

ACTA Nº 2

ACTA DE LA SESION PARA LA ELABORACIÓN Y REALIZACIÓN DEL PRIMER EXAMEN DE LA FASE DE OPOSICIÓN DE LA CONVOCATORIA DE 1 PLAZA DE TÉCNICO/A SUPERIOR, PUESTO DE TRABAJO DE MÉDICO/A ADSCRITO AL CENTRO DE ATENCION A CONDUCTAS ADICTIVAS

En Alcorcón, siendo las 10:30 horas del día 11 de septiembre de 2026 se reúnen en la Concejalía de Feminismo sita en el Po. de Castilla 24 las personas que se enumeran a continuación:

ASISTENTES

Presidenta	Dña. Patricia Martín Sánchez
Vocal	Dña. Iciar Claudio Domínguez
	Dña. Silvia Jáñez Cordero
	D. Eduardo Pérez de Arenaza Torroja
Secretaria	Dña. M ^a Jessica López Garrosa

PRIMERO. Elaboración del examen.

Tras verificar la existencia de quorum, se procede a redactar el examen tipo test haciendo una puesta en común de las distintas preguntas elaboradas por los miembros del Tribunal. Una vez fijado el contenido, se procede a realizar las copias.

SEGUNDO. Realización del examen

A las 13:00 horas se realiza el llamamiento concurriendo únicamente Dña. DESPINA XANTHOPOULOU ATHANASIADU. Por parte del Tribunal se procede a explicar las instrucciones del examen y se le hace entrega del mismo, advirtiéndole que el tiempo máximo de realización será de 90 minutos. El examen comienza a las 13:08 horas.

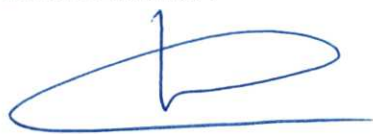
Finalizado el tiempo, se procede a recoger el mismo.

TERCERO. Los miembros del Tribunal acuerdan publicar la plantilla del examen como anexo a la presente acta.

Las personas interesadas dispondrán de 3 días hábiles para plantear alegaciones al contenido del acta.

Y no habiendo más asuntos que tratar se levanta la sesión siendo las 14:05 horas, dando fe la Secretaria de lo actuado con el Vº Bº de la Presidenta.

LA SECRETARIA



VOCAL



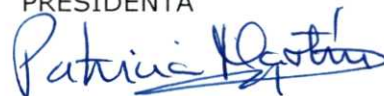
VOCAL



VOCAL



PRESIDENTA



ANEXO 1: PLANTILLA DEL EXAMEN

CONVOCATORIA PARA LA COBERTURA DE 1 PLAZA DE TÉCNICO/A SUPERIOR, PUESTO DE TRABAJO DE MÉDICO/A ADSCRITO AL CENTRO DE ATENCIÓN A CONDUCTAS ADICTIVAS, MEDIANTE EL SISTEMA DE CONCURSO OPOSICIÓN LIBRE

INSTRUCCIONES FASE DE OPOSICIÓN

NORMAS SOBRE DISPOSITIVOS ELECTRÓNICOS

- Los teléfonos móviles deberán estar totalmente apagados (no en silencio o modo avión).
- No se permite llevar, portar o usar relojes inteligentes u otros dispositivos electrónicos similares.
- No se permite la utilización de tapones en los oídos.
- El no seguimiento de estas instrucciones podrá dar lugar a la expulsión del examen.

La inclusión la hoja de respuestas de cualquier marca, signo o elemento que rompa el anonimato **implicará la no corrección** del mismo.

En el cuadernillo con las preguntas podrán hacer las anotaciones que consideren. Este cuadernillo será recogido a la finalización del examen.

LOS EJERCICIOS SE CONTESTARÁN SÓLO CON BOLÍGRAFO (AZUL O NEGRO).
Lea las instrucciones de la hoja de respuestas para familiarizarse con la manera de contestar

PRUEBA TEÓRICA TIPO TEST: El examen consta de 80 preguntas, más 5 preguntas de reserva, con 3 respuestas alternativas, siendo sólo una de ellas correcta. El acierto puntúa 0,25 puntos y el error resta 0,10 puntos.

El tiempo máximo para la realización del examen será de 90 minutos.

- 1) Según establece el artículo 66 de la Constitución Española, la potestad el control de la acción del Gobierno y la aprobación de presupuestos, corresponde a:
 - a) El Tribunal Supremo
 - b) El Tribunal Constitucional
 - c) Las Cortes Generales
- 2) El artículo 1 de la Constitución Española establece, respecto a la soberanía española, que ésta reside:
 - a) En el Congreso de los Diputados y en el Senado
 - b) En el pueblo español, del que emanan los poderes del Estado
 - c) En el Rey
- 3) ¿Cuál de los siguientes es un derecho fundamental según establece el artículo 21 de la Constitución Española?
 - a) A la propiedad privada y a la herencia
 - b) A la reunión pacífica
 - c) A contraer matrimonio
- 4) Según establece el artículo 68 de la Constitución Española, ¿cuál es el número máximo de Diputados de los que se compone el Congreso?
 - a) 300
 - b) 400
 - c) 500
- 5) Según establece el artículo 107 de la Constitución Española, ¿qué es el Consejo de Estado?
 - a) El supremo órgano consultivo del Gobierno
 - b) El órgano paritario que resuelve las discrepancias del Gobierno
 - c) Las dos son incorrectas
- 6) El artículo 141 de la Constitución Española establece que en los archipiélagos:
 - a) Las islas tendrán además su administración propia en forma de Cabildos o Consejos
 - b) Las islas no tendrán administración propia sino que dependerán de la Comunidad Autónoma
 - c) Las islas podrán agruparse en forma de provincias
- 7) En el ordenamiento jurídico español, ¿qué tipos de leyes hay? (señale la incorrecta)
 - a) Real Decreto-Ley
 - b) Real Decreto Legislativo
 - c) Real Decreto Ejecutivo

