



TRIBUNAL DE SELECCIÓN DE LAS PRUEBAS SELECTIVAS CONVOCADAS PARA PROVEER 30 PLAZAS DE LA CATEGORÍA DE MÉDICO DE EMERGENCIAS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA EXTRAHOSPITALARIA SAMUR-PROTECCIÓN CIVIL DEL AYUNTAMIENTO DE MADRID.

ANUNCIO

Concluido el plazo establecido para la presentación de reclamaciones al cuadernillo de preguntas y a la plantilla de respuestas correspondientes al modelo A del primer ejercicio de las pruebas selectivas para proveer 23 plazas de la categoría de Médico de Emergencias del Servicio de Emergencia Extrahospitalaria SAMUR-Protección Civil, convocadas por Resolución de 7 de diciembre de 2022 del Coordinador General de Seguridad y Emergencias (BOAM núm. 9.279 de 9 de diciembre de 2022), ampliadas a 30 plazas por Resolución de 29 de diciembre de 2022 (BOAM núm. 9.294 de 2 de enero de 2023), este tribunal de selección, una vez valoradas las mismas, en sus sesiones celebradas los días 14, 20 y 23 de mayo de 2024, ha acordado por unanimidad lo siguiente:

Primero. En virtud de lo dispuesto en las Bases Específicas del presente proceso selectivo y conforme a la Instrucción relativa al funcionamiento y actuación de los Tribunales de Selección en el ámbito del Ayuntamiento de Madrid y sus Organismos Autónomos, y resultando correcta, con arreglo al contenido de la normativa indicada, una única respuesta respecto a las tres propuestas en cada pregunta formulada, este tribunal de selección, en relación a las impugnaciones presentadas por los/las reclamantes, acuerda:

1. En relación con las alegaciones a las preguntas **1, 10, 38, 96, 97 y 129** se acuerda **ESTIMAR** las alegaciones planteadas, modificando la plantilla publicada.
2. En relación a las preguntas Nº **6, 29, 33, 34, 40, 41, 43, 48, 55, 61, 84, 95, 106, 108, 110, 117, 119 y 122** se acuerda **DESESTIMAR** las alegaciones formuladas, toda vez que el Tribunal considera que las razones expuestas por los reclamantes no invalidan las preguntas ni las respuestas consideradas correctas en la plantilla publicada confirmando íntegramente su validez.
3. En relación a las alegaciones a las preguntas siguientes: **15, 24, 63, 71, 82, 104, 105, 112 y 113**, se acuerda estimar las alegaciones que solicitan la anulación de las preguntas indicadas que consecuentemente, quedan anuladas, por lo que se calificará el ejercicio sobre las 111 preguntas consideradas válidas de la 1 a la 120, a las que se añaden las preguntas **121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128 y 129** de reserva previstas para el caso de anulación de alguna de las recogidas en el cuestionario teórico.

Información de Firmantes del Documento





Todo ello en base a las consideraciones que a continuación que se indican en relación con cada una de las preguntas y respuestas referidas:

- **PREGUNTA Nº 1. Estimar las alegaciones a la pregunta nº 1** y modificar la plantilla de respuestas, considerando como respuesta correcta la c.

La pregunta 1 se formuló en el siguiente tenor literal:

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.

Se consideró, como respuesta correcta la b.

El artículo 80 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas lleva por título *Emisión de informes*. En su apartado 1 dispone *1. Salvo disposición expresa en contrario, los informes serán facultativos y no vinculantes.*

En consecuencia, se estiman todas las alegaciones formuladas y se modifica la plantilla de respuestas, considerando como respuesta correcta la c.

- **PREGUNTA Nº 6. Desestimar las alegaciones referidas a la pregunta 6**, por las razones que se exponen:

La pregunta 6 se formuló en el siguiente tenor literal.

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.

Se consideró, como respuesta correcta la b.

De conformidad con el apartado 1, letra g) del artículo 2 *Ámbito subjetivo* de la Ley 19/2013 de 9 de diciembre de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno, las disposiciones del título se aplicarán a las sociedades mercantiles en cuyo capital social la participación, directa o indirecta, de las entidades previstas en este artículo sea superior al 50 por 100.

La respuesta c, se refiere a una participación en el capital social de las sociedades mercantiles igual o superior al 50%, por tanto, dicha respuesta es errónea y en consecuencia, se desestima la alegación formulada.

