



OLIMPIADAS DE ESTUDIANTES C.F.G.M. TÉCNICO EN EMERGENCIAS SANITARIAS EDICIÓN 2024

ORGANIZADORES



FECHA DE REALIZACIÓN

15 de Marzo de 2024

LUGAR DE REALIZACIÓN

POLIDEPORTIVO MUNICIPAL DUQUE DE ALGETE

HORARIO

09:00h A 17:00*h (Entrega de dorsales de 08:30h a 09:00 h)

*La hora de finalización podrá variar. Para más información, consultar el punto Nº 4 de las normas y reglas generales del documento (pag 8)

COLABORADORES/PATROCINADORES



Ayuntamiento de
ALGETE



INDICE

DESCRIPCIÓN	PAGINA
CAMBIOS REALIZADOS EN EL DOCUMENTO.....	3
PRESENTACIÓN DE LAS “I OLIMPIADAS DE ESTUDIANTES DE T.E.S.”.....	5
NORMAS Y REGLAS GENERALES.....	6
DESCRIPCIÓN Y DESARROLLO DE LAS PRUEBAS.....	
• CUADRO 1: CRITERIOS EVALUABLES EN LAS PRUEBAS.....	13
• PRUEBA 1: BAJADA Y SUBIDA DE PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS POR ESCALERA.....	18
• PRUEBA 2: BAJADA DE PACIENTE EN LONA DE EVACUACIÓN POR ESCALERA.....	21
• PRUEBA 3: BAJADA DE PACIENTE EN MEDIO DE INMOVILIZACIÓN POR ESCALERA.....	24
• PRUEBA 4: EXTRACCIÓN DE PACIENTE DE CUEVA	28
• PRUEBA 5: INMOVILIZACIÓN DE PACIENTE Y MOVILIZACIÓN POR CIRCUITO CON OBSTÁCULOS.....	34
• PRUEBA 6: ATENCIÓN SANITARIA Y EXTRACCIÓN DE PACIENTE CON CASO CLÍNICO.....	40
• PRUEBA 7: INMOVILIZACIÓN Y EXTRACCIÓN VEHICULAR DE PACIENTE.....	60
• PRUEBA 8: INMOVILIZACIÓN Y EXTRACCIÓN VEHICULAR DE PACIENTE MODALIDAD DUAL.....	65
• PRUEBA 9: QUIZZ DE CONOCIMIENTOS TEÓRICOS.....	70
ANEXO 1 FICHA DE INSCRIPCIÓN A LAS OLIMPIADAS.....	74
ANEXO 2 FICHA DE CONSTITUCIÓN DE EQUIPOS.....	75
ANEXO 3 LISTADO DE MATERIALES EN MOCHILAS PRUEBA 6.....	76
ANEXO 4 MODELO DE MEDALLAS Y DIPLOMAS DE LOS EQUIPOS GANADORES.....	79
ANEXO 5 PLANO DE SITUACIÓN DEL RECINTO.....	80

CAMBIOS RESPECTO AL DOCUMENTO ORIGINAL

- Se introduce la figura del entrenador, donde se refleja en el punto 1.G (Página 5) de las Normas Generales y se modifica la ficha de constitución de equipos
- Se introduce la posibilidad de cambiar los dorsales por chalecos de colores suministrados por la organización
- Se elimina el requisito de promocionar a FCT's para participar en las pruebas, para agilizar la inscripción de los equipos.
- Se modifica el ANEXO 3 del documento, pasando a ser el listado de materiales en las mochilas de respiratorio adulto, circulatorio y curas.
- Se introduce la posibilidad de realizar la inscripción en plataforma on-line, evitando así el envío por correo electrónico del ANEXO 1 del documento (punto 2.B de las normas y reglas generales)
- En la prueba 9, se eliminan las preguntas de “Sistema Nacional y Autonómico de Protección Civil, así como sus planes integrados”, que constaban de 10 preguntas. Dicho contenido se incluirá dentro del apartado “Planes de Emergencias”.
- Respecto a la prueba 9, se introduce la posibilidad de que un programa informático sea quien seleccione las preguntas de la prueba (Punto 3.A.4. de las normas y reglas generales)
- Respecto a la prueba nº9, se modifica el punto 3.4, y la ficha de la prueba 9, uniendo las preguntas de las materias Atención Sanitaria Inicial en situaciones de Emergencias y Atención Sanitaria Especial en Situaciones de Emergencia en un único bloque denominado Atención Sanitaria Inicial y Especial en Situaciones de Emergencia, así como sustituyendo el párrafo de “escogerán 30 preguntas al azar de entre 100 preguntas (25 principales y 5 de reserva por si se anulan preguntas)” a “escogerán 30 preguntas al azar de entre una batería de preguntas indeterminadas propuestas (25 principales y 5 de reserva por si se anulan preguntas)”. También se añade otro párrafo donde se indica el origen de dichas preguntas.
- Se modifica prueba número 4, pasando de Extracción en cueva y bajada por escaleras, a únicamente extracción en cueva.
- Se introduce la selección de pruebas por bloques, tal como establece el punto 3.A.2 de las normas y reglas generales
- Se modifica el punto 6, añadiendo la identificación a los miembros de la organización, así como a instituciones y autoridades invitadas.
- Modificación de los puntos retirados en las pruebas 3, 4, 5, 6, 7 y 8, así como modificación de la prueba 2.
- Se modifica el horario de fin del evento hasta las 18:00 horas, introduciendo la posibilidad de una demostración de ejercicio por parte de un Servicio de Emergencias Invitado, entre la finalización de la última prueba y la entrega de trofeos). En caso de no ocurrir eso, se mantendrá el horario original de finalización a las 17:00 horas
- Se modifica el punto 4 de las normas generales, introduciendo los horarios de las estaciones por equipos.
- Se añade fichas de puntuación de las pruebas después de las descripciones de estas.
- Se añade el ANEXO 4 que estipulan los modelos de medallas y diplomas de los equipos ganadores
- Se añade Caso clínico, criterios evaluables y protocolos de actuación en la prueba 6
- Se añade texto explicativo sobre criterios evaluables en todas las pruebas en CUADRO 1
- Se añade el punto 1.K y se modifica el punto 2 en las normas y reglas generales
- Se añaden planos de pruebas 4 y 5 y plano de situación en ANEXO 5
- Se retiran descansos penalizables en las pruebas, y se añaden otros criterios evaluables

ULTIMOS CAMBIOS REALIZADOS (4/03/2024)

- Se modifican tiempos de las pruebas 3 y 5, pasando de 15 minutos a 20 minutos
- Se modifican los tiempos en la recuperación de puntos de las pruebas 4, 5, 7 y 8
- Se añade "Incomparecencia del equipo en la prueba" como descalificación en todas las pruebas
- Se añade cronograma del evento en el punto 4 de las Normas y Reglas Generales
- Se añade cuadro con los equipos formados por grupos, así como horario de las pruebas según estaciones en el punto 4 de las Normas y Reglas Generales
- Se añade el punto 3.K, 3.L y 3.M a las Normas y Reglas Generales

PRESENTACIÓN DE LAS “I OLIMPIADAS DE ESTUDIANTES DE T.E.S.”

• DESCRIPCIÓN

Estas Olimpiadas han sido diseñadas por los integrantes de la Agrupación de Voluntarios de Protección Civil de Algete, principalmente Técnicos en Emergencias Sanitarias, y se realiza en conjunto con el Departamento de Emergencias Sanitarias del Instituto de Educación Secundaria AL-SATT de Algete, estando bajo el paraguas de un proyecto mayor llamado “Los Juegos del T.E.S.” (presentado por el mismo instituto). Dicho proyecto ha sido seleccionado dentro del Plan de ayudas Dualiza 2024 de la Obra Social CaixaBank y FPempresa (Asociación de Centros de Formación Profesional).

A la finalización del proyecto “Los Juegos del T.E.S.”, estas olimpiadas podrán realizarse de forma anual de manera independiente, o bien encuadrados dentro de otro proyecto.

Según establece la SEMES en el Decálogo del Ejercicio de la Profesión del Técnico en Emergencias Sanitarias en el punto nº 9: “El Técnico en Emergencias Sanitarias hablará de su profesión en términos de respeto y orgullo. Contribuirá a difundir la misma en todos aquellos actos sociales o de comunicación en los que tenga la oportunidad de participar. Participará activamente, junto al resto de la comunidad científica, en el desarrollo de estudios e investigaciones del ámbito de sus competencias y realizará aquellas aportaciones que contribuyan al desarrollo de la profesión.”

Es por ello, que como Técnicos en Emergencias Sanitarias tenemos el deber de participar en las investigaciones científicas que, no solo nos benefician como profesionales, también para que la calidad asistencial hacia los pacientes sea mejor cada día, ya sea con nuevos materiales, nuevos procedimientos, mejorando la formación, etc...

• MISIÓN Y OBJETIVOS DE LAS OLIMPIADAS COMO ACTIVIDAD DEL PROYECTO “LOS JUEGOS DEL T.E.S.”

La principal finalidad de este proyecto es poder fomentar la calidad educativa, en términos de adquisición de competencias, dentro del Ciclo Formativo de Emergencias Sanitarias de los distintos centros de la Comunidad de Madrid que pudieran adherirse al proyecto. En el mismo, se contempla la incorporación de actividades y medios que incluyan el aprendizaje basado en juegos, en el proceso formativo, intentando darle un carácter lúdico y motivador al proceso formativo. Aquí es donde se encuadran las OLIMPIADAS, donde el alumnado a través de la recreación de entornos simulados, similares a algunos que podrán encontrar en su ejercicio profesional, podrá poner en práctica competencias adquiridas durante el periodo formativo en los centros.

Para cumplir y poder analizar este objetivo, se realizarán las siguientes actuaciones:

1. Evaluación del alumnado, mediante rúbricas, en cuanto a la puesta en práctica de parte los conocimientos adquiridos durante su formación (adquisición de competencias), mediante pruebas, lo más realista posibles, de situaciones que podrían encontrarse en un futuro mediante el desarrollo de su ejercicio profesional como T.E.S., que serán evaluadas por profesionales Técnicos en Emergencias Sanitarias, principalmente integrantes de nuestra Agrupación de Voluntarios, o personal externo que se adhiera a este proyecto, bajo las condiciones que estipula el punto nº 6 de las Normas y Reglas Generales.
2. Análisis de encuestas de satisfacción de la actividad.
3. Feed back, sobre las pruebas realizadas por parte de los evaluadores y entidad organizadora.

NORMAS Y REGLAS GENERALES

1. PARTICIPANTES

- A. En esta competición podrán participar los alumnos de C.F.G.M. Técnico en Emergencias Sanitarias de Segundo Curso, de los Institutos Públicos o Privados que sean invitados, o deseen participar, y realicen los trámites necesarios para su inscripción
- B. Todos los participantes deberán tener todas las materias aprobadas
- C. Cada centro podrá inscribir a 1 equipo, bajo los criterios que ellos estimen oportunos, y estará compuesto por:
 - 4 estudiantes de C.F.G.M. T.E.S. de 2º curso titulares
 - 2 estudiantes de C.F.G.M. T.E.S. de 2º curso reserva
- D. Cada equipo, el día de inicio de las pruebas, deberá hacer entrega de los siguientes documentos para poder recoger los dorsales:
 - ANEXO 2 de este documento
- E. En el caso de no hacer entrega del documento anteriormente mencionado, el equipo no podrá participar en las pruebas.
- F. Una vez formalizados los equipos, no podrán hacerse cambios en el mismo, salvo el cambio de orden de los participantes.
- G. En cada equipo podrá haber una figura de entrenador en el desarrollo de las pruebas, así como en el entrenamiento de estas en los meses o semanas anteriores, que deberá portar un chaleco con el nombre del instituto o similar a modo de identificación. Dicho entrenador podrá interactuar con los participantes en las pruebas, sin participar en ellas, y podrá ser uno de los profesores de dicho ciclo en ese instituto, un enfermero o un Técnico en emergencias sanitarias colaborador del centro. Dicha figura no podrá ser miembro de la organización ni del tribunal calificador.
- H. Los participantes deberán tener los dorsales o tarjetas que se entreguen siempre a la vista. Estas podrán ser sustituidas por chalecos de colores que la organización proporcionará.
- I. Al hacer entrega de las fichas de constitución de equipos (ANEXO 2), los participantes estarán dando su consentimiento para la difusión de sus imágenes en las RR.SS., tanto de los organizadores, como de sus patrocinadores. Las fichas de constitución quedaran en posesión y custodia de los organizadores, hasta la finalización de las pruebas. Tras estas, serán devueltas a sus respectivos equipos, o destruidas.
- J. Los participantes que estén de reserva en los equipos solo podrán participar en las pruebas sustituyendo a uno de sus integrantes por enfermedad, lesión o ausencia de alguno de los participantes. El participante sustituido no podrá volver a la competición, siendo su reserva quien realice el resto de las pruebas. En caso de no tener reserva para la realización de las pruebas, y uno o varios de sus integrantes abandonen o se ausenten de la competición, dicho equipo quedara eliminado de la competición, salvo que el resto de las pruebas restantes que deban disputar no sean necesarios los 4 integrantes.
- K. El material para el desarrollo de las pruebas se gestionará por parte de las entidades organizadoras, excepto lo estipulado en el punto L siguiente.
- L. Dada la tipología de alguna de las pruebas, y el riesgo que ellas conllevan, cada equipo deberá traer consigo los siguientes materiales para su uso en las pruebas:
 - 4 cascos de protección
 - 4 gafas de protección o pantallas de protección (estas podrán estar acopladas en el casco)
 - 4 chalecos reflectantes (podrán incorporar el logotipo del centro). Estos podrán ser sustituidos por chalecos proporcionados por la organización.
 - 4 linternas frontales con luz blanca y luz roja
 - 4 pares de guantes de trabajo o anticorte. (opcional, pero recomendable)
 - A su vez, cada alumno deberá venir dotado de los siguientes elementos:
 - Pantalón cómodo, a ser posible de trabajo

- Parte superior con manga larga, obligatorio para el desarrollo de las pruebas
- Calzado cómodo, a ser posible de seguridad con puntera reforzada
- Documentación tipo D.N.I. o N.I.E. (se le podrá solicitar para comprobación de identidad y así evitar trampas) y tarjeta sanitaria, para que en el caso de sufrir algún tipo de lesión poder ser trasladado al hospital de referencia.

2. INSCRIPCIONES Y COLABORACIONES

- A. Las invitaciones y el envío de este documento a los centros docentes para la participación en las olimpiadas se realizarán con la antelación suficiente para que los centros invitados puedan estudiar el desarrollo de las pruebas, formalizar los equipos, entregar la solicitud de inscripción, y que los componentes de los equipos puedan realizar las prácticas de las pruebas descritas (tiempo mínimo de 2 meses y máximo de 3 meses)

Los centros públicos que están abiertos a participación, si deciden inscribirse, son los siguientes:

- IES Al-Satt
 - IES Benjamín Rúa
 - IES Ciudad Escolar
 - IES Humanejos
 - IES José Luis López Aranguren
 - IES La Poveda
 - IES Leonardo Da Vinci
 - IES Renacimiento
 - IES Rosa Chacel
 - IES San Fernando
 - IES San Juan de la Cruz
- B. Los centros invitados que deseen inscribirse en las olimpiadas deberán remitir vía email la ficha de inscripción (ANEXO I), antes de la finalización de plazo de inscripciones, que será 2 semana antes de las fechas designadas para las pruebas. Toda solicitud que llegue fuera de plazo será rechazada, salvo que el motivo de esta fuese por fallos técnicos o electrónicos que impidieran el envío de las solicitudes dentro de plazo. Si la organización lo estima oportuno (bien por problemas técnicos, bien por falta de equipos, u otra cuestión necesaria), podrá ampliar el plazo de recepción de solicitudes hasta 48 horas antes del inicio de las pruebas. El ANEXO I podrá ser sustituido por otra vía de inscripción electrónica que la organización estipule, a fin de agilizar los trámites de inscripción.
- C. La ficha de constitución de los equipos (ANEXO 2) será entregado el mismo día de la competición por el personal participante, en el momento de la entrega de dorsales.
- D. Podrán adherirse como colaboradores en el desarrollo de estas olimpiadas, centros educativos tanto públicos como privados, que, aun no teniendo dentro de su plan de formación el Ciclo Formativo de Grado Medio en Emergencias Sanitarias, pueden ofrecer otro tipo de valor añadido al desarrollo de las olimpiadas. En el desarrollo de estas olimpiadas, los siguientes centros educativos actuaran como centros colaboradores, con los siguientes roles establecidos:
- **C.I.F.P. José Luis Garci:** Alumnos de los Ciclos Formativos de Producción, Imagen y sonido, que establecerán la cobertura mediática del evento y creación de videos, y que los propios alumnos lo presentarán como ejercicio de fin de curso.
 - **I.E.S. Luis Buñuel:** Proporcionará al evento la caracterización para los actores que hagan de pacientes.

3. PRUEBAS

- A. Se establecerán hasta un máximo de 4 pruebas de carácter práctico, escogidas al azar de un mínimo de 8 pruebas que aquí se presentan, así como 1 prueba de conocimientos teóricos:
- 1) El mismo día de las olimpiadas, y antes del inicio de las pruebas, se presentarán un mínimo de 8 pruebas de carácter práctico (estipuladas en este documento), en sobres cerrados indicando a que bloque pertenecen.

- 2) Las pruebas estarán divididas en 4 bloques (bloque 1: prueba 1 y 2, bloque 2: prueba 4 y 5, bloque 3: prueba 3 y 6 y bloque 4: prueba 7 y 8), donde 4 personas (bien podrán ser del público, bien podrán ser de la organización, de instituciones invitadas o de alumnos que no participen en las pruebas) escogerán 1 sobre de cada bloque, mas 1 sobre a elección (los 4 primeros elegidos serán pruebas principales y el ultimo será la prueba de reserva).
- 3) Dichas pruebas pondrán a prueba las siguientes capacidades de los alumnos:
 - Fuerza
 - Resistencia
 - Inteligencia
 - Coordinación
 - Capacidad resolutive ante ciertas situaciones adversas
 - Capacidad de liderazgo
 - Conocimiento teórico y práctico de los materiales
- 4) Habrá 1 prueba de conocimientos generales en formato Quizz (prueba nº 9) o batería de preguntas de carácter obligatorio:
 - Las preguntas de la prueba nº 9 serán recogidas de los temarios de oposiciones de Técnicos en Emergencias Sanitarias de distintas editoriales que estén en vigor, o de exámenes publicados de oposiciones anteriores, todas ellas genéricas que no se refieran a un servicio de emergencias en concreto.
 - Antes del inicio de la prueba, los propios participantes (existe la posibilidad de que un programa informático pueda realizar esta acción) escogerán 30 preguntas al azar de entre una batería de preguntas indeterminadas propuestas (25 principales y 5 de reserva por si se anulan preguntas), que regirán sobre las siguientes materias:
 - A. Asistencia sanitaria Inicial y Especial en situaciones de emergencia
 - B. Teleemergencias
 - C. Planes de Emergencias
 - D. Logística Sanitaria en Emergencias
 - E. Dotación Sanitaria
 - F. Anatomofisiología y patología básica
 - G. Evacuación y Traslado
 - H. Apoyo psicológico en situaciones de emergencia
- B. Todas las pruebas se han desarrollado en base a la capacitación que debería de tener un T.E.S. en un Servicio de Emergencias, con criterios evaluables según R.D. 1397/2007 (BOE Nº 282 DEL 24 DE NOVIEMBRE), modificado por R.D. 287/2023 (BOE N.º 103 DEL 1 DE MAYO) y serán evaluables según se establece en el CUADRO 1 de la página 12 de este documento.
- C. Se formarán 4 estaciones (1 estación por prueba), y se formarán grupos de equipos en cada estación, de forma que estén en número de equipos equitativos por estación. Todos los equipos de dicha estación realizaran la prueba, bien sea un equipo, o dos equipos a la vez en dicha prueba. Una vez todos los equipos completen la prueba, se realizará un feedback entre los equipos y el evaluador de la estación, dejen el material en perfecto estado y pasaran a la siguiente estación. Todos los equipos realizarán todas las pruebas de todas las estaciones.
- D. Dichas pruebas podrán desarrollarse tanto en interior como en exterior, con un mínimo de 1 equipo y hasta un máximo de 4 equipos de manera simultánea por prueba.
- E. Todas las pruebas tendrán un sistema de puntuación. Las pruebas físicas o practicas tendrán un sistema de puntuación inversa (se comienza con una serie de puntos, y se restarán en base al resultado de las pruebas), mientras que las pruebas de conocimientos o Quizz tendrán un sistema de puntos convencional (se añadirán puntos por respuestas correctas). Los puntos iniciales vendrán reflejados en cada ficha.
- F. Algunas pruebas tienen sistema de recuperación de puntos, que en ningún caso podrá superar la puntuación inicial de la prueba. La recuperación de puntos solo será efectiva si el equipo no ha perdido todos los puntos en la prueba antes de finalizar o ha sido descalificado de la prueba.

- G. Todas las pruebas tendrán un tiempo límite, que vendrán marcados en cada prueba.
- H. Todas las pruebas tendrán descalificaciones, que serán descritas en cada prueba.
- I. Al finalizar cada prueba, todos los participantes dejaran los materiales listos para los siguientes equipos.
- J. Ni la organización, ni los colaboradores, se harán responsables de las lesiones sufridas de los participantes debido a accidentes, uso indebido de los materiales, mala manipulación de los materiales, usos posturales incorrectos, así como no hacer caso de las medidas de seguridad activa o pasiva marcadas en este documento, por ejemplo, no usar los elementos de protección adecuados. La aceptación de participar en estas olimpiadas conlleva incluida la aceptación de los riesgos que estas conllevan, que no son diferentes a los riesgos que se tiene al trabajar como Técnicos en Emergencias Sanitarias en cualquier servicio de emergencias.
- K. Todos los equipos tendrán descansos entre las pruebas. Dichos descansos podrán usarse a discreción de cada equipo, bien sea para visualizar otras pruebas, visitar las carpas o espacios de exposición de medios, comer o beber, etc... Sin embargo, todos los miembros principales del equipo deberán estar con tiempo suficiente en la siguiente prueba que les toque. En el caso de que algún miembro de ese equipo falte para el inicio de la prueba, y no se disponga de reserva para el mismo, el equipo quedará descalificado de la prueba.
- L. Se aconseja, para evitar demoras en el inicio de la prueba 9, que los participantes realicen las comidas de forma alterna, aprovechando alguno de los descansos disponibles que tengan desde las 13:00 horas.
- M. Las pruebas en exteriores estarán marcadas con cinta de balizar. Únicamente podrán estar dentro de ese balizamiento el equipo que este desarrollando la prueba, el evaluador o evaluadores y los miembros de la organización.

4. FECHA, HORARIO Y LUGAR DE CELEBRACIÓN

FECHA Y LUGAR DE CELEBRACIÓN

- **FECHA DE CELEBRACIÓN:** 15 de Marzo de 2024
- **HORA DE ENTREGA DE DORSALES Y ACREDITACIONES:** 08:30 horas
- **HORA INICIO:** 09:00horas
- **HORA FINALIZACION APROXIMADA:** 17:30 horas máximo
- **LUGAR DE CELEBRACIÓN:** Polideportivo Municipal Duque de Algete (Camino Vereda Lobera S/N, 28110 Algete) Madrid
- **LUGAR DE CELEBRACIÓN ALTERNATIVO:** I.E.S. AL-SATT (Paseo de Europa S/N, 28110 Algete) Madrid
 - Se establece este lugar alternativo por cercanía al lugar de celebración principal.
- **NUMERO APROXIMADO DE PERSONAS ASISTENTES AL EVENTO:** Mínimo de 120 personas

CRONOGRAMA DE LAS OLIMPIADAS

Los horarios aquí estipulados son de carácter orientativo, pudiendo verse alterados según las necesidades.

- 8.30: Entrega de dorsales y acreditaciones
 9.00: **ACTO DE APERTURA**
 - 09:00: Selección de pruebas por parte de patrocinadores o DAT
 - 09:00: Presentación de las Olimpiadas por parte de la dirección o delegado del I.E.S. AL-SATT
 - 09:10: Intervención de los patrocinadores o Ayuntamiento de Algete
 - 09:20: Intervención del DAT
 - 09:30: Intervención P.C. Algete
 9:45: Comienzo de las pruebas físicas por estaciones (ver horarios de las pruebas en el recuadro inferior)
 14:20: Fin de las pruebas físicas y pausa para comida
 15:00: Inicio de prueba de conocimientos teóricos en el pabellón Polideportivo
 16:00: Final de la prueba de conocimientos teóricos y pausa
 16:20: **Entrega de trofeos en la pista polivalente cubierta (Sujeto a modificación según comparecencias)**

16:20: Discurso entrega de premios:

 - 1 Al-Satt o 1 Pc Algete
 16:25: Entrega de diplomas a Evaluadores:

 - 2 Pc Algete+2 Al-Satt+2 AETESYS
 16:30: Entrega de diplomas a Voluntarios colaboradores:

 - 2 Pc Algete+2 Ayuntamiento de Algete+2 Al-Satt
 16:35: Entrega de diplomas a Patrocinadores y Colaboradores:

 - 2 Al-Satt+2 Pc Algete
- 16:40: Entrega de diplomas a centros participantes y colaboradores:

 - 2 Al-Satt+2 Pc Algete+2 Patroc.-Colab.
 16:45: Entrega de trofeos tercer clasificado:

 - 1 Autoridad Ayuntamiento de Algete+1 CaixaBank Dualiza+1 Clave 10 regalos+2 Al-Satt+2 Pc Algete
 16:50: Entrega de trofeos segundo clasificado:

 - 2 AETESYS+1 Clave 10 Regalos+2 Al-Satt+2 Pc Algete
 16:55: Entrega de trofeos primer clasificado:

 - 1 Clave 10 Regalos+1 AETESYS+1 Al-Satt+2 DAT+1 Pc Algete
- 17:00: **Discurso clausura Olimpiadas:** 1 I.E.S. Al-Satt o 1 Pc Algete

HORARIOS APROXIMADOS SEGÚN ESTACIONES

HORARIOS DE LAS PRUEBAS						
EQUIPOS		ESTACIÓN 1	ESTACIÓN 2	ESTACIÓN 3	ESTACIÓN 4	
GRUPO 1	1	I.E.S. RENACIMIENTO	09:45 09:55	11:00 11:25	11:55 12:20	12:50 13:15
	2	I.E.S. HUMANEJOS	09:55 10:05	11:25 11:50	12:20 12:45	13:15 13:40
	3	I.E.S. AL-SATT	10:05 10:15	11:50 12:15	12:45 13:10	13:40 14:05
GRUPO 2	4	I.E.S. ROSA CHACEL	13:00 13:10	09:45 10:05	10:35 11:00	11:30 11:55
	5	I.E.S. JOSE LUIS LOPEZ ARANGUREN	13:10 13:20	10:05 10:30	11:00 11:25	11:55 12:20
	6	I.E.S. BENJAMIN RUA	13:20 13:30	10:30 10:55	11:25 11:50	12:20 12:45
GRUPO 3	7	I.E.S. SAN FERNANDO	11:25 11:35	13:15 13:40	09:45 10:05	10:35 11:00
	8	I.E.S. LA POVEDA	11:35 11:45	13:40 14:05	10:05 10:30	11:00 11:25
GRUPO 4	9	I.E.S. CIUDAD ESCOLAR	10:35 10:45	12:20 12:45	13:15 13:40	09:45 10:05
	10	I.E.S. SAN JUAN DE LA CRUZ	10:45 10:55	12:45 13:10	13:40 14:05	10:05 10:30

- PRIMERA ESTACIÓN PARA REALIZAR

SEGUNDA ESTACIÓN PARA REALIZAR

TERCERA ESTACIÓN PARA REALIZAR

CUARTA ESTACIÓN PARA REALIZAR
- Las horas marcadas en negrita son del inicio de la primera prueba y final de la última prueba.

