



PROCESO SELECTIVO PARA INGRESO, POR EL SISTEMA GENERAL DE ACCESO LIBRE EN LA ESCALA DE TÉCNICOS ESPECIALIZADOS DE INVESTIGACIÓN DE LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DE INVESTIGACIÓN.

Resolución de 23 de diciembre de 2025 (BOE de 31 de diciembre de 2025)

ÁREA GLOBAL: A8-BIOMEDICINA Y SALUD

ÁREA DE ESPECIALIZACIÓN: B2- EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD PÚBLICA

ADVERTENCIAS:

1. **Por favor, No abra el cuestionario** hasta que se le indique. Para hacerlo introduzca la mano en el cuadernillo y con un movimiento ascendente rasgue el lomo derecho (ver figura esquina inferior derecha).
2. Este cuestionario consta de **80 preguntas con cuatro posibles respuestas**, siendo **sólo una de ellas la correcta**. La distribución será de **30 preguntas sobre materias comunes y 50 sobre las materias específicas** de la especialidad correspondiente. Si observa alguna anomalía en la impresión del mismo, solicite su sustitución.
3. Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor. **Las contestaciones erróneas se penalizarán descontando un tercio del valor de una respuesta correcta.**
4. Las **preguntas en blanco no penalizarán.**
5. El **tiempo de realización** de este ejercicio es de **90 MINUTOS**
6. **Marque las respuestas** en la **“Hoja de Examen”** con bolígrafo negro o azul y **compruebe siempre** que la marca señalada se corresponde con el número de pregunta del cuestionario. **No deberá anotar ninguna otra marca** o señal distinta de las necesarias para contestar el ejercicio. **Solo se calificarán las respuestas marcadas** en la **“Hoja de Examen”** y siempre que se haga teniendo en cuenta estas instrucciones y las contenidas al dorso de la propia **“Hoja de Examen”**, en la que se ejemplifica la forma de **anular o recuperar** respuesta .
7. **Indique** en la **“Hoja de Examen”**: **apellidos, nombre y DNI**. Indique modelo **“A”** o **“B”**. No olvide **firmar** en el recuadro superior.
8. **No serán valoradas** las preguntas no contestadas y aquellas en las que las marcas o correcciones efectuadas ofrezcan la conclusión de que **“no hay opción de respuesta”** válida.
9. **No separe el “ejemplar para el interesado” de la hoja de examen.** Dicho ejemplar le será entregado por el Tribunal una vez finalizado el ejercicio.
10. **No podrá ausentarse del aula** durante los **primeros 15 minutos** de examen ni cuando falten **15 minutos** para finalizar el mismo.

SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN LA «HOJA DE EXAMEN» LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DEL TRIBUNAL



MATERIAS COMUNES

1. ¿Qué instrumento crea la Ley General de Sanidad para coordinar las actuaciones sanitarias en España?:
 - A) El Instituto Nacional de Gestión Sanitaria.
 - B) El Consejo General de Colegios Médicos.
 - C) La Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios.
 - D) El Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.

2. Según la Ley General de Sanidad, ¿qué administración tiene competencias en materia de salud?:
 - A) El Estado y las comunidades autónomas, según sus competencias.
 - B) Solo las diputaciones provinciales.
 - C) Únicamente la Administración General del Estado.
 - D) Exclusivamente los ayuntamientos.

3. ¿Quién debe aprobar previamente cualquier proyecto de investigación con seres humanos?:
 - A) La Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS).
 - B) El Ministerio de Educación.
 - C) El Comité de Ética de la Investigación con medicamentos y proyectos biomédicos (CEIm).
 - D) El investigador principal sin revisión externa.

4. Para usar tejidos o muestras biológicas humanas en investigación se requiere:
 - A) Consentimiento informado explícito del donante.
 - B) No se requiere autorización si son muestras anónimas.
 - C) Solo permiso verbal del investigador.
 - D) Solo aprobación de la universidad, sin consentimiento del paciente.

5. Según la Ley de Investigación Biomédica, ¿cómo se denomina un dato no asociado a una persona identificada o identificable porque la información identificativa ha sido sustituida utilizando un código que permite la operación inversa?:
 - A) Dato estandarizado.
 - B) Dato tipificado y disociado.
 - C) Dato codificado o reversiblemente disociado.
 - D) Dato anonimizado o irreversiblemente disociado.

