

PRUEBAS SELECTIVAS

MÉDICO DE MEDICINA GENERAL

**(PROCESO EXTRAORDINARIO DE CONSOLIDACIÓN DE EMPLEO
TEMPORAL DE PERSONAL FUNCIONARIO)**

EJERCICIO - MODELO A

MODELO A

1. **La atribución para llevar a cabo la división de la ciudad en distritos corresponde, según el artículo 11.1.c) de la Ley 22/2006, de 4 de julio, de Capitalidad y de Régimen Especial de Madrid:**
 - a) Al Pleno
 - b) A la Comisión de Gobierno.
 - c) A la Junta de Gobierno

2. **El Alcalde podrá nombrar a los Tenientes de Alcalde:**
 - a) De entre los miembros de la Junta de Gobierno que no ostenten la condición de Concejal.
 - b) De entre los miembros de la Comisión de Gobierno que ostenten la condición de Concejal.
 - c) De entre los miembros de la Junta de Gobierno que ostenten la condición de Concejal.

3. **Según el artículo 8 del Código de Buenas Prácticas Administrativas del Ayuntamiento de Madrid sobre atención al ciudadano, las solicitudes de información general sobre los servicios públicos que se prestan por el Ayuntamiento de Madrid deberán ser contestadas:**
 - a) En un plazo no superior a 48 horas.
 - b) En un plazo no superior a 24 horas.
 - c) A la mayor brevedad posible.

4. **Las faltas disciplinarias pueden ser, conforme a lo dispuesto en el artículo 95.1 de la Ley 7/2007, de 12 de abril, del Estatuto Básico del Empleado Público:**
 - a) Menos graves, graves y más graves
 - b) Altas, bajas y medias.
 - c) Muy graves, graves y leves.

5. **En la Conferencia de Ottawa se tuvieron como punto de partida los progresos alcanzados en :**
 - a) La Conferencia de Alma Ata
 - b) La Carta de Bankog
 - c) La Conferencia de Yakarta

6. **Según la Organización Mundial de la Salud, la ciencia y el arte de promover la salud, prevenir la enfermedad y prolongar la vida mediante esfuerzos organizados de la sociedad, se conoce como:**
- a) Salud Comunitaria
 - b) Salud Pública
 - c) Demografía
7. **En el Artículo 26 de la ley 5/2002 sobre Drogodependencias y otros Trastornos Adictivos, se hace referencia a los requisitos mínimos de los centros de asistencia e integración de los drogodependientes, entre los que se encuentra:**
- a) Contar con el personal suficiente con la titulación y la experiencia necesaria, así como con las instalaciones y equipamientos, condiciones de capacidad e infraestructuras que reglamentariamente se determinen.
 - b) El régimen de funcionamiento interno y procedimientos de actuación de estos centros serán regulados por la ley 8/2001 de 13 de Julio
 - c) Deben estar autorizados para su funcionamiento como Centros de Atención Pública.
8. **Según la Ley General de Salud Pública en materia de la vigilancia en salud pública, señale cuál de las siguientes afirmaciones es correcta:**
- a) Corresponde a la Administración General del Estado en el ámbito de sus competencias, la organización y gestión de la vigilancia en salud pública.
 - b) Corresponde a la Administración General del Estado, a las comunidades autónomas, y a las ciudades de Ceuta y Melilla en el ámbito de sus competencias, la organización y gestión de la vigilancia en salud pública.
 - c) Corresponde a la Administración General del Estado, a las comunidades autónomas, a las ciudades de Ceuta y Melilla y a la Administración local, en el ámbito de sus competencias, la organización y gestión de la vigilancia en salud pública.
9. **La medida del nº de casos existentes en un momento determinado en una comunidad sin distinguir si son casos nuevos o antiguos, se acostumbra a identificar como:**
- a) Tasa de Incidencia
 - b) Prevalencia.
 - c) Incidencia
10. **De las siguientes fórmulas identifique la que correspondería a la tasa de letalidad de una enfermedad:**
- a) N° de enfermos/ n° de expuestos. $\times 100$, en un periodo y área determinados.
 - b) N° de personas que mueren debido a una determinada enfermedad/ n° de personas con dicha enfermedad $\times 100$, en un periodo y área determinados.
 - c) N° de personas de que fallecen por una determinada enfermedad/ población total $\times 100$,en un periodo y área determinados.

