

PRUEBAS SELECTIVAS PARA EL INGRESO EN LA CATEGORIA DE ENFERMERÍA ESPECIALISTA PEDIÁTRICA DEL SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA Y LEÓN CONVOCADAS POR SAN/564/2018, DE 21 DE MAYO

FASE DE OPOSICIÓN.

ADVERTENCIAS.

- 1. NO ABRA ESTE CUESTIONARIO HASTA QUE SE LE INDIQUE.**
- Sólo se calificarán las respuestas marcadas en la hoja de respuestas.
- Compruebe siempre que el número de respuesta que señala en la hoja de respuestas es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- Este cuestionario puede utilizarse como borrador y llevárselo al finalizar el ejercicio.
- Sólo existe una respuesta correcta por pregunta. Todas las preguntas tienen el mismo valor.
- Este cuestionario está formado por 90 preguntas relacionadas con el programa, (20 correspondientes a la parte general y 70 a la parte específica del programa), más 9 preguntas de reserva para posibles anulaciones (3 para la parte general y 6 para la parte específica del programa). Las preguntas de reserva se irán utilizando por el orden en el que figuran en el cuestionario.
- El tiempo total para la realización de este ejercicio será de 130 minutos, incluido el correspondiente a las preguntas de reserva.
- No tendrán la consideración de erróneas las preguntas no contestadas.
- Las contestaciones erróneas no tendrán penalización.
- Sobre la forma de contestar en la hoja de respuestas, lea muy atentamente las instrucciones que figuran al dorso de la misma.
- Al finalizar el ejercicio es obligatorio entregar las hojas de respuestas.

TEMARIO GENERAL

PREGUNTA N° 1: Respecto a los Comités de ética asistencial en Castilla y León, señale la respuesta correcta:

- A. Son órganos colegiados creados para ejecutar las decisiones de la Comisión de Bioética de Castilla y León.
- B. Sus decisiones tienen carácter vinculante.
- C. Proponen la imposición de sanciones.
- D. Asesoran sobre las cuestiones de carácter ético que surjan en el ámbito asistencial.

PREGUNTA N° 2: Respecto a la Comisión de Bioética de Castilla y León, señale la respuesta correcta:

- A. Depende del Comité de Ética Asistencial.
- B. Creada para ejecutar las decisiones del Comité de Ética Asistencial.
- C. Una de sus funciones es la de promover la creación.
- D. Encargada de la difusión del asesoramiento proporcionado por los Comités de ética en la Investigación de Castilla y León

PREGUNTA N° 3: Respecto a los Comités de Ética de la Investigación con medicamentos (CEIm), señale la respuesta correcta:

- A. La acreditación de los CEIm es competencia de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios.
- B. Todo ensayo clínico ha de ser posteriormente autorizado por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios.
- C. Los Comités Éticos de Investigación Clínica y los Comités de Ética de la Investigación deberán ser acreditados como CEIm para realizar tareas de evaluación de estudios clínicos con medicamentos.
- D. La pertenencia a un CEIm será compatible, con autorización, con cualquier clase de intereses derivados de la fabricación y venta de medicamentos y productos sanitarios.

PREGUNTA N° 4: El ámbito geográfico de un Equipo de Coordinación de Base se define a partir de:

- A. Las Zonas Básicas de Salud.
- B. Las Zonas Básicas de Acción Social.
- C. Las respuestas A y B son correctas.
- D. Es el mismo que el de la Comisión de Coordinación Socio sanitaria correspondiente.

PREGUNTA Nº 5: Respecto a las unidades de convalecencia sociosanitaria, señale la respuesta correcta:

- A. Las corporaciones locales competentes en servicios sociales pueden participar en estas unidades.
- B. Están destinadas a personas dependientes con suficiente soporte social.
- C. Están destinadas a personas que precisen medidas especiales de aislamiento o control.
- D. El tiempo de permanencia máximo en la unidad es de 1 año.

PREGUNTA Nº 6: En relación a la Ley de la Dependencia, señale la respuesta correcta:

- A. Las Administraciones Públicas implicadas son exclusivamente la Administración General del Estado y las Comunidades Autónomas.
- B. La dependencia puede tener carácter permanente o temporal.
- C. Sólo contempla cuidados por parte de profesionales.
- D. El sistema reconoce tres niveles de protección.

PREGUNTA Nº 7: No cabe prestar el consentimiento por representación en los siguientes supuestos:

- A. Cuando el paciente carece de representante legal.
- B. Pacientes con dieciséis años cumplidos.
- C. En menores no emancipados.
- D. Cuando a criterio del médico responsable de la asistencia, el paciente no sea capaz de tomar decisiones.

