



PRUEBAS SELECTIVAS*

MÉDICO/A DEL AYUNTAMIENTO DE MADRID

ACCESO LIBRE

PRIMER EJERCICIO

25 DE ABRIL DE 2026

*Convocadas por Resolución de 30 de octubre de 2024 del Director General de Planificación de Recursos Humanos (BOAM nº 9.752, de 2024)



1. De acuerdo con la Constitución, cuál de los siguientes derechos debe ser desarrollado por Ley Orgánica:
 - a) El derecho a la propiedad privada.
 - b) El derecho de sindicación.
 - c) El derecho a disfrutar de un medio ambiente adecuado.

2. De conformidad con el artículo 120 de la Constitución Española:
 - a) Las actuaciones judiciales serán públicas, con las excepciones que prevean las leyes de procedimiento.
 - b) El procedimiento será predominantemente oral, sobre todo en materia civil.
 - c) Las sentencias serán siempre motivadas y se pronunciarán en audiencia privada.

3. De acuerdo con el artículo 81.1 de la Constitución Española, la aprobación, modificación o derogación de las leyes orgánicas exigirá:
 - a) Mayoría absoluta del Senado, en una votación final sobre el conjunto del proyecto.
 - b) Mayoría absoluta del Congreso, en una votación final sobre el conjunto del proyecto.
 - c) Mayoría absoluta del Congreso, en una votación inicial y en otra final sobre el conjunto del proyecto.

4. Las leyes por las que el Estado podrá establecer los principios necesarios para armonizar las disposiciones normativas de las Comunidades Autónomas, cuando así lo exija el interés general se denominan:
 - a) Leyes de bases.
 - b) Leyes de delegación.
 - c) Leyes de armonización.

5. De conformidad con el artículo 17 de la Ley Orgánica 3/1983, de 25 de febrero, de Estatuto de Autonomía de la Comunidad de Madrid, el Presidente de la Comunidad de Madrid es políticamente responsable ante:
 - a) El Consejo de Gobierno.
 - b) La Administración General del Estado.
 - c) La Asamblea.



6. Conforme al artículo 19 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local, los Concejales son elegidos mediante sufragio:
 - a) Universal, igual, libre, directo y secreto.
 - b) Universal, igual, libre, indirecto y secreto.
 - c) Universal, igual, libre, directo y público.

7. Conforme al artículo 14 de la Ley 22/2006, de 4 de julio, de Capitalidad y de Régimen Especial de Madrid, el Alcalde:
 - a) Impulsa la política municipal y dirige la acción de los restantes órganos ejecutivos.
 - b) Ejerce la superior dirección de la Administración ejecutiva municipal y responde ante el Pleno por su gestión política.
 - c) La opción a) y b) son correctas.

8. Conforme al artículo 24 de la Ley 22/2006, de 4 de julio, de Capitalidad y de Régimen Especial de Madrid:
 - a) El nombramiento del titular de la Tesorería corresponde al Pleno del Ayuntamiento de Madrid.
 - b) El titular de la Tesorería será nombrado de entre funcionarios del Estado, de las Comunidades Autónomas o de los Entes Locales a los que se exija para su ingreso el título de licenciado en Derecho.
 - c) El titular de la Tesorería deberá ser un funcionario de Administración local con habilitación de carácter nacional.

9. Conforme al artículo 49 del Reglamento Orgánico del Gobierno y de la Administración del Ayuntamiento de Madrid, de 31 de mayo de 2004, los coordinadores generales, los secretarios generales técnicos y los directores generales, serán nombrados y cesados por:
 - a) El Alcalde.
 - b) El Pleno.
 - c) La Junta de Gobierno.

10. Conforme al artículo 66 del Reglamento Orgánico del Gobierno y de la Administración del Ayuntamiento de Madrid, de 31 de mayo de 2004, el concejal-presidente responderá políticamente de su gestión ante:
 - a) La Junta de Gobierno.
 - b) El Pleno.
 - c) La Junta Municipal de Distrito.



11. Conforme al artículo 8 del texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público aprobado por Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, los empleados públicos se clasifican en:
 - a) Funcionarios de carrera, funcionarios interinos, personal laboral y Personal eventual.
 - b) Funcionarios de carrera, funcionarios interinos y personal laboral indefinido.
 - c) Funcionarios de carrera, funcionarios interinos, personal laboral, personal eventual y personal directivo.

12. Conforme al artículo 40 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas:
 - a) Toda notificación deberá ser cursada dentro del plazo de quince días a partir de la fecha en que el acto haya sido dictado.
 - b) Toda notificación deberá ser cursada dentro del plazo de veinte días a partir de la fecha en que el acto haya sido dictado.
 - c) Toda notificación deberá ser cursada dentro del plazo de diez días a partir de la fecha en que el acto haya sido dictado.

13. Conforme al artículo 68 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, si la solicitud de iniciación no reúne los requisitos que señala el artículo 66, y, en su caso, los que señala el artículo 67 u otros exigidos por la legislación específica aplicable:
 - a) Se requerirá al interesado para que, en un plazo de veinte días, subsane la falta o acompañe los documentos preceptivos, con indicación de que, si así no lo hiciera, se le tendrá por desistido de su petición, previa resolución que deberá ser dictada en los términos previstos en el artículo 22.
 - b) Se requerirá al interesado para que, en un plazo de cinco días, subsane la falta o acompañe los documentos preceptivos, con indicación de que, si así no lo hiciera, se le tendrá por desistido de su petición, previa resolución que deberá ser dictada en los términos previstos en el artículo 22.
 - c) Se requerirá al interesado para que, en un plazo de diez días, subsane la falta o acompañe los documentos preceptivos, con indicación de que, si así no lo hiciera, se le tendrá por desistido de su petición, previa resolución que deberá ser dictada en los términos previstos en el artículo 21.



