

Concurso Unificado

FARMACIA

HOSPITALARIA

TEMA: A

Examen de Ingreso a Residencias - 2 de julio 2024

ANTES DE COMENZAR SU EXAMEN, LEA ATENTAMENTE LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES

1. Apague su celular y guárdelo. El mismo no debe estar a la vista, si lo estuviera será retirado por la persona responsable del aula. La resolución del examen no requiere el uso de calculadora.
2. Usted está recibiendo un cuadernillo con 100 preguntas y una grilla de respuestas con sus datos personales. Compruebe que tiene ambas cosas, que sus datos estén correctos y que no existan defectos de impresión.
3. Toda la grilla debe ser completada con **lapicera negra**.
4. **Rellene la letra del tema que le ha tocado.**
5. El examen será corregido en base a la grilla de respuestas. Sólo se valorarán las respuestas marcadas en esa grilla.
6. En la grilla de respuestas, usted debe rellenar **en forma completa únicamente el círculo que considere como opción correcta**. Solo hay **una** opción correcta. Si usted marca más de una opción, o lo hace con una forma de marca no válida, la respuesta **se considerará incorrecta**.



7. El cuadernillo de preguntas no tiene valor para la corrección. El mismo deberá ser entregado junto con la grilla al finalizar el examen.
8. Compruebe siempre que la opción marcada en la grilla de respuestas se corresponde con el número de pregunta y la respuesta elegida.
9. **No se podrán procesar grillas de respuestas con tachaduras, borraduras, manchas, etc. No se entregarán grillas de respuestas adicionales.**
10. Dispone de 4 horas para la realización del examen. El tiempo ha sido calculado para que pueda trabajar con tranquilidad. Lea con atención las preguntas. Las respuestas incorrectas no restan puntos. Le sugerimos que, ante la duda, no deje de responder, no deje respuestas vacías.
11. En caso que decida completar la grilla al final, calcule el tiempo que tomará pasar las 100 respuestas. Recuerde que solo se corrigen las respuestas que estén correctamente completadas en la grilla.

!!!BUENA SUERTE!!!

1) El *pharmaceutical care* ha sido traducido al español como *atención farmacéutica*, sin embargo, hace referencia a un proceso asistencial concreto, que es el de satisfacer las necesidades farmacoterapéuticas de los pacientes. ¿Cuál es la afirmación correcta respecto de este término?

- a) El *pharmaceutical care* es un proceso asistencial exclusivo del ámbito de atención primaria, y nada tiene que ver con la atención en el ámbito hospitalario
- b) Junto con el proceso de dispensación, debe llevarse a cabo el *pharmaceutical care*
- c) Surge en un momento de cambio para todos los profesionales de la salud en el que se hace necesario repensar el modelo de actuación
- d) Tiene la visión del conjunto de actividades asistenciales que realiza el farmacéutico

2) El proceso del *Pharmaceutical care* comprende tres etapas principales: la evaluación inicial, el plan de atención y la evaluación. ¿Cuál de las siguientes acciones corresponde a la evaluación inicial?

- a) Resolver y prevenir PRM
- b) Evaluar el estatus y progreso de las metas terapéuticas
- c) Asumir metas terapéuticas
- d) Asegurar que la farmacoterapia indicada es segura y efectiva

3) ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es entendida como un resultado negativo de la farmacoterapia según la clasificación de la Universidad de Minnesota acerca de los PRM (Problemas relacionados con los medicamentos)?

- a) El paciente recibe una medicación que necesita
- b) El medicamento es efectivo para producir la respuesta deseada
- c) El paciente desea tomar la medicación como se pretende
- d) La dosificación es demasiado baja para producir la respuesta deseada

4) ¿Cuándo es clasificado como de necesidad un problema relacionado con los medicamentos (PRM)?

- a) El paciente sufre un problema de salud como consecuencia de no recibir una medicación que necesita
- b) El paciente sufre un problema de salud como consecuencia de recibir una medicación que necesita
- c) El paciente sufre un problema de salud como consecuencia de una inefectividad no cuantitativa de la medicación
- d) El paciente sufre un problema de salud como consecuencia de una inseguridad no cuantitativa de la medicación

5) Según la clasificación de Cipolle et al, ¿cuál de las siguientes causas constituye un PRM de cumplimiento?

- a) El paciente presenta interacción de medicamentos no relacionada a la dosis
- b) El paciente recibe una terapia preventiva
- c) El paciente no responde al medicamento
- d) El paciente es incapaz de autoadministrarse el medicamento

6) El umbral óptimo de adherencia, o nivel de adherencia necesario para alcanzar los resultados terapéuticos deseados depende del tipo de patología. ¿Cuál es la respuesta correcta respecto del mismo en función de la evidencia disponible?

- a) Patterson et al mostraron que eran necesarios niveles superiores al 80 % para la supresión vírica en HIV
- b) Lima et al. Mostraron una mortalidad superior a 3.61 en pacientes cuya adherencia fue menor que el 60 %
- c) Estudios con inhibidores de la transcriptasa inversa no nucleósidos e inhibidores de la proteasa potenciados con ritonavir (IP/r) concluyen que son suficientes niveles de adherencia superiores al 70 %.
- d) Patterson et al mostraron que eran necesarios niveles superiores al 95 % para la supresión vírica en HIV

7) El método ideal de estimación de la adherencia debería ser sensible y específico, permitir una medida cuantitativa y continua, fiable, reproducible, capaz de detectar cambios de adherencia en el tiempo y aplicable en diferentes situaciones, además de rápido y económico. ¿Cuál es la respuesta correcta respecto de estos métodos?

- a) En la determinación plasmática, los niveles pueden estar disminuidos por otras razones distintas a la no adherencia
- b) El recuento de medicación asume que la recogida de medicación equivale a adherencia
- c) Los dispositivos electrónicos producen una sobreestimación de la adherencia
- d) Los registros de dispensación de farmacia implican mucho tiempo

8) ¿Cuál de los siguientes enunciados es correcto acerca de los dispositivos electrónicos con sistemas de control electrónico de apertura de los envases tipo medication event monitoring system (MEMS) o electronic drug monitors (EDM)?

