

Oferta de Empleo Público de 2017.

**CUERPO/CATEGORIA:** Funcionarios Superiores de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón.

**ESCALA/ESPECIALIDAD:** Escala Sanitaria Superior, Inspectores Médicos.

**TURNO:** Libre.

**CONVOCATORIA:** BOA 19/02/2018

**EJERCICIOS:** Primero, tercero y cuarto.

INSPECTORES MÉDICOS  
OEP 2017

PRIMER EJERCICIO

19/11/2018

El primero de los temas propuestos, relacionado con el temario de materias comunes del programa de la oposición es: “LA UNIÓN EUROPEA: ORIGEN, EVOLUCIÓN Y RETOS FUTUROS”

El segundo de los temas propuestos, relacionado con el temario de materias específicas es: “DERECHOS DE LOS USUARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE ARAGÓN”.

**PRUEBAS SELECTIVAS PARA INGRESO EN EL CUERPO DE FUNCIONARIOS  
SUPERIORES DE LA ADMINISTRACION DE LA COMUNIDAD AUTONOMA DE  
ARAGON, ESCALA SANITARIA SUPERIOR, INSPECTORES MEDICOS**

**11/04/2019**

**TERCER EJERCICIO. EJERCICIO PRACTICO**

**SUPUESTO PRIMERO**

Varón de 46 años, conductor de autobús urbano que hace una semana, al levantarse de la cama sufrió una sensación vertiginosa de breve duración. Ese mismo día mientras conducía el autobús volvió a sufrir un mareo por lo que tuvo que parar y acudir a la Clínica de su Mutua , donde le extendieron el parte de baja laboral.

Durante esta semana y tras estudio de su caso en la Mutua le indican que su proceso se debe a una contingencia común, con lo que el paciente no está de acuerdo, por lo que consulta con la Inspección Médica.

Haga una valoración de la contingencia de este proceso e indique los pasos que recomendaría a este paciente con respecto a su capacidad laboral

**SUPUESTO SEGUNDO**

Una estudiante alemana de 18 años y de vacaciones en España, durante una visita a Zaragoza, acude al Servicio de Urgencias del Hospital Universitario Miguel Servet por dolor abdominal y fiebre. Ante la sospecha de apendicitis aguda se le propone realización urgente de intervención quirúrgica.

Indique si la paciente tendría cubierta la asistencia sanitaria y los gastos derivados de la misma y cuál sería el procedimiento a seguir en todo el proceso asistencial.

Indique también la información básica a proporcionar a esta paciente y Normativa reguladora al respecto.

**INSPECTORES MÉDICOS**  
**CUARTO EJERCICIO. 07/05/2019**  
**IDIOMA: INGLÉS**

The causes and triggers of asthma are varied and complex. Elucidating risk factors has led to a proliferation of studies focused on environmental factors as varied as air pollution, tobacco smoke, diet, cleaning products, and even analgesics. Add to this, the complex interactions between genes and the environment that are also thought to affect disease development and severity, then the findings from these studies and how this information is conveyed to patients and the general public is therefore crucial. Given that 5·4 million people in the UK alone have asthma, it is unsurprising that research into these risk factors often makes the major news outlets.

Paracetamol is just one example of a potential risk factor that has received a substantial amount of press attention. Several cohort studies have investigated the links between use of paracetamol and the incidence of asthma in later life.

A report published in Pediatrics last month outlined the effects of maternal and infant nutrition on the development of atopic disease (including asthma) in children, reflecting that multiple factors could act in concert to influence disease development.

In a similar vein, government agencies such as Public Health England (PHE) and the UK National Institute for Health and Care Excellence (NICE) are able to draw on decades of evidence for the effects of air pollution on asthma, in order to advise people with chronic respiratory conditions about managing their exposure to pollution and minimising exacerbations.

In March, Public Health England proposed several options to improve air quality, including a ban on cars idling near schools. It stated that up to 36 000 deaths each year in the UK are attributable to human-made air pollution; the impact of this pollution on the quality of life of people with respiratory conditions is harder to quantify.

Since most asthma risk factor studies are observational, only inferences can be drawn. Even then, interpretation of the findings can be affected by reverse causation or unmeasured confounders. A great deal of caution is therefore needed before firm recommendations can be proposed, or cause and effect is implied. Attention-grabbing headlines provide an opportunity for research to be conveyed to a wider audience, but word choice is crucial and the message needs to be communicated accurately and without hype.