

Simulacro de Matró/a 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: sábado 21 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. Según el Código Deontológico de la Enfermería Española, ¿cómo debe actuar la enfermera/o ante un/una paciente terminal? (batería n.º 1)

- A) Limitar su actuación únicamente a tratamientos curativos.
- B) Priorizar la prolongación de la vida por encima del sufrimiento.
- C) Proporcionar cuidados paliativos con competencia y compasión hasta el final.
- D) Delegar el cuidado en la familia cuando no haya tratamiento curativo.

2. Una persona paciente encamada presenta a la vez: deterioro de la movilidad física, riesgo de caídas, deterioro de la integridad cutánea y estreñimiento. Comparten factores de riesgo e intervenciones similares. Según la NANDA esto corresponde a: (batería n.º 15)

- A) Diagnóstico múltiple.
- B) Diagnóstico de riesgo acumulado.
- C) Diagnóstico de síndrome.
- D) Diagnóstico prioritario complejo.

3. Un/Una matró/a desea estudiar la vivencia del parto en mujeres que han tenido una muerte fetal anteparto. Para ello, planea realizar entrevistas en profundidad para comprender el significado de esta experiencia. ¿qué tipo de diseño de investigación cualitativa sería el más adecuado? (batería n.º 28)

- A) Investigación fenomenológica.
- B) Investigación etnográfica.
- C) Teoría fundamentada.
- D) Método biográfico.

4. Si, durante el taller de comunicación grupal, una persona participante comenta que en su familia "cada persona tiene tareas muy claras: el padre trabaja fuera, la madre cuida de la casa y los hijos deben encargarse de sus estudios", ¿qué función del entorno familiar, de las mencionadas en el texto, estaría identificando principalmente? (batería n.º 40)

- A) La afectividad, porque las tareas demuestran el amor que se tienen.
- B) La socialización de las personas miembros, ya que les enseña a vivir en comunidad.
- C) La integración en el núcleo social, por el trabajo del padre.
- D) La división del trabajo, al asignar responsabilidades específicas a cada persona miembro.

5. Una/Uno enfermera/o, tras una jornada especialmente estresante, inicia una entrevista con una persona paciente que se muestra emocionalmente alterada. Durante la conversación, la/el enfermera/o responde de forma automática y poco empática. ¿Qué principio de la comunicación terapéutica NO se ha respetado? (batería n.º 52)

- A) Fijar objetivos con la persona paciente.
- B) Ser consciente del propio estado emocional antes de la entrevista.
- C) Resaltar aspectos positivos de la persona paciente.
- D) Acordar la duración de la entrevista.

6. Un/Una profesional promueve hábitos saludables (dieta, ejercicio) en población sana. Esto corresponde a: (batería n.º 64)

- A) Prevención secundaria.
- B) Prevención terciaria.
- C) Diagnóstico.
- D) Promoción de la salud.

7. Un/Una matró/a atiende un parto eutócico. Durante la asistencia, entra en contacto con fluidos biológicos sin incidencias. Posteriormente, atiende a otra persona paciente sin cambiarse los guantes, aunque no hay contacto visible con sangre. Desde el punto de vista de seguridad de la persona paciente, ¿cuál es la afirmación más correcta? (batería n.º 76)

- A) Debe cambiarse los guantes y realizar higiene de manos entre personas pacientes.
- B) Los guantes pueden reutilizarse en el mismo turno.
- C) Es correcto si no hay sangre visible.
- D) Solo debe lavarse las manos si hay contaminación visible.

8. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre las campañas de promoción sanitaria para la prevención de las enfermedades de transmisión sexual (ETS) es correcta? (batería n.º 88)

- A) Las campañas generales de información sanitaria son muy eficaces en los colectivos de alto riesgo.
- B) La promoción del preservativo debe ofertar aspectos positivos como el disfrute del placer sexual y la tranquilidad.
- C) Utilizar el miedo como herramienta en campañas es muy efectivo porque la amenaza de las ETS se percibe como cercana y cierta.
- D) La mejor medida de prevención de ETS es el uso sistemático del preservativo en todas las relaciones sexuales.

