

1.- Cuáles de las siguientes características es propia de la regulación contenida en la Constitución española de 1978:

- a) Establecimiento de un sistema parlamentario bicameral.
- b) Establecimiento del derecho a las autonomías de nacionalidades y regiones.
- c) Definición de la Monarquía Parlamentaria como forma política del Estado español.
- d) Todas las opciones son correctas.

2.- De conformidad con el Estatuto de Autonomía de la Comunidad de Madrid, señale la respuesta incorrecta:

- a) La Asamblea representa al pueblo de Madrid.
- b) La Asamblea ejerce la potestad ejecutiva de la Comunidad.
- c) La Asamblea es elegida por cuatro años mediante sufragio universal, libre, igual, directo y secreto, atendiendo a criterios de representación proporcional.
- d) La Asamblea aprueba y controla el Presupuesto de la Comunidad.

3.- De conformidad con el contenido del Artículo 12.2 del Estatuto de Autonomía, el Reglamento de la Asamblea determinará las reglas de organización y funcionamiento de la misma, especificando alguno de los siguientes extremos (señálese la incorrecta):

- a) Las relaciones entre la Asamblea y el Gobierno.
- b) El número mínimo de Diputados necesario para la formación de los Grupos Parlamentarios.
- c) Las funciones de la Junta de Gobierno.
- d) La publicidad de las sesiones y el quórum y mayorías requeridos.

4.- De acuerdo con lo dispuesto en la Ley 1/1983, de 13 de diciembre, del Gobierno y la Administración de la Comunidad de Madrid, la estructura orgánica de cada Consejería, hasta el nivel de Subdirección General, será fijada por:

- a) Decreto del Consejo de Gobierno, a propuesta del Consejero respectivo y previo informe preceptivo de la Consejería de Hacienda.
- b) Decreto del Consejo de Gobierno, a propuesta de la Consejería de Presidencia.
- c) Reglamento del Consejo de Gobierno, a propuesta del Consejero respectivo y previo dictamen de la Consejería de Presidencia e informe preceptivo de la Consejería de Hacienda.
- d) Decreto del Consejo de Gobierno, a propuesta de la Consejería de Hacienda.

5.- Los artículos 289, 290 y 291 del Tratado de Funcionamiento de la Unión Europea establecen una jerarquía de las normas de Derecho derivado entre:

- a) Actos legislativos.
- b) Actos delegados.
- c) Actos de ejecución.
- d) Todas las opciones son correctas.

6.- De conformidad con el Artículo 109 de la Ley 39/2015, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas la Administración podrá revocar sus actos o rectificar sus errores:

- a) Mientras que no haya transcurrido el plazo de prescripción.
- b) Cuando los actos sean de gravamen o desfavorables.
- c) Siempre que la revocación no constituya dispensa o exención no permitida por las leyes.
- d) Todas las opciones son correctas.

7.- Se adoptará un procedimiento sumario y con audiencia al interesado, en relación con el procedimiento disciplinario y medidas provisionales, a tenor de lo previsto en el artículo 98 del TREBEP, en el supuesto de:

- a) La imposición de sanciones por faltas leves.
- b) La imposición de sanciones por faltas graves.
- c) La imposición de sanciones por faltas muy graves.
- d) Todas las faltas conllevan el mismo procedimiento.

8.- Se entiende por bifobia según 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) Toda actitud, conducta o discurso de rechazo, repudio, prejuicio, discriminación o intolerancia hacia las personas homosexuales por el hecho de serlo, o ser percibidas como tales.
- b) Toda actitud, conducta o discurso de rechazo, repudio, prejuicio, discriminación o intolerancia hacia las personas trans por el hecho de serlo, o ser percibidas como tales.
- c) Toda actitud, conducta o discurso de rechazo, repudio, prejuicio, discriminación o intolerancia hacia las personas bisexuales por el hecho de serlo, o ser percibidas como tales.
- d) Toda actitud, conducta o discurso de rechazo, repudio, prejuicio, discriminación o intolerancia hacia las personas no binarias por el hecho de serlo, o ser percibidas como tales.

9.- De acuerdo con el artículo 14 sobre Derecho a la protección frente a los riesgos laborales de la Ley 31/1995 de Prevención de Riesgos Laborales, es CORRECTA la afirmación de que:

- a) El coste de las medidas relativas a la seguridad y la salud en el trabajo deberá recaer sobre los trabajadores de acuerdo a lo previsto en la Ley.
- b) El empresario tiene derecho de información, consulta y participación, y formación en materia preventiva, así como a la paralización de la actividad empresarial en caso de riesgo grave en el trabajo.
- c) Las Administraciones públicas están exentas del cualquier deber protección respecto del personal a su servicio.
- d) El derecho a la protección eficaz en materia de seguridad y salud del trabajador supone la existencia de un correlativo deber del empresario en dicha protección.

10.- Conforme al artículo 34 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, los centros sanitarios legalmente obligados al mantenimiento de las historias clínicas de los pacientes deben contar con un delegado de protección de datos:

- a) No es necesario salvo que lo soliciten los interesados.
- b) En todo caso.
- c) Es obligatorio también para los profesionales de la salud que ejerzan su actividad a título individual.
- d) En ningún caso.

11.- Respecto a los estudios clínicos hay que tener en cuenta que (señale la respuesta correcta):

- a) Al solicitar el consentimiento informado para participar en una investigación, el médico u otro investigador debe tener especial cuidado si el potencial participante tiene una relación de dependencia con ellos o si consiente bajo presión. En tales situaciones, el consentimiento informado debe ser solicitado por la persona que presenta mayor relación con el paciente con el fin de tener menos dificultades en obtener su aceptación.
- b) La investigación médica con participantes humanos debe ser registrada en una base de datos de acceso público antes de reclutar al primer participante.
- c) Una vez se ha obtenido la autorización para participar en el estudio ya no es necesario resguardar la privacidad de los participantes de la investigación ni la confidencialidad de su información personal.
- d) El diseño y la realización de toda investigación médica con participantes humanos deben describirse y justificarse claramente en un protocolo de investigación. El protocolo debe incluir información sobre los objetivos, métodos, beneficios previstos y potenciales riesgos y cargas, no es necesario incluir las fuentes de financiación o si existe cualquier posible conflicto de intereses.

12.- Dentro de la cartera de Servicios comunes de prestación ortoprotésica no se incluyen:

- a) Los artículos ortoprotésicos destinados a uso deportivo.
- b) Implantes quirúrgicos.
- c) Sillas de ruedas.
- d) Ortesis y productos para terapia de linfedema.

