

DATOS DEL ASPIRANTE			FIRMA
APELLIDOS:			
Nombre re:	D.N.I. N.I.E. o Pasaporte:	Fecha:	

Código del ciclo: (1) SSCM01	Denominación completa del título: (1) Técnico en Atención a Personas en Situación de Dependencia
Clave o código del módulo: (1) Nº 020	Denominación completa del módulo profesional: (1) PRIMEROS AUXILIOS

PREGUNTAS DEL CONTENIDO TEÓRICO DE LA PRUEBA

- 1) Si hablamos de una situación imprevista y brusca, cuyo resultado es una lesión en una persona y que puede incluso comprometer la vida. Decimos que estamos ante:
 - a) accidente
 - b) emergencia
 - c) enfermedad profesional
 - d) estado de actuación no rápida
- 2) Si tenemos que comunicar un accidente en los Alpes puedo llamar al
 - a) 112
 - b) 080
 - c) 092
 - d) 911
- 3) De las siguientes definiciones de primeros auxilios cual es la más completa y que mejor se adapta:
 - a) es una decisión que puede tomar cualquier persona teniendo en cuenta sus conocimientos básicos necesarios
 - b) es la atención con material que realizar una persona en el lugar donde alguien ha sufrido un accidente
 - c) es la atención sin material que realiza una persona en el lugar donde alguien ha sufrido un accidente o una enfermedad repentina
 - d) es la atención sin material que realiza una persona a alguien que ha sufrido una enfermedad repentina
- 4) La omisión del deber de socorro se encuentra penalizada por el artículo 195 del Código Penal en el que se expresa

FIRMA

- a) El que no socorriere a una persona que se halle desamparada y en peligro manifiesto y grave, cuando pudiese hacerlo sin riesgo propio ni de terceros y si a pesar de estar impedido de prestar socorro no demande con urgencia auxilio ajeno, será castigado con la pena de multa de tres a doce meses
 - b) El que socorriere a una persona que se halle desamparada y en peligro manifiesto y grave, cuando pudiese hacerlo sin riesgo propio ni de terceros y si a pesar de estar impedido de prestar socorro no demande con urgencia auxilio ajeno, será castigado con la pena de multa de tres a doce años
 - c) El que no socorriere a una persona que se halle desamparada y en peligro manifiesto y grave, cuando pudiese hacerlo sin riesgo propio ni de terceros y si a pesar de estar impedido de prestar socorro demande con urgencia auxilio ajeno, será castigado con la pena de multa de seis a dieciocho meses
 - d) El que no socorriere a una persona que se halle desamparada y en peligro manifiesto y grave, cuando pudiese hacerlo sin riesgo propio ni de terceros, será castigado con la pena de multa de tres a doce meses
- 5)** El Sistema Integral de Emergencias tiene las siguientes características básicas:
- a) Accesibilidad y rapidez
 - b) Efectividad y equidad
 - c) Ineficiencia
 - d) A y b son correctas
- 6)** En una actuación de primeros auxilios no debemos:
- a) Comprender la situación que se ha producido y sus posibles consecuencias, evitar las actuaciones bruscas y transmitir confianza
 - b) Comprender la situación, hay que indicar que ya hemos pedido ayuda y que nos vamos a quedar con ellos hasta que llegue la ayuda
 - c) Comprender la situación, explicarle al accidentado todo lo que ha ocurrido y como se encuentran el resto de las acompañantes
 - d) Todo lo anterior debo hacerlo en una primera intervención
- 7)** Los eslabones de la cadena de supervivencia para que esta sea efectiva son
- a) Activar el sistema de emergencia, activamos la reanimación cardiopulmonar precoz, emplear correctamente un desfibrilador semiautomático externo (DESA), por último, sería la asistencia por equipos especializados
 - b) Activar el sistema de emergencia, si la víctima no respira activamos la reanimación cardiopulmonar precoz, emplear correctamente un DESA, por último, sería la asistencia por equipos especializados
 - c) Activar el sistema de emergencia, si la víctima no respira activamos la reanimación cardiopulmonar precoz, por último, sería la asistencia por equipos especializados

d) Activar el sistema de emergencia, si la víctima no respira activamos la reanimación cardiopulmonar precoz y emplear correctamente un DEA.

