

PRUEBAS SELECTIVAS PARA PROVEER 11 PUESTOS DE TRABAJO DE ENFERMERÍA (CATEGORÍA AYUDANTE TÉCNICO SANITARIO EN EL AYUNTAMIENTO DE MADRID) EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA EXTRAHOSPITALARIA SAMUR-PROTECCIÓN CIVIL POR PROMOCIÓN INTERNA INDEPENDIENTE

EXAMEN A

1. Con respecto a la seguridad activa, señale la respuesta correcta:
 - a) Consiste en hacer del lugar de la intervención un espacio seguro que permita la adecuada actuación de los equipos intervinientes con ausencia o reducción de riesgos
 - b) Para señalar el lugar del suceso se utilizarán triángulos de peligro
 - c) **a y b son correctas**

2. El procedimiento de actuación en incidentes complejos tiene por finalidad:
 - a) Garantizar un solo interlocutor con los medios de comunicación
 - b) Coordinar a los servicios de seguridad, movilidad y emergencia con los servicios sociales
 - c) **Garantizar la atención al ciudadano con las mejores condiciones de seguridad y eficacia**

3. Señale la respuesta correcta en relación al procedimiento de actuación de SAMUR-Protección Civil en incidentes con múltiples víctimas:
 - a) El responsable de Filiación se sitúa en el Pule
 - b) **El Jefe del Puesto sanitario Avanzado pondrá en marcha las medidas asistenciales o las continuará si las ha iniciado el Jefe de Dispositivo Sanitario**
 - c) El responsable de Evacuación retiene y organiza las unidades que llegan al Punto de Espera

4. En la zonificación establecida por el procedimiento de primera respuesta ante incidentes NRBQ, señale la respuesta incorrecta:
 - a) **En la zona caliente solo pueden entrar los Bomberos**
 - b) En la zona fría se realizan las tareas sanitarias
 - c) En la zona templada se realiza la descontaminación

5. En el procedimiento de primera respuesta ante incidentes NRBQ de SAMUR-P. Civil:
 - a) El nivel III de protección corresponde a traje blanco antisalpicaduras + máscara con filtro polivalente, semimáscara o elemento filtrante FFP + guantes.
 - b) **El nivel II de protección permite trabajar en la zona templada y realizar las tres primeras fases de la descontaminación**
 - c) El nivel I de protección permite trabajar en la zona caliente

6. Es una herramienta de seguridad clínica relacionada con la prevención de infecciones:
- a) Proteger al paciente de infecciones transmitidas por el personal sanitario
 - b) Utilizar medidas de asepsia adecuadas a la administración de fármacos y realización de técnicas
 - c) **a y b son correctas**
7. Según la actualización de las Guías de RCP y atención cardiovascular de emergencia de la AHA 2015, señale la respuesta correcta:
- a) **Los reanimadores deben efectuar compresiones torácicas externas a una frecuencia de 100 a 120 compresiones por minuto**
 - b) Los reanimadores deben efectuar compresiones torácicas con una profundidad de al menos 6 cm en el adulto
 - c) Los reanimadores deben minimizar las interrupciones de las compresiones para intentar conseguir una fracción de compresión torácica de al menos el 70%
8. En la cadena de supervivencia al paro cardíaco extrahospitalario de la actualización de las Guías de RCP y atención cardiovascular de emergencia de la AHA 2015, ¿cuál es el primer eslabón?:
- a) **El reconocimiento del paro cardíaco y la alerta precoz a los servicios de emergencia**
 - b) La RCP precoz por el testigo del paro cardíaco
 - c) La desfibrilación precoz
9. En el soporte vital básico instrumental del adulto, señale la respuesta correcta:
- a) El DESA se coloca siempre tras dos minutos iniciales de RCP
 - b) **El DESA se coloca inmediatamente, en cuanto esté disponible**
 - c) Tras un análisis del DESA de "ritmo no desfibrilable", hay que valorar el pulso del paciente
10. Durante el transporte sanitario, la altitud afecta al paciente de la siguiente manera
- a) **Provoca hipoxemia**
 - b) Disminuye los neumotórax
 - c) Disminuye el volumen de aire en los senos y cavidad timpánica

11. Respecto a la seguridad en la escena en los accidentes de tráfico, señale la correcta

a) En los accidentes de vehículos de transporte de mercancías peligrosas, es el mando de Bomberos quién determina si la zona es segura

b) La responsabilidad de la seguridad es exclusiva de los Miembros y Fuerzas de Seguridad del Estado

c) Con presencia policial, la ambulancia debe colocarse detrás del suceso, a unos 10-15m

