

OFERTA PERSOAL ESTATUTARIO 2025
Enfermeiro/a especialista en enfermaría pediátrica

2º EXERCICIO: PARTE ESPECIFICA

INSTRUCCIÓN:

1. - Non abra nin lea o interior deste caderno ata que se lle indique.
2. Esta proba consiste nun cuestionario eliminatorio sobre o contido da parte específica do programa, de 100 preguntas tipo test con 10 de reserva (as 10 últimas, da E101 á E110), que deberán ser contestadas entre os números **E1** e **E110**, no corpo principal da "FOLLA DE RESPOSTAS".
3. - O tempo total de realización do exercicio, é de **150 minutos**.
4. - Todas as preguntas teñen catro respostas alternativas, sendo unha a correcta. As respostas correctas sumarán **0,50** puntos, as non contestadas non terán valoración algunha e as contestadas erroneamente restarán **0,125** puntos.
5. - Comprobe sempre que o número de resposta que sinala na "FOLLA DE RESPOSTAS" é o que corresponde ao número da pregunta do cuestionario.
6. - Este cuestionario debe utilizarse na súa totalidade como borrador das respostas elixidas, para non marcar unha resposta ata estar totalmente seguro/a.
- 7.- A resposta correcta marcarase cun **X** ben feito dentro dos límites do recadro. De ter que anular algunha resposta, o recadro da resposta que se marcou incorrectamente ten que encherse por completo.

Unha vez que se anule, xa non poderá recuperarse de novo dita opción de resposta.
8. - Ao rematar o seu exercicio, no suposto de que non teña que realizar o exercicio de lingua galega, advírtao á organización para a súa recollida. Debe entregar a "FOLLA DE RESPOSTAS", no lugar que lle indique a organización, onde lle entregarán a última folla autocopiativa. Ao abandonar o recinto **NON** poderá levar ningún cuestionario de preguntas. O Servizo Galego de Saúde facilitaralle o acceso aos mesmos a través da páxina web: www.sergas.es, logo de finalizados os tempos de exame.
Se ten que realizar o exercicio de lingua galega, permaneza no seu lugar. Ao finalizar o exercicio, garde este cuestionario no chan, baixo o seu asento e espere as indicacións para realizar a continuación o outro exame, en unidade de acto.

EXAME EN GALEGO

***LEA DETIDAMENTE AS INSTRUCCIÓNS QUE FIGURAN NO REVERSO
DA FOLLA DE RESPOSTAS PARA O SEU CORRECTO ENCHEMENTO***

Handwritten text, possibly a date or reference number, located in the upper left quadrant of the page.

Handwritten text, possibly a name or title, located in the upper middle section of the page.

Handwritten text, possibly a paragraph or list of items, located in the middle left section of the page.

Handwritten text, possibly a paragraph or list of items, located in the middle left section of the page.

Handwritten text, possibly a paragraph or list of items, located in the middle left section of the page.

Handwritten text, possibly a paragraph or list of items, located in the middle left section of the page.

Handwritten text, possibly a paragraph or list of items, located in the middle left section of the page.

Handwritten text, possibly a paragraph or list of items, located in the middle left section of the page.

1. Segundo o modelo de Reason, un erro activo defínese como:

- A) Fallo estrutural organizativo.
- B) Decisión incorrecta cometida polo profesional en contacto co paciente.
- C) Deficiencia do sistema latente.
- D) Efecto adverso grave.

2. Un lactante de 4 meses acode a urxencias por vómitos e diarrea de 48 horas de evolución. Presenta decaimento, ollos afundidos, mucosas secas, recheo capilar enlentecido e ausencia de bágoas. Peso habitual rexistrado en historia clínica: 6,5 kg. Peso actual: 5,8 kg. Na analítica se obxectiva: Na⁺ 151 mEq/L, pH 7,30, bicarbonato 16 mEq/L. Segundo os datos clínicos e a perda ponderal, cal é a valoración máis adecuada?

- A) Deshidratación moderada hipernatrémica con acidose metabólica.
- B) Deshidratación grave hipernatrémica con alcalose metabólica.
- C) Deshidratación grave hipernatrémica con acidose metabólica.
- D) Deshidratación moderada hipernatrémica sen alteración do equilibrio acedo-base.

3. O Programa galego para a detección precoz de enfermidades xenéticas, endócrinas e metabólicas no período neonatal incluíu tres patoloxías a partir de novembro do 2024. Cales son?

- A) Anemia de células falciformes, hipotiroidismo conxénito e fibrose quística.
- B) Fenilcetonuria, galactosemia por déficit de galactocinase e tirosinemia tipo I.
- C) Hiperplasia suprarrenal conxénita (HSC), atrofia muscular espinal (AME) e inmunodeficiencia combinada grave (IDGC).
- D) Déficit de biotinidasa, arxininemia e citrulinemia tipo I.

4. Nun municipio de 10.000 habitantes rexístranse 80 nacementos nun ano. Cal é a taxa bruta de natalidade?

- A) 0,08
- B) 0,8
- C) 8
- D) 80

5. A asertividade é:

- A) O mellor xeito de saíres coa túa custe o que custe.
- B) O comportamento comunicacional no cal a persoa non agride nin se somete á vontade doutras persoas senón que manifesta as súas conviccións e defende os seus dereitos.
- C) A capacidade de identificarse con alguén e compartir os seus sentimentos.
- D) O mellor método para aceptar a submisión nunha contorna xerarquizada.

6. Segundo o artigo 1 da Convención sobre os Dereitos do Neno, enténdese por neno:

- A) Toda persoa menor de 16 anos.
- B) Toda persoa menor de 18 anos, salvo que alcanzase antes a maioría de idade conforme á lei aplicable.
- C) Toda persoa menor de 18 anos sen excepción.
- D) Toda persoa menor de idade segundo determine cada Estado.

7. As intoxicacións son unha causa frecuente de asistencia a urxencias na infancia. Indica a relación correcta entre fármaco e antídoto en caso de intoxicación:

- A) Paracetamol – Flumazenilo.
- B) Heparina – Vit K.
- C) Valproato – Carnitina.
- D) Benzodiazepinas – N Acetilcisteína.

8. Na sospeita de abuso sexual infantil, é correcto afirmar que:

- A) A presenza de hime íntegro descarta abuso.
- B) As lesións xenitais están presentes na maioría dos casos.
- C) Sempre debe realizarse tacto vaxinal e/ou rectal.
- D) Unha exploración normal non exclúe abuso.

9. O paradigma enfermeiro é un marco conceptual que establece as bases teóricas e metodolóxicas que guían a práctica, investigación e formación da profesión. É un concepto que foi evolucionando ao longo da historia. Cal é a orde cronolóxica de evolución destes paradigmas enfermeiros?

- A) Paradigma da Categorización, paradigma da Transformación e paradigma da Integración.
- B) Paradigma da Categorización, paradigma da Integración e paradigma da Transformación.
- C) Paradigma da Integración, paradigma da Categorización e paradigma da Transformación.
- D) Paradigma da Integración, paradigma da Transformación e paradigma da Categorización.

