



**PRIMER EJERCICIO PARTE PRÁCTICA DEL PROCESO
SELECTIVO DE
A1 MEDICINA DEL TRABAJO (ORDEN 1)
DE LA UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID**

**Concurso-Oposición Libre
Resolución de fecha 20-11-2024**

9 de febrero de 2026

SUPUESTO 1

Nos comunican al Servicio de Medicina del Trabajo, que uno de nuestros trabajadores ha sido diagnosticado recientemente de tuberculosis pulmonar (TB).

El trabajador afectado es un varón de 42 años, mozo de almacén en Almacenes Generales, que trabaja en un espacio cerrado de aproximadamente 120m², con ventilación natural deficiente, compartido habitualmente con 12 compañeros durante jornadas de 8 horas. Refiere tos productiva de varias semanas de evolución antes del diagnóstico.

El informe clínico indica:

- Baciloscopia de esputo positiva
- Cultivo positivo para *Mycobacterium tuberculosis*
- Radiografía de tórax con lesiones cavitadas.
- Inicio de tratamiento antituberculoso hace 10 días.

El puesto de trabajo no implica exposición deliberada a agentes biológicos

Preguntas:

1. Según el procedimiento de actuación en estudios de contactos de TB en colectivos laborales de la Comunidad de Madrid, este trabajador se considera:
 - a) Un contacto secundario.
 - b) Un caso prevalente no transmisible.
 - c) Un caso índice.
 - d) Un contacto del primer círculo.
2. Desde el punto de vista de la clasificación laboral, los compañeros de este trabajador pertenecen a:
 - a) Grupo A (Personal potencialmente expuesto a este riesgo biológico).
 - b) Grupo B (Personal con exposición a TB que no se deriva de la propia actividad).
 - c) Personal sanitario expuesto.
 - d) Trabajadores especialmente sensibles.
3. ¿Cuál de los siguientes factores hace prioritario el estudio de contactos en este caso?
 - a) La edad del trabajador.
 - b) La duración del contrato laboral.
 - c) La baciloscopia positiva y lesiones cavitadas.
 - d) La usencia de antecedentes vacunales.

4. ¿Quién debe realizar el estudio de contactos en este caso?:
- a) Exclusivamente la Unidad Técnica de Vigilancia de Enfermedades Respiratorias.
 - b) El médico de atención primaria del trabajador diagnosticado de TB.
 - c) El Servicio Médico del Servicio de Prevención, elaborando un censo y remitiéndolo a la mutua.
 - d) El Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo.
5. Según el método de "círculos concéntricos" ¿qué trabajadores se consideran contactos de primer círculo?:
- a) Los que tuvieron contacto esporádico.
 - b) Los que compartieron más de 6 horas diarias con el caso.
 - c) Todos los trabajadores del centro.
 - d) Solo los trabajadores vacunados con BCG.
6. En un contacto asintomático sin prueba de tuberculina previa documentada, la primera actuación será:
- a) Solicitar directamente una radiografía de tórax.
 - b) Realizar IGRA (Interferón-Gamma Release Assay) obligatoriamente.
 - c) Realizar una primera prueba de tuberculina.
 - d) Iniciar tratamiento preventivo.
7. Si un contacto del primer círculo presenta una prueba de tuberculina inicial negativa, la actuación correcta es:
- a) Finalizar el estudio.
 - b) Repetir prueba de tuberculina a los 7 días en todos los casos.
 - c) Repetir prueba de tuberculina a las 8-12 semanas del último contacto.
 - d) Iniciar quimioprofilaxis primaria.
8. Según el procedimiento, una prueba de tuberculina se considera positiva cuando la induración es:
- a) ≥ 10 mm.
 - b) ≥ 15 mm.
 - c) ≥ 5 mm.
 - d) Cualquier induración con eritema.

PREGUNTAS DE RESERVA SUPUESTO 1

9. En este caso, si un trabajador desarrolla una infección tuberculosa latente tras el estudio de contactos, se considerará:

- a) Enfermedad común.
- b) Enfermedad profesional.
- c) Accidente de trabajo.
- d) Contingencia no laboral.

10.¿Cuál de las siguientes actuaciones es obligatoria para el Servicio médico del Servicio de Prevención?

- a) Comunicar únicamente al empresario.
- b) Notificar el caso y los contactos a Salud Pública.
- c) Iniciar tratamiento antituberculoso.
- d) Realizar baciloscopias a todos los contactos.

