

**AYUNTAMIENTO DE
ZARAGOZA**

**PRIMER EJERCICIO
MEDICA/O BOMBEROS
(TL)**

4 de abril de 2025

PRIMER EJERCICIO MÉDICA/O BOMBEROS

1.- **La Constitución española fue sancionada y promulgada:**

- a) El 31 de octubre de 1978.
- b) El 6 de diciembre de 1978.
- c) El 27 de diciembre de 1978.
- d) El 29 de diciembre de 1978.

2.- **¿Cuántos artículos tiene la Constitución española?:**

- a) 158.
- b) 165.
- c) 169.
- d) 175.

3.- **La Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad Efectiva de Mujeres y Hombres, establece en su artículo 13 que de acuerdo con las leyes procesales, en aquellos procedimientos en los que las alegaciones de la parte actora se fundamenten en actuaciones discriminatorias, por razón de sexo:**

- a) Corresponderá a la persona demandada probar la ausencia de discriminación en las medidas adoptadas y su proporcionalidad.
- b) Corresponderá a la parte demandante probar la discriminación en las medidas adoptadas o su falta de proporcionalidad.
- c) Corresponderá a la persona demandada probar la ausencia de discriminación en las medidas adoptadas.
- d) Corresponderá a la parte demandante probar la discriminación en las medidas adoptadas.

4.- **¿En qué año se aprobó el Estatuto de Autonomía de Aragón, objeto de diversas modificaciones posteriores y finalmente reemplazado por la vigente Ley Orgánica 5/2007, de 20 de abril, de reforma del Estatuto de Autonomía de Aragón?**

- a) 1979.
- b) 1980.
- c) 1982.
- d) 1984.

5.- **¿Cuántos títulos tiene el Estatuto de Autonomía de Aragón?**

- a) Siete.
- b) Nueve.
- c) Diez.
- d) Doce.

6.- **¿En qué año formuló por vez primera España su solicitud para ingresar en las Comunidades Europeas?**

- a) 1962.
- b) 1970.
- c) 1975.
- d) 1977.

- 7.- ¿En qué año se firmó el Tratado de Adhesión de España a las Comunidades Europeas?**
- a) 1982.
 - b) 1985.
 - c) 1986.
 - d) 1992.
- 8.- De acuerdo con el artículo 94.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas:**
- a) El interesado podrá desistir de su solicitud, motivadamente.
 - b) Todo interesado podrá desistir de su solicitud.
 - c) El interesado podrá desistir de su solicitud cuando ello no esté prohibido por el ordenamiento jurídico.
 - d) El interesado no podrá desistir de su solicitud.
- 9.- De acuerdo con los artículos 100 y 103 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas:**
- a) La multa coercitiva es una sanción.
 - b) La multa coercitiva es un medio de ejecución forzosa de los actos administrativos.
 - c) La multa coercitiva no es compatible con las sanciones que puedan imponerse.
 - d) Las respuestas b) y c) son correctas.
- 10.- De acuerdo con el artículo 115.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas:**
- a) El error o la ausencia de la calificación del recurso por parte del recurrente no será obstáculo para su tramitación.
 - b) El error o la ausencia de la calificación del recurso por parte del recurrente impedirá su tramitación.
 - c) El error o la ausencia de la calificación del recurso por parte del recurrente no será obstáculo para su tramitación, siempre que se deduzca su verdadero carácter.
 - d) El error o la ausencia de la calificación del recurso por parte del recurrente o del órgano administrativo no será obstáculo para su tramitación, siempre que se deduzca su verdadero carácter.
- 11.- De acuerdo con el artículo 115.3 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas:**
- a) Los vicios y defectos que hagan nulo o anulable un acto no podrán ser alegados por quienes los hubieren causado.
 - b) Los vicios y defectos que hagan anulable un acto podrán ser alegados por quienes los hubieren causado.
 - c) Los vicios y defectos que hagan anulable un acto no podrán ser alegados por quienes los hubieren causado.
 - d) Los vicios y defectos que hagan nulo un acto no podrán ser alegados por quienes los hubieren causado.
- 12.- La Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en materia de recursos administrativos, califica como potestativo:**
- a) El recurso de alzada.
 - b) El recurso de reposición.
 - c) El recurso de revisión.
 - d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

