



Ayuntamiento de Valdemoro

---

## ***INSTRUCCIONES PRUEBA DE CONOCIMIENTOS. OFICIAL 1ª TÉCNICO EN EMERGENCIAS SANITARIAS.***

---

### **NO INICE LA PRUEBA HASTA QUE LO DIGA EL TRIBUNAL.**

- ✓ El examen consta de 40 preguntas tipo test con tres opciones de respuesta, de las que solo una es la respuesta correcta.
- ✓ Las preguntas acertadas puntúan 1 punto, las erróneas penalizan y por lo tanto restan 0,33 puntos, las respuestas en blanco ni contabilizan ni penalizan.
- ✓ Al finalizar las 40 preguntas, se encontrará con 4 preguntas de reserva, éstas únicamente serán utilizadas en caso de que el Tribunal Calificador decida anular alguna o algunas de las preguntas del test de conocimientos, estableciéndose un orden de prelación de las mismas en caso de anulación. (*Reserva 1, luego Reserva 2 y así sucesivamente*).
- ✓ Dispone de 40 minutos para realizar la prueba.



**PRIMER EJERCICIO DEL PROCESO SELECTIVO PARA PROVEER DOS PLAZAS DE OFICIAL 1ª TÉCNICO EN EMERGENCIAS, MEDIANTE PROMOCIÓN INTERNA. PRUEBA DE CONOCIMIENTOS.**

- 1. Durante la asistencia a un paciente politraumatizado con traumatismo torácico, la monitorización muestra una capnografía (EtCO<sub>2</sub>) con morfología de onda mantenida pero valores que descienden de 35 mmHg a 16 mmHg de forma progresiva, mientras la frecuencia respiratoria se mantiene en 22 rpm. Simultáneamente, el monitor de ECG revela un ritmo de taquicardia sinusal a 135 lpm con una disminución progresiva de la amplitud de los complejos QRS (bajo voltaje). ¿Cuál es la interpretación fisiopatológica y la prioridad de actuación?**
  - a) Interpretación: El paciente presenta una hipocapnia secundaria a hiperventilación por dolor y estrés. Prioridad: Administrar analgesia de alto nivel y oxígeno suplementario para corregir la alcalosis respiratoria.
  - b) Interpretación: El cuadro es sugerente de un inicio de distrés respiratorio agudo por contusión pulmonar bilateral. Prioridad: Iniciar ventilación con presión positiva mecánica (CPAP) para reclutar alvéolos y mejorar el intercambio gaseoso.
  - c) Interpretación: Existe un compromiso severo de la perfusión pulmonar por caída del gasto cardíaco, compatible con taponamiento cardíaco o shock obstructivo. Prioridad: Estabilización hemodinámica agresiva, preaviso hospitalario y considerar descompresión inmediata.
  
- 2. Se encuentra asistiendo a un adulto con una obstrucción completa de la vía aérea por cuerpo extraño (OVACE). Tras realizar 5 compresiones abdominales inefectivas, el paciente pierde la consciencia y usted lo acompaña al suelo. Al iniciar las maniobras de RCP instrumentalizada, tras realizar las 30 compresiones torácicas, intenta ventilar con balón resucitador y cánula orofaríngea, pero encuentra una resistencia total al paso del aire (tórax no expande). Según las recomendaciones vigentes del ERC, ¿cuál es la conducta técnica correcta en este punto?**
  - a) Continuar inmediatamente con el siguiente ciclo de 30 compresiones torácicas sin demorarse intentando extraer el cuerpo extraño, salvo que este sea claramente visible en la boca.
  - b) Realizar una maniobra de gancho ciego con el dedo índice para intentar desobstruir la hipofaringe antes de retomar las compresiones, asegurando así la permeabilidad para la siguiente ventilación.
  - c) Interrumpir las compresiones para realizar una laringoscopia directa inmediata, ya que al ser personal instrumentalizado, la prioridad es la extracción manual con pinzas de Magill antes de seguir con la RCP.
  
- 3. Durante una asistencia sanitaria, el equipo de emergencias debe aplicar maniobras de soporte vital básico instrumentalizado según la etiología del paciente. Atendiendo a las recomendaciones internacionales vigentes, ¿cuál de las siguientes actuaciones es la técnicamente correcta para un Oficial de Primera?**
  - a) En el paciente con patología de origen coronario (SCA), se debe administrar oxígeno suplementario de forma sistemática con mascarilla reservorio a 15 lpm desde el primer contacto, con el objetivo de hiperoxigenar el tejido miocárdico isquémico y prevenir la arritmia maligna.
  - b) En el paciente con patología de origen respiratorio obstructivo (EPOC agudizado) que precisa ventilación con balón-resucitador, se deben aplicar frecuencias ventilatorias elevadas y volúmenes altos para lavar el exceso de CO<sub>2</sub>, priorizando la corrección de la hipercapnia sobre la mecánica ventilatoria.
  - c) En el paciente con patología de origen neurológico (Ictus con bajo nivel de consciencia), la prioridad tras asegurar la vía aérea es mantener una normoventilación estricta, evitando tanto la hipoxia



como la hipocapnia extrema, ya que niveles muy bajos de EtCO<sub>2</sub> provocan vasoconstricción cerebral e isquemia secundaria.

