

1. **As obrigacións dos traballadores e do empresario en materia de prevención de riscos recóllense no:**
 - a) Artigo 29 da Lei 31/1995, 8 de novembro de Prevención de Riscos Laborais
 - b) Artigo 54 do Estatuto dos Traballadores
 - c) Artigo 18 da Lei 31/1995, do 8 de novembro de Prevención de Riscos Laborais
2. **Débese de constituír un Comité de Seguridade e Saúde:**
 - a) En todas as empresas que contén con 10 ou máis traballadores
 - b) En todas as empresas que contén con 50 ou máis traballadores
 - c) Calquera empresa ou centro de traballo pode constituír un Comité de Seguridade e Saúde
3. **O espectro visible para o ollo humano sitúase nunha reducida banda comprendida entre as lonxitudes de onda:**
 - a) 30 nm – 60 nm
 - b) 40 nm – 60 nm
 - c) 40 nm – 70 nm
4. **A unidade de medida da luminancia é:**
 - a) A candea
 - b) O nit
 - c) O lumen
5. **Como se denomina a visión crepuscular:**
 - a) Fotópica
 - b) Escotópica
 - c) Mesópica
6. **En relación cos trastornos visuais que pode presentar un usuario de Pantallas de Visualización de datos atópase:**
 - a) Astenopía de converxencia
 - b) Neurite óptica
 - c) Alteración neurooftalmolóxica
7. **O R.D. 286/2006, sobre a protección da saúde e a seguridade dos traballadores contra os riscos relacionados coa exposición ao ruído, contempla que, o empresario establecerá e executará un programa de medidas técnicas e de organización, que deberán integrarse na planificación da actividade preventiva da empresa, destinado a reducir a exposición ao ruído cando:**
 - a) Se excedan os niveis de pico
 - b) Se excedan os valores superiores de exposición que dan lugar a unha acción
 - c) Se excedan os valores inferiores de exposición que dan lugar a unha acción
8. **O R.D. 286/2006, sobre a protección da saúde e a seguridade dos traballadores contra os riscos relacionados coa exposición ao ruído, establece que o empresario deberá realizar unha avaliación baseada na medición dos niveis de ruído a que estean expostos os traballadores:**
 - a) Como mínimo cada dous anos nos postos de traballo nos que excedan os valores superiores de exposición que dan lugar a unha acción, ou cada tres anos cando se excedan os valores inferiores de exposición que dan lugar a unha acción
 - b) Como mínimo cada ano nos postos de traballo nos que se excedan os valores superiores de exposición que dan lugar a unha acción, ou cada tres anos cando se excedan os valores inferiores de exposición

- c) Como mínimo cada tres anos nos postos de traballo nos que se excedan os valores superiores de exposición que dan lugar a unha acción, ou cada 5 anos cando se excedan valores
9. **O ruído estable é aquel cuxo nivel de presión acústica ponderado A permanece esencialmente constante. Considerarase que cumpre tal condición cando a diferenza entre os valores máximos e mínimos de LpA, é inferior a:**
- a) 3 dB
 - b) 5 dB
 - c) 7 dB
10. **Na exposición laboral ao ruído, a proba de referencia para valorar as alteracións da capacidade auditiva é a audiometría tonal liminar por vía aérea na que se determina o limiar auditivo do traballador para frecuencias comprendidas entre:**
- a) 250 e 6000 Hz
 - b) 500 e 8000 Hz
 - c) 500 e 6000 Hz
11. **Cal é o antídoto de elección na intoxicación por ácido cianhídrico?**
- a) Fomepizol
 - b) Hidroxicobalamina
 - c) 2,3 Dimercaptopropanol sulfonato
12. **Unha coloración negra da lingua pode ser debida á exposición crónica a:**
- a) Pentóxido de vanadio
 - b) Mercurio
 - c) Talio
13. **Se na etiqueta dun produto químico aparece a frase H330, indícanos que o produto é:**
- a) Tóxico en caso de inhalación
 - b) Mortal en caso de inhalación
 - c) Pode provocar síntomas de alerxia ou asma ou dificultades respiratorias en caso de inhalación
14. **Cal é o nivel recomendado de lux nun laboratorio básico de risco biolóxico:**
- a) 350 lux
 - b) 500 lux
 - c) 550 lux
15. **Cando se manipula un axente biolóxico e sospéitase que a súa manipulación pode comportar un risco para a saúde individual elevado e risco comunitario escaso, que nivel de contención corresponderíalle:**
- a) Cun nivel de contención biolóxico 2
 - b) Cun nivel de contención biolóxico 3
 - c) Cun nivel de contención biolóxico 4
16. **O aire extraído das cabinas de seguridade biolóxica despois de pasar por filtros HEPA (filtro de alta eficacia para partículas):**
- a) Non poderá reciclarse
 - b) Excepcionalmente poderá reciclarse cando se trate de cabinas de clase I e II
 - c) Sempre poderá reciclarse cando se trate de cabinas de clase I e II
17. **En relación cos equipos de protección individual (EPI), non é certo que:**
- a) Poidan darse situacións nas que, adoptando as correspondentes medidas hixiénicas, poidan ser usados por máis dunha persoa

