

I. DISPOSICIONS GENERALS

MINISTERI DE L'INTERIOR

7842 *Reial decret 326/2021, d'11 de maig, pel qual s'aprova el quadre mèdic d'exclusions per a l'ingrés a la Policia Nacional.*

L'article 25 de la Llei orgànica 9/2015, de 28 de juliol, de règim de personal de la Policia Nacional, estableix que l'ingrés a la Policia Nacional s'ha de portar a terme de conformitat amb els principis constitucionals d'igualtat, mèrit i capacitat, mitjançant la superació successiva per les persones aspirants de les diferents fases que integren el procés de selecció. Igualment, l'article 26.1.d) preveu que, per poder participar en els processos selectius, les persones aspirants han de reunir determinats requisits, entre els quals hi ha no estar inclòs en cap de les causes d'exclusió física o psíquica que impedeixin o menyscabin la capacitat funcional o operativa necessària per a l'exercici de les tasques pròpies de la Policia Nacional.

Així mateix, l'article 27 de l'esmentada Llei orgànica 9/2015, de 28 de juliol, determina que, a més de les proves de coneixements, se'n poden establir altres de caràcter físic o psicomètric, que serveixin per acreditar que les persones aspirants reuneixen les aptituds psicofísiques necessàries per exercir eficaçment les funcions atribuïdes a la Policia Nacional, així com per dur a terme els cursos de formació respectius.

L'article 8 del Reglament dels processos selectius i de formació del Cos Nacional de Policia, aprovat pel Reial decret 614/1995, de 21 d'abril, disposa que es puguin establir, en la convocatòria corresponent, proves selectives de caràcter mèdic, físic o psicomètric. En aquest sentit, s'estan aplicant les aprovades per l'Ordre d'11 de gener de 1988, per la qual s'estableix el quadre d'exclusions mèdiques per a l'ingrés al Cos Nacional de Policia, que ara es deroga.

D'altra banda, l'Acord del Consell de Ministres de 30 de novembre de 2018, pel qual s'aproven instruccions per actualitzar les convocatòries de proves selectives de personal funcionari, estatutari i laboral, civil i militar, amb vista a eliminar certes causes mèdiques d'exclusió en l'accés a l'ocupació pública, publicat per l'Ordre PCI/154/2019, de 19 de febrer, proposa eliminar la malaltia celíaca, la diabetis *mellitus*, la psoriasi i la infecció per VIH i, en conseqüència, promou la modificació de les normes reglamentàries corresponents, mesura que s'ha d'aplicar a totes les convocatòries per adaptar-les a l'evidència científica actual i valorar sempre la situació clínica de la persona aspirant i no només el seu diagnòstic.

En aplicació del present annex, s'ha d'atendre el que disposa l'Acord del Consell de Ministres de 30 de novembre de 2018, i no s'ha d'argumentar l'exclusió d'una persona aspirant sobre la base del mer diagnòstic de les malalties recollides a l'Acord. En conseqüència no és causa mèdica d'exclusió la malaltia celíaca, i respecte del VIH, la diabetis i la psoriasi, només són causa mèdica d'exclusió quan siguin incompatibles amb la professió policial i ho motivi de manera individual un informe tècnic emès pel servei mèdic corresponent.

El temps transcorregut des de l'entrada en vigor del Reial decret 614/1995, de 21 d'abril, la necessitat d'aportar més seguretat jurídica a les persones que fan oposicions a les escales bàsica i executiva de la Policia Nacional, en aplicació de l'Acord esmentat en el paràgraf anterior, de conformitat amb el que disposa l'article 26.1.d), i d'acord amb el que preveu la disposició final novena de la Llei orgànica 9/2015, de 28 de juliol, aconsellen una actualització i revisió de les causes mèdiques d'exclusió per a l'ingrés a la Policia Nacional, i reduir l'exclusió de persones amb malalties que no impedeixen l'exercici normal de les funcions i tasques assignades al personal funcionari de la Policia Nacional.