6. ¿Cuál de los siguientes objetivos específicos de la epidemiología es INCORRECTO?:
 - A) La evaluación de las intervenciones preventivas y terapéuticas y de los sistemas de provisión sanitaria.
 - B) El establecimiento de las bases para el desarrollo de políticas públicas relacionadas con problemas del medioambiente.
 - C) La investigación, desarrollo e innovación en el uso de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones en Salud, para mejorar la salud y el bienestar de las personas.
 - D) El estudio de la historia natural y del pronóstico de las enfermedades.

7. Respecto a la epidemiología, señale la respuesta INCORRECTA:
 - A) Todos los estudios epidemiológicos están expuestos a problemas de sesgos y confusión.
 - B) La epidemiología es una especialidad médica dentro de la administración de salud.
 - C) La epidemiología se basa en el supuesto de que la aparición de la enfermedad en las poblaciones no es un fenómeno aleatorio.
 - D) Uno de los objetivos específicos de la epidemiología es la determinación de la frecuencia de las enfermedades en una población determinada.

8. ¿Qué se entiende por “portador” en enfermedades infecciosas?:
- A) Persona que nunca ha estado expuesta al agente infeccioso.
 - B) Persona completamente inmune al agente.
 - C) Agente infeccioso que se multiplica dentro de un hospedador.
 - D) Persona que está infectada y puede transmitir el agente infeccioso, aunque no presente síntomas.
9. La virulencia de un agente infeccioso se refiere a:
- A) La capacidad del hospedador para resistir la infección.
 - B) La capacidad del agente para causar daño.
 - C) La facilidad de transmisión entre individuos.
 - D) La duración de la inmunidad adquirida.
10. En relación con el Convenio de Minamata, señale la respuesta CORRECTA:
- A) Aborda las emisiones y liberaciones de mercurio y compuestos de mercurio.
 - B) Aborda la problemática de los contaminantes orgánicos persistentes.
 - C) Aborda la importación y exportación de desechos químicos.
 - D) Aborda la problemática de los microplásticos en aguas superficiales.
11. En relación a las enfermedades raras, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA?:
- A) Según la causa, pueden clasificarse como genéticas, ambientales, multifactoriales o de causa desconocida.
 - B) Según la legislación europea, una enfermedad es considerada rara cuando afecta a menos de 5 personas por cada 100.000 habitantes.
 - C) En el año 1990, se publicó en el BOE el Real Decreto por el que se creaba y regulaba el Registro Estatal de Enfermedades Raras.
 - D) Se estima que existen unas 500 enfermedades raras distintas en el mundo.
12. En el año 1999, la Comisión Europea definió las enfermedades raras como:
- A) Aquellas que tienen una incidencia inferior a 4 casos por cada 10.000 habitantes.
 - B) Aquellas que presentan una prevalencia inferior a 2 casos por cada 100.000 habitantes.
 - C) Aquellas que tienen una prevalencia inferior a 4 casos por cada 100.000 habitantes.
 - D) Aquellas que tienen una prevalencia inferior a 5 casos por cada 10.000 habitantes.
13. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones define correctamente la multimorbilidad?:
- A) Presencia de varias enfermedades relacionadas etiológicamente entre sí.
 - B) Presencia simultánea de dos o más enfermedades crónicas en un individuo sin establecer una enfermedad índice.
 - C) Presencia de una enfermedad crónica con complicaciones múltiples.
 - D) Presencia de una enfermedad principal acompañada de otras enfermedades asociadas.
14. ¿Cuál de los siguientes componentes forma parte del fenotipo de fragilidad descrito por Fried?:
- A) Hipercolesterolemia.
 - B) Pérdida involuntaria de peso.
 - C) Hipertensión arterial.
 - D) Disminución de la densidad mineral ósea.
15. En relación con las tecnologías ómicas utilizadas en investigación biomédica, señale la afirmación CORRECTA:
- A) La genómica estudia el conjunto de ARN expresados en una célula en un momento determinado.
 - B) La transcriptómica permite analizar la expresión génica mediante el estudio del ARN producido a partir del ADN.
 - C) La proteómica se centra en el estudio de las variaciones en la secuencia del ADN.
 - D) La metabolómica analiza el conjunto de proteínas expresadas en una célula.

