



ANEXO I

CUESTIONARIO PARTE TEÓRICA “A”

- 1.- 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).

- 2.- 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

- 3.- Los informes de asistencia de transporte sanitario elaborados por el servicio SAMUR-Protección Civil y sus profesionales componen la documentación legal a la que tienen derecho los pacientes, otros profesionales sanitarios y los jueces. Tienen como función:
 - a) garantizar la continuidad del proceso asistencial, realizar evaluación y mejora de la calidad asistencial y justificar legalmente las actuaciones.
 - b) realizar formación e investigación y responder a las posibles reclamaciones que realicen los usuarios del servicio.
 - c) A y B son correctas.

- 4.- Dentro de los elementos de la seguridad activa en la conducción y manejo de un vehículo se encuentran:
 - a) Los pretensores del cinturón de seguridad y los airbag.
 - b) El sistema ABS de los frenos.
 - c) Los reposacabezas de los asientos.



5.- Para elegir el tamaño adecuado de la cánula orofaríngea tipo Güedell :

- a) Mediremos la distancia desde los incisivos centrales al lóbulo de la oreja.
- b) Mediremos la distancia desde los incisivos centrales al ángulo mandibular.
- c) Mediremos la distancia desde la comisura bucal hasta el ángulo mandibular.

6.- 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.

7.- A la emisión de sangre roja desde el aparato respiratorio, generalmente acompañada de tos y expectoración se le denomina:

- a) Hemóptisis
- b) Hematemesis
- c) Hematopoyesis

8.- Señale la relación incorrecta con respecto al Shock:

- a) Shock neurogénico: Hipotensión, bradicardia, piel seca y caliente
- b) Shock cardiogénico: Hipotensión, taquicardia, piel fría, angioedema.
- c) Shock séptico: Hipotensión, taquicardia, piel caliente.

9.- A la pérdida de la capacidad para articular las palabras con normalidad se le llama:

- a) Disartria
- b) Afasia
- c) Anosmia

10.- A la acumulación de aire en el espacio situado entre la pleura visceral y la pleura parietal se le denomina:

- a) Enfisema subcutáneo
- b) Neumotórax
- c) Enfisema pulmonar



11.- La posición de traslado para un paciente con un posible shock hipovolémico de origen traumático sin traumatismo craneoencefálico (TCE) será:

- a) Trendelemburg
- b) Anti-Trendelemburg
- c) Fowler

12.- Los dolores de origen ginecológico durante el periodo menstrual se denominan:

- a) Amenorrea
- b) Dismenorrea
- c) Ninguna de las anteriores es correcta

13.- 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 la valoración médico-psiquiátrica del paciente y la necesidad de traslado urgente, forzoso o involuntario de forma clara.
- c) Firma y sello del juzgado.

14.- El preaviso hospitalario de un paciente psiquiátrico agresivo que precise contención mecánica:

- a) Lo realizará exclusivamente el SVA responsable de la actuación
- b) Lo realizará la central de comunicaciones a petición expresa del Jefe de la División de Guardia (Charly).
- c) Lo puede realizar la unidad psiquiátrica que realiza el traslado.

15.-Según el Real Decreto 836/2012 las ambulancias asistenciales, acondicionadas para permitir asistencia técnicosanitaria en ruta se clasifican en:

- a) Ambulancias de clase B, soporte vital avanzado y Ambulancias de clase C, soporte vital básico.
- b) Ambulancias de clase A, soporte vital avanzado y Ambulancias de clase B, soporte vital básico.
- c) Ambulancias de clase B, soporte vital básico y Ambulancias de clase C, soporte vital avanzado.



