

**PRUEBAS SELECTIVAS MEDICO/A MEDICINA GENERAL
DEL
AYUNTAMIENTO DE MADRID
PRIMER EJERCICIO
MODELO A**

1.- Conforme dispone la Constitución Española de 1978, ¿cuál de los siguientes derechos es un derecho fundamental?:

- a) El derecho a disfrutar de una vivienda digna.
- b) El derecho al trabajo.
- c) El derecho de petición individual y colectiva.

2.- El Fiscal General del Estado será nombrado por:

- a) El Rey, a propuesta del Gobierno, oído el Consejo General del Poder Judicial.
- b) El Rey, a propuesta del Consejo General del Poder Judicial, oído el Consejo de Estado.
- c) El Presidente del Gobierno, previo informe del Consejo General del Poder Judicial.

3.- ¿Las Cortes Generales podrán delegar en el Gobierno la potestad de dictar normas con rango de ley?

- a) Sí, en todo caso.
- b) Sí, salvo las materias que deban regularse por Ley orgánica.
- c) No.

4.- La Constitución Española de 1978 dispone que cualquier alteración de los límites provinciales habrá de ser aprobada por las Cortes Generales mediante:

- a) Ley orgánica.
- b) Decreto Legislativo.
- c) Ley de armonización.

5.- En el ámbito de la Comunidad de Madrid, la potestad de establecer y exigir tributos corresponde:

- a) Al Presidente de la Comunidad de Madrid, previa deliberación del Consejo de Gobierno.
- b) Al Gobierno de la Comunidad de Madrid, a propuesta del Consejero de Hacienda.
- c) A la Asamblea de Madrid.

6.- En los municipios de gran población, la creación de los distritos es:

- a) Obligatoria en los municipios capitales de provincia cuya población sea superior a los 175.000 habitantes.
- b) Potestativa.
- c) Potestativa, salvo en los municipios de más de 1.000.000 de habitantes, en los que es obligatoria.

7.- Conforme dispone el Reglamento Orgánico del Gobierno y de la Administración del Ayuntamiento de Madrid, la Junta de Gobierno Local se denominará:

- a) Gobierno de la Villa de Madrid.
- b) Consejo de Gobierno de la Villa de Madrid.
- c) Junta de Gobierno de la Ciudad de Madrid.

8.- Conforme se dispone en los Estatutos del organismo autónomo Agencia Tributaria Madrid su máximo órgano de gobierno y dirección es:

- a) El Consejo Directivo.
- b) El Consejo Rector.
- c) La Junta Directiva.

9.- Conforme dispone el Reglamento Orgánico del Gobierno y de la Administración del Ayuntamiento de Madrid, los jefes superiores del Área de Gobierno correspondiente son:

- a) Los Concejales de Gobierno y Consejeros-Delegados de Gobierno.
- b) Los Concejales de Gobierno y Secretarios Generales Técnicos.
- c) Los Concejales Presidentes.

10.- El Concejal-Presidente del Distrito es nombrado y separado por:

- a) El Pleno.
- b) El Alcalde.
- c) La Junta de Gobierno.

11.- ¿Para qué clase de personal de las Administraciones Públicas el nombramiento y cese es libre?:

- a) Personal laboral temporal.
- b) Personal eventual.
- c) Funcionarios interinos.

12.- Conforme dispone la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas:

- a) La Administración podrá convalidar los actos nulos de pleno derecho.
- b) La Administración no podrá convalidar los actos anulables.
- c) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

13.- Conforme dispone la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el procedimiento, sometido al principio de celeridad:

- a) Se impulsará de oficio en todos sus trámites y a través de medios electrónicos, respetando los principios de transparencia y publicidad.
- b) Se impulsará de oficio y a instancia del interesado, respetando los principios de transparencia y publicidad.
- c) Se impulsará a instancia del interesado y a través de medios electrónicos.

14.- Conforme dispone la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público, si el recusado niega la causa de recusación, el superior resolverá sobre esta causa, previos los informes y comprobaciones que considere oportunos, en el plazo de:

- a) Cinco días.
- b) Siete días.
- c) Tres días.

15.- ¿En qué tributo local, el hecho imponible es la obtención por el sujeto pasivo de un beneficio o de un aumento de valor de sus bienes como consecuencia de la realización de obras públicas, de carácter local, por las entidades respectivas?:

- a) Contribución especial.
- b) Tasa.
- c) Precio público.

16.- La Ley 9/2017 de 8 de noviembre, de Contratos del sector Público, establece que en la contratación pública se incorporarán criterios sociales y medioambientales:

- a) De manera transversal y voluntaria.
- b) De manera transversal y preceptiva, siempre que guarde relación con el objeto del contrato.
- c) De manera transversal y preceptiva, en todos los contratos públicos.

17.- Conforme dispone la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, el valor estimado de los contratos de obras, suministros y servicios, será determinado como sigue:

- a) El órgano de contratación tomará el importe total, incluido el Impuesto sobre el Valor Añadido, pagadero según sus estimaciones.
- b) El órgano de contratación tomará el importe total, sin incluir el Impuesto sobre el Valor Añadido, pagadero según sus estimaciones.
- c) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

18.- De acuerdo con la Ordenanza de Transparencia de la Ciudad de Madrid, el ejercicio del derecho de acceso a la información pública es:

- a) Gratuito, sin excepción.
- b) Sujeto a Precio público.
- c) Gratuito, sin perjuicio de las exacciones que puedan establecerse por la expedición de copias o soportes o la transposición de la información a un formato diferente al original.

19.- ¿Cuándo es obligatorio la constitución del Comité de Seguridad y Salud en las empresas o centros de trabajo?:

- a) A partir de 50 o más trabajadores.
- b) A partir de 100 o más trabajadores.
- c) A partir de 250 o más trabajadores.

20.- Conforme dispone la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres, los actos y las cláusulas de los negocios jurídicos que constituyan o causen discriminación por razón de sexo se considerarán:

- a) Anulables.
- b) Nulos y sin efecto.
- c) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

21.- Entre los recursos de primer nivel, o nivel de atención en proximidad, del Instituto de Adicciones de Madrid Salud se encuentra/encuentran:

- a) La Unidad Móvil de Reducción del Daño Madroño.
- b) Los Centros de Atención a las Adicciones (CAD).
- c) Los recursos convivenciales de apoyo al tratamiento o a la reinserción.

