Comunidad de Madrid

Dirección General
de Recursos Humanos
y Relaciones Laborales
CONSEJERÍA DE SANIDAD

PRUEBAS SELECTIVAS PARA EL ACCESO
A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO
(Resolución 4 de diciembre de 2023 – B.O.C.M. nº 300, 18/12/2023)
Examen 25 de mayo de 2025

CATEGORÍA
MATRÓN/A - PROMOCIÓN INTERNA

ADVERTENCIAS:

- **No abra este cuestionario hasta que se lo indique** el Responsable de aula. Será en ese momento cuando pueda romper el precinto que hay a la derecha, rasgando por la línea de puntos.
- Para la realización de su examen le ha sido entregado el siguiente material: el presente cuestionario que contiene las preguntas y un protocolo-hoja de examen para cumplimentar sus respuestas. El protocolo-hoja de examen consta de tres ejemplares: un original y dos copias. El original consta a su vez de dos partes diferenciadas por una línea de trepado: parte superior (conteniendo sus datos de identificación), y parte inferior (para la contestación de las preguntas).
- El cuestionario consta de 60 preguntas, más 10 de reserva, que deberán contestarse como el resto de las preguntas aun cuando, conforme a lo previsto en la convocatoria, solamente se valorarán por el Tribunal cuando fuera necesaria su utilización en sustitución de otras preguntas anuladas. Sólo se calificarán las respuestas marcadas en la "HOJA DE EXAMEN".
- Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario, solicite su sustitución.
- Antes de comenzar lea detenidamente las instrucciones sobre la forma de contestar que se recogen en el reverso de la última copia de la hoja de examen. Utilice únicamente bolígrafo negro o azul para la realización del ejercicio. Si no lo tiene, pídaselo al responsable de aula.
- Todas las preguntas tienen el mismo valor y cada pregunta tiene **una sola respuesta correcta**.
- **Las respuestas erróneas serán penalizadas**, valorándose de forma negativa según lo dispuesto en las bases de la convocatoria de las pruebas selectivas.
- Compruebe que el número de cada respuesta que señale en la "HOJA DE EXAMEN" es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- Para la realización del ejercicio dispone Vd. de 90 minutos desde la señal de comienzo.
- Cuando termine la realización de su ejercicio o se dé la señal de conclusión con carácter general, deje el bolígrafo encima de la mesa y espere las instrucciones del Responsable de aula para guardar el material del examen. **No realice ninguna operación sin la presencia del Responsable de aula.**
- Se recuerda la prohibición expresa de la presencia de relojes inteligentes, móviles, tablets, portátiles, mp3/4/5, auriculares, cascos, etc.…; es decir, cualquier aparato que sea o tenga la apariencia de ser un medio de comunicación. En ningún caso, podrán estar encima de la mesa o silla, a la vista del aspirante, aunque-ese sea el único medio de controlar el tiempo para el propio aspirante. Su uso implicará la expulsión del ejercicio.
- No podrá llevarse este cuadernillo de examen hasta que el Responsable de aula de por finalizado el ejercicio.
- La plantilla correctora del presente ejercicio se hará pública por el Tribunal Calificador el día siguiente hábil al de la realización de la prueba.

PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

1. Los hematomas pelvianos pueden formarse en cualquier plano de la pelvis, todos los siguientes son factores de riesgo de su aparición, **EXCEPTO**:

a) Fetos macrosómicos.
b) Partos instrumentales.
c) Varices vulvares.
d) Multiparidad.

2. En caso de madre seropositiva para el virus de la hepatitis B (VHB). ¿Cuál es la medida más eficaz para frenar la transmisión vertical a su hijo?

a) Evitar la lactancia materna.
b) Evitar un parto vaginal.
c) Administración de vacuna recombinante contra el VHB según calendario vacunal.
d) Administración de inmunoglobulina de VHB y vacuna recombinante contra el VHB en el posparto inmediato.

3. Acude a urgencias una gestante de 29 semanas, para su valoración realizamos un registro cardiotocográfico externo, ¿Qué parámetro fisiológico podemos encontrar en esta gestación?

a) Bradicardia.
b) Deceleraciones tardías.
c) Frecuencia cardiaca basal entre 110-120 latidos por minuto.
d) Taquicardia.

