





- 1. Señale la respuesta correcta. 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, los empleados públicos se clasifican en:
 - a) Funcionarios de carrera, funcionarios interinos, personal laboral, ya sea fijo, por tiempo indefinido o temporal y personal estatutario.
 - b) Funcionarios de carrera, funcionarios interinos, personal laboral, ya sea fijo, por tiempo indefinido o temporal, personal eventual y personal militar.
 - c) Funcionarios de carrera, funcionarios interinos, personal laboral, ya sea fijo, por tiempo indefinido o temporal y personal eventual.
 - d) Funcionarios, personal laboral y personal estatutario.
- 2. Señale la respuesta correcta. 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, un funcionario de carrera podrá pasar a la situación de excedencia voluntaria por interés particular si cumple los siguientes requisitos:
 - a) Haber prestado servicios un mínimo de dos años.
 - b) Tener prestados más de cinco años de servicios en la misma Administración Pública, en todo caso
 - c) Haber prestado servicios efectivos en cualquier Administración Pública durante los cinco años inmediatamente anteriores a la solicitud.
 - d) Haber prestado servicios, ya sea como laboral fijo, o como funcionario de carrera, un tiempo mínimo de quince años.
- 3. Señale la respuesta correcta. Un funcionario de una Escala Técnica de los Organismos Públicos de Investigación que adquiera posteriormente la condición de funcionario al servicio de una organización internacional se encontrará en la situación administrativa de:
 - a) Servicio activo.
 - b) Excedencia voluntaria por prestación de servicios en el Sector Público.
 - c) Servicios especiales, sólo si presta servicios más de seis meses.
 - d) Servicios especiales.
- 4. Señale la respuesta correcta. 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 define como:
 - El que, en virtud de contrato de trabajo formalizado verbalmente o por escrito, en cualquiera de las modalidades de contratación de personal previstas en la legislación laboral, presta servicios retribuidos por las Administraciones Públicas.
 - El que, en virtud de contrato de trabajo formalizado por escrito, en cualquiera de las modalidades de contratación de personal previstas en la legislación laboral, presta servicios retribuidos por las Administraciones Públicas.
 - c) El que, en virtud de contrato de trabajo formalizado verbalmente o por escrito, está al servicio de las Administraciones Públicas.
 - d) El que, en virtud de contrato de trabajo formalizado por escrito, presta servicios retribuidos por las Administraciones Públicas, estando sometido su régimen jurídico exclusivamente a lo dispuesto en el Estatuto de los Trabajadores.
- 5. Señale la respuesta correcta. 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, los procedimientos de selección del personal laboral serán públicos, rigiéndose en todo caso por los principios de:
 - a) Igualdad, mérito y transparencia.
 - b) Igualdad, mérito, capacidad, transparencia y seguridad jurídica.
 - c) Igualdad, capacidad, planificación y organización de los Recursos Humanos.
 - d) Igualdad, mérito y capacidad y en el caso del personal laboral temporal, también por el principio de celeridad.





- 6. Señale la respuesta correcta. El artículo 23.1 de la Constitución Española de 1978...
 - a) Consagra el derecho fundamental de los ciudadanos a participar en los asuntos públicos, directamente o por medio de representante libremente elegido.
 - b) Consagra la libertad de asociación y de reunión.
 - c) Reconoce el derecho fundamental a la tutela judicial efectiva.
 - d) Se titula "derecho de asociación".

7. Señale la respuesta correcta. De acuerdo con la Constitución Española de 1978, el sistema constitucional de distribución de competencias entre el Estado y las Comunidades Autónomas...

- a) Se describe en su Título Primero, cuando propugna el derecho de autonomía de las nacionalidades y regiones que la integran.
- b) Se describe en su Título VIII, cuando propugna la libertad de federación de las nacionalidades y regiones que la integran.
- c) Se desarrolla en el Título VIII, que se titula "De la Distribución Competencial del Estado".
- d) Se desarrolla en el Título VIII, que se titula "De la Organización Territorial del Estado".

8. Señale la respuesta correcta. De acuerdo con la Constitución Española de 1978, el Estado tiene competencia exclusiva en materia de:

- Fomento y coordinación general de la investigación científica y técnica, tal y como reconoce el artículo 149.1.15°.
- b) Fomento y progreso general de la investigación científica y tecnológica, tal y como reconoce el artículo 149.1.17°.
- c) Fomento de la cultura y de la investigación científica y tecnológica, tal y como reconoce el artículo 149 1 17°
- d) Promoción y coordinación técnica de la investigación científica, tal y como reconoce el artículo 148.1.15°.

9. Señale la respuesta correcta. De acuerdo con la Constitución Española de 1978, ¿cuál de las siguientes materias se reconoce en el artículo 149 como competencia exclusiva del Estado?:

- a) Legislación sobre ciencia y tecnología.
- b) Legislación sobre productos farmacéuticos.
- c) Legislación sobre sanidad internacional.
- d) Legislación sobre sanidad exterior.

10. Señale la respuesta correcta. La Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público...

- a) De manera expresa, excluye del sector público institucional a las entidades de derecho privado.
- b) Incluye en el sector público institucional a las entidades de derecho privado vinculadas o dependientes de las Administraciones Públicas.
- c) Incluye en el en el sector público institucional a las entidades de derecho privado vinculadas o dependientes de las Administraciones Públicas, salvo que ejerzan potestades administrativas.
- d) No menciona en a las entidades de derecho privado, puesto que se trata de la regulación del sector público.

11. Señale la respuesta correcta. La avocación significa:

- a) Atraer a sí la resolución de un asunto o causa cuya decisión correspondería a un órgano inferior.
- b) Atraer a sí la resolución de un asunto o causa cuya decisión correspondería a un órgano superior.
- c) Transmitir la competencia que un órgano tiene atribuida para que sea ejercida por otro órgano distinto.
- d) Transmitir la competencia que un órgano tiene atribuida para que sea ejercida por un órgano de otra administración.





