

**MF0070\_2**  
**TÉCNICAS DE SOPORTE VITAL BÁSICO**  
**Y DE APOYO AL SOPORTE VITAL AVANZADO**

**SOLUCIONARIO DE EJERCICIOS**  
**DE AUTOEVALUACIÓN**



# ÍNDICE

---

## **MF0070\_2: TÉCNICAS DE SOPORTE VITAL BÁSICO Y DE APOYO AL SOPORTE VITAL AVANZADO**

### **UF0681: VALORACIÓN INICIAL DEL PACIENTE EN URGENCIAS O EMERGENCIAS SANITARIAS**

Solucionario ejercicios de evaluación Módulo 1.....	7
Solucionario ejercicios de evaluación Módulo 2.....	10
Solucionario ejercicios de evaluación Módulo 3.....	13

### **UF0677: SOPORTE VITAL BÁSICO**

Solucionario ejercicios de evaluación Módulo 1.....	16
Solucionario ejercicios de evaluación Módulo 2.....	19
Solucionario ejercicios de evaluación Módulo 3.....	22
Solucionario ejercicios de evaluación Módulo 4.....	25
Solucionario ejercicios de evaluación Módulo 5.....	28
Solucionario ejercicios de evaluación Módulo 6.....	31

**UF0678: APOYO AL SOPORTE VITAL AVANZADO**

Solucionario ejercicios de evaluación Módulo 1.....34

Solucionario ejercicios de evaluación Módulo 2.....37

Solucionario ejercicios de evaluación Módulo 3.....40

Solucionario ejercicios de evaluación Módulo 4.....43

Solucionario ejercicios de evaluación Módulo 5.....46





## MF0070\_2

# TÉCNICAS DE SOPORTE VITAL BÁSICO Y DE APOYO AL SOPORTE VITAL AVANZADO

## Solucionario de los ejercicios de autoevaluación

UF0681

VALORACIÓN INICIAL DEL PACIENTE EN URGENCIAS O EMERGENCIAS SANITARIAS

Módulo 1 (página 51):

1. Las maniobras de RCP inmediatas pueden duplicar o triplicar la supervivencia de un paro cardíaco súbito.

- a) Verdadero
- b) Falso

2. Define qué es la cadena de supervivencia:

**La cadena de supervivencia es el conjunto de acciones, sucesivas y coordinadas, que permite salvar la vida (y mejorar la calidad de la sobrevivida) de la persona que es víctima de una emergencia cardiorrespiratoria.**

3. Una urgencia es aquella situación urgente y objetiva, que pone en peligro inmediato la vida del paciente o la función de algún órgano.

- a) Verdadero
- b) Falso

4. Explique la tercera fase del Decálogo prehospitalario:

**Acceso al lugar del siniestro, por el camino más seguro, rápido y corto (por este orden). A la llegada se adoptarán medidas de protección (casco, alarmas acústicas, distancia de seguridad, etc.) para garantizar la seguridad propia y evitar nuevos riesgos y se hará una evaluación de riesgos sobreañadidos.**

5. La epidemiología es la ciencia que estudia los factores que condicionan la enfermedad y determinan su frecuencia y distribución en la población.

**a) Verdadero**

b) Falso

6. ¿A qué fase del Decálogo prehospitalario pertenecen las siguientes características?

- Revisión, reposición y esterilización del material.
- Reposición de la medicación empleada.
- Puesta a punto del vehículo de transporte.

**Décima fase: reactivación**

7. El factor tiempo es el criterio definitorio y fundamental en la medicina de urgencias y emergencias.

**a) Verdadero**

b) Falso

8. Las maniobras de RCP, más la desfibrilación, en los primeros 3 a 5 minutos después del paro cardíaco puede conseguir unas tasas de supervivencia muy altas, del 62 al 90%.

a) Verdadero

**b) Falso**



9. ¿Cuáles son los principios de atención médica de urgencia a politraumatizados graves del método llamado Evaluación y manejo iniciales?

- **Evaluación primaria y soporte vital.**
- **Evaluación secundaria.**
- **Reevaluación continua.**
- **Establecimiento de tratamiento definitivo.**

10. ¿Cuáles son los cinco eslabones de la cadena de supervivencia pediátrica?:

- **Prevenir: las lesiones o el paro cardiorrespiratorio.**
- **Reanimar: Reanimación Cardiopulmonar (RCP) precoz.**
- **Llamar: pedir ayuda al Servicio de Emergencias tras 2 minutos de RCP.**
- **Tratar: otorgando Apoyo Vital Avanzado efectivo.**
- **Monitorizar: cuidados integrados post paro cardiaco.**

**Módulo 2 (página 160):**

1. El esqueleto humano cuenta con 246 huesos.

a) Verdadero

**b) Falso**

2. Describe que es la consciencia:

**La consciencia es el darse cuenta de sí mismo y del medio ambiente. Es el resultado de complejas conexiones recíprocas entre la substancia reticular activante ascendente (SRAA) y la corteza cerebral. La consciencia se localiza difusamente en la corteza cerebral, sin que exista un sitio específico para su ubicación. En el tronco cerebral alto, y el tálamo se encuentra la SRAA, que está compuesta por una serie de neuronas que descargan constantemente, manteniendo activa o “despierta” la corteza cerebral.**

3. El sistema digestivo es el encargado de digerir los alimentos que tomamos, haciéndolos aptos para que puedan ser primero absorbidos y luego asimilados.

**a) Verdadero**

b) Falso

4. La piel cubre todo el cuerpo y representa cerca del 12-15% de su peso total. Abarca una superficie de 1,5 a 2 metros.

**a) Verdadero**

b) Falso

5. Nombra y describe cinco diferentes tipos de dolor:

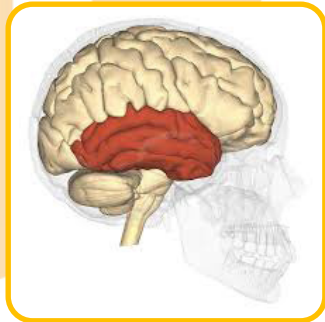
- **Cólico:** es aquel que aumenta de intensidad hasta llegar a un máximo y luego disminuye; es característico de vísceras huecas que poseen una pared muscular (p.ej.: intestino, vesícula biliar, colédoco, uréter, conductos de glándulas salivales e incluso el útero).
- **Urente:** como una quemadura
- **Dolor de carácter sordo:** tiende a ser mantenido, de intensidad leve a mediana, pero puede llegar a ser bastante incómodo.
- **Constrictivo:** de tipo opresivo (p.ej.: dolor de origen coronario, angina de pecho).
- **Pulsátil:** asociado al pulso arterial (p.ej., inflamación de un dedo después de un golpe).

