

**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)

TURNO DE PROMOCIÓN INTERNA

FASE DE OPOSICIÓN. EJERCICIO ÚNICO

28 DE FEBRERO DE 2026

1.- ¿A qué eje estratégico del Plan de Salud de Extremadura pertenece la Salud de la Mujer?

- a) I Eje estratégico.
- b) II Eje estratégico.
- c) III Eje estratégico.
- d) IV Eje estratégico.

2.- En la comunidad autónoma de Extremadura dispondrán de un consultorio local aquellos núcleos de población superiores a:

- a) 50 habitantes.
- b) 75 habitantes.
- c) 100 habitantes.
- d) 150 habitantes.

3.- Los órganos de gobierno y participación en las áreas de salud de Extremadura son, señale la INCORRECTA:

- a) La Gerencia de Área, órgano de gestión y coordinación de los recursos del área de salud, existiendo al frente de la misma un Gerente de Área nombrado por el Consejero competente en materia sanitaria, a propuesta de la Dirección del Servicio Extremeño de Salud.
- b) El Consejo de Dirección de Área, órgano de dirección.
- c) El Consejo de Salud de Área, órgano colegiado de participación con carácter consultivo.
- d) La Gerencia de Área, órgano de gestión y coordinación de los recursos del área de salud, existiendo al frente de la misma un Gerente de Área nombrado por la Dirección del Servicio Extremeño de Salud a propuesta del Consejero competente en materia sanitaria.

4.- De acuerdo con lo dispuesto en el Decreto 7/2006, de 10 de enero, 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, ¿Cuál es la composición mínima de la Comisión Sociosanitaria Comunitaria?

- a) Un representante del Equipo de Atención Primaria de Salud y un Trabajador Social del Servicio Social de Base.
- b) Dos representantes de la Gerencia de Área correspondiente del Servicio Extremeño de Salud y un trabajador social de la Zona Sociosanitaria.
- c) El Titular de la Dirección General competente en materia de Servicios Sociales, dos representantes de la Gerencia de Área correspondiente del Servicio Extremeño de Salud y dos trabajadores sociales de la Zona Sociosanitaria.
- d) El titular de la Consejería competente en materia de asistencia y bienestar social, el Titular de la Dirección General competente en materia de Servicios Sociales y los titulares de todas las Gerencias de Área.

5.- De acuerdo con lo dispuesto en el Decreto 7/2006, de 10 de enero, 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 ¿Cuál es el plazo para ingresar en un centro en el que se preste el servicio público de atención sociosanitaria en su modalidad Tipo Dos (T2)?

- a) La incorporación deberá producirse en un plazo de una semana a contar desde la comunicación de la resolución por la entidad solicitante al beneficiario.
- b) La incorporación deberá producirse en un plazo de tres días hábiles a contar desde la comunicación de la resolución por la entidad solicitante al beneficiario.
- c) La incorporación deberá producirse en un plazo de diez días hábiles a contar desde la comunicación de la resolución por la entidad solicitante al beneficiario.
- d) La incorporación deberá producirse en un plazo de quince días hábiles a contar desde la comunicación de la resolución por la entidad solicitante al beneficiario.

6.-Según la cartera de servicios del Servicio Extremeño de Salud, la promoción de la lactancia materna se clasifica en:

- a) Atención a la mujer.
- b) Atención al joven.
- c) Actividades en materia de prevención, promoción de la salud, atención familiar y atención comunitaria.
- d) Atención de la salud infantil y del adolescente.

7.- Señala la afirmación INCORRECTA en relación a la consulta preconcepcional descrita por la cartera de servicios del Servicio Extremeño de Salud:

- a) La población diana engloba a mujeres > 14años y < 48 años.
- b) Vacunación de la rubeola si la serología es negativa.
- c) Valoración del riesgo obstétrico y estudio analítico.
- d) Son el conjunto de actuaciones previas a la concepción dirigidas a mujeres en edad fértil que deseen quedarse embarazadas.

8.- ¿Cuál de las siguientes NO es una funcionalidad que el sistema HCDSNS (Historia Clínica Digital del Sistema Nacional de Salud) ofrece a los ciudadanos?

- a) Acceder a sus propios datos de salud.
- b) Consultar el registro de accesos a su información clínica.
- c) Ocultar ciertos datos clínicos a profesionales no habituales.
- d) Ser notificado inmediatamente cada vez que su historial clínico es consultado.

9.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe mejor un beneficio de las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) en la relación paciente-enfermedad?

- a) Permiten acceder a los historiales clínicos, pero limitan la participación del paciente.
- b) Facilitan la recopilación de datos, pero no influyen en la toma de decisiones por parte del paciente.
- c) Las TIC permiten favorecer la autonomía del paciente en el seguimiento de la enfermedad jugando un papel más activo.
- d) Impiden la comunicación entre profesionales sanitarios, restringiendo el flujo de información.

10.- ¿Cuál es el principal objetivo del recurso 'E-diálogo' implementado en el sistema informático JARA del SES?

- a) Permitir que los pacientes se comuniquen directamente con los profesionales de enfermería a través de un chat en línea.
- b) Facilitar la comunicación entre los niveles de Atención Primaria y Especializada para optimizar la atención de los pacientes y asegurar la continuidad de los cuidados.
- c) Sustituir las consultas presenciales por videollamadas entre pacientes y profesionales sanitarios.
- d) Automatizar el diagnóstico de enfermedades mediante inteligencia artificial.

11.- En una investigación sanitaria, se registraron los pesos de los pacientes durante una semana. ¿Cómo se denomina la medida estadística que se calcula como la diferencia entre el valor máximo y el valor mínimo de esta distribución de datos?

- a) Media Geométrica.
- b) Desviación estándar.
- c) Varianza.
- d) Recorrido.

12.- En la técnica de muestreo aleatorio por conglomerados simple, ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA?

- a) El muestreo por conglomerados siempre reduce la varianza en comparación con el muestreo aleatorio simple.
- b) Se seleccionan grupos completos al azar y se analizan todos sus elementos para representar a la población.
- c) Todos los conglomerados deben tener el mismo tamaño para garantizar estimaciones no sesgadas.
- d) Siempre produce estimaciones más precisas que el muestreo estratificado, especialmente con conglomerados heterogéneos.

13.- La falacia de Berkson, se puede cometer en estudios de:

- a) Estudios de prevalencia.
- b) Estudios de concordancia.
- c) Estudios de mortalidad.
- d) Estudios de cohortes.

