



**CONVOCATORIA PARA LA PROVISIÓN, MEDIANTE OPOSICIÓN, DE 1 PLAZA DEL
PUESTO DE TRABAJO DE MÉDICO/A ESPECIALISTA MEDICINA DEL TRABAJO AL
SERVICIO DEL AYUNTAMIENTO Y SUS ORGANISMOS AUTÓNOMOS**

PUNTUACIÓN: 40 puntos
100 preguntas + 5 de reserva
Respuestas correctas: 0,4 puntos
Respuestas incorrectas: -0,13
Tiempo: 2 horas



Ayuntamiento de
Pamplona

Iruñeko
Udala

T. 948 420 100 / 010
www.pamplona.es

ÁREA DE RECURSOS HUMANOS
Personal

GIZA BALIABIDEETAKO ALORRA
Langileria



1)	Según el art. 4 del D.F. 242/2015 que modifica el Estatuto del Organismo Autónomo Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra. ¿Cuál de las siguientes NO es una de sus funciones?:	
	a)	Ejercer, en colaboración con la Sección de Inspección de Actividades Sanitarias, las funciones inspectoras que le sean encomendadas a Navarra por el Consejo de Seguridad Nuclear.
	b)	Conocer la naturaleza y grado de exposición a los riesgos laborales en las empresas
	c)	Ejercer, en colaboración con la red de Centros de Salud de Atención Primaria, la concesión de bajas médicas cuando las mismas estén motivadas por un accidente laboral.
2)	¿De quién depende El Instituto Nacional de la Seguridad Social?:	
	a)	Del Departamento de Salud del Gobierno de Navarra.
	b)	Del Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones.
	c)	Del Ministerio de Sanidad
3)	En relación a las Mutuas. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?:	
	a)	Es una asociación de empresarios con ánimo de lucro.
	b)	Colaboran con la Seguridad Social en la gestión de contingencias profesionales.
	c)	Colaboran con la Seguridad Social en la gestión del cese de actividad de los trabajadores autónomos
4)	En relación a las mutuas.Cuál de las siguientes afirmaciones es VERDADERA:	
	a)	Se financian únicamente por las cuotas por la gestión de las contingencias profesionales.
	b)	Las mutuas pueden dar lugar a que sus asociados perciban beneficios.
	c)	El plazo de vigencia del convenio de Asociación entre un empresario y una mutua será de un año.
5)	Según el artículo 2 del “Real Decreto 1300/1995, de 21 de julio, por el que se desarrolla, en materia de incapacidades laborales del sistema de la Seguridad Social, la Ley 42/1994, de 30 de diciembre, de medidas fiscales, administrativas y de orden social”.Cuál de las siguientes no es miembro del Equipo de Valoración de Incapacidades:	
	a)	Un graduado en fisioterapia que sea funcionario de carrera, nombrado por el órgano competente de la comunidad autónoma.
	b)	Un Médico Inspector, propuesto por el Director provincial del Instituto Nacional de la Salud o, en su caso, por el órgano competente de la Comunidad Autónoma.
	c)	Un Facultativo Médico, perteneciente al personal del Instituto Nacional de la Seguridad Social



6)	¿Cuál de las siguientes incapacidades permanentes reconoce un grado mayor de incapacidad?:	
	a)	Absoluta
	b)	Parcial
	c)	Total
7)	Según el RDL 2/2015 del Estatuto de los trabajadores: ¿Qué plazo máximo tiene la empresa para realizar los ajustes razonables o el cambio de puesto de trabajo, contado desde la fecha en que se le notifique la resolución en la que se califique la incapacidad permanente?:	
	a)	6 meses.
	b)	3 meses
	c)	2 meses.
8)	Según el art. 48.2 del RDL 2/2015 del Estatuto de los trabajadores. ¿Qué duración tendrá la reserva de plaza del trabajador declarado en situación de incapacidad permanente total, absoluta o gran incapacidad, si previsiblemente tendrá una mejoría que le permita reincorporarse a su puesto de trabajo?:	
	a)	1 año
	b)	2 años
	c)	3 años
9)	Cuál de las siguientes definiciones es CIERTA:	
	a)	Una enfermedad relacionada con el trabajo es una enfermedad provocada o agravada por factores del lugar de trabajo.
	b)	Una enfermedad profesional es cualquier enfermedad causada únicamente por la exposición en el trabajo a factores de riesgo físicos, organizativos, químicos o biológicos o a una combinación de estos factores, incluyendo los accidentes laborales
	c)	Una enfermedad profesional es cualquier enfermedad causada únicamente por la exposición en el trabajo a factores de riesgo físicos, organizativos, químicos o biológicos o a una combinación de estos factores.
10)	Según el artículo 14 de la ley Foral 10/1990. Cuál de los siguientes no forma parte de los fines y objetivos de la ley en materia de salud laboral:	
	a)	Ejecución de las funciones inspectoras que le sean encomendadas a Navarra por el Consejo de Seguridad Nuclear.
	b)	Promoción con carácter particular de la salud laboral del trabajador.
	c)	Ejecución de la planificación, programación y control de los servicios médicos de Empresa, en los términos establecidos en la legislación laboral.



11)	¿En qué norma “se regulan las autorizaciones para la creación, modificación, traslado y funcionamiento de centros, servicios y establecimientos sanitarios”?:
a)	Real Decreto Foral Legislativo 152/2007, de 15 de septiembre.
b)	Decreto Foral 1/2024, de 8 de febrero.
c)	Decreto Foral 214/1997, de 1 de septiembre

12)	Según el artículo 38 de la Ley 31/1995, de Prevención de Riesgos Laborales, el Comité de Seguridad y Salud es:
a)	Un órgano colegiado designado por la autoridad laboral para vigilar el cumplimiento de la normativa preventiva.
b)	El órgano paritario y colegiado de participación destinado a la consulta regular y periódica de las actuaciones de la empresa en materia de prevención de riesgos laborales.
c)	Un órgano sindical encargado de aprobar el plan de prevención de la empresa.