4. Con relación a la Orden SAS/1349/2009, del 6 de mayo, que aprueba el Programa Formativo de la Especialidad de Enfermería Obstétrico Ginecológica (matrona), dentro de las actividades de la práctica clínica en el contexto de Atención Primaria-Comunitaria, **NO** se encuentra:

a) Control prenatal.
b) Planificación familiar y contracepción.
c) Actividades preventivas en salud sexual y reproductiva.
d) Neonatología.

5. La Guía de Práctica Clínica de atención al embarazo y puerperio del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad establece los contenidos mínimos de los programas de educación para la maternidad. ¿Cuál de los siguientes **NO** forma parte de ellos?

a) Trabajo de parto y parto normal.
b) Métodos de alivio del dolor: médicos y no médicos.
c) Primeros auxilios en la infancia.
d) Lactancia materna.

6. Señale la opción **INCORRECTA** respecto a las funciones de la placenta:

a) Intercambio de productos metabólicos.
b) Intercambio de productos gaseosos.
c) Producción de hormonas.
d) Regulación de la cantidad de líquido amniótico.

7. A la hora de datar la gestación adecuadamente y evitar un diagnóstico incorrecto de gestación cronológicamente prolongada se utiliza principalmente:

a) La ecografía del primer trimestre.
b) La ecografía del segundo trimestre.
c) La ecografía del tercer trimestre.
d) Las ecografías no son de utilidad en este caso.

8. Mujer de 58 años que acude a nuestra consulta porque no se ha realizado antes una mamografía, los pasos a seguir serán:

a) Indicarle que no es necesario, que por edad no le corresponde.
b) La mandaremos al servicio de radiología de manera urgente.
c) Se le debe incluir en el programa de detección precoz del cáncer de mama de la Comunidad de Madrid (DEPRECAM).
d) Enseñarle autoexploración mamaria que es igual de eficaz.

9. Para un correcto establecimiento de la lactancia es necesario:

a) Tomar levadura de cerveza.
b) Establecer horarios estrictos para las tomas.
c) Succión adecuada del recién nacido.
d) Descanso de una toma nocturna.

10. ¿A qué fase de la primera división meiótica pertenecen las siguientes etapas: leptoteno, zigoteno, paquiteno, diploteno y diacinesis?

a) Telofase II.
b) Anafase II.
c) Profase I.
d) Metafase II.

11. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones no correspode a la bratholinitis?

a) Se trata de una inflamación de las glándulas de Bartholino.
b) Se caracteriza por un dolor intenso en la vulva.
c) El tratamiento consiste en antibioterapia y si fuera necesario drenaje del absceso.
d) Se relaciona con la dermatitis crónica.

12. En la pelvis ginecoide, cuál de los siguientes diámetros es el más pequeño:

a) Conjugado anatómico.
b) Conjugado obstétrico.
c) Conjugado diagonal.
d) Conjugado oblicuo.

13. Señale el factor de riesgo **INCORRECTO** para el cáncer de endometrio:

a) Obesidad.
b) Menarquia precoz.
c) Menopausia tardía.
d) Alta paridad.

14. Las siguientes opciones son signos de presunción de embarazo, signos subjetivos que esperimenta y refiere la mujer, **EXCEPTO**:

a) Latido cardiaco fetal por ecografía.
b) Naúseas y vómitos.
c) Amenorrea.
d) Turgencia e hipersensibilidad de las mamas.

15. ¿Con qué maniobra se consigue la deflexión de la cabeza en el expulsivo?

a) Ritgen.
b) Mc Roberts.
c) Duncan.
d) Zavanelli.

16. ¿Qué droga consumida durante la gestación produce aumento en la contractibilidad uterina, pudiendo ocasionar desprendimiento de placenta normoinserta entre otros efectos?

a) Cannabis.
b) Alcohol.
c) Tabaco.
d) Cocaína.

17. Señale la respuesta **FALSA** respecto a los factores de riesgo para el desarrollo de la ictericia fisiológica:

a) Alimentación con lactancia artificial.
b) Pérdida de peso mayor al 10%.
c) Edad gestacional menor de 35 semanas.
d) Hijos de madre diabética.