14.- En relación al análisis e interpretación de los datos de Taylor-Bogdan, en investigación cualitativa, una de las siguientes fases resulta INCORRECTA, indíquela:

- a) Descubrimiento.
- b) Decisiones muestrales.
- c) Codificación.
- d) Relativización.

15.-En el proceso de elaboración de una Guía de Práctica Clínica (GPC), según los principios de la enfermería basada en la evidencia, ¿Cuál de los siguientes pasos garantiza la validez científica de las recomendaciones?

- a) Basar las recomendaciones únicamente en la experiencia clínica de los profesionales del comité redactor.
- b) Utilizar una búsqueda sistemática y jerarquizar la evidencia con herramientas de calidad como GRADE.
- c) Redactar las recomendaciones en función de las preferencias de los pacientes entrevistados.
- d) Priorizar la rapidez de publicación frente a la exhaustividad metodológica.

16.-Una enfermera necesita localizar en una base de datos científica, artículos que hablen a la vez de “diabetes mellitus” y “ejercicio físico”, pero quiere excluir todos aquellos estudios que estén relacionados con la infancia. ¿Cuál sería la estrategia de búsqueda más adecuada utilizando los operadores booleanos?

- a) (diabetes mellitus OR ejercicio físico) NOT infancia.
- b) (diabetes mellitus AND ejercicio físico) NOT infancia.
- c) (diabetes mellitus AND ejercicio físico) OR infancia.
- d) (diabetes mellitus NOT infancia) OR ejercicio físico.

17.- ¿Los Residuos procedentes de unidades de diálisis se incluyen dentro de los residuos del grupo?

- a) Grupo I
- b) Grupo II
- c) Grupo III
- d) Grupo IV

18.- Según la clasificación de Spaulding, el tubo endotraqueal utilizado en la intubación de un paciente los clasificaríamos dentro del grupo:

- a) Material crítico.
- b) Material semicrítico.
- c) Material no crítico.
- d) Material autocrítico.

19.- De los siguientes desinfectantes, ¿Cuál es considerado como tóxico por los aerosoles generados tras su agitación o manipulación?

- a) Glutaraldehído.
- b) Peróxido de hidrógeno.
- c) Formaldehído.
- d) Hipoclorito sódico.

20.- Señale la respuesta CORRECTA, los formularios de notificación numérica sobre infecciones de declaración obligatoria serán enviados a la Dirección de Salud de Área:

- a) Diariamente.
- b) Semanalmente.
- c) Quincenalmente.
- d) Mensualmente.

21.- Señalen la respuesta INCORRECTA, respecto de quien dependen los valores predictivos:

- a) De la incidencia.
- b) De la sensibilidad.
- c) De la especificidad.
- d) De la prevalencia.

22.- Señale la respuesta CORRECTA, en las curvas Roc, en el eje de abscisas se representan:

- a) Falsos positivos.
- b) Verdaderos positivos.
- c) Falsos negativos.
- d) Verdaderos negativos.

23.- ¿Qué dosis de Nirsevimab (Beyfortus) administraremos a un recién nacido que pesa 4,700 kg?

- a) 50 mg
- b) 100 mg
- c) 70 mg
- d) 150 mg

24.- ¿Qué vacuna podría administrarse a una embarazada si nos encontráramos en una situación especial, por un viaje a zona endémica con riesgo de exposición elevado?

- a) Triple vírica (sarampión, rubeola y parotiditis).
- b) Gripe intranasal.
- c) Tifoidea oral.
- d) Fiebre amarilla.

25.- Acude a consulta una niña de 12 años para vacunación rutinaria según edad. Tras la revisión de la historia vacunal, observamos que no está vacunada de varicela ni ha pasado la enfermedad. Tiene administrada una dosis de vacuna tetravalente (Men ACWY) a los 10 años de edad. Según el calendario común de vacunaciones 2025 de Extremadura, ¿Qué vacunas tendríamos que administrarle en esta visita?

- a) Vacuna frente al Virus del papiloma humano (VPH) y tetravalente (Men ACWY).
- b) Vacuna tetravalente (Men ACWY) y primera dosis de varicela (VVZ).
- c) Vacuna frente al Virus del papiloma humano (VPH), tetravalente (Men ACWY) y primera dosis de varicela (VVZ).
- d) Vacuna frente al Virus del papiloma humano (VPH) y primera dosis de varicela (VVZ).

26.-Según la Estrategia de salud comunitaria en Extremadura, NO es un elemento fundamental de la metodología comunitaria de Marco Marchioni:

- a) Actores comunitarios.
- b) Equipo comunitario (PSC).
- c) Programa y evaluación comunitaria.
- d) Equipo de atención primaria.

27.-En la entrevista clínica el “contrato tácito” se refiere a:

- a) Un documento legal firmado verbalmente.
- b) El marco de roles, expectativas y normas compartidas sin formalización.
- c) El plan terapéutico establecido en consenso.
- d) Un acuerdo explícito sobre confidencialidad.

28.-Un paciente terminal solicita la suspensión de la administración de fármacos que prolonguen su vida, priorizando con ello su comodidad. Según los principios de la bioética, la actuación de la enfermera deberá regirse por el principio de:

- a) Beneficencia.
- b) Autonomía.
- c) Justicia.
- d) No maleficencia.

29.-Según la Ley 3/2005 del 8 de Julio de información sanitaria y autonomía del paciente en Extremadura, ¿En cuál de los siguientes casos, un profesional sanitario está obligado a revelar información confidencial de un paciente?

- a) Cuando el paciente lo solicita verbalmente.
- b) Cuando la información es requerida por un familiar del paciente.
- c) Cuando existe alto riesgo de posibilidad de transmisión de una enfermedad grave, debiendo motivarse tal circunstancia en la Historia Clínica.
- d) Cuando la información sea solicitada por un compañero de trabajo para fines administrativos.

30.- De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 7 de la Ley Orgánica de regulación de la eutanasia, ¿En qué plazo debe realizarse la denegación de la prestación de ayuda para morir?

- a) Deberá realizarse en el plazo máximo de diez días naturales desde la primera solicitud.
- b) Deberá realizarse en el plazo máximo de quince días naturales desde la primera solicitud.
- c) Deberá realizarse en el plazo máximo de un mes desde la primera solicitud.
- d) Deberá realizarse en el plazo máximo de treinta días desde la solicitud.

