

1. ¿Cuáles son las necesidades básicas del niño el primer año?:

- ✚ Necesidad de Pertenencia – vínculo.
- ✚ Necesidad de Estructura.
- ✚ Necesidad de Estimulo.
- ✚ Necesidad de Reconocimiento.

2. ¿Cómo se refiere en psicología al término resiliencia?:

A la capacidad de los sujetos para sobreponerse a tragedias o períodos de dolor emocional.

3. ¿Cuándo se dice que un sujeto o grupo humano tiene resiliencia adecuada?:

Cuando es capaz de de sobreponerse a tragedias o períodos de dolor emocional y también a contratiempos o, incluso, resultar fortalecido por los mismos.

4. ¿Cuáles son los organismos que periódicamente realizan recomendaciones a los pediatras cambiando las pautas de alimentación?:

- ✚ Comité de expertos de la FAO-OMS-UNU.
- ✚ RDA Consejo Nacional de alimentación de EEUU.
- ✚ Comité de Nutrición de la ESPGHAN.
- ✚ Comité de Nutrición de la AAP.

5. ¿Hasta cuando solo la leche materna o artificial cubre las necesidades nutritivas del bebe?:

Hasta el 5º - 6º mes.

6. ¿A qué se denomina beikost?:

Al inicio de otros alimentos distintos a la leche y que será entre el 4º y 6º mes de vida.

7. ¿Cuándo se inicia el cambio de postura del recién nacido-bebe?:

Al iniciar la alimentación con cuchara pasaremos también a sentarlo frente a nosotros.

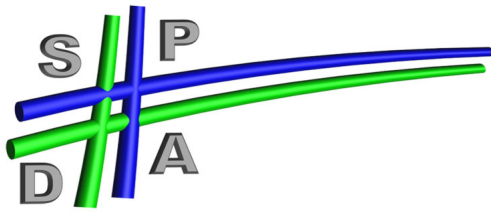
8. Según las nuevas recomendaciones del 2007 de la ESPGHAN, ¿Cuándo comienzan a darse al niño las tomas de cereales con gluten?:

Desde los 4 meses y medio de vida y antes de los 6 meses.

9. Rellena el siguiente cuadro de cuáles son las necesidades concretas del niño según alimentos y meses que va teniendo:

ALIMENTO	MESES	ALIMENTO	MESES
Cereales sin gluten	5	Pescado blanco	7
Fruta	5	Derivados de la leche	8
Verdura y carne	6	Huevo	10
Gluten	5 - 6	Legumbres	10 - 11

Atención del personal de enfermería al paciente pediátrico

**10. Rellena el siguiente cuadro del desarrollo psicomotor del niño:**

Succión – Deglución	> 35 meses
Reflejo extrusión	< 4 – 6 meses
Deglución sólidos	> 6 -7 meses
Masticación	> 7 meses
Sedestación	> 6 meses
Coordinar mano - boca	> 8 – 10 meses

11. ¿Qué nos indica el desarrollo progresivo del niño?:

Que va a ser capaz de alimentarse con otros alimentos distintos a la leche.

12. ¿Cuál es el dato objetivo que nos indica si el recién nacido este bien alimentado?:

Es la curva de crecimiento.

13. ¿Es parcialmente autónomo el niño que ha cumplido el año?:

Si

14. ¿Cuáles son los objetivos de la alimentación infantil?:

- ✚ Recorrer el camino de la alimentación desde el nacimiento a los 2 años: de la dependencia a la autonomía. Y continuaremos el recorrido hasta la alimentación del adolescente.
- ✚ Analizar porqué el niño no come.
- ✚ Reflexionar sobre la educación en alimentación.
- ✚ Informar de los avances en alimentación, prevenir enfermedades de adulto. Elaborar menus.
- ✚ Modificar las actitudes, hábitos y conductas.

15. ¿Qué modula la velocidad de crecimiento del niño?:

Los requerimientos nutricionales en el niño y por tanto el apetito.

16. ¿Qué disminuye en el niño acercándose a los dos años?:

El ritmo de crecimiento y por tanto las necesidades y esto es interpretado como falta de apetito, ya no come las cantidades que comía antes.

17. Responde a continuación que desaceleración se produce a partir de los dos años en el niño y si son importantes los hábitos:

Se produce una desaceleración de la velocidad de crecimiento y son muy importantes los hábitos.

18. ¿Cuáles son las características e la etapa de 2 - 10 años en el niño?:

La comida no es centro de atención.

Los alimentos se clasifican en “me gusta” o “no me gusta”.

Ingesta diaria irregular.