11. **De los siguientes grupos de estudios señale cuáles son los más adecuados para estudiar enfermedades poco frecuentes o con un periodo de latencia largo entre la exposición y la aparición de la enfermedad:**
- a) Estudio de cohortes
 - b) Estudio transversal descriptivo
 - c) Estudio de casos y controles
12. **¿Cuál de las siguientes medidas no utilizaría para un estudio epidemiológico descriptivo?:**
- a) Medidas de frecuencia absoluta
 - b) Medidas de riesgo
 - c) Medidas de frecuencia relativa
13. **El nombramiento del Gerente de Madrid Salud es competencia de:**
- a) Consejo Rector de Madrid Salud
 - b) Presidente del Consejo Rector de Madrid Salud
 - c) La Junta de Gobierno Local
14. **Las Cartas de Servicio del Ayuntamiento de Madrid, deben evaluarse:**
- a) Cada año
 - b) Cada 3 años
 - c) Cada 5 años
15. **Uno de estos programas no se encuentra dentro de los programas marco que componen la Estrategia Gente Saludable de Madrid Salud:**
- a) P Salud Sexual y Reproductiva
 - b) P. Envejecimiento Activo y Saludable
 - c) P. Prevención de Osteoporosis
16. **El programa marco de Alimentación y Actividad Física, de la Estrategia “Gente Saludable” de Madrid Salud se plantea trabajar dos líneas estratégicas. Una de las siguientes respuestas no corresponde con ninguna de estas líneas estratégicas:**
- a) Estrategia Poblacional, dirigida a disminuir el índice de masa corporal (IMC) medio de la ciudad de Madrid.
 - b) Estrategia de alto riesgo, se dirige a un grupo específico de la población que presenta un nivel de riesgo más alto de obesidad y diabetes.
 - c) Estrategia de bajo riesgo, se dirige a adultos jóvenes.

- 17. La entrevista de Acogida descrita en el Plan de Adicciones de la Ciudad de Madrid 2011-2016 (señale la incorrecta):**
- a) Se realiza en el marco de la primera entrevista con un técnico, miembro del equipo interdisciplinar
 - b) Consiste en la toma de datos iniciales y la asignación de una primera cita con un técnico.
 - c) Es una entrevista motivacional .
- 18. Dentro de proceso de atención integral a las drogodependencias del Plan de Adicciones de la Ciudad de Madrid 2011-2016, se establece un sistema de evaluación multidimensional para facilitar el diseño del programa individualizado de intervención. ¿Cuál de las siguientes áreas no forma parte de esta evaluación?:**
- a) Área de capacitación integral
 - b) Área socio-relacional
 - c) Área de consumo de sustancias
- 19. Identifique en los siguientes apartados cuáles son criterios de los Agentes Facilitadores en el Modelo de Excelencia Europea de Gestión de calidad EFQM:**
- a) Personas, liderazgo, procesos, política y estrategia, resultados clave
 - b) Clientes, alianzas y recursos, liderazgo, estrategia
 - c) Liderazgo, procesos, estrategias, alianzas y recursos , personas
- 20. Señale los elementos de la matriz REDER en el Modelo EFQM:**
- a) Enfoque, despliegue, evaluación , revisión y resultados.
 - b) Objetivos, actividades, resultados
 - c) Sistema de indicadores de los Resultados Claves
- 21. ¿Qué ventaja tienen los análisis de las DSS(Desigualdades Sociales) en área pequeña?:**
- a) Resultados fácilmente extrapolables al área grande
 - b) Evitan caer en la “falacia ecológica”.
 - c) La homogeneidad de las características socioeconómicas de la población.
- 22. Señale entre las siguientes medidas cuál enmarcaría dentro de una estrategia de intervención tendente a corregir desigualdades sociales en población vulnerable, en nuestro país:**
- a) Construcción de 3 nuevos hospitales.
 - b) Unificación del calendario vacunal.
 - c) Programa de atención a los drogodependientes Sin Hogar.