13.-Cuál de las siguientes afirmaciones es característica de las Guías Clínicas:

- a) Son recomendaciones desarrolladas de manera sistemática que ayudan a los profesionales a tomar decisiones sobre una atención sanitaria adecuada.
- b) Son leyes de obligado cumplimiento para evitar la variabilidad en la práctica médica.
- c) Son de validez indefinida.
- d) Resumen la fisiopatología de las enfermedades.

14.- Entre las siguientes afirmaciones señálese cuáles son prácticas seguras de evidencia demostrada en relación con el cuidado de los pacientes:

- a) Higiene de manos.
- b) Identificación inequívoca del paciente.
- c) Prevención de infecciones.
- d) Todas son prácticas seguras.

15.- El objeto de la Ley 44/2003, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, es:

- a) Regular los aspectos básicos de las profesiones sanitarias tituladas en lo que se refiere a su ejercicio por cuenta propia o ajena.
- b) Establecer los registros de profesionales que permitan hacer efectivo los derechos de los ciudadanos respecto a las prestaciones sanitarias.
- c) Una adecuada planificación de los recursos humanos del sistema de salud.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

16.- La medida de la velocidad de ocurrencia de casos nuevos de una enfermedad en una población, calculada como el cociente entre casos nuevos y la suma de tiempos de seguimiento (persona-tiempo) de cada individuo en riesgo define a:

- a) La incidencia acumulada.
- b) La densidad de incidencia.
- c) La incidencia relativa.
- d) La proporción de incidencia.

17.- La Tasa de Dependencia es un indicador que relaciona:

- a) El número de enfermos crónicos frente a la población sana.
- b) La población inactiva menor de 16 años y mayor de 64 años frente a la población en edad activa (16-64 años).
- c) El número de nacimientos frente al número de defunciones anuales.
- d) El número de personal sociosanitario disponible por cada 100.000 habitantes.

18.- La información necesaria para notificar cada Enfermedad de Declaración Obligatoria (EDO) está contenida en cada formulario de notificación específico, a través de los circuitos establecidos para la vigilancia, se recogerán estas enfermedades en dos modalidades de notificación que son:

- a) Diaria y no urgente.
- b) Diaria y urgente.
- c) Semanal y no urgente.
- d) Semanal y urgente.

19.- La metodología de elaboración de los diferentes Procesos Asistenciales Integrados incluye lo siguiente, excepto:

- a) La definición global del proceso.
- b) Los destinatarios y objetivos del proceso.
- c) Los componentes del proceso y representación gráfica del mismo.
- d) Establecer una jerarquía rígida donde el médico especialista es el único responsable de la toma de decisiones.

20.- ¿Cuál de las siguientes medidas de centralización es la más adecuada para describir una variable cuantitativa continua con distribución claramente asimétrica?

- a) Media aritmética.
- b) Mediana.
- c) Moda.
- d) Varianza.

21.- El binomio salud-enfermedad se entiende actualmente como:

- a) Dos estados opuestos y mutuamente excluyentes.
- b) Un continuo dinámico influido por múltiples determinantes.
- c) Un fenómeno exclusivamente biológico.
- d) Un proceso estático que no varía con el entorno.

22.- Según el "II Informe de Barreras al Sistema Nacional de Salud" de Médicos del Mundo (2023), ¿qué tipo de barrera es la detectada con mayor frecuencia entre las personas vulnerables atendidas?

- a) Barreras económicas directas por el precio de las consultas.
- b) Barreras físicas debido a la falta de transporte público a los hospitales.
- c) Barreras discriminatorias de origen legal o administrativo.
- d) Barreras culturales relacionadas exclusivamente con el idioma.

23.- ¿Cuál es el principal instrumento de comunicación y coordinación entre las administraciones públicas sanitarias en España, según la Ley 16/2003?

- a) La Agencia de Calidad del Sistema Nacional de Salud.
- b) El Tribunal Supremo, Sala de lo Contencioso-Administrativo.
- c) El Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.
- d) La Dirección General de Salud Pública del Ministerio de Sanidad.

24.- Uno de los pilares de la integración sanitaria en Europa ha sido la creación de un espacio Europeo de Datos de Salud plasmado en el Reglamento 2025/327 que establece unas categorías de datos de salud electrónico personales entre las que se encuentran: (cuál es la correcta)

- a) Las recetas electrónicas emitidas, pero no las dispensaciones de medicamentos realizadas.
- b) Los estudios de diagnóstico por imagen y los informes de imágenes correspondientes.
- c) Los resultados de pruebas diagnósticas salvo las de laboratorio.
- d) Las historias clínicas resumidas de los pacientes salvo los informes de altas hospitalarias.

25.- La ley 16/2003 de 28 de mayo de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud establece el marco legal para las acciones de coordinación y cooperación de las Administraciones públicas sanitarias, en el ejercicio de sus respectivas competencias. (Cual de estas afirmaciones sobre la citada Ley no es correcta)

- a) Establece que el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud (CISNS), es el máximo órgano permanente de coordinación, cooperación, comunicación e información entre los servicios de salud autonómicos y el Ministerio de Sanidad.
- b) Se aplica a los servicios sanitarios de financiación pública y no a las entidades sanitarias no integradas en el Sistema Nacional de Salud.
- c) Tiene, entre sus ámbitos de aplicación, las acciones sobre las prestaciones sanitarias, la farmacia, los sistemas de información, la investigación, la participación de ciudadanos y profesionales.
- d) Establece que el Estado ejercerá la Alta Inspección como función de garantía y verificación del cumplimiento de las competencias estatales y de las comunidades autónomas en materia de sanidad y de atención sanitaria del Sistema Nacional de Salud.

26.- En el marco del programa UEprosalud 2021-2027. Cuál de estas afirmaciones enmarcadas entre los objetivos específicos de intervención del programa no es correcta.

- a) Apoyar acciones de Promoción de la salud y prevención de enfermedades, en particular el cáncer.
- b) Crear una reserva de personal médico, sanitario y de apoyo.
- c) Reforzar los sistemas sanitarios mediante el desarrollo y aplicación de la legislación sanitaria de la UE y la toma de decisiones consensuadas, basadas en pruebas.
- d) Desarrollar acciones que eviten la reutilización de datos sanitarios para la prestación de asistencia sanitaria.

27.- De acuerdo con la Ley 41/2002, ¿en qué circunstancia pueden los facultativos realizar intervenciones clínicas indispensables sin necesidad de contar con el consentimiento del paciente?

- a) Siempre que el paciente sea menor de edad pero mayor de 12 años.
- b) Cuando el paciente ha otorgado instrucciones previas que contradicen la *lex artis*.
- c) Cuando existe un riesgo inmediato grave para la integridad física o psíquica del enfermo y no es posible conseguir su autorización.
- d) Únicamente en casos de enfermedades infectocontagiosas que supongan un riesgo para la salud pública.