- b) Sexan unicamente de uso persoal
 - c) Os equipos de protección empregados para protexer a persoas distintas das que os levan non son EPI, por exemplo as máscaras utilizadas en determinados sectores sanitarios para evitar contaxios de persoas
18. **Segundo a Guía Técnica do Instituto Nacional de Seguridade e Hixiene no Traballo, cando nunha empresa se tome a decisión de utilizar equipos de protección individual, o empresario:**
- a) Debe consultar sempre aos traballadores, implicándoos na selección e definición das características do equipo
 - b) Debe consultar aos traballadores sempre que a empresa non teña un técnico de prevención de riscos
 - c) Unha vez avaliado o risco, a decisión dos equipos para utilizar despois de comparar os equipos dispoñibles no mercado, é exclusivamente do empresario
19. **Os equipos de protección individual a utilizar destinados a protexer contra as caídas desde determinada altura, segundo as esixencias esenciais de Saúde e Seguridade pertencen á:**
- a) Categoría I
 - b) Categoría II
 - c) Categoría III
20. **A guía técnica do Instituto Nacional de Seguridade e Hixiene no Traballo para a avaliación e prevención dos riscos relativos á manipulación manual de cargas (RD 487/1997) considera que o tipo de manipulacións manuais de cargas que entrañan riscos non tolerables, en particular os dorsolumbares é:**
- a) Toda carga que pese 3 Kg ou cargas menores de 3 Kg cando requiran esforzos repetitivos
 - b) Toda carga, maior ou menor de 3 Kg, se se manipula en condicións ergonómicas desfavorables
 - c) Toda carga que pese máis de 3 Kg, cando as cargas son menores de 3Kg poden xerar regas de trastornos musculoesqueléticos nos membros superiores, pero non dorsolumbares
21. **Segundo a guía técnica do Instituto Nacional de Seguridade e Hixiene no Traballo para a avaliación e prevención dos riscos relativos á manipulación manual de cargas (RD 487/1997), cando se manipulan cargas en postura sentado, estas non deberán exceder:**
- a) 3 kg
 - b) 5 kg
 - c) 10 kg
22. **O RD 486/1997, establece que, con carácter xeral, a altura mínima dos locais de traballo desde piso ata o teito será de:**
- a) 2,5 metros
 - b) 3 metros
 - c) 3,25 metros
23. **Segundo a Lei Orgánica 3/2018, de Protección de Datos de Carácter Persoal e garantía dos dereitos dixitais, a vulneración do deber de confidencialidade establecido no artigo 5 da mesma Lei, considérase unha infracción:**
- a) Leve
 - b) Grave
 - c) Moi grave
24. **Segundo a Lei Orgánica 3/2018, de Protección de Datos de Carácter Persoal e garantía dos dereitos dixitais, o incumprimento da obrigaón de informar ao afectado, cando así o solicitara, dos destinatarios aos que se comunicaron os datos persoais rectificadados, suprimidos ou respecto dos que se limitou o tratamento, constitúen unha infracción:**
- a) Leve

- b) Grave
 - c) Moi grave
25. **No concepto de H. Leymann sobre mobing, os comportamentos ou as condutas que poidan dar lugar a considerar a existencia de acoso psicolóxico no traballo deben exercerse sobre outra persoa de forma sistemática:**
- a) Todos os días durante polo menos tres meses
 - b) Polo menos unha vez por semana, durante tres meses
 - c) Polo menos unha vez por semana e durante máis de seis meses
26. **A definición de M.F. Hirigoyen de “acoso moral no traballo”:**
- a) Propón un criterio temporal de duración do proceso de tres meses, pero non propón un criterio de exposición mínima
 - b) Propón un criterio temporal de exposición e de duración mínima do proceso moi similar ao de H. Leymann
 - c) Non propón un criterio temporal de exposición mínima ou de duración do proceso
27. **Como partes implicadas nunha situación de acoso psicolóxico no traballo concorren dous axentes implicados (parte acosadora e parte acosada), neste sentido as condutas de acoso:**
- a) Poden dirixirse a unha ou máis persoas, por parte doutra ou outras persoas e sen distinción de nivel xerárquico, e en sentido ascendente, descendente ou horizontal
 - b) Deben dirixirse exclusivamente a unha persoa, por parte doutra ou outras persoas e sen distinción de nivel xerárquico, e en sentido ascendente ou descendente
 - c) Deben dirixirse exclusivamente a unha persoa, por parte doutra e sen distinción de nivel xerárquico, e en sentido ascendente, descendente ou horizontal
28. **A directiva 2008/98/CE sobre residuos, exclúe do seu ámbito de aplicación:**
- a) Residuos radioactivos
 - b) Residuos ecotóxicos
 - c) Residuos sensibilizantes
29. **Un residuo perigoso que está clasificado como HP 11, indica que se trata dun residuo:**
- a) Tóxico para a reprodución
 - b) Mutáxeno
 - c) Carcinógeno
30. **Os residuos que, cando se aplican, poden provocar corrosión cutánea considéranse residuos perigosos e está clasificado como:**
- a) HP 7 “corrosivo”
 - b) HP 8 “corrosivo”
 - c) HP 9 “corrosivo”
31. **A secreción noradrenalina:**
- a) Aumenta a súa concentración principalmente no estrés de tipo físico, en situacións de alto risco ou de agresividade
 - b) Aumenta a súa concentración principalmente no estrés de tipo psíquico e de ansiedade
 - c) Diminúe a súa concentración en no estrés de tipo físico ao producirse unha elevada concentración da secreción de adrenalina
32. **As recensións en forma de panel relativas á localización dos equipos de loita contra incendios serán:**
- a) Forma rectangular, pictograma vermello, fondo branco, bordo vermello
 - b) Forma rectangular ou cadrada, pictograma branco, fondo vermello
 - c) Forma rectangular ou cadrada, pictograma vermello, fondo branco