6. Explica cual es el lóbulo cerebral que aparece en la imagen y resume sus características:

### **Lóbulo temporal**

El lóbulo temporal controla la memoria visual, auditiva y comprensión del habla. Incluye áreas que ayuden a controlar capacidades de habla y escucha, comportamiento y lenguaje.

El área de Wernicke es una porción del lóbulo temporal que se encuentra alrededor del cortex auditivo y formula y entiende el habla.



7. ¿La frecuencia de que enfermedad es especialmente elevada en niños y personas inmunodeprimidas?

**De la meningitis.**

8. Los huesos están formados por calcio, fósforo, sodio y otros minerales, así como por colágeno.

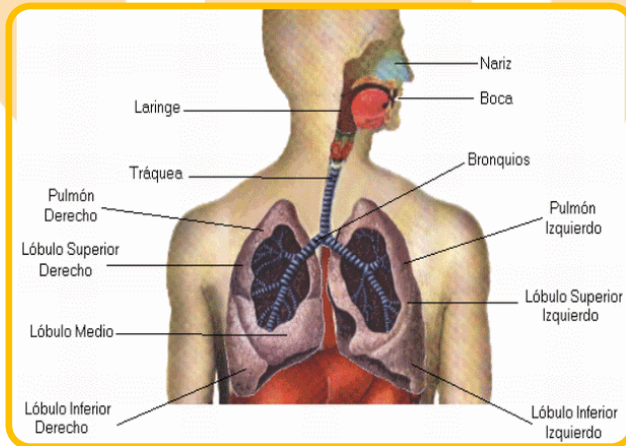
a) Verdadero

b) Falso

9. ¿Cuáles son los síntomas de una insuficiencia cardíaca?

- **Falta de aire durante el ejercicio físico.**
- **Cansancio.**
- **Falta de aire al estar recostado.**
- **Hinchazón de las venas del cuello.**
- **Hinchazón e inflamación de los pies, tobillos, manos y pies.**

10. Rellena el siguiente esquema con las correspondientes partes del sistema respiratorio:



### **Módulo 3 (página 207):**

1. La presión o tensión arterial se mide en milímetros de mercurio.

**a) Verdadero**

b) Falso

2. ¿A qué puede deberse la hipoxia?

- **Baja concentración de oxígeno en el ambiente.**
- **Presencia de algún gas que compite con el oxígeno.**
- **Lesiones pulmonares, entre otros.**

3. En condiciones de oscuridad la pupila puede alcanzar un tamaño de:

a) 3 a 4,5 milímetros

**b) 5 a 9 milímetros**

c) 10 a 12,5 milímetros

4. Define y enumera las constantes vitales:

**Las constantes vitales son aquellos signos que denotan el funcionamiento de los sistemas orgánicos más importantes del cuerpo humano, para el mantenimiento de la vida.**

**Las constantes vitales son cuatro:**

- **La respiración o frecuencia respiratoria.**
- **El pulso o frecuencia cardíaca.**
- **La temperatura.**
- **La presión o tensión arterial.**

5. ¿Qué es la frecuencia del pulso y cuáles son los límites normales en un embrión, un/a adulto/a y un anciano/a?

**La frecuencia del pulso es el número de latidos que ocurren en un minuto. Los límites normales son:**

- **Embrión: 150 latidos/ minuto.**
- **Adulto: 60-80 latidos/minuto.**
- **Anciano: 60 latidos/minuto.**

6. La bradicardia se da cuando:

- a) El número de latidos está por debajo de 60 latidos/minuto.**
- b) El número de latidos está por encima de 100 latidos/minuto.
- c) El número de latidos está entre 60 y 100 latidos/minuto.

7. La pulsioximetría es un método no invasivo que permite la rápida medición de la saturación de oxígeno de la hemoglobina en sangre arterial.

- a) Verdadero**
- b) Falso

8. La hipertensión es el nombre técnico de una baja presión arterial. Se produce cuando los latidos del corazón, encargados de bombear la sangre al resto del cuerpo, tienen un ritmo más lento de lo habitual.

- a) Verdadero
- b) Falso**

9. Define y explica como se realiza la maniobra de Heimlich.

**El objetivo de la maniobra de Heimlich es empujar el cuerpo extraño hacia la tráquea y, por ende, hacia la salida mediante la expulsión del aire que llena los pulmones. Esto se consigue efectuando una presión en la boca del estómago (abdomen) hacia adentro y hacia arriba para desplazar el diafragma (músculo que separa el tórax del abdomen y que tiene funciones respiratorias) que a su vez comprimirá los pulmones, aumentando la presión del aire contenido en las vías respiratorias (tos artificial). Se actuará de la siguiente forma:**

- **Actuar con rapidez.**
- **Coger al accidentado por detrás y por debajo de los brazos. Colocar el puño cerrado cuatro dedos por encima de su ombligo, justo en la línea media del abdomen. Colocar la otra mano sobre el puño.**
- **Reclinarlo hacia adelante y efectuar una presión abdominal centrada hacia adentro y hacia arriba, a fin de presionar (de 6 a 8 veces) el diafragma. De este modo se produce la tos artificial. Es importante resaltar que la presión no se debe lateralizar. Ha de ser centrada. De lo contrario se podrían lesionar vísceras abdominales de vital importancia.**
- **Seguir con la maniobra hasta conseguir la tos espontánea o hasta la pérdida de conocimiento.**
- **En caso de pérdida de conocimiento, se coloca al accidentado en posición de S.V.B. (Soporte Vital Básico), con la cabeza ladeada, y se sigue con la maniobra de Heimlich en el suelo.**

10. La presión arterial es la presión o fuerza ejercida por la sangre sobre las paredes de las arterias, creada por el bombeo del corazón, mantenida por la elasticidad arterial y regulada por las resistencias periféricas.

a) Verdadero

b) Falso

## Solucionario de los ejercicios de autoevaluación

**UF0681**

**SOPORTE VITAL BÁSICO**

**Módulo 1 (página 239):**

1. El masaje cardiaco externo es la técnica mediante la cual se realizan compresiones torácicas externas con el propósito de expulsar la sangre del corazón, y movilizarla hacia los diferentes tejidos.