- **PREGUNTA Nº 10.** Estimar las alegaciones contra la pregunta nº 10 y modificar la plantilla de respuestas, considerando como respuesta correcta la c.

La pregunta 10 se formuló en el siguiente tenor literal:

Corresponde al Rey en relación con las leyes:

- Su sanción
- Su promulgación
- Ambas son correctas

Se consideró, como respuesta correcta la a.

El artículo 91 de la Constitución, (título III, capítulo segundo) dispone: *El Rey sancionará en el plazo de quince días las leyes aprobadas por las Cortes Generales, y las promulgará y ordenará su inmediata publicación.*

En consecuencia, se estiman las alegaciones formuladas contra la pregunta y se modifica la plantilla de respuestas, considerando como respuesta correcta la c.





- **PREGUNTA Nº 15.** Estimar las alegaciones contra la pregunta nº 15 y anular la misma por las razones que a continuación se indican.

La pregunta nº 15 se formula en el siguiente tenor literal:

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.

Se consideró, como respuesta correcta la a.

La pregunta formulada se refiere al Título III, *De las Cámaras*, Capítulo Primero, *De las Cortes Generales*. Este contenido no figura en el programa de la convocatoria, según lo que recoge el del ANEXO I de las Bases Específicas del proceso selectivo.

En consecuencia, debe anularse la pregunta formulada.

- **PREGUNTA Nº 24.** Estimar las alegaciones y anular la pregunta nº 24 por las razones expuestas a continuación.

La pregunta nº 24 se formula en el siguiente tenor literal:

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?

- a. Hipercapnia que condiciona $\text{pH} < 7,15$
- b. $\text{pH} < 7,25$ con fatiga del paciente o morbilidad asociada.
- c. Insuficiencia respiratoria refractaria ($\text{PaO}_2 < 50$ mmHg con $\text{FiO}_2 \geq 60\%$).

Se consideró, como respuesta correcta la a.

Existe un error en la formulación toda vez que la respuesta a (hipercapnia que condiciona $\text{pH} < 7,15$) también es criterio gasométrico a tener en cuenta para aislar la vía aérea, por tanto, procede anular la pregunta formulada.

- **PREGUNTA Nº 29.** Desestimar las alegaciones referidas a la pregunta 29, por las razones que se exponen a continuación.

La pregunta 29 se formuló en el siguiente tenor literal:

En los casos graves de asma:





- a. 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.
- b. Utilice Ketamina iv a dosis de 2 mg/kg entre otras cosas por su efecto broncodilatador y analgésico
- c. Intente mantener una relación I/E: 1/2-1/3 con FR baja: 8-10 rpm.

Se consideró, como respuesta correcta la b.

Según el manual de procedimiento de Samur-Protección y en el Vademécum del fármaco Ketamina, la dosis analgésica - sedante iv: 0,3 - 0,7 mg/kg tiene efecto analgésico, pero asimismo, la dosis 2 mg/kg conserva el efecto analgésico así como otros efectos, entre otros el broncodilatador. Por tanto, la respuesta correcta es la b.

- **PREGUNTA Nº 33. Desestimar las alegaciones a la pregunta 33** por las razones expuestas a continuación.

La pregunta nº 33 se formuló en el siguiente tenor literal:

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.

Se consideró como respuesta correcta a.

El texto de la bibliografía citada a continuación refleja que la respuesta correcta es la a.

“Apoyo psicológico en situaciones de emergencia” 2020 Pacheco T. T., (coordª.) Gómez - Mascaraque P. F.J., Barbolla G., J.A., (coor.técn), Ed. Aran págs. 66-70.

“4.2 Habilidades de comunicación.

4.2.1 Escucha activa

Uno de los principios más importantes y difíciles de todo el proceso comunicativo es el saber escuchar.

- *Escuchar implica mucho más que oír palabras o esperar a que el otro termine de hablar.*
- *Escuchar implica una disponibilidad y apertura al comunicante.*
- *Escuchar es hacer sentir a la persona que lo que está diciendo nos interesa y que estamos asimilando lo que dice.*





En la escucha es necesario centrarse tanto en la comunicación verbal (aquello que se dice) como en la comunicación no verbal (aquello que se hace). Del mismo modo es importante el papel que adopte el profesional en la relación de ayuda, teniendo que prestar atención tanto a aquello que dice como a aquello que hace.

La escucha es un proceso que necesita de cierta habilidad y destreza y que se aprende con la práctica.