- 13.- De acuerdo con el artículo 82 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, reguladora de las bases del Régimen Local, gozan, respecto de sus bienes, de la prerrogativa de recuperar por sí mismas su posesión:
- a) Los municipios.
 - b) Las provincias.
 - c) Las entidades locales.
 - d) Los municipios y las provincias.
- 14.- De acuerdo con el artículo 81 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, reguladora de las bases del Régimen Local, la alteración de la calificación jurídica de los bienes de la entidades locales se produce automáticamente por la adscripción de bienes patrimoniales a un uso o servicio públicos por más de:
- a) Diez años.
 - b) Quince años.
 - c) Veinte años.
 - d) Veinticinco años.
- 15.- De acuerdo con el artículo 65 del Real Decreto Legislativo 2/2004, de 5 de marzo, que aprueba el texto refundido de la la Ley reguladora de las Haciendas Locales, ¿Qué valor de los bienes inmuebles constituirá la base imponible del Impuesto sobre Bienes Inmuebles?
- a) El valor del mercado.
 - b) El valor hipotecario.
 - c) El valor expropiatorio.
 - d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 16.- De acuerdo con el artículo 128 del Real Decreto Legislativo 2/2004, de 5 de marzo, que aprueba el texto refundido de la la Ley reguladora de las Haciendas Locales, la prestación personal y de transporte es un recurso:
- a) De los municipios.
 - b) De las provincias.
 - c) De las entidades locales.
 - d) De los los municipios y las provincias.
- 17.- De acuerdo con el artículo 169.1 del Real Decreto Legislativo 2/2004, de 5 de marzo, que aprueba el texto refundido de la Ley reguladora de las Haciendas Locales, aprobado inicialmente el presupuesto general, se expondrá al público para que los interesados puedan examinarlo y presentar reclamaciones ante el Pleno. Ese plazo de exposición al público es de:
- a) Diez días.
 - b) Quince días.
 - c) Treinta días.
 - d) Un mes.
- 18.- Qué texto legal dice en su artículo 87 que <<Zaragoza, como capital de Aragón, dispondrá de un régimen especial establecido por ley de Cortes de Aragón>>?
- a) La Ley 7/1985, de 2 de abril, reguladora de las bases del Régimen Local.
 - b) La Ley 7/1999, de 9 de abril, de Administración Local de Aragón.
 - c) El Estatuto de Autonomía de Aragón.
 - d) El Real Decreto Legislativo 781/1986, de 18 de abril, que aprueba el texto refundido de las disposiciones legales vigentes en materia de régimen local.

- 19.- El Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, que aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, establece en su artículo 8.2 cuatro clases de empleados públicos. No constituye una de esas clases:
- a) El personal laboral.
 - b) El personal eventual.
 - c) Las respuestas a) y b) son correctas.
 - d) El personal directivo profesional.
- 20.- De acuerdo con el artículo 10.1. a) del Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, que aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, el nombramiento de funcionarios interinos por existencia de plazas vacantes, cuando no sea posible su cobertura por funcionarios de carrera, tendrá una duración máxima de:
- a) Cuatro años.
 - b) Tres años.
 - c) Dos años.
 - d) Un año.
- 21.- Ante una víctima inconsciente con una obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño, ¿cuál es la primera medida que hay que adoptar?
- a) Iniciar la reanimación cardiopulmonar.
 - b) Girar a la víctima y darle golpes en la espalda.
 - c) Realizar compresiones abdominales.
 - d) Realizar un barrido digital a ciegas.
- 22.- Según la 4ª edición en español del Internacional Trauma Life Support (ITLS), ¿cual es el volumen corriente estimado para ventilar a un adulto con bolsa-mascarilla?
- a) 4 ml/kg de peso corporal.
 - b) 5 ml/kg de peso corporal.
 - c) 8 ml/kg de peso corporal.
 - d) 10 ml/kg de peso corporal.
- 23.- Según la 4ª edición en español del Internacional Trauma Life Support (ITLS), ¿cual de las siguientes es contraindicación para el uso de succinilcolina?
- a) Historia de hipertermia maligna.
 - b) Quemaduras de más de 24 horas de evolución.
 - c) Lesión por aplastamiento de al menos 24 horas de evolución.
 - d) Todas son correctas.
- 24.- Según la 4ª edición en español del Internacional Trauma Life Support (ITLS), ¿cual de estas lesiones torácicas no debe identificarse en la evaluación primaria de ITLS?
- a) Tórax inestable.
 - b) Contusión miocárdica.
 - c) Taponamiento cardíaco.
 - d) Hemotórax masivo.

