<b>Puntos</b> 95,00/100,00
Calificación 9,50 de 10,00 (95%)
Comentario - ;;; APTO !!!
Pregunta 1
1 ¿Cuándo se introdujo la definición de enfermedad iatrogénica? Seleccione una:
<ul> <li>a. En los años veinte.</li> <li>b. En los años treinta.</li> <li>c. En los años cuarenta.</li> <li>d. En los años cincuenta.</li> </ul>
Pregunta 2
<ul> <li>2 La Organización Mundial de la Salud puso en marcha la Alianza Mundial por la Seguridad, ¿en qué año?</li> <li>Seleccione una:</li> <li>a. 1999.</li> <li>b. 2001.</li> </ul>
© c. 2004. © d. 2007.
Pregunta 3
3El enunciado incorrecto es: Seleccione una:  a. El trabajo profesional en el ámbito prehospitalario comienza en el centro coordinador que envía la unidad asistencial necesaria.
b. En la mayoría de los territorios, la tripulación de la ambulancia está limitada a cuatro profesionales.
c. En España hay diferentes equipos prehospitalarios dependiendo del nivel asistencial.
• d. Las respuestas a) y c) son correctas. NO
Pregunta 4
4 ¿Cuál de los siguientes es un punto clave en los cursos de gestión de recursos en situaciones de crisis? Seleccione una:
a. Anticipación y planificación.
b. Ejercitar el liderazgo y al resto de miembros del equipo.

C. Priorizar la atención.
• d. Todas las respuestas son correctas.
Pregunta 5
<ul> <li>5 Los factores humanos también se conocen como:</li> <li>Seleccione una:</li> <li>a. Recursos imputables.</li> <li>b. Habilidades no técnicas.</li> </ul>
<ul><li>c. Recursos de alto rendimiento.</li><li>d. Transferencias personales.</li></ul>
Pregunta 6
6 Según la OMS, ¿Cuántas características fundamentales tiene la Seguridad Clínica? Seleccione una:  a. 3. b. 4.
© c. 5.   O d. 6.
Pregunta 7
<ul> <li>7 El único instrumento válido hasta el momento para medir la seguridad clínica en los servicios de emergencias médicas es:</li> <li>Seleccione una:</li> <li>a. Programa SEMES.</li> <li>b. Diraya.</li> <li>c. SIUSS.</li> </ul>
d. Emergency Medical Services Safety Attitudes Questionnaire.
Pregunta 8
<ul> <li>8 Condiciones que pueden desembocar en un evento adverso, corresponde al concepto de:</li> <li>Seleccione una:</li> <li>a. Evento adverso.</li> <li>b. Factor contribuyente.</li> <li>c. Factores latentes.</li> <li>d. Factores atenuantes.</li> </ul>

9 Acciones o circunstancias que impiden o moderan la aparición de un incidente evento hacia la provocación de un daño al paciente: Seleccione una:	0
a. Factores concluyentes.	
<ul> <li>b. Factores atenuantes.</li> <li>c. Factores contribuyentes.</li> <li>d. Ninguna respuesta es correcta.</li> </ul>	
Pregunta 10	
<ul> <li>10 La sobrecarga de trabajo, con equipos sanitarios pequeños, es un factor de rie latente en los servicios de emergencias médicas que se encuadra dentro de: Seleccione una:</li> <li>a. Factores relacionados con los profesionales.</li> <li>b. Errores de medicación.</li> </ul>	sgo
<ul> <li>c. Condiciones de trabajo.</li> <li>d. Factores relacionados con los pacientes.</li> </ul>	
Pregunta 11	
11 No es un factor que contribuye a que sucedan eventos adversos evitables: Seleccione una:	
<ul> <li>a. La simplicidad.</li> <li>b. La fiabilidad humana.</li> <li>c. Las deficiencias en los sistemas.</li> <li>d. La vulnerabilidad de las barreras defensivas.</li> </ul>	
Pregunta 12	
12 En España, se han llevado a cabo dos estudios para caracterizar y medir la frecuencia de los eventos adversos (EA), uno en las unidades hospitalarias y otro atención primaria de salud, ¿Cómo se denomina este proyecto? Seleccione una:	en
<ul> <li>a. ENEAS.</li> <li>b. APEAS.</li> <li>c. EMS-SAQ.</li> <li>d. SEM.</li> </ul>	

