

PRUEBAS LIBRES “TÉCNICO DE EMERGENCIAS SANITARIAS”. (Resolución 208/2023)
LOGÍSTICA SANITARIA EN EMERGENCIAS (0053)

1. Será un factor potenciador de los daños en caso de un huracán.
 - a. La planificación de rutas de evacuación.
 - b. Una elevada densidad de población.
 - c. Un adecuado sistema de detección y alerta.
 - d. Una población informada y preparada.
2. Es cierto en relación con la frecuencia de los desastres:
 - a. Los desastres frecuentes son siempre los que causan mayores daños.
 - b. Los desastres poco frecuentes suelen tener peores consecuencias que los frecuentes.
 - c. Los desastres frecuentes son desastres de evolución lenta.
 - d. Los terremotos se consideran siempre desastres frecuentes.
3. ¿Qué nombre recibe el conjunto de las fases necesarias para que los suministros humanitarios lleguen hasta las personas afectadas o hasta el personal que los necesita para su trabajo?
 - a. Cadena logística.
 - b. Sistema integrado de suministros humanitarios.
 - c. Sistema de apoyo humanitario.
 - d. Cadena de envíos.
4. En un desastre, ¿qué tipo de daños son los derivados de la falta de accesos viarios, falta de condiciones del hospital, consumo de agua contaminada a causa de la rotura de la red de alcantarillado, etc.?
 - a. Indirectos.
 - b. Diferidos.
 - c. Directos.
 - d. Tardíos.
5. No se considera una necesidad prioritaria tras un suceso catastrófico:
 - a. La evacuación de las personas heridas.
 - b. La localización y rescate de las personas atrapadas.
 - c. La atención sanitaria de las personas heridas.
 - d. El suministro de alimentos.
6. La planificación de la cadena logística se concreta en:
 - a. Un plan logístico.
 - b. Un organigrama logístico.
 - c. Un decreto.
 - d. Un plan de emergencias.

7. La ONU dice que un desastre es una disrupción grave del funcionamiento de una comunidad o sociedad en cualquier escala debida a fenómenos peligrosos que interaccionan con las condiciones de?
- Ubicación, fragilidad y capacidad.
 - Exposición, vulnerabilidad y capacidad.
 - Exposición, fragilidad y potencial.
 - Ubicación, vulnerabilidad y potencial.
8. Ante un terremoto, ¿qué podemos decir de un edificio mal construido en comparación con otro que esté construido aplicando normativas antisísmicas.
- Será más vulnerable.
 - Será más vulnerable y estará más expuesto.
 - Estará más expuesto.
 - Su vulnerabilidad dependerá de la capacidad.
9. ¿Cuál es la primera fase de una cadena logística?
- Almacenamiento.
 - Abastecimiento.
 - Transporte.
 - Distribución.
10. ¿Qué tipo de desastres son los accidentes en locales o zonas de pública concurrencia?
- Naturales.
 - Sobrevenidos.
 - Tecnológicos.
 - Sociológicos.
11. ¿Qué tipo de efectos de una catástrofe son las epidemias, la malnutrición de la población o la complicación de enfermedades por falta de medicamentos?
- Directos.
 - Indirectos.
 - Diferidos.
 - Colaterales.
12. Podemos decir que desastre causado por una sequía es:
- Un desastre de evolución lenta.
 - Un desastre menor.
 - Un desastre en gran escala.
 - Un desastre biológico.

