

**PRUEBAS SELECTIVAS PARA
EL ACCESO A LA CATEGORÍA
DE TITULADO SUPERIOR
SERVICIOS ESPECÍFICOS
(MÉDICO/A) DEL
AYUNTAMIENTO DE MADRID**

TURNO LIBRE

PRIMER EJERCICIO

MIÉRCOLES 11 DE FEBRERO DE 2026

CUADERNILLO DE EXAMEN (OPCIÓN A)



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS

Titulado Superior Servicios Específicos (Médico/a).

Personal Laboral Fijo (Turno Libre)

AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID
TAL&NTO

1. Según la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, en un expediente de contratación que sea objeto de tramitación urgente:
 - a) El órgano de contratación podrá ordenar la ejecución de lo necesario para remediar el acontecimiento producido o satisfacer la necesidad sobrevenida, o contratar libremente su objeto, en todo o en parte, sin sujetarse a los requisitos formales establecidos en la presente Ley, incluso el de la existencia de crédito suficiente.
 - b) El plazo para emitir los respectivos informes o cumplimentar los trámites correspondientes se reducirá a 20 días.
 - c) Gozará de preferencia para su despacho por los distintos órganos que intervengan en la tramitación.

2. En los contratos de suministro:
 - a) Los gastos de la entrega y transporte de los bienes objeto del suministro al lugar convenido serán de cuenta de la administración contratante, salvo pacto en contrario.
 - b) Los gastos de la entrega y transporte de los bienes objeto del suministro al lugar convenido serán de cuenta del contratista, salvo pacto en contrario.
 - c) Los gastos de la entrega y transporte de los bienes objeto del suministro al lugar convenido serán de cuenta del contratista, en todo caso.



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS

Titulado Superior Servicios Específicos (Médico/a).

Personal Laboral Fijo (Turno Libre)

AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID
TAL&NTO

3.El principio de simplicidad previsto en el artículo 4 de la Ordenanza de Transparencia de la Ciudad de Madrid, implica que:

- a) La información publicada en el Portal de Gobierno Abierto será de fácil acceso y localización de forma intuitiva para los usuarios.
- b) La obtención de la información se realizará utilizando los menores recursos humanos y/o materiales posibles.
- c) La información se publicará con un lenguaje claro y sencillo para facilitar su comprensión por las personas.

4. Las actuaciones establecidas en el Plan de Igualdad entre mujeres y hombres del Ayuntamiento de Madrid y sus Organismos Autónomos, se estructuran a través de:

- a) Cuatro líneas de intervención: directas, indirectas, subjetivas y generales.
- b) Cuatro líneas de intervención: el Ayuntamiento, las áreas de gobierno, las direcciones generales y los empleados públicos.
- c) Tres líneas de intervención: la institución, la comunicación y las personas.

5.El Título I de la Constitución Española de 1978 regula:

- a) Las Cortes Generales.
- b) La Corona.
- c) Los Derechos y Deberes Fundamentales.



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS

Titulado Superior Servicios Específicos (Médico/a).

Personal Laboral Fijo (Turno Libre)

AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID
TAL&NTO

6. La Asamblea de Madrid, como órgano representativo del pueblo de Madrid:

- a) Ejerce la potestad legislativa de la Comunidad, aprueba y controla el Presupuesto de la Comunidad, impulsa, orienta y controla la acción del Gobierno.
- b) Ejerce la potestad ejecutiva de la Comunidad, aprueba y controla el Presupuesto de la Comunidad, impulsa, orienta y controla la acción del Gobierno.
- c) Ejerce la potestad legislativa de la Comunidad, garantiza y acredita el Presupuesto de la Comunidad, impulsa, orienta y controla la acción del Gobierno.

7. Las leyes deben de ser sancionadas por el Rey desde que han sido aprobadas por las Cortes en un plazo de:

- a) Quince días.
- b) Diez días.
- c) No existe un plazo determinado.

8. El Estado Español se organiza territorialmente en:

- a) Municipios y Comunidades Autónomas.
- b) Municipios, Provincias y Comunidades Autónomas.
- c) Comunidades Autónomas.



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS

Titulado Superior Servicios Específicos (Médico/a).

Personal Laboral Fijo (Turno Libre)

AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID
TAL&NTO

9. Son actos anulables de las Administraciones Públicas:

- a) Los dictados por órgano manifiestamente incompetente por razón de la materia o del territorio.
- b) Los que sean constitutivos de infracción penal o se dicten como consecuencia de ésta.
- c) Los que incurran en cualquier infracción del ordenamiento jurídico, incluso la desviación de poder.

10. Los ayuntamientos podrán exigir tasas por los servicios siguientes:

- a) Protección civil.
- b) Vigilancia pública en general.
- c) Guardería rural.

11. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta, en cuanto a los motivos de abstención?:

- a) La no abstención en los casos en que concurra alguna de esas circunstancias dará lugar a la responsabilidad que proceda.
- b) El parentesco de consanguinidad dentro del segundo grado o de afinidad dentro del cuarto es motivo de abstención.
- c) Haberle prestado en el último año servicios profesionales de cualquier tipo y en cualquier circunstancia o lugar es motivo de abstención.



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS

Titulado Superior Servicios Específicos (Médico/a).

Personal Laboral Fijo (Turno Libre)

AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID
TAL&NTO

12. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la instrucción del procedimiento es correcta?:

- a) Los interesados podrán, en cualquier momento del procedimiento aducir alegaciones y aportar documentos u otros elementos de juicio.
- b) Salvo disposición expresa en contrario, los informes serán obligatorios y no vinculantes.
- c) El trámite de audiencia se tendrá por realizado si antes del vencimiento del plazo los interesados manifiestan su decisión de no efectuar alegaciones ni aportar nuevos documentos o justificaciones.

13. La Agencia Tributaria de Madrid es:

- a) Un órgano territorial.
- b) Un organismo autónomo.
- c) Una entidad pública empresarial.

