

-
- 1) Según el libro de Martínez Navarro "Vigilancia epidemiológica", ¿para qué se utiliza la estandarización de tasas?:
- a) Para calcular el riesgo de exposición de la población susceptible
 - b) Para calcular incidencia por edad y sexo
 - * c) Para comparar entre dos poblaciones con distintas distribuciones por grupo de la variable de ajuste
 - d) Para medir el riesgo de enfermar tras una determinada exposición
-
- 2) Según el libro de Martínez Navarro "Vigilancia epidemiológica", ¿cuál es uno de los atributos con el que debe contar los Sistemas de Vigilancia?:
- a) Monitorización
 - b) Complejidad
 - * c) Estabilidad
 - d) Aleatoriedad
-
- 3) Según el libro de Martínez Navarro "Vigilancia epidemiológica", la Serie Temporal es una sucesión de observaciones cuantitativas de un fenómeno, que posee cuatro componentes. Cuando habla de "fluctuaciones a medio plazo alrededor de la recta o de la curva, variables en intensidad, de larga duración, que pueden o no ser periódicas", ¿a qué componente se refiere?:
- a) Tendencia
 - * b) Componente cíclico
 - c) Componente estacional
 - d) Componente irregular
-
- 4) En el "Manual sobre el enfoque de riesgo en la atención materno infantil", se habla de los criterios para la selección de problemas prioritarios siguiendo el enfoque epidemiológico de riesgo poblacional, ¿cuál es uno de los criterios presentados?:
- * a) Ubicación espacial de los grupos humanos postergados
 - b) Asignación presupuestaria nacional al Área Materno Infantil
 - c) Adiestramiento del personal de salud
 - d) Políticas intersectoriales
-
- 5) Según el "Manual sobre el enfoque de riesgo en la atención materno infantil", para establecer diagnóstico y prioridades en salud, ¿cuál es uno de los métodos utilizados para obtener información complementaria?:
- a) Observación
 - b) Entrevista
 - c) Fuentes documentales
 - * d) Información anecdótica
-
- 6) Según el "Manual sobre el enfoque de riesgo en la atención materno infantil", cuando se planifica un estudio epidemiológico el investigador debe considerar la calidad de la información, y uno de los criterios metodológicos empleados es la exactitud, ¿de qué depende la exactitud?:
- a) De la variabilidad
 - * b) De la confiabilidad
 - c) De la integralidad
 - d) De la especificidad

- 7) En el artículo "Los sistemas de información geográfica como herramienta para monitorear las desigualdades en salud" de Loyola y col, ¿qué permite identificar la distribución geográfico-poblacional de las tasas de mortalidad infantil subnacionales?:
- a) Permite identificar con mayor precisión la magnitud de las variabilidades geográficas
 - b) Permite identificar el resultado de la interacción de datos únicamente espaciales
 - * c) Permite identificar con mayor precisión la magnitud de las desigualdades y su agregación o dispersión
 - d) Permite identificar, de manera imprecisa, la magnitud de las desigualdades y su dispersión
-
- 8) Según el libro "Epidemiología Básica" de Bonita y col, ¿qué es el riesgo relativo?:
- a) Es la diferencia entre incidencia en el grupo expuesto y en el grupo no expuesto
 - b) Es la proporción de una enfermedad e individuos expuestos que puede ser atribuida a la exposición
 - c) Es la proporción de la enfermedad en la población específica que se eliminaría si no existiera exposición
 - * d) Es el cociente entre los riesgos de que aparezca la enfermedad en el grupo expuesto y en el no expuesto
-
- 9) Según el libro "Epidemiología Básica" de Bonita y col, ¿cómo se llaman los factores subyacentes de orden social, económico, cultural o ambiental que contribuyen a la salud o la enfermedad?:
- * a) Determinantes de salud
 - b) Indicadores de salud
 - c) Factores de riesgo
 - d) Indicadores globales
-
- 10) Según el libro "Epidemiología Básica" de Bonita y col, la letalidad cuantifica la gravedad de una enfermedad, ¿cómo se define letalidad?:
- a) Es la proporción de muertes debidas a una causa determinada del total de muertes ocurridas en el periodo de estudio
 - b) Es el total de defunciones en un grupo específico, según edad y sexo, de la población de una zona determinada
 - c) Es la probabilidad de muerte entre las edades de 15 y 60 años y suele expresarse por 1000
 - * d) Es el porcentaje de casos de una enfermedad que mueren en un periodo determinado
-
- 11) Según el "Manual de normas y procedimientos para la vigilancia, prevención y control de la rabia", ¿en qué animales la tendencia de los casos de rabia presenta un ascenso en el periodo 1995-2006?:
- a) Cánidos
 - * b) Murciélagos
 - c) Equinos
 - d) Ovinos
-
- 12) Según el "Manual de normas y procedimientos para la vigilancia, prevención y control de la rabia", cuando la vigilancia epidemiológica determina que en un área la información es confiable, hay un sistema de vigilancia activo con un muestreo sistemático y la cantidad de muestras enviadas al laboratorio resulta suficiente, ¿cómo se define dicha área?:
- a) Área libre
 - b) Área infectada
 - c) Área silenciosa
 - * d) Área no silenciosa