31.- Según el artículo 17 de la Ley 3/2005, de 8 de julio, de información sanitaria y autonomía del paciente, en caso de que la expresión anticipada de voluntades se formalice antes testigos, ¿Ante cuantos testigos se hará?

- a) Ante un testigo.
- b) Ante dos testigos.
- c) Ante tres testigos.
- d) Depende del supuesto concreto.

32.- 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, el sistema de clasificación ISTAP (Panel Asesor Internacional de Desgarros de Piel), señala la respuesta INCORRECTA:

- a) Tipo 1: Desgarro lineal o en colgajo que se puede reposicionar para cubrir el lecho.
- b) Tipo 2: Pérdida parcial del colgajo. Se puede reposicionar para cubrir parcialmente el lecho.
- c) Tipo 2: Pérdida parcial del colgajo. No se puede reposicionar para cubrir totalmente el lecho.
- d) Tipo 3: Pérdida total del colgajo que expone completamente el lecho de la herida.

33.- Según el Real Decreto 577/2013, de 26 de julio, por el que se regula la farmacovigilancia de medicamentos de uso humano, señala qué definición es CORRECTA:

- a) Reacción adversa: Cualquier respuesta nociva y no intencionada a un medicamento.
- b) Reacción adversa grave: Cualquier reacción adversa cuya naturaleza, gravedad o consecuencias no sean coherentes con la información descrita en la ficha técnica del medicamento.
- c) Reacción adversa inesperada: Cualquier reacción adversa que ocasione la muerte, pueda poner en peligro la vida, exija la hospitalización del paciente o la prolongación de la hospitalización ya existente.
- d) Reacción adversa grave: Cualquier reacción adversa cuya naturaleza, gravedad o consecuencias sean coherentes con la información descrita en la ficha técnica del medicamento.

34.- De la siguiente lista de fármacos, indique cuál de ellos actúa como antídoto del Dabigatran:

- a) Ruxolitinib.
- b) Upadacitinib.
- c) Idarucizumab.
- d) Filgotinib.

35.- Ante un paciente de 80 años en tratamiento con antifúngicos orales (Nistatina) procederemos al lavado de la prótesis dental con:

- a) Bicarbonato.
- b) Peróxido de hidrógeno.
- c) Hipoclorito sodico.
- d) Povidona Yodada.

36.- De los siguientes antidiabéticos orales, señale cuál de ellos puede provocar hipoglucemias:

- a) Sulfanilureas.
- b) Biguanidas.
- c) Inhibidores de la alfa-glucosidasa.
- d) Glitazonas.

37.- NO es un principio del Sistema Sanitario:

- a) Universalidad.
- b) Eficacia.
- c) Atención integral.
- d) Centralización.

38.- Según John French y Bertram Raven, dentro de las cinco bases del poder, NO se encuentra:

- a) Poder legítimo.
- b) Poder de experto.
- c) Poder de castigo o coercitivo.
- d) Poder de relación.

39.-Dentro de los 9 elementos que forman parte del EFQM (European Foundation for Quality Management), NO se encuentran:

- a) Alianzas y recursos.
- b) Política y estrategia.
- c) Resultados en la sociedad.
- d) Planificación y ejecución.

40.-“La función de la Enfermería es ayudar al individuo, sano o enfermo, en la realización de aquellas actividades que contribuyen a la salud o a su recuperación (o a una muerte serena), actividades que realizaría por él mismo si tuviera la fuerza, la voluntad o los conocimientos necesarios. Corresponde a la enfermera, cumplir esta misión de tal manera que ayude al enfermo a ganar independencia de la forma más rápida posible”, ¿A quién corresponde esta definición de la enfermería?

- a) Florence Nightingale.
- b) Virginia Henderson.
- c) Dorothea Orem.
- d) Hildegard E. Peplau.

41.-Estás realizando la valoración de un paciente, ¿En qué patrón funcional de salud de Marjory Gordon registrarías la TA?

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

42.-De las siguientes ventajas del PAE (Proceso de Atención de Enfermería), ¿Cuál NO es una ventaja para la Enfermería?

- a) Se convierte en experta.
- b) Satisfacción en el trabajo.
- c) Continuidad en la atención.
- d) Crecimiento profesional.

43.-Según la Clasificación SAC (adaptación para hospital), ¿Cómo se clasificaría el riesgo de los incidentes?, señala la respuesta CORRECTA:

- a) SAC 1: Riesgo bajo, SAC 2: Riesgo moderado, SAC 3: Riesgo extremo.
- b) SAC 1: Riesgo alto, SAC 2: Riesgo moderado, SAC 3: Riesgo bajo.
- c) SAC 1: Riesgo extremo, SAC 2: Riesgo alto, SAC 3: Riesgo moderado, SAC 4: Riesgo bajo.
- d) SAC 1: Riesgo bajo, SAC 2: Riesgo moderado, SAC 3: Riesgo alto, SAC 4: Riesgo extremo.

44.- ¿Cuál NO es un principio básico del SiNASP (Sistema de Notificación y Aprendizaje para la Seguridad del Paciente)?

- a) Voluntariedad.
- b) Punibilidad.
- c) Confidencialidad.
- d) Notificación anónima.

45.- Según la guía del manejo integral y multidisciplinar de la obesidad en adultos (GIRO) es cierto que:

- a) El índice de masa corporal (IMC) es una medida directa de la grasa corporal.
- b) La circunferencia de la cintura (CC) debe medirse en todos los pacientes durante el cribado de obesidad, especialmente cuando el IMC es de $< 35 \text{ kg/m}^2$.
- c) Se consideran pacientes obesos, individuos con sobrepeso que tengan un IMC entre 25-29.9 kg/m^2 y un índice cintura-altura (WtHR) ≥ 0.4 cuando se asocian complicaciones médicas, psicológicas o funcionales.
- d) Un perímetro abdominal de 100 cm en hombres y 86 cm en mujeres se considera obesidad abdominal.

46.- ¿Cuál de los siguientes alimentos tiene un índice glucémico medio?

- a) Sandía.
- b) Calabaza.
- c) Zanahoria hervida.
- d) Melón.

47.- En relación a la nutrición parenteral total o completa (NPT), señala la respuesta CORRECTA:

- a) Administrar por vía venosa central o si la osmolaridad es alta usar la vía venosa periférica.
- b) Los preparados pueden almacenarse a temperatura ambiente hasta un máximo de 48 horas.
- c) Las conexiones serán cambiadas cada 72 horas.
- d) Se suele utilizar la vena subclavia o yugular interna para su administración.