18. Cuál de las siguientes afirmaciones es **INCORRECTA**:

a) Se debe corregir la fecha probable de parto en el tercer trimestre en base a las medidas ecográficas.
b) La ecografía del rpimer trimestre es la más indicada para datar la edad gestacional.
c) Para la valoración del líquido amniótico en un embarazo prolongado la técina de la máxima columna es la más indicada.
d) El inicio del control fetal a partir de la semana 41 conduce a una disminución de la morbimortalidad perinatal y de la incidencia de riesgo de pérdida de bienestar fetal.

19. ¿Cuál de las siguientes vacunas está contraindicada en mujeres embarazadas?

a) Vacuna contra el sarampión.
b) Vacuna contra la gripe.
c) Vacuna contra COVID 19.
d) Vacuna contra la Tosferina.

20. ¿Cuál de las siguientes situaciones es **INCORRECTA** respecto al alumbramiento en el posparto?

a) Una duración superior a 30 minutos tras un manejo activo aumenta la incidencia de hemorragia.
b) Se considera una etapa prolongada si dura más de 30 minutos en caso de manejo activo.
c) Se considera una etapa prolongada si duran más de 60 minutos en caso de alumbramiento espontáneo.
d) Cuanto más tiempo pase hasta el alumbramiento menos incidencia de hemorragia.

21. Cuál de los siguientes modelos de Educación para la Salud incluye la motivación como elemento imprescindible:

a) Modelo biomédico.
b) Modelo informativo.
c) Modelo persuasivo-motivacional o K.A.P (knowledge, attitude, practise).
d) Modelo clásico.

22. Cuál de las siguientes características **NO** corresponde a como debe ser un objetivo de un programa de salud:

a) Explícitos y con una definición clara.
b) Concretos y concisos.
c) Definidos en el tiempo.
d) Dificultad en su evaluación.

23. El diagnóstico prenatal en el Sistema Nacional de Salud se realiza cuando:

a) La mujer desea saber el sexo de su bebé.
b) Existe una duda razonable de una alteración cromosómica.
c) La mujer quiere saber si el feto va a nacer bien.
d) Cuando se quiera hacer un diagnostico de enfermedades no cromosómicas.

24. Dentro del Plan integral de atención a la mujer, existen programas preventivos de detección de cáncer **EXCEPTO**:

a) Detección precoz del cáncer de endometrio.
b) Detección precoz del cáncer de mama.
c) Detección precoz del cáncer de vagina.
d) Detección precoz del cáncer de cérvix.

25. Respecto a la valoración del riesgo durante el embarazo, señale la afirmación **INCORRECTA**:

a) Se debe realizar y actualizar en cada visita de seguimiento.
b) Identificar los factores de riesgo tiene como objetivo disminuir la morbimortalidad perinatal y materna.
c) El bajo riesgo significa ausencia total de riesgo.
d) Los factores de riesgo a valorar son: factores sociodemográficos, antecedentes reproductivos, antecedentes médicos y embarazo actual.

26. Uno de los criterios demográficos y médico-sociales que excluye la recogida de la donación de sangre de ordón umbilical (SCU) según el Plan Nacional de Sangre de Cordón Umbilical 2020-2025 del Ministerio de Sanidad es:

a) Edad inferior a los 18 años.
b) Gestante Rh negativo.
c) Antecedentes familiares de diabetes.
d) Intervención quirúrgica que precisó transfusión sanguínea hace 3 años.

27. ¿Cuál de los siguientes **NO** es un efecto secundario común de la utilización del óxido nitroso como método analgésico durante el parto?

a) Cefalea.
b) Náuseas.
c) Somnolencia.
d) Hipertensión craneal.

28. Respecto a los pujos en la fase de expulsivo, la Guía de Atención al Parto Normal del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad establece las siguientes recomendaciones, **EXCEPTO**:

a) Se recomienda el pujo espontánteo.
b) En ausencia de sensación de pujo, se recomienda no dirigirlo hasta que haya finalizado la fase pasiva de la segunda etapa del parto.
c) Se recomiendan lo pujos desde el inicio de la segunda etapa del parto.
d) En mujeres con analgesia neuroaxial se recomienda dirigir pujos una vez finalizada la fase pasiva de la segunda etapa del parto.