- 8) Un objetivo general de la Estrategia Nacional sobre adicciones 2017/2024 es:
- a) Realizar campañas en medios de comunicación para informar sobre los peligros del abuso de sustancias
 - b) Retrasar la edad de inicio a las adicciones
 - c) Las dos son correctas
- 9) El artículo 4 de la Ley 5/2002 sobre Drogodependencias y otros trastornos adictivos define como prevención:
- a) Conjunto de actuaciones encaminadas a eliminar o modificar los factores de riesgo y a fomentar factores de protección frente al consumo de drogas, o a otras conductas adictivas, con la finalidad de evitar que éstas se produzcan, se retrase su inicio, o bien, que no se conviertan en un problema para la persona o su entorno social.
 - b) Conjunto de acciones que tienen como fin evitar el consumo de cualquier tipo de estupefaciente en cualquier etapa de la vida
 - c) Las dos son incorrectas
- 10) El síndrome de abstinencia:
- a) Es el conjunto de síntomas con grado de intensidad y agrupamiento variables que aparecen al suspender o reducir el consumo de una sustancia psicoactiva que se ha consumido de forma repetida, habitualmente durante un período prolongado o/y en dosis altas. El síndrome siempre se acompaña de signos de trastorno fisiológico.
 - b) Es el conjunto de síntomas con grado de intensidad y agrupamiento variables que aparecen al suspender o reducir el consumo de una sustancia psicoactiva que se ha consumido de forma repetida, habitualmente durante un período prolongado o/y en dosis altas. El síndrome puede acompañarse de signos de trastorno fisiológico.
 - c) Es el conjunto de síntomas con grado de intensidad y agrupamiento variables que aparecen al suspender o reducir el consumo de una sustancia psicoactiva que se ha consumido de forma repetida, habitualmente durante un período prolongado o/y en dosis altas. El síndrome nunca se acompaña de signos de trastorno fisiológico.
- 11) El artículo 12 de la Ley 5/2002 sobre Drogodependencias y otros trastornos adictivos establece como objetivos generales de las acciones asistenciales que se desarrollen en la Comunidad de Madrid, tendrán como finalidad:
- a) Formar a la persona drogodependiente en hábitos saludables.
 - b) Garantizar la asistencia a las personas afectadas por problemas de consumo y dependencia de drogas y otros trastornos adictivos en condiciones de forma prioritaria respecto a otras enfermedades
 - c) Potenciar los programas de integración social como objetivo del proceso asistencial
- 12) La clasificación de la heroína según su efecto predominante sobre el sistema nervioso central es:
- a) Estimulante
 - b) Alucinógena
 - c) Depresora

- 13) Respecto a los factores de riesgo sociales y ambientales en el consumo de drogas, señale cuál de los siguientes no lo es:
- a) Problemas de salud mental
 - b) Disponibilidad y accesibilidad a las sustancias
 - c) Dificultad social y económica
- 14) Según la Organización Mundial de la Salud, el concepto de salud se define como:
- a) La ausencia de alteraciones o desviaciones del estado físico, así como la correcta adaptación biológica del individuo al medio que le rodea
 - b) Un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades
 - c) El equilibrio biológico funcional alcanzado mediante la correcta atención médica preventiva y asistencial del sistema sanitario
- 15) El trastorno Bipolar I consiste en:
- a) Episodios maníacos graves
 - b) Episodios depresivos e hipomaníacos más leves
 - c) Síntomas crónicos pero menos severos
- 16) ¿En qué consiste el fenómeno conocido como inmunidad colectiva lograda a través de la vacunación?
- a) Es la inmunidad inmediata que adquieren los fetos cuando las madres gestantes reciben dosis de refuerzo
 - b) Es la protección indirecta que recibe la población no vacunada cuando un alto porcentaje de la comunidad ya es inmune, lo que interrumpe la transmisión del patógeno
 - c) Es el proceso por el cual las vacunas se vuelven más potentes a medida que se administran a un mayor número de personas de forma simultánea
- 17) ¿Cuál de las siguientes infecciones de transmisión sexual (ITS) es causada por una bacteria y se puede curar completamente con el tratamiento antibiótico adecuado?
- a) Herpes genital
 - b) Clamidia
 - c) Hepatitis B
- 18) ¿Qué tipo de microorganismo es el responsable de causar la tricomoniasis, una de las ITS curables más comunes?
- a) Un virus
 - b) Un parásito
 - c) Un hongo
- 19) ¿En cuál de las siguientes situaciones clínicas está formalmente contraindicado el uso de Bupropión como tratamiento para la deshabituación tabáquica debido al elevado riesgo de sufrir crisis convulsivas?
- a) Pacientes con diagnóstico actual o antecedentes de anorexia nerviosa o bulimia
 - b) Pacientes con hipertensión arterial crónica controlada con fármacos
 - c) Pacientes de edad avanzada con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)