12. Señale la respuesta correcta. Según dispone la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público...

- a) La competencia es renunciable y, en ese caso, el órgano inferior la ejercerá por delegación.
- b) La competencia es renunciable y, en ese caso, el órgano inferior la ejercerá por avocación.
- c) La competencia es irrenunciable y se ejercerá por los órganos administrativos que la tengan atribuida como propia, salvo los casos de delegación o avocación.
- d) La competencia es irrenunciable y se ejercerá por los órganos administrativos que la tengan atribuida como propia, salvo disposición reglamentaria en contrario.

13. Señale la respuesta correcta. De acuerdo con el artículo 86 de la Constitución Española, en caso de extraordinaria y urgente necesidad...

- a) El Gobierno podrá dictar disposiciones legislativas provisionales que tomarán la forma de Real Decreto-legislativo.
- b) El Gobierno podrá dictar disposiciones legislativas provisionales que tomarán la forma de Decretos-leyes.
- c) El Congreso de los Diputados podrá dictar disposiciones reglamentarias que tomarán la forma de Decretos-leyes.
- d) Las Cortes Generales podrán dictar disposiciones legislativas que tomarán la forma de leyes de bases.

14. Señale la respuesta correcta. De acuerdo con el artículo 87 de la Constitución Española, la iniciativa legislativa...

- a) Corresponde al Gobierno, al Congreso y al Senado, de acuerdo con la Constitución y los Reglamentos de las Cámaras.
- b) Corresponde al Congreso y al Senado, salvo aquellas materias reservadas a ley orgánica que corresponde al Consejo de Ministros.
- c) Corresponde al Congreso y al Senado, salvo aquellas materias reservadas a ley orgánica que corresponde a la iniciativa popular.
- d) Corresponde en exclusiva al Gobierno de la Nación y a las Asambleas de las Comunidades Autónomas en el ámbito de sus competencias.

15. Señale la respuesta correcta. ¿Cuál es el ámbito de aplicación de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas?

- a) El sector público, que comprende la Administración General del Estado, las Administraciones de las Comunidades Autónomas, las Entidades que integran la Administración Local y el sector público institucional.
- b) El sector público y el sector privado institucional.
- c) El sector público, a excepción de las universidades públicas, fundaciones y consorcios.
- d) El sector público, a excepción de las fundaciones y consorcios públicos.

16. Señale la respuesta correcta. De acuerdo con previsto en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la motivación de los actos que pongan fin a los procedimientos selectivos y de concurrencia competitiva...

- a) Se realizará y comunicará expresamente y de manera individual a cada participante, con independencia del número de candidaturas.
- Se realizará de conformidad con lo que dispongan las normas que regulen sus convocatorias, debiendo, en todo caso, quedar acreditados en el procedimiento los fundamentos de la resolución que se adopte.
- c) Se realizará de conformidad con lo que dispongan las normas que regulen sus convocatorias, debiendo, en todo caso, quedar reflejadas en las bases los criterios de selección, los baremos y las personas que forman los tribunales.
- d) Se realizará de conformidad con lo que disponga el Estatuto del Empleado Público, ya que al tratarse de procedimientos especiales están excluidos expresamente de esta Ley.





- 17. Señale la respuesta correcta. La estructura del Ministerio de Ciencia e Innovación tiene los siguientes órganos directivos:
 - a) Ministra de Ciencia e Innovación, Subsecretaría General de Investigación, Subsecretaría General de Innovación, Comisionado para el PERTE Aeroespacial y Secretaría General Técnica.
 - Ministra de Ciencia e Innovación, Secretaría General de Investigación, Secretaría General de Innovación, Comisionado para el PERTE Aeroespacial, y la Subsecretaría de Ciencia e Innovación.
 - c) Ministra de Ciencia e Innovación, Secretaría General de Investigación e Innovación Tecnológica, y la Subsecretaría General de Ciencia e Innovación de la que depende la Secretaría Técnica.
 - d) Ministra de Ciencia e Innovación, Secretaría de Estado de Investigación, Secretaría Estado de Innovación, y Subsecretaría de Ciencia e Innovación de la que depende la Secretaría General Técnica.
- 18. 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, ¿cuáles de las siguientes entidades tienen actualmente la condición de organismos públicos de investigación de la Administración General del Estado?:
 - a) El Instituto Carlos III (ISCIII), la Agencia Estatal de Investigación (AEI) y el Centro para el Desarrollo Tecnológico Industrial (CDTI).
 - b) El Instituto Carlos III (ISCIII), el Instituto Nacional de Tecnología Aeroespacial (INTA), la Agencia Estatal de Investigación (AEI), el Centro de Investigaciones de la Energía Medioambiental y Tecnológica (CIEMAT) y el Instituto de Astrología de Canarias (IAC).
 - c) El Instituto de Salud Carlos III (ISCIII), el Instituto Nacional de Técnica Aeroespacial (INTA), la Agencia Estatal Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC), el Centro de Investigaciones Energéticas Medioambientales y Tecnológicas (CIEMAT), y el Instituto de Astrofísica de Canarias (IAC).
 - d) Actualmente, tras la reforma de la Ley, sólo ostentan esta condición el Instituto de Salud Carlos III (ISCIII), la Agencia Estatal Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC) y el Instituto Nacional de Tecnología Agroespacial (INTEC).
- 19. Señale la respuesta correcta. De acuerdo con lo previsto en el artículo 34 de la Ley 14/2011, de 1 de junio, de la Ciencia, la Tecnología y la Innovación, los agentes públicos podrán celebrar convenios para la formación de personal científico y técnico:
 - a) Únicamente con otros agentes públicos.
 - b) Con agentes privados que realicen actividades de investigación científica y técnica exigiéndose que sean nacionales.
 - c) Con agentes públicos y privados, aunque en este último caso, tratándose de entidades privadas, adoptará obligatoriamente la forma de "contrato".
 - d) Con agentes privados que realicen actividades de investigación científica y técnica, nacionales, supranacionales o extranjeros.
- 20. Señale la respuesta correcta. De acuerdo con lo previsto en el artículo 34 de la Ley 14/2011, de 1 de junio, de la Ciencia, la Tecnología y la Innovación, ¿cuál es la duración máxima prevista para los convenios que celebren los agentes públicos?:
 - a) Cinco años, con independencia de la actividad que esté previsto realizar.
 - b) Cuatro años, con independencia de la actividad que esté previsto realizar.
 - c) Vendrá determinada en las cláusulas del propio convenio, pero no puede superar en ningún caso los cuatro años de duración inicial.
 - d) Vendrá determinada en las cláusulas del propio convenio. Si se trata de la creación de un consorcio de infraestructuras de investigación europeas pude tener vigencia indefinida.