14. Conforme al artículo 5.3 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público, la creación de cualquier órgano administrativo exigirá, al menos, el cumplimiento de los siguientes requisitos:
- Delimitación de sus funciones y competencias y dotación de los créditos necesarios para su puesta en marcha y funcionamiento.
 - Determinación de su forma de integración en la Administración Pública de que se trate y su dependencia jerárquica, delimitación de sus funciones y competencias y dotación de los créditos necesarios para su puesta en marcha y funcionamiento.
 - Delimitación de sus funciones, competencias, dotación de los créditos necesarios para su puesta en marcha y funcionamiento e instrucciones y órdenes de servicio dirigidas a sus órganos jerárquicamente dependientes, si los hubiera.
15. Conforme al artículo 20 del texto refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales aprobado por Real Decreto Legislativo 2/2004, de 5 de marzo, las prestaciones patrimoniales que establezcan las entidades locales por la prestación de un servicio público o la realización de una actividad administrativa en régimen de derecho público de competencia local que se refiera, afecte o beneficie de modo particular al sujeto pasivo, cuando no sean de solicitud o recepción voluntaria para los administrados:
- tendrán la consideración de tasas.
 - tendrán la consideración de precios públicos.
 - tendrán la consideración de contribuciones especiales.
16. Conforme al artículo 65 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, por la que se transponen al ordenamiento jurídico español las Directivas del Parlamento Europeo y del Consejo 2014/23/UE y 2014/24/UE, de 26 de febrero de 2014, solo podrán contratar con el sector público:
- Las personas naturales o jurídicas, españolas o con domicilio social en España, que tengan plena capacidad de obrar, no estén incursas en alguna prohibición de contratar, y acrediten su solvencia técnica o profesional.
 - Las personas naturales o jurídicas, españolas o extranjeras, que tengan plena capacidad de obrar, no estén incursas en alguna prohibición de contratar y se encuentren debidamente clasificadas.
 - Las personas naturales o jurídicas, españolas o extranjeras, que tengan plena capacidad de obrar, no estén incursas en alguna prohibición de contratar, y acrediten su solvencia económica y financiera y técnica o profesional o, en los casos en que así lo exija esta Ley, se encuentren debidamente clasificadas.



17. Según el artículo 16 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, por la que se transponen al ordenamiento jurídico español las Directivas del Parlamento Europeo y del Consejo 2014/23/UE y 2014/24/UE, de 26 de febrero de 2014, se considerarán contratos de suministro:
- a) Los de fabricación.
 - b) Los contratos relativos a propiedades incorpóreas o valores negociables.
 - c) Los que tengan por objeto la generación de energía primaria o energía transformada.
18. Conforme al artículo 2 de la Ordenanza de Transparencia de la Ciudad de Madrid de 27 de julio de 2016, esta ordenanza no es de aplicación a:
- a) Los consorcios adscritos al Ayuntamiento de Madrid.
 - b) Los organismos autónomos, entidades públicas empresariales y las entidades de derecho público con personalidad jurídica propia, vinculadas o dependientes del Ayuntamiento de Madrid.
 - c) Las sociedades mercantiles en cuyo capital social, la participación, directa o indirecta, de las entidades previstas en este apartado sea superior al 80 por ciento.
19. Según el artículo 38 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre de Prevención de Riesgos Laborales, el Comité de Seguridad y Salud:
- a) es el órgano paritario y colegiado de participación destinado a la consulta regular y periódica de las actuaciones de la empresa en materia de prevención de riesgos.
 - b) es una unidad de actuación dentro de una Administración Pública, dotada de competencias (funciones y potestades) y compuesta por una o varias personas, que actúa de forma identificable y diferenciada para tomar decisiones, dictar actos administrativos o realizar funciones de gestión en materia de prevención de riesgos.
 - c) es el órgano colegiado de participación destinado a la consulta regular y periódica de las actuaciones de la empresa en materia de prevención de riesgos, integrado por los Delegados de Prevención.



20. Conforme el artículo 2 de la Ley 4/2023, de 28 de febrero, para la igualdad real y efectiva de las personas trans y para la garantía de los derechos de las personas LGTBI, ¿a quién se aplica la Ley mencionada?
- a) Solo a las personas físicas de nacionalidad española que residan permanentemente en el territorio nacional.
 - b) A toda persona física o jurídica, de carácter público o privado, que resida, se encuentre o actúe en territorio español, cualquiera que fuera su nacionalidad, origen racial o étnico, religión, domicilio, residencia, edad, estado civil o situación administrativa.
 - c) A toda persona física o jurídica de carácter público que resida, se encuentre o actúe en territorio español, cualquiera que fuera su nacionalidad, origen racial o étnico, religión, domicilio, residencia, edad, estado civil o situación administrativa.
21. El programa de la Subdirección General de Adicciones de Madrid Salud dirigido a la prevención y tratamiento de los problemas por juegos de azar y apuestas deportivas en zonas vulnerables es:
- a) PAUSA.
 - b) La contrapartida.
 - c) Opción Madrid.
22. ¿A qué población prestan servicio los Centros Municipales de Salud comunitaria?
- a) A todas las personas con tarjeta sanitaria que viven, estudian o trabajan en un distrito, dando prioridad a las zonas y grupos sociales con mayores necesidades de salud.
 - b) A todas las personas que viven, estudian o trabajan en un distrito, dando prioridad a las zonas y grupos sociales con mayores necesidades de salud.
 - c) A todas las personas empadronadas en un distrito, dando prioridad a las zonas y grupos sociales con mayores necesidades de salud.