- 20) ¿Qué prueba diagnóstica se considera el estándar de oro para confirmar el diagnóstico del Síndrome de Apnea – Hipopnea Obstructiva del Sueño (SAHOS)?
- a) La pulsioximetría nocturna domiciliaria
 - b) La polisomnografía nocturna en el laboratorio del sueño**
 - c) El test de latencias múltiples del sueño (TLMS)
- 21) ¿Cuál es el tratamiento de elección inicial para un paciente con Síndrome de Apnea Obstructiva del Sueño (SAOS) grave?
- a) Dispositivos de avance mandibular durante la noche
 - b) Tratamiento farmacológico con estimulantes del Sistema Nervioso Central
 - c) Presión positiva continua en la vía aérea mientras duerme**
- 22) ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la prevención y el contagio de las infecciones de transmisión sexual es correcta?
- a) Las vacunas actuales protegen contra todas las ITS existentes
 - b) Muchas ITS pueden ser asintomáticas, por lo que es necesario hacerse revisiones médicas aunque no se tengan síntomas**
 - c) El uso de anticonceptivos orales protege eficazmente contra el contagio de las ITS
- 23) ¿Cuál de las siguientes vacunas forma parte de las medidas preventivas para evitar una infección de transmisión sexual (ITS) y sus complicaciones a largo plazo?
- a) La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano**
 - b) La vacuna contra el VIH de inmunidad permanente
 - c) La vacuna triple vírica
- 24) ¿Cuál de las siguientes estrategias es el componente central de la primera fase de la Terapia Cognitivo Conductual Mejorada para la Bulimia Nerviosa?
- a) El análisis profundo de los traumas infantiles inconscientes
 - b) El establecimiento de un patrón de alimentación regular y el control de peso conjunto**
 - c) La reestructuración cognitiva exclusiva de la personalidad del paciente
- 25) ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el VIH y el SIDA es correcta?
- a) El VIH infecta principalmente a las células CD4 del sistema inmunitario, debilitándolo progresivamente. Si se administra tratamiento antes de llegar al estadio de SIDA (menos de 200CD4) y se sigue correctamente la pauta indicada, no habrá riesgo de desarrollar SIDA**
 - b) El VIH afecta principalmente a los glóbulos blancos y aunque se administre tratamiento, siempre acaba desarrollándose el SIDA
 - c) El SIDA (menos de 200CD4) aparece inmediatamente después de la infección por VIH, independientemente de que la persona reciba tratamiento
- 26) ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la hepatitis es incorrecta?
- a) La hepatitis es una inflamación del hígado que puede detectarse mediante análisis de sangre
 - b) En pacientes sin VIH, la vacunación frente a la hepatitis A consta de dos dosis y frente a la hepatitis B de tres dosis
 - c) La hepatitis es una enfermedad que afecta principalmente al hígado y no puede detectarse mediante análisis de sangre**

- 27) ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre los objetivos estratégicos del Plan Estratégico para la Prevención y Control de la Infección por el VIH y las ITS en España es incorrecta?
- a) El objetivo estratégico 1 promueve la prevención combinada del VIH y otras ITS mediante medidas como el uso del preservativo y lubricante, la PrEP, la PEP y acciones de reducción de daños
 - b) El objetivo estratégico 2 busca promover el diagnóstico precoz del VIH y otras ITS para que las personas conozcan su estado serológico y puedan acceder de forma temprana a la atención y al tratamiento
 - c) El objetivo estratégico 3 se centra exclusivamente en la prevención de nuevas infecciones y no contempla el tratamiento antirretroviral ni el seguimiento de las personas con VIH
- 28) Indique la respuesta incorrecta. Según indica el artículo 4.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se consideran interesados en el procedimiento administrativo:
- a) Quienes lo promuevan como titulares de derechos o intereses legítimos únicamente individuales
 - b) Los que, sin haber iniciado el procedimiento, tengan derechos que puedan resultar afectados por la decisión que en el mismo se adopte
 - c) Aquellos cuyos intereses legítimos, individuales o colectivos, puedan resultar afectados por la resolución y se personen en el procedimiento en tanto no haya recaído resolución definitiva
- 29) Según indica el artículo 3 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, se considera que forman parte del sector público las siguientes entidades:
- a) La Administración General del Estado, las Administraciones de las Comunidades Autónomas, las Ciudades Autónomas de Ceuta y Melilla y las Entidades que integran la Administración Local
 - b) Los colegios profesionales
 - c) Todas las respuestas anteriores son correctas
- 30) Según indica el artículo 34 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, en los contratos del sector público podrán incluirse cualesquiera:
- a) Únicamente cláusulas y condiciones, siempre que no sean contrarios al interés público, al ordenamiento jurídico y a los principios de buena administración
 - b) Pactos, cláusulas y condiciones, siempre que no sean contrarios al interés público, al ordenamiento jurídico y a los principios de buena administración
 - c) Todas las respuestas anteriores son incorrectas
- 31) En el Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales DSM-5, ¿cuál es el criterio clave que diferencia un trastorno por consumo de sustancias leve, moderado o grave?
- a) La duración del consumo
 - b) La cantidad de sustancia consumida
 - c) El número de criterios diagnósticos cumplidos

- 32) Según indica el artículo 118 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, se consideran contratos menores:
- a) Los contratos de valor estimado inferior a 40.000 euros, cuando se trate de contratos de obras, o a 15.000 euros, cuando se trate de contratos de suministro o de servicios, sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 229 en relación con las obras, servicios y suministros centralizados en el ámbito estatal
 - b) Los contratos de valor estimado inferior a 50.000 euros, cuando se trate de contratos de obras, o a 15.000 euros, cuando se trate de contratos de suministro o de servicios, sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 229 en relación con las obras, servicios y suministros centralizados en el ámbito estatal
 - c) Los contratos de valor estimado inferior a 40.000 euros, cuando se trate de contratos de obras, o a 18.000 euros, cuando se trate de contratos de suministro o de servicios, sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 229 en relación con las obras, servicios y suministros centralizados en el ámbito estatal
- 33) En el caso de un paciente que acude a su toma de metadona con una intoxicación aguda moderada de alcohol:
- a) Se disminuirá hasta en un 50% la dosis de metadona habitual
 - b) Se derivará al hospital y no se dará la dosis de metadona
 - c) Se mantendrá su dosis habitual
- 34) Según indica el artículo 115 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público:
- a) Los órganos de contratación podrán realizar estudios de mercado y dirigir consultas a los operadores económicos que estuvieran activos en el mismo con la finalidad de preparar correctamente la licitación e informar a los citados operadores económicos acerca de sus planes y de los requisitos que exigirán para concurrir al procedimiento
 - b) Los responsables políticos adscritos al contrato a licitar podrán realizar estudios de mercado y dirigir consultas a los operadores económicos que estuvieran activos en el mismo con la finalidad de preparar correctamente la licitación e informar a los citados operadores económicos acerca de sus planes y de los requisitos que exigirán para concurrir al procedimiento
 - c) Los órganos de contratación podrán realizar estudios de mercado y dirigir consultas a los operadores económicos que estuvieran activos en el mismo con la finalidad únicamente de informar a los citados operadores económicos acerca de los requisitos que exigirán para concurrir al procedimiento
- 35) Los Centros de Tratamiento de Adicciones (CTAs) de la Comunidad de Madrid:
- a) Cuentan con equipos multidisciplinares para la atención de pacientes afectados por trastornos inducidos por consumo de sustancias y adicciones comportamentales
 - b) No tienen la posibilidad de derivar, dentro de la Red de tratamiento de Adicciones, a otros servicios y centros residenciales
 - c) Todas son correctas

