

1. Dentro de las cardiopatías congénitas acianóticas, la más habitual es:
 - 1) Comunicación interventricular.
 - 2) Comunicación interauricular.
 - 3) Ductus arterioso.
 - 4) Coartación de aorta.
 - 5) Canal auriculoventricular.
2. La prueba de la hiperoxia:
 - 1) Se emplea en los neonatos con sospecha de cardiopatía congénita cianótica.
 - 2) Se emplea en los neonatos con sospecha de cardiopatía congénita acianótica.
 - 3) Se emplea en todos los neonatos con sospecha de cardiopatía congénita.
 - 4) Se emplea en todos los neonatos con sospecha de cardiopatía congénita crítica.
 - 5) No se emplea en los recién nacidos.
3. Dentro de los tratamientos a un niño con una coartación de aorta crítica, NO se emplea de forma habitual:
 - 1) Ventilación mecánica
 - 2) Parálisis muscular
 - 3) Prostaglandina E
 - 4) Reparación quirúrgica temprana
 - 5) Administración de Fracción Inspirada de Oxígeno (FIO₂) a dosis 0,8-0,9
4. En la Enterocolitis Necrotizante, el mayor factor de riesgo es:
 - 1) El sexo
 - 2) La etnia
 - 3) La prematuridad
 - 4) La lactancia artificial
 - 5) La lactancia materna
5. Señale la respuesta INCORRECTA en relación a la Taquipnea Transitoria Neonatal:
 - 1) Se suele dar en niños a término o caso a término.
 - 2) En los casos más graves dura alrededor de una semana.
 - 3) Los niños precisan una Fracción Inspirada de Oxígeno alrededor de 0,4.
 - 4) La dificultad respiratoria es leve o moderada.
 - 5) No suele precisar ventilación mecánica.
6. La evaluación del distrés respiratorio en el recién nacido se realiza con:
 - 1) Test de Apgar.
 - 2) Escala de Brazelton.
 - 3) Test de Silverman-Andersen.
 - 4) Escala PIPP.
 - 5) Test de Finnegan.
7. Qué signos evalúa el test de Apgar:
 - 1) Frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, tono muscular, irritabilidad refleja y color.
 - 2) Frecuencia cardíaca, tono muscular, irritabilidad refleja y color
 - 3) Frecuencia cardíaca, esfuerzo respiratorio, tono muscular, irritabilidad refleja y color.
 - 4) Frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, tono muscular e irritabilidad refleja.
 - 5) Frecuencia cardíaca, esfuerzo respiratorio, irritabilidad refleja y color.

8. Dentro de las manifestaciones de la enfermedad de Kawasaki NO se encuentra:
- 1) Adenopatías.
 - 2) Fiebre de duración mayor a 5 días que responde a antitérmicos.
 - 3) Alteraciones de las extremidades.
 - 4) Alteración de las mucosas.
 - 5) Alteraciones cutáneas.
9. Las siguientes manifestaciones clínicas, anorexia, febrícula, tos, rinorrea y cefalea, las podríamos observar en un niño que padece:
- 1) Laringotraqueobronquitis.
 - 2) Faringoamigdalitis aguda.
 - 3) Traqueítis.
 - 4) Rinofaringitis aguda.
 - 5) Neumonía.
10. Valora a un niño que presenta respiración bucal, rinitis con secreción nasal, tos, voz con timbre nasal y halitosis. Este niño padece:
- 1) Faringoamigdalitis aguda.
 - 2) Traqueítis.
 - 3) Sinusitis.
 - 4) Hipertrofia adenoidea.
 - 5) Laringotraqueobronquitis.
11. La aparición de un nódulo mamario bajo la areola recibe el nombre de:
- 1) Adrenarquia.
 - 2) Menarquia.
 - 3) Telarquia.
 - 4) Autarquia.
 - 5) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
12. Dentro de los estadios de Tanner ¿a cuál se corresponde un crecimiento del escroto y los testículos, pero no del pene?:
- 1) Estadio 1.
 - 2) Estadio 2.
 - 3) Estadio 3.
 - 4) Estadio 4.
 - 5) Estadio 5.
13. La amenorrea primaria es:
- 1) La ausencia completa de menstruación a los 13 años en presencia de desarrollo mamario
 - 2) La ausencia completa de menstruación a los 14 años en presencia de desarrollo mamario
 - 3) La ausencia completa de menstruación a los 15 años en presencia de desarrollo mamario
 - 4) La ausencia completa de menstruación a los 16 años en presencia de desarrollo mamario
 - 5) La ausencia completa de menstruación a los 17 años en presencia de desarrollo mamario

14. De las siguientes enfermedades de transmisión sexual indique la respuesta CORRECTA:
- 1) La sífilis está causada por *Treponema pallidum*.
 - 2) La *chlamydia* es la principal responsable de la gonorrea.
 - 3) La gonorrea es la enfermedad de transmisión sexual más frecuente en los adolescentes.
 - 4) La tricomonas es causada por la bacteria *Trichomonas vaginalis*.
 - 5) Las verrugas genitales están causadas por un protozoo.
15. En relación al Reflujo Gastroesofágico (RGE) señale la respuesta CORRECTA:
- 1) El RGE es el movimiento retrógrado y con esfuerzo del contenido gástrico hacia el esófago.
 - 2) El RGE fisiológico es normal en los lactantes menores de 8-12 meses.
 - 3) Un 70% de los lactantes regurgita a los dos meses
 - 4) La mayoría de los lactantes deja de regurgitar entre los 17 y los 18 meses.
 - 5) En los lactantes nunca hay asociación entre regurgitación y complicaciones respiratorias.
16. En un niño la orina roja, sangre en la tira reactiva, pero sin eritrocitos en el análisis microscópico inmediato sugieren:
- 1) Ingesta de medicamentos.
 - 2) Ingesta de alimentos.
 - 3) Ingesta de productos químicos.
 - 4) La presencia de hemoglobina o mioglobina libre.
 - 5) Todas las respuestas anteriores son correctas.
17. Dentro de los trastornos del sueño en la infancia, el sonambulismo se incluiría en.
- 1) Disomnias.
 - 2) Parasomnias.
 - 3) Bruxismo.
 - 4) Otros trastornos del sueño.
 - 5) Ninguna de las respuestas anteriores es cierta.
18. Dentro de las familias "con hijos dictadores", señale cuál de las siguientes opciones NO se encuentra dentro de la sintomatología habitual de los menores:
- 1) Adicciones.
 - 2) Falta de afecto.
 - 3) Alta autoestima.
 - 4) Fracaso escolar.
 - 5) Agresividad.
19. Indique cuál de las siguientes pruebas NO es adecuada para el diagnóstico de la tuberculosis:
- 1) Baciloscopia.
 - 2) Técnica de la reacción en cadena de la polimerasa (PCR) en lavado traqueal.
 - 3) Técnica de fluorocrómicas.
 - 4) Cultivo.
 - 5) Prueba de la tuberculina.
20. Dentro de los juguetes indicados en la edad preescolar (3-6 años), NO se encuentra:
- 1) Camiones de carga.
 - 2) Rompecabezas sencillos.

