

1) ¿En cuál de las siguientes alteraciones clínicas esta contraindicada la premedicación con anticolinérgicos?

- a) Hipertiroidismo y taquicardia sinusal.
- b) Enfermedad renal crónica.
- c) Enfermedad respiratoria alta leve e hipertermia.
- d) Hipotiroidismo y bradicardia.

2) ¿Cual es la dosis y vía de elección para la acetilpromazina?

- a) Endovenosa de 0,1 a 0,05 mg/kg.
- b) Intramuscular de 0,015 a 0,08 mg/kg.
- \* c) Sub. / I muscular de 0,05 a 0,1 mg/kg.
- d) Endovenosa de 0,04 a 0,1 mg/kg.

3) ¿Cual es la opción de elección de sujeción química para un procedimiento corto en felinos?.

- a) Ketamina + Midazolan vía ev.
- \* b) Ketamina + Midazolan vía im.
- c) Diazepan + Nalbufina vía im.
- d) Ketamina + Nalbufina vía ev.

4) ¿Qué signos presenta un paciente anestesiado con ketamina?.

- a) Respiración apneica.
- b) Bradicardia sinusal.
- \* c) Ojos abiertos.
- d) Bloqueo aurículo ventricular.

5) Según la Guía de anestesiología, ¿cual es el protocolo que se puede utilizar para la premedicación con Nalbufina?.

- a) Xilacina 5 mg/kg + Nalbufina 0,5 mg/kg + Butorfanol 0,4 mg/kg en la misma jeringa.
- b) Xilacina 5 mg/kg + Nalbufina 0,5 mg/kg vía IM. + Atropina 0,02 mg/kg vía Sc.
- \* c) Nalbufina 0,5 mg/kg + Atropina 0,02 mg/kg + Acepromazina 0,05 mg+kg vía IM. en la misma jeringa.
- d) Nalbufina 0,5 mg/kg vía IM. + Tramadol 2 mg/kg vía IM.

6) En un hospital donde funciona un laboratorio de diagnóstico de brucelosis, 15 estudiantes de enfermería presentaron síntomas ¿A cuál de las siguientes formas de transmisión inculparía?

- a) Contacto con residuos patogénicos.
- b) Ingestión de alimentos contaminados.
- \* c) Inhalación de aerosoles.
- d) Trasmisión interhumana.

7) Se sabe que uno de los signos cardinales de la brucelosis canina es el aborto, sin embargo puede suceder que una perra infectada tenga un parto normal con nacimiento de cachorros vivos, los cuales pueden:

- a) Nacer normales y no estar infectados.
- \* b) Nacer normales y desarrollar la enfermedad posteriormente.
- c) Nacer normales y ser inmunes de por vida.
- d) Nacer normales y ser inmunes hasta los 3 meses.

8) Los métodos diagnósticos para brucelosis canina detectan anticuerpos contra los lipopolisacáridos de la pared bacteriana, dos de ellos, la inmunodifusión en gel-agar y el test de Elisa se pueden realizar además con antígenos que contienen proteínas citoplasmáticas de brucela comunes a especies del género. ¿Para que sirve utilizar estos últimos?

- a) Para detectar casos aislados.
- \* b) Para detectar casos crónicos.
- c) Para detectar casos recientes.
- d) Para detectar casos asintomáticos.

9) ¿En qué consiste el screening?

- a) En un tipo especial de encuesta diagnóstica.
- b) En una encuesta longitudinal de hechos ocurridos.
- \* c) En la identificación rápida de casos no diagnosticados.
- d) En la valoración cualitativa de una enfermedad.

10) ¿Cómo se define un brote esporádico de una enfermedad?

- \* a) Aquel que se produce de forma irregular y fortuita.
- b) Aquel que se da en un área y periodo determinado.
- c) Aquel que afecta un número de sujetos en valores elevados.
- d) Aquel que se da en áreas libres de la enfermedad.

11) ¿Qué es una población contigua?

- a) Es una población de gran tamaño con distribución semejante entre sus grupos etáreos.
- \* b) Población en la cual existe amplio contacto entre sus miembros, y los de otras poblaciones.
- c) Es una población cuyos miembros se presentan como unidades discretas aisladas.
- d) Es una población con un movimiento limitado de individuos.

12) Las investigaciones epidemiológicas, referidas a factores causales requieren una medida de resumen en la presentación de la enfermedad ¿Cuál es?

- a) La prevalencia.
- b) La tasa prevalencia.
- \* c) La incidencia.
- d) La incidencia acumulada.

13) ¿Qué es la tasa de casos mortales?