13 Según el estudio mencionado anteriormente la frecuencia de aparición de pacientes con EA relacionados directamente con la asistencia hospitalaria fue del: Seleccione una:
a. 2%.
<ul><li>b. 8,4%.</li><li>c. 19%.</li><li>d. 34,5%.</li></ul>
Pregunta 14
14 ¿Qué estudio patrocinado por la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias ha puesto de actualidad en España la situación de la seguridad del paciente en los servicios de urgencias de hospitales? Seleccione una:  a. JAPEAS. b. EDURNE. c. ENEAS.
• d. EVADUR.
Pregunta 15
<ul> <li>15 Conjunto de acciones que desarrolla un servicio de salud para disminuir de forma sistemática los riesgos de daños innecesarios inherentes a la atención sanitaria.</li> <li>Seleccione una:</li> <li>a. Proyecto.</li> <li>b. Protocolo.</li> <li>c. Actuación.</li> </ul>
d. Plan o programa.
Pregunta 16
16 El instrumento más utilizado en el mundo para el diseño de un plan o un programa de seguridad del paciente es: Seleccione una:
<ul> <li>a. AMFE.</li> <li>b. SEM.</li> <li>c. EVADUR.</li> <li>d. AMPLE.</li> </ul>
Pregunta 17

17 Para diseñar y aplicar en la práctica un plan/programa de seguridad del paciente, ¿Cuántas fases se siguen? Seleccione una:
a. Tres fases.
• b. Cuatro fases.
© c. Cinco fases.
d. Seis fases.
Pregunta 18
18 ¿en qué fase se haría el trabajo en grupo? Seleccione una:
• a. Segunda fase.
b. Primera fase.
C. Tercera fase.
d. Cuarta fase.
Pregunta 19
19 Instrumento informativo y dinámico que permite conocer los factores de riesgo y los probables o comprobados daños en un ambiente de trabajo. Seleccione una:
a. Sistema de notificación y registro.
b. Cortes y análisis sistemáticos de la prevalencia.
• c. Mapa de riesgos.
d. Gestión de notificación.
Pregunta 20
20 El enunciado incorrecto en relación a los sistemas de notificación y registro de los eventos adversos es: Seleccione una:
a. Los sistemas de notificación y registro de los eventos adversos no son instrumentos útiles para medir la frecuencia de los EA.
b. Los primeros países que adaptaron este modelo al ámbito sanitario fueron EE. UU y Australia.
c. En España existe una única iniciativa de sistema de notificación aplicada a un
único nivel asistencial, que es el Registro Nacional.
d. En 2005 la OMS definió los principios básicos de diseño y aplicación para el éxito del sistema de notificación en las organizaciones sanitarias.

21 Proceso secuencial de preguntas que provee un método estructurado para que las personas reconozcan y discutan la realización de tareas en una organización, así como su estructura organizativa.  Seleccione una:
a. Análisis de causa-raiz. (ACR).
b. Six Sigma.
c. Global Trigger Tool.
d. Protocolo Sigma.
Pregunta 22
22 Sistema pionero de supervisión que confirma la adecuación de la asistencia a los estándares fijados mediante listados de verificación en el mismo momento de la asistencia y que se complementa con la detección y prevención de incidentes y eventos adversos, la detección de necesidades de formación individuales y colectivas, y la retroalimentación a los profesionales evaluados. Seleccione una:
a. Sistema de Notificación y aprendizaje.
• b. Sistema de valoración del desempeño.
c. Sistema de auditoria de historias clínicas.
d. Sistema de control y valoración.
Pregunta 23
Pregunta 23  23 ¿En qué capítulo de la Ley 16/2003 de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud español se recoge la calidad del sistema sanitario?  Seleccione una:  a. Capitulo II.
23 ¿En qué capítulo de la Ley 16/2003 de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud español se recoge la calidad del sistema sanitario? Seleccione una:
23 ¿En qué capítulo de la Ley 16/2003 de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud español se recoge la calidad del sistema sanitario?  Seleccione una:  a. Capitulo II.
23 ¿En qué capítulo de la Ley 16/2003 de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud español se recoge la calidad del sistema sanitario?  Seleccione una:  a. Capitulo III.  b. Capitulo III.
23 ¿En qué capítulo de la Ley 16/2003 de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud español se recoge la calidad del sistema sanitario?  Seleccione una:  a. Capitulo III.  b. Capitulo III.  c. Capítulo VI.
23 ¿En qué capítulo de la Ley 16/2003 de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud español se recoge la calidad del sistema sanitario?  Seleccione una:  a. Capitulo II.  b. Capitulo III.  c. Capítulo VI.  d. Capitulo V.

