

PRUEBAS LIBRES “TÉCNICO DE EMERGENCIAS SANITARIAS” (Resolución 208/2023)
PLANES DE EMERGENCIA Y DISPOSITIVOS DE RIESGOS PREVESIBLES (0059)

PREGUNTAS

- 1) ¿Cuál es la diferencia fundamental entre emergencia colectiva y desastre?
 - a) La emergencia colectiva no requiere la activación de otros recursos distintos a los de la comunidad, y en los desastres la situación requiere la activación de recursos adicionales.
 - b) No tienen diferencia, son las dos emergencias locales.
 - c) En la emergencia colectiva se superan los recursos que tiene la comunidad y en el desastre no hace falta actuar.
 - d) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 2) Las consecuencias de una situación de emergencia dependen de:
 - a) El tipo de suceso.
 - b) Las características del suceso.
 - c) La capacidad de respuesta del sistema de emergencias.
 - d) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 3) Una pandemia es:
 - a) Una emergencia local.
 - b) Una emergencia colectiva.
 - c) Una emergencia global.
 - d) Todas las respuestas anteriores son incorrectas.
- 4) ¿En qué fase del plan de emergencias se forman e informan a los equipos de intervención?
 - a) Fase de implantación.
 - b) Fase de planificación.
 - c) Fase de previsión.
 - d) Fase de mantenimiento.
- 5) ¿Quién elabora los planes especiales básicos?
 - a) El estado.
 - b) Las autonomías.
 - c) La unión europea.
 - d) Los municipios.

- 6) ¿Qué tipo de planes se diseñarían en los casos de incendios, inundaciones y accidentes de mercancías peligrosas?
- Planes generales estatales.
 - Planes de autoprotección.
 - Planes territoriales.
 - Planes especiales.
- 7) El documento en el que figuran las medidas preventivas y las actuaciones ante posibles situaciones de emergencia que puedan ocurrir en un centro, establecimiento, espacio, instalación o dependencia, se llama:
- Plan especial básico.
 - Plan especial.
 - Plan de autoprotección.
 - Plan territorial.
- 8) Es **falso** en relación con los planes de emergencias
- Los planes territoriales los elabora la administración competente.
 - Los planes de autoprotección los elabora el titular de la actividad.
 - Los planes territoriales se refieren a un riesgo concreto en un territorio.
 - Los planes especiales se refieren a un riesgo concreto.
- 9) Los mapas de peligrosidad muestran sobre un mapa:
- La probabilidad de que se produzca el suceso estudiado en las distintas zonas del territorio.
 - La intensidad del riesgo en cada zona del mapa.
 - Las zonas en las que se acumulan un mayor número de riesgos.
 - La probabilidad, para cada zona, de que se produzcan daños en caso de que se produzca el suceso estudiado.
- 10) Los daños directos serán mayores:
- Cuanto mayores sean la exposición y la vulnerabilidad.
 - Cuanto mayor sea la vulnerabilidad y menor la exposición.
 - Cuanto menor sea la demultiplicación.
 - Cuanto menor sea la intensidad del suceso.
- 11) El primer paso que hay que hacer para elaborar un plan de emergencias es:
- La elaboración del mapa de riesgos.
 - El catálogo de recursos movilizables.
 - Determinar cuáles son los riesgos de la zona en cuestión.
 - La cuantificación de cada riesgo.
- 12) Si un suceso tiene un índice de probabilidad de 3 y un índice de daños de 2, su índice de riesgo será:
- 1.
 - 6.
 - 5.
 - 0.