23. Señale la falsa sobre las características de la actividad en los distritos de los Centros Municipales de Salud comunitaria (CMSc) en la ciudad de Madrid:
- Se trabaja tanto dentro del propio centro como en la comunidad.
 - Se realizan actividades grupales.
 - Se precisa tener la tarjeta sanitaria de la Comunidad de Madrid para acudir.
24. La estrategia Madrid, una ciudad saludable 2021 – 2024 incorpora información del estudio de Salud de la Ciudad de Madrid de 2018. Según este, ¿qué porcentaje aproximado de la población adulta presenta sobrepeso u obesidad?
- Casi el 47% de las personas de 18 o más años.
 - Alrededor del 20% de las personas de 18 o más años.
 - Más del 70% de las personas de 18 o más años.
25. Según la Comisión para Reducir las Desigualdades Sociales en Salud en España, señale la opción correcta:
- Las personas de clases sociales desfavorecidas, de etnia gitana, las que residen en áreas con mayor privación, las mujeres, y la población inmigrante procedente de países pobres presentan peores condiciones de vida y de trabajo que se manifiestan en un peor estado de salud.
 - Las personas de clases sociales desfavorecidas, de etnia gitana, las que residen en áreas con mayor privación, las mujeres, y la población inmigrante procedente de países pobres presentan peores condiciones de vida y de trabajo que se manifiestan en un mejor estado de salud.
 - Las personas de clases sociales desfavorecidas, de etnia gitana, las que residen en áreas con mayor privación, las mujeres, y la población inmigrante procedente de países pobres presentan mejores condiciones de vida y de trabajo que se manifiestan en un peor estado de salud.
26. El concepto de equidad en salud implica que:
- Todas las personas tengan acceso exactamente a los mismos servicios sanitarios.
 - Se prioricen únicamente intervenciones dirigidas a los grupos más vulnerables.
 - Todas las personas puedan desarrollar su máximo potencial de salud independientemente de su posición social u otras circunstancias.



27. ¿Cuál de los siguientes indicadores se clasifica como un “indicador sintético de salud” en el marco de evaluación poblacional?
- a) Tasa de incidencia específica por edad.
 - b) Años de vida ajustados por discapacidad (DALYs).
 - c) Porcentaje de cumplimiento del protocolo de intervención.
28. Señale la correcta sobre la estrategia poblacional y de alto riesgo de Madrid Salud en relación con la alimentación y la actividad física:
- a) Aula y taller ALAS son herramientas que pretenden promover en la población general el interés por la alimentación y actividad física como elementos que condicionan la salud y la enfermedad.
 - b) Aula y taller ALAS se consideran una herramienta para potenciar la creación y el desarrollo de redes sociales y vínculos personales, facilitando el acercamiento de la ciudadanía en situación de soledad.
 - c) Aula y taller ALAS se diferencian en objetivos y método, aunque comparten la profundidad con la que se tratan los temas y el número de personas participantes.
29. Según el objetivo específico “Disminuir el peso de las personas con sobrepeso u obesidad” de la estrategia de alto riesgo de Madrid Salud en relación con la alimentación y la actividad física, indique en qué porcentaje trata de disminuir el peso de las personas con sobrepeso u obesidad:
- a) Entre un 5% y el 10% de peso en seis meses.
 - b) Entre un 15 y un 20% de peso en seis meses.
 - c) Entre un 5 y un 10% en doce meses.
30. Según la Estrategia NAOS, señale cuál es uno de los factores principales que explican el aumento de la obesidad en la población española:
- a) Los factores hereditarios.
 - b) La disminución del consumo de alimentos procesados en el entorno familiar.
 - c) El mayor consumo de alimentos hipercalóricos y la inactividad física.



31. Según Marco Marchioni, en todo el proceso comunitario aparece básica la Teoría de los Tres Círculos que sistematiza, de manera concreta, el elemento de la participación. Señale la respuesta correcta:
- a) Personas que comparten la iniciativa pero que pueden participar en ella sólo de manera puntual, parcial, provisional, etc. (es decir, no de manera total). Todas estas personas van a formar parte del Círculo nº 2, es decir, el Círculo de las colaboraciones parciales.
 - b) Personas que comparten la iniciativa y la van a apoyar totalmente. De hecho, pueden formar parte del mismo Núcleo, es decir, del Círculo nº 3.
 - c) Personas que no quieren o no pueden participar (los motivos no interesan). Constituyen el Círculo nº 1, al que llamaremos Círculo Informativo.
32. ¿Cuál es el objetivo principal de elaborar un mapa de intervención comunitaria?
- a) Identificar los recursos, actores y necesidades de una comunidad para planificar acciones sociales efectivas.
 - b) Sustituir los diagnósticos participativos en la planificación comunitaria.
 - c) Determinar exclusivamente los límites geográficos de una comunidad.
33. Miller y Rollnick (2013) describen cuatro elementos clave e interrelacionados con el espíritu de la entrevista motivacional:
- a) La reflexión y la compasión son dos de estos elementos.
 - b) Resumir y ofrecer consejo son dos de estos elementos.
 - c) Cada uno de estos elementos tiene un componente experiencial y otro conductual.
34. Con respecto a la vacunación antineumocócica del adulto, señale la falsa:
- a) A medida que aumenta la valencia de la vacuna antineumocócica conjugada (número de serotipos incluidos), la inmunogenicidad también aumenta.
 - b) La vacuna antineumocócica utilizada en el adulto en el momento actual en la Comunidad de Madrid es la vacuna neumocócica conjugada veintevalente en pauta de dosis única.
 - c) Se recomienda la vacunación antineumocócica en función de dos criterios: la edad, a partir de los 60 años y la existencia de determinadas patologías de base.



35. Señale la correcta de las siguientes afirmaciones sobre vacunación:
- a) La vacuna de la fiebre amarilla, la vacuna del dengue y la vacuna de la encefalitis japonesa son vacunas de virus vivos.
 - b) La vacuna del VPH se administra en pauta de dosis única hasta los 26 años de edad, en todos los casos.
 - c) Las vacunas de virus vivos parenterales se pueden coadministrar el mismo día, y de no ser así, se administrarán separadas por un intervalo mínimo de 28 días.
36. Acude a consulta de planificación una mujer puérpera de 33 años. El parto ha sido hace 6 meses. Está con lactancia materna exclusiva. Tiene un IMC de 32 y antecedentes de hipertensión gestacional actualmente controlada sin tratamiento ¿qué opción anticonceptiva le parece más apropiada atendiendo a los criterios de elegibilidad de la OMS de 2025?
- a) le recomendaría anticoncepción sólo gestágena como desogestrel 75mcg continuo o anticoncepción hormonal combinada.
 - b) le recomendaría el DIU de cobre u hormonal.
 - c) las dos opciones a) y b) pueden ser recomendables.
37. El seguimiento de las IVE (Interrupción Voluntaria de Embarazo) se lleva a cabo a través de un sistema de vigilancia epidemiológica tal y como establece la Orden de 16 de 1986 sobre estadística e información epidemiológica de las interrupciones. Señale la respuesta incorrecta:
- a) Desde los centros públicos y privados que realizan IVE, el médico responsable de la intervención comunica los datos según protocolo normalizado.
 - b) La Dirección General de Salud Pública y Equidad en Salud, contrasta y analiza la información notificada por las Comunidades Autónomas a través de la aplicación online, y elabora una publicación anual con las estadísticas correspondientes referidas al conjunto del Estado.
 - c) Las tasas más altas de IVE en total nacional del año 2024, según el Ministerio de Sanidad corresponden a la Comunidad de Madrid y después Castilla y León.