- 36) ¿Cuál es una de las principales diferencias entre el Manual diagnóstico y estadístico de trastornos mentales DSM-IV y el DSM-5 respecto a la clasificación de los trastornos por consumo de sustancias?
- a) El DSM-5 eliminó la categoría de trastornos por consumo de sustancias y la reemplazó por trastornos de conducta
 - b) El DSM-5 eliminó la categoría de trastornos por consumo de sustancias y la reemplazó por trastornos de conducta
 - c) En el DSM-5, el abuso y la dependencia se unifican en un solo trastorno con diferentes grados de severidad, mientras que en el DSM-IV se trataban como trastornos separados
- 37) ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre los cambios del Manual diagnóstico y estadístico de trastornos mentales DSM-5 respecto al DSM-IV en relación a los trastornos por uso de sustancias es correcta?
- a) El DSM-5 mantiene la distinción entre abuso y dependencia de sustancias
 - b) El DSM-5 elimina el criterio de tolerancia como diagnóstico de trastorno por uso de sustancias
 - c) El DSM-5 unifica los diagnósticos de abuso y dependencia en un único trastorno por uso de sustancias
- 38) ¿Cuál de las siguientes opciones es la mejor estrategia para manejar la psicosis inducida por cocaína en un paciente hospitalizado?
- a) Administración inmediata de antipsicóticos típicos en dosis altas
 - b) Uso preferente de antipsicóticos atípicos a dosis bajas, con monitorización estrecha
 - c) Exclusión del uso de antipsicóticos para evitar efectos secundarios
- 39) ¿Cuál de los siguientes síntomas NO es característico del síndrome de abstinencia alcohólica grave?
- a) Bradicardia
 - b) Hipertermia
 - c) Convulsiones
- 40) ¿Cuál de los siguientes hallazgos de laboratorio es indicativo de consumo crónico de alcohol?
- a) Disminución del volumen corpuscular medio (VCM)
 - b) Trombocitopenia
 - c) Todas son ciertas
- 41) ¿Cuál de los siguientes se considera un factor de riesgo importante y bien establecido para el desarrollo de trastornos por uso de sustancias?
- a) Consumo moderado de alcohol en la edad adulta
 - b) Educación superior completa
 - c) Antecedentes familiares de adicción

- 42) ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta respecto a las comorbilidades psiquiátricas en pacientes con patología dual?
- a) La presencia de trastorno por consumo aumenta el riesgo de suicidio en pacientes con trastornos psiquiátricos
 - b) La comorbilidad con trastornos de personalidad es rara en patología dual
 - c) Los pacientes con patología dual tienen menor prevalencia de trastornos afectivos
- 43) ¿Cuál es la principal ventaja del abordaje multidisciplinar en el tratamiento de adicciones?
- a) Mayor rapidez en la prescripción de medicamentos
 - b) Atención integral que aborda aspectos médicos, psicológicos y sociales
 - c) Reducción exclusiva de costes sanitarios
- 44) Un paciente con trastorno por uso de opioides acude a la consulta para iniciar tratamiento de mantenimiento. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la buprenorfina es correcta?
- a) Es un agonista total de los receptores opioides
 - b) Tiene mayor riesgo de depresión respiratoria que la metadona
 - c) Puede precipitar síntomas de abstinencia si se administra demasiado pronto tras el último consumo de heroína
- 45) ¿Cuál es una ventaja importante de la buprenorfina frente a la metadona en el tratamiento del trastorno por uso de opioides?
- a) Tiene una vida media más corta
 - b) Tiene menor riesgo de sobredosis
 - c) Es un antagonista opioide, lo que evita el abuso
- 46) ¿Cuál de las siguientes complicaciones médicas es más característica del consumo agudo de cocaína?
- a) Hemorragia digestiva alta
 - b) Infarto agudo de miocardio
 - c) Cirrosis hepática
- 47) Un paciente acude por primera vez a consulta para iniciar tratamiento por consumo problemático de cocaína. Acepta comenzar una intervención ambulatoria. ¿Cuál de los siguientes debe ser uno de los objetivos terapéuticos iniciales más adecuados en esta etapa?
- a) Lograr la abstinencia total y permanente desde la primera semana
 - b) Establecer una relación terapéutica sólida y motivar al cambio
 - c) Prescribir antidepresivos como tratamiento principal
- 48) ¿Cuál de los siguientes NO es un objetivo terapéutico en la intervención con drogodependientes?
- a) Prevención de recaídas
 - b) Rehabilitación e inserción sociolaboral
 - c) Penalización del consumo como estrategia motivacional