14. El Presidente de Gobierno es nombrado por:

- a) El Rey a propuesta del Congreso de los Diputados.
- b) El Rey a propuesta de las Cortes Generales.
- c) El Congreso de los Diputados por mayoría absoluta.



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS

Titulado Superior Servicios Específicos (Médico/a).

Personal Laboral Fijo (Turno Libre)

AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID
TAL&ENTO

15. Según el Reglamento Orgánico del Gobierno y de la Administración del Ayuntamiento de Madrid, determinar el número, denominación y atribuciones de las Áreas de Gobierno corresponde a:

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

16. Según el Texto Refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, no es una situación administrativa de los funcionarios de carrera:

- a) Inhabilitación.
- b) Servicios especiales.
- c) Servicio en otras Administraciones Públicas.

17. El Reglamento Orgánico del Gobierno y de la Administración del Ayuntamiento de Madrid atribuye la función de establecer la división del municipio en distritos a:

- a) La Junta de Gobierno Local.
- b) El Pleno.
- c) El concejal-presidente.



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS

Titulado Superior Servicios Específicos (Médico/a).

Personal Laboral Fijo (Turno Libre)

AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID
TAL&NTO

18. Según la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, los Delegados de Prevención serán designados:

- a) Por y entre los trabajadores vinculados por contratos de duración indefinida.
- b) Por y entre los representantes del personal.
- c) Por el responsable de la empresa.

19. ¿Qué servicio prestará, en todo caso, un municipio con 3.500 habitantes?

- a) Instalaciones deportivas de uso público.
- b) Alumbrado público.
- c) Prevención y extinción de incendios.

20. Las sesiones de la Junta de Gobierno de la Ciudad de Madrid:

- a) Se celebrarán previa convocatoria del Alcalde.
- b) Se celebrarán previa convocatoria del Pleno.
- c) Se celebrarán previa convocatoria de los concejales.

21. ¿Qué arritmia es la primera causa de muerte súbita?

- a) Bradicardia severa.
- b) Bloqueo A-V completo.
- c) Fibrilación ventricular.



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS

Titulado Superior Servicios Específicos (Médico/a).

Personal Laboral Fijo (Turno Libre)

AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID
TAL&NTO

22. Según el RD 742/2013 de 27 de septiembre por el que se establecen los criterios técnico-sanitarios del agua de las piscinas ¿Qué parámetro es obligatorio medir para valorar la calidad del agua?

- a) La temperatura del agua.
- b) El pH del agua.
- c) La conductividad del agua.

23. ¿Qué se define como “Muerte Súbita”?

- a) Aquella que ocurre en las primeras 24 horas tras la aparición de los síntomas.
- b) La que ocurre durante el sueño, por causa desconocida.
- c) La muerte que ocurre en la primera hora tras el inicio de los síntomas.

24. Una de las principales causas de vértigo de origen central es:

- a) Neuronitis vestibular.
- b) Laberintitis vírica.
- c) Accidente cerebrovascular.



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS

Titulado Superior Servicios Específicos (Médico/a).

Personal Laboral Fijo (Turno Libre)

AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID
TAL&ENTO

25. La causa más frecuente de urgencia hipertensiva es:

- a) La supresión del tratamiento antihipertensivo.
- b) Una crisis de ansiedad.
- c) El estrés laboral.

26. ¿Cuál es la urgencia ORL más frecuente?

- a) La epistaxis.
- b) La otitis externa.
- c) La laringitis aguda

27. Lo más característico de una otitis externa es:

- a) Dolor al tragar.
- b) Dolor al mover el pabellón auricular.
- c) Hipoacusia severa.

28. Se denomina “punto J”:

- a) El punto en que termina el QRS.
- b) El punto más elevado de la onda R.
- c) El punto de inicio de la onda T.



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS

Titulado Superior Servicios Específicos (Médico/a).

Personal Laboral Fijo (Turno Libre)

AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID
TAL&NTO

29. En relación con las extrasístoles ventriculares (EV):

- a) La presencia de EV aisladas y que desaparecen con el ejercicio, suelen ser signo de benignidad.
- b) La reproductibilidad de las EV en el test de esfuerzo o en el Holter, suele ser criterio de “alto riesgo”
- c) Ambas respuestas son correctas.

30. Es criterio para detener una ergometría:

- a) Tensión arterial sistólica mayor de 200 mmHg.
- b) Descenso del segmento ST mayor a 2 mm con dolor.
- c) Ambas son correctas.

31. ¿Cuál es el protocolo de esfuerzo más utilizado para valoración clínica en tapiz rodante?

- a) Protocolo de Bruce.
- b) Protocolo de Naughton.
- c) Protocolo de Balke.



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS

Titulado Superior Servicios Específicos (Médico/a).

Personal Laboral Fijo (Turno Libre)

AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID
TAL&ENTO

32. ¿En qué ergómetro podemos valorar mejor la respuesta de la tensión arterial al esfuerzo?

- a) En cicloergómetro.
- b) En remo ergómetro.
- c) En tapiz rodante.

33. ¿Qué sustrato se utiliza preferentemente en el ejercicio aeróbico de baja intensidad?

- a) Proteínas.
- b) Grasas.
- c) Hidratos de carbono.

34. Durante el ejercicio anaeróbico de muy alta intensidad y corta duración (5–10 segundos), ¿cuál es el principal sustrato energético?

- a) Los lípidos.
- b) La fosfocreatina.
- c) El glucógeno.



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS

Titulado Superior Servicios Específicos (Médico/a).

Personal Laboral Fijo (Turno Libre)

AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID
TAL&NTO

35. ¿Con qué frecuencia recomienda la OMS realizar ejercicios de fortalecimiento muscular en adultos como mínimo?

- a) A diario.
- b) Al menos un día al mes.
- c) Al menos dos días a la semana.

36. A la hora de prescribir ejercicio en una discapacidad física, lo primero que se debe considerar es:

- a) Elegir un deporte que agrade al sujeto.
- b) Evitar actividades vigorosas.
- c) Evaluar las capacidades funcionales.