-
- 13) Sackett en el libro "Epidemiología clínica. Ciencia para la medicina clínica", clasifica las causas de discrepancia clínica entre dos observadores según su origen: en el examinado, en el examinador y en el examen. ¿Qué causas de discrepancia clínica se originan en el examinado?:
- a) Circunstancias inadecuadas para el examen; memoria y reflexión; rendimiento inadecuado
 - b) Simple incompetencia; elección inadecuada del profesional; variación biológica en el sistema examinado
 - * c) Efecto del síndrome y las medicaciones; memoria y reflexión; juego de azar
 - d) Interacción inadecuada entre examinador y examinado; variación biológica del examinado; atrapamiento por la expectativa previa
-
- 14) Según el "Reglamento Sanitario internacional", ¿cómo se denomina al procedimiento mediante el cual se adoptan medidas para eliminar cualquier agente o material infeccioso o tóxico presentes en superficies, productos para el consumo u otros objetos inanimados, que pueda constituir un riesgo para la salud pública?:
- * a) Descontaminación
 - b) Desinfección
 - c) Desinsectación
 - d) Desratización
-
- 15) Según el "Reglamento Sanitario internacional", en las recomendaciones que formule la Organización Mundial de la Salud (OMS) a los Estados Partes con respecto a las personas, la OMS podrá aconsejar lo siguiente:
- * a) Examinar los itinerarios realizados por zonas afectadas
 - b) Aplicar inspecciones
 - c) Examinar las pruebas de las medidas adoptadas, a la salida o en tránsito, para eliminar una infección o contaminación
 - d) Aplicar medidas sanitarias específicas para asegurar el manejo y el transporte seguros de restos humanos
-
- 16) Según Rose en el texto "Individuos enfermos y poblaciones enfermas", ¿cuál constituye una desventaja de la estrategia de prevención poblacional? :
- a) Dificultades y costo del tamizaje
 - b) Es paliativa y provisoria, no radical
 - c) Es inadecuada en relación al comportamiento
 - * d) Escasa motivación del médico
-
- 17) Según Rose en el texto "Individuos enfermos y poblaciones enfermas", ¿cómo se denomina a la estrategia de prevención de individuos susceptibles?:
- a) Estrategia individual
 - b) Estrategia de los factores de riesgo
 - * c) Estrategia de alto riesgo
 - d) Estrategia de las subpoblaciones
-
- 18) En el texto "Ambiente y enfermedad: ¿asociación o causación?" de Bradford Hill, ¿a qué hace referencia el concepto de "gradiente biológico"?:
- a) A la magnitud de la asociación
 - b) Al carácter experimental de la asociación
 - * c) Al efecto dosis-respuesta
 - d) A la exposición prolongada previa al efecto

19) En el texto "Ambiente y enfermedad: ¿asociación o causación?" de Bradford Hill, la cita sobre el análisis de John Snow respecto de la epidemia de cólera en Londres en 1854, ¿a qué criterio de causalidad corresponde?:

- * a) Intensidad
- b) Verosimilitud
- c) Especificidad
- d) Coherencia

20) Según Moreno-Altamirano y col. en el artículo "Principales medidas en epidemiología", la investigación epidemiológica se basa en la construcción de tres tipos de medidas, ¿cuáles son las medidas correctas?:

- * a) De frecuencia, de asociación y de impacto potencial
- b) De impacto, de asociación y de desarrollo económico
- c) De dispersión, de riesgo ambiental y de impacto potencial
- d) De riesgo, de escalas y de impacto potencial

21) Según Moreno-Altamirano y col. en el artículo "Principales medidas en epidemiología", ¿cuál es la causa del aumento de la prevalencia de una enfermedad?:

- * a) Una mayor duración de la enfermedad
- b) Una menor duración de la enfermedad
- c) Una disminución de los casos nuevos
- d) Una mayor inmigración de personas sanas

22) Según Moreno-Altamirano y col. en el artículo "Principales medidas en epidemiología", ¿cómo se realiza el cálculo del denominador de la densidad de incidencia?:

- * a) Sumando los tiempos libres de enfermedad de cada uno de los individuos observados durante el período de estudio
- b) Sumando los tiempos libres de enfermedad de cada uno de los individuos observados a la mitad del período de estudio
- c) Total de personas de la población expuesta que padecieron la enfermedad al final del período de estudio
- d) Total de personas de la población expuesta que no padecieron la enfermedad al final del período de estudio

23) Según el artículo de Hernández-Ávila y col. "Diseño de estudios epidemiológicos", ¿en cuál de los siguientes diseños de estudios epidemiológicos la unidad de análisis es un grupo o población?:

- a) Ensayo aleatorizado
- b) Estudio de encuesta o transversal
- c) Casos y controles
- * d) Ecológico

24) Según el artículo de Hernández-Ávila y col. "Diseño de estudios epidemiológicos", ¿en cuál de los siguientes diseños de estudios epidemiológicos los sujetos son seleccionados con base en la exposición?:

- a) Casos y controles
- * b) Cohorte
- c) Ensayo experimental
- d) Estudio de encuesta o transversal

- 25) Según el artículo de Hernández-Ávila y col. "Diseño de estudios epidemiológicos", ¿cuál de los diseños observacionales representa lo más cercano al diseño experimental?:
- a) Casos y controles
 - * b) Cohorte
 - c) Ecológico
 - d) Estudio de encuesta o transversal
-
- 26) Según el artículo de Hernández-Ávila y col. "Sesgos en estudios epidemiológicos", ¿cómo se originan los sesgos de confusión?:
- a) Por errores introducidos durante la selección o seguimiento de la población bajo estudio
 - b) Por errores introducidos durante los procesos de medición de la población bajo estudio
 - * c) Por errores introducidos durante la asignación de la exposición a la población bajo estudio
 - d) Por errores introducidos durante la asignación del evento a la población bajo estudio
-
- 27) Según el artículo de Hernández-Ávila y col. "Sesgos en estudios epidemiológicos", ¿cuál es una estrategia de control del sesgo de confusión en la fase de análisis?:
- a) Restricción
 - b) Pareamiento
 - c) Aleatorización
 - * d) Estratificación
-
- 28) En el artículo de Bortman "Elaboración de corredores o canales endémicos mediante planillas de cálculo", ¿cuál es el dato más adecuado para construir corredores endémicos?:
- a) Casos de la enfermedad
 - * b) Tasas de incidencia
 - c) Tasas de prevalencia
 - d) Tasas ajustadas por edad
-
- 29) En el artículo de Bortman "Elaboración de corredores o canales endémicos mediante planillas de cálculo", ¿cuál es el número habitual de series de casos anuales necesarias para la construcción de corredores endémicos?:
- a) De 3 a 4 años
 - * b) De 5 a 7 años
 - c) De 8 a 10 años
 - d) De 10 a 15 años
-
- 30) Según el "Análisis de Situación de Salud de la Población de la Ciudad de Buenos Aires" del año 2006, ¿cuáles son los tres componentes analizados para obtener un diagnóstico sobre el proceso de salud/enfermedad/atención de la población?:
- a) La mortalidad informada por Servicio de Estadísticas; el gasto anual en salud; el total de consultas ambulatorias
 - b) La mortalidad, la morbilidad y la vigilancia epidemiológica
 - c) El nivel socioeconómico de la población; el número de egresos hospitalarios en los efectores en salud; y la mortalidad de la población
 - * d) Los aspectos sociales, demográficos y ambientales; las pérdidas de la salud; los recursos del sistema de salud