25 ¿Qué indicador de proceso asistencial sea la medida más comúnmente utilizada en los servicios de emergencias? Seleccione una:
<ul> <li>a. Tasa de supervivencia de los pacientes críticos a los 7 días de evolución.</li> <li>b. Encuesta de satisfacción de los pacientes.</li> </ul>
• c. Tiempo de respuesta de las unidades asistenciales.
d. Tasa de recuperación neurológica ad integrum en pacientes que han sufrido una parada cardiaca no presenciada por los equipos.
Pregunta 26
26 Sistema que se basa en la existencia de unos criterios de valoración profesional aplicables a las asistencias reales, para cada una de las categorías y funciones dentro del servicio.  Seleccione una:
a. Sistema de valoración del desempeño in situ.
b. Sistema de planificación y directorio.
c. Sistema de garantías profesiones.
d. Ninguna respuesta es correcta.
Pregunta 27
Pregunta 27  27 En el caso de los accidentes de múltiples víctimas o la interrelación de tareas, ¿Qué tipo de formación se llevará a cabo? Seleccione una:
27 En el caso de los accidentes de múltiples víctimas o la interrelación de tareas, ¿Qué tipo de formación se llevará a cabo?
27 En el caso de los accidentes de múltiples víctimas o la interrelación de tareas, ¿Qué tipo de formación se llevará a cabo?  Seleccione una:  a. Cursos de conocimiento técnico.  b. Cursos que buscan la coordinación interdisciplinar.
<ul> <li>27 En el caso de los accidentes de múltiples víctimas o la interrelación de tareas, ¿Qué tipo de formación se llevará a cabo?</li> <li>Seleccione una:</li> <li>a. Cursos de conocimiento técnico.</li> <li>b. Cursos que buscan la coordinación interdisciplinar.</li> <li>c. Cursos de conocimiento de adaptación a la innovación y tecnología sanitaria.</li> </ul>
27 En el caso de los accidentes de múltiples víctimas o la interrelación de tareas, ¿Qué tipo de formación se llevará a cabo?  Seleccione una:  a. Cursos de conocimiento técnico.  b. Cursos que buscan la coordinación interdisciplinar.
<ul> <li>27 En el caso de los accidentes de múltiples víctimas o la interrelación de tareas, ¿Qué tipo de formación se llevará a cabo?</li> <li>Seleccione una:</li> <li>a. Cursos de conocimiento técnico.</li> <li>b. Cursos que buscan la coordinación interdisciplinar.</li> <li>c. Cursos de conocimiento de adaptación a la innovación y tecnología sanitaria.</li> </ul>
27 En el caso de los accidentes de múltiples víctimas o la interrelación de tareas, ¿Qué tipo de formación se llevará a cabo? Seleccione una:  a. Cursos de conocimiento técnico.  b. Cursos que buscan la coordinación interdisciplinar.  c. Cursos de conocimiento de adaptación a la innovación y tecnología sanitaria.  d. Cursos de procesos de monitorización.  Pregunta 28  28 La práctica médica en emergencias es uno de los contextos de alto riesgo, por lo que contar con un sistema de notificación que cumpla con una serie de requisitos de eventos adversos supone un gran avance en la seguridad de organización sanitaria. ¿Cuál no se considera uno de estos requisitos? Seleccione una:
27 En el caso de los accidentes de múltiples víctimas o la interrelación de tareas, ¿Qué tipo de formación se llevará a cabo?  Seleccione una:  a. Cursos de conocimiento técnico.  b. Cursos que buscan la coordinación interdisciplinar.  c. Cursos de conocimiento de adaptación a la innovación y tecnología sanitaria.  d. Cursos de procesos de monitorización.  Pregunta 28  28 La práctica médica en emergencias es uno de los contextos de alto riesgo, por lo que contar con un sistema de notificación que cumpla con una serie de requisitos de eventos adversos supone un gran avance en la seguridad de organización sanitaria. ¿Cuál no se considera uno de estos requisitos?  Seleccione una:  a. Confidencial.
27 En el caso de los accidentes de múltiples víctimas o la interrelación de tareas, ¿Qué tipo de formación se llevará a cabo?  Seleccione una:  a. Cursos de conocimiento técnico.  b. Cursos que buscan la coordinación interdisciplinar.  c. Cursos de conocimiento de adaptación a la innovación y tecnología sanitaria.  d. Cursos de procesos de monitorización.  Pregunta 28  28 La práctica médica en emergencias es uno de los contextos de alto riesgo, por lo que contar con un sistema de notificación que cumpla con una serie de requisitos de eventos adversos supone un gran avance en la seguridad de organización sanitaria. ¿Cuál no se considera uno de estos requisitos? Seleccione una:

d. Punitivo.
Pregunta 29
<ul> <li>29 Ambulancias destinadas a proporcionar soporte vital avanzado (SVA):</li> <li>Seleccione una:</li> <li>a. Ambulancia de clase A1.</li> <li>b. Ambulancia de clase A2.</li> <li>c. Ambulancias de clase B.</li> </ul>
d. Ambulancias de clase C.
Pregunta 30
30 ¿Qué Real Decreto establece las características técnicas, el equipamiento sanitario y la dotación de personal de los vehículos de transporte sanitario por carretera? Seleccione una:
a. Real Decreto 836/2012 de 25 de mayo.
b. Real Decreto 768/2013 de 23 de mayo.
c. Real Decreto 877/2011 de 11 de febrero.
d. Real Decreto 354/2012 de 16 de Julio.
Pregunta 31
31 En relación a los elementos no médicos en el habitáculo asistencial de ambulancia ¿Cuántas tomas de electricidad de 220 V debe de incorporar?  Seleccione una:  a. Uno. b. Dos. c. Tres.
d. Cinco.
Pregunta 32
<ul> <li>32 Las infecciones cruzadas es un riesgo potencial relacionado con:</li> <li>Seleccione una:</li> <li>a. Factores relacionados con el material electromédico.</li> <li>b. Factores relacionados con el profesional sanitario.</li> </ul>
c. Factores relacionados con la higiene del habitáculo asistencial.
d. Factores relacionados con el mobiliario del habitáculo asistencial.
Pregunta 33