Atención del personal de enfermería al paciente pediátrico



19. Responde si son verdadero o falso las recomendaciones que se dan a continuación para una alimentación saludable en el niño a la luz de los conocimientos científicos actuales:

- ✚ Fomentar la dieta mediterránea: **VERDADERA**
- ✚ Fomentar solo el consumo de pescado blanco: **FALSO**
- ✚ Fomentar el consumo de pescado azul, blanco y uso diario de aceite de oliva: **VERDADERO**
- ✚ Fomentar el consumo de agua frente a otras bebidas: **VERDADERO**
- ✚ Aumentar el consumo de calorías: **FALSO**
- ✚ Distribuir el aporte calórico en 4 – 5 comidas (25% desayuno): **VERDADERO**
- ✚ Limitar el consumo de calorías vacías (dulces ...): **VERDADERO**
- ✚ Limitar el consumo de carnes de grasas, embutidos, bollería, comidas rápidas: **VERDADERO**
- ✚ Evitar el sedentarismo, fomentar el ejercicio físico: **VERDADERO**

20. Responde: ¿Qué peso de adulto, masa esquelética y crecimiento se gana cuando se llega a la pubertad?.

- ✚ **Peso de adulto:** 50%.
- ✚ **Masa esquelética:** 50%.
- ✚ **Crecimiento:** 20% de su altura de adulto.

21. ¿Cómo son las necesidades energéticas, proteicas y de algunos micronutrientes?:

Máximas. Por cada cm. de talla necesita 20 gr. De Calcio = 750 – 1 litro de leche y/o derivados.

22. ¿Qué aportan las carnes en la alimentación?:

Hierro y Zinc.

23. ¿Cita las enfermedades que se deben prevenir en la pubertad y que luego serán importantes en el adulto?:

Las cardiovasculares, la obesidad o la osteoporosis es ahora.

24. ¿Cuáles son las recomendaciones para una alimentación saludable en el adolescente?:

- ✚ Recomendar una dieta variada (mediterránea).
- ✚ Limitar el consumo de zumos envasados y refrescos. Beber agua.
- ✚ Si riesgo cardiovascular/obesidad consumo de lácteos y derivados bajos en grasas.
- ✚ Fomentar que se tome un buen desayuno diario.
- ✚ Promocionar la actividad física y el deporte.
- ✚ Evitar restricciones o uso de la comida como recompensa.

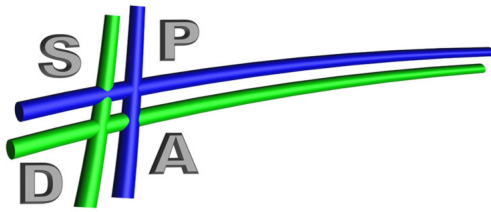
25. Responde si son verdaderas o falsas las siguientes frases:

- ✚ La fiebre es una respuesta defensiva beneficiosa para el organismo: **VERDADERO**
- ✚ Las infecciones de los pacientes pediátricos son, en general, de carácter leve y no comprometen la vida del niño: **VERDADERO**
- ✚ Las crisis febriles afectan al 10% de los niños entre 6 meses y 4 años: **FALSO**
- ✚ Se debe administrar un antitérmico, paracetamol o ibuprofeno: **VERDADERO**
- ✚ La fiebre “per se” no es una urgencia médica salvo que afecte a un niño menor de 3 meses: **VERDADERO**
- ✚ La crisis febriles afectan al 5% de los niños entre 6 meses y 4 años: **VERDADERO**
- ✚ La fiebre y las crisis febriles no son unas respuestas defensivas y beneficiosas para el organismo: **FALSO**

26. ¿Qué es fiebre en la mayoría de los casos?:

Una reacción del organismo para potenciar las defensas naturales y luchar contra la infección.

Atención del personal de enfermería al paciente pediátrico

**27. ¿Por qué están causadas las mayor parte de las fiebres?:**

Por una infección vírica aguda, de curso benigno.

28. ¿Cómo se toma la temperatura?:

- ✚ En los lactantes y niños pequeños se aconseja tomar la temperatura rectal, introduciendo en el recto hasta 1 cm. más de la parte metálica del termómetro hasta que se establezca la temperatura.
- ✚ O tomar la temperatura axilar durante 5 minutos.
- ✚ O usar termómetro ótico que toma la temperatura en el conducto auditivo externo.

29. ¿Cuándo hablamos de fiebre: se acepta como normal una temperatura rectal de ...37,6° C... y axilar hasta ...37° C..... Por encima de esta temperatura hablamos de...febrícula.... O...fiebre...?:**30. ¿Cuáles son los termómetros recomendados?:**

- ✚ Digital
- ✚ Ecológico con galio.
- ✚ Ótico.