**a) Verdadero**

b) Falso

2. El masaje cardiaco externo está indicado cuando:

- La parada cardiorrespiratoria no sea consecuencia de una enfermedad terminal.
- No existan signos indiscutibles de muerte biológica (rigidez, livideces...)
- La parada no lleve más de diez minutos de evolución sin aplicar RCP básica.
- En ausencia de seguridad absoluta se concederá a la víctima el beneficio de la duda, y se iniciarán maniobras de RCP.
- En determinadas circunstancias (hipotermia, ahogamiento o intoxicación farmacológica) procederemos a realizar RCP aunque la parada cardiorrespiratoria lleve más de 10 minutos de evolución.

3. La desfibrilación despolariza de forma temporal al corazón que late de forma descoordinada y permite que éste retome una actividad contráctil más coordinada.

**a) Verdadero**

b) Falso



4. Cuando hay que elegir una cánula orofaríngea debe de ser de longitud similar a la distancia entre la comisura bucal y el inicio del pabellón nasal.

a) Verdadero

**b) Falso**

5. Explica el sistema de bajo flujo para la administración de oxígeno:

**El sistema de bajo flujo no proporciona la totalidad del gas inspirado y parte del volumen inspirado debe ser tomado del medio ambiente. Este método se utiliza cuando el volumen corriente del paciente está por encima de las tres cuartas partes del valor normal, si la frecuencia respiratoria es menor de 25 por minuto y si el patrón ventilatorio es estable. En los pacientes en que no se cumplan estas especificaciones, se deben utilizar sistemas de alto flujo.**

6. En niños de entre 1 y 8 años se aplicará el masaje cardíaco con dos dedos, a una distancia correspondiente a un dedo bajo la línea intermamilar, al menos 100 veces por minuto, coordinado con maniobras de ventilación en una razón 5:1.

a) Verdadero

**b) Falso**

7. Explica la técnica de apertura de la vía aérea de elevación de la mandíbula:

**En los casos en que exista trauma facial, de la cabeza y/o cuello (alta sospecha de lesión de columna) debe mantenerse la columna cervical en una posición neutral alineada. Por lo que la siguiente maniobra es la indicada en estos casos. La maniobra de elevación de la mandíbula permite al socorrista abrir la vía aérea con ausencia o con mínimo movimiento de la cabeza y de la columna cervical. Por estar unida anatómicamente a la mandíbula, al levantar esta, la lengua también se desplaza hacia delante y desobstruye la vía aérea.**

8. La desfibrilación despolariza de forma temporal al corazón que late de forma descoordinada y permite que éste retome una actividad contráctil más coordinada.

a) Verdadero

b) Falso

9. Explica la técnica de inserción del tubo de Guedel:

- **Abrir la boca del paciente y comprobar que no haya cuerpos extraños.**
- **Manteniendo de la hiperextensión de la cabeza se introduce la cánula en la boca con la concavidad hacia el paladar.**
- **Se desliza por el paladar duro y blando hasta introducir la mitad de la cánula.**
- **Luego se hace un giro de 180º y continuar avanzando suavemente por la pared orofaríngea hasta hacer tope con la pared posterior o los dientes.**

10. Una traqueotomía no es adecuada para las situaciones de urgencia y además requieren un ambiente quirúrgico.

a) Verdadero

b) Falso

## Módulo 2 (página 303):

1. La biomecánica trata de explicar los mecanismos lesivos en el trauma mediante la comprensión de las leyes y conceptos físicos relativos a las formas, tipos y grados de energía que actúan sobre diferentes zonas anatómicas del cuerpo humano.

a) Verdadero

b) Falso

2. ¿Qué porcentaje de los traumas en general suponen los traumatismos abdominales?

a) Entre el 5-10%

b) Entre el 10-15%

c) Entre el 15-20%

3. Explica de que manera se realiza el vendaje de cabestrillo:

**Con una venda, se mide el largo adecuado, se amarra en sus puntas y se coloca pasando por debajo del antebrazo para sostenerlo e inmovilizarlo en el movimiento de abajo y arriba, el otro extremo se fija sobre la nuca (el brazo debe estar de forma tal que la mano esté un poco más alta que el codo) tiene como inconveniente que no inmoviliza completamente el miembro superior, aunque podemos limitar más el movimiento si pasamos otra venda o pañuelo en forma transversal sobre la parte media del tórax.**

4. La hipotermia es el descenso de la temperatura corporal por debajo de los 32°C.

a) Verdadero

b) Falso

5. Define que es un hemotórax:

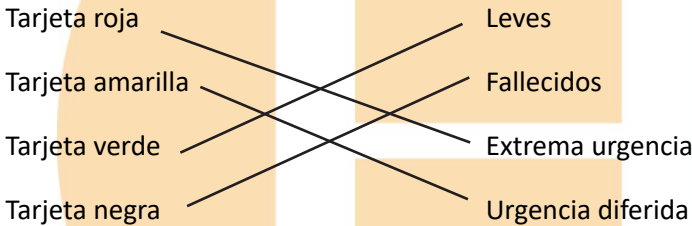
**Acúmulo de sangre en la cavidad pleural.**

**El origen más frecuente proviene de la lesión de los vasos intercostales, mamaria interna y menos frecuente de un gran vaso como aorta, subclavia, vasos pulmonares, lesión del parénquima pulmonar.**

**Puede provocar además de shock hipovolémico un hemotórax a tensión con inestabilidad hemodinámica.**

6. Relacione los colores de las tarjetas del triaje con su significado correspondiente:

Tarjeta roja	Leves
Tarjeta amarilla	Fallecidos
Tarjeta verde	Extrema urgencia
Tarjeta negra	Urgencia diferida



7. ¿Cuáles son las consecuencias más importantes de un accidente por electricidad?