16.- Cual de las siguientes afirmaciones es la incorrecta:

- a) El Reglamento de Conductores (RGC) establece que los vehículos prioritarios siempre *“tendrán prioridad de paso sobre los demás vehículos y otros usuarios de la vía cuando se hallen en servicio de urgencia”*, es decir, cuando lleven encendidas las señales luminosas y las acústicas, o solo las luminosas.
- b) Según el Manual de Operaciones de SAMUR Protección Civil, en Situaciones de prioridad 3 y 4 se autorizará el uso de prioritarios acústicos y luminosos.
- c) Respecto a los conductores de emergencias, el RGC indica que *“podrán circular por encima de los límites de velocidad y estarán exentos de cumplir otras normas o señales”*, pero ellos serán responsables en caso de accidente.

17.- ¿Qué factores físicos durante el traslado sanitario determinan cambios fisiológicos que, no siendo significativo en personas sanas, si pueden dar lugar a alteraciones respiratorias, hemodinámicas, etc.?:

- a) Solamente variación de velocidad y ruido.
- b) En traslados a poca distancia y empleando poco tiempo no es significativo lo que pueden influir estos factores físicos, siendo imprescindible la consideración en traslados de mayor duración.
- c) Variaciones de la velocidad, vibraciones, ruido y temperatura.

18.- 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

19.- 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.



20.- Según el manual de procedimientos de la Subdirección General del SAMUR-Protección Civil, el apartado del informe de asistencia de USVB “Datos de la actuación” comprende:

- a) Número de informe y códigos inicial y final.
- b) Lugar del suceso y códigos de patología.
- c) Todas son ciertas.

21.- Ante un paciente arrollado en las vías, no se podrá acceder sin conocimiento y autorización del Jefe de Intervención que será:

- a) Jefe de Intervención de SAMUR Protección Civil.
- b) Jefe de Intervención de Bomberos.
- c) Jefe de intervención de METRO (Chaleco naranja)

22.- En la actuación en un siniestro de alto riesgo, como atentados terroristas, derrumbamientos, siniestros de gran magnitud, etc. ¿Cuál de las siguientes actuaciones sería la correcta?:

- a) Se debe estacionar la ambulancia de manera que sea visible para el resto de las unidades que acudan al lugar y que proteja a los intervinientes.
- b) El vehículo se dejará alejado del suceso, sacando el material a la camilla de la ambulancia para desplazarlo con el menor esfuerzo posible.
- c) Se debe estacionar las ambulancias en las zonas de seguridad delimitadas por las fuerzas policiales o de bomberos, de tal manera que no obstruyan los accesos a la zona del siniestro, ni la salida de los vehículos de emergencia.

23.- En el caso de una actuación conjunta con Bomberos, ¿el equipo de SAMUR-Protección Civil podría acceder a la zona de intervención?

- a) No. Se debe permanecer en zona segura hasta que bomberos rescate a la víctima y la traslade a la zona de asistencia sanitaria.
- b) Si. En el caso de víctimas que se encuentren en zona visible y acompañados del TATS de Guardia de Procedimientos Especiales (QUEBEC)
- c) Si. A requerimiento del mando de la intervención. Lo hará acompañado de un bombero con el mismo nivel de protección.



24.- Un Incidente con Múltiples Víctimas se caracteriza por:

- a) Presentar un número elevado de víctimas que exige respuesta extraordinaria y coordinada durante un tiempo prolongado.
- b) Precisar en un solo incidente más de la mitad de los recursos operativos del servicio.
- c) Presenta en sus inicios una desproporción entre recursos y necesidades que exige una respuesta extraordinaria para optimizar los recursos existentes.

25.- La activación del procedimiento de Incidentes con Múltiples Víctimas corresponde a:

- a) Jefe de División de Guardia.
- b) Directivo de Guardia.
- c) Supervisor de Guardia.

26.- En la comprobación del pulso carotideo en adultos en SVB no se empleará más de:

- a) 5 segundos.
- b) 10 segundos.
- c) 15 segundos.

27.- En la valoración del niño grave realizaremos una estimación inicial a través del triángulo de evaluación pediátrica (TEP). Entre sus tres lados o componentes se encuentra: (Señale la respuesta incorrecta).

- a) Respiración.
- b) Posición o Balanceo.
- c) Circulación.

