

PREGUNTAS ACTUACIÓN EN INCIDENTES CON MÚLTIPLES VÍCTIMAS Y CATÁSTROFES

CUESTIONARIO PREVIO

¿Cuál de las siguientes NO es un área funcional en la sectorización del área sanitaria a la atención a los Incidentes de Múltiples Víctimas? Área de comunicación

¿Dónde se ubica el Puesto de Mando Avanzado en un IMV? Todas las respuestas son correctas

Indica el orden de prioridades en la medicina de catástrofes Vida-función-estética

¿Qué medida aplicas a una víctima que se encuentra inconsciente y no sabes si respira? Apertura de vía aérea y posición lateral de seguridad

¿Cómo se denomina la estructura eventual de mando resultante de la colocación próxima de los vehículos de los responsables de los grupos intervinientes en un IMV? Estrella de coordinación

¿Cuál no es una función del Mando sanitario Operativo? Realizar y coordinar la actividad asistencial

En la transmisión de las malas noticias: hay que aceptar las ambivalencias de la víctima

En el acompañamiento a los familiares: Es importante valorar el contacto físico sobre las palabras

FUNDAMENTOS DE LA MEDICINA DE EMERGENCIAS Y SITUACIONES DE CATÁSTROFES

¿Cuál es el fin del 112 como número único? El ciudadano puede hacer uso del mismo en cualquier emergencia, sin tener que decidir por sí mismo a que organización tiene que dirigirse.

¿Cuál es cierta de entre las siguientes en referencia a los objetivos del Procedimiento Marco frente a emergencias con repercusión en el ámbito de Protección Civil? Regular las siguientes actuaciones la actuación de los grupos de acción.

La secuencia de actuación sanitaria en un IMV o catástrofe es: Valoración, Organización de la escena, Realización de Triage, Asistencia y evacuación, Finalización del Incidente y Evaluación

¿de entre las siguientes cuál es la cierta? Salvamento es el traslado de una víctima desde un lugar en el que existe un peligro actual o evolutivo a un lugar seguro, con la utilización de medios sanitarios durante la acción

De las siguientes características de la clasificación de las víctimas de una situación de IMV, señale la que NO se debe dar en dicha situación dado que retrasaría la asistencia adecuada a las personas afectadas. Sentido Retrógado

En el Decálogo de actuación prehospitalaria los pasos 1º alerta e intervención y el 2º la llegada y reconocimiento se refieren a:

La recepción de la llamada y su gestión, asignación de recursos iniciales, a la espera de la información in situ de la situación real y necesidades asistenciales.

En el Decálogo de actuación prehospitalaria los pasos 3º zonificación y el 4º triaje se refieren a: Se generarán dos zonas de asistencia, el área de salvamento y el área de socorro para después empezar con el triaje y establecer la 1ª E (etiquetado) e informando al CCE con la 3ª comunicación.

En el Decálogo de actuación prehospitalaria los pasos 5º asistencia in situ y el 6º transporte se refieren a:

Todas las víctimas deben ser valoradas in situ previamente a su traslado y recibir el tratamiento apropiado inicial siempre que la patología lo requiera.

En el Decálogo de actuación prehospitalaria los pasos 7º destino de pacientes y el 8º transferencia se refieren a: Todas las anteriores son correctas

En el Decálogo de actuación prehospitalaria los pasos 9º información y su gestión y el 10º finalización y disponibilidad se refieren a: Los pacientes fallecidos pasarán a los servicios judiciales, los que requieran apoyo psicológico se les prestará in situ y los que no requieran ser evacuados deberán ser atendidos por recursos locales y ser contabilizados y registrados.

¿Qué entendemos por SEM integrado?

Los centros de coordinación comparten la coordinación con otros servicios de emergencias, como bomberos o policía.

¿Cuál de estas figuras no pertenecería a un centro de coordinación no integrado?

Jefe de sala.

¿De quién depende el centro de coordinación información y coordinación de emergencias de Valencia(CICU)? De la “conselleria de Sanitat”.

¿Cuáles de estas funciones son propias del coordinador médico o enfermero del centro de coordinación? Todas ellas.

El Plan Territorial de Emergencias (PTE) viene definido como: Es un documento de carácter técnico formado por el conjunto de normas y procedimientos de actuación que constituyen el dispositivo de respuesta de las Administraciones Públicas.

En relación al Plan Territorial de Emergencias indique entre las siguientes la verdadera:

Sólo las respuestas C y D son correctas

En relación al Plan Territorial de Emergencias indique la falsa en la definición de niveles de emergencia: El fin de la emergencia es aquella situación en la que cesa la emergencia, pero se queda un remanente a la espera de que se pueda generar una nueva situación todavía.

