



TRIBUNAL DE SELECCIÓN Nº 5 AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Orden de 23 de diciembre de 2024 (DOE nº 250, de 27 de diciembre de 2024) y
Orden de 17 diciembre de 2025 (DOE nº 244, de 19 de diciembre de 2025)

■ JUNTA DE
■ EXTREMADURA

CUESTIONARIO 1

FASE OPOSICIÓN
TURNO LIBRE/TURNO DISCAPACIDAD

PRUEBAS SELECTIVAS PARA EL ACCESO A PLAZAS
VACANTES DEL GRUPO IV

CATEGORÍA

AUXILIAR DE ENFERMERÍA

DE PERSONAL LABORAL DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA
COMUNIDAD AUTÓNOMA DE EXTREMADURA

Orden de 23 de diciembre de 2024 (DOE nº 250, de 27 de diciembre de 2024) y
Orden de 17 de diciembre de 2025 (DOE nº 244, de 19 de diciembre de 2025)





PARTE TEÓRICA

1.- Dentro de la prestación de ayuda a domicilio, ¿cuáles son los objetivos que se persiguen?:

- a) Prevenir situaciones de necesidad, deterioro personal, pero no social.
- b) Ingresos en centros o establecimientos residenciales más rápidos.
- c) Apoyar a grupos familiares en tener menos responsabilidad de atención.
- d) Mejorar la calidad de vida de las personas o grupos familiares con dificultades en su autonomía.

2.- Hay una escala que es simple y fácil de utilizar, que clasifica la actividad de autocuidado del mayor en 6 grados, de 0 a 5, ¿a qué escala nos referimos?:

- a) Índice de Katz.
- b) Índice de Barthel.
- c) Escala de incapacidad física de la Cruz Roja.
- d) Escala de Lawton y Brody.

3.- Dentro de las alteraciones cognoscitivas, ¿a qué denominamos agnosia?:

- a) Fallo en el reconocimiento o identificación de objetos, personas, sonidos...
- b) Alteración del lenguaje.
- c) Deterioro de la capacidad para llevar a cabo actividades motoras.
- d) Alteración de la ejecución.

4.- En la evolución bifásica del trastorno bipolar, ¿qué fases alternan?:

- a) Fase depresiva y de ansiedad.
- b) Fase depresiva y maníaca.
- c) Fase psicótica y obsesiva.
- d) Fase depresiva y confusional.

5.- ¿Qué caracteriza a la diabetes mellitus tipo I?:

- a) Resistencia periférica a la insulina con masa beta intacta.
- b) Ausencia de insulina por destrucción inmunológica de la célula beta pancreática.
- c) Aparición exclusiva durante la gestación.
- d) Hiperglucemia transitoria sin necesidad de control.

6.- En la clasificación de Wagner del pie diabético, ¿cuál de las siguientes respuestas se corresponde con el grado III?:

- a) Sin heridas, pie en riesgo.
- b) Úlcera superficial sin infección.
- c) Úlcera profunda, absceso, osteomielitis.
- d) Gangrena extensa de todo el pie.





- 7.- ¿A qué denominamos enuresis nocturna?
- a) Cuando la emisión de orina ocurre de forma involuntaria mientras se duerme.
 - b) Cuando el enfermo se levanta 3 o 4 veces a orinar, sin haber ingerido grandes cantidades de líquidos.
 - c) Imposibilidad de orinar.
 - d) Cuando el enfermo no posee un control del esfínter vesical y no controla la salida de orina.
- 8.- ¿Qué tipo de sonda se utiliza para la obtención de una muestra de orina, en el caso de que haya que sondar al paciente?:
- a) De Pezzer.
 - b) De Foley.
 - c) De Malecot.
 - d) De Robinson.
- 9.- ¿De qué grado serían las hemorroides que se localizan por encima de la línea dentada y prolapsan al exterior a la zona perianal?:
- a) Grado I.
 - b) Grado II.
 - c) Grado III.
 - d) Grado V.
- 10.- En relación a su función, las ostomías digestivas se clasifican en: estomas de nutrición y estomas de eliminación, ¿cuál de los siguientes sería un estoma de eliminación?:
- a) Esofagostomía.
 - b) Gastrostomía.
 - c) Cecostomía.
 - d) Nefrectomía.
- 11.- ¿En qué zona de la piel se encuentran los melanocitos?:
- a) Estrato corneo.
 - b) Estrato basal.
 - c) Dermis papilar.
 - d) Dermis reticular.
- 12.- ¿Cuál de las siguientes infecciones de la piel es de origen bacteriano?:
- a) Herpes simple.
 - b) Tiña del pie.
 - c) Candidiasis mucocutánea.
 - d) Foliculitis.
- 13.- El grado de movilidad que permite una articulación del cuerpo, se denomina:
- a) Movilización activa.
 - b) Línea de gravedad.
 - c) Cambios posturales.
 - d) Arco de movimiento.