10. Segundo a clasificación por profundidade, unha queimadura que afecta a epidermis e dermis papilar, con flictenas e moi exudativa, clasifícase como:

- A) Terceiro grao.
- B) Primeiro grao.
- C) Segundo grao superficial.
- D) Segundo grao profundo.

11. As prácticas centradas na atención á familia supoñen:

- A) Tratar á familia con dignidade e respecto.
- B) Proporcionar información necesaria para tomar decisións.
- C) Involucrar activamente á familia na obtención de recursos e apoios.
- D) Todas as anteriores son correctas.

12. Antía é unha paciente de 3 meses que inicia hoxe tratamento oral con Propanolol para un hemanxioma en pálpebra dereita. A prescrición médica é de 3,5mg VO cada 12h dunha formula maxistral preparada en farmacia. Para facer o cálculo de ml de xarope que temos que administrarlle, hai que ter en conta a concentración do fármaco que, neste caso, vén etiquetado como Propanolol 0,5%. Cantos ml de fármaco débenselle administrar a Antía?

- A) 5ml.
- B) 3,5ml.
- C) 0,7ml.
- D) 0,5ml.

13. O cribado auditivo selectivo de nenos con factores de risco, permite detectar ao redor dun 50 % de nenos con hipoacusia conxénita, o que implica que o outro 50 % terá un diagnóstico tardío. Por esta razón e, a pesar de que o cribado selectivo é máis eficiente, foise abandonando progresivamente a favor do cribado universal. ¿Qué afirmación é certa sobre a hipoacusia e o seu cribado?

- A) A maioría das hipoacusias neonatais non son hiposensoriais.
- B) As hipoacusias adquiridas na infancia relaciónase con infeccións, medicamentos, toxinas con efecto teratóxeno que alteran o desenvolvemento do oído durante o período fetal ou condicións perinatais adversas.
- C) A perda de audición discapacitante defínese como a perda auditiva superior a 60dB en nenos.
- D) Un resultado negativo no test de potenciais evocados auditivos de tronco cerebral (PEATC) supón a derivación a unha consulta especializada en audioloxía infantil para realizar un estudo máis ampliado.

14. Rubén é un neno de 3 anos de idade diagnosticado dun neuroblastoma de alto risco que ingresa na nosa unidade de oncoloxía pediátrica para a administración de dinutuximab beta (Qarciba), un anticorpo monoclonal. Con respecto a este fármaco, vostede debería saber que é FALSO que:

- A) Os ascensos térmicos son moi frecuentes nestes tratamentos e pódense acompañar de elevación de reactantes de fase aguda na analítica.
- B) A dor tamén é frecuente e débense administrar analxésicos, incluso opioides intravenosos, antes de cada dose e continuar incluso unhas horas despois da finalización do tratamento.
- C) Entre as anomalías electrolíticas ocorridas no 25% dos pacientes están a hipernatremia e a hiperpotasemia.
- D) Os problemas oculares como a midríase, edema palpebral ou periorbitario e a fotofobia tamén poden aparecer.

15. En relación á escala CRIES de valoración da dor postoperatoria do RN, sinala a resposta correcta:

- A) Valora 5 ítems: Pranto, FiO₂ para manter saturación por encima de 95%, frecuencia cardíaca e tensión arterial, expresión facial e capacidade de consolo.
- B) Valora 5 ítems: Pranto, movemento de pernas, frecuencia cardíaca e tensión arterial, expresión facial e períodos de soño.
- C) Valora 5 ítems: Pranto, FiO₂ para manter saturación por encima de 95%, frecuencia cardíaca e tensión arterial, expresión facial e períodos de soño.
- D) Valora 5 ítems: Pranto, movemento de pernas, frecuencia cardíaca e tensión arterial, expresión facial e capacidade de consolo.

16. Na valoración do aparello locomotor dun/a adolescente de 12 anos durante unha revisión do Programa de Saúde Infantil, que test realizaremos para avaliar a asimetría das costas?

- A) Test de Schober.
- B) Test de Lasègue.
- C) Test de Adams.
- D) Test de Thomas.

17. Unha infección nosocomial nun recentemente nado prematuro en UCI neonatal considérase:

- A) Complicación inevitable.
- B) Incidente sen dano.
- C) Evento adverso relacionado coa asistencia.
- D) Reacción adversa.

18. Candela é unha paciente de 14 anos de idade que ingresa no noso servizo a cargo de saúde mental infanto-xuvenil, cun diagnóstico de anorexia nerviosa. Ao ingreso refire levar varios días practicamente sen comer, está hipotensa e bradicárdica e presenta un IMC de 14,5. Con respecto aos seus coidados, deberíamos ter en conta:

- A) Pesarémola todos os días e comentaremos con ela os resultados dese parámetro para que colla confianza.
- B) Neste primeiro momento debe comer o máximo posible para evitar os problemas derivados da súa desnutrición severa.
- C) Respectaremos os seus gustos ao elixir a comida para garantir unha mellor adherencia á dieta.
- D) Ao comezar a introducir a dieta nesta paciente debemos ter especial coidado coa síndrome de realimentación.

19. Con respecto á proba da tuberculina, vostede debería saber que:

- A) A proba da tuberculina baséase na reacción de hipersensibilidade retardada tras a inxección intradérmica de 0,1 ml de derivado proteico purificado de Mycobacterium tuberculosis complex (MTB).
- B) A proba da tuberculina pode presentar falsos positivos en pacientes con peor inmunidade celular como neonatos e lactantes.
- C) A proba da tuberculina pode presentar falsos negativos en pacientes que recibiron a vacina con bacilos de Calmette-Guérin (BCG).
- D) Todas son correctas.

20. En caso de exposición prenatal a opiáceos, o neonato debe ser hospitalizado polo menos durante 72h, para poder identificar os síntomas da síndrome de abstinencia neonatal (SAN) e poder iniciar o seu tratamento farmacolóxico. Esta avaliación pódese realizar mediante o test de Finnegan. Indica a puntuación correcta:

- A) Puntuación maior a 16: non síndrome de abstinencia.
- B) Puntuación 8-12: síndrome de abstinencia leve-moderada.
- C) Puntuación 0-7: síndrome de abstinencia.
- D) As respostas A e B son correctas.

21. Como enfermeiro na unidade de cirurxía maior ambulatoria pediátrica (CMAp) hoxe atende a Martín, que é un neno de 4 anos que acaba de ser operado de fimose. Na súa valoración, será imprescindible coñecer o nivel de dor do neno. Que escala elixiría para iso?

- A) Escala CRIES.
- B) Escala numérica
- C) Escala Wong-Baker.
- D) Escala Sophia.

22. A definición "Substancia química con capacidade de eliminar a sucidade adherida ás superficies dos obxectos inanimados ou tecidos vivos" corresponde a:

- A) Desinfectante.
- B) Deterxente.
- C) Xermicida.
- D) Antiséptico.