8) Si la víctima respira y no hay signos de hemorragia grave debemos realizar:

- a) Una valoración secundaria siguiendo el siguiente orden: consciencia, observar hemorragias por nariz u oídos, lesiones oculares, el cuello buscando puntos dolorosos, tórax con heridas o deformidades, dolor en abdomen y por último heridas, deformidades o hemorragias en brazos piernas.
- b) Una valoración secundaria siguiendo el siguiente orden: observar hemorragias por nariz u oídos, lesiones oculares, el cuello buscando puntos dolorosos, tórax con heridas o deformidades, dolor en abdomen y por último heridas, deformidades o hemorragias en brazos piernas.
- c) Una valoración secundaria siguiendo el siguiente orden: consciencia, lesiones oculares, observar hemorragias por nariz u oídos, tórax con heridas o deformidades, dolor en abdomen y por último heridas, deformidades o hemorragias en brazos piernas.
- d) Una valoración secundaria siguiendo el siguiente orden: observar hemorragias por nariz u oídos, lesiones oculares, el cuello buscando puntos dolorosos, tórax con heridas o deformidades, dolor en abdomen y por último heridas, deformidades o hemorragias en brazos piernas y consciencia.

9) Los huesos que forman el pie y el tobillo son

- a) calcáneo, astrágalo, metatarso y falanges
- b) tarso, metatarso y falanges
- c) calcáneo, escafoides, metatarso y falanges
- d) carpo, cubito y radio

10) La respiración es un proceso involuntario y automático que consiste en:

- a) proporcionar oxígeno con la espiración que atraviesa la faringe, la laringe y la tráquea y produce un intercambio gaseoso en los alveolos y elimina dióxido de carbono en el aire espirado
- b) proporcionar oxígeno con la inspiración que atraviesa la laringe, la faringe y la tráquea y produce un intercambio gaseoso en los alveolos y elimina dióxido de carbono en el aire espirado
- c) proporcionar oxígeno con la inspiración que atraviesa la faringe, la laringe y la tráquea y produce un intercambio gaseoso en los bronquios y elimina dióxido de carbono en el aire espirado
- d) proporcionar oxígeno con la inspiración que atraviesa la faringe, la laringe y la tráquea y produce un intercambio gaseoso en los alveolos y elimina dióxido de carbono en el aire espirado

11) En la anatomía del corazón en el lado derecho nos encontramos con

- a) vena cava superior, válvula pulmonar, aurícula, válvula tricúspide, ventrículo, vena cava inferior
- b) arteria aorta, arteria pulmonar, válvula mitral, aurícula, ventrículo
- c) arteria cava superior, válvula pulmonar, aurícula, válvula tricúspide, ventrículo, arteria cava inferior
- d) aurícula, ventrículo, vena cava superior, vena cava inferior, válvula mitral.

12) En el soporte vital básico al hacer la valoración del nivel de consciencia y el déficit neurológico valoramos con la siguiente escala

- a) Nos arrodillamos a su lado, abrimos la vía respiratoria, oír, ver y sentir
- b) Alerta, reacción a estímulos verbales, reacción al dolor, no contesta
- c) Palpamos la arteria radial o la carótida y valoramos
- d) Ninguna es correcta

13) Cuando tomamos el pulso a un accidentado ¿Cuáles de las siguientes respuestas es un signo de urgencia por indicarnos que puede existir un posible choque hipovolémico?

- a) Pulso débil y rápido
- b) Hemorragia abundante
- c) Pulso fuerte y rápido
- d) a y b son correctas

14) Si nos encontramos con un accidente de tráfico, de las siguientes actuaciones ¿cuál sería correcta en un realizando un SVB (Soporte Vital Básico)?