Com a conseqüència d'això, i de conformitat amb els punts cinquè i sisè de l'Acord del Consell de Ministres de 30 de novembre de 2018 esmentat, s'ha revisat i actualitzat el

quadre mèdic d'exclusions per adaptar-lo al que s'hi disposa i, si s'escau, eliminar totalment o parcialment alguna altra causa d'exclusió diferent de les esmentades expressament (VIH, diabetis, malaltia cel·laca, psoriasi); han desaparegut, consegüentment, diagnòstics com la diabetis i la psoriasi, així com altres patologies com l'úlcera gastroduodenal, l'asma bronquial i la migranya, i s'han definit amb més precisió patologies que anteriorment s'especificaven de manera molt genèrica, com hemopaties i malformacions congènites.

Pel que fa al contingut i a la tramitació d'aquest Reial decret, s'han tingut en compte els principis de bona regulació que preveu l'article 129 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

Amb relació al principi de transparència, s'han definit clarament els objectius de la iniciativa normativa i s'ha possibilitat la participació dels seus destinataris potencials, en particular s'ha sotmès al tràmit d'audiència i d'informació pública, d'acord amb el que preveu l'article 26.6 de la Llei 50/1997, de 27 de novembre, del Govern.

De la mateixa manera s'han tingut presents els principis de necessitat i eficàcia, per la qual cosa aquesta norma constitueix un instrument eficaç per aconseguir l'objectiu que es persegueix i el mitjà més adequat per actualitzar el quadre mèdic d'exclusions de conformitat amb l'Acord del Consell de Ministres de 30 de novembre de 2018.

D'acord amb el principi de proporcionalitat, representa el mitjà necessari i suficient per desenvolupar el manament legal que preveu l'article 26.1.d) de la Llei orgànica 9/2015, de 28 de juliol, sense excedir-lo, i adapta el quadre mèdic d'exclusions per a l'ingrés a la Policia Nacional a les seves funcions específiques i sense imposar més càrregues que les estrictament necessàries. A més, la norma no comporta restricció de drets.

Segons el principi de seguretat jurídica, la nova norma conté el quadre mèdic d'exclusions mèdiques per a l'ingrés a la Policia Nacional, l'adequa a l'Acord del Consell de Ministres de 30 de novembre de 2018 i genera un marc normatiu estable, predictable, integrat, clar i de certesa, que en facilita el coneixement i la comprensió.

Pel que fa al principi d'eficiència, la norma no incorpora càrregues administratives innecessàries, millora la coherència del nostre ordenament i promou l'eliminació d'obstacles injustificats en l'ingrés a la Policia Nacional.

Ha tingut l'informe favorable del Consell de Policia, en compliment del que disposen els apartats e) i j) de l'article 94.2 de la Llei orgànica 9/2015, de 28 de juliol.

En virtut d'això, a proposta del ministre de l'Interior, amb l'aprovació prèvia del ministre de Política Territorial i Funció Pública, d'acord amb el Consell d'Estat, i amb la deliberació prèvia del Consell de Ministres a la reunió del dia 11 de maig de 2021,

DISPOSO:

Article únic. Aprovació del quadre mèdic d'exclusions per a l'ingrés a la Policia Nacional.

S'aprova el quadre mèdic d'exclusions que s'inclou a l'annex, exigible per a les persones aspirants a l'ingrés en l'escala executiva, categoria d'inspector, i en l'escala bàsica, categoria de policia, de la Policia Nacional, així com a l'alumnat dels centres docents de la Policia Nacional que aspirin a ingressar a les categories esmentades, quan evidenciïn alguna de les causes d'exclusió que preveu el quadre esmentat durant la fase de formació o curs selectiu, o mentre duen a terme el mòdul de pràctiques.

Disposició addicional única. Aplicació del quadre mèdic d'exclusions.

La determinació de les condicions psicofísiques del quadre mèdic d'exclusions que recull l'annex ha d'estar adaptada a l'evidència científica en el moment de la convocatòria corresponent, subjecta al dictamen de l'òrgan facultatiu corresponent i sense perjudici de la superació de les proves selectives en cada cas.

