

Anexo 2
Pruebas para la obtención de los títulos de Técnico y Técnico Superior de
Formación Profesional

Convocatoria correspondiente al curso 2025-2026

(Resolución de 12 de diciembre de 2025, de la Dirección General de Educación Secundaria, Formación Profesional y Régimen Especial)

DATOS DEL ALUMNO			FIRMA
APELLIDOS:			
Nombre:	D.N.I./ N.I.E.	Fecha:	
Código del ciclo: (1) SSCM01	Denominación completa del título: (1) Técnico/a en Atención a Personas en situación de Dependencia		
Clave o código del módulo: (1) 020	Denominación completa del módulo profesional: (1) PRIMEROS AUXILIOS		
INSTRUCCIONES GENERALES PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA			
- Complimentar los datos del aspirante antes del examen y firmar en todas las hojas que se entreguen. - Mantener visible el DNI o documento identificativo equivalente en la mesa durante toda la prueba. - Señalar y escribir con tinta indeleble AZUL las respuestas y su desarrollo. - Si se ha de rectificar una respuesta, trazar un aspa o tachar con una línea horizontal. No utilizar líquido corrector (Tippex). - Utilizar solamente el papel facilitado por el examinador (con el sello y formato correspondiente). - No utilizar material de consulta (salvo aquél que haya sido especificado, en su caso, en las instrucciones publicadas). - No se permite el uso del teléfono móvil, ni los relojes inteligentes ni cualquier otro dispositivo con acceso a Internet. El teléfono deberá estar apagado y guardado mientras permanezca en la sala de la prueba. - Los pabellones auditivos deben estar despejados. Están prohibidos los auriculares. - No se puede abandonar la sala hasta que no hayan transcurrido 20 minutos desde el comienzo de la prueba. - Al terminar el ejercicio entregue todas las hojas del examen (cuadernillo de preguntas y cuadernillo de respuestas). En caso contrario el examen será anulado. - En caso de duda siga siempre las indicaciones del profesor responsable de cada prueba.			
CRITERIOS DE CALIFICACIÓN Y VALORACIÓN			
Según lo publicado en la página web del IES Felipe Trigo: La prueba consta de: - 50 preguntas tipo test con 4 respuestas posibles cada una, siendo una única de ellas la correcta y 5 preguntas de reserva. - Cada respuesta correcta se calificará con 0,2 puntos. - Las respuestas incorrectas penalizarán 0,05 puntos. Las preguntas no respondidas no tendrán penalización. - Las preguntas se responden en la planilla de respuestas facilitada. Si en una pregunta hay señalada más de una opción, la pregunta será considerada nula. - La puntuación total será sobre 10. - La calificación final del módulo profesional será la nota obtenida del resultado del test. Para poder superar el módulo, la nota final debe ser igual o superior a 5 puntos.			

(1) Consígnense las denominaciones exactas y los códigos reflejados en el anexo 1.a o 1.b de las presentes instrucciones.

CALIFICACIÓN



**Comunidad
de Madrid**

Código Centro: 28023194



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

1. Llegas a un accidente de tráfico y ves cristales y humo saliendo del motor.

¿Qué haces primero?

- A) Te acercas rápido a comprobar el estado de las víctimas.
- B) Aseguras la zona y valoras riesgos antes de acercarte
- C) Sientas a la víctima para que “respire mejor”
- D) Te acercas rápido a sacar a las víctimas del vehículo.

2. Al llamar al 112, ¿qué información es más importante dar al inicio?

- A) Edad exacta y antecedentes médicos completos
- B) Tu nombre y tu DNI
- C) Ubicación exacta, número de víctimas y explicación de lo ocurrido.
- D) Nombres y edad de las víctimas

3. En un incendio con humo, ¿cuál es la conducta más segura?

- A) Entrar rápido para sacar a la víctima.
- B) Entrar agachado.
- C) No entrar si no hay seguridad; alertar y buscar ayuda profesional.
- D) Abrir todas las puertas para ventilar.

4. En una caída en la calle, la víctima está tumbada y se queja de cuello. Un curioso quiere incorporarla. ¿Qué le indicaría?

- A) Que la incorpore con cuidado
- B) Que la siente para que no se desmaye
- C) Que no la mueva salvo peligro inmediato y que mantenga la cabeza alineada
- D) Que le dé un masaje en el cuello

5. ¿Qué significa la “S” de PAS en la práctica?