- a) Mantener la permeabilidad de la vía aérea y la circulación sin equipamiento
- b) Proteger la zona, avisar, mantener la permeabilidad de la vía aérea y la circulación sin ningún tipo de equipamiento
- c) Proteger la zona, avisar, comprobar la consciencia, mantener la permeabilidad de la vía aérea y la circulación sin ningún tipo de equipamiento
- d) Proteger la zona, avisar, comprobar la circulación y mantener la vía aérea sin ningún tipo de equipamiento

15) Si en un accidente me encuentro con un paciente inconsciente que respira ¿Cuál es la posición más correcta?

- a) PCR
- b) PLS
- c) Trendelenburg
- d) Semisentado

16) En un accidente respecto al accidentado debemos

- a) Movilizarle sin precauciones
- b) Manipular las heridas

- c) Romper las ampollas
 - d) Adaptarnos a las circunstancias
- 17)** El personal no sanitario puede reconocer una PCR por los siguientes signos
- a) Pérdida de consciencia
 - b) Ausencia de respiración
 - c) Boqueadas agónicas
 - d) Todos son signos de una PCR
- 18)** Según el protocolo START de triaje simple si el paciente no puede caminar y ventila con más de 30rpm se le clasifica con
- a) etiqueta verde
 - b) etiqueta roja
 - c) etiqueta amarilla
 - d) etiqueta negra
- 19)** En el método SHORT cual de las siguientes respuesta es correcta en cuanto a la actuación:
- a) Primera prioridad: amarilla
 - b) segunda prioridad: roja
 - c) tercera prioridad: verde
 - d) cuarta prioridad: azul
- 20)** En la maniobra de Heimlich en adolescentes
- a) El puño con el pulgar haciendo relieve se coloca en la zona de la boca del estómago y se comprime hasta 5 veces
 - b) Damos 5 golpes bruscos interescapular y con el puño con el pulgar haciendo relieve se coloca en la zona de la boca del estómago y se comprime hasta 5 veces
 - c) Si la obstrucción persiste no damos más golpes bruscos interescapular y solo seguimos con el puño con el pulgar haciendo relieve se coloca en la zona de la boca del estómago y se comprime hasta 5 veces
 - d) Prepararnos por que en estas situaciones el paciente va a entrar en parada cardiorrespiratoria en muy poco tiempo y tendremos que iniciar maniobras de RCP
- 21)** En el botiquín doméstico uno de los componentes más habituales es:
- a) Cánula orofaríngea
 - b) Aspirador de secreciones
 - c) pinzas de punta fina
 - d) todas deben encontrarse en el botiquín
- 22)** Para realizar las compresiones torácicas en una emergencia en un individuo adulto el procedimiento es:

- a) Retirar las prendas de la zona torácica, quitarnos los abalorios que llevemos en las manos, poner el talón de la mano en el tercio inferior del esternón, colocar la otra mano encima entrecruzando los dedos y comprimir entre 4 y 5 cm y dejar recuperar el tórax
- b) Retirar las prendas de la zona torácica, quitarnos los abalorios que llevemos en las manos, poner el talón de la mano en el tercio superior del esternón, colocar la otra mano encima entrecruzando los dedos y comprimir entre 5 y 7 cm con un ritmo de 100 compresiones por minuto
- c) Retirar las prendas de la zona torácica, quitarnos los abalorios que llevemos en las manos, poner el talón de la mano en el tercio inferior del esternón, colocar la otra mano encima entrecruzando los dedos y comprimir un tercio de su profundidad 4.1 niños
- d) Quitarnos los abalorios que llevemos en las manos, poner el talón de la mano en el tercio inferior del esternón, colocar la otra mano encima entrecruzando los dedos y comprimir entre 4 y 5 cm y dejar recuperar el tórax

23) En la ventilación artificial en adultos podemos hacerla

- a) Sellando la boca del paciente con nuestra boca e insuflando aire
- b) Insuflar aire por la boca del paciente después haber tapado la nariz de la víctima con el dedo índice y pulgar y apoyando la mano en su frente
- c) Realizamos la maniobra frente-mentón para conseguir la apertura de la vía aérea e insuflamos aire sellando su boca con nuestra boca durante 1 segundo y se repite.
- d) Debemos realizar insuflaciones cada 30 compresiones y deben ser fuerte y enérgicas para conseguir que el aire llegue a los pulmones.