12. ¿Quién activa el Procedimiento de Incidentes Complejos (PIC) del ayuntamiento de Madrid?

a) Policía Municipal, Bomberos o Samur.

b) Policía Municipal, Bomberos, Samur o Movilidad

c) El alcalde

13. En el procedimiento de Incidente de múltiples víctimas, ¿quién no forma parte de la Oficina de Coordinación?

a) Un responsable de Operaciones

b) Un responsable de la Central de Comunicaciones

c) Un responsable de Recursos

14. Según el procedimiento de SAMUR-Protección Civil, será responsabilidad del personal de enfermería la cumplimentación de los siguientes campos del Informe Asistencial de SVA todos, excepto:

a) Datos analíticos

b) Código de patología

c) Datos de vía aérea, circulación, vías venosas, inmovilización, drenajes y fluidos.

15. Tras administrar una descarga de DEA, lo siguiente que debe hacer es:

a) Comprobar el pulso

b) Continuar el masaje cardiaco

c) Ventilar al paciente

16. Cuál de los siguientes ritmos son considerados como desfibrilables en un paciente en parada cardiorespiratoria

- a) Fibrilación ventricular y taquicardia ventricular con pulso
 - b) Fibrilación ventricular y taquicardia ventricular sin pulso**
 - c) Fibrilación ventricular y actividad eléctrica sin pulso
17. Si se confirma que el paciente está en parada cardiorespiratoria por un ritmo desfibrilable y no ha sido presenciada que se debe hacer en primer lugar, según los vigentes procedimientos de SAMUR - Protección Civil
- a) Cargue el desfibrilador y de un primer choque de 150-200 J, si es bifásico, o de 360 J, si es monofásico**
 - b) Cargue el desfibrilador y de un primer choque de 360 J, ya sea bifásico o monofásico
 - c) Realice dos minutos de RCP antes de desfibrilar
18. En un paciente en parada cardiorespiratoria por asistolia cual es la pauta de administración de la Adrenalina, según los vigentes procedimientos de SAMUR - Protección Civil
- a) 1 mg IV en bolo cada 3 a 5 min. Tras cada dosis elevar el brazo y administrar un bolo de 20 ml de suero**
 - b) 1 mg IV en bolo cada 10 min. Tras cada dosis elevar el brazo y administrar un bolo de 20 ml de suero
 - c) Junto al Bicarbonato Sódico 1 M 8,4% administrar 1 mg IV en bolo cada 3 a 5 min.
19. Que es lo primero a realizar en un paciente en parada cardiorespiratoria por asistolia, según los vigentes procedimientos de SAMUR - Protección Civil
- a) Ventile con bolsa de resucitación conectada a reservorio y O2 a alto flujo
 - b) Canalice una vía venosa periférica de grueso calibre
 - c) Inicie masaje cardíaco externo conforme a estándares de RCP durante 2 minutos o 5 ciclos de 30:2 y con una profundidad de 5 cm**
- 20.Cuál de los siguientes rangos de parámetros se pueden considerar normales en el recién nacido, según los vigentes procedimientos de SAMUR - Protección Civil
- a) La frecuencia cardiaca normal es de 80 - 100 lpm
 - b) La frecuencia respiratoria normal se encuentra entre 30 y 50 rpm**
 - c) La frecuencia respiratoria normal se encuentra entre 15 y 20 rpm
21. Cuáles son los ritmos más frecuente de parada cardiorespiratoria en niños
- a) Fibrilación Ventricular y Taquicardia Ventricular sin Pulso