28.- Respecto a la Ley General de Salud Pública, Ley 33/2011. En su título I habla de (Indique el enunciado incorrecto):

- a) Derechos de los ciudadanos.
- b) Deberes de los ciudadanos.
- c) Obligaciones de las Administraciones Públicas.
- d) Obligaciones de las Administraciones Privadas.

29.- Según la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, los medios y actuaciones del sistema sanitario español estarán orientados además de a promover la salud a:

- a) El conocimiento de terapia de nuevas patologías.
- b) La investigación y desarrollo de la ciencia.
- c) El control del consumo alimentario.
- d) La prevención de enfermedades.

30.- ¿Cuál es el objetivo primario de los sistemas de información y notificación de incidentes relacionados con la seguridad de pacientes?

- a) Establecer un registro para sancionar al personal sanitario involucrado en errores.
- b) Mejorar la seguridad aprendiendo de los errores para evitar que se repitan.
- c) Cumplir con los requisitos legales para la obtención de premios a la calidad.
- d) Facilitar datos a las aseguradoras para el cálculo de riesgos hospitalarios.

31.- Según la ley 41/2002 de 14 de noviembre básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica.Cuál de las siguientes afirmaciones respecto al consentimiento informado es correcta.

- a) El consentimiento por regla general será por escrito.
- b) Todo paciente o usuario tiene derecho a ser advertido sobre la posibilidad de utilizar los procedimientos de pronóstico, diagnóstico y terapéuticos que se apliquen en un proyecto docente o de investigación, que en ningún caso podrá comportar riesgo adicional para su salud.
- c) Una vez firmado el consentimiento informado, el paciente no lo puede revocar.
- d) Los facultativos no podrán, en ningún caso, llevar a cabo las intervenciones clínicas indispensables en favor de la salud del paciente, si necesidad de contar con su consentimiento.

32.- En el marco de la ley 12/2001 de ordenación Sanitaria de la Comunidad de Madrid, cuál de las siguientes afirmaciones sobre el Servicio Madrileño de salud es incorrecta:

- a) El Servicio Madrileño de Salud se sujetará con carácter general al derecho privado, y se someterá a dicho derecho, entre otras, en materia de régimen Patrimonial.
- b) Es un Ente de derecho público dotado de personalidad jurídica propia y plena capacidad de obrar para el cumplimiento de sus fines.
- c) Su objeto es llevar a cabo, en el ámbito de la Comunidad de Madrid, una adecuada configuración y asignación del presupuesto para la asistencia sanitaria de la población con derecho a cobertura asistencial en función de las necesidades estimadas y que permita, a su vez, una adecuada organización y ordenación del Sistema Sanitario de la Comunidad de Madrid.
- d) Entre sus fines, está la determinación del catálogo de procesos y servicios que pondrá al servicio de la población con el objeto de proteger la salud y promover estándares de servicios en los centros asistenciales, en consonancia con el catálogo de prestaciones del Sistema Nacional de Salud.

33.- Respecto al artículo 2 sobre el ámbito de aplicación de la Ley 11/2017 de Buen Gobierno y Profesionalización de la Gestión de los Centros y Organizaciones Sanitarias del Servicio Madrileño de Salud todo lo anterior es correcto, EXCEPTO:

- a) Esta ley es de aplicación a las organizaciones que forman parte del Servicio Madrileño de Salud.
- b) Esta ley es de aplicación al personal que presta servicios en el Servicio Madrileño de Salud.
- c) Esta ley se extiende a las materias que no estén reguladas expresamente en los respectivos estatutos del Hospital Universitario Fundación Alcorcón, en el Ente público Hospital de Fuenlabrada y en la Unidad Central de Radiodiagnóstico.
- d) Esta ley reconoce la necesaria profesionalización de la función directiva en el sistema sanitario madrileño pero no dispone el establecimiento de procedimientos de selección.

34.- De acuerdo con el artículo 2 de Ley Orgánica 1/2004, de medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género, es FALSO afirmar que:

- a) Uno de sus principios rectores es fortalecer las medidas de sensibilización ciudadana de prevención, dotando a los poderes públicos de instrumentos eficaces en el ámbito educativo, servicios sociales, sanitario, publicitario y mediático.
- b) Uno de sus principios rectores es fortalecer el marco penal y procesal vigente para asegurar una protección integral, desde las instancias jurisdiccionales, a las víctimas de violencia de género.
- c) En los Planes Nacionales de Salud no se contemplará un apartado de prevención e intervención integral en violencia de género.
- d) Uno de sus principios rectores es fomentar la especialización de los colectivos profesionales que intervienen en el proceso de información, atención y protección a las víctimas.

35.- Según la Organización Mundial de la Salud, ¿qué se entiende por "Promoción de la Salud"?

- a) El tratamiento farmacológico preventivo de enfermedades crónicas.
- b) El proceso de capacitar a las personas para aumentar el control sobre los determinantes de la salud y así mejorarla.
- c) La construcción de infraestructuras sanitarias de alta tecnología.
- d) La realización de pruebas de cribado poblacional de forma trimestral.

36.- Según los datos analizados en el Plan Estratégico "En Plan Bien", ¿cómo afecta la brecha social a la prevalencia de la obesidad infantil en España?

- a) La obesidad afecta por igual a todos los estratos sociales debido al estilo de vida digital.
- b) La obesidad es más frecuente en los hogares con rentas superiores a 42.000€.
- c) El porcentaje de niños y niñas con obesidad se duplica en los hogares con menos ingresos en comparación con los de más ingresos.
- d) La renta del hogar influye en el sedentarismo, pero no en el estado ponderal final.

37.- De acuerdo con las recomendaciones para la población adulta (18 a 64 años), ¿cuál es el tiempo mínimo semanal recomendado de actividad física aeróbica de intensidad moderada?

- a) 60 minutos al día todos los días de la semana.
- b) Al menos 75 minutos a la semana.
- c) Al menos entre 150 y 300 minutos a la semana.
- d) Exactamente 10.000 pasos diarios sin importar la intensidad.

38.- Dentro del bloque de "Determinantes de la salud" del informe del Estado de Salud de la Población (IESP) de la Comunidad de Madrid, ¿cuáles de los siguientes aspectos se analizan específicamente?

- a) Únicamente los accidentes de tráfico y las enfermedades profesionales.
- b) Solo la mortalidad infantil y las interrupciones voluntarias del embarazo.
- c) Dinámica demográfica, determinantes ligados al medio y hábitos y estilos de vida en diferentes grupos de edad.
- d) El número de camas hospitalarias por cada 1.000 habitantes.