16. Marque la respuesta INCORRECTA en relación con la epigenética:
- A) Incluye mecanismos como la metilación del ADN o las modificaciones de histonas.
 - B) Puede influir en la expresión génica sin modificar la secuencia del ADN.
 - C) Implica necesariamente alteraciones permanentes en la secuencia nucleotídica del ADN.
 - D) Puede estar influida por factores ambientales.
17. Según la normativa europea vigente, el uso de animales en experimentación científica solo está permitido cuando:
- A) El procedimiento tenga interés académico.
 - B) Lo autorice el investigador principal.
 - C) No existan métodos alternativos válidos y el proyecto haya sido evaluado éticamente.
 - D) Se trate exclusivamente de investigación básica.
18. Según la Directiva 2010/63/UE, los procedimientos con animales deben clasificarse en función de:
- A) La especie utilizada.
 - B) El coste económico del proyecto.
 - C) El grado de dolor, sufrimiento, angustia o daño duradero.
 - D) El número de investigadores participantes.
19. ¿Cuál es el organismo designado por el gobierno español para otorgar acreditaciones conforme al Reglamento (CE) 765/2008?:
- A) EA.
 - B) ILAC.
 - C) AENOR.
 - D) ENAC.
20. ¿Qué es el ADR en transporte?:
- A) Un acuerdo europeo sobre el transporte internacional de mercancías peligrosas por carretera.
 - B) Un acuerdo europeo sobre el transporte de mercancías peligrosas.
 - C) Un acuerdo internacional sobre el transporte de mercancías peligrosas.
 - D) Un acuerdo europeo para el transporte de todo tipo de mercancías.
21. ¿Cuál es el objetivo principal de la correcta recepción de muestras en el laboratorio?:
- A) Acelerar el trabajo de laboratorio
 - B) Garantizar la trazabilidad y fiabilidad de los resultados
 - C) Reducir el número de análisis
 - D) Evitar el uso de equipos
22. Con respecto a estudios de biomonitorización humana, ¿qué matriz es la más empleada para el análisis de metabolitos de contaminantes orgánicos no persistentes?:
- A) Pelo.
 - B) Plasma.
 - C) Orina.
 - D) Sangre.
23. Para el análisis de contaminantes ambientales en orina, ¿cómo almacenarías la muestra? (señale la respuesta CORRECTA):
- A) En nevera a 4°C hasta su análisis.
 - B) Se puede dejar a temperatura ambiente si se analiza en menos de una semana.
 - C) En congelador (-20°C) o ultracongelador (-80°C).
 - D) En tanque de nitrógeno líquido (-196°C).

24. Si un envase o contenedor de residuos presenta un pictograma consistente en tres medias lunas sobre un círculo, ¿qué tipo de residuo identifica?:
- A) Residuo Citotóxico.
 - B) Residuo Biosanitario Especial.
 - C) Residuo Químico.
 - D) Residuo Biosanitario Asimilable a Urbano.
25. ¿Cuál de los siguientes se considera un Residuo Biosanitario Especial o de Clase III?:
- A) Materiales variados como pilas, termómetros, baños de revelado de radiografías o medicamentos.
 - B) Restos de sustancias químicas contaminados que se clasifican como residuos industriales.
 - C) Residuos generados en laboratorios de microbiología, como papel, cartón o material de oficina, que no requieren medidas especiales de gestión.
 - D) Residuos sanitarios o infecciosos capaces de transmitir enfermedades incluidas en la lista establecida por las Comunidades Autónomas.
26. En un laboratorio donde se manipulen agentes biológicos, indique cuál de las siguientes constituye una medida de protección colectiva prioritaria frente al riesgo biológico:
- A) Uso de guantes para la manipulación de las muestras.
 - B) Vacunación del personal frente al agente manipulable.
 - C) Mascarilla quirúrgica como única barrera.
 - D) Cabina de seguridad biológica adecuada al tipo de agente.
27. Según la Ley 14/2011, ¿qué figura tiene por finalidad facilitar la transferencia de conocimiento entre el sistema científico y el tejido productivo?:
- A) Comités de Ética en Investigación.
 - B) Agencias de evaluación de la calidad.
 - C) Oficinas de transferencia de resultados de investigación (OTRIs).
 - D) Consejos de administración de universidades.
28. ¿Cuál es el principal objetivo del Espacio Europeo de Investigación (ERA)?:
- A) Crear un mercado único para la financiación privada de la I+D.
 - B) Facilitar la libre circulación de investigadores, conocimientos y tecnología para aumentar la cooperación transfronteriza.
 - C) Centralizar todas las universidades europeas bajo una única agencia.
 - D) Sustituir los programas nacionales de investigación por convocatorias exclusivamente europeas.
29. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones en relación al Programa Marco de la Unión Europea es INCORRECTA?:
- A) Horizonte Europa es el Programa Marco de investigación e innovación de la Unión Europea para el período 2021-2027.
 - B) Horizonte Europa cuenta con un presupuesto de 500 millones de euros.
 - C) El Pilar II (Desafíos Globales y Competitividad Industrial Europea) financia la investigación y la generación de nuevo conocimiento y tecnología de los retos sociales, reforzando las capacidades tecnológicas industriales.
 - D) El Pilar III (Europa Innovadora) tiene como objetivo hacer de Europa una potencia pionera en la innovación de creación de mercado y en el crecimiento de pymes innovadoras a través del Consejo Europeo de Innovación.
30. ¿Cuál de las siguientes ayudas para formación y desarrollo profesional del personal investigador están incluidas en el Pilar I (Ciencia Excelente) del Programa Marco de la Unión Europea?:
- A) Contratos Miguel Servet.
 - B) Contratos Juan de la Cierva.
 - C) Acciones Marie Skłodowska-Curie.
 - D) Ayudas César Nombela.

