación Científica y Técnica y de Innovación establecerá los ejes prioritarios de la actuación estatal en el ámbito de la innovación, según recoge el artículo 42 de la Ley 14/2011, de 1 de junio, de la Ciencia, la Tecnología y la Innovación. Entre ellos encontramos:
 - a) La internacionalización de las actividades innovadoras.
 - b) El desarrollo de indicadores de seguimiento.
 - c) La cooperación público-privada.
 - d) Estudios y medidas relativas a la modernización de las infraestructuras.
- 30. Son agentes de financiación adscritos al Ministerio de Ciencia e Innovación, como consta en el artículo 45 de la Ley 14/2011, de 1 de junio, de la Ciencia, la Tecnología y la Innovación:
 - a) La Agencia Estatal de Investigación y el Centro para el Desarrollo Tecnológico Industrial.
 - b) La Agencia Estatal Consejo Superior de Investigaciones Científicas y el Instituto de Salud Carlos III.
 - c) La Agencia Estatal de Investigación y el Instituto de Salud Carlos III.
 - d) El Instituto de Salud Carlos III y el Centro para el Desarrollo Tecnológico Industrial.
- 31. Según el RD 83/1999, por el que se regulan las actividades de producción y de gestión de los residuos biosanitarios y citotóxicos en la Comunidad de Madrid:
 - Los residuos citotóxicos se acumularán en envases rígidos de color azul, que deberán cumplir las especificaciones previstas en el artículo 12.1.a), pero sustituyendo el pictograma de Biopeligroso y su texto asociado, por el de Citotóxico
 - b) Los residuos citotóxicos se acumularán en envases rígidos, con el pictograma de Biopeligroso y su texto asociado, además del de Citotóxico
 - c) Los residuos citotóxicos se acumularán en envases rígidos de color negro, que deberán cumplir las especificaciones previstas en el artículo 12.1.a), pero sustituyendo el pictograma de Biopeligroso y su texto asociado, por el de Citotóxico
 - d) Los residuos citotóxicos no hace falta que se acumulen en envases rígidos de color azul, si no son cortantes ni punzantes





- 32. Según el RD 53/2013, por el que se establecen las normas básicas aplicables para la protección de los animales utilizados en experimentación y otros fines científicos, ¿Cuándo podrán utilizarse animales de experimentación en los procedimientos?
 - a) Sólo cuando se realice investigación fundamental
 - b) Sólo cuando se realice investigación fundamental o investigación traslacional o aplicada
 - c) Sólo cuando previamente se obtenga un permiso del investigador principal
 - d) Sólo cuando se realice investigación traslacional o aplicada
- 33. La epidemiología es una disciplina básica de:
 - a) La medicina de precisión
 - b) La microbiología
 - c) La medicina preventiva
 - d) La Salud pública y la Medicina clínica
- 34. Una enfermedad se considera rara en la Unión Europea si su incidencia es:
 - a) Inferior a 1 de cada 100.000 personas
 - b) Inferior a 1 de cada 500 personas
 - c) Inferior a 1 de cada 2.000 personas
 - d) Inferior a 1 de cada 50.000 personas
- 35. ¿Qué es la multi-morbilidad?
 - a) Presencia de varias enfermedades infecciosas en una persona
 - b) Situación que provoca un aumento temporal de la mortalidad entre la población envejecida
 - c) Co-existencia de al menos una enfermedad física y otra mental en una persona
 - d) Co-existencia de dos o más enfermedades crónicas en una persona
- 36. ¿Para cuál de las siguientes enfermedades se considera que el envejecimiento supone un marcador de riesgo?
 - a) Alzheimer
 - b) Diabetes tipo 1
 - c) Braquidactilia
 - d) Fibrosis quística
- 37. La infectividad de un patógeno hace referencia a:
 - a) La capacidad para producir enfermedad en el huésped
 - b) La capacidad para producir enfermedad grave en el huésped
 - c) La capacidad para inducir una respuesta inmunitaria específica y duradera en el huésped
 - d) La capacidad para invadir y multiplicarse en el huésped
- 38. ¿Cuál de los siguientes métodos se puede utilizar para estudiar globalmente la organización tridimensional del genoma?
 - a) RNA-seq
 - b) ChIP-seq
 - c) Hi-C
 - d) WGBS
- 39. ¿Cuál de los siguientes métodos se puede utilizar para identificar globalmente los sitios de unión de un factor de transcripción en el genoma?
 - a) ChIP-seq
 - b) RT-qPCR
 - c) FACS
 - d) RNA-sea
- 40. ¿Cuál de los siguientes estudios epidemiológicos NO es observacional?
 - a) Cohortes
 - b) Ensayos clínicos
 - c) Casos y controles
 - d) Ecológicos