31. Responde si son verdaderas o falsas las siguientes las siguientes medidas para controlar la fiebre:

- ✚ Abrigar al niño, colocar edredones o mantas: **FALSA**
- ✚ Si vomita darle agua sola o con azúcar a cucharaditas: **VERDADERO**
- ✚ No abrigan al niño, suprimir edredones y mantas: **VERDADERO**
- ✚ El niño febril tiene poco apetito, no forzarle a comer, darle líquidos: **VERDADERO**
- ✚ Todos los niños requieren un tratamiento antipirético: **FALSO**
- ✚ Por encima de 38,5° C (rectal) o 38° C (axilar) se pueden administrar antipiréticos: **VERDADERO**
- ✚ No todos los niños con fiebre requieren un tratamiento antipirético: **VERDADERO**
- ✚ En menores de seis meses el intervalo entre dosis debe ser cada 6 – 8 horas: **VERDADERO**
- ✚ Se debe usar la vía I.M. es más segura: **FALSO**
- ✚ Se debe usar la vía oral, de absorción más segura: **ORAL**
- ✚ El uso de la vía rectal obliga a aumentar la dosis con los mismos intervalos: **VERDADERO**

32. ¿Qué son las infecciones y cuales son de todos los gérmenes los capaces de provocar infecciones al niño?

Las infecciones son la causa de enfermedad aguda más frecuente en la infancia.

Los gérmenes capaces de provocar infecciones al niño, son los virus los responsables de la mayoría de las enfermedades.

33. Uno de los modos de transmisión predominante de las infecciones es de persona a persona. ¿Cómo se produce?

- ✚ Respiratorio.
- ✚ Fecal – oral.
- ✚ Mixto fecal – oral y respiratorio.
- ✚ Contacto directo piel, sangre.

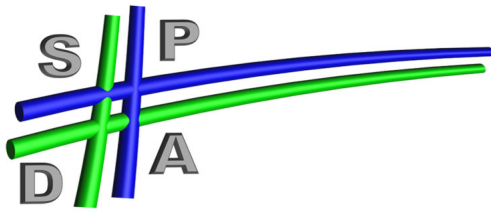
34. Los animales, insectos y alimentos contaminantes, ¿A que modo de transmisión predominante de las infecciones pertenece?:

Indirectamente.

35. ¿Cuáles son los tipos de tratamiento de las enfermedades y como se combaten?:

- ✚ Tratamiento sintomático (antitérmico, antitusígeno, antiinflamatorio ...).
- ✚ Tratamiento etiológico (antibiótico, antimicótico, antiparásito ...).

Atención del personal de enfermería al paciente pediátrico



36. Responde que enfermedades se derivan del contagio de las infecciones de persona a persona que se citan a continuación?

- ✚ **Respiratorio:** Catarros, gripe, tuberculosis, meningitis.
- ✚ **Fecal – Oral:** Diarrea, hepatitis A, oxiuros.
- ✚ **Mixto Fecal – oral y respiratorio:** Parotiditis, diarrea.
- ✚ **Contacto directo piel, sangre ... :** Hepatitis B, sida, herpes labial, piojos.

37. ¿Cuáles son los signos de alarma en las enfermedades infecciosas?

- ✚ Fiebre en el lactante menor de 3 meses.
- ✚ Rechazo de la alimentación en el lactante pequeño.
- ✚ Decaimiento.
- ✚ Letargo.
- ✚ Irritabilidad.
- ✚ Aparición de petequias.
- ✚ En las enfermedades respiratorias también los signos de dificultad respiratoria: Tos con estridor ...
- ✚ En las enfermedades gastrointestinales también los signos de deshidratación: decaimiento, mucosas secas ...

38. ¿Qué es la pediculosis y que tipos hay?:

Es la infestación por insectos anopluros (piojos).
Tipos: Pediculosis capitis. Pediculosis corporis. Pediculosis pubis.

39. El Piojo de la cabeza es el que afecta a los niños. Responde:

- ✚ **¿Cómo se contagia?:** Contagio directo e indirecto a través del peine o adornos del pelo.
- ✚ **¿En que tiempo mueren?:** en 48 horas fuera de la cabeza.
- ✚ **¿Cuál es el síntoma?:** es el prurito, al niño le pica la cabeza y se rasca continuamente.
- ✚ **¿Cuál es el tratamiento?:** Permetrina crema o solución 1 o 1,5%. No concentraciones menores.

