



ANEXO II

CUESTIONARIO PARTE PRÁCTICA “A”

- 1.- Siendo un miembro de la dotación de una unidad de Soporte Vital Básico es activado para atender un código 3.12 (patología cardiovascular) en un varón de 18 años. A su llegada cuál de las siguientes actuaciones sería la primera que debería realizar, según el procedimiento de Soporte Vital Básico Instrumental en adultos:
 - a) Confirmar la seguridad de la escena.
 - b) Solicite una SVA.
 - c) Colóquelo en posición lateral de seguridad.

- 2.- Siendo un miembro de la dotación de una unidad de Soporte Vital Básico es activado para atender un código 3.12 (patología cardiovascular) en un varón de 18 años. A su llegada cuál de las siguientes actuaciones sería la primera a realizar en la valoración del paciente, según el procedimiento de Soporte Vital Básico Instrumental en adultos:
 - a) Valore si el paciente respira.
 - b) Valore si el paciente tiene pulso.
 - c) Valore si el paciente está consciente o inconsciente.

- 3.- Siendo un miembro de la dotación de una unidad de Soporte Vital Básico es activado para atender un código 3.12 (patología cardiovascular) en un varón de 18 años. En la valoración del estado respiratorio constata que presenta asimetría de los movimientos torácicos. ¿Cuál de las siguientes actuaciones no sería correcta a realizar según el procedimiento de Valoración del paciente adulto?.
 - a) No mover al paciente.
 - b) Solicite una SVA.
 - c) Proporcionar Oxígeno a alto flujo si no padece enfermedad obstructiva crónica.

- 4.- Siendo un miembro de la dotación de una unidad de Soporte Vital Básico es activado para atender un código 3.5 (sobredosis) en un varón de 30 años. A su llegada cuál de las siguientes actuaciones sería incorrecta a realizar en la valoración del paciente, según el procedimiento de Posible Intoxicación por drogas de Abuso:
 - a) Determine la respuesta del paciente a estímulos (Valoración AVDN).
 - b) Pregunte al paciente, si ello es posible, el tipo de sustancia o sustancias consumidas, cantidad/dosis, vía de administración y hora.
 - c) Observe el entorno del paciente en busca de posibles indicios sobre el uso de sustancias tóxicas (jeringuillas, agujas, medicaciones, presencia de vómitos, etc.), y recójalos.

- 5.- Siendo un miembro de la dotación de una unidad de Soporte Vital Básico es activado para atender a un varón de 68 años. A su llegada el paciente le refiere dolor



precordial opresivo. ¿Cuál sería la patología más probable que padecería el paciente, según el procedimiento de Patologías de origen cardiovascular?:

- a) Dolor torácico de origen cardiaco.
- b) Urgencia y emergencia hipertensiva.
- c) Arritmia.

6.- Siendo un miembro de la dotación de una unidad de Soporte Vital Básico está atendiendo a un paciente con alteración del ritmo cardiaco. ¿Cuál de las siguientes situaciones no está indicada la solicitud de una SVA, según el procedimiento Patologías de origen cardiovascular?

- a) El paciente presenta una frecuencia cardiaca menor de 60 latidos por minuto que se acompaña de dolor torácico.
- b) El paciente presenta una frecuencia cardiaca mayor de 120 latidos minuto sin sintomatología asociada mantenida.
- c) Alteraciones del ritmo de reciente aparición.

7.- Siendo un miembro de la dotación de una unidad de Soporte Vital Básico está atendiendo a un paciente en el que se debe utilizar el desfibrilador automático. ¿Cuál de las siguientes actuaciones no es correcta, según el procedimiento de Desfibrilación Externa Automática (aplicada por USVB) ?:

- a) En caso de no estar disponible: Un reanimador iniciará la RCP instrumental con secuencia de 30 compresiones y 2 ventilaciones (5 ciclos de 30:2).
- b) Asegúrese de que nadie toca ni a la víctima ni el cable mientras el DEA está analizando el ritmo
- c) Si el paciente se encuentra en el interior de la ambulancia en marcha, no pare la unidad ni desconecte el motor previo al proceso de análisis.