13. ¿Qué nombre recibe la zona afectada por un desastre?
- Zona Cero.
 - Escenario.
 - Marco.
 - Zona A.
14. No consideramos un factor potenciador de los desastres:
- Las morfología.
 - La densidad de población.
 - La climatología.
 - El nivel económico.
15. ¿Qué nombre recibe el conjunto de actividades de protección y asistencia en favor de las víctimas de catástrofes, orientadas a prevenir y aliviar el sufrimiento, garantizar la subsistencia y proteger su dignidad y sus derechos?
- Atención sanitaria.
 - Actuación no sanitaria.
 - Acción humanitaria.
 - Asistencia integral.
16. ¿Qué documento, elaborado por el Movimiento Internacional de la Cruz Roja y la Media Luna Roja y diferentes organizaciones no gubernamentales, establece unas normas mínimas y universales en las respuestas humanitarias?
- La carta de la Cruz Roja.
 - El protocolo de emergencias.
 - El protocolo de respuestas humanitarias.
 - La carta humanitaria.
17. Las medidas de preparación tienen por objetivo:
- Informar a la población sobre la forma en que deberá proceder en la fase de recuperación.
 - Eliminar un riesgo detectado o mitigar sus posibles efectos.
 - Preparar el sistema sanitario para responder rápidamente cuando se produzca el desastre.
 - Suprimir todos los riesgos de una zona.
18. NO es un objetivo de las medidas de respuesta:
- Atender las necesidades básicas de subsistencia de la población afectada.
 - Velar por la seguridad pública.
 - Eliminar un riesgo detectado o mitigar sus posibles efectos.
 - Salvar vidas y reducir los impactos en la salud.

19. En los planes de emergencia, ¿qué acción consiste en la adopción de medidas adecuadas para suprimir los riesgos detectados o minimizar sus efectos?
- Prevenición.
 - Planificación.
 - Previsión.
 - Minimización.
20. El Sistema Nacional de Protección Civil español:
- Pone en práctica la Estrategia Nacional de Protección Civil. La competencia para la aprobación de esta estrategia es del Consejo Nacional de Protección Civil.
 - A nivel práctico tiene tres ámbitos de organización y funcionamiento: ámbito provincial, ámbito autonómico y ámbito estatal.
 - Forma parte del Sistema de Seguridad Nacional.
 - Transmite órdenes a los organismos de protección civil de todas las administraciones públicas.
21. El Plan de Emergencias de ámbito territorial de cada comunidad autónoma lo elabora:
- El Consejo Nacional de Protección Civil.
 - El Consejo de Seguridad Nacional.
 - Los servicios centrales de Protección Civil.
 - El organismo autonómico de Protección Civil.
22. ¿Cuál es la última acción a realizar que prevé un plan de emergencias?
- Transporte.
 - Rehabilitación.
 - Intervención.
 - Comunicación.
23. El seguimiento de un fenómeno catastrófico durante la fase de impacto NO se realiza para:
- Prever los daños concretos que causará.
 - Definir los escenarios.
 - Planificar medidas de prevención.
 - Ajustar la respuesta a las necesidades.
24. Es falso acerca de Protección Civil:
- Tiene por objetivo salvaguardar las instituciones públicas.
 - Durante el desastre coordina la puesta en práctica de las actuaciones planificadas.
 - Interviene en todas las fases del desastre.
 - Planifica las actuaciones de todas las fases del desastre.

25. ¿Qué organismo estableció la obligación de introducir el número telefónico 112 como número único para atender las llamadas de urgencia?
- La Comisión Europea.
 - La ONU.
 - El Gobierno de España.
 - El Consejo de las Comunidades Europeas.
26. ¿Qué significa el principio de independencia operativa en la acción humanitaria?
- Implica la no discriminación de las víctimas.
 - El objetivo primordial debe ser proteger la vida y la salud, pero también garantizar el respeto de todas las personas afectadas.
 - La acción humanitaria debe ser autónoma de objetivos políticos, económicos, militares o de otro tipo.
 - En una situación de conflicto no se debe realizar ningún acto que pueda interpretarse como favorable a una de las partes implicadas.
27. Ante la inminencia del suceso o cuando el riesgo es muy elevado, las autoridades emiten una alerta que pone en marcha una serie de acciones previamente planificadas, que son:
- Información a la población para que adopte las medidas de autoprotección, adopción de medidas preventivas y preactivación de los equipos de emergencias.
 - Preactivación de los equipos de emergencias, información a la población para que se aleje rápidamente de la zona y adopción de medidas preventivas.
 - Adopción de medidas de autoprotección, activación de los equipos de emergencias e información a la población para que se aleje rápidamente de la zona.
 - Información a la población para que aplique medidas preventivas, adopción de medidas de protección por parte de las autoridades y activación de todos los equipos de emergencias.
28. En caso de emergencia o catástrofe, ¿quién coordina el sistema de emergencias sanitario local?
- Policía.
 - Protección Civil.
 - Ayuntamiento.
 - Policía local.
29. ¿Qué personal atiende las emergencias extrahospitalarias en el modelo anglo-americano?
- El personal médico.
 - El personal paramédico.
 - El personal de protección civil.
 - El personal de enfermería.