39.- Indique cuál de los siguientes es el objetivo del principio ético señalado:

- a) Principio de beneficencia: establece que se debe de procurar todo lo que favorezca el bienestar del paciente sin tener en cuenta la decisión del paciente.
- b) Principio de no maleficencia: establece que el profesional sanitario deberá utilizar sus conocimientos o su situación para solucionar el problema de salud independientemente de los riesgos ocasionados al paciente.
- c) Principio de autonomía: establece que el paciente es quien debe elegir libremente, independientemente de su situación psíquica y física.
- d) El principio de justicia: establece que todas las personas, por el mero hecho de serlo, tienen la misma dignidad, independientemente de cualquier circunstancia y por tanto, son merecedoras de igual consideración y respeto.

40.- Dentro de los apoyos institucionales en Atención Primaria, ¿qué recurso permite a los cuidadores disfrutar de un descanso de sus tareas por periodos que pueden ir desde horas hasta varias semanas?

- a) Los servicios de ayuda mutua asociativa.
- b) Los servicios de respiro.
- c) Los dispositivos de localización GPS.
- d) El registro de constantes vitales por teléfono móvil.

41.- En el ámbito del ejercicio de la Medicina de Familia, respecto a la seguridad funcional y fiabilidad de la historia clínica electrónica es falso:

- a) Su objetivo es garantizar la confidencialidad para cada uno de los agentes sanitarios implicados.
- b) El acceso a la información para los profesionales y los propios ciudadanos también es un objetivo.
- c) Permite optimizar la comunicación entre el médico de familia y el médico especialista hospitalario que atienden a un mismo paciente.
- d) La cultura de la seguridad y confidencialidad no atañe en el mayor grado al personal no sanitario de la institución.

42.- El consentimiento informado debe contener todos los siguientes aspectos, EXCEPTO:

- a) Breve explicación de su proceso patológico.
- b) Descripción del procedimiento quirúrgico que se le va a realizar.
- c) Inclusión de las posibles alternativas terapéuticas.
- d) Garantías plenas en relación a los resultados.

43.- Una de las características siguientes no es común entre el enfoque cuantitativo y el cualitativo en la metodología de la investigación. Señálela.

- a) La recolección de datos numéricos es igual en ambos enfoques.
- b) Los marcos de referencia básicos son diferentes; positivismo en el enfoque cuantitativo, constructivismo en el cualitativo.
- c) La revisión bibliográfica.
- d) El enfoque cuantitativo busca la representatividad estadística y el cualitativo no.

44.- Las Guías de Práctica Clínica (GPC) son un conjunto de recomendaciones basadas en una revisión sistemática de la evidencia científica ¿Cuál de las siguientes no es otra característica de las GPC? Señale la falsa:

- a) Tienen en cuenta el impacto sobre el uso de recursos y los costes.
- b) Evalúan los riesgos y beneficios de las diferentes alternativas.
- c) Establecen quién ejecuta cada una de las tareas a realizar en la atención a una patología y define las responsabilidades de las mismas.
- d) Su objetivo es optimizar la atención sanitaria a los pacientes.

45.- ¿Puede el domicilio particular considerarse un espacio sociosanitario según los recursos descritos?

- a) No, solo los hospitales y las residencias tienen esa consideración legal.
- b) Sí, siempre y cuando el paciente disponga de un seguro médico privado.
- c) Sí, puede convertirse en un espacio donde se prestan atenciones sanitarias y sociales para facilitar la permanencia de la persona en su entorno habitual.
- d) No, el domicilio es exclusivamente un espacio de servicios sociales, nunca sanitarios.

46.- En cuanto a los plazos de recogida de medicación, ¿cuántos días de tratamiento se pueden retirar, como mínimo, en cada dispensación en la farmacia?

- a) Medicación para un máximo de 7 días.
- b) Medicación necesaria para, al menos, 28 días.
- c) El tratamiento completo para un año de una sola vez.
- d) Solo la dosis necesaria para 48 horas.

47.- Una de las siguientes Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) de la Comunidad de Madrid, no es de declaración urgente.

- a) Cólera.
- b) Difteria.
- c) Paludismo.
- d) Sarampión.

48.- Paciente de 46 años, viudo desde hace 6 años, tiene 2 hijos; uno vive en casa y otro se independizó hace 4 años. Refiere tener una relación con una mujer separada, que pronto vendrá a vivir a casa. ¿Cómo se clasificaría a la nueva familia?

- a) Equivalente familiar.
- b) Familia extensa.
- c) Familia reconstituida.
- d) Familia monoparental ampliada.

49.- Cual de estas afirmaciones sobre el Real Decreto legislativo 1/2013 de 29 de noviembre por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de derechos de las personas con discapacidad y de su inclusión social no es correcta.

- a) Las empresas públicas y privadas que empleen a un número de 50 o más trabajadores vendrán obligadas, sin excepción, a que de entre ellos, al menos, el 2 por 100 sean trabajadores con discapacidad.
- b) Al Consejo Nacional de la Discapacidad le corresponde, en particular la promoción de la igualdad de oportunidades y no discriminación de las personas con discapacidad.
- c) Las personas con discapacidad pueden ejercer su derecho al trabajo a través de los siguientes tipos de empleo: a) Empleo ordinario (incluido los servicios de empleo con apoyo) b) Empleo protegido, en centros especiales de empleo y en enclaves laborales c) Empleo autónomo.
- d) La plantilla de los centros especiales de empleo estará constituida por el mayor número de personas trabajadoras con discapacidad que permita la naturaleza del proceso productivo y, en todo caso, por el 70 por 100 de aquélla. A estos efectos no se contemplará el personal sin discapacidad dedicado a la prestación de servicios de ajuste personal y social.

50.- Dentro de las acciones específicas de la Comunidad de Madrid en la estrategia de prevención del maltrato infantil, el modelo Barnahus (Casa de los Niños) tiene como objetivo principal, señale la respuesta correcta:

- a) Proporcionar exclusivamente refugio nocturno a menores en situación de calle.
- b) Gestionar adopciones nacionales e internacionales de la región.
- c) La atención integral a través de un equipo multidisciplinar a niños, niñas y adolescentes víctimas de violencia sexual.
- d) Sustituir a los centros escolares en la educación de los niños con expedientes de protección.

51.- ¿Cuál de los siguientes NO se considera un indicador de estructura de la población?

- a) Índice de envejecimiento.
- b) Saldo vegetativo por mil habitantes.
- c) Proporción de población extranjera.
- d) Tasa de dependencia.

52.- ¿Cuál de los siguientes indicadores es el más útil para valorar la extensión de una enfermedad crónica en una población?

- a) Prevalencia.
- b) Incidencia acumulada.
- c) Densidad de incidencia.
- d) Tasa de mortalidad específica por causa.

