

EJERCICIO ÚNICO
PARTE TEÓRICA
TÉCNICO/A AUXILIAR ACTIVIDADES DEPORTIVAS
(TÉCNICO/A SALVAMENTO SOCORRISMO)
TURNO LIBRE PERSONAL LABORAL
21 PLAZAS



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS
TÉCNICO/A AUXILIAR ACTIVIDADES DEPORTIVAS
(TÉCNICO/A SALVAMENTO SOCORRISMO)
(TURNO LIBRE PERSONAL LABORAL 2023)
AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID
TAL&ENTO

1. Según el artículo 22.1 de la Constitución Española de 1978, el derecho de asociación:
 - a) Se garantiza.
 - b) Se reconoce.
 - c) Se protege.

2. Conforme al artículo 5 de la Constitución Española de 1978, la capital del Estado es:
 - a) La ciudad de Madrid.
 - b) La comunidad de Madrid.
 - c) La villa de Madrid.

3. Según el artículo 2 del Reglamento Orgánico del Gobierno y de la Administración del Ayuntamiento de Madrid, de 31 de mayo de 2004, el Ayuntamiento de Madrid se organiza y actúa, con sometimiento pleno a la Ley y al Derecho, de acuerdo con:
 - a) Los principios de eficiencia, centralización funcional, respeto a las instituciones y servicio al ciudadano.
 - b) Los principios de eficacia, descentralización funcional, desconcentración, coordinación y servicio al ciudadano.
 - c) Los principios de eficacia, centralización funcional, cooperación con las instituciones y servicio al ciudadano.

4. Según el artículo 12.1 del Reglamento Orgánico del Gobierno y de la Administración del Ayuntamiento de Madrid, de 31 de mayo de 2004, en los casos de vacante, ausencia o enfermedad del alcalde será sustituido por:
 - a) El concejal que previamente haya designado ante el Pleno del Ayuntamiento.
 - b) El coordinador general elegido por la Junta de Gobierno.
 - c) Los tenientes de alcalde por el orden de su nombramiento.

5. Según el artículo 82.1 del texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público en movilidad por violencia de género/sexual: señala lo correcto.
 - a) El traslado tiene naturaleza de traslado forzoso.
 - b) Solo procede si hay vacante de necesaria cobertura
 - c) Debe realizarse siempre a una localidad distinta.



6. Según el artículo 80.4 del texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público en la libre designación ¿Qué garantía mínima existe tras el cese?
- Indemnización de 6 mensualidades.
 - Asignación de un puesto conforme al sistema de carrera de la Administración.
 - Derecho a volver exactamente al mismo puesto cesado.
7. Según el artículo 16.1 de la Ley 31/1995 en la integración de la prevención de riesgos laborales, el plan de prevención debe incluir:
- Únicamente evaluación de riesgos.
 - Estructura organizativa, responsabilidades, funciones, prácticas, procedimientos, procesos y recursos.
 - Solo recursos materiales y económicos.
8. Según el artículo 24.3 de la Ley 31/1995 la empresa que contrata o subcontrata su propia actividad en su centro debe:
- Desentenderse de las contrataciones.
 - Vigilar el cumplimiento preventivo de contratistas y subcontratistas.
 - Hacer auditoria anual de cada contrata.
9. ¿Qué exige la medida 3.8.4 del III Plan de Igualdad del Ayuntamiento de Madrid sobre denuncias de acoso laboral?
- Tramitarlas exclusivamente por vía judicial.
 - Remitir un informe anual desagregado por sexo.
 - Centralizar todas las denuncias en distritos.
10. ¿Qué periodicidad tiene la actualización del informe sobre retribuciones complementarias (medida 3.5.1)?
- Semestral.
 - Bienal.
 - Anual.
11. En una víctima inconsciente, la pérdida de control durante el traslado implica:
- Mejora de la velocidad.
 - Riesgo vital por vía aérea.
 - Mayor flotabilidad.