29. ¿Cuál de estos modelos de Educación para la Salud **NO** corresponden al periodo participativo?

a) Modelo Precede-Procede.
b) Modelo biomédico.
c) Modelo FACILE.
d) Modelo transteórico del comportamiento de las salud o de etapas de Prochaska-Di Clemente.

30. ¿A partir de qué semanas de gestación se pueden realizar la valoración de la estática fetal mediante las 4 maniobras de Leopold?

a) 23.
b) 28.
c) 32.
d) 36.

31. La tasa mortalidad materna incluye:

a) Sólo las muertes producidas durante el embarazo.
b) Sólo las muertes ocurridas durante el parto.
c) Muertes durante el embarazo y los 42 días siguientes, por todo tipo de causas.
d) Sólo las muertes ocurridas durante los 42 días posparto.

32. Ante un sangrado en el primer trimestre de gestación:

a) Si no es muy abundante no tiene importancia.
b) Se puede contener con un taponamiento.
c) En ocasiones hay que poner algún antiagregante plaquetario.
d) Se debería pensar en un aborto, mola o embarazo extrauterino.

33. Según la Guía de Práctica Clínica de atención al embarazo y puerperio del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, ¿cuál es el profesional recomendado para la atención de las madres y sus bebés durante el puerperio hospitalario?

a) Se recomienda que la atención y cuidados a las madres y a sus bebés sean coordinados y prestados por una matrona, identificando aquellos casos que puedan requerir cuidados adicionales o atención especializada.
b) Se recomienda que la atención y cuidados a las madres y a sus bebés sean coordinados y prestados por una enfermera.
c) Se recomienda que la atención y cuidados a las madres sean prestados por una enfermer, y a sus bebés por una enfermera especialista en pediatría.
d) Se recomienda que la atención y cuidados a las madres y a sus bebés sean prestados por la enfermera y el ginecólogo.

34. Qué maniobras de primer nivel aplicaría ante una distocia de hombros:

a) Maniobra de Mc Roberts.
b) Maniobra de Jacquemier.
c) Maniobra de destornillador de Woods.
d) Rescate abdominal.

35. Dentro de los métodos anticonceptivos naturales, indique cúal de ellos combina la observación y evaluación de varios signos y síntomas que se producen en el ciclo genital femenino:

a) Método MELA.
b) Método Ogino-Knauss.
c) Método Billings.
d) Método sintotérmico.

36. ¿Cómo se denomina el sistema que clasifica los niveles de calidad de la evidencia (alta, moderada, baja y muy baja) y graduación de la fuerza de la recomendación?

a) OXFORD.
b) GRADE.
c) SIGN.
d) SORT.

37. El polihidramnios:

a) Se suele producir en mujeres con ansiedad.
b) Se asocia a patologías maternas como la diabetes.
c) No se asocia a malformaciones fetales.
d) Se debe evacuar antes del parto.

38. ¿Cuál de las siguientes acciones se recomiendan de manera rutinaria en todas las gestantes de parto?

a) Episiotomía.
b) Utilización de oxitocina en el alumbramiento.
c) Amniotomía.
d) Monitorización cardiotocográfica continua.

39. Según la organización interna de atencion primaria, ¿de quién depende la matrona directamente?

a) Dirección de enfermería del Área de Salud.
b) Dirección de enfermería de la gerencia de Atención Primaria.
c) Coordinador de equipo de Atención Primaria.
d) Responsable de enfermería del centro de salud.

40. Cuál de lo siguientes **NO** es un marcador bioquímico del segundo trimestre:

a) Alfafetoproteína.
b) Fracción ß-HCG.
c) Estriol no conjugado.
d) Proteína A del plasma sanguíneo.

41. Según la Guía de Práctica Clínica de Atención al embarazo y puerperio del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, ¿cuál es la recomendación respecto al cribado de la ruebola durante la gestación?

a) Se recomienda ofrecer un cribado de rubeola a las gestantes en la primera visita prenatal para valorar inmunidad frente a las rubeola y posibilitar la vacunacióntan pronto como sea posible en el posparto en las mujeres no imnumizadas.
b) Administrar la vacuna triple vírica a la mujeres embarazadas no inmunizadas para evitar la transmisión vertical de la infección al feto.
c) Iniciar el tratamiento durante el embarazo para reducir la transmisión vertical de la rubeola.
d) Conocer las prácticas sexuales de riesgo de la embarazada y reevaluarlas en la siguientes visitas.