33. **A definición: “Marco orgánico e funcional previsto para unha actividade, centro, establecemento, espazo, instalación ou dependencia co obxecto de previr e controlar os riscos sobre as persoas e os bens e dar resposta adecuada ás posibles situacións de emerxencia, na zona baixo responsabilidade do titular, garantindo a integración destas actuacións no sistema público de protección civil”, correspóndese con:**
- a) Plan de Emerxencia
 - b) Plan de Autoprotección
 - c) Plan de Prevención de Emerxencias
34. **A Norma Básica de Autoprotección (RD 393/2007) establece que o Plan de Autoprotección dunha empresa revisarase cunha periodicidade mínima non superior a:**
- a) 1 ano
 - b) 2 anos
 - c) 3 anos
35. **Nun espazo confinado, o risco de asfixia (por esgotamento de osíxeno) aparece cando a concentración de osíxeno na atmosfera é inferior a:**
- a) 25,5 %
 - b) 23,5 %
 - c) 19,5 %
36. **É obrigación do empresario a adopción das medidas necesarias en materia de primeiros auxilios, loita contra incendios e evacuación de traballadores e o non facelo considérase:**
- a) Infracción leve
 - b) Infracción grave
 - c) Infracción grave ou moi grave, segundo os casos
37. **Desde a entrada en vigor do RD 486/1997, polo que se establecen as disposicións mínimas de seguridade e saúde nos lugares de traballo, están obrigados a dispoñer dun local específico de primeiros auxilios os lugares de traballo:**
- a) Con máis de 25 traballadores
 - b) Con máis de 50 traballadores ou máis de 25 tendo en conta o perigo e as dificultades do acceso ao centro de asistencia máis próximo
 - c) Con máis de 75 traballadores ou máis de 50 tendo en conta o perigo e as dificultades de acceso ao centro de asistencia máis próximo
38. **Con respecto ao tremor esencial é certo que:**
- a) Dispónse de tratamentos neuroprotectores para o tremor esencial
 - b) É unha enfermidade familiar cun patrón de herdanza autosómica recesiva
 - c) Mellora transitoriamente co alcol
39. **En relación coas complicacións que poden presentar os pacientes con diabetes mellitus, no momento do diagnóstico a complicación máis prevalente é:**
- a) A retinopatía diabética
 - b) A neuropatía diabética
 - c) A microangiopatía diabética
40. **O dano corporal definido por Eugenio Pescozo Calón como “todo dano causado á saúde física ou mental dunha persoa” é un concepto:**
- a) Médico
 - b) Xurídico
 - c) Pericial médico-forense

41. **Que patoloxía relacionaría con traballos que combinan agarres fortes con xiros ou desviacións cubitais e radiais repetidas ou forzadas da man:**
- a) Tenosinovite estenosante dixital
 - b) Tenosinovite estenosante de Quervain
 - c) Tenosinovite do extensor longo do primeiro dedo
42. **Das seguintes patoloxías por vibracións, a forma de afectación osteoarticular máis frecuente é:**
- a) A osteonecrose do escafoides
 - b) A necrose do semilunar
 - c) A artrose hiperostósante do cóbado
43. **A enfermidade de Köhler relaciónase con:**
- a) Necrose do semilunar
 - b) Osteonecrose do escafoides
 - c) Artrose hiperostósante do cóbado
44. **Con respecto ao neuroma de Morton, sinala a incorrecta:**
- a) É unha dexeneración nerviosa dixital plantar que non adoita acompañarse de fibrose perineural.
 - b) A incidencia é de 6 a 18 veces maior en mulleres que en homes
 - c) É máis frecuente entre os 15 e 50 anos
45. **A enfermidade de Itai-itai relaciónase coa intoxicación por:**
- a) Flúor
 - b) Arsénico
 - c) Cadmio
46. **Podemos ver liñas de Mexes-Aldrich na intoxicación de:**
- a) Flúor
 - b) Arsénico
 - c) Cadmio
47. **As células de Langerhans da pel, involucradas nunha gran variedade de respostas inmunes mediante a activación dos linfocitos T, atópanse en:**
- a) A epiderme
 - b) A derme
 - c) A hipoderme
48. **O Bacillus anthracis, causante de carbunco, está clasificado como axente biolóxico do grupo:**
- a) 1
 - b) 2
 - c) 3
49. **O Streptomyces albus relaciónase cunha neumonite por hipersensibilidade en:**
- a) Traballadores da malta
 - b) Cultivadores de cogomelos
 - c) Traballadores no sector dos fertilizantes
50. **En relación coa síndrome tóxica por po orgánico (ODTS), sinala a incorrecta:**
- a) É típica de traballadores expostos a niveis elevados de po orgánico
 - b) É unha enfermidade aguda, febril, non alérxica
 - c) É unha enfermidade aguda, non febril, de resposta inmune (hipersensibilidade inmediatea)