12. Técnicas de control de víctimas inconscientes sin material de rescate. El control visual durante el traslado implica:

- a) Mirar únicamente a la víctima.
- b) Mantener la cabeza fija.
- c) Girar la cabeza para controlar entorno y dirección.

13. Con víctimas inconscientes, una técnica adecuada deber permitir:

- a) Soltar una mano periódicamente.
- b) Tener un brazo libre para control.
- c) Evitar contacto con la cabeza.

14. Técnicas de control de víctimas inconscientes sin material de rescate. Durante el traslado sin material el socorrista debe:

- a) Alternar periodos sin contacto.
- b) Mantener control continuo del accidentado.
- c) Priorizar la técnica más rápida.

15. En el traslado de una víctima inconsciente, la prioridad fundamental es:

- a) Alcanzar la orilla lo antes posible.
- b) Mantener la vía aérea fuera del agua.
- c) Utilizar material de rescate.

16. Las técnicas de traslado del accidentado sin material de rescate:

- a) Deben ser la primera opción a considerar por su economía de tiempo.
- b) Es la técnica utilizada con más frecuencia en el entorno laboral.
- c) Se deben aplicar únicamente en casos de rescates imprevistos y fuera del entorno laboral.

17. Técnicas de traslado de víctimas inconscientes sin material de rescate. El primer criterio para la selección de la técnica de traslado de víctimas en medio acuático es:

- a) El nivel técnico y preparación del socorrista acuático.
- b) La seguridad del accidentado.
- c) El material auxiliar (aletas u otros) y de rescate disponibles en el momento de la intervención.



18. Siguiendo a González Fernández et al (2008), la técnica ¿cuál de estas técnicas de traslado es la más adecuada cuando la víctima está inconsciente?:

- a) Antebrazo por detrás.
- b) Brazos por detrás.
- c) Nuca.

19. ¿Cuál de las siguientes opciones describe correctamente las características generales del material con el que habitualmente se fabrica el tubo de rescate (flopi), en cuanto a su flotabilidad y flexibilidad?

- a) Derivado plástico rígido y homogéneo, duro y de elevada densidad para soportar impacto directo y peso del socorrista.
- b) Espuma de célula abierta con lastre interno, destinada a aportar peso y estabilidad, aunque con flotabilidad reducida.
- c) Derivado de plástico expandido que, al solidificarse, atrapa burbujas de aire formando un material uniforme, algo esponjoso, muy flexible y de elevada flotabilidad.

20. En cuanto a dimensiones y configuración, el flopi se caracteriza por ser...

- a) Un tubo alargado de aproximadamente 1 m, flexible y de gran flotabilidad, con sistema de enganche tipo clip o aro y mosquetón que permite convertirlo en un brazo que rodea al accidentado.
- b) Un tubo alargado de aproximadamente 3 m, flexible y de gran flotabilidad, con sistema de enganche tipo clip o aro y mosquetón que permite convertirlo en un brazo que rodea al accidentado.
- c) Un tubo rígido de rescate de longitud superior a 1,5 m, con cinchas fijas no regulables.

21. Según González Fernández et al. (2008), en las especificaciones técnicas habituales del tubo de rescate (flopi), la correa o bandolera que utiliza el socorrista para su transporte y sujeción...

- a) Debe llevarse obligatoriamente cruzada al pecho y nunca como bandolera.
- b) Es una cinta ancha que el socorrista puede colocarse en bandolera o como tirantes.
- c) Se coloca a la altura de la cadera para actuar como cinturón de lastre durante el remolque.