14.- La grúa que se suele utilizar para el cambio de un pañal a un paciente dependiente e incontinente, se denomina:

- a) Grúa de elevación y traslado de forma lineal.
- b) Grúa fija de techo.
- c) Grúa de bipedestación.
- d) Grúa móvil de techo.

15.- A la hora de la higiene de la boca, debemos conocer que la cara vestibular del diente es:

- a) Aquella que mira hacia los labios o las mejillas.
- b) La que mira hacia el paladar o la lengua.
- c) La cara masticadora o cortante.
- d) La cara más cercana a la línea media.

16.- La prueba radiológica que permite estudiar la vesícula biliar, se denomina:

- a) Colecistografía.
- b) Angiografía.
- c) Cistouretrografía.
- d) Histerosalpingografía.

17.- ¿Cómo se denomina el colchón que al desplazar los puntos de apoyo, generalmente cada cuatro minutos, evita la presión y realiza un masaje continuo?:

- a) Colchón de esferas fluidificado.
- b) Colchón de espuma.
- c) Colchón alternating.
- d) Colchón de agua.

18.- La escala Fedpalla-II valora:

- a) El estado mental.
- b) La piel perilesional.
- c) La incontinencia.
- d) El exudado de una úlcera.

19.- ¿Cuál sería una localización frecuente de una úlcera yatrogénica?:

- a) Los pies.
- b) El tabique nasal.
- c) El trocánter mayor.
- d) El acromion.

20.- Señale el factor que disminuye el umbral del dolor en el enfermo paliativo en la fase terminal:

- a) Relajación.
- b) Analgésicos.
- c) Ansiedad.
- d) Distracción.





- 21.- La pionera en cuidados paliativos e iniciadora del movimiento "Hospicie" es:
- E. Kubler-Ross.
 - Cicely Saunders.
 - Mary Seacole.
 - Irena Sendler.
- 22.- Respecto a la rigidez cadavérica tras el fallecimiento, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA?:
- Afecta primero a los músculos de las extremidades inferiores y asciende de forma progresiva.
 - Es un proceso instantáneo que afecta a todo el cuerpo a los pocos segundos de fallecer.
 - Desaparece antes de las siguientes 12 horas del inicio.
 - Se inicia en los músculos de la cara y mandíbula, y progresa de forma descendente hacia el resto del cuerpo.
- 23.- Dentro de los signos de muerte inminente, ¿qué son los estertores premortem?:
- Sonidos causados por una disnea de esfuerzo y estancamiento de secreciones.
 - Disminución del movimiento ocular y dilatación de la pupila.
 - Sonidos producidos por oscilación de las secreciones de las vías respiratorias superiores.
 - Reflejo respiratorio por espasmos involuntarios del diafragma.
- 24.- La enfermedad degenerativa del cartilago articular, de origen desconocido, afectación lenta y progresiva a una o varias articulaciones, principalmente a manos, rodilla y caderas, se denomina:
- Osteoporosis.
 - Artrosis.
 - Artritis.
 - Enfermedad de Paget.
- 25.- Del siguiente instrumental, ¿cuál pertenece al grupo de hemostasia?:
- Pinza Gillies.
 - Pinza de Crile.
 - Pinza Pinoct.
 - Tijeras de Mayo.
- 26.- Dentro de los tipos de interacción agente-huésped, cuando la asociación del agente causal con el huésped beneficia a uno de ellos, sin perjuicio para el otro, hablamos de:
- Comensalismo.
 - Simbiosis.
 - Parasitismo.
 - Saprotitismo.





27.- ¿Qué estudia la farmacognosia?:

- a) Las interacciones entre medicamentos.
- b) El origen de los medicamentos.
- c) El tiempo necesario para la absorción del medicamento.
- d) La vida media de eliminación del medicamento.

28.- ¿Qué significan las siglas MTP cuando aparecen en el etiquetado de un medicamento?:

- a) Medicamento con tolerancia potenciada.
- b) Medicamento terapéutico con placebo.
- c) Medicamento tradicional a base de plantas.
- d) Medicamento terapéutico preventivo.

29.- Llamamos síndrome post-caída en el adulto mayor a:

- a) Una fractura que no se detectó en el momento del impacto.
- b) Dolor crónico muscular que aparece semanas después de la caída.
- c) Miedo intenso a volver a caerse que provoca una restricción de la actividad física.
- d) Desorientación temporal causada por el traumatismo.

30.- La reanimación cardiopulmonar básica se aplicará cuando la víctima está:

- a) Consciente, pero tiene dificultades para respirar.
- b) Inconsciente y con respiración normal.
- c) Inconsciente y hay ausencia de respiración normal.
- d) Consciente y con respiración normal.