- 21. Señale la respuesta correcta. En relación con los contratos de obras, servicios y suministros en el ámbito estatal, se consideran contratos menores los contratos de valor estimado:
 - a) Inferior a 30.000 euros, cuando se trate de contratos de obras, o a 15.000 euros, cuando se trate de contratos de suministro o de servicios.
 - b) Inferior a 20.000 euros, cuando se trate de contratos de obras, o a 10.000 euros, cuando se trate de contratos de suministro o de servicios.
 - c) Inferior a 40.000 euros, cuando se trate de contratos de obras, o a 15.000 euros, cuando se trate de contratos de suministro o de servicios.
 - d) Inferior a 50.000 euros, cuando se trate de contratos de obras, o a 20.000 euros, cuando se trate de contratos de suministro o de servicios.
- 22. Señale la respuesta correcta. Los tipos contractuales previstos en la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público son:
 - a) Contrato de obras, concesión de obras, concesión de servicios, contrato de servicios, y contrato de suministro.
 - b) Contrato menor, contrato de servicios, y contrato de obras.
 - Abierto, restringido, negociado, diálogo competitivo, asociación para la innovación, y concursos de proyectos.
 - d) Contrato de obras públicas, contrato de servicios y contrato de suministro.
- 23. Señale la respuesta correcta. Indique cuál de las siguientes instituciones de la Unión Europea tiene atribuida, excepto cuando los Tratados dispongan otra cosa, la competencia de iniciativa legislativa:
 - a) El Parlamento Europeo.
 - b) El Tribunal de Justicia de la UE.
 - c) La Comisión Europea.
 - d) El Consejo de la Unión Europea.
- 24. Señale la respuesta correcta. ¿Qué acto legislativo emanante de las instituciones europeas tiene un alcance general, siendo obligatorio en todos sus elementos y directamente aplicable en los Estados miembros?:
 - a) El Reglamento.
 - b) La Recomendación.
 - c) La Directiva.
 - d) El Dictamen.
- 25. Indique cuál de las siguientes afirmaciones sobre el Programa Marco de Investigación e Innovación «Horizonte Europa» es correcta:
 - a) En el marco del Programa son financiables las actividades destinadas a la creación de embriones humanos exclusivamente con fines de investigación.
 - b) A las subvenciones del Programa no les es de aplicación, en ningún caso, la normativa en materia de concesión y gestión de subvenciones incluida en el Reglamento Financiero de la UE.
 - c) El Programa cubre el periodo 2020-2027.
 - d) Entre sus objetivos específicos se encuentra fomentar todas las formas de innovación, facilitar el desarrollo tecnológico, la demostración y la transferencia de conocimientos y tecnología, reforzar la implantación y explotación de soluciones innovadoras.





- 26. Según el artículo ocho de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, se considera como actividad fundamental del sistema sanitario:
 - 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, debiendo tener como base un sistema organizado de información sanitaria, vigilancia y acción epidemiológica.
 - b) La que pueda incidir sobre el ámbito propio de la Veterinaria de Salud Pública en relación con el control de higiene, la tecnología y la investigación alimentarias, así como la prevención y lucha contra la zoonosis y las técnicas necesarias para la evitación de riesgos en el hombre debidos a la vida animal o a sus enfermedades.
 - c) La realización de las actividades necesarios para orientar con mayor eficacia la protección de los riesgos para la salud, así como la planificación y evaluación sanitaria, debiendo tener como base un sistema organizado de información sanitaria, vigilancia y acción epidemiológica.
 - d) La que pueda incidir sobre el ámbito propio de la Farmacología y la de Salud Pública en relación con el control de higiene, la tecnología y la investigación alimentarias, así como la prevención y lucha contra la zoonosis y las técnicas necesarias para la evitación de riesgos en el hombre debidos a la vida animal o a sus enfermedades.
- 27. Como indica la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, en su artículo 3, son titulares del derecho a la protección de la salud y a la atención primaria:
 - Todas las personas con nacionalidad española y las personas extranjeras que tengan establecida su residencia y su trabajo en el territorio español.
 - b) Todas las personas con nacionalidad española y las personas extranjeras que tengan establecida su residencia en el territorio español.
 - c) Todas las personas con nacionalidad española y las personas extranjeras, independientemente de donde tengan establecida su residencia en el territorio español.
 - d) Ninguna de las anteriores es correcta.
- 28. La Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, en su artículo 71, NO recoge como funciones del Consejo Interterritorial:
 - a) El desarrollo de la cartera de servicios correspondiente al Catálogo de Prestaciones del Sistema Nacional de Salud, así como su actualización.
 - b) El establecimiento de prestaciones sanitarias complementarias a las prestaciones básicas del Sistema Nacional de Salud por parte de las comunidades autónomas.
 - c) Los criterios marco que permitan garantizar un tiempo máximo de acceso a las prestaciones del Sistema Nacional de Salud.
 - d) La planificación y priorización de la investigación con la finalidad de adecuar sus planes de trabajo anuales a los objetivos de la iniciativa sectorial de investigación en salud.
- 29. El Laboratorio de Control del Dopaje del Instituto de Salud Carlos III, según el Real Decreto 375/2001, de 6 de abril, por el que se aprueba el Estatuto del Instituto de Salud "Carlos III", se encuentra adscrito orgánicamente a:
 - a) La Subdirección General de Evaluación y Fomento de la Investigación.
 - b) La Subdirección General de Servicios Aplicados, Formación e Investigación.
 - c) La Subdirección General de Redes y Centros de Investigación Cooperativa.
 - d) La Subdirección General de Investigación en Terapia Celular y Medicina Regenerativa.
- 30. Entre los principios generales que se deben respetar a la hora de realizar investigaciones que implican procedimientos invasivos en seres humanos, como recoge la Ley 14/2007, de 3 de julio, de Investigación biomédica, se encuentran:
 - La investigación en seres humanos sólo podrá llevarse a cabo en ausencia de una alternativa de eficacia comparable.
 - b) La investigación no deberá implicar para el ser humano riesgos y molestias desproporcionados en relación con los beneficios potenciales que se puedan obtener.
 - c) Las respuestas a y b son correctas.
 - d) Ninguna de las anteriores es correcta.