- 49) ¿Cuál de las siguientes medidas de Salud Pública está orientada a la promoción de la salud en el contexto de adicciones?
- a) Regulación de la publicidad de alcohol y tabaco
 - b) Dispensación de metadona a personas con dependencia a heroína
 - c) Prescripción de antidepresivos y ansiolíticos a pacientes con adicción
- 50) ¿Cuál de los siguientes trastornos es más característico en la fase de abstinencia alcohólica?
- a) Psicosis con alucinaciones visuales
 - b) Estado confusional con temblor y convulsiones
 - c) Amnesia anterógrada
- 51) En el tratamiento de mantenimiento de un paciente diagnosticado de esquizofrenia con buena respuesta al tratamiento antipsicótico, ¿cuál de las siguientes estrategias es la adecuada?
- a) Suspender el antipsicótico si el paciente está estable
 - b) Continuar con antipsicóticos a dosis mínimas efectivas el mayor tiempo posible
 - c) Añadir un estabilizador del ánimo de forma preventiva
- 52) De las siguientes definiciones señale la falsa:
- a) El síndrome de abstinencia se describe como el conjunto de signos y síntomas que aparecen al dejar de consumir una sustancia a la que un sujeto es adicto
 - b) Tolerancia es el proceso que obliga a aumentar progresivamente la cantidad de sustancia consumida con el fin de mantener un determinado efecto gratificante
 - c) Obtener placer y bienestar con el uso de una sustancia se conoce como refuerzo negativo
- 53) Señale la afirmación correcta en relación con los factores de riesgo y protección en prevención de adicciones:
- a) No se puede afirmar, con la evidencia científica actual, que existan factores de protección asociados al uso de drogas
 - b) La ausencia de un factor de riesgo, se considera un factor de protección
 - c) Estos factores han sido clasificados en la literatura habitualmente como: factores del individuo y sus relaciones con el entorno y factores ambientales o del contexto
- 54) ¿A qué llamamos patología dual?:
- a) A la presencia de una adicción química sin repercusión en la esfera mental
 - b) A la presencia de una conducta adictiva y otro trastorno mental bien de forma simultánea o secuencial a lo largo del ciclo vital
 - c) Ambas respuestas son correctas
- 55) ¿Cuál de las siguientes alternativas contiene únicamente aspectos fundamentales y definitorios de la Entrevista Motivacional?:
- a) Validación, escucha, confrontación, empatía
 - b) Advertencia, consejo firme, empatía
 - c) Aceptación, colaboración, compasión, evocación

- 56) La encefalopatía de Wernicke-Korsakoff es una patología neuropsiquiátrica aguda o subaguda debida al déficit de tiamina, descrita en sujetos con alcoholismo. El diagnóstico de la encefalopatía de Wernicke es eminentemente clínico, basado en la tríada clásica de:
- a) Ataxia, alteraciones oculares y cuadro confusional
 - b) Ataxia, alteraciones auditivas y cuadro confusional
 - c) Ataxia, alteraciones del olfato y cuadro confusional
- 57) Constituye un criterio de hospitalización para la desintoxicación de cocaína:
- a) Que el paciente no haya estado previamente en tratamientos ambulatorios
 - b) El poder realizar intervención psicosocial
 - c) La presencia de comorbilidad psiquiátrica u orgánica grave
- 58) Respecto al consumo perjudicial de cocaína, señale la respuesta correcta:
- a) El diagnóstico requiere afectación de la salud mental o física del paciente
 - b) Las formas perjudiciales de consumo no suelen dar lugar a consecuencias sociales adversas
 - c) Que una forma de consumo o una sustancia sean reprobadas por terceros o por el entorno en general, es por sí mismo indicativo de un consumo perjudicial
- 59) Los efectos objetivados en intoxicaciones graves en consumidores de "spice drugs" (cannabinoides sintéticos) incluyen todos los siguientes menos uno, señálelo:
- a) Ansiedad extrema
 - b) Paranoia
 - c) Bradicardia
- 60) El uso de la Naltrexona en el tratamiento de deshabituación de alcohol está justificado porque:
- a) Bloquea los efectos reforzantes mediados por receptores gabaérgicos
 - b) Puede reducir el craving asociado al consumo de bebidas alcohólicas
 - c) Ambas respuestas son correctas
- 61) Con relación al juego patológico, no se considera un factor de protección:
- a) Ser mujer
 - b) Sesgos cognitivos sobre el juego
 - c) No consumir alcohol ni drogas ilegales
- 62) ¿Cuál es el criterio más adecuado para seleccionar población diana en prevención indicada?
- a) Pertenencia a un grupo social con alta prevalencia del problema
 - b) Presentar conductas experimentales o síntomas tempranos sin diagnóstico establecido
 - c) Haber recibido previamente un tratamiento por el mismo problema
- 63) 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

- 64) 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
- 65) Un paciente de 37 años es derivado por su médico de familia a un Centro de Salud Mental por consumo problemático de cocaína y alcohol, con deterioro funcional moderado y sin criterios de ingreso hospitalario. El equipo plantea la derivación al dispositivo específico de adicciones. Respecto a la organización de la atención a las adicciones en la Comunidad de Madrid, señale la opción correcta:
- a) Los Centros de Atención a las Adicciones (CTA) constituyen dispositivos de segundo nivel dentro de la red de salud mental, por lo que el acceso requiere siempre derivación previa desde un Centro de Salud Mental, no admitiéndose la demanda directa del paciente ni de otros dispositivos sanitarios o sociales
 - b) Los Centros de Atención a las Adicciones forman parte de la red integrada de atención a las adicciones y ofrecen, entre otras prestaciones, valoración diagnóstica, planificación y seguimiento terapéutico y atención a familiares, pudiendo acceder a ellos tanto por derivación como, en determinados casos, por demanda directa
 - c) La atención a familiares en los CTA se limita a sesiones informativas puntuales, quedando excluida de la cartera de servicios cualquier intervención terapéutica estructurada dirigida a los familiares, que debe canalizarse siempre a través de asociaciones externas
- 66) Un varón de 41 años refiere, desde hace unos 5 meses, preocupación excesiva y de difícil control sobre múltiples áreas (economía, salud familiar, rendimiento laboral), con tensión muscular, irritabilidad, fatiga fácil y alteraciones del sueño. No describe crisis paroxísticas de ansiedad ni evitación de situaciones concretas. Señale la opción correcta:
- a) El cuadro sería clínicamente compatible con un trastorno de ansiedad generalizada, pero al no alcanzar aún los seis meses de duración que exige el DSM-5-TR, el diagnóstico formal según este sistema no podría establecerse todavía en el momento actual
 - b) El cuadro cumple ya el criterio de duración de tres meses que exige el DSM-5-TR para el trastorno de ansiedad generalizada, por lo que puede establecerse el diagnóstico sin más consideraciones
 - c) La ausencia de crisis paroxísticas y de evitación de situaciones concretas permite excluir cualquier otro trastorno de ansiedad comórbido, sin que sea necesario explorarlo en la anamnesis