38. Alguna de las habilidades conocidas que son imprescindibles en el profesional para crear un clima de confianza durante la entrevista con adolescentes son todas las siguientes, excepto:
- Contacto visual facial con el adolescente, sonrisa frecuente.
 - Evitar la baja reactividad y suprimir los momentos de silencio.
 - Cuidar el paralenguaje: evitar un tono autoritario y los juicios de valor.
39. Sobre los determinantes de la salud relacionados con el género, de acuerdo con la OMS, son correctas las siguientes afirmaciones, excepto una:
- las tasas de exposición y la vulnerabilidad frente a los riesgos para la salud, así como la protección frente a los mismos, no varían en cuestión de género.
 - determinan los comportamientos de promoción de la salud y de búsqueda de atención sanitaria y las respuestas del sistema de salud.
 - son uno de los principales determinantes sociales de las inequidades sanitarias.
40. El género afecta a las metas del Objetivo de Desarrollo Sostenible 3 (ODS 3) por todo lo siguiente, excepto:
- se informa que interactúa con otros determinantes e influye en los riesgos y las exposiciones, los comportamientos y la respuesta del sistema de salud.
 - puede agravar las desigualdades que son producto de la situación socioeconómica, la edad, la etnia, la discapacidad, la orientación sexual, etc.
 - se ha concluido que no influye en el empleo, las condiciones de trabajo y las trayectorias profesionales de los trabajadores del sector sociosanitario.
41. La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha identificado la violencia de género (VG) como un factor esencial en el deterioro de la salud de las mujeres que la sufren y la de sus hijos. Los siguientes diagnósticos se relacionan con situaciones de violencia, excepto:
- Ansiedad y depresión, síndrome estrés postraumático, intento de suicidio, autolesiones, abuso de alcohol y psicofármacos.
 - Síndrome de intestino irritable, cefaleas y dolor crónico.
 - En el embarazo aumenta el riesgo de diabetes gestacional, macrosomía fetal y gestación de curso prolongado.



42. La Ley Orgánica 1/2004, de 28 de diciembre, de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género, en el Título I: medidas de sensibilización prevención y detección, es cierto lo siguiente, excepto:
- la responsabilidad por parte del Gobierno de Estado de elaborar de forma inmediata un Plan Estatal de Sensibilización y Prevención de la Violencia de Género.
 - este Plan estatal estará dirigido únicamente a las mujeres desde un trabajo comunitario e intercultural.
 - debe contemplar un programa de formación complementaria y reciclaje para los profesionales que intervienen en estas situaciones.
43. El DSM-5 recoge con relación al trastorno por consumo de tabaco:
- Uno de los criterios diagnósticos es “se continúa con el consumo de tabaco a pesar de saber que se sufre un problema físico o psicológico persistente o recurrente probablemente causado o exacerbado por el tabaco”.
 - Uno de los criterios de la abstinencia a tabaco es “consumo diario de tabaco por lo menos durante varios días”.
 - a y b son correctas.
44. Señala cuál de las estrategias del Programa de Prevención y Control del Consumo de Tabaco de Madrid Salud están recogidas en el nivel de intervención individual/de alto riesgo:
- Estrategia normativa.
 - Estrategia educativa.
 - Estrategia formativa.
45. Señale el objetivo general de programa marco de envejecimiento activo y saludable de la Estrategia Madrid una Ciudad Saludable:
- Promocionar hábitos saludables entre las personas mayores, el bienestar emocional y el fomento del buen trato.
 - Incrementar el bienestar integral de las personas mayores abordando situaciones de riesgo para prevenir la soledad no deseada.
 - Contribuir a ampliar la esperanza de vida activa y saludable, mejorando la calidad de vida y disminuyendo la soledad no deseada de las personas mayores de la ciudad de Madrid.



46. Cuál de los siguientes talleres no se realizan en los CMSc (Centros Municipales de Salud Comunitaria) del Ayuntamiento de Madrid.
- a) Taller de estimulación cognitiva por ordenador.
 - b) Taller de prevención de accidentes en personas mayores.
 - c) Taller de mejora del sueño.
47. Para detectar deterioro cognitivo leve o deterioro cognitivo en personas con alto nivel educativo, el test que más se utiliza es:
- a) Montreal Cognitive Assessment (MoCA).
 - b) Mini Examen Cognoscitivo (MEC) de Lobo.
 - c) Cuestionario abreviado del estado mental de Pfeiffer.
48. ¿Quién está autorizado para iniciar procedimiento para el reconocimiento de la situación de dependencia y del derecho a las prestaciones del Sistema?
- a) El médico de atención primaria o la Trabajadora Social de Zona.
 - b) La persona que pueda estar afectada por algún grado de dependencia o de quien ostente su representación.
 - c) a y b son correctas.
49. Para la valoración de la dependencia a personas mayores en la Comunidad Autónoma de Madrid, se utiliza:
- a) Escala de Valoración Especifica (EVE).
 - b) Baremo Valoración de la Situación de Dependencia (BVD).
 - c) Cuestionario de Pfeiffer.
50. El Programa de Promoción de la Salud Mental de Madrid Salud se desarrolla a través de seis niveles o estrategias de actuación. Señala cuál de las siguientes opciones NO es correcta:
- a) Estrategia de alianzas y coordinación interinstitucional.
 - b) Estrategia poblacional.
 - c) Estrategia de comunicación.