- A) Sacar sangre
- B) Socorrer: aplicar primeros auxilios
- C) Señalizar: poner conos
- D) Silenciar: pedir silencio

6. La posición de espera que debemos utilizar si nuestra víctima es una mujer embarazada en avanzado estado de gestación será:

- A) Decúbito supino con las piernas flexionadas
- B) Antitrendelenburg
- C) Semifowler
- D) Decúbito lateral izquierdo



Comunidad
de Madrid

Código Centro: 28023194



7. Una víctima no responde cuando le hablas ni responde al estímulo. ¿Qué haces después?

- A) Echarle agua en la cara para que reaccione
- B) Le buscas el DNI
- C) Compruebas respiración y actúas según resultado
- D) Continuas con estímulos más dolorosos para que responda.

8. ¿Cuál de estas respiraciones se considera “anormal” y obliga a actuar como parada cardiorespiratoria?

- A) Respiración tranquila y regular
- B) Respiración a boqueadas lentas, irregulares, agónicas.
- C) Respiraciones con forma de suspiros.
- D) Tos con expectoración

9. ¿Qué signo obliga a priorizar “vía aérea” en ABCDE?

- A) Herida leve en brazo
- B) Dolor de tobillo
- C) Sonido de estridor o dificultad para hablar por falta de aire
- D) Náuseas sin vómitos

10. La V de la escala AVDN significa:

- A) Está vivo.
- B) Reacciona al estímulo de tu voz.
- C) Desorientado
- D) Localiza el dolor

11. ¿Cuál de los siguientes signos es característico de una lipotimia?

- A) Fiebre alta mantenida varios días.
- B) Debilidad, palidez y sudoración fría.
- C) Tos con expectoración verdosa.
- D) Dolor lumbar tras un esfuerzo.

12. Una persona diabética que se presenta confuso, sudoroso y tembloroso y que puede tragar: ¿qué actuación inicial es más adecuada?

- A) Darle 15 g de azúcar de absorción rápida y reevaluar
- B) Darle chocolate (siempre)
- C) Darle antibiótico
- D) Hacerle correr para “activar el metabolismo”

13. En SVB adulto, la relación compresiones/ventilaciones estándar es:

- A) 15:2
- B) 30:2
- C) 5:1
- D) 10:2

14. ¿Cuál es el rango recomendado de frecuencia de compresiones en adulto?

- A) 60–80/min
- B) 80–100/min
- C) 100–120/min
- D) 140–160/min

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

15. ¿Dónde colocas las manos para compresiones torácicas en adulto?

- A) En el abdomen
- B) En el centro del pecho, mitad inferior del esternón
- C) En el lado izquierdo del tórax
- D) En el cuello

16. Si estás solo con teléfono, ante una parada, lo más correcto es:

- A) Llamar con manos libres e iniciar RCP cuanto antes
- B) Iniciar RCP durante 5 minutos y luego llamar
- C) Buscar pulso periférico durante 1 minutos antes de llamar
- D) Esperar a que alguien pase para pedir ayuda.

17. Con DEA disponible, ¿cuándo se usa?

- A) Solo si hay médico presente
- B) Cuando llega, se enciende y se siguen instrucciones
- C) Tras 10 minutos de RCP siempre
- D) Solo si el paciente tiene pulso

18. El DEA dice “descarga no indicada”. La víctima sigue sin respiración.Cuál será la actuación más adecuada:

- A) Parar y observar
- B) Quitar parches
- C) Reanudar RCP inmediatamente
- D) Dar 2 ventilaciones y esperar

19. Para mantener una RCP de calidad será necesario:

- A) Minimizar pausas
- B) Permitir reexpansión del tórax
- C) Apoyarse en el pecho entre compresiones para ir rápido.
- D) Cambiar reanimador si hay fatiga

20. Si no sabes o no puedes dar ventilaciones, será preferible:

- A) No hacer nada
- B) Compresiones torácicas continuas y activar emergencias/DEA
- C) Compresiones y paradas correspondientes a las ventilaciones
- D) Solo ponerlo en lateral y esperar a los Servicios de Emergencia

21. Signo típico de obstrucción grave de vía aérea (OVACE) es:

- A) Tose fuerte y habla
- B) No puede hablar ni toser eficazmente
- C) Estornuda
- D) Tiene hipo



Comunidad
de Madrid

Código Centro: 28023194



22. En OVACE grave en adulto, la secuencia correcta es:

- A) Agua y pan
- B) 5 golpes interescapulares y si no funciona, 5 compresiones abdominales, alternando
- C) Barrido digital a ciegas
- D) 5 compresiones abdominales, seguidas de 5 golpes interescapulares.