- 67) Un paciente refiere episodios repetidos de conducta impulsiva con consecuencias negativas, precedidos de tensión creciente y seguidos de alivio o gratificación durante el acto, con arrepentimiento posterior variable. No se objetiva intoxicación activa, episodio maníaco ni enfermedad neurológica. Señale la opción correcta respecto al diagnóstico diferencial:
- a) El patrón descrito, con tensión previa y alivio/gratificación durante el acto, orienta hacia un trastorno del control de los impulsos y debe diferenciarse de las compulsiones del trastorno obsesivo-compulsivo —realizadas para reducir la ansiedad generada por una obsesión, sin gratificación asociada— y de la impulsividad propia de un episodio maníaco, ya descartado
 - b) La gratificación durante la conducta es indistinguible, desde el punto de vista fenomenológico, de la que presentan las compulsiones del trastorno obsesivo-compulsivo, por lo que ambos cuadros deben considerarse clínicamente equivalentes salvo por el contenido temático de la conducta
 - c) Al haberse descartado un episodio maníaco, puede excluirse también, sin necesidad de mayor valoración, cualquier trastorno del espectro bipolar como comorbilidad relevante en este paciente
- 68) Un paciente sostiene, con elevada convicción y sin capacidad de ponerla en duda pese a la confrontación con pruebas en contra, que determinadas personas introducen mensajes codificados en la televisión para transmitirle instrucciones personales. No presenta alteración del nivel de consciencia. Señale la opción correcta:
- a) La convicción del paciente, mantenida pese a evidencia contraria y sin la capacidad de duda que caracteriza a las obsesiones (reconocidas por el paciente como propias y egodistónicas), es compatible con una idea delirante, cuya valoración debe considerar trastornos psicóticos primarios, trastornos afectivos con síntomas psicóticos, causas médicas o inducidas por sustancias
 - b) La ausencia de conductas compulsivas asociadas permite descartar que se trate de una obsesión, resultando innecesario valorar la convicción o la capacidad de crítica del paciente para diferenciar una idea delirante de una idea sobrevalorada
 - c) La certeza que refiere el paciente es equiparable, en intensidad, a la que puede alcanzar una idea sobrevalorada de contenido similar, por lo que ambos fenómenos son clínicamente indistinguibles y no requieren una evaluación diferenciada del grado de convicción
- 69) Una paciente, tras un acontecimiento traumático ocurrido hace tres semanas, presenta recuerdos intrusivos, pesadillas relacionadas con el suceso, evitación de estímulos asociados, alteraciones negativas persistentes del estado de ánimo e hiperactivación. Señale la opción correcta respecto al enfoque diagnóstico:
- a) Dado que los síntomas llevan presentes tres semanas, el diagnóstico más ajustado en este momento es el de trastorno de estrés agudo, debiendo reevaluarse la persistencia de la clínica más allá de un mes para valorar el diagnóstico de trastorno de estrés postraumático
 - b) La presencia simultánea de los cuatro grupos sintomáticos descritos permite ya establecer el diagnóstico de trastorno de estrés postraumático, con independencia del tiempo transcurrido desde el acontecimiento traumático

- c) La coexistencia de un trastorno por consumo de sustancias excluye, por definición, la posibilidad de diagnosticar un trastorno de estrés postraumático hasta conseguir abstinencia mantenida durante al menos tres meses
- 70) Un paciente presenta tos persistente, pérdida de peso y sudoración nocturna. En la valoración inicial se plantea la posibilidad de tuberculosis activa. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es la correcta teniendo en cuenta las recomendaciones actuales?
- a) Las pruebas de infección tuberculosa, como determinadas pruebas inmunológicas, permiten por sí solas establecer el diagnóstico definitivo de enfermedad tuberculosa activa
- b) Ante signos y síntomas compatibles, la evaluación debe orientarse a confirmar o descartar enfermedad activa mediante la estrategia diagnóstica adecuada, siendo las pruebas diagnósticas rápidas recomendadas por la OMS como pruebas iniciales en personas con signos y síntomas sugestivos
- c) La ausencia de hemoptisis permite descartar razonablemente la tuberculosis pulmonar activa, incluso aunque existan síntomas constitucionales
- 71) Una mujer de 44 años consulta por un cuadro de dos semanas de evolución caracterizado por tristeza persistente, anhedonia marcada, insomnio de mantenimiento, hiporexia con pérdida de peso no intencionada, sentimientos de inutilidad y dificultad de concentración, con repercusión funcional laboral. No refiere antecedentes de elevación patológica del ánimo ni consumo de sustancias. Señale la opción correcta:
- a) El cuadro cumple el criterio temporal mínimo y el número de síntomas compatibles con un episodio depresivo mayor, si bien el diagnóstico definitivo exige además valorar que los síntomas no se expliquen mejor por otro trastorno mental, por los efectos de una sustancia o por otra afección médica, y que produzcan malestar clínicamente significativo o deterioro funcional
- b) Al tratarse de un cuadro de exactamente dos semanas de evolución, no se cumple aún el criterio temporal mínimo exigido por los principales sistemas clasificatorios, que requieren una duración mínima de tres meses para establecer el diagnóstico de episodio depresivo
- c) La ausencia de antecedentes de episodios maníacos o hipomaníacos permite descartar de forma definitiva y sin necesidad de seguimiento posterior que el cuadro actual constituya el debut de un trastorno bipolar