- **Contracción muscular intensa.**
- **Arritmias cardíacas graves.**
- **Lesiones cerebrales.**
- **Lesiones de los tejidos orgánicos, es decir, quemaduras.**

8. Las lesiones en la columna dorsal alta son infrecuentes por estar protegida por la caja torácica.

a) Verdadero

b) Falso

9. Explica los diferentes tipos de heridas que existen:

- **Incisas:** aquellas de bordes limpios que se originan con objetos cortantes.
- **Punzantes:** se originan con instrumentos punzantes.
- **Contusas:** las causadas por cuerpos despuntados produciendo unos bordes de la herida irregulares.
- **Inciso-contusas:** combinación de heridas incisas y contusas.

10. Las quemaduras por corriente eléctrica tienen la consideración de quemaduras graves, por lo que siempre necesitan ser valoradas en una unidad de quemados.

a) Verdadero

b) Falso

### **Módulo 3 (página 331):**

1. El SCA es un conjunto de manifestaciones de cardiopatía isquémica o insuficiencia coronaria, con empeoramiento clínico del paciente en horas o días.

**a) Verdadero**

b) Falso

2. Enumere los principales síntomas que pueden acompañar a la disnea:

- **Sensación de ahogo o asfixia.**
- **Incapacidad para obtener suficiente aire.**
- **Opresión en el pecho.**

3. Define que es una taquicardia:

**La taquicardia es una frecuencia cardíaca muy elevada de más de 100 latidos por minuto. Hay muchos tipos diferentes de taquicardia, según dónde se origine el ritmo acelerado. Si se origina en los ventrículos, se denomina «taquicardia ventricular». Si se origina por encima de los ventrículos, se denomina «taquicardia supraventricular».**

4. La incapacidad del organismo para mantener los niveles arteriales de oxígeno y dióxido de carbono adecuados para las demandas del metabolismo celular se denomina:

a) Insuficiencia cardíaca.

b) Insuficiencia renal.

**c) Insuficiencia respiratoria.**

5. Define qué es el dolor torácico y nombra los tipos que existen:

Se define como dolor torácico a cualquier molestia o sensación anómala presente en la región del tórax situada por encima del diafragma. El dolor torácico puede tener su origen en los diversos tejidos de la pared torácica y en las estructuras intratorácicas y constituye aproximadamente el 5% de las urgencias hospitalarias.

Tipos:

- Anginoso o coronario.
- Pleurítico.
- Músculo esquelético.
- Pericardítico.
- Esofágico o digestivo.

6. El **síncope** es una pérdida brusca de consciencia y de tono postural, de duración breve, con recuperación espontánea sin necesidad de maniobras de reanimación.

a) Verdadero

b) Falso

7. La hipotensión es habitualmente causada por drogas como el alcohol, analgésicos, medicamentos, diuréticos... o porque el afectado sufre arritmias, deshidratación, anafilaxia o padece diabetes.

a) Verdadero

b) Falso

8. En una crisis grave de asma, las vías respiratorias pueden cerrarse tanto que los órganos vitales no reciban suficiente oxígeno.

**a) Verdadero**

b) Falso

9. Alrededor del 8% de los adultos sufren de insuficiencia cardíaca, pero aumenta en los mayores de 65 años a 10-15%.

a) Verdadero

**b) Falso**

10. Las palpitaciones cardíacas no son normales y ocurren en momentos de euforia, alegría o ejercicio.

a) Verdadero

**b) Falso**



#### **Módulo 4 (página 365):**

1. El delirium tremens es un trastorno mental muy severo, ocasionado por la abstinencia de alcohol cuando una persona alcohólica deja de beber precipitadamente después de haberlo hecho habitualmente durante un periodo prolongado y con hábitos alimenticios pobres e inadecuados..

**a) Verdadero**

b) Falso

2. ¿Qué actuaciones deben llevarse a cabo durante una crisis convulsiva?

- **Desabrochar la ropa del paciente.**
- **Colocar un objeto blando debajo de la cabeza para evitar golpes y lesiones.**
- **Sujetar a la víctima pero sin restringir sus movimientos, protegiéndolo de posibles daños con objetos cercanos.**
- **Observar la reacción del paciente durante la crisis.**

3. A menudo un trastorno de conducta se manifiesta junto con otros trastornos del estado de ánimo como ansiedad o estrés, trastorno de déficit de atención e hiperactividad o abuso de drogas.

**a) Verdadero**

b) Falso

4. La peritonitis es la inflamación del estómago y los intestinos a raíz de un virus. La infección puede llevar a que se presente diarrea y vómitos y, algunas veces, se le denomina gripe estomacal.

a) Verdadero

**b) Falso**

5. Defina los dos tipos de ACV que existen::

Existen dos grandes tipos de ACV, el isquémico y el hemorrágico, cuyas consecuencias dependen de la clase de accidente que sufra la persona.

El ACV isquémico se produce por la presencia de un coágulo que obstruye una arteria e impide que la sangre llegue a una determinada zona del cerebro. Este cerrado de conducto puede deberse a una trombosis, cuando el coágulo se produce en él, o a una embolia que es cuando el material se produce en un lugar lejano y llega al vaso a través del torrente sanguíneo y lo tapona. Además este suele ser transitorio debido a que las paredes de la arteria están obstruidas y al estar reducidas se impide el flujo normal de la sangre, y a veces la presión de la sangre hace que las paredes vuelvan a dilatarse. En pocas palabras, el cerebro no recibe un buen flujo sanguíneo, por lo que no le llega oxígeno.

El ACV hemorrágico es mucho más grave, ya que se produce por la ruptura de una arteria. Esto es producido por un traumatismo o por una dilatación localizada de un vaso sanguíneo que provoca una hemorragia que afecta al cerebro o a sus envolturas, ya sea por un tumor sanguíneo, tal como el aneurisma cerebral, o por malformaciones arteriovenosas.