30. ¿A partir de qué momento pueden intervenir en una catástrofe las organizaciones de acción humanitaria?
- a. Cuando las autoridades del país afectado o de la ONU en su nombre lanzan un llamamiento internacional de emergencia.
 - b. Cuando lo solicitan las propias víctimas.
 - c. Cuando lo autoriza la Cruz Roja.
 - d. Desde el mismo momento en que tienen conocimiento de la catástrofe.
31. La Unidad Militar de Emergencias:
- a. Forma parte del Sistema Nacional de Protección Civil.
 - b. Cuando participa en una emergencia asume la dirección operativa de esta.
 - c. Actúa en las fases de respuesta y rehabilitación, pero no participa en tareas de planificación y prevención.
 - d. Puede ser activada por las autoridades autonómicas competentes en materia de protección civil en caso de emergencias de carácter grave.
32. Ante un suceso catastrófico, la respuesta del sistema de emergencias local en los primeros momentos:
- a. Será nula, porque si hubiera respuesta local no se produciría el desastre.
 - b. Será irrelevante porque la respuesta en este caso depende de la ayuda externa.
 - c. Condicionará la evolución de la situación.
 - d. Empeorará la situación ya que proporcionará una respuesta inadecuada.
33. ¿Qué tratado internacional estipula el derecho de las víctimas de los desastres naturales a recibir ayuda humanitaria?
- a. La Convención de Ginebra.
 - b. La Convención de La Haya.
 - c. Ninguno.
 - d. La Carta de las Naciones Unidas.
34. ¿Qué nombre recibe la fase durante la cual se desarrolla el suceso catastrófico?
- a. De interdesastre.
 - b. De alerta.
 - c. De emergencia.
 - d. De impacto.
35. ¿Cuál fue la primera organización de acción humanitaria y la que actualmente constituye la red de acción humanitaria no gubernamental más extensa?
- a. Agencia Humanitaria Internacional (AHI).
 - b. ONU.
 - c. Cruz Roja.
 - d. Médicos sin Fronteras.

36. Un plan de emergencias que incluye todos los riesgos de un territorio determinado se denomina:
- a. Geográfico.
 - b. Autonómico.
 - c. Especial del territorio que corresponda.
 - d. Territorial.
37. ¿Cuál es la teoría según la cual los mismos equipos de los servicios de emergencias que trabajan diariamente en las situaciones habituales deberán estar preparados para hacer frente a situaciones extraordinarias?
- a. Teoría del hábito operativo.
 - b. Teoría de las situaciones análogas.
 - c. Teoría de la flexibilidad operativa.
 - d. Teoría de la rutina diaria.
38. Los planes de autoprotección:
- a. Son planes territoriales que se centran en un determinado riesgo.
 - b. Incluyen las actuaciones a adoptar en caso de emergencia en el local o instalación a que se refiere el plan.
 - c. Los elabora Protección Civil.
 - d. Son voluntarios.
39. ¿Cuál es el objetivo de la fase de rehabilitación?
- a. Conseguir la total recuperación de las personas heridas.
 - b. Recuperar la normalidad en los servicios sanitarios ordinarios.
 - c. Dejar la zona tal y como estaba antes del suceso.
 - d. Reemplazar los materiales o productos utilizados en la intervención.
40. La organización de la ONU que se ocupa de reunir, movilizar y coordinar la intervención humanitaria a nivel internacional para mejorar su efectividad es la:
- a. Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios de Naciones Unidas.
 - b. Organización Mundial de la Salud.
 - c. Alto Comisionado de Naciones Unidas para los Refugiados.
 - d. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo.
41. ¿Con qué siglas se conoce el conjunto de medicamentos y materiales que la OMS considera necesarios para atender una situación de desastre?
- a. MND.
 - b. MMSD.
 - c. BMIE.
 - d. MBEI.