23. Cal é o roteiro de transmisión máis importante e frecuente das infeccións nosocomiais?

- A) Transmisión aérea.
- B) Transmisión por gotículas.
- C) Transmisión por contacto.
- D) Transmisión por vectores.

24. Sobre a vacinación antineumocócica no calendario infantil de Galicia:

- A) Recoméndanse tres doses de vacina conxugada 13 valente (2, 4 e 11 meses).
- B) Recoméndase catro doses de vacina con polisacáridos 23 valente (2, 4, 6 e 11 meses).
- C) Recoméndanse catro doses de vacina conxugada 13 valente (2, 4, 6 e 11 meses).
- D) Recoméndanse catro doses de vacina conxugada 20 valente (2, 4, 6 e 11 meses).

25. Entre as características definatorias do diagnóstico enfermeiro "atraso do crecemento infantil" da clasificación NANDA 2024–2026, cal destas afirmacións é correcta?

- A) Crecemento inferior a 2 desviacións estándar en comparación cos individuos da poboación e idade de referencia.
- B) Estatura superior a 2 desviacións estándar en comparación cos individuos da poboación e idade de referencia.
- C) Peso inferior a 5 desviacións estándar en comparación cos individuos da poboación e idade de referencia.
- D) Velocidade de crecemento inferior a 5 desviacións estándar en comparación cos individuos da poboación e idade de referencia.

26. Respecto ao Triángulo de Avaliación Pediátrica ("TEP"), sinala a resposta incorrecta:

- A) O TEP é unha avaliación rápida do estado fisiolóxico do neno sen ser necesaria a exploración física nin a toma de constantes (realízase sen tocar ao paciente), aínda que si desvestilo un pouco.
- B) Componse de tres lados: aparencia, respiratorio e circulatorio.
- C) A valoración debe poder facela tanto o persoal de enfermería na triaxe como o persoal médico.
- D) O seu obxectivo na atención inicial en Urxencias é alcanzar un diagnóstico rápido.

27. En relación coa Limitación do Esfuerzo Terapéutico (LET) en pediatría, sinala a opción correcta:

- A) LET consiste en retirar ou non iniciar tratamentos de soporte vital cando o prognóstico é irreversible, debendo suspenderse tamén as medidas paliativas para evitar intervencións innecesarias.
- B) A LET debe aplicarse unicamente cando existe consentimento explícito da familia para retirar ou non iniciar medidas de soporte vital.
- C) A LET baséase fundamentalmente no principio de autonomía do paciente, que prevalece sempre sobre os principios de beneficencia e non maleficencia.
- D) A LET implica non iniciar ou retirar tratamentos desproporcionados ou fútiles, mantendo sempre as medidas de confort e o control do sufrimento do paciente.

28. Sinala o marcador serolóxico máis sensible e específico para diagnóstico de enfermidade celíaca en nenos maiores de dous anos:

- A) Anticorpos IgA anti transglutaminasa tisular.
- B) Anticorpos antigliadina.
- C) Anticorpos IgM anti-endomisio.
- D) IgA total.

29. En relación coa Rede Galega de Promoción da Saúde (REGAPS), sinala a opción correcta:

- A) É unha estrutura do Servizo Galego de Saúde orientada á coordinación asistencial entre atención primaria e atención especializada en programas preventivos.
- B) É unha rede impulsada pola Dirección Xeral de Saúde Pública que promove a participación de distintos sectores e ámbitos comunitarios para fomentar estilos de vida saudables.
- C) É un programa específico do ámbito de atención primaria destinado á prevención de enfermidades crónicas mediante intervencións clínicas protocolizadas.
- D) É unha estratexia de investigación aplicada en promoción da saúde coordinada pola Axencia Galega de Coñecemento en Saúde.

30. En relación co desenvolvemento psicomotor esperado nun lactante de 6 meses, sinala o fito que non corresponde á devandita idade:

- A) Mantense sentado con apoio anterior.
- B) En decúbito supino, agárrase os pés.
- C) Realiza volteo completo de supino a prono.
- D) Sinala obxectos co dedo índice.

31. O dereito á asistencia sanitaria con cargo a fondos públicos, no ámbito do Sistema Nacional de Saúde, regúlase especificamente en:

- A) Lei 14/1986, do 25 de abril, Xeral de Sanidade.
- B) Lei 55/2003, do 16 de decembro, do Estatuto Marco do persoal estatutario dos servizos de saúde.
- C) Lei 29/2006, do 26 de xullo, de garantías e uso racional dos medicamentos e produtos sanitarios.
- D) Lei 16/2003, do 28 de maio, de cohesión e calidade do Sistema Nacional de Saúde.

32. Cal dos seguintes non se considera unha técnica de investigación cualitativa?

- A) Grupos focais.
- B) Mostraxe aleatoria.
- C) Etnografía.
- D) Entrevista.

33. En relación coa condición de beneficiario da asistencia sanitaria no Sistema Nacional de Saúde, sinala a opción correcta:

- A) Só poden ser beneficiarios os cónxuxes dos asegurados.
- B) Os menores de idade unicamente poden ostentar a condición de asegurados.
- C) A condición de beneficiario deriva do vínculo cunha persoa asegurada que cumpra os requisitos legais establecidos.
- D) A condición de beneficiario non require relación cun asegurado.

34. Que afirmación sería a correcta en relación aos estadios da Diabetes Mellitus tipo 1?

- A) Estadio 2: glicemia normal e anticorpos relacionados coa diabetes positivos.
- B) Estadio 1: glicemia normal e anticorpos relacionados coa diabetes positivos e síntomas de enfermidade presentes.
- C) Estadio 2: disglucemia e anticorpos relacionados coa diabetes positivos, pero non presenta síntomas de enfermidade.
- D) Estadio 3: disglucemia, sen presenza de anticorpos relacionados coa diabetes.

35. Indica cal é o obxectivo do plan Obesidade Zero en Galicia 2022–2030:

- A) Redución relativa na prevalencia de sobrepeso infantil en Galicia dun 15% para 2030
- B) Redución relativa na prevalencia de sobrepeso en Galicia dun 15% para 2030
- C) Redución relativa na prevalencia de obesidade infantil en Galicia dun 15% para 2030
- D) Redución relativa na prevalencia de obesidade en Galicia dun 15%

36. Respecto ás dimensións da calidade, indica cal das seguintes definicións é correcta:

- A) Eficiencia: grao en que a atención sanitaria produce na poboación o beneficio que, en teoría, debería producir, é dicir, o que se obtén en condicións de aplicabilidade reais.
- B) Accesibilidade: facilidade coa que a poboación pode recibir a atención que necesita.
- C) Efectividade: grao en que a atención prestada satisfai as expectativas do paciente.
- D) Seguridade: supón ofrecer unha atención de maneira ininterrompida e coordinada.