22.- El desarrollo programático de la Estrategia Barrios Saludables de Madrid Salud, se realiza a través de tres marcos organizativos, señale la respuesta que contiene los tres:

- a) Programas marco, proyectos comunitarios trasversales pilotos y memorias anuales.
- b) Proyectos de centro, memorias anuales y programas marco.
- c) Programas marco, proyectos de los centros y proyectos comunitarios trasversales piloto.

23.- Los Centros Municipales de Salud Comunitaria de Madrid Salud son:

- a) Centros de atención primaria, especializados en el diagnóstico y tratamiento médico.
- b) Centros especializados en la promoción de la salud y en la prevención de la enfermedad y otros problemas de salud.
- c) Centros con dedicación exclusiva a la planificación familiar, vacunación y vigilancia epidemiológica.

24.- El Proyecto de intervención comunitaria en los Malestares de la Vida Cotidiana de Madrid Salud, se desarrolla en torno a tres fuentes de malestares. ¿Cuál de las respuestas no contiene una de esas fuentes?:

- a) Los relacionados con los roles de género.
- b) Los relacionados con personas mayores de 65 años que se sienten solas.
- c) Los relacionados con la crianza de los hijos/as en la actualidad y con el proceso de construcción de la identidad en la pubertad y la adolescencia.

25.- Según consta en el informe de la Comisión para reducir las desigualdades sociales en salud en España, en nuestro país constituye un eje de desigualdad:

- a) El territorio.
- b) La actividad física.
- c) La cultura y los valores.

26.- Entre las recomendaciones principales de la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud de la OMS se encuentra:

- a) Mejorar las condiciones de vida.
- b) Luchar contra la distribución no equitativa del poder, el dinero y los recursos.
- c) Ambas son correctas.

27.- En la Estrategia Barrios Saludables de Madrid Salud, la salutogénesis y los activos en salud tienen un enfoque:

- a) Centrado en las enfermedades y en las condiciones que influyen en su tratamiento.
- b) Centrado en los individuos y las comunidades como eje central del proceso del desarrollo de la salud.
- c) Centrado en los factores de riesgo que producen las enfermedades.

28.- ¿Cuál de las siguientes alternativas contiene únicamente aspectos fundamentales y definitorios de la Entrevista Motivacional?:

- a) Validación, escucha, confrontación, empatía.
- b) Advertencia, consejo firme, empatía.
- c) Aceptación, colaboración, compasión, evocación.

29.- ¿Cuál de los siguientes objetivos estratégicos es característico de la entrevista motivacional?:

- a) Conseguir que el consultante tome conciencia de los motivos de su resistencia o ambivalencia hacia el cambio.
- b) Conseguir que el entrevistado incremente el discurso del cambio.
- c) Conseguir que el entrevistado incremente el discurso del mantenimiento.

30.- En la Estrategia Barrios Saludables de Madrid Salud, la evaluación de los programas a través de los resultados indaga sobre:

- a) La eficacia de las intervenciones, es decir, muestra hasta qué punto se han alcanzado los objetivos.
- b) Los cambios esperados en cada uno de los niveles de la intervención (individual, grupal y comunitario) y si éstos son sostenibles en el tiempo.
- c) Ambas son ciertas.

31.- En relación con la vacunación de la Hepatitis B (VHB), en personas inmunocompetentes mayores de 18 años que no hayan recibido tres dosis de vacuna con pauta correcta en algún momento de su vida:

- a) Está indicada la vacunación si existe riesgo personal u ocupacional de adquirir la infección.
- b) Está indicada la vacunación en profilaxis post-exposición percutánea a fluidos corporales infectados.
- c) Las dos respuestas anteriores son ciertas.

32.- Señale el colectivo que no está incluido entre los que está recomendada la vacunación antigripal en la Comunidad de Madrid:

- a) Niños de hasta 12 meses de edad.
- b) Embarazadas en cualquier trimestre de la gestación.
- c) Personas con exposición laboral directa a aves domésticas o a cerdos en granjas domésticas o explotaciones avícolas o porcinas y también a aves silvestres.

33.- Señale la respuesta incorrecta sobre la anticoncepción de urgencia con Levonorgestrel:

- a) La usuaria debe tomar una dosis de 1.500 mcg, en una toma, o 2 dosis de 750 mcg, separadas 12 horas, antes de transcurrir las 72 horas de las relaciones sexuales de riesgo.
- b) Esta medicación y esta pauta, solo pueden indicarse una vez en el mismo ciclo.
- c) Puede indicarse durante la lactancia materna, aunque se aconseja postergar la siguiente toma del bebé al menos 8 horas.

34.- Atendiendo a lo dispuesto por la Ley Orgánica 2/2010, de 3 de marzo, de salud sexual y reproductiva y de la interrupción voluntaria del embarazo, señale la respuesta falsa sobre las medidas a adoptar en el ámbito educativo:

- a) Se destinarán al menos cinco horas lectivas, por curso de educación secundaria, a la formación de los adolescentes en materia de prevención de embarazos no deseados, en el marco de una sexualidad responsable.
- b) En la incorporación de la formación en salud y salud sexual y reproductiva al sistema educativo, se tendrán en cuenta la realidad y las necesidades de los grupos o sectores sociales más vulnerables, como el de las personas con discapacidad.
- c) El sistema educativo contemplará la formación en salud sexual y reproductiva, incluyendo un enfoque integral que contribuya a la prevención de enfermedades e infecciones de transmisión sexual y especialmente la prevención del VIH.

35.- Mujer que acude a un Centro Municipal de Salud Comunitaria demandando información para realizar IVE. Según la Ley, una vez tomada su decisión, deberá recibir información sobre:

- a) Los distintos métodos de interrupción del embarazo y las condiciones para la interrupción previstas en la Ley.
- b) Las ayudas públicas disponibles para las mujeres embarazadas y la cobertura sanitaria durante el embarazo y el parto.
- c) Deberá recibir la información contenida en las dos respuestas anteriores.