37. En el sobreentrenamiento, es un signo frecuente:

- a) Aumento de la frecuencia cardíaca de reposo.
- b) Mejora de la capacidad aeróbica.
- c) Aceleración de la recuperación tras el esfuerzo.



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS

Titulado Superior Servicios Específicos (Médico/a).

Personal Laboral Fijo (Turno Libre)

AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID
TAL&NTO

38. Para evitar el sobreentrenamiento, ¿qué parámetro de carga del entrenamiento se debe modificar primero?

- a) El volumen total semanal.
- b) La frecuencia cardiaca máxima.
- c) El tipo de nutrición.

39. En una hemorragia, ¿qué hemos de valorar:

- a) El estado de consciencia.
- b) Color, temperatura de la piel, frecuencia cardiaca y presión arterial.
- c) Hemos de valorar todo lo anterior.

40. Respecto a la luxación traumática de hombro, señale la correcta:

- a) Clínica típica: dolor, impotencia funcional y deformidad en “charretera”.
- b) Deben valorarse posibles lesiones vasculonerviosas y/o fracturas asociadas.
- c) Las dos respuestas anteriores son correctas.

41. La prueba de Lachman se utiliza para valorar la integridad de una de las siguientes estructuras de la rodilla:

- a) El menisco interno.
- b) El ligamento colateral medial.
- c) El ligamento cruzado anterior.



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS

Titulado Superior Servicios Específicos (Médico/a).

Personal Laboral Fijo (Turno Libre)

AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID
TAL&ENTO

42. En un paciente que, tras un chasquido, presenta tumefacción, hematoma y deformidad de la masa muscular del brazo, se debe sospechar:

- a) Rotura del tendón del bíceps braquial.
- b) Luxación anterior de hombro.
- c) Tendinitis del bíceps braquial.

43. Señale cual no sería indicación para un vendaje funcional:

- a) Prevenir laxitudes ligamentosas.
- b) Distensión ligamentosa grado I y II.
- c) Fractura ósea.

44. Con relación al tratamiento precoz de una hemorragia digestiva alta, señale la respuesta falsa:

- a) Si presenta vómitos, colocaremos a la persona en posición lateral de seguridad para reducir posibilidad de aspiración.
- b) Aplicaremos oxígeno, mediremos tensión arterial, frecuencia cardiaca y canalizaremos vía venosa periférica.
- c) Si presenta vómitos, colocaremos a la persona en posición de Trendelenburg para reducir la posibilidad de aspiración.



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS

Titulado Superior Servicios Específicos (Médico/a).

Personal Laboral Fijo (Turno Libre)

AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID
TAL&NTO

45. Con relación a las aplicaciones habituales de un vendaje funcional, señale la respuesta falsa:

- a) Lesiones capsulo ligamentosas: construcción de un “ligamento artificial externo” para proteger al ligamento lesionado.
- b) Lesiones tendinosas: ayuda al tendón lesionado durante la acción muscular, reduciendo el dolor.
- c) Inflamaciones en procesos reumáticos.

46. ¿Cuál de estos ligamentos del tobillo NO se afecta en los esguinces laterales?:

- a) Ligamento tibioastragalino anterior.
- b) Ligamento peroneoastragalino anterior.
- c) Ligamento peroneocalcáneo.

47. ¿Cuál de las siguientes NO se considera una señal de alarma clínica en el dolor de espalda?:

- a) Síntomas generales: fiebre, sudor nocturno, pérdida de peso.
- b) Edad <20 o >55 años.
- c) Evolución de 4 semanas.



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS

Titulado Superior Servicios Específicos (Médico/a).

Personal Laboral Fijo (Turno Libre)

AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID
TAL&ENTO

48. La maniobra de Lasègue se utiliza para explorar la afectación de cuál de los siguientes nervios:

- a) Femoral.
- b) Ciático.
- c) Piramidal.

49. Ante una persona con dolor en región deltoidea con arco de abducción doloroso y dolor a la palpación sobre el tubérculo mayor del húmero, sospecharemos:

- a) Tendinitis del supraespinoso.
- b) Tendinitis bicipital.
- c) Tendinitis tricipital.

50. ¿Cuál de los siguientes grupos de tendones NO pertenece al manguito de los rotadores del hombro?:

- a) Supraespinoso, infraespinoso, redondo menor.
- b) Supraespinoso, subescapular, tríceps braquial.
- c) Supraespinoso, infraespinoso, subescapular.



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS

Titulado Superior Servicios Específicos (Médico/a).

Personal Laboral Fijo (Turno Libre)

AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID
TAL&NTO

51. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones con relación a la fascitis plantar es falsa?
- a) La clínica suele ser diagnóstica, se caracteriza por dolor en la zona de la inserción de la fascia plantar en el calcáneo.
 - b) Dolor de aparición gradual, más intenso al inicio de la actividad física o al levantarse por la mañana, y que puede empeorar con bipedestación prolongada.
 - c) El estudio radiológico muestra siempre un espolón calcáneo.
52. Un proceso que cursa con dolor en la zona de la cadera, que puede irradiar a nalga, muslo o región inguinal, originado por microtraumatismos repetidos, de evolución subaguda nos hace sospechar de:
- a) Pubalgia.
 - b) Trocanteritis.
 - c) Inflamación de la cintilla ileotibial.
53. Señale la afirmación correcta sobre prevención de lesiones en el deporte:
- a) La propiocepción y el control neuromuscular son fundamentales para prevenir lesiones.
 - b) No es necesario que el médico deportivo conozca bien los movimientos implicados en el deporte que práctica un atleta.
 - c) La mejora en la propiocepción no nos ayuda a la hora de prevenir lesiones.



54. ¿Cuál de las siguientes medidas físicas está indicada en la fase aguda de una lesión musculoesquelética?

- a) Crioterapia.
- b) Termoterapia.
- c) Baños de contraste.

