

Pregunta 1

Nos encontramos en una unidad de hospitalización pediátrica en la que se encuentra ingresado un paciente de 12 años que en su lugar de vacaciones precisa ingresar por una infección respiratoria con el único tratamiento de antibioterapia oral. Este paciente presenta unos cuidados socio-sanitarios complejos ya que es un paciente con una enfermedad neurológica crónica. Los padres están capacitados para poder realizar todos los cuidados del niño en el domicilio. Durante el ingreso los padres piden volver a su domicilio para atender a su hijo allí. Ante esta situación señale la respuesta **correcta**:

- a. Si seguimos el Convenio Europeo para la protección de los Derechos Humanos y de las Libertades Fundamentales, aprobado en Roma el 4 de noviembre de 1950, se deberá mantener ingresado al paciente pese a los requerimientos de los padres ya que en su artículo 3 señala la obligatoriedad del cuidado de los niños en centros sanitarios especializados.
- b. Según la Carta Europea de los Derechos del Niño Hospitalizado el menor tiene derecho a que no se le hospitalice si puede recibir los cuidados en su domicilio. Por lo tanto los padres sí podrían volver a su domicilio para realizar los cuidados del paciente en él.
- c. Al ser un menor con 12 años cumplidos, se deberá hacer sólo lo que el menor desee según la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica.
- d. Según la última modificación de la Ley 41/2002 de autonomía del paciente, esta decisión es exclusiva del facultativo y no será preciso escuchar la opinión del menor ni de los representantes legales.

Pregunta 2

Llega a nuestra consulta del centro de salud un niño de 2 años adoptado hace 10 días procedente de Vietnam. Los padres nos cuentan desde que llegó presenta diarrea y dificultades para conciliar el sueño. En esta primera consulta postadoptiva:

- a. Debemos sospechar de un trastorno en el apego por los síntomas mencionados.
- b. Ambos síntomas mencionados son un factor de riesgo muy frecuente en los niños adoptados y es importante conocerlos previamente a realizar dicha consulta.
- c. La recopilación de la información socio-sanitaria que pueda aportar la familia no es importante en este momento, siendo prioritario centrarse en la patología actual del niño.
- d. Todas las anteriores son falsas.

Pregunta 3

Como enfermeras, nos encontramos en Somalia atendiendo a pacientes en edad pediátrica y sus familias en un proyecto de Cooperación Internacional. Nuestra función consiste capacitar a las familias para la prevención, detección de enfermedades, el manejo del niño sano y enfermo en el hogar y fomentar el autocuidado. Señale la respuesta **correcta**:

- a. Este tipo de estrategia se incluye en el Plan de Atención Integral a las Enfermedades Prevalentes en la Infancia creado en 2005 por la Sociedad Internacional de Pediatría Social y Salud Infantil (ISSOP).
- b. Este tipo de estrategia consistente en capacitar a las familias surgió pese a que los servicios sanitarios y los profesionales de la salud eran suficientes para cubrir las necesidades sanitarias de esta población.
- c. Algunas de las dificultades que pueden aparecer cuando llevamos a cabo este tipo de estrategia son la ocupación de los esfuerzos familiares en otras necesidades básicas, la mala situación de salud de los padres o el abandono de los menores.
- d. Las respuestas A y B son correctas.

Pregunta 4

Acude a nuestra consulta de enfermería un niño de 5 años con sus padres. El niño fue adoptado y comenzó a convivir con su familia adoptiva que estaba compuesta además de por el padre y la madre, por un hermano también adoptado de 8 años de edad. Llegó a España con un año de edad. Los padres nos cuentan preocupados que desde que empezó el colegio les han llamado varias veces en relación con problemas de sociabilización con niños de su edad, además de un leve trastorno en el desarrollo del lenguaje que de momento no han remitido a ningún especialista. Además nos cuentan que el vínculo con su hermano desde que llegó a España no está siendo, en su opinión, adecuado. Señale la respuesta **incorrecta**:

- a. Podemos sospechar de un trastorno del apego ya que este suele producirse con más probabilidad en los niños que son adoptados después de los 6 meses.
- b. Una buena recomendación como enfermeras en pediatría social es enseñar a los padres que a través del sentido de pertenencia a la familia es como el niño puede aprender a querer y a aceptar ser querido.
- c. No podemos sospechar de un trastorno del apego ya que el desarrollo normal se lleva a cabo alrededor de los 5 años.
- d. Puede ser normal que si el ciclo del apego en el primer año de vida se interrumpe y las necesidades del niño no encuentran satisfacción de manera cariñosa y educativa, el proceso de socialización no puede resolverse adecuadamente y aparecer dificultades.

Pregunta 5

En el hospital en el que trabajamos, ingresa un niño de 5 años de nacionalidad española, que pesa 14 Kg (percentil menor a 3). El motivo del ingreso es malnutrición. Ante esta situación, deberíamos saber que la realidad social en España con respecto a la infancia:

- a. Es de una elevada pobreza infantil, llegando a valores de aproximadamente el 27% derivada de un alto nivel de desempleo entre otras causas.
- b. Pese a la inversión pública, superior a la media europea, la elevada pobreza infantil se está manteniendo.
- c. La desigualdad entre los niños en España no presenta grandes diferencias entre etnias, su origen nacional o la situación laboral de sus padres.
- d. Todas las respuestas son incorrectas.