- 31. La transversalidad de género recogida en la Ley 14/2011, de 1 de junio, de la Ciencia, la Tecnología y la Innovación, dicta que la composición de los órganos, consejos y comités regulados en esta ley se ajustará a los principios de composición y presencia equilibrada entre mujeres y hombres, entendiéndose por composición equilibrada:
 - a) La presencia de mujeres y hombres de forma que, en el conjunto a que se refiera, las personas de cada sexo no superen el 60 % ni sean menos del 40 %.
 - b) La presencia de mujeres y hombres de forma que, en el conjunto a que se refiera, las personas de cada sexo no superen el 70% ni sean menos del 30%.
 - c) La presencia de mujeres y hombres de forma que, en el conjunto a que se refiera, las personas de cada sexo sean el 50%.
 - d) La presencia de mujeres y hombres de forma que, en el conjunto a que refiera, las personas de cada sexo no superen el 80 % ni sean menos del 20 %.
- 32. El primer Plan Nacional de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico en España, se desarrolló entre los años:
 - a) 1996-1999.
 - b) 1988-1991.
 - c) 1992-1995.
 - d) 2000-2003.
- 33. Señale la respuesta correcta: ¿cuál de los siguientes se contempla en La Ley 14/2011, de 1 de junio, de la Ciencia, la Tecnología y la Innovación como Organismos Públicos de Investigación de la Administración General del Estado, en su artículo 47 por sus siglas?:
 - a) INIA.
 - b) IGME.
 - c) IEO.
 - d) CIEMAT.
- 34. ¿Cuáles son los agentes infecciosos más simples conocidos?:
 - a) Los protozoos.
 - b) Los virus.
 - c) Los priones.
 - d) Las bacterias.
- 35. El Anexo A del Convenio de Minamata establece la fecha después de la cual no estará permitida la producción, importación ni exportación del producto (fecha de eliminación). Los Productos para investigación, calibración de instrumentos, para su uso como patrón de referencia:
 - a) Están incluidos por el Anexo A para su eliminación.
 - b) Queda a discreción de los países signatarios su inclusión en el Anexo A para su eliminación.
 - c) No se mencionan en el Anexo A.
 - d) Están excluidos explícitamente del Anexo A.
- 36. El Comunicado del año 2008 de la Comisión Europea "Las enfermedades raras: un reto para Europa" tenía como objetivo establecer una estrategia comunitaria global sobre enfermedades raras basada, entre otras, en las siguientes acciones (señale la respuesta INCORRECTA):
 - a) Crear mecanismos adecuados para codificar las enfermedades raras.
 - b) Estimular la investigación sobre enfermedades raras.
 - c) Mejorar el acceso universal a una atención sanitaria de alta calidad para las enfermedades raras.
 - d) Fomentar la integración de datos sobre enfermedades raras en repositorios de la industria farmacéutica.





- 37. En relación con la Valoración funcional de las personas mayores, marque que aspecto NO está relacionado con la Función mental:
 - a) Cognición.
 - b) Estado de ánimo.
 - c) Movilidad.
 - d) Personalidad-conducta.
- 38. ¿Cuáles de estas técnicas permite el estudio de cambios en los perfiles transcripcionales a nivel global?:
 - a) PCR.
 - b) PCR cuantitativa.
 - c) RNA-seq.
 - d) ChIP-seq.
- 39. Un animalario SPF (Specific Pathogen Free, "Libre de patógenos específicos") se caracteriza por:
 - a) Mantener todos los animales de experimentación libres de todo tipo de patógenos.
 - b) Mantener a los animales en condiciones estériles.
 - Garantizar de forma permanente que los animales experimentales estén libres de una lista de patógenos determinada.
 - d) Mantener animales libres de agentes infecciosos para el ser humano.
- 40. La inhalación de dióxido de carbono puede ser utilizado como método de eutanasia en los siguientes animales de experimentación:
 - a) Todos los animales.
 - b) Peces.
 - c) Roedores.
 - d) Conejos.
- 41. De acuerdo con el RD 53/2013 que establece las normas básicas de experimentación animal, ¿qué tipo de proyectos deben ser sometidos a evaluación retrospectiva?:
 - a) Todos los proyectos deben ser sometidos a evaluación retrospectiva.
 - b) Los proyectos que incluyan procedimientos denominados "sin recuperación".
 - c) Los proyectos que incluyan procedimientos denominados "moderados".
 - d) Los proyectos que incluyan procedimientos denominados "severos".
- 42. REMA es:
 - a) Red española para las ciencias del animal de experimentación.
 - b) Red española para el desarrollo de los métodos alternativos a la experimentación animal.
 - c) Referencia española sobre métodos alternativos.
 - d) Red española para la minimización de métodos de experimentación animal.
- 43. ¿En qué animales deben aplicarse los principios de las "3Rs" cuando se realice cualquier tipo de procedimiento? Marque la respuesta CORRECTA:
 - a) Lombrices de tierra.
 - b) b) Embriones de peces.
 - c) c) Artrópodos.
 - d) d) Cefalópodos.
- 44. El principio de las 3R es uno de los ejes básicos del concepto de protección animal en la investigación. ¿En qué tres criterios se sustenta?:
 - a) Reemplazo, refinamiento y reeducación.
 - b) Refinamiento, recapacitación y reeducación.
 - c) Reconsideración, reemplazo y reducción.
 - d) Reemplazo, refinamiento y reducción.