36.- En los adolescentes es más eficaz que el aprendizaje de los métodos preventivos en educación sexual se dé:

- a) De forma vertical, desde el conocimiento y la experiencia del adulto.
- b) En un contexto grupal, trabajando con pares y líderes de los grupos.
- c) Ambas formas son igual de eficaces.

37.- Señale la respuesta falsa en relación con los determinantes de la salud relacionados con el género:

- a) Son las normas, expectativas y funciones sociales que aumentan las tasas de exposición y la vulnerabilidad frente a los riesgos para la salud, así como la protección frente a los mismos.
- b) No determinan los comportamientos de hombres y mujeres sobre la promoción de la salud y la búsqueda de atención sanitaria, pero sí el resto de cuestiones relacionadas con la salud.
- c) Son uno de los principales determinantes sociales de las inequidades sanitarias.

38.- En relación con la adicción a drogas y el género, señale la respuesta falsa:

- a) La mujer puede desarrollar una adicción, consumiendo menor cantidad de droga y durante menos tiempo que los hombres.
- b) Una vez que la mujer adicta solicita tratamiento, el abandono se da en menor proporción que entre los hombres.
- c) Las mujeres tienen menos probabilidades que los hombres de acceder a programas de tratamiento.

39.- Son situaciones de mayor vulnerabilidad para sufrir violencia de género, todas las siguientes menos una, señálela:

- a) Ausencia de hijas o hijos a cargo.
- b) Dependencia física o económica.
- c) Infección por VIH.

40.- En relación al Programa de Alimentación y Actividad física de Madrid Salud, la estrategia poblacional está dirigida a la población madrileña para:

- a) Mejorar su estilo de vida y disminuir el Índice de Masa Corporal medio.
- b) Detectar y diagnosticar Diabetes tipo II a través de consulta individual.
- c) Realizar la prueba del test de tolerancia oral a la glucosa a todas aquellas personas con antecedentes familiares de Diabetes.

41.- Señale la respuesta incorrecta en relación a los criterios de inclusión en la estrategia de alto riesgo del Programa de Alimentación y Actividad física de Madrid Salud:

- a) Obesidad, Índice de Masa Corporal (IMC) ≥ 30 y sobrepeso grado II.
- b) IMC entre 27 y 29, más perímetro abdominal mayor de 88 cm en la mujer o mayor de 102 cm en el hombre.
- c) Presentar un test de Findrisc < 14 puntos y/o presentar prediabetes.

42.- Se considera que un paciente padece obesidad mórbida o Grado III:

- a) Cuando su Índice de Masa Corporal (IMC) es superior a 50.
- b) Cuando su IMC se encuentra entre 40 y 49,9.
- c) Cuando su IMC se encuentra entre 45 y 49,9.

43.- Entre los comportamientos que nos deben alertar sobre la existencia de un trastorno de comportamiento alimentario están:

- a) Aparición de actitudes de aislamiento, soledad o melancolía.
- b) Cambios en los hábitos en relación con la comida.
- c) Las dos respuestas anteriores son correctas.

44.- Señale la respuesta falsa en relación con la bulimia nerviosa:

- a) Al consumo en atracón le siguen conductas compensatorias inapropiadas, entre las que puede encontrarse el excesivo ejercicio físico.
- b) El diagnóstico se establece por la anamnesis y la constatación de la pérdida de peso.
- c) Es posible encontrar uso excesivo de laxantes, diuréticos, enemas u otros fármacos.

45.- Respecto a los criterios diagnósticos propuestos por la "Standards of Medical Care" de la American Diabetes Association (ADA), publicados en enero de 2020, cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta:

- a) Se mantienen como criterios la HbA1c ($\geq 6,5\%$), la glucemia basal en ayunas (GB) (≥ 126 mg/dl), así como la glucemia a las 2 horas de una prueba de tolerancia oral a la glucosa con 75 gr de glucosa (SOG) (≥ 200 mg/dl).
- b) Estudios recientes, avalan poder utilizar cualquier método (GB, HbA1c, o SOG) en el diagnóstico de la prediabetes o la DM2 en niños y adolescentes.
- c) Es necesario obtener siempre dos pruebas anormales, ya sea en la misma o en diferentes muestras, para establecer el diagnóstico de diabetes mellitus.

46.- En relación con los productos del tabaco consumidos por calentamiento, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?:

- a) No contienen tabaco, sino un líquido que puede contener nicotina, entre otras sustancias, y que se calienta a través de un sistema electrónico.
- b) Su uso no libera monóxido de carbono porque no se produce combustión.
- c) Tiene el mismo tratamiento legal que el resto de los productos del tabaco, por lo que está prohibido su uso en los mismos espacios que el tabaco tradicional.

47.- En relación con los riesgos para la salud del consumo de tabaco, y según el informe de 2014 de la Dirección General de los Servicios de Salud de los Estados Unidos, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?:

- a) Hay evidencia adecuada para inferir la presencia de una relación causal entre la exposición a la nicotina y el riesgo de cáncer.
- b) Hay evidencia suficiente para inferir que el consumo de cigarrillos es una causa de diabetes.
- c) Hay evidencia suficiente para inferir una relación causal entre el tabaquismo y el hepatocarcinoma.

48.- ¿Cuál de los siguientes criterios no figura entre las condiciones exigidas por el Sistema Nacional de Salud para la financiación del tratamiento farmacológico del tabaquismo, a partir de enero de 2020?:

- a) Haber realizado al menos un intento de abandono del tabaco en el último año.
- b) Obtener una puntuación de 6 o más en el test de motivación de Richmond.
- c) Fumar al menos 10 cigarrillos al día.

49.- Señale la respuesta correcta en relación al programa de Envejecimiento activo y saludable de Madrid Salud:

- a) La estrategia poblacional va dirigida a trabajar con las personas mayores en especial situación de vulnerabilidad.
- b) La estrategia poblacional va dirigida a impulsar la inclusión y participación de las personas mayores en la vida de la comunidad.
- c) Ambas respuestas son correctas.

50.- Señale la respuesta correcta en relación a cuantas sesiones tiene el taller de educación para la salud para personas mayores “Pensando en nosotros y nosotras” de Madrid Salud:

- a) 8 sesiones de dos horas de duración.
- b) 10 sesiones de dos horas de duración.
- c) 12 sesiones de dos horas de duración.