- 31) Según el "Análisis de Situación de Salud de la Población de la Ciudad de Buenos Aires" del año 2006, ¿cuál fue la tasa bruta de mortalidad?:
- a) 5,5 por mil habitantes
 - b) 8,3 por mil habitantes
 - * c) 11,4 por mil habitantes
 - d) 15,5 por mil habitantes
-
- 32) ¿Cuáles son las tres principales causas de mortalidad general en la Ciudad de Buenos Aires, según el "Análisis de Situación de Salud de la Población de la Ciudad de Buenos Aires" del año 2006?:
- a) Causas externas, enfermedades del sistema genitourinario y enfermedades de la piel y el tejido subcutáneo
 - * b) Enfermedades del sistema circulatorio, enfermedades del sistema respiratorio y tumores
 - c) Causas externas, ciertas enfermedades infecciosas y enfermedades del sistema digestivo
 - d) Causas externas, enfermedades del sistema nervioso y enfermedades del sistema digestivo
-
- 33) Según el texto "Regiones sanitarias de la Ciudad de Buenos Aires. Herramientas para la actualización de la vigilancia y el Análisis de situación de salud", ¿en qué regiones de la Ciudad se encuentran las tasas de fecundidad más elevadas?:
- a) Norte y Este
 - b) Sur y Oeste
 - * c) Sur y Este
 - d) Norte y Sur
-
- 34) Según el texto "Regiones sanitarias de la Ciudad de Buenos Aires. Herramientas para la actualización de la vigilancia y el Análisis de situación de salud", ¿qué región de la Ciudad presenta el menor Índice de Dependencia?:
- a) Oeste
 - b) Sur
 - c) Este
 - * d) Norte
-
- 35) Según el texto "Regiones sanitarias de la Ciudad de Buenos Aires. Herramientas para la actualización de la vigilancia y el Análisis de situación de salud", ¿qué comuna presenta la tasa de suicidio más elevada?:
- a) Comuna 4
 - b) Comuna 7
 - c) Comuna 8
 - * d) Comuna 5
-
- 36) Usted asiste a un paciente de 8 años de edad que presenta Parálisis Aguda Fláccida (PAF) en miembros inferiores. Asume el cuadro clínico del paciente como caso probable de PAF y conoce que debe realizar la notificación del caso. Según la "Guía práctica de erradicación de la poliomielitis", ¿cuándo debería notificarse el caso a la jurisdicción inmediata superior?:
- a) Debe realizarse al obtener el resultado del electromiograma
 - * b) Debe realizarse sin demora y sin esperar los resultados de laboratorio
 - c) Debe realizarse al obtener el resultado de la materia fecal
 - d) Debe realizarse al obtener el resultado del citoquímico del líquido cefalorraquídeo

37) A los fines de la vigilancia de las Parálisis Agudas Fláccidas (PAF) está recomendada la muestra de materia fecal del caso. Según la "Guía práctica de erradicación de la poliomielitis", ¿cuántas muestras de materia fecal y en qué tiempo deben obtenerse?:

- * a) Debe obtenerse una muestra de heces, siempre antes de los 14 días siguientes al inicio de la parálisis
- b) Deben obtenerse dos muestras de heces, siempre antes de los 14 días siguientes al inicio de la parálisis
- c) Deben obtenerse tres muestras de heces, siempre antes de los 14 días siguientes al inicio de la parálisis
- d) Deben obtenerse cuatro muestras de heces, siempre antes de los 14 días siguientes al inicio de la parálisis

38) Teniendo en cuenta el indicador de sensibilidad de la vigilancia, según la "Guía práctica de erradicación de la poliomielitis", ¿cuántos casos anuales de Parálisis Aguda Fláccida (PAF) se deben detectar por cada 100.000 menores de 15 años?:

- * a) Como mínimo un caso anual de PAF
- b) Como mínimo tres casos anuales de PAF
- c) Como mínimo cinco casos anuales de PAF
- d) Como mínimo diez casos anuales de PAF

39) Según la "Guía práctica de Eliminación del Sarampión", ¿a qué se denomina "campaña de vacunación de puesta al día"?:

- a) A la actividad de vacunación que se realiza de manera intensiva, en un breve período de tiempo, dirigida a los niños que viven en zonas consideradas de alto riesgo
- * b) A la actividad de vacunación que se realiza una sola vez, en un breve período de tiempo y dirigida a una cohorte de niños con un amplio intervalo de edades
- c) A la actividad de vacunación que se realiza en forma periódica cada cuatro años para contrarrestar la inevitable acumulación de niños susceptibles al sarampión
- d) A la actividad de vacunación que se realiza a través de los programas regulares para mantener la interrupción de la circulación del virus en cada distrito del país