- a) La retirada de más de una toma del envase se registra como una
- b) Detecta los motivos del incumplimiento.
- c) Mide el número de dosis omitidas con menor precisión que los cuestionarios
- d) Mide el número de dosis omitidas con menor precisión que los cuestionarios

9) De los factores que influyen en la adherencia relacionados con el paciente, ¿cuál es una característica distintiva?

- a) La edad influye de manera irregular, siendo los niños pequeños menos adherentes que los adolescentes
- b) La adherencia de lactantes y niños está condicionada por la capacidad de padres y tutores para comprender y seguir con el tratamiento
- c) Los adolescentes, tienen menor autonomía para seguir las recomendaciones terapéuticas
- d) La autoestima, imagen corporal y asuntos vinculares no tienen influencia en la adherencia de los adolescentes

10) Las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) pueden ser parte de la solución que se puede implementar para resolver el problema de falta de adherencia. ¿Qué características tienen las TIC en relación a dicho problema?

- a) Las TIC son independientes de las herramientas de apoyo más tradicionales.
- b) La integración las TIC en el autocuidado de los pacientes favorece la responsabilidad sobre la propia salud
- c) No tienen implicancia en la autonomía e independencia de los pacientes
- d) No se mejora la gestión de los recursos

11) ¿Cuál es la manifestación clínica característica de la intoxicación por Ácido Acetil Salicílico?

- a) Insuficiencia hepática
- b) Neuropatía periférica.
- c) Acidosis Metabólica
- d) Cólico Abdominal

12) ¿Cuál de las siguientes sustancias tiene indicación de alcalinización urinaria por ser una droga ácida?

- a) Neurolépticos
- b) Benzodiazepinas
- c) Hierro
- d) Barbitúricos

13) En Toxicología, ¿Cuándo está indicada la Difenhidramina como antídoto?

- a) Intoxicación aguda por organofosforados
- b) Disfonías inducidas por medicamentos
- c) Intoxicación aguda por Hierro
- d) Para interferir en el metabolismo hepático del paracetamol

14) ¿Cuál de las siguientes consignas se considera correcta?

- a) Las emulsiones lipídicas se utilizan de 1ra elección para revertir la toxicidad de sustancias liposolubles.
- b) La etilterapia se usa como antídoto sustitutivo en la intoxicación por Metanol.
- c) La Penicilamina es un quelante exclusivo de mercurio
- d) La Deferoxamina es el quelante de elección para la intoxicación por plomo.

15) ¿Cuál de las siguientes sería una indicación correcta para la utilización de Flumazenil?

- a) Intoxicación aguda por opioides
- b) Intoxicación aguda por cocaína adulterada
- c) Síndrome de abstinencia por Benzodiazepinas
- d) Depresión respiratoria por benzodiazepinas en ausencia de contraindicaciones.

16) ¿Cuál de los siguientes fármacos diuréticos bloquea el transportador paralelo $\text{Na}^+/\text{K}^+/\text{2Cl}^-$ en la rama ascendente gruesa del asa de Henle?

- a) Indapamida
- b) Bumetanida
- c) Amilorida
- d) Eplerrenona

17) ¿Cuál es el mecanismo de acción por el cual el ácido aminocaproico es útil como fibrinolítico?

- a) Es una glucoproteína que inactiva la plasmina por formar un complejo estable.
- b) Inhibe irreversiblemente al factor Xa.
- c) Incrementa la concentración de AMP cíclico celular.
- d) Compite con el sitio de unión de lisina en el plasminógeno y la plasmina

18) ¿Cuál de las siguientes características corresponden a digoxina?

- a) Activa la guanilato sintasa soluble aumentando los niveles de GMPc
- b) Prolonga el potencial de acción cardíaco y el intervalo QT en el ECG
- c) Acorta el potencial de acción y aumenta la refractariedad del nódulo AV.
- d) Inhibe la fosfodiesterasa-5.

19) ¿Cuál de las siguientes características corresponden a la amiodarona?

- a) Bloquea los canales de sodio, pero no prolonga el potencial de acción cardíaco
- b) Bloquea sólo de forma potentemente la corriente de K^+ rectificadora tardía
- c) Posee baja biodisponibilidad por vía oral y es muy lipófila
- d) Es metabolizada por el CYP2D6 a un metabolito inactivo (RSD1385)

20) ¿Cuál es el mecanismo de acción por el cual es efectivo el aliskireno?

- a) Inhibidor del receptor de angiotensina II
- b) Antagonista β no selectivo y antagonista selectivo α_1
- c) Inhibidor irreversible de los preceptores P2Y_{12}
- d) Inhibidor competitivo potente de renina

21) ¿Cuál de las siguientes características farmacocinéticas corresponde al dinitrato de isosorbide?

- a) Se administra por vía oral y no tiene metabolismo del primer paso.
- b) Se administra vía sublingual y tiene una semivida aproximada de 45 minutos.
- c) Se administra por vía inhalatoria y se inactiva por contacto con hemoglobina
- d) Tiene una semivida significativamente más larga que el mononitrato de isosorbide

22) ¿Cuál de las siguientes opciones es una contraindicación absoluta para el tratamiento con fibrinolíticos?

- a) Hipertensión no controlada
- b) Embarazo
- c) Sospecha de disección aórtica
- d) Úlcera péptica

23) ¿Cuál de los siguientes efectos produce el tratamiento con milrinona?

- a) Reducción de la poscarga y aumento de la precarga
- b) Aumento de la poscarga y reducción de la precarga
- c) Reducción de la poscarga y reducción de la precarga
- d) Aumento de la poscarga y aumento de la precarga

24) ¿Cuál de los siguientes efectos son producidos por antagonistas β -adrenérgicos?

- a) Reducen la toxicidad del miocardiocito provocada por las catecolaminas
- b) Estimulan la señalización de células proliferativa en el miocardio
- c) Evita la isquemia miocárdica con disminución drástica de electrolitos
- d) Inhiben la remodelación del ventrículo izquierdo

25) ¿Cuál de los siguientes antiarrítmicos está contraindicado en pacientes con intervalo QT prolongado?