51.- En relación al programa de evaluación y entrenamiento de memoria desarrollado por Madrid Salud, en el módulo de estimulación cognitiva y aprendizaje de estrategias específicas, las que se enseñan y practican principalmente son:

- a) Visualización, asociación, categorización y repetición.
- b) Lectura, comprensión y recuerdo.
- c) Atención, Percepción y lenguaje.

52.- Una de las características de las líneas estratégicas del programa de promoción de la salud mental que se lleva a cabo en los Centros Municipales de Salud Comunitaria del Ayuntamiento de Madrid es:

- a) La transdisciplinariedad.
- b) La multidisciplinariedad.
- c) La transversalidad.

53.- En la estrategia “Barrios Saludables” 2016-2019 desarrollada por los Centros Municipales de Salud Comunitaria del Ayuntamiento de Madrid, dentro del programa de promoción de la salud mental uno de los problemas de salud de atención prioritaria ha sido:

- a) La ansiedad, estrés o depresión en estadios críticos del proceso vital.
- b) Los malestares de la vida cotidiana.
- c) Los duelos y la soledad no deseada.

54.- De las siguientes definiciones señale la falsa:

- a) El síndrome de abstinencia se describe como el conjunto de signos y síntomas que aparecen al dejar de consumir una sustancia a la que un sujeto es adicto.
- b) Tolerancia es el proceso que obliga a aumentar progresivamente la cantidad de sustancia consumida con el fin de mantener un determinado efecto gratificante.
- c) Obtener placer y bienestar con el uso de una sustancia se conoce cómo refuerzo negativo.

55.- Según la Ley 5/2002, de 27 de junio, sobre drogodependencias y otros trastornos adictivos de la Comunidad de Madrid, se entiende por deshabituación:

- a) El proceso terapéutico orientado a la interrupción de la intoxicación producida por una sustancia exógena al organismo.
- b) El proceso orientado al aprendizaje de habilidades que permitan al drogodependiente enfrentarse a los problemas asociados al consumo de drogas, con el objetivo final de eliminar su dependencia de las mismas.
- c) El proceso en el que el uso combinado y coordinado de medidas médicas, sociales y educativas, ayudan a los individuos a alcanzar los más altos niveles funcionales posibles y a integrarse en la sociedad.

56.- Según la Ley 5/2002, de 27 de junio, sobre drogodependencias y otros trastornos adictivos de la Comunidad de Madrid, queda expresamente prohibida la venta, suministro y consumo de bebidas alcohólicas, salvo que se lleve a cabo en los espacios habilitados al efecto, ¿en qué centros de los que a continuación se mencionan?:

- a) En los centros y dependencias de la Administración de la Comunidad de Madrid.
- b) En los locales de trabajo de las empresas de transporte público.
- c) En los centros educativos de enseñanza primaria, secundaria y especial, así como de enseñanza deportiva.

57.- Según el DSM-5, el trastorno dismórfico corporal se considera:

- a) Un trastorno de ansiedad.
- b) Un trastorno relacionado con el espectro de los trastornos de síntomas somáticos.
- c) Un trastorno relacionado con el espectro del trastorno obsesivo compulsivo.

58.- Aunque no existen evidencias de un tiempo óptimo de duración del tratamiento con sustitutivos opiáceos, se aconseja que no sea:

- a) Superior a dos años.
- b) Inferior a dos años.
- c) Superior a dos meses.

59.- En el caso de un paciente que acude a su toma de metadona con una intoxicación aguda moderada de alcohol:

- a) Se disminuirá hasta en un 50% la dosis de metadona habitual.
- b) Se derivará al hospital y no se dará la dosis de metadona.
- c) Se mantendrá la misma dosis, o se disminuirá el 10% en dosis mayores de 100 mg.

60.- La encefalopatía de Wernicke-Korsakoff es una patología neuropsiquiátrica aguda o subaguda debida al déficit de tiamina, descrita en sujetos con alcoholismo. El diagnóstico de la encefalopatía de Wernicke es eminentemente clínico, basado en la tríada clásica de:

- a) Ataxia, alteraciones oculares y cuadro confusional.
- b) Ataxia, alteraciones auditivas y cuadro confusional.
- c) Ataxia, alteraciones del olfato y cuadro confusional.

61.- Constituye un criterio de hospitalización para la desintoxicación de cocaína:

- a) Que el paciente no haya estado previamente en tratamientos ambulatorios.
- b) El poder realizar intervención psicosocial.
- c) La presencia de comorbilidad psiquiátrica u orgánica grave.

62.- Respecto al consumo perjudicial de cocaína, señale la respuesta correcta:

- a) El diagnóstico requiere afectación de la salud mental o física del que consume la cocaína.
- b) Las formas perjudiciales de consumo no suelen dar lugar a consecuencias sociales adversas.
- c) Que una forma de consumo o una sustancia sean reprobadas por terceros o por el entorno en general, es por sí mismo indicativo de un consumo perjudicial.

63.- En la intoxicación aguda por cannabis, el síntoma más frecuente suele ser:

- a) Sensación de malestar.
- b) Euforia.
- c) Disminución del apetito y de la sed.

64.- Cuál de los siguientes síntomas no está presente en los criterios para realizar el diagnóstico de abstinencia de sedantes, hipnótico o ansiolíticos:

- a) Hiperactividad del sistema nervioso autónomo.
- b) Adormecimiento.
- c) Alucinaciones o ilusiones transitorias visuales, táctiles o auditivas.

65.- Las benzodiacepinas son sustancias potencialmente adictivas. Señale la afirmación falsa respecto a ellas:

- a) Es frecuente su uso y abuso entre las personas que son adictas a otras drogas y al alcohol.
- b) En la abstinencia grave se pueden presentar crisis convulsivas y delirium.
- c) El alprazolam es una benzodiacepina de vida media larga.

66.- Señale la respuesta incorrecta en relación con las adicciones sin sustancia en el DSM-5:

- a) El juego patológico (gambling disorder), se incluye dentro del capítulo dedicado a los trastornos del control de los impulsos.
- b) El trastorno por juegos de internet (internet gaming disorder) se incluye en la Sección III: "Condiciones para más estudios en el futuro".
- c) La adicción a Internet (redes sociales y similares), no se incluye en el manual.

