

EXAMEN A

OPOSICIÓN ENFERMERÍA TURNO LIBRE PARA EL SERVICIO SAMUR PROTECCIÓN CIVIL

AYUNTAMIENTO DE MADRID

- 1) El tributo cuyo hecho imponible es la obtención por el sujeto pasivo de un beneficio o de un aumento de valor de sus bienes como consecuencia de la realización de obras públicas o del establecimiento o ampliación de servicios públicos recibe el nombre de:
 - a. Tasa
 - b. Impuesto
 - c. Contribuciones especiales

- 2) De acuerdo con la Ley 31/1995, de 8 de noviembre de Prevención de Riesgos laborales deberá constituirse un Comité de Seguridad y Salud en todas las empresas o centros de trabajo que cuenten:
 - a. Con 25 o más trabajadores
 - b. Con 50 o más trabajadores
 - c. Con 75 o más trabajadores.

- 3) En relación con el ámbito de aplicación de la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres, esta ley obliga:
 - a. a las personas físicas.
 - b. A las personas jurídicas
 - c. Las dos respuestas anteriores son correctas.

- 4) ¿Cuál de las siguientes funciones NO corresponde a los Secretarios Generales Técnicos?
 - a. La coordinación de las Direcciones Generales y órganos asimilados en el ámbito de los servicios comunes y las funciones tendentes a la eficiente utilización de los medios y recursos materiales, económicos y personales que tengan asignados el Área de Gobierno
 - b. La gestión de los servicios comunes y la asistencia jurídica y técnica al titular del Área de Gobierno, sin perjuicio de las competencias atribuidas a la Asesoría Jurídica.
 - c. Proponer al Alcalde la aprobación de los proyectos de organización y estructura de su Área

- 5) En relación con los Distritos, señale la respuesta INCORRECTA:
 - a. El Concejal Presidente ejercerá las atribuciones que le hayan sido delegadas por el Alcalde o las Áreas de Gobierno, sin perjuicio de las competencias que le

puedan ser asignadas por las normas que apruebe el Pleno de conformidad con lo previsto en el apartado quinto del artículo 123.1.c) de la Ley 7/1985, de 2 de abril

- b. El Concejal Presidente responderá políticamente de su gestión, en los términos establecidos en el Reglamento Orgánico del Gobierno y de la Administración del Ayuntamiento de Madrid, respecto de los miembros de la Junta de Gobierno, sin perjuicio de la responsabilidad exigible, en todo caso, ante la propia Junta Municipal del Distrito.
- c. Las resoluciones administrativas que adopten los Concejales Presidentes revestirán la forma de Decreto y se denominarán "*Decretos del Concejal Presidente de la Junta Municipal de Distrito*".

6) Señale la respuesta CORRECTA:

- a. Para participar en los procesos selectivos será necesario poseer la capacidad funcional para el desempeño de las tareas
- b. En las ofertas de empleo público se reservará un cupo del cinco por ciento de las vacantes para ser cubiertas entre personas con discapacidad, considerando como tales las definidas en el apartado 2 del artículo 4 del texto refundido de la Ley General de derechos de las personas con discapacidad y de su inclusión social, aprobado por el Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre
- c. Constituye una causa de pérdida de la condición de funcionario de carrera la sanción disciplinaria de separación del servicio aun cuando no tuviere carácter firme.

7) En relación con la declaración en situación de servicios especiales de los funcionarios de carrera, señale la respuesta CORRECTA:

- a. Los funcionarios de carrera serán declarados en situación de servicios especiales cuando sean autorizados para realizar una misión por periodo determinado superior a tres meses en organismos internacionales, gobiernos o entidades públicas extranjeras o en programas de cooperación internacional.
- b. Cuando accedan a la condición de Diputado o Senador de las Cortes Generales o miembros de las asambleas legislativas de las comunidades autónomas si perciben retribuciones periódicas por la realización de la función.
- c. Cuando sean designados como personal eventual por ocupar puestos de trabajo con funciones expresamente calificadas como de confianza o asesoramiento político y opten por permanecer en la situación de servicio activo.

8) De acuerdo con el artículo 38.1 de la Ley 19/2013, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno, indique cuál de las siguientes respuestas NO constituye una función del Consejo de Transparencia y Buen Gobierno.

- a. Adoptar recomendaciones para el mejor cumplimiento de las obligaciones contenidas en la citada ley, e informar preceptivamente los proyectos normativos de carácter estatal que desarrollen la misma Ley o que estén relacionados con su objeto.

- b. Promover la elaboración de borradores de recomendaciones y de directrices y normas de desarrollo de buenas prácticas en materia de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno y promover actividades de formación y sensibilización para un mejor conocimiento de las materias reguladas por la Ley 19/2013, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno
 - c. Responder las consultas que, con carácter facultativo, le planteen los órganos encargados de tramitar y resolver las solicitudes de acceso a la información y aprobar el anteproyecto de presupuesto

- 9) Cuando en una solicitud, escrito o comunicación figuren varios interesados en caso de Pluralidad de interesados según el Artículo 7 la ley 39/2015
 - a. las actuaciones a que den lugar se efectuarán con el representante o el interesado que figure en primer término.
 - b. las actuaciones a que den lugar se efectuarán con el representante o el interesado que considere la administración, y, en su defecto, con el que figure en primer término.
 - c. las actuaciones a que den lugar se efectuarán con el representante o el interesado que expresamente hayan señalado, y, en su defecto, con el que figure en primer término