5. APLAZAMIENTO O SUSPENSIÓN DEL EVENTO

- A. La organización se reserva el derecho de aplazamiento o suspensión de las olimpiadas, con un mínimo de 1 semana de antelación antes del inicio del evento, y avisando dentro de ese plazo al resto de institutos participantes, siempre que se cumplan los siguientes criterios:

 - La participación de menos de 6 equipos

- Por inclemencias meteorológicas adversas que impidan la realización de pruebas en exteriores, siempre y cuando esas pruebas no puedan desarrollarse en interiores.
 - Por no conseguir los permisos necesarios para el desarrollo de las pruebas
 - Por causas de fuerza mayor, tales como grandes emergencias, catástrofes u otras causas que obliguen a la suspensión o aplazamiento del evento.
- B. En caso de aplazamiento de estas olimpiadas, la organización propondrá a los institutos una fecha alternativa, pudiendo los institutos aceptar o declinar dicha fecha sin perjuicio alguno.
- C. En caso de aplazamiento o suspensión por alguno de los motivos anteriormente mencionados, la organización no reembolsará los gastos ocasionados a los centros participantes, entendiéndose que la organización no ha actuado de mala fe, ni es responsable del aplazamiento o suspensión.

6. ORGANIZACIÓN, TRIBUNAL CALIFICADOR E INSTITUCIONES O AUTORIDADES INVITADAS

- A. Los miembros de la organización deberán ir identificados con tarjetas, pulseras o chalecos identificativos.
- B. Serán los encargados del buen funcionamiento de las olimpiadas.
- C. El tribunal calificador estará compuesto principalmente por Técnicos en Emergencias Sanitarias de género mixto, en el número necesario para el correcto desarrollo de las pruebas, que no estén contratados por ninguno de los centros docentes participantes. Dichos Técnicos en Emergencias Sanitarias deberán estar en servicio activo, pudiendo pertenecer al estamento organizativo (Protección Civil de Algete), o a otros estamentos u organizaciones/asociaciones invitadas. Irán identificados con chalecos reflectantes de color negro o azul marino con el texto "TRIBUNAL CALIFICADOR" tanto en la zona delantera como trasera.
- D. Será la organización quien deba realizar la selección del tribunal calificador.
- E. El personal seleccionado para ser Tribunal Calificador no recibirá contraprestación económica alguna por parte de la organización.
- F. Las instituciones o autoridades invitadas deberán ir identificadas bien con su uniformidad institucional, con tarjetas que la organización les proporcione o una combinación de ambas.

7. ASISTENCIA DE PÚBLICO

- A. Estará permitida la asistencia de familiares o alumnos como público, siempre que las instalaciones así lo permitan.
- B. Cada centro participante en el evento será quien ponga los medios de desplazamiento, tanto para los alumnos participantes, como para el público en general asistente.
- C. Tanto el público asistente como los participantes deberán cumplir con las normas de la organización, pudiendo ser expulsados de las instalaciones por mal comportamiento (tal como se establece en el siguiente punto)

8. MOTIVOS DE DESCALIFICACIÓN/EXPULSIÓN DE LAS PRUEBAS O DE LA COMPETICIÓN/INSTALACIONES DE LOS PARTICIPANTES O ASISTENTES COMO PÚBLICO

- A. En cada prueba se establecerán unos motivos de descalificación para las mismas.
- B. Podrá ser motivo de expulsión de la propia competición, así como expulsión de las instalaciones, ya sea un participante, equipo completo, o asistentes como público, por alguno de los siguientes motivos:
- Insultos o faltas de respeto a miembros del propio equipo o equipos rivales
 - Insultos o faltas de respeto a miembros de la organización o a miembros del tribunal calificador
 - Insultos o falta de respeto a los colaboradores o patrocinadores
 - Agresión física, verbal o sexual
 - No seguir las normas de seguridad en las pruebas a realizar
 - No seguir las normas establecidas por la organización

- Realizar destrozos de manera intencionada a los materiales o instalaciones.
 - Robo o hurto de material o de efectos personales de terceros
 - Consumo de alcohol o drogas dentro de las instalaciones
 - Fumar dentro de los espacios cerrados de las instalaciones, o dentro del perímetro de las instalaciones por considerarse prohibido
 - Otros motivos que la organización establezca, siempre que constituyan delitos, atenten contra la integridad personal o física, o exista riesgo de ello.
- C. A su vez, la organización podrá interponer denuncia a las autoridades por los motivos anteriormente descritos

9. CLASIFICACIÓN, PREMIOS O TROFEOS

- A. La clasificación de los equipos en cada prueba se regulará de la siguiente manera:
1. Por haber finalizado la prueba con todos sus ítems realizados sin descalificaciones
 2. Por los puntos obtenidos en las pruebas, de mayor puntuación a menor puntuación
 3. En caso de empate en puntuación, el equipo que realice la prueba en el menor tiempo, siempre que ese equipo conserve al menos el 50% de los puntos en la prueba, con los puntos recuperados incluidos.
- B. En la clasificación final, en caso de empate de un mínimo de 2 equipos en alguno de los puestos, el orden se regirá de la siguiente manera:
1. Mayor número de pruebas finalizadas con todos sus ítems realizados sin descalificaciones
 2. Mayor puntuación total en todas las pruebas
 3. Menor tiempo total en todas las pruebas
 4. Mayor número de pruebas realizadas, o no descalificadas
 5. Mayor número de preguntas respondidas de manera satisfactoria en la prueba nº 9 (Quizz)
- C. Se otorgarán los siguientes premios a la finalización del campeonato, que estarán estipulados en el Anexo 4 de este documento:
- Equipo 1º, 2º y 3º (se entregará un trofeo por instituto, y una medalla o trofeo de menor dimensión que la entregada al instituto por participante, además de un diploma)
 - También podrán otorgarse otros premios que la organización establezca.

10. PATROCINADORES Y COLABORADORES

- A. La organización se reserva el derecho de suscribir convenios con patrocinadores y colaboradores que ayuden a sufragar los costes de la planificación y desarrollo de los eventos, o que realicen actividades o ejercicios que ayuden a que el evento levante más interés entre el público en general.
- B. En las instalaciones podrán colocarse stands de venta de artículos dirigidos al sector de las emergencias (Esta opción solo estará disponible si se establecen los permisos y licencias necesarias)

11. DESARROLLO DE OTRAS ACTIVIDADES O EJERCICIOS Y PUBLICIDAD DEL EVENTO

- A. La organización podrá publicitar el evento mediante los canales que estime oportunos, ya sean propios o de terceros.
- B. La organización podrá realizar la difusión del evento por los medios que estimen oportunos.
- C. Durante el desarrollo de las olimpiadas, podrán desarrollarse otras actividades en conjunto con los colaboradores, tales como:
- Exposición de medios y recursos
 - Desarrollo de tareas formativas para los asistentes
 - Jornadas de puertas abiertas
 - Realización de simulacros o ejercicios
 - Otras actividades de interés

DESCRIPCIÓN Y DESARROLLO DE LAS PRUEBAS

CUADRO 1 CRITERIOS EVALUABLES EN LAS PRUEBAS

Los criterios evaluables que a continuación se establecen, se aplicarán en todas las pruebas, a excepción de la prueba Nº 6, que tendrá sus propios criterios evaluables.

En este cuadro se aborda los criterios evaluables específicos, no genéricos tales como superar el tiempo establecido, quitarse las mochilas, la realización de descansos, etc...

CONDUCTA P.A.S. Y EVALUACIÓN DEL ESCENARIO

1. ¿Realizan evaluación de la escena?

El equipo, junto con el resto de los intervinientes deberán realizar una evaluación de la escena, identificando riesgos y peligros, así como anticipándose a posibles amenazas futuras. Siempre hay que estar atentos a cables eléctricos que no estén a la vista, superficies mojadas o húmedas, etc...

Una evaluación de la escena no se realiza solo al llegar, deberá reevaluarse cada cierto tiempo, pues algunos escenarios son cambiantes.

2. ¿Realizan evaluación de la posible cinemática de los hechos?

Con la información obtenida a la llegada, y la visualización del lugar, podrán hacerse una pequeña idea de lo sucedido. Esto sirve para anticiparse a las posibles necesidades en la intervención.

3. ¿El material estaba colocado de manera que no molestara o puedan sufrir riesgos de caídas o accidentes a los intervinientes?

El material que este en uso, deberá estar colocado en un punto del escenario que, sin estar muy lejos del equipo interviniente, no suponga un estorbo mientras dure la intervención, o, por otro lado, suponga un peligro ante posibles tropiezos o lesiones. Es de ayuda llevar una lona o sabana donde poner el material encima, pues así no solo se delimita la zona del material, también facilita su identificación en caso de coincidir con otros equipos con materiales similares.

4. ¿Hacen uso de los elementos de autoprotección?

Todos los intervinientes deberán hacer uso de todos los elementos de autoprotección que dispongan, pues la zona de intervención puede ser cambiante, y existen riesgos o amenazas que pueden surgir.

INMOVILIZACIÓN, MOVILIZACIÓN Y EVACUACIÓN

1. Durante todo el proceso, ¿El componente que está en cabeza da indicaciones al resto del equipo?

Para evitar descoordinación entre los miembros del equipo, uno de los componentes deberá asumir el rol de líder, que deberá dar instrucciones al resto, siempre que sea de forma consensuada, para que el resultado de la actuación sea lo más adecuada posible.

Se evaluará si el componente que tiene el rol de líder, bien por elección, bien por imposición, es capaz de ofrecer a su equipo una comunicación efectiva, así como tomar decisiones, acertadas o no, para el desarrollo de todas las pruebas, mediante estos criterios:

- Capacidad organizativa (deberá organizar al equipo)
- Capacidad de toma de decisiones cuando se requiera (sin miedo a equivocarse)
- Capacidad de guiar a su equipo: En caso de dudas, explicar al equipo los procedimientos a seguir

- Capacidad de responsabilidad: Asumirá la responsabilidad de la actuación en todos los aspectos
2. **¿Se realiza una técnica de movilización correcta del paciente en base a las posibles lesiones? (lateralización, puente holandés, etc...)**

Cuando se realice una técnica de movilización en un paciente, siempre deberá hacerse bajo el siguiente orden:

- 1) la técnica que sea menos lesiva y más segura para el paciente, atendiendo a sus lesiones (Evitaremos realizar movilizaciones que puedan agravar las lesiones existentes, o producirle nuevas lesiones)
- 2) la técnica que sea más segura para los intervinientes, a la cantidad de estos y su entrenamiento. (Si son pocos intervinientes para realizar una movilización segura, o estos no disponen del entrenamiento suficiente, lo ideal es no realizar una movilización poco segura)

Se evaluará si el equipo actuante es capaz de realizar una movilización segura de la paciente, ateniéndose a los dos puntos anteriores.

3. **¿Se usa el medio o dispositivo más adecuado según las circunstancias del aviso para la movilización y extracción del paciente de la zona? (lona de evacuación, tablero espinal, camilla de cuchara, ...)**

La elección del dispositivo para movilizar a un paciente de un punto hacia otro punto varía en función de las lesiones del paciente, así como por la dificultad del entorno. Ciertos entornos no permiten usar un tablero espinal, pero si una camilla de palas, o se debe realizar una extracción inicial con lona de rescate y después transferirle a otro dispositivo, etc...

También nos debemos regir por cual de esos dispositivos resultan menos lesivos para el paciente, o cual nos permite realizar las mínimas movilizaciones.

A continuación, se exponen unos ejemplos de que medios o dispositivos pueden usarse en ciertas situaciones (estos ejemplos no deben ser tomados al pie de la letra, pues también dependen de factores externos que no se explican en ellos)

Ejemplo 1: En una posible fractura de cabeza de fémur, donde se evidencia acortamiento y/o rotación del miembro, el dispositivo más aceptado para movilizar es la camilla de cuchara, pues requiere una lateralización menos pronunciada en ambos lados, además de que su forma cóncava se adapta mejor a este tipo de lesiones.

Ejemplo 2: Si un paciente con posibles lesiones en la zona de la espalda requiere ser trasladado en colchón de vacío, el medio de movilización más aceptado sería la camilla de cuchara, pues solo se requeriría lateralizar levemente al paciente por ambos lados, y al colocarle en el colchón de vacío, la apertura de la camilla de cuchara evita que tengamos que lateralizar. Sin embargo, si se elige un tablero espinal, se requiere una lateralización más pronunciada para su inserción, o la realización de un puente holandés, una técnica que requiere una mayor coordinación y esfuerzo físico, además de que se tendría que lateralizar de nuevo al paciente en el colchón de vacío para su retirada.

Ejemplo 3: En un accidente de tráfico, donde se requiera extraer al paciente con inmovilizador de columna, el dispositivo de movilización más aceptado es el tablero espinal, pues al ser una superficie lisa y plana, permite una mejor colocación del paciente, pues no se requieren lateralizaciones más allá de la que tiene que realizarse para su retirada una vez incorporado en el colchón de vacío.

Se evaluará al equipo sobre si el dispositivo de movilización es el más adecuado, atendiendo a las lesiones de la paciente, además de cuál es el menos lesivo o perjudicial a la hora de movilizar.

4. **¿Se usan los medios o dispositivos adecuados para asegurar una correcta inmovilización del paciente antes de la extracción dependiendo de las lesiones sufridas? (Inmovilizador tetracameral, correas de araña, correas de sujeción, etc...)**

La inmovilización del paciente es una parte crucial en la intervención. Debemos trabajar bajo la premisa de que el paciente debe ir seguro. Con ello, evitaremos que el paciente sufra nuevas lesiones, o le agravemos las lesiones existentes.

Inmovilizador Tetracameral: Siempre debe usarse cuando un paciente requiera una inmovilización lateral de la cabeza, en conjunto con el collarín. También puede usarse en pacientes que requieran una inmovilización de la cabeza que no sea traumática, por ejemplo, una intubación endotraqueal que requiera que la cabeza este inmóvil en la extracción. La inmovilización en el tablero espinal se realizará junto a la base del inmovilizador tetracameral. En la camilla de cuchara no se usará la base, se colocarán las orejeras con la parte inclinada hacia el interior (algunos inmovilizadores no permiten esta opción), y se asegurará con los barbuquejos o una venda elástica a la camilla de cuchara.

Correas de sujeción o correas de araña: Siempre deben usarse para asegurar al paciente en el traslado del punto A al punto B, sin importar la distancia (salvo que la camilla este junto a nosotros y el paciente, pues solo se consideraría transferir y no trasladar). Colocando estos dispositivos nos aseguramos de que el paciente pueda ser trasladado o evacuado hasta la camilla de forma segura, si durante el trayecto se requiere realizar giros o inclinaciones, ya sean premeditadas o accidentales, del tablero espinal o de la camilla de cuchara.

Se evaluará al equipo si colocan los dispositivos necesarios para realizar un traslado o extracción de forma segura atendiendo a las lesiones de la paciente.

5. **¿La extracción del paciente se realiza de una forma segura y eficaz, por un lugar acorde?**

La extracción de la paciente siempre se realizará por el lugar más seguro, tanto para el equipo participante como para el paciente. Dicha extracción no tiene que ser necesariamente el camino más corto. Siempre que sea posible, se realizara por el terreno menos accidentado y con menos obstáculos. En el caso de que dicha extracción deba realizarse por unas escaleras, o por un acceso con dificultad de movimientos, el equipo podrá realizar los movimientos necesarios de forma coordinada para solventar las dificultades que el terreno les marque (inclinaciones de la camilla de cuchara o tablero espinal, lateralización de estas, etc...), siempre que no perjudiquen ni al paciente, ni a los integrantes del equipo. A su vez, deberán realizar la extracción con una posición lo más ergonómica posible, siempre que la situación se lo permita.

Cada vez que el medio de evacuación toque alguna pared, barandilla, etc... mientras se está realizando la subida o bajada del paciente por escaleras, aumentan las probabilidades de sufrir caídas accidentales a causa de la inestabilidad generada.

Se evaluará si el equipo realiza una extracción por el camino más seguro para todos, si realizan dicha extracción en la posición más ergonómica posible, y si realizan movimientos justificados y coordinados en caso de necesidad.

A su vez, si durante la bajada de o subida de la paciente, se acompaña con otros objetos voluminosos o pesados, por ejemplo, monitor de constantes, botella de O2, etc... estos objetos deberán estar asegurados para evitar que se desprendan o se caigan, y así evitar posibles lesiones o daños.

6. **¿Durante la extracción, los componentes sufren inestabilidad en el traslado?**

La inestabilidad en la extracción o traslado de un paciente puede dar pie a accidentes con consecuencias para el paciente o para la dotación actuante. Cuando un miembro del equipo tenga la sensación de que le flaquean los brazos, las piernas, o existe la posibilidad de que pueda perder el equilibrio cuando realice algún movimiento, es mejor parar,

bajar al paciente al suelo con el dispositivo de traslado o movilización y tomarse un respiro, o reevaluar la situación. Una vez solventado el problema, se retomará la extracción.

Se evaluará al equipo si durante la extracción, estos sufren inestabilidad, y si saben solventarla de forma eficiente.

7. **¿La camilla está preparada en el punto más cercano posible, en un lugar estable, a media altura, y con los dispositivos necesarios según las lesiones de sufridas antes de la llegada de los componentes? (Sabana, colchón de vacío, bomba de succión, etc...)**

Durante el proceso de extracción, la camilla deberá estar preparada lo más cerca que nos permita la situación (no siempre la tendremos a 2 metros de nosotros). La mejor opción es dejarla preparada antes de que se realice la extracción del paciente, mientras aún se está asegurando al paciente con las correas de araña o correas de sujeción. La camilla deberá estar con los frenos puestos, con el colchón de vacío y una sábana sobre este si se pretende trasladar con ese dispositivo, y a media altura.

A continuación, se explica las opciones de posicionamiento de una camilla, con sus inconvenientes:

Opción 1: Camilla a media altura: La opción de la camilla a media altura es la posición más eficiente, pues cuando se deje al paciente y se retiren los materiales innecesarios, se pueden subir las patas de forma individual y suave (primero pies y luego cabeza, o al revés, por ejemplo, en TCE severo), sin riesgo para el paciente o intervinientes,

Opción 2: Camilla a baja altura: Otra opción es dejar la camilla posicionada en el suelo con las patas pegadas en su totalidad, sin embargo, esta opción no es la más ideal, debido a que luego debe subirse la camilla completa, con el consecuente riesgo de que dicho movimiento de alzado pueda repercutir en el paciente por movimientos bruscos, o que pueda producir lesiones musculoesqueléticas a cualquiera de los intervinientes por el peso de subida.

Opción 3: Camilla sin bajar: La tercera opción es dejar la camilla subida del todo, con las patas desplegadas. Dicha opción, elimina los riesgos de la opción anterior, pero en caso de tener que retirarse materiales, no es la opción ideal para trabajar, y más si se depende de nuestra estatura. Además de que añade otro riesgo, como la poca estabilidad de la camilla en ese punto.

Se evaluará al equipo en función de si dejan preparada la camilla con los dispositivos necesarios para el traslado y en la posición indicada en el enunciado.

8. **¿Se coloca al paciente de forma suave y segura sobre la camilla?**

En el acercamiento a la camilla, la posición de los intervinientes es fundamental, tanto o más como el posicionamiento del paciente en la camilla. Cuando se acerquen a la camilla, deben identificar donde se encuentra la parte de la cabeza, para así realizar el acercamiento y posicionamiento para dejar al paciente.

En caso de haber 2 componentes por lado del tablero o camilla de cuchara, el acercamiento y posicionamiento deberán realizarlo bien por la zona de la cabeza de la camilla o bien por la zona de los pies. Realizarlo por alguno de los lados puede dar pie a reposicionamientos innecesarios de la dotación, aumentando los riesgos de posibles caídas o lateralizaciones del tablero de forma accidental. A su vez, deberán transferir al paciente a la camilla de una forma suave.

En este punto se evaluará al equipo en el acercamiento a la camilla, en el acceso hacia la misma por el lado adecuado, y en la transferencia del paciente.

9. **¿Se retiran los medios y dispositivos innecesarios para el traslado cuando el paciente se encuentra en la camilla, y antes de realizar el traslado de esta hacia el vehículo?**

Una vez el paciente está en la camilla, deberán retirarse los materiales que no son necesarios para el traslado. Los materiales que retirar serán los siguientes:

- Correas de araña o correas de sujeción.

- Inmovilizador tetracameral o dama de elche: Se retirarán las orejeras, no así la base, que se dejara puesta en el tablero espinal.
- Tablero espinal: Este se retirará lateralizando al paciente mínimo entre 3 componentes (cabeza, tronco-lumbares, pelvis-piernas). Nunca se deberá retirar arrastrando hacia la cabeza o hacia los pies, pues en el proceso, provocaríamos un arqueamiento en la espalda del paciente, pudiendo agravar las lesiones existentes, o provocando otras lesiones.
- Camilla de cuchara: Se retirará mediante apertura de esta en forma de tijera. La apertura se realizará preferiblemente desde la cabeza, si durante el proceso no interferimos en el control cervical realizado por el compañero y extraeremos la camilla de cuchara abierta por la zona de los pies. También es posible realizar una apertura completa (cabeza y pies), y retirar la camilla de cuchara por los laterales. Si se ha incorporado orejeras de la dama de elche, retirarla antes, junto con sus sujeciones.
- Inmovilizador de columna: Este se retirará junto al tablero espinal en un único movimiento (así evitaremos movimientos innecesarios posteriores), poniendo cuidado en que las cinchas de sujeción no se enreden con el tablero espinal, con alguna parte de la camilla, o con el propio paciente.

Se evaluará al equipo sobre si retiran los dispositivos innecesarios para el traslado, así como el procedimiento de su retirada.

10. Extracción del paciente de cueva (especifica prueba 4)

Debido a que la prueba establece un tiempo limitado en el interior de esta por cada pareja, y ante la duda de cómo se establecerá la movilización y posterior transferencia del paciente al medio de evacuación más idóneo, se establece lo siguiente (ya se ha establecido en la ficha de la prueba):

- Cada pareja estará un máximo de tiempo de 2 minutos en la cueva, pasado ese tiempo, deben estar fuera. (se podrán intercalar en tiempos). Una vez fuera, deberán esperar 1 minuto para poder acceder de nuevo.
- Una pareja no podrá dejar al paciente sin atención (y por lo tanto salir de la cueva) hasta que la pareja entrante este con el paciente.
- En ciertas técnicas necesarias, estará permitido que ambas parejas estén con el paciente, siempre y cuando, ninguna de estas parejas supere el tiempo máximo de 2 minutos en la cueva.

A modo explicativo más básico, ambas parejas podrán acceder a la cueva con un minuto de diferencia, y ambas coincidirán dentro de esta durante al menos un minuto (deberán averiguar cuanto tiempo tardan en llegar al paciente y cuánto tiempo tardan en salir de su última posición, para si jugar con los tiempos), pudiéndose ayudar mutuamente durante ese tiempo.

