Según el porcentaje de superficie de piel total afectada en una uemadura, se establece una clasificación de gravedad que es la siguiente: eñale la correcta:	CASO CLINICO: La Maniobra de Heimlich tiene diferentes variantes seg- las características de la víctima. ¿Cuál sería la diferencia entre el Heimlich d un lactante y el de un niño de más de un año?
Quemaduras Moderadas afectan del 25-60% de la SCT	 En el niño mayor de un año, las compresiones serán
 Quemaduras Moderadas afectan del 15-49% de la SCT Quemaduras Graves afectan del más del 35% de la SCT Quemaduras Muy graves afectan más > 90% de la SCT > Que otro nombre recibe la Cánula Orofaringea: 	 C En el lactante, las compresiones serán abdominales. Si están inconscientes iniciaremos las compresiones precozmente.
 C Ninguna es correcta Guedel 	 En el lactante las compresiones serán torácicas y en el niño mayor de un año se alternarán torácicas y abdominales. > La posición de elección ante una víctima inconsciente que respira sería:
 Yancauer Minessota Señale la opción incorrecta: 	 Posición Sims Posición de ayuda Posición Lateral de Seguridad
• El síncope se produce por una disminución transitoria del flujo sanguíneo al cerebro	 - Posición Lateral de Seguridad - Posición Fowler > La Escala de Glasgow tiene como máximo una puntuación:
• La lipotimia, Se origina por una vasodilatación y por un enlentecimiento del latido cardíaco con disminución del flujo de la sangre al cerebro, lo que produce una pérdida de conciencia cransitoria. La recuperación es espontánea	• ° 14 • ° 16 • ° 15
 - El síncope cardíaco o cardiogénico, se conoce también como Lipotimia - El síncope vasovagal es el más frecuente > Según la regla de Wallace, qué % de la superficie corporal total se habría uemado en un adulto ante la quemadura de ambas piernas y del periné? 	 C 17 Las heridas incisas son producidas por un objeto: Objeto penetrante Objeto romo
 C Un 37% de SCQ de la SCT D Un 35% de SCQ de la SCT 	 C Ninguna es correcta Dijeto cortante
 Un 45% de SCQ de la SCT Ninguna es correcta. 	 ¿Qué otro nombre recibe aproximadamente la posición de Sims? Posición de Roser Posición de semi prono

.- Posición de Kraste .- Sólo dar compresiones torácicas y observar resultado. .- Posición de Prono .- Hay que dar 10 compresiones abdominales y observar ¿Cuál es la concentración del aire que respiramos? resultado. .- Dar 5 golpes interescapulares con 5 compresiones .- 16% abdominales. .- 35% .- Dar 10 golpes interescapulares con 10 compresiones .- 24% abdominales. .- 21% > CASO CLÍNICO: Estamos de turno de trabajo en nuestro centro de salud y El carbono vegetal activado en el tratamiento de las intoxicaciones: el resto del equipo de urgencias está fuera de aviso cuando por urgencias entra rápidamente un padre con su bebé lactante en brazos sangrando por la .- Actúa como un catártico cabeza y pidiendo ayuda. ¿Cómo ventilarías, comprimirías y comprobarías el pulso del bebé? .- Actúa como un neutralizante .- Ventilar con ambú con oxígeno al 100%. .- Actúa como un antídoto .- Comprimir el esternón con la punta de dos de sus dedos. .- Actúa como un emético Según la pauta general de actuación para aplicar ante una situación de .- Son todas maniobras acertadas en el bebé lactante. emergencia que precise de nuestra intervención, señale la secuencia correcta: .- Comprobaría el pulso en la arteria braquial. .- ALERTAR - PROTEGER - SOCORRER Una vez que encontremos a una víctima en el suelo y ponemos en contacto la cadena de supervivencia, debemos de alertar dando la siguiente .- PROTEGER - ALERTAR - SOCORRER información a los sanitarios: .- SOCORRER - ALERTAR - PROTEGER .- Quien llama .- Ninguna es correcta .- Descripción de lo ocurrido CASO CLÍNICO: Estamos de turno de trabajo en nuestro centro de salud y el resto del equipo de urgencias está fuera de aviso cuando por urgencias .- Todas son correctas entra rápidamente un padre con su bebé lactante en brazos sangrando por la .- Número de afectados cabeza y pidiendo ayuda. ¿Qué es lo primero que podemos sospechar? En el shock distributivo: .- Que haya sufrido un mareo con caída posterior. .- Puede haberse originado tras un Embolismo Pulmonar .- Que se ha caído desde altura y tenga un TCE. .- El origen será cardiaco .- Que ha podido sufrir un atropello. .- Ninguna es correcta .- Cualquier situación será posible. .- Está producido por grandes hemorragias afectando a la > CASO CLÍNICO: La Maniobra de Heimlich tiene diferentes variantes según las características de la víctima. Ante la sospecha de la obstrucción de vía volemia aérea en un adulto consciente con tos ineficaz:

> En una emergencia, ¿cómo se le denomina el periodo de tiempo en el cual se suele producir en desenlace del incidente?	 C Uso de una silla > Una de las siguientes relaciones no es correcta. Indique cual es:
• La hora de gracia	•
• Los 30 minutos de gracia	• Hemotorax. Hemorragia riacia la cavidad piedral
• La hora dorada	- Hemartros: hemorragia a nivel muscular - Hemartros: hemorragia a nivel muscular
Ninguna de las anteriores	• nemopusis: nemorragia origen pulmonar que sale con la
> Señale cual sería el antídoto de la Isoniazida:	tos
• C Piridoxina	 Uretrorragia: hemorragia de origen uretral. CASO CLÍNICO: Un día soleado, dando un paseo por el campo nos
Bicarbonato sódico y piridoxina	encontramos un ciclista caído en el suelo. Al parecer no está respirando, ¿qu debemos hacer?
Glucanato sódico	 - Ponerlo en posición lateral de seguridad.
 Bicarbonato sódico > Una intoxicación por cianuro que causa la muerte en segundos sería: 	 - Ventilar lo antes posible ya que necesitará oxígeno.
Una Intoxicación Aguda	 Comprobar que tiene pulso para iniciar el masaje cardiaco.
Una Intoxicación Subaguda	 Abrir la vía aérea comprobando si tiene algún cuerpo
Ninguna es correcta	extraño.
Una Intoxicación Inminente	> El numero al que debemos de llamar o avisar ante una emergencia es:
> CASO CLÍNICO: La Maniobra de Heimlich tiene diferentes variantes según	• ° 112
las características de la víctima. Ante la sospecha de la obstrucción de vía aérea en un obeso:	• ° 061
	· ° 110
Las compresiones abdominales serán más fuertes.	• 212
• Las compresiones abdominales se sustituirán por compresiones torácicas.	 En la evacuación del tóxico por intoxicación a través de vía digestiva alta:
	Utilizaremos enemas evacuadores
Las maniobras se realizarán como cualquier adulto.	Siempre induciremos el vómito
 Las compresiones abdominales serán más suaves. > Son variantes de la maniobre de Heimlich: 	 Si estuviera indicado realizaremos un lavado gástrico
6	<u> </u>
• En el suelo	 Cualquiera de las anteriores CASO CLÍNICO: Estamos de turno de trabajo en nuestro centro de salud
Compresión del pecho	el resto del equipo de urgencias está fuera de aviso cuando por urgencias
Todas son correctas	