48.- La terapia hormonal a personas trans* está contraindicada en los siguientes casos, señale la INCORRECTA:

- a) Hepatopatía activa.
- b) Insuficiencia renal.
- c) Cardiopatía isquémica.
- d) Hipotrigliceridemia.

49.- Son medidas de prevención de las infecciones de transmisión sexual todas, EXCEPTO:

- a) Evitar mantener relaciones sexuales con parejas anónimas o desconocidas.
- b) Vacunación frente a VHB, VHC y VPH.
- c) No beber alcohol en exceso ni usar drogas ilícitas.
- d) Considerar la circuncisión masculina.

50.- Sara está embarazada y tuvo su última menstruación el 15 de diciembre de 2025. ¿Cuál será su fecha probable de parto?

- a) 22 de octubre de 2026.
- b) 19 de septiembre de 2026.
- c) 22 de septiembre de 2026.
- d) 19 de octubre de 2026.

51.- ¿Qué genotipos del Virus del papiloma humano se asocian con mayor frecuencia a la aparición de condilomas acuminados?

- a) 6 y 11
- b) 16 y 18
- c) 7 y 10
- d) 16 y 20

52.- Para que exista una lactancia materna eficaz es imprescindible una detección precoz de la anquiloglosia en el recién nacido. Si nos referimos a la forma, fijación en la encía, elevación y en qué grado sale de la boca la lengua; ¿Qué herramienta estamos utilizando para valorarla?

- a) Escala de Hazelbaker.
- b) Escala de TABBY.
- c) Test de la Lengüita.
- d) Clasificación de Coryllos.

53.- Cuando realizamos la determinación de la prueba del talón en un recién nacido, existen diversas causas por las que hay que volver a repetirla. ¿Cuál de las siguientes situaciones NO sería una de ellas?

- a) Parto múltiple de diferente sexo entre bebés.
- b) Primera muestra tomada antes de las 48h de vida.
- c) Cuando el nacimiento ha sido con menos de 32 semanas de gestación o menos de 1500 g de peso.
- d) Si el recién nacido hubiera recibido nutrición parenteral o transfusión de sangre.

54.- Ana acude con su hijo de 15 días de vida a la consulta de enfermería pediátrica para revisión. En la inspección de la cabeza, la enfermera observa un abultamiento del cuero cabelludo en la zona occipital. No respeta suturas y tras la valoración de la historia de nacimiento se inició durante el trabajo de parto. ¿Qué lesión podríamos sospechar?

- a) Acabalgamiento de suturas.
- b) Cefalohematoma.
- c) Abombamiento de fontanela posterior por hipertensión intracraneal.
- d) Caput succedaneum.

55.- En un recién nacido con dificultad respiratoria observamos: respiración en balanceo, tiraje intercostal discreto, retracción xifoidea intensa, aleteo nasal discreto y quejido espiratorio audible con fonendo. ¿Qué puntuación obtendríamos según el test de Silverman-Andersen?

- a) 0-3 puntos: normal/leve dificultad respiratoria.
- b) 7-10 puntos: importante dificultad respiratoria.
- c) 4-6 puntos: dificultad respiratoria moderada.
- d) > 11 puntos: dificultad respiratoria crítica.

56.- Según el código ictus pediátrico en Extremadura, ¿Cuál de las siguientes pautas NO se llevará a cabo en el medio extrahospitalario?

- a) Recabar información acerca de la hora exacta o aproximada en la que el paciente fue visto por última vez sin síntomas y su peso aproximado.
- b) Canalizar, al menos, un acceso venoso periférico preferiblemente en el brazo no parético y administrar siempre que se pueda suero glucosado al 5% o al 10%.
- c) Utilizar la escala de Glasgow o Glasgow modificada para niños menores de 2 años.
- d) Realizar electrocardiograma de 12 derivaciones.

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

- a) Para reanimadores no entrenados, se recomienda priorizar el inicio rápido de RCP siguiendo la secuencia: COMPRUEBA-LLAMA-RCP.
- b) Se recomienda la técnica de los dos pulgares rodeando el tórax para aplicar las compresiones torácicas en todas las situaciones.
- c) En la RCP asistida por un operador para los no entrenados, se comenzará con 5 ventilaciones iniciales y un ratio de 30 compresiones torácicas y 2 ventilaciones.
- d) Los intentos de intubación traqueal se limitarán a tres, para reducir eventos adversos.

58.- La enfermedad genética cuyo origen se debe a una delección en el cromosoma 5 y quienes la padecen presentan un llanto característico, parecido al maullido de un gato, bajo peso al nacer y microcefalia se denomina:

- a) Síndrome de Williams.
- b) Síndrome de Prader Willi.
- c) Síndrome de Patau.
- d) Síndrome de Lejeune.

59.- En referencia a la hepatitis A, señale la respuesta CORRECTA:

- a) La hepatitis A es la menos frecuente de todas.
- b) El periodo de mayor riesgo de transmisión del VHA es el periodo de incubación.
- c) Es producida por un virus DNA de la familia del picornavirus.
- d) La clínica se divide en 3 periodos, periodo de incubación, prodrómico e icterico.

60.- En un paciente vacunado contra la hepatitis B, ¿Qué marcador encontraremos si hacemos una determinación en suero?

- a) Anti-HBe.
- b) HbsAg.
- c) Anti-HBs.
- d) IgM- antiHBc.

61.- De los siguientes criterios, señala cuál es un criterio mayor para la valoración de candidatos a la inclusión en el Proceso Asistencial Integrado del Paciente Crónico Complejo.

- a) Polimedicación (más de 10 fármacos) o menos (entre 4 y 9) con medicación de alto riesgo.
- b) Elevado consumo de recursos asistenciales no planificados (puntos de atención continuada, urgencias hospitalarias y hospitalizaciones urgentes).
- c) Capacidad funcional reducida de forma grave (Dependencia severa: Índice de Barthel menor de 60) o deterioro funcional rápido.
- d) Comorbilidad con trastorno mental grave que condiciona el pronóstico de otras enfermedades crónicas.

62.- ¿Qué cambio NO observarías en el envejecimiento fisiológico?

- a) Disminución de la resistencia a la insulina.
- b) Disminución del gasto metabólico basal.
- c) Aumento de la rigidez arterial.
- d) Aumento del umbral del sabor salado.