- 25.- Según la 4ª edición en español del Internacional Trauma Life Support (ITLS), ¿cual de las siguientes es una causa de lesión medular secundaria?
- a) Hipotensión.
 - b) Lesión vascular.
 - c) Compresión medular por la hemorragia circundante.
 - d) Todas son correctas.
- 26.- Según la 4ª edición en español del Internacional Trauma Life Support (ITLS), ¿cual es la fórmula de cálculo de la presión arterial media (PAM)?
- a) $PAM = \text{Presión arterial diastólica} + 1/2 (\text{Presión arterial sistólica} - \text{Presión arterial diastólica})$.
 - b) $PAM = \text{Presión arterial diastólica} + 1/3 (\text{Presión arterial sistólica} - \text{Presión arterial diastólica})$.
 - c) $PAM = \text{Presión arterial diastólica} + 1/4 (\text{Presión arterial sistólica} - \text{Presión arterial diastólica})$.
 - d) $PAM = \text{Presión arterial diastólica} + 1/5 (\text{Presión arterial sistólica} - \text{Presión arterial diastólica})$.
- 27.- Según la 4ª edición en español del Internacional Trauma Life Support (ITLS), ¿en qué porcentaje el signo del cinturón es indicativo de lesión intraabdominal?
- a) 25%.
 - b) 50%.
 - c) 75%.
 - d) 100%.
- 28.- Según la 4ª edición en español del Internacional Trauma Life Support (ITLS), ¿cual es la ubicación correcta de un inmovilizador pélvico?
- a) A nivel de tercio medio de fémur.
 - b) A nivel de la línea intertrocantérea.
 - c) A nivel de las crestas ilíacas.
 - d) Ninguna es correcta.
- 29.- Según la 4ª edición en español del Internacional Trauma Life Support (ITLS), ¿a qué nivel de carboxihemoglobina corresponde la siguiente sintomatología: cefalea, desorientación, irritabilidad, alteraciones visuales, mareo?
- a) 60-70%.
 - b) 40-50%.
 - c) 30%.
 - d) 20%.
- 30.- Señale cual de las siguientes no es una función del Jefe Médico del Grupo de Acción Sanitario, según el Plan Específico de Actuación del Grupo de Acción Sanitario en Incidentes con Múltiples Víctimas en el Medio Extrahospitalario del Plan de Emergencia Municipal de Zaragoza:
- a) Ejercer la jefatura sanitaria en las zonas de intervención y seguridad, y establecer su puesto de mando en el Puesto Sanitario Avanzado.
 - b) Dimensionar el suceso e identificar los riesgos para los intervinientes.
 - c) Informar sobre los problemas locales que se presenten en la zona del siniestro.
 - d) Organizar y controlar la medicalización del rescate.

