

Pruebas para la obtención de títulos de Técnico y Técnico Superior

Convocatoria correspondiente al curso 2020-2021

(Resolución de 12 de enero de 2021 de la Dirección General de Educación Secundaria, Formación Profesional y Régimen Especial)

DATOS DEL ASPIRANTE			FIRMA
APELLIDOS:			
Nombre:	D.N.I. N.I.E. o Pasaporte:	Fecha: 10/05/2021	

Código del ciclo: (1) SSC S03	Denominación completa del título: (1) Técnico Superior en Integración Social
Clave o código del módulo: (1) 0020	Denominación completa del módulo profesional: (1) PRIMEROS AUXILIOS

INSTRUCCIONES GENERALES PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA
<ol style="list-style-type: none"> 1. Lea atentamente estas instrucciones antes de comenzar la prueba. 2. Cumplimente sus datos, compruebe que son correctos y firmé en todas las hojas que se entreguen. 3. Mantenga su DNI en lugar visible durante todo el tiempo de realización de la prueba. 4. Durante el examen no podrá utilizar ningún material que no haya sido especificado en las instrucciones publicadas. 5. Las respuestas se cumplimentarán en bolígrafo azul o negro. No utilice otros colores. 6. No se permite el uso del teléfono móvil, que deberá estar apagado. 7. Todas las hojas que se le entreguen para la realización de la prueba deberán ser entregadas a la finalización de las mismas, aunque no hayan sido utilizadas. Use solamente el papel facilitado por el examinador. 8. Para responder a las preguntas de la prueba objetiva, deberá utilizar la hoja de respuestas que se adjunta. No se corregirá ningún examen cuya hoja de respuestas no haya sido cumplimentada. 9. Lea detenidamente las instrucciones para rellenar la hoja de respuestas que aparecen en la misma. No serán válidas las respuestas que no hayan sido cumplimentadas correctamente. 10. El tiempo máximo para la realización de este ejercicio será de 90 minutos. Una vez realizado el llamamiento de todos los alumnos no se podrá salir del examen hasta pasados 30 minutos desde el inicio de la prueba. 11. No se admitirá la entrada de ningún aspirante una vez comenzada la prueba, salvo en los primeros 30 minutos que se podrá acceder con causa justificada mediante documento oficial.
CRITERIOS DE CALIFICACIÓN Y VALORACIÓN
<ol style="list-style-type: none"> 1. Esta prueba consiste en un cuestionario de 50 preguntas tipo test, dentro de las cuales están incluidos tres casos prácticos. 2. Para cada pregunta se propondrán cuatro respuestas alternativas, siendo solo una de ellas la correcta. Cada pregunta contestada correctamente se valorará en positivo; la pregunta no contestada, es decir, que figuren las cuatro letras en blanco o con mas de una opción de respuesta, no tendrá valoración, y la pregunta con contestación errónea se penalizará con la tercera parte del valor asignado a la contestación correcta. 3. La calificación total de la prueba será de 0 a 10 puntos, siendo necesario para superarla obtener un mínimo de 5 puntos.