PREGUNTA Nº 8: Respecto a la información asistencial:

- A. Incluirá otras alternativas de tratamiento existentes, excluyendo los paliativos.
- B. Como regla general debe ser escrita para que quede constancia.
- C. El titular del derecho a la información es el enfermo y sus familiares.
- D. Los menores tendrán derecho a recibir información sobre el tratamiento médico al que sean sometidos en un lenguaje adecuado a su edad y madurez.

PREGUNTA Nº 9: Con respecto a la hoja de evolución y planificación de cuidados de enfermería el Decreto 101/2005, de 22 de diciembre por el que se regula la Historia Clínica en Castilla y León, establece que :

- A. En él se recogerán las prescripciones facultativas.
- B. Recoge los datos resumen del episodio de ingreso del paciente.
- C. Deberá registrarse al menos una anotación por turno de enfermería.
- D. En Atención especializada serán dos documentos diferenciados.

PREGUNTA N° 10: Para acceder a la historia clínica de un paciente

- A. Es preciso contar con la conformidad de los profesionales pues su contenido forma parte de la propiedad intelectual.
- B. En los supuestos de investigación por la autoridad judicial se facilitará la historia clínica completa.
- C. Cuando se utilice la historia clínica con fines de salud pública, como regla general, no es necesario preservar el anonimato.
- D. Todas las respuestas son falsas.

PREGUNTA N° 11: La Orden de 6 de septiembre de 1984 por la que se regula la obligatoriedad del informe de alta, establece que en el caso de que por algún motivo falten datos para entregar un informe de alta que contenga un diagnóstico definitivo

- A. El informe de alta podrá ser sustituido por información verbal al paciente o a sus familiares.
- B. No es obligatorio elaborar el informe de alta hasta que no se alcance el diagnóstico definitivo.
- C. Se elaborará un informe de alta provisional, que será sustituido en su día por el definitivo.
- D. Se recomienda no elaborar informes provisionales que desorienten al paciente.

PREGUNTA N° 12: El nombramiento de personal estatutario eventual cuando se trate de la prestación de determinados servicios de naturaleza temporal, coyuntural o extraordinaria.

- A. No podrá tener una duración superior a seis meses.
- B. No podrán tener una duración superior a dos años.
- C. No podrán tener una duración superior a tres años.
- D. Podrá tener una duración indefinida.

PREGUNTA N° 13: El Gerente de Salud de Área:

- A. Es nombrado por el Gerente Regional de Salud.
- B. Es cesado por el Consejero de Sanidad.
- C. Tiene adscrita, funcionalmente, la gerencia de emergencias sanitarias.
- D. Ejerce la gestión de los servicios oficiales de salud pública.

PREGUNTA N° 14: Corresponde a la División de Asistencia Sanitaria e Inspección:

- A. Tramitación de expedientes de prestaciones complementarias.
- B. Evaluación de los planes de mantenimiento de los centros.
- C. Asistencia técnica y administrativa al Gerente de Salud de Área.
- D. Gestión de los asuntos propios de personal de la Gerencia de Salud de Área.

PREGUNTA N° 15: La atención sociosanitaria en el marco del Sistema Público de Salud de Castilla y León no comprende:

- A. Los cuidados sanitarios de corta duración.
- B. La atención a problemas de salud secundarios a discapacidad.
- C. La atención sanitaria a la convalecencia.
- D. La rehabilitación al déficit funcional recuperable.

PREGUNTA N° 16: El Plan de Salud de Castilla y León:

- A. Se aprueba por la Consejería de Sanidad.
- B. Su carácter es general, no contempla programas sanitarios especiales.
- C. Es el instrumento estratégico superior para la dirección del Sistema de Salud.
- D. Desarrolla actividades de promoción y prevención, no de educación.

PREGUNTA N° 17: El Instituto de Salud Carlos III:

- A. Carece de recursos propios de investigación.
- B. Las Comunidades Autónomas no participan en sus órganos de gobierno.
- C. Acredita redes de investigación cooperativa.
- D. Actualmente carece de funciones.

PREGUNTA N° 18: Corresponde a los licenciados en farmacia:

- A. Actividades de dispensación de medicamentos.
- B. Actividades de producción de medicamentos.
- C. Colaboración en los procesos de salud pública.
- D. Todas son correctas.

PREGUNTA N° 19:Cuál de las siguientes denominaciones puede utilizarse en el ejercicio profesional sanitario público:

- A. Diplomas de Áreas de Capacitación Específica.
- B. Diplomas de Acreditación.
- C. Diplomas de Acreditación Avanzada.
- D. Todas son correctas.

PREGUNTA N° 20: La Orden de 6 de septiembre de 1984 por la que se regula la obligatoriedad del informe de alta define como diagnóstico principal

- A. La afección que después del estudio necesario se establece que fue causa del ingreso en el hospital.
- B. La afección con mayor repercusión clínica durante el ingreso del paciente.
- C. La causa principal del éxitus.
- D. La patología de mayor gravedad consignada en sus antecedentes personales.