- 4. Durante la asistencia a un parto extrahospitalario, tras la expulsión de la cabeza fetal, se observa el "signo de la tortuga" (retracción de la cabeza contra el periné) y el hombro anterior queda impactado tras la sínfisis del pubis. Tras realizar las maniobras de auxilio, el recién nacido es finalmente extraído tras un periodo de hipoxia, presentando una frecuencia cardíaca de 50 lpm, esfuerzo respiratorio ausente y flacidez muscular total. Según las recomendaciones internacionales vigentes (ERC) sobre reanimación neonatal, ¿cuál es la secuencia de actuación técnica prioritaria?**
  - a) Iniciar inmediatamente ciclos de compresiones torácicas y ventilaciones en ratio 3:1, debido a que la frecuencia cardíaca es inferior a 60 lpm, asegurando una concentración de oxígeno (FiO<sub>2</sub>) al 100% desde el primer ciclo.
  - b) Realizar limpieza de la vía aérea si hay obstrucción, secado enérgico para estimulación y, si persiste la apnea y bradicardia, iniciar ventilaciones con presión positiva (VPP) con aire ambiente (FiO<sub>2</sub> 21%) durante 30 segundos antes de reevaluar la frecuencia cardíaca.
  - c) Colocar al neonato en posición de Trendelenburg para favorecer el retorno venoso, realizar una insuflación de rescate prolongada de 5 segundos y proceder a la canalización inmediata de la vena umbilical para administrar adrenalina 1:10.000.
  
- 5. Durante la valoración inicial (secuencia X-A-B-C-D-E) de un paciente politraumatizado grave por precipitación, tras el control de hemorragias exanguinantes y la estabilización de la vía aérea, usted observa: hipotensión severa (TAS 70 mmHg), distensión de las venas yugulares, timpanismo a la percusión del hemitórax derecho y ausencia de ruidos respiratorios en ese mismo lado. ¿Cuál es el diagnóstico sindrómico prioritario y la acción inmediata según el protocolo de trauma avanzado?**
  - a) Diagnóstico: Taponamiento Cardíaco. Acción: Realizar una pericardiocentesis inmediata, ya que la tríada de Beck (hipotensión, ruidos cardíacos apagados y distensión yugular) es patognomónica en trauma torácico cerrado.
  - b) Diagnóstico: Neumotórax a Tensión. Acción: Proceder a la descompresión torácica inmediata (toracocentesis con aguja) en el 5º espacio intercostal línea axilar anterior, antes incluso de obtener una radiografía o continuar con la valoración de la 'C' (circulación).
  - c) Diagnóstico: Shock Neurogénico. Acción: Iniciar la administración masiva de cristaloides calentados y fármacos vasopresores, ya que la distensión yugular es un signo de pérdida del tono vascular por lesión medular por encima de T6.
  
- 6. Usted es el primer interviniente (mando sanitario inicial) en un Accidente de Múltiples Víctimas (AMV) por explosión en un recinto cerrado. Durante el Triage Inicial (Primario), se encuentra con una víctima que presenta: frecuencia respiratoria de 32 rpm, ausencia de pulso radial, pero pulso carotídeo presente, y obedece órdenes sencillas. Simultáneamente, otra víctima no respira tras realizar la apertura de la vía aérea. Según el modelo de triaje START y la gestión de la noria de evacuación, ¿cuál es la clasificación correcta de estas víctimas y la decisión de gestión del área de socorro?**
  - a) Víctima 1: Roja (Inmediata) por taquipnea y ausencia de pulso radial. Víctima 2: Negra (Fallecida). La prioridad del mando es iniciar maniobras de RCP básica instrumentalizada en la víctima 2 mientras se espera la llegada de más recursos.



- b) Víctima 1: Roja (Inmediata) por compromiso respiratorio y hemodinámico. Víctima 2: Negra (Fallecida). La prioridad del mando es continuar el triaje de todas las víctimas (método de flujo) sin detenerse a realizar maniobras de reanimación, para dimensionar la catástrofe.
- c) Víctima 1: Amarilla (Urgente) porque, aunque tiene taquipnea, es capaz de obedecer órdenes. Víctima 2: Roja (Inmediata) porque en entorno de catástrofe se debe intentar una ventilación de rescate antes de clasificar como fallecido.