53.- Con relación a las pruebas diagnósticas señale aquella respuesta que no es cierta.

- a) La validez la aportan la sensibilidad y la especificidad.
- b) El índice *Kappa* está vinculado a la fiabilidad.
- c) El índice *Kappa* está vinculado a la validez.
- d) La construcción de una curva ROC (Receiver Operator Characteristic Curve) es una herramienta muy útil para decidir sobre la sensibilidad y la especificidad de una prueba.

54.- La especificidad de una prueba indica:

- a) La probabilidad que tiene una prueba diagnóstica de dar resultados positivos entre los sujetos que presentan la enfermedad problema.
- b) La probabilidad que tiene una prueba diagnóstica de dar resultados negativos entre los sujetos que no presentan la enfermedad problema.
- c) La probabilidad que tiene una prueba diagnóstica de dar resultados positivos entre los sujetos que no presentan la enfermedad problema.
- d) La probabilidad que tiene una prueba diagnóstica de dar resultados negativos entre los sujetos que presentan la enfermedad problema.

55.- Cuando valoramos los efectos sanitarios de una medida preventiva en los individuos realmente alcanzados, en condiciones óptimas e ideales, que no son las habituales de la práctica clínica, estamos evaluando:

- a) La Equidad.
- b) La Eficacia.
- c) La Eficiencia.
- d) La Efectividad.

56.- En el área de gestión de la Medicina de Familia, ¿qué concepto está más relacionado con la calidad científico-técnica?

- a) Adecuación.
- b) Dedicación.
- c) Accesibilidad.
- d) Empatía.

57.-Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la terapia hormonal sustitutiva en mujeres postmenopáusicas es cierta:

- a) Reduce los eventos cardiovasculares.
- b) Reduce la incidencia de ictus.
- c) Incrementa la incidencia de enfermedad tromboembólica.
- d) Tiene un efecto preventivo de cáncer de mama.

58.- Señale la respuesta CORRECTA en lo relativo a quién puede participar en el programa de detección precoz del cáncer de mama (DEPRECAM):

- a) Mujeres asintomáticas entre 45 y 69 años que dispongan de Tarjeta sanitaria.
- b) Mujeres con síntomas leves entre 45 y 69 años, aunque no dispongan de Tarjeta sanitaria.
- c) Mujeres asintomáticas entre 50 y 69 años que dispongan de Tarjeta sanitaria.
- d) Mujeres con síntomas leves entre 50 y 69 años, aunque no dispongan de Tarjeta sanitaria.

59.- Señale la respuesta FALSA en lo relativo al Programa de Detección Precoz de Cáncer de Colon y Recto de la Comunidad de Madrid (PREVECOLON):

- a) La prueba de cribado es un test de sangre oculta en heces inmunológico cuantitativo (SOHi) realizado en una única muestra.
- b) En caso de que la prueba de cribado sea positiva, la prueba diagnóstica de elección es la colonoscopia de cribado.
- c) En ausencia de colonoscopia o de otra causa de exclusión, la invitación a la prueba de cribado se realiza cada tres años.
- d) En Prevecolon participan profesionales de todos los ámbitos del Servicio Madrileño de Salud con el objetivo de garantizar una asistencia segura y de calidad en todas las fases del proceso: diagnóstico, tratamiento y seguimiento.

60.- Entre las actividades de seguimiento en los pacientes incluidos en el programa de atención al mayor polimedicado se encuentran todos MENOS:

- a) Entrevista sistematizada con el fin de detectar las necesidades del paciente y detectar problemas con el uso de los medicamentos.
- b) Revisión de tratamientos por parte del médico de forma anual.
- c) La adherencia al tratamiento se valorará mediante el test de Morisky-Green-Levine.
- d) Revisión del Sistema Personalizado de Dosificación (SPD).

61.- Según el artículo 11 de la Ley 4/2017, de 09 de marzo, de Derechos y Garantías de las Personas en el Proceso de Morir, el derecho a los cuidados paliativos integrales en todas las personas con enfermedad terminal:

- a) Serán cuidados de calidad.
- b) Incluirán la sedación paliativa si existe cualquier síntoma que produzca molestias severas refractarias a su tratamiento específico.
- c) No se aplicará la sedación paliativa si existe cualquier síntoma que produzca molestias severas refractarias a su tratamiento específico si ello conlleva un acortamiento de su vida.
- d) Podrán llevarse a cabo en un hospital, en un centro sociosanitario o en su domicilio con la misma calidad en todos ellos.

62.- ¿Cuál de los siguientes test/escalas valora el deterioro funcional en la enfermedad de Alzheimer?

- a) Escala de FAST (Funcional Assessment Staging).
- b) Test del reloj.
- c) MEC (mini-examen cognoscitivo) de Lobo.
- d) Escala de Pfeiffer.

63.- La rehabilitación está considerada como:

- a) Prevención cuaternaria.
- b) Prevención terciaria.
- c) Prevención primaria.
- d) Prevención secundaria.

64.- Respecto a los Factores de riesgo cardiovascular (FRCV), señale la respuesta falsa:

- a) Los objetivos de c-LDL son <70 mg/dl en pacientes con RCV alto y <55 mg/dl en pacientes con RCV muy alto.
- b) Son factores de riesgo modificables entre otros el estrés psicosocial, el calcio arterial coronario, factores socioeconómicos y composición corporal.
- c) En pacientes con diabetes, además de controlar el resto de factores de riesgo, se debe mantener un buen control glucémico (en la mayoría de los pacientes hemoglobina glicosilada <7%).
- d) El objetivo de presión arterial sistólica es <140 y de presión arterial diastólica < 90 en todos los pacientes.

65.- Respecto a la hipertensión arterial en el anciano:

- a) Rara vez se produce el fenómeno de bata blanca.
- b) No produce beneficio tratar la hipertensión arterial en mayores de 80 años.
- c) En esta edad no es necesario reducir la sal en la dieta.
- d) La cifra de presión sistólica es mejor predictor de cardiopatía isquémica que la diastólica.

66.- ¿Cuál de los siguientes factores de riesgo cardiovascular tiene un mayor riesgo atribuible sobre la enfermedad isquémica cardiaca?

- a) Hipercolesterolemia.
- b) Tabaquismo.
- c) Obesidad.
- d) Hipertensión arterial.

67.- En el tratamiento de la Diabetes, sobre los beneficios y complicaciones de los fármacos, ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA?:

- a) La metformina es el fármaco más usado, puede disminuir los niveles de vitamina B 12 y hay que vigilar el filtrado glomerular, si desciende por debajo de 30 ml/min hay que suspenderla.
- b) Los iSGLT2 bajan peso y minimizan la progresión de la Enfermedad Renal Crónica y la Albuminuria.
- c) Los iDPP4 pueden disminuir la glicada entre 0,6-0,9 %, tienen un efecto neutro sobre el peso, pero son mal toleradas y se desaconsejan en los pacientes mayores.
- d) La tirzepatida (agonista dual GIP + aGLP1) ha demostrado bajadas de peso importante y beneficio en la esteatosis hepática asociada a disfunción metabólica (MASH).

