

# **PROCESO SELECTIVO PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN LAS INSTITUCIONES SANITARIAS DEL SERVICIO EXTREMEÑO DE SALUD**

## **CATEGORÍA: ENFERMERO/A**

(Resolución de 19 de diciembre de 2024, de la Dirección Gerencia. DOE núm. 249 de 26 de diciembre)

**SEGUNDO LLAMAMIENTO. TURNO LIBRE**

**FASE DE OPOSICION. EJERCICIO ÚNICO**

**MERIDA, 22 DE ABRIL DE 2026**



**1.- Respecto al Plan de Salud Extremadura, señale la INCORRECTA:**

- a) La Consejería competente por razón de la materia dictará o, en su caso, instará la realización de las normas y el plazo para la elaboración del Plan de Salud de Extremadura.
- b) El Plan de Salud de Extremadura será aprobado por la Consejería de sanidad, a propuesta del Consejo de Gobierno de la Junta de Extremadura, oído el Consejo Extremeño de Salud.
- c) Todos los departamentos de la Administración de la Comunidad Autónoma, de las Instituciones sanitarias, así como los correspondientes de las Corporaciones locales, vendrán obligados a prestar la debida colaboración para la elaboración del Plan, suministrando datos, facilitando información y prestando la asistencia que se demande por la autoridad sanitaria.
- d) Plan de Salud deberá incluir, al menos, la valoración de la situación inicial; el análisis y diagnóstico de los problemas sanitarios; el establecimiento de objetivos a alcanzar; los programas a desarrollar; las previsiones económicas y de financiación de las actividades; y los mecanismos de evaluación de la aplicación y seguimiento del Plan.

**2.-¿Cuál es el nombre de la estrategia específica de Extremadura para la Prevención y Atención a Personas con Enfermedades Crónicas?**

- a) ExtraPEC.
- b) CronEX.
- c) Estrategia espaPEC.
- d) PlanEXCRO.

**3.-De acuerdo con lo dispuesto en el Decreto, por el que se crean las estructuras de coordinación de la Atención Sociosanitaria y el Servicio Público de Atención Sociosanitarias en su modalidad Tipo Dos (T2) y se establece su Régimen Jurídico, ¿Cuántos representantes de la Gerencia de Área correspondiente del Servicio Extremeño de Salud forman parte de la Comisión Sociosanitaria de Zona?**

- a) Uno.
- b) Dos.
- c) Cuatro.
- d) Seis.

**4.-¿En qué año entró en vigor el Decreto por el que se crean las estructuras de coordinación de la Atención Sociosanitaria y el Servicio Público de Atención Sociosanitarias en su modalidad Tipo Dos (T2) y se establece su Régimen Jurídico?**

- a) 2022
- b) 2009
- c) 2017
- d) 2006

**5.-De acuerdo con lo dispuesto en el Decreto, por el que se crean las estructuras de coordinación de la Atención Sociosanitaria y el Servicio Público de Atención Sociosanitarias en su modalidad Tipo Dos (T2), ¿Cuál es el objeto de este servicio público?**

- a) Tiene por objeto la prestación de cuidados sanitarios continuados, no curativos ni intensos, a personas altamente dependientes, con inadecuación o inexistencia de una red social de apoyo, que poseen un bajo nivel de autonomía y necesitan cuidados o supervisión prolongados dentro de un entorno residencial.
- b) Tiene por objeto la prestación de cuidados sanitarios intermitentes, curativos e intensos, a personas con inadecuación o inexistencia de una red social de apoyo, que poseen un bajo nivel de autonomía y necesitan cuidados o supervisión prolongados dentro de un entorno residencial.
- c) Tiene por objeto la prestación de cuidados sanitarios continuados, no curativos pero intensos, a personas altamente dependientes, con inadecuación o inexistencia de una red social de apoyo, que poseen un alto nivel de autonomía y no necesitan cuidados o supervisión prolongados dentro de un entorno residencial.
- d) Tiene por objeto la prestación de cuidados sanitarios a cualquier paciente en el ámbito de la comunidad autónoma de Extremadura que así lo requiera.

**6.-Dentro de la cartera de servicios del Servicio Extremeño de Salud, en la parte dedicada a la atención del individuo y a la familia NO se encuentra:**

- a) Salud comunitaria.
- b) Atención a la salud mental.
- c) Procedimientos terapéuticos.
- d) Atención al paciente con necesidad de cuidados paliativos.

**7- Los servicios que ofrece la Cartera de Servicios del Servicio Extremeño de Salud, se estructuran en:**

- a) Descripción, protocolos y diagnósticos.
- b) Definición, población diana, actuaciones y protocolos.
- c) Definición, población diana, criterios de inclusión y actuaciones.
- d) Definición, población diana y protocolos.

**8.- En la atención a pacientes con obesidad y sobrepeso descrita en la cartera de servicios del Servicio Extremeño de Salud, señala la respuesta CORRECTA:**

- a) La población diana engloba a pacientes de 15 años o más que tienen obesidad o sobrepeso.
- b) La exploración física constará de: medición de TA, peso, IMC, y perímetro de la cintura al inicio y al menos cada 6 meses.
- c) El estudio analítico constará de: glucemia, perfil lipídico, ácido úrico, y transaminasas al inicio y al menos una 1 vez al año.
- d) Se diagnosticará obesidad a las personas > 18 años, cuando el IMC se encuentre entre 25 y 28.

**9.-La herramienta 'E-diálogo' implementada en el sistema informático JARA del SES:**

- a) Es el portal de comunicación directa donde el paciente puede consultar sus dudas de enfermería tras el alta hospitalaria.
- b) Permite a los ciudadanos solicitar citas de enfermería mediante un chat en tiempo real.
- c) Facilita la comunicación entre profesionales de enfermería de Atención Primaria y Atención hospitalaria dentro de la misma área de salud.
- d) Facilita la comunicación entre profesionales de enfermería de Atención Primaria y Atención hospitalaria independientemente del área de salud en la que se encuentren.

**10.- ¿Cuál es uno de los objetivos principales del sistema HCDSNS (Historia Clínica Digital del Sistema Nacional de Salud)?**

- a) Digitalizar todos los hospitales del país.
- b) Permitir el acceso a la información clínica sin importar dónde se haya generado.
- c) Eliminar los historiales médicos en papel.
- d) Centralizar todos los datos en una única base de datos nacional.

**11.-En la elaboración de una hoja de Registro de Enfermería se incluirá lo siguiente, EXCEPTO:**

- a) Valoración de Enfermería y recogida de datos.
- b) Diagnósticos de Enfermería.
- c) Planificación y ejecución de los cuidados de Enfermería.
- d) Registro de pruebas complementarias.

**12.- ¿Qué medida de posición divide un conjunto de datos ordenados en cien partes iguales?**

- a) Cuartil.
- b) Decil.
- c) Percentil.
- d) Mediana.

**13.- En un estudio estadístico sobre las presiones arteriales registradas en un grupo de pacientes, la mediana es un valor útil porque:**

- a) Representa el valor promedio de todas las presiones arteriales.
- b) Indica el valor que aparece con mayor frecuencia.
- c) Divide a los pacientes en dos grupos con igual número de datos por encima y por debajo de la misma.
- d) Mide el grado de dispersión de los datos de presión arterial del grupo.

**14.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe CORRECTAMENTE una propiedad de la varianza?**

- a) La varianza puede tomar valores negativos si los datos están muy dispersos.
- b) Si todos los valores de una muestra son idénticos, la varianza es igual a 1.
- c) La varianza es siempre mayor o igual que cero.
- d) Si a todos los valores de un conjunto de datos se les suma una constante, la varianza aumenta en esa misma proporción.