**7. En la asistencia a un paciente rescatado de un entorno de baja temperatura, con una temperatura central estimada de 27°C (Hipotermia Grado III/Grave), que presenta un ritmo de Fibrilación Ventricular (FV) en el monitor y rigidez generalizada, ¿cuál es la estrategia de Soporte Vital según las recomendaciones de "hipotermia accidental" del ERC y cómo se diferencia del manejo de una quemadura térmica extensa?**

- a) Se deben administrar hasta 3 choques eléctricos (desfibrilación) y adrenalina 1 mg cada 3-5 minutos desde el inicio. En quemaduras extensas (>20%), la prioridad absoluta es el enfriamiento con agua helada durante al menos 30 minutos para detener la progresión de la lesión térmica antes de valorar la vía aérea.
- b) Si la temperatura central es <30°C, se pueden realizar hasta 3 desfibrilaciones, pero se debe restringir el uso de adrenalina (no administrar) hasta que el paciente sea recalentado por encima de los 30°C. En quemaduras, el enfriamiento debe hacerse con agua templada/corriente (no helada) para evitar la hipotermia sistémica inducida, priorizando la estabilidad hemodinámica.
- c) La desfibrilación está contraindicada por debajo de los 30°C debido a la irritabilidad del miocardio. En cuanto a las quemaduras, se debe aplicar pomada antibiótica y corticoides de forma inmediata sobre la lesión en la fase de valoración inicial (letra E) para evitar la sepsis precoz.

**8. En una intervención extrahospitalaria tras un colapso estructural con múltiples víctimas, accedes a una zona donde un paciente consciente, sin lesiones físicas aparentes de gravedad, presenta agitación psicomotriz, dificultad para mantener la atención, preguntas reiterativas sobre familiares y tendencia a levantarse pese a indicaciones. El entorno es inestable y aún no completamente seguro. Como TES, en el primer contacto y antes de la evacuación, ¿cuál es la actuación MÁS adecuada según las recomendaciones actuales en primeros auxilios psicológicos?**

- a) Establecer contacto verbal continuo, proporcionando información progresiva sobre lo sucedido, corrigiendo interpretaciones erróneas y fomentando la expresión emocional para reducir la activación.
- b) Priorizar la contención física leve si es necesario, acompañada de instrucciones firmes y directivas, minimizando la interacción verbal para evitar sobreestimulación.
- c) Garantizar seguridad física inmediata, presentarte de forma clara y calmada, orientar de forma simple si procede, permitir la expresión sin forzarla y evitar sobrecargar con información

**9. Un paciente tras un accidente de tráfico se muestra verbalmente agresivo, con movimientos bruscos y lenguaje amenazante hacia el personal sanitario. ¿Cuál es la intervención comunicativa más adecuada?**

- a) Mantener distancia de seguridad, usar tono firme pero no confrontativo, validar parcialmente la emoción sin justificar la conducta violenta, y evitar discusiones o correcciones directas del contenido del discurso.
- b) Imponer límites claros con advertencias directas sobre consecuencias legales o de inmovilización si continúa la conducta agresiva, ya que la autoridad sanitaria debe restablecer el control inmediato de la situación.



c) Adoptar un estilo pasivo, evitando contacto verbal prolongado, esperando a que el paciente se calme por sí solo antes de intervenir, para no incrementar la escalada emocional.

**10. Según la Ley 17/2015, ¿cuál de las siguientes afirmaciones refleja mejor el principio rector del Sistema Nacional de Protección Civil?**

- a) El Sistema Nacional de Protección Civil se basa fundamentalmente en la coordinación entre administraciones públicas únicamente en fase de emergencia, quedando la prevención como una competencia secundaria y de carácter voluntario para las comunidades autónomas.
- b) El Sistema Nacional de Protección Civil se fundamenta en la anticipación del riesgo, la planificación integrada y la coordinación interadministrativa permanente, abarcando prevención, preparación, respuesta y recuperación como un ciclo continuo.
- c) El Sistema Nacional de Protección Civil establece que la responsabilidad principal de la gestión del riesgo recae en la Administración General del Estado, quedando las comunidades autónomas como órganos ejecutores subordinados en todas las fases del sistema.

