

Simulacro de Médico/a de Emergencias

Osakidetza: OPE 23-24-25

40 preguntas de la batería oficial específica de la categoría publicada por Osakidetza, repartidas por toda la batería y con el número que tiene cada una en el documento oficial.

Tu examen: domingo 22 de noviembre de 2026, a las 13:30 · Aulario Las Nieves de la EHU (Vitoria-Gasteiz).

Según el calendario oficial de la Fase II publicado por Osakidetza (revisado el 25 de octubre de 2026). Llamamiento único: consulta tu aula y los avisos en la web oficial de la OPE antes del examen.

Cómo usarlo

1. Imprime y marca una respuesta por pregunta en la hoja del final.
2. Cronométrate: así ves a qué ritmo vas.
3. **Corrígelo gratis en OpeTest:** escanea el código o entra en la web. Allí practicas las preguntas de la batería de tu categoría con corrección al momento y repaso de tus fallos.

Este PDF no trae soluciones: Osakidetza todavía no ha publicado la plantilla oficial de la Fase II. En OpeTest la corrección es orientativa (contraste de fuentes) hasta que salga la oficial.



Preguntas

1. En el año 2024 en el País Vasco de cada 1000 demandas asistenciales recibidas en el centro coordinador de urgencias cuántas, aproximadamente, se resolvieron mediante el desplazamiento de un/a profesional sanitario/a: (batería n.º 1)

- A) 115.
- B) 203.
- C) 175.
- D) 61.

2. ¿Qué hecho histórico marcó un antes y un después en la gestión de emergencias en Euskadi?: (batería n.º 12)

- A) Terremoto de 1990.
- B) Inundaciones de 1983.
- C) Incendios de 2005.
- D) Pandemia COVID-19.

3. Un/Una operador/a de SOS Deiak recibe una llamada por accidente industrial con posible liberación química. Identifica el incidente como tipificado. ¿Cuál es la actuación inicial correcta según las tácticas operativas? (batería n.º 24)

- A) Movilizar recursos sin recogida de datos.
- B) Esperar confirmación in situ.
- C) Recabar datos según formulario de la táctica.
- D) Activar plan LABI directamente.

4. Euskarri: (batería n.º 35)

- A) Integra el envío tanto de correos electrónicos, SMS, como el 112 inverso.
- B) No permite búsquedas de información mediante filtros.
- C) Por seguridad del sistema, es incompatible con gestores de conocimiento.
- D) Todas son falsas.

5. En una emergencia compleja aparecen nuevos riesgos no previstos inicialmente. ¿Qué principio obliga a adaptar la respuesta? (batería n.º 46)

- A) Estabilidad.
- B) Mejora continua.
- C) Jerarquía.
- D) Protocolización.

6. Con respecto a la ambulancia Clase A1: (batería n.º 58)

- A) Es un vehículo destinado al transporte de pacientes en camilla y requiere de dos técnicos/as de emergencias sanitarias.
- B) Es un vehículo destinado al transporte de pacientes en camilla y requiere de un/una enfermero/a y un/una conductor/a.
- C) Una denominación equivalente es Ambulancia de transporte individual.
- D) Una denominación equivalente es Ambulancia de transporte colectivo.

7. Con respecto a la aceleración y desaceleración diga cuál es correcta: (batería n.º 69)

- A) Las desaceleraciones bruscas oscilan entre los 0.50-0.98 G-.
- B) Una aceleración brusca puede generar hipertensión y bradicardia refleja.
- C) La regulación de la tensión en caso de desaceleración brusca se hace a expensas del sistema renina-angiotensina.
- D) La aceleración centrífuga tiene un efecto mayor que las lineales por encima de los 0.9 G.

8. En cuanto a los derechos relacionados con la atención concreta: políticas sanitarias específicas, es FALSO que: (batería n.º 83)

- A) El/La ciudadano/a tiene derecho a la información epidemiológica y a la promoción de hábitos saludables.
- B) Derecho al diagnóstico clínico de enfermedades genéticas, quedando excluida la prestación asociada de consejo genético.
- C) Derecho al consejo genético.
- D) Derecho a las garantías de acceso libre, informado, voluntario y en condiciones de igualdad a los proyectos docentes o de investigación y ensayos clínicos con medicamentos.