- 41. ¿Cuál es la Directiva europea que regula el ámbito de la protección de los animales utilizados para fines científicos?
 - a) Directiva 2010/63/UE
 - b) Directiva 2020/63/UE
 - c) Directiva 2008/163/UE
 - d) Directiva 2004/9/CE
- 42. La Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, dedica un capítulo a:
 - a) Salud animal
 - b) Salud mental
 - c) Servicio sanitario privado
 - d) Productos veterinarios
- 43. El principio de las tres Rs respecto al uso de animales en investigación consiste en promover:
 - a) La sustitución, reducción y refinamiento
 - b) La reutilización, sustitución y refinamiento
 - c) La sustitución, reemplazo y reciclado
 - d) El perfeccionamiento, reemplazo y reparto
- 44. El convenio de Minamata es una respuesta global para proteger la salud humana y el medio ambiente frente a las emisiones y liberaciones antropogénicas de:
 - a) Plomo
 - b) Arsénico
 - c) Mercurio
 - d) Dioxinas
- 45. ¿Cuál es el laboratorio europeo de referencia encargado de los aspectos relacionados con los métodos alternativos a la experimentación animal?
 - a) EU-RLEA
 - b) EURL-ECVAM
 - c) EURL-ECVAN
 - d) EU-RLAM
- 46. La norma que establece los requisitos generales para la competencia de los laboratorios clínicos es:
 - a) UNE-EN ISO 15189:2022
 - b) UNE-EN ISO/IEC 17025:2017
 - c) UNE-EN ISO 14001:2015
 - d) UNE-EN ISO/IEC ISO17021-1:2015
- 47. ¿Cuáles de los siguientes aspectos son relevantes en la toma de muestras biológicas humanas en los estudios de biomonitorización de contaminantes?
 - Evitar contaminaciones, medir la temperatura de la muestra en el momento de la toma y marcar correctamente la muestra
 - b) Evitar contaminaciones, recoger volumen suficiente y marcar correctamente la muestra
 - c) Evitar contaminaciones, recoger volumen suficiente y usar siempre recipientes de cristal
 - d) Tomar un mínimo 5 ml de muestra y acidificarla
- 48. Los guantes quirúrgicos, ¿en qué clase de residuo se incluyen?
 - a) Clase III ya que proceden de actividad sanitaria
 - b) Clase II ya que son sanitarios pero asimilables a urbanos
 - c) Clase I si no están manchados de sangre u otro residuo biológico
 - d) Clase IV porque pueden tener algún resto humano que no sea sangre
- 49. El Programa de Naciones Unidas para el Medio Ambiente NO cubre aspectos como:
 - a) Aire
 - b) Biodiversidad
 - c) Igualdad de genero
 - d) Crecimiento poblacional





- 50. ¿Cuál de los siguientes microorganismos puede utilizarse en un laboratorio con nivel de bioseguridad 3, pero no en un laboratorio con nivel de bioseguridad 2?
 - a) Escherichia coli
 - b) Mycobacterium tuberculosis
 - c) Saccharomyces cerevisiae
 - d) Staphylococcus aureus
- 51. En materia de bioseguridad, la finalidad de las barreras primarias es:
 - a) Proteger al trabajador y a todas las personas que trabajan en ese edificio
 - b) Proteger el entorno del edificio donde se han fijado dichas barreras
 - c) Proteger al trabajador y su entorno más inmediato
 - d) Proteger al entorno de posibles escapes de agentes infecciosos
- 52. ¿Cuántos niveles de bioseguridad como máximo puede tener un laboratorio?
 - a) 7
 - b) 2
 - c) 6
 - d) 4
- 53. La imagen que aparece a continuación nos indica:



