



ANEXO I: CUADERNILLO DE PREGUNTAS MODELO EXAMEN A

**CONCURSO OPOSICIÓN MÉDICO/A DE EMERGENCIAS
PARA EL SERVICIO DE EMERGENCIA EXTRAHOSPITALARIA
SAMUR - PROTECCION CIVIL DEL AYUNTAMIENTO DE MADRID
PRIMER EJERCICIO EXAMEN TEÓRICO TIPO A
10 de abril de 2024**

1. **De acuerdo con el artículo 80.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, los informes serán:**
 - a. Salvo disposición expresa en contrario, los informes serán preceptivos y vinculantes.
 - b. Salvo disposición expresa en contrario, los informes serán facultativos y vinculantes.
 - c. Salvo disposición expresa en contrario, los informes serán facultativos y no vinculantes.
2. **Según el artículo 59.1 del Real Decreto Legislativo 2/2004, de 5 de marzo, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales, los ayuntamientos exigirán, de acuerdo con esta ley y las disposiciones que la desarrollan, los siguientes impuestos:**
 - a. Impuesto sobre Bienes Inmuebles.
 - b. Impuesto sobre el Incremento de Valor de los Terrenos de Naturaleza Urbana.
 - c. Impuesto sobre Construcciones, Instalaciones y Obras
3. **De acuerdo con el artículo 58 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, los procedimientos se iniciarán de oficio por:**
 - a. Acuerdo del órgano competente, bien por propia iniciativa o como consecuencia de orden superior, o por denuncia.
 - b. Acuerdo del órgano competente, como consecuencia de orden superior, a petición razonada de otros órganos o por denuncia.
 - c. Acuerdo del órgano competente, bien por propia iniciativa o como consecuencia de orden superior, a petición razonada de otros órganos o por denuncia.
4. **De conformidad con lo dispuesto en el artículo 19 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público relativo al “Régimen de los órganos colegiados de la Administración General del Estado y de las Entidades de Derecho Público vinculadas o dependientes de ella” no le corresponde al Presidente:**
 - a. Asegurar el cumplimiento de las leyes.
 - b. Expedir certificaciones de las consultas, dictámenes y acuerdos aprobados.
 - c. Visar las actas y certificaciones de los acuerdos del órgano.
5. **La Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público, en su artículo 43.2 determina que:**



- a. Cada Administración Pública determinará los sistemas de firma electrónica que debe utilizar su personal, los cuales podrán identificar de forma conjunta al titular del puesto de trabajo o cargo y a la Administración u órgano en la que presta sus servicios. Por razones de seguridad pública los sistemas de firma electrónica podrán referirse sólo el número de identificación profesional del empleado público.
 - b. Cada Administración Pública determinará los sistemas de sello electrónico que debe utilizar su personal, los cuales podrán identificar de forma conjunta al titular del puesto de trabajo o cargo y a la Administración u órgano en la que presta sus servicios. Por razones de seguridad pública los sistemas de firma electrónica podrán referirse sólo el número de identificación profesional del empleado público.
 - c. Cada Administración Pública determinará los sistemas de firma electrónica que debe utilizar su personal, los cuales podrán identificar de forma conjunta al titular del puesto de trabajo o cargo y a la Administración u órgano en la que presta sus servicios. Por razones de seguridad pública los sistemas de firma electrónica podrán referirse sólo el número de identificación fiscal del empleado público.
- 6. El ámbito subjetivo de la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno comprende, entre otros, a:**
- a. Los organismos autónomos, las Agencias Estatales, las fundaciones, las entidades públicas empresariales y las entidades de Derecho Público que, con independencia funcional o con una especial autonomía reconocida por la Ley, tengan atribuidas funciones de regulación o supervisión de carácter externo sobre un determinado sector o actividad.
 - b. La Casa de su Majestad el Rey, el Congreso de los Diputados, el Senado, el Tribunal Constitucional y el Consejo General del Poder Judicial, así como el Banco de España, el Consejo de Estado, el Defensor del Pueblo, el Tribunal de Cuentas, el Consejo Económico y Social y las instituciones autonómicas análogas, en relación con sus actividades sujetas a Derecho Administrativo.
 - c. Las sociedades mercantiles en cuyo capital social la participación, directa o indirecta, de las entidades previstas en este artículo sea igual o superior al 50 por ciento
- 7. Es objeto de la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno**
- a. Ampliar y reforzar la transparencia de la actividad pública, regular y garantizar el derecho de acceso a la información relativa a aquella actividad y establecer las obligaciones de buen gobierno que deben cumplir los responsables públicos, así como las consecuencias derivadas de su incumplimiento.
 - b. Ampliar y reforzar la transparencia de la actividad pública y privada, regular y garantizar el derecho de acceso a la información relativa a aquella actividad y establecer las obligaciones de buen gobierno que deben cumplir los responsables públicos y privados, así como las consecuencias derivadas de su incumplimiento.
 - c. Ampliar la transparencia de la actividad pública, regular el derecho de acceso a la información relativa a aquella actividad y establecer las obligaciones de buen gobierno que deben cumplir los responsables públicos



8. La Ordenanza de Transparencia de la Ciudad de Madrid, de 27 de julio de 2016, es de aplicación a:

- a. Los organismos autónomos, entidades públicas empresariales y las entidades de derecho público con personalidad jurídica propia, vinculadas o dependientes del Ayuntamiento de Madrid.
- b. Los consorcios adscritos al Ayuntamiento de Madrid
- c. Las dos respuestas anteriores son correctas.

9. El Código de Buenas Prácticas del Ayuntamiento de Madrid:

- a. Fue aprobado por Acuerdo de 23 de marzo de 2023 de la Junta de Gobierno de la Ciudad de Madrid.
- b. Fue aprobado por Acuerdo de 13 de marzo de 2023 del Pleno del Ayuntamiento de Madrid.
- c. Fue aprobado por Acuerdo de 13 de marzo de 2023 de la Junta de Gobierno de la Ciudad de Madrid.

10. Corresponde al Rey en relación con las leyes

- a. Su sanción
- b. Su promulgación
- c. Ambas son correctas

11. En el supuesto de que un Decreto Ley modifique un precepto de un estatuto de autonomía

- a. Deberá declararse inconstitucional por regular materias relativas al régimen de las CCAA
- b. Requiere ser inmediatamente sometidos a debate y votación de totalidad al Congreso de los Diputados, convocado al efecto si no estuviere reunido, en el plazo de los treinta días siguientes a su promulgación
- c. Durante el plazo veinte días las Cortes Generales podrán tramitarlos como proyectos de ley por el procedimiento de urgencia.

12. Según la constitución española de 1978, el título VIII relativo a la Organización territorial del Estado se divide en tres capítulos denominados:

- a. Capítulo I Principios generales, Capítulo II de la Administración Local, Capítulo III De las Comunidades Autónomas
- b. Capítulo I El principio de autonomía, Capítulo II Competencias de los municipios. Capítulo III La provincia
- c. Capítulo I Principios generales, De la autonomía Local, Los Estatutos de Autonomía

13. En relación con qué artículo las siguientes materias no pueden ser asumidas por las comunidades:

- a. Artículo 148: Ordenación del territorio, urbanismo y vivienda.
- b. Artículo 149: La agricultura y la ganadería, de acuerdo con la ordenación general de la economía.
- c. Artículo 149: Administración de Justicia

14. El control de las normas reglamentarias de las comunidades autónomas se efectúa

- a. Por el Tribunal Constitucional
- b. Por el Tribunal de Cuentas
- c. Por el orden jurisdiccional contencioso administrativo

15. Las Comunidades Autónomas designarán:

- a. Un Senador, y otro más por cada millón de habitantes de su respectivo territorio
- b. Un Senador más por cada provincia de su respectivo territorio
- c. Un Senador por cada millón de habitantes de su respectivo territorio.