- 13) Los mapas de riesgos nos muestran:
- a) El índice de probabilidad de que ocurra un suceso en las distintas zonas de un territorio.
 - b) El nivel de riesgo en las distintas zonas del territorio.
 - c) El índice de riesgo en las distintas zonas del territorio.
 - d) El índice de daños en las distintas zonas del territorio.
- 14) La principal diferencia entre medios y recursos es:
- a) Que los medios son personas y los recursos son materiales.
 - b) Que los medios son materiales y los recursos son personas.
 - c) Que los recursos son elementos fijos que se encuentran en la zona y los medios son móviles.
 - d) Que los medios se dividen en personales y materiales y los recursos son personales.
- 15) El inventario de riesgos potenciales da respuesta a la pregunta:
- a) ¿Qué puede suceder?
 - b) ¿Qué podemos hacer para evitar daños o reducirlos en lo posible?
 - c) ¿Quién se va a ocupar de ello?
 - d) ¿Con qué contamos para enfrentarnos a ello?
- 16) Los riesgos antrópicos son:
- a) Aquellos cuyo desencadenamiento no está provocado por la presencia o la actividad humana.
 - b) Los típicos de las zonas de los trópicos tales como, huracanes, ciclones, tifones y tsunamis.
 - c) Los asociados al transporte de materias peligrosas, los relacionados con el derrumbe e incendios en la industria o el riesgo nuclear.
 - d) Aquellos que se deben a la actividad humana.
- 17) Los daños indirectos:
- a) La vulnerabilidad no influye en ellos, ya que sólo es un factor que considerar para los daños directos.
 - b) Se producen al mismo tiempo que los directos, pero tienen efectos a más largo plazo.
 - c) No se ven modificados por la capacidad que tenga la sociedad.
 - d) Serán mayores cuanto mayores sean los directos.
- 18) Si tenemos un mapa de una escala 1/10.000 quiere decir que:
- a) 1 cm del mapa equivale a 1 km en la realidad.
 - b) 0,10 dm del mapa equivalen a 100 hm en la realidad.
 - c) 1 cm del mapa equivale a 100 m en la realidad.
 - d) 10 mm del mapa equivalen a 100 km en la realidad.

19) En la fase de previsión:

- a) Se ponen en práctica las medidas preventivas y de protección frente a un riesgo.
- b) Se buscan respuestas a las preguntas ¿Qué puede suceder? y ¿Qué podemos hacer para evitar los daños o reducirlos en lo posible?
- c) Se obtiene información sobre riesgos y sobre los daños que estos pueden provocar, y se determina de qué medios y recursos se dispone.
- d) Se movilizan todos los recursos que pueden ser necesarios para dar respuesta a una emergencia desencadenada por alguno de los riesgos incluidos en el plan.

20) Tras un desastre y debido al colapso del sistema sanitario, una persona con una enfermedad crónica no tiene posibilidad de hacer sus visitas médicas de seguimiento ni acceso a los medicamentos que necesita y sufre un agravamiento irreversible. Esto es:

- a) Un efecto diferido del desastre.
- b) Un efecto indirecto del desastre.
- c) Un efecto anterior al desastre.
- d) Un efecto directo del desastre.

21) El catálogo de recursos movilizables da respuesta a la pregunta:

- a) ¿Qué podemos hacer para evitar daños o reducirlos en lo posible?
- b) ¿Qué puede suceder?
- c) ¿Con qué contamos para enfrentarnos a ello?
- d) ¿Quién se va a ocupar de ello?

22) La red eléctrica en una emergencia es:

- a) Un recurso.
- b) Un recurso, solamente si la compañía eléctrica lo acepta.
- c) Un medio material.
- d) Una infraestructura movilizable.

23) El valor que se obtiene teniendo en cuenta la probabilidad de que ocurra el suceso y los daños que ocasionaría se denomina:

- a) Índice de peligrosidad.
- b) Índice de riesgo.
- c) Índice de daños.
- d) Índice de probabilidad.

24) Un edificio construido siguiendo normas de protección sísmica:

- a) Tendrá capacidad para reducir el riesgo de desastre en caso de terremoto.
- b) Es menos vulnerable ante un terremoto que otro que no cumpla ese requisito.
- c) Está menos expuesto a terremotos que otro que no cumpla ese requisito.
- d) No resultará dañado en caso de terremoto.