**15.- ¿Cuál es la utilidad principal del Teorema de Bayes en el análisis de datos?**

- a) Calcular la probabilidad de que dos eventos independientes ocurran al mismo tiempo.
- b) Predecir el resultado exacto de un experimento aleatorio simple.
- c) Actualizar la probabilidad de un suceso basándose en la aparición de nueva información o evidencias.
- d) Determinar el promedio de una serie de datos numéricos.

**16.- Desde una visión de causalidad, decimos que un factor de riesgo es un marcador, CUANDO:**

- a) El factor de riesgo está ligado de un modo estadísticamente significativo a la enfermedad.
- b) El factor de riesgo es responsable de una determinada enfermedad.
- c) El factor de riesgo no susceptible de control.
- d) El factor de riesgo, está presente, nos pone de manifiesto la existencia de la enfermedad.

**17.- ¿Qué mide el NNT en un estudio de investigación?**

- a) El número de pacientes a tratar de manera experimental a fin de evitar que uno de ellos desarrolle un resultado negativo.
- b) Calcula la reducción relativa de riesgo de padecer un evento.
- c) El número de pacientes que sufren un problema y no han sido tratados.
- d) La exposición al factor de riesgo.

**18.- Señale la opción que se corresponde con una etapa de la fase conceptual de un proyecto de investigación:**

- a) Descripción del marco teórico de muestreo de estudio.
- b) Elección del diseño de investigación.
- c) Recogida de datos.
- d) Análisis de datos.

**19.-En la Enfermería basada en la evidencia, ¿Qué representa la letra “C” en el método PICO?**

- a) Costo de la intervención.
- b) Comparación o grupo control.
- c) Conclusión del resultado.
- d) Características del paciente.

**20.-En el sistema GRADE, ¿Cuál de estos factores NO se utiliza para rebajar la calidad de la evidencia?**

- a) Riesgo de sesgo.
- b) Inconsistencia.
- c) Imprecisión.
- d) Valores y preferencias del paciente.

**21.-¿Qué indica el cambio de color de la cinta adhesiva colocada en el exterior de un paquete utilizado en la esterilización de material quirúrgico?**

- a) Que el material está estéril.
- b) Que el interior del paquete ha alcanzado la temperatura correcta.
- c) Que el paquete ha sido expuesto al proceso de esterilización.
- d) Que el material está libre de pirógenos.

**22.-El indicador biológico utilizado específicamente para validar ciclos de esterilización por Calor Seco y Óxido de Etileno es:**

- a) Bacillus atrophaeus.
- b) Bacillus anthracis.
- c) Clostridium perfringens.
- d) Bacillus subtilis.

**23.- Según el protocolo de actuación ante la sospecha o confirmación de un brote epidémico en Extremadura, ¿Cuál de las siguientes actuaciones corresponde de forma prioritaria a los profesionales sanitarios del ámbito asistencial ante la detección de dos o más casos relacionados en tiempo y lugar?**

- a) Confirmar el agente etiológico mediante pruebas microbiológicas antes de realizar cualquier notificación.
- b) Notificar de forma urgente la sospecha del brote al Servicio de Vigilancia Epidemiológica correspondiente, aun sin confirmación diagnóstica.
- c) Iniciar el estudio de contactos únicamente cuando se declare oficialmente el brote por la autoridad sanitaria.

d) Esperar a que aumente el número de casos para evitar notificaciones innecesarias.



**24.-En relación con las enfermedades transmisibles, señale la afirmación CORRECTA:**

- a) Sólo se consideran transmisibles aquellas enfermedades que se transmiten por contacto directo entre personas.
- b) La existencia de un huésped susceptible no es un elemento necesario para que se produzca la transmisión.
- c) Las medidas de prevención pueden actuar sobre distintos eslabones de la cadena epidemiológica para interrumpir la transmisión.
- d) Las enfermedades transmisibles no pueden prevenirse mediante vacunación.

**25.-Indique la respuesta CORRECTA, según el estudio EPINE 2025 (Estudio de prevalencia de la infección nosocomial en España), el principal microorganismo que provoca infecciones nosocomiales es:**

- a) Staphylococcus aureus.
- b) Pseudomona aureginosa.
- c) Klebsiella pneumoniae.
- d) Escherichia coli.

**26.- ¿Cuál de las siguientes vacunas colocaríamos en los estantes más fríos y por tanto los más cercanos al congelador, por contener gérmenes más sensibles al calor?**

- a) Gripe.
- b) Virus del papiloma humano.
- c) Hepatitis B.
- d) Hepatitis A.

**27.-Según el calendario común de vacunación a lo largo de la vida de Extremadura 2025, ¿Qué vacunas se administran a los 4 años de edad?**

- a) Triple Vírica (Sarampión, rubeola y parotiditis).
- b) Triple Vírica (Sarampión, rubeola y parotiditis) y Varicela (VVZ).
- c) Varicela (VVZ).
- d) Tetravírica (Sarampión, rubeola, parotiditis y varicela).

**28.-Según la Estrategia de salud comunitaria de Extremadura; cualquier elemento relacionado con las personas, los lugares, instituciones, entidades y organizaciones, que pueden ser utilizadas para promover la salud o responder a sus necesidades y mejorar la calidad de vida y el bienestar de la comunidad o las personas que lo integran, se denomina:**

- a) Equipo comunitario.
- b) Actividad comunitaria.
- c) Recurso comunitario.
- d) Educación para la salud.

**29.- Borrell introduce el concepto de “Escucha activa selectiva” para referirse a:**

- a) Escuchar únicamente los síntomas físicos más relevantes para el diagnóstico.
- b) Filtrar emocionalmente las respuestas del paciente para evitar la sobrecarga empática.
- c) Centrar la atención del profesional en los aspectos narrativos más relevantes para comprender el marco explicativo del paciente.
- d) Evitar distracciones internas del profesional durante la entrevista mediante técnicas de concentración activa.

**30.- Dentro de la entrevista semiestructurada NO es una tarea a realizar:**

- a) Saludo cordial.
- b) Delimitar el motivo de la consulta.
- c) Escucha pasiva.
- d) Sumario de la información obtenida.

**31.- ¿Cuál de los siguientes enunciados refleja de forma CORRECTA uno de los principios fundamentales de la bioética?**

- a) La beneficencia implica respetar siempre la decisión del paciente, aunque ésta conlleve riesgos para su salud.
- b) El principio de autonomía se centra en la obligación del profesional de actuar siempre buscando el mayor beneficio clínico, sin tener la necesidad de consultar al paciente.
- c) La no maleficencia establece el deber de evitar causar daño de manera intencionada o negligente al paciente.
- d) La justicia hace referencia únicamente, a la distribución de recursos entre pacientes dentro de una misma institución.

**32.-Según la Ley 3/2005 de 8 de Julio de información sanitaria y autonomía del paciente en Extremadura, ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA respecto al Consentimiento Informado?**

- a) El Consentimiento Informado puede ser otorgado verbalmente en todos los casos, sin necesidad de documentación escrita.
- b) El Consentimiento Informado debe ser otorgado por escrito únicamente en casos de procedimientos de bajo riesgo.
- c) El Consentimiento Informado debe ser otorgado por escrito en todos los casos, independientemente del riesgo del procedimiento.
- d) El Consentimiento Informado debe ser otorgado por escrito en todos los casos de procedimientos de alto riesgo y en otros casos, puede ser verbal.

**33.-¿De qué plazo dispone la persona que presenta una solicitud de prestación de ayuda para morir para reclamar ante la Comisión de Garantía y Evaluación competente, contra la denegación de esta prestación, según indica el artículo 7 de la Ley Orgánica de regulación de la eutanasia?**

- a) Un máximo de quince días naturales.
- b) Un máximo de diez días naturales.
- c) No está sujeta a ningún plazo esta reclamación.
- d) Un mínimo de cinco días.