Disposició derogatòria única. *Derogació normativa.*

Queda derogada l'Ordre d'11 de gener de 1988 per la qual s'estableix el quadre d'exclusions mèdiques per a l'ingrés al Cos Nacional de Policia.

Disposició final primera. *Facultats de desplegament.*

S'autoritza la persona titular del Ministeri de l'Interior a dictar totes les ordres que siguin necessàries per al desplegament i l'aplicació d'aquest Reial decret.

Disposició final segona. *Títol competencial.*

Aquest Reial decret es dicta a l'empara de l'article 149.1.29a de la Constitució espanyola, que atribueix a l'Estat la competència exclusiva en seguretat pública.

Disposició final tercera. *Entrada en vigor.*

Aquest Reial decret entra en vigor l'endemà de la publicació en el «Butlletí Oficial de l'Estat».

Madrid, 11 de maig de 2021.

FELIPE R.

El ministre de l'Interior
FERNANDO GRANDE-MARLASKA GÓMEZ

ANNEX

Quadre mèdic d'exclusions

A. *Motius generals d'exclusió*

1. Processos que impossibilitin dur a terme les proves físiques en els terminis prefixats, tenint en compte les normes i disposicions relatives a la protecció de la maternitat, que s'estableixin de conformitat amb el que disposen la Llei orgànica 3/2007, de 22 de març, per a la igualtat efectiva de dones i homes, i l'Acord del Consell de Ministres, de 9 de desembre de 2020, pel qual s'aprova el III Pla per a la igualtat de gènere a l'Administració General de l'Estat i als organismes públics que hi estan vinculats o que en depenen.

2. Processos que facin preveure la incapacitat per dur a terme els períodes de formació adequadament.

3. Processos en què es prevegi que en el futur seran un motiu d'incapacitat psicofísica permanent.

4. En la revisió de les qualificacions per resultar «no apte» o «no apta» en aplicació d'alguns dels apartats d'exclusió, l'avaluació corresponent ha d'abraçar els que l'òrgan mèdic pericial consideri rellevants del quadre mèdic d'exclusions, i no ha d'estar limitat per les avaluacions prèvies o alienes a aquest, per la qual cosa són determinants els resultats d'exploració i les proves complementàries que es facin el dia i a l'hora assenyalats per a la prova esmentada.

5. Les patologies que per ser incompatibles amb les funcions de la Policia Nacional, i que de conformitat amb la definició d'aquest quadre mèdic d'exclusions siguin susceptibles de valoració, s'han d'avaluar de manera individualitzada amb l'informe tècnic emès per la persona assessora mèdica designada.

B. Paràmetres biològics, malalties i causes generals

B.1 Paràmetres biològics.

1. Alçada: s'ha d'establir en funció de l'estatura que reculli el reglament de processos selectius i formació vigent en el moment de la convocatòria i s'ha de mesurar en bipedestació en tallímetre clínic i en dues ocasions, i la vàlida és la millor de totes dues. No s'admet cap tipus de cirurgia o tècnica semblant (pròtesis temporals o permanents) que representin una alteració de l'alçada anatòmica.

2. L'índex de massa corporal (IMC): no pot sobrepassar 28 ni ser inferior a 18. Es poden acceptar IMC superiors a 28 si objectivament i clarament es deuen, no a un augment del greix corporal, sinó a un desenvolupament muscular marcat, i no presenta patologia ni factors de risc sobreafegits. El càlcul de l'índex de massa corporal s'efectua aplicant la fórmula següent: $IMC = P/T^2$, on P és el pes de la persona aspirant despullada en quilograms i T la talla en metres.

3. Alteracions de la tensió arterial: la tensió arterial és eliminatòria a partir de 140 mm Hg de sistòlica i/o 90 de diastòlica. La presa s'ha de fer, en cas necessari, i per descartar en la mesura que sigui possible el component emocional o de «bata blanca», una segona vegada, i després d'un repòs horitzontal de deu minuts.

B.2 Malalties i causes generals.

1. Anomalies genètiques, congènites o adquirides que en opinió de la persona assessora especialista puguin menyscabar en el moment de l'examen o, previsiblement en el futur, l'eficàcia en l'execució de les missions encomanades o alterar la salut de l'examinat.