entra rápidamente un padre con su bebé lactante en brazos sangrando por la cabeza y pidiendo ayuda. ¿Qué haríamos seguidamente? - Avisando urgentemente al resto del equipo de guardia. - Son medidas adecuadas de atención temprana.	 C Iniciar maniobras de RCP. C Realizar masaje cardiaco. > ¿Qué tiempo debemos de invertir para comprobar si existe respiración espontanea?
 Intentamos comprobar si respira y tiene pulso. Nos acercamos rápidamente para informarnos del alcance. 	 1 minuto 2 minutos máximo
 ¿De qué grado sería la quemadura que presenta una lesión ampollosa? Quemadura de 4º grado Quemadura de 1er grado 	 No más de 10 segundos No más de 30 segundos > Algunos de los signos y síntomas del golpe de calor son: señala la incorrecta
 Quemadura de 2º grado Quemadura de 3er grado ¿Cuáles son los síntomas de un golpe de calor?: 	 Alteración del estado mental o del comportamiento Piel enrojecida
 Delirio. Vómito.	 Bradicardia Cefalea En las intoxicaciones subagudas el daño se produce en:
 - Alteraciones leves en el comportamiento. - Todas son correctas. > Tras una absorción por vía cutánea de un tóxico nuestra primera actuación será: 	 Meses o años Minutos u horas Pocos días
 C Dar de beber al paciente C Ninguna es correcta C Nunca retirar la ropa Lavado abundante con agua CASO CLÍNICO: En un banquete para celebrar una comunión nos llama la atención un hombre haciendo aspavientos. Nos acercamos para ver lo que 	 Días o semanas Si en la RCP hay dos socorristas, ¿Cuánto tiempo ha de transcurrir par que hagan intercambio a la hora de hacer las maniobras de ventilación y compresiones torácicas? I minuto Z minutos Ninguna es correcta
 sucede cuando observamos que los labios los tiene azulados y se echa manos a la garganta. ¿Cuál sería la primera iniciativa que tomar? Darle algo de agua para que se alivie. Valorar la posibilidad de que hava un cuerno extraño. 	 3 minutos > Un tipo de lesión muscular sería: Una luxación

.- Un esquince .- No llamarías al 112 ya que todo está controlado. .- Un calambre .- Podría estar indicado hacer un barrido digital. .- Zarandearlo para que reaccione. .- Ninguna de las anteriores La exploración secundaria en primeros auxilios se basa en primer lugar ¿Cuál de las siguientes es un tipo de fractura? en: .- Incompleta .- Entrevista .- Todas son tipos de fracturas .- Todas son correctas .- Completa .- Cirugías .- Fracturas en tallo verde .- Tratamiento Una de las siguientes opciones es incorrecta: Es incorrecto respecto a la maniobra Frente-Mentón: .- La diferencia entre los electrodos de adulto y de .- Con esta maniobra se eleva la base de la lengua para pediátrico es que las almohadillas de electrodos adultos producen una evitar que esta obstruya el paso de aire. descarga de menor nivel al paciente .- Con los dedos de la una mano colocados bajo el mentón, .- Si tenemos un DEA para un paciente pediátrico y solo se eleva la mandíbula hacia arriba y delante dispone de parches de adulto se utilizarán colocándolos de forma diferente, se coloca un parche en el centro del pecho y el otro parche .- Se utiliza en personas conscientes para evitar que, al en el centro de la espalda (anteroposterior). relajarse la mandíbula, la lengua caiga hacia atrás y obstruya la vía aérea .- Los electrodos pediátricos sirven para niños de hasta 25 Kg de peso. .- Primero debemos colocar a la víctima en decúbito supino Señala la opción correcta respecto a la ventilación, compresiones y .- El desfibrilador externo no puede utilizarse en bebés comprobación del pulso del bebé? menores de un año. > CASO CLÍNICO: En un banquete para celebrar una comunión nos llama la .- Todas son correctas atención un hombre haciendo aspavientos. Nos acercamos para ver lo que .- Ventilar con ambú con oxígeno al 100% sucede cuando observamos que los labios los tiene azulados y se echa manos a la garganta. ¿Qué es lo que inicialmente sospecharíamos? .- Comprimir el esternón con la punta de dos de sus dedos. .- Que está haciendo el payaso. .- Comprobaría el pulso en la arteria braquial CASO CLÍNICO: En un banquete para celebrar una comunión nos llama la .- Un Derrame Cerebral masivo. atención un hombre haciendo aspavientos. Nos acercamos para ver lo que .- Un Infarto Agudo de Miocardio. sucede cuando observamos que los labios los tiene azulados y se echa manos a la garganta. Si sospechamos que algo le impide respirar, ¿qué .- Un atragantamiento. harías?

.- Echarlo al suelo y animarle a toser.