- a) Etiqueta de peligro para todos los microorganismos modificados genéticamente
- Etiqueta de peligro para sustancias infecciosas de categoría A y para microorganismos y organismos modificados genéticamente que se ajustan a la definición de sustancia infecciosa de categoría A
- Etiqueta de peligro para determinados microorganismos y organismos modificados genéticamente no infecciosos (UN 3245) y para dióxido de carbono sólido (hielo seco) (UN 1845)
- d) Que esa etiqueta siempre deberá ser adherida al paquete de transporte cuando proceda de un hospital de la Comunidad de Madrid
- 54. Las cabinas de seguridad biológica de clase IIA son adecuadas para trabajar bajo condiciones de bioseguridad con:
 - a) Agentes biológicos del grupo 3 y 4
 - b) Solo con agentes biológicos del grupo 1 y 2
 - c) Agentes biológicos del grupo 1 y 4
 - d) Además de los agentes del grupo 1 y 2 pueden manipularse en ellas los agentes biológicos del grupo 3
- 55. Con respecto a la acreditación de un laboratorio de ensayo por parte de ENAC, indica la respuesta CORRECTA:
 - a) ENAC establece los requisitos de acreditación para ese laboratorio, sin evaluar su cumplimiento
 - La acreditación es una declaración por parte de ENAC de que el laboratorio ha sido capaz de demostrar que dispone de competencia técnica para realizar las actividades incluidas en el alcance de acreditación
 - c) Es responsabilidad de ENAC el demostrar el cumplimiento con los requisitos de acreditación
 - d) La acreditación concedida exime al laboratorio acreditado de su responsabilidad en caso de resultados erróneos
- 56. ¿Cuál de los siguientes NO es un criterio para valorar la causalidad de una asociación en epidemiología?
 - a) El grado de significación estadística de la asociación
 - b) La precedencia temporal de la causa al efecto
 - c) La consistencia de la asociación entre estudios
 - d) La plausibilidad biológica de la asociación





- 57. Por lo general, una enfermedad tiene varias causas, que conjunta o independientemente, dan lugar a la aparición de la misma. ¿A qué se refiere el término causa necesaria?
 - a) Es igual al término causa complementaria
 - b) Una causa que puede aparecer o no en el desarrollo de una enfermedad
 - c) Una causa que inevitablemente tiene que estar presente para que ocurra la enfermedad
 - d) Es igual al término causa suficiente
- 58. Respecto al Registro de Altas de los Hospitales del Sistema Nacional de Salud (CMBD), ¿en qué año se introdujo la codificación CIE10-ES?
 - a) 2016
 - b) 2014
 - c) 2020
 - d) No se ha introducido hasta la fecha
- 59. En relación a la Encuesta de Morbilidad Hospitalaria, ¿qué datos recoge esta Encuesta?
 - a) Altas hospitalarias de hospitales públicos y hospitales privados
 - b) Sólo altas hospitalarias de hospitales privados
 - c) Sólo altas hospitalarias de hospitales públicos
 - d) Sólo la historia clínica del paciente
- 60. ¿Cuál es la institución española responsable de las Estadísticas de Defunciones y de Muertes Fetales Tardías?
 - a) Ministerio de Sanidad
 - b) Instituto Nacional de Estadística
 - c) Instituto de Salud Carlos III
 - d) Consejerías de Sanidad
- 61. Respecto al BED (Boletín Estadístico de Defunción), ¿qué persona debe rellenarlo y firmarlo?
 - a) Cualquier médico
 - b) Un familiar de primer grado
 - c) El mismo médico que certifica la defunción
 - d) El personal sanitario desplazado
- 62. ¿En qué año se realizó la primera Encuesta Nacional de Salud en España?:
 - a) 1979
 - b) 1987
 - c) 1991
 - d) 1993
- 63. ¿Cuál de los siguientes indicadores del estado de salud de una comunidad es ampliamente utilizado para evaluar la salud y el bienestar general de una población?
 - a) Número de camas hospitalarias por 100.000 habitantes
 - b) Tasa de enfermedades crónicas
 - c) Tasa de vacunación
 - d) Esperanza de vida al nacer
- 64. La tasa de mortalidad infantil es el número de fallecidos menores de:
 - a) Cinco años de edad entre los nacidos vivos en el año
 - b) Cinco años de edad entre los nacidos vivos en cinco años
 - c) Un año de edad entre los nacidos en el año
 - d) Un año de edad entre los nacidos vivos en el año
- 65. ¿Cuál es el grupo etario con mayor proporción de población en la pirámide de la población empadronada en España, a 1 de enero de 2022?
 - a) 35-39 años
 - b) 45-49 años
 - c) 55-59 años
 - d) 65-69 años