- 10) Según establece el art 3 de la ley 40/2015 los principios generales de las administraciones públicas son
 - a. Las Administraciones Públicas sirven con objetividad los intereses generales y actúan de acuerdo con los principios de eficacia, jerarquía, descentralización, desconcentración y coordinación, con sometimiento pleno a la Constitución, a la Ley y al Derecho
 - b. Las Administraciones Públicas sirven con objetividad los intereses generales y actúan de acuerdo con los principios de eficiencia, jerarquía, descentralización, desconcentración y coordinación, con sometimiento pleno a la a la Ley y al Derecho
 - c. Las Administraciones Públicas sirven con objetividad los intereses generales y actúan de acuerdo con los principios de eficacia, jerarquía, centralización, concentración y coordinación, con sometimiento pleno a la Constitución, a la Ley y al Derecho

- 11) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR- Protección Civil, durante la ventilación con bolsa de resucitación de una persona adulta que está inconsciente, no respira y sí presenta pulso central ¿Qué puede provocar la hiperventilación?:
 - a. Un ascenso de la PaCO₂
 - b. Un aumento del retorno venoso
 - c. Un descenso del Gasto Cardíaco

- 12) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR- Protección Civil. En una PCR (parada cardio-respiratoria) presenciada con un ritmo de FV/TV sin pulso:
- Tras la primera descarga, se iniciarán inmediatamente compresiones torácicas
 - Están indicadas 3 descargas sucesivas comprobando ritmo y pulso tras cada una de ellas
 - Están indicadas 3 descargas sucesivas sin comprobación alguna
- 13) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR- Protección Civil. En el transcurso de una hiperpotasemia moderada asintomática. ¿Cuál de las siguientes respuestas es la correcta?:
- Administrará un Suero Glucosado de 500 ml al 5% introduciendo 10 UI de insulina de acción rápida
 - Administrará una perfusión de un Suero Glucosado de 500 ml al 5% más 50 ml de Glucosa al 50% más 10 UI de insulina de acción rápida
 - Administrará 15 UI de insulina de acción rápida más 100 ml de Glucosa al 50%, en caso de que existieran problemas de sobrecarga de volumen
- 14) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR- Protección Civil. En caso de utilizar una perfusión de Noradrenalina en un paciente recuperado de una PCR. ¿Cuál es el intervalo de dosis indicada para administrar?:
- 1 - 5 mcg/Kg/min
 - 7 - 35 mcg/Kg/min
 - 7 - 35 mcg/min
- 15) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR- Protección Civil. Si usted está atendiendo a una mujer embarazada que ha sufrido un traumatismo y es preciso un aislamiento de su vía aérea. ¿Cuál de los siguientes objetivos a alcanzar en la ventilación mecánica es incorrecto?:
- No hiperventilar para no producir vasoconstricción placentaria
 - Volumen Tidal o Corriente de 5 ml/Kg
 - Mantener presiones plateau < 30 cmH₂O
- 16) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR- Protección Civil. En relación con la Clase de Riesgo que presentan algunos fármacos durante el embarazo. ¿En qué Clase de Riesgo se encuentra el Furosemida?:
- Clase B
 - Clase C
 - Clase A

- 17) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR- Protección Civil. Si usted está atendiendo a un paciente que presenta un Edema Agudo de Pulmón en el que se va a aplicar VMNI (ventilación mecánica no invasiva). ¿Cuál sería la respuesta incorrecta en relación con los parámetros de ventilación del respirador en este tipo de paciente?:
- a. Procurar CPAP (PEEP) menor a 5 cmH2O para reducir el edema pulmonar
 - b. Frecuentemente Presión de Soporte inferior a 5 mbar
 - c. Presión de Soporte podría ser de 0
- 18) ¿Qué Real Decreto establece las características técnicas, el equipamiento sanitario y la dotación de personal de los vehículos de transporte sanitario?: (Señale la respuesta CORRECTA)
- a. Real Decreto 1397/2007, de 29 de octubre.
 - b. Real Decreto 836/2012, de 25 de mayo.
 - c. Real Decreto 710/2011, de 20 de mayo.
- 19) ¿Cuántas situaciones de emergencias contempla el PLATERCAM?: (señale la respuesta CORRECTA).
- a. 3.
 - b. 4.
 - c. 5.
- 20) ¿En base a qué artículo de la Ley General de Sanidad los pacientes tienen derecho a conocer la identidad de los profesionales que realizan su asistencia directa?: (Señale la respuesta CORRECTA).
- a. Artículo 6
 - b. Artículo 8
 - c. Artículo 10
- 21) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR-PC, las causas más frecuentes de síndrome colinérgico en el paciente intoxicado son: (Señale la respuesta CORRECTA).
- a. insecticidas organofosforados, carbamatos y antiparkinsonianos
 - b. insecticidas organofosforados, carbamatos y algunas setas
 - c. insecticidas organofosforados, carbamatos y barbitúricos
- 22) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR-PC, ¿En qué fase de la evaluación de un paciente politraumatizado resolvería un neumotórax a tensión?: (Señale la respuesta CORRECTA).
- a. Primer grupo de actuación
 - b. Segundo grupo de actuación
 - c. Tercer grupo de actuación.