CALIFICACIÓN
<p>.....</p>

1. Indica cuál de las siguientes afirmaciones no es cierta:
 - a) Si está consciente, debemos pedir permiso a la víctima antes de tocarla o manipularla.
 - b) Cuando ofrezcas primeros auxilios a alguien, lo primero que debes hacer es llamar a los servicios de emergencia.
 - c) Tienes la obligación de ayudar a una persona que se encuentre en grave peligro, pero ella no está obligada a aceptar tu ayuda.
 - d) Se tienen responsabilidades legales en el caso de que se tomen decisiones equivocadas de acuerdo con las capacidades.
2. En la circulación menor o pulmonar:
 - a) La sangre oxigenada vuelve desde los pulmones a la aurícula derecha.
 - b) La sangre pobre en oxígeno sale del ventrículo derecho por la arteria pulmonar y llega hasta los pulmones.
 - c) La sangre pobre en oxígeno sale del ventrículo izquierdo por la arteria pulmonar hasta los pulmones.
 - d) La sangre rica en oxígeno vuelve desde los pulmones al ventrículo izquierdo.
3. La válvula cardiaca que separa la aurícula derecha del ventrículo derecho se denomina:
 - a) Mitral.
 - b) Aórtica.
 - c) Tricúspide.
 - d) Pulmonar.
4. La omisión del deber de socorro está recogida en el artículo 195 de:
 - a) El Código Penal.
 - b) La Constitución Española.
 - c) El Reglamento General de Circulación.
 - d) Ninguna es cierta.
5. El intercambio gaseoso se realiza en:
 - a) Las vías respiratorias altas.
 - b) Los alveolos pulmonares.
 - c) Los bronquiolos.
 - d) En todas las vías respiratorias.
6. Incapacidad para tomar decisiones, olvidos frecuentes e hipersensibilidad a la crítica son respuestas al estrés de tipo:
 - a) Fisiológico.
 - b) Emocional.
 - c) Cognitivo.
 - d) Conductual.
7. Siguiendo las últimas recomendaciones sobre Soporte Vital Básico del European Resuscitation Council (ERC), al realizar las maniobras de reanimación en adultos comprimiremos el tórax de la víctima:
 - a) 2-3 centímetros.
 - b) 3-4 centímetros.
 - c) 4-5 centímetros.
 - d) 5-6 centímetros
8. Ante una víctima con una herida penetrante en el abdomen por arma blanca es correcto:
 - a) Colocar a la víctima en decúbito supino con las extremidades inferiores flexionadas.
 - b) Si hay salida de asas intestinales lavarlas con suero fisiológico y reintroducirlas.
 - c) Si hay un objeto clavado extraer cuidadosamente y aplicar presión en el punto de sangrado hasta que cese.
 - d) Todas son correctas.
9. Las convulsiones que consisten en contracturas musculares persistentes de los músculos o grupos musculares, dando la sensación de estar endurecidos al tocarlos se denominan:
 - a) Localizadas.
 - b) Tónicas.
 - c) Clónicas.
 - d) Agudas.

DATOS DEL ASPIRANTE			FIRMA
APELLIDOS:			
Nombre:	D.N.I. N.I.E. o Pasaporte:	Fecha: 10/05/2021	

10. Siguiendo la regla de Wallace, una persona que ha sufrido una quemadura cuya extensión ocupa el abdomen y la cara anterior de la extremidad inferior izquierda tendrá una extensión del:
 - a) 4,5% de la superficie corporal quemada.
 - b) 9% de la superficie corporal quemada.
 - c) 18% de la superficie corporal quemada.
 - d) 27% de la superficie corporal quemada.
11. La fase en la reacción psicológica de una víctima en la que se lleva a cabo un procesamiento y reparación, la víctima afronta la situación, se va adaptando a las nuevas circunstancias y es capaz de reorganizar su vida, de hacer planes, etc. se denomina:
 - a) Fase de impacto o de shock.
 - b) Fase de reacción.
 - c) Fase de reorientación.
 - d) Todas son falsas.
12. Realizaremos la secuencia ver-oír-sentir para valorar:
 - a) La vía aérea.
 - b) La ventilación.
 - c) La circulación.
 - d) La consciencia.
13. Una hemorragia en la que la sangre es de color rojo oscuro y sale de manera continua es:
 - a) Venosa.
 - b) Arterial.
 - c) Capilar.
 - d) Todas son correctas.
14. ¿Cuáles de los siguientes agentes químicos pueden producir intoxicaciones por ingestión?
 - a) Alcohol, comidas en mal estado, gases de incendios y productos de limpieza.
 - b) Setas no comestibles, drogas, medicamentos en altas dosis y contacto con plantas urticantes.
 - c) Drogas, productos de limpieza, setas no comestibles y medicamentos en altas dosis.
 - d) Alcohol, drogas, gases de incendios, productos de limpieza y setas no comestibles.
15. El uso del DESA (Desfibrilador Externo Semiautomático) está desaconsejado en:
 - a) Mujeres embarazadas.
 - b) Personas con marcapasos.
 - c) Niños menores de 1 año.
 - d) Todos los anteriores.
16. Una frecuencia respiratoria de 22 respiraciones por minuto se denomina:
 - a) Taquipnea.
 - b) Eupnea.
 - c) Bradipnea.
 - d) Apnea.
17. En heridas en un ojo que presenten un objeto clavado es incorrecto:
 - a) Tapar el ojo afectado permitiendo la visión del ojo no afectado.
 - b) Si el objeto es grande, fijarlo.
 - c) Utilizar apósitos húmedos para cubrirlo.
 - d) No extraer el objeto.