31.- En relación a las causas de muerte de un individuo politraumatizado, ¿con qué pico se corresponde cuando el fallecimiento se produce entre segundos y minutos tras la lesión, generalmente causado por traumatismos craneoencefálicos o de grandes vasos?:

- a) Pico cero.
- b) Segundo Pico.
- c) Tercer Pico
- d) Primer Pico.

32.- Cuando el hueso se rompe espontáneamente, sin la acción de una fuerza extraña, se denomina fractura:

- a) Completa.
- b) Fisura.
- c) En espiral.
- d) Patológica.





- 33.- ¿Cuál de los siguientes se constituye como uno de los principales factores de riesgo asociados a la utilización de medidas de contención mecánica en el anciano?:
- Conducta apropiada.
 - Arraigo familiar.
 - Riqueza.
 - Uso de medicamentos tranquilizantes.
- 34.- De acuerdo con la Ley de prevención de Riesgos Laborales, para calificar un riesgo laboral desde el punto de vista de su gravedad, se valorarán conjuntamente:
- Experiencia profesional del trabajador y medidas preventivas adoptadas por la empresa.
 - Tipo de lesión producida y tiempo de evacuación al servicio de salud más próximo.
 - Nivel de riesgo de la actividad y porcentaje de incidencia en la empresa.
 - Probabilidad de que se produzca el daño y la severidad del mismo.
- 35.- Según la Ley 8/2011, de 23 de marzo de igualdad entre mujeres y hombres y contra la violencia de género en Extremadura, se entiende que cualquier tipo de trato desfavorable relacionado con el embarazo, la maternidad o la paternidad, constituye:
- Discriminación indirecta por razón de sexo.
 - Acoso por razón de sexo.
 - Discriminación inversa por razón de sexo.
 - Discriminación directa por razón de sexo.

PARTE PRÁCTICA

- 36.- Un paciente de 82 años vive solo, ha sufrido una caída reciente y toma varios fármacos. Según la clasificación del anciano, ¿cómo debe considerarse principalmente?:
- Anciano Sano.
 - Anciano Enfermo.
 - Paciente Geriátrico.
 - Anciano Frágil.
- 37.- En la hipoglucemia, ¿qué debe administrarse a un paciente consciente?:
- Insulina rápida por vía subcutánea.
 - Suero fisiológico por vía intravenosa.
 - Hidratos de carbono de absorción rápida por vía oral.
 - Bicarbonato por vía oral.





TRIBUNAL DE SELECCIÓN Nº 5 AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Orden de 23 de diciembre de 2024 (DOE nº 250, de 27 de diciembre de 2024) y
Orden de 17 diciembre de 2025 (DOE nº 244, de 19 de diciembre de 2025)

■ JUNTA DE
■ EXTREMADURA

- 38.- Un paciente que tiene colocadas almohadas bajo la cabeza, detrás de la espalda, debajo del brazo superior, bajo el muslo y pierna superior, se encuentra en posición de:
- Decúbito lateral.
 - Decúbito prono.
 - Semiprono o sims.
 - Fowler.
- 39.- En la movilización hacia la cabecera de la cama de un paciente que colabora es cierto que:
- El procedimiento se realizará con dos Auxiliares de Enfermería.
 - Se utilizará una sábana entremetida para el procedimiento.
 - Se pedirá al paciente que estire sus piernas y se agarre al cabecero de la cama.
 - Se colocará una mano debajo de la espalda y otra bajo los glúteos para ayudarle a deslizarse hacia arriba.
- 40.- ¿Qué dispositivo utilizaría usted para evitar que el peso de la ropa de cama roce a un paciente con úlceras por presión en los dedos de ambos pies?:
- Arco de Pallets.
 - Centinelas de cama.
 - Arco de Cama.
 - Triángulo de Balkan.
- 41.- El residente que ingresa en un centro residencial, con un estado físico regular, confuso, con una movilidad muy limitada, en silla de ruedas y sin control de esfínteres, ¿qué puntuación obtendría tras ser valorado como medida preventiva por la escala de Norton modificada por el Insalud?:
- 9 puntos.
 - 11 puntos.
 - 5 puntos.
 - 12 puntos.
- 42.- A la hora de colaborar con la enfermera en la realización de un electrocardiograma, debemos saber que:
- En el miembro superior derecho, se coloca el electrodo con el color amarillo.
 - En el miembro superior izquierdo, se coloca el electrodo con el color negro.
 - En el miembro inferior derecho, se coloca el electrodo con el color rojo.
 - En el miembro inferior izquierdo, se coloca el electrodo con el color verde.