ACTUACION EN ORGENCIAS TRAC	MATIOAS I STRAS EMERGENSIAS
 CASO CLÍNICO: Un día soleado, dando un paseo por el campo nos encontramos un ciclista caído en el suelo. Al parecer no está respirando, ¿qué debemos hacer? C Ventilar lo antes posible ya que necesitará oxígeno. C Comprobar que tiene pulso para iniciar el masaje cardiaco. 	 Ninguna es correcta. Las hemorragias se pueden clasificar según de donde procedan en: Todas son correctas Arteriales y endovenosas Arteriales, venosas y capilares
 - Abrir la vía aérea comprobando si tiene algún cuerpo extraño. 	 Capilares y endovenosas Es correcto del shock hemorrágico:
 Ponerlo en posición lateral de seguridad. El que no socorriere a una persona que se halle desamparada y en peligro manifiesto y grave, cuando pudiere hacerlo sin riesgo propio ni de terceros, será castigado con la pena de multa de tres a doce meses. Esto queda regulado según la Ley Orgánica 10/1995, de 23 de noviembre, del Código penal en el artículo: - 28 - 43 - 63 - 195 El shock hipovolémico se caracteriza por: 	 Se produce como consecuencia de una importante pérdida de líquido de origen gastrointestinal (vómitos, diarrea), renal (diuréticos, diuresis osmótica, diabetes insípida), fiebre elevada (hiperventilación y sudoración excesiva), falta de aporte hídrico y extravasación de líquido al tercer espacio (quemaduras, peritonitis, ascitis, edema traumático) La gravedad del cuadro dependerá de la cantidad de sangre perdida y de la rapidez con que se produzca. Como consecuencia de la hipovolemia habrá un gasto cardiaco (GC) bajo y una precarga baja con aumento de las resistencias vasculares sistémicas (RVS).
 Fallo funcionamiento corazón Pérdida de volumen sanguíneo debido a una hemorragia 	 - La causa más frecuente es el infarto agudo de miocardio siendo necesario al menos la necrosis el 40%-50% de la masa ventricular izquierda para provocarlo
 Mala distribución del flujo sanguíneo Ninguna es correcta > CASO CLÍNICO: En un banquete para celebrar una comunión nos llama la atención un hombre haciendo aspavientos. Nos acercamos para ver lo que 	 Caso CLÍNICO: Un día soleado, dando un paseo por el campo nos encontramos un ciclista caído en el suelo. ¿Cómo compruebo si está consciente o inconsciente?
sucede cuando observamos que los labios los tiene azulados y se echa	 Compruebo si respira ya que así estará consciente
manos a la garganta. ¿Qué maniobra de desobstrucción de vías aéreas	• Compruebo si tiene pulso ya que si tiene pulso al menos

6

respira.

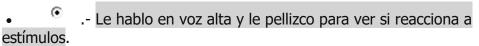
.- Le echo agua para estimularle lo antes posible.

estaría indicada?

.- Maniobra de Roosbelt.

.- Maniobra Frente-Mentón.

.- Maniobra de Mallipandi.



La valoración del nivel de consciencia la podemos realizar utilizando varias "herramientas": señale la correcta:

- .- Escala de Coma de Glasgow
- .- Escala AVDN y Escala de Coma de Glasgow
- .- Escala Tinnetti
- C .- Escala AVDN
- > Es correcto a cerca de las Intoxicaciones sobreagudas:
- .- Acción del tóxico es tan rápida que puede producir la muerte en segundos, minutos u horas
- .- Ninguna es correcta
- .- Absorción lenta que produce la intoxicación en meses o años.
- C .- El efecto sucede pasados días o semanas
- > El término de "urgencias" se puede clasificar en:
- C .- Subjetiva
- C .- Vital
- Todas son correctas
- C .- Objetiva

> CASO CLÍNICO: Estamos de turno de trabajo en nuestro centro de salud y el resto del equipo de urgencias está fuera de aviso cuando por urgencias entra rápidamente un padre con su bebé lactante en brazos sangrando por la cabeza y pidiendo ayuda. Una vez comprobado, está sin pulso y en PCR, ¿Qué harías?

- .- Taponar la hemorragia.
- C .- Dejar que sangre para valorar el alcance de las lesiones.
- .- Iniciar maniobras de RCP Básica.
- .- Iniciar rápidamente maniobras de RCP Avanzada.