- a) Verapamil
- b) Propranolol
- c) Adenosina
- d) Sotalol

26) ¿Cuál de los siguientes mecanismos es propio del propiltiuracilo y está ausente en la acción del metimazol?

- a) Inhiben la peroxidasa
- b) Desyodación periférica de T4 a T3
- c) Impide unión del yodo a la tirosina
- d) Impide la formación de tiroxina y triyodotironina

27) ¿Cuál es la principal desventaja del tratamiento con yodo radiactivo?

- a) Riesgo de muerte por el uso directo del isótopo
- b) Elevada incidencia de hipotiroidismo tardío
- c) Costo elevado de hospitalización
- d) Alto riesgo de hipoparatiroidismo

28) ¿Cuál es el mecanismo de acción de mifepristona?

- a) Agonista parcial de los receptores de andrógenos
- b) Agonista parcial de los receptores de estrógenos
- c) Antagonista competitivo en los receptores de progesterona
- d) Antagonista competitivo de los receptores de estrógenos

29) ¿Cuál es la eficacia anticonceptiva de los dispositivos intrauterinos con liberación local de progesterona?

- a) 60-80%
- b) 99-100%
- c) 55-77%
- d) 97-98%

30) ¿Cuál de los siguientes fármacos es antagonista de los receptores de andrógenos?

- a) Bicalutamida
- b) Dutasterida
- c) Metiltetosterona
- d) Nortetosterona

31) ¿Qué efecto sobre el metabolismo de carbohidratos y/o proteínas producen los corticoesteroides?

- a) Aumenta el uso de glucosa en la periferia
- b) Estimulan la formación de glucosa por el hígado
- c) Disminuye la degradación de proteína en la periferia
- d) Mejoran el control glucémico en pacientes diabéticos

32) ¿Qué modificación química de la molécula de cortisol es condición para la actividad glucocorticoide, pero no para la mineralocorticoide?

- a) Grupo hidroxilo en C21 del anillo D
- b) Doble enlace 4,5 en el anillo A
- c) Grupo 11- β -hidroxilo en el anillo C
- d) Grupo 3-ceto en el anillo A

33) ¿Cuál de las siguientes insulinas es una suspensión de complejos de insulina natural con cinc y protamina en un amortiguador de fosfato?

- a) Insulina lispro
- b) Insulina regular
- c) Insulina isophana (NPH)
- d) Insulina aspártica

34) ¿Cuál es el objetivo molecular de la tiazolidinedionas?

- a) Proteína cinasa dependiente de AMP (AMPK)
- b) Péptido 2 similar a glucagón (GLP-2)
- c) Glucosidasa α
- d) Receptor activador de la proliferación del peroxisoma α (PPAR α)

35) ¿Cuál es el principal efecto adversos relacionados con el tratamiento con risendronato oral?

- a) Rubor cutáneo y broncoespasmo
- b) Síntomas de esofagitis y pirosis
- c) Síntomas gripales, dolor muscular y articular
- d) Cefalea y posible insuficiencia renal

36) Según la Farmacopea Argentina 7° Edición, ¿qué es el Agua Purificada?

- a) Es el agua de mayor calidad en la industria farmacéutica
- b) Es el agua para la preparación de todos los medicamentos que no requieran el uso de agua para inyectables a menos que la monografía del producto especifique otra calidad de agua.
- c) Es el agua utilizada para la preparación de formas farmacéuticas de administración parenteral y cualquier otro uso indicado en esta Farmacopea
- d) es el excipiente más comúnmente empleado en la fabricación de productos farmacéuticos y la calidad requerida depende del uso para el cual esté definido el producto final

37) Respecto de las instalaciones servicio de reconstitución y formulación de citostáticos, ¿cuál sería la recomendación?

- a) Disponer de acceso controlado, depósito general, pasillo de circulación, zona de preparación y almacenamiento de soluciones.
- b) Disponer acceso directo, ducha para el personal, sector de preparación de materiales y soluciones en un único espacio con acceso directo desde el pasillo de circulación, sector de almacenamiento de soluciones preparadas.
- c) Disponer de un vestuario general, depósito de materiales, depósito de medicamentos, sector de preparación de materiales, sector de preparación de soluciones con vestuario propio, sector de almacenamiento de soluciones preparadas, pasillo interno de circulación general.
- d) Disponer acceso con vestuario para todo el personal de la institución, zona de preparación y almacenamiento de soluciones, pasillo de circulación, zona de duchas.

38) ¿Cuál de las siguientes es una premisa inviable para formulaciones pediátricas?

- a) El uso de alcohol bencílico está contraindicado en neonatos
- b) Se puede utilizar etanol como solvente en concentraciones entre 5% v/v y 10% v/v para niños entre 6 y 12 años
- c) No se recomienda el uso de propilenglicol como solvente en preparados orales e inyectables
- d) Está contraindicado el uso de Aspartamo como edulcorante en pacientes con fenilcetonuria

39) ¿Cuál de las siguientes consideraciones son irrelevantes para realizar los estudios de preformulación?

- a) Características fisicoquímicas y farmacotécnicas del principio activo tales como: cristalinidad y polimorfismo, punto de fusión, solubilidad, fluidez, estabilidad, compactabilidad
- b) Consideraciones biofarmacéuticas, tales como biodisponibilidad, vía de administración y características biofarmacéuticas de la formulación
- c) Propiedades farmacodinámicas tales como: finalidad terapéutica, aspectos tóxicos, reacciones adversas, dosis, características farmacocinéticas, frecuencia de administración
- d) Consideraciones generales tales como: laboratorio elaborador, marca comercial, países destino del medicamento, tamaño del comprimido, presencia de ranura, cantidad de comprimidos en el blíster.

40) Según Codex Farmacéutico Bonaerense, los farmacéuticos tienen la obligación de comunicar los casos de efectos adversos y falta de eficacia que se presenten con el uso de preparados. ¿A qué organismo corresponde que se comuniquen?