¿Cómo podemos conseguir una escucha activa?

Para lograr una escucha activa será necesario:

- ***Tener disposición para escuchar y tomarse el tiempo necesario.***
- *Cuidar el entorno, proponer un lugar en el que no haya interrupciones.*
- *Crear un clima agradable.*
- *Tener disposición física: cercanía sin invasión. Contacto físico.*
- ***Dejar hablar al otro: darle la oportunidad de expresarse con libertad, sin cortar bruscamente el discurso, respetando las pausas y formulando preguntas abiertas.***
- *Propiciar la concentración y evitar la distracción.*
- *Observar a la persona para identificar el contenido de lo que la otra persona dice y los sentimientos que quiere expresar.*
- *Aceptar a la otra persona tal y como es sin juzgar.*

Habilidades para la escucha activa

Además de las estrategias utilizadas para conseguir la escucha activa es necesario para que esta sea eficaz dar el feedback de la escucha a nuestro interlocutor.

- ***Mostrar interés por lo que la persona está contando. Utilizar mensajes verbales como no verbales para expresar al otro que le estamos escuchando: tono voz, volumen, ...***
- *Mostrar empatía. Es intentar entender lo que siente esa persona. Se trata de mostrar que somos capaces de ponernos en su lugar.*
- ***Parfrasear con frecuencia. Significa expresar con las propias palabras lo que parece que el emisor acaba de decir para que se vea que se ha entendido.***
- *Utilizar palabras de refuerzo. Hacer uso de halagos o palabras que indiquen comprensión y aceptación sobre lo que la otra persona expresa y que transmiten interés por la conversación...*

Información de Firmantes del Documento





- *Hacer preguntas. Pedir que repita alguna parte del mensaje que aclare el suceso o solicitar más información para demostrar que se quiere comprender lo que nos está contando*
- *Resumir el discurso. Informar al interlocutor de **que se está comprendiendo lo que nos está comunicando...***

La escucha activa es una habilidad muy útil en el ámbito sanitario ya que cuando las personas se encuentran en una situación de indefensión y ansiedad preocupadas por lo que les pueda pasar, la escucha activa hace que la persona se sienta comprendida, le puede ayudar a disminuir la tensión emocional y aumentar su colaboración con el ámbito sanitario"

"¿Qué es la escucha activa?"

La escucha activa significa escuchar y entender la comunicación desde el punto de vista del que habla, centrándonos en las necesidades del otro, en los sentimientos, pensamientos e ideas que no expresa directamente pero que manifiesta a través de lo que está diciendo".

Según lo expuesto anteriormente la **única respuesta correcta es la a que define la estrategia o habilidad de la escucha activa denominada paráfrasis que significa:**

"expresar con las propias palabras lo que parece que el emisor acaba de decir para que se vea que se ha entendido"

Las dos respuestas, b y c son incorrectas tal como se expone:

- ***En la escucha es necesario centrarse tanto en la comunicación verbal (aquello que se dice) como en la comunicación no verbal (aquello que se hace). Del mismo modo es importante el papel que adopte el profesional en la relación de ayuda, teniendo que prestar atención tanto a aquello que dice como a aquello que hace.***

Para lograr una escucha activa será necesario:

- ***Mostrar interés por lo que la persona está contando. Utilizar mensajes verbales como no verbales para expresar al otro que le estamos escuchando: tono voz, volumen***
- ***Tener disposición para escuchar y tomarse el tiempo necesario***
- ***Dejar hablar al otro: darle la oportunidad de expresarse con libertad, sin cortar bruscamente el discurso, respetando las pausas***
- ***Informar al interlocutor de que se está comprendiendo lo que nos está comunicando...***

- **PREGUNTA Nº 34. Desestimar las alegaciones a la pregunta 34 por las razones expuestas a continuación.**





La pregunta 34 se formuló en el siguiente tenor literal:

Entre las características más importantes de los Primeros Auxilios Psicológicos se encuentra:

- La intervención inmediata, la duración viene determinada por el trastorno diagnóstico que presenta la víctima.
- La intervención va dirigida a la víctima directa impactada por un incidente crítico
- Se proporcionan, principalmente, en el mismo lugar del suceso.

Se consideró como respuesta correcta la c.

El texto de la bibliografía citada a continuación refleja que la respuesta correcta es la c.