16. Según establece el artículo 26 de la Ley 22/2006, de 4 de julio, de Capitalidad y de Régimen Especial de Madrid las competencias, organización y funcionamiento del Ente autónomo de gestión tributaria se determinará por:

- a. El alcalde.
- b. El pleno.
- c. La junta de gobierno.

17. La Constitución Española garantiza a los municipios:

- a. Que gozarán de personalidad jurídica.
- b. La autonomía de los municipios. Estos gozarán de personalidad jurídica plena.
- c. La autonomía de los municipios.

18. El Plan de Prevención de Riesgos Laborales del Ayuntamiento de Madrid y sus Organismos Autónomos:

- a. Es complementario a todo lo dispuesto en la Legislación vigente.
- b. Sustituye a la legislación general en la materia, ya que es de aplicación específica al ámbito del Ayuntamiento de Madrid.
- c. Es de aplicación supletoria en todo lo no regulado en la Ley de Prevención de Riesgos Laborales.

19. ¿A quién corresponde nombrar y separar a los miembros de la Junta de Gobierno?

- a. Al alcalde, que los nombra y los separa libremente.
- b. Al pleno, a propuesta del alcalde.
- c. Son nombrados por los grupos políticos en función de los votos conseguidos en las elecciones.

20. Las Administraciones Públicas NO requerirán a los interesados el uso obligatorio de firma para:

- a. Formular solicitudes e interponer recursos.
- b. Desistir de acciones y renunciar a derechos.
- c. Presentar sugerencias y reclamaciones.

21. Según el manual de procedimientos de SAMUR Protección Civil, los criterios de aislamiento de vía aérea mediante intubación endotraqueal son.

- a. SatO₂ < 90%
- b. FR < 12 rpm
- c. FR > 40 rpm

22. Según el manual de procedimientos del SAMUR Protección Civil, en la valoración del shock hemorrágico de origen traumático nos dice que el exceso de base tiene una correlación con la mortalidad ¿Qué porcentaje de mortalidad tendría un paciente con valores de exceso de base entre -2 y -5 mmol/l?

- a. 0,08
- b. 0,5
- c. 0,95

23. Según el manual de procedimientos del SAMUR Protección Civil, en caso de hiperpotasemia grave ($> 7,5$ mEq/l) en el síndrome de aplastamiento si necesitamos administrar salbutamol IV en perfusión ¿a qué velocidad de perfusión se debería poner?
- 40 microgotas/min
 - 50 microgotas/min
 - ninguna de las anteriores
24. Según el manual de procedimientos del SAMUR Protección Civil, en la valoración del shock hemorrágico de origen traumático ¿Cuál de los siguientes no es un criterio gasométrico a tener en cuenta para aislar la vía aérea?
- Hipercapnia que condiciona $pH < 7,15$
 - $pH < 7,25$ con fatiga del paciente o morbilidad asociada.
 - Insuficiencia respiratoria refractaria ($PaO_2 < 50$ mmHg con $FiO_2 \geq 60\%$).
25. Señale la respuesta correcta. Según el procedimiento de Gestión de recursos de SAMUR-Protección Civil, el “Incidente sin datos” se encuentra en el nivel de prioridad:
- Nivel de Prioridad 4- Normal.
 - Nivel de Prioridad 3-Preferente.
 - Nivel de Prioridad 2. Urgencia.
26. Señale la respuesta correcta. Según el Manual de Procedimientos de SAMUR-Protección Civil, se asignará una Unidad de Soporte Vital Básico:
- En pacientes inconscientes de causa no filiada.
 - En aquellas situaciones en las que la central no disponga información veraz.
 - Cuando el tiempo de espera del suceso sea superior a 10 minutos.
27. Respecto a la zonificación en el procedimiento de primera respuesta ante incidentes NRBQ
- Las líneas de descontaminación se ponen en la zona caliente al límite de la templada
 - El puesto médico avanzado se pone en la zona fría
 - Los heridos se agrupan en la zona fría, en el punto que se define como Refugio Seguro o Punto de Reunión de Víctimas.
28. En un paciente en PCR cuyo ritmo inicial es FV señale el hecho **FALSO**:
- Si se desfibrila a un paciente con marcapasos implantado se debe alejar los parches al menos 4 cm.
 - El masaje cardíaco externo se realizará al menos, a 100 cpm (no más de 120).
 - El masaje se realiza con una profundidad de al menos 5 cm y no más de 6 cm.
29. En los casos graves de asma:
- En los casos graves sin mejoría, valore la administración de Sulfato de Magnesio iv a dosis de 2 g diluidos en 100 ml de SG 5%, administrados en 5 minutos.
 - Utilice Ketamina iv a dosis de 2 mg/kg entre otras cosas por su efecto broncodilatador y analgésico
 - Intente mantener una relación I/E: 1/2-1/3 con FR baja: 8-10 rpm.
30. En el TEP (tromboembolismo pulmonar) los ritmos cardiacos señalados en el procedimiento de SAMUR P.C. compatibles son todos **MENOS UNO**:
- Taquicardia sinusal
 - SIQIIITIII



- c. Bloqueo de rama izquierda
- 31. En el Código 19.1. “Alta probabilidad de Tromboembolismo pulmonar (TEP)” en un paciente hemodinámicamente Inestable se tratará con:**
- a. Heparina no fraccionada 5000 UI IV. y fibrinólisis con Tenecteplase administrada en función del peso.
 - b. Heparina bajo peso molecular (HBPM) y fibrinólisis con Tecneteplase según, peso.
 - c. Heparina bajo peso molecular y fibrinólisis hospitalaria tras confirmación de TEP
- 32. En un paciente en shock: “Administre drogas vasoactivas si, tras reposición volumétrica suficiente, no se ha conseguido el objetivo de TA”.**
- a. Administre precozmente Dopamina iv en perfusión: a dosis de 5 mcg/kg/min hasta 10 mcg/kg/min.
 - b. Administre Noradrenalina en perfusión IV: a dosis de 0,1 - 0,5 mcg/kg/min (7-35 mcg/min).
 - c. Administre indistintamente Dopamina y /o noradrenalina IV. pero ajustado adecuadamente al peso.
- 33. Una de las estrategias de la escucha activa es:**
- a. Expresar con las propias palabras lo que parece que el emisor acaba de decir para que vea que se ha entendido.
 - b. Utilizar mensajes verbales para informar de forma rápida y mostrar interés sobre lo que acaba de decir.
 - c. Informar y sacar conclusiones para dar una respuesta rápida a las dudas del interlocutor.
- 34. Entre las características más importantes de los Primeros Auxilios Psicológicos se encuentra:**
- a. La intervención inmediata, la duración viene determinada por el trastorno diagnóstico que presenta la víctima.
 - b. La intervención va dirigida a la víctima directa impactada por un incidente crítico
 - c. Se proporcionan, principalmente, en el mismo lugar del suceso.
- 35. En el marco de actuación conjunta de SAMUR-Protección Civil, se establece que aquel detenido que solicita certificación de lesiones o reconocimiento médico en situación de no urgencia: (señale la respuesta correcta)**
- a. Será trasladado por Policía Nacional, si tiene disponibilidad operativa, al centro Madrid Salud en horario de 21:00-9:00 h
 - b. Será trasladado a centro sanitario de atención primaria u hospitalaria.
 - c. Será atendido en primera instancia por el Equipo YANKI, si está disponible.
- 36. En el código 16:**
- a. Los pacientes solo se llevan al hospital Clínico y al hospital Gregorio Marañón
 - b. Puede incluir pacientes con 10 minutos de elevación de ST
 - c. Tanto los pacientes de alto como de bajo riesgo se transferirán siempre al cardiólogo.
- 37. Según los procedimientos de SAMUR-Protección, ¿Cuántos niveles de atrapamiento están definidos en los accidentes de tráfico?**

