

1. Urgencia Sanitaria según la OMS es:

- a) Toda actuación que, en opinión del paciente o su familia requiere una atención médica inmediata.
- b) Toda actuación que, en opinión de los profesionales sanitarios que atienden al paciente requiere una atención médica inmediata.
- c) Toda actuación que en opinión de o quien quiera que tome la decisión, requiere una atención médica inmediata
- d) **a y c son correctas.**
- e) b y c son correctas

2. En caso de Urgencia Objetiva:

- a) Se deberá realizar una valoración clínica orientada al conocimiento de existencia de compromiso vital del paciente.
- b) Si existiese compromiso Vital se recurrirá al Equipo de Emergencias que dará soporte vital avanzado y traslado a un centro hospitalario
- c) Si no compromete el estado vital, se recurrirá al Servicio Especial de Urgencias
- d) El Servicio Especial de Urgencias puede derivar a un centro Hospitalario si lo cree necesario.
- e) **Todas son ciertas**

3. Los factores determinantes en las emergencias pediátricas que determinan la mortalidad del niño son:

- a) Tiempo de traslado al hospital y tiempo transcurrido hasta la primera asistencia sanitaria
- b) Actuación sanitaria temprana y traslado al hospital en helicóptero
- c) **Tiempo transcurrido hasta la primera asistencia sanitaria y actuación sanitaria coordinada y eficaz**
- d) RCP avanzada proporcionada por personal sanitario entrenado y recursos materiales adecuados
- e) RCP instrumental y tiempo de traslado al hospital.

4. Los elementos de un Servicio integral de urgencias son:

- a) Organización sanitaria independiente, acceso fácil y directo del usuario y planes de investigación.
- b) Existencia de un Centro Coordinador de Urgencias (CCU), recursos materiales y humanos adecuados y planes estandarizados de cuidados
- c) Existencia de un Centro Coordinador de Urgencias (CCU), recursos materiales y humanos adecuados y organización sanitaria dependiente de un Hospital General
- d) Existencia de un Centro Coordinador de Urgencias (CCU), recursos materiales y humanos adecuados y organización sanitaria independiente y acceso fácil y directo del usuario.
- e) Ninguna es correcta

5. El tratamiento de las emergencias pediátricas a nivel extrahospitalario abarca:

- a) Desde el momento en el que una persona detecta una emergencia, hasta el aviso al CCU.
- b) la activación del Sistema de Emergencias que dará soporte vital básico o avanzado según proceda.
- c) la activación del Sistema de Emergencias y el traslado del niño a un centro hospitalario.
- d) Desde el momento en el que una persona detecta una emergencia y da aviso al CCU, la activación del Sistema de Emergencias que dará soporte vital básico o avanzado según proceda y el traslado del niño a un centro hospitalario.
- e) La asistencia especializada con soporte vital básico o avanzado según corresponda facilitado por los servicios médicos del hospital.

6. Cuando valoramos a un adolescente en una situación grave, (señale la incorrecta):

- a) Pueden responder con conductas colaboradoras
- b) Pueden responder con conductas de hostilidad o ira.
- c) Pueden sentirse agredidos si perciben que sus ideas no son respetadas.
- d) Es importante utilizar su jerga para que nos considere su amigo
- e) Es importante establecer los límites de la confidencialidad.

7. En una consulta de triaje no debe faltar:

- a) Un respirador
- b) Un electrocardiógrafo
- c) **Un monitor con saturación de oxígeno**
- d) Un carro de parada
- e) Todas son correctas

8. En cual de éstas fases no juega un papel determinante el profesional sanitario en un asunto de maltrato infantil?

- a) Detección
- b) Notificación
- c) Diagnóstico
- d) **Investigación**
- e) Detección- Diagnóstico

9. La mayoría de edad sanitaria se alcanza?

- a) **A los 16 años con excepciones**
- b) A los 16 años sin excepciones
- c) A los 18 años con excepciones
- d) A los 18 años sin excepciones
- e) A los 12 años

10. Entre los 12 y los 15 años el menor podrá prestar su consentimiento para someterse a una intervención quirúrgica:

- a) Siempre
- b) **Si el médico responsable determina que el menor cuenta con la madurez suficiente para comprender el alcance de la intervención**
- c) Nunca
- d) No, porque necesita tener cumplidos 16 años
- e) Todas las respuestas anteriores son correctas

11. Para que no se requiera el consentimiento informado en el triaje inicial de valoración se trataría de pacientes valorados como:

- a) Nivel I y II
- b) Nivel II y III
- c) Nivel III y IV
- d) Nivel IV y V
- e) Nivel V y VI

12. Las convulsiones febriles se producen por:

- a) Un aumento progresivo de la temperatura
- b) Febrícula en pacientes epilépticos
- c) Un aumento brusco de la temperatura en infecciones de poca importancia
- d) En pacientes con una epilepsia de base
- e) A y d son correctas

13. Fiebre, cefalea, estrabismos, alteraciones de la conciencia, CID y convulsiones son signos y síntomas de:

- a) Hidrocefalia
- b) Epilepsia
- c) Shock hipovolémico
- d) Meningitis bacteriana
- e) Parálisis cerebral

14. Al trastorno que se caracteriza por una enorme ingesta de comida en un periodo breve de tiempo, seguido de vómitos autoprovocados, y la realización de ejercicio compulsivamente para compensar el aporte calórico ingerido; se le denomina:

- a) Trastorno bipolar
- b) Anorexia nerviosa
- c) Psicosis
- d) Bulimia
- e) Síndrome de Asperger

15. Una cetoacidosis diabética es debida a la falta de:

- a) Cuerpos cetónicos.
- b) Proteínas.
- c) Glucosa.
- d) **Insulina.**
- e) Oxígeno.