- b) Fibrilación Ventricular y Actividad Eléctrica sin Pulso
 - c) **Asistolia y Actividad Eléctrica Sin Pulso**
22. Indique la primera dosis de Adrenalina a administrar en un niño de 7 años en parada cardiorespiratoria por asistolia, según los vigentes procedimientos de SAMUR - Protección Civil
- a) 0,1 mg/kg IV/IO (0,1ml/kg de la dilución 1/1.000 de una ampolla de Adrenalina)
 - b) **0,01 mg/kg IV/IO (0,1ml/kg de la dilución 1/10.000 de una ampolla de Adrenalina)**
 - c) 1 mg/kg ET
23. Que pulso debemos buscar para comprobar su presencia o ausencia en el lactante, según los vigentes procedimientos de SAMUR - Protección Civil
- a) **El pulso braquial**
 - b) El pulso carotídeo
 - c) El pulso pedio
24. Que valores de ETCO₂ se consideran óptimos en un paciente sometido a ventilación mecánica, según los vigentes procedimientos de SAMUR - Protección Civil
- a) < 20 mmHg
 - b) **30-35 mmHg**
 - c) > 40 mmHg
25. Si un paciente asmático está confuso o adormecido, las sibilancias están ausentes, presenta bradicardia y en cuanto al uso de los músculos accesorios tiene movimientos paradójicos toracoabdominales, según la tabla de severidad del asma descrita en los vigentes procedimientos de SAMUR - Protección Civil, se encuentra en estado
- a) **De paro respiratorio inminente**
 - b) Leve
 - c) Moderado
26. Cuál de los siguientes shock está clasificado dentro del shock distributivo, según los vigentes procedimientos de SAMUR - Protección Civil
- a) **Anafiláctico**
 - b) Hipovolémico
 - c) Cardiogénico

27. Un paciente en shock que presenta una FR < 10 rpm o > 40 rpm y una SatO₂ < 90% con O₂ o < 85%, según los vigentes procedimientos de SAMUR - Protección Civil, reúne criterios para
- a) Administración de oxígeno a alto flujo con mascarilla
 - b) Intubación endotraqueal**
 - c) Ninguna de las anteriores es cierta
- 28.Cuál es la dosis inicial de Ácido Acetil Salicílico VO en pacientes que no lo tomen habitualmente, con síndrome coronario agudo con elevación del ST, según los vigentes procedimientos de SAMUR - Protección Civil
- a) 100 mg
 - b) 200 mg
 - c) 300 mg**
29. Que fármacos se administran en el coma no filiado, según los vigentes procedimientos de SAMUR - Protección Civil
- a) Tiamina y Glucosa monohidrato**
 - b) Manitol
 - c) Diazepam y Midazolam
30. Según los vigentes procedimientos de SAMUR - Protección Civil, a aquella patología que se caracteriza por hiperglucemia y cetonemia debido a déficit total o parcial de insulina con aumento de hormonas contrarreguladoras se la denomina
- a) Hiperglucemia aislada
 - b) Cetoacidosis diabética**
 - c) Hiperglucemia no cetósica
31. Según los vigentes procedimientos de SAMUR - Protección Civil, a aquella patología que se caracteriza por hiperglucemia e hiperosmolaridad plasmática con ausencia de cetosis se la denomina
- a) Hiperglucemia aislada
 - b) Cetoacidosis diabética
 - c) Hiperglucemia no cetósica**

32. ¿En qué casos de PCR están indicadas administrar hasta 3 descargas seguidas iniciales?
- a) **En caso de PCR presenciada con ritmo de FV/TV sin pulso.**
 - b) Sólo en caso de PCR no presenciada con ritmo de FV.
 - c) Sólo en caso de PCR no presenciada con ritmo TV sin pulso.
33. Señale la afirmación incorrecta con respecto a la reanimación neonatal:
- a) Se considera PCR cuando la FC < 60 lpm tras 30 segundos de ventilación y oxigenación adecuadas.
 - b) La vía intravenosa umbilical es la vía de elección.
 - c) **La relación compresiones/ventilaciones debe ser de 15:2.**
34. Señale la respuesta correcta con respecto a la capnometría:
- a) Permite verificar la colocación correcta del tubo endotraqueal.
 - b) Valora la eficacia y el pronóstico de las maniobras de reanimación cardiopulmonar.
 - c) **Ambas respuestas son correctas.**
35. Según Procedimiento de actuación en Samur Protección Civil, ¿cuál de los siguientes sedantes es el más adecuado para realizar Secuencia Rápida de Intubación en un paciente con crisis asmática aguda con riesgo vital inminente?
- a) Etomidato.
 - b) **Ketamina.**
 - c) Diazepam
36. Son posibles factores de riesgo para Tromboembolismo Pulmonar todos salvo:
- a) Cirugía en las últimas 12 semanas.
 - b) **Asma.**
 - c) Inmovilidad de más de 3 días en las últimas 4 semanas.
37. ¿A qué dosis está indicado el uso de Dopamina tras la reposición volumétrica en caso de shock si no se ha conseguido mantener una TAS por encima de 90 mmHg?
- a) 2-5 mcg/kg/min en perfusión continua
 - b) **5-20 mcg/kg/min en perfusión continua.**