TEMARIO ESPECÍFICO

PREGUNTA N° 21: Los vómitos que aparecen en una estenosis hipertrófica de píloro no suelen ocasionar:

- A. Alcalosis metabólica.
- B. Acidosis respiratoria.
- C. Hipocloremia.
- D. Hipopotasemia.

PREGUNTA N° 22: En un lactante con estenosis hipertrófica de píloro cuál de las siguientes manifestaciones es menos probable encontrarnos:

- A. Vómitos postprandiales y proyectivos.
- B. Aidez por las tomas.
- C. Disminución de diuresis.
- D. Diarrea.

PREGUNTA N° 23: Señale a cuantos gramos de hidratos de carbono corresponde una ración

- A. 10 gramos.
- B. 15 gramos.
- C. 25 gramos.
- D. 100 gramos.

PREGUNTA N° 24: En un niño que tiene una diabetes mellitus tipo 1 y que estando consciente presenta una glucemia de 70 mg/dl, no se realizará:

- A. Canalizar una vía venosa y administrar un bolo de suero glucosado.
- B. Ofrecer alimentación rica en hidratos de carbono de acción rápida.
- C. Una vez superado el momento agudo ofrecer hidratos de carbono de absorción lenta.
- D. Si la hora de la comida está cercana iniciar la comida con hidratos de carbono.

PREGUNTA N° 25: En la deshidratación hipertónica en un paciente pediátrico no estaría indicado:

- A. Balance hidroelectrolítico.
- B. Monitorización de constantes.
- C. Control de temperatura.
- D. Corrección rápida hidroelectrolítica.

PREGUNTA N° 26: Ante un niño ingresado por deshidratación, no es correcto:

- A. Mantener a dieta absoluta hasta 48 horas después del cese de los vómitos.
- B. Si vómitos, esperar 30 minutos para iniciar nueva tolerancia.
- C. Dieta progresiva.
- D. Reducción de sueroterapia según tolerancia.

PREGUNTA N° 27: La clasificación de la deshidratación en el paciente pediátrico se hará según:

- A. Sodio en sangre.
- B. Edad.
- C. Número de deposiciones.
- D. Número de vómitos.

PREGUNTA N° 28: Ante un niño que presenta cuadros de infecciones urinarias de repetición, que dato de la anamnesis tiene menos interés para el caso:

- A. Episodios febriles previos.
- B. Patología orgánica y antecedentes familiares urológicos.
- C. Características del chorro miccional.
- D. Correcta vacunación.

PREGUNTA N° 29:Cuál no sería un criterio de hospitalización de un lactante con diagnóstico de infección del tracto urinario:

- A. Lactantes menores de 9 meses con fiebre.
- B. Lactantes menores de 2 meses.
- C. Afectación del estado general.
- D. Patología del aparato genitourinario.

PREGUNTA N° 30: Qué intervención enfermera no se realizará ante un lactante con infección del tracto urinario:

- A. Hidratación y control de temperatura.
- B. Higiene perianal y genital.
- C. Corrección del estreñimiento.
- D. Sondaje vesical permanente.

PREGUNTA N° 31: Dentro de las acciones de enfermería ante un niño con enuresis no incluiremos:

- A. Preguntar por patología orgánica y antecedentes familiares urológicos.
- B. Frecuencia, número y hora de los episodios de enuresis.
- C. Ámbito y actitud conductual.
- D. Corrección nutricional

PREGUNTA N° 32: En un paciente pediátrico con leucemia linfoblástica aguda al que se administra quimioterapia de Metrotexato a altas dosis, qué acción de enfermería no se realizará:

- A. Hiperhidratación con balance.
- B. Control de pH en orina asegurando adecuada alcalinización.
- C. Medición periódica de niveles de metrotexato.
- D. Control de hematuria.

PREGUNTA N° 33: En un paciente pediátrico con leucemia linfoblástica aguda al que se administra quimioterapia de Metrotexato a altas dosis, qué acción de enfermería no se realizará:

- A. Hiperhidratación con balance.
- B. Control de pH en orina asegurando adecuada alcalinización.
- C. Medición periódica de niveles de metrotexato.
- D. Control de hematuria.

PREGUNTA N° 34: Qué debemos descartar ante un paciente pediátrico oncológico que presenta fiebre.

- A. Neutropenia postquimioterapia.
- B. Infección del reservorio.
- C. Patología respiratoria.
- D. Todas son ciertas.

PREGUNTA N° 35: No será un signo de alarma en un niño con un tumor del sistema nervioso central:

- A. Hipertensión arterial.
- B. Bradicardia.
- C. Vómitos.
- D. Hematuria.

