

Pruebas para la obtención de títulos de Técnico y Técnico Superior

MODELO PARA LA ELABORACIÓN DE LAS PRUEBAS

Convocatoria correspondiente al curso 2024-2025

(Resolución de 19 de diciembre de 2024 de la Dirección General de Educación Secundaria, Formación Profesional y Régimen Especial)

DATOS DEL ALUMNO		
APELLIDOS:		
Nombre:	D.N.I. / N.I.E.	Fecha:

Código del ciclo: SSCS01	Denominación completa del título: Ciclo Formativo de Grado Superior en Educación Infantil
Clave o código del módulo: 0020	Denominación completa del módulo profesional: PRIMEROS AUXILIOS

INSTRUCCIONES GENERALES PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA

- Cumplimente sus datos antes de comenzar el examen y firme en todas las hojas que se entreguen.
- Mantenga su DNI en lugar visible durante la realización de la prueba.
- Durante el examen no podrá utilizar ningún material que no haya sido especificado en las instrucciones,
- Las respuestas se cumplimentarán en bolígrafo azul, preferentemente. No utilice tinta roja.
- No se permite el uso del teléfono móvil, que deberá estar apagado.
- Todas las hojas que se le reparten 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.
- Dispone de una hora para la realización de la prueba.
- Para responder a las preguntas de la prueba objetiva debe utilizar la plantilla u hoja de respuestas que se adjunta. Para que se tengan en cuenta las respuestas elegidas deberá rellenar completamente el círculo de la alternativa elegida ☒ En caso de equivocación podrá rectificar marcando con un aspa ☒ sobre aquella que señaló y marcando de nuevo la opción elegida.
- La pregunta que presente dos respuestas o una respuesta incorrectamente marcada o que quede poco clara quedará invalidada, es decir, no puntuará.
- Si se ha de rectificar una respuesta en la segunda parte de la prueba, tache con una línea horizontal. No utilice líquido corrector (Típlex).

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN Y VALORACIÓN

- La prueba se calificará de 0 a 10 puntos. Para superarla deberá obtener una puntuación de al menos 5 puntos y **haber aprobado las dos partes de las que consta el examen.**
- La parte A (prueba objetiva): se valorará de 0 a 7 puntos. Para superarla el aspirante deberá obtener una calificación de al menos 3,5 puntos. **Es requisito previo su superación para valorar la parte B.** La parte A consta de 50 preguntas y para su calificación se seguirá el siguiente criterio: en cada una de las preguntas, cada acierto equivale a 0,14 y cada error a -0,07. Las preguntas no respondidas no puntúan.
- La parte B (parte práctica): se valora de 0 a 3 puntos. Para superarla el aspirante deberá obtener una calificación de al menos 1,5 puntos. Consta de una prueba práctica que se realizará el día 20 de mayo si la parte A está superada.

CALIFICACIÓN	

1. **Marca la respuesta incorrecta:**
 - a. La técnica V.O.S. permite la autoprotección del socorrista y la llegada precoz de los servicios de emergencias.
 - b. La información que hay que dar a los servicios de emergencia son: qué, dónde, cuándo, a quién, estado de la víctima o víctimas.
 - c. El tercer eslabón de la cadena de supervivencia es el SVA.
2. **¿Según qué artículo del Código Penal español se castiga la omisión del deber de socorro?**
 - a. Art. 163.
 - b. Art. 195.
 - c. Art. 148.
3. **¿Qué hay que hacer siempre antes de comenzar la RCP del adulto y que sin hacerlo no debemos empezar nunca?**
 - a. Avisar al 112.
 - b. Abrir vía aérea.
 - c. Tomar el pulso.
4. **En un supuesto accidente de tráfico con múltiples víctimas, ¿cuál es el color de prioridad asignado según el método START para la víctima que está atrapada e inconsciente dentro del vehículo sin signos de respiración?**
 - a. Rojo.
 - b. Negro.
 - c. Amarillo.
5. **Si una persona muestra cianosis, ausencia de respiración y no puede hablar ni toser, ¿cómo se clasifica esta situación?**
 - a. Grave y urgente.
 - b. Moderada y urgente.
 - c. Grave y emergencia.
6. **En una hemorragia intensa, ¿qué técnica se utiliza en primer lugar para detener el sangrado?**
 - a. Torniquete.
 - b. Taponamiento o vendaje compresivo.
 - c. Compresión arterial.
7. **Para comprobar el pulso en una persona inconsciente que no respira, que opción es la más adecuada:**
 - a. Tomar el pulso carotídeo.
 - b. Tomar el pulso radial.
 - c. Tomar el pulso apical.
8. **¿Qué se evalúa en la función respiratoria durante la valoración primaria?**
 - a. El ritmo respiratorio.
 - b. La profundidad de la respiración.
 - c. Si la persona respira o no.