- a) La proporción de sujetos que mueren en una población.
- b) El riesgo de morir de un sujeto en una determinada población.
- c) El riesgo de morir de un sujeto en un brote epidémico.
- \* d) Proporción de animales que mueren a causa de una enfermedad.

14) ¿Qué es un mapa demográfico base?

- a) La representación de los límites entre diferentes valores de morbilidad.
- \* b) Método de presentar información de morbimortalidad en relación con el tamaño poblacional.
- c) Representación de información en términos de unidades discretas.
- d) Una representación espacial de un evento de salud.

15) ¿Qué es la virulencia de un agente?

- \* a) Es la capacidad de producir enfermedad en términos de frecuencia y gravedad.
- b) Es la cualidad de producir frecuentemente casos atípicos de una enfermedad.
- c) Es la capacidad de afectar a sujetos pertenecientes a distintas poblaciones.
- d) Es la capacidad de infectar a sujetos pertenecientes a la misma población.

16) ¿A qué se denomina infección latente?

- a) A las infecciones bacteriales persistentes en un individuo.
- b) A las infecciones víricas con replicación demostrable del agente.
- \* c) A las infecciones que persisten en un sujeto sin producir síntomas.
- d) A aquellas que producen signos y síntomas atípicos.

17) ¿Cómo se comporta el agente en la transmisión propagadora?

- a) El agente tiene una fase esencial del desarrollo en el vector
- b) El agente muta genéticamente dentro del vector.
- c) El agente aumenta su potencial infectante dentro del vector.
- \* d) El agente se multiplica dentro del vector.

18) Se define como Historia Natural de una enfermedad a:

- a) El rol del huésped y su susceptibilidad en la historia de una enfermedad.
- \* b) Conjunto de todos los factores relacionados con los animales y las plantas.
- c) Elementos que históricamente han intervenido en el desarrollo de una enfermedad.
- d) La presencia e intervención histórica del agente en la enfermedad.

19) ¿Cómo se define a la seguridad con que se realiza una medición?

- a) Capacidad de producir resultados que identifiquen enfermos.
- \* b) Capacidad de ajustarse a la realidad.
- c) Capacidad de valorizar exactamente.
- d) Calidad de medir exactamente.

20) Según M. Thrusfield, la epidemiología descriptiva comprende :

- a) El registro, análisis y tratamiento de las enfermedades emergentes que afectan a una determinada población.
- b) La descripción e investigación de las enfermedades a nivel individual para luego aplicar medidas poblacionales.
- c) El estudio y análisis de las causas de las enfermedades y sus posibles consecuencias en individuos de una misma generación.
- \* d) La observación y el registro de las enfermedades, así como de sus posibles factores causales.

21) Según M. Thrusfield, ¿para describir "que", el término endémico se emplea con 2 sentidos?

- a) Para describir la frecuencia anormal de presentación y la presencia intermitente de una enfermedad en una población.
- b) Para describir la menor frecuencia de presentación y la presencia esporádica de una enfermedad en una población.
- c) Para describir la mayor frecuencia de presentación y la presencia anormal de una enfermedad en una población.
- \* d) Para describir la frecuencia normal de presentación y la presencia constante de una enfermedad en una población.

22) M. Thrusfield define a la pandemia como:

- a) Una epidemia de escasa difusión que afecta a gran parte de la población.
- b) Una epidemia de gran difusión que afecta a un sector de la población.
- \* c) Una epidemia de amplia difusión que afecta a una gran parte de la población.
- d) Una epidemia de restringida difusión que afecta a la población más expuesta.

---

23) ¿A qué se refiere la prevalencia de una patología?

- a) La cantidad de enfermedad presente en una población conocida durante un período de tiempo determinado, sin distinguir los casos nuevos de los antiguos.
  - b) La presencia de una cierta cantidad de animales enfermos durante un período acotado de tiempo y considerando solo los casos antiguos.
  - c) La cantidad de enfermedades presentes en una población dada, durante un período de tiempo indeterminado, distinguiendo casos nuevos de los antiguos.
  - d) La presencia de una cierta cantidad de animales enfermos durante un período no definido de tiempo y considerando solo los casos nuevos.
- 

24) ¿En qué radica una característica importante de los postulados de Evans ?

- a) En que la asociación entre un factor hipotético y la enfermedad en cuestión esté científicamente fundada.
  - b) En que la relación entre el /los factores hipotéticos y una patología sean individualmente comprobables y demostrables.
  - \* c) En que la asociación entre un factor causal hipotético y la enfermedad en cuestión sea estadísticamente significativa.
  - d) En que la correlación entre un factor causal hipotético y la patología en cuestión pueda demostrarse a nivel poblacional.
- 

25) ¿Qué es la incidencia?