28.- En relación a las compresiones torácicas en PCR en lactantes (menores de 1 año) y dos reanimadores, señale la respuesta correcta:

- a) Rodee el tórax del lactante con ambas manos.
- b) Sitúe el pulgar sobre la mitad inferior del esternón.
- c) Combine en una relación de 30 compresiones y 2 ventilaciones.



29.- Señale la respuesta correcta en relación a la medición de la saturación de oxígeno. (Pulsioximetría).

- a) Sirve para la medición de la presión de oxígeno en sangre.
- b) No es preciso que haya integridad en la piel para poder colocar la sonda.
- c) Los valores pueden resultar alterados si en el mismo brazo se está realizando la toma de la tensión arterial.

30.- ¿Qué material no es el más adecuado preparar para el apoyo a la intubación de un paciente?

- a) Tubos endotraqueales.
- b) Venda crepé para fijación de tubo.
- c) Jeringa de 10 c.c.

31.- Señale de los siguientes, la sintomatología menos compatible con un posible TEP:

- a) Dolor torácico.
- b) Cefalea intensa.
- c) Disnea brusca.

32.- Ante un paciente con posible patología de origen respiratorio deberá:

- a) Colocarlo en la camilla decúbito supino, en reposo absoluto.
- b) Colocarlo en la camilla en Posición Lateral de Seguridad no permitiendo que se mueva.
- c) Colocarlo en la camilla en posición semisentada, en reposo absoluto y tratando de tranquilizarlo.

33.- Se valorarán las siguientes patologías urgentes como de origen cardiovascular. (Señale la respuesta incorrecta).

- a) Mareos y vómitos.
- b) Arritmias.
- c) Sincope.

34.- El Acuerdo Convenio en vigor sobre condiciones de trabajo comunes al personal funcionario y laboral del Ayuntamiento de Madrid, en su artículo 46.4 relativo al Servicio de Prevención, entre otras funciones de dicho Servicio, se afirma que:

- a) De acuerdo con la normativa vigente asesorará y emitirá informes no vinculantes en todos los procedimientos en que así se acuerde por el Comité de Seguridad y Salud con el objeto de contar con un sistema de gestión unificado para hacer efectiva una adecuada política en prevención de riesgos laborales.



- b) De acuerdo con la normativa vigente asesorará en todos los procedimientos con el objeto de contar con un sistema de gestión unificado para hacer efectiva una adecuada política en prevención de riesgos laborales.
- c) De acuerdo con la normativa vigente asesorará y emitirá informes vinculantes en todos los procedimientos en que así se acuerde por el Comité de Seguridad y Salud con el objeto de contar con un sistema de gestión unificado para hacer efectiva una adecuada política en prevención de riesgos laborales.

35.- En el informe asistencial en el caso de que el paciente rechace la asistencia o rechace el traslado hospitalario.

- a) El paciente o responsable legal deberá firmar la renuncia y escribir su número de DNI.
- b) En caso de rechazo no hay que realizar informe asistencial.
- c) Siempre avisaremos a la policía para que deje constancia.

36.- Ante un paciente arrollado en las vías del METRO:

- a) No se puede acceder a las vías sin la confirmación de la Central de Comunicaciones a la que METRO habrá comunicado de manera oficial el corte de vías.
- b) Nunca caminaremos por las vías ya que tienen tensión eléctrica.
- c) Accederemos a las vías si vemos que no hay ningún tren próximo.

37.- En un AMV (Accidente o Incidente de Múltiples Víctimas). Identificaremos al responsable del dispositivo sanitario por un chaleco de color:

- a) Verde
- b) Azul
- c) Rojo

38.- Dentro de un incidente químico. El incidente menor se caracteriza por:

- a) Derrame o escape de un depósito y/o recipiente menor o igual a 200 litros.
- b) Derrame o escape de un depósito y/o recipiente entre 250 a 300 litros.
- c) Derrame o escape de un depósito y/o recipiente inferior a 500 litros.