45. Según la norma UNE-EN ISO/IEC 17025:2017, la comparación interlaboratorios es:

- a) La organización, realización y evaluación de mediciones o ensayos sobre el mismo ítem o ítems similares por dos o más laboratorios de acuerdo con condiciones predeterminadas.
- b) La medida simultánea de muestras estables y homogéneas por dos o más laboratorios.
- c) El establecimiento de las diferencias estadísticas en la medida de un mismo ítem por parte de dos o más laboratorios.
- d) La obtención de un valor de consenso para la propiedad de un ítem.

46. Si quiero enviar una muestra clínica clasificada como de Categoría A, ¿Cómo debo enviarla?:

- Al ser de Categoría A no existe ningún requerimiento especial para su envío.
- b) Se le asignará el número UN 3373 según normativa.
- c) El embalaje consistirá en tres componentes: un envase primario, un envase secundario y un embalaje externo.
- d) No se requiere de ninguna etiqueta en el exterior del embalaje.

47. Para estudiar la exposición humana a hidrocarburos aromáticos policíclicos (PAHs), ¿cuál es el biomarcador de exposición más utilizado?:

- a) Metabolitos de PAHs metilados en orina.
- b) Metabolitos hidroxilados en orina.
- c) Los compuestos parentales de PAHs en orina.
- d) Metabolitos cetónicos de PAHs en orina.

48. Residuos de pacientes con infecciones altamente virulentas, erradicadas, importadas o de muy baja incidencia en España se clasifican como:

- a) Residuos citotóxicos (Clase VI).
- b) Residuos Biosanitarios Especiales (Clase III y Grupo I).
- c) Restos anatómicos (Clase IV).
- d) Residuos Biosanitarios, asimilables a urbanos (Clase II).

49. Se deben considerar Residuos sanitarios específicos de riesgo o de tipo III:

- Residuos sanitarios o infecciosos, capaces de transmitir alguna de las enfermedades infecciosas que figuran en la lista que determinan las comunidades Autónomas.
- b) Son los que no plantean exigencias especiales en su gestión. Estos residuos incluyen cartón, papel, material de oficinas y despachos que se generan en los laboratorios de microbiología.
- c) Restos de sustancias químicas: residuos contaminados con productos químicos que les dan el carácter de residuo industrial.
- d) Son materiales muy diversos, como pilas, termómetros, disolventes, reactivos químicos, baños de revelado de radiografías, medicamentos, lubricantes, etc.

50. ¿Qué requerimiento es necesario en un laboratorio de Nivel de Contención Biológica 4 (NCB4) que NO se requiere en un Nivel 3?:

- a) Acceso controlado.
- b) Debe tener un sistema de tratamiento de efluentes.
- c) Los trabajadores deben usar un traje con respiración autónoma y presión positiva.
- d) El trabajo con agentes patógenos se realiza exclusivamente en cabina de bioseguridad.

51. ¿Qué modelo causal acomoda de manera secuencial los distintos tipos de causas de una enfermedad?:

- a) Modelo causal determinista modificado.
- b) b) Modelo causal de maraña o red.
- c) c) Modelo causal temporal.
- d) d) Modelo de cubos.





52. Marque la respuesta INCORRECTA en relación con el Conjunto Mínimo Básico de Datos – Hospitalización (CMBD-H):

- a) Contiene información sobre el tipo de ingreso hospitalario registrado.
- b) Contiene información recogida y codificada sistemáticamente en los hospitales.
- c) Incluye información sobre el régimen de financiación del episodio registrado.
- d) No incorpora datos de hospitales del sector privado.

53. ¿Qué revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades emplea actualmente el Instituto Nacional de Estadística español describir las defunciones según la causa de muerte?: (Marque la respuesta CORRECTA):

- a) CIE-10.
- b) CIE-9.
- c) CIE-11.
- d) CIE-12.

54. Marque la respuesta INCORRECTA en relación con Encuesta Nacional de Salud:

- a) Recoge información sanitaria relativa a la población residente en España.
- b) Es una investigación de periodicidad quinquenal.
- c) Consta de 4 cuestionarios: hogar, mayor, adulto y menor.
- d) Permite conocer numerosos aspectos de la salud de los ciudadanos a nivel nacional y autonómico.

55. En relación con las fuentes de información demográficas en España, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?:

- a) El periodo de tiempo que transcurre entre censos es de 5 años.
- b) Cifras de población por sección censal se pueden obtener del padrón municipal.
- c) El censo de 2001 ha requerido la visita exhaustiva de todos los hogares para realizar el recuento de la población.
- d) Los datos demográficos del censo y padrón municipal pueden consultarse en la página web del Instituto Nacional de Estadística (INE).

56. El denominador de una incidencia acumulada es: (Marque la respuesta CORRECTA)

- a) El número de casos nuevos al comienzo de un periodo de tiempo.
- b) La población en estudio al inicio del periodo de seguimiento.
- c) Número de personas-tiempo en observación.
- d) El número de personas expuestas al final del periodo de seguimiento.