68.- Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA respecto a los riesgos asociados a la obesidad:

- a) El riesgo de presentar diabetes mellitus empieza a ser significativamente superior cuando el IMC es mayor de 23kg/m².
- b) El sobrepeso y la obesidad elevan las LDL más aterogénicas.
- c) La obesidad aumenta el riesgo relativo de padecer cáncer colorectal.
- d) La relación entre el aumento de IMC y la presencia de artrosis es lineal.

69.- Señale la respuesta CORRECTA en lo relativo a Tabaquismo: Prevención y Control en la Comunidad de Madrid:

- a) Unos fumadores se muestran dispuestos a realizar un serio intento de abandono pero no de forma inmediata, lo prefieren retrasar hasta pasados 6 meses. Estos fumadores se encuentran en fase de pre-contemplación y constituyen aproximadamente el 55% del total de fumadores.
- b) Aproximadamente el 30-35% de los fumadores no quieren dejar de fumar aunque su médico así se lo recomiende y prefieren continuar consumiendo tabaco. Estos son los fumadores que están en fase de contemplación.
- c) Hay un grupo de fumadores que expresa su deseo de dejar de fumar en el momento actual. A estos fumadores se les considera que están en fase de preparación y constituyen el 10-15% del total de fumadores.
- d) En la Comunidad de Madrid, el consumo de tabaco en jóvenes es superior en hombres que en mujeres.

70.- Señale la respuesta CORRECTA en lo relativo a la Atención a las Drogodependencias en la Comunidad de Madrid:

- a) La prestación de este servicio se realizará únicamente en los Centros de Tratamiento de Adicciones, centralizados en algunos lugares de la Comunidad de Madrid.
- b) La atención es de carácter exclusivamente ambulatorio.
- c) Atienden únicamente a personas afectadas por la adicción.
- d) Se oferta a las familias estrategias y consejo para aliviar el estrés que generalmente sufren y mejorar la ayuda que le prestan a su familiar en el proceso de deshabituación.

71.- Respecto a las enfermedades cardiovasculares (ECV) cuál de las siguientes afirmaciones es falsa:

- a) El alivio de los síntomas con nitratos sublinguales no se recomienda como maniobra diagnóstica en la cardiopatía isquémica.
- b) El síndrome coronario agudo suele ser la primera manifestación clínica de ECV.
- c) En el Síndrome coronario agudo con elevación persistente del ST-SCACEST la prioridad es la aplicación del tratamiento de reperfusión lo antes posible.
- d) En el síndrome coronario agudo los suplementos de Oxígeno para pacientes sin hipoxemia (SatO₂>90%) se asocian con beneficios clínicos y están recomendados.

72.- Respecto a la Pericarditis, todo es cierto EXCEPTO:

- a) La Pericarditis aguda es el proceso patológico más frecuente que afecta al pericardio.
- b) El frote pericárdico, audible en la mayoría de casos de pericarditis aguda, puede poseer tres componentes: raspante, en rulladura y en rascadura.
- c) El frote pericárdico se percibe más frecuentemente al final de la inspiración, con la persona erecta y la cintura flexionada hacia delante.
- d) El derrame pericárdico casi siempre se acompaña de dolor y cambios en ECG pudiendo culminar en un taponamiento cardíaco.

73.- Según el Plan Estratégico de EPOC de la Comunidad de Madrid cuál de las siguientes no es una línea estratégica:

- a) Prevención y detección precoz.
- b) Atención al paciente crónico.
- c) Atención al paciente con exacerbaciones.
- d) Atención a los pacientes con EPOC leve en cuidados paliativos.

74.- Paciente asmático que acude a la consulta de atención primaria, el paciente no tiene pautado tratamiento crónico, presenta necesidad de medicación de alivio con una frecuencia de 1 vez al mes, sin exacerbaciones y la función pulmonar se encuentra dentro de los valores de referencia. Teniendo en cuenta lo previo el tratamiento más correcto sería:

- a) Iniciar antagonistas de los receptores de los leucotrienos y revisión en 2 meses.
- b) Tratamiento a demanda con glucocorticoide inhalado + salbutamol, volver a consulta si precisa el tratamiento más de 2 veces al mes.
- c) Tratamiento con corticoides orales durante una semana y hacer descenso lento.
- d) Iniciar un tratamiento biológico por mal control.

75.- En el cáncer de pulmón se consideran síntomas secundarios al crecimiento central bronquial:

- a) Hemoptisis.
- b) Dolor por afectación pleural o de pared.
- c) Abscesos pulmonares periféricos por cavitación tumoral.
- d) Afectación de C8 y D1 con dolor y síndrome de Pancoast.

76.- Señale la respuesta FALSA en lo relativo al úlcus gastroduodenal:

- a) Más del 90% de los pacientes con dolor epigástrico urente exacerbado por ayuno y que mejora con los alimentos no padece úlcera.
- b) La mayoría de los pacientes con úlcera péptica permanecen sintomáticos.
- c) La composición de las glándulas gástricas varía con su localización anatómica.
- d) Hasta 75% de las glándulas gástricas se encuentra dentro de la mucosa oxíntica y contiene células del cuello mucoso, parietales, principales, endocrinas y enterocromafines.

77.- Respecto a la pancreatitis aguda indique el enunciado verdadero:

- a) Clínicamente se caracteriza por dolor abdominal agudo y aumento de las enzimas pancreáticas en sangre y orina.
- b) La mayor parte de los casos se complican hasta presentar necrosis pancreática.
- c) Los episodios de pancreatitis aguda se producen siempre por litiasis biliares.
- d) La hipertrigliceridemia es un factor protector para la pancreatitis.

78.- En relación con el granuloma inguinal, ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA?

- a) Es una infección progresiva de la piel genital y perineal causada por *Klebsiella granulomatis*.
- b) Se caracteriza por lesiones en la piel lentamente progresivas rojo carnosas, sobreelevadas, indoloras y, a menudo ulceradas.
- c) Cursa con múltiples adenopatías inguinales.
- d) Las tetraciclinas son fármacos indicados para su tratamiento.