42. La irrigación del útero corresponde a las suguientes arterias, **EXCEPTO**:

a) Arterias arcuatas.
b) Arterias espirales.
c) Arteria hemorroidal anterior.
d) Arterias basales.

43. ¿Cuál de las siguientes **NO** es una proteína de la leche materna?

a) Caseína.
b) Lactosa.
c) Lactoalbúmina.
d) Lactoferrina.

44. La taquisistolia es:

a) La presencia de menos de 3 contracciones de 10 minutos.
b) La presencia de menos de 4 contracciones de 10 minutos.
c) La presencia de 5 o más contracciones de 10 minutos.
d) La ausencia de dinámica uterina.

45. Según la Guía de Práctica Clínica de Atención al parto normal del Ministerio de Sanidad Servicios Sociales e Igualdad, ¿Cuándo está más recomendada la inmersión en agua caliente como alivio del dolor durante el trabajo de parto?

a) Durante la fase tardía de la primera parte de parto.
b) Durante el alumbramiento.
c) Sólo durante el expulsivo.
d) En la fase prodrómica del parto.

46. Las prostaglandinas tienen las siguientes indicaciones, **EXCEPTO**:

a) Tratamiento médico del embarazo ectópico.
b) Maduración cervical.
c) Hemorragias posparto.
d) Tratamiento médico del aborto diferido.

47. ¿En cuál de los siguientes procesos se puede producir una posible transfusión feto materna y por ello precisar profilaxis insoinmunización?

a) Parto anterior en gestante Rh positivo.
b) Registro cardiotocográfico externo.
c) Versión cefálica externa en gestante Rh negativo.
d) Ecografía abdominal.

48. ¿Qué es la telorragia?

a) Salida de secreción noláctea por el pezón.
b) Salida de secreción hemática por el pezón.
c) Salida de secreción láctea por el pezón fuera de la gestación o puerperio.
d) Salida de secreción purulenta por el pezón.

49. ¿Qué dimensión de la comunicación hace referencia a la manera en que se habla (timbre, tono, velocidad□)?

a) Dimensión kinésica.
b) Dimensión paralingüística.
c) Dimensión tactésica.
d) Dimensión paroxémica o proxémica.

50. En qué caso se podría indicar terapia hormonal sustitutiva con estrógenos y progestágenos:

a) Antecedentes cáncer de mama.
b) Antecedentes cáncer de endometrio.
c) Diabetes tipo 2.
d) Hepatopatía activa.

51. En cuanto a los suplementos de hierro en casos de anemia durante la gestación:

a) Debe evitarse su adiministración junto con leche.
b) La vitamina C no favorece su absorción.
c) La absorción del suplemento de hierro es máximo si se ingiere 30 minutos después de las comidas.
d) La coloración negra de las heces en pacientes que tomen suplemento de hierro es causa de alarma.

52. ¿Cuál **NO** es una infección de transmisión sexual incluidas entre las enfemedadas de declaración obligatoria (EDO) en España?

a) Sífilis congénita.
b) Infección gonocócica.
c) Infección por Clamidia Trachomatis.
d) COVID-19.

53. ¿Qué puntuación en el test de Apgar tiene un recién nacido que al primer minuto presenta: acrocianosis con tronco rosado, frecuencia cardiaca mayor de 100 latidos por minuto, llanto, movimientos activos y llanto vigoroso?

a) 7.
b) 8.
c) 9.
d) 10.

54. Cuál de las siguientes afirmaciones **NO** corresponde a la infección puerperal:

a) El signo clave es la fiebre.
b) Existe dolor a la palpación uterina.
c) Loquios normales.
d) Una de sus complicaciones tardías es la formación de un absceso pélvico.

55. El ciclo ovárico está formado por las siguientes fases:

a) Folicular y lútea.
b) Profase, metafase, anafase y telofase.
c) Proliferativa, foliclar y lútea.
d) Secretora y hemorrágica.