SUPUESTO PRÁCTICO 2

Datos generales del trabajador

Sexo / edad: Varón, 40 años

Puesto de trabajo: Contratado a cargo de proyecto en F. de Químicas

Antigüedad en el puesto: 1a

Hábitos tóxicos: Fumador activo (20 cigarrillos/día desde hace 20 años)

Puestos anteriores Operario de galvanizado en Industria metalúrgica durante 10 años

Acude a reconocimiento a instancias del Servicio de Medicina del Trabajo porque desde hace 6 meses trabaja dentro de un proyecto donde realizan tareas de galvanizado (recubrimiento y tratamiento superficial de metales con cadmio)

En la anamnesis no refiere antecedentes personales de interés salvo dolor lumbar intermitente.

La exploración clínica únicamente destaca la existencia de crepitantes bibasales sin otras alteraciones.

11. Al referirnos al cadmio estamos hablando de un

- a) Carcinógeno categoría 1B
- b) Carcinógeno categoría 1A
- c) Carcinógeno categoría 2B
- d) Carcinógeno categoría 2ª

12. En relación con la toxicocinética del cadmio, señale la afirmación CORRECTA:

- a) Se elimina rápidamente por vía renal con vida media inferior a 24 horas
- b) Presenta acumulación preferente en hígado sin redistribución posterior
- c) Se une a proteínas y presenta una vida media biológica muy prolongada
- d) No atraviesa la barrera alveolo capilar

13. ¿Cuál de los siguientes indicadores biológicos es más específico de efecto y no solo de exposición al cadmio?

- a) Cadmio en sangre
- b) Cadmio en orina
- c) β 2-microglobulina urinaria
- d) Cadmio ambiental en aire

14. ¿Cuál es la principal vía de entrada en el organismo del cadmio?

- a) Respiratoria
- b) Dérmica
- c) Digestiva
- d) Conjuntival

15.¿Cuál de los siguientes indicadores biológicos se correlaciona mejor con la carga corporal acumulada de cadmio?

- a) Cadmio en sangre post-turno
- b) Cadmio en orina ajustado por creatinina
- c) Cadmio en aire alveolar
- d) Cadmio sérico total

16.¿Cuál de los siguientes efectos NO es característico de la toxicidad crónica por cadmio?

- a) Daño tubular renal
- b) Osteomalacia
- c) Fibrosis pulmonar
- d) Hepatitis colestásica

17.En vigilancia sanitaria, la determinación de cadmio urinario se recomienda:

- a) Antes del inicio de la jornada laboral
- b) Al final de la jornada laboral
- c) Sin relación con el momento de exposición
- d) Tras al menos 72 horas sin exposición

18.En un trabajador con exposición simultánea a cadmio y disolventes orgánicos nefrotóxicos, la interacción esperable sería:

- a) Antagonismo
- b) Sinergia
- c) Independencia
- d) Neutralización

PREGUNTAS DE RESERVA SUPUESTO 2

19.¿Estaría indicada la retirada del trabajador de su puesto de trabajo?

- a) No ya que el trabajador no presenta ninguna sintomatología
- b) Tendríamos que solicitar un cadmio en sangre para valorar su retirada
- c) Si, ya que presenta marcadores de daño renal junto con niveles elevados de cadmio en orina
- d) Sería necesario, si presentase un aumento de la creatinina lo que indicaría presencia de nefropatía

20.¿Cuál es la finalidad principal de la vigilancia sanitaria específica en la exposición a cadmio?

- a) Diagnosticar enfermedades profesionales
- b) Cumplir un requisito legal
- c) =Detectar efectos precoces y prevenir daño irreversible
- d) Justificar incapacidades laborales

SUPUESTO PRÁCTICO 3

Varón de 50 años con el puesto de PROFESOR TITULAR en la Facultad de Derecho. Trabaja exclusivamente como docente impartiendo clases teóricas y su carga docente es de 240 horas lectivas al año

AP HTA, Hiperplasia benigna de próstata y Reflujo gastro-esofágico en tratamiento con enalapril 10mg y dutasterida 0,5mg

Fumador 10c/d

Acude para realización de reconocimiento periódico de salud

21. Atendiendo a los riesgos de su puesto de salud que protocolos de vigilancia sanitaria específica editados por el Ministerio de Sanidad aplicaría

- a) Trabajos con pantallas de visualización de datos (PVD)
- b) Posturas forzadas (PF)
- c) PVD y PF
- d) PVD, PF y Sobre-esfuerzo de la voz