- a. Tres niveles de atrapamiento: Mecánico, Físico I y Físico II.
 - b. Dos niveles de atrapamiento: Mecánico y Físico
 - c. No están definidos dichos niveles en los procedimientos de SAMUR- Protección Civil.
- 38. Según los procedimientos de SAMUR-Protección Civil para la Actuación preventiva en Disturbios Urbanos, el responsable del dispositivo de riesgo previsible realizará las siguientes tareas: (señale la respuesta incorrecta)**
- a. Informará al encargado de semana.
 - b. Informará al Jefe de División de Guardia (Charly).
 - c. Solicitará al URO el vehículo DEPA
- 39. Según los procedimientos de SAMUR-Protección Civil para la Actuación preventiva en Disturbios Urbanos, ¿Cuál es el indicativo de radio para los equipos a pie "DEPA": (señale la respuesta correcta)**
- a. El Indicativo de radio será el del vehículo asistencial del que forman equipo
 - b. El Indicativo de radio será el establecido por la central de comunicaciones.
 - c. El Indicativo de radio será "DEPA" seguido de las dos últimas cifras del vehículo de que son dotación.
- 40. Durante el proceso de búsqueda de la evidencia científica, ¿qué símbolo se utiliza como operador de truncamiento para recuperar las diferentes formas que puede tener la raíz de un mismo término?**
- a. Símbolo de comillas
 - b. Símbolo del dólar
 - c. Símbolo de admiración
- 41. Según los procedimientos de SVB de SAMUR-Protección Civil para la Desfibrilación Externa Automática: (señale la incorrecta)**
- a. Si el paciente se encuentra en el interior de la ambulancia en marcha, pare la unidad y desconecte el motor previo al proceso de análisis del desfibrilador.
 - b. Procure no tener cerca del DEA ningún aparato emisor de ondas electromagnéticas como emisoras o teléfonos móviles.
 - c. No realice ventilaciones, si no se dispone del instrumental y EPIs adecuado.
- 42. Según los datos epidemiológicos de European Resuscitation Council (ERC Guidelines 2021), la incidencia anual de paro cardíaco fuera del hospital en Europa se sitúa en:**
- a. 110-180/100.000 habitantes
 - b. 35-65/100.000 habitantes.
 - c. 67-170/100.000 habitantes.
- 43. Cuando realice el Test de Troponina de alta sensibilidad (Recomendación IC). Se considerará:**
- a. Positivos los valores por encima de 23 ng/l para hombres
 - b. Valores por debajo de 15 ng/l sugieren con gran fiabilidad la negatividad para SCACEST (VPN 99,7%)
 - c. Positivos los valores por encima de 17 ng/l para mujeres
- 44. En las bradicardias con inestabilidad hemodinámica: SEÑALE LO INCORRECTO:**
- a. En caso de no disponer de marcapasos, hasta que esté disponible o si su utilización ha sido inefectiva: Administre Adrenalina en perfusión iv: Comience

con 1 mcg/min hasta 10 mcg/min. Prepare 1 mg de una ampolla al 1:1000 diluida en 99 ml de SG 5%. Comience a 6 ml/h (6 mcgotas/min), aumentando en 6 ml/h cada 3-5 min. Máximo 60 ml/h (60 mcgotas/min).

- b. Considere el uso de Atropina iv : Administre 0,5 mg iv mientras se prepara el marcapasos. Puede repetirse cada 3-5 min hasta un total de 3 mg. Si esto es inefectivo, comience con el marcapasos.
- c. Administre Dopamina en perfusión iv, si hay hipotensión que no remonta. Comience por 2 mcg/kg/min y aumente progresivamente hasta 20 mcg/kg/min. Prepare 1 ampolla de 200 mg en 95 ml de SG al 5%. Comience con 4 mcgotas/min (en un paciente de 70 kg) o calcule mediante la fórmula: $6 \times \text{kg del paciente} = \text{mg de dopamina a introducir en 100 ml de SG 5\%}$. De esa dilución, cada ml/h será 1 mcg/Kg/min.

45. En el Código 33 señale lo que es CIERTO:

- a. Valore la realización de un Código 33 en síncope o presíncope durante el ejercicio o esfuerzo, y hasta 10 minutos de cesado éste.
- b. El objetivo del procedimiento es regular la actuación operativa de coordinación con los hospitales madrileños (Servicios de Urgencias y Cardiología), por parte de las unidades de USVB o USVA de SAMUR Protección Civil.
- c. Bajo este protocolo conjunto, el propósito de esta actuación reside en ofrecer a los pacientes con este cuadro, un estudio detallado de su patología por parte del Servicio de Cardiología, con el fin último de detectar marcadores asociados a la muerte súbita cardiaca, estableciendo una estratificación pronóstica del cuadro, que ayudará a prevenir situaciones de muerte súbita.

46. Un paciente que al ser valorado neurológicamente con la escala de coma de Glasgow: Abre los ojos al dolor, Localiza el dolor y dice palabras inapropiadas tiene un valor en dicha escala de:

- a. 12
- b. 10
- c. 8

47. Valore la existencia de un Estatus Epiléptico ante alguno de los siguientes criterios:

- a. Dos o más crisis consecutivas sin recuperación total del nivel de conciencia entre ellas.
- b. Crisis focales sin alteración del nivel de conciencia de más de 10 minutos de duración.
- c. Crisis convulsiva tónico clónica con una duración superior a 2 minutos

48. En el protocolo de la hiperglucemia simple, si el paciente tiene una glucemia de 330 mg/dl y decide tratarla con insulina subcutánea señale la dosis adecuada:

- a. 4 UI
- b. 6 UI
- c. 8 UI

49. Un estado temporal de trastorno y desorganización, caracterizado principalmente por la incapacidad del individuo para abordar situaciones particulares utilizando métodos acostumbrados para la solución de problemas y por el potencial para obtener un resultado radicalmente positivo o negativo, se denomina:

- a. Distimia.