40) En el centro asistencial donde se desempeña, no se ha detectado ningún caso sospechoso de sarampión en los últimos 6 meses. Según la "Guía práctica de Eliminación del Sarampión", ¿con qué frecuencia se debió enviar el denominado informe de "cero casos" o "negativo" a la jurisdicción inmediata superior?:

- * a) Semanal
- b) Mensual
- c) Semestral
- d) Anual

41) Cuando un feto se infecta durante la gestación, según la "Guía de Rubéola Congénita", ¿cuánto tiempo persiste el virus de la rubéola a partir de la infección fetal?:

- * a) El virus persiste toda la gestación y por varios meses postnatales
- b) El virus persiste solamente durante toda la etapa de gestación
- c) El virus persiste sólo durante tres meses de gestación
- d) El virus persiste solamente durante el primer semestre de gestación

42) Usted es personal de salud de un hospital y detecta por interrogatorio en el servicio de neonatología a una puérpera que en el primer mes de embarazo, presentó "fiebre y erupción cutánea". No se realizaron exámenes complementarios de laboratorio. El recién nacido no presenta clínica de Síndrome de Rubéola Congénita (SRC), siendo el examen clínico normal. Según la "Guía de Rubéola Congénita", ¿cómo debe considerar el caso de este recién nacido?:

- a) No lo considera caso de SRC ya que la enfermedad materna no fue confirmada por laboratorio
- b) Como caso descartado, al no tener el niño clínica de SRC, el antecedente materno es irrelevante
- * c) Como caso sospechoso por el antecedente materno, aunque el niño no presente clínica de SRC
- d) Lo considera caso confirmado clínicamente por el antecedente materno aún en ausencia de evidencia clínica de SRC

43) Según los "Módulos de epidemiología básica y vigilancia de la salud" de Ortiz y col, ¿cuáles son las dos formas de calcular la prevalencia?:

- a) Prevalencia específica y prevalencia inespecífica
- b) Prevalencia única y prevalencia múltiple
- * c) Prevalencia puntual y prevalencia de periodo
- d) Prevalencia individual y prevalencia comunitaria

44) Según los "Módulos de epidemiología básica y vigilancia de la salud" de Ortiz y col, el riesgo relativo (RR) es la relación existente entre incidencia de la enfermedad en la población expuesta y la incidencia de la enfermedad en la población no expuesta. ¿Qué significa cuando el RR es menor a 1?:

- a) Estamos frente a un factor de riesgo
- b) Estamos frente a un factor de confusión
- * c) Estamos frente a un factor de protección
- d) Estamos frente al hecho de que no se puede demostrar asociación entre el factor de riesgo y la enfermedad

45) Según las "Normas Nacionales de Vacunación", ante un caso de enfermedad por Bordetella pertussis confirmada, ¿quién tiene indicación de recibir quimioprofilaxis?:

- a) Solamente el personal de salud tratante
- b) Solamente los contactos familiares que no hayan recibido vacunación antioqueluche
- c) Contactos familiares y cercanos menores de 7 años
- * d) Todos los contactos familiares y otros contactos cercanos cualquiera sea la edad o el estado inmunitario

46) Según las "Normas Nacionales de Vacunación", ¿cuál es la zona endémica de Fiebre Hemorrágica Argentina (FHA) en la cual la población tiene indicación de recibir la vacuna contra la enfermedad?:

- a) Provincias de San Juan, Mendoza, Salta y San Luis
- * b) Provincias de Santa Fe, Córdoba, Buenos Aires y La Pampa
- c) Provincias de Neuquén, Río Negro, Chubut y Santa Cruz
- d) Provincias de Chaco, Misiones, Corrientes y Entre Ríos

- 47) Según las "Normas Nacionales de Vacunación", ¿cuánto tiempo post-exposición es el adecuado para que la vacuna anti-varicela sea efectiva para prevenir o modificar la severidad de la enfermedad en una persona susceptible?:
- a) Dentro de las 24 hs y posiblemente hasta el 2do. día de la exposición al caso de varicela
 - b) Dentro de los 2 días y posiblemente hasta el 7to. día de la exposición al caso de varicela
 - * c) Dentro de los 3 días y posiblemente hasta el 5to. día de la exposición al caso de varicela
 - d) Dentro de los 5 días y posiblemente hasta el 8to. día de la exposición al caso de varicela
-
- 48) En el libro de Diego Armus: "La Ciudad Impura, Salud, tuberculosis y cultura en Buenos Aires, 1870-1950", el autor hace referencia a la tendencia descendente de la mortalidad por tuberculosis en ambos sexos. ¿Cuántas mujeres fallecían por cada 100 hombres para el año 1928?:
- a) 35.6
 - b) 40.2
 - c) 63.3
 - * d) 72.9
-
- 49) Diego Armus en "La Ciudad Impura, Salud, tuberculosis y cultura en Buenos Aires, 1870-1950", caracteriza la situación de la tuberculosis en la mujer. ¿Cuál era la característica, en relación a la enfermedad, que destaca Evaristo Carriego?:
- a) Las estrecheces económicas
 - b) La promiscuidad
 - * c) Las rutinas laborales
 - d) El hacinamiento
-
- 50) En el libro de Diego Armus: "La Ciudad Impura, Salud, tuberculosis y cultura en Buenos Aires, 1870-1950"; el autor caracterizando la asociación de la tuberculosis con el alcoholismo. ¿Qué porcentaje de hombres tenían antecedentes de alcoholismo hacia 1907?:
- a) 15%
 - b) 20%
 - c) 45%
 - * d) 60%
-
- 51) En el artículo de López-Moreno y col. "Desarrollo histórico de la epidemiología: su formación como disciplina científica", se hace mención a Girolamo Fracastoro como el padre de la epidemiología moderna porque estableció qué enfermedades específicas resultaban de contagios específicos, ¿cómo se denominó esa primera teoría general?:
- * a) Del contagio vivo
 - b) De la tríada ecológica
 - c) Del designio divino
 - d) De la caja negra
-
- 52) En el artículo de López-Moreno y col. "Desarrollo Histórico de la Epidemiología: su formación como disciplina científica", se hace mención a que hasta el siglo XVI la mayoría de las enumeraciones y recuentos poblacionales habían tenido casi exclusivamente dos propósitos. ¿Cuáles eran esos propósitos? :
- a) Establecer el número de pobladores y distribuir subsidios
 - b) Compararse con otras naciones y buscar similitudes
 - * c) Determinar la carga de impuestos y reclutar miembros para el ejército
 - d) Fundar Iglesias y disponer de sacerdotes