- 23) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR-PC, señale la respuesta INCORRECTA con respecto a la edad como criterio de inclusión en el Código 15:
- Para los hospitales de La Paz y 12 de Octubre debe ser superior a 14 años
 - Para traslados al Hospital Gregorio Marañón y Clínico San Carlos debe ser superior a 18 años.
 - Para traslados al hospital Infantil Niño Jesús debe ser menor o igual a 16 años.
- 24) Según indica el Manual de Procedimientos de SAMUR-PC, señale la respuesta CORRECTA respecto a la administración de fibrinógeno:
- La dosis de ataque es 20-30 mg/kg administrada lentamente por vía intravenosa.
 - Su indicación en el contexto de trauma grave es cuando el EB \leq -2 y FC \geq 110 lat./min o con Ecofast positivo o dudoso en paciente inestable.
 - Ambas son ciertas.
- 25) El Dímero D es:
- Un producto de la degradación de la fibrina
 - Un producto de la degradación del fibrinógeno.
 - Un producto de la degradación de la Vitamina K.
- 26) Acude a la atención de un paciente precipitado desde un 5º piso. Se sospecha de lesión medular. A la hora de realizar su valoración, ¿Cuál de las siguientes orientaciones del nivel de afectación es FALSA?:
- C8 - dedo meñique
 - T8 – ombligo.
 - S1 – cara lateral del pie.
- 27) La fractura de Jefferson es: (Señale la respuesta CORRECTA).
- Rotura inestable bipendicular de la vértebra C2
 - Rotura de arcos anterior y posterior de la vértebra C1
 - Fractura de la apófisis odontoides
- 28) En relación con la donación de órganos en España y atendiendo a la Clasificación de Maastrich modificada (2011), un individuo que ha sufrido una parada cardiorrespiratoria y ha recibido maniobras de resucitación cardiopulmonar, siendo estas infructuosas. Se clasificará como: (Señale la respuesta CORRECTA).
- Categoría I.
 - Categoría II.
 - Categoría III.

29) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC son criterios de exclusión para la realización de un Código 9 todos, EXCEPTO:

- a. Test de VIH positivo.
- b. Test de Hepatitis B y C positivo.
- c. Traumatismo importante en tórax.

30) Según el Procedimiento de Atención a Pacientes declarados en Huelga de Hambre de SAMUR- Protección Civil, ¿a partir de qué día debe realizarse una analítica de orina de 24 horas? (Señale la respuesta CORRECTA).

- a. A partir del 3º en huelgas totales.
- b. A partir del 7º día en huelgas totales
- c. A partir del 1er día en huelgas totales.

31) Tal y como indica el Procedimiento de actuación conjunta SAMUR-PC y SAMUR Social, el perfil C de paciente que en aquellas situaciones en las que no sea posible la intervención de SAMUR Social por cualquier circunstancia, y sea necesario el traslado a un Centro de Acogida por razones sociales, corresponde a: (Señale la respuesta CORRECTA).

- a. Persona mayor de 18 años y menor de 65 años, carece de domicilio o alojamiento y es ciudadano de la Comunidad Europea
- b. Persona mayor de 18 años, carece de domicilio o alojamiento y no es ciudadano de la Comunidad Europea
- c. Persona menor de 18 años, carece de alojamiento y es ciudadano europeo o no europeo

32) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC son criterios de exclusión del código 11 los siguientes EXCEPTO:

- a. INR > 3
- b. PCR prolongada, con más de 30 minutos de reanimación, excepto situaciones especiales como ahogamiento, intoxicación por drogas, etc.
- c. Hipotermia < 30°C

33) Para el diagnóstico del estatus epiléptico podemos ayudarnos, según los Procedimientos de SAMUR-PC, de la escala ADAN, cuyo valor es predictivo de estatus en el 85% de los casos, si es:

- a. > 1
- b. = 1
- c. < 1

34) Según el manual de procedimientos de SAMUR PC en coma con una acidosis metabólica tendría un patrón analítico:

- a. pH < 7,3 HCO₃ < 22 mmol/L y PaCO₂ < 35 mmHg

- b. pH > 7,45, HCO₃ > 30 mmol/L y PaCO₂ > 45 mmHg
- c. pH < 7,35, HCO₃ > 22 mmol/L y PaCO₂ > 50 mmHg

35) La dosis de Ketamina administrada por vía intranasal, según los Procedimientos de SAMUR-PC, debe ser:

- a. 5 mg/kg.
- b. 1-2 mg/kg.
- c. 0,3-0,7 mg/kg.

36) Ante un paciente, atendido por una USVA de SAMUR-PC, que ha sufrido un traumatismo con mecanismo lesional importante, señale la respuesta INCORRECTA:

- a. No es necesario estar dentro de la unidad para preservar la intimidad del paciente y colocar la faja pélvica.
- b. Tras explorar la estabilidad pélvica, se colocará la faja pélvica sobre los trocánteres mayores.
- c. La faja pélvica se colocará de manera precoz y centrada sobre los trocánteres mayores.

37) ¿Qué alteraciones pueden aparecer en un paciente que ha sufrido un síndrome de aplastamiento?

- a. Alcalosis.
- b. Hipocalcemia.
- c. Hipopotasemia.

38) La reposición de líquidos en el síndrome de aplastamiento antes de la liberación de la víctima para iniciar y mantener una diuresis vigorosa, según el Manual de Procedimientos de SAMUR-PC, será de:

- a. 20 – 30 ml/kg/h.
- b. 10 – 15 ml/kg/h.
- c. 5,5 – 7,5 ml/kg/h.

39) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC para acceder a un paciente que ha sufrido un arrollamiento por un tren de RENFE, los intervinientes de SAMUR-PC, NO deben circular:

- a. Entre los raíles.
- b. Por el espacio existente entre las dos vías.
- c. Por la vía interceptada por la incidencia.