9. Según el protocolo de Osakidetza, ante una sospecha de violencia de género en urgencias, ¿cuál es la primera actuación correcta? (batería n.º 95)

- A) Llamar inmediatamente a la Ertzaintza para asegurar a la paciente.
- B) Realizar un interrogatorio cerrado sobre los hechos ocurridos en la sala de espera.
- C) Crear un clima de confianza y seguridad, garantizando la confidencialidad e intimidad.
- D) Solicitar el consentimiento de la pareja para explorar a la paciente.

10. Sobre la humanización en la asistencia sanitaria, señala la respuesta INCORRECTA: (batería n.º 107)

- A) Pone el foco en la consideración de persona en su globalidad.
- B) Es un compromiso ético.
- C) Es un término de nuestros días, poniendo el foco en valores actuales que no tienen antecedente en otras épocas.
- D) Es una forma de mirar a las demás personas.

11. [caso de urgencia no tiene obligación de atender a esa persona, si dicha atención está relacionada con la acción objetada.] Señale la respuesta CORRECTA sobre la atención médica al final de la vida: (batería n.º 119)

- A) El médico/a debe emprender acciones diagnósticas o terapéuticas, aunque sea sin esperanza de beneficios para la persona paciente.
- B) Cuando el/la paciente no pueda tomar decisiones, el médico/a debe respetar las instrucciones previas o voluntades anticipadas y si no existen, no puede tomar en cuenta la opinión de la persona paciente manifestada con anterioridad.
- C) La sedación paliativa en fase terminal de la persona paciente es un tratamiento indicado cuando existen síntomas refractarios que no puedan ser controlados con los tratamientos disponibles.
- D) El médico/a que haya tenido la mayor carga asistencial no es el que tiene la mayor responsabilidad ética de cumplimentar el certificado de defunción, si no el que le ha atendido en los últimos momentos.

12. [caso de urgencia no tiene obligación de atender a esa persona, si dicha atención está relacionada con la acción objetada.] Entre los documentos que hay que presentar al CEIC (Comité ético de investigación clínica) cuando se presenta un proyecto NO se encuentra: (batería n.º 130)

- A) Carta de Presentación.
- B) Manual del Investigador.
- C) Certificado de idoneidad de las instalaciones.
- D) Autorización de 20 pacientes a participar en el proyecto de investigación.

13. [caso de urgencia no tiene obligación de atender a esa persona, si dicha atención está relacionada con la acción objetada.] La definición de seguridad clínica es: (batería n.º 141)

- A) La ausencia de riesgo de sufrir un daño innecesario en el curso de una atención sanitaria.
- B) La disminución de riesgo de sufrir un daño innecesario en el curso de una atención sanitaria debida a errores humanos.
- C) La ausencia o reducción de riesgo de sufrir un daño innecesario en el curso de una atención sanitaria.
- D) La disminución de riesgo de sufrir un daño innecesario en el curso de una atención sanitaria debida a errores por cansancio.

14. [caso de urgencia no tiene obligación de atender a esa persona, si dicha atención está relacionada con la acción objetada.] En cuanto a la formulación estructurada de una pregunta científica con el método PICO, indique cuál de las siguientes respuestas es CORRECTA: (batería n.º 152)

- A) El tiempo en ocasiones, se tiene en cuenta.
- B) No es adecuada para concretar el manejo de pacientes con una determinada enfermedad.
- C) Es adecuada para estudiar una población, pero no un grupo de interés.
- D) La C de comparación nunca aparece en las preguntas formuladas sobre tratamiento.