9. Según la Guía de actuación para profesionales de la salud ante la violencia sexual en mujeres mayores de 14 años, en el apartado de atención social, psicológica y jurídica, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta? (batería n.º 100)

- A) Cuando la agresión sexual se produce dentro de la relación de pareja, no es necesario evaluar el riesgo de que la mujer vuelva a su domicilio, ya que la atención se centra exclusivamente en las lesiones físicas.
- B) La mujer agredida puede recibir atención social a través del servicio social de base de su Ayuntamiento, donde le orientarán sobre recursos como alojamiento temporal, ayuda psicológica y asesoramiento jurídico.
- C) En caso de que la persona agredida sea menor de edad, únicamente se debe informar a la familia, sin necesidad de contactar con los servicios sociales.
- D) El centro de crisis de atención a víctimas de violencia sexual 24 horas solo ofrece atención jurídica, excluyendo el acompañamiento psicológico y social.

10. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe correctamente el proceso de la gametogénesis? (batería n.º 112)

- A) Es un proceso en el que células haploides producen gametos diploides mediante mitosis.
- B) Es el proceso por el cual células diploides experimentan meiosis para formar gametos haploides especializados.
- C) Ocurre únicamente en la mujer y comienza antes de la pubertad.
- D) No depende de la acción de hormonas como FSH y LH.

11. ¿Cuál de las siguientes opciones NO es un proceso o característica relacionada con la formación del tubo intestinal derivado del endodermo? (batería n.º 124)

- A) El endodermo forma el techo del saco vitelino.
- B) El plegamiento cefalocaudal incorpora parte del endodermo al embrión.
- C) El tubo gastrointestinal deriva principalmente del endodermo.
- D) El plegamiento lateral evita que el endodermo se incorpore al embrión.

12. ¿Cuál de las siguientes combinaciones es más adecuada para el diagnóstico prenatal de cromosopatías? (batería n.º 136)

- A) Ecografía y marcadores bioquímicos: diagnóstico definitivo.
- B) Screening positivo: confirmación con técnica invasiva.
- C) Cariotipo: técnica no invasiva.
- D) Biología molecular. técnica de cribado.

13. En cuanto a la diabetes mellitus y la gestación es cierto que: (batería n.º 148)

- A) Las gestantes diabéticas tienen de 4 a 5 veces más riesgo que la gestante no diabética de presentar complicaciones como aborto espontáneo, alteraciones congénitas (malformaciones óseas, alteraciones cardiovasculares, defectos del tubo neural y alteraciones génito-urinarias), preeclampsia o parto prematuro.
- B) En la consulta preconcepcional uno de los objetivos es alcanzar previa a la gestación un nivel de hemoglobina glicosilada lo más cercana posible a la normalidad ($\leq$ media + 4DE).
- C) Se desaconseja la gestación en mujeres diabéticas cuando el nivel de hemoglobina glicosilada sea superior a la media + 7DE.
- D) Se desaconseja la gestación cuando exista nefropatía grave (creatinina plasmática >4mg/dl o proteinuria >3g/24 horas y/o HTA de difícil control).

14. Durante la gestación se considera anemia cuando la concentración de hemoglobina es: (batería n.º 160)

- A) Menor de 11g/dl durante el primer y tercer trimestre, o menor de 10,5 g/dl durante el segundo trimestre.
- B) Menor de 10,5 g/dl durante el primer y tercer trimestre, o menor de 11 g/dl durante el segundo trimestre.
- C) Menor de 11 g/dl durante el primer y segundo trimestre, o menor de 10,5 g/dl durante el tercer trimestre.
- D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

15. Según la Guía de Práctica Clínica de atención en el embarazo y puerperio, indique la opción INCORRECTA respecto a la utilidad de exploraciones y procedimientos durante las visitas prenatales: (batería n.º 173)

- A) La exploración mamaria durante el embarazo no ha demostrado aportar beneficios para promover la lactancia materna ni como método de cribado de cáncer de mama.
- B) La pelvimetría mediante rayos X incrementa el riesgo de cesárea y no aporta beneficios adicionales para la madre o el recién nacido.
- C) La separación de membranas antes del término (37-40 semanas) debe realizarse de manera rutinaria para facilitar el inicio del trabajo de parto.
- D) La citología cervical no debe realizarse de rutina en el embarazo si la mujer tiene citologías previas negativas, recomendándose posponerla hasta 6-8 semanas tras el parto salvo excepciones.

