



ANNEX VI. QUADRE D'EXCLUSIONS MÈDIQUES TORN MOBILITAT

La persona aspirant ha d'estar exempta de tota malaltia orgànica, de tota seqüela d'accident i de qualsevol deficiència física o psíquica que puga constituir una dificultat en la pràctica professional, tenint com a base els criteris que s'indiquen a continuació:

1. OFTALMOLOGIA. No patir:

- Agudesa visual llunyana amb/sense correcció de menys de 0,8 en l'ull millor i de 0,4 en el pitjor.
- L'error de refracció en l'examen de salut estarà comprés entre +5 i -6 Dp. La monocularitat implica no aptitud.
- El camp visual binocular ha de ser normal.
- Cada camp monocular no ha de presentar reduccions significatives en cap dels meridians i no s'admeten escotomes absoluts i relatius significatius en la sensibilitat retinal.
- Retinopaties. Retinosis pigmentària i nictalopia. Hemeralopia (ceguera diürna) incapacitat de veure amb llum brillant.
- Hemianòpsia.
- Afàquia, pseudoafàquia i subluxació del cristal·lí.
- Diplopia. Les fòries permeten l'aptitud si són menudes i es manté una capacitat de fusió suficient.
- Alteracions severes en la percepció normal dels colors.
- Adaptació a l'enlluernament superior a 50 segons.
- Tumors oculars.
- Alteracions palpebrals que impedisquen la protecció adequada de l'ull.
- Dacriocistitis crònica.
- Distròfies corneals progressives.
- Glaucoma no controlat amb medicació.
- En cas de cirurgia ocular recent es pot considerar l'inici de l'activitat quan han transcorregut dos mesos per a la cirurgia de cataracta, tres mesos per a la cirurgia refractiva i de glaucoma i sis mesos per a la cirurgia de retina.

2. OTORINOLARINGOLOGIA. No presentar:

- No s'admetrà audiòfon.
- No s'admetran pèrdues d'agudesa auditiva bilateral superiors a:
 - 30 decibels en la freqüència 750 hertz
 - 30 decibels en la freqüència 1.000 hertz
 - 30 decibels en la freqüència 2.000 hertz
 - 50 decibels en la freqüència 4.000 hertz
 - 60 decibels en la freqüència 6.000 hertz
- Presentar vertigen permanent de qualsevol etiologia.
- Dificultats importants de la fonació.
- Tartamudesa acusada.
- Perforació timpànica.
- Obstrucció crònica de les fosses nasals.

3. APARELL LOCOMOTOR. No presentar:

- No s'admetran alteracions de la mobilitat de les grans articulacions de membres superiors o inferiors que impliquen una limitació de la seua funcionalitat.
- No s'admetran lesions o deformitats de les mans que provoquen una limitació de la seua funcionalitat plena.
- No s'admetran lesions o deformitats en els peus que impliquen una limitació de la seua funció plena. Dits d'urpa, hàl·lux valg, dits de martell o qualsevol altra deformitat que impedisca portar bótes de treball.
- No s'admetran lesions o deformitats greus de qualsevol segment de la columna vertebral.
- Fractures que deixen seqüeles i dificulten la funció.
- Osteoporosi que provoqe limitació funcional significativa.
- Condromalàcia que provoqe limitació funcional significativa sense possibilitat de reparació quirúrgica.
- Artritis que provoqe limitació funcional significativa.
- Luxació recidivant irreparable que impedisca les funcions professionals.
- Paràlisi muscular.
- Qualsevol altra malaltia osteomuscular que limite la mobilitat i dificulte de manera important les funcions professionals.
- No s'admetran pròtesis ni de maluc, ni de genoll, ni de muscle, ni de colze.

4. APARELL DIGESTIU. No presentar:

- Cirrosi.
- Hepatopaties cròniques.
- Hepatopaties agudes amb repercussió enzimàtica important.
- No haver sigut sotmés a trasplantament hepàtic.
- Pancreatitis crònica.
- Úlcera sagnant recidivant.
- Pacients sotmesos a cirurgia resectiva abdominal important, portadors o no d'ostomia.
- Eventracions no intervingudes.
- Colitis cròniques i síndromes de malabsorció.
- Qualsevol patologia de l'aparell digestiu amb intervenció o sense quirúrgica que presente seqüeles funcionals amb repercussió orgànica que dificulte les funcions professionals.

5. APARELL CARDIOVASCULAR. No presentar:

- Insuficiència cardíaca.
- Marcapassos implantats permanent.
- Miocardiopatia dilatada idiopàtica.
- Miocardiopatia hipertròfica obstructiva.
- Miocardiopatia hipertròfica no obstructiva.
- Valvulopaties. No s'admetran pròtesis valvulars.
- Infart de miocardi, ni haver-lo patit anteriorment.
- Coronariopaties.
- Pericarditis cròniques.
- Taquicàrdies ventriculars.
- Síndrome de Brugada.