66. La incidencia acumulada o proporción de incidencia relaciona:

- a) El número de casos nuevos con el tamaño poblacional al comienzo de un periodo de tiempo
- b) El número de casos nuevos y antiguos con el tamaño poblacional al final de un periodo de tiempo
- c) El número de casos nuevos y antiguos con el tamaño poblacional al comienzo de un periodo de tiempo
- d) El número de casos antiguos con el tamaño poblacional al final de un periodo de tiempo

67. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones NO se cumple en el valor de la odds ratio?

- a) Carece de unidades
- b) El rango de valores está entre cero e infinito
- c) El valor nulo que expresa no asociación es 0
- d) El valor nulo que expresa no asociación es 1

68. En un estudio epidemiológico, ¿qué determina la calidad en la medida de la exposición?:

- a) El tiempo de investigación del estudio
- b) La validez de los resultados del estudio
- c) El efecto biológico observado
- d) El error estándar del estudio

69. ¿Qué se considera más importante para determinar el nivel de exposición en un estudio epidemiológico?:

- a) Los periodos de inducción y de latencia
- b) El número de sujetos no expuestos
- c) La media y la varianza de la dosis medida
- d) La exposición acumulada en un área geográfica determinada

70. Los estudios de cohortes se caracterizan por la identificación y seguimiento de uno o más grupos de individuos con un determinado nivel de exposición para:

- a) Detectar la aparición del evento o enfermedad de interés a lo largo del tiempo
- b) Cuantificar la aparición del evento o enfermedad de interés a lo largo del tiempo
- c) Detectar y cuantificar la aparición del evento
- d) Detectar y cuantificar la aparición del evento o enfermedad de interés a lo largo del tiempo

71. Un estudio ecológico se caracteriza por:

- a) Tanto la exposición como la variable resultado son medidas desagregadas
- b) Las unidades de análisis son poblaciones o grupos de personas
- c) Su elevado coste
- d) Establecer relaciones causales

72. En los estudios epidemiológicos se gana en validez externa al utilizar:

- a) Grupos de control
- b) Ajuste por factores de confusión
- c) Muestras aleatorias
- d) Más de una variable independiente

73. La validez interna en una investigación epidemiológica:

- a) Es el grado en el que podemos generalizar los resultados a otras situaciones
- b) Es independiente de la validez externa
- c) Es la consistencia interna del proceso de investigación
- d) Es la capacidad de replicar el estudio

74. En epidemiología, la estandarización de tasas es un método utilizado para:

- a) Comparar las tasas de enfermedad entre grupos de edad
- b) Determinar la tasa de mortalidad total en una población
- c) Controlar los factores de confusión
- d) Evaluar la prevalencia de enfermedades en una muestra aleatoria





