

**SOLUCIONES**  
**TELE EMERGENCIA**

**CAPÍTULO 1. UTILIZACIÓN DE SISTEMAS DE GESTORES DE DESPACHO  
DE CENTROS COORDINADORES DE EMERGENCIAS**

**EVALÚATE TÚ MISMO**

**1. ¿Qué centros reciben específicamente llamadas sanitarias de emergencia?:**

- a) 112.
- b) 080.
- c) 061.
- d) a y c son correctas.

**2. ¿En qué consiste la regulación médica?:**

- a) Cuando se recibe una llamada de emergencia, los operadores telefónicos transmiten la información a las ambulancias tras designar el recurso necesario.
- b) Cuando se recibe una llamada de emergencia, los operadores telefónicos transmiten la información a los médicos reguladores, que realizan una valoración médica y toman las decisiones para la resolución del problema.
- c) Cuando se recibe una llamada de emergencia, los operadores telefónicos transmiten la información al 112, quien toma la decisión para la resolución del problema.
- d) Cuando se recibe una llamada de emergencia, los operadores telefónicos realizan la valoración médica y toman las decisiones para la resolución del problema.

**3. ¿Qué es una llamada multiagencia?:**

- a) En estas llamadas se deriva la emergencia de forma simultánea a todos los recursos que pudieran ser necesarios.
- b) Es una llamada que viene derivada al 112 desde otros servicios de emergencia.
- c) En una llamada de emergencia, todos los servicios de emergencias se coordinan para decidir cuál es el recurso necesario en cada caso.
- d) Son llamadas en las que intervienen diversas agencias para definir su gravedad.

**4. ¿En qué apartados se divide la información recibida tras el análisis de la llamada urgente?:**

- a) Ubicación, descripción de la emergencia, codificación y tipificación.
- b) Ubicación, codificación, priorización y análisis del recurso.
- c) Ubicación, tipificación, codificación y priorización.
- d) Ubicación, tipificación, urgencia y codificación.

**5. ¿Cuáles son los indicadores de estado de los recursos más frecuentes?:**

- a) En ruta, en el lugar, hacia el hospital, en el hospital.
- b) Asignado, hacia el hospital, en el hospital.
- c) Asignado, no disponible, en ruta, en el hospital.
- d) Asignado, en ruta, en el lugar, hacia el hospital, en el hospital.

**6. ¿Qué cantidad mínima de satélites es necesaria para obtener una posición a través del GPS?:**

- a) 4.
- b) 3.
- c) 1.
- d) 5.

**7. ¿En qué áreas están divididos los centros de coordinación?:**

- a) Áreas de recepción de la llamada, de despacho de recursos, de coordinación.
- b) Áreas de recepción de la llamada, de dirección, de coordinación.
- c) Áreas de recepción de la llamada, de gestión de operativos o de despacho de recursos, de dirección y coordinación.
- d) Áreas de recepción de la llamada, de gestión de operativos, de coordinación.

**8. ¿Cuáles son los puestos de operación de una central de comunicaciones?:**

- a) Puestos de demanda, puestos de gestión, puestos de supervisión o coordinación.
- b) Puestos telefónicos, puestos de gestión de operativos, puestos de supervisión o coordinación.

- c) Puestos telefónicos, puestos de observación, puestos de dirección.
- d) Puestos telefónicos, puestos de crisis, puestos de supervisión o coordinación.

**9. ¿Quién coordina y realiza la actividad general en la central de comunicaciones?:**

- a) El médico coordinador.
- b) El operador telefónico.
- c) El jefe de sala.
- d) El responsable de los equipos.

**10. ¿Qué define los criterios de la selección de recursos por la gravedad del problema, la proximidad de las unidades y el reparto de carga de trabajo entre los recursos operativos?:**

- a) El jefe de sala.
- b) Los procedimientos operativos.
- c) El coordinador de crisis.
- d) El equipo de guardia.

## CAPÍTULO 2. ESTABLECIMIENTO DE COMUNICACIÓN EN UN SISTEMA DE TRANSMISIÓN INTEGRADO

### EVALÚATE TÚ MISMO

#### 1. Un centro de comunicación es:

- a) Un edificio moderno dotado de la última tecnología.
- b) Un camión de comunicaciones.
- c) Un concepto, más que una infraestructura concreta.
- d) Una infraestructura de comentarios por radio.