18. Son síntomas locales de una mordedura de serpiente:
- Náuseas y vómitos.
 - Taquicardia.
 - Necrosis en el punto de inoculación.
 - Trastornos de la coagulación.
19. ¿Cuál de los siguientes es uno de los signos y síntomas más comunes de la hipoglucemia?
- Sed.
 - Temblor.
 - Piel enrojecida.
 - Bradicardia.
20. Ante una metrorragia, ¿en qué posición se debe colocar a la víctima?
- Posición Trendelenburg.
 - Posición de Fowler.
 - Posición lateral de seguridad.
 - Posición de Fritz.
21. Al comprobar la existencia de pulso en una situación de emergencia en una persona adulta, no es correcto:
- Comprobar el pulso en la arteria carótida.
 - Realizar la medición durante un minuto o bien durante 30 segundos y multiplicar el resultado por dos si el pulso es regular.
 - Realizar la medición con los dedos índice y medio.
 - No se debe hacer la medición con el dedo pulgar.
22. La situación que no amenaza de forma inminente la vida de la persona, ni hace peligrar ninguna parte vital de su organismo o si lo hace es en el transcurso de varias horas se denomina:
- Urgencia.
 - Emergencia.
 - Accidente.
 - Incidente.
23. En el actual estado de pandemia por COVID-19, ¿cuál de las siguientes no es una de las recomendaciones del European Resuscitation Council (ERC) para esta situación cuando realicemos maniobras de soporte vital básico?
- Cubrir la nariz y boca de la víctima con una mascarilla o similar.
 - Valorar la ventilación observando los movimientos del tórax.
 - Manipular el mínimo tiempo posible la vía aérea para realizar la apertura de la misma.
 - Colocar a la persona en posición lateral de seguridad si está indicado.
24. ¿Cuál de las siguientes no es una hemorragia exteriorizada?
- Hemolisis.
 - Melenas.
 - Epistaxis.
 - Hemoptisis.
25. Ante una otorragia es correcto:
- Colocar a la víctima en posición lateral de seguridad sobre el oído sano.
 - Introducir una gasa en el oído para contener la hemorragia.
 - Vigilar consciencia y constantes vitales.
 - Todas son correctas.
26. La fractura ósea en la que existen múltiples fragmentos de hueso se denomina:
- Conminuta.
 - Completa.
 - Incompleta.
 - Fragmentaria.

DATOS DEL ASPIRANTE			FIRMA
APELLIDOS:			
Nombre:	D.N.I. N.I.E. o Pasaporte:	Fecha: 10/05/2021	

27. En una intoxicación por agentes químicos seguiremos como pautas generales las siguientes actuaciones excepto:
- Inducir el vómito lo antes posible.
 - Preservar la consciencia.
 - Reevaluar continuamente los signos vitales.
 - No dar nada de beber.
28. En relación al síncope es cierto que:
- Cursa con síntomas prodrómicos.
 - Es una sensación de mareo sin pérdida de consciencia o con pérdida de consciencia pasajera.
 - Puede ser causado por problemas cardíacos.
 - La persona suele notar antes debilidad, visión borrosa y hormigueo.
29. La picadura de una garrapata infectada puede transmitir:
- Paludismo.
 - Tétanos.
 - Enfermedad de Lyme.
 - Leishmaniasis.
30. Ante un contacto con un alérgeno, una persona susceptible puede sufrir una respuesta desmesurada de su sistema inmunitario que podría llegar a producir un shock anafiláctico. ¿Cuál de los siguientes no es un síntoma característico de shock anafiláctico?
- Mareos, vértigo o confusión.
 - Pulso lento y débil.
 - Tensión arterial muy baja.
 - Piel pálida y sudorosa.
31. La zona o zonas del cuerpo más susceptibles de sufrir congelaciones son:
- Nariz.
 - Orejas.
 - Dedos de manos y pies.
 - Todas son correctas.
32. En el caso de que fuera necesario sacar a la víctima de un vehículo accidentado porque exista peligro para la vida, ¿qué técnica deberíamos utilizar para extraerla?
- Método del arrastre del bombero.
 - Maniobra de Rautek.
 - Técnica del puente holandés.
 - Método de la cuchara.
33. En relación a las fases de la mecánica respiratoria es cierto que:
- La inspiración es un proceso pasivo.
 - En la espiración se contrae el diafragma.
 - La espiración es un proceso activo.
 - En la inspiración se contraen los músculos intercostales.
34. La secuencia de compresiones/ventilaciones al realizar las maniobras de Reanimación Cardiopulmonar (RCP) recomendada por el European Resuscitation Council (ERC) es la siguiente:
- 15:2 en adultos.
 - 30:2 en adultos y niños.
 - 15:2 en niños.
 - Ninguna es cierta.