53) En el artículo de López-Moreno y col. "Desarrollo Histórico de la Epidemiología: su formación como disciplina científica" se hace mención a los trabajos de uno de los primeros epidemiólogos modernos, el francés Pierre Charles Alexander Louis, quien condujo a partir de 1830 una gran cantidad de estudios de observación "numérica". ¿Cuál fue una de las demostraciones que realizó a partir de dichos estudios?:

- a) La lepra era producida por un bacilo
- * b) La TBC no se transmitía hereditariamente
- c) El cólera se transmitía por el agua
- d) El escorbuto se relacionaba con un deficiente consumo de cítricos

54) En el artículo de López-Moreno y col. "Desarrollo Histórico de la Epidemiología: su formación como disciplina científica", se hace mención al incesante descubrimiento de condiciones asociadas a los procesos patológicos, formalizados en los trabajos de Brian MacMahon en 1970, y que constituyeron un nuevo modelo. ¿Cómo se denominó dicho modelo?:

- * a) Red de causalidad
- b) Triada ecológica
- c) Exposición - riesgo
- d) Físico - matemático

55) Según Guerrero y col. en el libro "Epidemiología", ¿cuáles son los sistemas de ideas o creencias sobre la naturaleza de la enfermedad?:

- * a) Sistema mágico, empírico y científico
- b) Sistema sobrenatural, religioso y moderno
- c) Sistema mítico, oriental y occidental
- d) Sistema mágico, religioso y científico

56) Según Guerrero y col. en el libro "Epidemiología", ¿por qué los estudios de casos y controles son poco útiles?:

- a) Porque los casos no colaboran en las respuestas
- b) Porque no permite estudiar múltiples factores de riesgo
- c) Porque son muy caros
- * d) Porque la frecuencia de exposición del factor causal es muy baja

57) Según Guerrero y col. en el libro "Epidemiología", ¿cuál es el denominador de la tasa de mortalidad materna?:

- * a) Es el total de recién nacidos vivos
- b) Es la población de mujeres en edad fértil
- c) Es el total de la población
- d) Es el total de partos

58) En el libro "Seis sombreros para pensar" de Edward De Bono, el autor plantea la siguiente caracterización de un tipo de pensamiento de sombrero " ...Todas las chicas quieren ser actrices y sólo unas cuantas lo logran, así que las posibilidades de éxito no son muchas. Sin embargo, como algunas personas lo consiguen, puedes intentarlo si quieres." ¿A qué tipo de sombrero se hace mención?:

- a) Sombrero blanco
- b) Sombrero verde
- * c) Sombrero amarillo
- d) Sombrero azul

- 59) En el libro "Seis sombreros para pensar" de Edward De Bono, el autor plantea la siguiente caracterización de un tipo de pensamiento de sombrero: " Es el sombrero del control, organiza el pensamiento mismo, define los problemas y elabora las preguntas..." ¿A qué tipo de sombrero se hace mención?:
- a) Sombrero negro
 - b) Sombrero verde
 - c) Sombrero blanco
 - * d) Sombrero azul
-
- 60) El "Manual de Normas y Procedimientos de Vigilancia y Control de Enfermedades de Notificación Obligatoria" contempla a 95 eventos de notificación obligatoria que están agrupados en tres categorías: eventos transmisibles, no transmisibles y otros eventos. ¿Cuál de los siguientes eventos pertenece al grupo de eventos no transmisibles?:
- * a) Lesiones por causas externas intencionales y no intencionales
 - b) Enfermedades zoonóticas
 - c) Meningoencefalitis
 - d) Brote de cualquier etiología
-
- 61) Según el "Manual de Normas y Procedimientos de Vigilancia y Control de Enfermedades de Notificación Obligatoria", ¿a qué tipo de vigilancia pertenece la frase: "Tiene carácter universal. Se notifica ante la sospecha clínica del médico tratante, respetando la definición correspondiente de Caso sospechoso. Le da sensibilidad y oportunidad al sistema"?:
- a) Vigilancia de laboratorio
 - b) Vigilancia centinela
 - * c) Vigilancia clínica
 - d) Estudios especiales
-
- 62) Según el "Manual de Normas y Procedimientos de Vigilancia y Control de Enfermedades de Notificación Obligatoria", ¿cuál es la estrategia de vigilancia, la modalidad y la periodicidad de notificación del evento Chagas Agudo Vectorial?:
- a) Vigilancia de laboratorio con unidad centinela, modalidad individual y periodicidad semanal
 - b) Vigilancia clínica, modalidad individual y periodicidad inmediata
 - c) Vigilancia clínica, modalidad numérica y periodicidad semanal
 - * d) Vigilancia clínica - laboratorio, modalidad individual y periodicidad semanal
-
- 63) Según el libro "Bioestadística" de Norman y Streiner, ¿cómo se define a una variable intervállica?:
- * a) Es la que tiene distancias iguales entre sus valores, pero el punto cero es arbitrario
 - b) Consiste en categorías a las que se asigna un nombre sin que exista ningún orden implícito entre ellas
 - c) Es la que tiene intervalos iguales entre valores y un punto cero significativo
 - d) Consiste en categorías ordenadas, de manera que las diferencias entre categorías pueden no ser iguales
-
- 64) Tomando como ejemplo el Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-IV), donde se categoriza al retraso mental como: leve, moderado, grave profundo y de gravedad no especificada. Según la clasificación de tipos de variables del libro "Bioestadística" de Norman y Streiner, ¿qué tipo de variable es?:
- * a) Ordinal
 - b) Intervállica
 - c) Proporcional
 - d) Nominal