- a) La expresión del número de nuevos casos que aparecen en una población dada durante un período interepidémico.
  - \* b) La expresión del número de nuevos casos que aparecen en una población conocida durante un período de tiempo.
  - c) Presentación de un determinado número de casos actuales y preexistentes en una población conocida durante un breve período de tiempo.
  - d) Aparición de un comprobado número de csos esporádicos en una población conocida durante iguales períodos estacionales.
- 

26) ¿De que modo se categoriza la dimensión tiempo en el cálculo de la tasa de incidencia ?.

- a) Por períodos interbrotes e interepidémicos.
  - b) Por períodos intercensales.
  - \* c) por semana, por mes, por año, etc.
  - d) Por tendencias seculares.
- 

27) Las medidas específicas de una enfermedad son aquellas que:

- a) Describen la ocurrencia de una patología en el conjunto de la población.
  - b) Expresan la presentación de una patología específica en toda la población.
  - c) Se refieren a la presencia de patologías específicas en distintas poblaciones
  - \* d) Describen la presentación de la enfermedad en categorías específicas de la población.
- 

28) En Medicina felina II, la sintomatología clínica respiratoria se presenta en más del 80% de los gatos infectados con mycobacterium bovis. ¿Cuál o cuáles signos clínicos son de esperar?

- a) Disnea leve.
- b) Disnea intensa y tos frecuente.
- \* c) Disnea intensa y tos poco frecuente.
- d) Tos intensa.

29) ¿Que tipo de determinante es la exposición al virus del moquillo en los caninos?

- a) Secundario.
- b) Relacionado con el hospedador.
- \* c) Primario.
- d) Intrínseco.

30) ¿Cómo se denomina a los determinantes: constitución genética, especie, raza y sexo?

- a) Extrínsecos.
- \* b) Intrínsecos.
- c) Ambientales.
- d) Del agente.

31) ¿A que se describe como gradiente de infección?

- a) Severidad de la reacción de un animal frente al ingreso de un agente patógeno.
- b) Diversidad de comportamiento de un agente infeccioso al ingresar a un hospedador.
- c) Distintos niveles de severidad que desarrolla un agente infeccioso en un hospedador.
- \* d) Diversidad de respuestas de un animal frente a la agresión de un agente infeccioso.

32) La muerte de animales infectados por *T. spiralis* o Carbunco bacteridiano, no altera la cadena epidemiológica de la enfermedad ¿Qué eslabón de dicha cadena sigue viable?

- a) Vehículo de trasmisión.
- b) Portador inaparente.
- c) Huesped susceptible.
- \* d) Fuente de infección.

33) ¿Como se denomina a las enfermedades bacterianas persistentes (ejemplo tuberculosis) en las que se produce un equilibrio entre el hospedador y el agente, de modo que el agente se replica aunque la enfermedad puede no progresar durante mucho tiempo?

- a) Clínica atípica.
- \* b) Latente.
- c) Clínica típica.
- d) Subaguda.

34) ¿Con que término de la parasitología se designa al hospedador en que un organismo realiza su fase sexual de reproducción?

- a) Final.
- b) Amplificador.
- c) De enlace.
- \* d) Definitivo.

35) Hospedador paraténico es aquel en el cual:

- a) El agente se multiplica activamente invadiendo sus tejidos provocándole lesiones.
- \* b) El agente es transferido mecánicamente por ingestión y no sufre en el un desarrollo posterior.
- c) El agente experimenta mutaciones genéticas que le permiten mantenerse en él, durante tiempo prolongado.
- d) El agente potencia su virulencia, de modo de asegurarse la diseminación en todos los tejidos.

36) ¿Qué es un vector?

- a) Un transmisor inanimado de agentes infecciosos.
- b) Cualquier sustancia que constituya una fuente común de infección.
- \* c) Un transmisor animado de agentes infecciosos.
- d) Mamífero en el cual el agente infeccioso sufre reproducción sexual.

37) ¿Como se llama el período de tiempo durante el cual un microorganismo mantiene su infectividad fuera del hospedador?

- a) Infectividad.
- b) resistencia.
- c) Patogenicidad.
- \* d) Estabilidad.

38) ¿Cuál es la vía de entrada más frecuente de Rotavirus, salmonellas y parásitos gastrointestinales ?

- a) Respiratoria.
- \* b) Oral.
- c) Fecal.
- d) Urinaria.

39) Cuando un agente infeccioso que afecta al hombre, es compartido con otra especie animal. ¿ Como llama Trushfield a esta estrategia del agente?

- a) Adaptación a individuos susceptibles.
- \* b) Ampliación de la gama de hospedadores.
- c) Pasaje por vectores animados.
- d) Persistencia en reservorios.