En relación a los Tipos existentes de Planes de Protección Civil y Gestión de Emergencias señale la incorrecta Sólo la B y la C son correctas

Dentro del Plan Territorial de Emergencias el Director del Plan tiene todas las siguientes funciones excepto: Gestión de los recursos para la vuelta a la normalidad tras el fin de la emergencia.

DESPLIEGUE DE ESTRUCTURAS Y SECTORIZACIÓN

¿Cuál de las siguientes NO es un área funcional en la sectorización del área sanitaria a la atención a los Incidentes de Múltiples Víctimas? Área de Comunicación

¿Dónde se ubica el Puesto de Mando Avanzado en un IMV? Todas las respuestas son correctas

¿Qué estructura se ubica en el área de socorro o asistencia? Puesto Sanitario Avanzado

¿Qué está permitido realizar en el área de impacto o salvamento? Realizar el rescate de las víctimas

Indica cual NO es una función del mando sanitario en el PSA Propondrá la modificación del nivel de Emergencia

¿Qué tareas se realizan en el PSA? Todas las anteriores

¿Cuál es la prioridad en la asistencia sanitaria de un paciente en un contexto de un IMV? Control de una hemorragia por un vaso principal

¿Qué afirmación no es correcta en relación con la asistencia sanitaria en el contexto de un IMV? Los líquidos que administremos debemos procurar que estén fríos, pues la hipotermia mejora el pronóstico neurológico

TRIAJE Y CLASIFICACIÓN

Indica el orden de prioridades en la medicina de catástrofes Vida-Función-Estética

¿Qué medida aplicas a una víctima que se encuentra inconsciente y no sabes si respira? Apertura de la vía aérea y posición lateral de seguridad

Indica cual NO es una característica clásica del triaje: Requiere su tiempo pues es una decisión crítica

Indique que color se utiliza habitualmente en el triaje básico (tetrapolar): AMARILLO

¿Qué sistema de triaje, tiene presente consideraciones fisiológicas de los niños? Jump Start

Clasifica a la siguiente víctima. “Mujer de 37 años víctima de un accidente de autobús, se entra obnubilada, muy pálida con intenso dolor abdominal, y respiración claramente taquineica” ROJO

¿Cuál de los siguientes es un sistema de triaje básico? SIEVE

¿Cuál de los siguientes modelos de triaje, tiene un origen español? SHORT

Con respecto a la zona de carga de ambulancias. Indica la afirmación incorrecta: El responsable del puesto de carga de ambulancias debe ser un médico.

¿Quiénes constituyen los actores principales de la noria de camilleo? Los equipos de voluntarios (Cruz Roja, Protección Civil, etc)

¿Qué otro nombre recibe la 4ª noria? Transporte Secundario

¿Qué actor NO interviene generalmente en la primera noria? Personal sanitario

COORDINACIÓN Y MANDO

La gestión de crisis se puede definir como: Conjunto de procedimientos de mando, ejecutado en la zona de catástrofe, desde una misma autoridad y desde un solo puesto de mando. (A)

La coordinación de los equipos en la zona corresponde según se especifique en los planes, pero generalmente corresponde al: Jefe de los equipos de salvamento y contraincendios.

El caos de un IMV o catástrofe se puede organizar mediante la aplicación de una serie de procedimientos y tareas que permiten «absorber y controlar la desorganización». Cual de los siguientes no es un procedimiento organizativo: Evacuación de las víctimas.

De entre las siguientes y en cuanto a los procedimientos asistenciales, ¿Cual es la respuesta correcta? Todas son correctas

¿Cuál es una característica del Puesto de Mando Avanzado? Debe ser accesible para mandos y autoridades

Respecto a las funciones del director del PMA, indique la respuesta incorrecta: Coordina la asistencia sanitaria y la evacuación de las víctimas

¿En que unidad básica se integra la Unidad Militar de Emergencias cuando es activada? Mantiene su estructura de mando

¿Qué es la estrella de mando? Una estructura eventual de mando

¿Qué afirmación es falsa respecto a la autoridad y el mando? Autoridad y mando son lo mismo.

¿Cuál de las siguientes no es una característica del PMA (Puesto de Mando Avanzado)? Se realiza la Puesta en Estado de Evacuación del Paciente.

¿Cómo se denomina la estructura eventual de mando resultante de la colocación próxima de los vehículos de los responsables de los grupos intervinientes en un IMV? Estrella de coordinación.