65) Según el libro "Introducción a la Epidemiología" de Almeida Filho y col, las raíces históricas de la ciencia epidemiológica pueden ser identificadas en una trilogía de elementos conceptuales, metodológicos e ideológicos. ¿A qué tres elementos hace referencia?:

- a) A la antropología, la clínica y la estadística
- * b) A la clínica, la estadística y la medicina social
- c) A la clínica, las matemáticas y la medicina social
- d) A la clínica, la estadística y la demografía

66) Según el libro "Introducción a la Epidemiología" de Almeida Filho y col, las investigaciones de Joseph Goldberg desde 1915 habían establecido la naturaleza de una enfermedad a partir del pensamiento epidemiológico. ¿Cuál es la enfermedad que investigó?:

- a) Cólera
- * b) Pelagra
- c) Escorbuto
- d) Fiebre amarilla

67) Según el libro "Introducción a la Epidemiología" de Almeida Filho y col, los modelos de salud-enfermedad que han orientado a la ciencia epidemiológica son cuatro. ¿A cuál de ellos corresponde la siguiente frase: "La noción de prevención tiene como fundamento un modelo denominado Historia Natural de las Enfermedades"?:

- a) Al modelo biomédico
- * b) Al modelo procesal
- c) Al modelo sistémico
- d) Al modelo sociocultural

68) Según las "Normas técnicas del Programa Nacional de control de la Tuberculosis", los síntomas más frecuentes y de mayor importancia para identificar enfermos de tuberculosis son la tos y la expectoración, ¿cómo se define al sintomático respiratorio?:

- a) Toda persona que presenta tos y expectoración por más de 5 días
- b) Toda persona que presenta tos y expectoración por más de 10 días
- * c) Toda persona que presenta tos y expectoración por más de 15 días
- d) Toda persona que presenta tos y expectoración por más de 20 días

69) Según las "Normas técnicas del Programa Nacional de control de la Tuberculosis", ¿cuándo se considera positiva la prueba tuberculínica (PPD)?:

- a) Con una induración de 5 milímetros o más; en personas infectadas con el VIH el criterio de positividad es de 10 milímetros o más
- b) Con una induración de 10 milímetros o más; en personas infectadas con el VIH el criterio de positividad es de 2 milímetros o más
- c) Con una induración de 15 milímetros o más; en personas infectadas con el VIH el criterio de positividad es de 10 milímetros o más
- * d) Con una induración de 10 milímetros o más; en personas infectadas con el VIH el criterio de positividad es de 5 milímetros o más

70) Según el libro "Metodología de la Investigación" de Pineda y Alvarado, ¿cuáles son los tres elementos que intervienen en la obtención del conocimiento?:

- a) Las ciencias humanas, los grupos sociales y un sujeto que quiere conocer
- * b) El sujeto cognescente, el objeto del conocimiento y el conocimiento mismo
- c) Las ciencias sociales, el carácter histórico y dinámico de las ciencias y los intereses humanos
- d) Los grupos sociales, las ciencias humanas y el objeto del conocimiento

71) Según el libro "Metodología de la Investigación" de Pineda y Alvarado, ¿cuál es el rasgo característico de la epidemiología de campo?:

- a) Esta centrada en la intervención para controlar la enfermedad
- b) Está centrada fundamentalmente en los estudios sobre desigualdades sociales en salud
- c) Predomina la teoría sobre la práctica
- d) Se realiza de manera poco rutinaria, solo ante eventos específico

72) Según el libro "Metodología de la Investigación" de Pineda y Alvarado, ¿cómo se define a la Investigación en Sistemas de Salud?:

- a) Es la investigación de las condiciones, los procesos y los mecanismos de la salud y enfermedad, sobretodo a nivel individual
- b) Es la investigación enfocada primordialmente en el estudio de la eficacia de las actividades preventivas, diagnósticas y terapéuticas aplicadas al individuo
- * c) Es el estudio científico de la respuesta social organizada a las condiciones de salud y enfermedad de las poblaciones
- d) Es la investigación de la efectividad de nuevas tecnologías a nivel individual

73) Según el libro "Metodología de la Investigación" de Pineda y Alvarado, ¿qué marco debe formularse para las investigaciones explicativas?:

- a) Marco conceptual
- * b) Marco teórico
- c) Marco hipotético
- d) Marco inductivo

74) Según el artículo "Investigaciones de brotes - Una perspectiva" de Reingold, ¿cuál es la razón más imperiosa para investigar un brote de cualquier enfermedad?:

- a) Difundir el brote por comunicado ministerial a los directores de los efectores de salud
- b) Conocer la incidencia de casos graves
- * c) Prevenir casos adicionales
- d) Cumplir con el Reglamento Sanitario Internacional

75) Según el artículo "Investigaciones de brotes - Una perspectiva" de Reingold, ¿cuál es la principal razón por la que la investigación de brote todavía puede indicarse, aunque el brote haya concluido?:

- a) Para que el personal de salud esté capacitado ante situaciones similares futuras
- * b) Para que los resultados puedan conducir a recomendaciones para la prevención de brotes similares
- c) Para conocer la disponibilidad de recursos médicos de los centros de salud
- d) Para hacer el seguimiento longitudinal de los casos afectados

76) La Ley Básica de Salud de la Ciudad de Buenos Aires (Ley N° 153) establece los alcances de las disposiciones de la Ley, ¿dónde rigen estas disposiciones y a quienes alcanzan?:

- a) Rigen en el territorio de la Ciudad y alcanzan a todas las personas sean residentes o no residentes de la Ciudad de Buenos Aires, con excepción de los extranjeros en tránsito
- * b) Rigen en el territorio de la Ciudad y alcanzan a todas las personas sin excepción, sean residentes o no residentes de la Ciudad de Buenos Aires
- c) Rigen en el territorio de la Ciudad y alcanzan únicamente a todas las personas que residen en la Ciudad de Buenos Aires
- d) Rigen en el territorio Metropolitano y alcanzan a todas las personas sin excepción, sean residentes o no residentes de la Ciudad de Buenos Aires

77) La Ley Orgánica de Comunas de la Ciudad de Buenos Aires (Ley N° 1777), en el Capítulo 1° establece las competencias de las Comunas, y el Artículo 9° se refiere a su interpretación: ¿Cómo se interpreta la extensión y alcance de las competencias exclusivas y concurrentes de las Comunas en caso de duda?:

- a) A determinar según el tipo de competencia
- b) A favor del Poder Ejecutivo
- c) A favor del Poder Legislativo
- * d) A favor de las Comunas

78) La Ley Nacional 15465/60 "Régimen Legal de las Enfermedades de Notificación Obligatoria", en su Artículo 11° legisla sobre la comunicación de enfermedades transmisibles a nivel internacional, ¿quién debe hacerlo?:

- * a) La autoridad sanitaria nacional
- b) La autoridad del poder ejecutivo municipal
- c) La autoridad sanitaria provincial
- d) La autoridad del poder ejecutivo provincial

79) En el Anexo I de la Resolución 1727/04, constan Eventos de Salud sujetos a Vigilancia. ¿Qué fuente de datos se toma para la Vigilancia de la Mortalidad?:

- a) Ministerio de Justicia de la Nación
- * b) Estadísticas Vitales de la Ciudad de Buenos Aires y la Nación
- c) Registro Civil de la Ciudad de Buenos Aires
- d) Ministerio de Salud de la Ciudad de Buenos Aires

80) En el texto "Dengue y dengue hemorrágico en las Américas: Guías para su prevención y control", se describen macrofactores ambientales determinantes en la transmisión del dengue (latitud, altitud, temperatura, humedad). ¿Qué rango de temperatura ambiente favorece la transmisión de la enfermedad?:

- a) 10 - 30 °C
- b) 20 - 45 °C
- * c) 15 - 40 °C
- d) 25 - 45 °C

81) En el texto "Dengue y dengue hemorrágico en las Américas: Guías para su prevención y control", se describen las características de una estrategia satisfactoria para el control de dengue que incluye el rol de la población. ¿Cuál de las siguientes es una de las características señaladas?:

- a) Implementar estrategias efectivas en otros países que presentan la enfermedad
- * b) Implementar estrategias sensibles a las necesidades percibidas y no percibidas de la población local
- c) Implementar estrategias planificadas en forma centralizada por comités de expertos
- d) Implementar las estrategias más efectivas independientemente de su aceptación social

82) Según el libro "El control de las enfermedades transmisibles" de Heymann, ¿dónde se han notificado casos de Encefalopatía Espongiforme Subaguda o Enfermedad de Creutzfeldt Jacob?:

- a) Solamente en América del Norte y del Sur
- * b) Todo el mundo
- c) Solamente en Europa Oriental
- d) Solamente en países mediterráneos

- 83) Según el libro "El control de las enfermedades transmisibles" de Heymann, las encefalitis víricas transmitidas por mosquitos, incluidas en el grupo de las enfermedades víricas transmitidas por artrópodos, presentan diferencias en sus manifestaciones clínicas. ¿En qué grupos la susceptibilidad a la afectación clínica suele ser mayor?:
- a) En los niños y adolescentes
 - b) En los adultos varones
 - c) En los adultos mayores y ancianos
 - * d) En los lactantes y ancianos
-
- 84) Según el libro "El control de las enfermedades transmisibles" de Heymann, ¿cuál es una medida de control de las diarreas causadas por E. coli enterohemorrágica (EHEC)?:
- a) Tratamiento antibiótico específico de todos los casos
 - b) Administración profiláctica rutinaria de antibióticos para los contactos del caso
 - * c) Investigación de los contactos y las fuentes de infección
 - d) Aislamiento de los contactos de los sujetos infectados
-
- 85) Según el libro "El control de las enfermedades transmisibles" de Heymann, ¿cuáles son algunas de las medidas de control que debe tomarse para la prevención del cólera?:
- a) Inmunización con vacunas inyectables convencionales, preparadas con microorganismos enteros muertos, que evitan la infección asintomática, disminuyendo la transmisibilidad
 - * b) Acceso al agua potable y al saneamiento adecuado, así como en el apego a las prácticas higiénicas para manipular alimentos
 - c) Aislamiento estricto hospitalario, con precauciones para enfermedades gastroentéricas de todo caso sospechoso o confirmado
 - d) Vigilancia de los contactos que compartieron alimentos y bebidas con el caso índice por el término de un mes, y quimioprofilaxis masiva de la comunidad próxima
-
- 86) Según el libro "El control de las enfermedades transmisibles" de Heymann, la triquinosis es una enfermedad causada por la ingestión de carne cruda o mal cocida que contiene larvas enquistadas viables del nematodo intestinal *Trichinella spiralis*. ¿A qué tipo de ganado corresponde principalmente este alimento cárneo?:
- a) Bovino
 - b) Caprino
 - c) Lanar
 - * d) Porcino
-
- 87) Según el "Libro Azul de Infectología Pediátrica", con las mejoras en las condiciones higiénico-sanitarias en las últimas tres décadas, se ha reducido la circulación del virus de la Hepatitis A (VHA). ¿Cuál es el impacto producido en relación a los individuos susceptibles?:
- a) Ha disminuido el número de individuos susceptibles
 - * b) Ha crecido el número de individuos susceptibles
 - c) No se ha modificado el número de individuos susceptibles
 - d) Las condiciones higiénico-sanitarias no modifican la epidemiología del VHA
-
- 88) Según el "Libro Azul de Infectología Pediátrica", ¿cuál es la principal vía de transmisión del virus de la Hepatitis A (VHA)?:
- a) Parenteral
 - b) Sexual
 - c) Transplacentaria
 - * d) Fecal-Oral