15. [caso de urgencia no tiene obligación de atender a esa persona, si dicha atención está relacionada con la acción objetada.] Señale la respuesta INCORRECTA sobre las Guías de Práctica Clínica (GPC): (batería n.º 163)

- A) Una de las herramientas de evaluación de las GPC es AGREE II.
- B) En el desarrollo de las recomendaciones deben participar representantes de las personas pacientes.
- C) Los conflictos de interés se relacionan con la fuente de financiación de las personas miembros del panel de expertos no con la propia GPC.
- D) Algunas GPC, de manera adicional diseñan procesos de implementación.

16. [caso de urgencia no tiene obligación de atender a esa persona, si dicha atención está relacionada con la acción objetada.] El puesto Sanitario Avanzado (PSA), según el Plan de actuación sanitaria en Incidentes de Múltiples Víctimas (IMV) de Osakidetza consta de: (batería n.º 175)

- A) Zona de triaje avanzado donde se realiza el primer triaje.
- B) Zona de triaje avanzado donde se realiza el tercer triaje.
- C) Zona de estabilización y tratamiento dirigida por un/a Enfermero/a.
- D) Zona de estabilización y tratamiento dirigida por un/a Médico/a.

17. [caso de urgencia no tiene obligación de atender a esa persona, si dicha atención está relacionada con la acción objetada.] ¿A qué clase funcional de la NYHA en la insuficiencia cardiaca corresponde una persona paciente en la que hay una leve limitación de la actividad física encontrándose cómodo en reposo, pero una actividad física ordinaria le produce disnea, fatiga o palpitaciones? (batería n.º 187)

- A) Clase funcional I.
- B) Clase funcional II.
- C) Clase funcional III.
- D) Clase funcional IV.

18. [caso de urgencia no tiene obligación de atender a esa persona, si dicha atención está relacionada con la acción objetada.] Paciente persona de 35 años por quien le activan ante un cuadro de cefalea de aparición brusca, unilateral, breve, intensa, acompañada de signos vegetativos oculofaciales ipsilaterales. ¿Qué piensa Usted que le sucede a esta persona? (batería n.º 199)

- A) Se trata de una queratitis por herpes zóster.
- B) Orienta hacia una cefalea en racimos.
- C) Pienso que se trata de una migraña con aura.
- D) Se trata de una cefalea de causa intracraneal.

19. [caso de urgencia no tiene obligación de atender a esa persona, si dicha atención está relacionada con la acción objetada.] Un cuadro clínico que se presenta con gran afectación del estado general, escalofríos, mialgias, fiebre elevada, polaquiuria, disuria, dificultad en la micción e incluso retención aguda de orina con dolor perineal o perianal podría corresponder a: (batería n.º 210)

- A) Una prostatitis aguda.
- B) Un cólico nefrítico no complicado.
- C) Una pielonefritis.
- D) Un síndrome nefrítico.

20. [caso de urgencia no tiene obligación de atender a esa persona, si dicha atención está relacionada con la acción objetada.] ¿Qué fase clínica de la intoxicación aguda por paracetamol corresponde a la que cursa con sudoración, náuseas, vómitos y palidez?

(batería n.º 221)

- A) Fase 0.
- B) Fase I.
- C) Fase II.
- D) Fase III.

21. [caso de urgencia no tiene obligación de atender a esa persona, si dicha atención está relacionada con la acción objetada.] Usted está atendiendo a una niña de 7 meses por una convulsión febril en la calle. ¿Cuál es un criterio de traslado al hospital? (batería n.º 233)

- A) Convulsión que ha cedido con medicación.
- B) Postcrisis de corta duración.
- C) Trauma craneal hace 2 meses.
- D) Comportamiento extraño de la persona paciente.

22. [caso de urgencia no tiene obligación de atender a esa persona, si dicha atención está relacionada con la acción objetada.] ¿Qué modo de ventilación corresponde en el que el respirador envía la embolada de aire solo si la persona paciente es capaz de activar el trigger inspiratorio, de tal forma que es siempre la persona paciente la que marca la frecuencia respiratoria? (batería n.º 244)

- A) Modo T.
- B) Modo S.
- C) Modo M.
- D) Modo M/T.