- c) >20 mcg/kg/min en perfusión continua
38. Según Procedimiento de Actuación de Samur Protección Civil, ¿cuál de los siguientes es el objetivo terapéutico en caso de Emergencia Hipertensiva?
- a) Reducción inmediata y en los primeros segundos de la TAM en más de un 30%.
- b) Reducción inmediata, pero gradual, de la TAM en un 10-20%, o de la TAD hasta 100-120 mmHg.**
- c) Reducción con fármacos vía oral en las siguientes 24 horas.
39. Según procedimiento en Samur Protección Civil, se debe realizar traslado al hospital en USVA a un paciente que ha tenido una convulsión si se trata de:
- a) Primera convulsión.
- b) Estatus epiléptico.
- c) Ambas respuestas son correctas.**
40. Señale la respuesta correcta con respecto a las complicaciones de la diabetes:
- a) La cetoacidosis diabética se caracteriza por hiperglucemia y cetonemia.**
- b) En la hiperglucemia no cetósica no hay hiperosmolaridad plasmática.
- c) Nunca es preciso la monitorización de potasio tras la administración de insulina en estos casos.
41. Según el Procedimiento de Actuación de Samur-Protección Civil, se considera Hiperpotasemia grave:
- a) Potasio sérico mayor de 5 mEq/L y síntomas graves.
- b) Potasio sérico mayor de 6 mEq/L.
- c) Potasio sérico mayor de 7,5 mEq/L.**
42. Según procedimiento de Actuación en SAMUR Protección Civil 2017, administraremos Hidroxibalaminas en pacientes presentes en un incendio, cuando además presenten:
- a. Acidosis respiratoria.
- b. Lactato >3
- c. Disminución del nivel de conciencia.**
43. Según procedimiento de Actuación en SAMUR Protección Civil 2017, ante una paciente embarazada que presenta prolapso de cordón con bolsa rota:
- a. Colocamos a la mujer en antitrendelemburg y decúbito lateral izquierdo.
- b. Colocamos a la mujer en trendelemburg y decúbito lateral izquierdo.**

- c. Empujamos el cordón para devolverlo al útero.
44. Según procedimiento de Actuación en SAMUR Protección Civil 2017, en un niño de 8 años, ¿qué número de tubo endotraqueal utilizaríamos?
- 6**
 - 5
 - 7
45. Según procedimiento de Actuación en SAMUR Protección Civil 2017, ante una crisis convulsiva en un niño, la dosis de diazepam iv:
- 0,1 mg/kg
 - 0,3 mg/kg**
 - 0,5 mg/kg
46. Según procedimiento de Actuación en SAMUR Protección Civil 2017, el objetivo del código 100 es:
- Detectar precozmente personas con riesgo suicida ofreciendo la derivación al programa de prevención de conducta suicida de la Fundación Jiménez Díaz.**
 - Detectar precozmente personas con riesgo suicida ofreciendo la derivación al programa de prevención de conducta suicida del Gregorio Marañón.
 - Detectar precozmente personas con riesgo suicida ofreciendo la derivación al programa de prevención de conducta suicida del Ramón y Cajal.
47. Según procedimiento de Actuación en SAMUR Protección Civil 2017, ante un paciente precipitado, encontraremos todo tipo de lesiones, especialmente sospecharemos:
- Contusión miocárdica.
 - Traumatismo de pelvis importantes.**
 - Quemaduras por fricción.
48. Ante un paciente que acaba de ser rescatado de un incendio en una tienda de muebles y textiles por los bomberos. Ha estado confinado en una habitación durante unos 15 minutos. Está consciente (GCS 14-15), no presenta signos hiperémicos ni quemaduras en mucosas, sin dificultad respiratoria, presenta esputos carbonáceos y tos. Los resultados en la primera analítica venosa muestran un Lactato de 9,8 mmol/l. ¿Qué fármaco se administraría como antídoto?
- Hidroxibalamina**
 - Bicarbonato
 - Flumazenilo
49. Una mujer embarazada de 23 semanas de gestación, con una PA: 170/115, sin dinámica de parto, mientras está siendo tratada con un fármaco hipotensor vía IV, comienza a convulsionar. ¿Cuál de los siguientes fármacos sería de elección para el manejo de las convulsiones?
- Sulfato de Magnesio IV
 - Diazepam IV**
 - Difenilhidantoína IV