89) Según el "Libro Azul de Infectología Pediátrica", el Síndrome Urémico Hemolítico (SUH) típico es endemoepidémico en la Argentina, ¿en qué períodos estacionales hay mayor incidencia de casos?:

- a) En otoño e invierno
- * b) En primavera y verano
- c) En invierno y primavera
- d) En verano y otoño

90) Según el "Libro Azul de Infectología Pediátrica", ¿cuál de las siguientes enfermedades zoonóticas es transmitida por roedores?:

- a) Leshmaniasis
- b) Hidatidosis
- c) Toxoplasmosis
- * d) Leptospirosis

91) La varicela es una enfermedad viral exantemática, que tiene una alta tasa de ataque secundario en individuos susceptibles. Según el "Libro Azul de Infectología Pediátrica", si un niño en edad escolar presenta la enfermedad, ¿cuándo puede reintegrarse a la escuela?:

- a) Al quinto día de comenzada la enfermedad
- b) Cuando todas las lesiones estén en periodo vesiculoso
- * c) Cuando todas las lesiones están secas y en periodo costroso
- d) Cuando el niño se encuentre al menos 24hs afebril

92) Según el "Libro Azul de Infectología Pediátrica", ¿cuál es el agente etiológico más frecuentemente hallado en los lactantes con bronquiolitis?:

- a) Virus Influenza
- b) Adenovirus
- * c) Virus sincitial respiratorio
- d) Haemophilus influenzae tipo b

93) Según el texto "Medición de las desigualdades en salud" de Schneider y col, ¿cómo se define el Riesgo Atribuible Poblacional?:

- * a) Diferencia entre la tasa general y la tasa del grupo socioeconómico más alto
- b) Diferencia de tasas de mortalidad del grupo socioeconómico más bajo respecto del más alto
- c) Porcentaje de casos a ser distribuidos para obtener la misma tasa en todos los grupos socioeconómicos
- d) Frecuencia acumulada media en función de la variable socioeconómica

94) Según el artículo "Medición de las desigualdades en salud" de Schneider y col, la curva de Lorenz es una curva de frecuencia acumulada que compara la distribución empírica de una variable con su distribución uniforme representada por una línea diagonal. ¿Cómo se interpreta el área entre la curva y la diagonal?:

- * a) Cuanto mayor es el área entre ellas, mayor es la desigualdad
- b) Si la curva está por debajo de la diagonal, mayor es la desigualdad
- c) Si la curva está por encima de la diagonal, mayor es la desigualdad
- d) Cuanto menor es el área entre ellas, mayor la desigualdad

95) Según el artículo "Medición de las desigualdades en salud" de Schneider y col, ¿qué diferencia hay entre el Coeficiente de Gini y el Índice de concentración?:

- * a) El Índice de Concentración incluye la dimensión socioeconómica
- b) El Índice de Concentración requiere instrumentos más complejos
- c) El Índice de Concentración es más fácil de interpretar
- d) El Índice de Concentración es una medida resumen de la desviación de la curva de Lorenz

96) Según el texto "Sala situacional, instrumento para la vigilancia en Salud Pública", ¿a qué hace referencia Bergonzoli cuando habla del "monitoreo de las desigualdades e inequidades en salud, medición y evaluación de los factores que las determinan"?:

- a) A la evaluación de la salud
- * b) A la vigilancia en salud pública
- c) Al análisis de situación de salud
- d) A la sala situacional

97) De acuerdo al texto de Bergonzoli "Sala situacional, instrumento para la vigilancia en Salud Pública", señale un indicador de efecto:

- * a) Riesgo Atribuible Poblacional
- b) Riesgo Relativo
- c) Prevalencia
- d) Incidencia

98) En el texto de Bergonzoli "Sala situacional, instrumento para la vigilancia en Salud Pública", se habla de los componentes básicos de la Sala Situacional y se menciona a los factores de riesgo. ¿A qué grupo afectan más los factores biológicos y ambientales?:

- a) Adultos
- b) Mujeres en edad fértil
- c) Adolescentes y jóvenes
- * d) Lactantes y ancianos

99) De acuerdo al texto de Bergonzoli "Sala situacional, instrumento para la vigilancia en Salud Pública", ¿cuál es el producto que se obtiene de una sala de situación?:

- * a) Plan Operativo Local
- b) Análisis de Situación de Salud
- c) Proceso Salud/Enfermedad/Atención/ Cuidado
- d) Sistema de Información en Salud

100) Según Hernández-Ávila y col. en el texto "Diseño de estudios epidemiológicos", ¿cuántas mediciones en el tiempo se realizan en cada sujeto de estudio en los estudios transversales?:

- * a) Una medición
- b) Dos mediciones
- c) Tres mediciones
- d) Cuatro mediciones