**11. Durante la asistencia a un paciente que presenta un cuadro de agitación psicomotriz con una marcada desorganización del pensamiento, actitud paranoide y lenguaje verborreico incoherente, el equipo de emergencias debe decidir la estrategia de contención verbal. Ante esta situación, ¿cuál es la conducta técnica que demuestra un nivel avanzado de competencia según los protocolos de seguridad y primeros auxilios psicológicos?**

- a) Aplicar la técnica de "derribo verbal": confrontar las alucinaciones o ideas delirantes del paciente para devolverlo a la realidad de forma inmediata, manteniendo un contacto visual fijo y penetrante para demostrar autoridad y reducir la probabilidad de agresión.
- b) Implementar la estrategia de "desescalada verbal" (Talking Down): mantener una distancia de seguridad (superior a 2 metros), adoptar una postura corporal asimétrica y no desafiante, y evitar la confrontación directa con sus delirios (validar la emoción sin confirmar la alucinación), utilizando frases cortas y un tono de voz bajo y pausado.
- c) En presencia de estupor psicógeno, el técnico debe actuar bajo la premisa de que el paciente no procesa la información sensorial; por tanto, la comunicación debe limitarse exclusivamente al equipo interviniente, ignorando la presencia del paciente hasta que recupere la consciencia para no generar estímulos innecesarios.

**12. El Real Decreto 524/2023 redefine la estructura y la gobernanza del Sistema Nacional de Protección Civil. En relación con la Red de Alerta Nacional (RAN) y los Planes de Protección Civil, ¿cuál de las siguientes afirmaciones se ajusta con exactitud a la nueva jerarquía y operatividad establecida en la Norma Básica?**

- a) La Red de Alerta Nacional (RAN) se configura como un sistema secundario de apoyo, cuya gestión recae exclusivamente en las Comunidades Autónomas, quedando el Ministerio del Interior limitado a la recepción de datos estadísticos para la elaboración de la Estrategia Nacional de Protección Civil.
- b) Los Planes Especiales deben elaborarse para hacer frente a riesgos específicos cuya naturaleza requiera una metodología técnico-científica uniforme. Según la Norma Básica, estos planes son aprobados por el Consejo de Ministros, previo informe de la Comisión Nacional de Protección Civil, y su implementación recae en el eslabón local como autoridad competente única en emergencias de interés nacional.
- c) La Norma Básica establece que el Plan Estatal General (PLEGEM) integra todos los planes territoriales y especiales. Ante una emergencia declarada de Interés Nacional, el Ministro del Interior asumirá la dirección del plan, pudiendo requerir la colaboración de las Administraciones Públicas y la



movilización de recursos de la Red de Alerta Nacional, que actúa como sistema de comunicación e información para la gestión inmediata de servicios públicos esenciales.

**13. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe con mayor precisión la naturaleza jurídica, finalidad operativa y encaje del Plan INFOMA dentro del sistema de Protección Civil de la Comunidad de Madrid según el Decreto 59/2017?**

- a) El Plan INFOMA es un plan sectorial de carácter meramente operativo y exclusivamente técnico, destinado únicamente a la extinción de incendios forestales, sin relación jerárquica directa con el sistema autonómico de Protección Civil, actuando de forma independiente respecto al PLATERCAM y activándose solo a criterio de los servicios de extinción.
- b) El Plan INFOMA es un Plan Especial de Protección Civil de la Comunidad de Madrid que se integra dentro del sistema general de emergencias autonómico, cuya finalidad es la prevención, vigilancia, detección y extinción de incendios forestales, así como la protección de personas, bienes y medio ambiente, articulándose de forma coordinada con el PLATERCAM y otros planes territoriales y sectoriales.
- c) El Plan INFOMA constituye un documento orientativo sin rango normativo, cuyo objetivo principal es servir de guía a los servicios forestales en la época de riesgo alto, sin establecer estructura jerárquica, niveles de gravedad ni mecanismos formales de activación, quedando su aplicación sujeta a la interpretación de cada municipio afectado.

**14. En el marco del Plan Territorial de Protección Civil de la Comunidad de Madrid (PLATERCAM), cuando una emergencia es declarada formalmente como Nivel 2, se producen cambios significativos en la estructura de mando y en la movilización de recursos. Atendiendo a las funciones de sus órganos, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es técnicamente correcta según el documento vigente?**

- a) En el Nivel 2, la dirección de la emergencia puede ser delegada en el Alcalde del municipio afectado, quien asumirá la jefatura del CECOP (Centro de Coordinación Operativa), mientras que el Director de la Agencia de Seguridad y Emergencias Madrid 112 actúa únicamente como asesor técnico externo.
- b) El Consejo de Protección Civil de la Comunidad de Madrid se constituye automáticamente en el Nivel 2 como el órgano ejecutor directo de las órdenes en el lugar de la emergencia (Puesto de Mando Avanzado), sustituyendo a los Jefes de los Servicios de Extinción de Incendios y de Asistencia Sanitaria.
- c) La declaración de Nivel 2 implica que la dirección del Plan corresponde al Consejero competente en materia de Protección Civil, constituyéndose el CECOP bajo su mando. En este nivel, se integran los planes de ámbito inferior y se puede solicitar la movilización de recursos estatales y de otras Administraciones, recayendo la dirección operativa de todos los servicios intervinientes en el Director de la Emergencia designado.