- Taquicàrdies auriculars.
- Aleteig auricular.
- Fibril·lació auricular.
- Malaltia del node sinusal.
- Blocatges AV complets.
- Blocatges AV de primer grau i Mobitz I simptomàtics.
- Blocatges AV Mobitz II.
- Síndrome de Wolf-Parkinson-White.
- HTA severa amb repercussió clínica.
- HTA moderada mal tolerada.
- Síncopes vasovagals.
- Aneurismes cardíacs o de grans vasos.
- Insuficiència venosa perifèrica que produïska signes d'estasi o alteracions tròfiques varicoses importants.
- Insuficiència arterial perifèrica.
- Seqüeles post-tromboembòliques.

6. APARELL RESPIRATORI. No presentar:

- Disminució de FVC, FEV1 i FEV1/FVC per davall del 65%.
- EPOC.
- Asma bronquial.
- Atelèctasi.
- Emfisema.
- Pneumotòrax espontani recidivant.
- Síndrome d'apnea obstructiva del son, els trastorns relacionats amb aquest, ni altres causes de somnolència diürna excessiva.

7. SISTEMA NERVIÓS CENTRAL. No presentar:

- Parkinson, corea o bal·lisme.
- Epilèpsia.
- Esclerosi múltiple.
- Atàxia.
- Anòsmia.
- Vertigen d'origen central.
- Accidents cerebrovasculars amb limitacions funcionals.
- Malaltia neuromuscular amb limitacions funcionals.
- Alteracions neuropsiquiàtriques de base.

8. PELL I FÀNERES. No presentar:

- Malalties dermatològiques que produïsqen limitació funcional.
- Cicatrius que produïsqen limitació funcional.
- Malalties de la pell extenses, persistents i/o recidivants que limiten o s'agreugen amb l'exercici de les funcions professionals.

9. PROCESSOS ENDOCRINOLÒGICS. No presentar:

- Diabetis tipus I insulíndependent.
- Diabetis tipus II de difícil control amb repercussió orgànica o complicacions.
- Malaltia de Cushing.
- Malaltia d'Addison.
- Síndrome metabòlica.
- Obesitat mòrbida constatada amb:
IMC de 40,0 o major
IMC de 35,0 o major en presència d'una altra morbiditat significativa com la diabetis o la hipertensió arterial.

10. APARELL URINARI. No presentar:

- Insuficiència renal crònica.
- Nefroesclerosi.
- Glomerulonefritis.
- Hidronefrosis.
- Falta d'un renyó.
- Trasplantaments renals.
- Albuminúria i cilindúria importants.

11. ALTRES PROCESSOS PATOLÒGICS. No presentar:

- Hemopaties cròniques greus.
- Trasplantament de medul·la òssia.
- Proves analítiques compatibles amb patologia de base amb repercussió orgànica greu.
- Neoplàsies malignes amb repercussió funcional.
- Hèrnies de la paret abdominal no intervingudes, amb repercussió funcional.
- Processos que requereixen tractament anticoagulant.
- Malalties infeccioses cròniques rebels al tractament. Tuberculosi activa.
- Alcoholisme i altres drogodependències.

12. TRASTORNS PSICOLÒGICS I PSIQUIÀTRICS. No presentar:

- Trastorns mentals avalats per informe especialitzat psiquiàtric i/o psicològic que produïsquen alteracions psicosocials i/o de la conducta i puguen impedir el desenvolupament normal de les funcions professionals.

13. QUALSEVOL ALTRE PROCÉS PATOLÒGIC que, a judici de l'òrgan tècnic de selecció, dificulti o impedisca el desenvolupament de les funcions professionals.

Directrius d'aplicació:

La no presentació al reconeixement mèdic o la negativa a fer les proves estipulades, suposa l'exclusió del procés.

La persona aspirant haurà d'omplir el model d'autorització per a sotmetre's a totes les proves mèdiques que determine l'equip mèdic.

Comeses del personal assessor de l'Òrgan Tècnic de Selecció integrant de l'equip mèdic d'avaluació:



1. Marcar els tipus d'exploració mèdica que estime convenient per al diagnòstic de les patologies incloses en el quadre.
2. L'equip mèdic tindrà l'atribució de sol·licitar els informes que estime pertinents quan examine (historial clínic) o a especialistes aliens a l'Òrgan Tècnic de Selecció.
3. Elevar a l'Òrgan Tècnic de Selecció de l'oposició els resultats en forma d'«apte» o «no apte».
4. Informar la persona interessada, prèvia petició per escrit, de la seua causa d'exclusió, excepte si hi ha malaltia aguda susceptible de tractament, cas en el qual s'informaria la persona directament o al seu metge de capçalera. En cap cas no es publicarien llistes de «no aptes» per motius d'exclusió mèdica en els taulers d'anuncis.