- 3) Camiones de carga.
 - 4) Trabajos manuales.
 - 5) Tambores.
21. En los niños menores de 2 años de edad, la administración de fármacos por vía intramuscular se realizará:
- 1) En el vaso externo.
 - 2) En el glúteo.
 - 3) En el deltoides.
 - 4) En el tríceps.
 - 5) En el recto anterior.
22. La infección congénita más frecuente:
- 1) Virus Inmunodeficiencia Humana.
 - 2) Virus varicela zóster.
 - 3) Virus herpes simple.
 - 4) Sífilis congénita.
 - 5) Citomegalovirus.
- 23.Cuál de las siguientes herramientas NO se emplea para realizar una valoración familiar:
- 1) Cuestionario Home observation for measurement of the environment (HOME).
 - 2) Valoración familiar de Friedman.
 - 3) APGAR familiar
 - 4) El ecomapa familiar.
 - 5) Silverman familiar.
24. En relación con la meningitis señale la respuesta CORRECTA:
- 1) La meningitis bacteriana habitualmente resulta mortal.
 - 2) La presentación de la enfermedad es súbita.
 - 3) La meningitis vírica suele tener resolución espontánea.
 - 4) La meningitis bacteriana es secundaria a otras infecciones.
 - 5) El parvovirus causa más del 80% de las meningitis víricas.
25. Dentro de los síntomas de la meningitis en un lactante pequeño NO se encuentra:
- 1) Vómitos.
 - 2) Cambios en el patrón alimentario.
 - 3) Fontanela anterior abombada.
 - 4) Irritabilidad al mecerlo.
 - 5) Hipotermia.
- 26.Cuál de los siguientes NO es un signo tardío de presión intracraneal aumentada:
- 1) Disminución importante del nivel de conciencia
 - 2) Aumento de la presión arterial sistólica.
 - 3) Bradicardia.
 - 4) Pupilas no reactivas.
 - 5) Respiración irregular.
27. De las siguientes afirmaciones sobre el hipotiroidismo congénito, señale la respuesta CORRECTA:
- 1) Es más frecuente en niñas que en niños.
 - 2) Es más prevalente en los niños negros.

- 3) Se debe a una mutación genética espontánea de transmisión autosómica dominante de una deficiencia hepática.
 - 4) Los caracteres típicos del cretinismo aparecen en las primeras semanas de vida.
 - 5) Dentro de sus signos se encuentran la taquicardia y la diarrea.
28. La Teoría del Desarrollo Moral tan importante en la infancia fue desarrollada por:
- 1) Kohlberg.
 - 2) Piaget.
 - 3) Erikson.
 - 4) Bandura.
 - 5) Freud.
29. Las siguientes fases o estadios: sensoriomotor, preoperacional, operacional concreto y operacional formal se corresponden con:
- 1) Teoría del desarrollo cognitivo.
 - 2) Teoría del desarrollo psicosexual.
 - 3) Teoría del desarrollo psicosocial.
 - 4) Teoría del aprendizaje social.
 - 5) Teoría del desarrollo moral.
30. En general, desde el nacimiento hasta el primer mes de vida en relación al crecimiento físico, el niño gana un peso aproximadamente:
- 1) De 60 a 80 g/semana
 - 2) De 80 a 100g/semana
 - 3) De 100 a 120g/semana
 - 4) De 120 a 140g/semana
 - 5) De 140 a 200g/semana
31. En general el peso del nacimiento se duplica:
- 1) A los meses y meses
 - 2) Entre los 2 y 3 meses
 - 3) Entre los 3 y 4 meses
 - 4) Entre los 4 y 5 meses
 - 5) Entre los 5 y 6 meses
32. El perímetro cefálico es igual al perímetro torácico:
- 1) Entre los 6-8 meses.
 - 2) Entre los 8 y 9 meses.
 - 3) Entre los 10-12 meses.
 - 4) Entre los 11-13 meses.
 - 5) Entre los 14-15 meses.
33. De las afirmaciones siguientes, señale la opción FALSA:
- 1) Las deficiencias de vitamina D son habituales en la infancia.
 - 2) La leche humana contiene poca vitamina D.
 - 3) Los multivitamínicos para lactantes contienen 800 UI y se recomiendan para los niños con lactancia materna.
 - 4) Los niños que se mantienen cubiertos con ropa por creencias religiosas pueden tener mayor riesgo de deficiencia de vitamina D.
 - 5) La vitamina D es necesaria para la absorción de calcio.

34. Los niños jóvenes vegetarianos estrictos (veganos) no ingieren productos animales y pueden presentar deficiencias nutricionales. Señale la opción FALSA:
- 1) Vitamina D y calcio.
 - 2) Vitamina B12.
 - 3) Vitamina E.
 - 4) Cinc.
 - 5) Hierro.
35. La fontanela posterior se cierra:
- 1) A los 18 meses
 - 2) Aproximadamente a los 12 meses
 - 3) Aproximadamente a los 8 meses
 - 4) Entre los 4 y 7 meses
 - 5) Entre los 2 y 3 meses
36. En relación al crecimiento de los niños. Señale la opción FALSA:
- 1) La tráquea corta y estrecha de los niños menores de 5 años los hace susceptibles de presentar obstrucción por cuerpo extraño
 - 2) Hasta los 12 a 18 meses de edad los riñones no concentran orina de forma efectiva.
 - 3) Hasta el final de la edad escolar, la proporción de agua en el peso corporal es más baja, con una menor cantidad de agua en el espacio extracelular.
 - 4) Los músculos de los lactantes no tienen tono, fuerza ni coordinación.
 - 5) Hasta la pubertad los huesos son blandos y se doblan y fracturan más fácilmente
37. El grado de deshidratación, puede estimarse por el tiempo que tarda un pellizco de piel en volver a su contorno cutáneo. Si la pérdida de peso es de un 5%, por deshidratación el tiempo que tarda es:
- 1) Menor a dos segundos.
 - 2) Entre 2-3 segundos.
 - 3) Entre 3-4 segundos
 - 4) Entre 4-5 segundos
 - 5) Todas las respuestas anteriores son correctas.
38. ¿Cómo se denomina cuando la esclerótica se ve entre el párpado superior y el iris?:
- 1) Hipertelorismo
 - 2) Coloboma
 - 3) Signo de la puesta de sol
 - 4) Nistagmo
 - 5) Protuberancia del disco óptico
39. Cuando se coloca el diapason vibrante en la línea media de la parte superior del cráneo y le pide al niño que le diga porque oído oye mejor el sonido. Está llevando a cabo:
- 1) Prueba de Rinne
 - 2) Prueba de Weber
 - 3) Prueba de Arnold
 - 4) Prueba de Adams
 - 5) Prueba de Guyon