57. En relación con la medición de la exposición a nivel individual, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA?:

- La medición de la exposición a nivel individual permite asignar valores de exposición específicos a cada sujeto de un estudio.
- b) En la medición individual externa se cuantifica el factor en el ambiente que rodea a cada individuo.
- c) En la medición individual interna o dosis se cuantifica el factor antes de que se ha introducido en el individuo.
- d) A igualdad de exposición ambiental, el efecto de un determinado factor varía según las características propias de cada individuo.

58. Los estudios de cohortes mixtas: (Marque la respuesta CORRECTA):

- a) Son los que combinan información prospectiva y retrospectiva.
- b) Se basan en información solo recogida en registros.
- c) Sólo tienen en cuenta los eventos que se producen a partir del comienzo del estudio.
- d) Aquellos estudios donde la exposición es asignada por el investigador en función de un protocolo preestablecido.





- 59. Cuando existe error sistemático, el aumento del tamaño muestral aumentará: (señalar la opción CORRECTA)
 - a) La validez.
 - b) La precisión.
 - c) No se puede aumentar el tamaño muestral cuando existe error sistemático.
 - d) Tanto la precisión como la validez.
- 60. El análisis estratificado es un método...(señalar la opción CORRECTA):
 - Que permite detectar y/o controlar tanto la confusión como la interacción.
 - b) Más eficiente que el muestreo aleatorio simple.
 - c) Que sirve para disminuir el error aleatorio o sesgo.
 - d) Muy eficiente de selección de sujetos de estudio.
- 61. En relación con el coeficiente de determinación de un modelo de regresión lineal, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?:
 - a) Mide la proporción de la variabilidad de la variable respuesta explicada por el modelo.
 - b) Coincide con el cuadrado del coeficiente de correlación de Pearson.
 - c) Es el cuadrado del coeficiente de correlación múltiple.
 - d) Disminuye cuando se incluyen en el modelo variables explicativas irrelevantes.
- 62. La tasa de incidencia de cáncer de próstata entre hombres (de 40 a 69 años) es de 200 casos (por 100.000 personas-año). ¿Cuál sería la probabilidad de que un hombre de 40 años tenga cáncer de próstata en los 10 próximos años?.
 - a) 2%.
 - b) 3%.
 - c) 10%.
 - d) 40%.
- 63. ¿Cuál de los siguientes modelos/técnicas de análisis de supervivencia asume riesgos proporcionales a lo largo del tiempo?:
 - a) Modelo de supervivencia log-normal.
 - b) Curvas de supervivencia de Kaplan-Meier.
 - c) Modelo paramétrico de regresión de Weibull.
 - d) Modelo de supervivencia log-logístico.
- 64. En relación con los estudios de series temporales, ¿Qué significa que una serie temporal diaria tenga un coeficiente de autocorrelación de orden 2? (señalar la opción CORRECTA):
 - La estacionalidad de la serie es de 2 años.
 - b) La serie temporal tiene tendencia.
 - c) El valor de la serie temporal en el dia t, depende del valor de la serie en el día t-2.
 - d) La estacionalidad de la serie es de 2 días.
- 65. ¿Cuál de los siguientes tipos de análisis NO está relacionado con la epidemiología espacial en áreas pequeñas?:
 - a) Mapas de enfermedades.
 - b) Modelos ARIMA.
 - c) Estudios de asociación geográfica.
 - d) Aglomeraciones de casos o "clustering".
- 66. La virulencia de un brote se puede definir como (señalar la opción CORRECTA):
 - a) La capacidad del agente infeccioso de producir casos graves y mortales.
 - Número de casos de una enfermedad que aparecen dentro del periodo de incubación entre los contactos susceptibles.
 - c) Promedio de casos secundarios producidos a partir un caso.
 - d) Duración entre la exposición inicial al agente infeccioso y el inicio de los síntomas de la enfermedad.





- 67. En relación con los pasos que deben seguirse en la investigación epidemiológica de un brote, señale opción INCORRECTA:
 - a) Establecer la definición de caso.
 - b) Realizar el estudio descriptivo del brote.
 - c) Establecer hipótesis sobre la causa del brote.
 - d) Realizar el estudio de las resistencias a antimicrobianos.
- 68. ¿Cuál de las siguientes aproximaciones analíticas NO es correcta para identificar agrupaciones de casos (conglomerados/clusters)?
 - a) Métodos basados en distancias.
 - b) Métodos basados en el recuento de celdas.
 - c) Métodos basados en reglas de asociación.
 - d) Métodos de contigüidad.
- 69. El sesgo de publicación se origina (señalar la opción CORRECTA):
 - Cuando se hace un mayor esfuerzo en buscar en los casos la exposición a factores de riesgo conocidos de la enfermedad.
 - b) Cuando lo que se publica no es representativo de lo que se investiga
 - c) Cuando se hace un mayor esfuerzo diagnóstico para detectar una enfermedad en el grupo de expuestos a un factor.
 - d) Cuando lo que se publica muestra diferencias regionales.
- 70. ¿Cuál de los siguientes procedimientos NO es válido para estudiar la heterogeneidad en un meta-análisis?:
 - a) Metarregresión.
 - b) Método inverso de la varianza.
 - c) Metanálisis acumulado.
 - d) Análisis de sensibilidad.
- 71. La sensibilidad y especificidad de los síntomas (cansancio, dolor de cabeza) en el diagnóstico de una enfermedad es del 50% y 50%, respectivamente. Si la prevalencia de esta enfermedad es del 10%, ¿cuál es el valor predictivo POSITIVO de estos síntomas mencionados? (señalar la opción CORRECTA):
 - a) 27%.
 - b) 5%.
 - c) 10%.
 - d) 90%.
- 72. El valor predictivo negativo se refiere a...(señalar la opción CORRECTA):
 - La probabilidad de tener la enfermedad entre las personas que tienen un resultado positivo.
 - b) La probabilidad de obtener un resultado positivo de la prueba diagnóstica entre los sujetos realmente enfermos.
 - c) La probabilidad de obtener un resultado negativo entre los sujetos realmente sanos.
 - d) La probabilidad de no tener la enfermedad entre las personas que tienen un resultado negativo.
- 73. En relación a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE), señale la opción CORRECTA:
 - a) Se creó por Real Decreto 23/2015.
 - b) La tuberculosis es una enfermedad de declaración obligatoria a la RENAVE.
 - c) Según el Real Decreto de creación de la RENAVE la declaración de brote epidémico es voluntaria.
 - d) El Real Decreto de creación de la RENAVE define qué enfermedades es obligatorio vigilar por sistemas de médicos centinela.