42. En el método START de triaje:
- Una víctima marcada con verde no será evacuada o bien se incluirá en una evacuación colectiva.
 - La máxima prioridad está indicada por el color rojo.
 - Para las víctimas marcadas con amarillo se puede hacer una evacuación no medicalizada.
 - El negro indica un prioridad 2.
43. Durante la fase de emergencia, la valoración del escenario (daños y riesgos) es función de:
- Grupo técnico.
 - Grupo logístico.
 - Grupo de intervención.
 - Grupo de seguridad.
44. ¿Cuándo es necesario organizar estructuras sanitarias eventuales?
- Cuando no hay hospitales públicos en la zona.
 - Cuando no hay hospitales operativos o su capacidad se ve superada.
 - Siempre que se produce un incidente con víctimas.
 - Siempre que se produce un desastre.
45. Aplicando un triaje en 6 categorías (las cuatro básicas del START, más blanco y azul), ¿qué valoración corresponde a las víctimas con lesiones o fracturas menores?
- Leves.
 - Menos graves.
 - Ilesas.
 - Graves.
46. Aplicando un triaje en 6 categorías (las cuatro básicas del START, más blanco y azul), ¿con qué color se identifican las víctimas en estado crítico, que requieren tratamiento inmediato y evacuación medicalizada?
- Negro.
 - Verde.
 - Rojo.
 - Amarillo.
47. ¿Qué nombre recibe la estructura en la que se recibe a las víctimas tras el rescate, se las clasifica y se les proporciona soporte vital básico y avanzado?
- Centro médico de desastres (CMD).
 - Puesto sanitario avanzado (PSA).
 - Centro de rescate y clasificación (CRC).
 - Centro de soporte vital (CSV).

48. ¿Desde dónde se coordinan, sobre el terreno, todas las actividades y la relación entre los distintos cuerpos y organizaciones?
- Desde el PSA.
 - Desde el CME.
 - Desde el puesto de mando sanitario.
 - Desde el puesto de mando de coordinación.
49. NO es una función del puesto de mando sanitario:
- Distribuir y ubicar sobre el terreno los equipos sanitarios y las estructuras eventuales.
 - Determinar cómo se efectuarán las evacuaciones.
 - Efectuar solicitudes de materiales o personal.
 - Coordinar todas las actividades y la relación entre los distintos cuerpos y organizaciones.
50. A una víctima que no camina, pero que respira por sí misma con una frecuencia de 40 rpm le corresponde en el triaje START:
- El negro.
 - El amarillo.
 - El rojo.
 - El verde.
51. El grupo logístico se ocupa de:
- Proporcionar agua y alimentos al personal del dispositivo.
 - Asegurar las comunicaciones para el personal del dispositivo.
 - Proporcionar agua y alimentos a la población.
 - Proporcionar albergue a la población.
52. ¿A qué estructura sanitaria eventual corresponden las siglas CME?
- Centro médico de evacuación.
 - Complejo médico especializado.
 - Complejo de medicina de emergencias.
 - Centro médico de emergencias.
53. La prioridad desde el punto de vista sanitario durante la fase secundaria NO es la organización de:
- Refugios para la población.
 - Los puestos sanitarios avanzados.
 - Los hospitales de campaña.
 - El transporte sanitario.