MATERIAS ESPECÍFICAS

31. En relación a la causalidad en epidemiología, ¿cuál de los siguientes NO es un criterio de causalidad de Hill?:
- A) Temporalidad: la causa precede al efecto.
 - B) Especificidad: una causa lleva a un solo efecto.
 - C) Gradiente biológico o dosis-respuesta: la magnitud de la enfermedad aumenta con la magnitud de la exposición a la causa.
 - D) Criterio de independencia o descarte de explicaciones alternativas: la asociación no debe ser debida enteramente al efecto de un factor de confusión.
32. ¿Cuál de los siguientes NO es un modelo causal en epidemiología?:
- A) Modelo de red.
 - B) Modelo de conglomerados.
 - C) Modelo determinista modificado.
 - D) Modelo probabilístico.
33. En relación con la Encuesta de Morbilidad Hospitalaria, señale la afirmación INCORRECTA:
- A) Permite calcular indicadores como la estancia media hospitalaria en función del diagnóstico al alta.
 - B) Tiene como finalidad analizar la morbilidad atendida en los hospitales según el diagnóstico definitivo.
 - C) Proporciona información sobre la percepción del estado de salud físico y mental de la población y sobre los principales problemas de salud declarados por los ciudadanos.
 - D) Permite estudiar el ámbito de influencia o la capacidad de atracción de los hospitales.
34. Respecto al Conjunto Mínimo Básico de Datos de Hospitalización (CMBD-H) del Sistema Nacional de Salud, indique cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA:
- A) Recoge información codificada de forma sistemática en los hospitales sobre los episodios de hospitalización.
 - B) Incluye variables relacionadas con las características del ingreso hospitalario.
 - C) Excluye la información procedente de hospitales del sector privado.
 - D) Puede incluir variables administrativas relacionadas con la financiación del episodio asistencial.
35. En la certificación estadística de la causa de muerte, la enfermedad o lesión que produjo directamente la muerte se denomina (señale la respuesta CORRECTA):
- A) Causa antecedente.
 - B) Causa básica.
 - C) Causa inmediata.
 - D) Causa contribuyente.
36. ¿Qué sistema de clasificación utiliza el Instituto Nacional de Estadística (INE) para codificar las causas de muerte en las estadísticas de mortalidad? (señale la respuesta CORRECTA):
- A) CIE.
 - B) CMBD.
 - C) DSM.
 - D) SNOMED.
37. Marque la respuesta INCORRECTA en relación con la Encuesta Nacional de Salud de España:
- A) Se realiza sobre una muestra de la población residente en viviendas familiares en España.
 - B) Permite obtener información sobre enfermedades crónicas, hábitos de vida y utilización de servicios sanitarios.
 - C) Consta de tres cuestionarios principales dirigidos al hogar, adultos y menores.
 - D) Se basa exclusivamente en registros administrativos procedentes de centros sanitarios.