¿Cuál no es una función del Mando sanitario Operativo? Realizar y coordinar actividad asistencial

MATERIAL PARA LA ATENCIÓN EN EMERGENCIAS

La definición de logística es: El conjunto de medios y métodos que permite situar sobre el terreno los recursos necesarios en el tiempo oportuno

El logista es el responsable de la Todas son correctas.

La logística sanitaria debe responder a: ¿Qué se necesita, cuándo y dónde?

De las siguientes características de los arcones o dispositivos preparados para catástrofes no es correcta: Su ubicación debe estar centralizada y con una persona que se encargue de su custodia y control

¿Qué material no forma parte habitual de la dotación inicial de un dispositivo de IMV ó catástrofe? Material de avituallamiento

Los simulacros en tiempo real Deben tener unos objetivos definidos

Los procedimientos de actuación ante IMVs deben indicar (indique la respuesta correcta): El nombre de las personas de los mandos

¿Cual de los siguientes criterios no es el más indicado para la elección del medio de transporte sanitario.? La potencia del vehículo medida en CV necesaria para la carga que va a soportar

Paciente mujer de 68 años, antecedentes de HTA y Diabetes Mellitus tipo II ambas en tratamiento. Avisan por caída y mirada ausente, GCS:6, afasia, hipotonía, respiración superficial, SpO2 86% y relajación de esfínteres. ¿Que tipo de transporte seria el más indicado? Precisa de un transporte avanzado tipo SAMU o helicóptero medicalizado

Paciente varón de 72 años, antecedentes de fibrilación auricular. Avisan por pérdida breve de conciencia, alteración del habla (disartria), hemiparesia derecha, desviación de la comisura labial. A los pocos minutos mejoría del cuadro sensitivo-motor pero permanece estuporoso. Resto de parámetros dentro de la normalidad. ¿Qué tipo de transporte requiere este tipo de paciente?: Transporte Vital Básico dado que el paciente está estable en el contexto de un ACV transitorio.

¿Cual de las siguientes respuestas es correcta para determinado tipo de transporte en función de la distancia de traslado?: El transporte sanitario aéreo en helicóptero medicalizado está indicado para distancias entre 150 y 300 km.

En el transporte sanitario en un IMV hay que evitar siempre las siguientes situaciones excepto. Ubicar el vehículo en la zona señalizada de aparcamiento y espera habilitada para ello a pesar de que haya aparcamiento en las proximidades de la zona cero.

APOYO PSICOLÓGICO

En los Primeros Auxilios Psicológicos Ofreceremos información como agentes de enlace.

En la prestación de los Primeros Auxilios Psicológicos Emplearemos habilidades y tácticas centradas en la Relación de Ayuda.

Es objetivo principal de los Primeros Auxilios Psicológicos Parar el proceso de deterioro psicológico de la víctima.

Para conseguir una correcta ejecución de los Primeros Auxilios Psicológicos Nunca daremos por imposible la comunicación sin haberlo intentado.

Dentro de las reacciones ante una catástrofe; ¿Cuáles son las que obtienen el menor porcentaje? Las adaptadas.

En las reacciones de las víctimas deberemos considerar que Todas son correctas.

Uno de los síntomas principales del estrés postraumático es Evitación conductual y cognitiva de lugares y situaciones.

Las reacciones inmediatas a la catástrofe Son inicialmente adaptativas.

Un interviniente puede verse afectado por una situación crítica en función de: Todas son correctas.

La técnica del debriefing tendrá lugar aconsejablemente: Entre las 48 y 72 horas de la intervención.

Qué trastorno tiene características similares al Trastorno por Estrés Postraumático:
Desgaste por empatía.

En caso de presentar el interviniente síntomas de afectación: Habría que realizar una escucha activa.

En la transmisión de las malas noticias: Hay que aceptar las ambivalencias de la víctima.

En el acompañamiento a los familiares: Es importante valorar el contacto físico sobre las palabras.

Durante el proceso de acompañamiento: Cuidaremos su atención en escenarios críticos como son los lugares de tramitación.

En la comunicación de malas noticias nunca: Estableceremos límites ni plazos.

EJERCICIO DE TRIAJE

VICTIMA 1. Mujer de unos 40 años atendida en el suelo. Inconsciente. No responde.
Apertura de vía aérea. **NO RESPIRA.** Negro

VICTIMA 2. Niño de 10 años gritando y preguntando por su mamá. Ninguna actuación.
Verde.

VICTIMA 3. Varón aprox. 30 años. No camina. Se aprecia herida en tórax. Presenta intensa dificultad respiratoria. Palidez generalizada. Herida sangrante en muslo, relleno capilar enlentecido (>2seg). Torniquete. Rojo.

VICTIMA 4. Hombre de 50 años que acude corriendo hacia ti, gritando y pidiendo ayuda.
Respira con inquietud. Ninguna actuación. Verde.