8.- Siendo un miembro de la dotación de una unidad de Soporte Vital Básico es activado para atender a una paciente de 50 años con obstrucción parcial de la vía aérea. ¿Cuál de las siguientes actuaciones no sería correcta, según el procedimiento de obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño? :

- a) Animar al paciente a toser y no interfiera en la tos y respiración espontanea del paciente
- b) Intentar identificar el cuerpo extraño y extraerlo.
- c) Reevaluar continuamente al paciente por si muestra signos de empeoramiento o desobstrucción

9.- Siendo un miembro de la dotación de una unidad de Soporte Vital Básico es activado para atender a un varón de 68 años. A su llegada el paciente no tiene pulso. ¿Cuál de las tres actitudes que se relatan a continuación sería la primera a realizar, según el procedimiento de Soporte vital básico instrumental en adultos? :

- a) Comunique a la Central la existencia de PCR.
- b) Solicite recurso avanzado



- c) Consiga el DEA si no lo hizo con anterioridad y utilícelo en cuanto esté disponible
- 10.- Siendo un miembro de la dotación de una unidad de Soporte Vital Básico está atendiendo a un paciente en PCR. Al realizar el traspaso del paciente a una SVA. ¿Qué información de las siguientes no está indicada dar a la dotación de la SVA actuante, según el procedimiento Soporte vital básico instrumental en adultos?
- Número de descargas realizadas por el DEA.
 - Código inicial del aviso.
 - Tiempo de RCP básica
- 11.- Siendo un miembro de la dotación de una unidad de Soporte Vital Básico es activado para atender a un paciente de 25 años que presenta patología respiratoria. ¿Cuál de las siguientes actuaciones no es correcta, según el procedimiento de posible patología de origen respiratorio ?:
- Coloque al paciente en posición decúbito supino.
 - Tranquilice al paciente.
 - Reposo absoluto. No permita moverse al paciente
- 12.- Siendo un miembro de la dotación de una unidad de Soporte Vital Básico es activado para atender a una paciente de 40 años con un cuadro convulsivo. ¿Cuál de las siguientes actuaciones no sería correcta a realizar en la fase convulsiva, según el procedimiento de convulsiones? :
- intente sujetar o inmovilizar al paciente
 - Proporcione oxígeno a alto flujo.
 - Afloje la ropa que le pueda oprimir y evite autolesiones
- 13.- Siendo un miembro de la dotación de una unidad de Soporte Vital Básico que llega el primero a un accidente de tráfico. ¿Cuál de las siguientes actuaciones sería correcta a realizar para asegurar el lugar del suceso? :
- Sitúe la unidad en zona segura hasta que llegue la policía y haga gestos a los vehículos para que aminoren la velocidad
 - Estacionar en oblicuo a 25 metros del accidente y advierta de la existencia de peligro con los triángulos de pre-señalización de peligro colocados a 50 metros de la unidad, anterior y posterior.
 - Estacionar el vehículo en paralelo al vehículo accidentado a su misma altura.
- 14.- Siendo un miembro de la dotación de una unidad de Soporte Vital Básico es activado para atender a una paciente de 6 años que se encuentra consciente. ¿Cuál de las siguientes actuaciones sería correcta a realizar en su actuación? :
- Como está consciente solicite una SVA informando de la situación.
 - Como el paciente está consciente continúe con la valoración del paciente
 - Como está consciente llevarlo inmediatamente a la unidad.



- 15.- Siendo un miembro de la dotación de una unidad de Soporte Vital Básico es activado para atender a una paciente de 6 años que se encuentra inconsciente y no respira. ¿Cuál de las siguientes actuaciones sería correcta a realizar en su actuación? :
- a) Mantenga la apertura de la vía aérea de forma manual si no hubiera colocado cánula de Guedel
 - b) Comience compresiones cardiacas y ventilación combinando en una relación de 15 compresiones y 5 ventilaciones
 - c) Comience compresiones cardiacas y ventilación combinando en una relación de 15 compresiones y 1 ventilación.
- 16.- Siendo un miembro de la dotación de una unidad de Soporte Vital Básico es activado para atender a una paciente de 18 años que ha sufrido una caída en bicicleta y se encuentra en decúbito supino en el suelo. Dentro de la estimación inicial de gravedad incluirá:
- a) Nivel de conciencia. Estado respiratorio y Estado hemodinámico
 - b) Estado de las pupilas y escala de coma de Glasgow
 - c) Todas las constantes vitales y control de hemorragias.