24) La reanimación cardiopulmonar se debe iniciar por:

- a) Avisar al reconocer la PCR
- b) Evaluar el nivel de consciencia y abrir la vía aérea
- c) Iniciar masaje cardíaco
- d) El orden sería b), a) y c)

25) En la aplicación del DESA se debe utilizar:

- a) Colocando un parche en el pecho bajo la clavícula izquierda y otro bajo las costillas en el lado derecho del tórax
- b) Colocando un parche en el pecho bajo la clavícula derecha y otro bajo las costillas en el lado izquierdo del tórax
- c) Colocando un parche en el lateral izquierdo cerca del corazón y otro parche en el lateral derecho a la altura de la 5ª costilla
- d) ninguna opción es correcta

26) Para realizar una RCP en un niño entre 3 y 6 años debemos (una persona sola)

- a) Pedir ayuda, apertura de vía aérea con maniobra frente-mentón y compresiones torácicas al ritmo de 30:2 con una sola mano

- b) Apertura de vía aérea en posición neutra de cabeza, con cinco ventilaciones iniciales en posición boca-boca, durante 1 minuto compresiones, después pedir ayuda
- c) Apertura de vía aérea en posición neutra de cabeza, con cinco ventilaciones iniciales en posición boca-nariz, durante 1 minuto compresiones con dos dedos de la mano, después pedir ayuda
- d) Pedir ayuda, posición neutra de cabeza, cinco ventilaciones iniciales e iniciar compresiones con una mano.

27) Para realizar la PLS en lactantes:

- a) Se realiza igual que en adultos
- b) La posición es similar a la de adultos, pero a veces es necesario poner un apoyo en la espalda para mantenerlos
- c) Los niños no se pueden poner el PLS
- d) Siempre que sea posible mantendremos al niño en brazos en posición erguida

28) Un OVACE puede ser

- a) Incompleto sin respiración sibilante
- b) Incompleto sin capacidad para toser
- c) Completo con capacidad para toser
- d) Completo con incapacidad para toser

29) La diferencia fundamental entre la angina de pecho y el infarto de miocardio es:

- a) En la angina de pecho se produce una isquemia miocárdica, pero si se restablece el flujo la situación es reversible y en el infarto se produce necrosis, por lo que la situación no es reversible.
- b) En el infarto se produce una isquemia miocárdica, pero si se restablece el flujo la situación es reversible y en la angina de pecho se produce necrosis, por lo que la situación no es reversible
- c) En la angina de pecho se produce una isquemia miocárdica, pero si se restablece el flujo la situación es reversible y en el infarto se produce la muerte súbita
- d) En la angina de pecho se produce una cardiopatía isquémica y el infarto no

30) La intoxicación por cáusticos el protocolo de actuación incluye:

- a) Realizar una valoración inicial y aplicar medidas de SVB
- b) Todas son correctas
- c) Dar de beber líquidos fríos en los 10 primeros minutos
- d) Traslado a un centro sanitario

31) ACV hemorrágico tiene su origen en:

- a) Arterioesclerosis
- b) Aneurisma
- c) Crisis convulsiva

d) Estenosis

32) La actuación en una crisis convulsiva por hipertermia será:

- a) Tumbiar a la persona y evitar que se lesione
- b) Alertar al 112
- c) Controlar la permeabilidad de las vías aéreas
- d) Todas son correctas

33) En una quemadura química, no se debe nunca:

- a) Cubrir la zona quemada.
- b) Mojar a la víctima para que pierda calor.
- c) Tapar a la víctima.
- d) Tocar la sustancia química para retirarla

34) En las luxaciones es frecuente:

- a) La inflamación.
- b) Un hematoma periarticular.
- c) Ansiedad
- d) todas son correctas

35) Una disminución del aporte de sangre a los tejidos, de forma rápida y repentina, nos produce por lo general

- a) Un shock
- b) Una lipotimia
- c) Una obnubilación
- d) Un estupor

36) Entre los siguientes tipos de hemorragias, ¿cuál está correctamente definida?