50. Durante la Reanimación Cardiopulmonar Avanzada de un niño de 4 años. ¿Qué número de tubo endotraqueal sería el indicado utilizando la fórmula en la que se tiene en cuenta la edad del niño?
- a) **5**
 - b) 6
 - c) 7
51. Durante la Reanimación Cardiopulmonar Avanzada de un niño de 5 años realizada por un Equipo de Emergencias Extrahospitalario. ¿Cuál sería la sincronización indicada entre compresiones y ventilaciones?
- a) 5 compresiones: 1 ventilación
 - b) **15 compresiones: 2 ventilaciones**
 - c) 30 compresiones: 2 ventilaciones
52. Durante la Reanimación Cardiopulmonar Avanzada en un niño de 8 años y 30 Kg de peso que continúa en Fibrilación Ventricular tras el primer choque. ¿Cuál sería la cantidad de energía recomendada a administrar en el segundo choque?
- a) 240 Julios
 - b) **120 Julios**
 - c) 60 Julios
53. Durante el manejo de un niño atropellado con sospecha de lesión abdominal y pélvica, no es posible obtener un acceso venoso periférico. ¿Cuál sería la siguiente vía alternativa para la reposición de volemia y administración de drogas?
- a) Vía venosa central
 - b) Continuar intentos hasta conseguir una vía venosa periférica
 - c) **Vía intraósea**
54. En caso de administrar Diazepam por vía intravenosa (IV) a un niño mayor de 5 años que está convulsionando. ¿Cuál sería la cantidad máxima a administrar en cada dosis?
- a) **10 mg IV**
 - b) 1,5 mg IV
 - c) 0,5 mg IV

55. Ante una persona que presenta un elevado nivel de agitación psicomotriz y heteroagresividad. ¿Cuál sería el fármaco de primera elección a utilizar?
- a) Biperideno IV
 - b) Midazolam IV**
 - c) Lorazepam SL
56. Ante una sospecha de un incidente NRBQ. ¿Qué actuación de las siguientes no sería prioritaria?
- a) Tomar medidas necesarias de autoprotección
 - b) Atender lo antes posible a las víctimas**
 - c) Transmitir información a la Central de Comunicaciones
57. Un paciente politraumatizado tras atropello, presenta un Traumatismo Craneoencefálico con un GCS de 6, bradipnéico y una Saturación de Oxígeno de 78%. En relación al manejo de la vía aérea y la ventilación y tras la colocación de un collarín cervical. ¿Cuál sería la maniobra recomendada durante el primer grupo de actuaciones de la Valoración inicial y Soporte Vital Avanzado en el sistema AIT de SAMUR?
- a) Inmediato aislamiento de la vía aérea
 - b) Colocación de cánula orofaríngea y ventilación con balón de reanimación con reservorio más oxígeno**
 - c) Canalización de una vía venosa periférica
58. Un herido por explosión, además de un importante trauma tóracoabdominal, también presenta una hemorragia masiva en la extremidad inferior izquierda, con desgarró. ¿Qué procedimiento se debería realizar de manera inmediata para comenzar con la estabilización hemodinámica del paciente?
- a) Colocación de un torniquete**
 - b) Canalización vía venosa periférica y perfundir líquidos
 - c) Administración de Ácido Tranexámico IV
59. El TCE leve se caracteriza por:
- a) Leve focalidad neurológica.
 - b) Pérdida de conocimiento previa o superior a cinco minutos.
 - c) GCS 14-15 (a expensas del verbal)**

60. La preparación, en caso de TCE asociado con hipotensión, del suero salino hipertónico al 7,5% se realizara:

- a) 75 ml SSF 0,9% y 25 ml ClNa 20%
- b) 65 ml SSF 0,9% y 35 ml ClNa 20%**
- c) 30 ml ClNa 20% y 70 ml SSF 0,9%

61. Los objetivos fundamentales, por orden de prioridad, de la toracotomía de reanimación son:

a) Alivio taponamiento cardiaco, apoyo de la función cardiaca con compresión directa, control de hemorragia del corazón y grandes vasos.

b) Apoyo de la función cardiaca con compresión directa, alivio taponamiento cardiaco, control de hemorragia del corazón y grandes vasos.

c) Control de hemorragia del corazón y grandes vasos, apoyo de la función cardiaca con compresión directa, alivio taponamiento cardiaco.