51. **Cal dos axentes biolóxicos está clasificado no grupo 3 do Real Decreto 664/1997, sobre a protección dos traballadores contra os riscos relacionados coa exposición a axentes biolóxicos durante o traballo:**
- a) Clostridium botulinum
 - b) Corynebacterium diptheriae
 - c) Escherichia coli, cepas verocitotóxicas
52. **O Mucor stolonifer pode producir alveolite alérxica extrínseca en:**
- a) Traballadores do aceite
 - b) Traballadores do pimentón
 - c) Procesadores de tabaco
53. **O historial médico dos traballadores expostos a riscos biolóxicos que sexan obxecto de vixilancia sanitaria deberá conservarse:**
- a) Como mínimo durante cinco anos desde o cesamento da exposición e ata 15 anos despois dependendo das características da exposición
 - b) Como mínimo durante dez anos desde o cesamento da exposición e ata 25 anos despois dependendo das características da exposición
 - c) Como mínimo durante dez anos desde o cesamento da exposición e ata 40 anos despois dependendo das características da exposición
54. **O empresario está obrigado a dispoñer dunha lista nominal dos traballadores expostos na empresa a axentes biolóxicos:**
- a) De todos os grupos
 - b) Dos grupos 2, 3 e 4
 - c) Dos grupos 3 e 4
55. **En relación coa clasificación de axentes biolóxicos establecida no art.3 do RD 664/1997, sobre protección dos traballadores contra os riscos relacionados coa exposición a axentes biolóxicos durante o traballo, os microorganismos que se utilizan nos procesos de elaboración de alimentos e microorganismos ambientais asociados a vexetais ou que forman parte da flora microbiana normal dos animais e humanos que non causen infección no home:**
- a) Non se incluírán na clasificación
 - b) Están incluídos no grupo 0 da clasificación
 - c) Están incluídos no grupo 1 da clasificación
56. **Os estudos de efectos de exposicións a partículas en nanoescala e de estudos con animais relacionan as nanopartículas de carbón con:**
- a) Cancro de pulmón
 - b) EPOC
 - c) Efectos cardiovasculares
57. **Os estudos de efectos de exposicións a partículas en nanoescala e de estudos con animais relacionan os fumes de soldaduras con:**
- a) Efectos cardiovasculares
 - b) Cambios neurolóxicos
 - c) Aumento de mortalidade
58. **Os estudos de efectos de exposicións a partículas en nanoescala e de estudos con animais relacionan os nanotubos de carbono con:**
- a) Cancro de pulmón
 - b) Granulomas e estrés oxidativo do pulmón
 - c) Cancro de seos paranasais

59. **Que metabolito do benceno está relacionado coa mielotoxicidad?**
- a) Benceno-epóxido
 - b) Catecol
 - c) Acedo benzoico
60. **O bromuro de metilo pode producir:**
- a) Lesións cutáneas en forma de eritema
 - b) Alteracións renais
 - c) Alteracións hematolóxicas
61. **Que substancia podería ser responsable do desenvolvemento de vitíligo laboral?**
- a) Hidroquinona
 - b) Acrilonitrilo
 - c) Xileno
62. **O concepto de psicoloxía do traballo e as organizacións como “estudo científico das relacións entre o Ser humano e a contorna de traballo” débémollos a:**
- a) Porter Lawler e Hackman (1975)
 - b) Saal e Knight (1988)
 - c) Hollway (1991)
63. **O test de Rorschach está dentro das técnicas:**
- a) Proxectivas
 - b) Intuitivas
 - c) Situacionais
64. **A definición de “promoción da saúde no traballo” na Declaración de Luxemburgo, segundo a ENWHP (Rede Europea de Promoción da Saúde no Traballo) é:**
- a) Axuntar os esforzos dos empresarios, os traballadores e a sociedade para mellorar a saúde e o benestar das persoas no lugar de traballo
 - b) Axuntar os esforzos dos empresarios e os traballadores para mellorar a saúde e o benestar das persoas no lugar de traballo
 - c) Axuntar os esforzos dos empresarios, os traballadores e a sociedade para mellorar a saúde das persoas no lugar de traballo
65. **Unha das seguintes enfermidades é de declaración obrigatoria:**
- a) Herpes Zóster
 - b) Pneumonía extrahospitalaria
 - c) Hepatite D
66. **A infección por virus da Inmunodeficiencia humana/Síndrome de Inmunodeficiencia adquirida:**
- a) É de declaración urxente con envío de datos epidemiolóxicos básicos
 - b) É de declaración semanal con envío de datos epidemiolóxicos básicos
 - c) É de declaración por sistemas especiais
67. **O Regulamento dos Servizos de Prevención (Real Decreto 39/1997) dispón que a periodicidade e o contido da vixilancia da saúde específica será establecida por:**
- a) O Ministerio de Sanidade e as Comunidades Autónomas
 - b) O Ministerio de Sanidade e o Ministerio de Traballo
 - c) Membros de sociedades científicas competentes e o Ministerio de Sanidade
68. **É necesario especificar a que tipo de probas van someter e para que e solicitar o consentimento concreto e individual para cada unha das probas que conforman a vixilancia da saúde:**
- a) Só cando a vixilancia da saúde ten carácter obrigatorio