16. En un lavado orogástrico por una intoxicación digestiva, no sería correcto:

- a) **Introducir sonda nasogástrica.**
- b) Paciente en decúbito lateral izquierdo.
- c) Lavar con suero salino a 38°C.
- d) Lavar con 10cc/Kg.
- e) Hacer lavado- aspirado hasta que salga claro.

17. La escala de Yios que se utiliza en menores de 3 meses con fiebre valora:

- a) Nivel de actividad.
- b) Esfuerzo respiratorio.
- c) Tono muscular.
- d) Nivel de alerta.
- e) **Todas son correctas**

18. En que tipo de otitis aparece dolor al presionar el área del trago:

- a) Otitis interna.
- b) Otitis media.
- c) **Otitis externa**
- d) Otitis infecciosa
- e) Otitis inflamatoria

19. La primera técnica a utilizar para controlar una hemorragia nasal será:

- a) Cauterización con barritas de nitrato de plata.
- b) Taponamiento posterior.
- c) Enjuagues bucales.
- d) Taponamiento anterior.
- e) **Compresión bidigitalica.**

20. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones, no es correcta en relación a las gafas nasales?

- a) Las gafas nasales tienen la capacidad de adaptarse a las fosas nasales.
- b) Se deben sujetar sobre los pabellones auditivos
- c) Son un dispositivo cómodo, y suelen crear buena tolerancia.
- d) Uno de sus inconvenientes es que se descolocan con facilidad.
- e) **Se puede administrar oxígeno a altas concentraciones.**

21. En relación a la Bronquiolitis, seleccione la respuesta correcta:

- a) La Bronquiolitis es causada siempre por el Virus Respiratorio Sincitial
- b) Es una infección muy inusual en lactantes, que está prácticamente erradicada
- c) La mayor parte de las infecciones, se dan en los meses de verano
- d) El Virus Respiratorio Sincitial solo causa Bronquiolitis
- e) **Es altamente contagiosa**

22. En que etapa de la vida se da una mayor incidencia de ahogamientos:

- a) **Menores de 4 años**
- b) 4- 8 años
- c) 8-12 años
- d) 12 ? 16 años
- e) Mayores de 16 años

23. Señala la respuesta correcta. Los hifemas se caracterizan por:

- a. Presencia de sangre en la cámara posterior del ojo
- b) Presencia de líquido en el cristalino.
- c) Se acompaña de lesiones habitualmente
- d) Presencia de sangre en la cámara anterior del ojo
- e) **Son correctas c y d.**

24. Las fracturas habituales antes de los 3 años, suelen ser:

- a) Antebrazo
- b) Mano
- c) Muñeca
- d) Pierna
- e) **Todas son correctas**

25. Para comprobar la función circulatoria en un niño de 1 año, palparemos el pulso en la arteria:

- a) Carotídea.
- b) Braquial.
- c) Radial.
- d) Tibial.
- e) Poplíteo.

26. Si un niño de 3 meses, sufre un atragantamiento por un cuerpo extraño, ¿cuál será la maniobra más indicada si las tos no es efectiva y el objeto no se ve?:

- a) Dejar que lllore
- b) Realizar la maniobra de Hemlich
- c) **Realizar la maniobra de expulsión en lactantes**
- d) Realizar el barrido digital
- e) Realizar una broncopia urgente

27. Una clínica de vómitos, irritabilidad, rechazo de la toma, estancamiento ponderal, en un niño con una ITU, es característico ¿de que edad?:

- a) 3 años.
- b) 4 años.
- c) 5 años.
- d) **1 año.**
- e) 6 años.

28. La crisis asmática es :

- a) Una enfermedad inflamatoria crónica de las vías aéreas
- b) Cuadros de asma que comprometen el estado vital del niño por la gravedad de la sintomatología
- c) Asma que no responde correctamente al tratamiento
- d) **Empeoramiento progresivo en un plazo corto de tiempo de los síntomas relacionados con el asma**
- e) Todas son correctas.

29. La Neumonía es:

- a) Enfermedad inflamatoria crónica de las vías aéreas
- b) Enfermedad infecciosa aguda de las vías aéreas inferiores (bronquiolos), que provoca una obstrucción de la pequeña vía aérea.
- c) Conjunto de patologías que provocan la obstrucción respiratoria de forma aguda a nivel alto
- d) Amplia gama de enfermedades de la vía respiratoria superior.
- e) **Inflamación aguda de los pulmones, ocasionada por algún tipo de infección.**

30. En la valoración de la frecuencia respiratoria, no tendremos en cuenta:

- a) Valorar profundidad respiración.
- b) Valorar ritmo respiración.
- c) **El niño de 2 años es respirador nasal fundamental.**
- d) A los 2 años valorar distensión abdomen para FR.
- e) A los 4 años valorar movimientos torácicos para FR.