67.- Los efectos objetivados en intoxicaciones graves en consumidores de "spice drugs" (cannabinoides sintéticos) incluyen todos los siguientes menos uno, señálelo:

- a) Bradicardia.
- b) Ansiedad extrema.
- c) Paranoia.

68.- Según las conclusiones del informe sobre chemsex en España, del Grupo de Trabajo de chemsex del Plan Nacional sobre el sida, señale la afirmación falsa:

- a) Los estudios realizados hasta la fecha se han centrado principalmente en el colectivo de hombres gais, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres (GBO), pudiéndose descartar la presencia de la práctica y sus consecuencias en otros colectivos.
- b) Las personas que practican chemsex parecen tener más infecciones de transmisión sexual incluido el VIH.
- c) El uso de drogas inyectadas parece asociarse con mayor riesgo de VHC y pueden llegar a tener importantes repercusiones en su salud mental.

69.- Dentro de los objetivos del Protocolo de Intervención para Drogodependientes Sin Hogar en los CAD de Madrid Salud están los siguientes menos uno, señálelo:

- a) Garantizar el acceso de la población sin hogar con problemas de alcohol y otras drogas a la red de atención del Instituto de Adicciones de la Ciudad de Madrid.
- b) Asegurar a los drogodependientes sin hogar una atención adaptada a sus necesidades específicas.
- c) Garantizar el acceso a un recurso habitacional o a una vivienda.

70.- Señale la afirmación correcta en relación con los factores de riesgo y protección en prevención de adicciones:

- a) No se puede afirmar, con la evidencia científica actual, que existan factores de protección asociados al uso de drogas.
- b) La ausencia de un factor de riesgo, se considera un factor de protección.
- c) Estos factores han sido clasificados en la literatura habitualmente, como: factores del individuo y sus relaciones con el entorno y factores ambientales o del contexto.

71.- Según el Plan de Adicciones de la Ciudad de Madrid 2017-2021, en prevención en contextos educativos, ¿cuáles de los siguientes centros se considerarían prioritarios para el trabajo en el aula?:

- a) Aulas de compensación educativa.
- b) Centros en los que no se interviene con agentes municipales (Agentes Tutores, Agentes de Igualdad, etc.).
- c) Centros en los que no existen casos individuales atendidos previamente.

72.- Las intervenciones preventivas que se dirigen a los grupos que presenten una serie de características personales, sociales y culturales (factores de riesgo) que les hacen vulnerables ante posibles problemas relacionados con el consumo de sustancias, se engloban dentro del concepto de:

- a) Prevención Primaria.
- b) Prevención Selectiva.
- c) Prevención Universal.

73.- Respecto al dolor torácico y su evaluación inicial, señale la afirmación que considera más correcta:

- a) Únicamente atenderemos de forma inmediata aquellos que presenten datos de gravedad inminente como: inestabilidad hemodinámica (tensión arterial sistólica [TAS] < 90 mm Hg o frecuencia cardiaca > 100 lpm), hipertensión arterial extrema (TAS > 180 o TAD [diastólica] > 110), insuficiencia respiratoria, taquipnea (frecuencia respiratoria [FR] > 30) o bradipnea (FR < 10) o bajo nivel de consciencia (Glasgow Coma Scale <12).
- b) Debemos descartar las causas potencialmente letales: síndrome coronario agudo, síndrome aórtico agudo, trombo embolismo pulmonar (TEP), neumotórax a tensión, taponamiento cardiaco, volet costal o mediastinitis.
- c) La isquemia cardiaca cursa habitualmente como un dolor precordial punzante, distribuido de forma localizada en el tórax, pudiendo ser localizado por el paciente “a punta de dedo”.

74.- Se encuentra usted de camino a su domicilio, presenciando como un peatón presenta caída en vía pública. Como personal sanitario acude a socorrer a dicho paciente e inicia maniobras de soporte vital básico. ¿Cuál de las siguientes secuencias de actuación le parece más correcta a la hora de realizar una reanimación cardiopulmonar básica?:

- a) Seguridad del reanimador y de la víctima. Valorar nivel de consciencia (inconsciente); Valorar ventilación (no respira); Pedir ayuda; Iniciar maniobras de reanimación (relación compresiones-ventilaciones recomendada es de 30:2).
- b) Valorar nivel de consciencia (inconsciente); Pedir ayuda; Valorar ventilación (no respira); Iniciar maniobras de reanimación (relación compresiones-ventilaciones recomendada es de 2:30).
- c) Seguridad del reanimador y de la víctima. Valorar nivel de consciencia (inconsciente); Pedir ayuda; Valorar ventilación (no respira); Alerta Parada (112); Iniciar maniobras de reanimación (relación compresiones-ventilaciones recomendada es de 30:2).

75.- Paciente varón de 60 años de edad, que refiere astenia de 1 mes de evolución con una pérdida de peso de unos 5 kg en los últimos dos meses. No refiere clínica por aparatos ni sistemas. En la exploración destaca un soplo sistólico no descrito anteriormente. Disponemos de la siguiente analítica: Hemoglobina: 9.1 g/dl; hematocrito 21%; Volumen Corpuscular Medio 74 fl; serie blanca y plaquetas normales; Perfil renal normal; bilirrubina: 1,2 mg/dl; LDH 122 UI/L Hierro sérico 20 ug/dl; ferritina 10 ng/ml. ¿Qué recomendaría para el estudio del cuadro anémico de su paciente?

- a) Iniciar tratamiento con feroterapia oral. Solicitar endoscopia digestiva alta y baja. Solicitar TC toraco-abdominal. Mantener feroterapia hasta 6 meses tras corrección de anemia.
- b) Indicar transfusión de 2 concentrados de hematíes y solicitar endoscopia digestiva alta y baja.
- c) Se trata probablemente de una anemia hemolítica ya que el paciente presenta soplo sistólico, por lo que solicitaremos una prueba de Coombs y un frotis para detectar esquistocitos.