6. La pielonefritis es una infección urológica de las vías bajas (vejiga urinaria).

a) Verdadero

**b) Falso**

7. Se define la urgencia psiquiátrica como la situación en la que el trastorno del pensamiento, del afecto o de la conducta son en tal grado disruptivos, que el paciente mismo, la familia o la sociedad, consideran que requiere atención inmediata.

**a) Verdadero**

b) Falso

8. Un golpe de calor se origina a consecuencia de un fracaso agudo de la termorregulación pero no constituye una urgencia médica extrema.

a) Verdadero

b) Falso

9. ¿Cuál es la sintomatología general de la meningitis?

**Cefalea, fiebre, compromiso encefálico (alteración del nivel de conciencia y convulsiones), signos meníngeos; rigidez de nuca, signo de Brudzinski (la rigidez severa del cuello produce que las rodillas y cadera del paciente se flexionen cuando se flexiona el cuello) y signo de Kerning (para valorar la irritación meníngea, el paciente en decúbito supino con las caderas flexionadas es incapaz de extender las rodillas sin dolor).**

10. Desarrolla los grados de trastorno de la conciencia:

- **Letargia:** consiste en un compromiso incompleto de conocimiento y vigilia. El paciente está desorientado y somnoliento pero se mantiene despierto.
- **Obnubilación:** es un estado de depresión completa de la vigilia, del que el paciente puede ser despertado con estímulos leves.
- **Estupor:** es un estado de depresión completa de la vigilia, del que el paciente puede ser despertado pero sólo con estímulos intensos, que suelen ser de tipo doloroso (compresión de la raíz ungueal) con una superficie roma.
- **Coma:** constituye la depresión completa de la vigilia de la que el paciente no puede ser despertado con ningún estímulo.

**Módulo 5 (página 391):**

1. La escala de APGAR fue desarrollada por la anestesista Virginia Apgar en 1952 para saber lo más rápidamente posible el estado físico de un recién nacido y para determinar cualquier necesidad inmediata de cuidados médicos adicionales o tratamientos de emergencia.

**a) Verdadero**

b) Falso

2. ¿Cómo se llama la tercera fase del parto?

**a) Alumbramiento.**

b) Dilatación.

c) Periodo expulsivo.

3. Explica qué es la vesícula y su función durante el embarazo:

**La función de la vesícula también se altera durante el embarazo debido a la hipotonía de la pared del músculo liso. Se retarda el tiempo de vaciado que además es frecuentemente incompleto. La bilis puede ser más espesa, y la estasis biliar puede llevar a la formación de cálculos biliares.**

4. Durante la gestación la salivación puede aumentar y el tragar con dificultad se asocia con náuseas.

**a) Verdadero**

b) Falso

5. Enumera los indicios que señalan que un parto es inminente:

- **Sensación de aligeramiento.**
- **Aumento del flujo vaginal.**
- **Contracción intensa.**
- **Se expulsa un tapón mucoso acompañado de sangre y de líquido amniótico justo antes de aparecer la cabeza del feto, una vez comenzadas las contracciones.**
- **Las contracciones van en aumento, a la vez que disminuye el período de tiempo entre una cosa y otra.**

6. La fase de dilatación activa en el parto comienza cuando la mujer dilata:

a) de 0 a 3 centímetros.

**b) de 3 a 10 centímetros.**

c) de 5 a 15 centímetros.

7. ¿Qué parámetros conviene conocer para el diagnóstico diferencial de la disnea?

- **Antecedentes médicos personales.**
- **Comienzo súbito: orienta hacia el diagnóstico de embolismo pulmonar.**
- **Asociación de otros síntomas: tos, dolor torácico, hemoptisis, limitación considerable de la actividad física, ortopnea progresiva, taquipnea que nunca son fisiológicos.**

8. Los cambios fisiológicos del tracto urinario en la gestación favorecen la aparición de patologías que constituyen motivo frecuente de consulta en urgencias.

**a) Verdadero**

b) Falso

9. ¿Cuáles son los factores para evaluar el estado físico del bebé al nacer?

- **Aspecto (color de la piel).**
- **Pulso (frecuencia cardíaca).**
- **Irritabilidad (respuesta refleja).**
- **Actividad y tono muscular.**
- **Respiración (ritmo y esfuerzo respiratorio).**

10. La mujer gestante con gripe no tiene un mayor riesgo de desarrollar complicaciones graves y requerir hospitalización.

a) Verdadero

**b) Falso**

## **Módulo 6 (página 421):**

1. Si una situación de emergencia se encuentra a una distancia superior a 30 minutos se cuenta con equipos de emergencia aéreos, los helicópteros UVI.

a) Verdadero

**b) Falso**

2. Enumera las fases del proceso asistencial en un centro coordinador:

- **Recepción de la llamada.**
- **Coordinación.**
- **Actuación del equipo de emergencias.**
- **Traslado del paciente.**
- **Desactivación del equipo.**

3. Una persona se encuentra en riesgo vital cuando sus funciones vitales se ven afectadas, con una probabilidad importante de llegar a morir, ya sea por un accidente o por una enfermedad.

**a) Verdadero**

b) Falso

4. Los vehículos destinados al transporte sanitario deben contar con un sistema de comunicaciones que les permita establecer contacto con su central, base o red de coordinación donde exista.

**a) Verdadero**

b) Falso

5. Explica que es la transferencia del paciente, dentro del traslado de éste al centro hospitalario:

**Entendemos por tal el traslado del paciente desde la UVI móvil al servicio hospitalario para su atención definitiva, siendo éste mayoritariamente, el servicio de urgencias y cuidados críticos. Los procesos que requieren cirugía urgente, los procesos ginecológicos, los pacientes pediátricos, pueden ser recibidos en otros servicios, igualmente coordinados desde el Centro Coordinador.**

**La transferencia del paciente supone un intercambio de información médico-médico, enfermera-enfermera; es decir, equipo de emergencias a equipo hospitalario, que incluye todos los datos sobre la situación, tratamiento, cuidados, evolución durante el traslado, etc. Dicha información se aporta de forma verbal en un primer momento y de forma escrita, a través de la historia del paciente, posteriormente.**

6. ¿Quién realiza la discriminación de la demanda y la activación del recurso más adecuado cuando la Sala de Coordinación de Emergencias Sanitarias recibe una llamada de emergencia?