#### 2. Un centro de comunicación debe poseer estas características:

- a) Dispersión e integración en sistemas de banda ancha.
- b) Seguridad y conectividad.
- c) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

#### 3. Las ondas de radio son:

- a) Ondas electromagnéticas.
- b) Ondas electromecánicas.
- c) Ondas mecánicas.
- d) Ondas eléctricas.

#### 4. Las ondas electromagnéticas:

- a) Necesitan de un medio material para propagarse.
- b) Pueden propagarse en ausencia de medio material.
- c) Ninguna de las opciones anteriores es correcta.
- d) Las respuestas a y b son correctas.

#### 5. Las comunicaciones vía satélite son un:

- a) Medio de transmisión guiado.
- b) Medio de transmisión no guiado.

- c) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

**6. La telefonía móvil supone un modo de transmisión:**

- a) *Simplex.*
- b) *Semiduplex.*
- c) *Single duplex.*
- d) *Full duplex.*

**7. Cuando los datos se transmiten en formato binario se habla de:**

- a) Transmisión analógica.
- b) *Transmisión digital.*
- c) Transmisión doble conmutada.
- d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

**8. Las \_\_\_\_\_posibilitan las comunicaciones a larga distancia:**

- a) Fuentes de alimentación.
- b) Ondas de radio.
- c) Antenas largas.
- d) *Estaciones repetidoras.*

**9. El lenguaje empleado en comunicación radiofónica debe ser:**

- a) Claro y conciso.
- b) Uniforme.
- c) Sencillo y breve.
- d) *Todas las respuestas anteriores son correctas.*

**10. Deletrea "piedra" mediante el código ICAO:**

- a) *Papa, india, eco, delta, romeo, alfa.*
- b) Palma, indio, eco, dogma, romeo, alfa.
- c) Papa, indio, extra, dogma, romeo, alfa.
- d) Pie, dra.

**11. Los problemas de funcionamiento de los equipos se deben:**

- a) Mayoritariamente a problemas de alimentación.
- b) Mayoritariamente a problemas de cobertura.
- c) Mayoritariamente a problemas de configuración y software.
- d) Mayoritariamente a problemas de limpieza.

**12. El factor que puede interrumpir el proceso de comunicación es:**

- a) La retroalimentación.
- b) El código.
- c) La modulación/demodulación.
- d) El ruido.

**13. Los prejuicios son un tipo de:**

- a) Barreras físicas.
- b) Barreras semánticas.
- c) Barreras personales y psicológicas.
- d) Barreras intelectuales.

**14. Para que se produzca comunicación verbal, el emisor y el receptor necesariamente deben compartir un mismo:**

- a) Ruido.
- b) Código.
- c) Retroalimentación.
- d) Conector.

**15. Son medios de comunicación no presencial:**

- a) Las comunicaciones radiofónicas.
- b) Las comunicaciones telefónicas.
- c) La comunicación a través de medios escritos.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

**16. En la paráfrasis:**

- a) Se repite la idea principal con las palabras exactas del interlocutor.
- b) Se repite la idea principal con nuestras propias palabras.
- c) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- d) Las respuestas a y b son correctas.

**17. No es una técnica de comunicación asertiva:**

- a) Técnica del disco rayado.
- b) Técnica del banco de niebla.
- c) Las respuestas a y b son correctas.
- d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

**18. Ante interlocutores muy persistentes emplearemos:**

- a) Técnica del disco rayado.
- b) Técnica del banco de niebla.
- c) Técnica de ignorar.
- d) Técnica de "oídos sordos".

## CAPÍTULO 3. RECEPCIÓN DE DEMANDAS DE EMERGENCIA

### EVALÚATE TÚ MISMO

#### 1. Los CCE reciben:

- a) Llamadas telefónicas de emergencias desde teléfonos particulares.
- b) Llamadas telefónicas de emergencias desde teléfonos oficiales.
- c) Llamadas de emergencias sanitarias.
- d) Todo tipo de llamadas de emergencias.