55. La prueba de Thompson nos permite diagnosticar:

- a) Rotura del tendón de la cabeza larga del bíceps braquial.
- b) Rotura del tendón de Aquiles.
- c) Rotura del tendón del tríceps.

56. Señale la afirmación falsa sobre la escoliosis vertebral:

- a) Una vez identificada en un niño, la curva debe ser evaluada periódicamente para estimar su riesgo de progresión.
- b) La probabilidad de progresión se define como un aumento de 20° o más en la medición de Cobb a lo largo de dos o más visitas.
- c) La mejora espontánea es poco frecuente y ocurre en aproximadamente el 3% de los adolescentes, la mayoría con curvas menores de 11° .



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS

Titulado Superior Servicios Específicos (Médico/a).

Personal Laboral Fijo (Turno Libre)

AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID
TAL&NTO

57. Para el tratamiento conservador de la lumbalgia aguda, se recomienda:

- a) Descanso prolongado en posición de decúbito supino.
- b) Reposo absoluto hasta desaparición completa del dolor.
- c) Realizar ejercicios isométricos abdominales y de la extremidad inferior cuando disminuya el dolor.

58. Señale la respuesta falsa con relación a parámetros antropométricos

- a) El pliegue tricípital nos ayuda a valorar la cantidad de grasa corporal.
- b) La circunferencia muscular del brazo no es una medida importante para valorar el peso muscular.
- c) El perímetro braquial es un indicador muy sensible de reserva proteica corporal.

59. ¿Cuándo se recomienda un seguimiento regular de la tensión arterial durante la práctica deportiva? Señale la respuesta falsa:

- a) Personas con hipertensión lábil.
- b) Personas con riesgo cardiovascular bajo y tensión arterial controlada.
- c) Personas normotensas en reposo con respuesta hipertensiva al ejercicio.



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS

Titulado Superior Servicios Específicos (Médico/a).

Personal Laboral Fijo (Turno Libre)

AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID
TAL&NTO

60. Según la Ley 41/2002, respecto a la conservación de la documentación clínica, señale la opción correcta:

- a) Los profesionales sanitarios deben colaborar en la creación y mantenimiento de una documentación clínica ordenada y secuencial.
- b) Los centros sanitarios deben destruir la información del paciente tras su fallecimiento.
- c) Los centros sanitarios deben conservar la documentación clínica un mínimo de 20 años desde el alta.

61. Señale la afirmación correcta con relación a la Diabetes mellitus (DM):

- a) La DM tipo 1 se caracteriza por resistencia a la insulina.
- b) La DM tipo 2 se define por la deficiencia de insulina.
- c) La DM tipo 2 es mucho más frecuente que la DM tipo 1.

62. Señale la respuesta falsa con relación a la práctica de ejercicio en personas mayores:

- a) Las personas mayores deben realizar ejercicios de resistencia y de fuerza y ejercicios específicos para flexibilidad y el equilibrio.
- b) Los ejercicios de resistencia tienen efectos beneficiosos en el sistema cardiorrespiratorio.
- c) Los mayores no deben realizar ejercicios de fuerza.



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS

Titulado Superior Servicios Específicos (Médico/a).

Personal Laboral Fijo (Turno Libre)

AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID
TAL&NTO

63. En el Soporte Vital Básico con DEA (desfibrilador externo automatizado) si el aparato indica “descarga no recomendada”, ¿qué debemos hacer?:

- a) Comenzar cuidados postresucitación, porque el paciente ha salido de la PCR.
- b) Continuar inmediatamente RCP con 30 compresiones.
- c) Volver a pulsar análisis hasta que la descarga esté indicada.

64. En SVA (Soporte Vital Avanzado) del adulto, durante la RCP en PCR, ¿cuándo se administra adrenalina?

- a) Lo antes posible en ritmos no desfibrilables y tras 3 descargas en ritmos desfibrilables.
- b) Siempre lo antes posible.
- c) Está contraindicada en asistolia y se usa atropina en AESP (actividad eléctrica sin pulso).

65. En la RCP pediátrica, tras valorar que el paciente está inconsciente, abrir la vía aérea y ver que no respira o respira de forma ineficaz, se debe:

- a) Dar 5 insuflaciones de rescate, seguidas de compresiones si no hay signos de vida.
- b) Comenzar con compresiones y ventilaciones, a ritmo de 30:2, ya no se hacen diferencias con el adulto.
- c) Comenzar con compresiones y ventilaciones, a ritmo de 15:2, si somos personal sanitario entrenado.



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS

Titulado Superior Servicios Específicos (Médico/a).

Personal Laboral Fijo (Turno Libre)

AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID
TAL&NTO

66. Entre los fármacos sedantes/hipnóticos utilizados habitualmente en emergencias se encuentra:

- a) Midazolam.
- b) Succinilcolina.
- c) Paracetamol.

67. En el manejo de la obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño (OVACE) en pediatría, según las recomendaciones del ERC 2025, señale la afirmación correcta:

- a) Las compresiones abdominales están indicadas en todos los grupos de edad pediátrica.
- b) En lactantes, las compresiones abdominales se sustituyen por compresiones torácicas.
- c) En niños mayores, el tratamiento inicial consiste exclusivamente en ventilación asistida.

68. Según las recomendaciones ERC 2025, al reconocer una situación de anafilaxia:

- a) Administre 0.5 mg de adrenalina intramuscular en la zona anterolateral del muslo tan pronto como se sospeche anafilaxia.
- b) Administre 0.5 mg de adrenalina intramuscular en la zona del músculo deltoides tan pronto como se sospeche anafilaxia.
- c) Administre 0.5 mg de adrenalina subcutánea en la zona músculo deltoides tan pronto como se sospeche anafilaxia.



69. Se debe sospechar shock neurogénico en el contexto de una posible lesión medular si hay:

- a) Hipotensión y bradicardia paradójica.
- b) Hipertensión y bradicardia paradójica.
- c) Hipertensión y taquicardia paradójica.