40. La erupción de los molares (primer y segundo molar) se sitúa entre 14-18 meses para el primero y entre el 23-41 para el segundo. La edad cuando se caen la situamos en:
- 1) 12-13 años
 - 2) 10-11 años
 - 3) 9-10 años
 - 4) 8-9 años
 - 5) 7-8 años
41. El sonido de tono alto, discreto, no continuo, que se escucha al final de la inspiración, se denomina:
- 1) Sibilancia
 - 2) Estridor
 - 3) Roncus sonoro
 - 4) Crepitantes finos
 - 5) Frémito táctil
42. Cuando en su consulta de Atención Primaria quiere valorar el equilibrio del niño, uno de los métodos es: pedirle al niño que cierre los ojos y mantenga los pies juntos. Esta prueba se denomina:
- 1) Prueba de Romberg
 - 2) Prueba de Barlow
 - 3) Prueba de Beck
 - 4) Prueba de Chiari
 - 5) Prueba de Glasgow
43. El reflejo de presión palmar está presente en el nacimiento. ¿A qué edad suele desaparecer?
- 1) A los 7 meses
 - 2) A los 6 meses
 - 3) A los 5 meses
 - 4) A los 4 meses
 - 5) A los 3 meses
44. Cuando se ejerce la profesión enfermera en una unidad con niños con problemas de salud crónicos, señale la opción FALSA:
- 1) Cuando hable con la familia sobre la enfermedad, utilice el nombre del niño
 - 2) Evite etiquetar al niño por su enfermedad
 - 3) Evite compartir información precisa y actualizada
 - 4) Hablar sobre fortalezas y atributos positivos del niño
 - 5) Evaluar si la conversación con la familia ha servido para cubrir sus necesidades.
45. En la deshidratación isotónica, señale la opción FALSA:
- 1) La mayor parte de los líquidos se pierden desde el componente extracelular.
 - 2) El sodio sérico está aumentado
 - 3) Se manifiesta frecuentemente en niños pequeños con vómitos
 - 4) Se manifiesta frecuentemente en niños con diarrea
 - 5) Aparece cuando no hay equilibrio entre las pérdidas y los aportes de líquidos.
46. Las quemaduras cutáneas provocan habitualmente grandes pérdidas de líquidos corporales, que incluyen agua y electrolitos. En la fase inicial tras la quemadura el tipo de deshidratación más frecuente es:

- 1) Isotónica
 - 2) Hipotónica
 - 3) Hipertónica
 - 4) En la fase inicial de la quemadura no se da deshidratación
 - 5) Todas las respuestas anteriores son ciertas
47. AJC es una niña de 5 años que presenta Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida. Acaba de ingresar en la unidad en la que usted trabaja. Presenta: fiebre, cólicos, diarrea, pesa 11 Kg. ¿Cuál de los siguientes diagnósticos no presenta AJC?
- 1) Riesgo de infección
 - 2) Desequilibrio de la nutrición por exceso
 - 3) Riesgo de deterioro de la integridad de la piel
 - 4) Riesgo de deterioro de la mucosa oral
 - 5) Dolor
48. El rubulavirus de la familia de los paramixovirus es el causante de:
- 1) Mononucleosis
 - 2) Difteria
 - 3) Parotiditis
 - 4) Poliomiелitis
 - 5) Tosferina
49. La enfermedad de Lyme está producida por:
- 1) Borrelia burgdorferi
 - 2) Plasmodium
 - 3) Bordetella pertussis
 - 4) Mobilivirus
 - 5) Rubulavirus
50. En la apnea obstructiva del sueño que presentan los niños.
- 1) Se producen ronquidos
 - 2) Se produce una respiración trabajosa cuando el niño trata de introducir aire a través de la obstrucción
 - 3) La máxima incidencia se da entre los 2 y 6 años
 - 4) Se da con mayor frecuencia cuando las amígdalas y adenoides son más grandes en relación al de la vía respiratoria.
 - 5) Todas las respuestas anteriores son ciertas.
51. En la unidad en la que trabaja con frecuencia ingresan niños con cáncer. De los siguientes diagnósticos de enfermería, señale la opción FALSA:
- 1) Alteración del patrón del sueño
 - 2) Desequilibrio nutricional por defecto
 - 3) Riesgo de infección
 - 4) Afrontamiento individual eficaz
 - 5) Interrupción de los procesos familiares
52. Entre los efectos secundarios, que presentan los niños, frecuentes de la quimioterapia se encuentra:
- 1) Supresión medular
 - 2) Náuseas y vómitos
 - 3) Anorexia