- a) Una enfermera.
- b) Una teleoperadora de telemarketing sanitario.
- c) Un médico coordinador.**

7. Enumera la secuencia “ABCD” que se realiza en la valoración de un paciente:

- a) Valoración de permeabilidad de la vía aérea, con control cervical en aquellos pacientes de los que se sospeche lesión de dicha zona.**
- b) Valoración de función respiratoria o ventilación (V.O.S., ver, oír y sentir).**
- c) Valoración hemodinámica (circulación), con control de hemorragias.**
- d) Valoración del estado neurológico.**



8. ¿Cuál es el teléfono europeo de emergencias?

a) 061

**b) 112**

c) 911

9. Nombra los dispositivos inmovilizadores que permiten manipular a la víctima en las mayores condiciones de seguridad permitidas:

- **El collarín cervical.**
- **La tabla espinal corta.**
- **Camilla rígida.**

10. Las enfermedades de la infancia son las más difíciles de recordar y puede ser de gran ayuda tener un familiar o conocido de mayor edad del paciente para que pueda aclarar algunos aspectos que posiblemente éste no recuerde con claridad.

**a) Verdadero**

b) Falso

## Solucionario de los ejercicios de autoevaluación

UF0678

APOYO AL SOPORTE VITAL AVANZADO

Módulo 1 (página 473):

1. Se entiende por ventilación mecánica no invasiva (VMNI) la que se realiza por medios artificiales pero sin intubación endotraqueal.

a) Verdadero

b) Falso

2. Nombra y explica que clases de sonda puede haber según su composición:

- **Látex:** de uso muy frecuente, sin embargo las sondas de látex pueden provocar alergia en las personas alérgicas al látex. Para evitarlo existen sondas de látex recubierto por una capa de silicona (siliconada). Se usan para el vaciado vesical permanente en sondajes con duración inferior a 15 días aproximadamente (sondajes hospitalarios, postoperatorios).
- **Silicona:** los catéteres de silicona son los que presentan mayor biocompatibilidad y a igualdad de calibre exterior, mayor calibre funcional (luz interior), por lo que pueden ser más finas y tener por tanto mejor tolerancia. Están indicadas en sondajes de duración superior a 15 días o en pacientes alérgicos al látex.
- **Cloruro de polivinilo (PVC):** también conocidas como sondas de Nélaton. Se usan en cateterismos intermitentes, para diagnóstico o terapéuticos, instilaciones y para medir residuos.

3. Para la canalización de la vía venosa central, en general se usa la vena femoral o la vena subclavia, y rara vez la yugular interna.

a) Verdadero

b) Falso

4. El catéter de Salem Sump es una sonda nasogástrica de pequeño diámetro con un peso al final con la intención de ser estirado por la gravedad durante la inserción.

a) Verdadero

**b) Falso**

5. Define qué es el balón resucitador:

**Es una bolsa o balón autoinflable conectado a una válvula unidireccional que a su vez conecta, bien con una mascarilla de ventilación asistida, con un tubo endotraqueal o con una cánula de traqueotomía y se utiliza para insuflar aire en las vías aéreas.**

6. El primer respirador de VMNI, utilizando presión subatmosférica, fue desarrollado por Dalziel en:

a) 1930.

b) 1928.

**c) 1838.**

7. Explica que instrumento se ve en la siguiente imagen:



**Pinzas de Magill**

**Se utilizan para el manejo de la vía aérea. Se trata de una pinza que por su especial diseño, articulada en curva y con extremos romos en forma de anillos, permite su introducción por la boca del paciente, manteniendo en todo momento la visión directa de su extremo.**

8. El sondaje vesical es una técnica invasiva que consiste en la introducción de una sonda hasta la vejiga a través del meato uretral, con el fin de establecer una vía de drenaje, temporal, permanente o intermitente, desde la vejiga al exterior con fines diagnósticos y/o terapéuticos.

a) Verdadero

b) Falso

9. Explica el cuidado posterior que hay que realizar tras la implantación de un catéter:

- **Vigilar diariamente, sin levantar el apósito, la zona de canalización de la vía para detectar signos de extravasación, infección, etc.**
- **Lavarse las manos y utilizar guantes antes de realizar cualquier manipulación.**
- **Cambiar el apósito del punto de inserción sólo cuando esté manchado o despegado, en cuyo caso se debe aplicar una solución antiséptica y cubrir con un nuevo apósito estéril.**

10. La pericardiocentesis es un procedimiento en el que se emplea una aguja para extraer líquido del saco pericárdico, el tejido que rodea el corazón.

a) Verdadero

b) Falso

## Módulo 2 (página 510):

1. La metabolización son los cambios bioquímicos verificados en el organismo por los cuales los fármacos se convierten en formas más fácilmente eliminables.

a) Verdadero

b) Falso

2. Explica los pasos que atraviesa el fármaco en el organismo y que se agrupan con el acrónimo LADME:

**Liberación:** es el primer paso del proceso en el que el medicamento entra en el cuerpo y libera el contenido del principio activo administrado.

**Absorción:** significa atravesar algún tipo de barrera, diferente según la vía de administración usada, pero que en último término se puede reducir al paso de barreras celulares; es la interacción de la molécula con una membrana biológica.

**Distribución:** puede definirse como la llegada y disposición de un fármaco en los diferentes tejidos del organismo. Es un proceso muy importante, toda vez que, según su naturaleza, cada tejido puede recibir cantidades diferentes del fármaco, el cual, además, pasará allí tiempos variables. Abarca todos aquellos procesos que involucran el transporte de este por el organismo hasta el espacio intersticial e intracelular.

**Excreción:** los fármacos son eliminados del organismo inalterados (moléculas de la fracción libre) o modificados como metabolitos a través de distintas vías.

3. Las personas de edad muy avanzada y los muy jóvenes son más susceptibles a las reacciones adversas a un medicamento.

a) Verdadero

b) Falso

4. La vía renal es la vía más importante de excreción de fármacos.

a) Verdadero

b) Falso

5. ¿Qué es la clasificación ATC de fármacos?