#### 2. La demanda se gradúa como:

- a) Prioritaria o demorable.
- b) Urgente o emergente.
- c) Emergencia, urgencia, preferente y normal.
- d) Emergencia, urgencia, normal y diferida.

#### 3. ¿Qué respuesta define mejor el concepto de información?:

- a) La información no es un mero conjunto de datos. Es más bien una colección de datos significativos y pertinentes debidamente tratados que tienen significado para el organismo u organización que los percibe.
- b) La información es una colección de datos significativos y pertinentes debidamente tratados que tienen significado para el organismo u organización que los percibe.
- c) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

#### 4. ¿Cuál de las siguientes respuestas contempla la totalidad de las formas de procesar datos?:

- a) Manual, mecánico, electromecánico y electrónico.
- b) Manual, mecánico y electrónico.
- c) Mecánico, electromecánico y electrónico.
- d) Mecánico y electrónico.

**5. La información que maneja un ordenador es:**

- a) Cibernética.
- b) Cibernética computerizada.
- c) Digitalizada en lenguaje COBOL.
- d) De tipo digital utilizando un lenguaje binario.

**6. La memoria RAM o memoria primaria:**

- a) Se ocupa de manejar los programas que se están utilizando en ese momento.
- b) Maneja de forma rápida la información.
- c) No la almacena.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

**7. El disco duro o memoria secundaria:**

- a) Se utiliza para almacenar de forma permanente la información.
- b) Maneja la información de forma más lenta.
- c) Las respuestas a y b son correctas.
- d) Recibe este nombre pues es capaz de resistir todos los golpes.

**8. La placa base conecta:**

- a) A través de un circuito impreso, el microprocesador a la memoria RAM, entre otros dispositivos.
- b) El microprocesador a la CPU, a través de un circuito impreso, entre otros dispositivos.
- c) La CPU a los puertos USB y a los terminales switch.
- d) Los microprocesadores con los puertos mediante la apertura de esclusas.

**9. El ratón:**

- a) Es un dispositivo genérico de que se usa para apuntar en entornos Windows.
- b) Es un animalito que permite la entrada de información en el ordenador.
- c) Es un dispositivo periférico de entrada de información que se usa para apuntar en entornos gráficos con la flecha o puntero.
- d) Es un dispositivo periférico que se usa para roer la pantalla en entornos gráficos con la flecha o puntero, de ahí su nombre.

## CAPÍTULO 4. VALORACIÓN DE LA DEMANDA DE ASISTENCIA SANITARIA

### EVALÚATE TÚ MISMO

1. Varón de 18 años, consciente y orientado. Sin antecedentes ni alergias conocidas. Refiere que le han agredido tirándole al suelo y le han dado golpes y puñetazos. A la exploración presenta contusiones y pequeñas heridas en MM.SS. y en MM.II., ojo izquierdo amoratado (zona periorcular), visión +. Se realiza cura aséptica y se ofrece traslado a centro hospitalario para valoración radiológica, si procede; niega traslado hospitalario, y se queda en el punto con familiares. Códigos patológicos finales:

- a) T.4.2.
- b) T.0.0.
- c) T.8.0.
- d) T.4.5.

2. Mujer de 80 años, consciente, muy mareada y desorientada temporal y espacialmente. Muy agresiva con nosotros. No antecedentes ni alergias conocidas. Refieren testigos que ha tropezado con una baldosa y se ha caído golpeándose en la cabeza, perdiendo el conocimiento durante 3 minutos. A la exploración presenta golpe en cabeza con inflamación (zona frontal) y pequeñas heridas en ambas rodillas. Se solicita SVA por posible TCE, tras valoración por SVA se hacen cargo ellos. Códigos patológicos finales:

- a) T.7.1.
- b) T.7.3.
- c) T.4.5.
- d) Nos ponemos de acuerdo con SVA y lo codificamos igual.