22. Señale la opción incorrecta sobre el sistema de enganche del flopi:
- a) Puede incorporar clip y/o aros con mosquetón en la cuerda/bandolera, permitiendo ajustar y asegurar el dispositivo durante la intervención.
 - b) El sistema de enganche, combinado con la correa/bandolera, permite convertir el flotador alargado en un “brazo” que rodea y sujeta a la víctima para su remolque.
 - c) El sistema está diseñado para anclar el tubo a un punto fijo y realizar izajes verticales de la víctima.
23. Considerando criterios generales de seguridad en entornos acuáticos organizados, ¿en cuál de los siguientes casos resulta más necesario disponer de un aro salvavidas como recurso de alcance?
- a) Únicamente en playas vigiladas, siempre que la profundidad supere los 2 metros y exista balizamiento oficial.
 - b) En embarcaciones y en zonas de baño estructuradas, como apoyo básico para asistencias sin contacto directo.
 - c) Solo en piscinas deportivas cubiertas, dado que las instalaciones al aire libre disponen de otros dispositivos de seguridad.
24. Durante el rescate de un accidentado consciente con aro salvavidas, ¿dónde debe situarse el aro antes de que el accidentado se agarre? González Fernández et al. (2008):
- a) A la altura de la cadera del accidentado, por detrás, para evitar que lo agarre de forma brusca.
 - b) Por delante del socorrista y del accidentado, a una distancia aproximada de 1–2 metros.
 - c) A un lado del accidentado, facilitando que lo rodee de manera autónoma.
25. Según González Fernández et al. (2008), ¿qué acción debe realizar inmediatamente el socorrista después de que la víctima agarre con firmeza el aro salvavidas?
- a) Soltar el aro para que el accidentado flote libremente y comenzar a remolcar con patada cuanto antes.
 - b) Intentar calmar al accidentado y pasar el aro por encima de su cabeza, colocándolo en su interior.
 - c) Lo importe es iniciar el remolque y luego verificar la posición del accidentado.



26. Según González Fernández et al. (2008), ¿qué maniobra utiliza el socorrista para introducir al accidentado consciente dentro del aro salvavidas una vez estabilizado?
- Elevar rápidamente un extremo del aro y pasarlo por encima de la cabeza del accidentado.
 - Hundir parcialmente el aro y pedir al accidentado que se deslice dentro.
 - Rodear al accidentado con el aro desde su espalda hacia adelante.
27. Según Abraldes, citado por él mismo y por Cano Noguera (2021), una mala elección en la extracción de la víctima puede comprometer gravemente la eficacia del rescate acuático. ¿Cuál sería un aspecto determinante en la elección del tipo de extracción?
- El aforo de la piscina.
 - La ayuda externa.
 - El color del gorro de la persona accidentada.
28. Técnicas de extracción de víctimas en instalaciones acuáticas. Entre las distintas posibilidades de extracción, para que resulte eficaz, ¿cuál de las siguientes actuaciones presenta una fuerte ayuda?
- Víctima consciente y extracción por bordillo alto.
 - Víctima inconsciente y profundidad con apoyo.
 - Víctima consciente y extracción por rampa.
29. Según García et al, citados por Abraldes y Cano Noguera (2021), es importante acostar en el suelo a la víctima una vez que es extraída del agua para poder aplicarle los primeros auxilios. El objetivo es:
- Realizar la extracción en el menor tiempo posible y, sobre todo, sin dañar a la persona accidentada.
 - Realizar la extracción sin dañar a la persona accidentada, aunque por ello conlleve un mayor tiempo.
 - Aplicar las técnicas de reanimación cardio pulmonar según el protocolo.
30. Según Abraldes y Cano Noguera (2021), el rescate acuático finaliza cuando la persona accidentada es extraída del agua. Atendiendo a este criterio, la extracción por escaleras puede ser:
- Sólo con víctima consciente.
 - Con víctima consciente y con víctima inconsciente.
 - Con víctima inconsciente, siempre que la corpulencia de la persona accidentada no sea lo suficientemente alta y/o pesada.