- 23. Cuando hablamos de tipos de prevención en drogodependencias, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?:**
- a) Prevención Selectiva es aquella que se dirige a algún grupo en concreto de la comunidad que ya cuenta con miembros consumidores o experimentadores y que además, presentan problemas de comportamiento que les afectan.
 - b) Prevención Indicada es la que busca evitar el consumo en la población de mayor riesgo
 - c) Prevención Universal se dirige a toda la población que se desea prevenir, no consumidora y es un tipo de prevención que desea fomentar habilidades, clarificar valores, dotar de habilidades para la vida, etc.
- 24. En las pruebas diagnósticas de cribado es importante que su valor predictivo positivo sea elevado, para esto es necesario que dicha prueba presente:**
- a) Alta sensibilidad + alta prevalencia de la enfermedad
 - b) Alta especificidad +Baja prevalencia de la enfermedad.
 - c) Alta especificidad+ alta prevalencia de la enfermedad
- 25. En referencia a la profilaxis en caso de heridas, señale la afirmación correcta:**
- a) El tiempo medio de respuesta al toxoide tetánico son 20 días.
 - b) En caso de usuarios de drogas por vía parenteral, se administrará una dosis de inmunoglobulina en caso de heridas tetanígenas, independientemente del estado de vacunación
 - c) Todos los pacientes que presenten una herida tetanígena recibirán una dosis de inmunoglobulina lo antes posible.
- 26. Señale de las siguientes qué vacuna está contraindicada en mujeres embarazadas:**
- a) Antigripal.
 - b) Antivaricela
 - c) Antihepatitis B
- 27. La lectura de la prueba de la inyección de la tuberculina de tipo PPD a un individuo se realiza:**
- a) Midiendo el diámetro de la induración transversal al eje mayor del antebrazo en su cara ventral.
 - b) Midiendo el diámetro de la induración longitudinal al eje transversal del brazo.
 - c) Midiendo el diámetro incluyendo la zona de eritema sin infiltración.

- 28. En los pacientes infectados por VIH con inmunodeficiencia severa y Tuberculosis, señale la afirmación correcta:**
- a) Tienden a presentar con menor frecuencia formas extrapulmonares y diseminadas.
 - b) Aumenta la respuesta inflamatoria y la cavitación de las lesiones pulmonares.
 - c) En el diagnóstico hay que tener en cuenta que la radiografía de tórax puede ser normal.
- 29. En relación a la sífilis, señale la afirmación correcta:**
- a) La lesión primaria de la sífilis es el chancro blando doloroso, que se presenta en la zona de inoculación.
 - b) Para su diagnóstico serológico se utilizan pruebas treponémicas como el VDRL o RPR
 - c) La sífilis latente es la forma más frecuente de los casos nuevos de sífilis diagnosticados.
- 30. En España la enfermedad diagnóstica de SIDA más frecuente es:**
- a) Neumonía por *Pneumocystis jirovecii*.
 - b) Tuberculosis de cualquier localización.
 - c) Candidiasis esofágica.
- 31. Según el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM-IV-TR, una necesidad de cantidades marcadamente crecientes de sustancia para conseguir la intoxicación o el efecto deseado, se denomina:**
- a) Tolerancia.
 - b) Abstinencia.
 - c) Consumo compulsivo
- 32. Según el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM-IV-TR, no es un criterio de Dependencia:**
- a) El deseo persistente o esfuerzos infructuosos de interrumpir o controlar el consumo.
 - b) Reducción de importantes actividades, laborales o recreativas debido al consumo de la sustancia
 - c) Presencia de un síndrome reversible específico de una sustancia debido a su ingestión reciente (o a su exposición).
- 33. En el Modelo EFQM el criterio nº 4 hace referencia a:**
- a) Personas.
 - b) Resultados en Clientes.
 - c) Alianzas y recursos.

34. **En el proceso de dejar de fumar se identifican claramente distintos estadios de cambio. Aquel en el que los fumadores habiendo percibido la situación de riesgo tienen muchas dudas de intentar un cambio se llama:**
- a) Contemplación
 - b) Determinación
 - c) Cambio
35. **¿Cuál es la primera causa prevenible de mortalidad en España:**
- a) Diabetes
 - b) Obesidad
 - c) Tabaquismo
36. **En los marcadores biológicos de consumo excesivo de alcohol: (señale la incorrecta)**
- a) La elevación de la GGT es el parámetro biológico más utilizado hoy en día.
 - b) La Transferrina Deficiente en Carbohidratos (CDT) es el marcador más sensible y específico del consumo excesivo de alcohol
 - c) El volumen corpuscular medio (VCM) es un buen parámetro para medir la abstinencia a corto plazo.
37. **En el tratamiento con metadona se debe tener en cuenta que:**
- a) En el caso de intoxicación aguda de alcohol en pacientes que toman metadona, se va a producir una disminución de los efectos depresores de ambas sustancias.
 - b) En el caso de pacientes alcohólicos crónicos que toman metadona necesitan dosis más altas de metadona, en la mayor parte de los casos, que los pacientes no alcohólicos.
 - c) La rifampicina disminuye el metabolismo de la metadona.
38. **El sulfato de cocaína lo contiene fundamentalmente el preparado de cocaína que se presenta como:**
- a) Hojas de coca.
 - b) Polvo blanco de cocaína
 - c) Pasta de coca/pasta base