- 31.- Según el Plan Específico de Actuación del Grupo de Acción Sanitario en Incidentes con Múltiples Víctimas en el Medio Extrahospitalario del Plan de Emergencia Municipal de Zaragoza, la zona de intervención se corresponde con la zona de:**
- a) Salvamento.
 - b) Socorro.
 - c) Base.
 - d) Seguridad.
- 32.- Según el Plan Específico de Actuación del Grupo de Acción Sanitario en Incidentes con Múltiples Víctimas en el Medio Extrahospitalario del Plan de Emergencia Municipal de Zaragoza, el Punto de Reunión de Víctimas se ubicará en la zona de:**
- a) Salvamento.
 - b) Socorro.
 - c) Base.
 - d) Ninguna es correcta.
- 33.- Según el triaje básico para múltiples quemados, recogido en el Plan Específico de Actuación del Grupo de Acción Sanitario en Incidentes con Múltiples Víctimas en el Medio Extrahospitalario del Plan de Emergencia Municipal de Zaragoza, una persona que no camina, si respira, con frecuencia respiratoria menor de 30, pulso radial presente, que obedece órdenes sencillas, con una superficie corporal quemada del 40%, será clasificada de color:**
- a) Verde.
 - b) Amarillo.
 - c) Rojo.
 - d) Negro.
- 34.- Según el triaje básico para múltiples intoxicados por humo, recogido en el Plan Específico de Actuación del Grupo de Acción Sanitario en Incidentes con Múltiples Víctimas en el Medio Extrahospitalario del Plan de Emergencia Municipal de Zaragoza, una persona que camina, y que presenta signos de inhalación de humo, como cefalea, confusión, estridor, hollín en vía aérea, y vibras quemadas, será clasificado de color:**
- a) Verde.
 - b) Amarillo.
 - c) Rojo.
 - d) Negro.
- 35.- Según el triaje básico START pediátrico, recogido en el Plan Específico de Actuación del Grupo de Acción Sanitario en Incidentes con Múltiples Víctimas en el Medio Extrahospitalario del Plan de Emergencia Municipal de Zaragoza, un niño que no camina, si respira, con una frecuencia respiratoria de 12, será clasificado de color:**
- a) Verde.
 - b) Amarillo.
 - c) Rojo.
 - d) Negro.

36.- Sobre el tratamiento con carbón activado en la intoxicación por antidepresivos tricíclicos, señale la respuesta más correcta.

- a) No está indicado nunca el uso del carbón activado en estas intoxicaciones.
- b) Se puede utilizar una dosis única en las primeras 5 horas.
- c) Se administra de forma sistemática e incluso en dosis repetidas, ya que, además de adsorber el tóxico, disminuye su circulación enterohepática.
- d) Todas las anteriores son falsas.

37.- Señale la respuesta correcta sobre las intoxicaciones por benzodiacepinas.

- a) Todos los pacientes con sospecha de intoxicación por benzodiacepinas requieren ingreso hospitalario, inicialmente en el área de observación del servicio de urgencias.
- b) Si no han presentado ninguna complicación y pueden deambular normalmente (sin ataxia), pueden recibir el alta a las 6 horas.
- c) El periodo de observación varía en función de la semivida de eliminación del fármaco y de la fiabilidad de la historia clínica respecto a la dosis ingerida, el tiempo transcurrido desde la última toma del tóxico y la coexistencia de otros fármacos implicados.
- d) Todas las anteriores son correctas.

38.- Las taquiarritmias ventriculares que aparecen en el contexto de una intoxicación por cocaína, se controlan con:

- a) Adenosina, betabloqueantes, antagonistas del calcio o cardioversión eléctrica.
- b) Lidocaína y Bicarbonato sódico 1M.
- c) Propafenona, benzodiacepinas y antagonistas del calcio.
- d) Procainamida, betabloqueantes y vasodilatadores venosos.

39.- Señale la respuesta correcta sobre las intoxicaciones por cocaína.

- a) El dolor torácico es el motivo de consulta cardiovascular urgente más frecuente, y en estos pacientes se debe tener una alta sospecha de cardiopatía isquémica, aunque sean jóvenes y sin otros factores de riesgo asociados.
- b) La necrosis del tabique nasal es un signo común en los consumidores habituales de cocaína esnifada/inhalada.
- c) Las manifestaciones clínicas derivan de sus efectos simpaticomiméticos, como euforia, disminución de la fatiga, sensación de gran fortaleza física y mental, midriasis, hipertermia, agitación y coma.
- d) Todas las anteriores son correctas.

40.- Señale la respuesta correcta sobre las intoxicaciones por insecticidas organofosforados.

- a) Las manifestaciones clínicas se deben a hiperestimulación colinérgica por inhibición de la colinesterasa.
- b) La presentación clásica de esta intoxicación es la de un paciente agitado, con pupilas midriáticas, hipertensión y taquicardia.
- c) Si el tóxico ha sido ingerido está contraindicado el uso del carbón activado.
- d) Los insecticidas organofosforados son potentes estimulantes de los dos tipos de colinesterasas.

41.- Señale la respuesta incorrecta respecto al golpe de calor.