- a) Arterial: color rojo oscuro y la sangre sale de forma continua.
- b) Arterial: color rojo vivo y la sangre sale a borbotones.
- c) Venosa: color rojo vivo y la sangre sale de forma continua.
- d) Capilar: color rojo oscuro y la sangre sale a borbotones.

37) Un estado de hiperglucemia, en un diabético, puede deberse a:

- a) Un exceso de ejercicio.
- b) Un error en la cantidad de insulina pinchada, inyectando menos de la necesaria.
- c) Un error en la cantidad de insulina pinchada, inyectando más de la necesaria.
- d) Comer menos de lo habitual

38) Para la extracción de un herido apresado en un vehículo se utiliza la maniobra de

- a) Romberg
- b) Sims
- c) Hamilton
- d) Rautek

39) ¿Qué debemos hacer ante una hemorragia de la vena safena mayor que sangra abundantemente? Señala la respuesta correcta:

- a) Intentar cohibir la hemorragia haciendo una compresión directa sobre la zona por donde sangra, aplicando apósitos uno sobre otro a medida que se vayan empapando sin destaparlos o retirarlos.
 - b) Se recomienda elevar el brazo para dificultar la circulación sanguínea.
 - c) Si la compresión directa no funciona y la hemorragia es de color rojo brillante y sale a borbotones, habrá que realizar una compresión con el puño a la altura del húmero.
 - d) Ninguna es correcta.
- 40)** Si presenciamos una crisis epiléptica indica qué es lo que no debemos hacer:
- a) Colocar, siempre que sea posible, una almohada o prenda de ropa bajo su cabeza para evitar que pueda golpearse.
 - b) Retirar de su entorno cualquier objeto o mueble con el que pudiera golpearse.
 - c) Permitir que tras el periodo convulsivo se recupere tranquilamente.
 - d) Introducir algún elemento de tipo rígido en la boca para evitar que pueda morderse la lengua
- 41)** En un accidente de moto en el que el motorista lleva el casco puesto no debemos
- a) Quitar el casco bajo ningún concepto
 - b) Mantenerlo abrigado
 - c) Avisar a los servicios de emergencia
 - d) Quitar el casco si tenemos que iniciar maniobras de reanimación
- 42)** Elige la respuesta correcta en relación a la comunicación:
- a) La comunicación verbal hace referencia exclusivamente a la escritura y la no verbal al modo en que se transmite ("cómo se dice").
 - b) La comunicación verbal hace referencia al contenido del mensaje y la no verbal al modo en que se transmite ("cómo se dice").
 - c) Las respuestas a) y b) son correctas.
 - d) Ninguna respuesta es correcta.
- 43)** Dentro de las pautas de actuación en primeros auxilios psicológicos se encuentran las siguientes competencias:
- a) Actuar con los nervios que corresponden a la situación producida.
 - b) Actuar con escucha activa, empatía y sin prejuicios con la víctima.
 - c) Promover que el individuo pueda tener estrés postraumático
 - d) Ninguna respuesta es correcta
- 44)** Una manifestación que se puede dar como respuesta al estrés ante un evento inesperado
- a) Agresividad.
 - b) Ira, resentimiento.
 - c) Respuesta exacerbada ante el trauma.
 - d) Todas las respuestas son correctas.
- 45)** El protocolo de actuación en un parto y su urgencia para ser trasladado a un centro hospitalario depende de:
- a) Si la madre es primípara
 - b) La puntuación de Malinas
 - c) Si el parto está programado para cesárea

d) Los pródromos

PREGUNTAS DE RESERVA**46)** Sentimiento de ansiedad, pena y culpa se producen en la fase:

- a) De impacto.
- b) De reorientación.
- c) De reacción.
- d) En todas ellas.