**34.- De acuerdo con lo dispuesto en el Ley Orgánica de regulación de la eutanasia, señale la afirmación CORRECTA en relación con el número de modalidades a través de las que puede llevarse a cabo prestación de ayuda para morir:**

- a) A través de una única modalidad. La administración directa al paciente de una sustancia por parte del profesional sanitario competente.
- b) A través de una única modalidad. La prescripción o suministro al paciente por parte del profesional sanitario de una sustancia, de manera que esta se la pueda auto administrar, para causar su propia muerte.
- c) A través de las tres modalidades que contempla la Ley Orgánica de regulación de la eutanasia.
- d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

**35.-Para poder recibir la prestación de ayuda para morir, indica la Ley Orgánica de regulación de la eutanasia que será necesario que la persona cumpla, con carácter general y a salvo de otras circunstancias, entre otros el siguiente requisito:**

- a) Haber formulado una solicitud de manera voluntaria y por escrito, o por otro medio que permita dejar constancia, y que no sea el resultado de ninguna presión externa.
- b) Haber formulado dos solicitudes de manera voluntaria y por escrito, o por otro medio que permita dejar constancia, y que no sea el resultado de ninguna presión externa, dejando una separación de al menos quince días naturales entre ambas.
- c) Haber formulado dos solicitudes de manera voluntaria y por escrito, o por otro medio que permita dejar constancia, y que no sea el resultado de ninguna presión externa, dejando una separación de al menos treinta días naturales entre ambas.
- d) Haber formulado dos solicitudes de manera voluntaria y por escrito, o por otro medio que permita dejar constancia, y que sea el resultado de alguna presión externa, dejando una separación de al menos quince días naturales entre ambas.

**36.-Según el Protocolo para la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos sujetos a prescripción médica por parte de las/los enfermeras/os del SES: Ostomías, la población diana es:**

- a) Cualquier persona sometida a un proceso quirúrgico programado que derive en la realización de un estoma permanente.
- b) Cualquier persona sometida a un proceso quirúrgico urgente que derive en la realización de un estoma temporal.
- c) Cualquier persona sometida a un proceso quirúrgico, programado o urgente, que derive en la realización de un estoma, independientemente de la patología que lo cause o la temporalidad de éste.
- d) Cualquier persona sometida a un proceso quirúrgico, programado o urgente, que derive en la realización de un estoma, independientemente de la temporalidad de éste y dependiente de una patología maligna.

**37.-Según el Protocolo para la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos sujetos a prescripción médica por parte de las/los enfermeras/os: Heridas y quemaduras, con respecto a las enzimas proteolíticas (D03BA) señala la respuesta INCORRECTA:**

- a) Es un desbridante enzimático del tejido desvitalizado del lecho de una úlcera.
- b) Está indicado en heridas: úlceras crónicas UPP, úlceras arteriales, quemaduras de segundo grado profundo de poca extensión superficial con lecho necrótico.
- c) Aplicar una capa de 2 mm de espesor, 1-2 veces/día, sobre la zona a tratar algo humedecida con hidrogel o suero fisiológico.
- d) Prorrogar el tratamiento mientras exista tejido necrosado.

**38.-Según el Real Decreto 577/2013, de 26 de julio, por el que se regula la farmacovigilancia de medicamentos de uso humano, señala la respuesta INCORRECTA:**

- a) La tarjeta amarilla es un formulario para la notificación de sospechas de reacciones adversas.
- b) La tarjeta amarilla su formato puede ser en papel.
- c) La tarjeta amarilla su formato puede ser electrónico.
- d) No existe una tarjeta amarilla, sino que es roja.

**39.-¿Cuál de los siguientes fármacos NO debe mezclarse en una infusión continua en un paciente paliativo?**

- a) Morfina.
- b) Dexametasona.
- c) Butilescopolamina.
- d) Midazolam.

**40.-En relación con el tratamiento con Acenocumarol, ¿Cuál de las siguientes recomendaciones es FALSA?**

- a) El consumo de alcohol dificulta el control del tratamiento.
- b) El consumo de grandes cantidades de mango puede aumentar el ratio internacional normalizado (INR).
- c) Los fibratos son inhibidores del ratio internacional normalizado (INR).
- d) El ibuprofeno es uno de los fármacos antiinflamatorios que no interfieren de manera relevante en el control del ratio internacional normalizado (INR).

**41.-¿Qué fármacos deben suspenderse antes de pruebas diagnósticas con contrastes yodados?**

- a) Biguanidas.
- b) Insulinas.
- c) Acarbosa.
- d) Sulfonilureas.

**42.-Los procesos dentro de la institución sanitaria, se pueden agrupar en:**

- a) Procesos estratégicos, clave u operativos y de soporte.
- b) Procesos organizacionales, clave u operativos y de soporte.
- c) Procesos estratégicos, financieros y de soporte.
- d) Procesos estratégicos, clave u operativos y provisionales.

**43.-El Benchmarking en la gestión de los servicios de Enfermería, se define como:**

- a) Una técnica de motivación, basada en tratar de aumentar las recompensas económicas.
- b) Un método de comparación de los procesos de una organización con los que realiza otra, escogida por ser representativa de las mejores de su clase.
- c) Un modelo de autoevaluación e identificación de áreas de mejora.
- d) Una auditoría interna basada exclusivamente en la calidad asistencial.

**44.-La certificación ISO 9001, tiene una validez temporal de:**

- a) 2 años.
- b) 3 años.
- c) 4 años.
- d) 5 años.

**45.-Estás realizando la valoración de un paciente diabético, ¿En qué patrón funcional de salud de Marjory Gordon registrarías la exploración del pie diabético?**

- a) Patrón de percepción y manejo de la salud.
- b) Patrón de actividad-ejercicio.
- c) Patrón cognitivo y perceptivo.
- d) Patrón nutricional metabólico.

**46.-De las siguientes opciones, ¿Cuál es una intervención de enfermería según la 8ª Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC)?**

- a) 0208. Movilidad.
- b) 0415. Función respiratoria.
- c) 0902. Comunicación.
- d) 1050. Alimentación.

**47.-Según la NANDA-I 2024-2026: “Riesgo de conductas sedentarias excesivas (00394)” ¿A qué dominio y clase pertenece?**

- a) Dominio: promoción de la salud y clase: toma de conciencia de la salud.
- b) Dominio: actividad/ejercicio y clase: actividad/ejercicio.
- c) Dominio: actividad/ejercicio y clase: lesión física.
- d) Dominio: seguridad/protección y clase: equilibrio de la energía.

**48.-¿De cuántas líneas estratégicas consta el Plan Estratégico de seguridad de pacientes de Extremadura 2019-2023?**

- a) 2.
- b) 4.
- c) 5.
- d) 6.

**49.-Con respecto al cálculo del riesgo asociado a un incidente (SAC), señala la respuesta INCORRECTA:**

- a) Facilita la cuantificación del nivel de riesgo asociado a un determinado incidente en función de dos variables.
- b) Las variables que tiene en cuenta son: gravedad de las consecuencias del incidente en el paciente y su probabilidad de ocurrencia.
- c) Si un incidente contribuyó o causó daño permanente al paciente y es probable que ocurra, tiene un riesgo alto.
- d) Si un incidente contribuyó o causó daño temporal al paciente y precisó o prolongó la hospitalización y es ocasional, tiene un riesgo alto.

**50.-Según la guía del manejo integral y multidisciplinar de la obesidad en adultos (GIRO), señala la respuesta INCORRECTA sobre el índice de masa corporal (IMC):**

- a) No es una medida directa de la grasa corporal.
- b) Se define como el peso en kilogramos dividido por la estatura en centímetros.
- c) Una persona con obesidad grave, tendrá un IMC entre 40-49.9.
- d) Se recomienda combinar la medida del IMC con el índice cintura-altura (WtHR) para un diagnóstico más preciso de la obesidad.