54. NO es una prioridad en la fase inmediata:
- La búsqueda de víctimas.
 - La atención sanitaria a las víctimas.
 - El rescate de víctimas.
 - La organización del transporte sanitario.
55. Durante la fase de emergencia, la señalización de las zonas y control de los accesos es función de:
- Grupo técnico.
 - Grupo de seguridad.
 - Grupo de intervención.
 - Grupo logístico.
56. ¿Con que color se etiquetan los suministros humanitarios que requieren una distribución inmediata?
- Negro.
 - Blanco.
 - Verde.
 - Rojo.
57. En la selección y reparto de ropa:
- Es muy importante tener en consideración los aspectos culturales y el respeto a dignidad de las personas.
 - El objetivo es asegurar cuatro mudas por persona con ropa adecuada y de una talla correcta, incluyendo ropa interior y calzado.
 - Los productos pueden estar en cualquier estado, ya que lo importante es las personas reciban algo de ropa.
 - Solo se deben considerar las características del clima y los factores ambientales.
58. ¿Para qué número máximo de personas debe establecerse un punto de recogida de basuras?
- 200.
 - 100.
 - 500.
 - 1.000.
59. ¿A qué distancia deben estar las letrinas de las fuentes superficiales de agua o de las instalaciones de almacenamiento y tratamiento de aguas?
- A más de 100 metros.
 - A más de 200 metros.
 - A más de 30 metros.
 - A más de 50 metros.

60. ¿Qué nombre recibe la aparición de un número inusual de casos de una enfermedad concreta en un contexto determinado?
- Catástrofe médica.
 - Brote epidémico.
 - Crisis.
 - Brote catastrófico.
61. ¿Qué debe hacerse cuando se ha llenado una fosa de residuos cortantes o punzantes?
- Vaciarla siguiendo todos los protocolos de seguridad.
 - Incinerar los residuos.
 - Cerrarla definitivamente con tierra u hormigón.
 - Reciclar todos los residuos posibles.
62. ¿Qué cantidad óptima de jabón se debe proporcionar a las víctimas de un desastre?
- 250 gramos por persona y semana.
 - 500 gramos por persona y mes.
 - 250 gramos por persona y mes.
 - 50 gramos por persona y día.
63. ¿Cómo se produce la transmisión entérica de enfermedades infecciosas?
- Por contacto.
 - Por vía respiratoria.
 - Por vía sanguínea.
 - Por vía oral-fecal.
64. ¿Con qué color se identifican los suministros humanitarios compuestos por medicamentos y equipamiento médico?
- Verde.
 - Azul.
 - Amarillo.
 - Rojo.
65. ¿Qué es un blader?
- Un tanque metálico para almacenar agua.
 - Un gran depósito de plástico y fibrocemento para almacenar agua.
 - Una gran bolsa cerrada muy resistente para el almacenamiento de agua.
 - Un depósito de agua de 10 litros, que puede acarrear una persona.
66. ¿Cuál es el método más habitual de desinfección del agua?
- El tamizado.
 - La desinfección química.
 - La decantación y filtrado por arcillas.
 - La clarificación.

67. ¿A qué distancia deben estar las letrinas de los alojamientos?
- A más de 200 metros.
 - Entre 50 y 100 metros.
 - A menos de 50 metros.
 - A más de 100 metros.
68. Tras un desastre, ¿a qué distancia máxima puede estar cualquier persona de un punto de abastecimiento de agua?
- 100 metros.
 - 50 metros.
 - 500 metros.
 - 250 metros.
69. ¿Qué cantidad de alimentos semanales por persona se tiene que proporcionar en los primeros días?
- 1 kg.
 - 5 kg.
 - 3-4 kg.
 - 2 kg.
70. ¿Cómo se produce la transmisión de enfermedades como el paludismo, el dengue o la fiebre amarilla?
- Por la contaminación de los alimentos.
 - Persona a persona.
 - Por la contaminación del agua.
 - Por vectores.
71. ¿Qué grupo o grupos de población deben recibir raciones suplementarias de alimentos?
- Los más afectados por el desastre.
 - Los grupos vulnerables.
 - Los que han debido abandonar sus hogares.
 - Las personas adultas.
72. Según la normativa de la OMS, a qué tipo de suministros humanitarios corresponde la categoría 2?
- Alimentos y bebidas.
 - Logística y administración.
 - Recursos humanos.
 - Agua y saneamiento ambiental.