16. ¿Dónde se produce inicialmente la oxitocina en su forma inactiva durante la gestación? (batería n.º 187)

- A) En el lóbulo posterior de la hipófisis.
- B) En los núcleos supraóptico y paraventricular del hipotálamo.
- C) En el sincitiotrofoblasto placentario.
- D) En las membranas fetales.

17. ¿Cuál de los siguientes elementos NO forma parte de los recursos necesarios para adoptar las nuevas definiciones de las fases latente y activa del período de dilatación según la Organización Mundial de la Salud en su guía de cuidados durante el parto para una experiencia de parto positiva? (batería n.º 199)

- A) Disponer de manuales de capacitación actualizados, materiales didácticos para las mujeres y un partograma modificado que indique el inicio de la fase activa.
- B) Proporcionar camas suficientes para ofrecer atención de apoyo a las mujeres antes de que alcancen los 5 cm de dilatación.
- C) Establecer auditorías regulares y mecanismos de seguimiento que evalúen la aplicación de la nueva definición de fase activa.
- D) Implementar programas de formación centrados en la toma de decisiones clínicas avanzadas para acelerar el progreso del trabajo de parto en la fase latente.

18. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones NO concuerda con el protocolo recomendado de auscultación intermitente durante el trabajo de parto según la Organización Mundial de la Salud en el documento de cuidados durante el parto para una experiencia de parto positiva? (batería n.º 211)

- A) Auscultar cada 15-30 minutos en fase activa y cada 5 minutos en expulsivo.
- B) Registrar FCF inicial y presencia de aceleraciones o deceleraciones.
- C) Auscultar durante la contracción y continuar 30 segundos después.
- D) Realizar cada auscultación durante 10 segundos.

19. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones integra con mayor precisión la complejidad multidimensional del dolor en el parto según la evidencia? (batería n.º 223)

- A) El dolor percibido durante el parto depende fundamentalmente de factores fisiológicos maternos, siendo mínima la influencia de variables psicológicas o socioculturales en su modulación.
- B) Aunque el dolor en el parto puede ser intenso, no tiene repercusión posterior significativa en la salud física o mental de la mujer, salvo en casos de complicaciones obstétricas graves.
- C) El dolor del parto constituye un síndrome somático-emotivo influido por factores físicos, psicológicos y socioculturales, pudiendo su falta de tratamiento asociarse a consecuencias como depresión posparto, estrés postraumático y deterioro cognitivo.
- D) La percepción del dolor es homogénea entre mujeres primíparas, y las diferencias reportadas (como dolor intenso o intolerable) se deben principalmente a variaciones en el tamaño fetal y la relación feto pélvica.

20. Respecto a la alimentación en el puerperio, ¿cuál de las siguientes recomendaciones es correcta? (batería n.º 235)

- A) La mujer que amamanta debe reducir su ingesta calórica en 300 kcal respecto al embarazo.
- B) La mujer que no amamanta debe mantener la misma ingesta calórica que durante el embarazo.
- C) No es necesario modificar la ingesta de líquidos durante la lactancia.
- D) La mujer que amamanta debe aumentar su ingesta calórica en unas 500 kcal respecto a sus necesidades previas al embarazo.

21. En el puerperio inmediato, una mujer presenta escaso sangrado vaginal externo, útero aumentado de tamaño y mal contraído a la palpación abdominal. Señala la respuesta correcta: (batería n.º 247)

- A) Es un hallazgo normal debido a la involución uterina fisiológica.
- B) Puede indicar una hemorragia interna con acumulación de sangre en el útero.
- C) Sugiere una adecuada contracción uterina y evolución favorable.
- D) Es un signo de infección puerperal precoz.

22. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre los métodos de rehabilitación del suelo pélvico es correcta? (batería n.º 259)

- A) La electroestimulación para la incontinencia urinaria de esfuerzo debe aplicarse con frecuencias de 10 Hz y con la intensidad máxima tolerable.
- B) El stop test consiste en cortar la micción durante la eliminación y repetir esa contracción treinta veces al terminar de orinar, y se considera el biofeedback más fácil que pueden realizar las pacientes.
- C) En la exploración manual, para valorar la tensión muscular se introducen los dedos pulgar e índice en la vagina, separados 5 cm, apoyados en el músculo pubococcígeo.
- D) Los deportes considerados de menor riesgo para el suelo pélvico son gimnasia, aeróbic, baloncesto y equitación.

23. ¿En qué minuto la SpO₂ preductal ideal debe encontrarse entre 80 % y 85 %? (batería n.º 271)

- A) Minuto 2.
- B) Minuto 4.
- C) Minuto 5.
- D) Minuto 10.

24. En relación con la respiración del/de la recién nacido/a, señale la FALSA: (batería n.º 283)

- A) La presencia de tiraje es un signo normal.
- B) Las pausas respiratorias cortas son fisiológicas.
- C) La respiración puede ser irregular.
- D) La frecuencia respiratoria suele ser elevada.

25. ¿Qué se afirma sobre el contacto piel con piel cuando la madre no puede realizarlo por problemas de salud? (batería n.º 295)

- A) Debe posponerse hasta que la madre se recupere, sin ninguna alternativa.
- B) El recién nacido debe permanecer en la incubadora hasta que la madre pueda realizar el contacto.
- C) Poner al/a la niño/a sobre el pecho desnudo del padre le ayudará en la lactancia y disminuirá el tiempo de llanto.
- D) Solo se permite el contacto con el padre si el/la niño/a ha llorado durante más de 30 minutos.

26. En relación con los factores de riesgo del Desprendimiento Prematuro Placenta Normo Inserta (DPPNI), señale la respuesta correcta: (batería n.º 307)

- A) El mioma uterino y la edad materna avanzada son factores de riesgo bien establecidos, con un incremento del riesgo similar en ambos casos, y con odds ratios en rangos equivalentes.
- B) La rotura prematura de membranas incrementa el riesgo de DPPNI por hipertensión materna secundaria a pérdida súbita de líquido amniótico, lo que desencadena vasoconstricción miometrial severa.
- C) El antecedente de un DPPNI previo constituye el factor de riesgo más importante descrito, con un odds ratio muy superior al de otros factores, y su recurrencia suele aparecer más precozmente en gestaciones posteriores.
- D) La cocaína y el tabaco son factores de riesgo bien establecidos con evidencia sólida, ya que su mecanismo hipertensivo y vasoconstrictor ha demostrado de forma concluyente aumentar la incidencia de DPPNI.

27. Respecto a los mecanismos que regulan el crecimiento fetal desde el inicio de la gestación, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta? (batería n.º 321)

- A) El regulador hormonal materno es el principal estimulante del crecimiento fetal y explica más del 50% de la variabilidad en el peso al nacer.
- B) La contribución genética paterna es el principal determinante del peso al nacimiento y actúa de forma independiente al fenómeno de imprinting.
- C) El regulador ambiental fetal es típicamente restrictivo y limita el efecto de los reguladores genéticos y hormonales maternos.
- D) Aproximadamente el 35-40% de la variación del peso al nacer se atribuye a factores genéticos, predominando la influencia del genotipo materno.

28. Se considera oligohidramnios cuando: (batería n.º 336)

- A) El índice de líquido amniótico (ILA o índice de Phelan) es menor de 8 cm.
- B) La bolsa mayor mide menos de 3 cm.
- C) El índice de Phelan es mayor de 5 cm y la bolsa mayor mide más de 2 cm.
- D) El índice de Phelan es inferior a 5 cm o la bolsa mayor mide menos de 2 cm.