40) Para que una epidemia transmitida por contacto comience , es necesario que exista una densidad mínima de animales susceptibles. ¿ Como se denomina a esta condición?.

- a) Masa crítica.
- b) Densidad límite.
- \* c) Umbral mínimo.
- d) Grupo de riesgo.

41) Una epidemia propagadora, es aquella en la cual un caso inicial excreta agentes infecciosos y de esta forma infecta directa o indirectamente a otro individuo susceptible. ¿Como se denomina a estos últimos casos?.

- a) Coprimarios.
- \* b) Secundarios.
- c) Indices.
- d) Terminales.

42) ¿Cual es la manifestación mas frecuente de la toxoplasmosis ocular en el ser humano?

- a) Iridociclitis.
- b) Estrabismo.
- \* c) Retinocoroiditis.
- d) Microftalmia.

- 43) Considerando el total de humanos parasitados en una población con *T. gondii*. ¿Cuál es la importancia estadística de la vía transplacentaria?
- a) Estadísticamente muy importante.
  - b) Estadísticamente importante.
  - c) Estadísticamente poco importante.
  - \* d) Estadísticamente insignificante.
- 

- 44) ¿Cómo se interpretan los resultados de la serología de Toxoplasmosis en la reacción de HAI?
- a) Resultados positivos, tempranos y persistentes.
  - b) Resultados positivos tardíos y fugaces.
  - \* c) Resultados positivos tardíos y persistentes.
  - d) Resultados positivos tempranos y fugaces.
- 

- 45) ¿Cual es la sensibilidad de la reacción serológica de AD para Toxoplasmosis?
- \* a) Altamente sensible a IgM.
  - b) Altamente sensible a IgG.
  - c) Baja sensibilidad a ambas.
  - d) Baja sensibilidad a IgM.
- 

- 46) ¿Cual es la droga de elección para el tratamiento de Toxoplasmosis en felinos?
- a) Trimetoprima mas sulfas.
  - b) Sulfas.
  - \* c) Doxiciclina.
  - d) Clindamicina.
- 

- 47) ¿Cuál es la causa que determina que un canino nazca parasitado con *Toxocara canis* o se parasite inmediatamente después del nacimiento?
- a) Primo infestación de la madre durante la gestación.
  - b) Virosis intercurrente durante la gestación de la madre.
  - \* c) Presencia de larvas hipobióticas.
  - d) Madre no desparasitada antes del servicio.
- 

- 48) ¿Cuál es el reservorio de *Toxocara canis* para el ser humano?
- a) Suelos y areneros contaminados.
  - b) Verduras crudas mal lavadas.
  - \* c) Caninos parasitados.
  - d) Carnes de animales de abasto.
- 

- 49) ¿Cuales son los órganos del ser humano por donde primero migra la larva de *Toxocara canis*?
- a) Retina y conjuntiva.
  - b) Hígado y bazo
  - \* c) Hígado y pulmón
  - d) Vesícula biliar y duodeno.
- 

- 50) ¿Cuál es la recomendación de tratamiento en caninos para disminuir al máximo el riesgo de contagio de larva migrans en el ser humano?
- a) Análisis de materia fecal a los 15 días de nacido y tratamiento selectivo.
  - b) Desparasitación secuencial a partir de los 30 días de nacidos.
  - c) Análisis de materia fecal a los 30 días de nacidos y tratamiento selectivo.
  - \* d) Desparasitación secuencial a partir de los 30 a 15 días de nacidos.

51) ¿Cómo se debe actuar para intentar obtener una camada de caninos libres de Toxocara canis?

- a) Desparasitar a la madre antes del servicio al momento de vacunarla.
- b) Desparasitar a la madre inmediatamente después del parto anterior.
- \* c) Desparasitar durante el último tercio de la gestación y primeras dos semanas de lactancia.
- d) Desparasitar a la madre antes e inmediatamente después del servicio.

52) ¿Cual es la definición del concepto de salud según M. Videla?

- a) La salud es el máximo bienestar posible en cada momento histórico y circunstancia determinada.
- \* b) La salud es un derecho social básico y universal y su apropiación es un camino hacia la mayor libertad del hombre.
- c) La salud es, de esta manera, una visión de la vida misma, atendiendo a la personalidad del hombre y a las condiciones del ambiente.
- d) La salud es el completo estado de bienestar físico, psíquico y social y no simplemente la ausencia de afecciones o enfermedades.

53) La estrategia de atención primaria de la salud comprende un variado conjunto de actividades propias, ¿cual de las siguientes frases las identifica?