PREGUNTA N° 36: En un paciente oncológico pediátrico portador de reservorio qué cuidado no es correcto en el momento del alta hospitalaria:

- A. Sellado con heparina 60 UI para 14 días.
- B. Sellado con heparina 100 UI para 28 días.
- C. Sellado con heparina de bajo peso molecular para 7 días.
- D. Lavado por arrastre con 30-40 ml de suero fisiológico.

PREGUNTA N° 37: Referente al maltrato infantil, señale la respuesta falsa:

- A. Es más frecuente en niñas.
- B. Muchos menores sufren más de un tipo de maltrato al mismo tiempo.
- C. Influye en la génesis y evolución de diversos trastornos mentales.
- D. En muchos casos la intervención adecuada requiere tratamiento tanto psicológico como psiquiátrico.

PREGUNTA N° 38: Referente a las características psíquicas de los pacientes con trastorno del comportamiento alimentario, señale lo falso:

- A. Se presentan alteraciones del pensamiento, con variadas distorsiones cognitivas.
- B. La distorsión de la imagen corporal se produce en la mayoría de los casos.
- C. Dos tercios de los pacientes asocian sintomatología depresiva.
- D. La mayoría de los casos tienen conciencia de enfermedad y reconocen su patología.

PREGUNTA N° 39: Señale lo cierto en relación al tratamiento de los trastornos del comportamiento alimentario:

- A. Las ganancias rápidas de peso se asocian a mejores resultados a largo plazo.
- B. Se suele iniciar con una dieta de 1000-1500 kcal/día e ir aumentando progresivamente.
- C. El facultativo no debe organizar la alimentación recayendo este aspecto en el paciente.
- D. Una vez alcanzado el peso adecuado, se debe prescribir una dieta hipercalórica para evitar posibles recaídas.

PREGUNTA N° 40: ¿Qué no se considera criterio clínico de ingreso en los trastornos del comportamiento alimentario?:

- A. Pérdida del 15 % del peso previo en menos de 3 meses.
- B. Rechazo manifiesto a alimentarse.
- C. Psicopatología muy acusada.
- D. Incapacidad familiar para la contención del paciente y graves conflictos de relación.

PREGUNTA N° 41: Se considera obesidad a partir de un Índice de Masa Corporal de:

- A. 20 kg/m².
- B. 30 kg/m².
- C. 40 kg/m².
- D. Todas son falsas.

PREGUNTA N° 42: ¿Qué dato no debe hacernos sospechar un trastorno de consumo de tóxicos?:

- A. Enrojecimiento conjuntival.
- B. Sequedad nasal.
- C. Infecciones cutáneas.
- D. Cambios notables de peso,

PREGUNTA N° 43: Respecto al consumo de tabaco entre la población infantil es cierto:

- A. La edad de inicio se sitúa entre los 15 - 16 años.
- B. En la actualidad el inicio es más tardío que en décadas anteriores.
- C. La proporción de fumadores, tanto ocasionales como regulares, es mayor en las chicas.
- D. Todas son ciertas.

PREGUNTA N° 44: ¿Qué forma parte de la clínica de la intoxicación aguda por cannabis?:

- A. Inyección conjuntival.
- B. Broncoespasmo.
- C. Sialorrea.
- D. Hipertensión arterial.

PREGUNTA N° 45: ¿Cuál no es un instrumento para medir el dolor en el niño?:

- A. Escala de caras.
- B. Sistema de puntuación FLACC.
- C. Escala de Likert.
- D. Score de Finnegan.

PREGUNTA N° 46: Respecto a la valoración del dolor, ¿qué no puntúa en la Premature Infant Pain Profile?:

- A. Edad gestacional.
- B. Disminución de la frecuencia cardíaca.
- C. Disminución de la Saturación de oxígeno.
- D. Entrecejo fruncido.

PREGUNTA N° 47: ¿Qué asociación de síntoma habitual en enfermedades crónicas / tratamiento es falsa?:

- A. Crisis comiciales / Metilfenidato.
- B. Agitación / Haloperidol.
- C. Prurito / Difenhidramina.
- D. Náuseas / Metoclopramida.

PREGUNTA N° 48: Referente a la prevención de las úlceras por presión en los pacientes en la fase final de la vida no se recomienda:

- A. Ácidos grasos hiperoxigenados.
- B. Mantener limpia e hidratada la piel.
- C. Cambios posturales.
- D. Elevar la cabecera de la cama más de 30°.

PREGUNTA N° 49: En cuanto a la Enfermería Basada en la Evidencia, ¿cuál de los siguientes es motivo para basar las actuaciones de los profesionales en la evidencia científica?