63.- Con respecto a los requerimientos nutricionales del anciano, señala la respuesta INCORRECTA:

- a) Las recomendaciones de calcio son de 1000 mg/día hasta los 65 años y de 1500 mg/día a partir de los 65 años y para todas las mujeres menopáusicas.
- b) Los requerimientos hídricos para mayores de 65 años es de 30 ml/Kg/día, con un máximo de 1500-2000 ml/día.
- c) La ingesta de grasa debe ser del 30% de la energía total.
- d) Respecto a las necesidades proteicas son necesarias alrededor de 0,8-1 gr/Kg/día debiendo cubrir el 15% del total de calorías.

64.- ¿Cuál de los siguientes factores NO se ha asociado específicamente a un MAYOR riesgo de caídas en personas mayores?

- a) Alteraciones visuales.
- b) Osteoporosis.
- c) Hipotensión ortostática.
- d) Osteoartritis.

65.- ¿Cuál es la vitamina más comúnmente deficitaria entre a población anciana?

- a) Vitamina D.
- b) Vitamina A.
- c) Vitamina E.
- d) Vitamina C.

66.- De las siguientes escalas, ¿cuál es la más utilizada para la valoración del estado nutricional del anciano?

- a) Manutrition universal screening tool, (MUST).
- b) Mini nutritional assesment (MNA).
- c) Índice Conut.
- d) Short nutritional assesment questionnaire (SNAQ).

67.- De las escalas a continuación nombradas, indique cuál de ellas valora si la persona en fase avanzada de enfermedad se encuentra en situación de últimos días:

- a) Escala de Menten.
- b) Escala de BPS o de Payen.
- c) Escala de FLACC.
- d) Escala de CRIES.

68.- Señale el orden CORRECTO de las etapas del protocolo Buckman:

- a) Preparar el contexto físico más adecuado / encontrar lo que quiere el paciente saber / compartir información / averiguar cuanto sabe el paciente / responder a los sentimientos / planificación y seguimiento del proceso.
- b) Preparar el contexto físico más adecuado / averiguar cuanto sabe el paciente / encontrar lo que el paciente quiere saber / compartir información / responder a los sentimientos del paciente / planificación y seguimiento del proceso.
- c) Preparar el contexto físico más adecuado / responder a los sentimientos del paciente / averiguar cuanto sabe el paciente / encontrar lo que el paciente quiere saber / compartir información / planificación y seguimiento del proceso.
- d) Preparar el contexto más adecuado / compartir información / averiguar cuanto sabe el paciente / encontrar lo que paciente quiere saber / responder a los sentimientos del paciente / planificación y seguimiento del proceso.

69.- Aquel duelo en el que NO se afronta la realidad de manera consciente se denomina:

- a. Desautorizado.
- b. Negado.
- c. Reprimido.
- d. Traumático.

70.- El síndrome de Anton-Babinski se presenta en pacientes con:

- a) Amnesia retrógrada con lenguaje preservado.
- b) Parálisis histérica.
- c) Ceguera cortical con negación del déficit visual y confabulación.
- d) Agnosia auditiva sin afasia.

71.- ¿Qué distingue al trastorno delirante compartido (FOLIE A DEUX)?

- a) Dos personas con alucinaciones idénticas.
- b) Dos personas que desarrollan simultáneamente síntomas disociativos.
- c) Transmisión de un delirio de una persona a otra con relación cercana.
- d) Dos personas cercanas con idéntico trastorno bipolar.

72.- Qué intervención debe realizarse en un plazo máximo de TRES DÍAS tras la activación de Código Suicidio para un caso con riesgo medio en Extremadura?

- a) Evaluación por trabajador/a social.
- b) Evaluación por Enfermera de Salud Mental.
- c) Evaluación por Psiquiatra o Psicólogo clínico.
- d) Revisión del Plan de Gestión del riesgo de Suicidio (PGSUIC).

73.- Respecto a la escala utilizada para la valoración de síntomas y signos indicativos de ictus agudo en adultos a nivel prehospitalario, indique la respuesta CORRECTA:

- a) Escala Cincinnati.
- b) Escala Race.
- c) Escala de ictus del National Institute of Health.
- d) Escala PEDNIHSS.

74.- En la educación para la salud de un paciente diagnosticado de Parkinson que es dado de alta con tratamiento oral de Levodopa, usted como enfermera debería darle una serie de recomendaciones, señale la opción INCORRECTA:

- a) Se recomienda administrarlo 30 minutos antes de las comidas.
- b) Las proteínas facilitan su absorción, por lo que se deben distribuir de la siguiente forma: 12% en la cena y 3% el resto del día.
- c) Se produce pérdida de eficacia y fluctuaciones en la respuesta a los 5 años.
- d) Se produce efecto rebote con exacerbación de la sintomatología al suspender el tratamiento.

75.- ¿Qué maniobra de las que se muestran a continuación utilizaríamos para reducir el riesgo de aspiración de contenido gástrico durante la intubación endotraqueal de un paciente en una situación de emergencia?

- a) Maniobra de Esmarch.
- b) Maniobra de Mattox.
- c) Maniobra de Sellick.
- d) Maniobra de Rautek.

76.- ¿Por qué es tan importante la preoxigenación de un paciente sano antes de proceder a su intubación?

- a) Aumenta el tiempo de apnea segura sin desaturación.
- b) Disminuye la capacidad residual funcional.
- c) Aumenta la hipoxemia.
- d) Disminuye la presión parcial de oxígeno y como consecuencia aumenta la saturación.

77.- ¿Qué método sería el apropiado para realizar el mapeo venoso de las estructuras internas del brazo de un paciente al que se le va a insertar un PICC (catéter central de inserción periférica)?

- a) Whitaker.
- b) Flebografía.
- c) Seldinger.
- d) Rapeva.

78.- ¿Cuáles de los siguientes parámetros nos indicaría que un paciente diabético presenta un cuadro de cetoacidosis diabética?

- a) PH disminuido, CO₂ disminuido, HCO₃ disminuido.
- b) PH elevado, CO₂ elevado, HCO₃ elevado.
- c) PH elevado, CO₂ disminuido, HCO₃ disminuido.
- d) PH disminuido, CO₂ elevado, HCO₃ elevado.

79.-Según el Proceso de Asistencial Integrado de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) del Servicio Extremeño de Salud,incluidos en subproceso 1 (anexo 1), se consideran criterios de aceptabilidad en la realización de una espirometría los siguientes, señale respuesta INCORRECTA:

- a) Trazado sin artefactos.
- b) No amputación final de la espiración.
- c) Tiempo de espiración igual o mayor a 6 segundos.
- d) Variabilidad de FVC y FEV1 menor de 200 ml o 5% al menos en dos de las maniobras realizadas.