“Apoyo psicológico en situaciones de emergencia” 2020 Pacheco T., T., (coord.ª), Gómez - Mascaraque P., F.J., Barbolla G., J.A., (coor.téc.), Ed: Arán. Pág. 122 “4.- Primeros Auxilios Psicológicos.

4.1 Concepto y características

A continuación se van a revisar cuales son las características más importantes de los PAP.

- Son intervenciones de primera instancia.
- Son intervenciones inmediatas y **de corta duración (minutos, horas tras el suceso)**.
- Intervenciones dirigidas a **cualquier persona impactada por un incidente crítico (víctimas directas e indirectas)**.
- ¿Quién proporciona los PAP? *Cualquier persona suficientemente entrenada y formada.*
- ¿Dónde se proporcionan? *Principalmente en el mismo lugar del suceso.*

Según lo expuesto anteriormente el texto refleja que la respuesta correcta es la c “**principalmente en el mismo lugar del suceso**”. Las respuestas a y b son incorrectas.

- **PREGUNTA Nº 38. Estimar la alegación a la pregunta 38 y modificar la plantilla considerando como respuesta correcta la b.**

La pregunta 38 se formuló en el siguiente tenor literal.

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
- Se consideró como respuesta correcta la a.

Según el Manual de Procedimiento de Samur-PC en el caso indicado, la respuesta correcta es la b. El procedimiento no recoge que se deba informar al Jefe de División de Guardia (Charly).

- **PREGUNTA Nº 40.** Desestimar las alegaciones formuladas contra la pregunta 40 por las razones expuestas a continuación.

La pregunta 40 se formuló en el siguiente tenor literal:

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

Se consideró, como respuesta correcta la b toda vez que si bien el símbolo más habitual para el truncamiento es el asterisco (*) muchas bases de datos admiten también el símbolo (\$), por tanto, este símbolo es comúnmente más aceptado que los otros propuestos en las respuestas a y c.

- **PREGUNTA Nº 41.** Desestimar las alegaciones formuladas contra la pregunta 41 por las razones expuestas a continuación.

La pregunta 41 se formuló en el siguiente tenor literal:

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.





Se consideró, como respuesta correcta la c.

Según el Manual de Procedimiento de Samur-Protección Civil, para la desfibrilación externa automática no pueden realizarse ventilaciones si no se dispone del instrumental adecuado, pero no se hace ninguna referencia al EPI, por tanto, la respuesta c es la correcta al incluir esta referencia.

- **PREGUNTA Nº 43.** Desestimar las alegaciones formuladas a la pregunta por las razones expuestas a continuación.

La pregunta 43 se formuló en el siguiente tenor literal:

Cuando realice el Test de Troponina de alta sensibilidad (Recomendación IC). Se considerará:

- Positivos los valores por encima de 23 ng/l para hombres
- Valores por debajo de 15 ng/l sugieren con gran fiabilidad la negatividad para ACEST (VPN 99,7%)
- Positivos los valores por encima de 17 ng/l para mujeres

Se consideró, como respuesta correcta la c.

En el Manual de Procedimiento de Samur-Protección Civil se explicita de que el valor indicado es mayor de 17 en mujeres. A su vez, sólo existe un tipo de analizador en el servicio, que es al que se refiere el Manual de Procedimiento, por lo que se desestiman las alegaciones formuladas.

- **PREGUNTA Nº 48.** Desestimar las alegaciones formuladas a la pregunta por las razones expuestas a continuación.

La pregunta 48 se formuló en el siguiente tenor literal:

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:

- 4 UI
- 6 UI
- 8 UI

Se consideró, como respuesta correcta la b.

Según el Manual de Procedimiento de Samur-Protección Civil, página 316 "complicaciones de la diabetes por hiperglucemia simple", que se refiere al protocolo





en estos casos, se recoge que la dosis es de 6 UI, por lo que se desestiman las alegaciones formuladas.

- **PREGUNTA Nº 55.** Desestimar las alegaciones formuladas a la pregunta por las razones expuestas a continuación.

La pregunta 55 se formuló en el siguiente tenor literal:

Respecto al cuerpo de Voluntarios de Protección Civil Villa de Madrid, señala la respuesta incorrecta:

- En el año 1994 se crea el Cuerpo de Voluntarios de Protección Civil Villa de Madrid.
- En el año 1994 la Alcaldía de Madrid, redacta un Decreto por el que se transfiere el Cuerpo de Voluntarios al SAMUR.
- En el año 1997, se crea el Departamento SAMUR-Protección Civil.