- 39. Varón de 27 años de edad que es llevado a urgencias por un cuadro de agitación la madrugada de un jueves. Sin antecedentes de enfermedades previas, presenta en la exploración física: taquicardia, sudoración, midriasis. En la exploración está orientado en tiempo, pero no sabe donde se encuentra. Se muestra suspicaz y desconfiado hacia los médicos y enfermeras, refiere que se siente perseguido, que han ido a su casa unos traficantes y que los ha oído hablar, que le amenazan con matarle. Sus amigos confirman consumo de drogas esa noche. ¿Qué diagnóstico descartaría con esta clínica en primer lugar?:**
- a) Intoxicación por cocaína y/o estimulantes
 - b) Intoxicación por cánnabis
 - c) Intoxicación por metadona
- 40. ¿Qué afirmación, de las siguientes, respecto a la naltrexona es correcta:**
- a) Es un fármaco agonista opiáceo que se utiliza después de tratamientos de desintoxicación a opiáceos.
 - b) Es un antagonista de los receptores opiáceos de acción rápida, que se utiliza en el tratamiento de las sobredosis de opiáceos.
 - c) Es un antagonista de los receptores opiáceos de acción prolongada, que se utiliza en tratamientos de deshabituación alcohólica.
- 41. El cuestionario AUDIT desarrollado por la OMS mide el patrón de consumo y dependencia de :**
- a) Tabaco.
 - b) Cocaína.
 - c) Alcohol.
- 42. La Educación para la Salud se desarrolla de forma programada por profesionales entrenados. Para que el consejo sea efectivo, se deben orientar las actividades hacia la capacitación y autonomía del paciente usando una metodología:**
- a) Prescriptiva.
 - b) Participativa.
 - c) Centrada en necesidades objetivas.
- 43. Para saber si los objetivos que persigue la acción educativa para la salud han sido o no alcanzados la evaluación debería incluir:(marque la respuesta incorrecta)**
- a) La determinación de la eficacia de la intervención
 - b) El grado de satisfacción de la comunidad
 - c) El ahorro económico a corto plazo.

- 44. Señale lo correcto respecto a la Masa Libre de Grasa –MLG- del organismo:**
- a) A efectos prácticos se considera metabólicamente inactiva, tiene un importante papel de reserva y en el metabolismo hormonal.
 - b) Aumenta con la edad y es mayor en las mujeres.
 - c) La masa muscular o músculo esquelético es el componente más importante de la MLG (50%) y es reflejo del estado nutricional de la proteína.
- 45. Señale lo correcto respecto al Índice de Quetelet:**
- a) No es un índice de adiposidad y de obesidad, pues no se relaciona directamente con el porcentaje de grasa corporal.
 - b) Es un índice del peso de una persona en relación con su altura.
 - c) Un valor por encima de 30 kg/m² se considera obesidad mórbida.
- 46. ¿Cuál de las siguientes es la principal causa de muerte en los diabéticos?:**
- a) La macroangiopatía
 - b) Las complicaciones renales glomerulares
 - c) La cetoacidosis
- 47. Con respecto a la Diabetes señale la correcta:**
- a) La diabetes tipo 1 es más frecuente que la diabetes tipo 2
 - b) La diabetes tipo 2 suele ser de causa inmunológica y la diabetes tipo 1 suele asociar con sobrepeso u obesidad.
 - c) La diabetes tipo 1 suele ser de presentación aguda y la diabetes tipo 2 suele ser de inicio silente.
- 48. Para tratar a los pacientes diagnosticados de trastorno de ansiedad generalizada (TAG) y adicción a sustancias no son recomendables para un tratamiento a largo plazo:**
- a) Inhibidores de la recaptación de serotonina (ISRS)
 - b) Inhibidores de la recaptación de serotonina y noradrenalina (IRNS)
 - c) Benzodiazepinas.
- 49. En relación al consumo de sustancias en pacientes esquizofrénicos, señale la correcta:**
- a) El consumo de opiáceos en pacientes con esquizofrenia se ha relacionado con un aumento de los síntomas psicóticos durante el consumo.
 - b) En el tratamiento de la dependencia de opiáceos en pacientes psicóticos, los programas de mantenimiento con agonistas opiáceos son más recomendables que la desintoxicación.
 - c) El consumo de cánnabis es poco frecuente en pacientes esquizofrénicos.