37. Na intervención enfermeira tras o nacemento dun fillo/a, a abordaxe educativa centrada na familia caracterízase por:

- A) Priorizar exclusivamente a transmisión de información técnica.
- B) Adoptar unha actitude directiva para evitar erros parentais.
- C) Delegar a educación sanitaria na consulta pediátrica médica.
- D) Facilitar competencias parentais desde unha relación terapéutica baseada en apoio, accesibilidade e ausencia de xuízo.

38. Durante a revisión do programa de saúde infantil dun lactante de 15 meses, cal dos seguintes achados constitúe un signo claro de alerta no desenvolvemento?

- A) Non sobe escaleiras.
- B) Non realiza pinza.
- C) Non bebe dun vaso.
- D) Non fai torres de 4 cubos.

39. O método nai canguro (MMC) é unha práctica eficaz e segura en todos os recentemente nados (RN) durante a súa estancia nas unidades neonatais. Cal é a afirmación incorrecta?

- A) Colocación do acabado de nacer cun cueiro e/o gorro, en posición vertical e en contacto directo pel con pel sobre o peito espido da nai/pai ou coidador/a, en posición ventral coa cabeza lateralizada e cos brazos e pernas flexionadas.
- B) Segundo o momento de instauración, pode ser continuo ou intermitente.
- C) Prevé as infeccións nosocomiais, ao diminuír o tempo de contacto do neonato co persoal sanitario, e mellorar a termoxénese e a función barreira da pel.
- D) O MMC favorece o desenvolvemento neurocognitivo do acabado de nacer pretérmino (RNPT) en comparación cos coidados tradicionais en incubadora.

40. Nirsevimab actúa como:

- A) Anticorpo monoclonal que confire protección pasiva contra o VRS.
- B) Vacina viva atenuada que confire protección activa contra o VRS.
- C) Antíxeno recombinante que confire protección pasiva contra o VRS.
- D) Anticorpo monoclonal que confire protección activa contra o VRS.

41. O test de ADN fetal no sangue materno pode detectar a seguinte trisomía:

- A) Trisomía 21 (Síndrome de Down).
- B) Trisomía 18 (Síndrome de Edwards).
- C) Trisomía 13 (Síndrome de Patau).
- D) Todas as anteriores son correctas.

42. Segundo a teoría da Interacción recíproca de Kathryn Barnard, a interacción entre pai e fillo depende de:

- A) Reactividade do lactante aos pais.
- B) Sensibilidade dos pais ás mensaxes do neno.
- C) Claridade do lactante na emisión de sons.
- D) Todas son correctas.

43. En relación coa educación sanitaria ás nais e os pais para iniciar o adestramento no control de esfínteres, sinale a opción correcta:

- A) Respetar a negativa do neno e evitar mantelo sentado no ouriñal se mostra incomodidade ou rexeitamento.
- B) Evitar o reforzo positivo dos logros do neno.
- C) Xerar unha contorna con múltiples estímulos para acelerar a aprendizaxe.
- D) Impedir que o neno observe condutas de uso do retrete.

44. Segundo o Real Decreto 1030/2006, do 15 de setembro, a actualización da carteira de servizos comúns do Sistema Nacional de Saúde realízase previo acordo de que órgano:

- A) As Deputacións Provinciais.
- B) Exclusivamente o Ministerio de Sanidade.
- C) O Consello Interterritorial do Sistema Nacional de Saúde.
- D) As mutuas colaboradoras coa Seguridade Social.

45. A profilaxe con Vitamina K do neonato a termo, lévase a cabo nas primeiras horas de vida, co obxectivo de evitar a enfermidade hemorráxica (EHRN). ¿Que afirmación é certa sobre esta enfermidade?

- A) A dose profiláctica de Vit K é 1 mg IM, independentemente do peso ao nacemento do acabado de nacer.
- B) Os neonatos a termo teñen o nivel de Vit K un 80% máis baixo que os adultos.
- C) Segundo a idade de inicio de EHRN clasifícase en precoz, clásica ou tardía.
- D) Os depósitos de Vit K baixos débense exclusivamente á ausencia de microflora intestinal produtora de Vit K.

46. Sara é unha lactante de 10 meses que sufriu un atragoamento no seu domicilio durante a comida. Consonte ao protocolo AHA 2025, de obstrución da vía aérea por corpo extraño (OVACE), ¿qué medida non estaría recomendada?

- A) Esquema "5 e 5": 5 golpes nas costas seguidos de 5 compresións torácicas.
- B) Técnica de dous dedos para as compresións torácicas, para conseguir compresións máis eficaces.
- C) Iniciar RCP en caso de inconsciencia do paciente.
- D) Uso precoz do DEA con atenuador pediátrico.

47. Segundo a Carta dos Dereitos do Neno Hospitalizado redactada polo Parlamento Europeo en 1986, sinala a FALSA:

- A) Dereito a estar acompañado dos seus pais ou da persoa que os substitúa o máximo de tempo posible durante a súa permanencia no hospital.
- B) Dereito a non ser sometido a experiencias farmacolóxicas ou terapéuticas. Só os pais ou a persoa que os substitúa, debidamente advertidos dos riscos e das vantaxes destes tratamentos, terán a posibilidade de conceder a súa autorización, así como de retirala.
- C) Dereito a dispoñer durante a súa permanencia no hospital de xoguetes axeitados á súa idade, de libros e medios audiovisuais.
- D) Dereito do menor a que se lle hospitalice aínda no caso de que poida recibir os cuidados necesarios na súa casa ou nun centro de saúde.

48. A taxa de mortalidade perinatal inclúe:

- A) As mortes fetais a partir da semana 22 de xestación e intraparto.
- B) Todas as mortes fetais independentemente da idade xestacional.
- C) As mortes neonatais intraparto e ata os 28 días de vida.
- D) As mortes fetais a partir da semana 22 de xestación e as mortes neonatais precoces.

49. Que ferramenta é útil para determinar a composición corporal (graxa, músculo e auga) e presenta, ademais, as vantaxes de baixo custo e alta fiabilidade?

- A) Índice Waterlow.
- B) Gráficas de velocidade de crecemento da OMS.
- C) Bioimpedancia eléctrica(BIA).
- D) Índice de masa corporal de Quetelet.

50. Algunhas consideracións para ter en conta na hospitalización pediátrica son... (Sinala a FALSA):

- A) Humanizar os espazos de atención pediátrica.
- B) Eliminar os niños e establecer protocolos de non separación.
- C) Potenciar o uso de cuarto individual para cada nena ou neno. Na unidades neonatais potenciar as habitacións nai-fillo ou as habitacións familiares.
- D) Respetar a confidencialidade de toda a información relacionada co proceso asistencial, salvo dos datos relativos á súa saúde.

51. Cales son os graos de dependencia segundo a Lei de Promoción da Autonomía Persoal e Atención ás Persoas en Situación de Dependencia?

- A) Existen dous graos de dependencia: Grao I: Dependente e Grao II: Non dependente.
- B) Existen tres graos de dependencia: Grao I: Dependencia moderada; Grao II: Dependencia severa; Grao III: Gran dependente.
- C) Existen tres graos de dependencia: Grao I: Dependencia leve; Grao II: Dependencia moderada; Grao III: Dependencia severa.
- D) Existen tres graos de dependencia: Grao I: Dependencia leve ; Grao II: Dependencia moderada ; Grao III: Gran dependente.