- a) Es una compleja situación clínica caracterizada por un fracaso multiorgánico secundario a una elevación extrema de la temperatura corporal como consecuencia de una sobrecarga de la termorregulación.
- b) La tasa de mortalidad oscila entre el 21 y el 63%, y no se correlaciona con el grado de elevación de la temperatura y el tiempo de inicio de las medidas de enfriamiento.
- c) Se define por la existencia de una temperatura corporal superior a 40,5 °C y encefalopatía.
- d) La existencia de anuria, coma, hipotensión y coagulación intravascular diseminada se asocia a un mayor riesgo de muerte.

42.- Señale la respuesta correcta respecto a la hipotermia moderada.

- a) La temperatura central se sitúa entre 32 y 28°C.
- b) Desaparecen los escalofríos y temblores musculares, apareciendo rigidez muscular.
- c) Pueden detectarse arritmias supraventriculares, bradipnea e íleo paralítico.
- d) Todas las anteriores son correctas.

43.- Señale la respuesta incorrecta con respecto a las medidas de recalentamiento de los pacientes con hipotermia.

- a) Con el recalentamiento externo activo se consigue un aumento de la temperatura corporal de aproximadamente 4,5°C/hora.
- b) La manta térmica y el ventilador de aire caliente son medidas de recalentamiento externo activo del paciente con hipotermia.
- c) Con el recalentamiento externo pasivo el aumento de la temperatura corporal se consigue a partir del mantenimiento del calor generado por el propio organismo, sin uso de calor adicional.
- d) La fluidoterapia caliente a 40-42°C forma parte de las medidas de recalentamiento interno activo.

44.- Señale la respuesta correcta, en relación a una persona que padece un casi ahogamiento.

- a) La alteración neurológica más grave es la encefalopatía anóxica, no desarrollándose hipertensión intracraneal.
- b) La necesidad de ingreso hospitalario y su ubicación dependen del grupo, según la clasificación de Simckoc, en que se incluya al paciente.
- c) La presencia de hipotermia por inmersión en agua muy fría no mejora el pronóstico del daño cerebral.
- d) No aparece fiebre en las primeras 24 horas. Solo aparece tardíamente, debido a complicaciones infecciosas.

45.- Señale la respuesta correcta en relación al pronóstico de una persona que sufre un casi ahogamiento.

- a) Si la Escala de Glasgow es inferior a 6; la mortalidad o las secuelas neurológicas graves son inferiores al 20%.
- b) Existe mayor riesgo en la inmersión en agua salada que en el agua dulce, con peor pronóstico en agua fría.
- c) Si el soporte vital se inicia antes de transcurridos 10 minutos desde la inmersión y es realizado por personal capacitado, disminuyen las complicaciones hasta en un 30%.
- d) Las pupilas mióticas y arreactivas en el momento del ingreso constituyen un signo de mal pronóstico.

46.- Señale la respuesta correcta con respecto al barotrauma otorrinolaringológico en la práctica del buceo.

- a) En la barotitis no se equilibra la presión en el oído medio por obstrucción de la Trompa de Eustaquio.
- b) En el vértigo alternobárico, el cuadro de vértigo puede ocurrir por obstrucción de una de las Trompas de Eustaquio o por entrada brusca de agua fría en el conducto auditivo externo.
- c) La barosinusitis ocurre cuando no se puede equilibrar la presión en los senos paranasales, pudiendo ser implosiva o expansiva.
- d) Todas las anteriores son correctas.

47.- Señale la respuesta incorrecta con respecto a los principios en los que se basa el tratamiento de la enfermedad por descompresión en la práctica del buceo.

- a) La oxigenación hipobárica, que ayuda a corregir la hipoxia tisular por la impactación de émbolos gaseosos en los vasos sanguíneos e interrumpiendo su flujo.
- b) Redisolución de los gases inertes al recomprimir (Ley de Henry).
- c) Desnitrogenización "isobárica" al eliminar los gases inertes de la mezcla respirada, es lo que conocemos como "ventana de oxígeno" (Ley de Dalton).
- d) Reducción física del tamaño de las burbujas por recompresión (Ley de Boyle).

48.- Señala la norma legal vigente en la actualidad que regula las clases de vehículos de transporte sanitario por carretera, sus características y la dotación de personal.