70. Según las recomendaciones ERC 2025, en el manejo de la parada cardiorrespiratoria (PCR) por ahogamiento:

- a) La salinidad del agua es un factor determinante de la supervivencia.
- b) En caso de ritmo desfibrilable, se debe aumentar la energía de la descarga en un 50% debido a la pérdida de impedancia de la piel.
- c) Comience la reanimación proporcionando 5 ventilaciones de rescate, utilizando oxígeno al 100% si está disponible, antes de iniciar las compresiones torácicas.

71. En el tratamiento de urgencia de la hipoglucemia, señale la correcta:

- a) Incluso si el paciente está consciente, administrar glucosa IV o en su defecto, glucagón SC o IM, para evitar que la glucemia siga bajando.
- b) En paciente inconsciente el tratamiento de elección es glucosa IV.
- c) El glucagón no está indicado en ningún caso.



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS

Titulado Superior Servicios Específicos (Médico/a).

Personal Laboral Fijo (Turno Libre)

AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID
TAL&NTO

72. La primera medida que se debe adoptar ante un paciente que inicia en su presencia una crisis tónico-clónica generalizada es:

- a) Administración de una benzodiacepina por vía intravenosa.
- b) Medidas generales para mantener permeable la vía aérea, oxigenación y evitar que el paciente se lesione.
- c) Administración de fenitoína intravenosa.

73. Se entiende por accidente cerebrovascular (ACV):

- a) La aparición repentina de un déficit neurológico encefálico, focal, causado por una enfermedad vascular. Engloba tanto el infarto cerebral como la hemorragia intraparenquimatosa traumática y no traumática
- b) La aparición repentina de un déficit neurológico encefálico, focal, causado por una enfermedad vascular de origen solo isquémico.
- c) La aparición repentina de un déficit neurológico encefálico, focal, causado por una enfermedad vascular. Engloba tanto el infarto cerebral como la hemorragia intraparenquimatosa no traumática.

74. En el uso de la Escala del Coma de Glasgow para la clasificación del traumatismo craneoencefálico, señale la correcta:

- a) Se considera TCE grave entre 3 y 8 puntos.
- b) Se considera TCE grave cuando es menor o igual a 6 puntos.
- c) Se considera TCE moderado cualquier puntuación por debajo de 15.



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS

Titulado Superior Servicios Específicos (Médico/a).

Personal Laboral Fijo (Turno Libre)

AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID
TAL&NTO

75. En la evaluación primaria del paciente traumático grave con riesgo de hemorragia masiva, el orden de manejo ideal es:

- a) ABCDE (vía aérea, ventilación, circulación y control de hemorragias exanguinantes, déficit neurológico y exposición).
- b) CABDE (circulación, vía aérea, ventilación, déficit neurológico y exposición).
- c) XABCDE (control hemorragias exanguinantes, vía aérea, ventilación, circulación, déficits neurológicos, exposición).

76. Son signos característicos de neumotórax a tensión:

- a) Matidez, ingurgitación yugular y desviación contralateral de la tráquea.
- b) Hiperresonancia, ingurgitación yugular y desviación contralateral de la tráquea.
- c) Hiperrresonancia, depleción yugular y desviación ipsilateral de la tráquea.

77. ¿Cuál es el traumatismo genitourinario más frecuente?

- a) Renal.
- b) Ureteral.
- c) Vesical.



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS

Titulado Superior Servicios Específicos (Médico/a).

Personal Laboral Fijo (Turno Libre)

AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID
TAL&NTO

78. Entre las características clínicas que definen el golpe de calor se encuentran:

- a) Hipertermia, alteración del estado de conciencia y sudoración profusa, junto con el antecedente de exposición a temperatura ambiental elevada o de la realización de ejercicio físico intenso:
- b) Hipertermia, alteración del estado de conciencia y anhidrosis, junto con el antecedente de exposición a temperatura ambiental elevada o de la realización de ejercicio físico intenso
- c) Hipertermia sin alteración del estado de conciencia y anhidrosis, junto con el antecedente de exposición a temperatura ambiental elevada o de la realización de ejercicio físico intenso.

79. Señale cuál de las siguientes relaciones tóxico-antídoto NO es correcta:

- a) Heroína-metadona.
- b) Flumazenilo-benzodíacepinas.
- c) Flumucil-paracetamol.

80. El Triángulo de Evaluación Pediátrica valora:

- a) Aspecto-Respiración-Circulación.
- b) Movilidad-Ventilación-Pulsos.
- c) Neurológico (Escala Glasgow pediátrica)- Ventilación (Auscultación)- Hemodinámica (Frecuencia cardíaca y Tensión arterial).



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS

Titulado Superior Servicios Específicos (Médico/a).

Personal Laboral Fijo (Turno Libre)

AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID
TAL&NTO

81. Según la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, para ejercer una profesión sanitaria es necesario:

- a) Colegiarse si se considera oportuno, no estar inhabilitado y tener seguro solo si no puede pagar en caso de negligencia.
- b) Colegiarse y tener seguro, aunque pueda estar inhabilitado o suspendido.
- c) Estar colegiado, no estar inhabilitado o suspendido y tener seguro vigente.

82. Según la Ley 41/2002, respecto al consentimiento informado, los facultativos pueden actuar sin autorización del paciente en caso de:

- a) Riesgo para la salud pública según la ley.
- b) Riesgo grave inmediato para el paciente sin posibilidad de obtener su consentimiento.
- c) Las otras 2 opciones son ciertas.

83. ¿Cuál de las siguientes NO es una contraindicación absoluta para la práctica deportiva?:

- a) Síndrome de Marfan.
- b) Síndrome de Tietze.
- c) Tuberculosis activa.



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS

Titulado Superior Servicios Específicos (Médico/a).