- b. Crisis psicológica.
 - c. Alteración del estado del ánimo.
- 50. Entre las técnicas de intervención de apoyo psicosocial en emergencias dirigida a víctimas y allegados, la reestructuración cognitiva breve tiene como objetivo:**
- a. Facilitar el control de impulsos y la expresión adecuada de pensamientos.
 - b. Facilitar la expresión emocional y verbal.
 - c. Facilitar la reducción de pensamientos erróneos o irracionales.
- 51. Según el Real Decreto 836/2012, de 25 de mayo, por el que se establecen las características técnicas, el equipamiento sanitario y la dotación de personal de los vehículos de transporte sanitario por carretera, la dotación de personal mínima para una ambulancia clase B será de:**
- a. Un Técnico en Emergencias Sanitarias (o habilitado) y un enfermero (Diplomado Universitario en Enfermería o equivalente).
 - b. Dos Técnicos en Emergencias Sanitarias (o habilitados).
 - c. Un Técnico en Emergencias Sanitarias (o habilitado), un enfermero (Diplomado Universitario en Enfermería equivalente) y cuando la asistencia a prestar lo requiera un Médico (Licenciado en Medicina o equivalente).
- 52. Una orden médica de traslado involuntario de un paciente psiquiátrico:**
- a. Tendrá una vigencia de 24h desde su realización y deberá contener el nombre número de colegiado y firma del médico que la emite.
 - b. Tendrá una vigencia de 48h desde su realización y deberá contener la valoración médico-psiquiátrica del paciente y la necesidad de traslado urgente, forzoso o involuntario de forma clara.
 - c. Firma y sello del juzgado.
- 53. Según el manual de procedimientos de la Subdirección General del SAMUR Protección Civil, un incendio con víctimas confirmadas se codifica:**
- a. 4.1
 - b. 4.6
 - c. 4.10
- 54. Señale la respuesta correcta. En cuanto al control de calidad asistencial en SAMUR Protección Civil:**
- a. La valoración del desempeño es un sistema que permite valorar a los médicos, enfermeros y técnicos de emergencia en la escena donde se desarrolla la asistencia.
 - b. Los evaluadores son los supervisores para enfermeros/as y los directivos para los médicos/as y toman como modelo asistencial los procedimientos del servicio
 - c. Las respuestas a) y b) son correctas.
- 55. Respecto al cuerpo de Voluntarios de Protección Civil Villa de Madrid, señala la respuesta incorrecta:**
- a. En el año 1994 se crea el Cuerpo de Voluntarios de Protección Civil Villa de Madrid.
 - b. En el año 1994 la Alcaldía de Madrid, redacta un Decreto por el que se transfiere el Cuerpo de Voluntarios al SAMUR.
 - c. En el año 1997, se crea el Departamento SAMUR-Protección Civil.

- 56. Señale la respuesta correcta. La aprobación de la Norma Básica de Protección Civil, que contiene las directrices básicas para la elaboración de los Planes territoriales y los Planes Especiales de Ámbito Estatal le corresponde a:**
- Al gobierno.
 - Al ministro del Interior.
 - Al Senado.
- 57. En relación con el marco legal que regula el Plan Territorial de Emergencia Municipal del Ayuntamiento de Madrid - PEMAM En referencia a la actuación ante una catástrofe, señale la incorrecta.**
- El Rescate: El cuerpo de Bomberos dirigirá, en términos generales, las operaciones de rescate, de acuerdo con protocolos conjuntos establecidos con SAMUR - PC y con Policía Municipal.
 - Tras la instalación de Puesto Médico avanzado u Hospital de Campaña se establecerá una zona de agrupamiento de heridos, en el área de intervención
 - Zona de Intervención o Caliente: Realizado en primera instancia por el responsable del Servicio presente en primer lugar. Posteriormente se definirá por el responsable del Cuerpo de Bomberos, en coordinación con los responsables de SAMUR Protección Civil y Policía Municipal.
- 58. En relación con el Procedimiento Radiotelefónico de SAMUR-Protección Civil, los indicativos identifican a personas o instituciones, señale la respuesta incorrecta:**
- Deben estar autorizados por la Subdirección General de SAMUR-PC.
 - SAMUR 0: Director General de SAMUR-Protección Civil.
 - SAMUR 01: Jefe de Departamento de Operaciones.
- 59. En la asistencia al parto:**
- No realice episiotomía de rutina salvo parto instrumental o sospecha de compromiso fetal.
 - Si realiza episiotomía hágala medial
 - Si coincide con una contracción y el introito vulvar está dilatado no es preciso anestésico local
- 60. La forma de saber el tamaño del tubo orotraqueal para un NIÑO > DE 1 AÑO es:**
- $4 + \text{edad (en años)} / 4$
 - $3 + \text{edad (en años)} / 3$
 - $3,5 + \text{edad (en años)} / 5$
- 61. El tratamiento de una crisis convulsiva en un niño de duración más de 2 minutos el fármaco de segunda opción según procedimientos de SAMUR P.C. será:**
- Levetiracetam
 - Diazepam
 - Midazolam
- 62. Según las Guías de ERC (European Resuscitation Council), en el caso de bradicardias se aconseja: (señale la respuesta correcta)**
- Uso de marcapasos como primera elección cuando la bradicardia severa es sintomática.
 - Administración de atropina a dosis de 0,1 mg/kg/min.
 - Administración de aminofilina en el caso de una lesión medular

- 63. Según el manual de procedimientos del SAMUR Protección Civil, señale la respuesta correcta ante una víctima que ha sufrido golpe de calor:**
- Desnude al paciente y colóquelo en decúbito supino en un ambiente fresco.
 - Trate los escalofríos.
 - Suspenda las medidas físicas de enfriamiento con temperatura rectal < 38, 5º.
- 64. Según el manual de procedimientos del SAMUR Protección Civil, señale la respuesta correcta relacionada con la administración de analgesia según la escala numérica de valoración del dolor:**
- Puntuación 0-3, administre analgésicos menores solos, es un dolor leve.
 - Puntuación 4-6, administre analgésicos mayores solos, es un dolor moderado.
 - Puntuación 7-10, administre dos analgésicos mayores, es un dolor intenso.
- 65. En un AMV (Accidente o Incidente de Múltiples Víctimas). Identificaremos al responsable del dispositivo sanitario por un chaleco de color**
- Verde
 - Rojo
 - Azul
- 66. Según el manual de procedimientos del SAMUR Protección Civil, señale la respuesta correcta en referencia al Introdutor de Frova:**
- Su uso está indicado en la IOT con grados IV y V de Cormack-Lehane.
 - Sirve como intercambiador de tubos endotraqueales.
 - a y b son correctas.
- 67. Señale la respuesta incorrecta. Según la ley 41/2002, de 14 de noviembre, los facultativos podrán llevar a cabo las intervenciones clínicas indispensables en favor de la salud del paciente, sin necesidad de contar con su consentimiento, en los siguientes casos:**
- Los facultativos no podrán llevar a cabo intervenciones clínicas indispensables en favor de la salud del paciente, en ningún caso, sin contar con su consentimiento escrito.
 - Se otorgará el consentimiento por representación cuando el paciente no sea capaz de tomar decisiones, a criterio del médico responsable de la asistencia.
 - Se otorgará el consentimiento por representación cuando estado físico o psíquico del paciente no le permita hacerse cargo de su situación.
- 68. Señale la respuesta incorrecta. Según el manual de procedimientos de SAMUR-Protección Civil en relación con la seguridad en la actuación.**
- El uso del Guantes de protección química implica protección de las manos en incidentes NRBQ y en posibles contactos eléctricos de baja tensión.
 - El uso del Traje de intervención Nivel I implica protección del cuerpo completo contra sólidos y salpicaduras de líquidos y vapores de líquidos.
 - La máscara facial para filtro (completa) de protección respiratoria se utilizará en lugares al aire libre en presencia de cualquier tipo de humo tóxico.
- 69. Según el Manual de Procedimientos de SAMUR- Protección Civil. Si tras 2 minutos de RCP Avanzada aparece un ritmo organizado en el monitor. Cuál es la respuesta correcta en relación con la comprobación de la Recuperación de la Circulación Espontánea (RCE):**