62. Ante un fractura de fémur, tercio proximal y medio de tibia, estaría indicado según el procedimiento de SAMUR-PC una inmovilización con:

- a) Férulas de aluminio.
- b) Férulas de tracción.
- c) Férulas neumáticas de MMII.**

63. Según el manual de procedimientos de SAMUR-PC, a un paciente con hemotórax masivo y que presenta shock hemorrágico de origen traumático, le administraremos ácido tranexámico si presenta:

a) Tensión arterial sistólica menor de 80 y frecuencia cardiaca mayor de 120 mantenida.

b) Tensión arterial sistólica menor de 70 y frecuencia cardiaca mayor de 130 mantenida.

c) Tensión arterial sistólica menor de 90 y frecuencia cardiaca mayor de 110 mantenida.

64. El GCS de un paciente con TCE que abre los ojos al dolor, las respuestas verbales son inapropiadas, y cuya respuesta motora es la retirada al dolor, será:

- a) 9**
- b) 12
- c) 7

65. Según el Manual de procedimientos SAMUR- Protección Civil, el inmovilizador de cabeza:
- a) **Es complementario al collarín cervical.**
 - b) Se usa en todo paciente al que se ponga collarín cervical.
 - c) No permite observar el pabellón auditivo.
66. Según el Manual de procedimientos SAMUR- Protección Civil, en un paciente con TCE, intubado y sedorrelajado se deben modificar los parámetros del respirador en función de la analítica. Se consideran valores óptimos:
- a) ETCO₂ 20-35mmHg, PaCO₂ 35-45 mmHg, PO₂ 70-100mmHg.
 - b) ETCO₂ 30-45mmHg, PaCO₂ 40-45 mmHg, PO₂ 80-100mmHg.
 - c) **ETCO₂ 30-35mmHg, PaCO₂ 35-40 mmHg, PO₂ 80-120mmHg.**
67. Según el Manual de procedimientos SAMUR- Protección Civil, la dosis de carga del ácido tranexámico es:
- a) 2 gr en 100 ml en al menos 20 minutos.
 - b) 1 gr en 500 ml en al menos 30 minutos.
 - c) **1 gr en 100 ml en al menos 10 minutos.**
68. Según el Manual de procedimientos SAMUR- Protección Civil, las lesiones diafragmáticas son más comunes en:
- a) Hemidiafragma derecho.
 - b) Ambas por igual.
 - c) **Hemidiafragma izquierdo.**
69. Según el Manual de procedimientos SAMUR- Protección Civil, en un traumatismo abdominal termodinámicamente inestable:
- a) Perfundiremos fluidos hasta conseguir una tensión arterial sistólica de 100-110mmHg.
 - b) **Perfundiremos fluidos hasta conseguir una tensión arterial sistólica de 80-90mmHg.**
 - c) Perfundiremos fluidos hasta conseguir una tensión arterial sistólica de 110-120mmHg.

70. Según el Manual de procedimientos SAMUR- Protección Civil, con respecto a los traumatismos en los niños:
- a) Es más habitual el daño externo importante sin apenas lesiones internas.
 - b) Es más habitual el daño interno importante sin apenas lesiones externas.**
 - c) ninguna es cierta.
71. Las elecciones a la Asamblea de Madrid o elecciones autonómicas se celebran, según el Estatuto de Autonomía:
- a) El cuarto domingo de mayo, cada cuatro años.**
 - b) Coincidiendo con las elecciones al Congreso y al Senado.
 - c) Coincidiendo con las elecciones de todas las demás Comunidades Autónomas
72. Señale lo correcto respecto de las QUEMADURAS:
- a) Con una superficie corporal quemada (SCQ) > 40% se debe irrigar la misma con agua fría los 5 primeros minutos.
 - b) Se suele utilizar en grandes quemados ranitidina u omeprazol de forma preventiva**
 - c) La extensión de la SCQ se establece por la regla de los "ochos"
73. En un paciente agitado la vía intranasal se puede usar para sedoanalgesiar al paciente con todo MENOS con un fármaco
- a) Midazolam
 - b) Fentanilo
 - c) Cloracepato dipotásico**
74. El efecto del ROCURONIO dura respecto al midazolam o al etomidato:
- a) Más, por lo que suele ser necesario sedar más veces**
 - b) Aproximadamente igual. Poner dosis a la par aproximadamente
 - c) Menos, hay que poner varias dosis de Rocuronio por cada una de midazolam o Etomidato