47) Un paciente que presenta síntomas de intoxicación y observamos en su piel un color rojo cereza, significa que esta intoxicado con:

- a) Dióxido de carbono
- b) Síndrome precoz atropínico
- c) Monóxido de carbono
- d) Barbitúricos

48) Una adecuada estrategia para disminuir el estrés del interviniente en una situación de crisis es:

- a) Tener un buen conocimiento de sí mismo.
- b) Buscar información.
- c) Organizarse bien en la tarea.
- d) Todas las respuestas son correctas

PREGUNTAS DEL SUPUESTO TEÓRICO-PRACTICO DE LA PRUEBA**CASO PRACTICO 1**

En nuestra ruta, por una autovía, nos encontramos con un accidente de múltiples víctimas, nos encontramos que han colisionado dos coches y somos los primeros en llegar. Al acercarnos a la escena, vemos la siguiente situación:

- I. Víctima 1: se trata de una mujer que está en el asiento al lado del conductor. Dice que no puede mover el brazo izquierdo y le duele. También se queja de bastante dolor en la zona izquierda del pecho. Presenta eupnea y en radial tienen 65ppm.
- II. Víctima 2: en el mismo coche que la víctima 1 se encuentra un hombre, de unos 55 años, que es el conductor del coche. Dice que le duele mucho la pierna derecha, en la que apreciamos



TARJETA DE TRIAGE

FECHA _____

HORA _____

SITIO _____

NOMBRE _____

EDAD _____

SEXO _____

TRATAMIENTOS APLICADOS _____

4 NEGRO

3 VERDE

2 AMARILLO

1 ROJO

deformidad anatómica e impotencia funcional del fémur, presenta 14 rpm y pulso carotideo de 75ppm.

- III. Víctima 3: es un hombre joven que está dentro del otro vehículo. Está consciente, desorientado, no se le entiende bien lo que habla. No ha saltado el airbag por lo que deducimos que se ha dado un fuerte golpe con el volante, tiene los pies atrapados entre los pedales, una pierna deforme y dolor en el abdomen. Su relleno capilar es superior a 2 segundos. Presenta anisocoria.
- IV. Víctima 4: es un hombre de 25 años, ha salido despedido, parece que no llevaba el cinturón de seguridad puesto, se encuentra tirado en el asfalto. No tiene respiración ni pulso carotídeo y presenta varias deformidades y heridas en el cuerpo. Un acompañante del coche nos cuenta que hace un momento respiraba, aunque lo hacía a bocanadas, pero nosotros no lo hemos visto.
- V. Víctima 5: se trata de una mujer que sale de su coche cuando llegamos nosotros. Dice que le duele el cuello y también el pecho al respirar, pero puede caminar por sí misma.

Contesta las siguientes preguntas todas relacionadas con estas víctimas:

- 1) Teniendo la tarjeta facilitada ¿con que color triarías a cada una de las víctimas?:
- 2) Según las características del escenario en que perímetro colocarías a cada una de las victimas
- 3) De las victimas anteriores a ¿Cuál o a cuáles de ellas realizarías una valoración secundaria siguiendo la regla de OPUMA?
4. Si no tuvieras conocimientos de primeros auxilios al intentar sacar a la víctima 3 del coche, sin inmovilizarle el cuello y tirando de él bruscamente, agravándole la herida de la pierna, pero salvándole la vida ¿Qué delito estaría cometiendo?
 - a. Intención
 - b. Negligencia
 - c. Imprudencia temeraria
 - d. Dolo
5. ¿Cuál sería mi secuencia de actuación en este caso?
 - a. Proteger la zona del accidente, estacionar tu vehículo en lugar seguro, si puede ser antes del accidente y fuera de la calzada, con las luces de emergencia puestas, colocar los triángulos a 50 metros uno y a 150 metros el otro, quitar las llaves de contacto de los coches accidentados y no movemos los coches ni a las víctimas salvo que corran peligro las víctimas puestas, ponerme mi chaleco reflectante, llamar al 112 y socorrer
 - b. Proteger la zona del accidente, estacionar tu vehículo en lugar seguro, si puede ser antes del accidente y fuera de la calzada, con las luces de emergencia puestas, ponerse el chaleco, llamar al 112, colocar los triángulos a 50 metros uno y a 150 metros el otro,

quitar las llaves de contacto de los coches accidentados y no movemos los coches ni a las víctimas salvo que corran peligro las víctimas y socorrer