38. Marque la respuesta INCORRECTA en relación con los indicadores de salud utilizados en salud pública:
- A) Permiten describir el estado de salud de una población en un momento determinado.
 - B) Permiten evaluar el impacto de intervenciones o programas sanitarios.
 - C) Permiten establecer diagnósticos clínicos individuales en pacientes concretos.
 - D) Permiten comparar el nivel de salud entre diferentes poblaciones o territorios.
39. En relación con el padrón municipal en España, señale la respuesta CORRECTA:
- A) Es una operación estadística que se realiza cada diez años.
 - B) Es un registro administrativo donde constan los vecinos residentes en cada municipio.
 - C) Solo incluye a la población con nacionalidad española.
 - D) No puede utilizarse para la elaboración de estadísticas oficiales.
40. En demografía, una pirámide de población se define como (señale la respuesta CORRECTA):
- A) Representación gráfica de la población por edad y sexo.
 - B) Indicador que mide la relación entre población dependiente y activa.
 - C) Representación de la evolución de nacimientos y defunciones.
 - D) Cálculo del crecimiento natural de la población.
41. ¿Cuál de las siguientes medidas se utiliza para estimar la proporción de casos de una enfermedad que podrían evitarse si se eliminara un factor de riesgo en una población?:
- A) Riesgo relativo (RR).
 - B) Incidencia acumulada.
 - C) Fracción atribuible poblacional (FAP).
 - D) *Odds ratio* (OR).
42. En relación con la valoración de la exposición en estudios epidemiológicos, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA?:
- A) La exposición puede variar a lo largo del tiempo para un mismo individuo.
 - B) La medición de la exposición puede realizarse mediante indicadores ambientales o biológicos.
 - C) La cuantificación de la exposición no influye en la validez de los resultados del estudio.
 - D) La clasificación errónea de la exposición puede introducir sesgos en la estimación del riesgo.
43. En relación con la medición de la exposición a nivel individual, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA?:
- A) 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) A igualdad de exposición ambiental, el efecto de un determinado factor puede variar según las características propias de cada individuo.
 - D) En la medición individual interna o dosis se cuantifica el factor antes de que entre en el organismo.
44. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre tipos de estudios epidemiológicos es INCORRECTA?:
- A) Los estudios experimentales permiten establecer la secuencia temporal entre la exposición y el efecto.
 - B) Los estudios descriptivos pueden utilizar información existente (fuentes secundarias) o recoger nueva información.
 - C) Los estudios de casos y controles son eficientes para exposiciones raras.
 - D) Los estudios de cohortes son ineficientes para enfermedades raras.

45. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre tipos de estudios epidemiológicos es CORRECTA?:
- A) Los estudios transversales son útiles en enfermedades raras.
 - B) Los estudios de casos y controles son adecuados para enfermedades con largos períodos de latencia.
 - C) Los estudios de cohortes no permiten estudiar varios efectos de una misma exposición.
 - D) Los estudios experimentales suelen tener bajo coste.
46. En relación con el error aleatorio en los estudios epidemiológicos, señale la opción CORRECTA:
- A) Se debe a errores sistemáticos en el diseño del estudio.
 - B) Puede reducirse aumentando el tamaño de la muestra.
 - C) Siempre produce una sobreestimación de la asociación.
 - D) Solo aparece en estudios experimentales.
47. En relación con la validez interna de un estudio epidemiológico, señale la opción CORRECTA:
- A) Se refiere al grado en que los resultados pueden generalizarse a otras poblaciones.
 - B) Indica la ausencia de error sistemático en los resultados del estudio.
 - C) Depende exclusivamente del tamaño de la muestra.
 - D) Es equivalente a la precisión del estudio.
48. En relación con la interacción entre factores de riesgo, señale la opción CORRECTA:
- A) Se produce cuando dos factores actúan de forma independiente sin modificar el efecto del otro.
 - B) Se refiere a la modificación del efecto de un factor por la presencia de otro.
 - C) Es equivalente al concepto de confusión.
 - D) Solo puede evaluarse en estudios experimentales.
49. En dos ciudades con estructuras de edad muy diferentes, la tasa bruta de mortalidad por enfermedad cardiovascular es mayor en la Ciudad A que en la Ciudad B. Sin embargo, tras aplicar la estandarización por edad, ambas ciudades muestran tasas muy similares. ¿Qué indica este resultado?:
- A) Que la Ciudad A tiene peores servicios sanitarios que la Ciudad B
 - B) Que la diferencia inicial se debía a la distinta distribución por edad de las poblaciones
 - C) Que la estandarización aumenta artificialmente las tasas para igualarlas
 - D) Que la enfermedad cardiovascular no depende de la edad
50. Un equipo de investigación quiere estudiar la prevalencia de asma en una gran ciudad. Para ello, divide la ciudad en barrios y selecciona aleatoriamente varios de ellos; dentro de cada barrio elegido, entrevistan a todos los residentes. ¿Qué estrategia de muestreo están utilizando?:
- A) Muestreo aleatorio simple.
 - B) Muestreo por conglomerados.
 - C) Muestreo estratificado.
 - D) Muestreo sistemático.
51. En relación con el coeficiente de determinación de un modelo de regresión lineal, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA?:
- A) Mide la proporción de la variabilidad de la variable respuesta explicada por el modelo.
 - B) Si es alto, implica una relación causal.
 - C) Coincide con el cuadrado del coeficiente de correlación r de Pearson en regresiones lineales simples.
 - D) Aumenta cuando se incluyen en el modelo variables explicativas irrelevantes.
52. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la regresión logística es INCORRECTA?:
- A) Permite medir la asociación entre variables mediante *odds ratios*.
 - B) Permite el ajuste de factores de confusión en el modelo.
 - C) La variable respuesta tiene que seguir una distribución Normal.
 - D) El test de Hosmer y Lemeshow se utiliza para evaluar la bondad de ajuste del modelo.