51. Señale la respuesta correcta en el trastorno por consumo de sustancias según el DSM-5:
- a) El consumo recurrente de sustancias no condiciona el cumplimiento de los deberes fundamentales en los ámbitos académico, laboral o doméstico.
 - b) La persona invierte una gran parte de su tiempo recuperándose de sus efectos.
 - c) Se recurre al consumo para mejorar sus actividades sociales, ocupacionales o recreativas.
52. En el Síndrome de Abstinencia:
- a) Puede ser potencialmente letal.
 - b) Las alucinaciones no son parte del cuadro.
 - c) Nunca requiere tratamiento hospitalario.
53. Según la Ley de drogodependencias y otros trastornos adictivos de la Comunidad de Madrid, las medidas preventivas incluyen actuaciones:
- a) En el ámbito laboral.
 - b) Solo dirigidas a sectores específicos de la sociedad, a la población infantil, adolescente.
 - c) Las entidades privadas no tienen responsabilidad en esta materia.
54. Señale la respuesta correcta respecto al DSM-5:
- a) se utiliza para evaluar los síntomas y los comportamientos de los pacientes con intento autolítico que acuden a una consulta psicológica o psiquiátrica con el fin de ofrecer un diagnóstico.
 - b) en el manual se indican los síntomas habituales de cada trastorno y cuántos se deben cumplir para que un diagnóstico sea positivo.
 - c) además de la entrevista y los test psicométricos, también se recomienda realizar una prueba de imagen para establecer el diagnóstico.



55. Señale la respuesta incorrecta respecto a la última modificación del DSM-5:
- a) el trastorno autista y el síndrome de Asperger se engloban dentro de la categoría TEA (trastorno del espectro autista).
 - b) el trastorno de déficit de atención e hiperactividad (TDAH) se engloba dentro de la categoría TEA (trastorno del espectro autista).
 - c) el TEA y el TDAH se encuentran en la clasificación de trastornos del neurodesarrollo.
56. En el tratamiento crónico con opioides, ¿cuál de sus efectos no genera tolerancia?
- a) Retención urinaria.
 - b) Estreñimiento.
 - c) Las dos son ciertas.
57. El síndrome de abstinencia de la buprenorfina es:
- a) Menos intenso, de menor duración y de aparición más tardía que el de los agonistas puros.
 - b) Más intenso, pero menos duradero que el de los agonistas puros.
 - c) Prácticamente no se produce síndrome de abstinencia con la retirada brusca de la buprenorfina.
58. El uso de la Naltrexona en el tratamiento de deshabitación de alcohol está justificado porque:
- a) Bloquea los efectos reforzantes mediados por receptores opioides.
 - b) Puede reducir el craving asociado al consumo de bebidas alcohólicas.
 - c) Ambas respuestas son correctas.
59. No es un criterio de exclusión para acceder a un Programa de bebida controlada:
- a) Pacientes de corta evolución y que no hayan desarrollado nunca síntomas de abstinencia alcohólica.
 - b) Pacientes con complicaciones médicas, psiquiátricas o sociales.
 - c) Pacientes proclives al descontrol de impulsos.



60. El delirium inducido por estimulantes puede aparecer:
- En la intoxicación.
 - En la abstinencia.
 - En cualquiera de ellas.
61. Se conoce como "ice":
- La metanfetamina de consumo por vía oral.
 - La metanfetamina de consumo fumado.
 - Metanfetamina de consumo intravenoso.
62. La anandamida es:
- Un metabolito del cannabis.
 - Un fármaco usado en el T. consumo de cannabis.
 - Un endocannabinoides.
63. El efecto ansiolítico de las benzodiazepinas se debe principalmente a:
- Aumento de la duración de apertura del canal GABA-A.
 - Incremento de la frecuencia de apertura del canal GABA-A.
 - Bloqueo selectivo de las subunidades alfa5 del receptor GABA-A.
64. ¿Cuál de los siguientes efectos es menos característico de los "fármacos Z" (Zolpidem, Zopiclona)?
- Inducción del sueño con mínima alteración de la arquitectura del sueño.
 - Alta probabilidad de tolerancia cruzada con el alcohol, mayor que las benzodiazepinas.
 - Menor producción de amnesia que las benzodiazepinas.
65. En las salas de Reducción del Daño en Alcohol se interviene con:
- Personas con problemas relacionados con el alcohol que no se plantean el objetivo de la abstinencia.
 - Personas alojadas en centros de acogida de la red municipal de atención a la población sin hogar, con problemas relacionados con el alcohol.
 - Personas con problemas relacionados con el alcohol que no acceden a los CAD/CCAD.



66. Según el Protocolo de Intervención para drogodependientes sin hogar, se considera que un paciente realiza un itinerario básico cuando:
- Es derivado a un recurso de la red municipal para personas sin hogar.
 - No precisa o rechaza un ingreso en un recurso residencial de apoyo al tratamiento.
 - Está temporalmente en algún centro de acogida, municipal o del tercer sector.
67. Con relación al juego patológico, no se considera un factor de protección:
- Ser mujer.
 - Sesgos cognitivos sobre el juego.
 - No consumir alcohol ni drogas ilegales.
68. ¿Cuál es el criterio más adecuado para seleccionar población diana en prevención indicada?
- Pertenencia a un grupo social con alta prevalencia del problema.
 - Presentar conductas experimentales o síntomas tempranos sin diagnóstico establecido.
 - Haber recibido previamente un tratamiento por el mismo problema.
69. En relación con GHB/GBL no es cierto que:
- GHB es un precursor de GBL.
 - GBL es más potente que GHB, pero tiene una duración más corta.
 - GBL es más soluble en grasa y se absorbe más rápido que GHB.
70. En a RCP en paciente con hipotermia:
- Administrar adrenalina según protocolo estándar.
 - Nunca se debe desfibrilar dada su escasa eficacia.
 - Se deben comprobar los signos vitales hasta 1 minuto.
71. ¿Qué cifra de incremento de hemoglobina se considera una respuesta adecuada al tratamiento con hierro oral tras 2–4 semanas?
- $\geq 0,5$ g/dL.
 - $\geq 1-2$ g/dL.
 - ≥ 3 g/dL.