31. Según Abraldes y Cano Noguera, citado por ellos mismos (2021), el nado de aproximación a la víctima con lesión medular debe ser lo más sutil posible, realizando movimientos suaves de las piernas. ¿Qué tipo de patada se suele utilizar según estos autores?
- Patada de crol o patada de delfín.
 - Patada alterna o patada de tijera.
 - Patada de braza o patada de waterpolo.
32. Una persona accidentada por entrada al agua de cabeza con lesión medular, puede caracterizarse por:
- Lesión completa de la médula espinal con falta de sensibilidad y parálisis total de parte del cuerpo y las extremidades inferiores.
 - Lesión grave a consecuencia de un traumatismo que afecta a dos o más órganos.
 - Lesión parcial politraumatizada con esguince cervical.
33. Según García et al, citados por Abraldes y Cano Noguera (2021), ¿cuál es el objetivo principal en una intervención con una persona accidentada con lesión medular?
- Valorar la situación lo más rápido posible.
 - Realizar la extracción lo más rápido posible.
 - Inmovilizar la columna lo más rápido posible.
34. Según Sanz Arribas, I. (2011), ¿qué característica deben reunir los puestos de vigilancia en instalaciones acuáticas al aire libre?
- Estar colocados de manera que el personal de salvamento y socorrismo que se encuentren en ellos den la espalda al sol.
 - Deben estar colocados en una de las esquinas.
 - A y B son correctas.
35. Según Castillo y Palacios (2017), ¿a qué técnica de entrada al agua se refiere la siguiente descripción?: Los brazos se colocan delante, preparados para la brazada, el tronco se inclina ligeramente hacia delante y, una vez las tibias y las rodillas entran en contacto con el agua, se realiza una brazada y a la vez una patada de braza con el objetivo de evitar que se hunda la cabeza.
- Entrada en pie.
 - Paso de gigante.
 - Entrada mejicana.



36. ¿Qué utilidad tiene la entrada mejicana según Castillo y Palacios (2017)?.
- a) Previene de los riesgos en lugares en los que el borde desde el que se sale está próximo al agua y en lugares de escasa profundidad.
 - b) Permite adquirir una profundidad adecuada para aprovechar convenientemente el impulso del salto.
 - c) Posibilita controlar el cuerpo en el aire y adquirir profundidad inmediatamente.
37. De acuerdo con Pardo y Cano (2016), ¿qué factores externos al personal técnico de salvamento y socorrismo pueden ser clave para la elección del sistema de entrada al agua sin material auxiliar?
- a) La temperatura del agua, la hora del día en la que ocurre el accidente y la profundidad del lugar donde se encuentre la víctima.
 - b) La profundidad del lugar donde se encuentre la víctima, la presencia de corcheras y la temperatura del agua.
 - c) La profundidad del lugar de entrada, la claridad o no de la lámina de agua, que sean aguas tranquilas o con movimiento, la distancia donde se encuentre la víctima y características de esta.
38. De acuerdo con Cano Noguera (2021), ¿de qué técnica de entrada al agua estaremos hablando si, inmediatamente después de que las manos contacten con la superficie del agua, se realiza un movimiento con los brazos dirigido hacia abajo y hacia delante con brusquedad intentando desplazar la mayor cantidad de agua posible y, al mismo tiempo, se realiza un cierre fuerte y rápido de las piernas?.
- a) Paso de gigante.
 - b) Entrada mejicana.
 - c) Entrada con piernas y brazos abiertos.
39. Según Palacios, Barcala y Oleagordia (2008), ¿en qué caso no se recomienda realizar el control de la víctima por la nuca, con una mano y con la palma hacia arriba?.
- a) Víctimas nerviosas.
 - b) Víctimas conscientes tranquilas.
 - c) Niños pequeños conscientes.