22. Si usted quisiera conocer la eficacia fonatoria de este docente, que prueba complementaria debería solicitar

- a) Audiometría
- b) Espirometría
- c) Laringoscopia
- d) No es necesaria ninguna prueba especial para evaluar la eficacia fonatoria del trabajador

23. Indique la respuesta incorrecta respecto al cociente fonatorio

- a) También se le conoce como cociente s/z
- b) Un valor menor de 1 puede señalar disfonías o problemas de cierre glótico
- c) Es una herramienta rápida para evaluar la eficiencia glótica (cierre cuerdas vocales)
- d) Se precisa de un cronómetro para su realización

24. El trabajador nos indica que en último año ha tenido muchos problemas con la voz por lo que acudió al ORL quien le confirmó que presentaba pólipos en una de las cuerdas vocales. Al conocer esto usted sabe que dicha patología

- a) Tiene la consideración de accidente de trabajo, según lo contenido en el art. 156.2.e RDL 8/2015.
- b) Tiene la consideración de Enfermedad Profesional por lo que debería remitirlo a la Entidad Colaboradora para su estudio.
- c) Se trata de un NO APTO definitivo si los episodios de disfonía son muy frecuentes
- d) Se trata de una patología de la voz causada por diferentes motivos por lo que únicamente daría recomendaciones

- 25.El trabajador nos comunica que se acaba de incorporar hace una semana y que ha estado de baja 30 días por un desprendimiento de retina que ha requerido cirugía y por el que todavía está en revisión. Con esta información, cuál de las siguientes pruebas usted no realizaría
- a) Tonometría
 - b) Espirometría
 - c) Electrocardiograma
 - d) Audiometría
- 26.Dentro de las recomendaciones que usted emitiría estaría la del abandono de hábito tabáquico. Si quisiera valorar la motivación del trabajador para dejar de fumar cuál de los siguientes test le ayudaría
- a) Fagerström
 - b) Richmond
 - c) CAGE
 - d) Glover-Nilsson
- 27.El ámbito de aplicación del Protocolo de Vigilancia Sanitaria Especifica de Pantallas de Visualización de Datos se circunscribe a todos los puestos de trabajo con equipos que incluyen Pantallas de Visualización de datos, de acuerdo con las siguientes definiciones expresadas en el
- a) Real Decreto 486/1997
 - b) Real Decreto 488/1997
 - c) Real Decreto 286/2006
 - d) Real Decreto 843/2011
- 28.La vigilancia de trabajadores-as de pantallas comprende dos fases interdependientes. La primera de ellas es el estudio del puesto y análisis de las condiciones de trabajo. Para la realización de este análisis sería recomendable disponer de todo lo siguiente excepto:
- a) Una cinta métrica
 - b) Un espejo de mano
 - c) Un fotómetro
 - d) Un anemómetro

PREGUNTAS DE RESERVA SUPUESTO 3

29. Cuál sería la periodicidad del reconocimiento de este trabajador atendiendo a los protocolos aplicados

- a) 4 años
- b) 3 años
- c) 2 años
- d) 1 año

30. Dentro de las exploraciones específicas a realizar en los protocolos asignados a este trabajador se encuentra

- a) Radiografía de tórax
- b) Espirometría
- c) Audiometría
- d) Electrocardiograma

SUPUESTO PRÁCTICO 4

Mujer de 32 años con el puesto de auxiliar de clínica en F. de Odontología. Ayuda en la clínica, recoge el material utilizado por los alumnos y procede a su esterilización. Para ello ha utilizado entre otros agentes óxido de etileno hasta hace 6 meses en que ha sido sustituido. Antigüedad en el puesto 4 años. Los protocolos asignados a su puesto de trabajo tras valoración de la evaluación de riesgos son

- AGENTES BIOLÓGICOS
- DERMATOSIS LABORALES
- ASMA LABORAL
- PRODUCTOS QUÍMICOS
- MANEJO MANUAL DE CARGAS

La trabajadora no presenta AP de interés. No hábitos tóxicos. Acude para realización de reconocimiento periódico. En el realizado el año anterior la trabajadora no presentaba inmunidad frente al VHB recomendándose vacunación que la trabajadora rechazó alegando que su exposición a sangre y derivados era escasa. En el interrogatorio refiere que hace 2 o 3 meses, mientras recogía material se pinchó con una aguja hueca que le atravesó el guante y le causó sangrado. No le dio más importancia por lo que no lo comunicó. La trabajadora no refiere sintomatología actualmente.