39.- Según las recomendaciones Internacionales del Consejo Europeo de Reanimación ERC la frecuencia de las compresiones torácicas en un RCP en un adulto debe estar entre:

- a) 90 y 100 compresiones por minuto
- b) 100 a 120 compresiones por minuto
- c) 12º a 140 compresiones por minuto



40.- En una RCP tras realizar una descarga con el DEA:

- a) Iniciaremos inmediatamente RCP.
- b) Valoraremos la existencia de pulso.
- c) Esperaremos 30 segundos para ver si ha sido efectiva.

41.- La presencia de pulso en diferentes localizaciones generalmente indica una aproximación de la presión arterial sistólica mínima:

- a) Pulso carotídeo: 60 mmHg
- b) Pulso radial: 80 mmHg
- c) A y b son correctas

42.- El síncope se caracteriza por:

- a) Pérdida transitoria del conocimiento debida a una hipoperfusión cerebral global transitoria caracterizada por ser de inicio rápido, duración corta y recuperación espontánea completa.
- b) Pérdida duradera del conocimiento debida a una hipoperfusión cerebral global caracterizada por ser de inicio lento, duración larga y recuperación incompleta.
- c) Ninguna de las anteriores es correcta

43.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta, respecto a los indicativos autorizados para su uso por el SAMUR-Protección Civil, según el manual de procedimientos?

- a) Madrid 1 corresponde al delegado del área de seguridad y emergencias
- b) Samur 0 corresponde al subdirector General del SAMUR – Protección Civil
- c) Madrid 0 corresponde al director general de Emergencias y Protección Civil

44.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta?

- a) El personal del operativo debe vestir, de forma obligatoria, la ropa de trabajo del servicio
- b) El personal del operativo debe responsabilizarse del cuidado del material a su disposición
- c) El personal del operativo debe cumplir siempre las órdenes que reciba de sus superiores, aunque no estén relacionadas con el Servicio

45.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta respecto a las funciones de los técnicos auxiliares de transporte sanitario en actividad asistencial?:

- a) La responsabilidad en las Unidades de Soporte Vital Básico y de Transporte Psiquiátrico, de la asistencia in situ e in itinere a pacientes.
- b) La responsabilidad de las comunicaciones y en la comunicación correcta de las claves operativas
- c) La responsabilidad en la operatividad de la USVA.

46.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta respecto a los códigos de incidentes utilizados por la Subdirección General de SAMUR – Protección Civil?:

- a) Indican, mediante números, los diferentes incidentes por los que actúan las unidades
- b) Solo están autorizados para su uso los miembros de la jefatura del Servicio.
- c) Están fijados por la jefatura y son de utilización obligatoria para todo el personal del Servicio.

47.- Según el artículo 3 de la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres, el principio de igualdad se define como:

- a) igualdad de trato entre mujeres y hombres supone la ausencia de toda discriminación, directa, por razón de sexo.
- b) igualdad de trato entre mujeres y hombres supone la ausencia de toda discriminación, directa o indirecta, por razón de sexo.
- c) igualdad de trato entre mujeres y hombres supone la ausencia de toda discriminación, directa o indirecta, por razón de sexo, y, especialmente, las derivadas de la maternidad, la asunción de obligaciones familiares y el estado civil.

48.- La midriasis es un signo de intoxicación por:

- a) Opiáceos.
- b) Benzodiazepinas.
- c) Cocaína.

49.- En el caso de que un paciente precise la colocación de un torniquete en un miembro, lo colocaremos:

- a) Siempre en la raíz del miembro.
- b) 5 a 10cm por debajo de la herida sangrante.
- c) 5 a 10cm por encima de la herida sangrante



50.- ¿Cuándo será obligatoria la vigilancia de salud de los trabajadores que aparece regulada en el artículo 22 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales?

- a) Sólo cuando el trabajador preste su consentimiento, sin excepciones
- b) Sólo cuando el trabajador preste su consentimiento, con algunas excepciones.
- c) Todos los casos.