2. Processos endocrinometabòlics que produeixin alteracions morfològiques o funcionals d'importància pronòstica o que requereixin teràpia substitutiva contínua que menyscabin la capacitat per a l'exercici normal de les funcions policials, avaluats de manera individualitzada i amb un informe emès per la persona assessora mèdica designada.

3. Processos i malalties infeccioses i parasitàries que, per la presència de trastorns funcionals, per exigir un tractament continu o per la seva contagiositat menyscabin la capacitat per a l'exercici normal de les funcions policials, avaluades de manera individualitzada i amb un informe emès per la persona assessora mèdica designada.

4. Processos immunoal·lèrgics, d'importància pronòstica i funcional que menyscabin la capacitat per a l'exercici normal de les funcions policials.

5. Processos reumàtics que originin trastorns funcionals.

6. Tumors malignes i lesions precanceroses en qualsevol localització i estadi, i els tumors benignes que per la seva mida o localització menyscabin la capacitat per a l'exercici normal de les funcions policials.

7. Intoxicacions cròniques que determinin trastorns anatòmics o funcionals que menyscabin la capacitat per a l'exercici normal de les funcions policials.

8. Utilització de qualsevol tipus de medicació o droga que pugui disminuir la capacitat de reacció de l'examinat o que funcionalment menyscabin la capacitat per a l'exercici normal de les funcions policials.

C. Pell i teixit cel·lular subcutani

1. Dermatitis extenses i generalitzades de la pell o el cuir cabellut de tendència crònica o recidivant, o les que per la seva localització, extensió o estat clínic interfereixen amb les activitats policials o amb l'ús de la uniformitat o dotació professional que menyscabin la capacitat per a l'exercici normal de les funcions policials, avaluades de manera individualitzada i amb l'informe emès per la persona assessora mèdica designada.

2. Dermopaties contagioses.

3. Afeccions i cicatrius localitzades que afectin la mobilitat o impedeixin l'ús de l'equip reglamentari.

4. Úlceres inveterades o amb tendència recidivant.

D. Neurologia i psiquiatria

D.1 Neurologia.

1. Cobertes membranoses i òssies, i del sistema vascular, que produeixin alteracions motores o sensibles, que menyscabin la capacitat per a l'exercici normal de les funcions policials.
2. Malalties cròniques sistematitzades, difuses o en focus, i lesions de qualsevol part del sistema nerviós central o perifèric, o de les meninges, que originin trastorns motors o sensitius.
3. Lesions traumàtiques cranioencefàliques, vertebromedul·lars o de nervis perifèrics i les seves seqüeles que determinin alteracions morfològiques o funcionals o que menyscabin la capacitat per a l'exercici normal de les funcions policials.
4. Epilèpsia en totes les seves formes. Crisi d'activitat comicial (com els anomenats equivalents epilèptics i d'altres) amb troballes electroencefalogràfiques significatives.
5. Moviments anormals unilaterals o bilaterals, generalitzats o no.
6. Síndromes neurològiques que cursin amb afectació de les funcions corticals.
7. Malalties metabòliques, per carència, per tòxics, fàrmacs i drogues que produeixin alteracions dels sistemes nerviosos central i perifèric.
8. Parèsia, hemiparèsia en qualsevol localització, aguda o crònica.

D.2 Psiquiatria.