33 La sujeción correcta del paciente a la camilla con cinturones de seguridad es un aspecto que se engloba ¿en qué tipo de factores? Seleccione una:
a. Factores relacionados con el equipo humano.
<ul> <li>b. Factores ambientales de trabajo.</li> <li>c. Factores organizativos y estructurales.</li> <li>d. Factores relacionados con las tareas y la tecnología.</li> </ul>
Pregunta 34
34Grupo de trabajadores que comparten, al menos, algunas tareas o responsabilidades, y donde los miembros están autorizados a regular la ejecución de estas. Corresponde a la definición que hizo Delarue en 2003. Seleccione una:  a. Trabajo en grupo. b. Grupo.
<ul><li>c. Equipo.</li><li>d. Interdisciplinariedad.</li></ul>
Pregunta 35
35 La resolución de conflictos es fundamental en el trabajo en equipo, ¿Cuál de los siguientes es un elemento característico de esta función? Seleccione una:
<ul> <li>a. Evaluación y análisis de la actuación.</li> <li>b. Supervisión mutua de las responsabilidades.</li> <li>c. Compartir los indicadores de calidad.</li> <li>d. Flexibilidad en el funcionamiento diario.</li> </ul>
Pregunta 36
36 Según Salas (2005), ¿Cuántas competencias propuso para el trabajo en equipo? Seleccione una:  a. Tres. b. Cuatro.
<ul><li>c. Cinco.</li><li>d. Seis.</li></ul>
Pregunta 37

entrenamiento. Kirkpatrick (1996) ¿Cuántos niveles de evaluación de entrenamiento identifica?  Seleccione una:  a. Dos.  b. Tres.
<ul><li>c. Cuatro.</li><li>d. Cinco.</li></ul>
Pregunta 38
38 Existen numerosos programas en la literatura científica con el objetivo principal de entrenar equipos de alto rendimiento. ¿Cuál de los siguientes se ha desarrollado con mayor popularidad y ha demostrado ser efectivo? Seleccione una:
<ul> <li>a. TeamSTEPPS.</li> <li>b. AHRQ.</li> <li>c. Ecuoplus.</li> <li>d. Equipotop.</li> </ul>
Pregunta 39
39 Los miembros conocen los roles que componen el equipo, así como las tareas, deberes y responsabilidades que cada compañero desempeña, es la definición, ¿de qué competencia que se debe entrenar en los equipos? Seleccione una:
a. Asertividad.
b. Manejo de error.
c. Autocorrección.
• d. Interdependencia.
Pregunta 40
40 ¿Cuál de las siguientes es una competencia específica del pensamiento metacognitivo?  Seleccione una:  a. Interdependencia.  b. Asertividad.  c. Autocorrección.
<ul> <li>d. Asociación de datos del entorno.</li> </ul>

41 En el estudio de O´Hara (2015) se identificaron siete factores de riesgo relacionados con la transferencia de la atención de los pacientes que pueden afectar negativamente en la toma de decisiones de los paramédicos. ¿Cuál de las siguientes no se considera un factor?  Seleccione una:  a. Aumento de la demanda.
a. Aumento de la demanda.
<ul> <li>b. Análisis de un entorno complejo.</li> <li>c. Rendimiento y desarrollo de prioridades.</li> <li>d. Acceso a opciones de cuidado apropiadas.</li> </ul>
Pregunta 42
42 En relación al vínculo entre la capacidad de tomar decisiones y la seguridad del paciente, en la forma de razonamiento heurístico ¿es una característica de este tipo de razonamiento?  Seleccione una:  a. Lenta.
<ul> <li>b. Intuitiva.</li> <li>c. Deliberativa.</li> <li>d. Racional.</li> </ul>
Pregunta 43
43 Las investigaciones más recientes han tratado de separar la toma de decisiones en dos tipos diferentes: tipo 1 y tipo 2. ¿Cuál de las siguientes es una característica de la toma de decisión tipo 2? Seleccione una:
<ul> <li>a. Estilo de razonamiento deductivo.</li> <li>b. Conciencia de la situación baja.</li> <li>c. Acción reflexiva.</li> <li>d. Todas las respuestas son verdaderas.</li> </ul>
Pregunta 44
<ul> <li>44 Indique el enunciado incorrecto en relación a la historia clínica: Seleccione una:</li> <li>a. Se origina cuando se produce el primer episodio de enfermedad o de control de la salud en el que los profesionales prestan atención sanitaria a la persona en cualquier contexto, sea hospitalario o extrahospitalario.</li> <li>b. Es un documento legal.</li> <li>c. La historia clínica se limita a una narración o exposición de hechos simplemente.</li> </ul>