**51.- ¿Cuál es la complicación más grave de la insuficiencia cardiaca izquierda?**

- a) Edema agudo de pulmón
- b) Hipertensión arterial
- c) Hepatomegalia
- d) Taquiarritmias

**52.- Basándonos en la clasificación de Altemeier donde se clasifican las cirugías según el grado de contaminación, el cierre de una colostomía se considerará una cirugía:**

- a) Limpia
- b) Contaminada
- c) Limpia – contaminada
- d) Sucia

**53. ¿Qué vitamina del complejo B actúa como coenzima en el metabolismo de aminoácidos y su déficit se asocia a dermatitis, glositis y alteraciones neurológicas?**

- a) Vitamina B2
- b) Vitamina B3
- c) Vitamina B6
- d) Vitamina B9

**54.-De las siguientes afirmaciones sobre la dieta que debe seguir un paciente con insuficiencia renal crónica NO es cierto que:**

- a) Ingesta diaria recomendada de frutas como el melocotón, plátano y melón.
- b) Limitar productos lácteos y legumbres.
- c) La ingesta proteica debe ser limitada.
- d) Se debe suplementar la dieta con Calcio, hierro y vitamina D.

**55.-De las siguientes alteraciones hormonales, ¿Cuál es la que con más frecuencia se relaciona con la disfunción sexual?**

- a) Hiperpituitarismo.
- b) Hipoprolactinemia.
- c) Hipofunción tiroidea.
- d) Hipogonadismo.

**56.-Respecto a la anticoncepción de urgencia, señale la respuesta INCORRECTA:**

- a) Indicada para evitar un embarazo tras un coito de riesgo.
- b) Se puede administrar a mayores de 16 años sin la autorización de sus padres.
- c) Puede sustituir a la anticoncepción habitual, puesto que su eficacia es mayor.
- d) Puede administrarse hasta 5 días posteriores al coito, pero es más efectivo en las primeras horas.

**57.-Cuando se identifica una situación de LGTBifobia, el profesional que formule la entrevista de la víctima deberá tener en cuenta las siguientes premisas, EXCEPTO:**

- a) Transmitir seguridad y apoyo.
- b) En caso de duda, preguntar de forma respetuosa la identidad de género de la persona a entrevistar.
- c) Ante un paciente trans\*, las preguntas sobre su corporalidad, genitalidad, o si se ha sometido o no a cirugías, son de obligado cumplimiento puesto que aumentan la autoestima de la persona.
- d) Dirigirnos a la persona usando sus apellidos si tenemos dudas sobre el nombre.

**58.-En relación a los signos y síntomas de probabilidad de embarazo, señala la definición CORRECTA:**

- a) Signo de Goodell: Coloración azul, púrpura o roja de la mucosa cervical, vaginal y vulvar.
- b) Signo de Jacquemier- Chadwick: Reblandecimiento del cuello del útero.
- c) Signo de Piskacek: Crecimiento asimétrico del útero, dependiendo del lugar en el que se encuentre el embrión.
- d) Signo de Oslander: Movimiento pasivo del feto al tocar el cuello uterino.

**59.-¿En qué fase del ciclo endometrial de la mujer actúa principalmente la progesterona?**

- a) Fase secretora.
- b) Fase proliferativa.
- c) Fase de descamación o menstruación.
- d) Fase isquémica.

**60.-A partir de la semana 16 de gestación una bacteria puede atravesar la barrera placentaria y producir sífilis congénita al feto. ¿Cuál es su nombre?**

- a) Haemophilus ducreyi.
- b) Neisseria gonorrhoeae.
- c) Chlamydia trachomatis.
- d) Treponema pallidum.

**61.- ¿Cuál de las siguientes enfermedades NO forma parte del programa del cribado neonatal de Extremadura?**

- a) Acidemia glutárica tipo I.
- b) Tirosinemia tipo I.
- c) Fibrosis quística.
- d) Hipertiroidismo congénito primario.

**62.- ¿Cuál de las siguientes opciones es CIERTA sobre el ductus venoso o de Arancio?**

- a) Tras el nacimiento, el cierre funcional será en unos días y el morfológico en dos meses.
- b) En el adulto dará lugar al ligamento redondo del hígado.
- c) En el feto comunica la aurícula derecha con la aurícula izquierda.
- d) En el feto comunica la arteria pulmonar con la arteria aorta.

**63.-Respecto a la fontanela bregmática en el recién nacido, señala la respuesta INCORRECTA:**

- a) Está formada por la unión de las suturas coronal y sagital.
- b) Se cierra normalmente a los 2-4 meses de edad
- c) Tiene forma romboidal.
- d) También se le conoce como fontanela anterior.

**64.-Según la guía básica de maltrato infantil en el ámbito sanitario, señala qué lesiones NO nos harían sospechar de un posible maltrato físico en un niño:**

- a) Lesiones cutáneas en zonas prominentes y en las protegidas por ropa como tórax, espalda y genitales.
- b) Quemaduras con bordes de la herida nítidos, precisos y casi geométricos.
- c) Fracturas diafisarias en espiral u oblicuas de los huesos largos, especialmente en niños menores de 3 años.
- d) Lesiones en la parte externa de las manos, labios y cavidad bucal.

**65.-Señala la respuesta INCORRECTA sobre las directrices del soporte vital pediátrico, según las recomendaciones de la Guía European Resuscitation Council (ERC) 2025:**

- a) La premedicación de rutina para intubación traqueal es la Atropina.
- b) Para el manejo de las convulsiones se recomienda el Levetiracetam como medicación de segunda línea preferida.
- c) Para el tratamiento de la hipoglucemia se recomiendan, 2ml/kg en bolo IV de glucosa al 10%.
- d) Los intentos de intubación traqueal se limitan a dos.

**66.- Según la escala de Tanner en niñas, señala qué características púbicas y mamarias tendrán en el estadio 3:**

- a) Botón mamario, vello púbico no rizado escaso en labios mayores.
- b) Pecho infantil, no vello púbico.
- c) Areola y pezón sobreelevado sobre mama. Vello púbico tipo adulto sobre los muslos.
- d) Aumento y elevación de pecho y la areola. Vello rizado, basto y oscuro sobre el pubis.

**67.- Señale la respuesta INCORRECTA respecto a la Tuberculosis:**

- a) El hombre con infección activa es el reservorio principal.
- b) La mayor localización de la primoinfección son los lóbulos pulmonares superiores, al ser éstos los mejor ventilados.
- c) La tuberculosis postprimaria es secundaria a una reactivación endógena de una tuberculosis latente.
- d) La tuberculosis respiratoria es una enfermedad de declaración obligatoria.

**68.- ¿Cuál de los siguientes medicamentos es un antiviral oral que se toma en domicilio para tratar el COVID-19 leve o moderado en personas con riesgo de complicaciones?**

- a) Remdesivir( Veklury).
- b) Paxlovid (Nirmatrelvir/Ritonavir).
- c) Dexametasona.
- d) Amoxicilina.

**69.- ¿Qué criterio incluye Linda Fried (2001) para identificar el síndrome de fragilidad?**

- a) Fatiga crónica autodescrita.
- b) Debilidad (disminución del 50 % o más de la fuerza muscular, a través del dinamómetro).
- c) Disminución de la velocidad de la marcha. Tiempo que se tarda en andar 50 pasos.
- d) Disminución de peso voluntaria.

**70.- Estás realizando una valoración geriátrica y quieres valorar el área funcional, de las siguientes escalas, ¿Cuál NO utilizarías?**

- a) Tromp.
- b) Downton.
- c) Gijón.
- d) Barthel.