Personal Laboral Fijo (Turno Libre)

AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID
TAL&NTO

84. Usuario con dolor retroesternal de características pleuríticas que mejora al inclinarse, temperatura de $38,2^{\circ}$ y antecedentes recientes de mononucleosis. Auscultación: roce pericárdico. ECG: elevación difusa del ST en casi todas las derivaciones, disminución del voltaje de los QRS, descenso del PR. ¿Cuál de las siguientes opciones es correcta?:

- a) Sospecha pericarditis; tratamiento con AINEs y reposo relativo.
- b) Sospecha IAM; monitorización, vía, llamar al 112 y activar protocolo de infarto.
- c) Sospecha pericarditis; derivar por riesgo de derrame o pericarditis constrictiva y pautar anticoagulantes.

85. En el taponamiento cardiaco debemos:

- a) Utilizar diuréticos para disminuir la presión intrapericárdica y aliviar la congestión venosa sistémica.
- b) Evitar la pericardiocentesis salvo en casos excepcionales, optando inicialmente por tratamiento farmacológico y observación clínica.
- c) Expandir el volumen sanguíneo con sueros; los diuréticos están contraindicados y el tratamiento definitivo consiste en la evacuación del líquido pericárdico mediante pericardiocentesis o ventana pericárdica.

86. La causa más frecuente de shock hipovolémico es:

- a) Infarto de miocardio.
- b) Hemorragia aguda.
- c) Reacción anafiláctica.



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS

Titulado Superior Servicios Específicos (Médico/a).

Personal Laboral Fijo (Turno Libre)

AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID
TAL&NTO

87. Miocardiopatía que afecta principalmente a individuos jóvenes, con predilección por el sexo masculino y la raza negra. Con una prevalencia aproximadamente 1/2.500 individuos. Se caracteriza por dilatación y disfunción del ventrículo izquierdo, paradigma de la insuficiencia cardiaca con función sistólica deprimida. Hablamos de:

- a) Miocardiopatía dilatada.
- b) Miocardiopatía hipertrófica.
- c) Miocardiopatía restrictiva.

88. Ante un niño con pápulas rosadas cupuliformes umbilicadas, derivado por un monitor desde la piscina, ¿cuál es la sospecha y manejo adecuado?

- a) Virus del Papiloma Humano, debe llevarlo inmediatamente a su pediatra para vacunar.
- b) Molluscum contagiosum, suelen resolverse solos, pero se recomienda curetaje o crioterapia y evitar piscina mientras la infección está activa.
- c) Reacción alérgica: avisar a sus padres e inyectar Urbason según peso.

89. La urticaria se caracteriza por:

- a) Habones sin prurito, tratamiento principal los antihistamínicos orales.
- b) Se clasifica en aguda y crónica según si los síntomas duran más o menos de 6 meses.
- c) Habones pruriginosos, de localización y extensión variable, que desaparecen en menos de 24 horas.



90. Respecto a la valoración del riesgo suicida:

- a) No debe preguntarse nunca por ideación suicida porque puede inducirla.
- b) La mayoría de las personas que se suicidan no dan señales de alarma previas.
- c) Ante alto riesgo suicida está indicada la hospitalización psiquiátrica, incluso involuntaria, con vigilancia estrecha y tratamiento precoz.

91. En pacientes con patología pulmonar, a la hora de prescribir ejercicio:

- a) Sólo se ejercita la musculatura de miembros inferiores.
- b) La combinación de entrenamiento de fuerza y resistencia aporta muchos beneficios.
- c) Lo importante es ejercitar la musculatura de miembros superiores para ayudar a la musculatura respiratoria.

92. En el caso de 2 pacientes pediátricos, uno de 15 años con una miocarditis aguda de 1 mes de evolución y otro de 12 años con una cirugía de un neumotórax con 1 semana de evolución. ¿A quién se le puede hacer el reconocimiento?

- a) Ninguno: ambos tienen contraindicación temporal.
- b) Solo el mayor: ya pasó 1 mes; el menor debe esperar.
- c) Solo el menor: ya pasaron 6 días; el mayor debe esperar 6 meses.



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS

Titulado Superior Servicios Específicos (Médico/a).

Personal Laboral Fijo (Turno Libre)

AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID
TAL&NTO

93. Si es la fase de convalecencia o ambulatoria, el paciente hace desplazamientos al hospital o al centro de salud para continuar la rehabilitación cardiaca. Hablamos de:

- a) Fase I, ya que es el primer contacto con el programa de rehabilitación cardiaca, enseña el manejo de los síntomas.
- b) Fase II, ya que asiste al programa de ejercicio individualizado y adaptado en las unidades de rehabilitación cardiaca, controla los FRCV, actúa a nivel psicosocial.
- c) Fase III, ya que trata de conseguir una incorporación plena a nivel social y mantener los cambios en el estilo de vida.

94. PIM y PEM son:

- a) Presión Inspiratoria y Espiratoria Moderada; valoran la fuerza en respiración normal; útiles en pacientes sin alteraciones.
- b) Presión Inspiratoria y Espiratoria Máxima; valoran la fuerza en respiración forzada; no tienen interés clínico.
- c) Presión Inspiratoria y Espiratoria Máxima; valoran la fuerza en respiración forzada; útiles en alteraciones restrictivas.

95. Un deportista amateur pregunta sobre la dieta antes de competir, su consejo será:

- a) Hacer sobrecarga de proteínas, evitar hidratos y mantener hidratación.
- b) Comer 3-4 h antes, comida ligera y equilibrada, con proteínas, hidratos y buena hidratación.
- c) Tras la competición, priorizar hidratos, evitar vegetales y no hidratarse.



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS

Titulado Superior Servicios Específicos (Médico/a).