80.-Juan, paciente de 80 años recientemente diagnosticado de EPOC, acude a la consulta de su enfermera de Atención Primaria, que consejos dietéticos debería darle su enfermera para mejorar su alimentación en relación con su reciente diagnóstico de EPOC, señale la opción INCORRECTA:

- a) Dieta rica hidratos de carbono, aumentando de la ingesta de hidratos de carbono complejos como pan, pasta y arroz.
- b) Dieta rica en proteínas, priorizando carnes magras, pescados, huevos y legumbres.
- c) Dieta rica en antioxidantes, consumir abundantes frutas y verduras, como fresas, brócoli y verduras de hoja verde.
- d) Dieta con abundante fibra, proveniente de verduras y frutas, así como de cereales integrales.

81.- Señala qué patología se observa en el siguiente electrocardiograma:



- a) Bloqueo auriculoventricular de primer grado. Mobitz I
- b) Fibrilación auricular
- c) Bloqueo auriculoventricular de segundo grado. Mobitz II
- d) Bloqueo auriculoventricular completo

82.- Son recomendaciones generales del protocolo Código Infarto todas, EXCEPTO:

- a) Realización de ECG de 12 derivaciones.
- b) Monitorización continua (ECG, TA, saturación O₂).
- c) Utilización de la vía intramuscular.
- d) Acceso venoso periférico.

83.- Entre los factores de riesgo de origen metabólico asociados al desarrollo de enfermedades cardiovasculares, señale la CORRECTA:

- a) La hipercolesterolemia es el segundo factor de riesgo con mayor impacto en la salud vascular de la población extremeña.
- b) La diabetes es el factor con mayor impacto en la salud vascular de la población extremeña.
- c) La HTA es el segundo factor de riesgo con mayor impacto en la salud vascular de la población extremeña.
- d) La enfermedad renal crónica (ERC) conocida como la “epidemia silenciosa, apenas tiene impacto en la salud vascular de la población extremeña.

84.- Tiene en su consulta a un paciente con la función renal estable incluido en el PAI (Proceso Asistencial Integrado): Enfermedad Renal Crónica, y debe darle unas recomendaciones a seguir en una dieta hiposódica, ¿Cuál de las siguientes recomendaciones NO le darías a este paciente?

- a) Cocciones adecuadas: las cocciones al vapor incrementan el sabor.
- b) Uso de potenciadores del sabor: ácidos (vinagre, limón), aliáceos (ajo, cebolla, especias, puerros), especias (pimienta, pimentón, curry, canela, azafrán), hierbas aromáticas o aceite de fuerte sabor, como el de oliva, o aceite aromatizado.
- c) Se aconseja la utilización de “sal de régimen” o cloruro potásico, tiene buen sabor.
- d) Una dieta demasiado permisiva puede ser ineficaz.

85.- ¿Cómo se llama la sonda vesical corta de PVC (cloruro de polivinilo) que se utiliza para un autosondaje?:

- a) Sonda Mercier.
- b) Sonda Pigtail.
- c) Sonda Tiemann.
- d) Sonda de Robinson.

86.- ¿Qué es lo que NO harías con un paciente portador de una FAVI (fistula arterio-venosa interna)?

- a) Vigilar cuadros de hipotensión arterial.
- b) Mantener el brazo por debajo del corazón.
- c) Empezar con ejercicios de la mano afectada a las 24-48 horas.
- d) Vendajes longitudinales.

87.- El Proceso Asistencial Integrado (PAI) del Paciente con Diabetes Tipo 2 se estructura en subprocesos, de los siguientes subprocesos, ¿Cuál NO está incluido en dicho PAI?

- a) Detección de Población de Alto Riesgo e Intervenciones Preventivas.
- b) Prevención y detección precoz de las Complicaciones Agudas.
- c) Manejo y Tratamiento de las Complicaciones Crónicas.
- d) Descompensación Metabólica Aguda.

88.- Está realizando la exploración de un pie diabético, ¿Qué cuestionario utilizaría para diagnosticar una probable Claudicación Vascular Intermitente (CVI)?

- a) Cuestionario de Texas.
- b) Cuestionario de ITB.
- c) Cuestionario de Semmes-Weinstein.
- d) Cuestionario de Edimburgo.

89.- Para incluir a un paciente en el PAI del paciente con DM Tipo 2, ¿Qué criterio diagnóstico debe cumplir?

- a) Síntomas y glucemia al azar ≥ 126 mg/dl.
- b) Glucemia en ayunas ≥ 126 mg/dl en una determinación.
- c) Glucemia a las 2 h de SOG ≥ 126 mg/dl en una determinación.
- d) Hb1Ac $\geq 6,5$ % en dos determinaciones.

90.- La artritis reumatoide es una enfermedad inflamatoria crónica y multisistémica, de causa desconocida. A nivel articular, las articulaciones más afectadas son:

- a) Articulaciones cartilaginosas.
- b) Articulaciones fibrosas.
- c) Articulaciones sinoviales.
- d) Articulaciones trabeculares.

91.- Cuándo un paciente al que se le ha colocado una prótesis de cadera es dado de alta, ¿Qué recomendación de las siguientes le darías?

- a) Mantener las piernas en abducción mientras esté sentado o acostado.
- b) Mantener las piernas en aducción cuando esté sentado.
- c) Mantener una posición que le permita girar la cadera hacia fuera.
- d) Elevar el cabecero de la cama a 70°.

92.- ¿De qué patología son típicos los nódulos de Heberden?:

- a) Fibromialgia.
- b) Artritis reumatoide.
- c) Lupus eritematoso.
- d) Artrosis.

93.- Las complicaciones más frecuentes que las enfermeras pueden abordar con los medicamentos que se incluyen en el protocolo para la indicación uso y dispensación de medicamentos sujetos a prescripción médica para ostomías, son todas EXCEPTO:

- a) Alteraciones del tránsito intestinal.
- b) Obstrucción o estenosis.
- c) Granulomas.
- d) Infecciones y otras dermatitis de etiología no infecciosa.

94.- Sara es enfermera de la planta de medicina interna. Tiene a su cargo un paciente con disfagia, sin alteraciones cognitivas ni de lenguaje y con actividad muscular conservada. Si le indica “que ponga la lengua entre los dientes, trague y note un tirón en el cuello mientras lo hace sin tener alimento en la boca” ¿Qué maniobra deglutoria le estaría explicando al paciente?