- a) La Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica.
- b) El Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires.
- c) La Red Provincial de Vigilancia Farmacéutica.
- d) El Colegio de Farmacéuticos de la Ciudad o Partido

41) ¿Cuál de los siguientes pertenece al modelo de evaluación de la calidad de evidencia SIGN (Scottish Intercollegiate Guideline Network)?

- a) Metaanálisis de alta calidad, revisiones sistemáticas de ensayos clínicos aleatorizados o ensayos clínicos aleatorizados con muy bajo nivel de sesgo
- b) Nueva investigación es muy probable que cambie nuestra confianza en la estimación del efecto
- c) Nueva investigación es probable que tenga impacto sobre nuestra confianza en la estimación del efecto y pueda cambiar esa estimación
- d) Cualquier estimación del efecto es incierta

42) El CFT es el órgano más adecuado de un hospital para elaborar políticas farmacéuticas, ya que los miembros del comité serán las personas con más experiencia y formación en farmacoterapia y gestión de los medicamentos. ¿Cuál de las siguientes corresponde a una política sugerida?

- a) utilización ocasional de medicamentos no incluidos en la lista del formulario
- b) fármacos seguridad o eficacia investigada
- c) medicamentos de bajo costo de uso restringidos determinados médicos
- d) criterios para la inclusión de medicamentos de la lista de medicamentos esenciales

43) ¿Cuál de los siguientes es criterio de selección de medicamentos según OMS 1999?

- a) En la comparación de costos entre medicamentos, debe considerarse sólo el costo por unidad.
- b) La mayoría de los medicamentos esenciales deben estar formulados como combinación de principios activos
- c) No se requiere evaluación cuidadosa de eficacia, seguridad, calidad, precio y disponibilidad para la elección entre 2 medicamentos similares
- d) Sólo se deben seleccionar los medicamentos de los que existe información sólida y suficiente sobre su eficacia y seguridad obtenida en estudios clínicos

44) El análisis VEN (vitales, esenciales, no esenciales) es un método conocido que ayuda a establecer prioridades para la compra de medicamentos y el almacenamiento de existencias. ¿Cuál de los siguientes enunciados es correcto respecto de las diferencias con el método ABC?

- a) Sólo pueden compararse fármacos con eficacia o modo de acción similares
- b) Se consideran medicamentos vitales a aquellos que pueden, potencialmente, salvar vidas o que son fundamentales para proporcionar servicios de salud básicos.
- c) Debe realizarse una comparación entre los análisis ABC y VEN para determinar si el gasto en fármacos de baja prioridad es relativamente alto.
- d) Los medicamentos esenciales se utilizan para enfermedades menores o de resolución espontánea

45) ¿Cuál de los siguientes enunciados es correcto respecto de las DDD (Dosis diaria definida)?

- a) Las DDD constituyen una unidad de medida que es independiente del precio y de la formulación
- b) El método de las DDD puede aplicarse aún cuando no se disponga de datos registrados fiables de adquisición, inventario o ventas.
- c) Se han determinado las DDD de medicamentos tópicos, vacunas, anestésicos generales o locales, medios de contraste y extractos de alérgenos.
- d) El costo por DDD no puede utilizarse para comparar los costos de analgésicos y antihipertensivos

46) La mielosupresión asociada a la mayoría de los agentes quimioterápicos empleados en el tratamiento del cáncer constituye el principal factor limitante de su uso. Los factores estimulantes de colonias (CSF) inducen la proliferación y diferenciación de las células progenitoras de granulocitos y macrófagos. ¿A cuál de los siguientes grupos pertenece el filgrastim?

- a) G-CSF: factor estimulante de granulocitos.
- b) M-CSF: factor estimulante de macrófagos.
- c) GM-CSF: factor estimulante de granulocitos y macrófagos.
- d) Multi-CSF: factor multifuncional

47) Los interferones fueron las primeras citocinas producidas en el laboratorio con fines terapéuticos, como modificadores de la respuesta biológica. ¿Cuál es la respuesta correcta respecto de los mismos?

- a) El peso molecular de estas biomoléculas oscila entre 10 y 15 kDa
- b) Las diferencias principales entre los interferones naturales están determinadas por los diversos patrones de glicosilación
- c) Los interferones ejercen su acción en la membrana celular
- d) El mecanismo de acción de su actividad antiproliferativa se encuentra bien dilucidado

48) ¿Cuál de las siguientes es una característica de un Medicamento de terapia génica?

- a) Contiene células o tejidos, que han sido objeto de una manipulación sustancial de modo que se hayan alterado sus características biológicas, funciones fisiológicas o propiedades estructurales pertinentes
- b) Contiene células o tejidos modificados con el objetivo de regenerar, reparar o reemplazar un tejido humano
- c) Incluye un principio activo que contiene un ácido nucleico recombinante o está constituido por él
- d) Puede contener tanto células viables como no viables

49) Tras un diagnóstico de cáncer, los posibles tratamientos a aplicar son muy variados. ¿A qué categoría pertenece la capecitabina dentro de la terapia sistémica?

- a) Agentes alquilantes
- b) Derivados del platino
- c) antimetabolitos
- d) Agentes que interactúan con las topoisomerasas

50) ¿Según la clasificación de efectos adversos de CTCAE (versión 4) cuál es la respuesta correcta para los efectos adversos clasificados como Grado 2?

- a) Paciente asintomático o con síntomas leves. Observaciones únicamente clínicas o diagnósticas. Intervención no indicada
- b) Consecuencias potencialmente fatales para la vida del paciente. Indicada intervención urgente
- c) Grave o médicamente significativo, pero no potencialmente fatal para la vida del paciente de forma inmediata. Indicada hospitalización o prolongación de hospitalización. Inhabilitante, limita para las actividades de la vida diaria de autocuidado
- d) Moderado. Indicada intervención mínima, local o no invasiva

51) ¿Qué tipo de clasificación corresponde a la zona que incluye el sector de control de calidad del material en una Central de Esterilización?

- a) Zona crítica.
- b) Zona semi-crítica.
- c) Zona no crítica.
- d) Zona esteril.

52) ¿Qué tipo de clasificación corresponde a la zona que incluye el sector de control de calidad del material en una Central de Esterilización?