- 40) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC como prepararía 100ml de suero salino hipertónico al 7,5%
- Prepare 100 ml de salino hipertónico al 7,5 % con 65 ml de SSF 0,9 % y 2 ampollas y ½ ampolla de Cloruro Sódico al 20 %
 - Prepare 100 ml de salino hipertónico al 7,5 % con 65 ml de SSF 0,9 % y 3 ampollas y ½ ampolla de Cloruro Sódico al 20 %
 - Prepare 100 ml de salino hipertónico al 7,5 % con 65 ml de SSF 0,9 % y 4 ampollas y ½ ampolla de Cloruro Sódico al 20 %
- 41) Usted es un componente de una USVA de SAMUR-PC y mientras van circulando con la ambulancia, se encuentran con un accidente de tráfico con un atrapado. Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC el atrapado Nivel Físico I, es:
- La víctima ha salido del vehículo por sus medios.
 - La víctima no puede salir del vehículo por el colapso de las puertas.
 - La víctima no puede salir del vehículo debido a sus lesiones.
- 42) Como trabajador de SAMUR-PC, según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC usted sabe que la seguridad activa:
- Es ser consciente del peligro y esperar a los equipos de rescate, si es necesario.
 - Consiste en colocarse la misma protección que lleven los equipos de rescate.
 - Ninguna es correcta.
- 43) Según el Manual de Procedimientos del SAMUR PC, para corregir la acidosis metabólica en un paciente de 75 Kg con un pH de 7,05 y un exceso de bases de -5 la cantidad de bicarbonato a administrar en el primer momento es:
- 125 ml
 - 65,5 ml
 - 82 ml
- 44) Según el Manual de Procedimientos del SAMUR PC, en el tratamiento de un paciente con shock hemorrágico señale la respuesta correcta sobre el uso del ácido tranexámico:
- Administre una dosis de carga de 1 gr de ácido tranexámico en 100 ml de SSF 0,9 % a pasar en menos de 10 minutos
 - Administre una dosis de carga de 1 gr de ácido tranexámico en 100 ml de SG 5% a pasar en menos de 10 minutos
 - La a) y b) son ciertas

- 45) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC, el porcentaje de mortalidad según la clasificación Killip en un paciente con edema agudo de pulmón Killip III es (señale la VERDADERA)
- a. 0,4
 - b. 0,3
 - c. 0,5
- 46) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC para el tratamiento con nitroglicerina en perfusión del dolor en un paciente normotenso con un Síndrome Coronario Agudo con elevación del ST. ¿Cómo prepararía es perfusión?
- a. Prepare 15 mg en 85 ml de SG 5%. Comience con 15 mcgotas/min y aumente de 5 en 5 mcgotas (15 ml/h y aumente con 5 ml/h) cada 5-10 minutos hasta que se obtenga los efectos deseados
 - b. Prepare 5 mg en 95 ml de SG 5%. Comience con 15 mcgotas/min y aumente de 5 en 5 mcgotas (15 ml/h y aumente con 5 ml/h) cada 5-10 minutos hasta que se obtenga los efectos deseados
 - c. Prepare 10 mg en 90 ml de SG 5%. Comience con 15 mcgotas/min y aumente de 5 en 5 mcgotas (15 ml/h y aumente con 5 ml/h) cada 5-10 minutos hasta que se obtenga los efectos deseados
- 47) Según el Manual de los Procedimientos de SAMUR PC para incluir a un paciente dentro del código infarto tiene que presentar al menos una de estas alteraciones ECG, Señale la FALSA
- a. Elevación ST en derivaciones V2-3 $\geq 2,5$ mm en los varones menores de 40 años
 - b. Elevación ST en derivaciones V2-3 ≥ 2 mm en mujeres
 - c. Depresión del segmento ST ≥ 1 mm en 8 o más derivaciones de superficie, unida a la elevación del segmento ST en aVR y/o V1
- 48) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC en un paciente de 60 años que pesa 75 kg con SCACEST candidato a fibrinólisis debe tratar con:
- a. Copidogrel a dosis de carga de 300mg, Enoxaparina IV 30 mg junto con 1 mg/kg de Enoxaparina subcutánea a los 15 minutos y 8.000 U o 40 mg de Tecneplase
 - b. Copidogrel a dosis de carga de 75mg, Enoxaparina IV 30 mg junto con 1 mg/kg de Enoxaparina subcutánea a los 15 minutos y 8.000 U o 40 mg de Tecneplase
 - c. Copidogrel a dosis de carga de 300mg, Enoxaparina IV 30 mg junto con 1 mg/kg de Enoxaparina subcutánea a los 15 minutos y 7.000 U o 35 mg de Tecneplase
- 49) Atiende a un varón de 40 años con quemaduras en brazo y antebrazo izquierdo, palma de la mano izquierda, hemitronco izquierdo anterior y posterior, hemicabeza y cuello izquierdo. Según el Manual de Procedimientos SAMUR PC ¿Qué superficie corporal quemada tiene según la regla de Wallace?
- a. 40,5% SCQ

- b. 31,5% SCQ
- c. 22,5% SCQ

50) El paciente de la pregunta anterior le estabiliza y le traslada en SVA al hospital. Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC Señale la VERDADERA:

- a. Se lo traslada con preaviso hospitalario. Es un código 15
- b. Se le traslada con preaviso hospitalario. No tiene código especial.
- c. Se le traslada al hospital sin preaviso hospitalario

51) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC las medidas de calentamiento interno a valorar en un paciente con hipotermia grave son, Señale la FALSA

- a. Infusión intravenosa de líquidos (40-42 °C)
- b. Lavado gástrico. Coloque una sonda nasogástrica si no lo está previamente y perfunda suero caliente 40-42 °C. Posteriormente aísle la vía aérea.
- c. Lavado vesical. Coloque sonda vesical si no lo está previamente y perfunda suero caliente 40-42 °C.

52) Ante un paciente con un Golpe de Calor el Manual de Procedimientos de SAMUR PC recomienda que inicie medidas físicas de enfriamiento (filiando la hora). Señale la FALSA

- a. Administre antipiréticos
- b. Masajee con el fin de favorecer el retorno de sangre periférica enfriada y disminuir la vasoconstricción provocada por el frío.
- c. Determine temperatura rectal cada 5-10 minutos.

53) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC en la técnica de realización de un ECG Si el paciente tiene una extremidad amputada donde se coloca el electrodo:

- a. Sitúe el electrodo correspondiente a esa extremidad en la zona proximal al muñón. Si no hay muñón, coloque el electrodo en el tronco, lo más próximo posible a la extremidad amputada.
- b. Sitúe el electrodo correspondiente a esa extremidad en la parte distal al muñón. Si no hay muñón, coloque el electrodo en el tronco, lo más próximo posible a la extremidad amputada.
- c. Sitúe el electrodo correspondiente a esa extremidad en el muñón. Si no hay muñón, coloque el electrodo en el tronco, lo más próximo posible a la extremidad amputada.

54) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC señale lo FALSO sobre la localización HUMERAL de la técnica de la vía intraósea:

- a. La humeral proximal es la localización de primera elección en adultos siempre que existan referencias anatómicas claras
- b. El punto de inserción se sitúa en el centro de la tuberosidad mayor de la cabeza del húmero, 1-2 cm por encima del cuello quirúrgico

- c. Los estudios actuales sugieren que con esta localización se consiguen ritmos de infusión más elevados, mejor biodisponibilidad de los fármacos, aunque es más dolorosa su inserción.

55) Algunos de los objetivos principales de la intervención psicológica después de un suceso traumático son. Señale la FALSA:

- a. Minimizar el impacto psicológico a largo plazo.
- b. Facilitar un adecuado enfrentamiento ante situaciones potencialmente generadoras de estrés por su alto contenido emocional.
- c. Disminuir la probabilidad de aparición de un trastorno psicopatológico en aquellas personas que han sido pacientes directos, indirectos, implicados, familiares, amigos o allegados en sucesos traumáticos e inesperados.

56) Según el Manual de Procedimientos SAMUR Protección Civil, consideraremos relativos los valores resultantes de la medición de la saturación de oxígeno cuando

- a. Hay una mala perfusión periférica.
- b. Existen movimientos o temblores
- c. Es un fumador importante.

57) La formulación de una Pregunta Clínica específica requiere su división en cuatro partes bien diferenciadas: Señale la VERDADERA

- a. 1. El paciente o problema de interés.2. Tipo de intervenciones secundarias (que, en dependencia del aspecto de la práctica clínica, podrá ser un tratamiento, una prueba diagnóstica, un factor pronóstico, etc.).3. Comparación de la intervención (cuando sea pertinente).4. Tipo de resultado clínico de interés
- b. 1. El paciente o problema de interés.2. Tipo de intervención principal (que, en dependencia del aspecto de la práctica clínica, podrá ser un tratamiento, una prueba diagnóstica, un factor pronóstico, etc.).3. Comparación de la intervención (cuando sea pertinente).4. Tipo de resultado clínico de interés
- c. 1. El paciente o problema de interés.2. Tipo de intervención principal (que, en dependencia del aspecto de la práctica clínica, podrá ser un tratamiento, una prueba diagnóstica, un factor pronóstico, etc.).3. Pronóstico de la intervención (cuando sea pertinente).4. Tipo de resultado clínico de interés

58) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC en el tratamiento de crisis asmática moderada-grave hay que administrar corticoides sistémicos. Señale la FALSA

- a. Metilprednisolona IV a dosis de 0,5-1 mg/kg o Hidrocortisona IV a dosis de 2 mg/kg.
- b. Metilprednisolona IV a dosis de 0,5-1 mg/kg o Hidrocortisona IV a dosis de 1 mg/kg.
- c. Metilprednisolona IV a dosis de 0,5-1 mg/kg o Hidrocortisona IV a dosis de 0,5 mg/kg.

59) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC los parámetros iniciales de ventilación mecánica invasiva en un paciente con una crisis asmática grave son. Señale la VERDADERA

- a. Vt alto: 8-10 ml/kg. Relación I/E alargada: 1/3-1/5. FR baja: 8-10 rpm. Intente mantener la presión pico de vías aéreas < 45 cmH₂O y, sobre todo, una presión meseta < 30 cmH₂O. Vigilar signos de auto-PEEP"
- b. Vt bajo: 5-7 ml/kg. Relación I/E alargada: 1/3-1/5. FR alta: 12-20 rpm. Intente mantener la presión pico de vías aéreas < 45 cmH₂O y, sobre todo, una presión meseta < 30 cmH₂O. Vigilar signos de auto-PEEP
- c. Vt bajo: 5-7 ml/kg. Relación I/E alargada: 1/3-1/5. FR baja: 8-10 rpm. Intente mantener la presión pico de vías aéreas < 45 cmH₂O y, sobre todo, una presión meseta < 30 cmH₂O. Vigilar signos de auto-PEEP

60) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC al realizar una exploración ecográfica centrada en exploración cardíaca cuales de los siguientes signos son diagnósticos de TEP:

- a. Dilatación e hipoquinesia de VD.
- b. Abombamiento del tabique interventricular hacia el VI.
- c. La a y la b son CORECTAS

61) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC, en el tratamiento de hiperglucemia simple con insulina IV se prepara:

- a. Dosis de carga en bolo inicial de 0,1 UI/Kg, seguido de una perfusión de 0,1 UI/ Kg/ h. Para ello, prepare una dilución de insulina 1UI/ ml, diluyendo 100 UI de Insulina rápida (1 ml) en 100 ml de SSF 0,9 %.
- b. Dosis de carga en bolo inicial de 0,1 UI/Kg, seguido de una perfusión de 0,1 UI/ Kg/ h. Para ello, prepare una dilución de insulina 1UI/ ml, diluyendo 10 UI de Insulina rápida (1 ml) en 100 ml de SSF 0,9 %.
- c. Dosis de carga en bolo inicial de 0,1 UI/Kg (aproximadamente 10 UI), seguido de una perfusión de 0,1 UI/ Kg/ h. Para ello, prepare una dilución de insulina 1UI/ ml, diluyendo 100 UI de Insulina rápida (1 ml) en 500 ml de SSF 0,9 %.

62) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC en el tratamiento de la Hiperglucemia hiperosmolar se administra Bicarbonato Sódico 1 M 8,4%:

- a. Si pH < 6,9 o en hiperpotasemia severa con el objetivo de conseguir un pH entre 7,15 - 7,20.
- b. Si pH < 7,05 o en hiperpotasemia severa con el objetivo de conseguir un pH entre 7,15 - 7,20.
- c. Si pH < 6,7 o en hiperpotasemia severa con el objetivo de conseguir un pH entre 7,15 - 7,20.

63) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC como se prepara la perfusión de Gluconato cálcico 10% en el tratamiento de la hiperpotasemia grave:

- a. Prepare 94mg de gluconato cálcico en 90 ml de SG 5 % IV en 2-3 min según gravedad. Repita las dosis cada 10 min, si no hay mejoría electrocardiográfica, hasta un máximo de 60 ml/h (6 amp).
- b. Prepare 940mg de gluconato cálcico en 90 ml de SG 5 % IV en 2-3 min según gravedad. Repita las dosis cada 10 min, si no hay mejoría electrocardiográfica, hasta un máximo de 60 ml/h (6 amp).
- c. Prepare 470mg de gluconato cálcico en 90 ml de SG 5 % iv en 2-3 min según gravedad. Repita las dosis cada 10 min, si no hay mejoría electrocardiográfica, hasta un máximo de 60 ml/h (6 amp).

64) Mujer de 80 años y 55 Kg en parada cardiorrespiratoria probablemente secundaria a un TEP. Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC administraríamos

- a. Heparina Sódica a dosis de 5000 UI IV en bolo. Seguido de fibrinolítico. 6.000 U o 30 mg de Tenecteplase
- b. Heparina Sódica a dosis de 5000 UI IV en bolo. Seguido de fibrinolítico. 3000 U o 15 mg de Tenecteplase
- c. Heparina Sódica a dosis de 2500 UI IV en bolo. Seguido de fibrinolítico. 6.000 U o 30 mg de Tenecteplase

65) Según Manual de Procedimientos Samur Protección Civil, al final de una intervención psicológica en situaciones de crisis:

- a. Realice filiación y cumplimente informe de Asistencia Psicológica
- b. Contacte con los familiares directos
- c. Acompañe personalmente al paciente a su casa.

66) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC para corregir la hipoglucemia en un paciente inconsciente señale la FALSA respecto al tratamiento:

- a. Valore la administración previa de Tiamina IV a dosis de 100 mg, en pacientes con intoxicación etílica, malnutrición o que impresionen de enolismo crónico.
- b. Administre Glucosa monohidrato IV a dosis de 20 g (glucemia 40-70 mg/dl) o 30 g (glucemia < 40 mg) en bolo lento diluido en vena grande, según glucemia.
- c. Valore la administración de 100 mg de Hidrocortisona si no hay respuesta a 2 o 3 dosis de glucosa hipertónica.

67) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC la máxima eficacia se consigue en 1 h. Este tiempo es ampliable a 12-24 h en los siguientes fármacos excepto:

- a. Anticolinérgicos.
- b. Narcóticos.
- c. Alcoholes (más de ½ hora de ingestión)

68) Según Manual de Procedimientos Samur Protección Civil, al final de una intervención psicológica en situaciones de crisis:

- a. Realice filiación y cumplimente informe de Asistencia Psicológica
- b. Contacte con los familiares directos
- c. Acompañe personalmente al paciente a su casa.

69) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC en el establecimiento de la comunicación del procedimiento radiotelefónico cuando la información que se quiere dar tiene mayor importancia que la que se está realizando y su uso implica prioridad en el establecimiento de la comunicación con la Central de Comunicaciones, debiendo ésta cortar cualquier comunicación en curso, estamos ante una llamada de voz de grupo o "abierta" Se denomina llamada:

- a. Normal
- b. Preferente
- c. Urgente

70) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC en los procedimientos radiotelefónicos cuál de los códigos siguientes serán comunicados a las unidades no sólo por datos sino, también, por llamada de voz:

- a. 3.3
- b. 3.4
- c. 1.2

71) Paciente con diagnóstico de enfermería de dolor agudo (NANDA,132) con cuales de las siguientes intervenciones de enfermería (NIC) se podría correlacionar:

- a. Administración de medicación (NIC, 2300)
- b. Manejo ambiental: Confort (NIC 6482)
- c. Ambas son correctas

72) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC en los procedimientos radiotelefónicos el código patológico de SVA N.4.1 con que patología se corresponde:

- a. Falta de coordinación
- b. Alteraciones en el habla
- c. Temblor

73) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC en un incidente de múltiples víctimas señale cual NO es una de las funciones del Supervisor de Guardia:

- a. Activar el Procedimiento de Incidentes Complejos, si concurren los criterios pertinentes
- b. Personarse en el lugar del suceso con prioridad sobre cualquier otro suceso
- c. Desactivar el procedimiento de incidente de múltiples víctimas.