- A. Variabilidad de la práctica clínica.
- B. Variación en el uso de recursos sanitarios.
- C. Existencia de prácticas extrañas sin base científica demostrada.
- D. Todas las anteriores.

PREGUNTA N° 50: Un recién nacido con frecuencia cardíaca de 80 latidos por minuto, respiración irregular, mueca como respuesta al introducirle la sonda nasogástrica, extremidades con ligera flexión y cianosis distal, tendrá una puntuación en el test de Apgar de:

- A. 6.
- B. 5.
- C. 3.
- D. 4.

PREGUNTA N° 51: El test de Apgar se realizará:

- A. Para valorar la función respiratoria del recién nacido.
- B. En los minutos 1, 5 y 10 de vida.
- C. En los minutos 6 y 12 de vida.
- D. Inmediatamente tras el nacimiento y a los 10 minutos de vida.

PREGUNTA N° 52: La lactancia materna no es aconsejable si la madre toma uno de los siguientes fármacos:

- A. Amiodarona.
- B. Paracetamol.
- C. Amoxicilina.
- D. Ibuprofeno.

PREGUNTA N° 53: Uno de los signos o síntomas de complicación en los recién nacidos pretérminos, no es:

- A. Alcalosis metabólica.
- B. Hipoglucemia.
- C. Trastornos en la termorregulación.
- D. Edema periférico.

PREGUNTA N° 54: Dentro de las patologías más frecuentes en los recién nacidos pretérminos. ¿Cuál es una patología metabólica?:

- A. Anemia.
- B. Ictericia.
- C. Hipotermia.
- D. Tendencia a infecciones.

PREGUNTA N° 55: Dentro de las complicaciones asociadas al neonato postmaduro, podemos decir que es cierto:

- A. Presencia de oligoamnios.
- B. Hiperglucemia.
- C. Alcalosis fetal.
- D. Hipertermia.

PREGUNTA N° 56: ¿Cuál es el agente etiológico más frecuente de la bronquiolitis?

- A. Parainfluenza 3.
- B. Influenza A.
- C. Adenovirus.
- D. Virus Respiratorio Sincitial.

PREGUNTA N° 57: Dentro de los cuidados de enfermería que se recomiendan en un niño que ingresa con diagnóstico de bronquiolitis en su fase aguda, no se incluye:

- A. Fisioterapia respiratoria.
- B. Aspiración de secreciones nasales.
- C. Administración de medicación nebulizada.
- D. Mantener al paciente en posición semiincorporada.

PREGUNTA N° 58: La causa más frecuente de neumonía en los niños mayores de 5 años es:

- A. Neumococo (*Streptococcus pneumoniae*).
- B. *Mycoplasma pneumoniae*.
- C. *Chlamydia trachomatis*.
- D. Virus Parainfluenza.

PREGUNTA N° 59: Manuel es un niño con antecedentes de asma y que llega a Urgencias pediátricas con una crisis asmática leve-moderada. En relación a la valoración y tratamiento iniciales es cierto que:

- A. La pulsioximetría es una herramienta que se correlaciona bien con la gravedad.
- B. No existen escalas clínicas validadas para valorar la gravedad.
- C. No se recomienda utilizar MDI (inhalador presurizado de dosis medida) con cámara inhalatoria.
- D. La primera medida terapéutica es la administración parenteral de corticoides

PREGUNTA N° 60: ¿Cuál de los siguientes es un signo de alarma en el caso de una cefalea en un niño para indicar la realización de una prueba de imagen?

- A. Cefalea de predominio vespertino.
- B. Aparición en la adolescencia.
- C. No respuesta al tratamiento con paracetamol.
- D. Edema de papila.

PREGUNTA N° 61: ¿Cuál es la cardiopatía congénita más frecuente?:

- A. Comunicación interauricular.
- B. Coartación de aorta.
- C. Comunicación interventricular.
- D. Atresia pulmonar.

PREGUNTA N° 62: ¿Cuál de estas facetas no se mejoran con un plan de cuidados estandarizados en enfermería pediátrica?

- A. Mejora la comunicación entre profesionales.
- B. Se favorece la continuidad asistencial.
- C. Mejora la seguridad del paciente.
- D. Disminuye la carga de trabajo.

PREGUNTA N° 63: En el calendario de vacunación en Castilla y León, la inmunización frente a la varicela incluye:

- A. Administrar una vacuna combinada tetravérica frente a sarampión, rubeola, parotiditis y varicela a los 12 meses y otra a los 3 años.
- B. Administrar una vacuna monovalente de varicela a los 15 meses y otra a los 3 años.
- C. Administrar una vacuna monovalente de varicela a los 15 meses y una tetravérica a los 3 años.
- D. Administrar una sola dosis de vacuna monovalente a los 12 años (niños que no hayan pasado la enfermedad ni hayan sido vacunados correctamente).