PRUEBA 1 BAJADA Y SUBIDA DE PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS POR ESCALERA

TIEMPO MAXIMO DE LA PRUEBA: 5 MINUTOS
PUNTOS INICIALES DE LA PRUEBA: 10 PUNTOS
¿RECUPERACIÓN DE PUNTOS?: NO
NUMERO DE PARTICIPANTES POR EQUIPO: 2 PERSONAS
NUMERO DE EQUIPOS SIMULTANEOS: 1 EQUIPO EN LA PRUEBA

DESGLOSE DE LA PRUEBA

1. MODULOS PROFESIONALES Y CRITERIOS EVALUABLES QUE AFECTEN A ESTA PRUEBA, SEGÚN R.D. 1397/2007 (BOE Nº 282 DEL 24 DE NOVIEMBRE), MODIFICADO POR R.D. 287/2023 (BOE N.º 103 DEL 1 DE MAYO)

- EVACUACIÓN Y TRASLADO (código 0057):
- ANATOMOFISIOLOGIA Y PATOLOGIA BASICA (código 0061)
- APOYO PSICOLÓGICO EN SITUACIONES DE EMERGENCIA (código 0058)
- LOGÍSTICA SANITARIA EN EMERGENCIAS (CÓDIGO 0053)
- DOTACIÓN SANITARIA (CÓDIGO 0054)

2. DESCRIPCION DEL ESCENARIO SIMULADO

- Esta prueba no se realizará bajo ningún escenario especial

3. DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA:

- La prueba consistirá en bajar entre 2 y 4 tramos de escaleras (dependiendo del lugar de realización), de un mínimo de 10 escalones por tramo, con el paciente en una silla de ruedas usada en extrahospitalaria (no se admiten las sillas de tipo evacuación o rescate), y después subirlo de nuevo por el mismo tramo de escaleras.
- Los participantes empezaran la prueba en la zona más alta del tramo de escaleras.
- Deberán completar el recorrido en el menor tiempo posible, sin comprometer la seguridad del paciente.
- Todos los participantes de la prueba deberán portar en todo momento una mochila con un peso equivalente de 5 kg, que en ningún momento podrá quitarse una vez puesta. Cada vez que eso pase, se descontará 1 punto en la prueba.
- Todos los equipos participantes tendrán los descansos que estimen oportunos en la prueba. Los descansos únicamente podrán hacerse en las entreplantas o descansillos, nunca en los tramos de escalones. En dichos descansos se permiten los cambios de posición.
- Ni la silla, ni el paciente podrán tocar paredes, suelo o barandillas. Cada vez que eso ocurra, se descontará 1 punto en la prueba.
- Si durante la prueba, en alguno de los tramos de escalones, debe hacerse una corrección postural, la silla no puede tocar el suelo. En caso de que eso ocurra, se descontará 1 punto de la prueba.
- No podrá usarse ningún tipo de anclaje o ayudas artificiales en el cuerpo de los participantes. De hacerlo, sería motivo de descalificación de la prueba.
- La caída del paciente o de al menos uno de los componentes, sería motivo de descalificación de la prueba.
- Si se supera el tiempo límite, se descontará 1 punto por cada tramo de 30 segundos que pasen del tiempo límite (de 1 seg. a 30 seg. = 1 punto, de 31 seg. a 60 seg. = 2 puntos, y así sucesivamente)

4. DESARROLLO DE LA PRUEBA:

- a) Antes de comenzar la prueba, el paciente se encontrará sentado en una silla, a 3 metros mínimo de los escalones, y ambos participantes junto a él. Los participantes tendrán las mochilas en el suelo, a 2 metros por detrás del paciente, junto a la silla de evacuación, que estará cerrada.
- b) Cuando comience la prueba, los participantes deberán hacer las siguientes acciones:
 - Deberán presentarse y explicar en todo momento las acciones que van a realizar
 - Coger la silla, abrirla, ponerla los seguros y colocarla junto al paciente
 - Transferir al paciente de una silla a otra
 - Colocar al paciente las sujeciones de la silla para evitar caídas
 - Colocarse las mochilas
 - Trasladar al paciente al inicio de las escaleras.
- c) Ya en las escaleras, ambos participantes se colocarán en la parte anterior y posterior de la silla.
- d) Ambos participantes cogerán los asideros de la silla ubicados en la zona anterior y posterior, y elevarán la silla a la altura que ellos determinen para iniciar el descenso. Los participantes tendrán libertad para elegir en qué sentido de la marcha quieren subir o bajar (de espaldas o de frente)
- e) Iniciarán la bajada del paciente, con la mayor estabilidad posible, realizando los descansos que estimen oportunos (tal como se indica en el punto 3.e)
- f) Una vez finalizada la bajada, los participantes procederán a realizar el mismo trayecto de subida.
- g) La prueba se dará por finalizada por alguno de los siguientes casos:
 - 1) Cuando el equipo complete el recorrido y dejen al paciente y el material en su lugar de origen, dentro del tiempo establecido
 - 2) Por la pérdida de todos los puntos de la prueba por diversas faltas, tal como se indica en el punto 5
 - 3) Por descalificación, tal como se indica en el punto 5

5. PERDIDA DE PUNTOS Y DESCALIFICACIONES:

a) PERDIDA DE PUNTOS:

- 1) Por cada vez que la silla toque los escalones, paredes, barandilla o pasamanos, en los tramos de los escalones, que exista inestabilidad al subir o bajar al paciente o que el paciente toque las barandillas, pasamanos o paredes (1 punto)
- 2) Quitarse la mochila (1 punto por acción)
- 3) No asegurar al paciente en la silla con las correas de sujeción (3 puntos)
- 4) No mantener una correcta comunicación con el paciente sobre las técnicas que se le van a realizar o no realizar presentación (1 punto)
- 5) No mantener una correcta comunicación entre los miembros del equipo (1 punto)

b) DESCALIFICACIONES (se retirará los puntos obtenidos en la prueba):

- 1) Caída del paciente o de alguno de los participantes
- 2) Por incomparecencia del equipo en la prueba o pérdida de todos los puntos de la prueba
- 3) Uso de algún tipo de anclaje o sujeción artificial en el desarrollo de la prueba
- 4) Faltas de respeto entre miembros del equipo, otros participantes, o hacia miembros del tribunal calificador u organización
- 5) Abandono o lesión que impida finalizar la prueba de alguno de los participantes

6. MATERIALES DISPONIBLES PARA LA PRUEBA:

- a) Los materiales disponibles para la prueba serán los siguientes:
 - 1 silla de traslado o evacuación
 - 2 cinturones para sujeción del paciente
 - 2 mochilas tipo botiquín con 5 kg de peso.

FICHA DE CALIFICACIÓN DE PRUEBA										
PRUEBA 1		SUBIDA Y BAJADA DE PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS POR ESCALERAS								
PUNTOS INICIALES		10	Nº DE PERSONAS POR EQUIPO		2	TIEMPO MAXIMO		5 MINUTOS		
NUMERO DE EQUIPO			TIEMPO REALIZADO			PUNTOS FINALES				
CUADRO PENALIZACIONES Y DESCALIFICACIONES										
Nº	PENALIZACIÓN					V.R.*		P.P.A.	P.T.R.	
1	Por cada vez que la silla toque los escalones, paredes, barandilla o pasamanos, en los tramos de los escalones, que exista inestabilidad al subir o bajar al paciente o que el paciente toque las barandillas, pasamanos o paredes (punto A1)							-1 P		
2	Por cada tramo de 30 segundos de superación de tiempo límite establecido (punto A3)							-1 P		
3	Quitarse la mochila botiquín (por persona y/o acción) (punto A4)							-1 P		
4	No asegurar al paciente en la silla correctamente con las correas de sujeción (punto A5)					1 UNICA ACCION		-3 P		
5	No mantener una correcta comunicación con el paciente sobre las técnicas que se le van a realizar o no realizar presentación (punto A6)					1 UNICA ACCION		-1 P		
6	No mantener una correcta comunicación entre los miembros del equipo							-1 P		
TOTAL DE PUNTOS PERDIDOS										
Nº	MOTIVO DESCALIFICACIÓN DE LA PRUEBA (marcar casilla si corresponde)									
1	Caída del paciente o componente del equipo (punto B1)									
2	Por incomparecencia del equipo en la prueba o pérdida de todos los puntos de la prueba (punto B2)									
3	Usar algún tipo de anclaje o ayuda artificial en el desarrollo de la prueba (punto B3)									
4	Faltas de respeto entre miembros del equipo, otros participantes, o hacia miembros del tribunal calificador (punto B4)									
5	Abandono de alguno de los componentes (punto B5)									

FIRMA EN LA PARTE SUPERIOR

NOMBRE Y APELLIDOS:

NUMERO TRIBUNAL:

PRUEBA 2 BAJADA DE PACIENTE EN LONA DE EVACUACIÓN POR ESCALERA

TIEMPO MAXIMO DE LA PRUEBA:	5 MINUTOS
PUNTOS INICIALES DE LA PRUEBA:	10 PUNTOS
¿RECUPERACIÓN DE PUNTOS?:	NO
NUMERO DE PARTICIPANTES POR EQUIPO:	4 PERSONAS
NUMERO DE EQUIPOS SIMULTANEOS:	1 EQUIPO EN LA PRUEBA

DESGLOSE DE LA PRUEBA

1. MODULOS PROFESIONALES Y CRITERIOS EVALUABLES QUE AFECTEN A ESTA PRUEBA, SEGÚN R.D. 1397/2007 (BOE Nº 282 DEL 24 DE NOVIEMBRE), MODIFICADO POR R.D. 287/2023 (BOE N.º 103 DEL 1 DE MAYO)

- EVACUACIÓN Y TRASLADO (código 0057):
- ANATOMOFISIOLOGIA Y PATOLOGIA BASICA (código 0061)
- APOYO PSICOLÓGICO EN SITUACIONES DE EMERGENCIA (código 0058)
- LOGÍSTICA SANITARIA EN EMERGENCIAS (CÓDIGO 0053)
- DOTACIÓN SANITARIA (CÓDIGO 0054)

2. DESCRIPCION DEL ESCENARIO SIMULADO

- Esta prueba se realizará bajo un escenario de intoxicación por humo en una habitación.
- La zona es considerada segura y libre de humos en el momento de la prueba.

3. DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA:

- La prueba consistirá en bajar entre 2 y 4 tramos de escaleras (dependiendo del lugar de realización), de un mínimo de 10 escalones por tramo, con el paciente en una lona de evacuación
- Los participantes empezaran la prueba en la zona más alta del tramo de escaleras.
- Deberán completar el recorrido en el menor tiempo posible, sin comprometer la seguridad del paciente.
- Todos los participantes de la prueba deberán portar en todo momento una mochila con un peso equivalente de 5 kg, que en ningún momento podrá quitarse una vez puesta. Cada vez que eso pase, se descontara 1 punto en la prueba.
- Todos los equipos participantes tendrán los descansos que estimen oportunos en la prueba. Los descansos únicamente podrán hacerse en las entreplantas o descansillos, nunca en los tramos de escalones. En dichos descansos se permiten los cambios de posición.
- Ni la lona, ni el paciente podrán tocar paredes, suelo o barandillas. Cada vez que eso ocurra, se descontara 1 punto en la prueba.
- Si durante la prueba, en alguno de los tramos de escalones, debe hacerse una corrección postural, la lona no puede tocar el suelo. En caso de que eso ocurra, se descontará 1 punto de la prueba.
- No podrá usarse ningún tipo de anclaje o ayudas artificiales en el cuerpo de los participantes. De hacerlo, sería motivo de descalificación de la prueba.
- La caída del paciente o de al menos uno de los componentes, sería motivo de descalificación de la prueba.
- Si se supera el tiempo límite, se descontará 1 punto por cada tramo de 30 segundos que pasen del tiempo límite (de 1 seg. a 30 seg. = 1 punto, de 31 seg. a 60 seg. = 2 puntos, y así sucesivamente)

4. DESARROLLO DE LA PRUEBA:

- a) Antes de comenzar la prueba, el paciente se encontrará tumbado en decúbito lateral, a 3 metros mínimo de los escalones, y ambos participantes junto a él. Los participantes tendrán las mochilas en el suelo, a 2 metros por detrás del paciente, junto a la lona de evacuación, que estará plegada.
- b) Cuando comience la prueba, los participantes deberán hacer las siguientes acciones:
 - Presentarse al paciente y explicarle las acciones que se van a realizar
 - Coger la lona y desplegarla junto al paciente
 - Poner al paciente una mascarilla de oxigenoterapia tipo Ventimask
 - Transferir al paciente a la lona, de tal manera que el paciente quede en decúbito supino, con la botella de O₂ entre sus piernas.
 - Colocarse las mochilas
 - Trasladar al paciente al inicio de las escaleras.
- c) Ya en las escaleras, los participantes se colocarán en los laterales de la lona
- d) Los participantes cogerán los asideros de la lona ubicados en los laterales, y elevarán la lona a la altura que ellos determinen para iniciar el descenso. Los participantes tendrán libertad para elegir en qué sentido de la marcha quieren subir o bajar (de espaldas o de frente)
- e) Iniciaran la bajada del paciente, con la mayor estabilidad posible, realizando los descansos que estimen oportunos (tal como se indica en el punto 3.e)
- f) Una vez finalizada la bajada, los participantes dejarán al paciente en la zona establecida, libre de la lona.
- g) La prueba se dará por finalizada por alguno de los siguientes casos:
 - 1) Cuando el equipo complete el recorrido y dejen al paciente y el material en el lugar designado, dentro del tiempo establecido
 - 2) Por la pérdida de todos los puntos de la prueba por diversas faltas, tal como se indica en el punto 5
 - 3) Por descalificación, tal como se indica en el punto 5

5. PERDIDA DE PUNTOS Y DESCALIFICACIONES:

a) PERDIDA DE PUNTOS:

- 1) Por cada vez que la lona toque el suelo, paredes, barandilla o pasamanos, en los tramos de los escalones o exista inestabilidad al bajar a la paciente (1 punto)
- 2) Caída de la botella de oxígeno durante la bajada de la paciente (3 puntos)
- 3) Por cada tramo de 30 segundos de superación de tiempo límite establecido (1 punto)
- 4) Quitarse la mochila (1 punto por acción)
- 5) No mantener una correcta comunicación con el paciente sobre las técnicas que se le van a realizar o no realizar presentación (1 punto)
- 6) No mantener una correcta comunicación entre los miembros del equipo (1 punto)

b) DESCALIFICACIONES (se retirará los puntos obtenidos en la prueba):

- 1) Caída del paciente o de alguno de los participantes
- 2) Por incomparecencia del equipo en la prueba o pérdida de todos los puntos de la prueba
- 3) Uso de algún tipo de anclaje o sujeción artificial en el desarrollo de la prueba
- 4) Faltas de respeto entre miembros del equipo, otros participantes, o hacia miembros del tribunal calificador u organización
- 5) Abandono o lesión que impida finalizar la prueba de alguno de los participantes

6. MATERIALES DISPONIBLES PARA LA PRUEBA:

- a) Los materiales disponibles para la prueba serán los siguientes:
 - 1 lona de traslado o evacuación
 - 1 botella de O₂ de 5 litros
 - 1 mascarilla Ventimask
 - 4 mochilas tipo botiquín con 5 kg de peso.

FICHA DE CALIFICACIÓN DE PRUEBA									
PRUEBA 2		SUBIDA Y BAJADA DE PACIENTE EN LONA DE EVACUACIÓN POR ESCALERAS							
PUNTOS INICIALES		10	Nº DE PERSONAS POR EQUIPO		2	TIEMPO MAXIMO		5 MINUTOS	
NUMERO DE EQUIPO			TIEMPO REALIZADO			PUNTOS FINALES			
CUADRO PENALIZACIONES Y DESCALIFICACIONES									
Nº	PENALIZACIÓN					V.R.*		P.P.A.	P.T.R.
1	Por cada vez que la lona toque el suelo, barandilla o pasamanos, fuera de los descansos o exista inestabilidad al bajar a la paciente (punto A1)							-1 P	
2	Caída de la botella de O2 durante la bajada de la paciente (Punto A2)					1 sola acción		-3 P	
3	Por cada tramo de 30 segundos de superación de tiempo límite establecido (punto A3)							-1 P	
4	Quitarse la mochila botiquín (por persona y/o acción) (punto A4)							-1 P	
5	No mantener una correcta comunicación con el paciente sobre las técnicas que se le van a realizar o no realizar presentación					1 UNICA ACCION		-1 P	
6	No mantener una correcta comunicación entre los miembros del equipo					1 UNICA ACCION		-1 P	
TOTAL DE PUNTOS PERDIDOS									
Nº	MOTIVO DESCALIFICACIÓN DE LA PRUEBA (marcar casilla si corresponde)								
1	Caída del paciente o componente del equipo (punto B1)								
2	Por incomparecencia del equipo en la prueba o pérdida de todos los puntos de la prueba (punto B2)								
3	Usar algún tipo de anclaje o ayuda artificial en el desarrollo de la prueba (punto B3)								
4	Faltas de respeto entre miembros del equipo, otros participantes, o hacia miembros del tribunal calificador (punto B4)								
5	Abandono de alguno de los componentes (punto B5)								

FIRMA EN LA PARTE SUPERIOR

NOMBRE Y APELLIDOS:

NUMERO TRIBUNAL:

PRUEBA 3 INMOVILIZACIÓN Y BAJADA DE PACIENTE EN MEDIO DE MOVILIZACIÓN POR ESCALERA

TIEMPO MAXIMO DE LA PRUEBA: 20 MINUTOS
PUNTOS INICIALES DE LA PRUEBA: 10 PUNTOS
¿RECUPERACIÓN DE PUNTOS?: NO
NUMERO DE PARTICIPANTES POR EQUIPO: 4 PERSONAS
NUMERO DE EQUIPOS SIMULTANEOS: 1 EQUIPO EN LA PRUEBA

DESGLOSE DE LA PRUEBA

1. MODULOS PROFESIONALES Y CRITERIOS EVALUABLES QUE AFECTEN A ESTA PRUEBA, SEGÚN R.D. 1397/2007 (BOE Nº 282 DEL 24 DE NOVIEMBRE), MODIFICADO POR R.D. 287/2023 (BOE N.º 103 DEL 1 DE MAYO)

- a) ANATOMOFISIOLOGIA Y PATOLOGÍA BÁSICA (código 0061)
- b) APOYO PSICOLÓGICO EN SITUACIONES DE EMERGENCIA (código 0058)
- c) ATENCIÓN SANITARIA INICIAL EN SITUACIONES DE EMERGENCIA (CÓDIGO 0055)
- d) ATENCIÓN SANITARIA ESPECIAL EN SITUACIONES DE EMERGENCIA (CÓDIGO 0056)
- e) LOGÍSTICA SANITARIA EN EMERGENCIAS (CÓDIGO 0053)
- f) DOTACIÓN SANITARIA (CÓDIGO 0054)
- g) EVACUACIÓN Y TRASLADO (CÓDIGO 0057)

2. DESCRIPCION DEL ESCENARIO SIMULADO

- a) Esta prueba se realizará bajo un escenario simulado donde un paciente sufre una caída desde 5 metros de altura, donde estaba reparando parte del techo del edificio donde se encontraba.
- b) El paciente podrá tener una o varias lesiones en distintas partes del cuerpo, que será a elección del miembro del tribunal que califique la prueba.
- c) La zona afectada será zona no segura hasta que los participantes realicen las medidas oportunas para solventar tal medida. La zona podrá tener riesgo de electrocución, de gases nocivos, de derrumbe, u otros peligros que determine el miembro del tribunal que califique la prueba.
- d) No será necesaria la toma de constantes del paciente, únicamente buscar, identificar e inmovilizar las zonas afectadas y evacuar al paciente.

3. DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA:

- a) La prueba consistirá en inmovilizar, movilizar y bajar a un paciente con un tablero espinal o camilla de palas entre 1 tramo de escaleras (dependiendo del lugar de realización), de un mínimo de 5 escalones por tramo
- b) Los participantes empezaran la prueba en una habitación contigua a la de la prueba, con el material que se indica en el punto 6.
- c) Los participantes utilizaran el material que ellos crean conveniente.
- d) Deberán completar el recorrido en el menor tiempo posible, sin comprometer la seguridad del paciente.
- e) Todos los participantes de la prueba deberán portar en todo momento una mochila con un peso equivalente de 5 kg, que en ningún momento podrá quitarse una vez puesta. Cada vez que eso pase, se descontara 1 punto en la prueba.
- f) Todos los participantes deberán hacer uso de los elementos de protección a su alcance. Cada elemento de protección no usado (por persona) se descontará 1 punto. (Casco, gafas de seguridad o pantalla de protección, chaleco reflectante)
- g) Todos los equipos participantes tendrán los descansos que estimen oportunos en la prueba. Los descansos únicamente podrán hacerse en las entreplantas o descansillos, nunca en los tramos de escalones. En dichos descansos se permiten los cambios de posición.

- h) Ni el dispositivo usado para evacuar al paciente, ni el paciente podrán tocar paredes, suelo o barandillas. Cada vez que eso ocurra, se descontará 1 punto en la prueba.
- i) Si durante la prueba, en alguno de los tramos de escalones, debe hacerse una corrección postural, el dispositivo de evacuación no puede tocar el suelo. En caso de que eso ocurra, se descontará 1 punto de la prueba.
- j) No podrá usarse ningún tipo de anclaje o ayudas artificiales en el cuerpo de los participantes. De hacerlo, sería motivo de descalificación de la prueba.
- k) La caída del paciente o de al menos uno de los componentes, sería motivo de descalificación de la prueba.
- l) Si se supera el tiempo límite, se descontará 1 punto por cada tramo de 30 segundos que pasen del tiempo límite (de 1 seg. a 30 seg. = 1 punto, de 31 seg. a 60 seg. = 2 puntos, y así sucesivamente)

4. DESARROLLO DE LA PRUEBA:

- a) Antes de comenzar la prueba, el paciente se encontrará tumbado en decúbito supino, en una habitación contigua a la de los participantes. Los participantes tendrán las mochilas en el suelo, junto al resto del material descrito en el punto nº 6
- b) Cuando comience la prueba, los participantes deberán hacer las siguientes acciones:
 - Coger el material necesario para la realización de la prueba y dirigirse a la habitación contigua donde se encuentra el paciente.
 - Realizar una correcta conducta P.A.S.
 - Realizar una correcta presentación y explicación de las acciones que se van a realizar
 - Realizar una valoración secundaria del paciente, e identificar las posibles lesiones
 - Realizar una correcta inmovilización de las lesiones.
 - Transferir al paciente al método de inmovilización y movilización que crean correcto y conveniente.
 - Colocarse las mochilas
 - Asegurar al paciente mediante correas de araña o correas de sujeción
 - Realizar el traslado del paciente por las escaleras.
- c) Realizar la bajada del paciente, con la mayor estabilidad posible, realizando los descansos que estimen oportunos (tal como se indica en el punto 3.e)
- d) Una vez finalizada la bajada, los participantes dejarán al paciente en la zona establecida
- e) La prueba se dará por finalizada por alguno de los siguientes casos:
 - 1) Cuando el equipo complete el recorrido y dejen al paciente y el material en el lugar designado, dentro del tiempo establecido
 - 2) Por la pérdida de todos los puntos de la prueba por diversas faltas, tal como se indica en el punto 5
 - 3) Por descalificación, tal como se indica en el punto 5

5. PERDIDA DE PUNTOS Y DESCALIFICACIONES:

a) PERDIDA DE PUNTOS:

- 1) Por cada vez que el método de movilización/inmovilización toque el suelo, paredes, barandilla o pasamanos, en los tramos de los escalones, o que el paciente toque las barandillas, pasamanos o paredes (1 punto)
- 2) No inmovilizar o asegurar al paciente de manera adecuada antes de la bajada (3 puntos)
- 3) No usar los elementos de movilización o inmovilización de manera adecuada (1 punto por elemento)
- 4) Por cada tramo de 30 segundos de superación de tiempo límite establecido (1 punto)
- 5) Quitarse la mochila (1 punto por acción)
- 6) Por cada elemento de seguridad no usado por persona (1 punto)

7) No mantener una correcta comunicación con el paciente sobre las técnicas que se le van a realizar o no realizar presentación (1 punto)

8) No mantener una correcta comunicación entre los miembros del equipo (1 punto)

b) DESCALIFICACIONES (se retirará los puntos obtenidos en la prueba):

1) Caída del paciente o de alguno de los participantes

2) Por incomparecencia del equipo en la prueba o pérdida de todos los puntos de la prueba

3) Uso de algún tipo de anclaje o sujeción artificial en el desarrollo de la prueba

4) Faltas de respeto entre miembros del equipo, otros participantes, o hacia miembros del tribunal calificador u organización

5) Abandono o lesión que impida finalizar la prueba de alguno de los participantes

6. MATERIALES DISPONIBLES PARA LA PRUEBA:

a) Los materiales disponibles para la prueba serán los siguientes:

- 4 mochilas tipo botiquín con 5 kg de peso.
- 1 tablero espinal
- 1 camilla de palas
- 1 colchón de vacío
- 1 sabana
- 1 juego de férulas semirrígidas
- 1 collarín de adulto
- 1 collarín infantil
- 1 juego de correas de araña
- 2 juegos de correas de camilla de palas
- 1 inmovilizador tetracameral
- 1 bomba de succión

FICHA DE CALIFICACIÓN DE PRUEBA									
PRUEBA 3		INMOVILIZACIÓN Y BAJADA DE PACIENTE EN MEDIO DE MOVILIZACIÓN POR ESCALERA							
PUNTOS INICIALES		10	Nº DE PERSONAS POR EQUIPO		4	TIEMPO MAXIMO		15 MINUTOS	
NUMERO DE EQUIPO			TIEMPO REALIZADO			PUNTOS FINALES			
CUADRO PENALIZACIONES Y DESCALIFICACIONES									
Nº	MOTIVO PENALIZACIÓN					V.R.		P.P.A.	
1	Por cada vez que el método de movilización/inmovilización toque el suelo, paredes, barandilla o pasamanos, en los tramos de los escalones, o que el paciente toque las barandillas, pasamanos o paredes (punto A1)							-1 P	
2	No inmovilizar o asegurar al paciente de manera adecuada antes de la bajada (Punto A2)					1 SOLA ACCION		-3 P	
3	No usar los elementos de movilización o inmovilización de manera adecuada (1 punto por elemento) (punto A3)							-1P	
4	Por cada tramo de 30 segundos de superación de tiempo límite establecido (punto A5)							-1 P	
5	Quitarse la mochila (1 punto por acción) (punto A6)							-1 P	
6	No mantener una correcta comunicación con el paciente sobre las técnicas que se le van a realizar o no realizar presentación					1 SOLA ACCION		-1 P	
7	No mantener una correcta comunicación entre los miembros del equipo					1 SOLA ACCION		-1 P	
8	Por cada elemento de seguridad no usado por persona (punto A7)								
	8.1: CASCO							-1 P	
	8.2: GAFAS PROTECTORAS O PANTALLA							-1 P	
	8.3: CHALECO O CHAQUETA REFLECTANTES							-1 P	
	8.4: GUANTE DE TRABAJO O ANTICORTE (EN CASO DE NECESITARSE)							-1 P	
	8.5: GUANTES DE NITRILO (EN CASO DE NECESITARSE)							-1 P	
						PUNTOS PERDIDOS			
Nº	MOTIVO DESCALIFICACIÓN DE LA PRUEBA (marcar casilla si corresponde)								
1	Caída del paciente o componente del equipo (punto B1)								
2	Por incomparecencia del equipo en la prueba o pérdida de todos los puntos de la prueba (punto B2)								
3	Usar algún tipo de anclaje o ayuda artificial en el desarrollo de la prueba (punto B3)								
4	Faltas de respeto entre miembros del equipo, otros participantes, o hacia miembros del tribunal calificador (punto B4)								
5	Abandono o lesión que impida finalizar la prueba de alguno de los participantes (punto B5)								

FIRMA EN LA PARTE SUPERIOR

NOMBRE Y APELLIDOS:

NUMERO TRIBUNAL:

PRUEBA 4

EXTRACCIÓN DE PACIENTE DE CUEVA

TIEMPO MAXIMO DE LA PRUEBA:	20 MINUTOS
PUNTOS INICIALES DE LA PRUEBA:	10 PUNTOS
¿RECUPERACIÓN DE PUNTOS?:	SI
NUMERO DE PARTICIPANTES POR EQUIPO:	4 PERSONAS
NUMERO DE EQUIPOS SIMULTANEOS:	1 EQUIPO EN LA PRUEBA

DESGLOSE DE LA PRUEBA

1. MODULOS PROFESIONALES Y CRITERIOS EVALUABLES QUE AFECTEN A ESTA PRUEBA, SEGÚN R.D. 1397/2007 (BOE Nº 282 DEL 24 DE NOVIEMBRE), MODIFICADO POR R.D. 287/2023 (BOE N.º 103 DEL 1 DE MAYO)

- ANATOMOFISIOLOGIA Y PATOLOGÍA BÁSICA (código 0061)
- APOYO PSICOLÓGICO EN SITUACIONES DE EMERGENCIA (código 0058)
- ATENCIÓN SANITARIA INICIAL EN SITUACIONES DE EMERGENCIA (CÓDIGO 0055)
- ATENCIÓN SANITARIA ESPECIAL EN SITUACIONES DE EMERGENCIA (CÓDIGO 0056)
- LOGÍSTICA SANITARIA EN EMERGENCIAS (CÓDIGO 0053)
- DOTACIÓN SANITARIA (CÓDIGO 0054)
- EVACUACIÓN Y TRASLADO (CÓDIGO 0057)

2. DESCRIPCION DEL ESCENARIO SIMULADO

- Esta prueba se realizará bajo un escenario simulado donde un paciente sufre lesiones por derrumbe en una pequeña cueva. El acceso a dicha cueva tendrá unas dimensiones de 10 metros de largo, 1 metro de alto y 2 metros de ancho. Las dimensiones de trabajo en la zona del paciente serán de 3 metros de largo, 2 metros de ancho y 1,5 metros de alto
- El paciente tendrá escombros encima suya.
- El túnel de la cueva tendrá pequeñas estrecheces (simulando apuntalamientos realizados por bomberos para asegurar la zona), tanto en altura, como en ancho, que los participantes tendrán que sortear, sin que la seguridad del paciente se vea comprometida. Cuando se pase por dichas estrecheces, ni los participantes, ni su equipamiento, ni el paciente o el equipo que se use para su evacuación podrá tocar dichos apuntalamientos, bajo riesgo de derrumbe.
- El paciente podrá tener una o varias lesiones en distintas partes del cuerpo, que será a elección del miembro del tribunal que califique la prueba, y que los miembros del equipo deberán inmovilizar.
- La zona afectada será zona no segura hasta que los participantes realicen las medidas oportunas para solventar tal medida. La zona podrá tener riesgo de derrumbe, u otros peligros que determine el miembro del tribunal que califique la prueba.
- La zona afectada podrá tener condiciones de baja luminosidad, se recomienda el uso de linternas.
- No será necesaria la toma de constantes del paciente, únicamente buscar, identificar e inmovilizar las zonas afectadas y evacuar al paciente.

3. DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA:

- a) La prueba consistirá en acceder a la cueva, inmovilizar, movilizar y extraer al paciente con un tablero espinal o camilla de palas.
- b) El equipo se dividirá en dotaciones de 2 personas, y accederán a la cueva en parejas.
- c) Cada pareja estará un máximo de tiempo de 2 minutos en la cueva, pasado ese tiempo, deben estar fuera. (se podrán intercalar en tiempos). Una vez fuera, deberán esperar 1 minuto para poder acceder de nuevo.
- d) Una pareja no podrá dejar al paciente sin atención (y por lo tanto salir de la cueva) hasta que la pareja entrante este con el paciente.
- e) En ciertas técnicas necesarias, estará permitido que ambas parejas estén con el paciente, siempre y cuando, ninguna de estas parejas supere el tiempo máximo de 2 minutos en la cueva.
- f) El paciente deberá estar inmovilizado con tablero espinal o camilla de palas, collarín e inmovilizador tetracameral, y asegurado antes de comenzar con la extracción de la cueva.
- g) Una vez fuera de ella, los participantes podrán complementar la inmovilización, añadiendo elementos, tanto para inmovilizar como para movilizar, o cambiándolos si es necesario.
- h) Una vez fuera de la cueva, y completada la inmovilización, deberán llevarlo al punto indicado.
- i) Los participantes empezaran la prueba en un punto cercano a la de la prueba, con el material que se indica en el punto 6.
- j) Los participantes utilizaran el material que ellos crean conveniente.
- k) Los participantes tendrán libre elección de elegir la postura de incursión y extracción en la cueva
- l) Deberán completar el recorrido en el menor tiempo posible, sin comprometer la seguridad del paciente.
- m) Todos los participantes de la prueba deberán portar en todo momento una mochila con un peso equivalente de 5 kg, que en ningún momento podrá quitarse una vez puesta. Cada vez que eso pase, se descontara 1 punto en la prueba.
- n) Todos los participantes deberán hacer uso de los elementos de protección a su alcance. Cada elemento de protección no usado (por persona) se descontará 1 punto. (Casco, gafas de seguridad o pantalla de protección, chaleco reflectante)
- o) Ni el dispositivo usado para evacuar al paciente, ni el paciente podrán tocar los apuntalamientos de la cueva o paredes. Cada vez que eso ocurra, se descontara 1 punto en la prueba.
- p) No podrá usarse ningún tipo de anclaje o ayudas artificiales en el cuerpo de los participantes. De hacerlo, sería motivo de descalificación de la prueba.
- q) La caída del paciente o de al menos uno de los componentes, sería motivo de descalificación de la prueba.
- r) La caída de mínimo uno de los accesorios de apuntalamiento de la cueva, será motivo de descalificación de la prueba.
- s) Si se supera el tiempo límite, se descontará 1 punto por cada tramo de 30 segundos que pasen del tiempo límite (de 1 seg. a 30 seg. = 1 punto, de 31 seg. a 60 seg. = 2 puntos, y así sucesivamente)

4. DESARROLLO DE LA PRUEBA:

- a) Antes de comenzar la prueba, el paciente se encontrará tumbado en decúbito supino. Los participantes tendrán las mochilas en el suelo, junto al resto del material descrito en el punto nº 6
- b) Cuando comience la prueba, los participantes deberán hacer las siguientes acciones:
 - Coger el material necesario para la realización de la prueba y dirigirse hacia la cueva, donde se encuentra el paciente. Las mochilas deben estar puestas.
 - Realizar una correcta conducta P.A.S.
 - Acceder a la cueva con el equipamiento necesario
 - Desescombrar al paciente con el cuidado necesario
 - Realizar una correcta presentación y explicar todas las acciones que se van a realizar

- Realizar una valoración secundaria del paciente, e identificar las posibles lesiones
 - Realizar una correcta inmovilización de las lesiones.
 - Transferir al paciente al método de inmovilización y movilización que crean correcto y conveniente.
 - Asegurar al paciente mediante correas de araña o correas de sujeción
 - Extraer al paciente de la cueva sin que la integridad de los participantes o del paciente corran peligro.
- c) Realizar la extracción del paciente, con la mayor estabilidad posible, realizando los descansos que estimen oportunos (tal como se indica en el punto 3.e)
- d) Una vez finalizada la extracción, los participantes dejen al paciente en la zona establecida
- e) La prueba se dará por finalizada por alguno de los siguientes casos:
- 1) Cuando el equipo complete el recorrido y dejen al paciente y el material en el lugar designado, dentro del tiempo establecido
 - 2) Por la pérdida de todos los puntos de la prueba por diversas faltas, tal como se indica en el punto 5
 - 3) Por descalificación, tal como se indica en el punto 5

5. PERDIDA DE PUNTOS, RECUPERACION DE PUNTOS Y DESCALIFICACIONES:

a) PERDIDA DE PUNTOS:

- 1) Por cada vez que el método de movilización/inmovilización o los participantes toquen las paredes en la cueva (1 punto)
- 2) No inmovilizar o asegurar al paciente de manera adecuada antes de la extracción (3 puntos)
- 3) No usar los elementos de movilización o inmovilización de manera adecuada (1 punto por elemento)
- 4) Por cada vez que se superen los 2 minutos en la cueva, o se acceda antes de tiempo (1 punto)
- 5) Por cada tramo de 30 segundos de superación de tiempo límite establecido (1 punto)
- 6) Quitarse la mochila (1 punto por acción)
- 7) No mantener una correcta comunicación con el paciente sobre las técnicas que se le van a realizar o no realizar presentación (1 punto)
- 8) No mantener una correcta comunicación con el equipo (1 punto)
- 9) Por cada elemento de seguridad no usado por persona (1 punto)

b) RECUPERACION DE PUNTOS:

- 1) Por realizar la prueba en un tiempo superior a 14 minutos e inferior a 15 minutos (1 punto)
- 2) Por realizar la prueba en un tiempo superior a 13 minutos e inferior a 14 minutos (2 puntos)
- 3) Por realizar la prueba en un tiempo superior a 12 minutos e inferior a 13 minutos (3 puntos)
- 4) Por realizar la prueba en un tiempo inferior a 12 minutos (4 puntos)

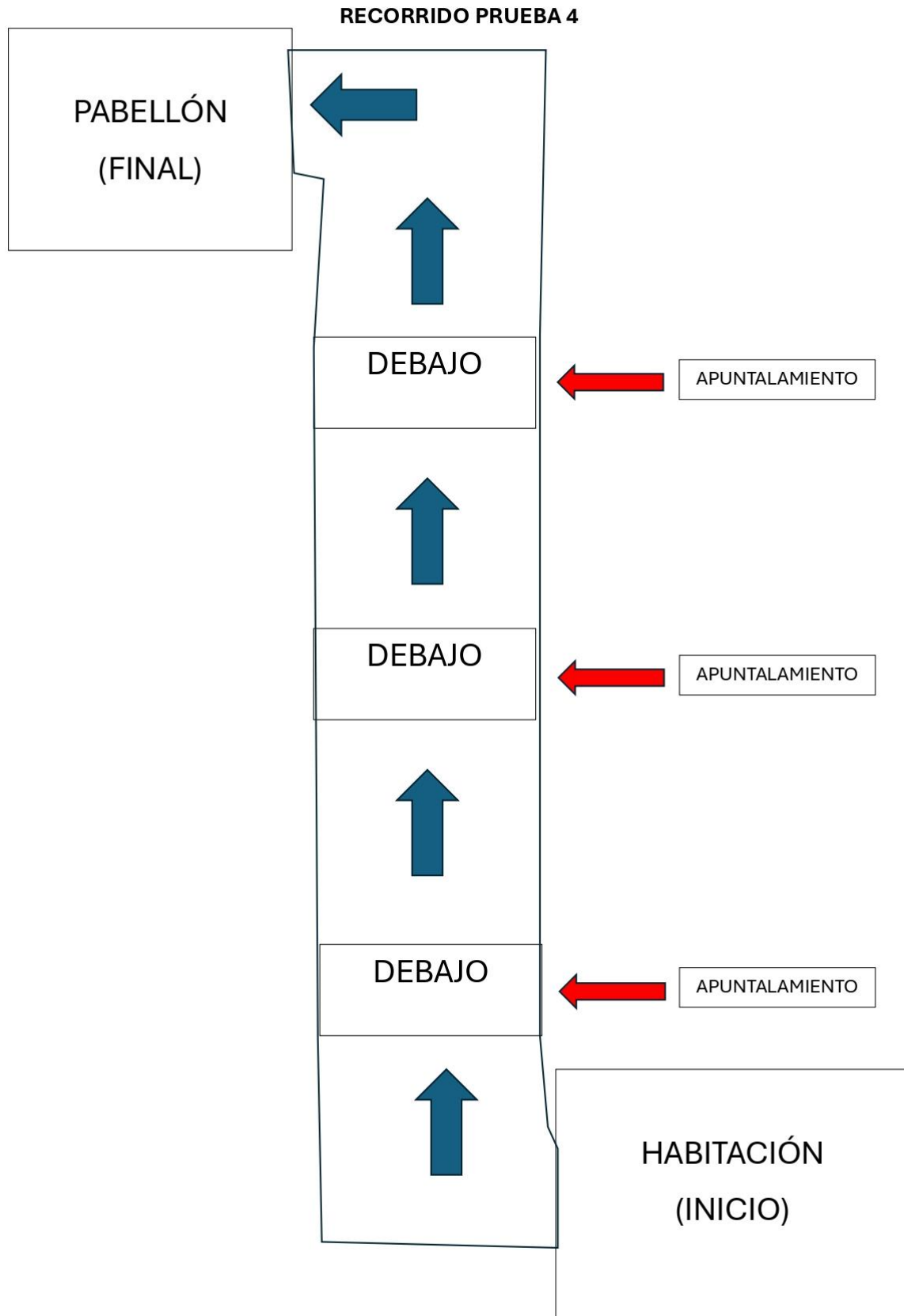
c) DESCALIFICACIONES (se retirará los puntos obtenidos en la prueba):

- 1) Caída del paciente o de alguno de los participantes
- 2) La caída de mínimo uno de los accesorios de apuntalamiento de la cueva
- 3) Por incomparecencia del equipo en la prueba o pérdida de todos los puntos de la prueba
- 4) Uso de algún tipo de anclaje o sujeción artificial en el desarrollo de la prueba
- 5) Faltas de respeto entre miembros del equipo, otros participantes, o hacia miembros del tribunal calificador u organización
- 6) Abandono o lesión que impida finalizar la prueba de alguno de los participantes

6. MATERIALES DISPONIBLES PARA LA PRUEBA:

a) Los materiales disponibles para la prueba serán los siguientes:

- 4 mochilas tipo botiquín con 5 kg de peso.
- 1 lona de evacuación
- 1 tablero espinal
- 1 camilla de palas
- 1 colchón de vacío
- 1 sabana
- 1 juego de férulas semirrígidas
- 1 collarín de adulto
- 1 collarín infantil
- 1 juego de correas de araña
- 2 juegos de correas de camilla de palas
- 1 inmovilizador tetracameral
- 1 bomba de succión



FICHA DE CALIFICACIÓN DE PRUEBA

PRUEBA 4		EXTRACCIÓN DE PACIENTE DE CUEVA					
PUNTOS INICIALES	10	Nº DE PERSONAS POR EQUIPO		4	TIEMPO MAXIMO		20 MINUTOS
NUMERO DE EQUIPO		TIEMPO REALIZADO			PUNTOS FINALES CUADROS A+B		

CUADRO DE PENALIZACIONES							
Nº	CUADRO A- PENALIZACIONES	V.R.				P.P.A.	P.T.R.
1	Por cada vez que el método de movilización/inmovilización o los participantes toquen las paredes en la cueva					-1 P	
2	No inmovilizar o asegurar al paciente de manera adecuada antes de la extracción	1 UNICA ACCIÓN				-3 P	
3	No usar los elementos de movilización o inmovilización de manera adecuada					-1 P	
4	Por cada vez que se superen los 2 minutos en la cueva, o se acceda antes de tiempo					-1 P	
5	Por cada tramo de 30 segundos de superación de tiempo límite establecido					-1 P	
6	Quitarse la mochila (1 punto por acción)					-1 P	
7	No mantener una correcta comunicación con el paciente sobre las técnicas que se le van a realizar o no realizar presentación	1 UNICA ACCION				-1 P	
8	No mantener una correcta comunicación entre los miembros del equipo	1 UNICA ACCION				-1 P	
9	Por cada medio de autoprotección no usado en algún momento (por persona)						
	9.1: CASCO					-1 P	
	9.2: GAFAS PROTECTORA O PANTALLA					-1 P	
	9.3: CHALECO O CHAQUETA REFLECTANTE					-1 P	
	9.4: GUANTES DE TRABAJO (EN CASO DE NECESITARSE)					-1 P	
	9.5: GUANTES DE NITRILO (SALVO ROTURA) (EN CASO DE NECESITARSE)					-1 P	
PUNTOS PERDIDOS							
CUADRO B-RECUPERACIÓN DE PUNTOS (Marcar cual corresponda)							
1	Realizar la prueba en un tiempo superior a 14 minutos e inferior a 15 minutos					+1P	
2	Realizar la prueba en un tiempo superior a 13 minutos e inferior a 14 minutos					+2P	
3	Realizar la prueba en un tiempo superior a 12 minutos e inferior a 13 minutos					+3P	
4	Realizar la prueba en un tiempo inferior a 12 minutos					+4P	
MOTIVO DESCALIFICACIÓN DE LA PRUEBA (marcar casilla si corresponde)							
1	Caída del paciente o de alguno de los participantes						
2	La caída de mínimo uno de los accesorios de apuntalamiento de la cueva						
3	Incomparecencia del equipo en la prueba o pérdida de todos los puntos de la prueba						
4	Uso de algún tipo de anclaje o sujeción artificial en el desarrollo de la prueba						
5	Faltas de respeto entre miembros del equipo, otros participantes, o hacia miembros del tribunal calificador u organización						
6	Abandono o lesión que impida finalizar la prueba de alguno de los participantes						

NOMBRE Y APELLIDOS:

NUMERO TRIBUNAL:

FIRMA

PRUEBA 5 INMOVILIZACIÓN DE PACIENTE Y MOVILIZACIÓN POR CIRCUITO CON OBSTÁCULOS

TIEMPO MAXIMO DE LA PRUEBA: 20 MINUTOS
PUNTOS INICIALES DE LA PRUEBA: 10 PUNTOS
¿RECUPERACIÓN DE PUNTOS?: SI
NUMERO DE PARTICIPANTES POR EQUIPO: 4 PERSONAS
NUMERO DE EQUIPOS SIMULTANEOS: 1 EQUIPO EN LA PRUEBA

DESGLOSE DE LA PRUEBA

1. MODULOS PROFESIONALES Y CRITERIOS EVALUABLES QUE AFECTEN A ESTA PRUEBA, SEGÚN R.D. 1397/2007 (BOE Nº 282 DEL 24 DE NOVIEMBRE), MODIFICADO POR R.D. 287/2023 (BOE N.º 103 DEL 1 DE MAYO)

- ANATOMOFISIOLOGIA Y PATOLOGÍA BÁSICA (código 0061)
- APOYO PSICOLÓGICO EN SITUACIONES DE EMERGENCIA (código 0058)
- ATENCIÓN SANITARIA INICIAL EN SITUACIONES DE EMERGENCIA (CÓDIGO 0055)
- ATENCIÓN SANITARIA ESPECIAL EN SITUACIONES DE EMERGENCIA (CÓDIGO 0056)
- LOGÍSTICA SANITARIA EN EMERGENCIAS (CÓDIGO 0053)
- DOTACIÓN SANITARIA (CÓDIGO 0054)
- EVACUACIÓN Y TRASLADO (CÓDIGO 0057)

2. DESCRIPCION DEL ESCENARIO SIMULADO

- El paciente se encontrará en una habitación situada aproximadamente a 10 metros del inicio del recorrido.
- La habitación tendrá unas condiciones lumínicas bastante adversas
- El recorrido con obstáculos tendrá un máximo de 50 metros no lineales, con obstáculos que se deberán sortear.

3. DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA:

- La prueba consistirá en inmovilizar completamente a un paciente, y posteriormente movilizarle por un recorrido de unos 50 metros no lineales, con obstáculos que deberán sortear. El recorrido estará delimitado, bien por cinta de balizar en el suelo, por conos naranjas, o una combinación de ambas. No se podrá sobrepasar los límites del balizamiento.
- El paciente deberá estar completamente inmovilizado y asegurado antes de comenzar con el recorrido. El paciente se encontrará en decúbito lateral (posición de P.L.S.)
- Los participantes empezaran la prueba a en la línea de salida del recorrido, con el material que se indica en el punto 6, acudirán con el material que estipulen necesario a la habitación designada, inmovilizaran al paciente, lo trasladaran a la línea de inicio del recorrido, y realizaran el recorrido.
- Los participantes utilizaran el material que ellos crean conveniente.
- Los obstáculos del recorrido consistirán en mesas (u objetos similares que cumplan con el objetivo), que deberán pasar por debajo de ellas junto al paciente, o bien pasar por encima de ellas junto al paciente. Cada mesa del recorrido contendrá una señal que indicara por donde deberán abordarla.
- Respecto a las mesas:
 - Tendrán una altura máxima de aproximadamente 1 metro, y no inferior a ½ metro de alto
 - Mientras se pase por debajo de las mesas, no se podrá tocar ninguna parte de ellas, ya sea con las mochilas, con el método de movilización del paciente, el propio paciente o los propios participantes.
 - Mientras se pase por encima de las mesas, tanto el paciente como los participantes deberán pasar por encima de ellas, no podrá bordearse las mesas.

- g) Deberán completar la prueba en el menor tiempo posible, sin comprometer la seguridad del paciente.
- h) Todos los participantes de la prueba deberán portar en todo momento una mochila con un peso equivalente de 5 kg, que en ningún momento podrá quitarse una vez puesta. Cada vez que eso pase, se descontará 1 punto en la prueba.
- i) Todos los participantes deberán hacer uso de los elementos de protección a su alcance. Cada elemento de protección no usado (por persona) se descontará 1 punto. (Casco, gafas de seguridad o pantalla de protección, chaleco reflectante)
- j) Todos los equipos participantes tendrán los descansos que estimen oportunos en la prueba. Cada descanso descontará 1 punto en la prueba. Se contarán como descansos los cambios posturales o los cambios de posición de los participantes, siempre que bajen al paciente (o el medio de traslado) al suelo.
- k) No podrá usarse ningún tipo de anclaje o ayudas artificiales en el cuerpo de los participantes. De hacerlo, sería motivo de descalificación de la prueba.
- l) La caída del paciente o de al menos uno de los componentes, sería motivo de descalificación de la prueba.
- m) La caída de una de las mesas del recorrido será motivo de descalificación de la prueba.
- n) Si se supera el tiempo límite, se descontará 1 punto por cada tramo de 30 segundos que pasen del tiempo límite (de 1 seg. a 30 seg. = 1 punto, de 31 seg. a 60 seg. = 2 puntos, y así sucesivamente)

4. DESARROLLO DE LA PRUEBA:

- a) Antes de comenzar la prueba, el paciente se encontrará tumbado en decúbito lateral. Los participantes tendrán las mochilas en el suelo, junto al resto del material descrito en el punto nº 6
- b) Cuando comience la prueba, los participantes deberán hacer las siguientes acciones:
 - Coger el material necesario para la realización de la prueba y dirigirse a la ubicación del paciente. Las mochilas deben estar puestas.
 - Realizar una correcta presentación y explicación de las acciones que se van a realizar
 - Realizar una correcta inmovilización del paciente.
 - Transferir al paciente al método de inmovilización y movilización que crean correcto y conveniente.
 - Asegurar al paciente con correas de araña o correas de sujeción
 - Trasladar al paciente a la línea de inicio del recorrido
 - Realizar el recorrido con el paciente
- c) Una vez realizado el recorrido, los participantes dejarán al paciente en la zona establecida
- d) La prueba se dará por finalizada por alguno de los siguientes casos:
 - 1) Cuando el equipo complete el recorrido y dejen al paciente y el material en el lugar designado, dentro del tiempo establecido
 - 2) Por la pérdida de todos los puntos de la prueba por diversas faltas, tal como se indica en el punto 5
 - 3) Por descalificación, tal como se indica en el punto 5

5. PERDIDA DE PUNTOS, RECUPERACION DE PUNTOS Y DESCALIFICACIONES:

a) PERDIDA DE PUNTOS:

- 1) Por cada vez que se supere la zona balizada del recorrido (1 punto)
- 2) Por cada vez que se toque alguna de las mesas del recorrido, si es abordándola por la parte inferior, bien con alguna parte del cuerpo, con el material o con la mochila.
- 3) No usar los elementos de movilización o inmovilización de manera adecuada (1 punto por elemento)

- 4) No inmovilizar o asegurar al paciente de manera adecuada antes del inicio del recorrido (3 puntos)
- 5) Por cada tramo de 30 segundos de superación de tiempo límite establecido (1 punto)
- 6) Quitarse la mochila (1 punto por acción)
- 7) No mantener una correcta comunicación con el paciente sobre las técnicas que se le van a realizar o no realizar presentación (1 punto)
- 8) No mantener una correcta comunicación con el equipo (1 punto)
- 9) Por cada elemento de seguridad no usado por persona (1 punto)

b) RECUPERACION DE PUNTOS:

- 1) Por realizar la prueba correctamente en un tiempo superior a 14 minutos e inferior a 15 minutos (1 punto)
- 2) Por realizar la prueba correctamente en un tiempo superior a 13 minutos e inferior a 14 minutos (2 puntos)
- 3) Por realizar la prueba correctamente en un tiempo superior a 12 minutos e inferior a 13 minutos (3 puntos)
- 4) Por realizar la prueba correctamente en un tiempo inferior a 12 minutos (4 puntos)

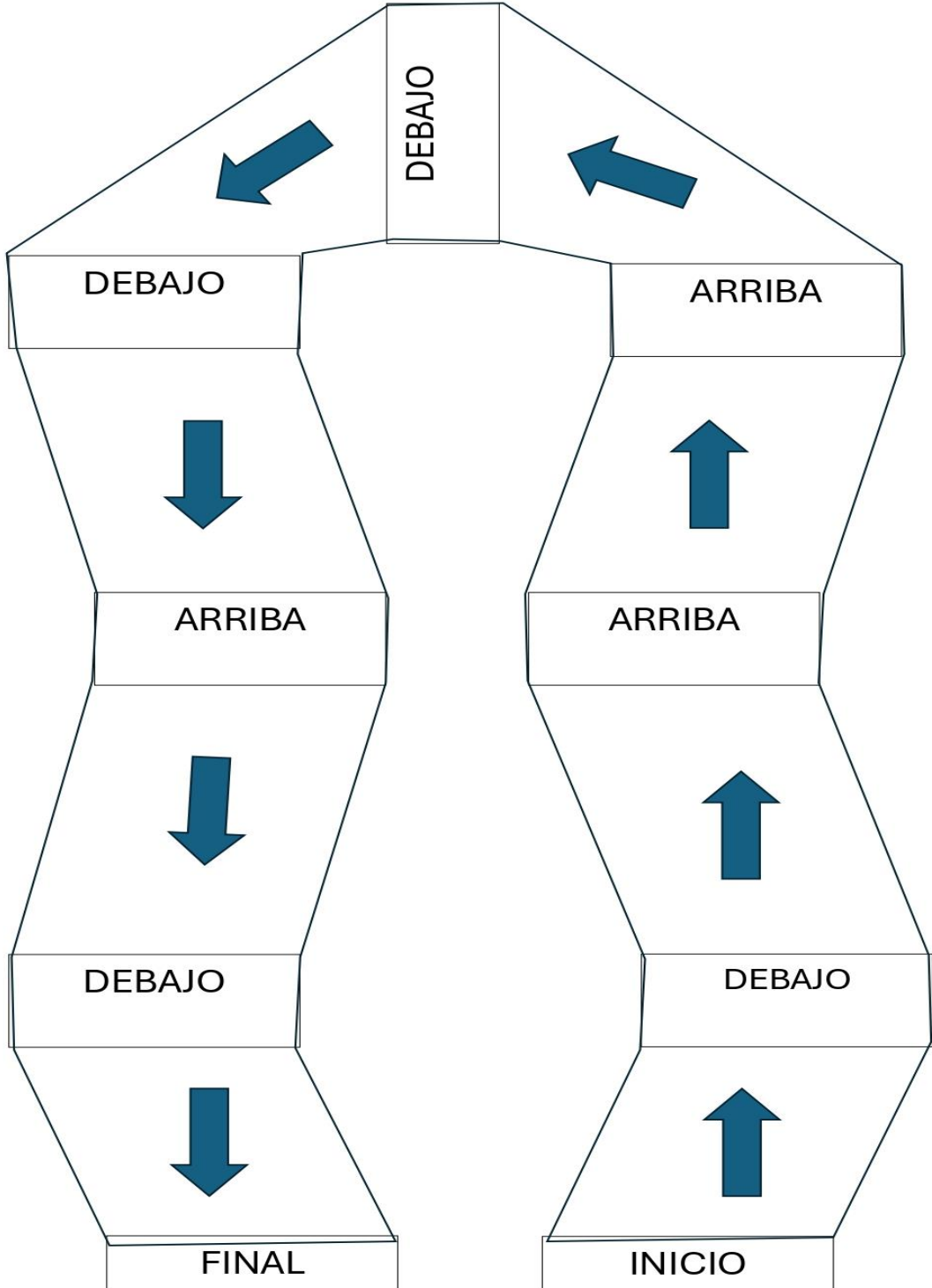
c) DESCALIFICACIONES (se retirará los puntos obtenidos en la prueba):