56. En qué caso recomendaría a una gestante que hiciera masaje perineal durante el embarazo:

a) Gestante de bajo riesgo.
b) Gestante con infección vaginal o urinaria.
c) Gestante con varices vulvares.
d) Gestante con placemta oclusiva total.

57. ¿A qué hace referencia el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016?

a) Relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos.
b) Ley de autonomía del paciente y documentación clínica.
c) Ley de salud sexual y reproductiva.
d) Reglamento europeo sobre el uso seguro de fármacos.

58. El proceso de deducción de los datos obtenidos en un trabajo científico se realiza en el apartado de:

a) Metodología.
b) Resultados.
c) Discusión.
d) Introducción.

59. Indique cuál de las siguientes opciones **NO** se considera un factor etiológico y contribuyente de parto de riesgo:

a) Vasa previa.
b) Preeclampsia.
c) Embarazo a término.
d) Placenta previa.

60. Cuál de las siguientes opciones **NO** corresponde al caput succedaneum del recién nacido:

a) No está limitado por suturas craneales.
b) Resolución en menos de 48 horas.
c) Se presenta al cabo de unas horas tras el parto.
d) Es un edema de partes blandas.

61. Entre los síntomas más frecuentes de la tricomoniasis vaginal **NO** encontramos:

a) Prurito.
b) Leucorrea espumosa de color blanco, amarillo o verdoso.
c) "Imagen de cérvix ""en fresa""."
d) Los síntomas suelen mejorar durante la menstruación.

62. Cuál es la escala validada en España para valorar los síntomas y la calidad de vida en el climaterio:

a) Escala Edimburgo.
b) Escala Cervantes.
c) Escala APGAR.
d) Escala Norton.

63. ¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos **NO** se considera un anticonceptivo de barrera?

a) Preservativo.
b) Diafragma.
c) Vasectomía.
d) Esponja anticonceptiva.

64. Con respecto al estrés mantenido durante la gestación o el puerperio:

a) Genera altas dosis de cortisol que puede afectar al recién nacido.
b) Genera altas dosis de oxitocina, que es beneficioso para el recién nacido.
c) Genera altas cantidades de serotonina que es beneficiosa para el recién nacido.
d) No dificulta el manejo de la lactancia.

65. Qué características son típicas de un recién nacido postérmino:

a) Lanugo abundante.
b) Vérnix escaso.
c) Vérnix abundante.
d) Surcos palmares y plantares escasos.

66. Señale la respuesta correcta con relación a una distribución normal o de Gauss:

a) Posee una forma de campana.
b) Es asimétrica.
c) El área total bajo la curva es 0.
d) La mayor parte de los valores se sitúan lejos de la media.

67. Cuál de las siguientes actuaciones **NO** realizaría en una gestante con preeclampsia grave:

a) Medición de tensión arterial cada 5-10 minutos hasta estabilizar el cuadro.
b) Sueroterapia intravenosa abundante, mayor de 3000 ml en 24 horas.
c) Administración se sulfato de magnesio.
d) Control de diuresis horario con sondaje permanente.

68. ¿Qué parámetro de los citados a continuación **NO** se evalúa en el perfil biofísico en la valoración del bienestar fetal?

a) Movimientos corporales.
b) Tono fetal.
c) Frecuencia respiratoria fetal.
d) Volumen de líquido amniótico.

69. Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta respecto a la involución uterina tras el parto:

a) A las 2 semanas posparto está intrapélvico y no es palpable.
b) Es palpable hasta las 6-8 semanas.
c) La lactancia artificial favorece la involución uterina.
d) El trabajo de parto prolongado es un factor favorecedor para la involución uterina.

70. En cuánto tiempo se recomienda iniciar una cesárea perimorten para obtener mejores tasas de supervivencia fetal:

a) Tras 4 minutos de maniobras de reanimación cardiopulmonar sin éxito.
b) Tras 10 minutos de maniobras de reanimación cardiopulmonar sin éxito.
c) Tras 12 minutos de maniobras de reanimación cardiopulmonar sin éxito.
d) Tras 15 minutos de maniobras de reanimación cardiopulmonar sin éxito.

SERMAS