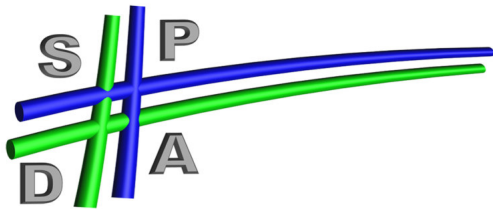
40. ¿Cuál es el modo de aplicación del tratamiento para eliminar los piojos?:

- ✚ Pelo sucio sin lavar.
- ✚ Permetrina solución 1 o 1,5%.
- ✚ Dejar actuar 30 minutos a 1 hora. Gorro plástico.
- ✚ Peinar con lندrera con la solución aplicada.
- ✚ Lavar el pelo dos veces con champú normal. No suavizante.
- ✚ Enjuagar con vinagre y agua (mezclar 2 partes de agua y 1 de vinagre).
- ✚ Lندrera tras el lavado y 12 horas después.
- ✚ Vigilar en los días siguientes y proceder a la extracción manual de las liendres.
- ✚ Repetir la operación a los 7 – 1º días.

41. ¿Cuáles son las actuaciones frente a problemas que requieren una actuación ante los accidentes?:

- 1) Conocer la posición de seguridad.
- 2) Realizar la maniobra de Heimlich.
- 3) Saber actuar en el atragantamiento del lactante.

Atención del personal de enfermería al paciente pediátrico



42. ¿Cómo actuará el reanimador y colocará al niño para actuar en la posición lateral de seguridad y responde si el niño debe estar consciente o inconsciente para actuar?:

Se hará ante el niño inconsciente, que respira espontáneamente y si no hay signos de traumatismo cervical. El reanimador se arrodillará junto al paciente. Colocará el brazo más próximo de éste en ángulo recto hacia la cabeza, con la palma de la mano hacia arriba. Llevará el brazo opuesto sobre el tórax del paciente hasta que la palma de la mano toque el hombro más próximo. Después flexionar la pierna opuesta y, sujetando al niño por el hombro y el hueco poplíteo opuestos, girar 90º hacia su posición, debiendo quedar la cadera y rodilla dobladas en ángulo recto.

43. Responde a continuación las siguientes preguntas para realizar la Maniobra de Heimlich?

- 1) **¿Cuándo no se debe intervenir?:** Si el lactante/niño puede toser o llorar, es importante no intervenir, animarle a seguir tosiendo y No se debe realizar ningún tipo de maniobra como dar golpes en la espalda.
- 2) **¿Qué se debe hacer antes de empezar la maniobra de desobstrucción?:** Pedir ayuda, es una emergencia vital.
- 3) **Cuando el niño esta conscientes y la tos es ya inefectiva, el reanimador realizara la maniobra:**
 - ✚ **¿Cómo se situará?:** De pie detrás del niño. Si hay mucha diferencia de altura entre ambos, el reanimador puede colocarse de rodillas.
 - ✚ **¿Cómo lo sujetará?:** Por detrás, pasando los brazos por debajo de las axilas y rodeando el tórax del niño, manteniendo los codos del reanimador separados de las costillas del niño, pues esta acción puede provocar fracturas costales.
 - ✚ **¿Cómo colocará la mano?:** En forma de puño con el pulgar flexionando hacia dentro, apoyándola en la línea media del epigastrio, entre el esternón y el ombligo. Con la otra mano se agarrará el puño y realizará un movimiento de presión dirigido al mismo tiempo hacia atrás y arriba, un movimiento que será fuerte y brusco.
- 4) **Cuando el niño esta inconsciente:**
 - ✚ **¿Qué es lo primero que hará el reanimador?:** Examinará la boca por si hay algún objeto extraño visible, abra la vía aérea y compruebe si hay signos de respiración.
 - ✚ **¿Qué hará si no respira espontáneamente?:** Dar 5 insuflaciones de rescate boca-boca lo más fuerte posible intentando movilizar el cuerpo extraño.
 - ✚ **¿Si no se moviliza?:** Dar a continuación 5 compresiones abdominales con la cabeza del niño girada hacia un lado y el reanimador a horcajadas sobre el niño.

44. Responde las siguientes preguntas sobre como actuar ante el atragantamiento en el lactante?

- ✚ **¿Qué se debe hacer antes de iniciar la maniobra de desobstrucción?:** Pedir ayuda, es una emergencia vital (en 4 minutos puede iniciarse la muerte biológica con daño cerebral irreversible).
- ✚ **¿Cómo se sujeta al niño?:** Boca abajo apoyándolo sobre nuestro antebrazo, con la mano sujetándolo firmemente por las mejillas y con los dedos índice y pulgar para mantener la cabeza ligeramente extendida y la boca abierta.

45. ¿Qué es el CICU?:

Es el Centro de Información y Coordinación de Urgencias.