**71.- Señala la respuesta CORRECTA: la escala OARS se utiliza en geriatría para valorar la:**

- a) Situación psíquica o mental.
- b) Situación física.
- c) Situación biomédica.
- d) Situación social.

**72.- Respecto a la escala de Zarit utilizada para valorar la sobrecarga del cuidador, señale la CORRECTA:**

- a) Evalúa la sobrecarga de los cuidadores profesionales de personas dependientes.
- b) Se trata de un cuestionario que consta de 22 ítems.
- c) Una puntuación por debajo de 46 indica sobrecarga leve.
- d) Evalúa fundamentalmente la salud de la persona dependiente, su situación laboral y económica, así como sus relaciones sociales.

**73.- La escala de Downton evalúa el riesgo de caídas de las personas mayores, de las siguientes afirmaciones señale la INCORRECTA:**

- a) Consta de 5 ítems: caídas previas, medicación, déficit sensorial, hábitos alimenticios y deambulación.
- b) Una puntuación superior a 3 indica riesgo de caídas.
- c) Cada factor de riesgo sumará un punto.
- d) El resultado final nos dará valor en 0 y 14.

**74.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones se corresponde con la incontinencia de urgencia presente en la población anciana?**

- a) Pérdida involuntaria de orina asociada a una sobredistensión de la vejiga.
- b) Pérdida involuntaria de orina por aumento de la presión abdominal.
- c) Pérdida involuntaria de orina relacionada con contracciones involuntarias del detrusor.
- d) Pérdida involuntaria de orina debido a limitaciones de la movilidad física.

**75.- Respecto a la vía subcutánea en los pacientes con cuidados paliativos, señala la respuesta INCORRECTA:**

- a) Menor riesgo de hematomas.
- b) Puede durar varios días, evitando los pinchazos repetidos.
- c) Es de primera elección en situaciones de anasarca.
- d) La absorción es más lenta, lo que permite una cobertura continua.

**76.- ¿Qué escala es la más adecuada para realizar una valoración aproximada de la intensidad del dolor en pacientes con ventilación mecánica?**

- a) Escala PAINAD.
- b) Escala EVA.
- c) Escala ESCID.
- d) Cuestionario de dolor de McGill.

**77.- De los siguientes efectos secundarios a nivel digestivo de la radioterapia, indique cuál de ellos es el más frecuente:**

- a) Xerostomía.
- b) Estreñimiento.
- c) Disfagia.
- d) Mucositis.

**78.- El síndrome de Ganser, se define principalmente por la presencia de:**

- a) Respuestas aproximadas incorrectas.
- b) Mutismo total.
- c) Alucinaciones visuales aisladas.
- d) Hipermnesia.

**79.- ¿Cuál es el tratamiento farmacológico de primera línea para el Trastorno de Ansiedad Generalizada (TAG) en adultos?**

- a) Benzodiazepinas.
- b) Inhibidores Selectivos de la Recaptación de la Serotonina (ISRS).
- c) Antipsicóticos atípicos.
- d) Betabloqueantes.

**80.- ¿Cuál es la característica central del Trastorno de Identidad de la Integridad Corporal (BIID)?**

- a) Deseo intenso de amputación de un miembro corporal sano.
- b) Tener la creencia de poseer órganos adicionales.
- c) Sensación de ser un objeto inanimado.
- d) Falta de identificación con el género asociado.

**81.- Según el Código Ictus en Extremadura son criterios de exclusión para tratamiento fibrinolítico en el ictus todos los descritos, EXCEPTO:**

- a) El TAC cerebral previo a la administración del fármaco descarta hemorragia cerebral o subaracnoidea.
- b) Hora de inicio de los síntomas desconocida.
- c) Crisis comiciales al inicio (salvo confirmación por neuroimagen de lesión isquémica aguda).
- d) Diabetes mellitus e ictus antiguo con secuelas.

**82.- ¿Cuál de los siguientes síntomas NO es propio de la isquemia cerebral transitoria?**

- a) Inicio brusco.
- b) Convulsiones.
- c) Amaurosis fugaz.
- d) Disminución de la agudeza visual.

**83.-Ante un niño de 7 años que interrumpe bruscamente su actividad, se queda con la mirada perdida con ligera desviación de los ojos hacia arriba y una vez finalizado el episodio se incorpora a su actividad habitual, debería hacernos sospechar de:**

- a) Crisis epilépticas parciales simples.
- b) Crisis epilépticas atónicas.
- c) Crisis epiléptica focal con interrupción del comportamiento.
- d) Crisis generalizadas de ausencia típicas.

**84.-¿Cuál es la escala más utilizada en UCI para valorar el nivel de sedación en pacientes críticos?**

- a) Glasgow.
- b) EVA.
- c) Ramsay.
- d) Norton.

**85.-Señale la opción INCORRECTA respecto a las medidas de obligado cumplimiento en el protocolo de Bacteriemia Zero:**

- a) Higiene de manos adecuado.
- b) Uso de medidas de barrera total durante la inserción del catéter venoso central.
- c) Localización preferentemente de la vena subclavia.
- d) Uso de catéteres impregnados con antimicrobianos.

**86.- Según el Proceso Asistencial Integrado (PAI) del paciente con EPOC en Extremadura, cuando realizamos una prueba broncodilatadora, señala la opción CORRECTA:**

- a) Utilizar exclusivamente Bromuro de Ipratropio y esperar 60 minutos antes de repetir la maniobra.
- b) Administrar 400 microgramos de Salbutamol( 4 inhalaciones) y repetir la espirometría. tras un tiempo de espera de 15 a 20 minutos.
- c) Administrar el broncodilatador habitual del paciente, sea cual sea, para ver su respuesta en condiciones reales.
- d) Administrar 100 microgramos de Salbutamol y realizar la prueba inmediatamente para evitar la pérdida del efecto farmacológico.

**87.-Respecto al catéter de Swan-Ganz, señale la opción CORRECTA para la medición de la presión venosa central:**

- a) El catéter de Swan-Ganz no se utiliza para medir la presión venosa central.
- b) La presión venosa central puede ser medida, con este catéter, por cualquiera de sus luces.
- c) Se medirá la presión venosa central a través de la luz proximal.
- d) Se medirá la presión venosa central a través de la luz distal.

**88.-Ante un paciente que presenta hipertensión intracraneal, ¿Qué tipo de respiración encontraríamos? Señale la respuesta CORRECTA:**

- a) Respiración de Cheyne-Stokes.
- b) Respiración atáxica o de Biot.
- c) Respiración de Kussmaul Kien.
- d) Respiración apnéustica.