1. Trastorns mentals orgànics.
2. Trastorns mentals i del comportament relacionats amb el consum de tòxics (drogues, psicòtrops i/o alcohol), igual que l'evidència d'abús d'aquests o la seva detecció analítica en el reconeixement.
3. Trastorns psicòtics en totes les seves expressions, inclosos els que ja hi hagi en els antecedents, encara que no hi hagi producció clínica.
4. Trastorns de l'estat d'ànim de caràcter persistent o recurrent, inclosos els que ja hi hagi en els antecedents, encara que siguin asimptomàtics.
5. Trastorns d'ansietat, trastorns adaptatius, trastorns relacionats amb factors estressants i trastorns somatomorfs que puguin impedir o menyscabar la capacitat per a l'exercici normal de les funcions policials o l'adaptació al medi policial.
6. Trastorns del comportament associats a disfuncions fisiològiques i/o a factors somàtics que menyscabin la capacitat per a l'exercici normal de les funcions policials o la seva adaptació a aquestes.
7. Trastorns de la personalitat i del comportament, així com trets de personalitat alterats, que menyscabin la capacitat per a l'exercici normal de les funcions policials o la seva adaptació a aquestes.
8. Dèficits intel·lectuals (prenent com a referència un quocient intel·lectual inferior a 90) i/o alteracions cognitives que afectin el funcionament conceptual, emocional, executiu i/o social, o que menyscabin la capacitat per a l'exercici normal de les funcions policials o la seva adaptació a aquestes.
9. Trastorns del desenvolupament mental, del comportament i de les emocions de començament habitual en l'etapa infantojuvenil amb persistència en l'edat adulta, i que menyscabin la capacitat per a l'exercici normal de les funcions policials o la seva adaptació a aquestes.
10. Trastorns del control dels impulsos que puguin impedir o menyscabar la capacitat per a l'exercici normal de les funcions policials o la seva adaptació al medi policial.
11. Altres trastorns mentals i de la conducta que menyscabin la capacitat per a l'exercici normal de les funcions policials, l'ordre públic i la pràctica policial.

E. *Aparell digestiu*

1. Afeccions congènites o adquirides dels òrgans de la boca o faringe que trastornin la deglució de manera permanent.
2. Qualsevol alteració dels maxil·lars i de l'aparell dentari en nombre, amb grau o deformitat, que produeixi una implantació dentària incorrecta que pugui constituir un obstacle en la masticació.
3. Sialorrea i fístules salivals permanents.
4. Afeccions de l'esòfag que cursin amb disfàgia.
5. Afeccions d'estómac, intestí i peritoneu amb trastorns orgànics o funcionals, excepte la malaltia celíaca.
6. Afeccions del recte i l'anus que ocasionin retenció, incontinença o qualsevol altra alteració que menyscabin la capacitat per a l'exercici normal de les funcions polícials.
7. Seqüeles postquirúrgiques amb trastorns que menyscabin la capacitat per a l'exercici normal de les funcions polícials.
8. Alteracions de la paret abdominal incompatibles amb l'activitat física. Hèrnies de qualsevol tipus i localització, fins i tot les petites i reductibles.
9. Fístules perineals, inclosa la sacrococcígia.
10. Hepatopaties agudes o cròniques comprovades mitjançant una anàlisi bioquímica. Pancreatitis aguda o crònica.
11. Esplenectomia.
12. Trastorns funcionals digestius incompatibles amb el servei.

F. *Aparell respiratori*

1. Malformacions o afeccions de l'aparell respiratori, mediastí i caixa toràcica, que determinin alteracions morfològiques o funcionals incompatibles amb les activitats polícials, entre les quals: insuficiència respiratòria, trastorn ventilatori o dispnea a esforços mitjans.
2. Malalties de l'interstici, parènquima i circulació pulmonar que determinin alteracions morfològiques o funcionals que menyscabin la capacitat per a l'exercici normal de les funcions polícials.
3. Malalties obstructives de les vies aèries. Asma bronquial persistent.
4. Malalties infeccioses i parasitàries de l'aparell respiratori i les seves seqüeles. Lesions residuals tuberculosos que, per la seva mida, nombre o situació alterin la capacitat respiratòria o facin presumible la seva reactivació.
5. Neoformacions benignes i malignes de l'aparell respiratori i les seves seqüeles. Nòdul pulmonar.
6. Malalties del mediastí. Malalties de la pleura, pneumotòrax i les seves seqüeles que determinin alteracions morfològiques o funcionals.
7. Anomalies i disfunció diafragmàtica que determinin alteracions morfològiques o funcionals.