- 4) Aftas bucales
 - 5) Todas las respuestas anteriores son correctas
53. Cuando se confirma que un niño padece un tumor de Wilms, se trata de:
- 1) Masa asintomática, firme, lobulada situada a un lado de la línea media del abdomen
 - 2) Tumor maligno de células pequeñas y redondas que generalmente afecta a la porción diafisaria del tejido linfático
 - 3) Es un tumor cerebral que se produce en el cuarto ventrículo de la fosa posterior
 - 4) Es un glioma del tronco encefálico
54. Los mecanismos de defensa habituales utilizados por los niños son:
- 1) Regresión, Represión, Relación, Fantasía
 - 2) Regresión, Represión, Relación, Motivación
 - 3) Regresión, Represión, Racionalización, Fantasía
 - 4) Regresión, Ratificación, Relación, Fantasía
 - 5) Regresión, Ratificación, Racionalización, Motivación
55. El maltrato infantil se considera más frecuente entre los niños con enfermedades crónicas o incapacidad: son factores que incrementan el riesgo:
- 1) Mayores exigencias emocionales de la familia
 - 2) Mayores exigencias físicas de la familia
 - 3) Mayores exigencias económicas de la familia
 - 4) Ayuda social y comunitaria limitada
 - 5) Todas las respuestas anteriores son ciertas.
56. Entre los diagnósticos de enfermería que pueden estar presentes en la familia del niño con enfermedad crónica, señale la opción FALSA:
- 1) Afrontamiento familiar incapacitante
 - 2) Duelo anticipado
 - 3) Riesgo de deterioro parental
 - 4) Cansancio en el desempeño del rol cuidador
 - 5) Riesgo de síndrome de desuso
57. ¿Cuál de los siguientes NO es un factor de tensión en adolescentes que ingresan en un hospital?
- 1) Pérdida de control
 - 2) Miedo a la oscuridad
 - 3) Miedo a la alteración de la imagen corporal
 - 4) Miedo a la discapacidad
 - 5) Falta de intimidad
58. En relación al Fentanilo, señale la opción FALSA:
- 1) Es un mórfico sintético menos potente que la morfina
 - 2) Actúa de manera rápida
 - 3) Sus efectos son de corta duración
 - 4) Es altamente liposoluble
 - 5) Sus efectos secundarios son náuseas y vómitos
59. Dentro de los Cuidados Centrados en el Desarrollo se incluyen:
- 1) Control de la luz
 - 2) Dolor

- 3) Postura del neonato
 - 4) Otros trastornos del sueño
 - 5) Todas las respuestas anteriores son correctas
60. Cuál de los siguientes microorganismos es el principal causante de la sepsis neonatal temprana:
- 1) Estreptococo del grupo B
 - 2) Listeria monocytogenes
 - 3) Estafilococo
 - 4) Enterococo
 - 5) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta
61. Señale la respuesta INCORRECTA de las siguientes afirmaciones sobre la leucemia mielobástica aguda:
- 1) Es un trastorno de la célula madre
 - 2) Afecta principalmente a los niños mayores de 2 años
 - 3) Constituye alrededor del 20% de las leucemias de la infancia
 - 4) Alguna de sus manifestaciones son: palidez, fiebre e infecciones de repetición
 - 5) Los niños que no responden a la terapia de inducción tienen mal pronóstico
62. En relación a la leucemia Linfoblástica aguda indique la respuesta CORRECTA:
- 1) Es una enfermedad benigna
 - 2) Constituye el 80% de las leucemias
 - 3) Su etiología es bien conocida
 - 4) Es más frecuente en las niñas
 - 5) Suele darse entre los 10-15 años
63. Las rabietas son los problemas conductuales que se notifican con más frecuencia en los niños:
- 1) De 1 a 2 años
 - 2) De 2 a 3 años
 - 3) De 3 a 4 años
 - 4) De 4 a 5 años
 - 5) De 5 a 6 años
64. El signo de McBurney es característico de:
- 1) Hernia inguinal
 - 2) Enfermedad de Crohn
 - 3) Estenosis de píloro
 - 4) Apendicitis aguda
 - 5) Enfermedades de Hirschsprung
65. El agente causal de la mayor parte de las gastroenteritis en los niños es:
- 1) Norovirus
 - 2) Rotavirus
 - 3) Adenovirus
 - 4) Escherichia coli
 - 5) Salmonella
66. Dentro de las infecciones por Salmonella señale la respuesta INCORRECTA:
- 1) La cocción durante más de 10 minutos de los alimentos disminuye significativamente el riesgo de infección.

- 2) El periodo de incubación es de 24-36 horas.
 - 3) Algunas cepas son muy invasoras
 - 4) El mecanismo de acción es a través de endotoxinas y por la respuesta inflamatoria local
 - 5) Entre los primeros síntomas están el dolor abdominal tipo cólico y diarrea con heces acuosas.
67. La alcalosis metabólica NO se relaciona con:
- 1) Vómitos prolongados
 - 2) Fibrosis quística
 - 3) Tratamiento con diuréticos
 - 4) Hiperpotasemia
 - 5) Síndrome de Cushing
- 68.Cuál es la forma más habitual de hepatitis vírica aguda:
- 1) Hepatitis A
 - 2) Hepatitis B
 - 3) Hepatitis C
 - 4) Hepatitis D
 - 5) Hepatitis E
69. De las siguientes afirmaciones sobre la artritis reumatoide juvenil señale la CORRECTA:
- 1) Es la forma más frecuente de artritis en niños y adolescentes
 - 2) Es una enfermedad inflamatoria autoinmunitaria crónica
 - 3) Es algo más frecuente en las niñas
 - 4) Provoca una disminución de la movilidad y el dolor
 - 5) Todas las respuesta anteriores son correctas
70. Dentro de las alteraciones visuales frecuentes en la infancia, NO se encuentra:
- 1) Estrabismo
 - 2) Ambliopía
 - 3) Retinopatía diabética
 - 4) Cataratas
 - 5) Glaucoma
71. Dentro de los síntomas del glaucoma congénito se encuentra, señale la opción CORRECTA:
- 1) Parpadeo
 - 2) Progresivo agrandamiento del ojo
 - 3) Fotofobia
 - 4) Opacidad corneal
 - 5) Todas las respuestas anteriores son correctas.
72. La caquexia es un síndrome caracterizado por:
- 1) Anorexia
 - 2) Anemia
 - 3) Saciedad precoz
 - 4) Astenia
 - 5) Todas las respuestas anteriores son correctas
73. El tumor sólido extracaneal más frecuente en los niños es:
- 1) Neuroblastoma