**15. En el marco del Plan INFOMA, la operatividad y la dirección de la emergencia varían en función de la gravedad y la simultaneidad de los incendios. Atendiendo a lo establecido en los capítulos de planificación y contenido del Plan, ¿cuál de las siguientes afirmaciones define correctamente la estructura de mando y la integración de planes en un Escenario 2?**

- a) El Escenario 2 se declara cuando la emergencia puede ser controlada con los medios previstos en el Plan, pero se requiere la constitución obligatoria del CECOP (Centro de Coordinación Operativa) bajo la dirección del Alcalde del municipio afectado, quien asume la jefatura de todos los grupos de acción, incluido el Grupo de Extinción.
- b) La declaración de Nivel 2 (Escenario 2) corresponde al Consejero competente. En esta situación, el Director del Plan asume la dirección de todas las actuaciones, el Plan INFOMA actúa como Plan



Director integrando a los Planes Municipales de Actuación (PAMIF), y se establece la posibilidad de solicitar la movilización de recursos estatales no asignados previamente, como la Unidad Militar de Emergencias (UME).

- c) Los Planes de Autoprotección (PAIF) de las urbanizaciones e instalaciones en zonas de interfaz urbano-forestal son jerárquicamente superiores al INFOMA en el Escenario 2, por lo que el Director de Extinción del INFOMA debe supeditar sus órdenes a los responsables de seguridad de dichas instalaciones privadas hasta la llegada del Grupo de Apoyo Logístico.

**16. En relación con el mantenimiento y las inspecciones periódicas de las instalaciones de protección contra incendios, según lo estipulado en el Real Decreto 513/2017, ¿cuál de las siguientes afirmaciones cumple estrictamente con los requisitos de instalación, puesta en servicio y control reglamentario?**

- a) El mantenimiento de los sistemas de protección contra incendios (como BIEs o sistemas de detección) debe realizarse obligatoriamente cada 3 meses por una empresa mantenedora habilitada, siendo suficiente este control trimestral para eximir al titular de la instalación de realizar la Inspección Periódica por un Organismo de Control Autorizado (OCA).
- b) Las instalaciones de protección contra incendios que no estén legalizadas ante la autoridad competente podrán ponerse en servicio siempre que una empresa instaladora habilitada emita un certificado de revisión trimestral, quedando la inspección periódica decenal (cada 10 años) como el único requisito para edificios de uso administrativo.
- c) Para la puesta en servicio de las instalaciones se requiere un proyecto o memoria técnica ante la comunidad autónoma. Además, los titulares de instalaciones que no puedan ser inspeccionadas por la Administración deberán solicitar, cada 10 años (o plazos inferiores según uso y superficie), una inspección periódica a un Organismo de Control Autorizado (OCA), la cual es independiente y complementaria a las operaciones de mantenimiento trimestral y semestral obligatorias.

**17. Durante una intervención en una zona con cobertura degradada de la Red Digital de Emergencias (TETRA/TETRAPOL), el Oficial de Primera debe gestionar las comunicaciones del equipo. Atendiendo a la disciplina de radio y a los protocolos de seguridad de red, ¿cuál de las siguientes actuaciones es la técnicamente correcta ante un fallo crítico de la estación base (repetidor)?**

- a) Activar inmediatamente el modo DMO (Direct Mode Operation) en los terminales. En este modo, el terminal se comunica directamente con otros equipos sin pasar por la red, pero el Oficial debe ser consciente de que se pierde el acceso a los servicios de la central (gestor de despacho) y la función de "Llamada de Emergencia" solo tendrá alcance local dentro del radio de cobertura del equipo.
- b) Mantener el terminal en modo TMO (Trunked Mode Operation) y aumentar la potencia de emisión al máximo manualmente. Según el lenguaje de radio, se debe emitir un mensaje de "Prioridad Absoluta" utilizando la palabra clave "MAYDAY" tres veces consecutivas, lo que fuerza al sistema a reconectar con el repetidor más cercano de forma automática por encima de otros usuarios.
- c) Proceder al uso del lenguaje de radio simplificado (10-codes) de forma sistemática para ahorrar ancho de banda de red, ya que el protocolo internacional de emergencias establece que, en caso de fallo de repetidor, el uso de códigos numéricos garantiza la encriptación de extremo a extremo y la recuperación de la señal por rebote ionosférico.