73. ¿Qué nombre reciben las estaciones de radio que tienen un número limitado de canales que se sintonizan en unas frecuencias determinadas?
- a. De frecuencia fija.
 - b. De frecuencia limitada.
 - c. De frecuencia única.
 - d. De multifrecuencia.
74. ¿Qué relación existe entre la longitud de onda y la frecuencia?
- a. Son sinónimos.
 - b. Son inversamente proporcionales.
 - c. Son proporcionales.
 - d. Ninguna.
75. ¿Quién puede usar un canal en una comunicación por radio mientras una persona está hablando?
- a. Nadie más.
 - b. Quien esté expresamente autorizado a hacerlo.
 - c. La emisora central.
 - d. Quien lo desee.
76. ¿Qué nombre recibe el sistema de clasificación de las enfermedades realizado por la OMS, que se usa en diversos campos sanitarios?
- a. CICE.
 - b. SCE.
 - c. CIE.
 - d. CEI.
77. ¿Cuál es la característica de los sistemas de comunicación semidúplex?
- a. Permiten la transmisión de información en los dos sentidos de manera simultánea.
 - b. La transmisión de información solo puede ir en un sentido.
 - c. Permiten la transmisión de información en los dos sentidos pero no de manera simultánea.
 - d. La transmisión de la información debe hacerse codificada.
78. ¿Qué estaciones de radio están pensadas para que pueda llevarlos consigo el personal?
- a. Móviles.
 - b. Portátiles.
 - c. Fijas.
 - d. Personales.

79. ¿Cuál es el principal inconveniente de los teléfonos satelitales?
- a. Que son de tecnología analógica.
 - b. La dependencia de la red de telefonía móvil.
 - c. La baja fiabilidad.
 - d. El precio, tanto de los terminales como de la conexión.
80. ¿Cuál es la misión de un oscilador en un radiotransmisor?
- a. Aumentar la intensidad de las ondas, manteniendo su frecuencia.
 - b. Convertir la corriente eléctrica en ondas electromagnéticas y establecer la frecuencia o canal en el que se va a emitir la transmisión.
 - c. Modificar las características de las ondas para incorporarles la información.
 - d. Captar las ondas sonoras y convertirlas en una señal eléctrica.
81. ¿Qué código se utiliza para deletrear nombres propios de personas o lugares?
- a. Código Q.
 - b. Código QR.
 - c. ICAO.
 - d. Código 10.
82. El Cuadro Nacional de Atribución de Frecuencias (CNAF) agrupa las frecuencias en las siguientes modalidades:
- a. C (concertada), E (emergencias), P (de pago), R (comunicación de riesgos) y M (residentes).
 - b. C (uso de ciertos colectivos), E (uso limitado al entorno de la emergencia), P (uso público), R (uso reservado para los equipos de emergencias) y M (uso médico).
 - c. C (colectiva), E (espacial), P (privada), R (residentes) y M (militar).
 - d. C (uso común), E (uso especial), P (uso privativo), R (uso reservado al Estado) y M (uso mixto).
83. La red de comunicaciones en un escenario de desastre debe cumplir este requisito:
- a. Debe ser exclusiva para la comunicación entre el personal de emergencias.
 - b. Debe utilizar equipos de reducida autonomía.
 - c. Debe existir un código distinto para cada sector.
 - d. Debe estar sectorizada para poder recibir los avisos de particulares.
84. ¿Quién debe conservar la esquina superior derecha de una tarjeta médica de evacuación?
- a. El PSA.
 - b. El hospital.
 - c. El personal que haya realizado la primera asistencia.
 - d. El CME.