d. Resulta imprescindible para la función administrativa, entre otras.	
Pregunta 45	
45 No es un apartado de la historia clínica: Seleccione una:  a. Filiación del paciente.	
<ul> <li>b. Informe social del paciente.</li> <li>c. Antecedentes del paciente.</li> <li>d. Juicio diagnóstico.</li> </ul>	
Pregunta 46	
46 Los antecedentes de reacción adversa medicamentosa (RAM), ¿en qué apartado la historia clínica se recoge?  Seleccione una:  a. Exploración física del paciente.	o de
<ul> <li>b. Antecedentes del paciente.</li> <li>c. Filiación del paciente.</li> <li>d. Evolución del paciente.</li> </ul>	
Pregunta 47	
<ul> <li>47 Una anamnesis y una exploración física adecuadas permiten realizar un diagnós acertado, ¿en qué tanto por ciento de los casos?</li> <li>Seleccione una:</li> <li>a. 20-30%.</li> <li>b. 40-50%.</li> <li>c. 50-75%.</li> </ul>	stico
d. 75-90%.	
Pregunta 48	
48 Andalucía dispone de un sistema de información clínica que gestiona todos los registros clínicos de los pacientes ¿Cómo se denomina tal sistema? Seleccione una:  a. SIUSS.	
<ul><li>b. DIRAYA.</li><li>c. RIMSA.</li><li>d. NETGEFIS.</li></ul>	

<ul> <li>49 La HCDM:</li> <li>Seleccione una:</li> <li>a. Historia clínica Digital en Movilidad.</li> <li>b. Aplicación informática desarrollada por la Empresa Pública de Emergencias Sanitarias.</li> <li>c. Su objetivo es integrar los sistemas de información de emergencias y urgencias extrahospitalarias en la historia de salud única de Andalucía.</li> <li>d. Todas las respuestas son correctas.</li> </ul>
Pregunta 50
50 ¿Cuántos módulos operativos existen actualmente en la HDCM?  Seleccione una:  a. Tres. b. Cuatro.
<ul><li>c. Cinco.</li><li>d. Seis.</li></ul>
Pregunta 51
51 En la HCDM, para que tanto las unidades del hospital como los centros coordinadores puedan visualizar los registros, ¿cuántos visores de historias existen? Seleccione una:  a. Sólo uno.
<ul><li>b. Dos.</li><li>c. Tres.</li><li>d. Cuatro.</li></ul>
Pregunta 52
<ul> <li>52 En relación a la transferencia de los pacientes críticos y seguridad clínica, generalmente en la atención del trauma y emergencias ¿Cuántos tipos de transferencia existe?</li> <li>Seleccione una: <ul> <li>a. Dos.</li> </ul> </li> <li>b. Tres.</li> <li>c. Cuatro.</li> <li>d. Cinco.</li> </ul>

53.- La transferencia del equipo responsable ¿a qué transferencia pertenece?

Seleccione una:  a. Tipo 1.
<ul> <li>a. Tipo 1.</li> <li>b. Tipo 2.</li> <li>c. Tipo 3.</li> <li>d. Tipo 4.</li> </ul>
Pregunta 54
<ul> <li>54 En los estudios previos de traspasos postoperatorios, ¿Cuántas etapas se describen?</li> <li>Seleccione una:</li> <li>a. Dos.</li> <li>b. Tres.</li> </ul>
<ul><li>c. Cuatro.</li><li>d. Cinco.</li></ul>
Pregunta 55
55 Las reglas nemotécnicas también pueden ser de ayuda para priorizar, recordar y analizar aspectos clave de la información del paciente, de las siguientes, ¿Cuál es la más conocida? Seleccione una:
<ul> <li>a. SBAR.</li> <li>b. EMOST.</li> <li>c. AIRE.</li> <li>d. ISOPER.</li> </ul>
Pregunta 56
56 ¿Cómo se denomina el estudio realizado en 2009 en el ámbito de los servicios de urgencias hospitalarios, siendo un estudio prospectivo multicéntrico? Seleccione una:  a. JAPEAS. b. HORIZON. c. TELVA.
• d. EVADUR.
Pregunta 57
57 En relación a la incidencia de errores de medicación en Europa, en la prescripción, ¿Qué tanto por ciento se da en la atención primaria? Seleccione una:

a. 3,2%.