- 2) Meduloblastoma
 - 3) Tumor de Wilms (nefroblastoma)
 - 4) Osteosarcoma
 - 5) Sarcoma de Ewing
74. La lesión elevada circunscrita, de tamaño variable, edematosa, de color eritematosos o blanquecino se denomina:
- 1) Pápula
 - 2) Nódulo
 - 3) Goma
 - 4) Tumor
 - 5) Habón
75. La valoración de la piel es muy relevante en la actuación enfermera, está cuidando a un niño que presenta “pérdida” de espesor y consistencia de la piel normal en el brazo derecho. La zona aparece fina y desprovista de vello. Esta lesión que está teniendo es compatible con:
- 1) Úlcera
 - 2) Erosión
 - 3) Escara
 - 4) Atrofia
 - 5) Esclerosis
76. Son indicadores de amigdalectomía:
- 1) Aumento crónico del tamaño de las amígdalas
 - 2) Episodios recurrentes de amigdalitis (6 por año)
 - 3) Absceso periamigdalino
 - 4) Sospecha de neoplasia
 - 5) Todas las respuestas anteriores son correctas
77. La alteración del parénquima renal por una infección ascendente desde el tracto urinario hasta el riñón, sugiere que el niño está sufriendo:
- 1) Necrosis tubular aguda
 - 2) Glomerulonefritis
 - 3) Síndrome urémico
 - 4) Pielonefritis
 - 5) Filtración glomerular
78. El trastorno metabólico ocasionado por la producción crónica y en exceso de cortisol y que se produce en la corteza suprarrenal, se denomina:
- 1) Síndrome urémico
 - 2) Síndrome de Cushing
 - 3) Hirsutismo
 - 4) Síndrome hemolítico-urémico
 - 5) Todas las respuestas anteriores son falsas
79. El término nicturia se refiere a:
- 1) La formación de orina anormal/escasa
 - 2) La formación de orina anormal/abundante
 - 3) Micciones nocturnas

- 4) Al trastorno evolucionado en el que la retención de elementos nitrogenados de lugar a síntomas tóxicos
 - 5) Acumulación y retención de sustancias de desecho
80. En relación a la atresia de esófago, señale la opción FALSA:
- 1) Se conoce su existencia desde el siglo XVII
 - 2) El defecto aparece entre la semana 21 a la 31 de gestación
 - 3) Alteración que se observa en las primeras horas de vida
 - 4) Su incidencia es de 1 caso cada 5.000 recién nacidos
 - 5) Afecta a los dos sexos por igual
81. La talasemia puede considerarse como:
- 1) Una alteración de los glóbulos blancos
 - 2) Un aumento del hematocrito
 - 3) Un grupo de anemias microcíticas e hipocrómicas hereditarias de diversa gravedad
 - 4) Enfermedad infecciosa de la sangre
 - 5) Una enfermedad hemorrágica
82. En los niños con hemofilia se aconseja:
- 1) No integrar al niño en el programa educativo escolar
 - 2) El deporte de competición
 - 3) Restringir la actividad habitual
 - 4) El incremento progresivo de la actividad física. Sin llegar al cansancio
 - 5) Hacer comprender al niño que no puede participar en actividades deportivas
83. A los niños que padecen hemofilia no debe administrarse:
- 1) Ácido acetilsalicílico
 - 2) Paracetamol
 - 3) Hepatitis
 - 4) Vitamina B12
 - 5) Antibióticos
 - 6) Ácido fólico
84. En relación a la hormona del crecimiento, señale la opción FALSA:
- 1) Estimula la síntesis de proteínas y la replicación celular
 - 2) Tiene actividad lactogénica
 - 3) Favorece la pérdida de tejido graso por estímulo de la lipólisis
 - 4) Actúa directamente sobre el hueso, favoreciendo el crecimiento en longitud
 - 5) Puede interferir el control de los niños con diabetes
85. En relación al niño con labio leporino y fisura palatina, señale la respuesta FALSA:
- 1) La incidencia es de 1 por cada 750 recién nacidos.
 - 2) La boca del feto se forma durante el primer trimestre
 - 3) Ambos problemas se manifiestan al comienzo de la vida intrauterina
 - 4) Estos problemas generan alteraciones psicológicas en los padres
 - 5) Estos problemas suelen asociarse con retraso intelectual
86. Cuáles de los siguientes grupos de anomalías están ocasionados por trisomías cromosómicas:
- 1) Síndrome de Down, Síndrome de Menkes y Síndrome de Turner.
 - 2) Síndrome de Turner, Síndrome de Edwards y Síndrome del maullido de gato
 - 3) Síndrome de Down, Síndrome del maullido de gato y Síndrome de Patau

- 4) Síndrome de Klinefelter, Síndrome de Down y Síndrome de Edwards
 - 5) Síndrome de Treacher-Collins, Síndrome de Edwards y Síndrome de Menkes
87. Los cólicos del lactante se suelen diagnosticar según qué regla:
- 1) Llorar más de 1 hora al día, más de 1 día a la semana, durante más de 1 semana
 - 2) Llorar más de 2 hora al día, más de 2 día a la semana, durante más de 2 semana
 - 3) Llorar más de 3 hora al día, más de 3 día a la semana, durante más de 3 semana
 - 4) Llorar más de 4 hora al día, más de 4 día a la semana, durante más de 4 semana
 - 5) Llorar más de 5 hora al día, más de 5 día a la semana, durante más de 5 semana
88. Los cólicos del lactante, en la mayoría de los casos, desaparecen a los:
- 1) 2 meses
 - 2) 3 meses
 - 3) 4 meses
 - 4) 5 meses
 - 5) 6 meses
89. A nivel mundial, la principal causa de muerte en menores de 5 años es:
- 1) Gastroenteritis
 - 2) Infecciones respiratorias agudas
 - 3) Afecciones cardíacas
 - 4) Accidentes
 - 5) La malnutrición proteicoenergética
90. La malnutrición edematosa hipoalbuminémica y que se presenta con un edema con fovea que empieza por las extremidades inferiores y asciende con gravedad creciente recibe el nombre de:
- 1) Cuasiórcor
 - 2) Marasmo
 - 3) Desnutrición
 - 4) Malnutrición infantil
 - 5) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta
91. En relación a la hipernatremia, señale la opción CORRECTA:
- 1) La intoxicación sódica es con frecuencia iatrogénica en un contexto hospitalario.
 - 2) Su corrección rápida puede provocar mielinólisis pontina central
 - 3) La hinchazón de las neuronas es responsable de la mayoría de los síntomas
 - 4) La tensión arterial y la producción de orina disminuyen
 - 5) La mayoría de los niños con gastroenteritis desarrollan hipernatremia
92. Sobre las respiraciones periódicas en los recién nacidos:
- 1) Son un signo de mal pronóstico neonatal
 - 2) No suelen asociarse con cambios en la coloración o en la frecuencia cardíaca
 - 3) Son más frecuentes en los prematuros
 - 4) Las respuestas B y C son correctas
 - 5) Las respuestas anteriores son todas incorrectas
93. La mayoría de las apneas ocurren en:
- 1) En recién nacidos postérmino
 - 2) En menores de 28 semanas
 - 3) En mayores de 28 semanas
 - 4) En recién nacidos a término