75. En un paciente recién intubado en que la eTCO₂ marca a los 30 segundos 15 mmHg indica:
- a) Que el tubo muy probablemente está en esófago
 - b) Que la intubación muy probablemente ha sido correcta**
 - c) Es un mal presagio, probablemente está fuera de la vía aérea, pero se debe mirar vaho en el tubo endotraqueal y Sat O₂
76. En el analizador EPOC con tarjetas de análisis, el tiempo de espera de calibración aproximado que hay que esperar después de meter la tarjeta es de:
- a) 2, 5 minutos aproximadamente**
 - b) 30 segundos aproximadamente
 - c) La tarjeta se mete después del tiempo de calibración, no antes
77. Respecto al frova señale LO FALSO
- a) Su uso está indicado en la IOT de pacientes ventilados sin dificultad en los que persiste mala visualización de la glotis con laringoscopia directa tras optimizar la técnica de intubación, y en pacientes ventilados con dificultad desde el primer intento de intubación.
 - b) Puede utilizarse como intercambiador de TET.
 - c) Contraindicado en pacientes que requieren inmovilización cervical**
78. Cuál de los 3 métodos de aislamiento de la vía aérea difícil (en paciente sin dificultad para ventilar) según procedimiento de Samur P.C. es el que se usaría más tarde sabiendo que los 3 son posibles:
- a) Laringoscopia directa
 - b) Apoyo de frova
 - c) Airtraq**
79. Respecto a las agujas de la pistola intraósea EZ-IO es cierto que:
- a) La aguja más larga es la de color rosa y tiene 45 cm
 - b) La aguja más pequeña mide 25 cm
 - c) La aguja de más tamaño es de 45 cm**

80. Un código 5.9 se refiere a incidentes:

- a) Violencia doméstica
- b) Maltrato a menores
- c) **Atención sociosanitaria a personas mayores en riesgo social o con sospecha de maltrato**

81. En el caso de un cód 2.13 a una mujer, la ambulancia que la central mande al lugar será, si no hay sospecha de paciente crítico:

- a) **la Central de Comunicaciones elegirá, entre las unidades de Soporte Vital Avanzado en el operativo, aquellas en las que los componentes sean, mayoritariamente, de sexo femenino**
- b) la Central de Comunicaciones elegirá, entre las unidades de Soporte Vital Avanzado o Básico en el operativo, la más cercana para la primera valoración, y posteriormente un SVA con personal femenino
- c) La Central de Comunicaciones no debe hacer discriminaciones por razón de sexo

82. El objetivo del cód 100 en el SAMUR P.C. es:

- a) El traslado precoz para pacientes con lesiones autolíticas no graves al centro psiquiátrico de referencia con transferencia médico a médico.
- b) Prevención de fuga hospitalario en paciente psiquiátrico recurrente
- c) **El objetivo del cod 100 es la prevención del suicidio y se realiza con la Fundación Jiménez Díaz**

83. La ley orgánica 3/2007, 22 marzo para la igualdad efectiva de mujeres y hombres:

- a) **Entre otras cosas busca evitar la discriminación por razón de sexo y la igualdad de trato y oportunidades.**
- b) Es de aplicación a españoles y residentes legales, quedando fuera de su alcance ilegales o personas indocumentadas.
- c) Afecta a las contrataciones públicas pero no a las de ámbito privado

84. En cuanto a los analgésicos disponibles según el Manual de Procedimientos SAMUR - Protección Civil:

- a) No se utilizan, y por tanto no hay, analgésicos menores
- b) Entre los analgésicos mayores, se dispone de Morfina clorhidrato, Meperidina, Fentanilo y Remifentanilo, siendo este último el más potente de todos
- c) **Se debe comenzar su administración con la menor dosis ajustada a edad y peso del paciente, y repetir dosis valorando respuesta hasta conseguir el efecto deseado**

85. Entre la tecnología aplicable al Soporte Vital Avanzado en SAMUR - Protección Civil no se encuentra:
- a) Ecografía, principalmente mediante la técnica ECOFAST
 - b) Canalización intraósea, mediante sistema B.I.G.**
 - c) Analítica rápida, arterial y venosa
86. Para la realización de un ECG de 12 derivaciones, según el Manual de Procedimientos SAMUR - Protección Civil, señale la correcta:
- a) Las derivaciones de miembros se deben colocar en muñecas y tobillos respectivamente**
 - b) Las derivaciones de miembros se pueden colocar tanto en muñecas y tobillos como en la raíz de miembros superiores (hombros) las de muñecas y en fosas ilíacas las de tobillos, para mayor rapidez y comodidad
 - c) Los electrodos de las derivaciones de las extremidades deben colocarse en prominencias óseas, para una mejor transmisión.
87. El sondaje vesical está contraindicado en el caso de:
- a) Retención aguda de orina, debido al riesgo de shock por vaciado vesical rápido
 - b) Sospecha de fractura de pelvis**
 - c) No se realiza en emergencias extrahospitalarias, por no poder garantizarse la asepsia
88. La comunicación de un código de agresión sexual a la Central de Comunicaciones origina el aviso a una serie de unidades especiales. Indique cuáles:
- a) Jefe de División de Guardia y Psicólogo de Guardia
 - b) Supervisor de Guardia y Psicólogo de Guardia**
 - c) Directivo de Guardia, Supervisor de Guardia y Psicólogo de Guardia
89. Según el Manual de Procedimientos SAMUR - Protección Civil, en la intervención psicológica en comunicación de malas noticias e inicio del proceso del duelo:
- a) Se debe facilitar el acceso al cuerpo si lo desean y la causa del fallecimiento lo permite.**
 - b) Nunca se debe facilitar el acceso al cuerpo, es demasiado traumático y retrasa el proceso de duelo.
 - c) Se debe obligar el acceso al cuerpo, para contactar con la realidad y comenzar cuanto antes el proceso de duelo