PREGUNTA N° 64: La vacunación de los hijos de madre portadora de Ag HBs debe incluir:

- A. Vacuna frente a hepatitis B monovalente, junto con inmunoglobulina HB en las primeras 12 horas de vida.
- B. Vacuna hexavalente, junto con inmunoglobulina HB en las primeras 12 horas de vida.
- C. Vacuna frente a hepatitis B monovalente en las primeras 12 horas de vida.
- D. Pauta general establecida en el calendario vacunal: vacuna hexavalente a los 2, 4 y 11 meses.

PREGUNTA N° 65: ¿Qué vacuna está contraindicada en niños con VIH en nuestro país?

- A. La vacunación con BCG.
- B. La vacunación antineumocócica incluyendo la vacuna conjugada 13-valente (VNC13).
- C. La vacuna frente a la varicela.
- D. Ninguna vacuna está contraindicada.

PREGUNTA N° 66: Ante un niño con obstrucción de la vía aérea por un cuerpo extraño, consciente y con tos ineficaz, ¿Cuál de las siguientes actuaciones es la adecuada en primer lugar según las recomendaciones de la European Resuscitation Council (ERC)?

- A. Hacer un barrido con el dedo para intentar sacar el cuerpo extraño causante de la obstrucción.
- B. Dar 5 golpes secos en la espalda, entre las escápulas.
- C. Realizar maniobra de Heimlich mediante 5 compresiones abdominales.
- D. Realizar 5 compresiones torácicas.

PREGUNTA N° 67: Ante un niño con Traumatismo Craneoencefálico que acude a urgencias, la Enfermera Pediátrica informará a los padres sobre lo que deben hacer en casa. Señale la opción incorrecta:

- A. Si el niño tiene sueño puede dejarle dormir, pero despertándole cada cuatro horas, aproximadamente, para observar sus reacciones.
- B. Si el niño comienza con movimientos anormales, debilidad u hormigueo de extremidades, tiene dificultad para caminar, habla o ve mal o tiene las pupilas de diferente tamaño, debe acudir de nuevo a urgencias.
- C. Transcurridas dos horas sin vómitos puede hacer dieta normal.
- D. A las 24 horas del traumatismo, se puede reiniciar el ritmo normal de vida.

PREGUNTA N° 68: Con respecto a la Epidemiología de los accidentes en la infancia y adolescencia, señale la opción incorrecta:

- A. El grupo de edad en la que hay mayor número de accidentes es entre 6 y 10 años.
- B. Los niños se accidentan más que las niñas en todos los grupos de edad.
- C. El hogar es el lugar donde mayor número de accidentes se produce.
- D. De 5 a 9 años, los accidentes más frecuentes son los de tráfico, las heridas y las intoxicaciones.

PREGUNTA N° 69: Ante un niño con talla baja que presenta velocidad de crecimiento < 5cm/año, edad ósea retrasada y obesidad se debe sospechar:

- A. Talla baja genética.
- B. Retraso constitucional del desarrollo.
- C. Talla baja secundaria a alteración endocrina.
- D. Talla baja idiopática.

PREGUNTA Nº 70: Señale la opción correcta respecto a las variantes “normales” del desarrollo puberal o Pubertad Precoz incompleta.

- A. Telarquia precoz aislada es el desarrollo mamario en las niñas de menos de ocho años.
- B. La Telarquia precoz aislada a veces se acompaña de axilarquia, acné leve y olor corporal apocrino.
- C. Pubarquia precoz aislada es la aparición de vello sexual púbico, sin otros signos de pubertad, antes de los 5 años en las niñas y de 6 en los niños.
- D. En la Menarquia precoz aislada las niñas de entre uno y nueve años presentan sangrado vaginal cíclico sin acompañarse de otros signos puberales, manteniéndose las menstruaciones hasta la verdadera pubertad a una edad normal.

PREGUNTA Nº 71: ¿Cuál de las siguientes no es una causa de hipercrecimiento en niños?

- A. Hipertiroidismo.
- B. Pubertad precoz.
- C. Tratamiento con corticoides.
- D. Deficiencia glucocorticoidea familiar.

PREGUNTA Nº 72: Las parasitosis intestinales producidas por Nemátodos que se presentan con mayor frecuencia en niños en edad escolar son:

- A. Oxiuriasis.
- B. Ascariasis.
- C. Anisakiasis.
- D. Tricuriasis.

PREGUNTA Nº 73: Las causas de anemias en la infancia son:

- A. Anemias por pérdida hemática.
- B. Anemias por aumento en la destrucción de hematíes o hemólisis.
- C. Anemias por disminución de la producción de hematíes.
- D. Todas las anteriores son correctas.