- 74) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC en un incidente de múltiples víctimas. A efectos de organización, se definen tres localizaciones que precisan tareas específicas a realizar. Señale la FALSA
- a. La Oficina de Coordinación
 - b. La Central de Comunicaciones
 - c. el Parque de Vehículos
- 75) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC en un incidente de múltiples víctimas el Jefe del PSA portará un peto con el texto "jefe PSA". El color de este peto será:
- a. naranja
 - b. rojo
 - c. verde
- 76) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC en un incidente de múltiples víctimas ¿Cuántos canales de radio debe asignar la central si nos encontramos en un incidente de múltiples víctimas monofocal?
- a. 2
 - b. 3
 - c. 4
- 77) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC cuando se activa el Procedimiento de Incidentes Complejos (PIC) ¿Quién define la zona caliente en la zonificación del suceso?
- a. El responsable del servicio presente en primer lugar.
 - b. No se define hasta que llega el jefe de operaciones, de acuerdo con el resto de los cuerpos
 - c. El responsable de bomberos
- 78) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC en el Procedimiento de Incidentes Complejos (PIC) De las siguientes funciones cual NO es propia del Gestor de información del Mando Único (GIMU):
- a. Personarse en el lugar del suceso
 - b. Ejercer la interlocución con el 112.
 - c. Recabar toda la información adicional que precise de los responsables operativos de cada uno de los servicios y transmitirla a sus superiores
- 79) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC en el procedimiento de actuación conjunta con policía municipal en la categorización de las actuaciones SAMUR-Protección Civil, a efectos de activación de los efectivos de Policía Municipal, NO se considerará como Prioridad 1:
- a. Activaciones para reyertas
 - b. Agresión o peligro de agresión al personal de SAMUR-Protección Civil

- c. Cobertura de los efectivos de Policía Municipal ante las amenazas de bomba, a solicitud de la misma

80) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC en el procedimiento de primera respuesta de un accidente NRBQ, el nivel de protección del interviniente Nivel II consta de:

- a. Traje escafandra o buzo naranja con resistencia a líquidos y vapores y a gases + botas y guantes sellados + Equipo de Respiración Autónoma (ERA). Para la intervención en zona templada y para realizar las tres primeras fases de la descontaminación.
- b. traje escafandra o buzo naranja con resistencia a líquidos y vapores + botas y guantes sellados + Equipo de Respiración Autónoma (ERA). Para la intervención en zona templada y para realizar las tres primeras fases de la descontaminación
- c. traje escafandra o buzo naranja con resistencia a líquidos y vapores + botas y guantes no sellados + Equipo de Respiración Autónoma (ERA). Para la intervención en zona templada y para realizar las tres primeras fases de la descontaminación

81) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC en el procedimiento de primera respuesta de un accidente NRBQ en un incidente químico menor de un derrame de un depósito menor o igual a 200 litros en un edificio. El límite de la zona templada con la zona fría, generalmente, será:

- a. 50 metros fuera del edificio
- b. 75 metros fuera del edificio
- c. 100 metros fuera del edificio

82) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC en el procedimiento de primera respuesta de un accidente NRBQ Si se confirma que el personal de una unidad ha estado en contacto con agente NRBQ y existe la duda si están contaminados se realizan estas medidas básicas de reducción de la contaminación, EXCEPTO:

- a. Lavado de cara, comprobando previamente que el producto no reacciona con el agua de modo violento
- b. Enjuagado de boca, comprobando previamente que el producto no reacciona con el agua de modo violento
- c. Lavado de manos, comprobando previamente que el producto no reacciona con el agua de modo violento

83) La OIEA (Organismo Internacional de Energía Atómica) considera como exposiciones significativas a aquellas que cumplen con alguno de los siguientes criterios. Señale la FALSA:

- a. Una dosis efectiva igual o mayor a 0,30 s.f. a todo el cuerpo.
- b. Una irradiación localizada con dosis igual o mayor a 6 s.f. a nivel de la piel.
- c. Dosis superior a 0,25 s.f. en médula ósea u órganos críticos

- 84) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC en la estimación inicial de gravedad del niño se usa el triángulo de evaluación pediátrica. Si están afectados el aspecto general y la respiración se puede corresponder con la siguiente patología:
- Contusión pulmonar
 - Broncoespasmo
 - Aspiración de cuerpo extraño
- 85) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC en la estimación inicial de gravedad del niño se usa el triángulo de evaluación pediátrica. ¿Cuál de estos ruidos respiratorios NO nos indica afectación del lado respiratorio del triángulo?
- Crepitantes
 - Sibilancias
 - Disfonía
- 86) Tenemos que aislar la vía aérea en un niño de 6 años que pesa 22 kg. El número de tubo endotraqueal con balón que le correspondería según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC sería:
- 5
 - 5,5
 - 6
- 87) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC en un niño de 3 años que pesa 15 kg y sospecho una laringitis leve la dosis de choque inicial de prednisolona oral es:
- 1,15- 3,0 ml de las gotas orales en suspensión 7mg/ml
 - 2,25-4,5 ml de las gotas orales en suspensión 7mg/ml
 - 3 -5,5 ml de las gotas orales en suspensión 7mg/ml
- 88) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC en el tratamiento de una crisis asmática grave cuando valora administrar Sulfato de Magnesio IV a dosis de 25-50 mg/kg (máximo 2g) en 20 minutos:
- Si existe alteración del nivel de conciencia
 - Si objetivamos un pulso paradójico > 15mmHg en niño
 - Si la PaCO₂ > 40mmHg
- 89) Según el Algoritmo de reanimación neonatal incluido en el Manual de procedimientos de SAMUR PC cuál de estas tres preguntas NO nos planteamos para evaluar la necesidad de reanimación del recién nacido:
- ¿Está cianótico?
 - ¿Respira o llora?
 - ¿Buen tono muscular?