23. [caso de urgencia no tiene obligación de atender a esa persona, si dicha atención está relacionada con la acción objetada.] Usted necesita explicar a un/una médico/a residente la monitorización de una persona paciente desde el punto de vista respiratorio. NO diría bajo ningún concepto: (batería n.º 255)

- A) La pulsioximetría es la técnica de monitorización respiratoria más utilizada.
- B) Está indicada en personas pacientes con enfermedades cardiorrespiratorias agudas o crónicas reagudizadas, disminución del estado de conciencia y en caso de shock.
- C) Que la capnografía no es útil en las personas pacientes del apartado b).
- D) Que la pulsioximetría es un instrumento eficaz para disminuir el uso de la gasometría arterial.

24. [caso de urgencia no tiene obligación de atender a esa persona, si dicha atención está relacionada con la acción objetada.] Dentro de las funciones del/de la coordinador/a del IMV NO están: (batería n.º 268)

- A) Recoger y transmitir u organizar la recogida y transmisión de información sobre el incidente, insistiendo especialmente en cuestiones de seguridad.
- B) Atender las comunicaciones y solicitudes de los responsables del incidente en la escena.
- C) Asegurar la comunicación a todas las partes de la finalización de la fase de gestión sanitaria en la escena y declarar la desactivación del Plan de IMV cuando corresponda.
- D) Recoger los datos de las víctimas que transmita el/la responsable de transportes y transmitir la información recogida al/a la coordinador/a.

25. [caso de urgencia no tiene obligación de atender a esa persona, si dicha atención está relacionada con la acción objetada.] El registro capnográfico o capnograma: (batería n.º 285)

- A) Está compuesto por una Fase I: desde el inicio de la inspiración hasta el final de la espiración.
- B) Se inicia con una lenta subida de CO₂ al inicio de la espiración por el reclutamiento de alveolos.
- C) La Fase III corresponde a la meseta alveolar y es la exhalación del aire alveolar.
- D) La Fase IV corresponde con la ETCO₂.

26. [caso de urgencia no tiene obligación de atender a esa persona, si dicha atención está relacionada con la acción objetada.] Respecto a la hipercapnia aguda NO es correcta: (batería n.º 298)

- A) El mantenimiento de la vía aérea es crucial.
- B) El tratamiento nunca debe de incluir terapias específicas como broncodilatadores.
- C) Muchos pacientes con hipercapnia requieren hospitalización y control.
- D) Son causas comunes de hipercapnia la depresión del centro respiratorio por fármacos, deterioro neuromuscular de la enfermedad o trastornos de la caja torácica.

27. [caso de urgencia no tiene obligación de atender a esa persona, si dicha atención está relacionada con la acción objetada.] Dentro del diagnóstico diferencial de la CAD (Cetoacidosis diabética), encontramos lo siguiente EXCEPTO: (batería n.º 311)

- A) Glucosa > 250 mg/dL.
- B) Bicarbonato < 15mEq/L.
- C) Anión gap > 1 mEq/L.
- D) Cetonemia moderada.

28. [caso de urgencia no tiene obligación de atender a esa persona, si dicha atención está relacionada con la acción objetada.] Ante una persona con traumatismo craneoencefálico, NO es correcto: (batería n.º 323)

- A) Debe de administrar oxígeno, monitorizar y establecer dos vías venosas.
- B) La hiperventilación se recomienda como una intervención profiláctica debido a su potencial para causar protección neurológica cerebral.
- C) La hipotensión se asocia con mayores tasas de mortalidad.
- D) Obtenga una consulta neuroquirúrgica inmediata si precisa.

29. [caso de urgencia no tiene obligación de atender a esa persona, si dicha atención está relacionada con la acción objetada.] NO es una indicación absoluta para laparotomía ante un trauma abdominal: (batería n.º 336)

- A) Lesión abdominal anterior con hipotensión.
- B) Aire libre debajo del diafragma en la radiografía de tórax.
- C) FAST positivo en personas pacientes hemodinámicamente estables.
- D) Evisceración.