13)	De acuerdo con el artículo 38 de la Ley 31/1995, de Prevención de Riesgos Laborales, en las empresas o centros de trabajo que cuenten con 50 o más trabajadores, el Comité de Seguridad y Salud estará formado por:
a)	El empresario y todos los trabajadores del centro de trabajo.
b)	Los delegados sindicales y representantes de la Administración sanitaria.
c)	Los Delegados de Prevención, de una parte, y el empresario y/o sus representantes en número igual, de otra.

14)	El consentimiento informado del trabajador debe cumplir el siguiente requisito:
a)	Puede ser tácito y no es necesario dejar constancia documental en ningún caso.
b)	Debe ser libre, voluntario, informado y quedar documentado cuando la actuación sanitaria lo requiera.
c)	Solo es necesario cuando el trabajador lo solicita expresamente.

15)	Según el artículo 27 de la Ley Foral 10/1990 de 23 de Noviembre, de Salud, las infracciones tipificadas en el punto 2 podrán calificarse como muy graves cuando:
a)	Cuando produzcan daños graves para el usuario.
b)	Cuando se repita la infracción 2 veces
c)	Cuando el beneficio sea un 15%



16)	Según el anexo I del Decreto Foral 718/2003 por el que se aprueba el reglamento de personal de los Cuerpos de Policía de Navarra. ¿Cuál de las siguientes no es motivo de exclusión médica?:
a)	Agudeza visual sin corrección de 4/10 en ambos ojos
b)	Diplopia
c)	Presencia de estereopsis

17)	Según el artículo 37.2 del Acuerdo colectivo del Personal del Ayuntamiento de Pamplona y de sus Organismos Autónomos. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?:
a)	Tendrán carácter obligatorio los reconocimientos médicos a los que pueda ser llamado el personal con bajas prolongadas por incapacidad temporal, mayor de 6 meses, o con incidencia periódica de éstas, al objeto de valorar si el problema de contingencia común puede incidir en su puesto de trabajo.
b)	Sin perjuicio del reconocimiento médico previo a la admisión al trabajo, el personal funcionario será sometido a reconocimientos médicos periódicos, específicos voluntarios para todos los puestos de trabajo.
c)	Con el ánimo de favorecer la promoción de la salud entre el personal se realizarán reconocimientos generales de carácter voluntario en el momento de realizarse el reconocimiento específico

18)	Según el anexo I del Decreto Foral 718/2003 por el que se aprueba el reglamento de personal de los Cuerpos de Policía de Navarra. ¿Cuál de las siguientes NO es motivo de exclusión médica?:
a)	Escoliosis superiores al 15 %
b)	Fibromialgia
c)	Epilepsia

19)	Según el Acuerdo colectivo del Personal del Ayuntamiento de Pamplona y de sus Organismos Autónomos. Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA:
a)	El comité de Seguridad y Salud estará integrado por el doble de Delegados de Prevención que de representantes de la Administración Municipal.
b)	Todo el personal municipal tendrá derecho a los elementos de protección personal y a las medidas de acondicionamiento de los centros de trabajo y dependencias municipales según la normativa vigente.
c)	Las y los funcionarias/os del Ayuntamiento de Pamplona se incorporarán a la segunda actividad en las formas y condiciones previstas en el procedimiento que constituye el Anexo I, adjunto al presente Convenio



20)	La Ley de Prevención de Riesgos Laborales se estructura, entre otros elementos, en:	
	a)	Un preámbulo, un título único y disposiciones finales exclusivamente.
	b)	Una exposición de motivos, 7 capítulos, 18 disposiciones adicionales, 2 transitorias, 1 derogatoria y 2 finales.
	c)	Un conjunto de reglamentos independientes sin estructura normativa común

21)	Según la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, y de acuerdo con lo dispuesto en su artículo 14, ¿quién debe garantizar la seguridad y la salud de los trabajadores en todos los aspectos relacionados con el trabajo?:	
	a)	La Administración Pública, mediante la Inspección de Trabajo.
	b)	Los trabajadores, a través del cumplimiento de las normas preventivas.
	c)	El empresario.

22)	De acuerdo con el artículo 10 del Real Decreto 39/1997, ¿cuál de las siguientes modalidades NO se contempla como forma de organización de los recursos para la actividad preventiva?	
	a)	Asunción personal por el empresario.
	b)	Designación de uno o varios trabajadores.
	c)	Delegación exclusiva en la Inspección de Trabajo y Seguridad Social.

23)	Según el Real Decreto 39/1997, de 17 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de los Servicios de Prevención, y de acuerdo con lo dispuesto en su artículo 15, ¿qué requisito mínimo deben cumplir los servicios de prevención propios de una empresa en cuanto a personal?	
	a)	Contar únicamente con personal que tenga la capacitación de nivel básico para desarrollar las funciones preventivas.
	b)	Contar con, al menos, dos de las especialidades o disciplinas preventivas previstas en el artículo 34, desarrolladas por expertos con la capacitación requerida.
	c)	Contar con personal sanitario únicamente, sin necesidad de expertos en otras disciplinas.

24)	De acuerdo con el Anexo III del Real Decreto 486/1997, la temperatura de los locales de trabajo cerrados donde se realicen trabajos sedentarios propios de oficinas o similares deberá estar comprendida entre:	
	a)	14 °C y 25 °C.
	b)	17 °C y 27 °C.
	c)	16 °C y 26 °C.