- c. Llamar al 112, proteger la zona, ponerme el chaleco y socorrer
 - d. Ver cuanta víctima hay, llamar al 112, proteger la zona y ponerme el chaleco.
6. Si el único accidentado hubiera sido la víctima 4 ¿Cuál es la secuencia de actuación?
- a. PAS y RCP en la zona media del esternón con 30 compresiones 2 insuflaciones (con mascarilla de protección)
 - b. Avisar al 112 e iniciar la RCP a razón de 15 compresiones 2 insuflaciones (con mascarilla de protección)
 - c. Avisar al 112 e iniciar la RCP a razón 30 compresiones 2 insuflaciones (con mascarilla de protección) si no tenemos mascarilla, solo hacemos compresiones a un ritmo de 100-120 compresiones por minuto.
 - d. PAS, ponerle en Decúbito supino, descubrirle el pecho, iniciar la RCP, dos dedos por encima del apéndice xifoides del esternón con 30 compresiones a un ritmo de 100-120 compresiones por minuto
7. Si la víctima 4 estuviera consciente y respirando, pero con otorragia izquierda y anisocoria, ¿Cuál es la posición de espera más adecuada?
- a. PLS
 - b. PLS lado derecho
 - c. PLS lado izquierdo
 - d. Dejarle en la posición en la que se encuentre

CASO PRÁCTICO 2

En el centro asistencial donde trabajo, en la cocina, de repente Ángela, la cocinera empieza a gritar, acudimos varias compañeras a ver que pasa, cuando llegamos vemos mucha sangre en la encimera de la cocina, ella está muy nerviosa no acierta a hablar y solo me señala, se acaba de hacer una laceración en el dedo pulgar, se está poniendo blanca, con disnea y taquicardia. La compañera (Susana) que venía conmigo se acerca a quitar la comida del fuego y con los nervios se echa toda la sopa hirviendo encima, se quema las dos piernas por la parte de delante y los pies, empieza a gritar de dolor, parecen quemaduras de tercer grado. Responde las siguientes preguntas

- 8. ¿A quién atiende primero?
- 9. Posición de espera de Angélica
- 10. posición de espera de Susana:
- 11. Ordena la actuación con ANGÉLICA (La pregunta se valorará con un punto si está completa y correcta, en cualquier otro caso, no se valorará)

Protocolo de actuación

1. Si se empapan los paños
2. Sentar a la Angélica en el suelo
3. Seguir poniendo más paños
4. Presionar la herida
5. Poner paños limpios si es posible estériles
6. No quitarlos
7. Mandar a alguien que llame al 112
8. Lavarse las manos y ponerse guantes
9. Hacer un vendaje compresivo
10. Controlar las constantes de la víctima cada poco tiempo

12. Marca cada sentencia si es verdadera o falsa en la actuación correcta con Susana (se ponderará el punto de la pregunta en función del número de respuestas acertadas)

actuaciones
1. Tiene una superficie quemada del 18%.
2. Como son quemaduras de tercer grado con una afectación superior al 10% se consideran muy graves
3. Debemos recortar la ropa que está en la zona de la lesión
4. Echar agua tibia sobre la zona quemada
5. Cubrir la quemadura con apósitos estériles
6. No abrigar a la víctima pues tendrá calor
7. Ponerle en PLS
8. Ponerla en posición antishock
9. Llamar al 112
10. Proteger la zona para que nadie más pise el agua hirviendo

IES VILLAVERDE

Código de centro: 28062126



<p>FIRMA</p>