- 5) En recién nacidos macrosómicos
94. La taquipnea transitoria del recién nacido suele afectar a:
- 1) Recién nacidos postérmino
 - 2) Recién nacidos menores de 28 semanas
 - 3) Recién nacidos a término
 - 4) Recién nacidos menores de 26 semanas
 - 5) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta
95. La causa principal del síndrome de dificultad respiratoria en el neonato es:
- 1) Atelectasia pulmonar
 - 2) Déficit de surfactante pulmonar
 - 3) Maladaptación pulmonar
 - 4) Pulmón húmero
 - 5) Ninguna de las respuestas anteriores es verdadera
96. A los recién nacidos el oxígeno se suministra siempre:
- 1) Caliente
 - 2) Húmedo
 - 3) Caliente y húmedo
 - 4) Frío
 - 5) Frío y húmedo
97. La taquipnea en los recién nacidos se define como:
- 1) Frecuencia respiratoria mayor de 80 respiraciones por minuto
 - 2) Frecuencia respiratoria mayor de 60 respiraciones por minuto
 - 3) Frecuencia respiratoria mayor de 40 respiraciones por minuto
 - 4) Frecuencia respiratoria mayor de 100 respiraciones por minuto
 - 5) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta
98. Dentro de los cuidados al neonato con síndrome de aspiración meconial, es FALSO:
- 1) Se debe mantener al niño en un ambiente térmico neutro
 - 2) Se debe realizar una restricción de líquidos
 - 3) Se deben controlar los niveles de glucosa y calcio
 - 4) Se debe valorar la función renal
 - 5) Es conveniente emplear fisioterapia torácica
99. La aspiración de meconio provoca:
- 1) Atelectasia
 - 2) Una obstrucción de la vía aérea
 - 3) Una posible fuga de aire
 - 4) Las respuestas A,B y C son correctas
 - 5) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta
100. En la canalización de la arteria umbilical:
- 1) La posición de la punta no influye en la aparición de complicaciones
 - 2) La punta del catéter debe de estar situada entre D6-D10 (preferible) o entre L3-L5 (aceptable)
 - 3) El peso del niño no influye
 - 4) Puede estar situada en cualquier trayecto de la aorta abdominal
 - 5) Hay situaciones de la punta que permiten mayor tiempo de permanencia del catéter que otras

101. Para el mantenimiento del catéter arterial umbilical:
- 1) No es necesario heparinizar los líquidos de infusión
 - 2) No es necesario heparinizar los líquidos de lavado del catéter
 - 3) La trombosis aórtica disminuye con la heparinización de los líquidos de infusión
 - 4) Es necesario heparinizar los líquidos de infusión a IU/ml
 - 5) La duración de la canalización no influye en el riesgo de trombosis aórtica
102. Con respecto a la arteria umbilical
- 1) La salida accidental del catéter no supone un riesgo vital para el niño
 - 2) En caso de sospecha de obstrucción del catéter, podemos probar infundiendo a presión un líquido sin riesgo importante
 - 3) En caso de vasoespasmo de una extremidad, hay que calentar el pie contralateral y avisar al médico, y si no se resuelve retirar el catéter
 - 4) No pasa nada si hay un vasoespasmo y no nos damos cuenta porque tenemos tapados los pies del niño
 - 5) La colonización bacteriana es excepcional
103. En la canalización de la vena umbilical:
- 1) La punta debe estar situada entre D7-D8
 - 2) Sólo se pueden administrar soluciones hipertónicas
 - 3) No es necesario heparinizar los líquidos a infundir
 - 4) No importa que la punta esté intracavitaria
 - 5) Se puede realizar durante las tres primeras semanas de vida
104. Con la permanencia de un catéter venoso central, la perforación cardiaca, el derrame pericárdico y el taponamiento cardiaco:
- 1) Son una complicación grave de los catéteres venosos centrales de inserción periférica (PICC) y de los catéteres vasculares centrales (CVC) cuya punta está situada intracavitaria
 - 2) Esta complicación es muy rara y no hay forma de prevenirla
 - 3) La hipertensión portal es una complicación a corto plazo
 - 4) No ocurre con los PICC de silicona por ser un catéter muy fino y blando
 - 5) No hay signos que no estén avisando sobre la posibilidad de que ocurran estos hechos
105. Es necesario procurar la estabilidad de la Tensión Arterial (TA) en el recién nacido de muy bajo peso:
- 1) Realizando maniobras teniendo en cuenta que los aumentos incontrolados de la TA podrían originar lesión cerebral (aspiración de secreciones, manipulaciones bruscas, punciones venosas...)
 - 2) Evitar rotación extrema de cabeza que dificulta el retorno venoso
 - 3) Realizando extracciones de sangre de catéteres o vía umbilical lenta
 - 4) Todas las anteriores son ciertas
 - 5) Ninguna de las respuestas anteriores es cierta.
106. De las siguientes afirmaciones señale de la que INCORRECTA:
- 1) El sirolimo o rapamicina es un antibiótico macrólido, actualmente se usa como inmunosupresor.
 - 2) La ciclofosfamida es un fármaco citostático que también se usa para el síndrome nefrótico.

- 3) El metrotexato es un análogo del ácido fólico. Actúa favoreciendo la síntesis del ADN.
 - 4) La Azatropina bloquea el metabolismo de las purinas e inhibe la síntesis de ADN, ARN y proteínas.
 - 5) El Micofenolato sódico se utiliza para prevenir el rechazo de trasplantes.
107. Señale de las siguientes afirmaciones la FALSA:
- 1) La cloroquina y la hidroxicloroquina son fármacos clásicos utilizados en el tratamiento del paludismo.
 - 2) La cloroquina y la hidroxicloroquina han demostrado su efectividad en el tratamiento de la artritis reumatoide.
 - 3) La cloroquina puede producir retinopatía.
 - 4) La cloroquina no produce efectos secundarios como alopecia, vómitos, debilidad muscular.
108. Diga cuál de las siguientes afirmaciones sobre la cianosis es INCORRECTA:
- 1) Cianosis periférica puede ser debida a la hipotermia o policitemia.
 - 2) Cianosis central puede ser de origen respiratorio o cardiaco.
 - 3) No existe la cianosis de origen cardiaco.
 - 4) En algunos casos la cianosis se asocia a una saturación arterial del oxígeno normal.
 - 5) El test de hiperoxia sirve para diferenciar la cianosis de origen cardiaco a la cianosis de origen respiratorio.
109. Algunos fármacos están desaconsejados durante la época de lactancia:
- 1) Ácido nalidixico.
 - 2) Nitrofurantoina.
 - 3) Sulfamidas.
 - 4) Quinolonas.
 - 5) Todas las respuestas anteriores son ciertas.
110. En relación a los antibióticos aminoglucósidos: Señale la opción FALSA:
- 1) Son fármacos bactericidas.
 - 2) Pueden producir efecto ototóxico.
 - 3) Pueden producir efecto nefrotóxico.
 - 4) Su efecto es facilitar la síntesis proteica.
 - 5) Tienen poca actividad frente a anaerobios.