- a) Solución detergente desinfectante
- b) Solución detergente emoliente
- c) Solución detergente enzimático
- d) Solución detergente desengrasante

53) ¿Cómo debe ser el sentido de circulación en una Central de Esterilización?

- a) Multidireccional
- b) Bidireccional
- c) Tridireccional
- d) Unidireccional

54) ¿Cuál es el mecanismo por el cual el agente esterilizante formaldehído al 2% con vapor de agua a baja temperatura destruye microorganismos?

- a) Alquilación
- b) Oxidación
- c) Hidrólisis
- d) Reducción

55) Un estudio de cohortes encuentra que la mortalidad en un grupo tratado con un fármaco es del 2%, frente a una incidencia del 4% en el grupo control. ¿Cuál es el valor del Número Necesario a Tratar?

- a) 2
- b) 5
- c) 50
- d) 500

56) En un estudio farmacoepidemiológico se seleccionó un grupo de pacientes que sufrió un evento adverso, así como un grupo de pacientes de similares características que no lo sufrió. Se realizó una encuesta a los participantes y se revisaron las historias clínicas retrospectivamente, para analizar posibles asociaciones entre diversos factores y el evento de interés. ¿Qué tipo de estudio se realizó?

- a) Experimental
- b) Transversal
- c) Casos y controles
- d) Cohortes

57) En un estudio de utilización de medicamentos, ¿qué es la DDD?

- a) Es la dosis mínima diaria de mantenimiento de un medicamento, en adultos, cuando se usa rutinariamente en su principal indicación
- b) Es la dosis terapéutica diaria recomendada de mantenimiento de un medicamento, en adultos, cuando se usa rutinariamente en su principal indicación
- c) Es la dosis media prescrita de todos los medicamentos que toma una persona adulta
- d) Es la dosis media diaria de mantenimiento de un medicamento, en adultos, cuando se usa rutinariamente en su principal indicación

58) Un estudio pretende investigar en pacientes con Insuficiencia Cardíaca cuáles son tratados con furosemida. ¿De qué tipo de estudio de utilización de medicamentos se trata?

- a) Estudio de Indicación-Prescripción
- b) Estudios de consumo
- c) Estudio de Prescripción-Indicación
- d) Estudio de Consecuencias prácticas

59) Un estudio de cohortes compara dos grupos de personas a lo largo de cinco años, aquellos que consumen vino tinto y aquellos que no. El estudio sufre una pérdida de participantes y encuentra una asociación negativa y estadísticamente significativa entre el consumo de vino tinto y los eventos cardiovasculares. Al realizar un análisis crítico, ¿qué tipo de sesgo considera que se producen?

- a) de información.
- b) de selección.
- c) de recuerdo.
- d) de publicación.

60) ¿Para qué problemas de salud debe realizarse el Plan de Cuidados?

- a) Para cada problema de salud grave.
- b) Para cada problema de salud no tratado.
- c) Para cada problema de salud que presente un PRM.
- d) Para cada problema de salud susceptible de ser tratado con farmacoterapia.

61) En la práctica de la Atención Farmacéutica, según la Universidad de Minnesota, ¿cuál es la relación entre las Reacciones Adversas a Medicamentos (RAM) y los Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM)?

- a) Los PRM están incluidos dentro de los tipos de RAM.
- b) Una RAM es una posible causa de PRM.
- c) PRM es un sinónimo de RAM.
- d) No existe ninguna relación entre RAM y PRM.

62) Soledad sufre de depresión, por lo cual su psiquiatra le prescribe fluoxetina 20 mg/día. A los 6 meses de tomarla tal cual lo indicado, Soledad abandona el tratamiento porque no siente disminución de síntomas depresivos. ¿Cómo se clasifica este Problema Relacionado con Medicamentos (PRM) según la Universidad de Minnesota?

- a) Indicación.
- b) Efectividad.
- c) Seguridad.
- d) Cumplimiento/adherencia.

63) Las cápsulas son formas farmacéuticas sólidas que contienen el principio activo solo o acompañado por excipientes dentro de una cubierta soluble rígida o blanda. ¿Cuál de los siguientes factores influyen en la velocidad de liberación de los principios activos?

- a) La formulación, el método de llenado y el grado de compactación.
- b) Los excipientes, lubricantes y deslizantes.
- c) El tamaño de la cápsula, opacantes y dispersantes.
- d) Los excipientes, dispersantes y formulación.

64) Dentro de los sistemas dispersos, la reología estudia cómo se deforma y fluye la materia cuando se le somete a una presión y una gran parte de estos sistemas dispersos, como las formulaciones farmacéuticas, son fluidos no newtonianos con distintos comportamientos. ¿Si usted le aplica una fuerza de corte a un sistema líquido y aumenta su viscosidad hasta hacerse casi infinita, por ejemplo, en el caso de una pintura cuando se aplica en una pared, qué comportamiento no newtoniano presenta dicho sistema?

- a) Comportamiento plástico de Bingham.
- b) Comportamiento pseudoplástico.
- c) Comportamiento con viscosidad constante.
- d) Comportamiento dilatante.

65) Los Cuidados Paliativos surgen en la década del 50 como una respuesta científica y humanista para los enfermos adultos con cáncer avanzado y terminal. El fracaso en la farmacoterapia contra el dolor en los pacientes agonizantes genera el nacimiento de una nueva especialidad en donde los fármacos opioides cobran protagonismo. Dentro de los fármacos opioides codificados en Farmacopea Argentina VII ed., en el apartado de Cuidados Paliativos, se encuentra la Solución Oral de Morfina (Jarabe). ¿Con cuál de las siguientes sales se elabora la misma?

- a) Clorhidrato.
- b) Sulfato.
- c) Morfina base.
- d) Palmitato.

66) Dentro de los medicamentos oficinales codificados en la Farmacopea Argentina VII ed., en el apartado de Buenas Prácticas de Preparaciones de Medicamentos Magistrales, se encuentra la Solución de Iodo Débil o Solución de Uso Quirúrgico. ¿Qué porcentaje de Iodo (I) contiene la misma?