53. ¿Cuál de los siguientes procedimientos se utiliza para estimar los parámetros de la recta de regresión lineal?:
- A) Método de mínimos cuadrados.
 - B) Método de máxima verosimilitud.
 - C) Método de Mantel-Haenszel.
 - D) Método de Kaplan-Meier.
54. ¿En qué situaciones es adecuado usar regresión de Poisson?:
- A) Cuando la variable dependiente Y es dicotómica.
 - B) Cuando la variable dependiente Y es un recuento de datos.
 - C) Cuando la variable dependiente Y es continua.
 - D) Cuando la variable dependiente Y sigue una distribución Normal.
55. ¿Cuál de los siguientes problemas puede presentar la regresión de Poisson?:
- A) Que la variable dependiente Y siga una distribución de Poisson cuya media sea igual a su varianza.
 - B) La homocedasticidad.
 - C) La sobredispersión.
 - D) Que el evento que se quiere estudiar sea poco frecuente.
56. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre modelos y análisis de supervivencia es INCORRECTA?:
- A) Las observaciones censuradas a la derecha son observaciones en las que el investigador no observa el evento de interés.
 - B) El método de Kaplan-Meier se usa para estimar la función o curva de supervivencia.
 - C) El test *log-rank* sirve para comparar curvas de supervivencia.
 - D) La regresión de Poisson se utiliza para determinar la influencia de distintas variables en el tiempo de supervivencia.
57. Según las últimas estimaciones, en España la supervivencia neta ajustada por edad a 5 años para el cáncer de páncreas en varones es del 10%. Esto significa que (señale la respuesta CORRECTA):
- A) La probabilidad de sobrevivir 1 año tras el diagnóstico es del 2%.
 - B) La probabilidad de sobrevivir 5 años tras el diagnóstico es del 10%.
 - C) La probabilidad de sobrevivir 5 años tras el diagnóstico es del 90%.
 - D) La probabilidad de morir antes de 5 años tras el diagnóstico es del 10%.
58. ¿Qué implica que una serie temporal tenga un coeficiente autorregresivo de orden 1? (señale la respuesta CORRECTA):
- A) Que la serie tiene tendencia.
 - B) Que la serie tiene estacionalidad de un año.
 - C) Que el valor de la serie en el instante t depende del valor de esa serie en el instante $t-1$.
 - D) Que el valor de la serie en el instante t depende del error de la modelización en el instante $t-1$.
59. ¿Cuál de las siguientes características NO corresponden a una serie temporal estacionaria?:
- A) La media permanece constante.
 - B) La varianza permanece constante.
 - C) La varianza siempre es igual a 0.
 - D) Las covarianzas sólo dependen de la diferencia de tiempos entre las variables que se consideran.