- 90) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC, en un niño de 8 años en parada cardiorrespiratoria en el que no ha sido posible la intubación endotraqueal se usa como primera opción
- Mascarilla laríngea
 - Frova pediátrica
 - Airtraq®
- 91) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC calcular la dosis de adrenalina por vía intraósea que se pone cada 2-5 minutos en la reanimación de un niño de 9 meses que pesa 8 kg
- 0.8ml de la dilución 1/1.000 de una ampolla de Adrenalina)
 - 0.8ml de la dilución 1/10.000 de una ampolla de Adrenalina
 - 8 ml de la dilución 1/10.000 de una ampolla de Adrenalina
- 92) En la reanimación de un niño de 7 años en parada cardiorrespiratoria con un ritmo desfibrilable tras la primera descarga se debe
- Comprobar pulso
 - Reiniciar inmediatamente las compresiones torácicas
 - Observar el ritmo del monitor
- 93) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC es importante tener en cuenta 4 puntos clave en el manejo de la PCR Traumática. Señale cual NO es uno de estos 4 puntos:
- Las compresiones torácicas de forma aislada son muy eficaces en un paro cardíaco traumático, por lo que no debemos abordar y tratar prioritariamente las causas de la parada cardíaca traumática
 - La descompresión torácica bilateral empírica debe realizarse en todas las paradas cardíacas traumáticas donde no se ha localizado la causa, preferiblemente mediante toracotomía con tubo de tórax.
 - Se debe considerar la toracotomía de reanimación para todos los pacientes con parada cardíaca traumática con signos de vida o evidencia de contractilidad cardíaca mediante ecografía en el lugar, especialmente en traumatismos penetrantes torácicos.
- 94) Usted va a realizar una cardioversión eléctrica a un paciente que pesa 70 kg. Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC que fármacos emplearía para sedoanalgesiarle:
- 5 mg de etomidato y 50 mcg de fentanilo
 - 15 mg de etomidato y 50 mcg de fentanilo
 - 40 mg de etomidato y 50 mcg de fentanilo

- 95) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC en una intoxicación por antidepresivos tricíclicos cuando está indicado administrar Bicarbonato Sódico 1 M 8,4% IV a dosis de ataque de 1-2 mEq/kg:
- QRS > 0,075 seg
 - Hipotensión severa que no responde a fluidos
 - Ataxia severa
- 96) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC son signos de gravedad en la intoxicación por etilenglicol. Señale la FALSA
- Hipotensión
 - Bicarbonato < 18 mEq/l
 - Arritmias
- 97) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC en el traumatismo craneoencefálico leve, utilizando como referencia las Guías Escandinavas, son indicaciones de traslado al hospital en un SVB. Señale la FALSA
- Toma antiagregantes
 - Toma anticoagulantes
 - Mayor de 65 años con Glasgow 14-15
- 98) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC en un paciente con TCE severo con bradicardia e hipertensión. Su actitud terapéutica sería
- Administrar Atropina para el control de la frecuencia cardíaca
 - Administrar Suero salino hipertónico al 3 %
 - Procurar una sedo relajación adecuada del paciente
- 99) Según el Plan Territorial de Emergencia Municipal del Ayuntamiento de Madrid- PEMAM 2014 estos son los parámetros que desencadenan el nivel Rojo de emergencia, EXCEPTO
- Cuando la situación requiera utilizar más del 80% del total de medios disponibles de los Servicios Municipales Esenciales."
 - Cuando haya sido declarada por el Ministro del Interior una situación de emergencia nacional (nivel 3 de acuerdo a los supuestos previstos en la Norma Básica de Protección Civil) y la emergencia afecte directamente al municipio de Madrid.
 - 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.).
- 100) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC los criterios de canalización de vías periféricas con técnica ecográfica son. Señale la FALSA
- 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 grave, con dificultades anatómicas o fisiológicas para la cateterización convencional que, tras canalización de vía intraósea, precise de la canalización de una segunda vía venosa, aunque interrumpa la prioridad de las tareas a realizar. Lo principal es el acceso venoso.
 - c. Paciente grave, con dificultades anatómicas o fisiológicas para la cateterización convencional que, tras canalización de vía intraósea, precise de la canalización de una segunda vía venosa, y cuya técnica no interrumpa la prioridad de las tareas a realizar.
- 101) 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 adrenalina tras:
- a. El primer choque
 - b. El segundo choque
 - c. El tercer choque
- 102) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC si en la valoración pediátrica de un niño de 5 años objetivamos una frecuencia cardíaca de 135 latidos por minuto. Señale la VERDADERA
- a. Es un ritmo de bradicardia
 - b. Es un ritmo sinusal
 - c. Es un ritmo de Taquicardia
- 103) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC el sondaje vesical está contraindicado en estos supuestos excepto en:
- a. Hematoma escrotal o perineal post-traumatismo.
 - b. Sospecha de fractura de acetábulo.
 - c. Deformidad del pene
- 104) Según Manual de Procedimiento SAMUR PC, la máxima eficacia en un lavado gástrico se consigue:
- a. En 10 min
 - b. En 30 min
 - c. En 1 hora
- 105) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC en un código 4.7, comunicado por la Central de Comunicaciones, los equipos de intervención de SAMUR-PC, se colocarán:
- a. En el límite entre la zona fría y la templada.

- b. En la zona templada, pudiendo realizar las primeras atenciones en la caliente con los mismos equipos de protección que los bomberos.
- c. En el límite entre la zona templada y la caliente.

106) En un estatus epiléptico de un varón de 50 años, según el Manual de Procedimientos de SAMUR-PC, el tratamiento de 2ª línea es:

- a. Levetiracetam.
- b. Ácido Valproico.
- c. Ketamina.

107) Según el Manual de Procedimientos de SAMUR PC, para preparar un suero salino hipertónico al 7,5 % se deberá hacer (señale la respuesta CORRECTA):

- a. En 65 ml de SSF 0,9 % diluya 35 ml de Cloruro sódico al 20 %.
- b. En 65 ml de SSF 0,9 % diluya 35 ml de Cloruro sódico al 10 %.
- c. En 60 ml de SSF 0,9 % diluya 40 ml de Cloruro sódico al 20 %.