- 43.- Dentro de los 5 momentos para la higiene de manos recomendados por la Organización Mundial de la Salud (O.M.S.), el Auxiliar de Enfermería debe conocer que el momento NÚMERO 3, pertenece a:
- Después de tocar al paciente.
 - Antes de tocar al paciente.
 - Después del contacto con el entorno del paciente.
 - Después del riesgo de exposición a líquidos corporales.
- 44.- María le comenta que, al levantarse rápido de la cama para ir al baño, se mareó y se ha caído en varias ocasiones, ¿cuál cree que puede ser la causa de sus caídas y qué acción práctica puede aconsejar?:
- Sospecha de un accidente cerebrovascular, debe suspender la medicación.
 - Puede ser debido a una hipotensión ortostática y debe sentarse en el borde de la cama unos minutos antes de incorporarse.
 - Sospecha de una debilidad muscular, debe iniciar ejercicios de fuerza.
 - Se debe a una gastroenteritis en fase de resolución, tendrá que guardar reposo.

PREGUNTAS ADICIONALES (RESERVA)

PARTE TEÓRICA

- 1.- De acuerdo con la clasificación profesional prevista en el V Convenio Colectivo para el personal laboral al servicio de la Junta de Extremadura, ¿cuál de las siguientes categorías/especialidades pertenece al Grupo III?:
- Educador.
 - Intérprete de lenguaje de signos.
 - ATE-cuidador.
 - Animador sociocultural.
- 2.- En el contexto de la teoría ecológica de los cuidados, ¿qué autora habla de la relevancia de la cama como elemento importante en una situación de salud/enfermedad?:
- Dorothea Orem.
 - Florence Nightingale.
 - Hildegard Peplau.
 - Jean Watson.
- 3.- ¿Cuál es el objetivo principal de la escala de eficacia ante caídas (FES-I)?:
- Cuantificar el número de caídas sufridas por un adulto mayor en el último año.
 - Evaluar la fuerza muscular y la velocidad de la marcha en un adulto mayor.
 - Medir el nivel de preocupación o miedo a caerse en un adulto mayor cuando se realizan actividades cotidianas.
 - Diagnosticar alteraciones en el equilibrio.





- 4.- Dentro del duelo, la obsesión por recuperar la pérdida del ser querido pertenece a un tipo de manifestación:
- Fisiológica.
 - Cognitiva.
 - Conductual.
 - Afectiva.
- 5.- El conjunto de procedimientos que se aplica a las víctimas que presentan una parada cardiorrespiratoria para sustituir primero, y reinstaurar después, la función fisiológica del corazón y de los pulmones aportando el oxígeno necesario a las células del organismo y, especialmente, a las del cerebro, se denomina:
- Primeros auxilios.
 - Cadena de supervivencia.
 - Soporte vital básico.
 - PCR.
- 6.- De las siguientes respuestas, ¿cuál se caracteriza por una serie de alteraciones biológicas parenquimatosas?:
- Senectud.
 - Decrepitud senil.
 - Edad cronológica.
 - Vejez o madurez tardía.

PARTE PRÁCTICA

- 7.- Para tratar el dolor causado por la estomatitis en un paciente terminal utilizará:
- Lidocaina viscosa 5% en gel.
 - Bupivacaina 0,25% en colutorio.
 - Sulfato de morfina 20 mg en 5ml de saliva artificial.
 - Solución de ketamina 30 mg en 5 ml de saliva artificial.
- 8.- El auxiliar de enfermería que realice el boca a boca a un usuario de un centro residencial, para restablecer su respiración, le colocará en posición de:
- Decúbito prono.
 - Decúbito supino con piernas flexionadas.
 - Decúbito supino con piernas y brazos estirados.
 - Trendelemburg.





TRIBUNAL DE SELECCIÓN Nº 5 AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Orden de 23 de diciembre de 2024 (DOE nº 250, de 27 de diciembre de 2024) y
Orden de 17 diciembre de 2025 (DOE nº 244, de 19 de diciembre de 2025)

■ JUNTA DE
■ EXTREMADURA

9.- A la hora de aplicar un colirio y una pomada vía oftálmica a la misma hora ¿cómo lo haría correctamente?:

- a) Primero la pomada y seguidamente el colirio.
- b) Se mezclarán ambos productos y se aplicarán a la misma hora.
- c) Aplicar primero el colirio y tras esperar de 5 a 10 minutos, administrar la pomada.
- d) Administrar primero la pomada y tras esperar 15 minutos, aplicar el colirio.

10.- Durante la administración de un enema evacuante a un paciente consciente, este refiere molestias abdominales importantes cuando el líquido está entrando, ¿cuál sería la actuación más adecuada?:

- a) Continuar la administración al mismo ritmo hasta completar el volumen prescrito.
- b) Suspender definitivamente el procedimiento.
- c) Disminuir temporalmente la velocidad de administración y valorar tolerancia del paciente.
- d) Pedir al paciente que haga fuerza para facilitar la entrada del líquido.