- 1) Caída del paciente o de alguno de los participantes
- 2) La caída de al menos una de las mesas del recorrido
- 3) Incomparecencia del equipo en la prueba o pérdida de todos los puntos de la prueba
- 4) Uso de algún tipo de anclaje o sujeción artificial en el desarrollo de la prueba
- 5) Faltas de respeto entre miembros del equipo, otros participantes, o hacia miembros del tribunal calificador u organización
- 6) Abandono o lesión que impida finalizar la prueba de alguno de los participantes

6. MATERIALES DISPONIBLES PARA LA PRUEBA:

- a) Los materiales disponibles para la prueba serán los siguientes:
 - 4 mochilas tipo botiquín con 5 kg de peso.
 - 1 lona de evacuación
 - 1 tablero espinal
 - 1 camilla de palas
 - 1 colchón de vacío
 - 1 sabana
 - 1 juego de férulas semirrígidas
 - 1 collarín de adulto
 - 1 collarín infantil
 - 1 juego de correas de araña
 - 2 juegos de correas de camilla de palas
 - 1 inmovilizador tetracameral
 - 1 bomba de succión

RECORRIDO PRUEBA 5



FICHA DE CALIFICACIÓN DE PRUEBA

PRUEBA 5

INMOVILIZACIÓN DE PACIENTE Y MOVILIZACIÓN POR CIRCUITO CON OBSTÁCULOS

PUNTOS INICIALES	10	Nº DE PERSONAS POR EQUIPO	4	TIEMPO MAXIMO	20 MINUTOS	
NUMERO DE EQUIPO		TIEMPO REALIZADO		PUNTOS FINALES CUADROS A+B		
CUADRO DE PENALIZACIONES						
Nº	CUADRO A-PENALIZACIONES			V.R.	P.P.A.	P.T.R.
1	Por cada vez que se supere la zona balizada del recorrido (1 punto)				-1 P	
2	Por cada vez que se toque alguna de las mesas del recorrido, si es abordándola por la parte inferior, bien con alguna parte del cuerpo, con el material o con la mochila.				-1 P	
3	No usar los elementos de movilización o inmovilización de manera adecuada				-1 P	
4	No inmovilizar o asegurar al paciente de manera adecuada antes del inicio del			1 UNICA ACCIÓN	-3 P	
5	Por cada tramo de 30 segundos de superación de tiempo límite establecido				-1 P	
6	Quitarse la mochila				-1 P	
7	No mantener una correcta comunicación con el paciente sobre las técnicas que se le van a realizar o no realizar presentación			1 UNICA ACCION	-1 P	
8	No mantener una correcta comunicación con el equipo			1 UNICA ACCION	-1 P	
9	Por cada medio de autoprotección no usado en algún momento (por persona)					
	9.1: CASCO				-1 P	
	9.2: GAFAS PROTECTORA O PANTALLA				-1 P	
	9.3: CHALECO O CHAQUETA REFLECTANTE				-1 P	
	9.4: GUANTES DE TRABAJO (EN CASO DE NECESITARSE)				-1 P	
	9.5: GUANTES DE NITRILO (SALVO ROTURA) (EN CASO DE NECESITARSE)				-1 P	
PUNTOS PERDIDOS						
B-RECUPERACIÓN DE PUNTOS (Marcar cual corresponda)						
1	Por realizar la prueba correctamente en un tiempo superior a 14 minutos e inferior a 15 minutos				+1P	
2	Por realizar la prueba correctamente en un tiempo superior a 13 minutos e inferior a 14 minutos				+2P	
3	Por realizar la prueba correctamente en un tiempo superior a 12 minutos e inferior a 13 minutos				+3P	
4	Por realizar la prueba correctamente en un tiempo inferior a 12 minutos				+4P	
MOTIVO DESCALIFICACIÓN DE LA PRUEBA (marcar casilla si corresponde)						
1	Caída del paciente o de alguno de los participantes					
2	La caída de al menos una de las mesas del recorrido					
3	Incomparecencia del equipo en la prueba o perdida de todos los puntos de la prueba					
4	Uso de algún tipo de anclaje o sujeción artificial en el desarrollo de la prueba					
5	Faltas de respeto entre miembros del equipo, otros participantes, o hacia miembros del tribunal calificador u organización					
6	Abandono o lesión que impida finalizar la prueba de alguno de los participantes					

NOMBRE Y APELLIDOS:

FIRMA

NUMERO TRIBUNAL:

PRUEBA 6 ATENCIÓN SANITARIA Y EXTRACCIÓN DE PACIENTE CON CASO CLÍNICO

TIEMPO MAXIMO DE LA PRUEBA:	20 MINUTOS
PUNTOS INICIALES DE LA PRUEBA:	10 PUNTOS
¿RECUPERACIÓN DE PUNTOS?:	NO
NUMERO DE PARTICIPANTES POR EQUIPO:	4 PERSONAS
NUMERO DE EQUIPOS SIMULTANEOS:	1 EQUIPO EN LA PRUEBA

DESGLOSE DE LA PRUEBA

1. MODULOS PROFESIONALES Y CRITERIOS EVALUABLES QUE AFECTEN A ESTA PRUEBA, SEGÚN R.D. 1397/2007 (BOE Nº 282 DEL 24 DE NOVIEMBRE), MODIFICADO POR R.D. 287/2023 (BOE N.º 103 DEL 1 DE MAYO)

- ANATOMOFISIOLOGIA Y PATOLOGÍA BÁSICA (código 0061)
- APOYO PSICOLÓGICO EN SITUACIONES DE EMERGENCIA (código 0058)
- ATENCIÓN SANITARIA INICIAL EN SITUACIONES DE EMERGENCIA (CÓDIGO 0055)
- ATENCIÓN SANITARIA ESPECIAL EN SITUACIONES DE EMERGENCIA (CÓDIGO 0056)
- LOGÍSTICA SANITARIA EN EMERGENCIAS (CÓDIGO 0053)
- DOTACIÓN SANITARIA (CÓDIGO 0054)
- EVACUACIÓN Y TRASLADO (CÓDIGO 0057)
- TELEEMERGENCIAS (CODIGO 0060)

2. DESCRIPCION DEL ESCENARIO SIMULADO

- El escenario de esta prueba será una habitación con objetos esparcidos en la misma de manera aleatoria
- La habitación tendrá unas condiciones luminosas adversas
- El paciente se encontrará entre 2 objetos inamovibles o en el interior de un objeto que dificulte su acceso, asistencia sanitaria y extracción
- El paciente podrá tener las siguientes lesiones o afecciones, a elección del miembro del tribunal que califique la prueba:
 - Problemas respiratorios (con riesgo de PRC)
 - Problemas cardíacos (con riesgo de PRC)
 - Deformidades en miembros superiores o inferiores
 - Riesgo de lesión medular
 - Otros traumatismos de importancia
- La zona de actuación podrá tener los siguientes peligros, a elección del miembro del tribunal que esté calificando la prueba:
 - Riesgo de derrumbe
 - Riesgo de electrocución
 - Riesgo de gases nocivos

3. DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA:

- Esta prueba se considerará evolutiva, la gravedad del paciente ira variando en función de la actuación de los participantes, de las lesiones sufridas, así como de las patologías previas.
- La prueba consistirá en realizar una valoración inicial y secundaria al paciente, asistencia sanitaria si es preciso, realizar una RCP de calidad si es necesario, apoyo al equipo de SVA, y si se diera el caso, inmovilizar completamente a un paciente, y posteriormente extraerle de la habitación hacia una zona con unas condiciones favorables si se revierte la posible PCR con éxito.

- c) En esta prueba los participantes deberán hacer uso de las telecomunicaciones, por si fuese necesario la actuación de más equipos de apoyo. En dicha prueba podrá haber disponible los siguientes equipos de apoyo:
- 1 dotación por equipo de 3 o 4 personas que harán las funciones de SVA
 - 1 dotación por equipo de 3 o 4 personas que harán las funciones de bomberos
 - Los participantes empezaran la prueba dentro de un vehículo, bien pudiendo ser un vehículo SVB, SVA, u otro vehículo tipo furgón que lo simule, con el material que se indica en el punto 6.
- d) Los participantes utilizaran el material que ellos crean conveniente.
- e) La prueba se realizará en base al caso clínico expuesto más adelante
- f) Deberán completar la prueba de manera satisfactoria en el menor tiempo posible, sin comprometer la seguridad del paciente ni la de los intervinientes.
- g) Todos los participantes deberán hacer uso de los elementos de protección a su alcance. Cada elemento de protección no usado (por persona) se descontará 1 punto. (Casco, gafas de seguridad o pantalla de protección, chaleco reflectante)
- h) La caída del paciente o de al menos uno de los componentes durante la extracción, seria motivo de descalificación de la prueba.
- i) Si se supera el tiempo límite, se descontará 1 punto por cada tramo de 30 segundos que pasen del tiempo límite (de 1 seg. a 30 seg. = 1 punto, de 31 seg. a 60 seg. = 2 puntos, y así sucesivamente)

4. DESARROLLO DE LA PRUEBA:

- a) Antes de comenzar la prueba, el paciente se encontrará tumbado en decúbito lateral.
- b) Cuando comience la prueba, los participantes deberán hacer las siguientes acciones:
- Coger el material necesario para la realización de la prueba y dirigirse a la ubicación del paciente (todo el material se encontrará dentro de un vehículo colocado, bien pudiendo ser un vehículo SVB, SVA, u otro vehículo tipo furgón que lo simule)
 - Realizar la conducta P.A.S., si la zona no es segura, solicitar apoyo de bomberos para asegurar la escena
 - Acercamiento, presentación y explicación de las acciones a realizar al paciente
 - Realizar una correcta evaluación del paciente, atendiendo al caso clínico y el protocolo de actuación establecido más adelante
 - Solicitar vía radio los apoyos que estime oportunos (si lo consideran necesario)
 - Preparar el material de apoyo al equipo SVA en caso de PCR
 - Preparación material de Intubación
 - Preparación de material de acceso a VVP
 - Preparación de medicación
 - Corregir o paliar los posibles problemas que puedan surgir
 - Realizar una RCP de calidad con desfibrilador semiautomático, con una efectividad de las compresiones de al menos un 90 %.
 - Realizar una correcta valoración secundaria si se da el caso (el miembro del tribunal que califique la prueba indicara las lesiones del paciente una vez los participantes la realicen, o bien, estas estarán escritas en el cuerpo del paciente)
 - Realizar una correcta inmovilización de los miembros afectados si se diera el caso.
 - Transferir al paciente al método de inmovilización y movilización que crean correcto y conveniente si se diera el caso.
 - Asegurar al paciente con correas de araña o correas de sujeción
 - Extraer al paciente de la forma más efectiva y segura de la escena al punto que se indique si se diera el caso
- c) La prueba se dará por finalizada por alguno de los siguientes casos:

- 1) Cuando el equipo complete la prueba y dejen al paciente y el material en el lugar designado, dentro del tiempo establecido
- 2) Por PCR del paciente con RCP sin éxito
- 3) Por la pérdida de todos los puntos de la prueba por diversas faltas, tal como se indica en el punto 5. B. 2
- 4) Por descalificación, tal como se indica en el punto 5.

5. PERDIDA DE PUNTOS Y DESCALIFICACIONES: (ver ficha de calificación)

a) PERDIDA DE PUNTOS:

- 1) APARTADO 1: Conducta P.A.S. y evaluación del escenario (1 punto por cada 3 "NO" en ese apartado, salvo en el punto 6, que será 1 punto por cada medio de autoprotección no usado por persona)
- 2) APARTADO 2: Uso de las Comunicaciones (1 punto por cada 2 "NO" de ese apartado)
- 3) APARTADO 3: Sinergias con otros cuerpos intervinientes (1 punto por cada 2 "NO" de ese apartado)
- 4) APARTADO 4: Bloque 1 Valoración Primaria y toma de constantes (1 punto por cada 3 "NO" en ese apartado)
- 5) APARTADO 5: Bloque 2 Valoración Secundaria (1 punto por cada 2 "NO" de ese apartado)
- 6) APARTADO 6: Bloque 3 Reanimación Cardiopulmonar y apoyo a SVA
 - 1 punto por 3 "NO" en ese apartado
 - RCP no exitosa por lo marcado en los puntos 12 o 17 del bloque 3 se sanciona con 5 puntos (además de finalizar el ejercicio)
- 7) APARTADO 7: Bloque 7 Evacuación y traslado (1 punto por cada 3 "NO" en ese apartado)
- 8) APARTADO 8: Por cada tramo de 30 segundos de superación de tiempo límite establecido (1 punto)

b) DESCALIFICACIONES (se retirará los puntos obtenidos en la prueba):

- 1) Caída del paciente o de alguno de los participantes en la extracción
- 2) Incomparecencia del equipo en la prueba o pérdida de todos los puntos de la prueba
- 3) Afectación de uno o más miembros del equipo por una descarga eléctrica con el D.E.S.A.
- 4) Faltas de respeto entre miembros del equipo, otros participantes, o hacia miembros del tribunal calificador u organización
- 5) Abandono o lesión que impida finalizar la prueba de alguno de los participantes

6. MATERIALES DISPONIBLES PARA LA PRUEBA:

- a) Los materiales disponibles para la prueba serán los siguientes:
 - 1 vehículo tipo furgón que podrá ser SVB, SVA o simulado.
 - 1 mochila con material de curas y apoyo a SVA estipulado en ANEXO 3
 - 1 mochila con material respiratorio adulto estipulado en ANEXO 3
 - 1 botella de oxígeno de 5 litros.
 - *1 monitor de constantes o aparato de electrocardiografía
 - 1 desfibrilador de entrenamiento
 - 1 aspirador de secreciones con sondas de aspiración
 - 1 respirador autónomo con tubuladura y tubo de conexión a O2
 - *1 lona de evacuación
 - 1 tablero espinal
 - 1 camilla de palas
 - 1 colchón de vacío
 - 2 sábanas

- 1 juego de férulas semirrígidas
- 1 collarín de adulto
- 1 collarín infantil
- 1 juego de correas de araña
- 2 juegos de correas de camilla de palas
- 1 inmovilizador tetracameral
- 1 bomba de succión
- 1 medidor de CO
- 1 muñeco de RCP con conexión bluetooth y aplicación de RCP

CASO CLINICO PRUEBA 6 CRITERIOS EVALUABLES

El CCU nos avisa de mujer de 31 años que llama por que ha sufrido una caída en el baño por que se ha mareado. Indica que no puede levantarse. Indica que tiene problemas para respirar, que siente mucha debilidad y que el mareo sigue a pesar de estar tumbada en el suelo. Durante la entrevista deja de responder a las preguntas de los operadores.

El CCU nos indica que activan bomberos para apertura de puerta.

A la llegada del equipo, bomberos ya ha procedido a la apertura de la puerta, y que han detectado una leve presencia de CO con sus aparatos de medición, que han cerrado la llave del gas y han cortado la luz general del edificio. Han ventilado la casa y que la presencia de CO es residual.

Las condiciones lumínicas en la escena son bajas

Nos indican que la paciente esta tumbada de lado en el baño inconsciente, respirando con dificultad. Nos comentan que, tras explorarla, no tiene traumatismos visibles, pero que han preferido no moverla por si tiene alguna lesión que no hayan visto.

(Esta hoja deberá visualizarse en conjunto con la hoja de calificación creada a tal efecto)

CUADRO 1		
EVALUACIÓN	ESTADO DE LA PACIENTE	TOMA DE CONSTANTES/ACCIONES
PRIMERA	- INCONSCIENTE SIN RESPUESTA - NO OBSTRUCCION DE VIAS AEREAS - DIFICULTAD RESPIRATORIA SEVERA - CIANOSIS CENTRAL - SIN HEMORRAGIAS - SIN TRAUMAS (no collarín)	Las descritas en el Bloque 1, puntos del 1 al 9 FC: 150 LPM FR: 30 RPM SatO2: 79 % (poca fiabilidad por inhalación de CO)

EVOLUCIÓN PRIMERA EVALUACIÓN		
- Favorable si se administra O2 con mascarilla con reservorio a 10 litros - La cianosis va desapareciendo a los 3 minutos - La paciente recupera consciencia - Siguiente paso: Toma de constantes		- Desfavorable si no se administra oxigenoterapia (la paciente empeora y entra en PCR - Ir directamente al Bloque 3

CUADRO 2		
EVALUACION	ESTADO DE LA PACIENTE	TOMA DE CONSTANTES/ACCIONES
SEGUNDA	CONSCIENTE DIFICULTAD RESPIRATORIA LEVE	FC: 130 LPM FR: 25 RPM SatO2: 85 % (poca fiabilidad) TA: 150/80 mmhg Glucemia: 110 Monitorización: Ritmo sinusal con taquicardia

EVOLUCIÓN SEGUNDA EVALUACIÓN		
- Favorable - Pasar a evaluación secundaria - Pasar a bloque 4 si ya se ha realizado la evaluación secundaria		- Desfavorable si no se realiza la reevaluación - FV en monitorización - La paciente entra en PCR por empeoramiento - Ir al Bloque 3

CUADRO 3		
EVALUACIÓN	ESTADO DE LA PACIENTE	TOMA DE CONSTANTES/ACCIONES
		FC: 110 LPM

TERCERA

CONSCIENTE
DIFICULTAD RESPIRATORIA LEVE

FR: 20 RPM
SatO2: 92 % (poca fiabilidad)
TA: 130/70 mmhg
Glucemia: 110
Monitorización: Ritmo sinusal

EVOLUCIÓN TERCERA EVALUACIÓN	
- Favorable - Pasar a bloque 4 si ya se ha realizado la evaluación secundaria	- Desfavorable si no se realiza la reevaluación - FV en monitorización - La paciente entra en PCR por empeoramiento - Ir al Bloque 3
1	CONDUCTA P.A.S. Y EVALUACIÓN DEL ESCENARIO (evaluable durante todo el ejercicio)

5. ¿Realizan evaluación de la escena?

El equipo, junto con el resto de los intervinientes deberán realizar una evaluación de la escena, identificando riesgos y peligros, así como anticipándose a posibles amenazas futuras. Siempre hay que estar atentos a cables eléctricos que no estén a la vista, superficies mojadas o húmedas, etc...

Una evaluación de la escena no se realiza solo al llegar, deberá reevaluarse cada cierto tiempo, pues algunos escenarios son cambiantes.

6. ¿Realizan evaluación de la posible cinemática de los hechos?

Con la información obtenida a la llegada, y la visualización del lugar, podrán hacerse una pequeña idea de lo sucedido. Esto sirve para anticiparse a las posibles necesidades en la intervención.

7. ¿El material estaba colocado de manera que no molestara o puedan sufrir riesgos de caídas o accidentes a los intervinientes?

El material que este en uso, deberá estar colocado en un punto del escenario que, sin estar muy lejos del equipo interviniente, no suponga un estorbo mientras dure la intervención, o, por otro lado, suponga un peligro ante posibles tropiezos o lesiones. Es de ayuda llevar una lona o sabana donde poner el material encima, pues así no solo se delimita la zona del material, también facilita su identificación en caso de coincidir con otros equipos con materiales similares.

8. ¿Hacen uso de los elementos de autoprotección? (todos los intervinientes)

Todos los intervinientes deberán hacer uso de todos los elementos de autoprotección que dispongan, pues la zona de intervención puede ser cambiante, y existen riesgos o amenazas que pueden surgir.

2 USO DE LAS COMUNICACIONES (evaluable durante todo el ejercicio)

1. ¿Hacen una buena comunicación en base al procedimiento radiofónico?

Sera evaluable la forma de comunicarse con el centro coordinador, si siguen los procedimientos radiofónicos estándar, realizan una comunicación correcta, y el conocimiento del código ICAO si es necesario. Este punto será evaluable durante toda la intervención.

2. ¿Solicitan de manera correcta apoyo de otros equipos en caso de necesitarse?

En caso de necesidad, deberán contactar con el centro coordinador para solicitar apoyos, por ejemplo, un SVA. Si no realizan este punto, no se les enviara la ayuda necesaria para el ejercicio.

3. ¿Están atentos a las comunicaciones?

De vez en cuando, el centro coordinador les solicitara información sobre la evolución del caso. Deberán responder siempre que la situación lo permita. En caso de no poder dar esa información en ese momento, deberán comunicar al centro coordinador la imposibilidad de hacerlo.

4. ¿Comunican al CCU el estado del paciente a su llegada?
- El equipo deberá comunicar al centro coordinador la situación del paciente cuando estén con él.

5. En general, ¿Hacen un buen uso de los equipos de comunicaciones?
- En este apartado se valora el cuidado del material de transmisiones, que lo lleven en un sitio cómodo y accesible inmediato, que no lo dejen en el suelo, etc....

3

SINERGIAS CON OTROS CUERPOS INTERVINIENTES (evaluable durante todo el ejercicio)

1. ¿Se ha mantenido una buena coordinación entre el equipo?
- En el equipo debe de haber una persona que haga de líder. Esta persona deberá hacer que el equipo mantenga una buena coordinación. Deberá dar indicaciones, y el resto del equipo le comunicará los posibles cambios en la paciente. Sera el líder del equipo quien deba realizar las preguntas al evaluador, además de responder las preguntas que pueda realizar el evaluador.
2. ¿Realizan entrevista con el primer equipo interviniente?
- Los participantes en las pruebas deberán entrevistarse con el equipo de bomberos en el lugar, pues de no hacerlo, y acceden a la escena sin comprobar que la zona es segura, el medidor de CO que llevaran empezará a pitar por detectar gases, y deberán abandonar el lugar

3. ¿Colaboran activamente con el equipo de SVA?
- En caso de necesitar un equipo de SVA que les apoye, el líder del equipo será quien establezca contacto con ellos, y le pondrá al corriente de la situación: Estado, Constantes vitales, que han realizado hasta el momento, ...
A su vez, el equipo deberá colaborar con la dotación del SVA en lo que precisen (realización de técnicas, preparación de material, etc...)

4

BLOQUE 1: VALORACIÓN PRIMARIA Y TOMA DE CONSTANTES

1. Comprobar estado de consciencia con la técnica A.V.D.N.
- Deberá comprobar si la persona esta inconsciente o responde a estímulos. Cuando lo comprueben, deberán preguntarlo al calificador, que dirá el resultado del Cuadro 1
2. Comprobar hemorragias visibles y posibles traumatismos
- Deberá comprobar visualmente si la paciente tiene hemorragias visibles que deban taponar, así como traumatismos que necesiten collarín. Cuando lo comprueben, deberán preguntarlo al calificador, que dirá el resultado del Cuadro 1
3. Comprobar si respira, como respira, y si presenta signos o síntomas de dificultad respiratoria, por ejemplo, cianosis, respiraciones agónicas, obstrucciones, etc....

Deberán comprobarlo tanto visualmente, como realizando las técnicas necesarias. Se puede realizar una toma de constantes básica de RPM, FC, satO2. Cuando lo comprueben, deberán preguntarlo al calificador, que dirá el resultado del Cuadro 1

4. Administrar Oxigenoterapia en caso de necesidad

Una vez obtenidos los resultados del Cuadro 1 de los puntos anteriores, la dotación valorará la administración de O2 con el dispositivo adecuado y a las cantidades adecuadas. La evolución de la paciente dependerá de si toman las decisiones adecuadas marcadas en el Cuadro 1

TOMA DE CONSTANTES

5. Toma de constantes

Deberán realizar la toma de constantes para ver la evolución de la paciente.

- Respiraciones por minuto
- Pulsaciones por minuto
- Saturación de oxígeno
- Tensión arterial
- Medición de glucemia
- Monitorización

Cuando lo comprueben, deberán preguntarlo al calificador, que dirá el resultado del Cuadro 2

REEVALUACIONES, VALORACION SECUNDARIA Y RESULTADO

6. Reevaluación del estado de la paciente y valoración secundaria

Deberán realizar al menos 1 reevaluación de la paciente, no solo con otra toma de constantes, también de forma visual, para comprobar la evolución de esta. En caso de no realizar dicha reevaluación, la paciente empeorará su estado, y derivará en una PCR. Si ocurriese eso, tendremos que ir al Bloque 3

Si se realiza la reevaluación de forma clara y visual, deberán indicárselo al calificador, que dirá el resultado del Cuadro 3.

En este punto también deberá realizarse una valoración secundaria de la paciente (Bloque 2) en busca de lesiones ocultas. Se realizará de forma visual y por palpación. En caso de encontrar lesiones o signos o síntomas que puedan empeorar a la paciente, deberán solventarlas en conjunto con la dotación de SVA.

Existe la posibilidad de que la dotación del SVA valore la posibilidad de administrar fluidoterapia o medicación en algún punto, lo que el equipo participante deberá realizar la preparación del material. (Ver cuadro C-Bloque 2 de preparación del material)

Si se considera que la paciente esta estable, por los valores recogidos y por las técnicas realizadas, procederemos a la evacuación de la paciente. En caso contrario, no podrán realizar la evacuación hasta que la paciente este estable, con la posibilidad de que derive en una PCR.

6 BLOQUE 3 REANIMACION CARDIOPULMONAR Y APOYO A SVA

1. Identificación de la PCR

El equipo participante deberá reconocer una PCR, bien sea por signos o síntomas evidentes o por monitorización.

2. ¿Se extrae a la paciente a un lugar más amplio para trabajar en caso de necesidad?

Si el lugar donde se encuentra la paciente no es propicio para realizar las maniobras de RCP de forma segura y eficaz, deberán trasladar a la paciente a un lugar más amplio para poder trabajar.

3. ¿Se anota o se dice en voz alta la hora de inicio de la RCP?