Se consideró, como respuesta correcta la a.

El Cuerpo de Voluntarios de Protección Civil Villa de Madrid se crea en el año 1982, con el fin de integrar a los ciudadanos de la ciudad de Madrid que quisieran desarrollar actividades voluntarias y desinteresadas en el ámbito de la Protección Civil. Por lo tanto, se desestiman las alegaciones formuladas.

- **PREGUNTA Nº 61.** Desestimar las alegaciones formuladas a la pregunta por las razones expuestas a continuación.

La pregunta 61 se formuló en el siguiente tenor literal:

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

Se consideró, como respuesta correcta la b.

Según el Manual de Procedimiento de Samur-Protección Civil:

Tratamiento de la crisis en función de la duración de esta

1. Si la crisis dura más de 2 minutos

Inicie el tratamiento lo más precozmente posible, administre benzodiazepina por la vía más rápida:





Midazolam (1ª opción) a dosis de 0, 2 mg/kg (máximo 10 mg) por **vía bucal, nasal con atomizador o intramuscular**. Dosificación por edad (en caso de no peso fiable):

3 meses - < 1 año: 2,5 mg

1 año - < 5 años: 5 mg

5 años- < 10 años: 7,5 mg

10 años - < 18 años: 10 mg

Diazepam rectal (2ª opción) a dosis de 0,5 mg/kg

< 15 kg o 3 años: 5 mg

> 15 kg o > 3 años: 10 mg

Por lo anterior, se desestiman las alegaciones formuladas.

- **PREGUNTA Nº 63.** Estimar las alegaciones contra la pregunta nº 63 y anular la misma por las razones que se exponen a continuación.

La pregunta 63 se formuló en el siguiente tenor literal:

Según el manual de procedimientos del SAMUR Protección Civil, señale la respuesta correcta ante una víctima que ha sufrido golpe de calor:

- a. Desnude al paciente y colóquelo en decúbito supino en un ambiente fresco.
- b. Trate los escalofríos.
- c. Suspenda las medidas físicas de enfriamiento con temperatura rectal < 38, 5º.

Se consideró, como respuesta correcta la c.

El Manual de Procedimiento de Samur-Protección Civil, dispone en el apartado *Urgencias por agentes físicos, Urgencias por calor. Golpe de calor:*

GOLPE DE CALOR:

Presencia de temperatura central superior a 40ºC, con alteraciones neurológicas y disfunción orgánica. Existen dos tipos: a) golpe de calor clásico (pasivo, en ancianos y enfermos en situaciones de mucho calor con incapacidad para perder calor); b) golpe de calor activo (ejercicio, en gente joven, no entrenada con ejercicio intenso).

- Administre oxigenoterapia a alto flujo (Venturi) o de bajo flujo (mascarilla con reservorio) según VC del paciente a 10-12l/min.
- Valore la realización de intubación orotraqueal ante alteración del nivel de conciencia o inestabilidad hemodinámica (según procedimiento específico) y monitorice **ETCO2**.
- Canalice 2 **vías venosas** de grueso calibre, e inicie perfusión con cristaloides.
- Realice **análítica sanguínea** para determinar alteraciones hidroelectrolíticas, hemoconcentración y **gasometría arterial**.





- Inicie **medidas físicas de enfriamiento** (filiando la hora). No administre antipiréticos (los centros de la termorregulación están alterados).
- Desnude al paciente y colóquelo en decúbito lateral en un ambiente fresco (20-22°C).
 - Rocíe la piel con agua tibia (15°C).
 - Aumente aireación (ventanillas abiertas, abanicado)
 - Masajee con el fin de favorecer el retorno de sangre periférica enfriada y disminuir la vasoconstricción provocada por el frío.
 - Ponga hielo químico en axilas, ingles y cuello.
 - Determine temperatura rectal cada 5-10 minutos.
 - Suspnda las medidas físicas de enfriamiento con temperatura rectal < 38,5°.
- Trate los **escalofríos**:

De acuerdo con lo indicado, las respuestas b. *Trate los escalofríos* y c. *Suspnda las medidas físicas de enfriamiento con temperatura rectal < 38, 5º* son procedimientos para tratar el golpe de calor, por tanto, la pregunta tiene dos respuestas correctas posibles por lo que procede su anulación.