PREGUNTA Nº 74: La educación sanitaria del niño y del adolescente hemofílicos por parte de la Enfermera pediátrica se debe basar en lo siguiente (señale la respuesta correcta):

- A. Informar al niño y a su familia de que las lesiones superficiales se tratan con hielo sin aplicar presión.
- B. Identificar signos de hemartrosis y enseñar a los padres a inmovilizar la articulación, aplicando hielo y administrando el factor.
- C. Ayudarles a reconocer los signos de la hemorragia menor: cefaleas, visión doble, vómitos, letargo, confusión y convulsiones.
- D. Hacer hincapié en una dieta adecuada, ya que la disminución de peso supone un mayor riesgo de contusión sobre las articulaciones.

PREGUNTA N° 75: En relación a los cuidados del niño ingresado por trombocitopenia inmune primaria, señale la respuesta incorrecta:

- A. Profilaxis oral adecuada para evitar gingivitis.
- B. Presionar las zonas de punción después de extracción de sangre o al retirar la vía venosa.
- C. Utilizar la vía intramuscular o subcutánea para administración de medicación.
- D. Mantener cortas las uñas del niño.

PREGUNTA N° 76: Si la analítica de un paciente pediátrico nos muestra cifras de 7 g/dl de hemoglobina se dirá que presenta:

- A. Anemia.
- B. Linfocitosis e hiperglobulia.
- C. Hemoglobinuria.
- D. Pancitopenia.

PREGUNTA N° 77: La hiperbilirrubinemia neonatal:

- A. Se define como el exceso de bilirrubina en sangre y se manifiesta con ictericia.
- B. La ictericia fisiológica afecta al 40% de los neonatos a término.
- C. No está clara la causa de la hiperbilirrubinemia no fisiológica en el recién nacido.
- D. Se da cuando existe una elevación de la bilirrubina no conjugada por encima de 15 mg/dl.

PREGUNTA N° 78: Las anemias en el Recién nacido se pueden clasificar en:

- A. Anemias por pérdida sanguínea.
- B. Anemias por aumento en la destrucción de hematíes o hemólisis.
- C. Anemias por hipoplasia.
- D. Las tres anteriores son correctas.

PREGUNTA N° 79: La incompatibilidad de Rh entre el neonato y su madre puede producir:

- A. Isoinmunización.
- B. Anemia hemolítica.
- C. Ictericia.
- D. Todas con verdaderas.

PREGUNTA N° 80: Se deben extremar las medidas de vigilancia y detección de ictericia precoz en un recién nacido cuando se trate del:

- A. Primer embarazo, la madre es Rh+ y el neonato Rh-.
- B. Segundo embarazo, madre Rh+, neonato Rh-.
- C. Segundo embarazo, madre y neonato Rh-.
- D. Segundo embarazo, madre Rh- y neonato Rh+.

PREGUNTA N° 81: Entre las pruebas complementarias para la valoración del estado nutricional, no está indicado:

- A. Prealbúmina y albúmina.
- B. Hematíes, hemoglobina, hematocrito.
- C. Radiografía del fémur.
- D. Zinc, hierro, calcio/fosforo y colesterol.

PREGUNTA N° 82: Con respecto a la conjuntivitis en el Recién Nacido:

- A. Cursa con hiperemia ocular asociada a secreción.
- B. La secreción puede variar en aspecto (mucoide, purulenta, acuosa) y cantidad.
- C. Hay que descartar el diagnóstico de infección gonocócica ante cualquier conjuntivitis purulenta.
- D. Todas son correctas.

PREGUNTA N° 83: En las infecciones de Líquido Cefalorraquídeo por bacterias:

- A. El líquido suele ser claro.
- B. La glucosa suele ser normal.
- C. Las proteínas suelen ser normales.
- D. Todas son falsas.

PREGUNTA N° 84: Se suspenderá la alimentación enteral en el neonato en caso de:

- A. Trastornos de deglución.
- B. Vómitos intratables.
- C. Recién nacido menor de 28 semanas de edad gestacional.
- D. Anomalías faciales severas.

PREGUNTA N° 85: ¿Cuál sería la asistencia urgente inicial ante el niño con diarrea?:

- A. El abordaje terapéutico se basará en la rehidratación oral, la reinstauración de la alimentación tras ésta, excepto en lactantes que debe realizarse lo antes posible (disminuye la duración de la diarrea) y la administración de antidiarreicos si es necesario.
- B. La terapia antibiótica no está recomendada generalmente, reservada para los casos de inmunosupresión, malnutrición, menores de 3 meses, septicemia bacteriana confirmada y diarrea por Shigella.
- C. La rehidratación oral estará contraindicada ante el estado grave con repercusión hemodinámica, alteración del nivel de conciencia, abdomen en tabla, necesidad de intervención quirúrgica, íleo paralítico.
- D. Todas son ciertas.