- a) Educación para a salud, vigilancia epidemiológica y desarrollo de especialidades médicas.
- b) Educación para la salud, investigación básica y desarrollo de nuevas técnicas de diagnóstico.
- c) Vigilancia epidemiológica, desarrollo de especialidades médicas y saneamiento ambiental.
- \* d) Educación para la salud, saneamiento ambiental y educación continua.

54) En la prevención de enfermedades, cuando se habla de población blanco ¿A que grupo o población se refiere?

- \* a) Grupos de alto riesgo.
- b) Grupos de bajo riesgo.
- c) La población y su ambiente.
- d) Parte de la población y su ambiente.

55) En la vigilancia epidemiológica existen diversos mecanismos de obtención de datos. ¿Cuáles son?

- a) Notificación y medidas de control.
- \* b) Registros y encuestas.
- c) Notificación y divulgación de la enfermedad.
- d) Registros y toma de acciones.

56) Cuando se planifica un sistema de vigilancia epidemiológica deben observarse una serie de pasos. ¿Cuál es el primero de ellos?

- a) Formular las definiciones de casos.
- b) Determinar el mecanismo de recolección de datos.
- \* c) Establecer los objetivos.
- d) Evaluar el presupuesto.

57) Un elemento a tener en cuenta al hacer la evaluación de un sistema de vigilancia epidemiologica es la utilidad. ¿en que condiciones un sistema de vigilancia es útil?

- a) Cuando permite evaluar las técnicas diagnósticas.
- b) Si permite estimar los costos de la enfermedad.
- \* c) Si contribuya a la prevención y control de daños.
- d) Cuando tiene alta confiabilidad.



- 
- 58) En un sistema de vigilancia el atributo sensibilidad puede ser afectado por muchos factores. ¿Cuál de los siguientes items identifica uno de ellos?
- a) Que los casos sean adecuadamente tratados.
  - b) Que los casos sean convenientemente aislados.
  - \* c) Que la enfermedad sea bien diagnosticada.
  - d) Que la enfermedad pueda prevenirse.
- 
- 59) ¿Que mide la oportunidad de un sistema de Vigilancia Epidemiologica?
- a) La posibilidad de aplicarla rapidamente a una patologia determinada.
  - b) La posibilidad presupuestaria de implementarla velozmente.
  - c) La rápida adaptación a nuevas condiciones en el proceso.
  - \* d) La velocidad entre las distintas etapas de la vigilancia.
- 
- 60) La ley de notificación de enfermedades transmisibles N°15.465 las clasifica en 5 grupos. ¿Qué grupo debe ser notificado ineditamente?
- \* a) Grupo C
  - b) Grupo E
  - c) Grupo A
  - d) Grupo B
- 
- 61) ¿Cuál es la característica de las enfermedades del grupo B de la ley 1465?
- a) Deben notificarse indicando número total de casos.
  - b) Incluyen enfermedades exóticas o desconocidas.
  - c) Se refiere a enfermedades reemergentes.
  - \* d) Deben notificarse caso por caso.
- 
- 62) ¿Cuál es el plazo de notificación que otorga la ley 15. 465 a las enfermedades del grupo C?
- a) Inmediato.
  - b) 72 horas.
  - \* c) una semana.
  - d) 10 días.
- 
- 63) La OIE (Organización Internacional de Epizootias) clasifica a las enfermedades de los animales en listas A y B. ¿Qué plazo de notificación establece para el grupo B?
- a) Inmediato
  - b) Anual
  - c) Mensual
  - \* d) semanal
- 
- 64) ¿Que cuestión debe considerarse al medir las consecuencias de la introducción de una enfermedad exótica en un país o región?
- a) La estructura del Sistema de Vigilancia.
  - b) La epidemiología de la enfermedad.
  - \* c) El impacto socio-cultural.
  - d) La flexibilidad del sistema de vigilancia.
- 
- 65) ¿Que constituye la primera barrera de defensa y prevención contra las enfermedades exóticas?.
- a) Laboratorios de dignóstico equipados.
  - b) Personal altamente especializado.
  - \* c) El servicio de cuarentena oficial.
  - d) Sistema de vigilancia bien desarrollado.