25)	Según el Real Decreto 485/1997, de 14 de abril, sobre disposiciones mínimas en materia de señalización de seguridad y salud en el trabajo, y en virtud de lo establecido en su artículo 4, la señalización de seguridad y salud deberá utilizarse cuando:	
	a)	Los riesgos no puedan evitarse o limitarse suficientemente por medios técnicos de protección colectiva o medidas de organización del trabajo.
	b)	Se necesite únicamente para cumplir con obligaciones formales de inspección.
	c)	Se juzgue conveniente siempre que haya más de diez trabajadores.
26)	Según el Real Decreto 1215/1997, de 18 de julio, y conforme a su artículo 3, el empresario deberá:	
	a)	Garantizar que los equipos de trabajo sean utilizados únicamente por personal especializado externo.
	b)	Adoptar las medidas necesarias para que los equipos de trabajo sean adecuados al trabajo que deba realizarse y convenientemente adaptados a tal efecto.
	c)	Sustituir todos los equipos de trabajo existentes por otros de nueva adquisición.
27)	Según el Real Decreto 1215/1997, y conforme a su artículo 4.1.1, en los trabajos temporales en altura:	
	a)	Se priorizará siempre el uso de equipos de protección individual frente a los colectivos.
	b)	Se dará prioridad a las medidas de protección colectiva frente a las medidas de protección individual.
	c)	El uso de protección colectiva será opcional en función del número de trabajadores expuestos.
28)	Según la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, y conforme a lo dispuesto en su artículo 26.1, cuando la evaluación de riesgos revele un riesgo para la seguridad y la salud o una posible repercusión sobre el embarazo o la lactancia de las citadas trabajadoras, el empresario deberá:	
	a)	Suspender automáticamente el contrato de trabajo.
	b)	Trasladar obligatoriamente a la trabajadora a otro centro de trabajo.
	c)	Adaptar las condiciones o el tiempo de trabajo de la trabajadora afectada
29)	De acuerdo con el artículo 26.2 de la Ley 31/1995, cuando la adaptación de las condiciones o del tiempo de trabajo no resulte posible o no sea suficiente para evitar el riesgo durante el embarazo o la lactancia natural:	
	a)	Se procederá al despido objetivo de la trabajadora por ineptitud sobrevenida.
	b)	La trabajadora deberá desempeñar un puesto de trabajo, o función diferente y compatible con su estado.
	c)	Mantenerla en su puesto hasta que finalice la situación de riesgo.



30)	Según su metodología, los estudios en Ciencias de la Salud se dividen en dos grupos principales: Experimentales y No experimentales u Observacionales. Las diferencias principales entre ambos tipos de estudio son las siguientes:	
	a)	En los Experimentales no existe manipulación del factor de estudio y distribuye a los sujetos de estudio aleatoriamente.
	b)	Los estudios Experimentales se subdividen en descriptivos y analíticos.
	c)	Los estudios Observacionales se caracterizan por no existir manipulación del factor de estudio ni distribución aleatoria.
31)	La validez o exactitud de un estudio se define como:	
	a)	No interfiere en la certeza de la medición.
	b)	Grado en que la medida mide realmente aquello para lo que está destinada.
	c)	Grado en que la medición proporciona resultados similares cuando se repite en las mismas condiciones.
32)	Según el control de los factores a estudiar, los estudios de investigación se dividen en:	
	a)	Analíticos y descriptivos.
	b)	Experimentales y observacionales.
	c)	Transversales y longitudinales.
33)	Es una característica de los estudios transversales:	
	a)	Establecen relaciones de causalidad
	b)	No son útiles en la planificación sanitaria.
	c)	Son útiles para el estudio de enfermedades de larga evolución y frecuentes.
34)	La comparación de la probabilidad de un resultado entre los individuos que han estado expuestos a un determinado factor de riesgo con la probabilidad de que ocurra este mismo resultado entre individuos que no han estado expuestos a ese riesgo, se denomina:	
	a)	Riesgo atribuible.
	b)	Fracción atribuible en los expuestos
	c)	Riesgo relativo.



35)	Se ha medido la altura de 10 aspirantes a Policía Municipal, observando que uno de ellos presenta una estatura mucho mayor que el resto. En esta situación, la medida estadística de posición o tendencia central que mejor sintetiza los valores observados es:	
	a)	Media aritmética
	b)	Moda
	c)	Mediana

36)	Ante un intoxicado agudo, la primera medida a realizar será:	
	a)	Intentar rápidamente disminuir la absorción del tóxico utilizando eméticos.
	b)	Utilizar tratamiento con antídoto específico
	c)	Una valoración clínica de sus constantes vitales.

37)	La presencia de acroparestesias o sensación de adormecimiento de los dedos de la mano derecha, acompañadas de palidez paroxística esporádica en la punta de los dedos con disminución de la sensibilidad, en un trabajador que realiza sus tareas con apoyo del talón de la mano derecha de forma reiterativa, percutiendo sobre un plano fijo y rígido, nos hará sospechar:	
	a)	Síndrome del túnel carpiano.
	b)	Fenómeno de Raynaud secundario a vibraciones mecánicas.
	c)	Dermatomiositis.

38)	Las vibraciones mecánicas capaces de provocar afectación vascular u osteoarticular, se encuentran en una gama de frecuencia de:	
	a)	Muy baja frecuencia (menor de 1 Hz).
	b)	Baja frecuencia (entre 1 y 20 Hz).
	c)	Alta frecuencia (entre 25 y 250 Hz).

39)	¿Cuál es la causa más frecuente de dermatitis de contacto profesional (DCP)?	
	a)	Dermatitis alérgica de contacto (DAC).
	b)	Dermatitis irritativa de contacto (DIC).
	c)	Urticaria de contacto.



40)	En la dermatitis alérgica de contacto, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA?	
	a)	Afecta a la gran mayoría de trabajadores expuestos.
	b)	Está mediada por linfocitos T (hipersensibilidad tipo IV).
	c)	No requiere sensibilización previa.
41)	¿Cuál es el alérgeno laboral más común en trabajadores de la construcción (cemento)?	
	a)	Níquel.
	b)	Cobalto.
	c)	Cromo hexavalente.
42)	La "dermatitis de Berloque" es un ejemplo de:	
	a)	Dermatitis alérgica.
	b)	Urticaria.
	c)	Reacción fototóxica de la piel (fitofotodermatitis).
43)	La Comisión de Evaluación para el Procedimiento del Protocolo contra el acoso moral en el trabajo del Ayuntamiento de Pamplona:	
	a)	Es el órgano encargado de desarrollar una interpelación directa.
	b)	Es el órgano encargado de desarrollar el procedimiento formal.
	c)	No tiene potestad para la apertura de un expediente sancionador ante conductas hostiles.
44)	En los casos en que las conductas de acoso sean de inicio reciente y sean consideradas como leves, y siempre que la persona denunciante muestre su conformidad:	
	a)	Independientemente del grado de las conductas de acoso, siempre se debe iniciar un procedimiento formal.
	b)	El Servicio de Prevención puede dar inicio al desarrollo de un procedimiento informal.
	c)	La calificación del grado de las conductas hostiles corresponde a la Dirección de Recursos Humanos y, por lo tanto, es el único estamento con potestad de desarrollar un procedimiento informal o formal.