- b) No recoñecemento médico inicial, sexan estes obrigatorios ou voluntarios
 - c) En todos os recoñecementos médicos
- 69. Non levar a cabo unha investigación en caso de producirse un dano para a saúde dos traballadores, considérase segundo a Lei de Prevención de Riscos Laborais:**
- a) Infracción administrativa grave
 - b) Infracción administrativa moi grave
 - c) Dependendo do dano podería considerarse infracción penal grave
- 70. Unha das características da vixilancia da saúde é que debe ser específica, isto implica:**
- a) Que sempre deben seguir as disposicións legais con relación á protección de riscos específicos
 - b) Que os riscos aos que o traballador está exposto e os protocolos específicos aplicados deberán quedar reflectidos no historial médico-laboral
 - c) Que é imposible establecer un protocolo de vixilancia médica sen coñecer os resultados da avaliación de riscos
- 71. A razón de Taxas de Incidencia é o:**
- a) Risco relativo
 - b) Odds cociente
 - c) Risco atribuíble
- 72. A proporción de suxeitos enfermos nun momento dado é a:**
- a) Incidencia acumulada
 - b) Prevalencia
 - c) Taxa de incidencia
- 73. A medida de efecto que se utiliza nun estudo de casos e controis é o:**
- a) Risco relativo
 - b) Odds cociente
 - c) Risco atribuíble
- 74. Nunha poboación con pirámide de poboación constante, a prevalencia dunha enfermidade está a baixar, mentres a súa incidencia sobe, que está a pasar?**
- a) Está a aumentar a duración da enfermidade
 - b) Está a diminuír a duración da enfermidade
 - c) Está a diminuír a súa mortalidade
- 75. Cal é a finalidade da aleatorización nun ensaio clínico?**
- a) Dividir a mostra en dous partes de tamaño idéntico
 - b) Dividir a mostra en dous partes de tamaño distinto
 - c) Distribuír por igual os posibles factores confusores
- 76. Nun estudo de casos e controis, como calcularía a incidencia acumulada?**
- a) Número de casos que ocorren entre os expostos entre a poboación sa ao comezo do período de seguimento.
 - b) Número de episodios de enfermidade entre o sumatorio dos períodos de tempo en risco.
 - c) Non se pode calcular
- 77. Os datos de incidencia de gripe ofrecidos polos Sistemas sanitarios están medidos como:**
- a) Incidencia acumulada
 - b) Taxa de incidencia
 - c) Taxa de incidencia para datos agrupados

78. **Levou-se a cabo un estudo para valorar se a exposición a PM_{2,5} en ambiente laboral incrementa o risco enfermidade cardiovascular. Os suxeitos foron recrutados en función do nivel de exposición e seguidos durante 8 anos. Cal é o deseño do estudo?**
- a) Observacional de cohortes
 - b) Experimental de cohortes
 - c) Observacional de casos e controis
79. **Levou-se a cabo un estudo para valorar se a exposición a PM_{2,5} en ambiente laboral incrementa o risco enfermidade cardiovascular. Os suxeitos foron recrutados en función do nivel de exposición e seguidos durante 8 anos. O estudo permite calcular:**
- a) Unicamente a Incidencia en expostos
 - b) Unicamente a incidencia en non expostos
 - c) A incidencia en expostos e non expostos
80. **Durante o ano 2000 realizouse un estudo observacional para valorar a relación entre consumo de folatos e cancro de colon. Os suxeitos foron recrutados en función de presénciaa/ausencia da enfermidade.**
- O deseño utilizado neste estudo é:**
- a) Casos e controis
 - b) Cohortes
 - c) Experimental
81. **Durante o ano 2000 realizouse un estudo observacional para valorar a relación entre consumo de folatos e cancro de colon. Os suxeitos foron recrutados en función de presénciaa/ausencia da enfermidade. Neste estudo:**
- a) Os casos son os expostos a folatos e os controis os non expostos
 - b) Os casos son os enfermos e expostos a folatos e os controis os non expostos e sans
 - c) Os casos son os enfermos e os controis os sans
82. **Indíquese o deseño do seguinte estudo: Os suxeitos son asignados mediante aleatorización a dous tratamentos antimaláricos para analizar cal logra mellores resultados.**
- a) Estudo experimental
 - b) Estudo de Cohortes
 - c) Estudo de casos e controis
83. **A mostra real é:**
- a) Maior que a mostra teórica
 - b) Menor ou igual que a mostra teórica
 - c) Maior que a poboación diana
84. **A probabilidade de que un suxeito clasificado como positivo por un test diagnóstico este enfermo é:**
- a) Especificidade
 - b) Valor predictivo positivo
 - c) Valor predictivo negativo
85. **Cal dos seguintes parámetros utilizados nun test diagnóstico vese especialmente afectado pola prevalencia da enfermidade?**
- a) Sensibilidade
 - b) Especificidade
 - c) Valor predictivo positivo
86. **Que tipo de estatística encárgase de organizar, resumir e presentar datos de maneira informativa?**
- a) Estatística Inferencial
 - b) Estatística Descritiva