- 75. Si la relación entre una variable independiente cuantitativa y una dependiente en un modelo de regresión lineal no cumple la condición de linealidad, ¿qué técnica de las siguientes sería adecuado utilizar?:
 - a) Estratificar la variable dependiente
 - b) Exponenciar el coeficiente
 - c) Convertirla en una variable dummy
 - d) No se puede aplicar la regresión lineal en este caso
- 76. En una regresión logística, el test de Hosmer y Lemeshow se utiliza para:
 - a) Evaluar la capacidad discriminante del modelo
 - b) Evaluar si un modelo es mejor que otro
 - c) Evaluar la bondad de ajuste del modelo
 - d) Evaluar la capacidad predictiva del modelo
- 77. Un supuesto frecuentemente vulnerado en modelos de regresión de Poisson es el de la sobredispersión. Esto implica que:
 - a) Los errores estándar estimados son superiores a los reales
 - b) Es más difícil que las estimaciones sean estadísticamente significativas
 - c) Los errores estándar estimados son inferiores a los reales
 - d) La varianza observada es inferior a la teórica
- 78. Se quiere comparar si la tasa de mortalidad en una población A es distinta que la de una población B, ¿qué modelo de regresión elegiría?
 - a) Regresión logística binaria
 - b) Regresión de Poisson
 - c) Regresión lineal
 - d) Regresión logística condicional
- 79. La prueba de log-rank se utiliza en:
 - a) Regresión lineal con transformación logarítmica
 - b) Análisis de supervivencia
 - c) Regresión logística
 - d) Regresión de Poisson
- 80. En un estudio de cohortes que analiza la asociación entre el sedentarismo y la mortalidad cardiovascular, se producen 1.000 muertes por enfermedad cardiovascular, 4.000 muertes por otras causas, 500 abandonan el estudio antes de finalizar y 10.500 finalizan el estudio, ¿Cuántos datos censurados hay?
 - a) 10.500
 - b) 11.000
 - c) 15.000
 - d) 500
- 81. En el análisis de series temporales, ¿qué se entiende por el término "residuo"?
 - a) Diferencia entre el valor predicho por la modelización y el valor real u observado
 - b) Componente de la serie temporal una vez eliminada la tendencia
 - c) Componente de la serie temporal una vez eliminadas las estacionalidades
 - d) Diferencia entre los valores máximos y mínimos obtenidos en la modelización
- 82. Que una serie temporal tenga un coeficiente autorregresivo de orden 1 significa que:
 - a) El valor de la serie en un día t depende del error de la modelización en el día t -1
 - b) El valor de la serie en un día t depende del valor de esa serie en el día t -1
 - c) La serie tiene estacionalidad de un año
 - d) La serie tiene tendencia
- 83. El índice de Moran se utiliza para:
 - a) El análisis de series temporales
 - b) El análisis de clusters espaciales
 - c) El análisis de la esperanza de vida en buena salud
 - d) El análisis de las desigualdades socioeconómicas en salud