45)	En el procedimiento de corrección del cuestionario básico 10Q-FRP del Protocolo PSICOVS2012:	
	a)	No se contabilizan las respuestas con una puntuación de 4 puntos
	b)	Los ítems permiten obtener resultados en un rango entre 40 y 60 puntos
	c)	Se considerará como criterio de punto de corte, las puntuaciones de la suma obtenida de las 10 preguntas $\geq$ a 12 puntos.
46)	En cuanto a los criterios de aplicación del Protocolo PSICOVS2012:	
	a)	Es de aplicación en aquellos puestos de trabajo con atención directa al público.
	b)	No será de aplicación en trabajadores con ausencia prolongada por alteraciones de la salud mental
	c)	El padecimiento de trastorno mental grave se considera criterio de aplicación
47)	Tras realizar la corrección del cuestionario sobre el estado de salud percibido del Nivel de Intervención 1 del Protocolo PSICOVS2012 nos encontramos con el resultado de 1 punto, ¿Cuál sería nuestra actitud ante esta situación?:	
	a)	Se considera resultado negativo.
	b)	Se considera resultado positivo y constituye criterio de corte para pasar al Nivel de Intervención 2.
	c)	Se considera resultado positivo y constituye criterio de derivación a especialista.
48)	Tras cumplimentar el cuestionario GHQ-12 correspondiente al Nivel de Intervención 2 del Protocolo PSICOVS2012 se obtiene una puntuación total de 2 puntos. Este dato significa:	
	a)	Derivación a especialista en salud mental.
	b)	Ausencia de psicopatología.
	c)	Indicativo de presencia de psicopatología.
49)	La ley de prevención de riesgos laborales 31/1995 de 8 de noviembre, en su artículo 19 dice que, En cumplimiento del deber de protección, el empresario deberá garantizar que cada trabajador reciba una formación teórica y práctica, suficiente y adecuada, en materia preventiva. ¿En qué momento debe procurar el empresario esa formación a sus trabajadores?	
	a)	En el momento de su contratación, cualquiera que sea la modalidad o duración de ésta.
	b)	Cuando se produzcan cambios en las funciones que desempeñe el trabajador o se introduzcan nuevas tecnologías o cambios en los equipos de trabajo.
	c)	Ambas a) y b) son ciertas



50)	La ley de prevención de riesgos laborales 31/1995 de 8 de noviembre, dice en su artículo 19 que, en cumplimiento del deber de protección, el empresario deberá garantizar que cada trabajador reciba una formación teórica y práctica, suficiente y adecuada, en materia preventiva, ¿Qué es cierto en relación a esta formación?:
a)	Siempre que sea posible deberá impartirse fuera del horario de trabajo.
b)	La formación se podrá impartir por la empresa mediante medios propios o concertándola con servicios ajenos.
c)	Ambas a) y b) son ciertas.

51)	Según el Real Decreto 843/2011, de 17 de junio, por el que se establecen los criterios básicos sobre la organización de recursos para desarrollar la actividad sanitaria de los servicios de prevención, ¿qué se considera una UNIDAD BASICA SANITARIA (UBS)?:
a)	La constituida por un médico del trabajo o de empresa y un enfermero de empresa o del trabajo.
b)	La constituida por un médico del trabajo o de empresa o un enfermero de empresa o del trabajo, a jornada completa.
c)	La constituida por un médico del trabajo o de empresa y un enfermero de empresa o del trabajo, a jornada completa.

52)	Según el Real Decreto 843/2011, de 17 de junio, por el que se establecen los criterios básicos sobre la organización de recursos para desarrollar la actividad sanitaria de los servicios de prevención, ¿qué se entenderá por Servicio Sanitario de los servicios de prevención de riesgos laborales?:
a)	Una unidad básica de salud dentro del servicio de prevención de riesgos laborales.
b)	La Unidad preventivo-asistencial que bajo responsabilidad de un especialista en Medicina del trabajo o diplomado en medicina de empresa, desarrolla las funciones de vigilancia de la salud de los trabajadores reguladas en la Ley de Prevención de Riesgos Laborales y su normativa de desarrollo.
c)	La unidad básica sanitaria que aunque sin la responsabilidad de un especialista en Medicina del trabajo o diplomado en medicina de empresa, desarrolla las funciones de vigilancia de la salud de los trabajadores reguladas en la Ley de Prevención de Riesgos Laborales y su normativa de desarrollo.

53)	Según el artículo 20 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de prevención de Riesgos Laborales. ¿quién es el responsable de analizar las posibles situaciones de emergencia y adoptar las medidas necesarias en materia de primeros auxilios?:
a)	El empresario.
b)	El técnico de seguridad.
c)	El médico de vigilancia de la salud.



54)	Según las guías de reanimación cardiopulmonar (RCP) y atención cardiovascular de Emergencia (ACE) de 2025 de la American Heart Association (AHA) para el soporte vital básico (BLS) en adultos, ¿en qué lugar debemos llevar a cabo la reanimación?:	
	a)	Donde se encuentra el paciente, siempre que se pueda administrar una RCP de alta calidad de manera segura y efectiva.
	b)	Donde se encuentra el paciente, evitando reposicionarlo para evitar el retraso en el inicio de las compresiones, aunque peligre la integridad del equipo sanitario reanimador.
	c)	Donde se encuentra el paciente, si es una superficie firme.

55)	Un policía municipal ha recibido 3 dosis de vacuna frente a virus de hepatitis B y la serología postvacunal detecta >500 mUI/ml AcHBs. ¿Cuál crees que es la explicación CORRECTA para el resultado de su serología?:	
	a)	Es portador del virus de hepatitis B.
	b)	Con la vacunación ha conseguido inmunidad suficiente frente al virus de Hepatitis B.
	c)	No está inmunizado frente a hepatitis B.