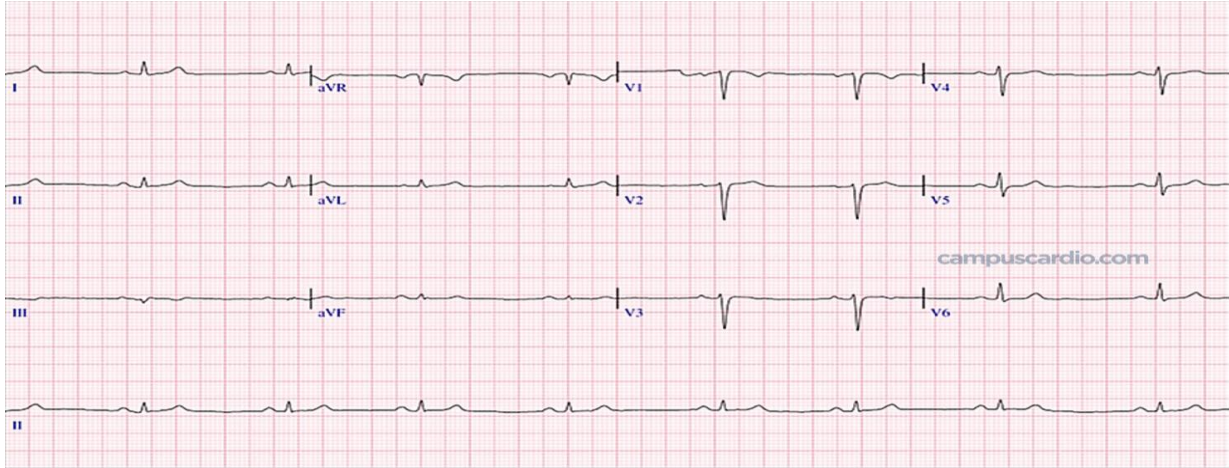
**89.-En un paciente hipertenso al que se le realiza un MAPA (Monitoreo Ambulatorio de la Presión Arterial), ¿Cuál de los siguientes hallazgos define correctamente el "Patrón Dipper" y qué implicación clínica tiene?**

- a) Un incremento de las cifras de presión arterial durante la noche respecto a las presiones durante el día, es el patrón más común en la población joven y sana.
- b) Un descenso de la presión arterial diastólica nocturna de entre el 10% y el 20% respecto a la diurna, se asocia a un mayor riesgo de ictus isquémico.
- c) Un incremento de la presión arterial sistólica nocturna mayor al 20% respecto a la diurna, se asocia a un menor riesgo de ictus hemorrágico.
- d) Un descenso de la presión arterial nocturna de entre el 10% y el 20% respecto a la diurna, se considera el comportamiento fisiológico normal.

**90.-Si el tiempo previsto para realizar una angioplastia primaria es superior a 120 minutos, ¿Cuál es la estrategia terapéutica de elección según el protocolo CODINEX (Código infarto de Extremadura)?**

- a) Administración de tratamiento fibrinolítico si no está contraindicado.
- b) Administración de heparinas de bajo peso molecular para prevenir hemorragias.
- c) Doble antiagregación.
- d) Doble anticoagulación.

91.- Calcula la frecuencia cardíaca en el siguiente electrocardiograma:



- a) 102 latidos por minuto.
- b) 150 latidos por minuto.
- c) 55 latidos por minuto.
- d) 35 latidos por minuto.

92.-De los siguientes factores de riesgo de la ERC (Enfermedad Renal Crónica), ¿Cuál es un factor de susceptibilidad: incrementan la posibilidad de daño renal?

- a) Bajo peso al nacer.
- b) Infecciones crónicas.
- c) Obstrucción de las vías urinarias bajas.
- d) Anemia.

93.-De los siguientes principios en los que se basa la diálisis, ¿Cuál se corresponde con su definición?

- a) Presión osmótica: es el paso de agua a través de una membrana, producido por una diferencia de presiones entre los dos lados de la membrana.
- b) Ultrafiltración: es el paso simultáneo a través de la membrana semipermeable del solvente (agua en este caso) acompañado de solutos, bajo el efecto de un gradiente de presión hidrostática.
- c) Diálisis: es la difusión de solutos a través de una membrana semipermeable, que separa soluciones de diferente concentración.
- d) Convección: es la difusión de moléculas de agua a través de una membrana semipermeable.

**94.-¿En qué consiste una Pielolitotomía?**

- a) Extirpación de la pelvis renal.
- b) Extirpación del parénquima renal.
- c) Extracción de un cálculo en el parénquima renal.
- d) Extracción de un cálculo en la pelvis renal.

**95.-Estás ante una hipoglucemia grave, ¿Qué es lo que NO harías?**

- a) Administrar 1 mg de Glucagón si el peso del paciente es igual o superior a 25 kg.
- b) Si hay recuperación (glucemia mayor de 70 mg/dl), dar hidratos de carbono de absorción lenta (pan, galletas, cereales integrales ...) y realizar controles glucémicos cada 15 minutos.
- c) Administrar 0,5 mg de Glucagón si el peso del paciente es menor de 25 kg.
- d) Administrar Glucagón si la hipoglucemia es debida a consumo de alcohol.

**96.- Ante la siguiente información de un alimento procesado:**

	<b>Por 100 gr.</b>	<b>Por porción</b>
<b>Hidratos de carbono (HC)</b>	<b>74 gr</b>	<b>37 gr</b>

**¿Qué cantidad de alimento se corresponde con una ración de HC?**

- a) 3,7 gr.
- b) 7,4 gr.
- c) 11,1 gr
- d) 13,5 gr.

**97.-En el PAI del Paciente con Diabetes Tipo 2 se incluyen recomendaciones de ejercicio físico de la ADA (Asociación de Diabetes Americana) 2019 para DM1 y DM2, de las siguientes recomendaciones señala cuál es la CORRECTA:**

- a) Los niños y adolescentes con DM1 o DM2 deben participar en una actividad aeróbica de intensidad leve o moderada durante 90 minutos/día o más.
- b) La mayoría de los adultos con DM1 y DM2 deben participar en una actividad aeróbica por semana de 180 minutos o más de intensidad leve.
- c) Todos los adultos deben disminuir la cantidad de tiempo que pasan en el comportamiento sedentario diario.
- d) Se recomienda el entrenamiento de flexibilidad y el entrenamiento de equilibrio 5 veces/semana para adultos mayores.

**98.-¿Cuál es la complicación más importante que podemos encontrar en un paciente tras sufrir una luxación?**

- a) Bursitis.
- b) Síndrome de Caplan.
- c) Poliartritis.
- d) Lesión nerviosa.

**99.-En relación con la Osteoporosis, ¿Qué se entiende por "fractura de fragilidad" y cuál es su implicación clínica?**

- a) Fractura ocasionada por un traumatismo mínimo que en condiciones normales no debiera de ser suficiente para provocar la rotura de dicho hueso.
- b) Fractura de los huesos largos por el uso prolongado de corticoides.
- c) Fractura específica de los discos vertebrales, común en ancianos con un IMC (índice de masa corporal) <16.
- d) Fisura de los huesos largos no detectable mediante radiología convencional.

**100.-¿ Cómo se denomina el ángulo del aparato digestivo a partir del cual se diagnostica si una hemorragia digestiva es alta o baja?**

- a) Ángulo de Treitz , localizado en íleon.
- b) Ángulo de Bahuin, localizado entre duodeno y yeyuno.
- c) Ángulo de Treitz, localizado entre duodeno y yeyuno.
- d) Ángulo de Bahuin, localizado en íleon.

**101.-Según los tipos y funciones de las diferentes sondas nasogástricas, señala la respuesta CORRECTA:**

- a) Sonda Levin: Obstrucción intestinal.
- b) Sonda Andersen: Descompresión y drenaje gástrico.
- c) Sonda Minnesota: Hemorragia digestiva.
- d) Sonda Cantor: Descompresión y drenaje gástrico.

**102.-El Tiempo Parcial de Tromboplastina Activado (TTPA) se encuentra alargado en:**

- a) Déficit factor VII.
- b) Déficit de protrombina.
- c) Déficit factor VIII.
- d) Trombocitosis.

**103.-Una de las causas genéticas más conocidas de anemia aplásica es:**

- a) Anemia de Fanconi.
- b) Policitemia Vera.
- c) Talasemia mayor.
- d) Esferocitosis.

**104.-¿Qué prueba determina la compatibilidad entre donante y receptor antes del trasplante?**

- a) Prueba cruzada (cross-match).
- b) Tipaje HLA.
- c) Grupo sanguíneo ABO.
- d) Test de Coombs directo.

**105.- ¿Con cuál de las siguientes pruebas podemos valorar las discromatopsias?**

- a) Test de Snellen.
- b) Test de Ishihara.
- c) Test de Allen.
- d) Cover test.