79.- Respecto a los aspectos clave en el procedimiento diagnóstico y la terapia de Infecciones de Tracto Urinario (UTI) recurrentes, señale la respuesta INCORRECTA:

- a) Las infecciones recurrentes de las vías urinarias siempre son complicadas.
- b) Hay que considerar si el paciente está estable para recibir manejo ambulatorio.
- c) Hay que considerar si requiere identificarse una fuente de infección recurrente o recalcitrante.
- d) Hay que considerar si los fármacos antimicrobianos prescritos tienen que alcanzar niveles adecuados en la sangre y el tejido renal además de en la orina.

80.- La elevación conjunta de GGT y FA indican enfermedad colestásica.Cuál de las siguientes es verdadera en el manejo de la enfermedad colestásica:

- a) La primera exploración a realizar es la colangio-RM.
- b) Si existe coledocolitiasis está indicada en primer lugar la colecistectomía electiva.
- c) La primera exploración a realizar es la ecografía hepato-biliar.
- d) La CPRE se utiliza sólo con intención diagnóstica.

81.- Se trata de un varón de 43 años con tuberculosis en tratamiento con tres fármacos; la analítica de control registra una cifra de ácido úrico de 10,9 mg/dl; el paciente está asintomático. ¿Cómo debemos actuar?

- a) Retirar la pirazinamida y poner estreptomina.
- b) Quitar la pirazinamida y alargar el tratamiento a 24 meses.
- c) Vigilar y mantener el tratamiento.
- d) Sustituir pirazinamida por etambutol.

82.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones respecto a la quimioprofilaxis con Rifampicina de la enfermedad meningocócica es FALSA?

- a) La dosis indicada es 600mg cada 12h durante 14 días.
- b) Está contraindicada en el embarazo.
- c) Está contraindicada en la enfermedad hepática grave y porfiria.
- d) Puede inhibir la anticoncepción con anticonceptivos orales y disminuir la acción de anticoagulantes cumarínicos.

83.- El bocio nodular tóxico:

- a) Es más frecuente en las zonas sin deficiencia de yodo.
- b) Se agrava tras iniciar campañas de yodación en áreas deficitarias de yodo.
- c) Debe ser tratado preferentemente con fármacos antitiroideos.
- d) Es una lesión premaligna.

84.- ¿Cuál de los siguientes antipsicóticos atípicos está asociado con mayor frecuencia a un aumento del riesgo de miocarditis y agranulocitosis?

- a) Risperidona
- b) Clozapina
- c) Ziprasidona
- d) Aripiprazol

85.- En relación al suicidio ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?

- a) el suicidio es la causa externa más frecuente de muerte en el país por encima de los accidentes de tráfico.
- b) las mujeres y los más jóvenes son los grupos que más prevalencia tienen de intentos e ideación suicida.
- c) las creencias religiosas y espirituales son factores que protegen a las personas del riesgo de suicidio.
- d) la tasa de mortalidad debida al suicidio disminuye con la edad.

86.- Acude a la consulta un varón de 43 años diagnosticado de esclerosis múltiple hace 7 meses. En relación al padecimiento de dicha enfermedad ¿qué síntoma de los cuatro siguientes esperaría menos detectar en el paciente?

- a) Diplopía.
- b) Sordera.
- c) Alteraciones urinarias.
- d) Depresión.

87.- Con respecto al tratamiento de la enfermedad de Alzheimer (EA), señale la respuesta falsa:

- a) Se recomienda el tratamiento con uno de los 3 Inhibidores de la Acetilcolinesterasa (IACE) en fases leve a moderada de la EA.
- b) La elección del IACE debe hacerse en base a sus efectos adversos, interacciones y tolerabilidad.
- c) Se recomienda el tratamiento con Memantina en pacientes con EA moderada y grave.
- d) El uso combinado de un IACE y Memantina no es más beneficioso en pacientes con EA moderada y grave.

88.- Cuál de las siguientes no es causa de ferropenia:

- a) Tratamiento con eritropoyetina.
- b) Enfermedad de Cronh.
- c) Gastrectomía.
- d) Talasemia minor.

89.- Acude a su consulta un paciente anticoagulado con acenocumarol por fibrilación auricular con un control que presenta un INR de 4.8, sin causa aparente, ¿Cuál sería la actitud más CORRECTA?

- a) Derivar a urgencias por el alto riesgo de sangrado para confirmación y observación.
- b) Administrar 1mg de vitamina K por vía oral y realizar control en 1 semana.
- c) No cambiar la dosis si previamente se encontraba estable.
- d) Omitir una dosis, reducir la dosis total semanal en 5-10 % y control en 1 semana.

90.- ¿Desde el punto de vista semiológico, ¿cuál de las siguientes características clínicas nos hará colegir que el enfermo padece con mayor probabilidad una patología dermatológica de etiología NO externa?

- a) La afectación de la cara y las manos.
- b) La presencia de lesiones lineales.
- c) La simetría de la erupción.
- d) La presencia de vesículas.

91.- Ante una placa de color blanco de 3 cm de diámetro sobre la mucosa de la lengua que no se desprende al raspado debe pensarse como primera posibilidad diagnóstica:

- a) Micosis por *Cándida Albicans*.
- b) Leucoplasia.
- c) Carcinoma epidermoide bien diferenciado.
- d) Liquen plano.

92.- Ante un paciente con bajo nivel de conciencia y sospecha de una sobredosis por opioides el tratamiento correcto sería:

- a) Administrar cloruro mórfico.
- b) Administrar naloxona.
- c) Administrar anexate.
- d) Administrar N acetilcisteina.

93.- Ante un paciente con un traumatismo torácico en el que se aprecia salida de aire y pequeño burbujeo ¿Qué actitud es la correcta?:

- a) Aplicar un apósito, no oclusivo o ventilado, asegurando la libre salida de aire al exhalar.
- b) Tapar la herida con unas gasas y un apósito cerrado para impedir la salida de aire.
- c) Suturar la herida directamente tras administrar vacuna antitetánica si no se le ha administrado en los últimos 10 años.
- d) Simplemente lavar bien la zona con clorhexidina y suturar, no precisa vacuna.

94.- En los ritmos no desfibrilables hay que comenzar con la reanimación cardiopulmonar básica y en cuanto sea posible avanzada, exponga cuál de los siguientes enunciados es correcto:

- a) En ritmos no desfibrilables se debe de canalizar una vía y administrar 1 mg. de adrenalina intravenosa o intraósea lo antes posible.
- b) En ritmos no desfibrilables se debe administrar 300 mg de amiodarona intravenosa lo antes posible.
- c) La reanimación con compresiones torácicas puede esperar a tener canalizada una vía periférica para administrar la medicación requerida.
- d) En la asistolia se debe canalizar una vía lo antes posible y administrar 1mg de atropina iv.