52. Segundo o Decreto 81/2016, do 23 de xuño, polo que se crea no ámbito do Servizo Galego de Saúde a categoría estatutaria de persoal enfermeiro especialista, a planificación do número de efectivos de persoal enfermeiro especialista corresponde:

- A) Ao Ministerio de Sanidade.
- B) Ao Consello Interterritorial do Sistema Nacional de Saúde.
- C) Ao Servizo Galego de Saúde, baixo supervisión da consellería competente.
- D) Ás universidades públicas galegas.

53. Na valoración dun lactante con sospeita de cólico, cal dos seguintes achados considérase un signo de alarma que obriga a descartar patoloxía orgánica?

- A) Episodios de pranto inconsolable con flexión de pernas.
- B) Inicio do cadro nas primeiras semanas de vida.
- C) Presenza de sangue macroscópica en feces.
- D) Predominio vespertino dos episodios de pranto.

54. Algunhas das estratexias para o manexo NON farmacolóxico da dor en procedementos aos pacientes lactantes son... (Sinale a INCORRECTA):

- A) A succión non nutritiva (chupete, dedo ou mamila non lactante).
- B) Medidas posturais como o encartado facilitado, consistente na suxeición de cabeza e membros do neno, realizando unha flexión e promovendo a relaxación.
- C) Lactación materna pre e durante o procedemento.
- D) Administración de solucións de sacarina mediante xiringa ou chupete 1-2 minutos antes e durante unha intervención previsiblemente dolorosa.

55. Segundo a OMS, quen foi a primeira enfermeira da historia en misión internacional ao coidado duns nenos con idades entre os tres e nove anos que viaxaron a América e Filipinas coa expedición para levar a vacina da varíola aos territorios españois de ultramar?

- A) Teresa Herrera.
- B) Virginia Henderson.
- C) Isabel Zendal.
- D) Florence Nightingale.

56. Indica cal das seguintes non se considera unha causa exóxena de obesidade infantil:

- A) Dieta inadecuada
- B) Diminución de actividade física
- C) Tratamento con corticoides
- D) Escaso sono nocturno

57. Na valoración inicial dun neno con sospeita de anafilaxe, cal é o indicador clínico máis precoz e sensible para identificar compromiso respiratorio?

- A) Cianose peribucal.
- B) Taquipnea e uso de musculatura accesoria.
- C) Estridor inspiratorio.
- D) Sibilancias expiratorias.

58. Cal das seguintes considérase a primeira etapa da Enfermería Baseada na Evidencia (EBE)?

- A) Avaliación da acción realizada.
- B) Valoración crítica dos documentos.
- C) Formulación da pregunta clínica.
- D) Busca bibliográfica.

59. No marco da atención sanitaria a mulleres vítimas da violencia de xénero, cal é un principio esencial do enfoque biopsicosocial con perspectiva de xénero?

- A) Integrar factores sociais, económicos e de desigualdade estrutural na valoración clínica.
- B) Interpretar os síntomas exclusivamente desde a esfera psicolóxica.
- C) Evitar a coordinación con outros servizos para preservar a confidencialidade.
- D) Priorizar a intervención farmacolóxica para reducir o impacto emocional.

60. En epidemioloxía, un estudo transversal serve principalmente para:

- A) Determinar a incidencia da enfermidade ao longo do tempo.
- B) Ver causalidade definitiva.
- C) Avaliar efectos dunha intervención experimental.
- D) Analizar asociación entre exposición e enfermidade nun momento concreto.

61. ¿Qué afirmación é correcta sobre as vías de administración de analxesia en pediatría?

- A) As vías intramuscular e subcutánea son de elección por ser menos dolorosas.
- B) A vía intranasal ten unha absorción lenta, polo que non é moi utilizada.
- C) A vía oral é a máis sinxela e non invasiva, polo que é a primeira elección na dor leve-moderada.
- D) A vía intravenosa non evita o metabolismo hepático do fármaco.

62. A implantación de equipos de terapia venosa (ETV), como práctica baseada na evidencia científica, supoxo melloras na inserción, mantemento dos dispositivos de acceso venosos e prevención de complicacións relacionadas cos mesmos. Que afirmación é correcta en relación a estes dispositivos?

- A) Para tratamentos vesicantes ou irritantes, cuxa duración sexa menor de 7 días, elixiremos un catéter de liña media.
- B) Para tratamentos vesicantes ou irritantes elixiremos unicamente un catéter central de acceso periférico (PICC).
- C) É posible infundir contrastes intravenosos polo catéter central de acceso periférico de alto fluxo (PICC).
- D) É indiferente a elección do brazo no que se colocará o catéter central de acceso periférico (PICC), tendo en conta, en primeiro lugar, as preferencias do paciente.

63. Os principais antecedentes relacionados coa aparición das crises febrís son... (Sinale a FALSA):

- A) Hospitalización prolongada durante o período neonatal.
- B) Evidencia dun desenvolvemento psicomotor normal.
- C) Antecedentes familiares de crises febrís.
- D) Asistencia a gardería.

64. Nunha nena prepuberal con diagnóstico confirmado dunha infección de transmisión sexual (ITS), cal é a prioridade clínica inicial?

- A) Iniciar tratamento antibiótico inmediato.
- B) Realizar unha citología cervical.
- C) Realizar estudo endocrinolóxico completo.
- D) Descartar en primeiro lugar un abuso sexual.

65. Respecto da Iniciativa Hospital Amigo dos Nenos (IHAN), sinala a FALSA:

- A) A IHAN é unha asociación sen ánimo de lucro que se financia con pequenas achegas particulares e funciona grazas ao traballo voluntario de moitas persoas.
- B) A IHAN anima ás salas de maternidade, centros de saúde e unidades neonatais españolas a adoptar prácticas que protexan, promovan e apoiem o parto humanizado e a lactación materna exclusiva desde o nacemento.
- C) A IHAN non está promovida pola OMS e UNICEF.
- D) O programa de acreditación IHAN está baseado na evidencia científica.

66. Laura é unha paciente de 14 anos de idade que ingresa tras dun intento autolítico na nosa unidade de hospitalización de pediatría xeral. Todas estas serían recomendacións básicas EXCEPTO unha, indique cal:

- A) Hai que vixiar a toma de medicación, é posible que as esconda para despois realizar unha sobreinxesta.
- B) Ingresa nunha habitación o máis preto posible do control de enfermería.
- C) Tomar as súas ameazas en serio, non criticar, non discutir, non utilizar sarcasmos nin desafíos.
- D) O baño debe ter unha opción de peche por dentro para preservar a intimidade da paciente.