- c) Estatística Probabilística
87. **Cal das seguintes non é unha medida de tendencia central?**
- a) Media
 - b) Mediana
 - c) Varianza
88. **Cal das seguintes distribucións de probabilidade asóciase comunmente con datos continuos e simétricos?**
- a) Distribución Binomial
 - b) Distribución Normal
 - c) Distribución Poisson
89. **Que medida de posición atópase na posición central dun conxunto de datos ordenados?**
- a) Percentil 50 (Mediana)
 - b) Media
 - c) Moda
90. **En que fase da investigación estatística formúlanse as hipótese nula e alternativa?**
- a) Análise de Datos
 - b) Planificación da Investigación
 - c) Formulación do Problema
91. **Cal é o obxectivo principal da promoción da saúde no medio laboral?**
- a) Tratar enfermidades existentes
 - b) Previr enfermidades e mellorar o benestar
 - c) Diagnosticar condicións médicas
92. **Cal é un exemplo de vacina recomendada a adultos para previr enfermidades laborais?**
- a) Vacina contra a gripe
 - b) Vacúa contra a varicela
 - c) Vacúa contra o sarampelo
93. **Cal é unha vacina recomendada especificamente para traballadores expostos a riscos biolóxicos no medio laboral?**
- a) Vacina contra a hepatitis B
 - b) Vacina contra a polio
 - c) Vacúa contra a febre amarela
94. **Non é unha función do Instituto Nacional de Seguridade e Hixiene no Traballo (art. 7 e 8 da LPRL):**
- a) O Apoio técnico e colaboración coa Inspección de Traballo e Seguridade Social no cumprimento da súa función de vixilancia e control no ámbito das Administracións públicas.
 - b) Sancionar o incumprimento da normativa de prevención de riscos laborais polos suxeitos comprendidos no ámbito de aplicación
 - c) A Colaboración con organismos internacionais e desenvolvemento de programas de cooperación internacional neste ámbito, facilitando a participación das Comunidades Autónomas.
95. **As empresas que contraten ou subcontraten con outras a realización de obras ou servizos correspondentes á propia actividade daquelas e que se desenvolvan nos seus propios centros de traballo deberán (art.24 LPRL):**
- a) Colaborar coa Inspección de Traballo e Seguridade Social sobre o cumprimento da súa función de vixilancia e control
 - b) Vixiar directamente o cumprimento polo traballadores desas empresas cumprimento da normativa sobre prevención de riscos laborais

- c) Vixiar o cumprimento por os devanditos contratistas e subcontratistas da normativa de prevención de riscos laborais

96. Unha avaliación da adecuación do sistema de prevención da empresa á normativa de prevención de riscos laborais debe incluírse na auditoria (art. 30 LPRL):

- a) Si, é un dos contidos mínimos calquera que sexa o procedemento utilizado, a metodoloxía, ou procedemento mínimo de referencia dunha auditoria de prevención
- b) Non é contido obrigatorio senón potestativo en función do procedemento utilizado, a metodoloxía, ou procedemento mínimo de referencia dunha auditoría de prevención
- c) Presuponse, polo que non é contido a incluír

97. Na USC, se o informe da Comisión de Avaliación de Conflitos, no marco do procedemento por acoso laboral, conclúe na existencia de indicios fundados de acoso ou violencia psicolóxicos:

- a) O presidente da Comisión de Avaliación de Conflitos iniciará sen máis trámites o correspondente procedemento disciplinario ou dará traslado dos feitos ao Ministerio Fiscal
- b) O reitor ou reitora iniciará sen máis trámites o correspondente procedemento disciplinario ou dará traslado dos feitos ao Ministerio Fiscal
- c) O presidente da Comisión de Avaliación de Conflitos iniciará sen máis trámites o correspondente procedemento disciplinario e dará traslado dos feitos, a través da Asesoría Xurídica, ao Ministerio Fiscal

98. A iniciación en calquera vía xurisdiccional ou disciplinaria sobre os mesmos feitos obxecto das actuacións da Comisión de Avaliación de Conflitos da USC supoñerá:

- a) O inmediato arquivo destas
- b) A suspensión da tramitación do procedemento
- c) A duplicidade de procedementos ata que recaia pronunciamento xudicial ou disciplinario, momento no que, de existir responsabilidade penal ou disciplinaria, procederase, sen máis trámite, ao arquivo das actuacións da Comisión de Avaliación de Conflitos