- a) 0.2%.
- b) 2%.
- c) 10%.
- d) 20%.

67) El Código Farmacéutico Bonaerense en su 2da edición de 2017, define la Formulación Huérfana como aquella formulación cuya dosis del principio activo, forma farmacéutica o composición especial de excipientes, no se encuentra disponible como especialidad medicinal. De acuerdo a dicha definición, ¿cuál de las siguientes formas farmacéuticas es una formulación huérfana?

- a) Cefalexina suspensión.
- b) Difenhidramina suspensión.
- c) Amoxicilina suspensión.
- d) Piridostigmina suspensión.

68) El síndrome de lisis tumoral es una complicación potencialmente letal provocada por la liberación masiva de ácidos nucleicos, potasio y fosfato hacia la circulación sistémica. La cual se da como resultado de la lisis celular de neoplasias, con frecuencia hematológicas, las cuales se caracterizan por una rápida capacidad de proliferación y alta sensibilidad a fármacos. ¿Cuál de las siguientes medidas terapéuticas están indicadas en el Síndrome de lisis tumoral aguda de bajo riesgo?

- a) Hidratación por vía parenteral para asegurar una diuresis elevada $> 3\text{ml/kg/h}$ si la diuresis es $<65\%$ indicar furosemida 1mg/kg IV cada 6 hs luego allopurinol $300\text{ mg/m}^2/\text{d}$, dividido en tres tomas VO con una dosis máxima de 800 mg/d .
- b) Hidratación por vía parenteral hasta alcanzar una diuresis de $0,5\text{ ml/kg/h}$ con Bicarbonato de sodio $1\text{M } 1\text{mEq/kg}$ cada 12 hs luego allopurinol $300\text{ mg/m}^2/\text{d}$, dividido en tres tomas VO con una dosis máxima de 800 mg/d .
- c) Hidratación por vía parenteral para asegurar una diuresis elevada $> 3\text{ml/kg/h}$ con Bicarbonato de sodio $1\text{M } 1\text{mEq/kg}$ cada 12 hs luego allopurinol $100\text{ mg/m}^2/\text{d}$, dividido en tres tomas VO con una dosis máxima de 800 mg/d .
- d) Hidratación por vía parenteral para asegurar una diuresis elevada $> 3\text{ml/kg/h}$ si la diuresis es $<65\%$ indicar furosemida 1mg/kg IV cada 6 hs luego rasburicasa $0,20\text{ mg/kg}$ en 50 ml de solución salina normal IV, en 30 minutos cada 12 horas.

69) Un paciente pediátrico con desnutrición previa y bajo peso en la actualidad presenta mucositis oral de grado 3 originada por la quimioterapia que recibe. Refiere dolor severo pese a haberse recomendado medidas generales en cuanto a la alimentación y a estar recibiendo tratamiento tópico con buches anestésicos y gel de polisiloxano. En el control diario de la cavidad bucal la enfermera registra que no hay una adecuada higiene bucal a lo que el cuidador del paciente refiere que el niño no puede abrir la boca para comer o higienizarse y además tiene intenso dolor en toda la vía digestiva lo que complica también la ingesta de líquidos. ¿Qué sugerencias podría hacer?

- a) Indicar uso de Orobace gel e higiene bucal, después de cada comida y antes de dormir. Morfina 0.05 mg/kg IV cada 4 horas y evaluar rotación a vía oral cuando mejoren los síntomas.
- b) Indicar uso de Orobace gel e higiene bucal, después de cada comida y antes de dormir.
- c) Indicar Higiene bucal después de cada comida y antes de dormir. Morfina solución 0.1 mg/kg cada 4hs VO.
- d) Indicar Higiene bucal, después de cada comida y antes de dormir. Ibuprofeno 10 mg/kg cada 6 horas VO.

70) Un paciente con cáncer de próstata presenta múltiples metástasis óseas toma ibuprofeno 400 cada 12 horas y morfina 5mg cada 4 hs. Para el dolor y refiere que no quiere levantarse ni que lo muevan ya que al querer levantarse su dolor aumenta de un EVA basal de 4 a 8 y se hace insoportable el levantarse. La familia se encuentra preocupada ya que está empezando a presentar síntomas de enrojecimiento en las zonas de decúbito con riesgo de aparición de escaras por su permanencia en la cama. El médico refiere que esto es normal en pacientes con cáncer. ¿Podría sugerir alguna modificación en el tratamiento que mejore la calidad de vida del paciente?

- a) Recomienda que se ayude al paciente a levantarse en 2 oportunidades entre dosis de morfina administrando un rescate de esta droga 30 minutos antes de levantarlo ya que considera que es dolor incidental y esta intervención permitiría retrasar el riesgo de aparición de escaras.
- b) Recomienda aumentar la dosis de ibuprofeno 400 a cada 6 hs ya que considera que es un dolor de fin de dosis.
- c) Recomienda agregar paracetamol 500 mg cada 6 hs ya que considera que es dolor irruptivo, común en este tipo de pacientes.
- d) Recomienda duplicar la dosis de morfina diaria ya que considera que es dolor irruptivo por el avance de la enfermedad.

71) En los pacientes en estado crítico, los cambios fisiopatológicos propios de la condición clínica que atraviesan condicionan los parámetros farmacocinéticos que sirven como herramienta en la optimización de la terapia farmacológica. Si se comparan respecto de los parámetros de pacientes en condiciones menos graves o sanos, ¿Cuál es la afirmación correcta?

- a) La vida media de eliminación ($t_{1/2}$) se encuentra normalmente disminuida dado que se relaciona proporcionalmente con la disminución del Clearance renal del paciente.
- b) El clearance renal (Cl) de un paciente crítico siempre se encuentra en franca disminución hasta alcanzar un estado estacionario previo a la falla renal si no se alcanza la estabilidad hemodinámica.
- c) La unión a proteínas plasmáticas y el metabolismo hepático se verán incrementados, dado la mayor disponibilidad de proteínas plasmáticas que favorecerá el aumento de la fracción de fármaco libre no unido a proteínas y por ende, su acelerado metabolismo hepático.
- d) El volumen de distribución (Vd) se encuentra generalmente aumentado a expensas de una mayor permeabilidad capilar y mayor aporte de fluidos que generan un tercer espacio de distribución de los fármacos.