76.- Paciente varón de 60 años, fumador de 1 paquete de tabaco al día desde la juventud, que consulta por disnea de esfuerzos que se acompaña de expectoración blanquecina matutina, además refiere somnolencia diurna que le limita sus actividades diarias. Diagnosticado de una EPOC leve tras realizar una espirometría (FVC 3.6 [88%], FEV1 2.2 [60%], FEV1/FVC 60%). En los análisis destaca hemoglobina de 19 g/L y ligera hipercapnia sin acidosis respiratoria. Se realiza un ecocardiograma transtorácico que demuestra una hipertensión pulmonar severa. ¿A qué cree que se debe este hallazgo?

- a) Persistencia de hábito tabáquico.
- b) Mala adherencia al tratamiento.
- c) Es probable que nuestro paciente presente además de su EPOC de base, un síndrome de apnea obstructiva del sueño dando lugar a un síndrome de overlap o de solapamiento.

77.- ¿Cuál de las siguientes alteraciones en la espirometría, sería típica de enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)?:

- a) FEV1/FVC post-broncodilatador menor del 70% con volumen total aumentado.
- b) FEV1/FVC post-broncodilatador mayor del 70% con volumen total aumentado
- c) FEV1/FVC post-broncodilatador menor del 60% con volumen total reducido.

78.- Señale cuál de las siguientes afirmaciones es falsa en relación con la enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE):

- a) Los antagonistas de los receptores de histamina tipo 2 como la ranitidina son el tratamiento de primera línea.
- b) La funduplicatura quirúrgica es un tratamiento con una eficacia comparable a los Inhibidores de la Bomba de Protones (IBP) para el tratamiento de la ERGE, pudiendo realizarse en la mayoría de los pacientes por vía laparoscópica.
- c) Puede presentarse con síntomas poco característicos, como dolor torácico, laringitis, tos crónica o alteraciones dentales.

79.- En cuál de los siguientes supuestos no está indicado realizar estudio de contactos de un paciente tuberculoso:

- a) Caso índice, paciente geriátrico con diagnóstico de espondilitis tuberculosa.
- b) Caso índice diagnosticado de TB pulmonar y/o pleural.
- c) Caso índice de TB infantil, incluidas las formas extrapulmonares.

80.- ¿Cuál de los siguientes efectos adversos se asocia frecuentemente al tratamiento con Isoniacida oral a las dosis habituales para el tratamiento de la tuberculosis?:

- a) Neuritis óptica.
- b) Ototoxicidad.
- c) Hepatitis.

81.- Entre los objetivos del estudio de contactos de un paciente diagnosticado de una Infección de Transmisión Sexual (ITS), no se encuentra:

- a) Evitar la reinfección del caso índice.
- b) Romper la cadena de transmisión de la infección a nivel poblacional.
- c) Evitar la trasmisión nosocomial

82.- Se contabiliza como diagnóstico tardío de la infección por VIH:

- a) La presencia de menos de 350 CD4/ μ l en el momento del diagnóstico.
- b) La presencia de carga viral plasmática mayor de 100.000 copias/ml en el momento del diagnóstico.
- c) La detección de antígeno p 24 en el momento del diagnóstico.

83.- De los siguientes resultados serológicos relacionados con el virus de la Hepatitis B, indique cuál se corresponde con paciente vacunado:

- a) HBsAg (-), antiHBc (-), antiHBs (+).
- b) HBsAg (-), antiHBc (+), antiHBs (+).
- c) HBsAg (+), antiHBc(+), antiHBs(-).

84.- Entre las demencias subcorticales no se encuentra:

- a) Demencia tipo Alzheimer.
- b) Demencia asociada a enfermedad de Parkinson.
- c) Demencia con cuerpos de Levy.

85.- Una de las siguientes afirmaciones en relación con los criterios diagnósticos (DSM-5) del Trastorno de Insomnio 307.42 (F51.01) persistente, no es correcta:

- a) La dificultad para iniciar o mantener el sueño está presente durante un mínimo de tres meses.
- b) La dificultad para iniciar o mantener el sueño se produce a pesar de las condiciones favorables para dormir.
- c) La dificultad para mantener la alerta durante el día está presente 3-4 días/semana.

86.- En el trastorno de apnea e hipopnea obstructiva del sueño, cuando en la polisomnografía hay signos de 20 apneas y/o hipopneas obstructivas por hora de sueño, con independencia de los síntomas acompañantes, permite especificar la gravedad actual como:

- a) Leve.
- b) Moderado.
- c) Grave.

87.- ¿Cuál de los siguientes microorganismos se aísla más frecuentemente en las infecciones relacionadas con mordeduras de animales?:

- a) Pasteurella multocida.
- b) Eikenella corrodens.
- c) Streptococcus agalactiae.

88.- ¿A qué llamamos patología dual?:

- a) A la presencia de una adicción química con repercusión en la esfera mental.
- b) A la presencia de una conducta adictiva y otro trastorno mental bien de forma simultánea o secuencial a lo largo del ciclo vital.
- c) Ambas respuestas son correctas.

89.- El abordaje de un paciente con patología dual:

- a) Debe hacerse siempre desde una perspectiva biopsicosocial.
- b) Debe ser siempre un abordaje psicofarmacológico.
- c) Ambas respuestas son correctas.

90.- El cuadro, de inicio en las primeras fases del desarrollo, caracterizado por deficiencias persistentes en la comunicación y la interacción social y por patrones de comportamiento repetitivos y restringidos ¿a cuál de los siguientes diagnósticos se ajusta más?:

- a) Trastorno de la comunicación social (pragmático).
- b) Trastorno fonológico.
- c) Trastorno del espectro autista.

91.- Señala la afirmación verdadera, teniendo en cuenta los criterios diagnósticos del DSM-5:

- a) Algunos individuos con psicosis pueden tener anosognosia.
- b) El comportamiento muy desorganizado se considera uno de los síntomas negativos de la esquizofrenia.
- c) Según el DSM-5, para hacer un diagnóstico de esquizofrenia tienen que presentarse delirios, alucinaciones y un discurso desorganizado durante un período mínimo de un mes.