- **PREGUNTA Nº 71.** Estimar las alegaciones contra la pregunta nº 71 y anular la misma por las razones que se exponen a continuación.

La pregunta 71 se formuló en el siguiente tenor literal:

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

Se consideró, como respuesta correcta la a.

Se estiman las alegaciones formuladas contra la pregunta, procediendo su anulación toda vez que la misma se refiere al Plan de Emergencia Municipal del Ayuntamiento de Madrid (PEMAM) que fue aprobado por 2014, que ha sido sustituido por el aprobado mediante Acuerdo de la Junta de Gobierno de la Ciudad de Madrid de 19 de enero de 2023.





- **PREGUNTA Nº 82.** Estimar las alegaciones a la pregunta 82 y proceder a su anulación al tratarse de una pregunta que plantea dos alternativas como respuestas correctas.
- **PREGUNTA Nº 84.** Desestimar las alegaciones formuladas a la pregunta por las razones expuestas a continuación.

La pregunta 84 se formuló en el siguiente tenor literal:

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:

- Administre Haloperidol IV lento a dosis de 2 -5 mg si es una agitación moderada
- Administre Midazolam a dosis de carga de 0,05 -0,1 mg/kg IV lento y realice titulación cuidadosa
- Administre Haloperidol IV 5 mg y Clorazepato Dipotásico IM a dosis de 25 – 100 mg

Se consideró, como respuesta correcta la b.

Según el Manual de Procedimientos del SAMUR Protección Civil la administración de midazolam no figura entre los fármacos que deben administrarse en esta patología:

*En pacientes con necesidad de sedación y **psicosis funcional aguda**, psicosis afectivas (maníaco depresiva), oligofrenia o no respuesta a otros sedantes, valore la administración de los siguientes fármacos y pautas en función de la respuesta:*

Haloperidol im o iv lento a dosis de:

agitación leve: 0,5-2 mg

agitación moderada: 2-5 mg

agitación severa: 5-10 mg cada 20-30 min. hasta sedación (máx. 40-50 mg: 8-10 amp.)

Clorpromazina im o iv a dosis de 25-50 mg en 100 ml SSF pasados en 25 minutos (velocidad de perfusión a 1 mg/min). Máximo 150 mg/día.

Haloperidol iv 5 mg y **Clorazepato Dipotásico** im a dosis de 25-100 mg.

Haloperidol iv a dosis de 5 mg y **Diazepam** a dosis de 10-20 mg im (absorción errática) ó 3-5 mg iv lento.

Por lo anterior, se desestiman las alegaciones formuladas.

- **PREGUNTA Nº 95.** Desestimar las alegaciones formuladas a la pregunta por las razones expuestas a continuación.

La pregunta 95 se formuló en el siguiente tenor literal:

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

Se consideró, como respuesta correcta la a.

Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC la opción a. es la correcta toda vez refleja su utilización en paciente en situación de riesgo vital. Lo que se refleja en las opciones b. y c. Por tanto, se desestiman las alegaciones formuladas.

- **PREGUNTA Nº 96. Estimar las alegaciones referidas a la pregunta nº 96 y modificar la plantilla de respuestas, considerando como respuesta correcta la c.**

La pregunta 96 se formuló en el siguiente tenor literal:

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

Se consideró, como respuesta correcta la a.

Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC, respecto al tratamiento de la RCP Pediátrica establece:

- *Realice 3ª desfibrilación a 4 J/kg (o mayor, con un máximo de 10 J/Kg o la energía de adulto) con desfibrilador manual o con DESA (a energía programada) por encima de un año.*
- *Continue con ciclos RCP- Adrenalina y compruebe el ritmo a los 2 minutos.*
- *Valore la administración de antiarrítmicos tras el 3º ciclo, si no revierte:*





- **Lidocaína Clorhidrato** iv, io o et a dosis de 1 mg/kg en bolo, repetible a los 15 min.
- **Amiodarona** iv o io a dosis de 5 mg/kg en bolo iv/io, repetible 2 veces.
- **Sulfato de Magnesio** iv o io a dosis de 25-50 mg/kg en caso de Torsade de Pointes o hipomagnesemia, diluidos en 100 ml de SG al 5%, administrados en 1-2 minutos, que puede repetirse 5-10 minutos después, si no ha sido eficaz (máximo 2g).

Por lo anterior, **la respuesta correcta es la c**, estimándose las alegaciones formuladas a la pregunta 96.