72. Varón de 70 años con EPOC y ≥ 2 exacerbaciones en el último año, con eosinófilos elevados. ¿Cuál es el tratamiento inhalado más adecuado actualmente?
- LABA (Agonista Beta-2 de Acción Prolongada) en monoterapia.
 - LAMA (Antimuscarínico de Acción Prolongada) + LABA (Agonista Beta-2 de Acción Prolongada) + ICS (corticosteroide inhalado).
 - LAMA (Antimuscarínico de Acción Prolongada) + ICS (corticosteroide inhalado)
73. En el diagnóstico inicial de una sospecha de tuberculosis activa pulmonar, la prueba microbiológica de primera línea recomendada actualmente es:
- Baciloscopia directa exclusivamente.
 - Cultivo sólido de Löwenstein-Jensen.
 - Prueba molecular rápida (Xpert MTB/RIF o equivalente).
74. Es causa de dispepsia orgánica:
- Diabetes.
 - Hipocalcemia.
 - Ambas.
75. En relación con el cribado en usuarios asintomáticos de las ITS, señale la respuesta correcta:
- en el cribado de gonococo y chlamydia se tomarán las muestras según las prácticas sexuales: vaginal, anal, faríngeo u orina.
 - en el cribado de la sífilis se emplean las pruebas no treponémicas VDRL y RPR.
 - el cribado del VSH tipo 1 y tipo 2 se realizan de forma sistemática.
76. Señale la incorrecta sobre el Plan Estratégico Nacional de prevención y control de la infección por VIH y otras ITS (2021-2030):
- tiene 4 objetivos estratégicos, entre ellos está mejorar la calidad de vida de las personas con el VIH y las personas con ITS.
 - las acciones del plan se dirigen a los grupos de población que presentan una mayor vulnerabilidad ante el VIH y otras ITS, pero no población general.
 - el plan incorpora el enfoque de género, situación migratoria y diversidad sexual.



77. Joven de 30 años con episodios nocturnos de cefalea periorcular izquierda muy intensos, de unos 20 minutos de duración, acompañado de agitación psicomotriz, lagrimeo y obstrucción nasal ¿Cuál sería su sospecha diagnóstica?
- a) Migraña común.
 - b) Migraña basilar (migraña con aura del troncoencéfalo).
 - c) Cefalea en racimos.
78. En el tratamiento del insomnio se debe:
- a) Comenzar con tratamiento farmacológico a dosis altas.
 - b) Comenzar mediante medidas cognitivo-conductuales e higiene del sueño.
 - c) Comenzar con tratamiento farmacológico a dosis bajas y sino cambiar a medidas cognitivo-conductuales.
79. Mujer de 70 años con celulitis no purulenta de extremidad inferior, sin criterios de gravedad. Se inicia tratamiento antibiótico empírico ambulatorio. ¿En qué plazo recomienda la IDSA (Infectious Diseases Society of America) realizar la reevaluación clínica inicial para valorar respuesta al tratamiento?
- a) A las 48–72 horas.
 - b) A las 24 horas.
 - c) Tras completar el ciclo antibiótico.
80. En el diagnóstico de la esquizofrenia, al menos dos síntomas del Criterio A deben estar presentes durante una proporción de tiempo significativa, durante un período de 1 mes o más. Al menos uno de estos síntomas debe ser:
- a) Delirios, alucinaciones o discurso desorganizado.
 - b) Distimia, comportamiento desorganizado o síntomas negativos.
 - c) Abulia, anhedonia o asocialidad.
81. Si una persona desarrolla un cuadro de manía aguda y no está tomando medicación antimaniáca, las opciones terapéuticas incluyen:
- a) Comenzar con antipsicóticos, valproato y/o litio.
 - b) Comenzar con litio y valproato si la persona es una mujer en edad fértil.
 - c) Si los síntomas son graves utilizar el litio en monoterapia.



82. ¿Cuál de las siguientes escalas está validada y recomendada para la evaluación clínica de la gravedad del trastorno de ansiedad generalizada?
- a) PHQ-9 (Cuestionario de Salud del Paciente-9).
 - b) GAD-7 (Escala de Ansiedad Generalizada de 7 ítems).
 - c) MMSE (Mini-Mental State Examination).
83. De las siguientes afirmaciones sobre las compulsiones es cierto que:
- a) Por sí mismas son actividades útiles.
 - b) Los pensamientos obsesivos siempre se siguen de compulsiones.
 - c) El paciente hace reiterados intentos para resistirse a las compulsiones.
84. No es un criterio diagnóstico del trastorno explosivo intermitente:
- a) Tres arrebatos en el comportamiento que provoquen daños en un periodo de 12 meses.
 - b) El individuo tiene una edad cronológica mínima de 6 años (o un grado de desarrollo equivalente).
 - c) Los arrebatos agresivos recurrentes persiguen un objetivo tangible.
85. Los sujetos inmaduros se caracterizan por:
- a) Labilidad afectiva.
 - b) Desconfianza.
 - c) Indiferencia en las relaciones sociales.
86. Para cumplir con los criterios del DSM-5-TR para el diagnóstico de Trastorno por estrés postraumático es falso que:
- a) Deben presentar síntomas por más de 1 mes.
 - b) Deben presentar más de 2 síntomas intrusivos.
 - c) Deben presentar al menos 1 síntoma de evitación.
87. ¿Cuál de los siguientes no es uno de los principios generales de acción en salud pública establecidos en la Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública?
- a) Equidad.
 - b) Verosimilitud.
 - c) Evaluación.