VICTIMA 5. Mujer de unos 25 años atendida en el suelo se encuentra en decúbito prono.
Inconsciente y respira espontáneamente. Posición lateral de seguridad. Rojo.

VICTIMA 6. Joven de unos 18 años presenta traumatismo en abdomen con cuerpo extraño. Respira. Presenta palidez generalizada y aunque responde a órdenes, presenta tendencia al sueño. Posición lateral de seguridad. Rojo.

VICTIMA 7. Varón de 32 años que refiere impotencia funcional de ambas extremidades y no tiene sensibilidad en las mismas. Pequeñas escoriaciones en brazos. Posición lateral de seguridad. Amarillo.

VICTIMA 8. Chico de unos 27 años, con la mirada perdida. No presenta alteración de la movilidad. Respira espontáneamente. No heridas visibles. Ninguna actuación. Verde.

VICTIMA 9. Hombre de unos 50 años. Parece ser un revisor de tren. Está inconsciente.
No responde y no respira. Apertura de la vía aérea. Negro.

VICTIMA 10. Te reclaman para atender en proximidad a una mujer de 27 años, se encuentra atrapada por las extremidades, no recuerda lo sucedido y repite continuamente que le pasa. Respiración ligeramente taquicárdica por el dolor. Torniquete. Amarillo.

VICTIMA 11. Hombre de unos 53 años atendido en el sillón del tren. Inconsciente. No responde. Posición lateral de seguridad. Rojo.

SITUACIONES ESPECIALES DE ACTUACIÓN

¿A qué nos referimos cuando hablamos de un tirador activo? Es un individuo involucrado activamente en la tarea de matar o intentar matar a otras personas que se encuentran en un área restringida y llena de gente.

¿Cómo debemos responder cuando hay un tirador activo a nuestro alrededor? Correr, ocultarse y luchar.

¿A qué nos referimos cuando hablamos de la conducta PAS? Proteger, Alertar y Socorrer

¿Cómo podremos identificar la presencia de una hemorragia masiva? Todas son correctas.

¿Qué característica encontramos en el lenguaje radiotelefónico? Debe ser claro y escueto

Siguiendo el código internacional alfabético y numérico A: Alfa, B: Bravo, C: Charlie

¿En base a qué ítems debemos tener en cuenta con la calidad de la recepción? Intensidad, Claridad e Interferencias

Si quiero pedir que se repita la transmisión por no haberse comprendido perfectamente, ¿Cómo lo puedo decir por radio de forma correcta? Repita

Un accidente nuclear, ¿Qué no producirá? Radiación no ionizante.

¿Dónde se debe colocar el PMA (puesto de mando avanzado)? En la zona fría.

La OMS declara los ESPII, pero ¿Qué significa estas siglas? Emergencias de Salud Pública de Interés Internacional.

Cuál de estas medidas considera más importante en el SARS COV 2: Todas ellas

¿De ente las siguientes cuál define el concepto de víctima atrapada? Es aquel que no puede salir de la situación en la que se encuentra por sus propios medios, y su condición empeorando como consecuencia de las lesiones sufridas

¿De entre las siguientes cuál define el concepto de liberación de paciente atrapado? Acción coordinada generalmente combinada del personal sanitario y bomberos.

¿Cuáles son los tres pilares de la valoración inicial? 1º Estabilización Cervical y apertura VA, 2º Control Circulatorio, 3º Analgesia

En el abordaje clínico del síndrome de aplastamiento, señala la correcta: En primer lugar, reposición de líquidos para mantener diuresis óptima, iniciando con solución salina

¿Cuáles son las enfermedades epidémicas más frecuentes y su tratamiento? Enfermedades diarreicas – Sales de rehidratación y cobertura antibiótica

¿Qué características deben tener los servicios de salud en situación de emergencia? Centrarse sólo en disminuir el exceso de mortalidad

¿Cuál NO es el nombre de una ONG / Entidad de Ayuda Humanitaria? OCDE (Organización para la Cooperación y el Desarrollo)

La formación en IMV de simulación sobre tablero tiene los siguientes objetivos excepto: Dar la opción de cambiar los planes de emergencias establecidos para su mejora

La formación en IMV de simulación sobre tablero como método de aprendizaje no es cierto: No es válido para la resolución de dudas ante diferentes soluciones generadas por diferentes intervinientes.

Indique la correcta en relación a las ventajas en la formación en IMV de simulación sobre tablero: Todas las anteriores son correctas.

Indique la correcta en relación a las desventajas en la formación en IMV de simulación sobre tablero : Todas las anteriores son correctas.