G. *Cardiologia i vascular*

1. Alteracions congènites o adquirides del cor, mediastí, artèries o venes, o seqüeles d'aquestes, que alterin o puguin alterar en la seva evolució la normalitat funcional de l'aparell cardiocirculatori.
2. Antecedents de síncope recidivant.
3. Malalties valvulars.
4. Síndrome de preexcitació i tots els trastorns del ritme i la conducció d'importància clínica.
5. Cardiopatia isquèmica en qualsevol de les seves manifestacions.
6. Insuficiència cardíaca de qualsevol etiologia.
7. Miocardiopaties. Malalties del pericardi en fase aguda, recidivants o que presentin seqüeles cròniques.
8. Portadors de marcapassos, pròtesis o empelts cardiovasculars.

9. Malalties dels grans vasos i fistules arteriovenoses fins i tot després de correcció quirúrgica.

10. Arteriopaties perifèriques que puguin produir trastorns funcionals que menyscabin la capacitat per a l'exercici normal de les funcions policials.

11. Seqüeles postflebítiques significatives, varices significatives. Limfoedemes importants.

H. *Aparell locomotor*

1. Malalties, lesions o anomalies ostemoarticulars que puguin impedir o menyscar la funció policial.

2. Pèrdua total o parcial d'una extremitat.

3. Alteració anatòmica o funcional d'una o totes dues mans o de les estructures osteolligamentoses que constitueixen l'articulació del canell, quan això provoqui una disminució o alteració de la capacitat de premsió i manipulació. En tot cas la mà dominant ha d'estar íntegra anatòmicament i funcionalment.

4. Inestabilitat articular durant l'exploració o incongruència articular objectivada mitjançant proves d'imatge.

5. Reducció dels rangs fisiològics de moviment articular.

6. Desviacions de la columna vertebral comprovades mitjançant tècniques d'imatge, amb cifosi superior a 45°, escoliosi amb angle de COBB superior a 15°, hiperlordosi amb eix sacre que formi amb l'eix horitzontal un angle inferior a 45°; o les que presentin alteracions morfològiques en cossos vertebrals, discos intervertebrals o apòfisis articulars.

7. Alteracions que cursin amb hipotròfia o distròfia de la musculatura de membres o el tronc.

8. Intervencions quirúrgiques que alterin significativament la mecànica osteoarticular i totes les efectuades sobre l'aparell locomotor en els 90 dies anteriors a la data del reconeixement mèdic.

9. Dismetries de membres, superiors a 2 centímetres.

10. Alteracions morfològiques d'un o tots dos peus que puguin produir intolerància a l'ús del calçat reglamentari o a les activitats amb bipedestació prolongada.

11. Processos patològics en fase aguda en el moment del reconeixement mèdic.

12. Presència de material d'osteosíntesi que alteri la línia articular o que impliqui risc en l'exercici de les funcions policials, així com qualsevol tipus de cirurgia estabilitzadora de la columna vertebral.

13. Valg o var de membres inferiors superior a 20° o amb repercussió articular.

I. *Aparell de la visió*

1. Afeccions del globus ocular, conjuntives, parpelles, vies lacrimals, sistema motor ocular i cavitat orbitària, que impedeixin o menyscabin la labor policial.

2. Pèrdua o atròfia d'un globus ocular. Cossos estranys intraoculars. Qualsevol tipus de cirurgia intraocular.

3. Exoftàlmia.

4. Glaucoma.

5. Dacriocistitis aguda i crònica.

6. Defectes i deformitats palpebrals que afectin la funció palpebral i impliquin la visió o per exposició del globus ocular. Ptosi. Ectropi. Entropi. Blefaroespasme.

7. Conjuntivitis cròniques. Pterigi de desenvolupament marcat.

8. Escleritis i episcleritis.

9. Ceratitis. Herpes corneal. Leucomes corneals centrals i perifèrics. Estafilomes, distròfies i èctasis corneals congènites i adquirides. Queratocon. Trasplantament corneal i anells intraestromals corneals.

10. Tècniques de correcció refractiva: s'ha de considerar aquest apartat en funció del resultat de la cirurgia refractiva corneal, i després d'haver-se fet la cirurgia almenys 60 dies abans del reconeixement. No s'admeten lents fàquiques.