72) Paciente en cuidados críticos con marcado síndrome de respuesta inflamatoria sistémica y aumento del VFG, necesita recibir como parte de su tratamiento antimicrobiano un aminoglucósido de administración parenteral. ¿Cuál es la mejor aproximación de combinación entre la concentración plasmática alcanzada por el antimicrobiano y el tiempo que esa concentración se mantiene por sobre la concentración inhibitoria mínima (CIM) del patógeno causante de la infección, que permita estimar una buena eficacia en la respuesta terapéutica?

- a) Los aminoglucósidos son antibióticos concentración-dependiente y efecto post- antibiótico, por lo que deben alcanzar una concentración de fármaco libre \geq a 10 veces la CIM del patógeno, describiendo una razón $C_{m\acute{a}x}$: CIM de 10:1.
- b) Los aminoglucósidos son antibióticos tiempo-dependiente y efecto post- antibiótico, por lo que deben alcanzar una concentración de fármaco libre \geq a 10 veces la CIM del patógeno, describiendo una razón $C_{m\acute{a}x}$: CIM de 10:1.
- c) Los aminoglucósidos son antibióticos concentración-dependiente y efecto post- antibiótico, por lo que deben alcanzar una concentración de fármaco libre \geq a 20 veces la CIM del patógeno, describiendo una razón $C_{m\acute{a}x}$: CIM de 20:1.
- d) Los aminoglucósidos son antibióticos concentración-dependiente, sin efecto post- antibiótico, por lo que deben alcanzar una concentración de fármaco libre \geq a 10 veces la CIM del patógeno, describiendo una razón $C_{m\acute{a}x}$: CIM de 10:1.

73) Paciente masculino de 24 años, diabético, en mal estado general, adelgazado, sintomático respiratorio, con una radiografía de tórax que evidencia opacidades parenquimatosas en el lóbulo inferior del pulmón derecho. Convive en un ambiente pequeño con más de 4 personas. ¿Qué recomendación sugiere en lo que respecta al tratamiento de TBC?

- a) Se decide iniciar el tratamiento antifímico con el esquema HRZE/4HR más prednisona 20-40 mg/día durante 4 a 8 semanas para prevenir el síndrome inflamatorio de reconstitución inmune.
- b) Se decide diferir el inicio del tratamiento antifímico hasta obtener los resultados de las muestras de esputo para baciloscopia y el cultivo de sensibilidad
- c) Se decide iniciar el tratamiento antifímico con el esquema 2HRZE/4HR más 25 mg/d de piridoxina por vía oral.
- d) Se decide iniciar el tratamiento antifímico con el esquema 2HRZE/7HR.

74) Paciente masculino de 24 años, diabético, en mal estado general, adelgazado, sintomático respiratorio, con pérdida de seguimiento al tercer mes de iniciado el tratamiento antifímico. El Xpert® MTB/RIF inicial presentó sensibilidad para rifampicina. ¿Qué recomendación sugiere en lo que respecta al tratamiento de TBC?

- a) Se decide iniciar el tratamiento antifímico con el esquema 2HRZE/4HR diario más 25 mg/d de piridoxina por vía oral. Se toma muestra de esputo para baciloscopia y cultivo de sensibilidad.
- b) Se decide continuar con el tratamiento antifímico con el esquema 4HR dado que completó la fase intensiva. Se toma muestra de esputo para baciloscopia y cultivo de sensibilidad.
- c) Se decide iniciar el tratamiento antifímico con el esquema 2HRZE/4HR trisemanal más 25 mg/d de piridoxina por vía oral. Se toma muestra de esputo para baciloscopia y cultivo.
- d) Se decide iniciar el tratamiento antifímico con el esquema 2HRZE/7HR diario más 25 mg/d de piridoxina por vía oral. Se toma muestra de esputo para baciloscopia y cultivo de sensibilidad.

75) Paciente femenina de 55 años sin antecedentes de relevancia clínica es recibida hace 60 minutos en el servicio de emergencias. Está orientada en tiempo y espacio, febril, con saturación de O₂ > 95% y placa de tórax compatible con hallazgos de neumonía adquirida en la comunidad. No refiere alergias. PCR para SARS-CoV-2 negativa. Inicia antibioticoterapia. ¿Cuál es la indicación terapéutica correcta?

- a) Es un paciente sin criterios de gravedad y debe tratarse ambulatoriamente con amoxicilina 1 g c/8 hs por 5 días por vía oral.
- b) Es un paciente sin criterios de gravedad y debe tratarse ambulatoriamente con Levofloxacina 500 mg /d por 5 días por vía oral.
- c) Es un paciente con criterios de gravedad. Debe considerarse hospitalización y tratamiento parenteral con ampicilina/sulbactam 1,5 g c/6 hs por 7 días.
- d) Es un paciente con criterios de gravedad. Debe considerarse hospitalización y tratamiento parenteral con ceftriaxona 1 g/d por 7 días.

76) Se realiza la incisión y drenaje de un forúnculo cutáneo (purulento), en el muslo izquierdo de un paciente de 24 años de edad en buen estado de salud, con signos sistémicos de infección (infección moderada). Se toman muestras para tipificación y antibiograma de sensibilidad. ¿Cuál es el antimicrobiano de preferencia para inicio del tratamiento empírico?

- a) Cefalexina 500 mg/6 h por vía oral.
- b) Ciprofloxacina 500 mg/12 h por vía oral.
- c) 80 mg de TMP/400 mg de SMX c/12 h por vía oral.
- d) 160 mg de TMP/800 mg de SMX c/12 h por vía oral.

77) Según el libro de Soporte clínico oncológico y cuidados paliativos en el paciente pediátrico, ¿Cuál será la dosis y frecuencia de la lactulosa para su uso en constipación en menores de 2 años?

- a) 2,5-5 ml cada 12 hs.
- b) 2,5-5 ml cada 8 hs.
- c) 5-10 ml cada 12 hs.
- d) 5-10 ml cada 8 hs.