Personal Laboral Fijo (Turno Libre)

AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID
TAL&NTO

96. Los ejercicios destinados a desarrollar la fuerza se clasifican en:
- Isotónicos (concéntricos y excéntricos), isométricos e isocinéticos.
 - Tónicos, clónicos y mixtos, estos últimos a su vez se dividen en concéntricos y excéntricos.
 - Isotónicos, isoclónicos (concéntricos y excéntricos) e isocinéticos.
97. ¿Qué fase de rehabilitación cardiaca corresponde a los objetivos: primer contacto, movilización temprana, manejo de síntomas, educación y prevención secundaria?:
- Prehabilitación.
 - Fase I.
 - Fase II.
98. Acude a su Centro Deportivo Municipal, un paciente con cardiopatía isquémica, ¿en qué caso estaría indicada la práctica deportiva?:
- Angina estable.
 - PAS en reposo > 200 mmHg.
 - PAD en reposo > 110 mmHg.
99. El Test de Cooper sirve:
- Para medir la velocidad corriendo durante 12 min.
 - Para medir la resistencia y la velocidad corriendo durante 12 minutos.
 - Como prueba para medir la resistencia aeróbica, recorriendo la mayor distancia posible durante 12 minutos a una velocidad constante.



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS

Titulado Superior Servicios Específicos (Médico/a).

Personal Laboral Fijo (Turno Libre)

AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID
TAL&ENTO

100. ¿Cuál de los siguientes fármacos NO forman parte de la medicación habitual utilizada para tratar un Edema Agudo de Pulmón?:

- a) Cloruro mórfico.
- b) Furosemida.
- c) Amiodarona.

101. Durante el ejercicio existen diferentes cambios en el sistema cardiovascular y respiratorio que nos ayudan a la adaptabilidad al ejercicio, estos son:

- a) Aumento del gasto cardiaco, por aumento de la frecuencia cardiaca y el volumen sistólico. Aumento de la ventilación pulmonar.
- b) Disminuye el gasto cardiaco, porque disminuye la frecuencia cardiaca y el volumen sistólico. Disminución de la ventilación pulmonar.
- c) Aumento del gasto cardiaco, por disminución de la frecuencia cardiaca y del volumen diastólico. Disminución de la ventilación pulmonar.

102. Según el Reglamento General de Protección de Datos, ¿qué se entiende por “datos personales”?:

- a) Cualquier dato que identifique o permita identificar indirectamente a una persona física.
- b) Datos estrictamente de salud y económicos.
- c) Únicamente nombre y apellidos de una persona.



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS

Titulado Superior Servicios Específicos (Médico/a).

Personal Laboral Fijo (Turno Libre)

AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID
TAL&NTO

103. En una emergencia sanitaria en un Centro Deportivo Municipal, la primera prioridad del médico es:

- a) Realizar una anamnesis completa.
- b) Garantizar la seguridad de la escena y realizar valoración ABCDE.
- c) Evaluar el mecanismo lesional antes de acercarse.

104. Ante la sospecha de un Síndrome Coronario Agudo (SCA), ¿cuál de las siguientes pruebas diagnósticas debe realizarse de forma urgente?:

- a) Enzimas cardíacas.
- b) Tira de ritmo (para ver si hay TV o FV).
- c) Electrocardiograma.

105. Posición recomendada para un paciente con EAP en la asistencia extrahospitalaria:

- a) Decúbito supino.
- b) Semi-sentado con tronco elevado 45–60° (posición Fowler).
- c) Decúbito lateral izquierdo.



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS

Titulado Superior Servicios Específicos (Médico/a).

Personal Laboral Fijo (Turno Libre)

AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID
TAL&ENTO

106. ¿Cuál es el manejo inicial extrahospitalario en el caso de una taquicardia supraventricular estable:

- a) Maniobras vagales, oxígeno si necesario, monitorización y traslado.
- b) Reposo absoluto, valoración continua y 6 mg de atropina si empeora.
- c) Administración inmediata de amiodarona, 300 mg iv (en bolo).

107. La fibrilación auricular se caracteriza por:

- a) Ritmo regular con ondas P visibles.
- b) Ausencia de ondas P, ritmo totalmente irregular.
- c) QRS ancho e irregular.

108. ¿Cuál es el manejo de una taquicardia ventricular inestable con compromiso hemodinámico?:

- a) Adenosina IV en bolo.
- b) Maniobras vagales.
- c) Cardioversión eléctrica inmediata.

109. ¿Cuál es el fármaco de elección en caso de crisis asmática grave?

- a) Salbutamol inhalado.
- b) Furosemida.
- c) Cloruro mórfico.



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS

Titulado Superior Servicios Específicos (Médico/a).

Personal Laboral Fijo (Turno Libre)

AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID
TAL&NTO

110. ¿Cuál es el manejo extrahospitalario más correcto en caso de un síndrome coronario agudo?:

- a) Activar Código Infarto, administrar oxígeno si saturación <90%, nitroglicerina sublingual, aspirina y monitorizar constantes vitales.
- b) Activar Código Infarto, administrar oxígeno si saturación <90%, nitroglicerina sublingual, aspirina, clopidogrel y monitorizar constantes vitales.
- c) Activar Código Infarto, administrar oxígeno si saturación <90%, nitroglicerina sublingual, atropina y monitorizar constantes vitales.

111. En crisis asmática grave, ¿qué signo clínico indica riesgo vital inmediato?

- a) Sibilancias difusas y tos.
- b) Disnea moderada y FR 22/min.
- c) Agitación, uso de músculos accesorios y $\text{SatO}_2 < 90\%$.

112. Señale la característica clínica temprana más frecuente del shock:

- a) Hipotensión persistente.
- b) Taquicardia y palidez.
- c) Cianosis distal intensa.



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS

Titulado Superior Servicios Específicos (Médico/a).

Personal Laboral Fijo (Turno Libre)

AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID
TAL&NTO

113. Los signos típicos de hemorragia digestiva alta incluyen:

- a) Hematemesis, melena, mareo, hipotensión, taquicardia.
- b) Rectorragia indolora sin alteraciones hemodinámicas.
- c) Edema periférico y proteinuria.

114. El dolor ocular agudo en urgencias se debe con mayor frecuencia a:

- a) Glaucoma agudo de ángulo cerrado.
- b) Conjuntivitis aguda.
- c) Cuerpo extraño en el ojo.