Cuando se inicie la RCP, siempre se deberá saber la hora de inicio de esta. También sería aconsejable poner un cronometro, pues en el caso de no acordarse después de la hora de inicio, también es factible el tiempo de RCP realizado.

4. ¿Se comienzan compresiones torácicas tempranas en una posición cómoda y segura para el interviniente?

Las compresiones torácicas deberán realizarse de rodillas al paciente, con la distancia justa para evitar estar en contacto con el cuándo se realicen descargas con el D.E.S.A. (a más distancia con el paciente, menos ergonómica será nuestra posición, y más esfuerzo debemos realizar para comprimir)

5. ¿Las compresiones se realizan en el lugar correcto?

Las compresiones, desde su inicio, deberán realizarse en el lugar correcto. Si nos desviamos del punto, con el tiempo estaremos realizando las compresiones en un punto que no es adecuado, y la calidad de la RCP se verá afectada.

6. ¿Se colocan parches de desfibrilación de manera correcta?

Los parches del D.E.S.A. deberán colocarse en los puntos indicados en el mismo.

7. ¿Se realiza monitorización del paciente si aún no está monitorizado? (solo en caso de disponer de monitor).

La monitorización básica del paciente (en caso de poder hacerse) es uno de los complementos para comprobar si el paciente recupera pulso, cual es el ritmo, si es el adecuado, y si es necesario realizar una descarga (en conjunto con un D.E.S.A., será este quien indique si es necesario realizar una descarga)

8. ¿Se prepara el material ventilatorio para su uso inmediato? (Material del cuadro C marcado como SVB)

Deberá prepararse y hacer uso del material de ventilación en la RCP.

9. ¿Se coloca cánula de guedell del número adecuado?

La cánula de guedell nos ayudara a realizar unas ventilaciones más efectivas sin necesidad de realizar la hiperextensión de la cabeza. A su vez, es un complemento para la intubación endotraqueal.

10. ¿Se realiza aspiración de secreciones con sonda yankauer en caso necesario?

Si se necesita extraer liquido de la cavidad bucal del paciente durante las maniobras de RCP para evitar broncoaspiraciones de líquidos provenientes del estómago por la RCP.

11. ¿Se realiza compresiones torácicas de forma ergonómicamente cómoda y segura para el interviniente con ventilaciones a intervalos de 30:2 de forma sincronizada, con el balón resucitador, mascarilla, filtro antibacteriano y O2 a 15 litros?

Deberán realizarse las compresiones/ventilaciones de una forma sincronizada a un ritmo de 30:2. Si el paciente tiene algún dispositivo introducido para aislar la vía aérea (T.E.T., Mascarillas laríngeas, etc...), este ritmo ya no será necesario.

12. ¿Se mantiene efectividad de un mínimo del 90 % en las compresiones torácicas?

La efectividad en el ritmo y profundidad de las compresiones es clave para ayudar a una recuperación espontánea de la circulación. Se estipula que la calidad de las compresiones deberá ser del mínimo un 90 % (es decir, de cada 100 compresiones, 90 deberán ser efectivas en ritmo y profundidad) **Si durante los primeros 5 minutos de la RCP, la efectividad no supera el 90 %, la paciente no conseguirá recuperar el pulso, y será RCP no exitosa.**

13. ¿Se realizan descargas del desfibrilador de forma segura, indicando en voz alta la realización de esa acción?

En el momento que se deba hacer una descarga, la persona que la realice, momentos antes deberá comunicarlo en voz alta, y esta se asegurará de que nadie toque al paciente, bien sea de forma accidental o premeditado.

(En caso de que algún componente resulte afectado por la descarga, se considerará fin del ejercicio como indica el punto 2 de descalificaciones)

Cabe la posibilidad de que el D.E.S.A. indique que no se debe realizar una descarga, o que el aparato pueda sufrir una avería durante la intervención.

14. ¿Se realizan cambios de reanimador de manera sincronizada?

Se deberán hacer un mínimo de 2 cambios de reanimador (para evitar el cansancio prematuro), y se deberán realizar de forma sincronizada para interrumpir lo mínimo las compresiones torácicas. El componente que está realizando las compresiones torácicas deberán solicitar el cambio a un compañero que este libre. El cambio se realizará cuando se esté realizando las ventilaciones al paciente.

En caso de no realizarse los dos cambios, el ítem se considerará negativo.

15. Si se incorpora el equipo de SVA, ¿Se les da información sobre el estado del paciente y la hora de inicio de la RCP?

Si no se han incorporado antes, el líder del equipo interviniente deberá transmitir toda la información a la dotación del SVA interviniente (estado de la paciente, constantes vitales, hora de inicio de la RCP o tiempo de RCP realizado, cuantas descargas se han realizado, técnicas realizadas, etc...)

16. ¿Se realiza la preparación del material de apoyo al SVA en caso de necesitarse? (Ver cuadro C)

Los miembros del equipo interviniente que estén sin labores en ese momento deberán ayudar a preparar el material de apoyo a la RCP y Canalización de VVP del SVA, así como suministrárselo a la dotación del SVA a medida que estos lo vayan solicitando.

17. ¿La RCP ha sido exitosa?

Esto dependerá del evaluador, dependiendo de la actuación realizada por el equipo interviniente en el apartado de RCP.

No se considerará exitosa si durante los 5 primeros minutos de la RCP se tienen al menos 5 de los 16 ítems anteriores negativos del Bloque 3, y será el fin del ejercicio

El punto 12 de este bloque también puede finalizar el ejercicio si no se cumple con el criterio establecido.

En caso de que la paciente consiga estabilizarse, pasar a bloque 4.

7

BLOQUE 4 EVACUACIÓN Y TRASLADO

11. Durante todo el proceso, ¿El componente que está en cabeza da indicaciones al resto del equipo?

Para evitar descoordinación entre los miembros del equipo, uno de los componentes deberá asumir el rol de líder, que deberá dar instrucciones al resto, siempre que sea de forma consensuada, para que el resultado de la actuación sea lo más adecuada posible.

Se evaluará si el componente que tiene el rol de líder, bien por elección, bien por imposición, es capaz de ofrecer a su equipo una comunicación efectiva, así como tomar decisiones, acertadas o no, para el desarrollo de toda la prueba, mediante estos criterios:

- Capacidad organizativa (deberá organizar al equipo)
- Capacidad de toma de decisiones cuando se requiera (sin miedo a equivocarse)
- Capacidad de guiar a su equipo: En caso de dudas, explicar al equipo los procedimientos a seguir
- Capacidad de responsabilidad: Asumirá la responsabilidad de la actuación en todos los aspectos

12. ¿Se realiza una técnica de movilización correcta de la paciente en base a las posibles lesiones? (lateralización, puente holandés, etc...)

Cuando se realice una técnica de movilización en un paciente, siempre deberá hacerse bajo el siguiente orden:

- 3) la técnica que sea menos lesiva y más segura para el paciente, atendiendo a sus lesiones (Evitaremos realizar movilizaciones que puedan agravar las lesiones existentes, o producirle nuevas lesiones)
- 4) la técnica que sea más segura para los intervinientes, a la cantidad de estos y su entrenamiento. (Si son pocos intervinientes para realizar una movilización segura, o estos no disponen del entrenamiento suficiente, lo ideal es no realizar una movilización poco segura)

Se evaluará si el equipo actuante es capaz de realizar una movilización segura de la paciente, ateniéndose a los dos puntos anteriores.

13. ¿Se usa el medio o dispositivo más adecuado según las circunstancias del aviso para la movilización y extracción de la paciente de la zona? (lona de evacuación, tablero espinal, camilla de cuchara, ...)

La elección del dispositivo para movilizar a un paciente de un punto hacia otro punto varía en función de las lesiones del paciente, así como por la dificultad del entorno. Ciertos entornos no permiten usar un tablero espinal, pero si una camilla de palas, o se debe realizar una extracción inicial con lona de rescate y después transferirle a otro dispositivo, etc...

También nos debemos regir por cual de esos dispositivos resultan menos lesivos para el paciente, o cual nos permite realizar las mínimas movilizaciones.

Más allá de los protocolos del SAMUR, no existen protocolos bien definidos sobre que dispositivos deben usarse para cada caso, salvo casos puntuales donde la lógica impera por los conocimientos adquiridos y los estudios realizados, el resto de las situaciones se deja a buen criterio de la dotación actuante, pues los factores que delimitan una actuación son variados, y en ocasiones se requiere algo de ingenio.

A continuación, se exponen unos ejemplos de que medios o dispositivos pueden usarse en ciertas situaciones (estos ejemplos no deben ser tomados al pie de la letra, pues también dependen de factores externos que no se explican en ellos)

Ejemplo 1: En una posible fractura de cabeza de fémur, donde se evidencia acortamiento y/o rotación del miembro, el dispositivo más aceptado para movilizar es la camilla de cuchara, pues requiere una lateralización menos pronunciada en ambos lados, además de que su forma cóncava se adapta mejor a este tipo de lesiones.

Ejemplo 2: Si un paciente con posibles lesiones en la zona de la espalda requiere ser trasladado en colchón de vacío, el medio de movilización más aceptado sería la camilla de cuchara, pues solo se requeriría lateralizar levemente al paciente por ambos lados, y al colocarlo en el colchón de vacío, la apertura de la camilla de cuchara evita que tengamos que lateralizar. Sin embargo, si se elige un tablero espinal, se requiere una lateralización más pronunciada para su inserción, o la realización de un puente holandés, una técnica que requiere una mayor coordinación y esfuerzo físico, además de que se tendría que lateralizar de nuevo al paciente en el colchón de vacío para su retirada.

Ejemplo 3: En un accidente de tráfico, donde se requiera extraer al paciente con inmovilizador de columna, el dispositivo de movilización más aceptado es el tablero espinal, pues al ser una superficie lisa y plana, permite una mejor colocación del paciente, pues no se requieren lateralizaciones más allá de la que tiene que realizarse para su retirada una vez incorporado en el colchón de vacío.

Se evaluará al equipo sobre si el dispositivo de movilización es el más adecuado, atendiendo a las lesiones de la paciente, además de cuál es el menos lesivo o perjudicial a la hora de movilizar.

14. ¿Se usan los medios o dispositivos adecuados para asegurar una correcta inmovilización de la paciente antes de la extracción dependiendo de las lesiones sufridas? (Inmovilizador tetracameral, correas de araña, correas de sujeción, etc...)

La inmovilización del paciente es una parte crucial en la intervención. Debemos trabajar bajo la premisa de que el paciente debe ir seguro. Con ello, evitaremos que el paciente sufra nuevas lesiones, o le agravemos las lesiones existentes.

Inmovilizador Tetracameral: Siempre debe usarse cuando un paciente requiera una inmovilización lateral de la cabeza, en conjunto con el collarín. También puede usarse en pacientes que requieran una inmovilización de la cabeza que no sea traumática, por ejemplo, una intubación endotraqueal que requiera que la cabeza este inmóvil en la extracción. La inmovilización en el tablero espinal se realizará junto a la base del inmovilizador tetracameral. En la camilla de cuchara no se usará la base, se colocarán las orejeras con la parte inclinada hacia el interior (algunos inmovilizadores no permiten esta opción), y se asegurará con los barbuquejos o una venda elástica a la camilla de cuchara.

Correas de sujeción o correas de araña: Siempre deben usarse para asegurar al paciente en el traslado del punto A al punto B, sin importar la distancia (salvo que la camilla este junto a nosotros y el paciente, pues solo se consideraría transferir y no trasladar). Colocando estos dispositivos nos aseguramos de que el paciente pueda ser trasladado o evacuado hasta la camilla de forma segura, si durante el trayecto se requiere realizar giros o inclinaciones, ya sean premeditadas o accidentales, del tablero espinal o de la camilla de cuchara.

Se evaluará al equipo si colocan los dispositivos necesarios para realizar un traslado o extracción de forma segura atendiendo a las lesiones de la paciente.

15. ¿La extracción de la paciente se realiza de una forma segura y eficaz, por un lugar acorde?

La extracción de la paciente siempre se realizará por el lugar más seguro, tanto para el equipo participante como para el paciente. Dicha extracción no tiene que ser necesariamente el camino más corto. Siempre que sea posible, se realizará por el terreno menos accidentado y con menos obstáculos. En el caso de que dicha extracción deba realizarse por unas escaleras, o por un acceso con dificultad de movimientos, el equipo podrá realizar los movimientos necesarios de forma coordinada para solventar las dificultades que el terreno les marque (inclinaciones de la camilla de cuchara o tablero espinal, lateralización de estas, etc...), siempre que no perjudiquen ni al paciente, ni a los integrantes del equipo. A su vez, deberán realizar la extracción con una posición lo más ergonómica posible, siempre que la situación se lo permita.

Se evaluará si el equipo realiza una extracción por el camino más seguro para todos, si realizan dicha extracción en la posición más ergonómica posible, y si realizan movimientos justificados y coordinados en caso de necesidad.

16. ¿Durante la extracción, los componentes sufren inestabilidad en el traslado?

La inestabilidad en la extracción o traslado de un paciente puede dar pie a accidentes con consecuencias para el paciente o para la dotación actuante. Cuando un miembro del equipo tenga la sensación de que le flaquean los brazos, las piernas, o existe la posibilidad de que pueda perder el equilibrio cuando realice algún movimiento, es mejor parar, bajar al paciente al suelo con el dispositivo de traslado o movilización y tomarse un respiro, o reevaluar la situación. Una vez solventado el problema, se retomará la extracción.

Se evaluará al equipo si durante la extracción, estos sufren inestabilidad, y si saben solventarla de forma eficiente.

17. ¿La camilla está preparada en el punto más cercano posible, en un lugar estable, a media altura, y con los dispositivos necesarios según las lesiones de sufridas antes de la llegada de los componentes? (Sabana, colchón de vacío, bomba de succión, etc...)

Durante el proceso de extracción, la camilla deberá estar preparada lo más cerca que nos permita la situación (no siempre la tendremos a 2 metros de nosotros). La mejor opción es dejarla preparada antes de que se realice la extracción del paciente, mientras aún se está asegurando al paciente con las correas de araña o correas de sujeción. La camilla deberá estar con los frenos puestos, con el colchón de vacío y una sábana sobre este si se pretende trasladar con ese dispositivo, y a media altura.

A continuación, se explica las opciones de posicionamiento de una camilla, con sus inconvenientes:

Opción 1: Camilla a media altura: La opción de la camilla a media altura es la posición más eficiente, pues cuando se deje al paciente y se retiren los materiales innecesarios, se pueden subir las patas de forma individual y suave (primero pies y luego cabeza, o al revés, por ejemplo, en TCE severo), sin riesgo para el paciente o intervinientes,

Opción 2: Camilla a baja altura: Otra opción es dejar la camilla posicionada en el suelo con las patas pegadas en su totalidad, sin embargo, esta opción no es la más ideal, debido a que luego debe subirse la camilla completa, con el consecuente riesgo de que dicho movimiento de alzado pueda repercutir en el paciente por movimientos bruscos, o que pueda producir lesiones musculoesqueléticas a cualquiera de los intervinientes por el peso de subida.

Opción 3: Camilla sin bajar: La tercera opción es dejar la camilla subida del todo, con las patas desplegadas. Dicha opción, elimina los riesgos de la opción anterior, pero en caso de tener que retirarse materiales, no es la opción ideal para trabajar, y más si se depende de nuestra estatura. Además de que añade otro riesgo, como la poca estabilidad de la camilla en ese punto.

Se evaluará al equipo en función de si dejan preparada la camilla con los dispositivos necesarios para el traslado y en la posición indicada en el enunciado.

18. ¿Se coloca a la paciente de forma suave y segura sobre la camilla?

En el acercamiento a la camilla, la posición de los intervinientes es fundamental, tanto o más como el posicionamiento del paciente en la camilla. Cuando se acerquen a la camilla, deben identificar donde se encuentra la parte de la cabeza, para así realizar el acercamiento y posicionamiento para dejar al paciente.

En caso de haber 2 componentes por lado del tablero o camilla de cuchara, el acercamiento y posicionamiento deberán realizarlo bien por la zona de la cabeza de la camilla o bien por la zona de los pies. Realizarlo por alguno de los lados puede dar pie a reposicionamientos innecesarios de la dotación, aumentando los riesgos de posibles caídas o lateralizaciones del tablero de forma accidental. A su vez, deberán transferir al paciente a la camilla de una forma suave.

En este punto se evaluará al equipo en el acercamiento a la camilla, en el acceso hacia la misma por el lado adecuado, y en la transferencia del paciente.

19. ¿Se retiran los medios y dispositivos innecesarios para el traslado cuando la paciente se encuentra en la camilla, y antes de realizar el traslado de esta hacia el vehículo?

Una vez el paciente está en la camilla, deberán retirarse los materiales que no son necesarios para el traslado. Los materiales que retirar serán los siguientes:

- Correas de araña o correas de sujeción.
- Inmovilizador tetracameral o dama de elche: Se retirarán las orejeras, no así la base, que se dejara puesta en el tablero espinal.
- Tablero espinal: Este se retirará lateralizando al paciente mínimo entre 3 componentes (cabeza, tronco-lumbares, pelvis-piernas). Nunca se deberá retirar arrastrando hacia la cabeza o hacia los pies, pues en el proceso, provocaríamos un arqueamiento en la espalda del paciente, pudiendo agravar las lesiones existentes, o provocando otras lesiones.
- Camilla de cuchara: Se retirará mediante apertura de esta en forma de tijera. La apertura se realizará preferiblemente desde la cabeza, si durante el proceso no interferimos en el control cervical realizado por el compañero y extraeremos la camilla de cuchara abierta por la zona de los pies. También es posible realizar una apertura completa (cabeza y pies), y retirar la camilla de cuchara por los laterales. Si se ha incorporado orejeras de la dama de elche, retirarla antes, junto con sus sujeciones.
- Inmovilizador de columna: Este se retirará junto al tablero espinal en un único movimiento (así evitaremos movimientos innecesarios posteriores), poniendo cuidado en que las cinchas de sujeción no se enreden con el tablero espinal, con alguna parte de la camilla, o con el propio paciente.

Se evaluará al equipo sobre si retiran los dispositivos innecesarios para el traslado, así como el procedimiento de su retirada.

FICHA DE CALIFICACIÓN DE PRUEBA

PRUEBA 6		ATENCIÓN SANITARIA Y EXTRACCIÓN DE PACIENTE CON CASO CLÍNICO			
PUNTOS INICIALES	10	Nº DE PERSONAS POR EQUIPO	4	TIEMPO MAXIMO	20 MINUTOS
NUMERO DE EQUIPO		TIEMPO REALIZADO		PUNTOS FINALES	
CUADRO DE PENALIZACIONES					
Nº	CUADRO A-PENALIZACIONES			ACCIONES ACUMULATIVAS	PUNTOS QUITADOS
1	CONDUCTA P.A.S. Y EVALUACIÓN DEL ESCENARIO			3 NO = -1 puntos (3 NO=-1 P/6 NO=-2 P...)	
1.	¿Realizan evaluación de la escena?			SI	NO
2.	¿Realizan evaluación de la posible cinemática de los hechos?			SI	NO
3.	¿Identifican riesgos y peligros?			SI	NO
4.	¿Están atentos sobre posibles amenazas futuras?			SI	NO
5.	¿El material estaba colocado de manera que no molestara o puedan sufrir riesgos de caídas o accidentes a los intervinientes?			SI	NO
6.	¿Hacen uso de los elementos de autoprotección? (todos los intervinientes)			-1 punto por elemento no usado por persona	
	• CASCOS			SI	NO
	• GAFAS O PANTALLA PROTECTORA			SI	NO
	• CHALECOS			SI	NO
	• MANGA LARGA			SI	NO
	• GUANTES DE NITRILO			SI	NO
2	USO DE LAS COMUNICACIONES			2 NO = -1 PUNTO (2 NO=-1 P/4 NO=-2 P...)	
1.	¿Hacen una buena comunicación en base al procedimiento radiofónico?			SI	NO
2.	¿Solicitan de manera correcta apoyo de otros equipos en caso de necesitarse?			SI	NO
3.	¿Están atentos a las comunicaciones?			SI	NO
4.	¿Comunican al CCU el estado del paciente a su llegada?			SI	NO
5.	En general, ¿Hacen un buen uso de los equipos de comunicaciones?			SI	NO
3	SINERGIAS CON OTROS CUERPOS INTERVINIENTES			2 NO = -1 PUNTO (2 NO=-1 P/4 NO=-2 P...)	
1.	¿Se ha mantenido una buena coordinación entre el equipo?			SI	NO
2.	¿Realizan entrevista con bomberos?			SI	NO
3.	¿Colaboran activamente con el equipo de SVA?			SI	NO
4	BLOQUE 1: VALORACIÓN PRIMARIA Y TOMA DE CONSTANTES			3 NO = -1 PUNTO (3 NO=-1 P/6 NO=-2 P...)	
1.	¿Comprueban A.V.D.N.? En caso afirmativo, indicar cual			SI	NO
2.	¿Comprueban si tiene hemorragias visibles? En caso afirmativo, indicar si tiene o no hemorragias			SI	NO
3.	En caso de evento traumático o sospecha de este ¿Realizan colocación del collarín cervical?			SI	NO

4. ¿Comprueban si respira? En caso afirmativo, indicar si respira	SI	NO	
Sobre el paso 4, indicar lo que corresponda (Si respira = pasar al paso 5 / No respira = pasar al paso 5)	RESP	NRESP	
5. ¿Se comprueba si tiene la vía aérea obstruida? En caso afirmativo, indicar si tiene o no obstrucción	SI	NO	
Sobre el paso 5, ¿Tiene obstrucción? (Si = pasar al paso 4 / No = pasar al Bloque 3)	SI	NO	
6. En caso de estar la vía aérea obstruida ¿Se realiza la desobstrucción de la vía aérea? En caso afirmativo, indicar si respira o no respira (en caso de no respirar, pasar al bloque 3)	SI	NO	
7. En caso de respirar tras desobstruir la vía aérea, ¿Preguntan el tipo de respiración que tiene el paciente? En caso afirmativo, indicar como respira	SI	NO	
8. ¿Saben identificar signos o síntomas de dificultad respiratoria que presenta el paciente? P.E.: cianosis central o periférica, respiraciones agónicas, etc... (en caso de respiraciones agónicas, pasar al Bloque 3)	SI	NO	
9. En caso de presentar signos como cianosis u otros signos o síntomas de dificultad respiratoria, ¿se aplica oxigenoterapia con el dispositivo adecuado y la cantidad adecuada de forma temprana? En caso afirmativo, pasar a toma de constantes, en caso negativo pasar a Bloque 3	SI	NO	
TOMA DE CONSTANTES	3 NO = -1 PUNTO (3 NO=-1 P/6 NO=-2 P...)		
10. ¿Realizan medición de número de respiraciones? En caso afirmativo, Indicar el número de RPM	SI	NO	
11. ¿Realizan medición de saturación de O2? En caso necesario indicar satO2	SI	NO	
12. ¿Preguntan qué tipo de pulso tiene la paciente? En caso afirmativo, indicar el tipo de pulso	SI	NO	
13. ¿Realizan medición del pulso? En caso afirmativo, indicar el número de LPM	SI	NO	
14. ¿Realizan medición de Tensión Arterial? En caso afirmativo, indicar TA de la paciente	SI	NO	
15. ¿Realizan medición de glucemia? En caso afirmativo, indicar nivel de glucemia	SI	NO	
16. ¿Realizan monitorización de la paciente? (solo en caso de disponer de monitor) En caso afirmativo, indicar que tipo de ritmo tiene la paciente (Asistolia, TV, FV, etc...)	SI	NO	
REEVALUACIONES Y RESULTADO	2 NO = -1 PUNTO (2 NO=-1 P/4 NO=-2 P...)		
17. ¿Se realiza reevaluación de la paciente desde el punto 1 hasta el punto 7? En caso afirmativo, pasar al siguiente punto, en caso negativo, la paciente empeora bruscamente y comienza PCR. Ir al Bloque 3	SI	NO	
18. ¿Realizan reevaluación de toma de constantes desde el punto 8 al punto 14? En caso afirmativo, ir al paso siguiente, en caso negativo, la paciente empeora bruscamente y comienza PCR. Ir al Bloque 3	SI	NO	
19. ¿La paciente esta estable? En caso afirmativo, pasar al bloque 4 (si ya se ha realizado la valoración secundaria), en caso negativo, deberán corregir los problemas existentes con el equipo SVA. Deberán volver a realizar los puntos del 1 al 14. (este ítem no resta puntos)	SI	NO	

20. En conjunto con el equipo de SVA, ¿El equipo realiza la preparación del material de fluidoterapia/medicación en caso de necesitarse? (Ver cuadro C Bloque 2)		SI	NO	
5	BLOQUE 2 VALORACIÓN SECUNDARIA	1 NO = -1 PUNTO (1 NO=-1 P/2 NO=-2 P...)		
1. ¿Se realiza búsqueda completa por visión o palpación de lesiones en la paciente? En caso afirmativo, indicar que tipo de lesiones tiene y donde		SI	NO	
2. En caso de tener lesiones, ¿Se realiza una correcta movilización de estas con los materiales adecuados?		SI	NO	
3. ¿La paciente sigue estando estable? En caso afirmativo, pasar al bloque 4, en caso negativo, pasar al punto 1 del Bloque 1 (este ítem no resta puntos)		SI	NO	
6	BLOQUE 3 REANIMACION CARDIOPULMONAR Y APOYO A SVA	3 NO = -1 PUNTO (3 NO=-1 P/5 NO= F.E....) RCP N.E. =-5 P		
1. ¿Se identifica la PCR mediante observación o monitorización?		SI	NO	
2. ¿Se extrae a la paciente a un lugar más amplio para trabajar en caso de necesidad?		SI	NO	
3. ¿Se anota o se dice en voz alta la hora de inicio de la RCP?		SI	NO	
4. ¿Se comienzan compresiones torácicas tempranas en una posición cómoda y segura para el interviniente?		SI	NO	
5. ¿Las compresiones se realizan en el lugar correcto?		SI	NO	
6. ¿Se colocan parches de desfibrilación de manera correcta?		SI	NO	
7. ¿Se realiza monitorización del paciente si aún no está monitorizado? (solo en caso de disponer de monitor). En caso afirmativo, indicar el ritmo del paciente (Asistolia, TV, FV, etc...)		SI	NO	
8. ¿Se prepara el material ventilatorio para su uso inmediato? (Material del cuadro C marcado como SVB)		SI	NO	
9. ¿Se coloca cánula de guedell del número adecuado?		SI	NO	
10. ¿Se realiza aspiración de secreciones con sonda yankauer en caso necesario?		SI	NO	
11. ¿Se realiza compresiones torácicas de forma ergonómicamente cómoda y segura para el interviniente con ventilaciones a intervalos de 30:2 de forma sincronizada, con el balón resucitador, mascarilla, filtro antibacteriano y O2 a 15 litros?		SI	NO	
12. ¿Se mantiene efectividad de un mínimo del 90 % en las compresiones torácicas? (Si durante los primeros 5 minutos de la RCP, la efectividad no supera el 90 %, la paciente no conseguirá recuperar el pulso, y será RCP no exitosa.)		SI	NO	
13. ¿Se realizan descargas del desfibrilador de forma segura, indicando en voz alta la realización de esa acción? (En caso de que algún componente resulte afectado por la descarga, se considerara fin del ejercicio como indica el punto 2 de descalificaciones)		SI	NO	
14. ¿Se realizan cambios de reanimador de manera sincronizada? (Se deben realizar 2 cambios)		SI	NO	
15. Si se incorpora el equipo de SVA, ¿Se les da información sobre el estado del paciente y la hora de inicio de la RCP?		SI	NO	
16. ¿Se realiza la preparación del material de apoyo al SVA en caso de necesitarse? (Ver cuadro C)		SI	NO	