- 84. Los métodos que utiliza la vigilancia epidemiológica, en situaciones epidémicas y brotes, se caracterizan por ser:
 - a) Complejos
 - b) Con bajo valor predictivo positivo
 - c) Lentos
 - d) Sensibles
- 85. La Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica se creó en:
 - a) 1995
 - b) 1994
 - c) 1993
 - d) 1992
- 86. En la comparación entre la investigación de brotes y de clusters, qué afirmación es FALSA:
 - a) La investigación de brotes generalmente se refiere a microorganismos transmisibles mientras que la de clusters habitualmente se refiere a enfermedades no infecciosas
 - En los brotes los periodos de exposición son cortos (horas o días) en los clusters son largos (años o décadas)
 - c) En los brotes la posibilidad de establecer causalidad es baja, mientras que en los clusters es alta
 - d) El diseño analítico más frecuente en el estudio de clusters es el de cohortes históricas
- 87. Respecto al meta-análisis de ensayos clínicos, señale la respuesta CORRECTA:
 - La heterogeneidad de los estudios incluidos potencia la precisión y exactitud de los resultados agregados
 - Permite generar un estimador del efecto con intervalos de confianza habitualmente más amplios que los de cada estudio por separado
 - c) Cuando los resultados de los estudios son homogéneos es apropiado aplicar un modelo de efectos fijos
 - d) Con los modelos de efectos aleatorios (al azar) los intervalos de confianza son más estrechos que con los modelos de efectos fijos
- 88. Una prueba diagnóstica que tiene un valor predictivo positivo del 72%, quiere decir:
 - a) Del total de enfermos, el porcentaje de verdaderos enfermos es un 72%
 - b) Del total de personas con la prueba diagnóstica positiva, un 28% son falsos negativos
 - c) Del total de personas con la prueba diagnóstica positiva, un 72% son verdaderos enfermos
 - d) Del total de enfermos, el porcentaje de falsos negativos es un 28%
- 89. Si estamos utilizando una prueba diagnóstica que tiene una especificidad del 94%, quiere decir:
 - a) Del total de enfermos, el porcentaje de falsos negativos es del 6%
 - b) Del total de no enfermos, el porcentaje de verdaderos negativos es del 6%
 - c) Del total de enfermos, el porcentaje de verdaderos positivos es del 94%
 - d) Del total de no enfermos, el porcentaje de falsos positivos es del 6%
- 90. Cuál es el objetivo principal de la vigilancia epidemiológica de las enfermedades transmisibles?
 - a) Controlar los brotes de enfermedades en una comunidad específica
 - b) Prevenir la propagación de las enfermedades a nivel mundial
 - c) Identificar a los individuos afectados por una enfermedad
 - d) Evaluar la eficacia de los tratamientos médicos para las enfermedades transmisibles
- 91. ¿Cuál de las siguientes enfermedades NO está incluida en el Sistema de Vigilancia de Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) en España?
 - a) Lepra
 - b) Paludismo
 - c) Síndrome Respiratorio Agudo Grave (SARS)
 - d) Hepatitis D
- 92. De las siguientes enfermedades crónicas, de forma global ¿en cuál ha descendido más la mortalidad en los últimos 40 años?
 - a) Cáncer de pulmón
 - b) Esclerosis múltiple
 - c) Cardiopatía isquémica
 - d) Suicidios





- 93. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones respecto a la obesidad es cierta?
 - a) La mayor parte de la prevalencia de obesidad en adultos se inicia en la infancia
 - b) La mayor parte de la prevalencia de obesidad infantil se mantiene en la edad adulta
 - c) La obesidad infantil es mucho más frecuente en niñas que en niños
 - d) La prevalencia de obesidad infantil en España es una de las más bajas de la región europea
- 94. Señale la respuesta CORRECTA respecto a los estudios ecológicos comúnmente utilizados en epidemiología ambiental:
 - a) El sesgo ecológico (falacia ecológica) es el error que se produce cuando la estimación del efecto ecológico esperado no coincide con el verdadero valor del efecto biológico a nivel individual
 - b) Los resultados de los estudios ecológicos se pueden extrapolar a nivel individual
 - El control de la confusión no es más problemático en los estudios ecológicos que en los de base individual
 - d) Los estudios ecológicos tienen como unidad de estudio una serie temporal
- 95. En el ámbito de la salud laboral, la vigilancia epidemiológica se ejerce mediante la observación y tendencia de fenómenos de interés tales como:
 - a) Condiciones de trabajo y efectos sobre los trabajadores
 - b) Condiciones climatológicas y efectos sobre los trabajadores
 - c) Condiciones psicosociales y efectos sobre los trabajadores
 - d) Condiciones ergonómicas y efectos sobre los trabajadores
- 96. La malnutrición crónica en niños menores de 5 años se define como:
 - a) Un tiempo prolongado con ingesta dietética inadecuada
 - b) Un peso bajo para la edad del niño
 - c) Una talla baja para la edad del niño
 - d) Un índice de masa corporal menor a 18,5 kg/m2
- 97. ¿Cómo se relacionan la inseguridad alimentaria y la desnutrición según el marco causal de desnutrición infantil de Unicef?
 - a) La desnutrición es causa inmediata de la inseguridad alimentaria
 - b) La inseguridad alimentaria es una causa subyacente de la desnutrición
 - c) La inseguridad alimentaria es una causa inmediata de la desnutrición
 - d) No existe relación directa
- 98. En el marco conceptual de los determinantes sociales de la salud desarrollado por la Comisión de Determinantes Sociales de la Organización Mundial de la Salud, ¿cuál de los siguientes factores NO se consideran determinantes estructurales?:
 - a) Cultura y valores sociales
 - b) Educación
 - c) Género
 - d) Factores psicosociales
- 99. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones relacionadas con las diferencias de género en España es FALSA?:
 - a) Las mujeres tienen peor salud mental que los hombres
 - b) Las mujeres tienen menor tasa de discapacidad que los hombres
 - c) Las mujeres hacen más consultas al médico de familia que los hombres
 - d) La prevalencia actual de consumo de tabaco es inferior en las mujeres que en los hombres
- 100. ¿Para cuál de los siguientes grupos vulnerables existe una estrategia nacional de igualdad, incluyendo la equidad en salud en España?
 - a) Población gitana
 - b) Población infantil
 - c) Población mayor
 - d) Población inmigrante