23. Si la persona se vuelve inconsciente durante una OVACE, debes:

- A) Mantenerla de pie
- B) Llamar inmediatamente al 112
- C) Colocarla en Posición Lateral de Seguridad
- D) Iniciar RCP y activar 112/DEA

24. En una hemorragia externa importante, lo primero es:

- A) Presión directa firme con apósito o paño limpio
- B) Llamar al 112 y esperar indicaciones
- C) Limpiar con clorhexidina para desinfectar
- D) Esperar evolución sin tocar

25. En una hemorragia externa importante si las gasas se empapan, ¿qué haces?

- A) Retiras las gasas para valorar la herida y pones gasas nuevas
- B) Pones gasas encima y mantienes la presión
- C) Retiras las gasas y lavas con agua a chorro
- D) No haces nada, espera a los servicios sanitarios

26. Ante objeto empalado en herida sangrante, la conducta correcta es:

- A) Retirarlo para comprimir mejor
- B) No retirarlo; estabilizarlo y comprimir alrededor
- C) Moverlo para "ver" la herida
- D) Cortarlo al ras, dejarlo suelto y cubrir la herida

27. ¿Cuándo considerar un torniquete (si se dispone y se sabe usar)?

- A) En cualquier herida que sangre.
- B) En cualquier hemorragia importante, aunque cese con presión
- C) En hemorragia masiva de extremidad no controlable con presión o en entorno inseguro
- D) En quemaduras muy graves en extremidades

28. Para detener una epistaxis, ¿qué se debe hacer primero según el protocolo?

- A) Inclinar la cabeza hacia delante y comprimir las fosas nasales con los dedos.
- B) Inclinar la cabeza hacia atrás y sonarse fuerte.
- C) Taponar con algodón seco sin comprimir.
- D) Dar agua para que trague la sangre.

29. Los signos típicos de shock, en general, incluyen:

- A) Piel caliente y rubor, pulso lento
- B) Palidez, sudor frío, taquicardia, mareo/confusión
- C) Dolor local y bradicardia
- D) Picor nasal y/o epistaxis

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

30. Tras controlar la hemorragia, es importante:

- A) Evitar hipotermia (colocar una manta) y reevaluar ABC
- B) Quitar vendajes para comprobar cada minuto
- C) Dar comida sólida inmediatamente
- D) Hacer caminar al herido

31. En amputación distal traumática, ¿cuál es el manejo más correcto del segmento?

- A) Colocarlo directamente en hielo o agua con hielo
- B) Tirarlo: "no se reimplanta"
- C) Desinfectarlo con alcohol o clorhexidina, guardarlo en una bolsa junto a la víctima
- D) Envolverlo en gasa/paño limpio ligeramente húmedo, ponerlo en bolsa y esa bolsa sobre frío, sin contacto directo

32. En sospecha de lesión cervical, lo correcto es:

- A) Girar la cabeza para comprobar movilidad
- B) Mantener alineación y evitar movimientos innecesarios
- C) Sentar a la víctima en una silla
- D) Poner almohada alta bajo el cuello

33. En fractura cerrada con deformidad, lo más correcto es:

- A) Traccionar para colocar el hueso
- B) Inmovilizar en posición encontrada, comprobar pulso/sensibilidad de la extremidad.
- C) Masajear la zona y colocar una manta para que no pierda calor.
- D) Aplicar calor con manta eléctrica

34. Para un esguince leve, la actuación correcta es:

- A) Calor inmediato intenso
- B) Mantener movilidad intensa de la zona
- C) Reposo, frío local y elevación de la extremidad
- D) Pinchar la zona para "desinflamar"

35. En traumatismo craneal con vómitos repetidos o somnolencia progresiva:

- A) Es normal, se deja dormir
- B) Requiere valoración urgente y vigilancia estrecha
- C) Se da comida para "subir el azúcar"
- D) La posición indicada es decúbito supino controlando el pulso

36. Si necesitas mover a una víctima por peligro de fuego, lo más seguro es:

- A) Arrastrarla de los brazos
- B) Movilizar lo mínimo, en bloque si se puede, hacia zona segura
- C) Sentarla y cogerla de las manos
- D) Levantarla solo por brazos



Comunidad
de Madrid



Código Centro: 28023194

37. En quemadura térmica pequeña, la primera medida es:

- A) Enfriar con agua corriente fresca durante tiempo prolongado
- B) Colocar frío con hielo directo
- C) Poner pasta de dientes
- D) No tocar y esperar que pase el dolor

38. En el caso de una sospecha de hemorragia interna procedente de aparato respiratorio, la posición de espera al servicio médico de emergencia será:

- A) Posición de trendelenburg
- B) Posición semisentado
- C) Posición lateral de seguridad
- D) Posición de decúbito supino

39. ¿Qué puede provocar una hemorragia arterial grave?