95.- En relación con las complicaciones de la cirugía menor, señale la respuesta INCORRECTA:

- a) La infección puede ocurrir hasta en el 1% de los casos de cirugía menor limpia con frecuencia en relación con fallos en la técnica estéril.
- b) La dehiscencia de la sutura puede ocurrir por excesiva tensión en los bordes de la herida, utilización de material inadecuado de sutura o retirada precoz del mismo.
- c) El granuloma de la sutura se produce en una zona donde existe un punto enterrado o invertido, por reacción tipo cuerpo extraño al material de sutura.
- d) La cicatriz hipertrófica es más frecuente que aparezca en ancianos y se localiza en cara.

96.- En la litiasis renal secundaria a una de las siguientes circunstancias están indicados los diuréticos tiazídicos. Señale la respuesta correcta:

- a) Hipercalciuria idiopática.
- b) Hiperuricosuria idiopática.
- c) Hiperoxaluria primaria.
- d) Presencia de cálculos de estruvita.

97.- Los factores pronósticos condicionan la evolución del cáncer de cuello uterino. ¿Cuál NO sería importante para el estadiaje clínico del tumor?

- a) Tamaño tumoral.
- b) Afectación ganglionar.
- c) Cervicitis de repetición.
- d) Permeabilidad vascular.

98.- ¿En cuál de las siguientes localizaciones asienta menos probablemente la artrosis primaria?:

- a) Tobillo.
- b) Cadera.
- c) Columna.
- d) Rodilla.

99.- Señale la respuesta FALSA en lo relativo a la Enfermedad de Menière:

- a) Es un vértigo laberíntico con hidropesía endolinfática.
- b) La triada sindrómica clásica es Vértigo, acúfenos e hipoacusia de transmisión.
- c) El diagnóstico diferencial debe hacerse con el VPPB (vértigo posicional paroxístico benigno) y la Neuronitis vestibular.
- d) El tratamiento sintomático más eficaz durante las crisis es la *Sulpirida*.

100.- En relación con la Oclusión de arteria central de la retina, todo lo anterior es correcto, EXCEPTO:

- a) Se produce en la mayoría de los casos por un embolismo.
- b) Puede ocurrir en pacientes con valvulopatía cardíaca, vasculitis, arteritis de la temporal.
- c) La clínica se manifiesta por pérdida de visión unilateral, brusca, muy dolorosa y grave.
- d) En el fondo de ojo se observa un blanqueamiento de polo posterior y mancha rojo cereza en mácula.

PREGUNTAS DE RESERVA:

101.- En el manejo en Atención Primaria de las infecciones de transmisión sexual, señale la afirmación CORRECTA:

- a) Las infecciones de transmisión sexual (ITS), en los últimos años han dejado de ser un importante problema de salud pública.
- b) El herpes genital es la primera causa de úlcera genital en la población sexualmente activa en España.
- c) En los hombres la forma clínica más frecuente de la infección por gonococo es la proctitis.
- d) El linfogranuloma venéreo (LGV), conocido también como linfogranuloma inguinal está causado por *Mycoplasma Genitalium*.

102.- Un paciente diagnosticado de EPOC leve de bajo riesgo acude al centro de salud con empeoramiento respiratorio, a su llegada el paciente expone que presenta disnea al intentar andar rápido, a la exploración se observa taquipnea de 27 rpm, saturación del 93% en basal y no presenta alteración del nivel de conciencia, con estos datos el paciente presenta un episodio agudo considerado:

- a) Leve.
- b) Moderado.
- c) Grave.
- d) Muy grave.

103.- En relación con los artículos 3 y 5 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad es INCORRECTO afirmar que:

- a) Las políticas, estrategias y programas de salud integrarán activamente en sus objetivos y actuaciones el principio de igualdad entre mujeres y hombres.
- b) Las políticas, estrategias y programas de salud evitarán que, por sus diferencias físicas o por sus estereotipos sociales asociados, se produzcan discriminaciones entre hombres y mujeres.
- c) Las actuaciones de las Administraciones Públicas Sanitarias no estarán obligadas a orientar y promover las acciones necesarias para la rehabilitación funcional y reinserción social del paciente.
- d) Las actuaciones de las Administraciones Públicas Sanitarias estarán orientadas a garantizar que cuantas acciones sanitarias se desarrollen estén dirigidas a la curación de las enfermedades y a su prevención.

104.- Dentro de los principios generales de desarrollo profesional de los profesionales sanitarios cuál de las siguientes afirmaciones es falsa:

- a) Para obtener el primer grado, será necesario acreditar cinco años de ejercicio profesional. La evaluación para acceder a los grados superiores podrá solicitarse transcurridos, como mínimo, cinco años desde la precedente evaluación positiva.
- b) El Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, a propuesta de la Comisión de Recursos Humanos y oída la Comisión Consultiva Profesional, establecerá los principios y criterios generales para la homologación del reconocimiento del desarrollo profesional en todo el Sistema Nacional de Salud, especialmente en lo relativo a las denominaciones de los distintos grados, a los sistemas de valoración de los méritos, a la composición de los comités de evaluación y al reconocimiento mutuo de los grados alcanzados por los profesionales de los distintos servicios de salud.
- c) En líneas generales el reconocimiento se articulará en cuatro grados.
- d) Los centros sanitarios privados en los que existan profesionales sanitarios que presten servicios por cuenta ajena establecerán procedimientos para el reconocimiento del desarrollo profesional y la carrera de los mismos bajo la supervisión del propio centro.

105.- Según lo dispuesto en el calendario vacunal de la Comunidad de Madrid cuál de estas pautas no es correcta.

- a) De forma rutinaria, la vacunación frente a hepatitis A no está recomendada. Sólo se recomienda la vacunación pre-exposición, con una dosis y otra de recuerdo a partir de los 6 meses de la primera, a las personas susceptibles que tienen un mayor riesgo de infección y aquellas que tienen mayor riesgo de enfermedad grave en caso de infectarse como, por ejemplo, personal de guarderías.
- b) En la edad infantil se recomienda a los 12 meses de edad administrar una primera dosis de vacuna frente a sarampión, rubeola y parotiditis en forma de vacuna triple vírica (TV).
- c) Dado que la vacuna contra el sarampión, rubeola, parotiditis y varicela en forma de vacuna combinada tetravírica (SRPV) que incorpora por primera vez la varicela puede provocar con mayor frecuencia fiebre y convulsiones febriles cuando se administra por debajo de los 23 meses y como primera dosis, no se recomienda su uso hasta los 4 años de edad.
- d) La vacunación frente a la hepatitis A también se recomienda pre-exposición, con una dosis y otra de recuerdo a partir de los 6 meses de la primera, a las personas que tienen un mayor riesgo de infección y aquellas que tienen mayor riesgo de enfermedad grave en caso de infectarse como, por ejemplo, trabajadores en contacto con aguas residuales no tratadas.