Supuesto 1

Karem AG es una adolescente de 16 años que ingresa en el hospital tras haber sufrido un accidente de tráfico. Según puede leer en la historia clínica, desde hace dos años presenta anorexia nerviosa. También ha tenido un ingreso por consumo de cocaína y anfetaminas. Sus padres están muy preocupados, desde que empezó con el problema no ha vuelto a ir al instituto de forma continuada. También le refieren que no saben cómo manejar esta situación, ella es la pequeña de 5 hermanos, los cuatro mayores viven con sus parejas y nunca tuvieron estos problemas. Hace 20 años que emigraron desde Ecuador y han estado siempre trabajando duro para que Karem y sus otros hijos vivan una vida mejor.

Cuando entra en la habitación para tomar las constantes vitales, Karem vuelve la cabeza hacia la ventana. Ante su insistencia, después de ir seis veces a la habitación en dos horas, acepta hablar. Está muy recelosa y temerosa, en la conversación que mantiene con ella, observa que mira continuamente hacia la puerta, se sobresalta ante el más mínimo ruido. “Quiero morirme, no puedo soportar más tiempo a H., me persigue, me espera, me llama, me grita, me pega, me quiero morir”. Con mucha delicadeza le pregunta quién es H y le contesta “mi novio, él es el que me da las pastillas, la coca”. Y, luego vienen hombres...No quiero.....Me llamaba gordita”...

PREGUNTAS

1. Las anfetaminas tienen entre sus efectos:
 1. Estimular y quitar el hambre y el sueño.
 2. Tranquilizar.
 3. Relajar los músculos.
 4. Ayudar a dormir mejor.
 5. Aumentar la sensación de fatiga y de sueño.
2. Entre los riesgos que tiene Karem ante el consumo de cocaína:
 1. Congestión nasal.
 2. Hipertensión.
 3. Hemorragia cerebral.
 4. Insomnio.
 5. Todas las respuestas anteriores son ciertas.
3. En relación a la anorexia que padece Karem puede darse:
 1. Hormona T3 baja.
 2. Niveles séricos de FSH bajos.
 3. Niveles séricos de LH bajos.
 4. Hipocalcemia.
 5. Todas las respuestas anteriores son ciertas.

4. Al tratar con los padres de Karem, usted tiene un papel importante. Señale la opción FALSA:
1. Colaborar en recabar más datos que ayuden a la familia en el momento del alta.
 2. Tranquilizar a la familia tratando de desdramatizar.
 3. Animar a la familia a que tenga presencia y explicar que el proceso es largo y lento.
 4. Explicar que el proceso es largo y lento en relación a la curación.
 5. Explicar que los castigos son la mejor terapia.
5. Los diagnósticos enfermeros que presenta Karem, tras su valoración son:
1. Desesperanza, desequilibrio nutricional.
 2. Desequilibrio nutricional, afrontamiento defensivo.
 3. Afrontamiento defensivo, síndrome traumático.
 4. Síndrome traumático de violación, desesperanza.
 5. Todas las respuestas anteriores son correctas.

Supuesto 2

Niño de tres años de edad, ingresa en su unidad procedente de Urgencias por presentar un trastorno convulsivo. Hace 24 horas tuvo una convulsión en casa y es trasladado a la Urgencias donde vuelve a convulsionar. Es portador de una válvula de derivación ventricular peritoneal pues tiene una hidrocefalia. Está pendiente de electroencefalograma y Tomografía Axial Computarizada y los niveles séricos de fenitoina, son ligeramente menores del rango terapéutico.

PREGUNTAS

1. En relación a la hidrocefalia, señale la opción FALSA:
 1. El diagnóstico de la hidrocefalia puede establecerse en la etapa perinatal.
 2. La hidrocefalia es la respuesta orgánica a un desequilibrio entre la producción y la absorción de líquido cefalorraquídeo.
 3. La incidencia de la hidrocefalia global es de 1 de cada 5000 nacimientos.
 4. La hidrocefalia comunicante puede deberse a una hemorragia intraventricular.
 5. La mayor parte de los niños tienen hidrocefalia no comunicante.
2. Este niño podría tener una infección de la derivación. ¿Cuál de los siguientes No es un signo/síntoma característico de estos cuadros?
 1. Irritabilidad persistente.
 2. Fiebre.
 3. Poliuria.
 4. Cefalea.
 5. Náusea/Vómito.
3. En relación a las convulsiones, señale la opción FALSA:
 1. La epilepsia es un trastorno crónico caracterizado por convulsiones recurrentes.
 2. Los lactantes no son susceptibles de desarrollar epilepsia durante el primer año de vida.
 3. Algunas convulsiones son idiopáticas.
 4. Las convulsiones pueden desencadenarse por disfunción endocrina.
 5. Los niños con convulsiones febriles no suelen ser tratados con anticonvulsivos.
4. Para cuidar a este niño las actividades a planificar son:
 1. Valorar constantes vitales.
 2. Valorar nivel de conciencia.
 3. Identificar si se produce la aparición de aura.
 4. Identificar si hay cambios en el tono muscular.
 5. Todas las respuestas anteriores son correctas.

5. Este niño puede presentar; señale la opción FALSA:
1. Ansiedad.
 2. Baja autoestima.
 3. Limpieza ineficaz de la vía aérea.
 4. Riesgo de traumatismo.
 5. Todas las respuestas anteriores son correctas.

SUPUESTO 3

M.V.S es una niña de 18 meses, hija única de una pareja de adolescentes. La madre tiene 16 años y el padre 18. Los tres viven en casa de la abuela paterna. Esta mañana M.V.S, cuando estaba en la guardería comenzó con vómitos y diarrea. Avisada la familia, ya en casa se intensifica el cuadro. Ingresa en su unidad y, en el momento actual, presenta: Tª axilar 38,8º C; peso 10 kg, dolor abdominal. La abuela le comenta “que en las heces parecía que tenía moco, que le había dado una papilla de frutas y que después vomitó mucho”. No para de llorar desde entonces y está muy irritable. En total siete deposiciones a lo largo del día.