<ul><li>b. 4.5%.</li><li>c. 5,6%.</li></ul>
• d. 7,5%.
Pregunta 58
<ul> <li>58 No se considera una posible causa de error relacionada con los medicamentos:</li> <li>Seleccione una:</li> <li>a. Dificultad de acceso a la historia clínica.</li> <li>b. Ordenes médicas verbales.</li> </ul>
<ul> <li>c. Falta de formación de los profesionales.</li> <li>d. Amplia rotación de personal.</li> </ul>
Pregunta 59
59 En relación a los efectos adversos relacionados con la medicación, es inevitable: Seleccione una:
<ul> <li>a. Reacciones adversas a medicamentos.</li> <li>b. Efectos adversos potenciales.</li> <li>c. Errores de medicación banales.</li> <li>d. Efectos adversos prevenibles.</li> </ul>
Pregunta 60
60 En relación del ISMP (Administración de medicamentos clasificados como fármacos de riesgo) de medicamentos de alto riesgo en los hospitales, la digoxina pertenece al grupo de: Seleccione una:
a. Agentes de contraste.
<ul><li>b. Agentes inotrópicos.</li><li>c. Citostáticos.</li></ul>
d. Anticoagulantes orales.
Pregunta 61
61 Situaciones en las que las acciones de un fármaco sobre sus tejidos diana causan modificaciones en las acciones de otro fármaco. ¿a que clase de interacción entre fármacos pertenece?  Seleccione una:  a. De carácter farmacocinético.  b. De carácter mixto.

<ul> <li>c. De carácter farmacodinámico.</li> <li>d. De carácter diana.</li> </ul>
Pregunta 62
<ul> <li>62 No es cierto que el resultado final de la interacción farmacodinámica provoque cambios en:</li> <li>Seleccione una:</li> <li>a. La polaridad del fármaco.</li> <li>b. La osmolaridad.</li> <li>c. La presentación de la dilución al poder precipitar el compuesto.</li> <li>d. El pH del fármaco más fuerte.</li> </ul>
Pregunta 63
63 La hipotensión severa y el síncope son efectos de la interacción ¿de qué fármacos? Seleccione una:
<ul> <li>a. Nitroglicerina del tipo inhibidores de la fosfodiesterasa.</li> <li>b. Metoclopramida tipo opiáceos.</li> <li>c. Digoxina tipo antibióticos macrólidos.</li> <li>d. Adenosina tipo quinolonas.</li> </ul>
Pregunta 64
64 ¿Cuál es la causa más frecuente de inestabilidad de los fármacos?  Seleccione una:  a. Oxidación.  b. Fotólisis.  c. Catálisis por oligoelementos metálicos.
• d. Hidrólisis.
Pregunta 65
65 ¿Cuál de los siguientes fármacos de emergencias son estables con el calor? Seleccione una:
<ul> <li>a. Morfina.</li> <li>b. Atropina.</li> <li>c. Naloxona.</li> <li>d. Loracepam.</li> </ul>
Pregunta 66

66 Fármaco de emergencias inestable con el frio: Seleccione una:
a. Besilato de cisatracurio.
b. Loracepam.
© c. Succinilcolina.
d. Todas las respuestas son verdaderas.
Pregunta 67
67 La comunicación del evento de salud/historia es una acción de riesgo que se produce en la etapa de: Seleccione una:
a. Filiación.
b. Recepción.
• c. Transferencia.
d. Asistencial.
Pregunta 68
68 En relación al triaje y seguridad clínica, no es una característica del triaje: Seleccione una:
a. Realizarlo en cada eslabón de la cadena asistencial cuando la demanda supera los recursos.
b. Revaluar periódicamente.
C. No evacuar a una escala superior de atención si la víctima no está clasificada.
d. Realizarlo sólo a víctima con perspectiva de supervivencia.
Pregunta 69
69 El triaje según color/prioridad asistencial, ¿Qué color indica asistencia antes de 6 horas?  Seleccione una:  a. Rojo.
<ul><li>b. Amarillo.</li><li>c. Verde.</li><li>d. Azul.</li></ul>
Pregunta 70

70.- ¿Qué método de aplicación del primer triaje fue creado en 2005, cuyas siglas indican los parámetros que deben evaluarse? Seleccione una:

<ul><li>a. SIEVE.</li><li>b. CAREFLIGHT.</li></ul>
© c. SHORT. O d. MRCC.
Pregunta 71
71 El segundo triaje (triaje avanzado), se subdivide en: Seleccione una:
<ul> <li>a. Triaje de estabilización y triaje de evacuación.</li> <li>b. Triaje de diagnóstico y triaje de pronóstico.</li> <li>c. Triaje inmediato y triaje urgente.</li> <li>d. Triaje emergente y triaje no emergente.</li> </ul>
Pregunta 72
72 En relación a las directrices de la OTAN para el triaje avanzado, las lesiones pélvicas abiertas con hemorragias incontrolables, se incluye dentro de la categoría de: Seleccione una:  a. Emergentes. b. No emergentes. c. Urgentes.
d. Expectantes.
Pregunta 73
73 En los incidentes de múltiples víctimas (IMV), la zona 0 del incidente, está inicialmente bajo el control de: Seleccione una:
<ul> <li>a. Enfermeros.</li> <li>b. Unidad administrativa.</li> <li>c. Equipo de emergencias.</li> </ul>
d. Médico del equipo.
Pregunta 74
74 El puesto de evacuación o de carga de ambulancias (EVAC), está bajo el control directo de: Seleccione una:
<ul> <li>a. TEC (Técnico de emergencia sanitaria).</li> <li>b. Conductor de ambulancias.</li> </ul>