**18. Durante una intervención de gran envergadura (como un Incendio Forestal o un AMV) en la que participan múltiples dotaciones de diferentes parques o servicios, se establece una Malla Dirigida en el canal de trabajo principal. Debido a la saturación del tráfico de radio, el mando decide realizar una segregación de las comunicaciones. Atendiendo a los conceptos de telecomunicaciones, ¿cuál de las siguientes actuaciones es la técnicamente correcta?**

- a) En una Malla Dirigida, las estaciones secundarias pueden comunicarse entre sí libremente para agilizar el canal de reserva, siempre que utilicen el sistema Dúplex, ya que este permite que dos terminales hablen y escuchen simultáneamente sin necesidad de pasar por la Estación de Control de Red (ECR).
- b) Si la Frecuencia de Trabajo principal sufre una interferencia persistente, el Oficial debe ordenar el paso a la Frecuencia de Reserva. En una red Simplex (o comunicación simple), el experto sabe que la comunicación se realiza en una sola frecuencia para transmitir y recibir, lo que requiere una disciplina de radio estricta mediante el uso del "silencio positivo" y la jerarquía de indicativos para evitar la colisión de portadoras.
- c) La diferencia entre una Malla Libre y una Malla Dirigida radica en el uso de repetidores: la malla libre utiliza comunicación semidúplex a través de repetidor para dar alcance regional, mientras que la malla dirigida prohíbe el uso de indicativos para anonimizar las comunicaciones de seguridad y evitar la interceptación por parte de terceros.

**19. En base al Reglamento sobre criterios relativos al complemento de productividad, gratificaciones y horas extraordinarias del Ayuntamiento de Valdemoro, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es técnicamente correcta respecto a la determinación y devengo de estas retribuciones?**

- a) El complemento de productividad tiene carácter fijo y consolidable si se percibe durante más de seis meses consecutivos, debiendo abonarse por adelantado al inicio de cada mes natural para garantizar la motivación del empleado público.
- b) Para la asignación de la productividad basada en la "Atribución Temporal de Funciones", se establece un rango retributivo específico: se retribuirá con un mínimo mensual del 30% y un máximo del 50% del salario base correspondiente a la categoría del empleado, basándose en criterios como la complejidad de los trabajos o la realización de servicios extraordinarios.
- c) Las gratificaciones y horas extraordinarias se abonarán por cualquier fracción de tiempo trabajado, incluyendo periodos inferiores a 15 minutos, y su cómputo será trimestral, abonándose siempre en la nómina de marzo, junio, septiembre y diciembre.

**20. La Ley 5/2023, de 22 de marzo, establece el nuevo marco del Sistema Integrado de Protección Civil y Emergencias. En relación con la integración de los Servicios de Prevención, Extinción de Incendios y Salvamentos (SPEIS) de los ayuntamientos de la región, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es técnicamente correcta según el articulado de la ley?**

- a) Los servicios municipales de bomberos mantienen una autonomía absoluta y no están obligados a integrarse en el sistema regional, siendo la interoperabilidad técnica y de comunicaciones un proceso puramente voluntario supeditado a la firma de convenios específicos de carácter bianual.
- b) La ley establece la creación del Centro de Coordinación Municipal (CECOM) como un órgano paralelo al 112, con capacidad para gestionar emergencias de nivel regional sin supervisión de la Comunidad de Madrid, siempre que el municipio supere los 50.000 habitantes.
- c) Se promueve la integración de los SPEIS municipales en el Cuerpo de Bomberos de la Comunidad de Madrid. No obstante, mientras existan servicios municipales propios, estos están sujetos al deber de auxilio y colaboración, y la ley faculta a la Comunidad de Madrid para establecer los estándares mínimos de formación, homologación de materiales y protocolos operativos para garantizar la interoperabilidad de todo el sistema.



**21. En relación con la organización y funcionamiento de las Agrupaciones Municipales de Voluntarios de Protección Civil según el Decreto 165/2018, ¿cuál de las siguientes afirmaciones define correctamente la relación jerárquica y operativa de los voluntarios durante una intervención en una emergencia declarada?**

- a) Los voluntarios de Protección Civil tienen la condición de autoridad pública durante el ejercicio de sus funciones, pudiendo actuar de forma autónoma e independiente de los servicios de emergencia profesionales (Bomberos o SUMMA 112) siempre que el Alcalde del municipio firme una orden de actuación previa.
- b) La estructura de la Agrupación cuenta con una Jefatura de la Agrupación, que recaerá en un voluntario, pero la Responsabilidad de la Agrupación (superior jerárquico) debe recaer necesariamente en un funcionario de carrera del Ayuntamiento o en el titular del órgano que tenga atribuidas las competencias en materia de protección civil, garantizando así la tutela administrativa y la legalidad de las actuaciones.
- c) El Reglamento establece que los voluntarios pueden realizar funciones de extinción de incendios estructurales y atención médica avanzada de forma habitual, siempre que hayan superado un curso de formación de 20 horas en la Escuela de Formación de su propio municipio, sin necesidad de homologación por la Comunidad de Madrid.