- 9. ¿Qué significa la P de OPUMA en la valoración secundaria de un paciente?**
- Antecedentes Personales.
 - Personas implicadas.
 - Posibilidades de supervivencia.
- 10. Elige la opción que hay que hacer en segundo lugar si te encuentras con una persona inconsciente que respira de forma anormal:**
- Avisar al 112 o pedir a alguien que avise.
 - Hacer RCP.
 - Pedir que alguien consiga un DEA/DESA si es posible.
- 11. Señala la respuesta incorrecta:**
- Se debe comprimir el tórax durante la RCP con una profundidad de 6-7 cm en personas obesas.
 - En el shock anafiláctico hay una disminución de la volemia efectiva.
 - Durante la movilización en bloque dirige la persona encargada de la cabeza.
- 12. ¿Qué ritmo puede revertir un DEA/DESA para restaurar el ritmo cardíaco normal?**
- Ritmo sinusal.
 - Fibrilación ventricular.
 - Asistolia.
- 13. Señala la respuesta falsa:**
- En niños/as mayores de 1 año es prioritario utilizar un DEA/DESA.
 - En adultos es prioritario utilizar un DEA/DESA.
 - En embarazadas no se puede utilizar DEA/DESA.
- 14. Si una persona no tiene formación en primeros auxilios y/o no se ve capacitado para realizar ventilaciones en caso de PCR, ¿qué debe hacer?**
- Hacerlas, ya que es preferible que le entre algo de aire en los pulmones.
 - Hacer compresiones continuas a un ritmo de 100-120 compresiones por minuto.
 - No hacer ventilaciones ni compresiones hasta que llegue ayuda.
- 15. ¿Cuándo se debe parar definitivamente la RCP?**
- Cuando pasen 20 minutos sin respuesta vital.
 - Cuando el reanimador esté agotado.
 - Cuando se haya colocado un DEA/DESA.
- 16. ¿Qué valoramos en la A del método FAST?**
- La capacidad de hablar.
 - La asimetría de la cara al sonreír.
 - La asimetría de los brazos al levantarlos.
- 17. ¿Qué posición es la más adecuada en una metrorragia?**
- Decúbito supino.
 - Posición de Fritz.
 - Decúbito prono con piernas elevadas.

18. ¿Cuándo administraremos azúcar en una persona que tiene hipoglucemia?

- a. Siempre, esté como esté.
- b. Cuando esté consciente.
- c. Cuando esté inconsciente.

19. Señala qué síntoma es característico de la deshidratación en niños/as:

- a. Cianosis labial.
- b. Ojos brillantes.
- c. Pliegue cutáneo.

20. Señala la respuesta falsa sobre las actuaciones ante una fiebre alta en niños/as:

- a. Se le retira la ropa.
- b. Se le mete en una bañera o se ponen paños con agua fría.
- c. Se vigila su evolución y si convulsiona se avisa al 112.

21. En un ahogamiento, ¿qué cambia en la RCP de un adulto?

- a. Que hay que dar 5 ventilaciones de rescate antes de iniciar RCP.
- b. Que no hay que hacer ventilaciones.
- c. Que se harán 15 compresiones y 2 ventilaciones.

22. ¿Qué posición intentarías en una persona con un traumatismo torácico que compromete su respiración?

- a. Posición Fowler.
- b. Decúbito supino con piernas flexionadas.
- c. Posición anti-shock.

23. ¿Cuál de los siguientes síntomas en una reacción alérgica nos indicaría que una persona está en peligro?

- a. Ronchas.
- b. Ronquera.
- c. Prurito.

24. ¿Qué elegirías ante la mordedura de una serpiente?

- a. Frío.
- b. Calor.
- c. Torniquete.

25. ¿Qué actuación no es adecuada en caso de congelación de una parte del cuerpo?

- a. Retirar anillos, relojes y pulseras de la zona afectada.
- b. Sumergir la parte congelada en agua caliente.
- c. Dar bebidas azucaradas calientes.

26. Si te encuentras a una persona con un traumatismo abdominal con las vísceras fuera, qué no tenemos que hacer:

- a. Ponerle en decúbito supino con piernas flexionadas.
- b. Meterle las vísceras dentro del cuerpo y cubrir con paño limpio o preferiblemente estéril.
- c. Dejar fuera las vísceras, humedecerlas y cubrir con paño limpio o preferiblemente estéril.

27. ¿Qué opción es falsa respecto a la RCP del niño/a?

- a. En niños/as mayores de 1 año, la vía aérea se abre con la maniobra frente-mentón hiperextendiendo el cuello igual que en los adultos.
- b. En bebés se hacen 5 ventilaciones de rescate antes de iniciar las maniobras de reanimación cardiopulmonar.
- c. En lactantes debemos mantener el cuello en posición neutra para hacer las ventilaciones.

28. Las compresiones torácicas no...

- a. Deben deprimir el esternón más de 1/3 del diámetro anteroposterior del tórax en niños/as.
- b. Se hacen con dos dedos en lactantes y con las dos manos a partir de los 8 años.
- c. Se hacen en el centro del tórax en adultos y en el tercio inferior del esternón en niños.