- a. Se comprobará la presencia de pulso, empleando para ello, al menos, 10 segundos
- b. La utilización de la ecografía puede acortar el tiempo de la comprobación
- c. La utilización de la ecografía puede aumentar el tiempo de esta comprobación

70. Según el Manual de Procedimientos de SAMUR- Protección Civil. ¿Cuál es la lista correcta de todos los hospitales a los que SAMUR-Protección Civil puede realizar la transferencia de un Código 11?:

- a. Hospital Universitario de la Paz, Hospital Universitario 12 de Octubre, Hospital Clínico Universitario San Carlos, Hospital Universitario de la Princesa, Hospital Universitario Gregorio Marañón y Fundación Jiménez Díaz
- b. Hospital Universitario 12 de Octubre, Hospital Clínico Universitario San Carlos, Hospital Universitario de la Paz, Hospital Universitario Gregorio Marañón, Fundación Jiménez Díaz y Hospital Universitario Ramón y Cajal
- c. Hospital Universitario de la Paz, Hospital Clínico Universitario San Carlos, Hospital Universitario 12 de Octubre, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Hospital Universitario de la Princesa y Fundación Jiménez Díaz

71. Según el Plan de Emergencia Municipal del Ayuntamiento de Madrid (PEMAM) indique la situación en la que se activaría el nivel Rojo de Emergencia:

- a. Cuando la situación requiera utilizar el 85% del total de medios disponibles de los Servicios Municipales Esenciales
- b. Cuando la situación requiera utilizar el 70% del total de medios disponibles de los Servicios Municipales Esenciales
- c. Cuando la situación requiera utilizar el 65% del total de medios disponibles de los Servicios Municipales Esenciales

72. Según el Manual de Procedimientos de SAMUR-PC, los valores de carboxihemoglobina son un buen indicador de: (Señale la respuesta CORRECTA).

- a. Pronóstico
- b. Exposición
- c. a y b son correctas.

73. Señala la respuesta CORRECTA respecto a la valoración inicial del paciente politraumatizado según el Manual de Procedimientos de SAMUR-PC:

- a. Dado que en el primer grupo de actuaciones debemos colocar el pulsioxímetro en el paciente, el manual nos indica que debemos colocar oxigenoterapia siempre y cuando la pulsioximetría se encuentre por debajo del 95%.
- b. En el tercer grupo de actuaciones deberemos realizar las determinaciones analíticas que estén indicadas en el paciente, aunque hayamos extraído la muestra durante el primer grupo de actuaciones.
- c. Colocaremos el collarín cervical en todo paciente traumático grave en el segundo grupo de actuaciones dada la sospecha de lesiones vertebromedulares en pacientes traumáticos de alta energía.

74. En la fractura del ahorcado se afecta la vértebra: (Señale la respuesta CORRECTA).

- a. Atlas
- b. Axis

- c. 4ª vértebra cervical

75. En el síndrome de Brown-Séquard, señale la respuesta CORRECTA:

- a. Presenta pérdida de la movilidad y sensibilidad propioceptiva y vibratoria contralaterales.
- b. Presenta pérdida de vías corticoespinales y espino talámicas conservando los cordones posteriores.
- c. Ambas respuestas son falsas.

76. Señale la respuesta correcta. Según el Manual de procedimientos de SAMUR Protección Civil, en el IMV el responsable del primer triaje tendrá un peto morado con el texto “rescate sanitario” y en el primer momento lo realizará:

- a. Un enfermero, preferiblemente el DELTA (responsable de enfermería)
- b. Un médico, el primero en llegar y después el médico nombrado por el jefe del dispositivo sanitario (JDS)
- c. Uno de los primeros TATS en llegar y después un TATS nombrado por el jefe del dispositivo sanitario (JDS)

77. Señale la respuesta correcta. Según el procedimiento de Actuación Preventiva en Disturbios Urbanos y Actos Antisociales del Manual de procedimientos de SAMUR Protección Civil, en una activación sobrevenida.

- a. La Central de comunicaciones tras recibir la información del suceso informará al responsable del dispositivo de riesgo previsible, quien, en virtud de la información obtenida, solicitará la activación del procedimiento al Directivo de guardia.
- b. Una vez activado el procedimiento, el Supervisor zonificará la intervención informando a la Central del área de riesgo (área de socorro y evacuación), para evitar la circulación de unidades.
- c. Una vez activado el procedimiento, el responsable del equipo DEPA activará al Jefe de equipo de procedimientos especiales (QUÉBEC) y en su defecto al Jefe de Equipo de Apoyo Logístico (VICTOR), y al Jefe de Equipo de actividad voluntaria (LIMA)

78. Señale la respuesta correcta. Según el Manual de procedimientos de SAMUR Protección Civil, las intervenciones NRBQ requieren un procedimiento de actuación específico, en el que se debe considerar los siguientes aspectos:

- a. Prevención, zonificación, protección y descontaminación
- b. Detección, análisis, zonificación y protección
- c. Zonificación, protección y actuación

79. Señale la respuesta incorrecta. Según el Manual de procedimientos de SAMUR protección Civil, con respecto a la solución de Difoterina:

- a. Evita la penetración del tóxico a través de la piel y las mucosas, reduciendo la posibilidad de quemadura química.
- b. Su eficacia óptima ocurre entre los 2 y los 10 minutos tras la agresión química.
- c. Es un quelante de productos químicos tóxicos y abrasivos, útil sobre sustancias ácidas no así en sustancias alcalinas

80. Según el manual de procedimientos de SAMUR Protección Civil, si al realizar la laringoscopia directa aislando la vía aérea de un paciente adulto no vemos la epiglotis según la clasificación de Cormack-Lehane estaríamos ante un grado:

- a. II

- b. III
- c. IV

- 81. Señale la respuesta correcta. Según el Manual de procedimientos de SAMUR Protección Civil ¿Cuál es el dato clínico más significativo de un lactante en shock?**
- a. Quejido espiratorio, excepto en lactantes en ambiente tranquilo
 - b. Piel moteada o parcheada, excepto en lactantes pequeños en ambiente frío
 - c. Aleteo nasal, excepto en recién nacidos
- 82. El patrón electrocardiográfico S1Q3T3 que en ocasiones se observa en pacientes diagnosticados de TEP, también es conocido como patrón de:**
- a. Patrón de McGinn White.
 - b. Patrón de Winter.
- 83. Según el Manual de Procedimientos del SAMUR Protección Civil, cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta, si se trata de un paciente psiquiátrico:**
- a. Unidad de Adolescentes del Hospital La Paz, para adolescentes de 12 a 17 años
 - b. En el paciente con agitación neurótica valore la administración de Lorazepam sublingual a dosis de 1 mg.
 - c. En crisis de ansiedad no controlada administre Midazolam vía intramuscular a dosis de 5 -10 mg, si no es posible la vía intravenosa
- 84. Según el Manual de Procedimientos del SAMUR Protección Civil, cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta, si se trata de un paciente psiquiátrico que precisa sedación por presentar psicosis funcional aguda:**
- a. Administre Haloperidol IV lento a dosis de 2 -5 mg si es una agitación moderada
 - b. Administre Midazolam a dosis de carga de 0,05 -0,1 mg/kg IV lento y realice titulación cuidadosa
 - c. Administre Haloperidol IV 5 mg y Clorazepato Dipotásico IM a dosis de 25 – 100 mg
- 85. Según el Manual de Procedimientos del SAMUR Protección Civil, cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta, respecto de la valoración secundaria de un paciente con posible intoxicación por drogas de abuso:**
- a. Intente descartar la posibilidad de otras patologías subyacentes a la intoxicación
 - b. Explore al paciente desde la cabeza a los pies e interróguele (si su estado lo permite)
 - c. El objetivo de la valoración del paciente se debe centrar en la determinación del uso de uno u otro tóxico, o combinaciones de estos.
- 86. Según el Manual de Procedimientos del SAMUR Protección Civil, cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta, respecto al manejo de un paciente con una hemorragia digestiva:**
- a. Valore la administración de Midazolam IV a dosis de 2 mg para un adulto que si no hay repercusión hemodinámica.
 - b. Valore la administración de Clorazepato Dipotásico IV a dosis de 10 -20 mg si hay repercusión hemodinámica
 - c. Administre Omeprazol IV a dosis de 80 mg diluidos en 100 ml de SSF perfundidos en 20 -30 minutos
- 87. Según el Manual de Procedimientos del SAMUR Protección Civil, cuál de las siguientes afirmaciones es correcta, respecto a la valoración de una paciente embarazada:**

- a. La evaluación fetal se hace exclusivamente por ecografía.
- b. La paciente puede presentar discreta alcalosis respiratoria crónica con acidosis metabólica compensada como cambios fisiológicos del embarazo
- c. En la valoración solo se tendrá en cuenta, el tacto vaginal y la presencia de sangrado vaginal o de líquido amniótico.

88. Según el Manual de Procedimientos del SAMUR Protección Civil, cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta, respecto al diagnóstico en las metrorragias del 2º semestre:

- a. La metrorragia aumenta con las contracciones en el desprendimiento prematuro de placenta normo inserta
- b. La metrorragia es líquida, roja y recidivante en la placenta previa
- c. El pronóstico fetal es mejor en la placenta previa que en el desprendimiento prematuro de placenta normo inserta

89. Según el Manual de Procedimientos del SAMUR Protección Civil, cuál de las siguientes afirmaciones es correcta, respecto al procedimiento de actuación en caso de violencia de género:

- a. En el caso de que la agresión sea física con lesiones graves se activará solo la unidad de Soporte Vital Avanzado
- b. En caso de que la agresión sea psicológicas, económica o ambiental, se activara solo a la unidad ROMEO
- c. En caso de que la agresión sea física con lesiones leves se activara una unidad de Soporte Vital Básico y la unidad ROMEO

90. Según el Manual de Procedimientos del SAMUR Protección Civil, en el Código VISEM:

- a. Se considerará indicador de sospecha de agresión o abuso sexuales si la paciente presenta lesiones inexplicables en su cuerpo.
- b. El tiempo transcurrido desde el episodio es hasta 3 días si ha existido penetración vaginal
- c. El hospital de traslado será uno de los siguientes: H. La Paz, H. Ramón y Cajal, H. Gregorio Marañón, H. Central de la Defensa Gómez Ulla, H. 12 de Octubre, H. Clínico San Carlos, H. La Princesa.

91. Según el Manual de Procedimientos del SAMUR Protección Civil, cuál de las siguientes afirmaciones no es correcta referidas a las técnicas de acceso venoso intraóseo:

- a. El material necesario es: Taladro Intraóseo EZ-IO y agujas de varios tamaños, guantes limpios, gasas estériles, Clorhexidina para la limpieza de la piel, apósito estéril, jeringa estéril de con 10 ml de SF 0,9%, Lidocaína Clorhidrato al 2%, llave de tres pasos (preferiblemente con alargadera) sistema de infusión, alargadera acodada y apósito estabilizador que acompañan al equipo de EZ-IO.
- b. La vía intraósea (IO) está indicada en pacientes adultos y pediátricos en situaciones de emergencia o urgencia en las que no sea posible conseguir un acceso vascular en los primeros momentos por dificultades ambientales
- c. La ausencia de referencias anatómicas no es una contraindicación para el uso de la vía intraósea.

92. Según el Manual de Procedimientos del SAMUR Protección Civil, cuál de las siguientes afirmaciones no es correcta referidas a la exploración ecográfica extrahospitalaria:

- a. El neumotórax a tensión se debe buscar una proyección torácica a través del segundo espacio intercostal en la línea medioclavicular perpendicular a las

costillas, progresando hacia el exterior hasta el sexto espacio intercostal a la altura de la línea axilar anterior.

- b. El protocolo RUSH se utiliza en el paciente en parada cardiorrespiratoria
- c. La sonda Convexa (cóncava y microcóncava) es de uso habitual en la exploración ECOFAST.

93. Respecto a la Ketamina señale lo falso:

- a. Es broncodilatador
- b. Produce anestesia con ojos abiertos
- c. Puede producir bradicardia si se pone demasiado rápido

94. En un lesionado medular con posible Shock Neurogénico:

- a. Administre preferentemente Noradrenalina en perfusión iv: a dosis de 0,1 - 0,5 mcg/kg/min (7-35 mcg/min). Prepare 4 ampollas de 10 mg en 80 ml de SG 5% (1 ml = 200 mcg, 1 gota = 10 mcg) comenzando por 4 ml/h (4 mcgotas/min) hasta 25 ml/h (25mcgotas/min) en un paciente de 70-80 kg
- b. Se caracteriza por hipotensión y bradicardia paradójica (o ausencia de la taquicardia previsible por el cuadro), piel seca y caliente, diuresis adecuada, priapismo, pérdida de tono esfinteriano y parálisis arrefléjica.
- c. Como segunda línea de tratamiento, utilice Dopamina y comience con dosis de 5 mcg/kg/min, hasta un máximo de 20 mcg/kg/min. Prepare 1 ampolla de 200 mg en 95 ml de SG 5%, comenzando por 10 mcgotas/min (en un paciente de 70 kg).

95. Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC los criterios de canalización de vías periféricas con técnica ecográfica son. Señale la FALSA

- a. Paciente consciente y estable, tanto desde el punto de vista hemodinámico como respiratorio, que precisa de una vía venosa periférica para su manejo clínico, y cuyas características anatómicas y fisiológicas condicionan una dificultad importante para la cateterización convencional
- b. Paciente consciente e inestable hemodinámicamente, que precisa de una vía venosa periférica para su manejo clínico, y cuyas características anatómicas y fisiológicas condicionan una dificultad importante para la cateterización convencional
- c. Paciente inconsciente y estable, tanto desde el punto de vista hemodinámico como respiratorio, que precisa de una vía venosa periférica para su manejo clínico, y cuyas características anatómicas y fisiológicas condicionan una dificultad importante para la cateterización convencional

96. Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC estamos realizando maniobras de reanimación de SVA en un niño de 9 años con un ritmo de parada desfibrilable.