29. En el contexto de una distocia de hombros en la que han fallado McRoberts, la presión suprapúbica y el tornillo de Wood, ¿cuál de las siguientes actuaciones está adecuadamente indicada? (batería n.º 349)

- A) Colocar a la mujer en posición "a cuatro patas" para favorecer la desimpactación del hombro posterior.
- B) Repetir tracción cefálica intensa para intentar liberar el hombro anterior.
- C) Utilizar la maniobra de Rubin como primera intervención antes de solicitar ayuda.
- D) Realizar de inmediato una episiotomía amplia, dado que la distocia es un problema de partes blandas.

30. Respecto a los criterios diagnósticos del trabajo de parto pretérmino, señale la opción INCORRECTA: (batería n.º 361)

- A) La presencia de contracciones uterinas regulares definidas como 4 en 20 minutos u 8 en una hora forma parte de los criterios diagnósticos.
- B) La presencia de contracciones aisladas, aunque sin cambios cervicales, confirma el diagnóstico de trabajo de parto pretérmino.
- C) La dilatación cervical ≥ 2 cm y un acortamiento ≥ 80 % es compatible con trabajo de parto pretérmino.
- D) Una puntuación de Bishop ≥ 6 se considera un criterio incluido en el diagnóstico de trabajo de parto pretérmino.

31. Respecto a la psicosis puerperal, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta? (batería n.º 375)

- A) El DSM-IV la clasifica como un trastorno afectivo con especificador posparto.
- B) La mayoría de los casos se asocian exclusivamente a causas hormonales posparto.
- C) Su prevalencia es de aproximadamente 1-2 casos por cada 10000 partos.
- D) Los episodios suelen presentar un comienzo súbito y rápida fluctuación de síntomas.

32. Respecto a la prevención de la aspiración meconial, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta? (batería n.º 387)

- A) Se recomienda la aspiración sistemática de boca y nariz en todos los RN con líquido meconial, independientemente de su estado clínico.
- B) La amnioinfusión es una medida claramente establecida y recomendada para reducir la concentración de meconio intraparto.
- C) En un RN que nace vigoroso, reactivo y con respiración eficaz, no debe realizarse ninguna maniobra de aspiración rutinaria.
- D) Debe evitarse siempre la ventilación con mascarilla incluso si no se dispone de equipos para aspiración traqueal selectiva.

33. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la extracción manual de leche materna y los métodos de extracción es correcta? (batería n.º 399)

- A) La extracción manual es siempre superior a los sacaleches, especialmente en casos de separación prolongada como bebés prematuros/as o madres que trabajan fuera de casa.
- B) Los sacaleches eléctricos de doble extracción permiten reducir a la mitad el tiempo necesario para extraer la leche de ambos pechos.
- C) No es necesario lavarse las manos antes de la extracción manual porque la leche humana contiene propiedades que retrasan el crecimiento de bacterias.
- D) Los mejores sacaleches manuales son aquellos que requieren el uso de ambas manos para imitar el efecto de succión del/de la bebé.

34. En relación con los criterios de exclusión demográficos y médico-sociales, señala la respuesta correcta: (batería n.º 411)

- A) Las mujeres menores de 18 años pueden donar si cuentan con autorización familiar.
- B) Haber padecido hepatitis C no contraindica la donación si está resuelta.
- C) Las vacunas con virus atenuados no afectan a la posibilidad de donar.
- D) El consumo de drogas por vía parenteral es un criterio de exclusión por riesgo infeccioso.

35. ¿Qué deben incluir los centros de recogida de leche donada en cuanto a conservación? (batería n.º 424)

- A) Condiciones para su conservación y custodia.
- B) Un punto de recogida sin horario fijo.
- C) Autorización para procesar la leche.
- D) Congeladores portátiles para donantes.