67. Conforme ao Real Decreto 450/2005, do 22 de abril, sobre especialidades de Enfermería, a especialidade de enfermería pediátrica:

- A) Créase por primeira vez en devandito Real Decreto.
- B) É unha especialidade autonómica.
- C) Ten carácter exclusivamente hospitalario.
- D) Substitúe á antiga especialidade de pediatría e puericultura.

68. A recollida de ouriños en pacientes pediátricos non continentes é unha técnica de enfermería frecuente. Así a elección do método de recollida dependerá da idade do paciente e da súa estabilidade ou inestabilidade clínica. ¿Qué afirmación é correcta respecto aos métodos de recollida?

- A) O método Quick-wee baséase nunha masaxe suave e circular na zona suprapúbica cunha gasa mollada con soro frío.
- B) A punción suprapúbica é unha técnica moi fiable e non require experiencia do persoal.
- C) A urina recollida por bolsa adhesiva é útil para descartar ITU, se o resultado é negativo.
- D) As respostas A e C son correctas.

69. Manuel é un neno de 4 anos de idade que comezou con febre alta de aparición abrupta fai un par de días, inflamación de amígdalas, adenopatías cervicais e agora saíulle un exantema que comezou no pescozo e cara e estendeuse a tórax e costas. Ademais presenta unha capa esbrancuxada na lingua con papilas vermellas ("lingua de amorodo branco"). Que enfermidade é máis posible que padeza Manuel?

- A) Rubéola.
- B) Roséola infantil.
- C) Escarlatina.
- D) Eritema infeccioso.

70. Roberto é un neno de 11 anos diagnosticado dun sarcoma de Ewing que está hospitalizado e recibindo un tratamento de quimioterapia con ifosfamida. Con respecto a este paciente e o seu tratamento, vostede NON espera atopar:

- A) Unha hiperhidratación previa e mantida ata 24h despois da súa administración.
- B) Administración de Mesna para evitar a cistite hemorráxica.
- C) A asociación con outros fármacos citostáticos como poden ser o Etopósido ou a Vincristina.
- D) Alcalose metabólica.

71. Desde o punto de vista evolutivo, a comprensión da morte nun neno preescolar adoita caracterizarse por:

- A) Pensamento máxico e percepción de reversibilidade.
- B) Comprensión universal e irreversible do fenómeno.
- C) Elaboración existencial similar á do adolescente.
- D) Conceptualización biolóxica definitiva.

72. Das seguintes diagnoses enfermeiras relacionadas coa atención ao paciente pediátrico, indica cal non presentará características definitorias, segundo a clasificación NANDA I 2024–2026:

- A) Atraso do crecemento infantil (00348).
- B) Resposta ineficaz de succión deglutición do lactante (00295).
- C) Hiperbilirrubinemia neonatal (00194).
- D) Risco de morte súbita do lactante (00156).

73. Dous hospitais pediátricos teñen igual estancia media bruta. Con todo, un presenta maior estancia media axustada por GRD. Isto suxire:

- A) Que o segundo hospital podería ser menos eficiente tras axustar por complexidade.
- B) Que o segundo hospital atende pacientes menos complexos.
- C) Que o primeiro hospital ten peor calidade asistencial.
- D) A clasificación por GRD non garda relación coa duración da estancia.

74. Mario é un neno de 2 anos ao que traen os seus pais pola noite a urxencias cun cadro de inicio rápido e progresivo de tose rouca e afonía, desenvolvendo a continuación un estridor inspiratorio e dificultade respiratoria. Sen febre neste momento. O pediatra diagnósticalle larinxite aguda. Tras garantir a permeabilidade da vía aérea e a súa correcta ventilación, con respecto a este proceso deberíamos saber:

- A) A pulsioximetría permite unha valoración da osixenación de forma sinxela e fiable, o seu descenso neste proceso prodúcese bruscamente.
- B) Entre a etiloxía viral, o parainfluenza tipo 1 é o máis habitual.
- C) Os exames complementarios son, en xeral, moi útiles e deberíamos sistematizar a súa práctica.
- D) A etiloxía bacteriana é a máis frecuente.

75. Nun gromo de gastroenterite vírica na planta de pediatría, obsérvase que 5 de 20 nenos ingresados presentan a enfermidade nunha semana. A incidencia acumulada sería:

- A) 5%
- B) 20%
- C) 25%
- D) 50%

76. Segundo o modelo de determinantes da saúde proposto por Lalonde (1974), cal dos seguintes conxuntos corresponde aos catro grandes campos que inflúen no nivel de saúde dunha poboación?

- A) Bioloxía humana, medio ambiente, estilos de vida e organización dos servizos sanitarios.
- B) Bioloxía humana, medio ambiente, condicións socioeconómicas e servizos sanitarios.
- C) Factores xenéticos, contorna social, estilos de vida e políticas sanitarias.
- D) Medio ambiente, estilos de vida, atención sanitaria e políticas de saúde pública.

77. Sobre as características dos métodos BLISS e BLW en alimentación complementaria:

- A) O BLW elimina calquera risco de atragoamento.
- B) O BLISS reduce o risco adaptando o tamaño e textura dos alimentos.
- C) O BLW destaca a necesidade dun alimento rico en ferro, un enerxético e unha froita ou verdura en cada comida.
- D) O BLISS require que o adulto alimente ao bebé para evitar atragoamento.

78. Ramón é un neno que sufriu unha crise febril. Deberíamos saber que ten maior risco de acabar desenvolvendo unha epilepsia se:

- A) Presentou unha crise febril típica.
- B) Ramón ten máis dun ano.
- C) Ten antecedentes familiares de primeiro grao de epilepsia.
- D) Todas son correctas.

79. A atención ás enfermidades crónicas e complexas na infancia supón un reto para o sistema sanitario, por ser un grupo moi heteroxéneo, con traxectorias vitais variables. Que afirmación é certa respecto a este grupo de enfermidades?

- A) Inclúen soamente pacientes con necesidades de coidados paliativos específicos.
- B) Poden contar con posibilidades de curación, de frear a progresión da enfermidade ou de ter unha diagnose sen posibilidades de curación desde o diagnóstico.
- C) Non é habitual que presenten complicacións, polo que non supoñen un alto custo para o sistema sanitario.
- D) Existen multitude de escalas que permite clasificalos adecuadamente.

80. No ámbito da bioética, o principio de non maleficencia implica:

- A) Respetar as decisións autónomas do paciente.
- B) Non causar dano intencionadamente.
- C) Distribuír equitativamente os recursos sanitarios.
- D) Actuar sempre buscando o maior beneficio social.

81. Cal das seguintes fracturas ten maior especificidade de malos tratos nun lactante?

- A) Fractura diafisaria de cúbito tras caída referida.
- B) Fractura supracondílea de úmero.
- C) Fracturas costais posteriores múltiples.
- D) Fractura de clavícula neonatal.