**106.-Las gotas oculares deben administrarse en:**

- a) El ángulo interno del ojo.
- b) El ángulo externo del ojo.
- c) En el centro del saco conjuntival.
- d) En el centro del globo ocular.

**107.-El tratamiento del linfedema neoplásico se basa en los siguientes puntos, EXCEPTO:**

- a) Masaje linfático: su finalidad es movilizar el fluido del edema para facilitar su reabsorción.
- b) Medidas compresivas: mediante un vendaje compresivo desde la axila o el muslo hasta la raíz de los dedos.
- c) Evitar la presión sobre el miembro afectado, así como la ropa muy ajustada. No tomar la tensión arterial en ese brazo.
- d) Controlar el peso y reducir la sal.

**108.-Señala la respuesta INCORRECTA con respecto al reservorio subcutáneo implantable:**

- a) Consta de una cubierta superior de silicona.
- b) Está contraindicado en pacientes que requieren trasplantes de médula ósea.
- c) Después de su utilización debe heparinizarse.
- d) Se puede utilizar para la administración de contrastes.

**109.-¿Cuál de las siguientes fases NO forma parte del flujo del proceso asistencial del paciente quirúrgico?**

- a) Intraoperatorio.
- b) Proceso de Alta.
- c) Postoperatorio tardío.
- d) Postoperatorio inmediato.

**110.- Para realizar una anestesia raquídea, los anestésicos locales se inyectarán en:**

- a) El espacio intradural.
- b) El espacio epidural.
- c) El espacio subdural.
- d) El espacio subaracnoideo.

**111.-En el Documento técnico GNEAUPP N° IX: Desbridamiento de las heridas crónicas, se describen las técnicas de desbridamiento cortante (cortante parcial o cortante conservador), con respecto a la técnica Slice señala la respuesta CORRECTA:**

- a) Se empieza por los bordes del tejido necrótico, para visualizar las estructuras anatómicas subyacentes y se continúa separando y despegando toda la placa con el bisturí o tijeras.
- b) Se puede comenzar desde el centro o el lugar en donde se aprecia que el tejido necrótico esté menos adherido al lecho.
- c) En la placa necrótica se realizan diversos cortes de unos 0,5 cm de espesor, en forma de rejilla, para que posteriormente se utilicen métodos enzimáticos o autolíticos.
- d) Esta técnica no existe, sólo se describen dos que son la técnica de Square y la técnica Cover.

**112.-El Documento técnico GNEAUPP N° III: Manejo local de las úlceras y heridas, describe los productos locales para el manejo de la cicatrización-epitelización, señala la respuesta CORRECTA:**

- a) Los alginatos tienen propiedades hemostáticas.
- b) Los apósitos de hidrofibra de hidrocoloide no pueden ser recortados.
- c) Los hidrocoloides están indicados en lesiones que presenten infección.
- d) Las espumas de poliuretano se fijan al lecho de la herida.

**113.- ¿Cuál de los siguientes planes de la Comunidad de Extremadura está específicamente destinado a hacer frente a emergencias por riesgo sísmico?**

- a) INUNCAEX.
- b) TRANSCAEX.
- c) PLASISMEX.
- d) INFOCAEX.

**114.-En un paciente con electrocución por alta tensión y rabdomiólisis grave, ¿Cuál es el objetivo recomendado de diuresis con fluidoterapia agresiva?**

- a) 0,5 ml/Kg/hora.
- b) <1ml/Kg/hora.
- c) 1-3ml/Kg/hora.
- d) >4ml/Kg/hora.

**115.-Según el método START, un paciente que no camina tiene una respiración >30rpm, tiene un llenado capilar >2segundos y obedece a órdenes, se clasifica como:**

- a) Rojo – Prioridad I.
- b) Amarillo – Prioridad II.
- c) Verde – Prioridad III.
- d) Negro – Prioridad 0.

**116.-El shock séptico tardío puede evolucionar hacia un patrón clínico similar al del:**

- a) Shock cardiogénico.
- b) Shock hipovolémico.
- c) Shock obstructivo.
- d) Shock neurogénico.

**117.- Según la Ley de Igualdad entre Mujeres y Hombres y contra la Violencia de Género en Extremadura que denominación recibe la situación en que la aplicación de una disposición, criterio o práctica aparentemente neutros pone a las personas de un sexo en desventaja particular con respecto a las personas del otro, salvo que la aplicación de dicha disposición, criterio o práctica pueda justificarse objetivamente en atención a una finalidad legítima, y que los medios para alcanzar dicha finalidad sean necesarios y adecuados:**

- a) Sesgo de género.
- b) Equilibrio de género.
- c) Aplicación neutral del género.
- d) Discriminación indirecta.

**118.- Según la Ley de Régimen Jurídico del Sector Público, ¿qué denominación recibe la dirección electrónica, disponible para los ciudadanos a través de redes de telecomunicaciones, cuya titularidad corresponde a una Administración Pública, o bien a una o varios organismos públicos o entidades de Derecho Público en el ejercicio de sus competencias?**

- a) Portal de internet.
- b) Pagina web.
- c) Sede electrónica.
- d) Sistema de interoperabilidad entre las Administraciones Publicas.

**119.-Según la Constitución Española, ¿Dónde reside la soberanía nacional?**

- a) En el Rey como jefe del Estado.
- b) En el pueblo español, del que emanan los poderes del Estado.
- c) En las comunidades autónomas y el Estado central.
- d) En las instituciones europeas.

**120.-Según el artículo 2 la Constitución Española de 1978 ¿En qué se fundamenta la Constitución?**

- a) En la diversidad cultural y la autonomía de las nacionalidades históricas.
- b) En la indisoluble unidad de la Nación española, patria común e indivisible de todos los españoles.
- c) En el derecho de los pueblos a la autodeterminación y a decidir su futuro político.
- d) En la federación de comunidades autónomas con soberanía compartida.

**121.- El artículo 19 de la Constitución Española reconoce a los españoles, entre otros, el derecho:**

- a) A residir y circular libremente dentro del territorio nacional, salvo en caso de restricciones administrativas.
- b) A elegir libremente su residencia y a circular por el territorio nacional.
- c) A establecerse libremente en cualquier país de la Unión Europea sin limitaciones.
- d)A circular libremente por el territorio español con autorización previa de la autoridad competente.

**122.- ¿Cuál de las siguientes materias es competencia exclusiva de la Comunidad Autónoma de Extremadura según el artículo 9 del Estatuto de Autonomía de Extremadura?**

- a) Protección a la familia e instrumentos de mediación familiar.
- b) Sanidad y salud pública. Sanidad agrícola y animal. Sanidad alimentaria.
- c) Gestión del régimen económico de la seguridad social y de los servicios que integran el sistema, con pleno respeto a los principios de unidad económico-patrimonial y de solidaridad financiera.
- d) Productos farmacéuticos.

**123.- ¿Cuál de las siguientes materias es competencia de desarrollo normativo y ejecución de la Comunidad Autónoma de Extremadura según el artículo 10 del Estatuto de Autonomía de Extremadura?**

- a) Sistema penitenciario.
- b) Prensa, radio y televisión y otros medios de comunicación.
- c) Defensa de la competencia en el ámbito del mercado extremeño.
- d) Consumo.

**124.-¿A través de qué instituciones ejerce sus poderes la Comunidad Autónoma de Extremadura, según el artículo 15.1 de su Estatuto de Autonomía?**

- a) El Parlamento, el Presidente y el Consejo Consultivo de Extremadura.
- b) La Asamblea, el Presidente y la Junta de Extremadura.
- c) El Congreso de los Diputados, el Senado y el Presidente de Extremadura.
- d) Las Diputaciones Provinciales, los Ayuntamientos y la Junta de Extremadura.