88. En relación con la Carta de Yakarta sobre Promoción de la salud, señale la afirmación falsa:
- a) Fue aprobada en la 4ª Conferencia Internacional sobre Promoción de la Salud.
 - b) Afirma que la salud es un derecho humano básico y esencial para el desarrollo económico y social.
 - c) La Declaración de Yakarta rechaza la participación del sector privado en la promoción de la salud.
89. La Educación para la salud de la población, de forma general, constituye una estrategia de:
- a) Prevención de la enfermedad.
 - b) Protección de la salud.
 - c) Promoción de la salud.
90. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta respecto a la relación entre incidencia y prevalencia?
- a) La reducción de la prevalencia reduce también la incidencia.
 - b) El aumento de la prevalencia disminuye la incidencia.
 - c) La prevalencia disminuye por reducción de la incidencia.
91. Al inicio de un estudio de cohorte prospectivo, ¿cómo está la población?
- a) La cohorte expuesta, enferma y la cohorte no expuesta, sana.
 - b) Todos sanos.
 - c) La cohorte expuesta, sana y la cohorte no expuesta, enferma.
92. ¿Qué quiere decir en los estudios epidemiológicos que una asociación es estadísticamente significativa?
- a) Que el factor de riesgo es anterior a la enfermedad
 - b) Que hay una relación que probablemente no se deba al azar.
 - c) Que ha una relación causal entre factor de riesgo y enfermedad.



93. ¿Cuál de los siguientes, no es una medida de frecuencia de enfermedad?
- a) Prevalencia.
 - b) Tasa.
 - c) Riesgo relativo.
94. Señale la respuesta falsa con relación a la Educación para la salud:
- a) El campo de acción de la Educación para la Salud se dirige a toda la colectividad.
 - b) La Educación para la Salud se articula solo a los enfermos y dependerá del status de salud en que se encuentren.
 - c) Las necesidades de los distintos individuos y grupos sociales no son uniformes y los objetivos que hay que lograr son diferentes.
95. ¿Cuál es un principio fundamental de la Salud Comunitaria?
- a) Participación de la comunidad en la identificación y solución de sus problemas de salud.
 - b) Centralización de todas las decisiones sanitarias en el nivel hospitalario.
 - c) Sustitución del primer nivel de atención por atención especializada.
96. Según la OMS, los determinantes sociales de la salud se definen como:
- a) Factores exclusivamente biológicos que predisponen a enfermar.
 - b) Las condiciones en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, y las fuerzas que moldean esas condiciones.
 - c) Los servicios sanitarios hospitalarios disponibles en un país.
97. ¿A qué Área de Gobierno está adscrito Madrid Salud según su organigrama reciente?
- a) Área de Gobierno de Vicealcaldía, Portavoz, Seguridad y Emergencias.
 - b) Área de Medio Ambiente y Movilidad.
 - c) Área de Familias, Igualdad y Bienestar Social.



98. ¿En qué norma y artículo se regula el derecho del paciente a decidir libremente entre las opciones clínicas disponibles?
- Código de Deontología, Art. 4.
 - Convenio de Oviedo, Art. 10.
 - Ley 41/2002, Art. 2.3.
99. ¿Qué documento señala que la reserva de la información clínica es un deber legal del profesional?
- Convenio de Oviedo.
 - Ley 41/2002.
 - Código de Deontología Médica.
100. ¿Cuál es la condición esencial para que el consentimiento se considere válido según el Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento UE 2016/679)?
- Que sea tácito.
 - Que sea libre, específico, informado e inequívoco.
 - Que sea oral ante un testigo.
101. ¿Cuál de estos es un principio fundamental del tratamiento de datos según el Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento UE 2016/679)?
- Minimización de datos.
 - Conservación ilimitada.
 - Cesión obligatoria a terceros.
102. ¿Qué elemento define mejor el ciclo PDCA?
- Es un proceso que se ejecuta solo una vez.
 - Es un ciclo continuo que implica planificar, hacer, verificar y actuar.
 - No requiere medición de resultados.
103. ¿Qué modelo se utiliza en administraciones públicas europeas como herramienta de autoevaluación estructurada?
- EFQM.
 - ISO 9001.
 - CAF (Common Assessment Framework).



104. ¿Cuál de los siguientes beneficios de las TIC en salud está documentado?
- Disminución del acceso a la atención sanitaria.
 - Aumento de errores clínicos.
 - Mejora de la eficiencia.
105. ¿Qué elemento de la salud digital permite la integración de datos clínicos en tiempo real, facilitando un mejor seguimiento y control de los pacientes con enfermedades crónicas?
- Dispositivos de monitorización remota.
 - Historias clínicas en papel.
 - Entrevistas presenciales obligatorias.
106. La Fase II de la rehabilitación cardiaca se caracteriza por:
- Ser no vigilada y durar toda la vida.
 - Ser ambulatoria, supervisada, con entrenamiento físico y educación.
 - Realizarse solo en domicilio, sin control.
107. El programa de acondicionamiento cardiovascular (la fase III de los programas de rehabilitación cardiaca en los CDM del Ayuntamiento de Madrid), está indicado en pacientes:
- Con enfermedad aguda descompensada.
 - En necesitan acondicionamiento tras cirugía ortopédica.
 - Con enfermedad cardiovascular estable.
108. La ergoespirometría permite, además de evaluar la función cardíaca:
- Valorar capacidad funcional aeróbica.
 - Determinar únicamente el colesterol HDL.
 - Evaluar la fuerza muscular de brazos y piernas.
109. ¿Cuál es la actuación inicial obligatoria ante la aparición de síntomas durante la actividad en una sesión del programa de Acondicionamiento cardiovascular de los Centros Deportivos Municipales?
- Se toma TA y si es mayor de 150/90 mmHg se avisa al 112.
 - Se deriva a urgencias hospitalarias.
 - Se realiza control ECG.