17.	¿La RCP ha sido exitosa? En caso afirmativo, pasar a bloque 4. En caso negativo, será el fin del ejercicio (No se considerará exitosa si durante los 5 primeros minutos de la RCP se tienen al menos 5 de los 16 ítems anteriores negativos del Bloque 3, y será el fin del ejercicio. El punto 12 de este bloque también puede finalizar el ejercicio si no se cumple con el criterio establecido.) (RCP no exitosa = -5 P)	SI	NO	
7	EVACUACIÓN Y TRASLADO	3 NO = -1 PUNTO (3 NO=-1 P/6 NO=-2 P...)		
1.	Durante todo el proceso, ¿El componente que está en cabeza da indicaciones al resto del equipo?	SI	NO	
2.	¿Se realiza una técnica de movilización correcta de la paciente en base a las posibles lesiones? (lateralización, puente holandés, etc...)	SI	NO	
3.	¿Se usa el medio o dispositivo más adecuado según las circunstancias del aviso para la movilización y extracción de la paciente de la zona? (lona de evacuación, tablero espinal, camilla de cuchara, ...)	SI	NO	
4.	¿Se usan los medios o dispositivos adecuados para asegurar una correcta inmovilización de la paciente antes de la extracción dependiendo de las lesiones sufridas? (Inmovilizador tetracameral, correas de araña, correas de sujeción, etc...)	SI	NO	
5.	¿La extracción de la paciente se realiza de una forma segura y eficaz, por un lugar acorde?	SI	NO	
6.	¿Durante la extracción, los componentes sufren inestabilidad en el traslado?	SI	NO	
7.	¿La camilla está preparada en el punto más cercano posible, en un lugar estable, a media altura, y con los dispositivos necesarios según las lesiones de sufridas antes de la llegada de los componentes? (Sábana, colchón de vacío, bomba de succión, etc...)	SI	NO	
8.	¿Se coloca a la paciente de forma suave y segura sobre la camilla?	SI	NO	
9.	¿Se retiran los medios y dispositivos innecesarios para el traslado cuando la paciente se encuentra en la camilla, y antes de realizar el traslado de esta hacia el vehículo?	SI	NO	
8	OTRAS RETIRADAS DE PUNTOS	1 X = 30seg		
	Por cada tramo de 30 segundos de superación de tiempo límite establecido (1 punto por cada 30 segundos, hasta 4 puntos)			
PUNTOS PERDIDOS				
MOTIVO FIN DE EJERCICIO (marcar la que corresponda)				
	Prueba completada con éxito			
	RCP no exitosa por lo marcado en los puntos 12 o 17 del bloque 3 (se conservan puntos obtenidos, pero se sanciona con - 5 puntos en el global)			
MOTIVO DESCALIFICACIÓN DE LA PRUEBA (marcar casilla si corresponde)				
1	Caída del paciente o de alguno de los participantes en la extracción (Conlleva pérdida de todos los puntos de la prueba)			
2	Afectación de uno o más miembros del equipo por una descarga eléctrica con el D.E.S.A. (Conlleva pérdida de todos los puntos de la prueba)			
3	Incomparecencia del equipo en la prueba o pérdida de todos los puntos de la prueba			
4	Faltas de respeto entre miembros del equipo, otros participantes, o hacia miembros del tribunal calificador u organización (Conlleva pérdida de todos los puntos de la prueba)			
5	Abandono o lesión que impida finalizar la prueba de alguno de los participantes (Conlleva pérdida de todos los puntos de la prueba)			

CUADRO C PREPARACIÓN DEL MATERIAL SVA PARA RCP

BLOQUE 1 MATERIAL RESPIRATORIO E INTUBACIÓN (Indicar lo que corresponda) 6 NO= -1 punto	SI	NO
¿Se pone campo estéril o empapador en uno de los lados de la cabeza del paciente?		
¿Se coloca el material preparado usando zona estéril y zona limpia?		
¿Tienen conocimiento del material?		
¿SE PREPARA EL SIGUIENTE MATERIAL?		
Material RCP SVB		
Balón resucitador		
Filtro antibacteriano		
Botella de oxigenoterapia		
Manguera de conexión entre balón resucitador y botella de O2		
Cánula de guedell del número adecuado		
1 jeringa de 20 ml		
1 aspirador de secreciones con sondas de aspiración completo (sonda yankauer incluida)		
Material RCP SVA		
*Tubo Endotraqueal de la numeración elegida por el calificador o equipo de SVA		
*Tubo endotraqueal de un número superior y un número inferior		
*Fiador del número elegido por el calificador o equipo de SVA		
*Mascarilla laríngea tipo fastrach o similar del número elegido por el calificador o equipo de SVA		
*Tubo de fastrach de numeración elegida por el calificador o equipo de SVA		
Vaselina para intubación		
Cánula de guedell del número seleccionado (si no está puesta en el paciente)		
Venda orillada pequeña o fijador tipo Thomas		
Laringoscopio y juego de palas		
Fonendoscopio		
1 jeringa de 20 ml		
1 jeringa de 50 ml		
1 pinza de Magill		
1 par de guantes estériles del tamaño elegido por el calificador o equipo de SVA		
1 respirador portátil con tubuladura y conexión a botella de O2		
BLOQUE 2: MATERIAL DE CANALIZACIÓN VVP, FLUIDOTERAPIA Y MEDICACIÓN (indicar lo que corresponda) 3 NO= -1 PUNTO	SI	NO
¿Tienen conocimiento del material?		
¿Tienen conocimientos de preparación del sistema de fluidoterapia seleccionado? (purga)		
¿Tienen conocimiento de la medicación y su preparación?		
¿SE PREPARA EL SIGUIENTE MATERIAL?		
*Sistema de suero a elección del calificador o equipo de SVA (macro o micro)		
*Abocatt del número seleccionado		
Llave de 3 pasos		
Apósito para VVP o esparadrapo		
Venda elástica		
Compresor venoso		
Ampolla de SSF y jeringa de 10 ml		
Gasas estériles y clorhexidina o toallita desinfectante		
*Fluidoterapia a elección del calificador o del equipo de SVA		
*Medicación a elección del calificador o equipo de SVA		
2 bateas o campos estériles (1 para material VVP purgado y otra para medicaciones cargadas)		

*A elección de la dotación de SVA

NOMBRE Y APELLIDOS:

NUMERO TRIBUNAL:

FIRMA

PRUEBA 7 INMOVILIZACIÓN Y EXTRACCIÓN VEHICULAR DE PACIENTE

TIEMPO MAXIMO DE LA PRUEBA:	20 MINUTOS
PUNTOS INICIALES DE LA PRUEBA:	10 PUNTOS
¿RECUPERACIÓN DE PUNTOS?:	SI
NUMERO DE PARTICIPANTES POR EQUIPO:	4 PERSONAS
NUMERO DE EQUIPOS SIMULTANEOS:	1 EQUIPO EN LA PRUEBA

DESGLOSE DE LA PRUEBA

1. MODULOS PROFESIONALES Y CRITERIOS EVALUABLES QUE AFECTEN A ESTA PRUEBA, SEGÚN R.D. 1397/2007 (BOE Nº 282 DEL 24 DE NOVIEMBRE), MODIFICADO POR R.D. 287/2023 (BOE N.º 103 DEL 1 DE MAYO)

- ANATOMOFISIOLOGIA Y PATOLOGÍA BÁSICA (código 0061)
- APOYO PSICOLÓGICO EN SITUACIONES DE EMERGENCIA (código 0058)
- ATENCIÓN SANITARIA INICIAL EN SITUACIONES DE EMERGENCIA (CÓDIGO 0055)
- ATENCIÓN SANITARIA ESPECIAL EN SITUACIONES DE EMERGENCIA (CÓDIGO 0056)
- LOGÍSTICA SANITARIA EN EMERGENCIAS (CÓDIGO 0053)
- DOTACIÓN SANITARIA (CÓDIGO 0054)
- EVACUACIÓN Y TRASLADO (CÓDIGO 0057)

2. DESCRIPCION DEL ESCENARIO SIMULADO

- El escenario de esta prueba será un vehículo de 5 puertas. El acceso al mismo (y extracción del paciente) estará limitado a un numero de puertas indeterminadas del vehículo (a elección de los miembros del tribunal que califiquen la prueba, que será igual para todos)
- El paciente se encontrará sentado en el asiento del conductor
- El escenario simulara un accidente con 1 solo vehículo, a una velocidad de 140 km/h.
- El vehículo simulará estar en una zona no asfaltada, a 25 metros de la zona asfaltada más cercana.

3. DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA:

- La prueba consistirá en realizar una extracción vehicular del paciente, garantizando una correcta inmovilización y movilización de este, con los materiales que se estimen oportunos dentro de los disponibles.
- Los participantes empezaran la prueba en la zona delimitada, con el material que se indica en el punto 6.
- Deberán completar la prueba de manera satisfactoria en el menor tiempo posible, sin comprometer la seguridad del paciente, y evitando que el vehículo se mueva de manera brusca.
- Todos los participantes deberán hacer uso de los elementos de protección a su alcance. Cada elemento de protección no usado (por persona) se descontará 1 punto. (Casco, gafas de seguridad o pantalla de protección, chaleco reflectante)
- La caída del paciente o de al menos uno de los componentes durante la extracción, seria motivo de descalificación de la prueba.
- Si se supera el tiempo límite, se descontará 1 punto por cada tramo de 30 segundos que pasen del tiempo límite (de 1 seg. a 30 seg. = 1 punto, de 31 seg. a 60 seg. = 2 puntos, y así sucesivamente)

4. DESARROLLO DE LA PRUEBA:

- Antes de comenzar la prueba, el paciente se encontrará sentado en el asiento del conductor.
- Cuando comience la prueba, los participantes deberán hacer las siguientes acciones:

- Coger el material necesario para la realización de la prueba y dirigirse a la ubicación del paciente
 - Realizar la conducta P.A.S., asegurando la escena si es posible mediante balizamiento.
 - Colocar el material en el lugar adecuado para realizar la prueba de manera eficiente.
 - Acercamiento, presentación y explicación de las acciones que se van a realizar al paciente
 - Acceder al vehículo por las zonas accesibles y trabajar dentro del mismo, intentando no realizar movimientos que puedan afectar al vehículo, y por tanto, al paciente.
 - Asegurar el vehículo mediante calzos, extraer la llave del contacto y dejar la llave en una zona visible, poner el freno de mano al vehículo.
 - Inmovilizar al paciente de forma adecuada mediante los medios a su alcance
 - Realizar una extracción segura del paciente, bien sea con tablero espinal o camilla de palas, por cualquiera de las puertas accesibles, eligiendo siempre la más favorecedora para el paciente.
 - Asegurar al paciente para el traslado hacia la camilla, mediante correas de araña o correas de sujeción (la camilla deberá estar preparada para recibir al paciente, con el colchón de vacío y sabana, y con la camilla en posición a media altura)
 - Colocar al paciente en la camilla, y retirar todos los dispositivos innecesarios para el traslado hacia el centro útil (tablero, camilla de cuchara, chaleco de inmovilización, etc...)
 - Trasladar al paciente hacia el punto indicado
- c) La prueba se dará por finalizada por alguno de los siguientes casos:
- 1) Cuando el equipo complete la prueba y dejen al paciente dentro del vehículo sanitario (una vez dentro, no podrán retirarse dispositivos que no se hayan retirado antes, ni tampoco realizar acciones que no se hayan realizado)
 - 2) Por la pérdida de todos los puntos de la prueba por diversas faltas, tal como se indica en el punto 5
 - 3) Por descalificación, tal como se indica en el punto 5.

5. PERDIDA DE PUNTOS Y DESCALIFICACIONES:

a) PERDIDA DE PUNTOS:

- 1) No realizar una correcta valoración de la conducta P.A.S. de la escena. (3 puntos)
- 2) No realizar un balizamiento eficiente de la escena (1 punto)
- 3) No asegurar el vehículo de manera correcta con calzos, freno de mano y retirada de la llave (1 punto por acción)
- 4) Realizar movimientos irregulares del coche en el acceso, inmovilización o extracción del paciente (1 punto por cada 5 movimientos)
- 5) Por no usar los dispositivos adecuados para la inmovilización, extracción y traslado del paciente (1 punto por dispositivo)
- 6) No inmovilizar o asegurar adecuadamente al paciente desde la salida del vehículo hacia el traslado a la camilla (3 puntos)
- 7) Tener todo o parte del material de intervención de la escena de tal manera que suponga riesgos de caída o accidentes para los intervinientes (1 punto)
- 8) No tener la camilla preparada antes de la llegada del paciente, materiales incluidos (1 punto)
- 9) No retirar los dispositivos innecesarios para el traslado, o retirarlos de forma deficiente (1 punto por dispositivo)
- 10) Por cada 30 segundos superior al tiempo máximo de la prueba (1 punto)
- 11) No mantener una correcta comunicación con el paciente sobre las técnicas que se le van a realizar o no realizar presentación (1 punto)
- 12) No mantener una correcta comunicación con el equipo (1 punto)

- 13) Por cada elemento de autoprotección no usado o quitado durante la intervención (1 punto por elemento y persona)

b) RECUPERACIÓN DE PUNTOS:

- 1) Por realizar esta prueba en un tiempo superior a 14 minutos e inferior a 15 minutos (1 punto)
- 2) Por realizar esta prueba en un tiempo superior a 13 minutos e inferior a 14 minutos (2 puntos)
- 3) Por realizar esta prueba en un tiempo superior a 12 minutos e inferior a 13 minutos (3 puntos)
- 4) Por realizar esta prueba en un tiempo inferior a 12 minutos (4 puntos)

c) DESCALIFICACIONES (se retirará los puntos obtenidos en la prueba):

- 1) Caída del paciente o de alguno de los participantes en la extracción
- 2) Incomparecencia del equipo en la prueba o pérdida de todos los puntos de la prueba
- 3) Faltas de respeto entre miembros del equipo, otros participantes, o hacia miembros del tribunal calificador u organización
- 4) Abandono o lesión que impida finalizar la prueba de alguno de los participantes

6. MATERIALES DISPONIBLES PARA LA PRUEBA:

- a) Los materiales disponibles para la prueba serán los siguientes:

- 1 aspirador de secreciones con sondas de aspiración
- 1 lona de evacuación
- 1 tablero espinal
- 1 camilla de palas
- 1 colchón de vacío
- 1 sabana
- 1 collarín de adulto
- 1 collarín infantil
- 1 juego de correas de araña
- 2 juegos de correas de camilla de palas
- 1 inmovilizador tetracameral
- 1 bomba de succión
- 1 camilla de ruedas
- 1 juego de balizas de señalización
- 1 juego de calzos

FICHA DE CALIFICACIÓN DE PRUEBA

PRUEBA 7		INMOVILIZACIÓN Y EXTRACCIÓN VEHICULAR DE PACIENTE			
-----------------	--	--	--	--	--

PUNTOS INICIALES	10	Nº DE PERSONAS POR EQUIPO	4	TIEMPO MAXIMO	20 MINUTOS
NUMERO DE EQUIPO		TIEMPO REALIZADO		PUNTOS FINALES CUADROS A+B	

CUADRO DE PENALIZACIONES

Nº	CUADRO A-PENALIZACIONES	V.R.					P.P.A.	P.T.R.	
1	No realizar una correcta valoración de la conducta P.A.S. de la escena.	1 UNICA ACCION					-3 P		
2	No realizar un balizamiento eficiente de la escena	1 UNICA ACCION					-1 P		
3	No asegurar el vehículo de manera correcta con calzos, freno de mano y retirada de la llave (1 punto por acción no realizada)	C	FM		LL		-1 P		
4	Realizar movimientos irregulares del coche en el acceso, inmovilización o extracción del paciente (1 punto por cada 5 movimientos)	1	2	3	4	5	-1 P		
		6	7	8	9	10	-1 P		
5	Por no usar los dispositivos adecuados para la inmovilización, extracción y traslado del paciente							-1 P	
6	No inmovilizar o asegurar adecuadamente al paciente desde la salida del vehículo hacia el traslado a la camilla	1 UNICA ACCION					-3 P		
7	Tener todo o parte del material de intervención de la escena de tal manera que suponga riesgos de caída o accidentes para los intervinientes	1 UNICA ACCION					-1 P		
8	No tener la camilla preparada antes de la llegada del paciente, materiales incluidos	1 UNICA ACCION					-1 P		
9	No retirar los dispositivos innecesarios para el traslado, o retirarlos de forma deficiente						-1 P		
10	Por cada 30 segundos superior al tiempo máximo de la prueba (1 punto)						-1 P		
11	No mantener una correcta comunicación con el paciente sobre las técnicas que se le van a realizar o no realizar presentación	1 UNICA ACCION					-1 P		
12	No mantener una correcta comunicación con el equipo	1 UNICA ACCION					-1 P		
13	Por cada medio de autoprotección no usado en algún momento (por persona)								
	13.1: CASCO						-1 P		
	13.2: GAFAS PROTECTORA O PANTALLA						-1 P		
	13.3: CHALECO O CHAQUETA REFLECTANTE						-1 P		
	13.4: GUANTES DE TRABAJO (EN CASO DE NECESITARSE)						-1 P		
	13.5: GUANTES DE NITRILO (SALVO ROTURA) (EN CASO DE NECESITARSE)						-1 P		

PUNTOS PERDIDOS

B-RECUPERACIÓN DE PUNTOS (Marcar cual corresponda)

1	Por realizar esta prueba en un tiempo superior a 14 minutos e inferior a 15 minutos	+1P	
2	Por realizar esta prueba en un tiempo superior a 13 minutos e inferior a 14 minutos	+2P	
3	Por realizar esta prueba en un tiempo superior a 12 minutos e inferior a 13 minutos	+3P	
4	Por realizar esta prueba en un tiempo inferior a 12 minutos	+4P	

MOTIVO DESCALIFICACIÓN DE LA PRUEBA (marcar casilla si corresponde)

1	Caída del paciente o de alguno de los participantes en la extracción	
2	Incomparecencia del equipo en la prueba o pérdida de todos los puntos de la prueba	



3	Faltas de respeto entre miembros del equipo, otros participantes, o hacia miembros del tribunal calificador u organización	
4	Abandono o lesión que impida finalizar la prueba de alguno de los participantes	

NOMBRE Y APELLIDOS:

NUMERO TRIBUNAL:

FIRMA

PRUEBA 8 INMOVILIZACIÓN Y EXTRACCIÓN VEHICULAR DE PACIENTE MODALIDAD DUAL

TIEMPO MAXIMO DE LA PRUEBA: 20 MINUTOS
PUNTOS INICIALES DE LA PRUEBA: 10 PUNTOS
¿RECUPERACIÓN DE PUNTOS?: SI
NUMERO DE PARTICIPANTES POR EQUIPO: 4 PERSONAS
NUMERO DE EQUIPOS SIMULTANEOS: 2 EQUIPOS POR VEHICULO

DESGLOSE DE LA PRUEBA

1. MODULOS PROFESIONALES Y CRITERIOS EVALUABLES QUE AFECTEN A ESTA PRUEBA, SEGÚN R.D. 1397/2007 (BOE Nº 282 DEL 24 DE NOVIEMBRE), MODIFICADO POR R.D. 287/2023 (BOE N.º 103 DEL 1 DE MAYO)

- ANATOMOFISIOLOGIA Y PATOLOGÍA BÁSICA (código 0061)
- APOYO PSICOLÓGICO EN SITUACIONES DE EMERGENCIA (código 0058)
- ATENCIÓN SANITARIA INICIAL EN SITUACIONES DE EMERGENCIA (CÓDIGO 0055)
- ATENCIÓN SANITARIA ESPECIAL EN SITUACIONES DE EMERGENCIA (CÓDIGO 0056)
- LOGÍSTICA SANITARIA EN EMERGENCIAS (CÓDIGO 0053)
- DOTACIÓN SANITARIA (CÓDIGO 0054)
- EVACUACIÓN Y TRASLADO (CÓDIGO 0057)

2. DESCRIPCION DEL ESCENARIO SIMULADO

- En esta prueba participaran 2 equipos simultáneos, con 2 pacientes, en un mismo vehículo
- El vehículo será dividido en 2 (zona izquierda y zona derecha), donde cada equipo trabajará en un único lado, sin poder ocupar el espacio del otro.
- El escenario de esta prueba será un vehículo de 5 puertas con 2 pacientes. El acceso al mismo (y extracción del paciente) estará limitado a un numero de puertas indeterminadas del vehículo (a elección de los miembros del tribunal que califiquen la prueba, que será igual para todos), pero nunca por la puerta del maletero
- Los pacientes se encontrarán sentados en el asiento del conductor y el asiento del copiloto.
- El escenario simulara un accidente con 1 solo vehículo, a una velocidad de 140 km/h.
- El vehículo simulará estar en una zona no asfaltada, a 25 metros de la zona asfaltada más cercana.

3. DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA:

- La prueba consistirá en realizar una extracción vehicular del paciente, garantizando una correcta inmovilización y movilización de este, con los materiales que se estimen oportunos dentro de los disponibles.
- Los participantes empezaran la prueba en la zona delimitada, con el material que se indica en el punto 6.
- Deberán completar la prueba de manera satisfactoria en el menor tiempo posible, sin comprometer la seguridad del paciente, sin invadir el espacio del otro equipo, y evitando que el vehículo se mueva de manera brusca.
- Todos los participantes deberán hacer uso de los elementos de protección a su alcance. Cada elemento de protección no usado (por persona) se descontará 1 punto. (Casco, gafas de seguridad o pantalla de protección, chaleco reflectante)
- La caída del paciente o de al menos uno de los componentes durante la extracción, seria motivo de descalificación de la prueba.

- f) Si se supera el tiempo límite, se descontará 1 punto por cada tramo de 30 segundos que pasen del tiempo límite (de 1 seg. a 30 seg. = 1 punto, de 31 seg. a 60 seg. = 2 puntos, y así sucesivamente)

4. DESARROLLO DE LA PRUEBA:

- a) Antes de comenzar la prueba, cada paciente se encontrará sentado en el asiento correspondiente.
- b) Cuando comience la prueba, los participantes de ambos equipos deberán hacer las siguientes acciones:
- Coger el material necesario para la realización de la prueba y dirigirse a la ubicación del paciente
 - Realizar la conducta P.A.S., asegurando la escena si es posible mediante balizamiento, tanto delantero como trasero
 - Colocar el material en el lugar adecuado para realizar la prueba de manera eficiente.
 - Acercamiento al paciente
 - Acceder al vehículo por las zonas accesibles y trabajar dentro del mismo, intentando no realizar movimientos que puedan afectar al vehículo, y por tanto, al paciente.
 - Asegurar el vehículo mediante calzos, extraer la llave del contacto (solo 1 equipo, quien esté más cerca) y dejar la llave en una zona visible, poner el freno de mano al vehículo.
 - Inmovilizar al paciente de forma adecuada mediante los medios a su alcance
 - Realizar una extracción segura del paciente, bien sea con tablero espinal o camilla de palas, por cualquiera de las puertas accesibles de su lado, eligiendo siempre la más favorecedora para el paciente.
 - Asegurar al paciente para el traslado hacia la camilla, mediante correas de araña o correas de sujeción (la camilla deberá estar preparada para recibir al paciente, con el colchón de vacío y sabana, y con la camilla en posición a media altura)
 - Colocar al paciente en la camilla, y retirar todos los dispositivos innecesarios para el traslado hacia el centro útil (tablero, camilla de cuchara, chaleco de inmovilización, etc...)
 - Trasladar al paciente hacia el punto indicado
- c) La prueba se dará por finalizada por alguno de los siguientes casos:
- 1) Cuando el equipo complete la prueba y dejen al paciente dentro del vehículo sanitario (una vez dentro, no podrán retirarse dispositivos que no se hayan retirado antes, ni tampoco realizar acciones que no se hayan realizado)
 - 2) Por la pérdida de todos los puntos de la prueba por diversas faltas, tal como se indica en el punto 5
 - 3) Por descalificación, tal como se indica en el punto 5.