74. Indique la opción cierta de la vigilancia centinela:

- a) Vigila problemas generales de la población.
- b) Precisa conocer todos los casos del problema que se vigila.
- c) Analiza información representativa de una población determinada: selección de hospitales, laboratorios, médicos.
- d) Es útil en enfermedades de baja incidencia.

75. Indique qué enfermedad o grupo de enfermedades está sujeta a un programa de vigilancia del Centro Europeo para la Prevención y el Control de Enfermedades (ECDC):

- a) Artrosis y artritis.
- b) Psicosis infantojuvenil y suicidios.
- c) Cáncer colorrectal.
- d) Enfermedades emergentes y transmitidas por vectores.

76. En relación con el Reglamento Sanitario Internacional (RSI) de 2005, marque la opción INCORRECTA:

- a) El RSI es de cumplimiento obligatorio en 196 países, incluidos los 194 miembros de la OMS.
- b) Tiene como propósito y alcance prevenir la propagación internacional de enfermedades.
- c) El RSI requiere que los países designen un punto de enlace nacional para las comunicaciones con la OMS.
- d) Tiene como objetivo, identificar organismos competentes y expertos en salud pública reconocidos que puedan ponerse a disposición para ayudar en las respuestas ante las amenazas para la salud.

77. Respecto a una emergencia en salud pública de importancia internacional (señalar la opción CORRECTA):

- a) Se limita a enfermedades infecciosas.
- b) Se podrá referir tanto a enfermedades infecciosas como a un agente químico o un material nuclear.
- c) La gripe A H1N1 y el Síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) son dos ejemplos de emergencias en salud pública de importancia internacional.
- d) Al ser un evento repentino y que requiere de respuesta inmediata, los países pueden declararlo de manera individual.

78. En relación con la vigilancia epidemiológica en España, marque la opción INCORRECTA:

- a) El sistema de vigilancia de enfermedades transmisibles está coordinados por el Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias (CCAES).
- b) El Sistema de Alerta Precoz y Respuesta (SIAPR) en España está coordinados por el Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias (CCAES).
- c) La estructura de los servicios de vigilancia de las CCAA cuenta con áreas de alertas en salud pública en todas ellas diferenciadas del área de vigilancia.
- d) Los sistemas de información en vigilancia en salud pública están coordinados por el Centro Nacional de Epidemiología (CNE) del Instituto de Salud Carlos III (ISCIII).

79. El programa de erradicación de la poliomielitis en España se basa fundamentalmente en la vigilancia de (señalar la opción CORRECTA):

- a) Los casos de parálisis flácida aguda (PFA) notificados en menores de 15 años.
- b) De los casos infectados por poliovirus salvaje.
- c) Los casos de parálisis flácida aguda (PFA) con cultivo positivo a virus de la polio.
- d) En España ya no se vigila la poliomielitis.

80. ¿Cuál de los siguientes factores de riesgo NO es considerado por la OMS un factor de riesgo comportamentales modificables de las enfermedades no transmisibles (ENT)?:

- a) Tabaco.
- b) Alcohol.
- c) Dieta poco saludable.
- d) Hipertensión arterial.





- 81. ¿Cuál de los siguientes instrumentos ha sido desarrollado por la OMS en el contexto de la vigilancia de las enfermedades no transmisibles? (señale la opción CORRECTA):
 - a) VIGILA.
 - b) STEPS.
 - c) FRS.
 - d) RANKSPA.
- 82. Indique la afirmación que NO es correcta sobre los factores de riesgo de cáncer:
 - a) El tabaco se relaciona con el riesgo de tener cáncer de páncreas.
 - b) La exposición a asbesto se relaciona con el riesgo de tener cáncer de páncreas.
 - c) La radiación ionizante es un factor de riesgo para el cáncer de pulmón.
 - d) La infección por Helicobacter pylori es un factor de riesgo para cáncer de estómago.
- 83. ¿Cuál de los siguientes tipos de cáncer tiene una menor supervivencia neta a los 5 años en España? (señale la opción CORRECTA):
 - a) Estómago.
 - b) Ovario.
 - c) Próstata.
 - d) Pulmón.
- 84. Actualmente en España, las enfermedades vasculares... (señale la opción CORRECTA):
 - a) Son la primera causa de muerte.
 - b) Son la segunda causa de muerte.
 - c) Son la tercera causa de muerte.
 - Tienen una mortalidad parecida a la de las enfermedades del sistema digestivo.
- 85. ¿Qué subgrupo de enfermedades vasculares tiene una mayor mortalidad en España? (señale la opción CORRECTA):
 - a) Enfermedad cerebrovascular.
 - b) Insuficiencia cardiaca.
 - c) Enfermedades hipertensivas.
 - d) Infarto agudo de miocardio.
- 86. ¿Cuál de las siguientes enfermedades neurodegenerativas tiene una mayor incidencia? (señale la opción CORRECTA):
 - a) Enfermedad de Parkinson.
 - b) Alzheimer.
 - c) Enfermedad de Creutzfeldt-Jakob.
 - d) Esclerosis múltiple.
- 87. ¿Cuál de los siguientes trastornos mentales es más frecuente en el Mundo? (señale la opción CORRECTA):
 - a) Trastornos de ansiedad.
 - b) Trastorno bipolar.
 - c) Esquizofrenia.
 - d) Depresión.
- 88. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre problemas de salud mental es INCORRECTA?:
 - a) El trastorno de ansiedad es más frecuente cuanto menor es la renta y se observa con más intensidad en las mujeres.
 - b) La prevalencia del trastorno obsesivo compulsivo es similar en ambos sexos.
 - c) La esquizofrenia es más frecuente en los hombres.
 - d) La anorexia nerviosa y los trastornos del sueño son menos frecuentes cuanto mayor es el tamaño del municipio de residencia.