36. En relación con los trastornos de la sexualidad en pacientes con enfermedades cardiovasculares, señala la respuesta correcta: (batería n.º 436)

- A) La actividad sexual supone un esfuerzo físico muy elevado y prolongado que aumenta significativamente el riesgo de infarto en todas las personas pacientes.
- B) Los fármacos cardiovasculares no influyen en la función sexual.
- C) La hipertensión arterial no se relaciona con disfunciones sexuales en hombres.
- D) En la enfermedad coronaria, los factores psicológicos como el miedo al infarto o a la muerte pueden afectar negativamente a la sexualidad.

37. ¿Cuál de las siguientes definiciones NO corresponde correctamente a una alteración menstrual frecuente durante el climaterio? (batería n.º 448)

- A) Polimenorrea: ciclos menores de 21 días.
- B) Menorragia: menstruación con sangrado intenso o prolongado.
- C) Metrorragia: sangrado durante la menstruación.
- D) Amenorrea: ausencia de menstruación.

38. Respecto a la vaginosis bacteriana (VB), señale la opción que NO es cierta: (batería n.º 460)

- A) La VB representa aproximadamente el 60 % de las infecciones vaginales y se caracteriza por una disminución de Lactobacillus y un aumento de anaerobios hasta 10-100 veces.
- B) La presencia de leucorrea grisácea no viscosa y adherente, junto con un olor a pescado al mezclar el exudado con KOH al 10 %, son hallazgos característicos.
- C) El tratamiento de la pareja sexual se recomienda de manera sistemática para reducir las recurrencias.
- D) Entre los factores de riesgo se incluyen el embarazo, la promiscuidad sexual, el uso de DIU y las duchas vaginales.

39. En relación con el procedimiento de actuación del comité clínico previsto en el Real Decreto 825/2010, de 25 de junio, para la interrupción voluntaria del embarazo por causas médicas (supuesto de enfermedad fetal grave o incompatible con la vida), señale la respuesta correcta: (batería n.º 474)

- A) Una vez emitido el primer diagnóstico, la mujer debe solicitar directamente al co- mité clínico que emita dictamen, y este dispondrá de 10 días para pronunciarse, prorrogables en cualquier caso sin necesidad de motivación.
- B) Si el dictamen del comité confirma el diagnóstico, lo transmitirá al órgano com- petente de la Comunidad Autónoma en el plazo de 24 horas, para que notifique a la interesada y esta pueda acceder a la interrupción exclusivamente en un centro de su propia red sanitaria autonómica.
- C) La mujer no puede designar a ningún especialista para que se integre en el comité clínico, ya que las personas miembros de dicho comité, son designadas exclusiva- mente por la autoridad sanitaria sin intervención de la persona paciente.
- D) El comité clínico debe emitir su dictamen en un plazo máximo de 10 días, salvo que, motivadamente, se acredite que las pruebas diagnósticas o de otro tipo re- quieran un plazo mayor.

40. En relación a las pruebas primarias de cribado en el Programa de cribado de cáncer de cérvix de Osakidetza, señale la opción correcta: (batería n.º 487)

- A) El cribado comienza a los 20 años con citología anual, y el test de VPH-AR se utiliza solo como prueba de confirmación en mujeres mayores de 50 años.
- B) Las mujeres de 25 a 29 años se criban con citología cada 3 años, y las de 30 a 65 años con detección de VPH-AR (genotipado parcial) cada 5 años; además, las mujeres nacidas a partir de 2001 y vacunadas antes de los 15 años inician el cribado a los 30 años con VPH-AR cada 5 años.
- C) Todas las mujeres de entre 25 y 65 años deben de someterse preferentemente a citología cada 3 años, dado que este método ha sido tradicionalmente el más utilizado y permite un seguimiento continuado. El uso del test de VPH-AR debe de reservarse como herramienta secundaria en casos seleccionados.
- D) La periodicidad del cribado puede adaptarse según la disponibilidad de recursos y la organización de cada centro, sin requerir necesariamente intervalos fijos de 3 o 5 años.

Hoja de respuestas · Matrón/a 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 Matrón/a 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 Matrón/a 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