90. La Ley Orgánica 3/2007 para la igualdad efectiva de mujeres y hombres, en su exposición de motivos se refiere al artículo de la Constitución Española que proclama el derecho a la igualdad y a la no discriminación de sexo. Este artículo es el número:
- a) 2
 - b) 14**
 - c) 16
91. Señale la respuesta correcta con respecto a los cambios fisiológicos que las deceleraciones bruscas o frenazos pueden producir durante el transporte sanitario terrestre:
- a) Aumento de la TA**
 - b) Taquicardia refleja
 - c) Disminución de la PIC
92. ¿Cuál de los siguientes se considera equipo de protección individual de categoría I?
- a) Los que protegen de agresiones mecánicas con efectos superficiales**
 - b) Los equipos de protección respiratoria filtrantes que protejan contra los aerosoles sólidos y líquidos
 - c) Los que protejan de forma limitada en el tiempo contra las agresiones químicas o las radiaciones ionizantes
93. En el procedimiento de actuación ante incidentes complejos:
- a) La zona de espera será definida por el responsable de Bomberos
 - b) La zona de intervención será determinada por el responsable de guardia del servicio directamente implicado en la emergencia**
 - c) La zona de intervención será determinada por el gestor de la información del mando único
94. En el procedimiento de Incidente de múltiples víctimas, el responsable del PMA, señale la incorrecta:
- a) Es designado por el Supervisor de guardia
 - b) Asigna tareas a los equipos que se incorporan al foco de actuación**
 - c) Designa el orden de traslado de los pacientes al PMA.

95. En el shock hemorrágico, según los vigentes procedimientos de SAMUR - Protección Civil, se debe controlar el exceso de base ya que se ha demostrado que tiene una correlación con
- a) Morbilidad
 - b) Mortalidad**
 - c) Lesividad
96. Señale la afirmación incorrecta con respecto a la administración de fármacos durante la reanimación cardiopulmonar en caso de PCR con ritmos desfibrilables (según Procedimiento de Actuación en Samur Protección Civil)
- a) Se debe administrar Adrenalina iv 1 mg en bolo cada 3 a 5 minutos (tras 2ª o 3ª desfibrilación).
 - b) Tras cada adrenalina se debe elevar el brazo y administrar un bolo de 20 ml de suero.
 - c) Si no se ha conseguido una vía intravenosa, utilice preferentemente la vía endotraqueal.**
97. Señale la afirmación correcta con respecto a la reanimación pediátrica:
- a) La secuencia adecuada durante la reanimación es choque-fármaco-comprobar pulso-RCP.
 - b) Establezca una relación de compresión/ventilación de 15:2, tanto en el lactante como en el niño (para dos reanimadores).**
 - c) Realice el masaje a una velocidad de al menos 100 cpm, tanto en el lactante como en el niño.
98. ¿Cuál de los siguientes no es una posible causa de shock distributivo?
- a) Sepsis.
 - b) Hipovolemia por deshidratación.**
 - c) Anafilaxia
99. ¿Cuál es la escala más adecuada para valorar la capacidad funcional del paciente con Insuficiencia Cardíaca desde un punto de vista terapéutico y pronóstico?
- a) Ramsay.
 - b) Killip.**
 - c) NIHSS.
100. Según procedimiento de Actuación en SAMUR Protección Civil 2017, ante un paciente con intoxicación por vía digestiva emplearemos:
- a. Leche vo
 - b. Carbón activado vo o por SNG**
 - c. Carboxihemoglobina.