- a) Maniobra de Masako.
- b) Deglución forzada.
- c) Maniobra de Mendelssohn.
- d) Deglución super-supraglótica.

95.- ¿Qué nivel de consistencia en alimentos sólidos es el más seguro para una persona que sufre un problema de disfagia grave?

- a) Consistencia tipo néctar.
- b) Consistencia tipo pudding.
- c) Consistencia tipo miel.
- d) Consistencia tipo fibrosa.

96.- ¿Qué tipo de anemia se asocia con la insuficiencia renal crónica?

- a) Anemia microcítica.
- b) Anemia megaloblástica.
- c) Anemia normocítica normocrómica.
- d) Anemia hemolítica.

97.-En la anemia aplásica, el recuento de reticulocitos suele estar:

- a) Aumentado.
- b) Disminuido.
- c) Normal.
- d) Oscilante.

98.-Entre los signos clínicos de la EICH (Enfermedad Injerto Contra Huésped) aguda, se encuentran:

- a) Palidez y anemia.
- b) Diarrea, erupción cutánea e ictericia.
- c) Tos y disnea.
- d) Fiebre y petequias.

99.- Para valorar la agudeza visual en los casos en los que existen defectos en la visión a distancia, se utiliza el test de:

- a) Cover test.
- b) Test de Hirschberg.
- c) Test de Snellen.
- d) Reflejo rojo.

100.- Si durante la instilación ótica de un líquido para la extracción de un tapón de oído, el paciente nos indica que nota agua en la boca, debemos:

- a) Instilar el agua más lentamente.
- b) Colocarlo en decúbito lateral contrario al oído instilado.
- c) Suspender la instilación.
- d) Aspirar con fuerza para recuperar el líquido.

101.- Marta, una niña de 4 años, acude a nuestra consulta tras ser diagnosticada de Diabetes tipo 1, tras revisar historia clínica valoraremos que le corresponde realizarse su primera retinografía a:

- a) A los dos años tras el diagnóstico inicial.
- b) En el momento que lo determine su pediatra.
- c) A los 5 años del diagnóstico.
- d) En el momento que la hemoglobina glicosilada sea superior a 8%.

102.- En el Plan Integral contra el Cáncer en Extremadura (PICA) 2022-2026 se incluyen tres programas de diagnóstico precoz, con respecto al programa de detección precoz del cáncer colorrectal, señala la respuesta INCORRECTA:

- a) El cribado del cáncer colorrectal a través de la detección de sangre oculta en heces ha demostrado ser coste-efectivo para reducir la incidencia y la mortalidad por este tumor.
- b) La prueba de detección de sangre oculta en heces se realiza anualmente.
- c) Actualmente, todas las comunidades autónomas han iniciado la implantación de este programa de cribado de base poblacional en hombres y mujeres de 50 a 69 años.
- d) En Extremadura, la tasa de participación muestra un progresivo incremento hasta lograr cifras superiores al 40% de las personas invitadas a realizarlo.

103.- Señala la respuesta CORRECTA de los agentes quimioterapéuticos ciclo dependientes:

- a) Activos en todas las fases del ciclo celular.
- b) Activos en tumores grandes con pocas células en proceso de división celular.
- c) Administración en bolo.
- d) Activos frente a tumores en crecimiento activo.

104.- De los siguientes órganos y tejidos, ¿Cuál es MENOS sensible a la radioterapia?

- a) Corazón.
- b) Ovarios.
- c) Médula ósea.
- d) Mucosa del tubo digestivo.

105.- ¿Cuál de las siguientes medidas STOP-ISQ del proyecto “INFECCIÓN QUIRÚRGICA ZERO” es OPCIONAL?

- a) Pincelado con clorhexidina alcohólica al 2%.
- b) Eliminación correcta del vello.
- c) Mantenimiento de la normotermia.
- d) Adecuación de la profilaxis antibiótica.

106.- Según los últimos datos publicados sobre el estudio de prevalencia de las infecciones nosocomiales en España (EPINE 2025). Indica el orden CORRECTO de las más a menos prevalentes a nivel global.

- a) Quirúrgicas, respiratorias, urinarias, otras localizaciones, bacteriemias y gastrointestinales.
- b) Respiratorias, quirúrgicas, urinarias, otras localizaciones, bacteriemias y gastrointestinales.
- c) Quirúrgicas, urinarias, otras localizaciones, respiratorias, bacteriemias y gastrointestinales.
- d) Respiratorias, urinarias, quirúrgicas, otras localizaciones, bacteriemias y gastrointestinales.

107.- ¿Cuál de las siguientes escalas evalúa la recuperación de la movilidad de los miembros inferiores después de una anestesia epidural o raquídea?

- a) Ramsay.
- b) Aldrete modificada.
- c) Bromage.
- d) ASA.

108.- De los drenajes mostrados a continuación, ¿Cuáles NO incluiremos dentro de los activos o aspirativos?

- a) Tubo de Kehr.
- b) Abramson.
- c) Jackson Pratt.
- d) Pleur-evac.

109.- ¿Cuál de los siguientes fármacos sería el de elección para el abordaje de una crisis de hipertemia maligna sufrida por un paciente tras la administración de anestésicos

halogenados?

- a) Carbón activado.
- b) Naloxona.
- c) Flumazenilo.
- d) Dantroleno.

110.- 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 Cover 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 Slice.

111.- Dentro de los productos para el cuidado de la piel sana, frágil y perilesional descritos en el Documento técnico GNEAUPP N° III: Manejo local de las úlceras y heridas, se encuentran los ácidos grasos, con respecto a estos, señala la respuesta INCORRECTA:

- a) Se distinguen dos grandes grupos: ácidos grasos esenciales (AGE) y ácidos grasos hiperoxigenados (AGHO).
- b) Los AGHO disminuyen la microcirculación sanguínea aumentando el riesgo de isquemia y la acción de los radicales libres.
- c) Los AGHO son de gran utilidad en la prevención de las lesiones por presión y fricción.
- d) Los AGE son monoinsaturados o poliinsaturados.

112.-El discriminador “Nivel de consciencia alterado” suele llevar al paciente a la categoría de:

- a) Azul o verde.
- b) Verde.
- c) Naranja o rojo.
- d) Amarillo.

113.-En el método SALT, después de ordenar a quienes pueden caminar que se muevan, el siguiente grupo a evaluar son:

- a) Los que gritan o se mueven, pero no pueden caminar.
- b) Los inconscientes.
- c) Los niños.
- d) Los atrapados.