35. El tipo de vendaje recomendado para dedos y muñones es el vendaje:

- a) En espiga.
- b) En espiral.
- c) Circular.
- d) Recurrente.

CASO PRÁCTICO 1

Durante la realización de una actividad con un grupo de niños en riesgo de exclusión con los que trabajas como integrador/a social en un proyecto de una ONG, María, una de las niñas del grupo que tiene 9 años, sufre una crisis convulsiva.

36. Intentas averiguar cuál puede ser la causa de la crisis convulsiva. ¿Cuál de las siguientes no es una causa frecuente de convulsiones?

- a) Crisis epiléptica.
- b) Traumatismo craneoencefálico.
- c) Cardiopatía.
- d) Fiebre.

37. María ha tenido algunos síntomas como la percepción de olores y sabores raros, sonidos alterados y ligeros espasmos previos a la crisis. Esta situación se denomina:

- a) Pre-epilepsia.
- b) Aura.
- c) Ausencia.
- d) Ninguna es cierta.

38. En tu intervención de prestación de primeros auxilios durante la crisis convulsiva de María, ¿cuál de las siguientes actuaciones estaría indicada?

- a) Sujetar las extremidades para impedir que se golpee.
- b) Retirar muebles u objetos cercanos.
- c) Introducir algo blando en la boca para evitar lesiones en la lengua y tejidos blandos de la boca.
- d) Todas son correctas.

39. Una vez finalizada la crisis, colocas a María en PLS (Posición Lateral de Seguridad). En relación a esta posición no es cierto:

- a) Se realiza cuando una persona está inconsciente pero respira, o con bajo nivel de consciencia.
- b) Si la persona lleva más de 30 minutos en la posición, se le cambiará de lado para prevenir lesiones.
- c) Es útil para prevenir atragantamientos con el vómito.
- d) Las mujeres embarazadas se colocan sobre el lado derecho.

40. Debido a las convulsiones María se ha golpeado en el antebrazo derecho y se ha hecho una herida leve y te dispones a aplicar primeros auxilios en dicha herida. ¿Cuál de las siguientes actuaciones no consideras correcta?

- a) Lavarse las manos con agua y jabón antes de tocar la herida.
- b) Limpiar la herida con agua y jabón o con suero fisiológico, realizando el arrastre desde fuera hacia dentro.
- c) Desinfectar con clorhexidina.
- d) Tapar la herida con gasas.

DATOS DEL ASPIRANTE			FIRMA
APELLIDOS:			
Nombre:	D.N.I. N.I.E. o Pasaporte:	Fecha: 10/05/2021	

CASO PRÁCTICO 2

En el centro de día en el que trabajas como integrador/a social han organizado una salida a un museo con un grupo de 5 personas con discapacidad. David, un miembro del grupo de 31 años que padece una cardiopatía, llegaba tarde y ha tenido que caminar rápido para alcanzar al grupo en la puerta del museo. Justo antes de entrar empieza a encontrarse mal, dice que nota dolor, quemazón y presión en el pecho que se irradia hacia la garganta y que le cuesta respirar. Le ayudas a sentarse y a los 5 minutos aproximadamente dice que el dolor está cediendo.