110. Un factor anatómico extrínseco que aumenta el riesgo de lesión del manguito rotador es:
- Clavícula corta.
 - Acromion tipo I.
 - Acromion tipo III.
111. La tendinopatía del bíceps (cabeza larga) suele producir:
- Dolor en región posterior del hombro.
 - Dolor en surco bicipital (anterior).
 - Parestesias en mano.
112. La maniobra más utilizada para diagnosticar lesión del ligamento peroneoastragalino anterior (LPAA):
- Maniobra de Thompson.
 - Cajón anterior.
 - Test de Apley.
113. La condromalacia rotuliana se caracteriza por:
- Dolor posterior en la rodilla debido a un quiste sinovial.
 - Dolor anterior al subir/bajar escaleras o estar sentado.
 - Bloqueo articular al hacer una rotación forzada con el pie apoyado.
114. Según el Decreto de 26 de abril de 2023, ¿Cuál es la finalidad principal del programa de acondicionamiento cardiopulmonar?
- Mejorar la fuerza máxima de los grandes grupos musculares.
 - Alcanzar condición física suficiente y conocimientos de autocontrol para mejorar la calidad de vida y/o practicar actividades físico-deportivas de forma normalizada.
 - Preparar específicamente para competiciones deportivas.
115. Según el Decreto de 26 de abril de 2023, en el Nivel 1 de acondicionamiento cardiopulmonar, el acceso se realiza:
- Por inscripción directa en el centro deportivo.
 - Mediante derivación del médico de atención primaria sin más requisitos.
 - Previa petición de consulta en medicina deportiva para evaluar informes clínicos e idoneidad.



116. Sobre los destinatarios de la Ley de drogodependencias y otros trastornos adictivos de la Comunidad de Madrid, es falso que:
- a) Contempla a extranjeros sólo en situación de urgencia.
 - b) Incluye a extranjeras embarazadas tras el parto.
 - c) Incluye a todos los españoles residentes o transeúntes en la Comunidad de Madrid.
117. No son datos clínicos de alarma en dolor torácico:
- a) Dolor irradiado a muñeca izquierda.
 - b) Hipotensión.
 - c) Taquipnea.
118. Entre los test para la evaluación de los problemas generados por el consumo de cannabis no se encuentra:
- a) CPQ-A.
 - b) CAST.
 - c) CAGE.
119. A nivel escolar, es una “desventaja” en la prevención indicada:
- a) El hecho de informar a los adolescentes que tienen un riesgo elevado de desarrollar un trastorno más tarde en su vida puede en sí mismo incrementar el riesgo de que esto suceda (profecía autocumplida).
 - b) El problema de estigmatizar a los adolescentes a través de un proceso de selección, con riesgo de ser excluido por sus compañeros por identificarlos dentro de un grupo de riesgo.
 - c) Ambas respuestas son correctas.
120. Según el modelo de la conducta de riesgo de los adolescentes de Jessor (1992), no se considera un factor de riesgo:
- a) Asistencia a la iglesia.
 - b) Desigualdad racial.
 - c) Conflictos normativos entre padres y amigos.



121. Algunos antirretrovirales, fundamentalmente Ritonavir/Cobicistat pueden:
- Incrementar niveles plasmáticos de GHB, mefedrona o metanfetamina.
 - Disminuir niveles plasmáticos de GHB, mefedrona o metanfetamina.
 - No modifican los niveles de estas sustancias.
122. ¿Cuál es la estrategia clave en el control evolutivo de la anemia asociada a inflamación crónica en el adulto mayor?
- Suplementación sistemática con hierro oral.
 - Corrección de la enfermedad inflamatoria subyacente.
 - Transfusión periódica para normalizar hemoglobina.
123. Un marcador útil para guiar el tratamiento con corticosteroides en el asma es:
- Saturación de oxígeno.
 - Eosinófilos sanguíneos y la FeNO (Fracción exhalada de Óxido Nítrico).
 - Hemoglobina.
124. En un adulto con diagnóstico de tuberculosis pulmonar activa sensible a fármacos, ¿cuál es el tratamiento inicial estándar recomendado actualmente?
- Isoniazida y rifampicina durante 6 meses.
 - Isoniazida, rifampicina, pirazinamida y etambutol durante 2 meses, seguidos de isoniazida y rifampicina hasta completar 6 meses.
 - Rifampicina, etambutol y levofloxacino durante 9 meses.
125. Según el Decreto de 26 de abril de 2023, en patología crónica – Nivel 1, el programa se dirige a personas que:
- Están en proceso hospitalario inicial.
 - Han superado el proceso hospitalario y precisan recuperar capacidades físicas, sin poder integrarse aún en grupos normalizados.
 - No presentan patología documentada.



126. Con respecto al tratamiento de las demencias señala la incorrecta:
- a) En la Demencia por cuerpos de Levy se aconseja el uso de rivastigmina para tratar los síntomas Conductuales y Psicológicos de la Demencia,
 - b) Se recomienda el uso de inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina, trazodona o neurolépticos atípicos para el tratamiento de agitación, conductas inapropiadas, compulsiones o esterotipias en pacientes con Demencia frontotemporal.
 - c) En la Demencia vascular leve-moderada no se recomienda el uso de Inhibidores de la Acetilcolinesterasa (IACE) para mejorar los síntomas cognitivos.
127. Señale la respuesta correcta:
- a) El insomnio es el trastorno de sueño más frecuente, seguido del síndrome de apneas-hipopneas del sueño y del síndrome de las piernas inquietas.
 - b) El síndrome de piernas inquietas (SPI) es más frecuente en la infancia y adolescencia y produce una necesidad imperiosa de moverse, acompañada de sensaciones incómodas en las piernas, que se acentúa tras períodos de inactividad, por la noche y se alivia con el movimiento.
 - c) No hay una prueba de diagnóstico específica para el SPI. Se basa en la historia y en la exploración clínica.
128. En una infección de piel y tejidos blandos, no purulenta, el antibiótico empírico inicial de elección debe cubrir principalmente:
- a) Gram negativos resistentes.
 - b) Hongos dermatofíticos.
 - c) Estreptococos β -hemolíticos.
129. Señale la respuesta correcta sobre las estrategias de prevención de la diabetes:
- a) Las intervenciones comunitarias y políticas públicas se destacan como recomendación para facilitar ambientes saludables y el acceso a recursos para la prevención de la diabetes.
 - b) El uso de equipos multidisciplinarios y la integración de tecnología para mejorar el acceso y la calidad del cuidado no se recomienda como implementación de estrategias poblacionales.
 - c) La equidad en salud, la reducción de las disparidades y el abordaje de los determinantes sociales de la salud en la atención de la diabetes no se relacionan con la toma de decisiones terapéuticas en el nivel individuales.