56)	A un trabajador de mantenimiento de 50 años que no recuerda haber pasado Hepatitis A, se le realiza su analítica del reconocimiento inicial en su nueva empresa con el resultado negativo para Ig G de hepatitis A. ¿Cuál es la pauta que le aconsejarías seguir?:	
	a)	La vacuna no está indicada en mayores de 45 años y por tanto no se le aconseja vacunarse.
	b)	La vacuna está indicada en su caso puesto que no está inmunizado frente a virus de hepatitis A y tiene contacto en su puesto de trabajo con aguas fecales.
	c)	Una única dosis de vacuna está indicada en su caso, puesto que no está inmunizado frente a virus de hepatitis A y tiene contacto en su puesto de trabajo con aguas fecales.

57)	Las alteraciones que se asocian a la manipulación manual de cargas son:	
	a)	musculares, tendinosas y ligamentosas, así como articulares.
	b)	afectación ósea, neurológica, vascular y de la pared abdominal.
	c)	a) y b) son ciertas.



58)	¿Cuál de estas opciones NO es cierta?:	
	a)	Se entiende por movimientos repetidos a un grupo de movimientos continuos, mantenidos durante un trabajo que implica al mismo conjunto osteomuscular provocando en el mismo, fatiga muscular, sobrecarga, dolor y por último lesión.
	b)	Una de las definiciones más aceptadas de repetitividad es la de Silverstein, que indica que el trabajo se considera repetido cuando la duración del ciclo de trabajo fundamental es menor de 20 segundos (Silverstein et al, 1986).
	c)	El trabajo repetido de miembro superior se define como la realización continuada de ciclos de trabajo similares; cada ciclo de trabajo se parece al siguiente en la secuencia temporal, en el patrón de fuerzas y en las características espaciales del movimiento.

59)	Atendiendo a la definición que encontramos en el protocolo de vigilancia específica sanitaria de Agentes Biológicos, ¿qué podemos considerar BROTE como modelo de aparición de enfermedad causada por agentes biológicos?:	
	a)	El incremento significativamente elevado de casos en relación con los valores esperados.
	b)	La aparición de una enfermedad, problema o riesgo para la salud en una zona hasta entonces libre de ella.
	c)	a) y b) son ciertas.

60)	La promoción de la salud para la adopción de estilos de vida saludables mediante intervenciones educativas en centros de trabajo, medios de comunicación, centros educativos, etc ¿En qué nivel de acción preventiva según la OMS (organización mundial de la salud) se encuadra?:	
	a)	Prevención primaria.
	b)	Prevención secundaria.
	c)	Prevención terciaria.

61)	En relación a los factores de riesgo de especial sensibilidad o vulnerabilidad a altas temperaturas, ¿Cuál de estas es cierta?:	
	a)	Son factores individuales/ personales de riesgo , la falta de aclimatación al calor, la baja condición física del trabajador/a, el Sobrepeso-obesidad, y la discapacidad psíquica o sensorial reconocida.
	b)	Las personas con ingesta crónica elevada de alcohol, que sufren un golpe de calor, tienen una tasa de mortalidad menor que las que no tienen este hábito.
	c)	El consumo de medicamentos antidepresivos, los medicamentos para el tiroides o los diuréticos no suponen un factor de riesgo de especial sensibilidad o vulnerabilidad a altas temperaturas.



62)	En la atención de primeros auxilios a un trabajador con signos de hipotermia, ¿Cuál de estas actuaciones NO es CORRECTA?:	
	a)	Darle una bebida caliente no alcohólica
	b)	Aplicar calor directo a la víctima
	c)	Quitarle la ropa mojada y taparle con una manta seca.
63)	Según la American Thoracic Society (ATS, 2004), en el diagnóstico de asbestosis se considera criterio menor o confirmativo uno de los siguientes, indique cuál de ellos es:	
	a)	Patrón restrictivo en la función pulmonar.
	b)	Patrón obstructivo en la función pulmonar.
	c)	Patrón combinado en la función pulmonar.
64)	En los exámenes de salud realizados a los trabajadores expuestos a amianto, ¿Cuál es la Severidad de las alteraciones ventilatorias según resultado de la espirometría, en el caso de un trabajador con un FEV1 % de 65?:	
	a)	Leve.
	b)	Moderada.
	c)	Grave.
65)	¿Cuáles son las vías de entrada de los tóxicos más frecuentes en la exposición a plaguicidas?:	
	a)	Cutánea y respiratoria.
	b)	Cutánea y digestiva.
	c)	Digestiva y cutánea.
66)	De estas acciones ¿cuál crees que deben evitar los trabajadores con exposición a plaguicidas?:	
	a)	Al terminar la jornada de trabajo, volver con la ropa de trabajo a casa, ducharse y echarla a lavar.
	b)	Comer, fumar ó beber en el lugar de trabajo.
	c)	Ambas acciones a) y b) deben evitarse.
67)	¿Cuál de estas enfermedades oftalmológicas está relacionada con la exposición a radiaciones ultravioletas?	
	a)	Astigmatismo.
	b)	Neuritis Óptica.
	c)	Pterigion.



68)	En relación a los factores medioambientales que influyen en el nivel de radiación ultravioleta señale la cierta:	
	a)	La altura del sol, a mayor altura, mayor nivel de radiación.
	b)	La latitud, a mayor proximidad al ecuador, menor nivel de radiación
	c)	La presencia de ozono, a menor presencia de ozono estratosférico menor radiación ultravioleta
69)	Para dimensionar de la manera más adecuada la carga mental en el trabajo debemos tener en cuenta:	
	a)	La sobrecarga de trabajo.
	b)	La subcarga de trabajo.
	c)	Sobrecarga y subcarga de trabajo son situaciones que afectan a la carga mental y debemos tenerlas en cuenta.
70)	¿Cuál de estos es un efecto perjudicial resultante de la exposición a largo plazo a carga mental?	
	a)	Burnout.
	b)	Fatiga mental.
	c)	Saturación mental.
71)	Una audiometría patológica con un escotoma menor de 55dB podemos clasificarla como:	
	a)	Otras alteraciones, alteraciones no debidas a exposición a ruido.
	b)	Hipoacusia por ruido moderada.
	c)	Trauma acústico leve.
72)	Para realizar el diagnóstico concluyente de un escotoma auditivo debido a la exposición a ruido, éste debe tener las siguientes características:	
	a)	Las frecuencias más afectadas deben ser 4000 y/o 6000 Hz.
	b)	En la frecuencia 8000 Hz debe producirse una recuperación, para eliminar los casos de presbiacusia.
	c)	a) y b) son ciertas.