50. **¿Cuál de las siguientes situaciones clínicas es una contraindicación absoluta para anticoncepción hormonal:**
- a) Diabetes.
 - b) Mujer menor de 35 años fumadora.
 - c) Hipertensión arterial mal controlada.
51. **En relación con el uso de Levonorgestrel :**
- a) Su forma de actuación es inhibir el pico preovulatorio de LH y por tanto la ruptura folicular y la ovulación; esta inhibición se produce durante un tiempo determinado que es de 72 h.
 - b) Cuando se usa después de las 24 h siguientes al coito de riesgo su eficacia es del 100%.
 - c) Es un derivado de la 19-nortestosterona que provoca una fuerte retención hídrica pasadas 24 horas de su ingesta.
52. **Si hablamos de un conjunto de medidas socio-sanitarias, individuales o colectivas, que pretenden disminuir los efectos negativos (físicos, psíquicos o sociales) asociables al consumo de drogas, permitiendo no estigmatizar al usuario dependiente de drogas. Hacemos referencia a:**
- a) Programas de agonistas opiáceos.
 - b) Programas de reducción de daños.
 - c) Programas orientados a la abstinencia.
53. **Los jóvenes y adolescentes en el curso de su ciclo vital se van exponiendo a numerosas situaciones de riesgo y protección. En el modelo ecológico una de las siguientes no es una condición de protección para el adolescente en la conducta de consumo de drogas:**
- a) Actitudes positivas hacia el consumo de drogas por parte de los padres.
 - b) Disponer de modelos de identificación positivos y fuertes de apoyo fuera de la familia.
 - c) Tener padres con habilidades parentales y que proporcionan un modelado positivo.
54. **Entre los criterios para delimitar el Deterioro Cognitivo Leve o Ligero (DCL) se encuentra:**
- a) La función cognitiva global no está conservada.
 - b) Las actividades de la vida diaria simples no están conservadas.
 - c) Existe deterioro objetivo de la memoria (1,5 desviaciones típicas por debajo de la media de la edad)

- 55. El programa “ Envejecimiento Activo y Saludable” de la Estrategia Saludable de Madrid Salud :**
- a) Va dirigido a personas mayores de 65 años de edad, de ambos sexos, que muestren algún rasgo de vulnerabilidad y residentes en el área de influencia.
 - b) Va dirigido sólo a personas mayores de 55 años de edad, de ambos sexos, que presentan Deterioro Cognitivo y residentes en el área de influencia.
 - c) Va dirigido sólo a personas mayores de 65 años , de ambos sexos, que presentan Deterioro Cognitivo Leve y residentes en el área de influencia.
- 56. En los programas de reducción de daños en adicciones (Señale la incorrecta)**
- a) Se administran tratamientos con metadona sólo si el paciente presenta una abstinencia a opiáceos de más de 72 horas.
 - b) En alcoholismo de larga evolución se administran complejos vitamínicos B.
 - c) Se pueden administrar fármacos antidepresivos en pacientes con diagnóstico de depresión.
- 57. En España las principales causas de mortalidad en adolescentes son:**
- a) Tumores
 - b) Accidentes.
 - c) Malformaciones
- 58. En el fármaco buprenorfina-naloxona que se utiliza en el tratamiento de la adicción a opiáceos, la naloxona :**
- a) Aumenta el efecto opioide de la buprenorfina.
 - b) Es responsable del “efecto techo” de la buprenorfina
 - c) Minimiza el riesgo de abuso de este fármaco por vía parenteral.
- 59. Qué nombre reciben los documentos a través de los cuales los Órganos, Organismos y Entes Públicos y otras Entidades de la Administración General del Estado informan a los ciudadanos y usuarios sobre los servicios que tienen encomendados, sobre los derechos que les asisten en relación con aquellos y sobre los compromisos de calidad en su prestación:**
- a) Cartera de Servicios
 - b) Catálogo de Servicios
 - c) Carta de Servicios
- 60. La Neisseria gonorrhoeae es :**
- a) Un bacilo Gram positivo sensible a la meticilina.
 - b) Un parásito intracelular que se transmite a través de las secreciones vaginales.
 - c) Un diplococo Gram negativo.