82. O programa "CONECTA 72" foi deseñado co fin de... (Sinale a correcta):

- A) Conseguir que a información ao ingreso nun hospital de todos os pacientes sexa recibida, de forma automática, polos profesionais (medicina e enfermería) dos centros de saúde.
- B) Mellorar a continuidade asistencial a través da realización, nas primeiras 72 horas post-ingreso, dunha consulta telefónica por parte do persoal de enfermería de atención primaria aos seus pacientes.
- C) Mellorar a comunicación entre o persoal de enfermería de atención primaria e o paciente trala alta hospitalaria, á vez que se procura a integración entre profesionais de enfermería de distintos niveis asistenciais, o que permitirá mellorar a continuidade dos cuidados.
- D) Todas son correctas.

83. Na análise da morbilidade diferenciada, cal dos seguintes fenómenos reflicte mellor un rumbo de infradiagnóstico en mulleres no ámbito da saúde pública?

- A) Maior prevalencia de enfermidades cardiovasculares en mulleres posmenopáusicas.
- B) Maior uso dos servizos sanitarios por parte das mulleres.
- C) Maior incidencia do cancro de mama en comparación cos homes.
- D) Atraso diagnóstico nas enfermidades autoinmunes por atribución inicial ao estrés.

84. A Estratexia SERGAS 2020 comprende un obxectivo e 4 eixos estratéxicos. Cal dos seguintes non é un eixo estratéxico?

- A) Mellorar a saúde da cidadanía.
- B) Profesionais comprometidos e cuidados pola organización.
- C) Xestión eficiente que contribúa á sustentabilidade do sistema sanitario.
- D) Atención integral adaptada ás necesidades dos usuarios, pacientes, familiares e cuidadores.

85. Sinale a incorrecta con respecto á escala Braden Q:

- A) É válida para nenos/as desde o mes de vida ata os 14 anos.
- B) Contén 7 subescalas.
- C) Construída a partir da escala Braden (para adultos).
- D) Unha puntuación igual ou maior de 17 indica risco de desenvolver úlcera por presión.

86. En relación ao concepto de "menor maduro", sinale a opción correcta:

- A) Pode decidir sempre sen intervención dos pais ou titores.
- B) Aplícase a maiores de 17 anos.
- C) Non inflúe nas decisións sanitarias.
- D) A súa opinión debe considerarse, pero non substitúe o consentimento legal se é menor de 16 anos.

87. En relación coa explotación epidemiolóxica poboacional en Galicia, o sistema prioritario para estatísticas oficiais é:

- A) CIE-10-ES
- B) SNOMED CT
- C) CIAP-2
- D) GRD

88. As ferramentas de mellora de calidade sanitaria son instrumentos, metodoloxías e técnicas utilizadas na contorna da saúde para optimizar procesos, reducir erros, aumentar a seguridade do paciente e mellorar a eficiencia asistencial. Indica que tipo de análise se pode empregar no ámbito asistencial:

- A) Análise CAME (corrixir, afrontar, manter e explotar).
- B) Análise DAFO (análise de debilidades, fortalezas, ameazas e oportunidades).
- C) Análise AMFE (análise modal de fallos e efectos).
- D) Todas son correctas.

89. Un programa de vacinación mostra moi bos resultados nos ensaios clínicos, pero na práctica real a adherencia é baixa e o impacto poboacional diminúe. Isto indica un problema de:

- A) Eficacia.
- B) Efectividade.
- C) Validez interna.
- D) Precisión.

90. En relación coa estrutura IMRyD, sinale a afirmación correcta:

- A) A discusión debe limitarse a repetir os resultados obtidos.
- B) A introdución debe incluír os resultados principais para contextualizar o estudo.
- C) Os resultados deben presentarse sen interpretación nin valoración crítica.
- D) A metodoloxía pode omitirse se o deseño é observacional.

91. A idade xestacional pódese determinar, antes do nacemento, a través dunha ecografía médica ou despois do nacemento, facendo unha valoración do neonato. Para esta valoración existen varias ferramentas, ¿cal é a correcta?

- A) Test de Ballard.
- B) Test de Silverman.
- C) Escala de Westley.
- D) Escala de Thompson.

92. Cal dos seguintes non se considera un factor de risco conductual para a adquisición de infeccións de transmisión sexual?

- A) Inicio precoz das relacións sexuais.
- B) Consumo de alcol ou outras drogas asociado ás relacións sexuais.
- C) Multiplicidade de parellas sexuais.
- D) Condicións socioeconómicas desfavorables.

93. A atención domiciliaria en pediatría ten unha serie de vantaxes. Cales serían?

- A) Permite que nenos e cuidadores estean na súa propia contorna.
- B) Minimiza a interferencia coa súa vida habitual.
- C) Reduce custos para o sistema sanitario.
- D) Todas son correctas.

94. Con respecto á entrevista clínica, é FALSO que:

- A) É un intercambio verbal entre o profesional sanitario e o paciente co obxecto de recoller información sobre o motivo de consulta, a historia médica, os antecedentes familiares e o contexto persoal e/ou social.
- B) Na entrevista dirixida o profesional segue un guiión claro con preguntas pechadas.
- C) Na entrevista semiestruturada combínanse preguntas abertas e pechadas, con flexibilidade para adaptarse ao que xurda durante a conversación.
- D) Na entrevista libre é o paciente o que dirixe a conversación e resulta útil para consultas específicas ou urxencias.

95. Unha nena cunha perna inmovilizada con xeso presenta dedos pálidos, dor intensa desproporcionada que non cede con calmante e dificultade para mobilizalos. Que complicación debe sospeitar prioritariamente a enfermeira especialista en pediatría?

- A) Compresión nerviosa periférica secundaria ao xeso.
- B) Síndrome compartimental agudo.
- C) Dermate por contacto.
- D) Edema postraumático secundario a la inmovilización.

96. En comparación co leite de vaca, o leite humano:

- A) Presenta maior proporción de caseína que de proteínas séricas.
- B) Ten maior contido proteico total.
- C) Ten menor biodisponibilidade de ferro.
- D) Ten máis lactosa.

97. Á súa consulta acode Marcos, un neno de 8 anos con asma que precisa terapia inhalatoria. Cal das seguintes afirmacións NON podería dicirse das cámaras espaciadoras?

- A) Son tubos ocos cun buraco en cada extremo. Nun deles axústase un inhalador e ao outro vai á boca do paciente.
- B) Favorecen a evaporación dos propelentes diminuindo a sensación desagradable producida pola entrada e evaporación do solvente na orofarinxe.
- C) O seu uso está recomendado cos inhaladores de po seco para evitar o problema de coordinación entre pulsación e inspiración.
- D) Son dispositivos deseñados para mellorar o rendemento dos inhaladores de cartucho presurizado.

98. Mateo é un neno de 1 mes que acode a urxencias por elevación da temperatura no seu domicilio e rexeitamento da inxesta nas últimas 24 horas. Durante a toma de constantes en urxencias, a súa temperatura é 38° C, pero o seu estado xeral é bo. Ante a sospeita de ITU febril, cal sería a actuación correcta?