**22. En relación con el ámbito de aplicación y las disposiciones generales del Real Decreto 513/2017 (RIPCI), ¿cuál de las siguientes afirmaciones define con mayor precisión técnica las condiciones de los productos y la responsabilidad de los instaladores?**

- a) Los productos de protección contra incendios de procedencia internacional no requieren el marcado CE siempre que dispongan de una declaración jurada del fabricante, siendo responsabilidad exclusiva del usuario final verificar que el diseño cumple con las normas UNE antes de su instalación.
- b) La conformidad de los productos que no disponen de marcado CE (por no tener norma armonizada) se acreditará mediante una marca de conformidad a norma o mediante un Certificado de Idoneidad Técnica emitido por un organismo evaluador. Además, el instalador está obligado a emitir un certificado de instalación que garantice que el sistema se ha ejecutado conforme al proyecto y que los equipos cumplen con los requisitos de diseño establecidos en el Reglamento.
- c) El Reglamento es aplicable únicamente a los sistemas de protección activa (extintores, BIEs), quedando la protección pasiva (ignifugación, sellado de huecos) regulada exclusivamente por el Código Técnico de la Edificación (CTE), sin que el instalador deba acreditar formación específica ante la Comunidad de Madrid.

**23. Los Delegados de Prevención, de acuerdo a la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales son:**

- a) Los miembros de los Servicios de Prevención que realizan las actividades preventivas a fin de garantizar la adecuada protección de la seguridad y la salud de los trabajadores, asesorando y asistiendo para ello al empresario, a los trabajadores y a sus representantes y a los órganos de representación especializados.
- b) Los representantes de los trabajadores con funciones específicas en materia de prevención de riesgos en el trabajo.
- c) Todos los miembros del Comité de Seguridad y Salud.



**24. Las ambulancias de clase A2 son:**

- a) Ambulancias no asistenciales de transporte colectivo, acondicionadas para el transporte conjunto de enfermos cuyo traslado no revista carácter de urgencia, ni están aquejados de enfermedades infecto-contagiosas.
- b) Ambulancias no asistenciales convencionales destinadas al transporte de pacientes en camilla.
- c) Ambulancias asistenciales destinadas a proporcionar soporte vital avanzado.

**25. Indique cuál de los siguientes no es un factor a tener en cuenta en la fisiopatología del transporte sanitario:**

- a) Aceleración/desaceleración.
- b) Vibraciones mecánicas.
- c) Medidas de autoprotección de los componentes de la ambulancia.

**26. Señala la respuesta correcta sobre anatomofisiología básica:**

- a) La vejiga se encuentra en la cavidad dorsal.
- b) El plano sagital divide al cuerpo en mitad superior y mitad inferior.
- c) El cuadrante superior central de la región abdominal es el epigastrio.

**27. En la valoración de la escena ante una asistencia sanitaria, en primer lugar se ha de:**

- a) Realizar una inspección visual identificando y valorando riesgos, tanto para el equipo asistencial como para el paciente o terceras personas.
- b) Realizar una valoración inicial del estado del paciente.
- c) Transmitir a la central de comunicaciones los datos que se conozcan sobre el suceso.

**28. Es fundamento del orden político y de la paz social, según art. 10 de la Constitución:**

- a) La dignidad de las Instituciones.
- b) El respeto a los derechos especiales.
- c) El libre desarrollo de la personalidad.

**29. El art. 18.2 de la Constitución Española garantiza la inviolabilidad del domicilio, no pudiendo efectuarse entrada alguna salvo con:**

- a) Consentimiento del titular o resolución judicial, en todo caso.
- b) Sin ningún requisito en caso de flagrante delito.
- c) Urgente necesidad, legalidad y resolución judicial.

**30. De acuerdo a la Constitución Española de 1978, ¿quién ejerce la potestad reglamentaria?:**

- a) El Congreso.
- b) El Senado.
- c) El Gobierno.



**31. Según lo dispuesto en el artículo 137 de la Constitución Española, el Estado se organiza territorialmente en:**

- a) Municipios, comarcas, provincias y en las Comunidades Autónomas que se constituyan.
- b) Municipios, provincias y en las Comunidades Autónomas que se constituyan.
- c) Municipios, comarcas, mancomunidades, provincias y en las Comunidades Autónomas que se constituyan.

**32. Según el artículo 11.2 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local, los elementos del municipio son los siguientes:**

- a) El término municipal, la población y la organización.
- b) El territorio, la población y la organización.
- c) El territorio, los vecinos y la organización.