11. Uveïtis. Iridociclitis.
12. Luxacions, subluxacions i ectòpies del cristal·lí. Cataractes i opacitats que afectin la visió. Afàquia. Pseudoafàquia.
13. Alteracions vitreoretinals degeneratives, inflamatòries, tumorals o traumàtiques del fons d'ull que produeixin trastorns funcionals o siguin de mal pronòstic. Qualsevol cirurgia vitreoretinal.
14. Neuritis òptica. Edema papil·lar. Atròfia òptica.
15. Estrabisme. Diplopia. Nistagme. Heterotropia. Motilitat ocular extrínseca anormal.
16. Visió cromàtica. No s'admeten discromatòpsies, determinades mitjançant les taules d'Ishihara o altres mitjans diagnòstics.
17. Defectes en el camp visual a causa de malalties oculars, del sistema nerviós central o traumes.
18. Agudesa visual llunyana: l'exigència d'agudesa visual és la següent: agudesa visual mínima exigida sense correcció: 0,6 en cada ull, mesurament individual.

J. Otorrinolaringologia

1. Afeccions congènites o adquirides de la piràmide i fosses nasals, boca, faringe, laringe i oïda, que pertorbin la funció respiratòria, fonatòria o auditiva.
2. Rinitis al·lèrgica, simple, atròfica o hipertròfica, que limiti l'activitat física. Anòsmia i paròsmia.
3. Perforacions de l'envà nasal, excepte les d'origen traumàtic, mínimes i asimptomàtiques.
4. Sinusopaties comprovades mitjançant radiologia simple.
5. Disfonies permanents que menyscabin la capacitat per a l'exercici normal de la comunicació verbal. La disàrtria es considera causa d'exclusió.
6. Anomalies de la motilitat laríngia que provoquin trastorns ventilatoris permanents.
7. Malaltia recurrent de l'oïda mitjana, així com les consecutives a processos obstructius tubaris.
8. Manifestacions vertiginoses de qualsevol etiologia.
9. Afeccions de l'oïda d'importància pronòstica o que pertorbin la funció auditiva per sota dels mínims exigits.
10. Hipoacúsies: pèrdues auditives sense correcció per damunt de 35 dB entre 500 i 3.000 Hz i de 45 dB a partir de 4.000 Hz. Mesurats en cada oïda de manera individual mitjançant un audiòmetre tonal.
11. Alteracions anatòmiques i fisiològiques que comportin una síndrome d'apnea obstructiva del somni (SAOS o SAHS).

K. Aparell urogenital

1. Nefropaties i cistopaties, insuficiència renal aguda o crònica.
2. Absència anatòmica o funcional d'un ronyó.
3. Litiasi amb afectació endocrina o alteració de la funció renal.
4. Fístules urinàries. Incontinència o retenció d'orina.
5. Alteracions analítiques significatives de l'orina.
6. Epispàdies. Hipospàdies perineal, escrotal o penià.
7. Orquitis o orquiepididimitis no tractades, recidivants o resistents al tractament.
8. Hidrocele o varicocele de rellevància clínica.
9. Prolapses genitals.
10. Infeccions genitals no tractades, recidivants o resistents al tractament.
11. Endometriosi.
12. Hipertròfia de mama o una altra patologia mamària que interfereixi amb les funcions policials, la uniformitat o l'equipament de seguretat policial.
13. Varicositats genitals significatives.
14. Fístules rectovaginals i vesicovaginals.

L. *Sang i òrgans hematopoètics*

1. Afeccions hematològiques que limitin les funcions policials.
2. Anèmies i leucopènies. Trombocitopènies. (Mesurades en analítica i sistemàtic de sang).
3. Síndromes mieloproliferatives i mielodislàsiques.
4. Hemoblastosi. Leucosi.
5. Limfomes. Mielomes.
6. Trastorns de l'hemostàsia i la coagulació.
7. Hemoglobinopaties amb repercussió funcional o importància pronòstica.
8. Immunodeficiències que menyscabin la capacitat per a l'exercici normal de les funcions policials, avaluades de manera individualitzada i amb un informe emès per la persona assessora mèdica designada.
9. Alteracions analítiques significatives en sang.