PREGUNTA N° 86: ¿Cuál de los siguientes no es un programa de educación para la salud en pediatría?

- A. Lactancia materna y alimentación.
- B. Actividad física.
- C. Vacunas.
- D. Alimentación.

PREGUNTA N° 87: Para la valoración del estado nutricional disponemos de:

- A. Antropometría.
- B. Historia dietética.
- C. Historia clínica.
- D. Todas son correctas.

PREGUNTA N° 88: El índice de Quetelet:

- A. Un valor entre 25 y 30 es normal.
- B. Se calcula con el peso y la edad.
- C. También se llama índice de masa corporal.
- D. La obesidad de tipo II o moderada, corresponde con índices superiores a 40 e inferiores a 50.

PREGUNTA N° 89: Entre las enfermedades que forman parte del programa poblacional de cribado neonatal de enfermedades endocrino-metabólicas en Castilla y León se encuentra el Hipotiroidismo congénito. ¿Qué signos/síntomas, entre otros, nos pueden hacer sospechar de la enfermedad en el neonato?

- A. Ictericia fisiológica prolongada.
- B. Llanto ronco y escaso.
- C. Hernia umbilical y distensión abdominal.
- D. Todas las respuestas son correctas.

PREGUNTA N° 90: El fármaco Mesna, qué finalidad tiene en los tratamientos de quimioterapia infantil:

- A. Prevención de la cistitis hemorrágica.
- B. Prevención de los vómitos.
- C. Protección de la mucosa gástrica.
- D. Protección de la mucosa rectal.

PREGUNTAS DE RESERVA

TEMARIO GENERAL

PREGUNTA N° 91: Tendrá consideración de falta grave:

- A.El incumplimiento de las normas sobre incompatibilidades, cuando suponga el mantenimiento de una situación de incompatibilidad.
- B.El incumplimiento de la programación funcional del centro o institución sanitaria que comporte perjuicio para los usuarios por causa imputable al empleado.
- C.La notoria falta de rendimiento que comporte inhibición en el cumplimiento de sus funciones.
- D.El descuido en el cumplimiento de las disposiciones expresas sobre seguridad y salud.

PREGUNTA N° 92: Es una prestación de salud pública:

- A.La atención a la salud bucodental.
- B.La promoción de la salud laboral.
- C.Los cuidados sanitarios de larga duración.
- D.La prescripción de productos dietéticos.

PREGUNTA N° 93: Los profesionales del área sanitaria de formación profesional, se estructuran en los siguientes grupos:

- A.Primario y secundario.
- B.Superior y medio.
- C.Grados A y B.
- D.Escalas primarias y media.

TEMARIO ESPECÍFICO

PREGUNTA N° 94: ¿Qué no está considerado como factor protector para evitar el consumo de drogas en la adolescencia?:

- A.Conocimientos básicos sobre alcohol y otros tóxicos.
- B.Desorganización del tiempo de ocio.
- C.Autoaceptación.
- D.Pensamiento crítico e independiente.

PREGUNTA N° 95: La sepsis neonatal puede ser de transmisión:

- A.Vertical.
- B.Paralela.
- C.Horizontal.
- D.A y C son correctas.

PREGUNTA Nº 96: Según las recomendaciones de la European Resuscitation Council (ERC), en relación a las compresiones torácicas en una RCP pediátrica ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?

- A. La profundidad de las compresiones torácicas en niños debería ser de al menos un tercio del diámetro torácico anteroposterior.
- B. En lactantes la profundidad debe de ser de unos 6 cm y en niños 7 cm.
- C. En todos los niños, comprimir el tercio inferior del esternón.
- D. La frecuencia de las compresiones debe de ser entre 120-130 por minuto.

PREGUNTA Nº 97: Según los datos del Instituto Nacional de Estadística (INE) en cuanto a los Indicadores de Salud del año 2017, y con respecto a la Comunidad de Castilla y León:

- A. La mortalidad infantil se mantuvo constante.
- B. La mortalidad infantil aumentó considerablemente.
- C. La mortalidad infantil se redujo considerablemente.
- D. La mortalidad infantil no se refleja en los datos del Instituto Nacional de Estadística (INE).

PREGUNTA Nº 98: Para conseguir una lactancia materna exitosa se recomienda:

- A. No fomentar las tomas nocturnas.
- B. Contacto precoz en la primera hora de vida, incluso si el parto es por cesárea.
- C. Dar suplementos.
- D. Establecer horarios rígidos.

PREGUNTA Nº 99: Respecto a la nutrición enteral:

- A. Es más fisiológica y tiene menos complicaciones.
- B. Se recomienda en niños politraumatizados.
- C. Si la alimentación por boca no se puede realizar, se administrará por sonda nasogástrica.
- D. Todas son correctas.