- 72) Durante la evaluación de un paciente con dificultades interpersonales persistentes, impulsividad y patrones rígidos de interpretación de las relaciones, se plantea un trastorno de la personalidad. Refiere que estas características son reconocibles desde la adolescencia y se manifiestan de forma estable en distintos contextos. Señale el elemento que aporta mayor solidez diagnóstica:
- a) La constatación de un patrón de experiencia interna y de comportamiento estable y de inicio temprano (adolescencia o inicio de la edad adulta), inflexible, que se extiende a una amplia gama de situaciones personales y sociales, y que no se explica mejor por otro trastorno mental, el consumo de sustancias u otra afección médica
 - b) La referencia retrospectiva del paciente sobre el inicio en la adolescencia es suficiente por sí sola para establecer el diagnóstico, sin que sea necesario valorar si el patrón se mantiene estable en el momento actual ni descartar otras causas
 - c) Las dos son correctas
- 73) Un servicio comunitario de atención a las adicciones detecta que determinadas mujeres retrasan la solicitud de tratamiento por temor al estigma, dificultades para compatibilizarlo con responsabilidades de cuidado y experiencias previas de violencia. Señale la intervención organizativa adecuada desde una perspectiva de género:
- a) Incorporar de forma transversal el análisis de las barreras de acceso, permanencia y resultados del tratamiento asociadas al género en los procedimientos de detección, evaluación y planificación terapéutica, sin presuponer que todas las mujeres comparten idénticas necesidades ni limitar la intervención a actividades informativas puntuales
 - b) Crear un dispositivo exclusivo para mujeres, completamente separado de la red general de adicciones, dado que la coexistencia de perfiles clínicos combinados dificulta necesariamente el abordaje específico de las barreras de género identificadas
 - c) Priorizar la captación activa de mujeres mediante campañas informativas específicas, manteniendo sin modificaciones los procedimientos clínicos existentes, puesto que la incorporación de la perspectiva de género se limita a la fase de sensibilización y difusión
- 74) Un hombre refiere consumo repetido de diversas sustancias en el contexto de encuentros sexuales prolongados (chemsex), con aumento de frecuencia en los últimos meses, insomnio posterior, dificultades laborales, aislamiento progresivo y conductas sexuales de riesgo. Señale el enfoque asistencial adecuado:
- a) Realizar una valoración integral que incluya el patrón de consumo y la posible pérdida de control, la salud mental, las prácticas sexuales de riesgo, la necesidad de cribado de VIH/ITS y la valoración de profilaxis preexposición cuando esté indicada, así como las consecuencias sociales y funcionales del patrón descrito
 - b) Centrar la valoración exclusivamente en el cribado de infecciones de transmisión sexual, dado que el consumo de sustancias en este contexto constituye una elección informada del paciente que no requiere valoración adicional desde el ámbito de las adicciones
 - c) Abordar de forma independiente y en momentos distintos la dependencia de sustancias y las prácticas sexuales de riesgo, evitando explorar ambas dimensiones en la misma entrevista para no interferir en la alianza terapéutica

- 75) Un adulto se desploma súbitamente en la vía pública. Un profesional sanitario comprueba que el entorno es seguro y constata ausencia de respuesta y respiración ausente o anormal (gaspings). Un testigo va a buscar un desfibrilador externo automático (DEA). Según las recomendaciones vigentes de soporte vital básico, señale la actuación adecuada:
- a) Iniciar de inmediato las compresiones torácicas y organizar simultáneamente la activación del sistema de emergencias, continuando la reanimación cardiopulmonar con una relación de 30 compresiones por 2 ventilaciones hasta que el DEA esté disponible y pueda analizarse el ritmo
 - b) Esperar a disponer del DEA antes de iniciar cualquier compresión torácica, dado que las guías actuales priorizan la desfibrilación precoz sobre el inicio inmediato de las compresiones en una parada presenciada por personal sanitario
 - c) Iniciar exclusivamente ventilaciones de rescate sin compresiones torácicas hasta comprobar mediante palpación del pulso carotídeo durante al menos 30 segundos que existe una parada cardiorrespiratoria confirmada
- 76) Un paciente presenta un cuadro agudo con amenaza inmediata para la vida o para una función vital, en el que la demora en la intervención puede producir un deterioro irreversible. Señale la afirmación correcta respecto a su clasificación:
- a) Se trata de una emergencia médica, situación caracterizada por la necesidad de actuación inmediata ante un riesgo vital o funcional grave e inminente, con independencia del nivel asistencial o del lugar físico en el que se produzca la atención
 - b) La clasificación como emergencia o urgencia depende fundamentalmente del lugar donde se produce la atención, de modo que un mismo cuadro clínico debe considerarse urgencia demorable si ocurre en un centro de salud y emergencia si ocurre en un servicio hospitalario
 - c) Los sistemas de triaje estructurado, como el Sistema de Triaje Manchester, clasifican este tipo de cuadros en el nivel de menor prioridad temporal, reservando la atención inmediata para situaciones en las que ya se ha producido parada cardiorrespiratoria
- 77) Una mujer en tratamiento por dependencia del alcohol refiere que su pareja controla sus desplazamientos, limita sus contactos sociales y ha ejercido violencia física en varias ocasiones. Manifiesta temor a que el equipo atribuya su relato al consumo y evita pedir ayuda por miedo a las consecuencias. Señale la actuación adecuada:
- a) Realizar una valoración estructurada de la situación de violencia y del riesgo asociado, en un marco de confidencialidad y sin actitud culpabilizadora, evitando que la existencia de un trastorno por consumo de sustancias se utilice para minimizar, cuestionar o invalidar el relato de la paciente
 - b) Diferir la valoración de la violencia hasta confirmar mediante fuentes externas la veracidad del relato de la paciente, dado que el consumo activo de alcohol reduce de forma relevante la fiabilidad de la información que aporta la persona afectada
 - c) Priorizar la comunicación inmediata a las autoridades sin valorar previamente con la paciente el nivel de riesgo percibido ni sus preferencias, dado que la sospecha de violencia de pareja obliga siempre a la puesta en conocimiento judicial de oficio, con independencia de la voluntad de la afectada