**125.-¿A través de qué norma se regula el Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud?**

- a) Ley ordinaria aprobada por la Junta de Extremadura.
- b) Real Decreto.
- c) Ley estatal.
- d) Real decreto Ley.

**126.-Indica el artículo 26 del el Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, que procederá la prórroga en el servicio activo, a instancia del interesado, cuando, en el momento de cumplir la edad de jubilación forzosa:**

- a) Solicite esa prórroga en el plazo de 30 días desde el cumplimiento de los 65 años.
- b) Le resten seis años o menos de cotización para causar pensión de jubilación.
- c) Solicite la permanencia en servicio activo con una antelación de al menos 3 meses al cumplimiento de la edad máxima de jubilación.
- d) Le resten seis o más años de cotización para causar pensión de jubilación.

**127.-Indique la afirmación CORRECTA. El Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud señala con carácter general que el incumplimiento del plazo máximo de permanencia, en el caso del personal estatutario temporal afectada, dará lugar a una compensación económica, que será equivalente a:**

- a) Veinte días de sus retribuciones fijas por año de servicio.
- b) Sesenta días de sus retribuciones.
- c) No hay compensación alguna.
- d) Cinco días por año trabajado

**128.-De acuerdo con lo dispuesto en la Ley General de Sanidad, ¿qué tipo de infracción sanitaria constituye la resistencia a suministrar datos, facilitar información o prestar colaboración a las autoridades sanitarias, a sus agentes o al órgano encargado del Registro Estatal de Profesionales Sanitarios?**

- a) Es una infracción grave.
- b) Es una infracción muy grave.
- c) Es una infracción leve.
- d) No constituye infracción.

**129.-La Ley General de sanidad señala que las actividades y funciones de sanidad exterior se regularán por:**

- a) Real Decreto.
- b) Ley Orgánica
- c) Ordenanza.
- d) Acuerdo.

**130.- Señala la Ley General de Sanidad que las Áreas de Salud serán dirigidas por un órgano propio, donde deberán participar las Corporaciones Locales en ellas situadas con una representación no inferior al:**

- a) 5 por 100, dentro de las directrices y programas generales sanitarios establecidos por la Comunidad Autónoma.
- b) 10 por 100, dentro de las directrices y programas generales sanitarios establecidos por la Comunidad Autónoma.
- c) 40 por 100, dentro de las directrices y programas generales sanitarios establecidos por la Comunidad Autónoma.
- d) 60 por 100, dentro de las directrices y programas generales sanitarios establecidos por la Comunidad Autónoma.

**131.- De acuerdo con lo dispuesto en la Ley de Salud de Extremadura, la elaboración y propuesta a la Junta de Extremadura de la aprobación del Plan de Salud de la Comunidad Autónoma corresponde a:**

- a) Consejo de Gobierno de la Junta de Extremadura.
- b) Consejería competente en materia de sanidad.
- c) Asamblea de Extremadura.
- d) Servicio Extremeño de Salud.

**132.- De acuerdo con la Ley de Salud de Extremadura, como se denomina el órgano colegiado de carácter consultivo, de participación comunitaria y de coordinación en relación con las actividades que desarrollan las asociaciones de pacientes en la Comunidad Autónoma de Extremadura.**

- a) Consejo Regional de Pacientes de Extremadura.
- b) Consejo Extremeño de Salud.
- c) Comisión de pacientes unidos del Servicio Extremeño de Salud
- d) Consejo autonómico de usuarios extremeños

## PREGUNTAS DE RESERVA

**1.-Según Borrell, ¿Qué tipo de anclaje diagnóstico surge específicamente cuando el clínico se compromete social o emocionalmente con una hipótesis temprana, dificultando su revisión posterior incluso ante datos contradictorios?**

- a) Anclaje heurístico intuitivo.
- b) Anclaje por compromiso social.
- c) Anclaje por condiciones de suficiencia.
- d) Anclaje por enunciación parsimoniosa.

**2.-En un paciente con sospecha de Hipertensión Intracraneal (HIC), ¿Cuál es el valor objetivo de la Presión de Perfusión Cerebral (PPC) para asegurar una oxigenación tisular adecuada?**

- a) Entre 30 y 40 mmHg.
- b) Entre 60 y 70 mmHg.
- c) Superior a 100 mmHg.
- d) Igual a la Presión Arterial Media.

**3.-Según el CODINEX (Código infarto de Extremadura), se derivarán al hospital de referencia con posibilidad de intervencionismo coronario percutáneo o angioplastia primaria (ICPP) aquellos pacientes una vez fibrinolizados que:**

- a) A los 30 minutos no hayan aparecido criterios de reperfusión, entendidos como desaparición del dolor y disminución del ST a menos del 50 % de la máxima elevación.
- b) Sean infartos no muy extensos.
- c) Se encuentren en situación Killip III-IV.
- d) Se encuentren estables hemodinámicamente.

**4.- De las escalas que se muestran a continuación, ¿Cuál NO utilizaríamos para evaluar la esfera cognitiva del anciano?**

- a) Cuestionario de Pfeiffer.
- b) Mini examen cognoscitivo (MEC) de Lobo.
- c) Test de Isaacs.
- d) Yessavage.

**5.- ¿Qué valoración es más fiable para diferenciar la deshidratación leve de la deshidratación grave en adultos?**

- a) Pliegue cutáneo.
- b) Tensión arterial en decúbito.
- c) Variación del peso corporal.
- d) Turgencia yugular.

**6.-Según la Ley de Igualdad entre Mujeres y Hombres y contra la Violencia de Género en Extremadura, ¿Qué principio implica integrar la perspectiva de género en todas las políticas públicas?**

- a) Principio de acción positiva.
- b) Principio de igualdad de trato.
- c) Principio de transversalidad de género.
- d) Principio de presencia equilibrada.

**7.- Un paciente con demencia tipo Alzheimer en fase moderada y episodios de agitación tiene prescrito como antipsicótico la Risperidona. ¿Cuál es la advertencia de "recuadro negro" (black box warning) que el personal de enfermería debe monitorizar en este grupo de población?**

- a) Riesgo de insuficiencia renal.
- b) Hipotermia maligna persistente.
- c) Riesgo de accidentes cerebrovasculares y mortalidad por causas infecciosas.
- d) Riesgo de hepatopatía.

**8.- ¿Qué maniobra se usa si se sospecha una "pseudohipertensión"?:**

- a) Wide.
- b) Roller.
- c) Osler.
- d) Olsen.



**9.- En el marco del Proceso Asistencial Integrado (PAI) del paciente con EPOC en Extremadura, un paciente presenta la siguiente espirometría postbroncodilatadora:**

- **FEV1/FVC:** 0,62
- **FEV1:** 58 % del valor teórico
- **Incremento del FEV1 tras broncodilatador:** 9 % y 140 ml

**Según estos datos, ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA?**

- a) Los resultados son compatibles con un patrón obstructivo reversible, por lo que se debe descartar el diagnóstico de EPOC.
- b) Se confirma un patrón obstructivo moderado compatible con EPOC, sin criterios de reversibilidad significativa.
- c) La relación FEV1/FVC es normal, por lo que no existe obstrucción al flujo aéreo.
- d) La respuesta al broncodilatador confirma asma, independientemente del valor de FEV1/FVC.

**10.-¿Cuál de los siguientes derechos NO está reconocido como un derecho fundamental por la Constitución Española de 1978?**

- a) El derecho a la libertad de cátedra.
- b) El derecho a la negociación colectiva laboral.
- c) El derecho a la producción y creación literaria, artística, científica y técnica.
- d) El derecho de reunión pacífica y sin armas.