- a) Real Decreto 619/1998, de 17 de abril, por el que se establecen las características técnicas, el equipamiento sanitario y la dotación de personal de los vehículos de transporte sanitario por carretera.
- b) Real Decreto 836/2012, de 25 de mayo, por el que se establecen las características técnicas, el equipamiento sanitario y la dotación de personal de los vehículos de transporte sanitario por carretera.
- c) Real Decreto 769/2018, de 10 de junio, por el que se establecen las características técnicas, el equipamiento sanitario y la dotación de personal de los vehículos de transporte sanitario por carretera.
- d) Real Decreto 127/2022, de 9 de agosto, por el que se establecen las características técnicas, el equipamiento sanitario y la dotación de personal de los vehículos de transporte sanitario por carretera.

49.- Con respecto a la aparición de convulsiones en la intoxicación aguda por antidepresivos tricíclicos, señala la respuesta correcta.

- a) La difenilhidantoína es un fármaco de segunda línea, porque puede disminuir la cardiotoxicidad de los antidepresivos tricíclicos.
- b) Se tratan con midazolam por vía intravenosa, en dosis inicial de 0,1 mg/kg. Si fuera necesario, puede repetirse la dosis, sin sobrepasar la dosis total de 0,4 mg/kg de peso.
- c) El tratamiento de elección se basa en la administración de flumazenil, en dosis inicial de 0,3 mg en bolo intravenoso, que puede repetirse cada 30 segundos, hasta un máximo de 3 mg.
- d) La lidocaína no está indicada en las intoxicaciones agudas por antidepresivos tricíclicos.

50.- A qué clase de vehículos de transporte sanitario por carretera corresponden las ambulancias destinadas a proporcionar soporte vital básico y atención sanitaria inicial.

- a) Ambulancias de clase C.
- b) Ambulancias de clase B.
- c) Ambulancias de clase A1.
- d) Ambulancias de clase A2.

- 51.- Según los Aspectos destacados de 2020 en español de la American Heart Association, ¿cuál de las siguientes opciones no es una causa reversible de parada cardiorrespiratoria según las 5H y 5T?
- a) Hipovolemia.
 - b) Hipoxia.
 - c) Hiponatremia.
 - d) Trombosis pulmonar.
- 52.- Señale cual de los siguientes fármacos se considera de segunda línea en el tratamiento del estatus epiléptico establecido:
- a) Midazolam.
 - b) Levetiracetam.
 - c) Diacepam.
 - d) Fenobarbital.
- 53.- Señale cual de las siguientes es una causa endocrinológica de agitación:
- a) Hipertiroidismo.
 - b) Hipoglucemia.
 - c) Síndrome de Cushing.
 - d) Todas son correctas.
- 54.- Señale cual de las siguientes se considera "herida potencialmente causante de tétanos":
- a) Heridas o quemaduras con un importante grado de tejido desvitalizado.
 - b) Lesiones cutáneas ulceradas crónicas.
 - c) Fracturas con herida.
 - d) Todas son correctas.
- 55.- Señale la respuesta correcta respecto a la dosis de carbón activado a administrar en niños:
- a) 2-4 ml/kg.
 - b) 4-8 ml/kg.
 - c) 8-12 ml/kg.
 - d) 12-16 ml/kg.
- 56.- La dosis máxima de hidroxocobalamina en un adulto intoxicado por cianuro en parada cardiorrespiratoria es:
- a) 5 gr.
 - b) 10 gr.
 - c) 15 gr.
 - d) 20 gr.
- 57.- En la intoxicación por opiáceos, además de disminución del nivel de consciencia, miosis puntiforme y depresión respiratoria, podremos encontrar:
- a) Retención urinaria.
 - b) Hipertonía.
 - c) Hipoglucemia.
 - d) Todas son correctas.