- 78) Una mujer de 52 años consulta por astenia y disnea de esfuerzo. El hemograma confirma anemia con un volumen corpuscular medio (VCM) bajo. Señale el enfoque adecuado antes de iniciar tratamiento etiológico específico:
- a) La constatación de un VCM bajo orienta hacia una anemia microcítica, debiendo completarse el estudio con parámetros del metabolismo del hierro y valoración de posibles pérdidas sanguíneas crónicas u otras causas, antes de asumir de forma automática un origen ferropénico nutricional
 - b) Un VCM bajo es prácticamente diagnóstico de anemia ferropénica de origen nutricional, por lo que puede iniciarse suplementación oral con hierro sin necesidad de estudios adicionales ni de descartar pérdidas sanguíneas ocultas
 - c) El VCM no aporta información relevante para orientar el diagnóstico etiológico de la anemia, por lo que el estudio debe basarse exclusivamente en la cifra de hemoglobina y en la clínica acompañante
- 79) Un paciente consulta por vómitos persistentes de varios días de evolución, con incapacidad progresiva para tolerar líquidos y signos clínicos compatibles con deshidratación (sequedad de mucosas, taquicardia e hipotensión ortostática). Señale el planteamiento inicial adecuado:
- a) Evaluar de forma prioritaria la gravedad del cuadro y el grado de deshidratación mediante parámetros clínicos y, si procede, analíticos, instaurando las medidas de soporte y reposición hidroelectrolítica necesarias, y orientando de forma diferida y paralela el estudio de la causa subyacente
 - b) Posponer cualquier medida de soporte hasta disponer del diagnóstico etiológico definitivo, dado que el tratamiento sintomático de la deshidratación podría enmascarar signos clínicos relevantes para el diagnóstico diferencial
 - c) Considerar que la hipotensión ortostática en el contexto de vómitos de varios días de evolución constituye habitualmente un hallazgo de escasa relevancia clínica que no modifica la prioridad ni la premura de la valoración inicial
- 80) Una mujer de 36 años, fumadora de 15 cigarrillos/día, solicita asesoramiento anticonceptivo. Desea evitar un embarazo y le preocupa la posibilidad de adquirir infecciones de transmisión sexual. Señale la recomendación adecuada:
- a) Realizar un asesoramiento individualizado considerando que, según los criterios médicos de elegibilidad para el uso de anticonceptivos, la combinación de edad igual o superior a 35 años y tabaquismo restringe el uso de anticonceptivos hormonales combinados, debiendo valorarse alternativas con progestágeno solo o no hormonales, y explicando que el preservativo es el único método que ofrece protección frente a las infecciones de transmisión sexual
 - b) Recomendar un anticonceptivo hormonal combinado como primera opción, dado que el tabaquismo únicamente contraindica este tipo de métodos a partir de los 40 años, siendo la edad de la paciente todavía compatible con su uso sin restricciones
 - c) Indicar que, al desear protección simultánea frente a embarazo e infecciones de transmisión sexual, el dispositivo intrauterino hormonal constituye la opción más adecuada, ya que combina una elevada eficacia anticonceptiva con protección frente a infecciones de transmisión sexual

PREGUNTAS DE RESERVA

- 81) Al analizar los resultados de un programa de salud comunitaria se observa que dos grupos con características biológicas similares presentan diferencias relevantes en el acceso a servicios sanitarios, exposición a determinadas formas de violencia y distribución de responsabilidades de cuidado. Señale la interpretación adecuada:
- a) El género, entendido como constructo social diferenciado del sexo biológico, permite analizar cómo las normas, roles y relaciones de poder asociadas a él contribuyen a desigualdades evitables e injustas en salud, sin que dichas diferencias deban atribuirse necesariamente a características biológicas
 - b) La incorporación sistemática de la perspectiva de género no exige demostrar previamente diferencias biológicas objetivables entre los grupos comparados, ya que sin dicha demostración no puede considerarse válido el análisis de determinantes sociales
 - c) Las dos son correctas
- 82) Según el artículo 124 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de la Bases de Régimen Local, son funciones del Alcalde:
- a) La concesión de cualquier tipo de licencia, salvo que la legislación sectorial la atribuya expresamente a otro órgano
 - b) La aprobación del proyecto de presupuesto
 - c) La Jefatura de la Policía Municipal
- 83) Según establece el artículo 47 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, diga cuál de los siguientes actos es nulo:
- a) Los que tengan un contenido imposible
 - b) Los que incurran en cualquier infracción del ordenamiento jurídico, incluso la desviación de poder
 - c) Las dos son incorrectas
- 84) Según indica el artículo 122 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público:
- a) Los pliegos de cláusulas administrativas particulares deberán aprobarse previamente a la autorización del gasto o conjuntamente con ella, y siempre antes de la licitación del contrato, o de no existir esta, antes de su adjudicación, y sólo podrán ser modificados con posterioridad por error material, de hecho o aritmético. En otro caso, la modificación del pliego conllevará la retroacción de actuaciones
 - b) Los pliegos de cláusulas administrativas particulares no es necesario que se aprueben previamente a la autorización del gasto, y sólo podrán ser modificados con posterioridad por error material, de hecho o aritmético. En otro caso, la modificación del pliego conllevará la retroacción de actuaciones
 - c) Los pliegos de cláusulas administrativas particulares deberán aprobarse previamente a la autorización del gasto o conjuntamente con ella, y siempre antes de la licitación del contrato, o de no existir esta, antes de su adjudicación, y podrán ser modificados con posterioridad únicamente por error aritmético. En otro caso, la modificación del pliego conllevará la retroacción de actuaciones

- 85) Indique la respuesta incorrecta. Según indica el artículo 111 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en el ámbito estatal, serán competentes para la revisión de oficio de las disposiciones y los actos administrativos nulos y anulables y en concreto, en los Organismos públicos y entidades derecho público vinculados o dependientes de la Administración General del Estado:
- a) Los órganos a los que estén adscritos los Organismos públicos y entidades de derecho público, respecto de los actos y disposiciones dictados por el máximo órgano rector de éstos
 - b) Los máximos órganos rectores de los Organismos públicos y entidades de derecho público, respecto de los actos y disposiciones dictados por los órganos de ellos dependientes
 - c) **Los Secretarios de Estado, respecto de los actos y disposiciones dictados por los órganos directivos de ellos dependientes**