**33. Conforme a la clasificación que realiza el artículo 2 del Texto Refundido de la Ley Reguladora de haciendas Locales, de los recursos que constituyen la Hacienda Local, no se consideran tributos:**

- a) Los precios públicos.
- b) Las tasas.
- c) Los impuestos.

**34. ¿Cuál de estos impuestos es de exacción potestativa para las entidades locales?**

- a) El Impuesto sobre Actividades Económicas.
- b) El Impuesto sobre el Incremento de Valor de los Terrenos de Naturaleza Urbana.
- c) El Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica.

**35. Si en un municipio concreto se presta un servicio de competencia municipal, que no es obligatorio para los vecinos su utilización y, además se presta por una empresa privada de la localidad, la cantidad que se cobre será:**

- a) Un precio público.
- b) Una tasa.
- c) Un impuesto.

**36. Según la LO 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres, el principio de igualdad de trato entre mujeres y hombres supone:**

- a) La ausencia de toda discriminación directa por razón de nacimiento o sexo, y, especialmente, las derivadas de la maternidad, la asunción de obligaciones familiares y el estado civil.
- b) La ausencia de toda discriminación, directa o indirecta, por razón de sexo, y, especialmente, las derivadas de la maternidad, la asunción de obligaciones familiares y el estado civil.
- c) La ausencia de toda discriminación, directa o indirecta, por razón de sexo, y, especialmente, las derivadas de la maternidad, la asunción de obligaciones familiares o de cargos públicos y el estado civil.



**37. ¿Qué tipo de transmisión o propagación de un incendio será aquel que se produce por efecto de los gases calientes?**

- a) Transmisión por contacto directo.
- b) Transmisión por radiación.
- c) Transmisión por convección.

**38. Somos requeridos por un conato de incendio en la oficina anexa a nuestra base, se trata de un pequeño cuadro eléctrico ubicado en el interior de la habitación. ¿qué tipo de agente extintor usaría?**

- a) Extintor portátil de polvo ABC
- b) Extintor portátil de CO<sup>2</sup>
- c) Boca de incendio equipada con manguera (Agua).

**39. ¿Qué es una columna seca?**

- a) Toma de agua en fachada o en zona fácilmente accesible al Servicio Contra Incendios, con la indicación de «USO EXCLUSIVO BOMBEROS», provista de válvula anti-retorno, conexión siamesa, con llaves incorporadas y racores de 70 mm, con tapa y llave de purga de 25 mm.
- b) Toma de agua de alta presión en fachada o en zona fácilmente accesible al Servicio Contra Incendios, con la indicación de «USO EXCLUSIVO BOMBEROS», provista de válvula anti-retorno, conexión siamesa, y mangueras de 45 y 70 mm, con tapa y llave de purga de 25 mm.
- c) Sistema de bocas de incendio equipadas compuestos por una red de tuberías para la alimentación de agua y las BIE necesarias.

**40. Según el artículo 4 del Real Decreto 773/1997, de 30 de mayo, sobre disposiciones mínimas de seguridad y salud relativas a la utilización por los trabajadores de equipos de protección individual ¿Cuándo se deberán utilizar los equipos de protección individual?**

- a) Cuando existan riesgos para la seguridad o salud de los trabajadores que no hayan podido evitarse o limitarse suficientemente por medios técnicos de protección colectiva o mediante medidas, métodos o procedimientos de organización del trabajo.
- b) Cuando existan una emergencia en nuestro puesto de trabajo y haya peligros manifiestos para nuestra integridad en la intervención.
- c) Cuando a criterio de la empresa, se nos ordene la puesta de dichos equipos de protección individual.



## PREGUNTA DE RESERVA

**1. ¿Qué tipo de combustión será aquella que se manifiesta como una deflagración?**

- a) Combustión espontánea.
- b) Combustión rápida.
- c) Combustión normal.

**2. El tejido epitelial puede clasificarse según su función en:**

- a) Epitelio de revestimiento y epitelio glandular.
- b) Epitelio laxo y epitelio glandular.
- c) Epitelio de revestimiento y epitelio adiposo.

**3. Conforme al artículo 2.2 de la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres, las obligaciones establecidas en esta ley serán de aplicación a:**

- a) A las personas físicas o jurídicas con nacionalidad o domicilio social en España.
- b) A las mujeres y los hombres.
- c) A toda persona, física o jurídica, que se encuentre o actúe en territorio español.

**4. La provincia, a tenor de la literalidad del artículo 141 de nuestro texto constitucional, ostenta una personalidad jurídica, acompañada de un determinado calificativo, ¿cuál es?**

- a) Plena.
- b) Propia.
- c) Total.