40. Según Castillo y Palacios (2017), ¿cómo se realiza la técnica de control sobre hombros en víctimas conscientes?.
- Pasando los brazos por debajo de las axilas de la víctima y colocando las manos en los hombros para controlar los movimientos de los brazos, a la vez que se presiona la espalda de la víctima contra el pecho del socorrista.
 - Pasando los brazos por debajo de las axilas de la víctima y llevando las manos hacia su cabeza para colocar las manos a ambos lados de esta.
 - Pasando un brazo por debajo de la axila de la víctima y el otro por arriba, para controlar los movimientos de los brazos. A la vez, se apoya sobre el pecho del socorrista.
41. Según Castillo y Palacios (2017), ¿qué técnica de control se recomienda cuando la víctima se encuentra en un estado de gran nerviosismo o pánico?.
- Control por las axilas.
 - Control sobre hombros.
 - Control con giro en superficie.
42. Según Castillo y Palacios (2017), ¿qué ventaja tiene el control sobre hombros en víctimas conscientes?.
- Asegura el control de la cabeza de la víctima.
 - Disminuye la posibilidad de que la persona con problemas llegue a situaciones más críticas por la tardanza en su control.
 - Facilita la comunicación del personal técnico de salvamento y socorrismo con la víctima al tener sus oídos cerca.
43. Según Cano Noguera, F. (2021), ¿qué significan las siglas DFR en el ámbito del salvamento acuático?
- Dispositivo de Flotación y Rescate.
 - Desfibrilador de Resucitación.
 - Diagnóstico de la Frecuencia Respiratoria.
44. Según Cano Noguera, F. (2021), ¿cuál de las siguientes no es una característica del brazo de rescate?
- Gran capacidad de flotación.
 - Tiene un arnés al final del cabo o cinta que permite ser llevado al hombro en forma de bandolera tanto fuera como dentro del agua.
 - Dispone de dos asas en los laterales para facilitar el agarre.



45. Según Cano Noguera, F. (2021), ¿qué material de salvamento acuático puede considerarse tubo de rescate?
- Flopi.
 - Marpa.
 - A y B son correctas.
46. En salvamento acuático, ¿cuál de los siguientes no es un material de contacto?
- Brazo de rescate.
 - Pértiga.
 - Boya torpedo.
47. Según Barcala, R. et al. (2023), ¿cuál de las siguientes afirmaciones respecto a la Respuesta Instintiva al Ahogamiento (RIA) no caracteriza al patrón habitual de una persona que sufre un ahogamiento?
- Movimientos de braceo bajo el agua, que pueden salir a la superficie.
 - Mirada fija en la orilla o en un punto u objeto flotante.
 - Posición horizontal y boca por encima del nivel del agua pidiendo ayuda.
48. En salvamento acuático, ¿cuál de las siguientes opciones corresponde a un modelo de escaneo utilizado en la vigilancia para la percepción de un proceso de ahogamiento?
- Regla de protección 10/20 de Ellis White.
 - Escaneo de 30 segundos de Griffiths.
 - Modelo VAA de Frank Pia.
49. Según Szpilman, D. et al. (2022) el estado de desequilibrio fisiológico o de las condiciones psicológicas causadas por la percepción de riesgo de muerte por ahogamiento es la definición de:
- Resiliencia acuática.
 - Estrés acuático.
 - Alexitimia acuática.
50. En salvamento acuático, durante la vigilancia se debe llevar a cabo una labor de prevención. Según Szpilman, D. et al. (2022), ¿cuál de las siguientes corresponde a una estrategia de prevención del ahogamiento?
- Las intervenciones proactivas, cuya finalidad es la reducción del riesgo del entorno.
 - Las intervenciones preventivas reactivas, cuya finalidad es modificar el comportamiento de los bañistas, enseñándoles a discriminar las situaciones potencialmente peligrosas y a tener un mejor conocimiento de sus competencias acuáticas.
 - A y B son correctas.