29. Si un lactante tiene una OVACE y no tose, ¿qué hay que hacer?

- a. Animarle a toser.
- b. Darle 5 golpes interescapulares y 5 compresiones torácicas.
- c. Darle 5 golpes interescapulares y hacerle 5 compresiones abdominales.

30. En la RCP del niño/a, ¿cuál es el primer paso tras haber comprobado que no hay signos de vida?

- a. Hacer 5 insuflaciones de rescate.
- b. Avisar al 112.
- c. Hacer 1 minuto completo de RCP.

31. Si un niño/a mayor de 8 años tiene una OVACE y pierde la consciencia, ¿qué hay que hacer?

- a. Darle 5 golpes interescapulares y 5 compresiones torácicas.
- b. Darle 5 golpes interescapulares y hacerle 5 compresiones abdominales (Heimlich).
- c. Hacer RCP.

32. ¿Qué hay que hacer cuando llevamos 1 minuto de RCP en el niño/a y sigue sin signos de vida?

- a. Avisar al 112.
- b. Cambiar el algoritmo de 30:2 a 15:2, que aumenta la efectividad.
- c. Hacer 10 insuflaciones de rescate y empezar de nuevo RCP.

33. ¿Qué técnica de apertura de la vía aérea tendrías que hacer en una persona con un TCE?

- a. Frente-mentón.
- b. Boca- nariz.
- c. Tracción mandibular.

34. Señala la respuesta incorrecta sobre la inmovilización con medios de fortuna:

- a. No forzar la articulación, inmovilizarla en la posición que se encuentre.
- b. La inmovilización de un hueso largo requiere inmovilizar la zona lesionada y la inmediatamente inferior.
- c. Revisar periódicamente la zona distal del miembro.

35. Señala qué partes tienen que estar inmovilizadas en una lesión de muñeca:

- a. Desde nudillos hasta codo.
- b. Desde muñeca hasta brazo.
- c. Unir el brazo al cuerpo.

- 36. Elige la técnica de movilización de una persona consciente para dos rescatadores en un sitio estrecho:**
- Silla de la reina o cuadrado.
 - Silla honda.
 - Axilas-rodillas.
- 37. ¿En qué posición dejarías a una mujer embarazada que está inconsciente y respira?**
- Decúbito supino.
 - Decúbito lateral izquierdo.
 - Decúbito lateral derecho.
- 38. La escala AVDN valora:**
- La consciencia.
 - La descompensación cardiocirculatoria.
 - La permeabilidad de la vía aérea.
- 39. Con la técnica de apertura de la vía aérea se garantiza la permeabilidad de la vía aérea:**
- Si, en todos los casos.
 - No, en ningún caso.
 - No siempre.
- 40. El relleno capilar...**
- Valora la capacidad del intercambio gaseoso.
 - Debe ser inferior o igual a 2 segundos.
 - Es indicador de problemas a nivel neurológico y circulatorio.
- 41. El estupor...**
- Es una fase previa al coma.
 - Muestra a una persona desorientada y confusa.
 - Implica una pérdida de reflejos.
- 42. Signo de posible daño neurológico:**
- Pulso filiforme.
 - Anisocoria.
 - Reactividad pupilar.
- 43. Si estamos valorando las características de la respiración de una persona nos encontramos realizando...**
- Valoración secundaria.
 - Valoración primaria.
 - La A del método ABC.
- 44. Señala un indicador de posible fractura de cráneo:**
- Signo de Battle.
 - Equimosis perioral.
 - Rigidez cervical.

- 45. ¿En qué estructura del sistema nervioso central se localiza el centro principal que regula el ritmo y la profundidad de la respiración?**
- a. Corteza cerebral.
 - b. Cerebelo.
 - c. Tronco encefálico.
- 46. ¿Cuál no es una posible causa de síncope?**
- a. Hipotensión ortostática.
 - b. Hipoglucemia.
 - c. Hipopresión abdominal.
- 47. ¿En qué tipo de herida predomina la longitud?**
- a. Incisa.
 - b. Contusa.
 - c. Punzante.
- 48. ¿Qué partes del cuerpo pueden estar afectadas si hay 27% de SCT quemada según la regla de Wallace?**
- a. Miembros inferiores y antebrazo derecho.
 - b. Miembro inferior derecho cabeza y cuello.
 - c. Miembro inferior izquierdo, abdomen y zona genital.
- 49. ¿Qué técnica se basa en generar una conexión emocional mediante frases como “estoy contigo”?**
- a. Contención verbal.
 - b. Visualización guiada.
 - c. Canalización emocional.
- 50. ¿Cuál de estas técnicas se considera más eficaz para reducir la activación fisiológica asociada al estrés agudo?**
- a. Reencuadre cognitivo.
 - b. Respiración diafragmática.
 - c. Validación emocional.