<ul> <li>c. Cualquiera del equipo puede tomar el control.</li> <li>d. Ninguna respuesta es correcta.</li> </ul>
Pregunta 75
<ul> <li>75 Indique el enunciado incorrecto:</li> <li>Seleccione una:</li> <li>a. Los errores diagnósticos es una acción de riesgo a la que se exponen los pacientes por IMV.</li> <li>b. Evacuar a una escala superior de atención si la victima no está clasificada es una</li> </ul>
característica del triaje.  c. El triaje tetrapolares son los más utilizados y conocidos.  d. El triaje de evacuación se engloba dentro del segundo triaje avanzado.
Pregunta 76
76 Un helicóptero medicalizado: Seleccione una:
<ul> <li>a. No supera los 7-8 m3 de espacio.</li> <li>b. El espacio operativo ha de ser del 50%.</li> <li>c. Como mínimo ha de ir un sanitario asistencial y el paciente.</li> <li>d. Todas las respuestas son correctas.</li> </ul>
Pregunta 77
77 El enunciado incorrecto es: Seleccione una:  a. El helitransporte va a influir en el paciente y su enfermedad a través de los cambios fisiopatológicos que va a producir en su organismo.  b. La altitud de vuelo de la mayoría de los HEMS no es suficiente para causar alteraciones en enfermos que se encuentran en un equilibrio hemodinámicos estables,  c. Los helicópteros pueden alcanzar en la cabina interior hasta 80 dB, llegando hasta
105 105 dB puede provocar reacciones vegetativas en el paciente. NO  d. El movimiento en tres ejes del helicóptero puede conllevar al paciente a la aparición de náuseas y vómitos.
Pregunta 78
78 Fracción de oxigeno inspirado, es necesaria calcularla durante el traslado de los pacientes por aire. Seleccione una:

• a. FiO2 necesaria basal X 760 mmHg/Pb a la altitud de crucero.

<ul> <li>b. FiO2 necesaria basal /720 mmHg +Pb</li> <li>c. FiO2 necesaria basal X 569 mmHg/Pb a la altitud de crucero.</li> <li>d. FiO2 necesaria basal x 760 mmHg – Pb (3,4).</li> </ul>
Pregunta 79
79 Se propone valorar la utilización de ventilación mecánica no invasiva (VMNI) cuando la FiO2 necesaria para el paciente sea: Seleccione una:
<ul> <li>a. Superior a 0,35</li> <li>b. Igual a 0,35.</li> <li>c. Inferior a 0,23.</li> <li>d. Igual a 0,0023.</li> </ul>
Pregunta 80
80 ¿Cuál de los siguientes errores esta catalogado como el más frecuente durante la manipulación del paciente? Seleccione una:
a. Durante el embarque.
<ul> <li>b. Durante su transporte.</li> <li>c. Durante el desembarque.</li> <li>d. Durante la transferencia al centro sanitario definitivo.</li> </ul>
Pregunta 81
81 A la hora del traslado de un paciente pediátrico en el HEMS ¿Qué hay que tener en cuenta? Indique la opción incorrecta: Seleccione una:  a. Mayor riesgo de hipotermia que el adulto.
<ul> <li>b. Menor riesgo de hipoglucemia que en el adulto.</li> <li>c. Umbral de convulsiones más bajo.</li> <li>d. Respuesta inmunitaria disminuida.</li> </ul>
Pregunta 82
82 Existen unos valores de referencia orientativos de parámetros vitales según la edad, así la FC (lpm) en un recién nacido es:  Seleccione una:  a. 80-100. b. 90-110. c. 90-140.

• d. 100-180. NO
Pregunta 83
83 Indique el enunciado incorrecto en relación a las particularidades anatomofisiológicos del niño y del recién nacido:  Seleccione una:  a. La vía respiratoria es el máximo exponente de la existencia de diferencias relevantes entre el adulto y el niño.  b. Los niños tienen mayor capacidad para compensar el compromiso circulatorio.  c. El cerebro del niño es muy sensible a la hipoxemia y a la hipotensión.  d. No es frecuente los vómitos después de un trauma craneal en niños pequeños.
Pregunta 84
84 En su apartado "Derechos del niño Hospitalizado" recoge el derecho del niño a estar acompañado de sus padres o de la persona que los sustituya el mayor tiempo posible durante su permanencia en el hospital, nos referimos a: Seleccione una:
a. Carta Europea de los Niños Hospitalizados. (Pág. 173).
b. Iniciativa de la National Association for de Welfare of Children in Hospital.
C. Carta Española de la Infancia.
d. Iniciativa "Observatorio de salud infantil".
Pregunta 85
85 En relación a la administración de fármacos por vía intravenosa directa en transporte pediátrico, presenta como observaciones: administración lenta para evitar depresión respiratoria. Incompatibles con lípidos y furosemida. Seleccione una:
a. Atropina.
b. Adrenalina.
• c. Midazolam.