99. Cando se poñan verbalmente en coñecemento das direccións das unidades funcionais da USC feitos que poidan constituír acoso psicolóxico, violencia psicolóxica ou outras situacións de conflito relacional no traballo, aquelas:

- a) Recollerán necesariamente o manifestado e formalizarán o escrito de denuncia
- b) Iniciarán de oficio o procedemento do protocolo de acoso
- c) Indicarán á persoa que os manifeste a necesidade de formalizar por escrito a denuncia, sen prexuízo da facultade dos devanditos órganos de asumir por propia iniciativa a comunicación dos feitos á Reitoría nos termos previstos por este Protocolo

100. Nas actuacións de Comisión de Avaliación de Conflitos da USC tan só absteranse de actuar aqueles membros da Comisión:

- a) Que incorran nas causas de abstención legalmente previstas
- b) Que incorran nas causas de abstención legalmente previstas respecto dos demais membros da Comisión
- c) Que presten servizos na mesma unidade funcional que as persoas implicadas ou que incorran nas causas de abstención legalmente previstas

101. No caso de que, con posterioridade á actuación da Comisión de Avaliación de Conflitos, se inicie de oficio un procedemento disciplinario ou doutro tipo sobre os feitos investigados por aquela, o informe da Comisión segundo recóllese no Protocolo de Acoso:

- a) Non formará parte do expediente administrativo
- b) Integrarase automaticamente no expediente administrativo
- c) Formará parte do expediente administrativo de forma anonimizada

102. **Os traballadores que desenvolvan o seu traballo no ámbito da Universidade de Santiago de Compostela, por conta propia ou allea doutra empresa ou entidade coa que a Universidade teña unha relación xurídica mercantil ou afín, durante a devandita relación, están no ámbito do Protocolo de actuación fronte ao Acoso psicolóxico, a violencia psicolóxica e outras situacións de conflito relacional no traballo?**
- a) Si, sempre que as dúas partes, denunciada e a vítima, formen parte do devandito colectivo
 - b) Si, agás que tanto a parte denunciada como a vítima formen parte dos colectivos indicados na pregunta
 - c) Están excluídas en todo caso do ámbito do referido protocolo
103. **Que indica a Lei de prevención de riscos laborais sobre o uso dos datos de vixilancia da saúde dos traballadores? (art. 53LPRL)**
- a) Poden ser utilizados para tomar decisións laborais e de contratación.
 - b) Non poden ser usados para fins prexudiciais para o traballador.
 - c) O empresario ten total liberdade para utilizar estes datos como considere oportuno.
104. **Segundo o Protocolo de actuación fronte ao Acoso psicolóxico, a violencia psicolóxica e outras situacións de conflito relacional no traballo, no caso de non existir proba suficiente da existencia da conduta denunciada, procederá a declaración :**
- a) De inexistencia de acoso
 - b) De Suspensión do procedemento
 - c) Unicamente arquivo das actuacións
105. **En materia de acoso psicolóxico nas relacións laborais segundo o Protocolo de aplicación na USC, Terán a consideración de medidas cautelares entre outras:**
- a) O traslado definitivo de posto de traballo.
 - b) A modificación e adaptación do encargo docente
 - c) A exención dos deberes docentes
106. **No caso de que a Comisión de Instrución, nun procedemento de acoso por razón de sexo, orientación sexual e identidade de xénero, apreciase a existencia de mala fe na denuncia ou constatare a achega de datos, probas ou testemuñas falsas, poderá propoñer ao reitor ou reitora:**
- a) A apertura do correspondente expediente disciplinario, comunicando a decisión ás partes implicadas
 - b) A apertura do correspondente expediente disciplinario, comunicando a decisión á comunidade universitaria
 - c) O arquivo de oficio do actuado, comunicando a decisión ás partes implicadas
107. **No protocolo de acoso por razón de sexo, orientación sexual e identidade de xénero, a denuncia por terceira persoa distinta da persoa afectada:**
- a) Non se admite en ningún caso
 - b) Admítese ou non en función do relato que fai dos feitos
 - c) Admítese, pero non terá a condición de parte no procedemento.
108. **Das seguintes situacións, segundo a Lei de Prevención de Riscos Laborais, cal non autoriza a realizar a vixilancia da saúde sen o consentimento de explícito do traballador: (art. 53 LPRL)**
- a) Nos supostos nos que a realización dos recoñecementos sexa imprescindible para avaliar os efectos das condicións de traballo sobre a saúde dos traballadores,
 - b) Cando o traballador non estea de acordo con as condicións laborais e así o acorde o empresario
 - c) Cando así estea establecido nunha disposición legal en relación coa protección de riscos específicos e actividades de especial perigo
109. **Segundo a Lei de Prevención de Riscos Laborais, o dereito dos traballadores á vixilancia periódica do seu estado de saúde pode ser prolongado máis aló da finalización da relación laboral:**

- a) Sempre que exista dispoñibilidade de medios materiais e humanos.
- b) Nos supostos en que a natureza dos riscos inherentes ao traballo o faga necesario
- c) En ningún caso debido a que é unha obrigaón correlativa ao dereito do traballador que cesa para o empresario coa finalización do vínculo xurídico contractual laboral