25) ¿Cuál de estos NO se considera un recurso?:

- a) Un instituto de secundaria.
- b) Un campo de golf.
- c) Una unidad de artificieros.
- d) Una piscina olímpica.

26) Los medios materiales:

- a) Son fijos y solo se utilizan en las emergencias locales.
- b) Son los materiales que envían las organizaciones de ayuda internacional.
- c) Son móviles.
- d) Son siempre privados, pero movilizables en caso de necesidad.

27) El efecto dominó:

- a) Es el conjunto de daños diferidos de un desastre.
- b) Son las consecuencias económicas de cada daño directo.
- c) La suma de los efectos indirectos de un desastre.
- d) La concatenación de daños que se produce a partir de un daño grave.

28) Si observamos curvas de nivel muy juntas en una zona de un mapa significa que:

- a) Es una zona en que hay una acumulación de agua, posiblemente un lago.
- b) En toda esa zona la altura sobre el nivel del mar es la misma.
- c) En esta zona hay una fuerte pendiente.
- d) Posiblemente sea una buena zona para acceder con vehículo.

29) Si decimos que en una zona se producen tres grandes tormentas al año nos estamos refiriendo a:

- a) Tasa de reproducción del suceso.
- b) La tasa de excedencia del suceso.
- c) El tiempo de retorno del suceso.
- d) Índice de peligrosidad del suceso

30) Un recurso movilizable es:

- a) Un recurso del cual está previsto poder disponer en caso de emergencia.
- b) Un recurso que se debe mover en caso de emergencia para protegerlo de los efectos del desastre.
- c) Un recurso que se expropiará en caso de emergencia.
- d) Un recurso que se puede desplazar de un lugar a otro.

31) La demultiplicación:

- a) Un ejemplo puede ser que las compañías de gas corten rápidamente el suministro a las personas que no pagan las facturas.
- b) Es la multiplicación de daños que se produce en el efecto dominó.
- c) Se refiere a los esfuerzos para evitar que un daño continúe propagándose.
- d) Este concepto lo inventaron los franceses en la época napoleónica.

32) El índice de riesgo se obtiene mediante la siguiente fórmula:

- a) $IR = IP \cdot IC$.
- b) $IR = IP + ID$.
- c) $IR = ID \cdot IP$.
- d) $IR = IP / ID$.

33) La peligrosidad:

- a) Es cualquier efecto negativo de un suceso.
- b) Es el grado de predisposición de un elemento (persona, edificio, etc.) a sufrir daños.
- c) Se refiere a la ubicación de personas, objetos o estructuras que las sitúa en un lugar en el que pueden sufrir los efectos del fenómeno.
- d) Es la probabilidad de que el fenómeno en estudio se produzca.

34) Un edificio construido en una zona inundable:

- a) Es capaz de sufrir daños si se produce una riada.
- b) Está expuesto a sufrir daños si se produce una riada.
- c) Es vulnerable a sufrir daños si se produce una riada.
- d) Es un daño potencial en caso de riada.

35) La longitud nos indica:

- a) La distancia desde Greenwich hasta el punto, y si es hacia el este o hacia el oeste.
- b) La distancia desde el ecuador hasta el punto, y si es hacia el este o hacia el oeste.
- c) La distancia desde Greenwich hasta el punto, y si es hacia el norte o hacia el sur.
- d) La distancia desde el ecuador hasta el punto, y si es hacia el norte o hacia el sur.

36) En el estudio de los antecedentes, el tiempo que tarda un fenómeno en repetirse se denomina:

- a) Índice de peligrosidad.
- b) Tasa de reproducción.
- c) Tasa de excedencia.
- d) Tiempo de retorno.