92.- Según el DSM-5 los trastornos del espectro de la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos se definen por anomalías en:

- a) Uno o más de los siguientes dominios: delirios, alucinaciones, pensamiento desorganizado y comportamiento motor desorganizado.
- b) Uno de los siguientes dominios: discurso desorganizado, alucinaciones y delirios.
- c) Uno o más de los siguientes dominios: delirios, alucinaciones, pensamiento desorganizado, comportamiento motor muy desorganizado o anómalo y síntomas negativos.

93.- ¿Qué tratamientos psicológicos para la depresión cuentan con evidencia de efectividad similar a los antidepresivos de segunda generación?:

- a) La terapia centrada en el cliente de Carl Rogers.
- b) Las terapias de orientación psicodinámica.
- c) La terapia cognitivo conductual y la terapia de activación conductual.

94.- El trastorno de ansiedad generalizada presenta mayor probabilidad de comorbilidad, según el DSM-5, con:

- a) Los trastornos por consumo de sustancias.
- b) Los trastornos del neurodesarrollo.
- c) Los trastornos depresivos unipolares.

95.- Respecto al riesgo de suicidio en el trastorno obsesivo-compulsivo (TOC), según el DSM-5:

- a) Únicamente se producen pensamientos suicidas en los individuos con presencia comórbida de un trastorno depresivo mayor.
- b) Se refieren intentos de suicidio en el 5% de las personas con TOC.
- c) Los pensamientos suicidas se producen en aproximadamente la mitad de los individuos con TOC en algún momento de la vida.

96.- ¿Cuál de los siguientes no figura entre los trastornos del control de impulsos, según el DSM-5?

- a) Piromanía.
- b) Ludopatía.
- c) Trastorno explosivo intermitente.

97.- Un patrón caracterizado por el distanciamiento de las relaciones sociales y una gama restringida de la expresión emocional, según el DSM-5 correspondería a un:

- a) Trastorno de la personalidad antisocial.
- b) Trastorno de la personalidad esquizotípica.
- c) Trastorno de la personalidad esquizoide.

98.- La experiencia de un hecho traumático puede desembocar en un trastorno de estrés postraumático. ¿Cuál de los siguientes no ha sido identificado como factor protector o de resiliencia para desarrollar el trastorno?:

- a) Contar con un grupo de apoyo después de la experiencia traumática.
- b) Retomar el estilo de vida y los hábitos previos, evitando al mismo tiempo las situaciones asociadas al hecho traumático.
- c) Después de la experiencia, enfrentar y no evitar las situaciones asociadas al hecho traumático, a pesar del miedo.

99.- ¿Cuál de las siguientes estrategias no es aconsejable para la contención verbal de un paciente agitado o agresivo?:

- a) Utilizar frases empáticas del tipo "...comprendo que pueda estar muy nervioso...".
- b) Manifestar juicios de valor sobre su actitud.
- c) Presentarnos como médicos.

100.- La Ley 33/2011 de 4 de octubre, General de Salud Pública, establece en su artículo 3, los principios generales de acción en salud pública. Señale cuál de los siguientes no es uno de los principios generales contenidos en dicho artículo:

- a) Principio de salud en todas las políticas.
- b) Principio de universalidad.
- c) Principio de precaución.

101.- Entre las metas en resultados sanitarios para el año 2020 que contempla la estrategia "Salud Para Todos en el Siglo XXI" de la OMS no se encuentra:

- a) La erradicación del sarampión.
- b) La eliminación del tracoma.
- c) La eliminación del dengue.

102.- La Declaración de Helsinki, sobre salud en todas las políticas, hace un llamamiento a los gobiernos para, entre otras acciones:

- a) Adoptar mecanismos transparentes de auditoría y rendición de cuentas para los impactos en salud y equidad.
- b) Hacer de los centros educativos entornos saludables, mediante la estrategia de "Escuelas Promotoras de Salud".
- c) En cooperación con las empresas farmacéuticas, proporcionar acceso a los medicamentos esenciales, asequibles en los países en desarrollo.

103.- La aplicación de un programa de cribado para detectar una enfermedad para la que no disponemos de tratamiento curativo, producirá, respecto a la etapa anterior al cribado:

- a) Un aumento de la incidencia en las edades previas a la edad que se establezca para efectuar el cribado.
- b) Un incremento de la expectativa de vida y de la prevalencia, siempre que exista un tratamiento paliativo que prolongue la vida de un modo real al aplicarlo más precozmente.
- c) Un cambio en la historia natural de la enfermedad que obliga a reevaluar la pertinencia del cribado periódicamente.

104.- ¿Cuál de los siguientes cribados sería el menos recomendable atendiendo a la evidencia científica disponible acerca de su efectividad?:

- a) Hipotiroidismo y fenilcetonuria en recién nacidos.
- b) Hipercolesterolemia mediante colesterol total en sangre/suero en hombres de 35 a 65 años de edad cada 5 años.
- c) Cáncer de mama mediante mamografía en mujeres de 50 a 74 años de edad, cada 1 o 2 años.

105.- Solo una de las siguientes afirmaciones es correcta, en relación con las tasas y su uso en epidemiología:

- a) La tasa incluye el tiempo que tarda en aparecer el suceso en su algoritmo de cálculo, lo que permite medir la velocidad de su aparición.
- b) En una tasa absoluta, la velocidad de aparición de casos no depende del número de individuos que participan en el seguimiento.
- c) Las tasas de mayor interés son las tasas absolutas.

106.- Señale cuál de las siguientes afirmaciones es correcta en relación con los estudios ecológicos:

- a) La cualidad que los define es que investigan las relaciones causa-efecto, entre el medio ambiente y los procesos salud-enfermedad.
- b) Presentan la virtud de que se pueden hacer inferencias a nivel individual, basadas en observaciones realizadas en el grupo, sin incrementar la probabilidad de error.
- c) Suelen abastecerse de fuentes secundarias en las que el investigador no tiene control sobre los procedimientos de medición.

107.- Señale la afirmación correcta en relación con los estudios de cohortes:

- a) Son estudios prospectivos.
- b) No son un enfoque práctico cuando la enfermedad objeto de estudio es rara.
- c) Se dice que la cohorte es dinámica cuando se sustituyen las pérdidas en el seguimiento por nuevos individuos que ingresan en el estudio.