5. PERDIDA DE PUNTOS Y DESCALIFICACIONES:

a) PERDIDA DE PUNTOS:

- 1) No realizar una correcta valoración de la conducta P.A.S. de la escena. (3 puntos)
- 2) No realizar un balizamiento eficiente de la escena (1 punto)
- 3) No asegurar el vehículo de manera correcta con calzos, freno de mano y retirada de la llave (1 punto por acción)
- 4) Realizar movimientos irregulares del coche en el acceso, inmovilización o extracción del paciente (1 punto por cada 5 movimientos)
- 5) Por no usar los dispositivos adecuados para la inmovilización, extracción y traslado del paciente (1 punto por dispositivo)
- 6) No inmovilizar o asegurar adecuadamente al paciente desde la salida del vehículo hacia el traslado a la camilla (3 puntos)

- 7) Tener todo o parte del material de intervención de la escena de tal manera que suponga riesgos de caída o accidentes para los intervinientes (1 punto)
- 8) No tener la camilla preparada antes de la llegada del paciente, materiales incluidos (1 punto)
- 9) No retirar los dispositivos innecesarios para el traslado, o retirarlos de forma deficiente (1 punto por dispositivo)
- 10) Invadir el espacio del otro equipo (1 punto por acción)
- 11) Por cada 30 segundos superior al tiempo máximo de la prueba (1 punto)
- 12) No mantener una correcta comunicación con el paciente sobre las técnicas que se le van a realizar o no realizar presentación (1 punto)
- 13) No mantener una correcta comunicación con el equipo (1 punto)
- 14) Por cada elemento de autoprotección no usado o quitado durante la intervención (1 punto por elemento y persona)

b) RECUPERACIÓN DE PUNTOS:

- 1) Por realizar esta prueba en un tiempo superior a 14 minutos e inferior a 15 minutos (1 punto)
- 2) Por realizar esta prueba en un tiempo superior a 13 minutos e inferior a 14 minutos (2 puntos)
- 3) Por realizar esta prueba en un tiempo superior a 12 minutos e inferior a 13 minutos (3 puntos)
- 4) Por realizar esta prueba en un tiempo inferior a 12 minutos (4 puntos)

c) DESCALIFICACIONES (se retirará los puntos obtenidos en la prueba):

- 1) Caída del paciente o de alguno de los participantes en la extracción
- 2) Incomparecencia del equipo en la prueba o pérdida de todos los puntos de la prueba
- 3) Faltas de respeto entre miembros del equipo, otros participantes, o hacia miembros del tribunal calificador u organización
- 4) Abandono o lesión que impida finalizar la prueba de alguno de los participantes

6. MATERIALES DISPONIBLES PARA LA PRUEBA:

a) Los materiales disponibles para la prueba por cada equipo serán los siguientes:

- 1 aspirador de secreciones con sondas de aspiración
- 1 lona de evacuación
- 1 tablero espinal
- 1 camilla de palas
- 1 colchón de vacío
- 1 sabana
- 1 collarín de adulto
- 1 collarín infantil
- 1 juego de correas de araña
- 2 juegos de correas de camilla de palas
- 1 inmovilizador tetracameral
- 1 bomba de succión
- 1 camilla de ruedas
- 1 juego de balizas de señalización
- 1 juego de calzos

FICHA DE CALIFICACIÓN DE PRUEBA

PRUEBA 8

INMOVILIZACIÓN Y EXTRACCIÓN VEHICULAR DE PACIENTE MODALIDAD DUAL

PUNTOS INICIALES		10	Nº DE PERSONAS POR EQUIPO		4	TIEMPO MAXIMO		20 MINUTOS				
NUMERO DE EQUIPO			TIEMPO REALIZADO			PUNTOS FINALES CUADROS A+B						
CUADRO DE PENALIZACIONES												
Nº	CUADRO A-PENALIZACIONES					V.R.			P.P.A.	P.T.R.		
1	No realizar una correcta valoración de la conducta P.A.S. de la escena.					1 UNICA ACCION			-3 P			
2	No realizar un balizamiento eficiente de la escena					1 UNICA ACCION			-1 P			
3	No asegurar el vehículo de manera correcta con calzos, freno de mano y retirada de la llave (1 punto por acción no realizada)					C	FM	LL	-1 P			
4	Realizar movimientos irregulares del coche en el acceso, inmovilización o extracción del paciente (1 punto por cada 5 movimientos)					1	2	3	4	5	-1 P	
						6	7	8	9	10	-1 P	
5	Por no usar los dispositivos adecuados para la inmovilización, extracción y traslado del paciente										-1 P	
6	No inmovilizar o asegurar adecuadamente al paciente desde la salida del vehículo hacia el traslado a la camilla					1 UNICA ACCION			-3 P			
7	Tener todo o parte del material de intervención de la escena de tal manera que suponga riesgos de caída o accidentes para los intervinientes					1 UNICA ACCION			-1 P			
8	No tener la camilla preparada antes de la llegada del paciente, materiales incluidos					1 UNICA ACCION			-1 P			
9	No retirar los dispositivos innecesarios para el traslado, o retirarlos de forma deficiente									-1 P		
10	Invadir el espacio del otro equipo									-1 P		
11	Por cada 30 segundos superior al tiempo máximo de la prueba (1 punto)									-1 P		
12	No mantener una correcta comunicación con el paciente sobre las técnicas que se le van a realizar o no realizar presentación					1 UNICA ACCION			-1 P			
13	No mantener una correcta comunicación con el equipo					1 UNICA ACCION			-1 P			
14	Por cada medio de autoprotección no usado en algún momento (por persona)											
	14.1: CASCO									-1 P		
	14.2: GAFAS PROTECTORA O PANTALLA									-1 P		
	14.3: CHALECO O CHAQUETA REFLECTANTE									-1 P		
	14.4: GUANTES DE TRABAJO (EN CASO DE NECESITARSE)									-1 P		
	14.5: GUANTES DE NITRILO (SALVO ROTURA) (EN CASO DE NECESITARSE)									-1 P		
PUNTOS PERDIDOS												
B-RECUPERACIÓN DE PUNTOS (Marcar cual corresponda)												
1	Por realizar esta prueba en un tiempo superior a 14 minutos e inferior a 15 minutos								+1P			
2	Por realizar esta prueba en un tiempo superior a 13 minutos e inferior a 14 minutos								+2P			
3	Por realizar esta prueba en un tiempo superior a 12 minutos e inferior a 13 minutos								+3P			
4	Por realizar esta prueba en un tiempo inferior a 12 minutos								+4P			
MOTIVO DESCALIFICACIÓN DE LA PRUEBA (marcar casilla si corresponde)												
1	Caída del paciente o de alguno de los participantes en la extracción											
2	Incomparecencia del equipo en la prueba o pérdida de todos los puntos de la prueba											



3	Faltas de respeto entre miembros del equipo, otros participantes, o hacia miembros del tribunal calificador u organización	
4	Abandono o lesión que impida finalizar la prueba de alguno de los participantes	

NOMBRE Y APELLIDOS:

NUMERO TRIBUNAL:

FIRMA

PRUEBA 9

QUIZZ DE CONOCIMIENTOS TEÓRICOS

TIEMPO MAXIMO DE LA PRUEBA:	EL NECESARIO
TIEMPO MAXIMO POR PREGUNTA	10 SEGUNDOS
PUNTOS INICIALES DE LA PRUEBA:	0 PUNTOS
¿RECUPERACIÓN DE PUNTOS?:	SI, HASTA 25 (1 por pregunta acertada)
¿RETIRADA DE PUNTOS?:	SI, HASTA 8 (a razón de 1 punto por cada 3 acciones descritas en el punto 5.a.1, o por descalificación de la prueba, tal como establece el punto 5.b)
NUMERO DE PARTICIPANTES POR EQUIPO:	4 PERSONAS
NUMERO DE EQUIPOS SIMULTANEOS:	TODOS LOS EQUIPOS

DESGLOSE DE LA PRUEBA

7. MODULOS PROFESIONALES Y CRITERIOS EVALUABLES QUE AFECTEN A ESTA PRUEBA, SEGÚN R.D. 1397/2007 (BOE Nº 282 DEL 24 DE NOVIEMBRE), MODIFICADO POR R.D. 287/2023 (BOE N.º 103 DEL 1 DE MAYO)

- h) PLANES DE EMERGENCIAS (código 0059)
- i) ANATOMOFISIOLOGIA Y PATOLOGÍA BÁSICA (código 0061)
- j) APOYO PSICOLÓGICO EN SITUACIONES DE EMERGENCIA (código 0058)
- k) ATENCIÓN SANITARIA INICIAL EN SITUACIONES DE EMERGENCIA (CÓDIGO 0055)
- l) ATENCIÓN SANITARIA ESPECIAL EN SITUACIONES DE EMERGENCIA (CÓDIGO 0056)
- m) TELEEMERGENCIAS (CÓDIGO 0060)
- n) LOGÍSTICA SANITARIA EN EMERGENCIAS (CÓDIGO 0053)
- o) DOTACIÓN SANITARIA (CÓDIGO 0054)
- p) EVACUACIÓN Y TRASLADO (CÓDIGO 0057)

8. DESCRIPCION DEL ESCENARIO SIMULADO

- a) Este escenario no tendrá simulación alguna

9. DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA:

- a) Esta prueba consistirá en responder a una batería de preguntas sobre las materias indicadas en el punto 1 de esta prueba.
- b) Esta prueba podrá realizarse bien por métodos electrónicos (mediante un programa de preguntas y respuestas) o método clásico (las preguntas serán expuestas en una pantalla de grandes dimensiones con sus posibles respuestas, y los participantes anotarán la respuesta en una ficha)
- c) Se responderán a un total de 25 preguntas, que serán escogidas al azar antes de la prueba por los propios participantes.
- d) Junto con las 25 preguntas, se escogerán 5 preguntas más de reserva. Estas preguntas se usarán únicamente cuando se anule alguna de las preguntas principales.
- e) No estarán permitidos apuntes, libros o apoyo electrónico de ningún tipo (los participantes deberán dejar sus dispositivos móviles en una caja antes del comienzo de la prueba)
- f) Encima de la mesa de cada participante únicamente habrá los artículos descritos en el punto 6
- g) Esta prueba bien puede añadir puntos al resultado final, como también puede quitarlos. Si un equipo acaba esta prueba con puntos negativos, dichos puntos serán retirados del conjunto total de pruebas. El máximo de puntos negativos que puede aplicarse a esta prueba serán 8.
- h) En caso de descalificación de algún equipo, se le retirará los puntos obtenidos en la prueba, y se le impondrá una sanción del máximo de puntos negativos en esta prueba, que serán 8.
- i) Los códigos de preguntas vendrán fijados por una letra y un número, y se establecerán de la siguiente manera:

1. Las letras indicaran a que modulo pertenecen:
 - A. Asistencia sanitaria Inicial y Especial en situaciones de emergencia
 - B. Teleemergencias
 - C. Planes de Emergencias
 - D. Logística en Emergencias
 - E. Dotación Sanitaria
 - F. Anatomofisiología y patología básica
 - G. Evacuación y Traslado
 - H. Apoyo psicológico en situaciones de emergencia
2. Cada módulo contendrá una batería de preguntas numeradas entre sí. Las preguntas serán recogidas de los temarios de oposiciones de Técnicos en Emergencias Sanitarias de distintas editoriales que estén en vigor, o de exámenes publicados de oposiciones anteriores, todas ellas genéricas que no se refieran a un servicio de emergencias en concreto.
3. Un ejemplo del código sería el siguiente: D-8 (pregunta nº 8 de Planes de Emergencias)
4. Cada pregunta tendrá 4 respuestas. Deberá marcarse la respuesta más correcta.
5. Cada respuesta tendrá una letra asociada (A-B-C-D), debiendo marcar una sola en la ficha o aplicación de respuesta. En caso de querer rectificar la respuesta en las fichas físicas (no en la aplicación electrónica) de respuesta antes de que el tiempo se agote, deberán tachar la respuesta errónea y marcar la nueva respuesta (de no hacerse correctamente, se considerará respuesta nula, penalizando en puntos, tal como se establece en el punto 5.a)
6. No responder a 1 pregunta se considerará también respuesta nula, penalizando en puntos, tal como se establece en el punto 5.a.
7. Las respuestas incorrectas también tendrán penalización de retirada de puntos, tal como se especifica en el punto 5.a

10. DESARROLLO DE LA PRUEBA:

- a) Cada equipo (compuesto por 4 participantes) estará sentado en 1 mesa.
- b) Cuando se muestre la pregunta, cada equipo tendrá 10 segundos para realizar las siguientes acciones:
 - Marcar el código de pregunta en la ficha de respuesta
 - Marcar la respuesta en la ficha de respuesta
 - Introducir la ficha en la caja de su mesa
 - En su defecto, marcar la respuesta correcta en la aplicación electrónica
- c) Una vez recogidas las respuestas de los equipos, se procederá a enunciar la respuesta correcta, anotando cada respuesta de los equipos en la ficha a tal efecto. A su vez, se expondrá que equipos han respondido correctamente a la pregunta, y se procederá a la suma o retirada de puntos, según sea el caso. En el caso de aplicación electrónica, las respuestas se mostrarán en pantalla una vez finalizado el tiempo.
- d) La prueba se dará por finalizada por alguno de los siguientes casos:
 - 1) Cuando se realicen todas las preguntas
 - 2) En caso de descalificación de algún equipo, este abandonará la prueba, pero no se dará por concluida para el resto.

11. PERDIDA DE PUNTOS Y DESCALIFICACIONES:

a) PERDIDA DE PUNTOS:

- 1) Se perderá 1 punto por la suma de estas 3 acciones:
 - Respuesta incorrecta
 - Respuesta nula
 - No responder a 1 pregunta (punto 3.i.6)

➤ No modificar una respuesta de manera correcta (punto 3.i.5)

b) **DESCALIFICACIONES** (Al equipo descalificado se le retirará los puntos obtenidos en la prueba, y se le impondrá una sanción del máximo de puntos negativos en esta prueba, que serán 8.):

- 1) Faltas de respeto entre miembros del equipo, otros participantes, o hacia miembros del tribunal calificador u organización, así como abandono de algún componente del equipo
- 2) Incomparecencia del equipo en la prueba
- 3) Uso de dispositivos no autorizados, así como libros, apuntes u otros medios que supongan una clara ventaja hacia el resto de los equipos.

12. MATERIALES DISPONIBLES PARA LA PRUEBA:

a) Los materiales disponibles para la prueba serán los siguientes:

- Cartel indicativo de equipo
- Una serie de fichas de respuesta.
- 1 bolígrafo o rotulador de color azul para marcar las respuestas en las fichas de las respuestas
- 1 caja para introducir las fichas de respuestas.
- 1 tablet conectada únicamente a la aplicación de preguntas (esta opción será viable si se dispone de esa aplicación, y existan dispositivos suficientes para todos los equipos)

FICHA DE CALIFICACIÓN DE PRUEBA

PRUEBA 9

QUIZZ DE CONOCIMIENTOS TEÓRICOS

PUNTOS INICIALES	0	Nº DE PERSONAS POR EQUIPO	4	TIEMPO MAXIMO	10 SEG. POR PREGUNTA
NUMERO DE EQUIPO				PUNTOS FINALES CUADROS A-B	

PREGUNTAS PRINCIPALES

[illegible]

PREGUNTAS DE RESERVA

[illegible]

CUADROS DE PUNTUACIÓN

A: RESPUESTAS CORRECTAS		B: PREGUNTAS NO RESPONDIDAS O RESPUESTAS INCORRECTAS	
Nº RESP.	PUNTOS (1 X RESP.)	Nº RESP.	PUNTOS (-1 X CADA 3)

MOTIVO DESCALIFICACIÓN DE LA PRUEBA (marcar casilla si corresponde)

1	Faltas de respeto entre miembros del equipo, otros participantes, o hacia miembros del tribunal calificador u organización, así como abandono de algún componente del equipo	
2	Incomparecencia del equipo en la prueba	
3	Uso de dispositivos no autorizados, así como libros, apuntes u otros medios que supongan una clara ventaja hacia el resto de los equipos.	

NOMBRE Y APELLIDOS:

NUMERO TRIBUNAL:**FIRMA**

ANEXO 1 FICHA DE INSCRIPCIÓN A LAS OLIMPIADAS

FICHA INSCRIPCIÓN A LAS OLIMPIADAS ALUMNOS T.E.S.	
NOMBRE DEL CENTRO:	
DIRECCIÓN DEL CENTRO:	
LOCALIDAD:	C.P.:
TELÉFONO DEL CENTRO:	EMAIL:
PERSONA DE CONTACTO:	
TELÉFONO PERSONA DE CONTACTO:	
EMAIL PERSONA DE CONTACTO:	

CLAUSULAS

- Los datos facilitados en esta ficha quedaran reflejados de manera física o electrónica según establece la normativa vigente en materia de Protección de Datos. Esta ficha podrá ser sustituida por otro medio de inscripción electrónico ajeno a la organización, a fin de agilizar los trámites de inscripción, sin alterar el resto de las cláusulas.
- En el desarrollo de los ejercicios podrán realizarse, ya sea por parte de la organización, o por parte de terceros, fotografías o videos. Al rellenar esta solicitud, así como sus fichas anexas, el centro y los propios alumnos están dando consentimiento para que se realicen dichos actos. Las imágenes o videos podrán ser difundidos a través de las Redes Sociales del centro organizador, así como de sus colaboradores, siendo la única intención el carácter informativo del evento, o bien de carácter formativo en el futuro.
- El centro deberá asumir el transporte de las personas que vayan a participar en el evento, así como de los familiares o público que acudan a verlo, salvo que se indique lo contrario.
- El centro deberá proporcionar a los participantes el material de autoprotección necesario para la realización de los ejercicios, y constará de los siguientes elementos:
 - 1 casco de protección por participante titular.
 - 1 gafas de protección o pantallas de protección por participante titular, pudiendo estar integradas en los cascos.
 - 1 chaleco reflectante por participante titular, a ser posible, del mismo color, y con posibilidad de llevar el logotipo del instituto. Estos podrán ser sustituidos por chalecos proporcionados por la organización.
 - 1 par de guantes de trabajo o anticorte por participante titular (opcional, pero recomendable).
 - A su vez, cada alumno deberá venir dotado de los siguientes elementos:
 - Pantalón cómodo, a ser posible de trabajo con reflectantes.
 - Parte superior con manga larga, obligatorio para el desarrollo de algunas de las pruebas.
 - Calzado cómodo, a ser posible de seguridad con puntera reforzada.
 - Documentación tipo D.N.I. o N.I.E. y tarjeta sanitaria, para que en el caso de sufrir algún tipo de lesión poder ser trasladado al hospital de referencia.

Fecha y firma Director del Centro

Sello del centro

Fecha y firma responsable C.F.
Emergencias Sanitarias

ANEXO 2 FICHA CONSTITUCIÓN DE EQUIPOS

FICHA DE CONSTITUCIÓN DE EQUIPO TITULAR					
NOMBRE DEL CENTRO				NUMERO DE EQUIPO	
COMPONENTES					
PARTICIPANTE	NOMBRE COMPLETO		D.N.I./N.I.E.	DORSAL	
ENTRENADOR				ENTRENADOR	
ALUMNO TITULAR 1					
ALUMNO TITULAR 2					
ALUMNO TITULAR 3					
ALUMNO TITULAR 4					
ALUMNO RESERVA 1					
ALUMNO RESERVA 2					
RESULTADOS DE LAS PRUEBAS (a rellenar por el tribunal calificador)					
Nº PRUEBA	PUNTOS DE INICIO	NUMERO DE ERRORES	PUNTOS RESTADOS	PUNTOS RECUPERADOS	PUNTOS TOTALES
	10				
	10				
	10				
	10				
(R)	10				
Nº PRUEBA	P. INICIO	R. CORRECTAS	R. INCOR-NUL	P. RESTADOS	P. TOTALES
9 QUIZZ	0				
TOTAL DE PUNTOS (MAXIMO 65)					
INSTRUCCIONES O CLÁUSULAS					
- RELLENAR ESTA FICHA EN LETRAS MAYÚSCULAS Y LEGIBLES. LAS PARTES EN COLOR GRIS SERÁN RELLENADAS POR LA ORGANIZACIÓN. - Esta ficha será entregada el mismo día del inicio de las pruebas, en el punto de entrega de dorsales, tal como se indica en el punto 1.D y 1.E de las reglas generales (página 5 del documento). Esta ficha será devuelta a los participantes del centro una vez realizada la entrega de trofeos. Sera el centro quien deba conservar esta ficha en caso de necesidad durante el tiempo mínimo establecido que marca la ley de Protección de Datos. - Al rellenar esta ficha, el equipo, y sus integrantes se comprometen a participar en todas las pruebas que se realicen, así como aceptar las normas de la competición descritas en este documento. - Los dorsales o tarjetas entregados siempre deben de estar puestos y a la vista. En caso de chaleco proporcionado por la organización, los participantes deberán portarlo siempre encima de todas las prendas superiores. - No serán tolerados los insultos, faltas de respeto, falta de deportividad, etc..., ya sea entre miembros de cada equipo, entre equipos, así como a los miembros del tribunal calificador. - Al finalizar cada prueba, los equipos intervinientes deberán dejar los materiales usados guardados y ordenados en su respectivo lugar. - Cada participante deberá usar el equipamiento descrito en el punto 1.J de las normas generales. - Hay que recordar que estas pruebas son para fomentar no solo la competitividad sana, también el compañerismo, el juego limpio, y poder divertirnos entre todos.					
BUENA SUERTE A TODOS LOS PARTICIPANTES					

ANEXO 3

COMPOSICIÓN MOCHILAS OLIMPIADAS

MOCHILA CURAS Y CIRCULATORIO APOYO A SVA (ROJO)

Material de diagnostico

- 1 linterna pupilar
- 1 pulsioxímetro
- 1 esfigmomanómetro y fonendoscopio
- 1 glucómetro + lancetas de seguridad + tiras reactivas
- 1 termómetro

Material de curas

- 8 paquetes de gasas estériles
- 8 paquetes de compresas quirúrgicas estériles
- 5 envases de povidona yodada monodosis
- 1 envase de clorhexidina en pulverizador
- 5 envases de sueros fisiológicos monodosis
- 5 envases de sueros de irrigación 100 ml
- 1 paquete de tiras de taponamiento nasal
- 5 apósitos adhesivos de cada tamaño
- 3 vendas elásticas crepé de distintos tamaños (3 de cada)
- 1 paquete de apósitos para quemaduras
- 1 esparadrapo microperforado
- 5 sueros salinos de irrigación 100 ml

Otros materiales

- informes sanitarios + bolígrafo
- 1 tijeras cortaropa
- 3 mantas sirius
- 10 depresores plásticos
- 4 bolsas de frío químico desechables
- 4 bolsas de calor químico desechables
- 3 bateas
- 1 paquete de bolsas de basura pequeñas
- 1 juego completo de cánulas de guedell (del n.º 00 al n.º 5)
- 10 mascarillas de protección quirúrgicas
- 5 mascarillas de protección ffp 2
- 2 gafas de protección ocular
- guantes de nitrilo de repuesto distintos tamaños (mínimo 2 pares de cada en bolsitas)
- pilas de repuesto botón, AA y AAA
- 1 contenedor biológico pequeño
- 1 medidor de gases

Hemostasia

- 2 torniquetes color naranja
- 1 rotulador color azul o verde
- *1 vendaje israelí
- *1 agente hemostático para sangrados abundantes

Acceso venoso para fluidoterapia

- 3 sistemas de fluidoterapia macro
- 3 juegos completos abocatt (3 abocatt n.º 14, 16, 18, 20, 22 y 24)
- 3 llaves 3 vías con alargadera
- 3 llaves 3 vis sin alargadera
- 6 pegatinas de sujeción de vías
- 3 jeringas de 5 ml
- 3 jeringas 10 ml
- 10 toallitas alcohólicas desinfección o clorhexidina de base alcohólica
- 5 paquetes de gasas estériles
- 3 batea estéril o campo estéril
- 5 suero salino monodosis para limpieza de accesos venosos
- 3 compresores
- 1 contenedor productos biológicos mediano

Carga medicación

- 5 jeringas 5 ml
- 5 jeringas 10 ml
- 5 jeringas 2 ml
- 3 jeringas insulina 1 ml
- 5 agujas 18 g
- 5 agujas 21 g
- 5 agujas 23 g
- 5 agujas 25 g
- toallitas desinfección o clorhexidina

Fluidoterapia (en función de disponibilidad):

- 2 cloruro sódico 0,9% 500 ml
- 2 cloruro sódico 0,9% 250 ml
- 2 cloruro sódico 0,9% 100 ml
- 2 cloruro sódico 0,9% 50 ml
- 2 suero glucosado 500 ml
- 2 suero glucosado 100 ml
- 2 manitol 500 ml
- 2 ringer lactato 500 ml

Medicación variada (en función de disponibilidad):

- 5 adrenalina inyectable
- 5 atropina inyectable
- 1 amiodarona (trangorex) inyectable
- 1 diazepam inyectable (Valium) (anticonvulsivo)
- 1 clorazepato dipotásico inyectable (tranxilium)
- 1 midazolam inyectable (dormicum)
- 2 dipirona magnésica inyectable (nolotil)
- 1 tramadol inyectable
- 1 nitroglicerina en spray (trinispray)
- 2 ácido acetil salicílico (aspirina) en grajeas
- 1 naloxona inyectable (sobredosis de opioides)
- 1 flumacenoilo inyectable (anexate) (sobredosis de benzodiazepinas)
- 1 haloperidol inyectable
- 1 labetalol inyectable (transdate)

- 1 atenolol inyectable (tenormin)
- 2 furosemida inyectable (seguril)
- 1 actrapid 100 ui/ml inyectable (guardar en nevera)
- 1 glucosa monohidrato 20 ml (glucocemin 50%)
- 1 glucagon precargado (guardar en nevera)
- 1 paquete salbutamol nebulizador 2,5 microgramos/2 ml
- 1 paquete salbutamol nebulizador 5 microgramos/ 2ml
- 1 paquete budesonida nebulizador 0,25 microgramos/2 ml
- 1 paquete budesonida nebulizador 0,50 microgramos/2 ml

MOCHILA RESPIRATORIO ADULTO (AZUL)

- 2 gafas nasales
- 2 mascarillas oxigenoterapia tipo ventimask
- 2 mascarillas oxigenoterapia tipo nebulización
- 2 mascarillas oxigenoterapia con reservorio
- 1 balón resucitador adulto con reservorio y alargadera de oxígeno
- 2 filtros antibacterianos
- 1 juego completo de sondas de aspiración (desde el n.º 14 al n.º 18)
- 1 sonda de aspiración tipo "yankauer" n.º 22
- 1 parche torácico
- 1 linterna pupilar
- 1 tijeras
- 1 esparadrapo microperforado
- 4 sueros fisiológicos monodosis
- 1 juego de parches desfibrilador de repuesto

Kit intubación (en función de disponibilidad):

- 2 campos estériles o empapadores
- 2 juegos completo de tubos endotraqueales adulto (desde el n.º 6 al n.º 9,5)
- 2 fiadores adulto
- 1 juego completo de mascarillas laríngeas tipo fastrach adulto (del n.º 3 al n.º 5)
- 3 tubos de fastrach de distintos tamaños
- 3 vaselina monodosis
- 2 vendas orilladas
- 2 fijadores tipo "thomas" adulto
- 1 laringoscopio con palas curvas y pilas
- 1 juego de pilas y bombillas de repuesto para laringoscopio
- 1 fonendoscopio
- 2 jeringas de 20 ml
- 2 jeringas de 10 ml
- 2 jeringas de 50 ml
- 2 juego completo cánulas de guedell adulto (del n.º 3 al n.º 5)
- 1 set completo cricotirotomía
- 1 pinza de magill
- 2 juegos de guantes estériles M y L
- *1 respirador portátil
- *2 sondas de capnografía

*en caso de disponer de esos materiales o sus accesorios

ANEXO 4 MODELO MEDALLAS Y DIPLOMAS

DISEÑO MEDALLAS



MODELO A



MODELO B



MODELO C



*Las medallas serán en formato parche bordado o serigrafiado. Los diseños mostrados podrán variar ligeramente en función del fabricante.

ANEXO 5 PLANO DE SITUACIÓN DEL RECINTO