- 66) La educación sanitaria aplicada a fines del siglo XIX tenia modos de intervención muy definidos.  
¿Cómo se denomina a esta característica?
- a) Programados.
  - b) Participativos.
  - \* c) Normativos.
  - d) Comunicativos.
- 
- 67) Según Almeida Filho, existe una distinción teórica entre factores de riesgo (cuyo efecto puede ser prevenido) y marcadores de riesgo (atributos inevitables, ya producidos, cuyo efecto se halla por lo tanto fuera de control). ¿Para que es fundamental la identificación de los primeros?
- a) El diseño de actividades de prevención secundaria.
  - b) La planificación de propuestas asistenciales.
  - \* c) El diseño de actividades de prevención primaria.
  - d) La planificación de estudios epidemiológicos
- 
- 68) En Epidemiología Descriptiva, los gráficos de barras son muy utilizados y representan según Thursfield, categorías en las cuales las cantidades son:
- a) Continuas.
  - b) Logarítmicas.
  - c) Fraccionarias.
  - \* d) Discretas.
- 
- 69) A los 2 modelos de organización de las políticas de salud, el de subsidiar la oferta y el de subsidiar la demanda se les opone según Niccolini un tercero en que la salud es considerada un derecho.  
¿Como se denomina?.
- a) Organizado participativo comunitario.
  - \* b) Organizado en función de las necesidades de la población.
  - c) Organizado cooperativo comunitario.
  - d) Organizado en función de las necesidades del sistema de salud.
- 
- 70) Cuando la OPS habla de factores de causalidad plantea que algunos tales como la edad, el sexo o la existencia de enfermedades previas puede crear un estado de sensibilidad para un agente patógeno.  
¿A que tipo de factores se refiere?.
- \* a) Predisponentes.
  - b) Desencadenantes.
  - c) Potenciadores.
  - d) Facilitadores.
- 
- 71) De acuerdo a la OPS ¿ Que es lo que se mide al mismo tiempo en un estudio transversal?
- \* a) Exposición y efecto.
  - b) Efecto y su tratamiento.
  - c) Exposición y prevención de nuevas exposiciones.
  - d) Efecto en los casos nuevos y en los contactos.
- 
- 72) La mucormicosis es una micosis sistémica oportunista producida por varios géneros del orden muco-orales. ¿en que especies animales se registraron infecciones espontáneas?.
- a) Bovinos, ovinos, caninos, felinos y aves.
  - b) Equinos, porcino, caninos, felinos y aves.
  - c) Equinos, caninos, felinos,ovinos y aves.
  - \* d) Bovinos, equinos, caninos, porcinos y aves.

- 73) ¿Cuál es el tiempo y las condiciones de esterilización en autoclave para el instrumental metálico?
- a) 121° C a 1 atmósfera durante 15 minutos.
  - b) 134 ° C a 1 atmósfera durante 20 minutos.
  - \* c) 121ª C a 1 atmósfera durante 20 minutos.
  - d) 134ª C a 1 atmósfera durante 15 minutos.
- 
- 74) En un perro con signos compatibles con Leptospirosis de 2 días de evolución y serológicamente fue informado como no reactivo. ¿Cual de los siguientes títulos puede corresponder a una segunda muestra tomada a las 3 semanas de la primera e informada como serológicamente positiva?
- a) Entre 1/200 y 1/400.
  - b) Entre 1/100 y 1/400.
  - c) Entre 1/100 y 1/200.
  - \* d) Entre 1/800 o mayor.
- Pregunta Anulada
- 
- 75) Algunas enfermedades de origen viral, en las que los roedores son sus reservorios, presentan distribución focal. Según Acha, esto se relaciona con que los mismos forman colonias que por lo general no se mezclan entre si debido a que las familias son muy territoriales. ¿Qué roedor presenta esa característica?
- a) *ratus ratus*.
  - b) *ratus norvegicus*.
  - \* c) *ratus alexandrinus*.
  - d) *mus musculus*.
- 
- 76) Según el Libro de Medicina práctica felina, los gatos con tuberculosis debida a *M bovis* presentan siempre: \_\_\_\_\_
- a) Síndrome diarreico crónico.
  - b) Vómitos crónicos.
  - c) Tos crónica o disnea.
  - \* d) Disminución del estado nutricional.
- 
- 77) Según la Guía de OPS ¿Cual debe ser la primera instancia del sistema de vigilancia epidemiológica en zonas con infestación del mosquito transmisor del Dengue sin casos notificados de la enfermedad?
- \* a) Investigación de puntos de acumulación de csos de enfermedad febril inespecifica o síndrome vírico.
  - b) Búsqueda e investigación de nuevas especies de mosquitos transmisores.
  - c) La investigación serológica en mujeres y niños con y sin síntomas febriles.
  - d) La investigación serológica en bancos de sangre.
- 
- 78) La vigilancia contra la reinfestación del vector del Dengue en zonas de erradicación debe realizarse en focos de reaparición del mismo. ¿Cuáles son los lugares de mayor importancia?
- a) Aeropuertos, viviendas particulares, puertos de mar y depósitos de neumáticos.
  - b) Viviendas particulares, cementerios, aeropuertos y depósitos de neumáticos.
  - c) Depósitos de neumáticos, viviendas particulares, puertos de mar y cementerios.
  - \* d) Cementerios, aeropuertos, depósitos de neumáticos y puertos de mar.
- 
- 79) Para una mujer embarazada con serología negativa para toxoplasmosis que convive con gatos. ¿Cuál de estos felinos representa el de mayor riesgo?
- a) Cría que al destete comienza a alimentarse con alimentos balanceados.
  - \* b) Cría que al destete presenta hábitos de vida libre.
  - c) Un adulto con hábitos peridomiciliarios con serología desconocida.
  - d) Un adulto con serología : IFI mayor 1/1024.