- **PREGUNTA Nº 97.** Estimar la alegación a la pregunta y modificar la plantilla considerando como respuesta correcta la b.

La pregunta 97 se formuló en el siguiente tenor literal:

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

Se consideró, como respuesta correcta la c.

Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC, consta respecto al apartado Patrones ventilatorios y gases en el coma:

Alcalosis metabólica:

$\text{pH} > 7,45$ $\text{HCO}_3 > 30$ mmol/L se compensa con hipoventilación $\text{PaCO}_2 > 45$ mmHg

Por lo anterior, **la respuesta correcta es la b**, estimándose las alegaciones formuladas a la pregunta 97.

- **PREGUNTA Nº 104.** Estimar las alegaciones contra la pregunta nº 104 y anular la misma por las razones que a continuación se indican.

La pregunta 104 se formuló en el siguiente tenor literal:

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:





- a. 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.).
- b. 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.).

Se consideró, como respuesta correcta la b.

Se estiman las alegaciones formuladas contra la pregunta, procediendo su anulación toda vez que la misma se refiere al Plan de Emergencia Municipal del Ayuntamiento de Madrid (PEMAM) que fue aprobado por 2014, que ha sido sustituido por el **aprobado** mediante Acuerdo de la Junta de Gobierno de la Ciudad de Madrid de 19 de enero de 2023.

- **PREGUNTA Nº 105. Estimar las alegaciones formuladas a la pregunta 105 y proceder a su anulación** por las razones expuestas a continuación.

La pregunta 105 se formuló en el siguiente tenor literal:

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

Se consideró, como respuesta correcta la b.

En la bibliografía consultada: Apoyo psicológico en situaciones de emergencia. 2020 Pacheco T., T., (coord.ª), Gómez - Mascaraque P., F.J., Barbolla G., J.A., (coor.téc.), Madrid: Arán observamos:

En la pág. 123 de la citada bibliografía, se muestra como una de las acciones principales en la fase inmediata postsuceso, (fase breve de corta duración que puede durar minutos/ horas.) la respuesta considerada correcta "Prevenir los efectos debilitantes de la situación temida".

Si bien, en las fases de intervención y seguimiento de los Primeros Auxilios Psicológicos estarían incluidas las respuestas b. y c., el concepto "inmediata" y sentido en la pregunta da lugar a ambigüedad y genera la posibilidad de confusión.





Procede, por tanto, anular la pregunta, tal como se plantea en las alegaciones formuladas.

- **PREGUNTA Nº 106.** Desestimar las alegaciones formuladas a la pregunta por las razones expuestas a continuación.

La pregunta 106 se formuló en el siguiente tenor literal:

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

Se consideró, como respuesta correcta la c.

Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC, consta respecto al apartado relativo a la *atención psicológica en comunicación de malas noticias* la técnica de contención física y control estimular no es utilizada en el supuesto que recoge el enunciado de la pregunta, que se refiere a la intervención para reducir la reacción de hiperactivación y movimientos compulsivos, por lo que se **desestiman las alegaciones formuladas**.

- **PREGUNTA Nº 108.** Desestimar las alegaciones formuladas a la pregunta por las razones expuestas a continuación.

La pregunta 108 se formuló en el siguiente tenor literal:

Los cinturones de seguridad forman parte de la seguridad:

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

Se consideró, como respuesta correcta la b.





Se desestima la alegación, el termino secundaria, se entiende o hace referencia a *pasiva* y no induce a error la respuesta correcta, por lo que se desestiman las alegaciones formuladas.

- **PREGUNTA Nº 110.** Desestimar las alegaciones formuladas a la pregunta por las razones expuestas a continuación.

La pregunta 110 se formuló en el siguiente tenor literal:

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.

Se consideró, como respuesta correcta la b.

Según el Manual de Procedimiento de Samur-PC, la respuesta correcta es la b, pues se refiere al paciente traumatizado con sock hipovolémico, no séptico y/o hemorrágico. Por lo anterior, se desestiman las alegaciones formuladas.

- **PREGUNTA Nº 112.** Estimar las alegaciones a la pregunta 112, y proceder a su anulación al tratarse de una pregunta reiterada al ser reiteración de la pregunta 110.
- **PREGUNTA Nº 113.** Estimar las alegaciones contra la pregunta nº 113 y anular la misma por las razones que a continuación se indican.