- 58.- La dosis de tiamina intramuscular a administrar en una intoxicación etílica aguda grave es de:**
- a) 100 mg/24 h.
 - b) 150 mg/24 h.
 - c) 200 mg/24 h.
 - d) 250 mg/24 h.
- 59.- Según la fórmula de Parkland, que cantidad de Ringer lactado hay que administrar en las primeras 8 horas, a una persona de 80 kg de peso con quemaduras de 2º grado en el 70% del cuerpo.**
- a) 22400 ml.
 - b) 11200 ml.
 - c) 16000 ml.
 - d) 8000 ml.
- 60.- Respecto a las fracturas de maxilar superior, que la arcada superior y la raíz nasal sean móviles, y la sutura frontomalar sea estable, se corresponde con una fractura de:**
- a) Le Fort I.
 - b) Le Fort II.
 - c) Le Fort III.
 - d) Le Fort IV.
- 61.- Según los Aspectos destacados de 2020 en español de la American Heart Association, ¿cuál es la dosis inicial de desfibrilación recomendada en lactantes con fibrilación ventricular?**
- a) 1 Julios/kg.
 - b) 2 Julios/kg.
 - c) 4 Julios/kg.
 - d) 10 Julios/kg.
- 62.- Señale la respuesta más correcta respecto a qué distancia del abdomen del niño se deben colocar las pinzas en el cordón umbilical:**
- a) A unos 2 cm.
 - b) A unos 5 cm.
 - c) A unos 10 cm.
 - d) A unos 20 cm.
- 63.- Señale cual de las siguientes no es una contraindicación para el uso de ketamina en la secuencia rápida de intubación:**
- a) Broncoespasmo.
 - b) Aumento de la presión intracraneal.
 - c) Patología coronaria y vascular grave.
 - d) Pacientes psiquiátricos.
- 64.- La dosis de adrenalina intravenosa en la reanimación cardiopulmonar pediátrica es de:**
- a) 0,01 mg/kg.
 - b) 0,04 mg/kg.
 - c) 0,05 mg/kg.
 - d) 0,06 mg/kg.

65.- La intoxicación por tramadol puede ocasionar:

- a) Crisis convulsivas.
- b) Hipertensión arterial.
- c) Taquicardia.
- d) Todas son correctas.

66.- ¿Cuál es el fármaco de elección en pacientes hipotensos con edema agudo de pulmón?

- a) Furosemida.
- b) Nitroglicerina.
- c) Dopamina.
- d) Morfina.

67.- ¿Cuál de los siguientes hallazgos sugiere un taponamiento cardíaco como causa de shock?

- a) Tonos cardíacos apagados o ausentes.
- b) Ausencia de soplos cardíacos.
- c) Presión venosa central disminuida.
- d) Estertores húmedos en ambos campos pulmonares.

68.- ¿Cuál de los siguientes no es un subtipo de Síndrome Coronario Agudo?

- a) Síndrome Coronario Agudo con elevación del segmento ST (SCACEST).
- b) Síndrome Coronario Agudo sin elevación del segmento ST (SCASEST).
- c) Síndrome Coronario Agudo con necrosis valvular completa.
- d) Angina inestable.

69.- ¿Cuál es el hallazgo más específico para sospechar una angina variante de Prinzmetal?

- a) Onda T simétrica durante el dolor.
- b) Supra desnivelación transitoria del segmento ST.
- c) Depresión del segmento ST persistente.
- d) Onda Q profunda y duradera.

70.- ¿Cuál de los siguientes hallazgos orienta hacia un ictus hemorrágico?

- a) Inicio progresivo de síntomas con antecedentes de accidente isquémico transitorio.
- b) Deterioro del estado de conciencia mantenido progresivo y rigidez de nuca.
- c) Ausencia de cefalea con déficit focal neurológico.
- d) Hemianopsia homónima derecha.

71.- ¿Cuál es el manejo inicial recomendado para hipertensión en un ictus isquémico?

- a) Inicialmente no se tratan las presiones arteriales inferiores a 220/120 mmHg en el ictus isquémico.
- b) Administrar nifedipino sublingual.
- c) Iniciar infusión de nitroprusiato sódico en todos los casos.
- d) Reducir la presión arterial sistólica a <140 mmHg en la primera hora.

72.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones no es correcta sobre la Escala de Coma de Glasgow?

- a) Es adecuada para pacientes intubados.
- b) Una puntuación de 8 o menos indica la necesidad de proteger la vía aérea.
- c) Tiene limitaciones en casos de traumatismos faciales graves.
- d) Evalúa la respuesta ocular, verbal y motora.

73.- ¿Cuál es el manejo inicial recomendado para un paciente en coma con sospecha de hipoglucemia?

- a) Administración de flumazenilo para revertir el efecto de benzodiazepinas.
- b) Intubación inmediata sin confirmación de hipoglucemia.
- c) Administración de glucosa hipertónica tras confirmar hipoglucemia con tira reactiva.
- d) Administración empírica de naloxona intravenosa.