- 37) Si decimos que en una zona se producen tres grandes tormentas al año nos estamos refiriendo a:
- a) Tasa de reproducción del suceso.
 - b) El tiempo de retorno del suceso.
 - c) La tasa de excedencia del suceso.
 - d) Índice de peligrosidad del suceso
- 38) La latitud nos indica:
- a) La distancia desde Greenwich hasta el punto, y si es hacia el norte o hacia el sur.
 - b) La distancia desde el ecuador hasta el punto, y si es hacia el este o hacia el oeste.
 - c) La distancia desde el ecuador hasta el punto, y si es hacia el norte o hacia el sur.
 - d) La distancia desde Greenwich hasta el punto, y si es hacia el este o hacia el oeste.
- 39) La vulnerabilidad:
- a) Es cualquier efecto negativo de un suceso.
 - b) Es la concatenación de daños que se produce a partir de un daño grave.
 - c) Es el grado de predisposición de algo o alguien a sufrir daños.
 - d) Son los efectos a largo plazo de un suceso.
- 40) ¿Por qué es importante saber antes de que suceda un fenómeno qué hay que hacer y cómo protegerse?
- a) Para que haya los menos daños posibles.
 - b) Para que avisemos a los equipos de protección.
 - c) Para proponer medidas de rehabilitación.
 - d) Para reducir la actuación.
- 41) ¿Los planes de emergencia son documentos cerrados?
- a) Sí, debido a que no hay que modificarlos.
 - b) No, debido a que es necesario que sean revisados.
 - c) Sí, debido a que no todos los pueden modificar.
 - d) No, debido a que los puede editar la población.
- 42) ¿Cuál de estas preguntas nos hacemos en la fase de planificación?
- a) ¿Qué podemos hacer para evitar daños o reducirlos en lo posible?
 - b) ¿Qué puede suceder?
 - c) ¿Con qué contamos para enfrentarnos a ello?
 - d) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 43) ¿Qué niveles básicos de coordinación se establecen en el plan de emergencia?
- a) El centro de coordinación operativa.
 - b) El Puesto de Mando Avanzado.
 - c) El grupo sanitario.
 - d) Las opciones a y b son correctas.

- 44) ¿Desde dónde hasta dónde va la noria de rescate?
- a) Desde la zona del incidente hasta el puesto de mando avanzado.
 - b) Desde el puesto sanitario avanzado hasta el centro médico de evacuación.
 - c) Desde el hospital hasta la noria de recogida.
 - d) Todas son falsas.
- 45) Indica la opción correcta respecto al sistema de norias.
- a) Permite que las ambulancias estén siempre a una distancia aceptable de su base.
 - b) Permite que los heridos estén siempre a una distancia aceptable para ser evacuados rápidamente.
 - c) Facilita el triaje.
 - d) Todas son falsas.
- 46) La gravedad de las consecuencias que puede ocasionar el suceso queda reflejada en:
- a) Índice de daños.
 - b) Índice de peligrosidad.
 - c) Índice de riesgo.
 - d) Índice de probabilidad.
- 47) ¿Qué se hace desde Protección Civil para que la población tenga suficiente información y sepa cómo actuar y protegerse de algún tipo de suceso?
- a) Optimizar el uso de los recursos.
 - b) Campañas informativas y/u organizar simulacros.
 - c) Realizar un seguimiento de tormentas o nevadas.
 - d) Ninguna de las anteriores es correcta.
- 48) ¿Cómo deben ser los mensajes preventivos que se divulgan a la población?
- a) Cortos.
 - b) Sencillos.
 - c) Claros.
 - d) Todas las respuestas son correctas.
- 49) ¿Qué causas humanas pueden ser el origen de los incendios forestales?
- a) Quemadas agrícolas.
 - b) Apicultura.
 - c) Vehículos estacionados.
 - d) Todas las respuestas son correctas.
- 50) ¿Qué noria actúa desde el puesto sanitario avanzado (PSA) y el centro médico de evacuación (CME)?
- a) Noria de rescate.
 - b) Noria de recogida.
 - c) Noria de evacuación.
 - d) Ninguna es correcta.