30. [caso de urgencia no tiene obligación de atender a esa persona, si dicha atención está relacionada con la acción objetada.] Como definimos la hemoptisis masiva: (batería n.º 348)

- A) La hemoptisis masiva se define como 50 mL de sangre en 24 horas hasta >100 mL en 24 horas.
- B) La hemoptisis masiva se define como 500 mL de sangre en 24 horas hasta >5.000 mL en 24 horas.
- C) La hemoptisis masiva se define como 300 mL de sangre en 24 horas hasta >3.000 mL en 24 horas.
- D) La hemoptisis masiva se define como 100 mL de sangre en 24 horas hasta >1.000 mL en 24 horas.

31. [caso de urgencia no tiene obligación de atender a esa persona, si dicha atención está relacionada con la acción objetada.] Una de las siguientes medidas está indicada en el tratamiento de la coagulación intravascular diseminada (CID): (batería n.º 363)

- A) Transfusión de plaquetas si cuenta con <75.000/mm³.
- B) Transfusión de plasma fresco congelado en personas pacientes con fibrinógeno por debajo de 250 mg/dl.
- C) Ácido tranexámico en CID debida a trauma.
- D) Ninguna de las anteriores es correcta.

32. [caso de urgencia no tiene obligación de atender a esa persona, si dicha atención está relacionada con la acción objetada.] En un/una neonato/a, se deben comenzar las compresiones torácicas cuando la frecuencia cardíaca es inferior a: (batería n.º 375)

- A) 50 lpm.
- B) 60 lpm.
- C) 70 lpm.
- D) 80 lpm.

33. [caso de urgencia no tiene obligación de atender a esa persona, si dicha atención está relacionada con la acción objetada.] En los traumatismos de extremidades, la triada clásica del síndrome de embolia grasa es: (batería n.º 388)

- A) Hipoxemia, taquicardia y rash petequial.
- B) Alteraciones neurológicas, rash petequial y taquicardia.
- C) Hipoxemia, taquicardia y alteraciones neurológicas.
- D) Rash petequial, hipoxemia y alteraciones neurológicas.

34. [caso de urgencia no tiene obligación de atender a esa persona, si dicha atención está relacionada con la acción objetada.] ¿Cuál es la propuesta correcta cuando nos referimos a los primeros signos y síntomas de choque séptico? (batería n.º 401)

- A) Hipotermia, taquicardia y taquipnea.
- B) Hipertermia, taquicardia y bradipnea.
- C) Hipotermia, bradicardia y bradipnea.
- D) Hipertermia, bradipnea y cambios en el estado mental.

35. [caso de urgencia no tiene obligación de atender a esa persona, si dicha atención está relacionada con la acción objetada.] En el manejo inicial de una embarazada con un traumatismo severo, ¿cuál de los siguientes es un aspecto diferencial? (batería n.º 415)

- A) Existe mayor riesgo de broncoaspiración.
- B) La vena femoral es el acceso vascular de elección.
- C) La punción-lavado será siempre infraumbilical.
- D) Los trócares torácicos se colocarán por el espacio intercostal habitual.

36. [caso de urgencia no tiene obligación de atender a esa persona, si dicha atención está relacionada con la acción objetada.] Se encuentra un varón en su domicilio con este EKG, se encuentra hemodinámicamente estable. ¿Cuál de estos tratamientos considera el más adecuado? (batería n.º 432)

- A) Digoxina.
- B) Desfibrilación.
- C) Procainamida.
- D) Verapamilo.

37. [caso de urgencia no tiene obligación de atender a esa persona, si dicha atención está relacionada con la acción objetada.] Su paciente es un hombre de 40 años que ha recibido varias heridas por arma blanca en la parte izquierda del tórax. Huyó de su agresor antes de colapsar en la acera. Está pálido, confundido y se queja de que tiene dificultad para respirar. Una herida sobre la clavícula izquierda está sangrando intensamente. Su primera medida es: (batería n.º 444)

- A) Compresión directa de la zona de sangrado.
- B) Administrar oxígeno en reservorio.
- C) Canalizar una vía venosa.
- D) Descomprimir el lado izquierdo del tórax.

