



SUPUESTO PRÁCTICO Nº 1

En el marco del *Estudio de Salud de la Ciudad de Madrid*, desarrollado a través de Madrid Salud, se identifica un distrito urbano con una población aproximada de 149.000 habitantes que presenta un perfil sociodemográfico y epidemiológico de especial vulnerabilidad. Entre los principales hallazgos destacan:

- Índice de envejecimiento superior a la media municipal y tendencia al sobre-envejecimiento.
- Elevada proporción de población migrante.
- La renta per cápita del distrito es significativamente inferior a la media del municipio de la Ciudad de Madrid.
- Tasa de desempleo femenina superior a la masculina.
- Exceso de mortalidad por problemas respiratorios y cáncer de pulmón en mujeres, mantenido en el tiempo.
- Bajo bienestar emocional en la población, con aumento del riesgo de mala salud mental, especialmente en grupos socioeconómicamente más vulnerables.
- Aumento significativo de la participación de adolescentes y jóvenes en juegos de apuestas presenciales y online.
- Cobertura vacunal adecuada en población infantil, pero insuficiente captación frente a gripe y neumococo en adultos mayores y grupos de riesgo.

PREGUNTAS

1) Indique cuatro indicadores demográficos adicionales, distintos de los mencionados en los hallazgos, que considere clave para caracterizar la población del distrito (0,5 puntos). Además, enumere al menos tres fuentes de información locales o regionales útiles para el diagnóstico de salud del distrito (0,5 puntos).

2) Ante el deterioro del bienestar emocional en la población, se solicita apoyo técnico a Madrid Salud para su abordaje desde un enfoque comunitario y participativo. Describa las fases de un proceso de intervención comunitaria aplicadas a esta situación, indicando el objetivo de cada fase y al menos un ejemplo de actividad para cada una de ellas (1 punto).

3) Defina participación comunitaria en salud (0,5 puntos), describa tres niveles de participación comunitaria (0,5 puntos) y proporcione un ejemplo de cada uno en el contexto de la intervención anterior (0,5 puntos).

4) Explique cómo integraría el modelo salutogénico y el enfoque de activos para la salud en el proyecto de bienestar emocional, incluyendo ejemplos concretos de aplicación (1,5 puntos).

5) En el distrito se ha observado un exceso mantenido de mortalidad por cáncer de pulmón y enfermedades respiratorias en mujeres. Para investigar si la exposición individual al humo ambiental de tabaco en el hogar y a contaminación atmosférica aumenta el riesgo de desarrollar estas enfermedades, se dispone de datos individuales de exposición recogidos previamente y de la posibilidad de seguir a las mujeres residentes durante los próximos 10 años para determinar su incidencia de enfermedad respiratoria y cáncer de pulmón:

- ¿Qué tipo de estudio epidemiológico sería el más adecuado? (0,5 puntos).

- Justifique la respuesta (0,5 puntos).

- Señale dos desventajas o limitaciones inherentes a este diseño en el contexto planteado (0,5 puntos).

- Indique un sesgo relevante que podría afectar a los resultados del estudio (0,5 puntos).

6) Desde un hospital de referencia, se deriva a un Centro Municipal de Salud Comunitaria a un varón de 53 años, residente en el distrito, con antecedente de trasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos de médula ósea realizado hace 2 meses, sin constancia de vacunación previa frente a neumococo para valoración de vacunación. Indique la pauta recomendada de vacunación frente a neumococo según el calendario vigente en la Comunidad de Madrid (1 punto).

7) Desde la perspectiva de un/a Médico/a Especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública del Ayuntamiento de Madrid, proponga un conjunto estructurado de medidas preventivas ante el incremento significativo de la participación de adolescentes y jóvenes en juegos de apuestas presenciales y online. Para cada medida, identifique y justifique el recurso municipal de Madrid Salud o del Ayuntamiento de Madrid que podría liderar o colaborar en su implementación (2 puntos).