74.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones no es correcta sobre la emergencia hipertensiva?

- a) Puede incluir encefalopatía hipertensiva y edema pulmonar.
- b) Siempre requiere tratamiento con nitroprusiato sódico intravenoso.
- c) Se caracteriza por disfunción aguda de órganos diana.
- d) Requiere reducción controlada de la presión arterial en 1-2 horas.

75.- ¿Cuál de los siguientes tipos de dolor abdominal está asociado con una "contractura muscular involuntaria"?

- a) Dolor tipo peritoneal puro.
- b) Dolor tipo oclusivo puro.
- c) Dolor tipo mixto.
- d) Dolor tipo vascular.

76.- ¿Cuál es el tratamiento inicial recomendado para prevenir convulsiones en preeclampsia grave?

- a) Labetalol intravenoso.
- b) Hidralazina intravenosa.
- c) Sulfato de magnesio intravenoso.
- d) Midazolam intravenoso.

77.- Un paciente consciente o semiconsciente que ha presentado una hipoxia más intensa con aspiración de agua, pero con una adecuada ventilación, que es despertado con facilidad, reacciones pupilares normales y responden normalmente al dolor. ¿A qué grupo de la clasificación de Simcock corresponde?

- a) Grupo I.
- b) Grupo II.
- c) Grupo III.
- d) Grupo IV.

78.- Según los Aspectos destacados de 2020 en español de la American Heart Association, tras 2 intentos de desfibrilación, el paciente permanece con fibrilación ventricular. ¿Qué fármaco y dosis debe administrar primero a este paciente?

- a) 1 mg de adrenalina.
- b) 300 mg de amiodarona.
- c) 1 mg/kg de lidocaína.
- d) 1 mg de atropina.

79.- Según los Aspectos destacados de 2020 en español de la American Heart Association, ante un paciente en paro cardíaco que ha sido intubado, para evaluar la calidad de la reanimación cardiopulmonar, ¿qué debe hacer?

- a) Monitorizar la temperatura.
- b) Obtener un electrocardiograma de 12 derivaciones.
- c) Comprobar el pulso del paciente.
- d) Monitorizar la capnografía cuantitativa del paciente.

80.- ¿Qué método es más fiable para verificar la colocación correcta del tubo endotraqueal?

- a) Observación de la expansión torácica.
- b) Auscultación bilateral del tórax.
- c) Capnografía de onda.
- d) Palpación del abdomen.

PREGUNTAS DE RESERVA

R1.- ¿Cuál es el signo clínico más sugestivo de insuficiencia aórtica aguda en el contexto de una disección de tipo A de Stanford?

- a) Taquicardia sinusal.
- b) Soplo diastólico vibrante.
- c) Cianosis distal.
- d) Hipertensión arterial sistólica.

R2.- Según la 4ª edición en español del Internacional Trauma Life Support (ITLS), ¿que dosis de lidocaína al 2% deberemos administrar por la vía intraósea con el fin de anestesiarse el espacio intramedular?

- a) 20-40 mg en adultos y 0,5 mg/kg en niños.
- b) 20-40 mg en adultos y 0,1 mg/kg en niños.
- c) 10-20 mg en adultos y 0,5 mg/kg en niños.
- d) 10-20 mg en adultos y 0,1 mg/kg en niños.

R3.- Señale cuál de los siguientes modifica el Real Decreto 836/2012, de 25 de mayo, por el que se establecen las características técnicas, el equipamiento sanitario y la dotación de personal de los vehículos de transporte sanitario por carretera.

- a) Real Decreto 22/2015.
- b) Real Decreto 22/2014.
- c) Real Decreto 20/2014.
- d) Real Decreto 20/2015.

R4.- ¿Qué título del Estatuto de Autonomía de Aragón tiene como epígrafe “Competencias de la Comunidad Autónoma”?

- a) El Título I.
- b) El Título III.
- c) El Título V.
- d) El Título VII.

R5.- ¿En qué año comenzó a circular el euro?

- a) En 1999.
- b) En 2000.
- c) En 2002.
- d) En 2004.

I.C. de Zaragoza a 4 de abril de 2025