80) La infección interhumana de la psitacosis es:

- a) Muy frecuente entre profesionales de laboratorios de diagnóstico.
- b) Imposible.
- c) Muy frecuente en grupos endogámicos.
- \* d) Poco frecuente, en enfermeras que cuidaron enfermos de Psitacosis.

81) ¿Que síntomas produce en el ser humano el período de reproducción y oviposición de las hembras de T. spiralis?.

- a) Siempre es asintomático en individuos adultos.
- b) Produce signología gastrointestinal las primeras 24 hs, post-ingesta.
- \* c) Produce signología gastrointestinal en los primeros 7 días post-ingesta.
- d) Produce signología gastrointestinal a partir de lo 30 días post-ingesta.

82) ¿Cómo es la presentación clínica de la Encefalitis de San Luis en los equinos?

- \* a) Excepcional.
- b) Muy frecuente.
- c) No comunicada.
- d) Frecuente.

83) ¿Cual es el rol mas importante de la aves domésticas y peri-domésticas en la epidemiología de la Encefalitis de San Luis?.

- a) No intervienen en el ciclo del virus.
- b) Son los principales reservorios y amplificadores del virus.
- c) Son los principales reservorios del virus.
- \* d) Son amplificadores del virus.

84) La mayor incidencia de Fiebre hemorrágica ocurre en determinada época debido a la presencia de mayor cantidad de trabajadores en el campo, coincidiendo con otro factor. ¿Cual es?

- a) Período de máximas precipitaciones.
- \* b) Aumento de la densidad de roedores.
- c) Aumento de ecto-parásitos en los roedores.
- d) Cosecha de soja.

85) En el módulo 1 del Curso "La convivencia humano-animal como una problemática de Salud Comunitaria" los autores plantean que los principios de la atención primaria ubican a los sujetos y a las comunidades en un lugar central y protagónico en relación con las acciones de salud ¿Cuáles son esos principios?

- a) Participación comunitaria, solidaridad y equidad.
- b) Participación comunitaria, eficacia pragmática e igualdad.
- \* c) Participación comunitaria, integralidad y equidad.
- d) Participación comunitaria, complejidad y multirreferencialidad.

86) ¿A través de qué se implementa la Atención Primaria de la Salud, según los autores de el módulo 1 del Curso "La convivencia humano-animal como una problemática de salud comunitaria"

- \* a) Programas de Promoción y Educación para la Salud.
- b) Programa de Asistencia y Rehabilitación.
- c) Programa de Prevención y Asistencia.
- d) Programa de Desarrollo humano y prevención.