La pregunta 113 se formuló en el siguiente tenor literal:

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 previene el movimiento de lateralización del cuello





Se consideró, como respuesta correcta la b.

Según el Manual de Procedimiento de Samur-PC:

<i>Mecanismo Lesional</i>	<i>Tipo de Lesión a Sospechar</i>
<i>Alcance</i>	- <i>Lesión cervical</i>
<i>Colisión o choque frontal</i>	- <i>Hemo/neumotórax</i>

Por lo anterior, son correctas las respuestas b. y c. por lo que procede anular la pregunta 113.

- **PREGUNTA Nº 117.** Se desestiman las alegaciones formuladas a la pregunta 117 por las razones expuestas a continuación.

La pregunta 117 se formuló en el siguiente tenor literal:

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

- Las vibraciones mecánicas entre 4 y 12 hertzios son las más nocivas y pueden aumentar el riesgo de hemorragias
- Los frenazos bruscos pueden producir en casos extremos paro cardíaco.
- Las aceleraciones pueden producir hipertensión y bradicardia

Se consideró, como respuesta correcta la c.

Según el Manual de Procedimiento de Samur-PC la hipertensión y bradicardia las producen las deceleraciones, por tanto, se desestiman las alegaciones formuladas.

- **PREGUNTA Nº 119.** Se desestiman las alegaciones formuladas a la pregunta 119 por las razones expuestas a continuación.

La pregunta 119 se formuló en el siguiente tenor literal:

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?

- 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

Se consideró, como respuesta correcta la c.

Los ritmos no desfibrilables con bradicardia (menos de 60 latidos por minuto) como resultado de hipoxia o isquemia, se necesita RPC, incluso si hay latido palpable (según las guías ERC en vigor, 2021).

- **PREGUNTA Nº 122.** Se desestiman las alegaciones formuladas a la pregunta 122 por las razones expuestas a continuación.

La pregunta 122 se formuló en el siguiente tenor literal:

Los coordinadores de los distritos se nombran y cesan por:

- a. El Alcalde.
- b. La junta de Gobierno.
- c. El Pleno del Ayuntamiento.

Se consideró, como respuesta correcta la b.

El Reglamento Orgánico 6/2021, de 1 de junio, de los Distritos del Ayuntamiento de Madrid, dispone:

Artículo 61. *La coordinación del distrito.*

1. *El coordinador del distrito será nombrado y en su caso, cesado por la Junta de Gobierno, a propuesta del concejal-presidente de cada Junta Municipal del Distrito.*

Por lo expuesto, se desestiman las alegaciones formuladas.

- **PREGUNTA Nº 129.** Se estiman las alegaciones formuladas a la pregunta 129 y se modificar la plantilla considerando como respuesta correcta la a.

La pregunta 129 se formuló en el siguiente tenor literal:

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.

Se consideró como respuesta correcta b.

Según el Manual de Procedimiento de Samur-PC **la respuesta correcta es la a.** Es necesario realizar toracostomía bilateral si no se encuentra causa desencadenante:

“Descomprima el tórax mediante toracostomía bilateral si no se ha localizado otra causa. Comience por el lado aparentemente más afectado. Considere descompresión mediante toracocentesis bilateral como paso previo que, en caso de ser positiva, llevará necesariamente a realizar la toracostomía”.

Segundo.- El tribunal de selección, en virtud de lo expuesto, acuerda modificar la plantilla de respuestas correctas del cuestionario teórico y proceder a la publicación de la plantilla definitiva.

Contra el presente acuerdo, las personas interesadas podrán interponer recurso de alzada, previo al contencioso-administrativo, ante la Delegada del Área de Gobierno de Vicealcaldía, Portavoz, Seguridad y Emergencias, en el plazo de un mes a contar desde el día siguiente a su publicación el Tablón de Edictos del Ayuntamiento de Madrid, de conformidad con lo previsto en los artículos 121 y 122 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. La publicación de este acto se realiza de conformidad con lo dispuesto en el artículo 45.1.b) de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

La publicación de este acto se realiza de conformidad con lo dispuesto en el artículo 45.1.b) de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Se acuerda efectuar de forma inmediata los trámites necesarios para la publicación del presente anuncio en el Tablón de Edictos Electrónico y en la página www.madrid.es.

Lo que se hace público a los efectos oportunos y para general conocimiento.

LA SECRETARIA DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

Carolina Buale Coka