- 51) ¿Qué sección del grupo sanitario analiza y presta ayuda psicológica a los afectados por los daños producidos?
- a) Red de Transporte Sanitario de Urgencia.
 - b) Sección de Asistencia Hospitalaria de Emergencia.
 - c) Sección de Control Epidemiológico.
 - d) Sección de Asistencia Psicológica a los damnificados.
- 52) ¿De qué se encarga el grupo de intervención operativa?
- a) De la atención sanitaria e interviene en las zonas amarillas y verdes.
 - b) Rescata a las víctimas y actúa en la zona roja.
 - c) Manda medios logísticos al lugar del suceso.
 - d) A y B son correctas
- 53) ¿Cómo se llaman las medidas que tienen como objetivo eliminar un riesgo o reducir en lo posible sus efectos?
- a) Medidas de intervención.
 - b) Medidas de planificación.
 - c) Medidas de protección.
 - d) Medidas preventivas o de preparación.
- 54) ¿Cuál de estas **no** es una medida de protección a la población?
- a) Sectorización.
 - b) Evacuación.
 - c) Rescate.
 - d) Confinamiento.
- 55) ¿Dónde se ubica el PMA?
- a) "In situ" en la emergencia.
 - b) En el CCE.
 - c) En el CECOP.
 - d) Donde diga el director técnico.
- 56) En la concreción de las medidas, para cada una se debe prever:
- a) Medios y recursos.
 - b) Procedimientos y protocolos.
 - c) Gradualidad.
 - d) Todas son correctas.
- 57) ¿Cuáles son las medidas preventivas más habituales del plan de emergencia?
- a) Seguimiento de la población e información del riesgo.
 - b) Localización de riesgos e información a la población.
 - c) Seguimiento del riesgo y la información a la población.
 - d) A y B son correctas.

- 58) ¿Qué medidas se pondrán en marcha en caso de que se produzca la emergencia?
- a) Las medidas de preparación
 - b) Sólo las medidas de respuesta
 - c) Sólo las medidas de rehabilitación
 - d) Una o más medidas de intervención
- 59) ¿Qué medidas se empiezan a aplicar transcurridos unos días o unas semanas tras la emergencia?
- a) Medidas de rehabilitación
 - b) Medidas de protección
 - c) Medidas de respuesta
 - d) Medidas de preparación
- 60) En un brote epidemiológico, ¿cuál de estas medidas se aplicaría?
- a) Aislamiento
 - b) Protección del personal
 - c) A y B son correctas
 - d) Todas son incorrectas
- 61) ¿Por qué se hace habitualmente la noria de rescate andando?
- a) Porque si
 - b) Por las dificultades del terreno
 - c) Porque está cerca de la zona amarilla
 - d) Ninguna es correcta
- 62) ¿Qué incluye el protocolo básico de atención sanitaria?
- a) Estabilización
 - b) Triage
 - c) Norias
 - d) Todas son correctas.
- 63) ¿Qué grupo de intervención actúa normalmente en las zonas amarilla y verde?
- a) Técnico
 - b) Sanitario
 - c) De seguridad
 - d) Logístico
- 64) ¿Qué se hace cuando hay muchas víctimas y no se puede prestar atención completa e inmediata a todas ellas al mismo tiempo?
- a) Norias de evacuación
 - b) Triage
 - c) Poner hospitales de campaña
 - d) Atenderlos según te los encuentres.