PREGUNTAS

1. Para la diarrea de M.V.S la terapia que puede estar indicada en este momento del ingreso es:
 1. Dieta astringente.
 2. Dieta fácil de digerir.
 3. Reposición de agua y electrolitos.
 4. Antibióticos.
 5. Todas las respuestas anteriores son FALSAS.
2. Si esta niña presenta un rotativo, ¿cuál de los siguientes signos o síntomas presentaría?
 1. Heces con poco material sólido, acuosas.
 2. Heces sanguinolentas.
 3. Heces con abundantes leucocitos.
 4. Heces caprinas amarillas.
 5. Heces grumosas abundantes.
3. En los procesos infecciosos gastrointestinales, ¿Cuál de los siguientes datos NO es característico de las manifestaciones objetivas que presenta M.V.S.:
 1. Vómitos.
 2. Fiebre.
 3. Dolor abdominal.
 4. Disminución del peso.
 5. Todas las respuestas anteriores son CIERTAS.
4. Señale de los siguientes diagnósticos de enfermería cuál NO presenta M.V.S.:
 1. Diarrea.
 2. Riesgo de desequilibrio hidroelectrolítico.
 3. Dolor.

4. Riesgo de la integridad cutánea.
 5. Riesgo de Síndrome de desuso.
5. Entre las intervenciones para cuidado a M.V.S. se encuentra vigilar pérdidas electrolíticas:
1. Color de la orina y cantidad.
 2. Color de la piel.
 3. Membranas mucosas.
 4. Tiempo de llenado capilar.
 5. Todas las respuestas anteriores son CIERTAS.

SUPUESTO 4

CSS es una recién nacida prematura de 29+2 semanas de edad gestacional, tienes 19 horas de vida y un peso actual de 978 g. Se encuentra ingresada en una incubadora en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, precisa soporte respiratorio alternando Presión Positiva Continua en la Vía Aérea (CPAP) con gafas nasales de alto flujo a 5 litros por minuto, pero no inotrópicos. Actualmente, presenta una coloración icterica y una concentración de bilirrubina de 11,8 mg/dl.

PREGUNTAS

1. Dada la cifra de bilirrubina actual señale cuál es el tratamiento adecuado:
 1. Actitud expectante.
 2. Transfusión sanguínea.
 3. Exanguinotransfusión.
 4. Fototerapia.
 5. Ninguno de los anteriores es correcto.
2. Un recién nacido en tratamiento con fototerapia:
 1. Nunca se encuentra en cuna térmica.
 2. Hay que realizar una restricción hídrica.
 3. Se produce un aumento de la concentración de calcio.
 4. Hay que colocarle una protección ocular.
 5. Todas las respuestas anteriores son correctas.
3. En los neonatos que reciben oxigenoterapia con CPAP.
 1. Produce menos barotrauma que la ventilación mecánica.
 2. La presión habitualmente se sitúa entre 7 y 15 cm H₂O.
 3. El oxígeno se puede administrar a temperatura ambiente.
 4. No requiere descompresión abdominal.
 5. Es efectiva en neonatos con apneas independiente del impulso respiratorio.
4. Se acerca a valorar a CSS y aprecia que presenta llanto difícil de calmar acompañado de tos e hipo, extremidades superiores e inferiores estiradas. Estos síntomas son característicos de qué diagnóstico de enfermería.
 1. Síndrome de estrés del traslado.
 2. Dolor agudo.
 3. Ansiedad.
 4. Conducta desorganizada del lactante.

5. Disminución de la capacidad adaptativa intracraneal.

5. Cuál de los siguientes diagnósticos enfermeros NO ES característico de los neonatos prematuros.

1. Patrón de alimentación ineficaz del lactante.
2. Ictericia neonatal.
3. Incontinencia urinaria funcional.
4. Riesgo de nivel de glucemia inestable.
5. Riesgo de conducta desorganizada del lactante.

SUPUESTO 5

AVP es un neonato a término, tiene 40 horas de vida y su peso hoy es de 2995 g y ha perdido 95 g desde el nacimiento. Es hijo de unos padres primerizos y los dos están ingresados en la planta del puerperio, recibe lactancia materna de forma exclusiva, pero la madre se muestra ansiosa y con dudas respecto de a la lactancia materna y los cuidados del cordón umbilical. Meconiorrexis a las primeras 8 horas de vida, moja alrededor de 10 pañales al día. Tiene pendiente la realización de las pruebas metabólicas.

PREGUNTAS.

1. Cuando se acerca a valorar una toma de AVP observa que el niño llora al ofrecerle el pecho, se suelta constantemente del pecho y los padres refieren que no pasa más de una hora sin que llore, el diagnóstico de enfermería presente es:
 1. Disposición para mejorar la lactancia materna.
 2. Lactancia materna ineficaz.
 3. Deterioro de la deglución.
 4. Déficit de autocuidado; alimentación
 5. Desequilibrio nutricional; ingesta inferior a las necesidades.
2. Para solucionar este problema usted les indica cuales son signos de una adecuada lactancia materna.
 1. La cabeza y cuerpo del neonato están alineadas.
 2. Que el labio superior está evertido.
 3. Se puede oír al bebé deglutir.
 4. La madre acaricia al recién nacido.
 5. Todas las respuestas anteriores son correctas.
3. Respecto a los cuidados del cordón umbilical es FALSO:
 1. La limpieza del muñón se debe realizar con alcohol de 70°
 2. El pañal se debe colocar por debajo del ombligo.
 3. Los antisépticos yodados favorecen la aparición de hipotiroidismo.
 4. La clorhexidina acorta la caída del cordón.
 5. El mercurocromo es una alternativa al alcohol de 70°.
4. Va a realizar las pruebas metabólicas a AVP mediante una punción con lanceta; para aliviarle el dolor producido por este procedimiento emplearía:
 1. Ibuprofeno.
 2. Paracetamol.

3. Chupete.
4. Sacarosa.
5. Nada, ya que los recién nacidos apenas sienten dolor.

5. En relación al dolor en los neonatos, indique la respuesta FALSA:

1. No es sencillo consolar a un recién nacido que precisa analgesia.
2. La exposición prolongada al dolor aumenta la morbilidad.
3. Todos los componentes anatómicos están desarrollados en los recién nacidos.
4. Los recién nacidos que sufren dolor siempre lloran o se mueven.
5. Existen más de 40 escalas para valorar el dolor.