- A) Darlle o antitérmico pautado e posterior alta, con vixilancia en domicilio e signos de alarma para volver ao servizo de urxencias, se fose necesario.
- B) Recoller unha mostra de ouriños a través dun método non invasivo, como a sondaxe vesical.
- C) Ingreso en planta para inicio de tratamento antibiótico preferiblemente VO.
- D) Ningunha é correcta.

99. Cal das seguintes prestacións non forma parte da carteira común de servizos do Sistema Nacional de Saúde segundo o RD 1030/2006?

- A) Servizos funerarios.
- B) Prestación ortoprotésica.
- C) Transporte sanitario.
- D) Atención primaria.

100. Un lactante presenta vómitos repetidos, palidez e letarxia dúas horas despois de inxerir arroz. Non presenta urticaria nin sibilancias. Que deberiamos de sospeitar?

- A) Anafilaxe IgE mediada.
- B) Gastroenterite vírica.
- C) APLV IGE mediada.
- D) Enterocolite inducida por proteínas (FPIES).

Preguntas de reserva

1. Cal dos seguintes considérase un exemplo de estudos analíticos?

- A) Estudos ecolóxicos.
- B) Estudos de cohortes.
- C) Estudos transversais.
- D) Series de casos.

2. Dentro dos "Dez pasos para unha lactación materna exitosa da IHAN", atópase:

- A) Cumprir plenamente co Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos do Leite Materno e as resolucións pertinentes da Asemblea Mundial da Saúde.
- B) Facilitar o contacto pel con pel inmediato e ininterrompido e axudar ás nais para iniciar a lactación canto antes despois do nacemento.
- C) Asegurarse de que o persoal teña os coñecementos, as competencias e as habilidades suficientes para apoiar a lactación materna.
- D) Todas as anteriores son correctas.

3. A síndrome nefrítica (SN) é unha enfermidade renal caracterizada pola presenza de hematuria, proteinuria, oliguria e edemas, cun grao variable de hipertensión arterial (HTA) e insuficiencia renal. A medición de presión arterial é unha técnica de enfermería habitual na consulta pediátrica. A súa medición correcta evitará resultados falsos negativos e positivos. Cal é a opción verdadeira respecto á técnica de medición da tensión arterial (TA) no paciente pediátrico?

- A) A posición do neno non é importante, só debe estar en repouso mínimo de 3–5 minutos previos á toma.
- B) O brazo debe estar apoiado de maneira que a fosa antecubital quede á altura do corazón.
- C) A elección dun manguito adecuado é fundamental. Un manguito demasiado pequeno infraestimarán os valores de PA, mentres que un demasiado grande os sobreestimarán.
- D) O brazo esquerdo é o sitio de elección para evitar lecturas falsamente baixas en casos de coartación de aorta.

4. Na exploración neonatal da cadeira, en relación coas manobras de Barlow e Ortolani, sinala a afirmación correcta:

- A) A manobra de Ortolani permite reducir unha cadeira luxada mediante abducción.
- B) A manobra de Barlow reduce unha cadeira luxada mediante abducción.
- C) A manobra de Barlow permite reducir unha cadeira luxada mediante adución.
- D) A manobra de Ortolani provoca a luxación dunha cadeira estable mediante adución.

5. Indica cal dos seguintes NON é un criterio no que se basea a grella de análise:

- A) Clasificación do problema.
- B) Capacidade de intervención.
- C) Factibilidade de implementación.
- D) Importancia do problema.

6. Os profesionais sanitarios deben realizar unha valoración sistemática do paciente pediátrico antes de inserir un dispositivo de acceso venoso (DAV). Consonte a Guía de Boas Prácticas Clínicas de acceso vascular (BSPO), deberanse ter en conta os seguintes aspectos. Indica cal deles é incorrecto:

- A) Frecuencia e duración do tratamento.
- B) Idade, fase de desenvolvemento e nivel de actividade do paciente.
- C) Tipo de fármaco: uso de catéter vascular periférico para terapia vesicante continua ou líquidos de infusión con osmolaridade superior ao 900mOsm.
- D) Catéter de menor calibre posible que poida adaptarse ao tratamento prescrito.

7. O fenómeno da panresistencia fai referencia á:

- A) Ausencia de sensibilidade a polo menos un antibiótico de tres ou máis familias consideradas de utilidade para o tratamento das infeccións bacterianas.
- B) Ausencia de sensibilidade a polo menos un antibiótico de todas as familias, excepto unha ou dúas.
- C) Ausencia de sensibilidade a todos os antibióticos de todas as familias habitualmente utilizadas no tratamento da bacteria considerada.
- D) Sensibilidade a todos os antibióticos de todas as familias habitualmente utilizadas no tratamento da bacteria considerada.

8. Algúns alimentos como o leite, o ovo, os froitos secos ou o peixe son as causas máis frecuentes de anafilaxia na infancia. Fóra do ámbito hospitalario, existen autoinixectores de adrenalina (AIA) que o paciente ou os seus cuidadores deben utilizar en caso de urxencia. Cal é a afirmación correcta?

- A) Dose de 0,15mg para nenos de 10–25 kg e dose de 0,30 mg para nenos con máis de 25 kg.
- B) Dose de 0,15 mg para nenos menores de 10 kg.
- C) Administración intramuscular en parte anterolateral do músculo vasto externo, equidistante entre rótula e crista ílfaca.
- D) As respostas A e C son correctas.

9. O paracetamol é un dos analxésicos–antipiréticos máis frecuentemente empregados en pediatría. A maioría das intoxicacións débense a accidentes ou sobredosificacións na administración oral. Con todo, segundo a Axencia Española de Medicamentos producíronse casos de sobredoses coa administración IV de Perfalgan® 10mg/ml solución para perfusión en nenos (debido á confusión entre miligramos e mililitros). Que medida de seguridade sería correcta segundo as recomendacións para uso seguro de medicamentos de alto risco en pediatría?

- A) Utilizar a presentación comercial de 1g en 100ml independentemente do peso do paciente pediátrico.
- B) O intervalo mínimo entre cada administración de paracetamol IV debe ser de polo menos 4 horas e non deben administrarse máis de 4 doses en 24 horas.
- C) Sempre que as condicións clínicas do paciente o permitan, nos pacientes con peso menor ou igual a 10 kg, non se perfundirá o medicamento directamente desde o vial ou a bolsa. O volume de paracetamol a administrar diluirase ata 1/10 nunha solución de cloruro sódico ao 0,9% ou de glicosa ao 5%, e administrárase en perfusión continua durante polo menos 15 minutos.
- D) As respostas B e C son correctas.

10. Esther acaba de ser nai dun bebé prematuro, que se atopa actualmente ingresado na UCIN dende o seu nacemento, o 2/3/2026. A data probable de parto (FPP) de Esther era o 20/4/26, pero unha rotura prematura de membranas (RPM) fixo que o seu parto se adiantase. Cal é a idade corrixida do seu bebé a data de 11/5/26?

- A) 7 semanas de idade corrixida.
- B) 10 semanas de idade corrixida.
- C) 6 semanas de idade corrixida.
- D) 3 semanas de idade corrixida.