114.- ¿Qué plan extremeño regula la prevención de incendios forestales más allá de la intervención directa de incendios?

- a) PLASISMEX.
- b) PLATERCAEX.
- c) PREIFEX.
- d) TRANSCAEX.

115.-En el índice de Baux clásico, un paciente de 50 años con un 40% de SCQ (Superficie Corporal Quemada), tiene una mortalidad del:

- a) 40%.
- b) 50%.
- c) 80%.
- d) 90%.

116.-En caso de intoxicación por benzodiacepinas, el flumazenilo está CONTRAINDICADO en pacientes con:

- a) Depresión respiratoria leve.
- b) Intoxicación mixta con tricíclicos.
- c) Hipotensión.
- d) Bradicardia.

117.- ¿Qué se considera representación equilibrada según la ley de Igualdad entre Mujeres y Hombres y contra la Violencia de Género en Extremadura?

- a) Es aquella situación que garantice la presencia equilibrada de mujeres y hombres de forma que, en el conjunto de personas a que se refiera, cada sexo este representado por el cincuenta por ciento.
- b) Es aquella situación que sin atender a porcentajes preestablecidos consensue el equilibrio participativo de ambos géneros.
- c) Es aquella situación que garantice la presencia de mujeres y hombres de forma que, en el conjunto de personas a que se refiera, cada sexo ni supere el sesenta por ciento ni sea menos del cuarenta por ciento.
- d) Es aquella situación que atendiendo a criterios fijados de antemano determina los porcentajes de presencia de los géneros de modo que el género femenino al menos debe de alcanzar el treinta por ciento.

118.- ¿Cada cuánto tiempo aprueba la Junta de Extremadura el Plan Estratégico para la Igualdad entre Mujeres y Hombres, según indica la ley de Igualdad entre Mujeres y Hombres y contra la Violencia de Género en Extremadura?

- a) Anualmente.
- b) Cada dos años.
- c) Cada cuatro años.
- d) Cada cinco años.

PREGUNTAS DE RESERVA

1.-Ante un paciente con acompañante invasivo qué técnica NO debe utilizar:

- a) Vaciado de interferencia.
- b) Pacto de intervención.
- c) Técnica del puente.
- d) Dependencia de campo.

2.- De las siguientes recomendaciones sobre la limpieza de las heridas descritas en el Documento técnico GNEAUPP N° III: Manejo local de las úlceras y heridas, señala cuál tiene un nivel de evidencia alta:

- a) Realice la limpieza de la herida mediante lavado al tiempo de cada cambio de apósito.
- b) El agua de grifo potable, el agua hervida y enfriada o agua destilada pueden utilizarse como agentes de limpieza de las heridas.
- c) Limpie las úlceras con fistulas y/o tunelizaciones y/o cavitaciones con precaución para no lesionar los tejidos.
- d) Tenga especial cuidado con el uso de productos de limpieza en combinación con jabones o detergentes (tensoactivos aniónicos), ya que pueden alterar su eficacia.

3.- ¿Cuál de las siguientes definiciones describe correctamente la distribución t de Student?

- a) Es una distribución de probabilidad que se utiliza cuando la desviación estándar de la población se conoce y la muestra es grande.
- b) Es una distribución de probabilidad que se utiliza cuando la desviación estándar de la población no se conoce y la muestra es pequeña.
- c) Es un modelo que aplica únicamente para comparar proporciones entre dos poblaciones.
- d) Es una distribución de probabilidad discreta usada cuando los datos solo pueden tomar valores discretos.

4.- Según el informe de vigilancia epidemiológica en España del VIH y del SIDA del ministerio de sanidad, la enfermedad definitoria de SIDA más frecuente en el periodo 2014 – 2023 es:

- a) Tuberculosis de cualquier localización.
- b) Neumonía por *Pneumocystis jirovecii*.
- c) Sarcoma de Kaposi.
- d) Hepatitis B.

5.- Respecto a las fases que atraviesa un ensayo clínico, señale la opción CORRECTA:

- a) Fase II: aporta información preliminar sobre la eficacia, relación dosis-respuesta y variables utilizadas para ampliar datos de seguridad.
- b) Fase III: aporta información preliminar relacionada con el efecto y la seguridad del producto en pacientes sanos.
- c) Fase IV: utiliza muestras amplias y representativas intentando reproducir las condiciones de uso habitual.
- d) Fase I: se puede estudiar algún aspecto aun no valorado o condiciones de uso distintas de las autorizadas, como podría ser una nueva indicación.

6.- Ante la siguiente información de un alimento procesado:

	Por 100 gr.	Por unidad (125 gr.)
Hidratos de carbono (HC)	12,9 gr	16,1 gr

¿Cuántas raciones de hidratos de carbono (HC) tiene una unidad de dicho alimento en el sistema español?

- a) 1,3 raciones de HC.
- b) 1,6 raciones de HC.
- c) 0,13 raciones de HC.
- d) 0,16 raciones de HC.

7.- ¿A través de que norma se delimitan en la Comunidad Autónoma de Extremadura las Zonas de Salud, según indica el Reglamento General de Organización y Funcionamiento de la Atención Primaria de Salud de la Comunidad Autónoma de Extremadura?

- a) Serán las delimitadas a través del Decreto que regule el Mapa sanitario.
- b) Serán delimitadas a través de Orden del Consejo de gobierno de la Junta de Extremadura.
- c) Serán delimitadas a través de Real Decreto.
- d) Serán delimitadas a través de la Ley orgánica que regule el Mapa sanitario.

8.-Según el código deontológico de enfermería, el capítulo en el que se hace referencia al personal de enfermería y el derecho del niño a crecer en salud y dignidad, como obligación ética y responsabilidad social es el:

- a) Capítulo II.
- b) Capítulo V.
- c) Capítulo VII.
- d) Capítulo IX.

9.- El órgano consultivo y de participación de las asociaciones y organizaciones de mujeres y los agentes sociales y económicos en las políticas de igualdad de género de la Junta de Extremadura, según la Ley de Igualdad entre Mujeres y Hombres y contra la Violencia de Género en Extremadura, se denomina:

- a) Consejo extremeño de participación de las mujeres.
- b) Observatorio de la igualdad de Extremadura.
- c) Observatorio regional de participación y coordinación de mujeres de Extremadura.
- d) Comisión de asociaciones y organizaciones de mujeres para la Igualdad de Extremadura.