110. A cualificación da incapacidade permanente nos seus distintos graos, segundo o TR da Lei Xeral da Seguridade Social (TRLGSS) determinarase (artigo 194.2):

- a) En función da porcentaxe de redución da capacidade de traballo que regulamentariamente se estableza
- b) En función exclusivamente das reducións anatómicas do traballador
- c) En función da porcentaxe de redución funcional para os actos cotiáns da vida ordinaria

111. Declarar a situación de incapacidade permanente, para os efectos de recoñecemento das prestacións económicas corresponde (artigo 200 TRLGSS):

- a) Ao Instituto Nacional da Seguridade Social, a través dos órganos que regulamentariamente se establezan
- b) Á Tesourería Xeral da Seguridade Social, a través dos órganos que regulamentariamente se establezan
- c) Ao Servizo de Emprego, a través dos órganos que regulamentariamente se establezan

112. Segundo a Lei 3/2001, do 28 de maio, reguladora do consentimento informado e da historia clínica dos pacientes, o dereito á información sanitaria dos pacientes pode limitarse:

- a) En calquera caso, a xuízo do facultativo
- b) Cando por razóns obxectivas o coñecemento da súa propia situación pode prexudicar a súa saúde de modo grave.
- c) Por decisión das persoas vinculadas ao paciente por razóns familiares

113. Segundo o disposto na Lei 3/2001, do 28 de maio, reguladora do consentimento informado e da historia clínica dos pacientes, cando o paciente manifeste expresamente o seu desexo de non ser informado:

- a) Respetarase a súa vontade sen máis, facendo constar a súa renuncia documentalmente, sen prexuízo de obter o consentimento previo para a intervención
- b) Respetarase a súa vontade facendo constar a súa renuncia documentalmente, sen necesidade de obter o consentimento previo para a intervención
- c) Respetarase a súa vontade sempre que coa mesma renuncie a calquera reclamación en orde aos riscos que se deriven da intervención

114. En canto aos efectos da interacción das radiacións ionizantes con material biolóxico pode afirmarse que:

- a) Todas as células do organismo teñen a mesma sensibilidade.
- b) Todas as radiacións producen o mesmo efecto a igualdade de dose absorbida.
- c) O dano é inespecífico, xa que outros axentes poden producir o mesmo efecto.

115. Unha característica da interacción da radiación ionizante ao interaccionar con material biolóxico é que:

- a) Todos os órganos compórtanse igual
- b) Hai órganos máis radiosensibles que outros
- c) É selectiva

116. Os efectos da interacción das radiacións ionizantes denominados non estocásticos ou deterministas:

- a) Son máis probables canto maior é a dose recibida
- b) Un exemplo pode ser eritema na pel a partir dunha exposición de 3 Gy
- c) Poden aparecer a calquera dose de radiación

117. **Unha característica dos efectos da interacción das radiacións ionizantes denominados estocásticos é:**
- a) Teñen unha relación dose-efecto determinista
 - b) Non teñen dose limiar e a súa gravidade non depende da dose recibida
 - c) Teñen unha relación dose-efecto logarítmica
118. **A acción directa da radiación a nivel celular actúa en:**
- a) A auga da célula
 - b) Moléculas clave como o DNA
 - c) Sobre as mitocondrias
119. **En igualdade de condicións, que tipo de radiación ionizante é máis prexudicial biolóxicamente?:**
- a) Partículas alfa
 - b) Partículas beta
 - c) Radiación gamma
120. **As medidas de protección radiolóxica serán tales que:**
- a) Reduzan o risco preferentemente a cero
 - b) Eviten os efectos estocásticos e non estocásticos
 - c) Reduzan o risco o máis posible
121. **Un traballador clasificarase en categoría B se:**
- a) Ten posibilidade de recibir máis de 6 mSv ao ano
 - b) É probable que reciba doses efectivas superiores a 2 mSv por trimestre
 - c) Non é nin membro do público nin está clasificado en categoría A
122. **Os recoñecementos médicos anuais do persoal profesionalmente exposto:**
- a) Son obrigatorios só para o persoal de categoría B
 - b) Son obrigatorios independentemente da categoría do traballador
 - c) Son obrigatorios só para o persoal de categoría A
123. **Os recoñecementos médicos xornais do persoal profesionalmente exposto a radiacións ionizantes de categoría A deben realizarse:**
- a) Polo menos cada 12 meses
 - b) Antes de comezar a traballar con radiacións
 - c) En caso de sospeita de sobreexposición
124. **O límite de dose anual para o persoal profesionalmente exposto a radiacións ionizantes é:**
- a) 20 mSv
 - b) 50 mSv
 - c) 100 mSv
125. **O límite de dose do embrión nunha muller embarazada profesionalmente exposto a radiacións ionizantes é:**
- a) 20 mSv durante os meses de embarazo
 - b) 2 mSv desde que declara o seu estado de xestación ata o fin do embarazo
 - c) 1 mSv desde que declara o seu estado de xestación ata o fin do embarazo