51. Según el Real Decreto 742/2013, de 27 de septiembre, por el que se establecen los criterios técnico-sanitarios de las piscinas, se define piscina como:

- a) Instalación formada por un vaso o un conjunto de vasos destinados al baño, al uso recreativo, entrenamiento deportivo o terapéutico, así como las construcciones complementarias y servicios necesarios para garantizar su funcionamiento. Pueden ser descubiertas, cubiertas o mixtas..
- b) Instalación formada exclusivamente por un vaso destinado al baño, al uso recreativo, entrenamiento deportivo o terapéutico, así como las construcciones complementarias y servicios necesarios para garantizar su funcionamiento.
- c) Instalación formada exclusivamente por un vaso destinado al baño, al uso recreativo, entrenamiento deportivo o terapéutico. Puede ser descubierta, cubierta o mixta.

52. Según el Real Decreto 742/2013, de 27 de septiembre, por el que se establecen los criterios técnico-sanitarios de las piscinas, las piscinas de uso público pueden ser de varios tipos ¿cuáles son esos tipos?

- a) Piscinas públicas, piscinas mixtas.
- b) Tipo 1, tipo 2.
- c) Piscinas públicas Tipo 3, piscinas públicas Tipo 4a (hoteles y alojamientos turísticos), piscinas públicas Tipo 4b (comunidades de vecinos o viviendas unifamiliares).

53. Según el Real Decreto 742/2013, de 27 de septiembre, por el que se establecen los criterios técnico-sanitarios de las piscinas, ¿cuál es su ámbito de aplicación?:

- a) Este real decreto se aplicará exclusivamente a cualquier piscina de uso público instalada en la Comunidad de Madrid.
- b) Este real decreto se aplicará únicamente a cualquier piscina de uso público instalada en el territorio español siempre y cuando no haya normativa de rango superior de aplicación en la correspondiente comunidad autónoma.
- c) Este real decreto se aplicará a cualquier piscina de uso público instalada en el territorio español o bajo bandera española.

54. Según el Real Decreto 742/2013, de 27 de septiembre, por el que se establecen los criterios técnico-sanitarios de las piscinas, dentro de su ámbito de aplicación, ¿están incluidas las piscinas naturales?

- a) No.
- b) Sí.
- c) Las piscinas naturales están incluidas pero los vasos termales o mineromedicinales quedan excluidos.



55. Según el Reglamento sobre la utilización de las instalaciones y servicios deportivos municipales (acuerdo de pleno del Ayuntamiento de Madrid de 26 de septiembre de 2012), ¿cuál es el horario de uso de las instalaciones municipales?
- Se podrá hacer uso de las instalaciones deportivas municipales los días y horas fijados para las mismas, por el órgano competente.
 - Como norma general de 7:15 horas a 22:45 horas.
 - La Dirección General de Deporte determinará el horario y los días establecidos para el uso de las instalaciones a través del Decreto anual por el que se establece el calendario y los criterios generales de programación de actividades dirigidas en los centros deportivos municipales para la temporada en curso.
56. Según el reglamento sobre la utilización de las instalaciones y servicios deportivos municipales (acuerdo de pleno del Ayuntamiento de Madrid de 26 de septiembre de 2012), ¿es un derecho de los usuarios conocer los horarios de prestación del servicio?
- No.
 - Sí.
 - Como norma general se deberá dar esta información a través de los medios necesarios.
57. Según el reglamento sobre la utilización de las instalaciones y servicios deportivos municipales (acuerdo de pleno del Ayuntamiento de Madrid de 26 de septiembre de 2012), ¿yo, como usuario, podría hacer un reportaje fotográfico a mi hijo durante sus clases de natación?
- No sin autorización expresa.
 - Sí, con o sin autorización, puesto que se trata de un reportaje privado en el que el único fotografiado es mi hijo.
 - En ningún caso.
58. Según el reglamento sobre la utilización de las instalaciones y servicios deportivos municipales (acuerdo de pleno del Ayuntamiento de Madrid de 26 de septiembre de 2012), ¿yo, como usuario, podría hacer un reportaje fotográfico a mi hijo durante sus clases de natación?
- No sin autorización expresa.
 - Sí, con o sin autorización, puesto que se trata de un reportaje privado en el que el único fotografiado es mi hijo.
 - En ningún caso.