60. En relación con los tipos de datos espaciales utilizados en epidemiología espacial, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA?:
- A) Los procesos puntuales corresponden a un número finito de localizaciones observadas en una región determinada.
 - B) Los datos geoestadísticos corresponden a mediciones realizadas en puntos fijos del espacio.
 - C) Las observaciones sobre una colección contable de regiones espaciales corresponden a datos agregados por áreas.
 - D) Los procesos puntuales corresponden a fenómenos que pueden medirse en cualquier punto del espacio.
61. En relación con los mapas de enfermedades en epidemiología espacial, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA?:
- A) Permiten representar la distribución geográfica de la frecuencia de una enfermedad.
 - B) Pueden ayudar a identificar patrones espaciales o posibles agrupaciones de casos.
 - C) Permiten demostrar por sí mismos la existencia de una relación causal entre exposición y enfermedad.
 - D) Pueden utilizarse para explorar desigualdades geográficas en el riesgo de enfermedad.
62. En una escuela, varios estudiantes presentan vómitos y diarrea tras consumir alimentos en la cafetería el lunes. Dos días después, comienzan a aparecer nuevos casos entre compañeros de clase que no comieron en la cafetería, pero que tuvieron contacto cercano con los primeros afectados. ¿Qué tipo de patrón epidémico describe mejor esta situación?:
- A) Brote de fuente común puntual.
 - B) Brote de fuente común continua.
 - C) Brote de transmisión propagada exclusivamente.
 - D) Brote de patrón mixto.
63. En una región se detecta un aumento agrupado de casos de una enfermedad rara. El número absoluto de casos es bajo, pero la distribución espacial es altamente inusual. Sin embargo, los análisis comparativos con tasas históricas no muestran un exceso estadísticamente significativo. ¿Cuál es la clasificación epidemiológica más adecuada para esta situación?:
- A) Ninguna clasificación es válida hasta completar un estudio analítico, por lo que no puede considerarse clúster.
 - B) Brote epidémico, porque la rareza de la enfermedad basta para confirmar un exceso.
 - C) Clúster, porque existe un agrupamiento inusual sin evidencia de que supere la incidencia esperada.
 - D) Brote epidémico, porque la rareza de la enfermedad implica un exceso real de casos.
64. ¿Cuál de los siguientes procedimientos NO es válido para estudiar la heterogeneidad en un meta-análisis?:
- A) Análisis de componentes principales.
 - B) Análisis de sensibilidad.
 - C) Análisis estratificado.
 - D) Metarregresión.
65. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre revisiones sistemáticas es INCORRECTA?:
- A) Las revisiones sistemáticas proporcionan información para que los expertos elaboren recomendaciones y guías de práctica clínica.
 - B) El protocolo de una revisión sistemática nunca debe publicarse ni registrarse en repositorios antes de que se haya publicado la propia revisión sistemática.
 - C) Una revisión de alcance o *scoping review* es un tipo de revisión sobre un tema que identifica conceptos clave o el estado de la investigación en un área (a menudo de manera amplia y exploratoria).
 - D) La validez de los resultados de una revisión sistemática dependerá en gran medida de la calidad de los estudios incluidos, determinada por el riesgo de sesgo.

66. ¿Cuál de las siguientes herramientas es válida para evaluar el sesgo de publicación en una revisión sistemática?:
- A) El histograma.
 - B) El dendrograma.
 - C) El diagrama de embudo (*funnel plot*).
 - D) El diagrama de cajas y bigotes (*box-plot*).
67. En relación con la sensibilidad de una prueba diagnóstica, señale la opción CORRECTA:
- A) Es la probabilidad de que un sujeto enfermo tenga un resultado positivo en la prueba.
 - B) Es la probabilidad de que un sujeto sano tenga un resultado negativo en la prueba.
 - C) Depende directamente de la prevalencia de la enfermedad en la población.
 - D) Indica la probabilidad de tener la enfermedad cuando la prueba es positiva.
68. En relación con la especificidad de una prueba diagnóstica, señale la opción CORRECTA:
- A) Es la probabilidad de obtener un resultado positivo en sujetos enfermos.
 - B) Es la probabilidad de obtener un resultado negativo en sujetos sanos.
 - C) Es la probabilidad de tener la enfermedad cuando la prueba es positiva.
 - D) Depende del valor predictivo positivo.
69. En relación con los programas de cribado poblacional, señale la opción INCORRECTA:
- A) Se aplican a personas aparentemente sanas.
 - B) Tienen como objetivo detectar enfermedades en fases tempranas.
 - C) Permiten establecer un diagnóstico definitivo de la enfermedad.
 - D) Requieren que la enfermedad tenga una fase preclínica detectable.
70. Señale qué enfermedades sujetas a planes de eliminación o erradicación se vigilan en España:
- A) Sarampión, rubeola y poliomielitis.
 - B) Sarampión y poliomielitis.
 - C) Sólo poliomielitis, mediante la vigilancia de los casos de parálisis flácida aguda.
 - D) Solo sarampión y rubeola, tras el logro de la erradicación de la polio en 2025.
71. ¿Cuál de los siguientes instrumentos ha sido desarrollado por la Organización Mundial de la Salud en el contexto de la vigilancia de los factores de riesgo de las enfermedades no transmisibles? (señale la respuesta CORRECTA):
- A) STEPS.
 - B) VIGILA.
 - C) ALEVINT.
 - D) UBUNTU.
72. Según el informe sobre el Sistema de vigilancia de enfermedades no transmisibles, publicado por el Ministerio de Sanidad español en 2024 (señale la respuesta CORRECTA):
- A) El sistema de vigilancia de enfermedades no transmisibles más habitual en las Comunidades Autónomas es el de enfermedades cardiovasculares, seguido del de diabetes.
 - B) Sólo una Comunidad Autónoma dispone de un Sistema de Vigilancia de la Salud Mental.
 - C) Ninguna Comunidad Autónoma dispone de un Sistema de Vigilancia de Enfermedades Raras.
 - D) Sólo la Comunidad de Madrid dispone de un Sistema de Vigilancia del Cáncer.