O d. Ampicilina.

86.- En los siguientes sistemas de retención infantil se necesita arnés de fijación, en la horquilla de kilos: Seleccione una:

a. Menos de 9 Kilos.

○ b. Entre 8 y 23 Kilos.
<ul><li>c. Entre 9 y 35 Kilos.</li><li>d. Más de 35 kilos.</li></ul>
Pregunta 87
87 ¿Qué sistema de retención neonatal es para un rango de peso de 500 g-6 Kg (3 tallas)?.  Seleccione una:  a. Embrace®.  b. Magic Srips®.  c. Neo-Restraint®.  d. Neonatal Harness®.
d. Peonatai Trainesse.
Pregunta 88
88 Herramientas que permiten medir los tres dominios de aprendizaje, cognitivo, afectivo y psicomotor simultáneamente: Seleccione una:  a. Rúbrica del Juicio Clínico de Lasater. b. Herramienta cuantitativa para simulación CSEI/CCEI. c. Parámetros de medición de la práctica clínica.  d. Todas son verdaderas.
Pregunta 89
89 La fidelidad de un escenario considera el parecido de este con la realidad, ¿Cuántas esferas de realismo describe Dieckman?.  Seleccione una:  a. 2.  b. 3.  c. 4.  d. 5.
Pregunta 90
<ul> <li>90 Los escenarios de simulación se dividen ¿en qué secciones?</li> <li>Seleccione una:</li> <li>a. Organización, distribución y evaluación.</li> <li>b. Planificación, organización y distribución.</li> <li>c. Organización, implementación y evaluación.</li> </ul>

d. Planificación, implementación y evaluación del aprendizaje.
Pregunta 91
91 Persona que ha sido entrenada para representar a un paciente de manera consistente y tiene la capacidad de presentar una variedad de problemas de atención médica. Seleccione una:  a. Actor sanitario. b. Maniquí estandarizado. c. Sujeto pasivo sanitario.
d. Paciente estandarizado.
Pregunta 92
92 ¿Cómo no debe de ser una simulación formativa? Seleccione una:  a. Continua.  b. De naturaleza positiva.
<ul> <li>c. Conjunta.</li> <li>d. Que proporcione retroalimentación final al alumno.</li> </ul>
Pregunta 93
93 Método de entrenamiento que consiste en aprender haciendo al lado del paciente, es el método: Seleccione una:
<ul> <li>a. Método descrito por Flexner.</li> <li>b. Debriefing.</li> <li>c. Brainstorming.</li> <li>d. Descrito por Lewing.</li> </ul>
Pregunta 94
94 el enunciado incorrecto es: Seleccione una:  a. El entrenamiento tradicional de la profesión de la salud se ha enfocado en la destreza técnica y en las destrezas individuales para el cuidado de los pacientes.  b. Un equipo experto necesita establecer planes de manejo del paciente en situaciones de crisis, priorizar las tareas, estimular la participación del equipo y delegar instrucciones a los miembros del equipo.

c. Se ha reconocido el vital papel que juegan los coordinadores de equipo y la necesidad de incluir su entrenamiento de modo explicito en los programas de entrenamiento de equipos.
• d. El liderazgo no es parte integral del éxito del equipo.
Pregunta 95
95 ¿Cuál de los siguientes no es un método que se ha centrado en el análisis de las acciones del equipo implicado? Seleccione una:
<ul> <li>a. Análisis holístico-causal.</li> <li>b. Técnica de análisis de incidentes críticos.</li> <li>c. Análisis de causa-raíz.</li> <li>d. Retroalimentación directa.</li> </ul>
Pregunta 96
96 El aprendizaje reflexivo a menudo se practica como un proceso cíclico. ¿Qué modelo describe una secuencia para la reflexión en cinco pasos? Seleccione una:  a. Modelo de adaptabilidad.
<ul> <li>b. Modelo de Korthagen.</li> <li>c. Modelo identificador.</li> <li>d. Modelo de Raw.</li> </ul>
Pregunta 97
97 En España se ha situado la seguridad del paciente en el centro de las políticas sanitarias como uno de los elementos clave de la mejora de la calidad, quedando reflejado en: Seleccione una:  a. La Constitución Española de 1978.  b. Reglamento sanitario de 2005.
<ul> <li>c. Estrategia número 8 del Plan de Calidad para el SNS.</li> <li>d. Todas las respuestas son correctas.</li> </ul>
Pregunta 98
98 Estudio observacional de tipo transversal con componentes analíticos. Seleccione una:  a. EARCAS. b. ENEAS.