73)	La Organización Promoción de la Salud (OPS), en la que participa la Organización Mundial de la Salud, define la promoción de la salud como un proceso que permite a las personas aumentar el control sobre su salud y sus determinantes mediante el desarrollo de políticas públicas sanas que aborden los requisitos previos de la salud.	
	a)	Esta idea se desarrolla haciendo partícipes únicamente a los gobiernos como máximos responsables de asegurar la salud de la población.
	b)	Esta idea se desarrolla usando enfoques participativos que incluya a los individuos, organizaciones, comunidades e instituciones.
	c)	Esta idea se desarrolla a través de la prevención de riesgos laborales como única estrategia que asegura la salud ocupacional.
74)	Dentro de los tres niveles de prevención, indica la afirmación CORRECTA:	
	a)	Las vacunaciones se engloban dentro de la prevención secundaria al impedir el desarrollo de una enfermedad.
	b)	La prevención terciaria se orienta a la detección precoz de una enfermedad para evitar el desarrollo de complicaciones.
	c)	El asesoramiento para cambiar comportamientos de alto riesgo se incluye dentro de la prevención primaria.
75)	La hipoacusia provocada por exposición a ruido muestra las siguientes características en la audiometría tonal:	
	a)	Descenso mayor de la vía aérea sobre la vía ósea con una diferencia, entre ambas, superior a 35 dB.
	b)	La pérdida suele afectar inicialmente a las frecuencias 3000, 4000 y 6000 Hz.
	c)	El patrón más característico es la hipoacusia unilateral.
76)	La periodicidad de los exámenes de salud de las personas trabajadoras expuestas a ruido es la siguiente:	
	a)	Si ocupan puestos de trabajo en los que se sobrepasen los valores superiores de exposición que dan lugar a una acción, la periodicidad será, como mínimo, cada tres años.
	b)	Si ocupan puestos de trabajo en los que se sobrepasen los valores superiores de exposición que dan lugar a una acción, la periodicidad será, como mínimo, anual.
	c)	Si ocupan puestos de trabajo en los que se sobrepasen los valores inferiores de exposición que dan lugar a una acción, la periodicidad será, como mínimo, cada tres años.
77)	Con finalidad preventiva, se define caída significativa de umbral (CSU) en la audiometría como:	
	a)	Cambio en los niveles umbrales de audición en un oído respecto al otro igual o superior a 15dB en cualquiera de las frecuencias comprendidas entre 500-6000Hz
	b)	Cambio en los niveles umbrales de audición en cualquiera de los oídos igual o superior a 15dB detectado solo en las frecuencias 3000, 4000 y 6000 Hz.



c)	Cambio en los niveles umbrales de audición en cualquiera de los oídos igual o superior a 15dB en cualquiera de las frecuencias comprendidas entre 500-6000Hz.
----	---

78)	En relación con los síntomas y signos clínicos de sospecha de un adenocarcinoma de fosas nasales y senos paranasales por exposición a polvo de madera, señala la respuesta falsa:
a)	Obstrucción nasal, secreciones nasales seropurulentas, epistaxis y dolor facial.
b)	Pueden asociarse alteraciones del olfato pero no son características las alteraciones del gusto.
c)	La especificidad es mayor si los síntomas y signos son unilaterales.

79)	En la vigilancia de la salud de las personas expuestas a polvo de madera con riesgo de adenocarcinoma de fosas nasales y senos paranasales:
a)	Se debe incluir la realización de nasofibroscopia cada dos años desde en todos los exámenes de salud periódicos una vez identificada la exposición de riesgo.
b)	Se debe incluir la realización de nasofibroscopia cada dos años en los exámenes de salud periódicos durante los primeros treinta años desde la primera exposición de riesgo.
c)	Se debe incluir la realización de nasofibroscopia cada dos años en los exámenes de salud periódicos a partir de los primeros treinta años desde la primera exposición de riesgo.

80)	En relación con los síntomas y signos clínicos sugestivos de compromiso incipiente del nervio cubital, se encuentran:
a)	Pérdida de fuerza en los interóseos
b)	Parestesias, dolor o insensibilidad en el territorio del nervio cubital que incluye 1º y 2º dedos de la mano y borde cubital de la mano
c)	La presencia aislada del fenómeno de Raynaud indica un compromiso moderado del nervio cubital.

81)	La valoración de los síntomas y signos neurológicos sugestivos de neuropatía por presión se clasifica en cinco grados, descritos como:
a)	La asociación de parestesias con dolor intermitente se corresponde con un grado 3.
b)	La asociación de parestesias y dolor con limitación funcional indicativa de afectación severa se corresponde con un grado 4.
c)	La presencia de parestesias como signo precoz y frecuente de lesiones neurológicas se corresponde con un grado 1.