41. En vista de los síntomas descritos, lo que le puede estar ocurriendo a David es compatible con:
 - a) Una crisis de ansiedad.
 - b) Un infarto agudo de miocardio.
 - c) Una angina de pecho.
 - d) Un shock anafiláctico.
42. Al levantarse comienza a encontrarse mal de nuevo y cae al suelo. ¿Qué harías en primer lugar?
 - a) Aplicar la escala AVDN (Alerta-Verbal-Dolor-No).
 - b) Avisar a los servicios de emergencia.
 - c) Comenzar maniobras de reanimación cardiopulmonar.
 - d) Colocar en Posición Lateral de Seguridad (PLS).
43. Una vez que has valorado la situación te dispones a realizar la apertura de la vía aérea de David, ¿cuál sería la maniobra de elección en este caso?
 - a) Maniobra frente-mentón.
 - b) Maniobra de tracción mandibular.
 - c) Ambas maniobras están indicadas.
 - d) Ninguna de las anteriores son maniobras para realizar la apertura de la vía aérea.
44. Una vez hecha la valoración primaria te das cuenta de que David está en parada cardiorrespiratoria, por lo que te dispones a iniciar en solitario maniobras de RCP (Reanimación Cardiopulmonar), ya que nadie más del grupo sabe cómo hacerlo. Siguiendo las últimas recomendaciones sobre Soporte Vital Básico del European Resuscitation Council (ERC), es correcto:
 - a) Realizar el aviso a los servicios de emergencia tras un minuto de RCP (Reanimación Cardiopulmonar).
 - b) Realizar el aviso a los servicios de emergencia y empezar realizando 5 ventilaciones de rescate.
 - c) Realizar el aviso a los servicios de emergencia y a continuación hacer 30 compresiones torácicas.
 - d) Realizar 5 ventilaciones de rescate y después avisar a los servicios de emergencia.
45. Tras varios minutos realizando las maniobras de RCP (Reanimación Cardiopulmonar) alguien que ha visto lo ocurrido trae un desfibrilador. ¿En qué zona colocarías los electrodos?
 - a) Uno de los parches en el tórax a la derecha del esternón, por debajo de la clavícula. El otro se debe colocar a nivel de la línea axilar media izquierda.
 - b) Uno de los parches en el tórax a la izquierda del esternón, por debajo de la clavícula. El otro se debe colocar a nivel de la línea axilar media derecha.
 - c) Uno de los parches en la espalda, a nivel interescapular. El otro en el centro del pecho, entre los dos pezones.
 - d) Uno de los parches en el tórax a la izquierda del esternón, por debajo de la clavícula. El otro se debe colocar a nivel de la línea axilar media izquierda.

CASO PRÁCTICO 3

Durante una intervención en la asociación en la que trabajas como integrador/a social con Hannah, una mujer joven que lleva a su hijo de 6 meses de edad en brazos, observas que el bebé está jugueteando con el pendiente de su madre y de repente empieza a emitir sonidos extraños y presenta cianosis. Hannah se pone muy nerviosa y te pide ayuda.

46. Indica cuál de las siguientes afirmaciones es falsa en relación a la cianosis:
- Es una coloración rojiza de la piel.
 - Se debe a una disminución de la concentración de oxígeno en sangre.
 - Puede ser causada por un problema cardíaco.
 - Puede ser causada por un problema respiratorio.
47. Al darte cuenta de la situación comienzas a realizar las maniobras de primeros auxilios ante una obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño (OVACE) en el lactante. ¿Cuál de las siguientes no sería correcto llevar a cabo?
- Comprobar la boca del lactante para extraer el objeto si es posible.
 - Dar hasta cinco golpes interescapulares.
 - Hacer hasta cinco compresiones abdominales.
 - Avisar al 112 si no se ha resuelto.
48. Para realizar las maniobras ante la obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño correctamente debes saber que la maniobra de Heimlich no está indicada en:
- En niños entre 1 y 8 años aproximadamente con tos inefectiva.
 - En lactantes con tos inefectiva.
 - En adultos con tos inefectiva.
 - No está indicada en ninguno de los supuestos anteriores.
49. Después de varias series no consigues extraer el objeto y el bebé se queda inconsciente, por lo que te dispones a abrir la vía aérea. Siguiendo las recomendaciones sobre Soporte Vital Básico del European Resuscitation Council (ERC) sería incorrecto:
- Abrir la boca para mirar si hay algún objeto.
 - Intentar eliminar el objeto visualizado con una maniobra de barrido con un dedo.
 - Evitar introducir el dedo a ciegas.
 - Hacer intentos repetidos de extraer el objeto introduciendo el dedo.
50. Tras revisar la boca no consigues retirar el cuerpo extraño y el bebé continúa inconsciente. Siguiendo las recomendaciones sobre Soporte Vital Básico del European Resuscitation Council (ERC), ¿qué harías en este caso?
- Colocarlo en posición de seguridad y esperar a que lleguen los servicios de emergencia.
 - Continuar haciendo las maniobras de desobstrucción de la vía aérea hasta conseguir extraer el objeto o hasta que llegue la asistencia.
 - Comenzar a reanimar con ventilaciones de rescate.
 - Comenzar a reanimar con compresiones torácicas.