- 87) En "El concepto de salud y la diferencia entre prevención y promoción", Czeresnia plantea que las estrategias de promoción enfatizan la transformación de las condiciones de vida y de trabajo que conforman la estructura subyacente a los problemas de salud. ¿Que tipo de abordaje se prioriza para estas estrategias?
- a) Institucional.
  - \* b) Intersectorial.
  - c) Interdisciplinario.
  - d) Poblacional.
- 
- 88) ¿En base a qué están estructurados, los proyectos de prevención y educación para la salud, según Czeresnia en "El concepto de Salud y la diferencia entre prevención y promoción"?
- a) Estrategias que enfatizan cambios de condiciones de vida y de trabajo.
  - b) Medidas que apuntan a mejorar la salud en general y la calidad de vida.
  - \* c) La circulación del conocimiento científico y recomendaciones normativas para el cambio de hábitos.
  - d) Estrategias que estimulan la participación y el desarrollo de capacidades de la población en el cuidado de la propia salud.
- 
- 89) ¿Cómo se define el campo de estudio de la salud ambiental en el Módulo 1 del Curso de Salud Ambiental, Prevención de Enfermedades Zoonóticas transmitidas por plagas?
- a) Como la relación entre los seres vivos y su medio ambiente.
  - b) Como la interrelación entre las condiciones ambientales de vida y los procesos ambientales.
  - c) Como la articulación entre las condiciones ambientales y los recursos disponibles.
  - \* d) Como la compleja relación entre el ambiente y la salud humana.
- 
- 90) En el Módulo 1 del Curso de "Salud ambiental, prevención de enfermedades zoonóticas transmitidas por plagas" se hace referencia a la disposición final que tienen la mayoría de los residuos en nuestro país. ¿Cuál es el mismo?
- a) Se dispone en rellenos sanitarios.
  - \* b) Se acumula en basurales a cielo abierto.
  - c) Se incinera.
  - d) Se reutiliza y recicla
- 
- 91) La Ley Básica de Salud N° 153 (1999) de la Ciudad de Buenos Aires, establece en el capítulo 1, art 3°, (inciso G) la gratuidad de las acciones de salud. No obstante impone cierto procedimiento a seguir en algunos casos ¿en que consiste el mismo?
- a) En la retribución por medio de servicios en compensación por la atención de personas que posean obra social o medicina prepaga o que residan en otras jurisdicciones.
  - \* b) En la compensación económica de los servicios prestados a personas con cobertura social o privada, por sus respectivas entidades o jurisdicciones.
  - c) En la prestación con cargo al Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires, para aquellas personas que posean cobertura social o privada que residan en otras jurisdicciones.
  - d) En la no prestación de servicios a personas sin cobertura social o privada que residan en otras jurisdicciones.
- 
- 92) Según Marcos, ¿que aspectos de fuerte incidencia en el proceso salud-atención se incluyen y priorizan en la noción de Educación para la salud?
- a) Ambientales y genéticos.
  - b) Asistenciales.
  - \* c) socio-económicos y políticos.
  - d) científicos.

93) Según Marcos, ¿que significa desmedicalizar el concepto de salud en el escenario educativo?

- a) Poner el eje en las causas biológicas.
- \* b) Poner el eje en la Promoción.
- c) Proponer nuevos marcos conceptuales.
- d) Plantear nuevas intervenciones.

94) Dentro de las especies de mosquitos de importancia en la Salud Pública, Junín destaca como diferencia entre ellas, la forma de sobrevivencia en invierno, ¿qué especie lo hace en el estadio de larva?

- a) Aedes.
- b) Anopheles.
- c) Culex.
- \* d) Mansonia

95) Siguiendo a Junín, existen distintas formas de poder estimar el grado de infestación por roedores: los excrementos, las manchas y roeduras, así como por el número de las ratas, muertas y vivas que se ven. Si Ud. es consultado por vecinos y como dato le dicen que vieron un grupo de unas 10 a 12 ratas durante el día, ¿cuál es su respuesta?

- a) 100 a 120.
- \* b) 200 a 240.
- c) 300 a 500.
- d) Más de 500.

96) Durante la planificación y evaluación de un programa de asistencia sanitaria tendiente a controlar las parasitosis zoonóticas en una comunidad, Ud. decide medir la relación existente entre los resultados conseguidos y los esfuerzos invertidos en dinero, recursos y tiempo. de acuerdo con Beaglehole y col., ¿que está Ud. evaluando?

- a) Efectividad.
- b) Eficacia.
- \* c) Eficiencia.
- d) Proceso.

97) Usted se encuentra trabajando en el CESAC y le traen para consulta un felino con lesiones compatibles con tiña. Este animal convive con dos niños que presentan lesiones similares, por lo que les indica que concurren al pediatra del CESAC. Este hecho se encuentra contemplado en el artículo 19 de la ley 153, ¿Qué expresa dicho artículo?

- \* a) Garantizar la formación de equipos interdisciplinarios e intersectoriales en el primer nivel de atención.
- b) Garantizar la formación de equipos intradisciplinarios e intersectoriales en el primer nivel de atención.
- c) Garantizar la formación de equipos interdisciplinarios e intersectoriales en el segundo nivel de atención.
- d) Garantizar la formación de equipos interdisciplinarios e intersectoriales en el primer segundo nivel de atención.

98) ¿en qué caso no utilizaría maleato de acepromacina para la premedicación?

- a) Diabetes mellitus.
- b) Insuficiencia renal.
- c) Síndrome de Cushing.
- \* d) Convulsión epileptiforme.

99) ¿a qué se puede deber un valor normal de VCA acompañado con un aumento de proteínas totales plasmáticas, según Ettinger?

- a) Hemorragia crónica.
- b) Sobrehidratación.
- c) Deshidratación
- \* d) Anemia enmascarada por deshidratación.

100) ¿En que número de magnitudes se deben clasificar, siguiendo a Junin, la presencia de focos de roedores durante la etapa de mapeado de sensibilidad zonal, al implementarse un programa de control de roedores?

- a) 2.
- \* b) 3.
- c) 4.
- d) 5.