Administraríamos la primera dosis de amiodarona tras:

- a. El primer choque
- b. El segundo choque
- c. El tercer choque

97. Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC en coma con una alcalosis metabólica tendría un patrón analítico:

- a. $\text{pH} < 7,35$, $\text{HCO}_3 > 22$ mmol/L y $\text{PaCO}_2 > 50$ mmHg
- b. $\text{pH} > 7,45$, $\text{HCO}_3 > 30$ mmol/L y $\text{PaCO}_2 > 45$ mmHg
- c. $\text{pH} > 7,45$, $\text{HCO}_3 < 22$ mmol/L y $\text{PaCO}_2 < 35$ mmHg

- 98. Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC en el código 9 son funciones del Jefe de División de Guardia. Señale la FALSA**
- Contactar con el Coordinador de Trasplantes de Guardia, vía teléfono, para ampliar información y resolver cualquier duda en relación con el paciente y las circunstancias de la PCR.
 - Comunicar con Policía Municipal, o Policía Nacional si fuera necesario o si la comunicación con la primera no fuera posible, para la localización pronta de la familia
 - Realizar el seguimiento del caso en relación con la obtención de órganos y tejidos
- 99. Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC se consideran indicadores de riesgo de negligencia al menor que se detectan las siguientes situaciones excepto:**
- Menor con dieta inadecuada para su desarrollo y edad
 - Ausencia de estimulación suficiente para la edad.
 - Menor en situación de desamparo
- 100. Según el Algoritmo de reanimación neonatal incluido en el Manual de Procedimientos de SAMUR PC un recién nacido a los 2 minutos de nacer tiene una SatO₂ 70% y FC 120 lpm. Nuestra actuación sería:**
- Ventilar con PPI
 - Limpiar secreciones si hay
 - Considerar CPAP
- 101. En una intervención conjunta de Metro de Madrid y SAMUR-PC, ¿quién será la persona que autorice el acceso a las vías?**
- El Jefe de Intervención.
 - El Jefe de División de Guardia.
 - El Supervisor de Guardia.
- 102. Siguiendo los Procedimientos de SAMUR-PC, en un paciente adulto sano, si se asocia Midazolam con opiáceos buscando efecto sedante, se debe:**
- Aumentar la dosis del opiáceo un 5%.
 - Disminuir la dosis del Midazolam un 30%.
 - Reducir la dosis si se administran por vía intranasal.
- 103. ¿Qué respuesta NO ES FALSA con respecto a la Escala de Ramsay?**
- Mide el nivel de relajación.
 - Mide el nivel de analgesia.
 - Mide el nivel de sedación.
- 104. Según el Plan Territorial de Emergencia Municipal del Ayuntamiento de Madrid-PEMAM 2014 este es uno de los parámetros que desencadenan el nivel Naranja de emergencia:**
- Cuando en una misma intervención están actuando el 40 % o más de los efectivos de alguno de los tres Servicios Esenciales de Guardia (Policía Municipal, Bomberos o SAMUR - P.C.).
 - Cuando en una misma intervención están actuando el 60 % o más de los efectivos de alguno de los tres Servicios Esenciales de Guardia (Policía Municipal, Bomberos o SAMUR - P.C.).

- c. Cuando en una misma intervención están actuando el 80 % o más de los efectivos de alguno de los tres Servicios Esenciales de Guardia (Policía Municipal, Bomberos o SAMUR - P.C.).

105. Las intervenciones de los profesionales en el área psicosocial en emergencias en la fase inmediata post suceso van encaminadas principalmente:

- a. Realizar la derivación a otros recursos.
- b. Prevenir los efectos debilitantes de la situación temida.
- c. Trabajar las emociones.

106. Entre las técnicas de intervención de apoyo psicosocial en emergencias dirigida a víctimas y allegados, las estrategias de intervención para reducir la reacción de hiperactivación y movimientos compulsivos se denomina:

- a. Control estimular y observación permanente.
- b. Contención física y control estimular.
- c. Técnicas de control de ansiedad y técnicas de distracción cognitivo manipulativas.

107. Entre las estrategias preventivas que se han de poner en marcha dentro de un Servicio de Emergencia, la prevención cuyo objetivo es anticiparse a la aparición de posibles reacciones o dificultades que pueden darse durante la emergencia, se denomina:

- a. Prevención terciaria.
- b. Prevención primaria.
- c. Prevención secundaria.

108. Los cinturones de seguridad forman parte de la seguridad:

- a. Activa
- b. Secundaria
- c. Ambas son correctas

109. La mortalidad accidental:

- a. Se divide clásicamente en cuatro periodos
- b. Precoz supone el 55 -60% de las mismas
- c. Evitable no supera el 9%

110.Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la reanimación con líquidos el paciente traumatizado es cierta:

- a. Hay evidencias de ensayos controlados aleatorios de que la reanimación con coloides reduce el riesgo de muerte
- b. No hay evidencia acerca del mejor momento para administrar líquidos y acerca de que volumen de líquidos se debe administrar
- c. Dado que los coloides se asocian con una mejoría en la supervivencia, y aunque sean más costosos que los cristaloides resultan fáciles de justificar su utilización.

111.Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el paciente traumatizado es cierta:

- a. El paciente que sufre un traumatismo presenta un cuadro clínico complejo que predispone a la no identificación de lesiones

- b. Hay publicaciones que refieren una tasa de lesiones no diagnosticadas entre el 3 y el 7% (según el tipo de estudio y la gravedad de las lesiones).
- c. En los traumatizados graves una de las causas de efectos adversos es la sobrevaloración de la gravedad.

112. Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la reanimación con líquidos el paciente traumatizado es cierta:

- a. Hay evidencias de ensayos controlados aleatorios de que la reanimación con coloides reduce el riesgo de muerte
- b. No hay evidencia acerca del mejor momento para administrar líquidos y acerca de que volumen de líquidos se debe administrar
- c. Dado que los coloides se asocian con una mejoría en la supervivencia, y aunque sean más costosos que los cristaloides resultan fáciles de justificar su utilización.

113. En accidentes de tráfico hay que sospechar los siguientes mecanismos lesionales:

- a. Los impactos frontales suelen ser más graves que los laterales
- b. En los impactos frontales se puede producir un neumotórax por el efecto denominado bolsa de papel en región pulmonar
- c. En los impactos traseros el uso de los cinturones no previenen el movimiento de lateralización del cuello

114. En los paneles naranjas de forma rectangular que llevan los vehículos que transportan mercancías peligrosas:

- a. Está dividido en dos mitades iguales
- b. En el rectángulo superior se encuentra el número identificador de la materia
- c. En el rectángulo inferior se encuentra el número de identificación del peligro

115. En los paneles naranjas de forma rectangular que llevan los vehículos que transportan mercancías peligrosas el primer número de identificación del peligro significa:

- a. El 6 significa materia comburente o peróxido orgánico
- b. El 7 significa materia corrosiva
- c. El 4 significa sólido inflamable

116. En el transporte sanitario terrestre:

- a. Las aceleraciones de arranque, positivas, con una intensidad de +0,8 g, pueden producir hipertensión, cambios en el segmento ST y alargamiento de la onda P.
- b. Las deceleraciones o frenazos producen aceleraciones negativas entre 0,5 y 0,9 g, pudiendo producir taquicardia y aumento de la presión venosa central.
- c. Las vibraciones mecánicas entre 4 y 12 hertzios pueden provocar tenesmo rectal y vesical.

117. Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa respecto a los efectos fisiopatológicos del transporte terrestre:

- a. Las vibraciones mecánicas entre 4 y 12 hertzios son las más nocivas y pueden aumentar el riesgo de hemorragias
 - b. Los frenazos bruscos pueden producir en casos extremos paro cardíaco.
 - c. Las aceleraciones pueden producir hipertensión y bradicardia
- 118. Usted debe deletrear por medio del código ICAO la palabra “ALBERTO” ¿Cómo será la manera correcta?:**
- a. Alfa, Lima, Bravo, Eco, Romeo, Tango, Omega
 - b. Alfa, Lima, Beta, Eco, Romeo, Tango, Oscar
 - c. Alfa, Lima, Bravo, Eco, Romeo, Tango, Oscar
- 119. Usted encuentra un niño de 5 años, que no responde a estímulos dolorosos, no respira, no tiene tono muscular y está cianótico. Cuando le toma el pulso, este está presente y es de 40 latidos por minuto. ¿Cuál será la actuación adecuada?**
- a. Se trata de una parada respiratoria, por lo que realizará ventilaciones efectivas con bolsa de resucitación conectada a reservorio y oxígeno a 10-12 l/min a un ritmo de 12-20 rpm (una cada 3-5 segundos) reevaluando el pulso cada 2 minutos.
 - b. Se trata de una parada respiratoria, por lo que realizará ventilaciones efectivas con bolsa de resucitación conectada a reservorio y oxígeno a 15 l/min a un ritmo de 10-12 rpm (una cada 5-6 segundos) reevaluando el pulso cada 2 minutos.
 - c. Iniciará RCP con compresiones y ventilaciones.
- 120. Según el manual de procedimientos de la Subdirección General del SAMUR Protección Civil, para establecer contacto TETRA o Red principal en llamada de voz privada o “cerrada” con la Central se solicitará:**
- a. Clave 12.
 - b. Clave 8.1.
 - c. Clave 7.1.
- 121. Los órganos superiores de gobierno y administración del Ayuntamiento de Madrid son:**
- a. Los directores y los coordinadores generales.
 - b. El alcalde y los miembros de la Junta de Gobierno.
 - c. Los delegados del área de Gobierno.
- 122. Los coordinadores de los distritos se nombran y cesan por:**
- a. El Alcalde.
 - b. La junta de Gobierno.
 - c. El Pleno del Ayuntamiento.
- 123. En relación con los requisitos establecidos en el Real Decreto 836/2012, de 25 de mayo, por el que se establecen las características técnicas, el equipamiento sanitario y la dotación de personal de los vehículos de transporte sanitario por carretera, ¿en las ambulancias asistenciales de clase C deberá haber un/a médico/a?**
- a. Sí, según lo establecido en el artículo 4, punto 1, de la norma, sobre dotación mínima de los vehículos
 - b. No, nunca
 - c. Sí, cuando la asistencia a prestar lo requiera
- 124. Señale la respuesta correcta. Según el Manual de Procedimientos de SAMUR Protección Civil, el Indicativo Propio “GOLF 04” corresponde a:**
- a. Encargado de Planificación.

- b. TATS de Recursos Materiales.
- c. Encargado de Organización.

125. Según el manual de procedimientos de SAMUR Protección Civil, en la transferencia al hospital de un código 15, se recomienda que durante la transferencia esté presente (a criterio del responsable del hospital) un equipo de trauma, compuesto por:

- a. Cirujano General (Coordinador en H. La Paz), Intensivista (Coordinador en Gregorio Marañón, H. 12 de Octubre, H. Niño Jesús, H. Clínico), Anestesiista (H. Gregorio Marañón), Traumatólogo (si es necesario), Neurocirujano, Radiólogo: radiólogo vascular en casos de pelvis inestables, Enfermeros, Técnicos de Radiología, Auxiliares y celadores, Supervisora de Quirófanos
- b. Cirujano General (Coordinador en H. Clínico), Intensivista (Coordinador en H. La Paz, H. 12 de Octubre, H. Niño Jesús, H. Gregorio Marañón), Anestesiista (H. Gregorio Marañón), Traumatólogo (si es necesario), Neurocirujano, Radiólogo: radiólogo vascular en casos de pelvis inestables, Enfermeros, Técnicos de Radiología, Auxiliares y celadores, Supervisora de Quirófanos
- c. Cirujano General (Coordinador en H. Gregorio Marañón), Intensivista (Coordinador en H. La Paz, H. 12 de Octubre, H. Niño Jesús, H. Clínico), Anestesiista (H. Gregorio Marañón), Traumatólogo (si es necesario), Neurocirujano, Radiólogo: radiólogo vascular en casos de pelvis inestables, Enfermeros, Técnicos de Radiología, Auxiliares y celadores, Supervisora de Quirófanos

126. Acude en SVA a atender un paciente precipitado de un tercer piso. Su tiempo de llegada es de 7 min. En la valoración objetiva del paciente obtiene estos datos: TAS 100 y FC 130, un EB -7, Lactato 4 y ECOFAST negativo. Según el manual de procedimientos de SAMUR Protección Civil:

- a. No tiene criterios de administrar ácido tranexámico
- b. Tiene criterios de administrar ácido tranexámico. No criterios de fibrinógeno
- c. Tiene criterios de administrar ácido tranexámico y fibrinógeno

127. Señale la respuesta incorrecta. Según el Manual de Procedimientos de SAMUR-Protección Civil, en el procedimiento de actuación ante una urgencia psiquiátrica:

- a. Nos aproximaremos siempre al lugar, con rotativos y sirenas para atender lo más rápido posible al paciente
- b. Realizaremos análisis de la situación, seguridad del lugar, presencia de cuerpos de seguridad, estado del paciente (agresivo, violento, intención suicida)
- c. Valoraremos la posibilidad de la presencia de la UPSI (unidad psiquiátrica) en el punto.

128. Según el Manual de procedimientos de SAMUR Protección Civil, ¿Cuál es la actitud terapéutica más adecuada ante un paciente con TCE moderado que evoluciona con disminución del GCS en un punto y presenta anisocoria?

- a. IOT y administración de Manitol (0,5-1 gr/kg de peso) y sondaje vesical para control de diuresis.
- b. IOT, hiperventilación agresiva y administración de SS Hipertónico al 7,5 %
- c. IOT y administración de SS Hipertónico al 10 % y sondaje vesical

129. Señale lo correcto en caso de PCR de origen traumático:



- a. Es necesario realizar toracostomía bilateral si no se encuentra causa desencadenante.
- b. Considere descompresión mediante toracocentesis bilateral como paso previo que, en caso de ser positiva, llevará necesariamente a realizar la toracotomía.
- c. Realice toracocentesis en el lado que es previsible la lesión causal.