82)	El protocolo de vigilancia sanitaria específica para las personas trabajadoras expuestas a pantallas de visualización de datos (PVD) incluye:	
	a)	Cuestionarios de función visual y de síntomas osteomusculares
	b)	Cuestionarios de función visual y de características de la tarea y valoración de la carga mental en trabajos con PVD
	c)	Cuestionarios de función visual, síntomas osteomusculares y de valoración de la carga mental y un análisis y evaluación del puesto de trabajo
83)	El protocolo de vigilancia sanitaria específica para las personas trabajadoras expuestas a pantallas de visualización de datos (PVD) se aplica:	
	a)	Cada seis meses cuando la evaluación del riesgo del puesto de trabajo se engloba en un nivel III.
	b)	Cada dos años cuando la evaluación del riesgo del puesto de trabajo se engloba en un nivel I.
	c)	Cada dos años cuando la evaluación del riesgo del puesto de trabajo se engloba en un nivel II.
84)	En la vigilancia de la salud periódica de personas trabajadoras pertenecientes a empresas que no están sujetas al Reglamento General de Normas Básicas de Seguridad Minera cuyo contenido en sílice libre de la materia prima o situación concreta es menor de 15%:	
	a)	La exploración radiológica se realizará con una periodicidad anual.
	b)	La exploración radiológica se realizará con una periodicidad trienal.
	c)	La exploración radiológica se realizará con una periodicidad independiente del contenido en sílice libre de la materia prima
85)	En el examen de salud periódico de un trabajador con patología respiratoria crónica no neumoconiótica leve, bien controlada, con exposición a polvo de sílice:	
	a)	Se tendrán en cuenta los requerimientos físicos y/o niveles ambientales de polvo, así como factores extralaborales como el consumo de tabaco, será calificado como Apto.
	b)	Se tendrán en cuenta los requerimientos físicos y/o niveles ambientales de polvo, así como factores extralaborales como el consumo de tabaco, será calificado como Apto, con limitación por ser considerado un trabajador especialmente sensible a cualquier nivel de exposición de polvo
	c)	Se tendrán en cuenta los resultados de las pruebas realizadas en el examen de salud y no los requerimientos físicos y/o niveles ambientales de polvo, ni factores extralaborales como el consumo de tabaco para la valoración de la aptitud.



86)	En la vigilancia de la salud periódica de personas trabajadoras con riesgo de desarrollo de neumonitis por hipersensibilidad o alveolitis alérgica extrínseca:	
	a)	La presencia de infecciones respiratorias bajas y leucocitosis con desviación a la izquierda y una espirometría con valores de CVF por encima del 80% implica un grado 1.
	b)	La presencia de infecciones respiratorias bajas y leucocitosis con desviación a la izquierda implica un grado 2 aunque la espirometría muestre valores de CVF por encima del 80%.
	c)	La presencia de infecciones respiratorias bajas y leucocitosis con desviación a la izquierda implica un grado 2 cuando la espirometría muestre valores de CVF entre el 65% y 50%.

87)	Los indicadores biológicos son parámetros disponibles en medios biológicos de las personas trabajadoras que se miden en un momento determinado y están asociados con la exposición global a un agente químico. Señala la respuesta CORRECTA:	
	a)	En la elección de un indicador biológico, hay que tener en cuenta la muestra biológica a obtener y conservar, pero no su correlación con la concentración ambiental.
	b)	Los indicadores biológicos pueden medir la concentración de un contaminante o de un metabolito del mismo en algún medio biológico, pero no pueden identificar las alteraciones bioquímicas o funcionales.
	c)	Los indicadores biológicos de dosis de exposición correlacionan la cantidad de sustancia en la muestra biológica con los niveles de contaminación ambiental.

88)	Cuando los resultados obtenidos en indicadores biológicos están significativamente por encima de los esperados en base a los resultados medioambientales, se debe valorar:	
	a)	Si se realizan actividades extralaborales con exposición al mismo contaminante.
	b)	Si se realizan actividades extralaborales con exposición al mismo contaminante y si la carga de trabajo físico es elevada y puede aumentar el ritmo cardíaco y de la respiración.
	c)	Repetir siempre la medición ambiental porque los resultados biológicos son más fiables.

89)	Las causas más comunes de estrés en el ámbito laboral son:	
	a)	Un excesivo control sobre el trabajo que se realiza y la alternancia entre diferentes tareas.
	b)	La monotonía y los plazos establecidos en las tareas que se realizan.
	c)	Las condiciones de trabajo físicamente peligrosas no afectan a la percepción de estrés.



90)	El síndrome de “burnout” o síndrome de estar quemado por el trabajo:	
	a)	Es una consecuencia de la exposición a estresores laborales, por eso el estrés laboral y el burnout son conceptos muy similares.
	b)	Se sintomatiza en cansancio emocional, despersonalización y reducida realización personal.
	c)	Es un síndrome que afecta exclusivamente al personal sanitario.

91)	La Organización Mundial de la Salud (OMS) clasifica la hipertensión arterial en:	
	a)	Hipertensión arterial severa cuando los valores de presión arterial sistólica son mayores de 180 mmHg y/o diastólica mayores de 110 mmHg.
	b)	Hipertensión arterial severa cuando los valores de presión arterial sistólica son mayores de 140 mmHg y/o diastólica mayores de 90 mmHg.
	c)	Hipertensión arterial ligera cuando los valores de presión arterial sistólica se engloban entre 120-130 mmHg y/o diastólica entre 85-90 mmHg.

92)	Ante una crisis hipertensiva detectada durante un reconocimiento médico:	
	a)	Se debe comenzar inmediatamente con tratamiento oral antihipertensivo.
	b)	El reposo en decúbito supino en una habitación tranquila durante 15-30 minutos puede controlar las cifras tensionales hasta en un 45% de los pacientes.
	c)	La gravedad de la situación va a depender exclusivamente de las cifras tensionales.

93)	Dentro de los signos electrocardiográficos normales, indica la respuesta CORRECTA:	
	a)	La onda P representa la despolarización auricular y el intervalo PR abarca desde el inicio de la onda P hasta el final de la onda R.
	b)	El complejo QRS representa la despolarización ventricular y el intervalo QT abarca desde el inicio del complejo QRS hasta el inicio de la onda T.
	c)	El intervalo QT representa la duración combinada de despolarización y repolarización ventricular y abarca desde el inicio del complejo QRS hasta el final de la onda T.

94)	Dentro de los signos electrocardiográficos sugestivos de cardiopatía isquémica, indica la respuesta CORRECTA:	
	a)	La isquemia puede manifestarse por una onda T negativa simétrica y la lesión se traduce como un descenso del segmento ST.
	b)	La isquemia puede manifestarse por un descenso del segmento ST y la lesión se traduce por una onda T patológica.
	c)	Las alteraciones del segmento ST se caracterizan por un descenso, dependiendo del nivel de isquemia, siendo el ascenso del ST un signo que descarta isquemia.