73. Con respecto a la epidemiología ambiental, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA?:
- A) La principal fuente de emisión del dióxido de nitrógeno en las ciudades procede del tráfico rodado.
 - B) Entre los métodos directos para evaluar la exposición a factores de riesgo ambiental se encuentran monitoreo personal (por ejemplo, parches dérmicos) y el monitoreo biológico (por ejemplo, en sangre y orina).
 - C) La contaminación del aire (de interior y exterior) es el principal factor de riesgo ambiental para las enfermedades no transmisibles.
 - D) Según la Organización Mundial de la Salud (OM), el 25% de la población mundial vive en lugares donde no se respetan las directrices de la OMS sobre la Calidad del Aire.
74. ¿Cuáles de las siguientes afirmaciones relativas a la epidemiología ocupacional es CORRECTA?:
- A) La matriz de empleo-exposición para población trabajadora en España (MatEmESp) incluye información sobre exposición, entre otros, a agentes ergonómicos y psicosociales.
 - B) La epidemiología ocupacional sólo puede aplicarse a estudios de cohortes retrospectivos.
 - C) Todas las enfermedades profesionales están causadas por agentes carcinógenos.
 - D) Los accidentes *in itinere* (los que sufre el trabajador al ir o al volver al lugar del trabajo) no se consideran accidentes de trabajo.
75. ¿Cuáles de las siguientes afirmaciones relativas a la epidemiología ocupacional es INCORRECTA?:
- A) La exposición al ruido es considerada un factor de riesgo ocupacional.
 - B) La Clasificación Nacional de Ocupaciones de 2011 (CNO-11) proporciona un nivel de desagregación de ocupaciones de hasta 4 dígitos.
 - C) El trabajo de turno de noche es un carcinógeno reconocido en humanos según la Agencia Internacional de Investigación del Cáncer (IARC).
 - D) El efecto del trabajador sano es un sesgo de selección.
76. ¿Cuál de los siguientes NO es un método de análisis de datos nutricionales?:
- A) Cálculo de la ingesta de nutrientes.
 - B) Tablas de composición de alimentos.
 - C) Análisis de colesterol y triglicéridos en sangre (perfil lipídico).
 - D) Cálculo de patrones dietéticos.
77. ¿Cuál de los siguientes métodos de evaluación dietética es un método prospectivo? (señale la opción CORRECTA):
- A) Diario o registro dietético de alimentos.
 - B) Recordatorio de 24 horas.
 - C) Cuestionario de frecuencia de consumo de alimentos.
 - D) Historia dietética.
78. En el marco conceptual elaborado por la Comisión de los Determinantes Sociales de la Salud de la Organización Mundial de la Salud, ¿cuáles de los siguientes factores NO se consideran determinantes intermedios de la salud?:
- A) Clase social y etnia.
 - B) Condiciones de empleo y trabajo.
 - C) Conductas y factores biológicos.
 - D) Factores psicosociales.
79. ¿Cuál de las siguientes NO es una estrategia de equidad en salud?:
- A) Centrarse únicamente en la población que vive en la pobreza.
 - B) Centrarse únicamente en la población que vive en la riqueza.
 - C) Reducir las desigualdades sociales en salud en toda la población.
 - D) Reducir la brecha de salud.

80. Según el Informe de seguimiento del Marco Estratégico de Ciudadanía e Inclusión contra el Racismo y la Xenofobia 2023-2027 en España, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA?:

- A)** Las personas de origen extranjero utilizan menos los servicios sanitarios que la población española.
- B)** La sobreocupación o saturación de la vivienda afecta más a los hogares extranjeros que a los hogares españoles.
- C)** El porcentaje de abandono escolar temprano es menor en jóvenes españoles que en jóvenes extranjeros.
- D)** En 2023, un total de 14 Comunidades Autónomas tenían estrategias específicas contra el racismo y la xenofobia.