3. Mujer de 50 años, consciente, no antecedentes ni alergias conocidas. Refieren testigos que se ha torcido el tobillo y se ha caído golpeándose en la rodilla derecha y el codo derecho. A la exploración presenta golpe en rodilla con ligera inflamación, dolor a la palpación con buena funcionalidad y además se queja de dolor en tobillo, observándose que está muy inflamado con dolor a la palpación y gran impotencia

funcional. Respecto al codo se queja de que le duele, presentando contusiones, moviéndolo en todo momento. Finalmente se traslada a centro hospitalario para valoración radiográfica si procede. Códigos patológicos finales:

- a) T.1.4.
- b) T.1.5.
- c) T.2.16.
- d) T.0.0.

4. Mujer de 20 años, consciente, mareada. Dice que suele tener la TA baja y que le suele pasar este tipo de incidente con frecuencia. No alergias conocidas. Refieren testigos que ha se ha caído en el interior de vagón, desplomándose, no tropezando, estando semiinconsciente durante 3 minutos. A la exploración presenta arañazos en la cara y pequeñas heridas en ambas rodillas. Se realiza cura aséptica y se traslada a centro hospitalario para valoración facultativa. Códigos patológicos finales:

- a) T.0.0.
- b) C.8.0.
- c) C.2.0.
- d) T.0.9.

5. Nos reclaman para realizar un traslado procedente de un SVA para una mujer de 20 años, consciente y orientada. Dice tener un poco alta la TA, no alergias conocidas. Refieren testigos que se ha mareado en el interior del vagón, estando muy mareada durante 3 minutos, y encontrándose estable en el momento de hacer la transferencia. Según todo esto, y de acuerdo con el informe de la UVI, está codificado como C.12.2. (síncope vasovagal). Códigos patológicos finales:

- a) C.2.0.
- b) C.8.0.
- c) T.7.0. (se queja de que se dio un golpe con la barra del metro y no dijo nada porque no le dolía. A la exploración se observa una ligera contusión en zona parietal derecha).
- d) C.12.2. (se le asigna el código del SVA).

6. Mujer de 50 años, consciente, ligeramente mareada. Dice que suele tener la TA baja y sin alergias conocidas. Refiere que le duele la cabeza y que le olía a gas. Los bomberos nos refieren que ya han controlado el escape de gas natural de su casa. La paciente se encuentra estable en todo momento. Se traslada a centro hospitalario para valoración facultativa. Códigos patológicos finales:

- a) I.1.9.
- b) N.5.0.
- c) I.1.3.
- d) N.7.0.

7. Varón de 50 años, consciente, no antecedentes ni alergias conocidas. Refieren testigos que se ha caído con la moto golpeándose en el tobillo y la rodilla derecha además del codo derecho. A la exploración presenta abrasiones en pierna derecha (en la zona del muslo) por fricción de alrededor de un 4% de superficie, golpe en rodilla con ligera inflamación, dolor a la palpación con buena funcionalidad y además se queja de dolor en tobillo, observándose que está muy inflamado con dolor a la palpación y gran impotencia funcional. Respecto al codo se queja de que le duele, presentando contusiones y moviéndolo en todo momento. Se traslada a centro hospitalario para cura de abrasiones y valoración radiográfica, si procede. Códigos patológicos finales:

- a) T.0.0.
- b) T.4.16.
- c) T.2.16.
- d) T.4.15.

8. Mujer de 20 años, desorientada y mareada. Dice que ha tomado media botella de orujo y que le suele pasar este tipo de incidente con frecuencia. En tratamiento por depresión, según indica ella misma, y no alergias conocidas. Refieren testigos que se ha puesto a insultarles en el interior del bar, desplomándose, no tropezando, y estando semiinconsciente durante 3 minutos. A la exploración presenta hedor etílico y no se aprecian lesiones. Se traslada a centro hospitalario para valoración facultativa a petición de la paciente. Códigos patológicos finales:

a) PS.1.0.

b) I.0.0.

c) PS.1.0.

d) PS.4.0.

**9. Varón de 45 años, consciente y orientado. No antecedentes ni alergias conocidas. Refiere que se ha hecho daño en la zona lumbar al coger un gran peso. A la exploración presenta dolor en zona lumbar, irradiado en pierna derecha. Se traslada a centro hospitalario para valoración facultativa. Códigos patológicos finales:**

a) M.0.0.

b) T.0.0.

c) N.8.0.

d) T.4.5.