- 65) En una emergencia clasificada en España como situación 2:
- a) Se considera de interés nacional.
 - b) La emergencia se puede controlar con los medios y recursos propios de la localidad.
 - c) Se puede atender con medios propios de la comunidad autónoma.
 - d) Ocurren dentro de una comunidad autónoma, pero que para su control necesitan la colaboración de otras comunidades autónomas.
- 66) Respecto a los simulacros, indica la opción correcta.
- a) Sirven para valorar la eficacia del inventario de riesgos.
 - b) Sólo los realizan el grupo sanitario y el grupo de intervención operativa.
 - c) Sirven para valorar la eficacia de las medidas de actuación previstas.
 - d) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 67) ¿En qué estado se encuentra un plan tras su implantación?
- a) En fase de planificación.
 - b) En mantenimiento si no se producen emergencias, o en activación si se producen.
 - c) En fase de previsión.
 - d) En fase inicial.
- 68) Los indicadores de calidad del plan de emergencias
- a) Nos sirven para valorar de forma subjetiva la efectividad del plan de emergencias.
 - b) Nos sirven para valorar de forma objetiva la efectividad del plan de emergencias.
 - c) Son parámetros medibles que *solamente* se registran en activación real del plan.
 - d) Las opciones b y c son correctas.
- 69) ¿Qué es necesario hacer para que el plan de emergencias siga siendo operativo tras su implantación total?
- a) Siempre es necesario sustituir los recursos que tiene el plan por otros diferentes.
 - b) Es necesario revisar y, si es necesario, actualizar su contenido.
 - c) Siempre es necesario contratar a más personal.
 - d) No es necesario hacer nada una vez que ya está implantado.
- 70) ¿Para qué nos sirve registrar y analizar los tiempos de respuesta?
- a) Para comparar distintas opciones de actuación.
 - b) Para saber por qué ha habido tiempos de respuesta más largos de los deseados.
 - c) Para plantear objetivos de mejora.
 - d) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 71) No es un tipo de lesión habitual en grandes eventos:
- a) Insuficiencia renal.
 - b) Crisis hipertensivas.
 - c) Esguinces.
 - d) Quemaduras solares.

- 72) ¿Qué nombre recibe la cantidad de personas que se prevé que acudan a un evento?
- a) Masa estimada.
 - b) Masa prevista.
 - c) Aforo total esperado.
 - d) Cantidad previsible.
- 73) Se va a realizar un concierto en un campo de fútbol:
- a) No es necesario planificar un dispositivo de riesgos previsibles porque ya habrá un plan de autoprotección.
 - b) Sólo se podrá hacer si en el plan de autoprotección del estadio está contemplada esta actividad.
 - c) Se realiza un dispositivo de riesgos previsibles partiendo de cero, ya que la información contenida en el plan de autoprotección no tiene ninguna utilidad en este caso.
 - d) Se planificará un dispositivo de riesgos previsibles, que tendrá en cuenta el plan de autoprotección del estadio.
- 74) ¿Qué nombre se da en sociología a una agrupación numerosa e indiferenciada de personas que tiene capacidad para alterar o influenciar la marcha de los acontecimientos?
- a) Grupo.
 - b) Masa.
 - c) Colectivo.
 - d) Manifestación.
- 75) ¿Cuál es un riesgo previsible, por ejemplo, en una prueba de maratón en verano?
- a) La crisis de angustia.
 - b) Una intoxicación etílica.
 - c) Sufrir una lipotimia.
 - d) Sufrir hipotermia.
- 76) **No** es una patología cardiovascular que se suele presentar en grandes eventos:
- a) Arritmias cardíaca.
 - b) El shock hipovolémico.
 - c) Crisis hipertensiva.
 - d) Síndrome coronario agudo.
- 77) ¿Cómo se establecen los indicativos de los diferentes componentes de un DRP?
- a) A partir del indicativo escogido para el dispositivo.
 - b) Cada componente tiene un indicativo fijo que no se puede cambiar en función de un DRP.
 - c) Depende de cada comunidad autónoma.
 - d) Cada componente lo establece según su propio criterio.