85. ¿Qué nombre reciben los circuitos circulares en los que los medios de transporte sanitario van repitiendo un mismo trayecto, llevando a las víctimas hasta el destino fijado y volviendo de vacío para volver a cargar?
- a. Círculos sanitarios.
 - b. Círculos de evacuación.
 - c. Norias.
 - d. Circuitos recurrentes.
86. ¿Dónde deben colocarse la tarjeta médica de evacuación?
- a. En las muñecas o tobillos.
 - b. En la cabeza.
 - c. En el pecho.
 - d. En la ropa.
87. ¿Qué documento refleja la prioridad establecida por cada triaje y a la vez recoge los datos destacables que cada equipo sanitario aporte sobre una víctima?
- a. La tarjeta médica de evacuación.
 - b. El registro de víctimas.
 - c. La tarjeta personal de datos.
 - d. El registro de datos de triaje.
88. ¿En qué consiste una noria de recogida?
- a. En la retirada de cadáveres.
 - b. En retirar a las víctimas del área de rescate y llevarlas a los PSA.
 - c. En la circulación de vehículos sanitarios entre el CME y el hospital.
 - d. En la circulación de vehículos sanitarios entre el PSA y el CME.
89. ¿Qué parte de la tarjeta médica de evacuación debe extraer y guardar el responsable del traslado final de la víctima?
- a. La esquina superior izquierda.
 - b. La franja inferior azul.
 - c. La franja inferior verde.
 - d. La esquina superior derecha.
90. ¿Con qué color se identifican las víctimas en estado crítico, que requieren tratamiento inmediato y evacuación medicalizada?
- a. Negro.
 - b. Rojo.
 - c. Verde.
 - d. Amarillo.

91. Generalmente, ¿cómo suelen trasladarse las víctimas hasta el PSA?
- En camillas manuales.
 - En ambulancias de soporte vital básico.
 - En ambulancias de soporte vital avanzado.
 - En helicóptero.
92. ¿Qué significa el color rojo en una tarjeta médica de evacuación?
- No evacuación.
 - Prioridad III.
 - Prioridad I.
 - Prioridad II.
93. ¿Dónde se efectúa el primer triaje de las víctimas rescatadas y se les coloca la tarjeta médica de evacuación?
- En el PSA.
 - Sobre el terreno.
 - En el hospital.
 - En el CME.
94. Los principales objetivos que se plantean en la organización del transporte sanitario en un escenario de catástrofe son:
- Comunicación, jerarquización y continuación asistencial.
 - Retribución, interconexión y calidad asistencial.
 - Optimización, jerarquización y continuidad asistencial.
 - Interconexión, extensión y calidad asistencial.
95. En una tarjeta médica de evacuación, ¿qué franjas inferiores se deben arrancar si se ha evaluado que la víctima se encuentra en estado leve?
- La de color blanco.
 - Todas.
 - La de color verde.
 - Ninguna.
96. ¿Qué significado tiene el color azul o gris en el triaje?
- Víctima irrecuperable. No procede la evacuación.
 - Víctima ilesa.
 - Víctima fallecida.
 - Víctima en estado grave.

97. ¿Qué prioridad en la evacuación tiene una víctima que ha fallecido o que no tiene posibilidades de recuperación?
- a. Prioridad A.
 - b. Prioridad C.
 - c. Prioridad B.
 - d. Ninguna: no procede su evacuación.
98. ¿A qué velocidad máxima pueden circular las ambulancias en los recorridos de llegada y salida de los puestos de carga?
- a. 40 km/h.
 - b. 10 km/h.
 - c. 20 km/h.
 - d. 60 km/h.
99. En escenarios de desastre no se lleva a las víctimas inmediatamente al hospital por varias razones, como:
- a. El personal del hospital no está formado para tratar emergencias.
 - b. El hospital se debe reservar para el resto de emergencias que se puedan producir.
 - c. No se puede saber si el hospital está en condiciones de recibirlas.
 - d. Muchas víctimas no soportarían el trayecto si no se las estabiliza antes.
100. ¿Qué nombre reciben las norias que se realizan entre centros hospitalarios?
- a. Hospitalarias.
 - b. Interhospitalarias.
 - c. Intrahospitalarias.
 - d. Secundarias.