95)	La espirometría es una prueba complementaria básica en la vigilancia de la salud ante riesgos respiratorias. Sin embargo, puede haber situaciones que contraindican o desaconsejan su realización como las siguientes:	
	a)	Antecedente en el pasado de neumotórax.
	b)	Antecedente reciente de cirugía ocular o apendicectomía.
	c)	Antecedente de problemas orales aunque no afecte al sellado correcto de la boca.
96)	Los patrones que pueden mostrar una espirometría según la alteración ventilatoria son:	
	a)	Patrón obstructivo: disminuyen el FEV1 y el FVC, y la relación FEV1/FVC se reduce.
	b)	Patrón obstructivo: disminuyen el FEV1 y la relación FEV1/FVC aumenta.
	c)	Patrón restrictivo puro: El FEV1 es normal y la relación FEV1/FVC se reduce.
97)	La Constitución Española de 1978. Derechos y libertades. Elige la respuesta INCORRECTA.	
	a)	Todos los españoles tienen el deber de trabajar y el derecho al trabajo.
	b)	Todos los españoles tienen derecho a la libre elección de profesión u oficio.
	c)	Los sindicatos regularán un “estatuto de los trabajadores”.
98)	Ley Orgánica 13/1982. De acuerdo con la naturaleza del Régimen Foral de Navarra, su Amejoramiento, en los términos de la presente Ley Orgánica, tiene por objeto:	
	a)	Integrar en el Régimen Foral de Navarra todas aquellas facultades y competencias compatibles con la unidad nacional.
	b)	Ordenar con independencia y autonomía las instituciones Forales de Navarra.
	c)	Garantizar todas aquellas facultades y competencias propias del Régimen Foral de Navarra.
99)	Ley 40/2015. Elige la respuesta CORRECTA. Las Administraciones Públicas deberán:	
	a)	Prestar, en el ejercicio de las competencias propias, la totalidad de los intereses públicos implicados salvo aquellos cuya gestión esté encomendada a otras Administraciones.
	b)	Imponer el ejercicio legítimo para las otras Administraciones de sus competencias.
	c)	Prestar, en el ámbito propio, la asistencia que las otras Administraciones pudieran solicitar para el eficaz ejercicio de sus competencias.



100)	Decreto Foral Legislativo 251/1993. ¿Para ser admitido a las pruebas selectivas se requiere?:	
	a)	Tener cumplidos dieciséis años y no exceder, en su caso, de la edad máxima de jubilación forzosa.
	b)	Tener cumplidos dieciocho años y no exceder, en su caso, de la edad máxima de jubilación forzosa.
	c)	Tener cumplidos dieciocho años y no exceder, en su caso, de la edad máxima de jubilación forzosa. Sólo por Ley Foral podrá establecerse otra edad máxima.



PREGUNTAS DE RESERVA

1)	La pobreza energética hace referencia a:	
	a)	La situación que sufren los hogares que no pueden hacer frente al pago de los suministros energéticos necesarios para mantener unas condiciones de vida digna en su interior, nivel de confort térmico adecuado o realizar actividades cotidianas como cocinar higienizarse. O bien cuando deben destinar una parte excesiva de sus ingresos a pagar las facturas energéticas.
	b)	La situación derivada del encarecimiento de los combustibles fósiles a nivel internacional que provoca un aumento generalizado del precio de la energía, afectando por igual a todos los consumidores independientemente de su nivel de renta o condiciones de vulnerabilidad social.
	c)	El incremento del consumo energético en determinados hogares debido a hábitos de uso ineficientes, como el abuso de sistemas de climatización o electrodomésticos de alto consumo, sin que exista una limitación económica real para hacer frente al pago de las facturas.

2)	Según la Ordenanza reguladora del procedimiento administrativo común y del régimen jurídico electrónicos del Ayuntamiento de Pamplona. Son derechos de la ciudadanía:	
	a)	Derecho a comunicarse con la Entidad Local a través de un Punto de Acceso General informático.
	b)	Derecho a ser asistida en el uso de medios electrónicos en sus relaciones con la Entidad Local.
	c)	Derecho a obtener una copia, en el caso de que excepcionalmente deba presentar un documento original.

3)	La Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. En relación al deber de confidencialidad, señala la respuesta CORRECTA:	
	a)	Los responsables y encargados del tratamiento de datos, así como todas las personas que intervengan en la fase inicial de este estarán sujetas al deber de confidencialidad al que se refiere el artículo 5.1.f) del Reglamento (UE) 2016/679.
	b)	La obligación general señalada en el apartado anterior será complementaria de los deberes de secreto profesional de conformidad con su normativa aplicable.
	c)	Las obligaciones establecidas en los apartados anteriores se mantendrán hasta que hubiese finalizado la relación del obligado con el responsable o encargado del tratamiento.



4)	Decreto foral 113/1985, de 5 de junio, por el que se aprueba el reglamento de ingreso en las Administraciones Públicas de Navarra. Se considerarán Administraciones Públicas de Navarra:	
	a)	La Administración de la Comunidad Foral. Las Entidades Locales de Navarra. Los organismos públicos dependientes de la Administración de la Comunidad Foral o de las Entidades Locales de Navarra.
	b)	La Administración de la Comunidad Foral. Las Entidades Locales de Navarra. Los organismos públicos dependientes de la Administración de la Comunidad Foral. La Universidad Pública de Navarra.
	c)	La Administración de la Comunidad Foral. Las Entidades Locales de Navarra. Los organismos públicos dependientes de las Entidades Locales de Navarra.

5)	Decreto Foral 113/1985. La selección de personal en las Administraciones Públicas de Navarra únicamente podrá referirse a plazas que reúnan los siguientes requisitos:	
	a)	Figurar en la plantilla orgánica respectiva y hallarse en excedencia forzosa.
	b)	Estar dotadas presupuestariamente y estar comprendidas en la correspondiente oferta de empleo.
	c)	El número de plazas anunciado en las convocatorias de las pruebas selectivas de ingreso no podrán ampliarse posteriormente en ningún caso.