isc.	isc i	isc i	SC /	SC /	isc.			is a		is i	rc i	isc.	isc i	is a	Instituto	Instituto
Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III	de Salud	Instituto de Salud Carlos III	de Salud	de Salud	Instituto de Salud Carlos III	de Salud	Instituto de Salud Carlos III	de Salud Carlos III	de Salud Carlos III				
Instituto de Salud Carlos III		Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III		Instituto de Salud Carlos III										
Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III		Instituto de Salud Carlos III		Instituto de Salud Carlos III			Instituto de Salud Carlos III		Instituto de Salud Carlos III			Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III
Instituto de Salud Carlos III		Instituto de Salud Carlos III														
Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III	de Salud	Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III	de Salud	Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III	de Salud	Instituto de Salud Carlos III				
Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III	de Salud	Instituto de Salud Carlos III	de Salud	Instituto de Salud Carlos III	de Salud	de Salud	Instituto de Salud Carlos III	de Salud	Instituto de Salud Carlos III	de Salud	Instituto de Salud Carlos III				
Instituto de Salud Carlos III		Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III		Instituto de Salud Carlos III										
Instituto de Salud Carlos III		Instituto de Salud Carlos III														
Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III		Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III			GOBIERNO DE ESPAÑA E	NISTERIO E CIENCIA NNOVACIÓN	uto .lud .s III	Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III
Instituto de Salud Carlos III		de Salud		Instituto de Salud Carlos III	de Salud	Ge Saluu				uto ue salud Carlos III		Instituto de Salud Carlos III				
Instituto de Salud Carlos III			Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III		de Salud	de Salud		de Salud	Instituto de Salud Carlos III				Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III
Instituto de Salud Carlos III	de Salud	Instituto de Salud Carlos III		Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III	de Salud	Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III	de Salud	Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III				
Instituto de Salud Carlos III		Instituto de Salud Carlos III	de Salud	Instituto de Salud Carlos III		Instituto de Salud Carlos III				Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III				
Instituto de Salud Carlos III	de Salud	Instituto de Salud Carlos III		Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III		Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III						
Instituto de Salud Carlos III	de Salud	Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III	de Salud	Instituto de Salud Carlos III	de Salud	de Salud	Instituto de Salud Carlos III	de Salud	Instituto de Salud Carlos III	de Salud		Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III
Instituto de Salud Carlos III		Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III	de Salud		de Salud	de Salud		de Salud	Instituto de Salud Carlos III	de Salud	de Salud	de Salud	de Salud	Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III
Instituto de Salud Carlos III		de Salud	Instituto de Salud Carlos III	de Salud	Instituto de Salud Carlos III	de Salud	de Salud	Instituto de Salud Carlos III		Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III		Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III
de Salud	Instituto de Salud Carlos III	de Salud	Instituto de Salud Carlos III	de Salud	Instituto de Salud Carlos III	de Salud										