- 78) ¿Quién tiene que aportar los datos sobre un evento para poder diseñar el DRP?
- a) El ayuntamiento.
 - b) Los servicios sanitarios.
 - c) Los cuerpos de seguridad.
 - d) La organización del evento.
- 79) ¿Cuáles son los dos ámbitos principales que en un DRP se regulan mediante las normas internas?
- a) La planificación operativa y el protocolo operativo.
 - b) La coordinación y la documentación.
 - c) La planificación y la ejecución.
 - d) La imagen y la comunicación.
- 80) En un DRP, ¿con qué nombre se conoce el tiempo que se prevé que será necesario porque una persona que necesita asistencia sanitaria la reciba?
- a) Tiempo de asistencia.
 - b) Tiempo de respuesta.
 - c) Tiempo de demora.
 - d) Demora de asistencia.
- 81) ¿Dónde se puede obtener información sobre los antecedentes de eventos similares a los que estamos estudiando?
- a) No existe este tipo de información.
 - b) En el Registro Central de Eventos (RCE).
 - c) En el ayuntamiento.
 - d) En la memoria de DRPs.
- 82) ¿Qué son las rutas de evacuación?
- a) Las salidas previstas del recinto cuando acaba el acontecimiento.
 - b) Los recorridos que tiene que seguir todo el personal para poder ejercer su tarea.
 - c) Las salidas previstas para que el público salga.
 - d) Los recorridos que tienen que seguir las ambulancias para efectuar los traslados desde el lugar del acontecimiento hasta los centros hospitalarios.
- 83) No es un objetivo sanitario en los DRP:
- a) Atender in situ las lesiones más leves.
 - b) Diagnosticar correctamente todas las dolencias que provoquen solicitudes de asistencia.
 - c) Estabilizar y preparar para el traslado a las personas que presentan enfermedades o lesiones más graves.
 - d) Efectuar los traslados necesarios.

- 84) ¿El nivel de riesgo en un macrodispositivo es mayor que en un dispositivo menor?
- a) No, depende de los eventos.
 - b) Sí, porque hay mucha más gente y cualquier suceso se puede amplificar.
 - c) Sí, porque en el macrodispositivo interviene mucho personal y la coordinación es difícil.
 - d) No, suele ser mayor en los dispositivos menores.
- 85) Para responder al ¿dónde? se va a realizar un evento durante la fase de recogida de información:
- a) Concretamos la ubicación geográfica exacta, el espacio concreto y las condiciones de acceso del evento.
 - b) No es un dato relevante, solo lo es el tipo de evento de que se trata.
 - c) Es suficiente con la dirección postal exacta del lugar.
 - d) Solicitamos la población y el tipo de espacio en el que se desarrollará el evento.
- 86) ¿En qué documento tienen que figurar los centros hospitalarios que tienen que acoger las personas trasladadas y la manera de alertarlos de un traslado en curso?
- a) En la guía de acogida y alertas.
 - b) En los protocolos de evacuación.
 - c) En la guía de centros hospitalarios.
 - d) En el documento de traslados y alertas.
- 87) ¿En qué situación puede resultar útil utilizar una unidad de apoyo vital avanzado como puesto sanitario avanzado?
- a) Nunca.
 - b) Siempre.
 - c) Cuando no se disponga de una unidad de apoyo vital básico.
 - d) En un acontecimiento dinámico.
- 88) ¿Cómo se denomina el conjunto de normas que marcan de forma explícita y específica los procedimientos y actuaciones que se tienen que seguir?
- a) Protocolos.
 - b) Planificación procedimental.
 - c) Documentación normativa.
 - d) Normativa.
- 89) Si habrá o no controles de acceso al recinto en el que se desarrollará un evento y cómo serán:
- a) Nunca hay controles en el acceso a un evento multitudinario.
 - b) Solo se tendrá en cuenta para el diseño del DRP si la organización lo concreta al facilitar los datos del evento.
 - c) Es una información necesaria para diseñar el DRP para el evento.
 - d) Es información superflua, que no se usa en para diseñar dispositivos de riesgos previsibles.