108.- Según el modelo de las contingencias situacionales de Kapferer, para que la educación sanitaria genere un cambio de comportamiento positivo para la salud, no basta con lograr un cambio de actitud, sino que ha de atenderse, además, a las denominadas "contingencias situacionales". ¿Cuál de las siguientes no es una contingencia situacional que favorezca el paso de la actitud al cambio de comportamiento?:

- a) La inclusión en los mensajes, de instrucciones sobre cómo hacer para cambiar la conducta.
- b) La existencia de servicios para ayudar en el cambio de conducta en los casos en que el hábito está profundamente enraizado.
- c) La existencia de una comunicación persuasiva.

109.- Señale la afirmación incorrecta respecto a los principios que deben asegurarse para la gestión adecuada de situaciones de emergencia en salud pública:

- a) Establecimiento de una sola línea de interlocución con los medios de comunicación.
- b) Desarrollo de investigaciones epidemiológicas completas, seguidas de actuaciones cautelares.
- c) Consenso político.

110.- El valor de una tasa cruda de mortalidad puede aumentar si:

- a) Aumenta el peso relativo de la población envejecida en el total de habitantes.
- b) Aumenta la tasa de fecundidad general.
- c) Aumenta la tasa global de natalidad.

111.- Entre las medidas que deben adoptarse, relativas a la atención universal de salud, según los informes de la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud de la Organización Mundial de la Salud, para subsanar las desigualdades en una generación, no se encuentra:

- a) Fortalecer la función directriz del sector público en la financiación de sistemas de asistencia sanitaria equitativos.
- b) Tratar de equilibrar la densidad de profesionales de la salud entre el medio rural y el medio urbano.
- c) Crear sistemas sanitarios con alta capacidad de resolución de enfermedades crónicas, ligadas al envejecimiento y enfocados en la rehabilitación del paciente.

112.- Señale la afirmación verdadera respecto al Consejo Rector del Organismo Autónomo Madrid Salud:

- a) Sus miembros son nombrados y, en su caso, cesados, por Acuerdo de la Junta de Gobierno Local, a propuesta del titular del Área a la que figura adscrito el Organismo.
- b) Lo preside el Gerente del Organismo Autónomo.
- c) Está compuesto por: El Presidente, el Vicepresidente y un máximo de veinte vocales, entre los cuales habrá, al menos, un representante de cada uno de los partidos políticos con representación en el Pleno Municipal.

113.- Según sus Estatutos, el Organismo Autónomo Madrid Salud ha de coordinarse con otras Áreas de Gobierno municipales para el cumplimiento de sus fines relacionados con:

- a) El control de la sanidad mortuoria, así como la gestión, dirección e inspección de los aspectos sanitarios vinculados a las actividades relacionadas con los servicios funerarios, en el ámbito de la competencia municipal.
- b) La elaboración del Plan Anual de Inspección en materia de salud pública para la ciudad de Madrid, así como la supervisión y evaluación del mismo.
- c) La dirección, gestión y evaluación del Laboratorio de Salud Pública.

114.- Entre la documentación que hay que tener a disposición de la Autoridad Laboral, en el ámbito del Ayuntamiento de Madrid y sus Organismos Autónomos, según lo estipulado por el Plan de Prevención de Riesgos Laborales, se encuentra:

- a) Un registro documental de los puestos de trabajo adaptados en función de necesidades específicas de los trabajadores que efectúan su desempeño en ellos.
- b) Un registro documental de las afecciones médicas de los trabajadores no sometidos a exámenes periódicos de salud laboral.
- c) Un registro documental de entrega de Equipos de Protección Individual (EPI's), en caso de tenerlos.

115.- En relación con el organigrama y la estructura del Instituto de Adicciones de la Ciudad de Madrid, señale la afirmación verdadera:

- a) El Instituto de Adicciones de la Ciudad de Madrid, dispone de un Centro de Atención a las Adicciones (CAD) por cada distrito de la ciudad.
- b) Los CAD dependen, para la coordinación de sus acciones, directamente de la persona titular del Departamento de Asistencia.
- c) El Instituto de Adicciones de la Ciudad de Madrid, cuenta en su estructura con un Servicio de Atención Integral de Adicciones y tres Departamentos de Prevención, Asistencia y Reinserción.

116.- Señale la afirmación falsa en relación con las Instrucciones Previas.

- a) Por el documento de instrucciones previas, cualquier persona, incluso menor de edad si es capaz y libre, manifiesta anticipadamente su voluntad sobre los cuidados y el tratamiento de su salud o, una vez llegado el fallecimiento, sobre el destino de su cuerpo o de los órganos del mismo, con objeto de que ésta se cumpla en el momento en que llegue a situaciones en cuyas circunstancias no sea capaz de expresarla personalmente.
- b) No serán aplicadas las instrucciones previas contrarias al ordenamiento jurídico, a la «lex artis», ni las que no se correspondan con el supuesto de hecho que el interesado haya previsto en el momento de manifestarlas.
- c) Cada servicio de salud regulará el procedimiento adecuado para que, llegado el caso, se garantice el cumplimiento de las instrucciones previas de cada persona, que deberán constar siempre por escrito.

117.- ¿A qué tipo de tratamientos de datos se aplica el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016?:

- a) Al tratamiento totalmente automatizado de datos personales, exclusivamente.
- b) Al tratamiento no automatizado de datos personales, exclusivamente.
- c) Al tratamiento total o parcialmente automatizado de datos personales, así como al tratamiento no automatizado de datos personales.

118.- ¿Cuál de los siguientes derechos del interesado está recogido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016?:

- a) Derecho a la no portabilidad de los datos.
- b) Derecho de limitación del tratamiento.
- c) Derecho de supresión de los datos de las personas jurídicas.

119.- ¿Cuál es la norma ISO prevista para los sistemas de gestión de la seguridad y la salud en el trabajo?:

- a) ISO 45001.
- b) ISO 9001.
- c) ISO 9000.

120.- Los datos básicos comunes que han de constar en la tarjeta sanitaria individual, independientemente de la comunidad autónoma emisora, no incluyen:

- a) El código de identificación personal asignado por la administración sanitaria emisora de la tarjeta.
- b) El DNI del titular de la tarjeta.
- c) El código de identificación personal único del Sistema Nacional de Salud.