**La clasificación ATC es un sistema europeo de codificación de sustancias farmacéuticas y medicamentos en cinco niveles con arreglo al sistema u órgano efector y al efecto farmacológico, las indicaciones terapéuticas y la estructura química de un fármaco. A cada fármaco le corresponde un código ATC, y éste se especifica en su ficha técnica (resumen de las características del producto).**

6. Existen dos tipos de fármacos en cuanto a su mecanismo de acción, ¿cuáles son?

a) Agonista parcial y agonista puro.

**b) Inespecífico y específico.**

c) Antagonista específico y antagonista puro.

7. Nombra y explica factores que modifican la absorción tras la administración de un fármaco:

**Solubilidad: la absorción del fármaco es más rápida cuando está en solución acuosa con respecto a si está en solución oleosa, y, a su vez, ambas son más rápidas que la que presentaría en forma sólida.**

**Cinética de disolución de la forma farmacéutica del medicamento. De la misma depende la velocidad y magnitud de la absorción del principio activo.**

**Concentración del fármaco: a mayor concentración, mayor absorción**

**Circulación en el sitio de absorción: a mayor circulación, mayor absorción.**

**Superficie de absorción: a mayor superficie, mayor absorción.**

8. Explica la reacción a un medicamento tipo E, causado por el efecto de los alimentos sobre la absorción de los fármacos:

**Las reacciones tipo E: end-use (fin del tratamiento), son las que se producen cuando cesa un tratamiento, el conocido “efecto rebote”, es decir el síntoma por el que se había iniciado el tratamiento, al suspenderlo, aparece de forma más acentuada. Un ejemplo muy demostrativo de efecto rebote es la obstrucción nasal que se desencadena al suspender el tratamiento con vasoconstrictores tópicos o el espasmo coronario tras suspender la administración de nitratos.**

9. Los fármacos administrados mediante la inyección intramuscular actúan casi inmediatamente porque tienen acceso directo al torrente sanguíneo y se usan comúnmente para producir una respuesta rápida.

a) Verdadero

b) Falso

10. Explica qué es la farmacocinética:

**Es la rama de la farmacología que estudia los procesos a los que un fármaco es sometido a través de su paso por el organismo. Trata de dilucidar qué sucede con un fármaco desde el momento en el que es administrado hasta su total eliminación del cuerpo.**

### **Módulo 3 (página 546):**

1. Los gestos salvadores son unos pocos reflejos automatizados que salvan vidas con mínimos recursos; aquellas sencillas maniobras clínicas que, sin consumir apenas tiempo, pueden modificar sustancialmente el pronóstico de algunos heridos.

a) Verdadero

b) Falso

2. Nombra los efectos principales sobre la salud derivados de una catástrofe:

- **Gran número de víctimas.**
- **Ayuda/movilización inmediata de recursos próximos.**
- **Necesidad de evacuación urgente.**
- **Vías de evacuación colapsadas.**
- **Insuficiencia de medios técnicos y personal.**
- **Insuficiente coordinación de los recursos disponibles.**

3. Define qué es una emergencia limitada:

**Aquellas situaciones desencadenadas por la agresión inesperada de factores externos, que afectan a más de un individuo, causando pérdida de salud de manera brusca y violenta, siendo la comunidad capaz de resolverla con recursos especiales en corto tiempo para restablecer el equilibrio.**



4. El triángulo imprescindible para afrontar los efectos de una catástrofe está formado por:

- **El socorro como procedimiento asistencial salvavidas.**
- **La organización como componente humano imprescindible.**
- **La logística como proveedora de recursos.**

5. En una catástrofe, sectorizamos para movernos con seguridad, controlar el área, facilitar el despliegue de personal y medios, distribuir los equipos en áreas funcionales de acuerdo con su trabajo y permeabilizar de manera uniforme la llegada a todos los intervinientes.

a) Verdadero

b) Falso

6. Explica qué es el área de socorro en una asistencia en catástrofe:

**Área de socorro**

**Área segura, zona amarilla.**

**Es el límite externo a la zona de salvamento, un espacio de transición entre la zona afectada y el perímetro inmediato.**

**El esfuerzo asistencial en esta área son el triaje y el tratamiento de las extremas urgencias.**

**Es el espacio para socorrer a las víctimas en el que se despliegan los servicios responsables de la atención médica urgente. La capacidad de resolución será inversamente proporcional a la capacidad de desplegar estructuras eventuales (Puestos Médicos Avanzados).**

**Los elementos sanitarios que despliegan en este sector son: nido de heridos, PMA y puesto de carga de ambulancias. Las ambulancias no invaden el área de socorro.**

7. Los riesgos biológicos a corto plazo aparecen a las 48 horas siguientes al momento de la exposición al virus, bacteria, parásito...

**a) Verdadero**

b) Falso

8. ¿Qué significan las sigla NRBQ? Explica también a qué se refieren:

**Plan de Defensa Nuclear, Radiológico, Biológico y Químico. Son las siglas comúnmente utilizadas para referirse tanto a las unidades militares y civiles como a los procedimientos de actuación existentes en diferentes países encargados de combatir ataques con armamento de esta clase, o reducir su amenaza.**

9. Los estafilococos se encuentran principalmente en las verduras, además de en las frutas, debido a una mala manipulación y conservación de estos alimentos.

a) Verdadero

**b) Falso**

10. El soporte vital avanzado al atrapado (SVATR) es el conjunto de gestos terapéuticos simples que tratan de evitar la muerte de un paciente atrapado por hemorragia, asfixia o shock.