115. Señale la afirmación correcta sobre dolor pélvico agudo en mujer no gestante:

- a) Puede deberse a torsión ovárica, quiste roto, enfermedad inflamatoria pélvica o endometriosis.
- b) Requiere hospitalización en todos los casos.
- c) Se produce únicamente por infecciones urinarias.



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS

Titulado Superior Servicios Específicos (Médico/a).

Personal Laboral Fijo (Turno Libre)

AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID
TAL&ENTO

116. Señale la secuencia correcta de propagación del impulso eléctrico cardíaco:

- a) Nodo sinoauricular → Haz de His → Nodo auriculoventricular → Fibras de Purkinje.
- b) Nodo sinoauricular → Nodo auriculoventricular → Haz de His → Fibras de Purkinje.
- c) Nodo auriculoventricular → Nodo sinoauricular → Haz de His → Fibras de Purkinje.

117. En relación con la obesidad y el aparato locomotor, señale la afirmación correcta:

- a) La obesidad no influye en el riesgo de lesiones musculoesqueléticas.
- b) El exceso de peso incrementa la sobrecarga articular, especialmente en rodilla y tobillo.
- c) El ejercicio está contraindicado por el riesgo articular.

118. En un paciente sano, el gasto cardíaco aumenta durante el ejercicio principalmente debido a:

- a) Incremento de la frecuencia cardíaca y aumento de la contractilidad, mientras que la precarga y poscarga permanecen constantes.
- b) Solo aumento de la frecuencia respiratoria, que impulsa un mayor retorno venoso y, por tanto, gasto cardíaco.
- c) Incremento de la frecuencia cardíaca y del volumen sistólico, modulados por precarga, poscarga y contractilidad miocárdica.



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS

Titulado Superior Servicios Específicos (Médico/a).

Personal Laboral Fijo (Turno Libre)

AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID
TAL&NTO

119. En pacientes con obesidad, la práctica regular de ejercicio físico:

- a) Produce siempre una pérdida ponderal significativa.
- b) Puede mejorar el perfil metabólico incluso sin cambios relevantes en el peso corporal.
- c) Carece de impacto sobre la resistencia a la insulina si no se asocia a dieta hipocalórica.

120. Señale la opción correcta respecto al concepto de shock:

- a) Es un estado de hipoperfusión tisular aguda que amenaza la vida.
- b) Es únicamente una disminución de la presión arterial sistólica por debajo de 120 mmHg.
- c) Se define como edema periférico con acumulación de líquidos en los tejidos.

121. ¿Qué sistema energético produce más ATP por molécula de sustrato?

- a) La respiración aeróbica.
- b) La glucólisis anaeróbica.
- c) El sistema de los fosfágenos.



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS

Titulado Superior Servicios Específicos (Médico/a).

Personal Laboral Fijo (Turno Libre)

AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID
TAL&NTO

122. Durante un brote inflamatorio de artritis reumatoide se recomienda:

- a) Mantener ejercicio intenso para evitar rigidez.
- b) Reducir la intensidad, priorizando movilidad suave y control del dolor.
- c) Suspender cualquier tipo de movimiento articular.

123. En relación con artrosis, artritis reumatoide y fibromialgia, señale la afirmación correcta:

- a) Todas cursan con inflamación articular objetiva.
- b) En fibromialgia no se detectan alteraciones estructurales articulares.
- c) El ejercicio tiene el mismo objetivo terapéutico en las tres entidades.

124. El seguimiento de un trabajador expuesto a riesgo biológico incluye:

- a) Serología basal y controles posteriores según el agente implicado.
- b) Únicamente evaluación clínica si aparecen síntomas.
- c) Alta inmediata si la fuente es desconocida.



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS

Titulado Superior Servicios Específicos (Médico/a).

Personal Laboral Fijo (Turno Libre)

AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID
TAL&NTO

125. Paciente con traumatismo ocular penetrante: dolor, disminución súbita de visión, pupila irregular y salida de contenido intraocular. ¿Cuál es la conducta extrahospitalaria correcta?:

- a) Aplicar presión directa sobre el globo ocular para detener hemorragia.
- b) Cubrir el ojo con un protector rígido y traslado urgente a hospital.
- c) Administrar antibióticos tópicos y permitir que el paciente se desplace por su cuenta.

126. ¿Cuántos minutos de ejercicio aeróbico de intensidad moderada recomienda la OMS para adultos de entre 18 y 64 años como mínimo para obtener beneficios para la salud?:

- a) 50 minutos a la semana.
- b) 150 minutos a la semana.
- c) 400 minutos a la semana.

127. Señale cuál de los siguientes es un criterio de exclusión absoluto para incluir a un paciente con EPOC en un programa de rehabilitación pulmonar:

- a) Fumador activo, incluso si inicia tratamiento en la consulta antitabaco.
- b) Pacientes con hipoxemia grave no corregida, aunque se les indique oxigenoterapia ambulatoria.
- c) Pacientes con desnutrición importante ($IMC \leq 18$) o con intensa debilidad de la musculatura periférica.



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS

Titulado Superior Servicios Específicos (Médico/a).

Personal Laboral Fijo (Turno Libre)

AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID
TAL&ENTO

128. Para determinar en una ergospirometría el primer umbral (VT1) o umbral anaeróbico (AT) debemos considerar:

- a) El primer cambio en el equivalente del CO₂.
- b) El primer cambio en la ventilación.
- c) Punto de máxima presión parcial CO₂.

129. Según la Ordenanza de Protección de la Salubridad Pública de la ciudad de Madrid, en las piscinas de uso público ¿qué parámetros se deben autocontrolar?:

- a) Temperatura ambiente, humedad relativa y concentración de CO₂ en recintos de piscinas cubiertas.
- b) Información general sobre los productos químicos utilizados en el tratamiento del agua y su procedimiento de filtración y depuración.
- c) Ambas respuestas son correctas.



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS

Titulado Superior Servicios Específicos (Médico/a).

Personal Laboral Fijo (Turno Libre)

AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID
TAL&NTO