31. Señale la respuesta incorrecta en relación con el virus de la hepatitis B:

- a) Se trata de un virus ADN
- b) Puede provocar un cuadro agudo o cronificarse
- c) Familia: Hepadnaviridae
- d) Tiene 2 serotipos principales

32. En cuanto a los marcadores serológicos señale la falsa:

- a) AntiHBs: Señala infección pasada o inmunización
- b) AntiHBc total: indica infección actual o pasada.
- c) HBcAg: Indica infección aguda
- d) HbeAg: indica replicación activa y alta infectividad.

33. El laboratorio nos indica que la especificidad de los marcadores serológicos es de un 95% ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?

- a) La probabilidad de un resultado falso positivo es de un 5%
- b) La probabilidad de un resultado falso negativo es de un 5%
- c) El valor predictivo positivo de la prueba es del 5%
- d) El valor predictivo negativo de la prueba es del 5%

34. Los datos analíticos de esta trabajadora fueron los siguientes:

Bioquímica: GPT 65 U/l, GOT 50 GGT 61 U/l, fosfatasa alcalina 100U/l, Bilirrubina Total 0,9 mg/dL

VIH: negativo.

VHB: HBs Ag negativo. VHB Anti-HBs positivo. VHB anti-HBc IgM positiva. VHB anti-HBc total positivo. VHB HBe Ag negativo. VHB anti-HBe positivo.

Anti-VHC negativo.

Ante estos hallazgos ¿cuál sería la actitud más correcta con esta trabajadora?:

- a) No hacer nada ya que el HBs Ag es negativo y la trabajadora está asintomática
- b) Insistir en la vacunación
- c) Remitir a la Mutua al tratarse de una exposición accidental
- d) Comunicación de sospecha de enfermedad profesional.

35. En cuanto a la vacunación en personal con exposición a VHB señale la FALSA:

- a) Oferta obligatoria de vacunación anti-VHB en no vacunados
- b) Voluntariedad del trabajador en el caso de que no realice procedimientos invasivos predisponentes
- c) Documentación escrita de la negativa.
- d) Información escrita de las consecuencias negativas que para su salud puede conllevar el contacto accidental con el VHB.

36. En la pauta de profilaxis postexposición en trabajadores no vacunados con fuente positiva Señalar la falsa:

- a) Se administrará una sola dosis (5 ml para adultos) de gammaglobulina (IgHB) en deltoides
- b) En el mismo momento, pero en lugar diferente del organismo, la primera dosis de vacuna.
- c) Posteriormente se completará el calendario vacunal en los meses 1, 2 y 12.
- d) En caso de no disponer de vacuna se administrarán dos dosis de gammaglobulina hiperinmune contra la hepatitis B (IgHB) con un intervalo de 30 días.

37. En cuanto a la periodicidad de los reconocimientos médicos de los trabajadores expuestos a virus de transmisión sanguínea es cierto

- a) Los exámenes de salud se realizarán cada dos años en los trabajadores que realicen procedimientos invasivos predisponentes
- b) Los exámenes de salud se realizarán anualmente en los trabajadores que realicen procedimientos invasivos predisponentes
- c) Los exámenes de salud se realizarán cada dos años en los trabajadores que no realicen procedimientos invasivos predisponentes
- d) Los exámenes de salud se realizarán anualmente en los trabajadores que no realicen procedimientos invasivos predisponentes

38. El historial clínico de esta trabajadora debería conservarse

- a) 10 años después de la última exposición
- b) 30 años después de la última exposición
- c) 40 años después de la última exposición
- d) Mínimo 5 años desde que deje de trabajar en la Universidad Complutense

PREGUNTAS DE RESERVA SUPUESTO 4

39. Dentro de los efectos sobre la salud provocados por el óxido de etileno, NO se encuentra

- a) Irritación de las vías respiratorias
- b) Trastornos del aparato digestivo
- c) Trastornos neurológicos
- d) Trastornos urinarios

40. NO se considera personal con riesgo de exposición profesional al óxido de etileno

- a) A todas las personas que trabajan en puestos con riesgo de exposición de forma temporal y durante menos de 2 meses.
- b) A todas las personas que trabajan en puestos con riesgo de exposición de forma temporal y durante menos de 3 meses
- c) A todas las personas que trabajan en puestos con riesgo de exposición de forma temporal y durante menos de 6 meses
- d) Todas las personas que trabajan en puestos con riesgo de exposición son personal expuesto independientemente de su temporalidad