**a) Verdadero**

b) Falso

#### **Módulo 4 (página 568):**

1. La valoración consiste en una inspección por procedimientos simples de las posibilidades de supervivencia objetivando lesiones presentes que comprometen la vida de la víctima en función del tiempo real en el que pueden ser atendidas en escalones posteriores.

a) Verdadero

b) Falso

2. Define que es el triaje:

**Podríamos definirlo como aquel acto médico-quirúrgico empleado en catástrofes, víctimas en masa, etc., mediante el cual se lleva a cabo una selección y distribución de las víctimas en grupos (por medio de un conjunto de procedimientos sencillos, rápidos y repetitivos), asignándoles un orden de prioridad en función de sus necesidades vitales y de los recursos disponibles, con objeto de conseguir la mayor eficacia en su empleo, en beneficio del conjunto de afectados.**

3. Desarrolla los principios del triaje:

- **La salvación de la vida tiene preferencia sobre la de los miembros.**
- **La conservación de la función prevalece sobre el defecto anatómico.**
- **Las principales amenazas para la vida son: asfixia, hemorragia y shock.**
- **Debe conseguir la identificación, ante todo, de aquellos pacientes críticos que necesitan reanimación inmediata.**

4. El sistema METTAG identifica a las víctimas mediante unas tarjetas con números y símbolos según prioridades de tratamiento y traslado.

a) Verdadero

b) Falso

5. Si no disponemos de tarjeta de triaje, podemos hacer un marcaje de los pacientes cuyas lesiones severas requieran tratamiento inmediato con:

- a) X.
- b) XX.
- c) XXX.

6. Define el modelo de triaje tetrapolar:

**Cuatro categorías: muertos/muy graves/graves/leves.**

**Se acompaña de un criterio cromático de tal manera que se identifican los pacientes de etiqueta roja con aquellos que revisten gravedad extrema y precisan ser asistidos inmediatamente, etiqueta amarilla específica para patologías graves que deben ser asistidos en un tiempo no superior a las 3 horas, etiqueta verde para asistir víctimas leves cuyo periodo de intervención puede alargarse sin peligros para la vida, y el color gris o negro para circunstancias irreversibles o fallecidos.**

7. ¿Qué elementos se necesitan para establecer un sistema de triaje en el lugar donde se requiera?

- **Espacio físico seguro.**
- **Personal asistencial entrenado.**
- **Material médico para manejar los pacientes una vez clasificados.**
- **Control férreo de los medios de transporte sanitario.**

8. El proceso de etiquetado y la identificación del paciente mediante el uso de tarjetas (tagging) es un proceso asociado y necesario al triaje para asegurar un cuidado continuo.

- a) **Verdadero**
- b) Falso

9. El primer triaje debe permitir que los heridos más graves, que pueden morir en los siguientes minutos, sean rápidamente atendidos.

a) Verdadero

b) Falso

10. La información mínima que debe contener una tarjeta de triaje es:

- **Filiación y número.**
- **Sexo.**
- **Lesiones anatómicas que presenta.**
- **Medicación y suero terapia administrada.**
- **Prioridad.**
- **Hora de asistencia.**
- **Médico que lo trata.**
- **Hospital de destino.**

**Módulo 5 (página 588):**

1. El número de hierro se denomina a aquel número asignado a cada uno de los pacientes que no se pueden filiar por ellos mismos o por algún otro medio. Es único, personal e intransferible hasta que se haga una filiación completa con ayuda de familiares, testigos, fotografías, etc.

**a) Verdadero**

b) Falso

2. Nombra los diferentes tipos de norias que existen:

- **Norias terrestres: aquellas que se efectúan a pie o en vehículos de tipo furgón.**
- **Norias aéreas.**
- **Norias acuáticas.**

3. Los hospitales no planifican ni entrenan situaciones de catástrofes. Solamente deben estar preparados para cuando sucedan.

a) Verdadero

**b) Falso**

4. El puesto de carga de ambulancias se sitúa en un espacio amplio, con un circuito de tránsito sencillo, organizado, al que los vehículos llegan de una forma natural y pueden circular como una noria, sin maniobras.

**a) Verdadero**

b) Falso

5. Define que es una noria de evacuación:

**Una noria de evacuación es el establecimiento de circuitos de ambulancias que facilitan la circulación y optimizan los recursos. Dichas norias están controladas por el mando.**

**Abarcan desde la zona de socorro hasta el centro hospitalario. Así, se trata de dispersar a los pacientes en varios centros para evitar posibles colapsos en los servicios de urgencia. Además, dicha dispersión favorece una aplicación rápida de cuidados individualizados, ya que una clasificación adecuada de los heridos respecto a las características del centro hospitalario supone que reciban un cuidado adecuado a las características de las lesiones.**

6. ¿Cuántos tipos de norias distintas pueden encontrarse, dependiendo de las necesidades de cada siniestro?

- a) 3.
- b) 5.
- c) 7.

7. Explica los riesgos que la RCP supone, en tiempos de COVID, para los profesionales sanitarios:

- **La RCP implica la práctica de varios procedimientos que generan aerosoles en el paciente (aislamiento vía área, compresiones torácicas, ventilación de presión positiva, intubación, etc.). Estas partículas víricas quedan suspendidas en el aire durante aproximadamente una hora y pueden ser inhaladas por quienes se encuentren cerca.**
- **Las técnicas de RCP requieren la participación de varios intervinientes, todos ellos, en contacto o muy cerca del paciente.**
- **La RCP suelen contar con el factor de estrés y tensión por la emergencia y las necesidades inmediatas del paciente que requiere reanimación, lo que puede conllevar relajación y olvido de las medidas preventivas de contagio.**

8. Solo deben acceder al puesto de carga de ambulancias las unidades que vayan a ser ocupadas de manera inmediata, el resto permanecerán estacionadas, a demanda en el Área Base.

a) Verdadero

b) Falso

9. Define que es la noria de ambulancias:

**Es el movimiento de los vehículos que se produce desde el punto de espera o reunión hasta el puesto de carga de ambulancias (PCAMB). Para recoger a los pacientes y emprender la cuarta noria o de evacuación mayor.**

10. Nombre las limitaciones a la exposición que tienen los profesionales sanitarios al virus para evitar la propagación del COVID-19:

- **Limitar el personal en la escena.**
- **Colocación del EPI adecuado antes de entrar en escena.**
- **Considerar el uso de un dispositivo de cardio compresión mecánica para adultos y adolescentes que cumplan con los criterios de peso y estatura.**
- **Comunicar a cualquier nuevo interviniente la situación de riesgo ante COVID-19.**