38. [caso de urgencia no tiene obligación de atender a esa persona, si dicha atención está relacionada con la acción objetada.] En el triaje en un accidente con múltiples víctimas señale la prioridad correcta: (batería n.º 461)

- A) Tendido en el arcén, consciente, ventilación espontánea, herida penetrante en abdomen sangrante, frecuencia cardíaca 140 : Prioridad amarilla.
- B) Interior del vehículo, inconsciente, no respira, frecuencia cardíaca 50, cianosis: Prioridad negra.
- C) Atrapado, no respira, no pulso, midriasis bilateral, edema y equimosis cuello: Prioridad roja.
- D) Tendido en el suelo, bradipnea, bajo nivel de conciencia, frecuencia cardíaca 130: Prioridad roja.

39. [caso de urgencia no tiene obligación de atender a esa persona, si dicha atención está relacionada con la acción objetada.] ¿Cuál de estas afirmaciones sobre el sistema de comunicaciones TETRA es correcta? (batería n.º 476)

- A)** El sistema de comunicaciones TETRA es el estándar definido de trunking analógico en Europa.
- B)** El sistema TETRA no permite el envío de datos de texto.
- C)** El sistema TETRA no permite comunicaciones de uno a muchos.
- D)** Los terminales se identifican de manera inequívoca y pueden ser bloqueados individualmente.

40. [caso de urgencia no tiene obligación de atender a esa persona, si dicha atención está relacionada con la acción objetada.] En el ECG de una persona con hiperpotasemia, NO esperamos encontrar: (batería n.º 488)

- A)** Ensanchamiento del complejo QRS.
- B)** Aplanamiento o inversión de la onda T.
- C)** ECG normal.
- D)** Disminución de la amplitud de la onda P, incluso desaparición.

Hoja de respuestas · Médico/a de Emergencias Osakidetza

Rodea una letra por pregunta. Hora de inicio: _____ Hora de fin: _____

1	A B C D	21	A B C D
2	A B C D	22	A B C D
3	A B C D	23	A B C D
4	A B C D	24	A B C D
5	A B C D	25	A B C D
6	A B C D	26	A B C D
7	A B C D	27	A B C D
8	A B C D	28	A B C D
9	A B C D	29	A B C D
10	A B C D	30	A B C D
11	A B C D	31	A B C D
12	A B C D	32	A B C D
13	A B C D	33	A B C D
14	A B C D	34	A B C D
15	A B C D	35	A B C D
16	A B C D	36	A B C D
17	A B C D	37	A B C D
18	A B C D	38	A B C D
19	A B C D	39	A B C D
20	A B C D	40	A B C D

Corrige este simulacro y sigue practicando gratis

Crea tu cuenta gratuita en OpeTest y elige Médico/a de Emergencias Osakidetza: practicas las preguntas de la batería de tu categoría con corrección al momento y repaso de tus fallos. Sin tarjeta.

app.opetest.es/register · [ficha de Médico/a de Emergencias Osakidetza con cuenta atrás](#) · [calendario de la Fase II](#)



Newsletter gratuita de OpeTest: fechas de examen, plantillas y novedades de tu oposición. Las 100 primeras personas que confirmen su suscripción tienen 30 días de Premium gratis, sin tarjeta (plazas limitadas: el contador real está en la web). opetest.es/newsletter

Fuente de las preguntas: batería oficial específica de la categoría (OPE 23-24-25) publicada por Osakidetza; texto literal, sin modificar. OpeTest es una herramienta independiente y no tiene relación con Osakidetza. Calendario oficial: https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/osk_pro_ope_2023_2024_2025/es_def/adjuntos/DIA-Y-HORA-EXAMENE-S-BLOQUE-2-BLOKEA.pdf