- A) Shock y fallo multiorgánico.
- B) Solo dolor localizado sin repercusión general.
- C) Parálisis o lesión de médula espinal.
- D) Coma siempre e inmediatamente.

40. En una quemadura química ocular, lo más urgente es:

- A) Tapar el ojo afectado y derivar al servicio sanitario.
- B) Irrigar de inmediato con abundante agua/suero y derivar al servicio sanitario
- C) Colirio antibiótico primero
- D) Pedirle a la víctima que no deje de mover el parpado

41. Según la regla de Wallace el 4.5% de la Superficie Corporal Quemada corresponde a:

- A) Torso y abdomen
- B) Miembro inferior completo
- C) Miembro superior parte anterior
- D) Los genitales masculinos

42. La prioridad en un evento con “polvo” irritante (posible agente químico) en espacio cerrado es:

- A) Rescate inmediato sin protección respiratoria
- B) Ventilar y evacuar, minimizar exposición y alertar emergencias
- C) Mojar el polvo con agua a presión para “asentarlo”
- D) Dar leche a expuestos

43. En electrocución, antes de tocar a la víctima debes:

- A) Cortar corriente o separar con objeto no conductor
- B) Agarrarla para separarla lo antes posible
- C) Echar agua
- D) Taparla con manta

44. Al realizar un triaje, ¿qué color de tarjeta se asigna a un adolescente con herida perforante abdominal a punto de perder el conocimiento?

- A) Roja.
- B) Amarilla.
- C) Verde.
- D) Negra

Código Centro: 28023194

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

45. En crisis convulsiva tónico clónica, ¿qué acción es incorrecta?

- A) Proteger la cabeza y retirar objetos peligrosos
- B) Cronometrar duración y observar
- C) Introducir un objeto en la boca para evitar que se muerda la lengua
- D) Colocarlo de lado tras la fase convulsiva si es posible

46. FAST es una herramienta para sospecha de:

- A) Hipoglucemia
- B) Ictus
- C) Fractura
- D) Quemadura

47. En sospecha de infarto con dolor opresivo y sudor frío, lo primero es:

- A) Llamar a emergencias y mantener reposo
- B) Dar comida fuerte
- C) Hacer ejercicios respiratorios intensos y caminar
- D) Esperar a que se pase

48. El autoinyector para casos de anafilaxia contiene:

- A) Antihistamínico
- B) Antiinflamatorio
- C) Adrenalina
- D) Analgésico

49. La obligación legal de socorrer a cualquier víctima con la que nos podamos encontrar está recogido en:

- A) En el Código Penal.
- B) En la Ley General de Sanidad
- C) En la ley de Calidad
- D) En ninguna

50. Un principio clave de apoyo psicológico inicial es:

- A) Obligar a contar lo sucedido con detalle
- B) Escuchar, calmar y conectar con recursos y apoyos
- C) Restar importancia a lo ocurrido
- D) Dar opiniones sobre quién tiene la culpa

PREGUNTAS DE RESERVA

1. ¿Qué describe mejor la atención en primeros auxilios?

- A) Cuidados médicos proporcionados por profesionales capacitados
- B) Procedimientos y técnicas que se aplican de forma inmediata y no profesional tras un accidente o enfermedad repentina
- C) Tratamientos farmacológicos pautados por un especialista
- D) Únicamente la atención que se presta en la calle

2. ¿Cuál es el objetivo principal de la compresión torácica cuando el corazón ha dejado de latir?

- A) Curar la causa de la parada de forma inmediata.
- B) Aumentar la entrada de aire al estómago para prevenir el shock.
- C) Mantener la circulación sanguínea de forma artificial para mantener a la persona con vida.
- D) Evitar que la víctima pierda la temperatura corporal.

3. Profundidad objetivo de compresión torácica en adulto:

- A) 2–3 cm
- B) 3–4 cm
- C) Al menos 5 cm y no más de 6 cm
- D) “Lo máximo posible” sin límite superior

4. Escala AVDN y escala GLASGOW son:

- A) Son herramientas válidas para la evaluación neurológicas
- B) Son necesarias para orientarnos sobre la gravedad de la lesión sufrida por la víctima
- C) A y B son correctas
- D) Solo la B es correcta

5. Cuando las dos pupilas están dilatadas se denomina:

- A) Miosis
- B) Midriocoria
- C) Anisocoria
- D) Midriasis



**Comunidad
de Madrid**

Código Centro: 28023194