- 90) ¿Qué son los protocolos asistenciales?
- a) Las guías clínicas que detallan cómo actuar ante determinadas lesiones o patologías.
 - b) Los documentos que establecen los mecanismos de comunicación entre las diferentes unidades.
 - c) Las guías que detallan todo aquello en lo referente al traslado de personas enfermas o heridas durante un acontecimiento.
 - d) Los documentos que detallan las funciones de todos los equipos sanitarios.
- 91) ¿Qué factores se tienen que tener en cuenta cuando se monta un PMA en un edificio ya construido?
- a) El terreno y los riesgos añadidos.
 - b) Los suministros, la idoneidad del espacio, su estado higiénico y el lugar en que se depositará el material.
 - c) Los suministros, el terreno y la meteorología.
 - d) La cobertura y el terreno.
- 92) ¿Quién se encarga de dirigir y supervisar la llegada de los materiales al lugar del acontecimiento y su ubicación?
- a) La dirección del DRP.
 - b) El personal sanitario.
 - c) La organización del acontecimiento.
 - d) Protección Civil.
- 93) Para que, al finalizar un DRP, se puedan obtener fácilmente datos como cuántas altas in situ se han dado o qué lesiones han sido las más frecuentes:
- a) Se debe preguntar a cada equipo, por si lo tienen anotado.
 - b) Se recurre a la memoria del dispositivo.
 - c) Es necesario haberlo previsto en la fase de diseño.
 - d) Es necesario que los datos que se necesitarán se comuniquen a los equipos en el momento de la activación del dispositivo.
- 94) ¿Qué nombre recibe la orden de la dirección que da por iniciado el dispositivo?
- a) Activación del dispositivo.
 - b) Directiva de inicio.
 - c) Orden de inicio.
 - d) Orden de activación.
- 95) ¿En alguna circunstancia se puede plantear una desactivación parcial del dispositivo?
- a) Sí, cuando ha finalizado un acontecimiento pero muchas personas se quedan en el lugar por más tiempo.
 - b) Sí, cuando se alarga más de lo previsto y no hay más personal disponible.
 - c) No, en ninguna circunstancia.
 - d) Sí, cuando el acontecimiento ha registrado menos aforo del previsto.

- 96) ¿Qué función tienen las unidades asistenciales?
- a) Apoyar a la actuación del centro médico avanzado.
 - b) Prestar atención sanitaria rápidamente.
 - c) Coordinar las actuaciones de las unidades de apoyo vital.
 - d) Dar asistencia técnica en el centro de coordinación.
- 97) ¿Dónde tienen que hacer la inspección de inicio de turno las ambulancias que participan en un DRP?
- a) En sus centrales respectivas.
 - b) En el centro de mando.
 - c) En un espacio habilitado expresamente para este fin, cercano al recinto del evento.
 - d) En la posición que tienen que ocupar según el dispositivo.
- 98) Los equipos de comunicaciones del personal de las ambulancias:
- a) Los encontrarán en el lugar del dispositivo que tengan asignado.
 - b) Los han de recoger en la infraestructura en que se almacena todo el material necesario para el dispositivo.
 - c) Los recogen en su central.
 - d) Se los entregarán cuando se active el dispositivo.
- 99) ¿Qué se tiene que hacer con las ambulancias, una vez han vuelto a la base, después de participar en un DRP?
- a) Reponer el material gastado y registrar que es necesaria una limpieza completa.
 - b) Estacionarlas convenientemente y notificar la necesidad de una limpieza completa.
 - c) Dejarlas operativas lo antes posible, según los protocolos establecidos.
 - d) Nada de especial.
- 100) ¿Cuál es la función básica de la memoria de un dispositivo?
- a) Entregarla a las autoridades sanitarias.
 - b) Evaluar el equipo organizador.
 - c) Servir como herramienta de trabajo para futuros dispositivos.
 - d) Entregarla a la organización del acontecimiento.