- 89. ¿Cuál es la actual clasificación de discapacidad utilizada por la OMS? (señale la opción CORRECTA):
 - a) El Baremo de Valoración de los grados y niveles de Dependencia (BVD).
 - b) La Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF).
 - c) El índice de Barthel.
 - d) La Clasificación Internacional de Deficiencias, Discapacidades y Minusvalías, Beta-2 (CIDDM-2).
- 90. ¿Cuál de los siguientes tipos de discapacidad NO pertenece a la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF)?:
 - a) Discapacidad Física o Motora.
 - b) Discapacidad Psíquica.
 - c) Discapacidad Sensorial.
 - d) Discapacidad Operativa.
- 91. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA en relación a la epidemiología del asma?:
 - a) El asma es una de las principales enfermedades no transmisibles (ENT), que afecta a niños y adultos.
 - b) La mortalidad por asma entre 2018 y 2021 ha aumentado en España
 - c) El asma se puede controlar con medicación.
 - d) La mayor parte de las muertes relacionadas con el asma se producen en países de ingreso bajo y mediano-bajo.
- 92. ¿Cuál de las causas externas de muerte tiene mayor mortalidad en España? (señale la opción CORRECTA):
 - a) Caídas accidentales.
 - b) Suicidio y lesiones autoinfligidas.
 - c) Accidentes de tráfico.
 - d) Ahogamiento, sumersión y sofocación accidentales.
- 93. En el caso de los adultos, la OMS define el sobrepeso cuando el índice de masa corporal es: (señale la opción CORRECTA):
 - a) <18.5.
 - b) 18,5-24,9.
 - c) ≥30.
 - d) ≥25.
- 94. Marque cuál de las siguientes afirmaciones NO es correcta en relación con los marcadores biológicos de exposición:
 - a) Permiten individualizar exposiciones específicas dentro de una mezcla.
 - b) Pueden permitir integrar las dosis de exposición interna procedente de varias vías de entrada (contacto, inhalación, ingesta...).
 - c) Pueden proporcionar una información integrada sobre la exposición durante un periodo de tiempo.
 - d) Para la mayoría de las exposiciones ambientales existen marcadores biológicos válidos con una correcta relación dosis-respuesta establecida.
- 95. ¿Cuál de los siguientes usos de la epidemiología ocupacional es INCORRECTO?:
 - a) Descripción de las situaciones de salud y enfermedad de los trabajadores.
 - b) Vigilancia epidemiológica de riesgos y daños.
 - c) Desarrollo de indicadores precoces de exposición laboral y de enfermedad.
 - d) Desarrollo de intervenciones paliativas ante daños laborales.





- 96. ¿Cuál de los siguientes métodos de evaluación dietética es un método prospectivo? (señale la opción CORRECTA):
 - a) Hojas de balance alimentario.
 - b) Registro dietético.
 - c) Recordatorio de 24h.
 - d) Cuestionario de frecuencia alimentaria.
- 97. En el contexto de un estudio de asociación genética con polimorfismos, ¿Cuál de los siguientes métodos NO sirve para corregir la confusión por estratificación poblacional?
 - a) Ajuste por Etnia.
 - b) Ajuste por componentes Principales.
 - c) Corrección por Equilibrio de Hardy-Weinberg.
 - d) Control Genómico.
- 98. La metilación del ADN en las regiones promotoras de genes se puede estudiar mediante:
 - a) RNA-seg.
 - b) Secuenciación por bisulfito.
 - c) Citometría de flujo.
 - d) Hi-C.
- 99. En relación con los índices de privación, marque la afirmación INCORRECTA:
 - a) Son herramientas ampliamente utilizadas en el análisis de las desigualdades en salud.
 - b) Son constructos formados a partir de indicadores simples de determinantes sociales.
 - Son medidas del grado de privación socioeconómica de la población residente en una región concreta.
 - d) Recoge información de calidad medio-ambiental.
- 100. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA en relación con la situación de salud de la población inmigrante, así como los determinantes asociados?:
 - Los inmigrantes suelen estar expuestos a peores condiciones de contratación laboral.
 - b) Las personas inmigrantes no suelen afrontar situaciones de discriminación.
 - c) Los inmigrantes suelen tener problemas de comunicación relacionados con el idioma.
 - d) Los inmigrantes suelen tener una mayor exposición a riesgos laborales.





is:	S Instituto	isc i	isc.	Instituto			is i		rc		Instituto			E	is a lastitute	2C
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	de Salud			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	de Salud	Instituto de Salud Carlos III		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	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	de Salud	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	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	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	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	de Salud	Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III			GOBIERNO M DE ESPAÑA D E	INISTERIO E CIENCIA INNOVACIÓN	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	de Salud		Instituto de Salud Carlos III	de Salud	Ge Saluu			Carlos III	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
Instituto de Salud Carlos III		Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III	de Salud	de Salud	de Salud	de Salud Carlos III	de Salud Carlos III	Instituto 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	de Salud	de Salud	Instituto de Salud Carlos III	de Salud		de Salud	Instituto de Salud	Instituto de Salud Carlos III			Instituto de Salud Carlos III		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	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	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	Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud Carlos III
Instituto de Salud Carlos III	de Salud	de Salud	Instituto de Salud Carlos III	de Salud		de Salud	Instituto de Salud		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	de Salud	de Salud		de Salud	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	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	Carlos III	5		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	Instituto de Salud Carlos III	Instituto de Salud	de Salud	de Salud	de Salud	de Salud	de Salud					