59. Según las recomendaciones de las Guías de la European Resuscitation Council (ERC) 2025, si la víctima no responde, el siguiente paso es:
- Colocarla en posición lateral.
 - Pedir ayuda / activar emergencias.
 - Iniciar masaje cardiaco externo.
60. Según las recomendaciones de las Guías ERC 2025, la profundidad de las compresiones en adultos debe ser aproximadamente entre:
- 4-5 cm.
 - 5-6 cm.
 - 6-7 cm.
61. Según las recomendaciones de las Guías de la ERC 2025, las interrupciones en las compresiones torácicas durante la RCP deben:
- Evitarse o ser lo más breves posible para mantener la perfusión coronaria.
 - Realizarse cada cierto tiempo para permitir la recuperación del reanimador.
 - Mantenerse el tiempo necesario para ventilar de forma amplia entre ciclos.
62. Según las recomendaciones de las Guías ERC 2025, cada ventilación de rescate debe durar aproximadamente:
- 5 segundos.
 - 3 segundos.
 - 1 segundo.
63. Según las recomendaciones de las Guías ERC 2025, en caso de obstrucción de vía aérea en adulto consciente, se debe realizar:
- Ventilación artificial.
 - Compresiones torácicas.
 - Maniobra de Heimlich.
64. Según las recomendaciones de las Guías ERC 2025, la secuencia de actuación ante una persona inconsciente y sin respiración normal debe comenzar por:
- Iniciar ventilaciones de rescate inmediatamente, seguidas de compresiones torácicas y, después, solicitar ayuda.
 - Comprobar la seguridad, valorar la respuesta y activar el sistema de emergencias antes de iniciar la RCP.
 - Realizar una apertura de la vía aérea y una valoración de signos vitales antes de contactar con los servicios de emergencia.
65. Según las recomendaciones de las Guías ERC 2025, ¿cuáles de las siguientes no caracteriza una conmoción cerebral?
- Dificultad para pensar o recordar.
 - Cefalea, náuseas o vómitos.
 - Rinorrea.



66. Según las recomendaciones de las Guías ERC 2025, ante una persona que presenta una hemorragia externa abundante, la primera actuación debe ser:
- Aplicar frío directamente sobre la herida.
 - Realizar presión directa sobre la herida.
 - Colocar al herido de pie.
67. Respecto al uso del DEA, las ERC 2025 especifican que la desfibrilación debe administrarse:
- Solo después de 5 ciclos completos de RCP.
 - Tan pronto como esté disponible y mientras se indica la RCP.
 - Únicamente si el pulso es detectable.
68. Según las recomendaciones de las Guías ERC 2025, ante una quemadura leve, la primera actuación recomendada es:
- Aplicar hielo directamente.
 - Enfriar la zona con agua durante varios minutos.
 - Cubrir con algodón.
69. Según las recomendaciones ERC 2025, en caso de una epistaxis, la actuación correcta es:
- Inclinar la cabeza hacia atrás.
 - Inclinar la cabeza hacia delante y presionar la nariz.
 - Tumbar al afectado con la cabeza elevada.
70. Según las recomendaciones de las Guías ERC 2025, la valoración secundaria del accidentado consiste en:
- Evaluar el pulso y la respiración continuamente
 - Realizar una exploración más detallada una vez controladas las funciones vitales.
 - Iniciar inmediatamente la evacuación.



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS
TÉCNICO/A AUXILIAR ACTIVIDADES DEPORTIVAS
(TÉCNICO/A SALVAMENTO SOCORRISMO)
(TURNO LIBRE PERSONAL LABORAL 2023)
AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID
TAL&NTO