78) Según el libro de Soporte clínico oncológico y cuidados paliativos en el paciente pediátrico, ¿Cuál será la dosis máxima de polietilenglicol oral, utilizado como laxante?

- a) 4 g/d
- b) 8 g/d
- c) 12 g/d
- d) 16 g/d

79) Según el libro de Soporte clínico oncológico y cuidados paliativos en el paciente pediátrico, ¿Qué se requiere en el proceso de la sedación paliativa?

- a) Clasificar la intensidad
- b) Una indicación terapéutica correcta
- c) Definir la temporalidad
- d) Participación de la asesoría legal de la institución

80) Según el libro de Soporte clínico oncológico y cuidados paliativos en el paciente pediátrico, En el proceso de la sedación paliativa, ante la presencia de delirium, ¿Cuál es el fármaco utilizado como primera elección?

- a) Levomepromazina.
- b) Midazolam.
- c) Fenobarbital.
- d) Propofol.

81) Según el libro de Soporte clínico oncológico y cuidados paliativos en el paciente pediátrico, En el vademécum farmacéutico, ¿cuál es la dosis de gabapentin para dolor neuropático en pediatría por vía oral?

- a) 5-25 mg/kg/día c/8 hs.
- b) 5-35 mg/kg/día c/8 hs.
- c) 15-35 mg/kg/día c/8 hs.
- d) 15-45 mg/kg/día c/8 hs.

82) Según el libro de Soporte clínico oncológico y cuidados paliativos en el paciente pediátrico, en el vademécum farmacéutico, ¿Cuál es la dosis de carga de aprepitant el primer día previo a la quimioterapia?

- a) 80 mg.
- b) 100 mg.
- c) 125 mg.
- d) 150 mg.

83) El Sistema Nacional de Farmacovigilancia Argentino se ocupa de la detección, evaluación y registro tanto de reacciones adversas de medicamentos como también de la falta de eficacia de los mismos. Entre los casos emblemáticos que describe el “Manual de Buenas Prácticas de Farmacovigilancia” se encuentra el de la falta de eficacia de lidocaína como anestésico local, ¿A qué se debía esta falla?

- a) Menor cantidad de principio activo.
- b) Osmolaridad inadecuada.
- c) PH inadecuado.
- d) Principio activo distinto al declarado en el rótulo.

84) Una paciente que está en tratamiento con clozapina, en su sexto mes de tratamiento ¿Con qué frecuencia debe realizarse un hemograma de control?

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

85) ¿En cuál de las siguientes farmacodermias graves es frecuente el compromiso ocular que puede presentarse como xeroftalmia, simblefaron, daño corneal y /o ceguera?

- a) PEGA.
- b) DRESS.
- c) NET.
- d) Anafilaxia.

86) En pacientes con virosis ¿El consumo de cuál de los siguientes fármacos es un factor de riesgo conocido para desarrollar el Síndrome de Reye?

- a) Ibuprofeno.
- b) Paracetamol.
- c) Dipirona.
- d) Aspirina.

87) Respecto a los métodos de evaluación de causalidad en farmacovigilancia, ¿Cuál es la afirmación correcta?

- a) Se debe emplear el algoritmo de naranjo para evaluar causalidad cuando se sospeche un efecto adverso.
- b) El gold estándar es el juicio de expertos de OMS/UMC.
- c) La información que brindan estos métodos es independiente del evaluador.
- d) Siempre tienen un nivel de incertidumbre en la categoría de asociación alcanzada.

88) ¿Qué ensayos exige la FA 7 Ed, para el aseguramiento de calidad de supositorios y óvulos?

- a) Aspecto, pH y control de contenido.
- b) Aspecto, control de peso y prueba de desintegración.
- c) Aspecto y homogeneidad por examen visual, control de peso y tiempo de fusión o prueba de disgregación.
- d) Aspecto, pH, hermeticidad del cierre y control de contenido.

89) ¿Qué son las pastas según FA 7Ed?

- a) Formas farmacéuticas semisólidas que contienen un alto porcentaje de sólidos y son destinadas para aplicación tópica.
- b) Formas farmacéuticas para uso externo de consistencia semisólida que contiene hasta un 40 % de agua sobre una base grasa.
- c) Formas farmacéuticas semisólidas emulsionadas que contienen uno o varios principios activos y hasta un 80 % de agua.
- d) Sistemas semisólidos con un alto contenido acuoso o hidroalcohólico y baja o media viscosidad conferida por un agente gelificante.

90) ¿Qué es la constante dieléctrica?

- a) La concentración de soluto en una disolución saturada, determinada en presencia de un exceso de soluto sin disolver.
- b) Un método sencillo que sirve como guía semicuantitativa para estimar la solubilidad de medicamentos no polares.
- c) Una medida de la polaridad del medio y se relaciona con la capacidad del disolvente para separar iones del soluto de carga opuesta.
- d) La expresión entre la distribución de un compuesto entre dos fases inmiscibles entre sí, una lipídica y otra acuosa.

91) Se consulta al servicio de farmacia, para desarrollar una formulación de Nitroglicerina, para el tratamiento de pacientes con infarto agudo. ¿Qué forma farmacéutica desarrollaría?

- a) Parches transdérmicos.
- b) Pomada.
- c) Formulación sublingual.
- d) Cápsulas de liberación prolongada.

92) La vitamina A es una vitamina liposoluble. ¿Qué excipiente usaría para poder preparar una solución micelar de vitamina A, para un paciente con deficiencia de la misma?

- a) Alcohol 96°.
- b) Glicerina.
- c) Tensioactivo No Iónico.
- d) Propilenglicol.

93) En la ventanilla de la farmacia de un Hospital General de Agudos, de acceso público, usted conversa con una paciente allí tratada a la que nombra por su apellido, y brinda detalles de su tratamiento y situación clínica. Según la Ley Nº 26.529 “Derechos del Paciente en su Relación con los Profesionales e Instituciones de la Salud”, ¿Qué derecho del paciente se vulnera en esta situación?

- a) Interconsulta médica.
- b) Secreto Profesional.
- c) Confidencialidad.
- d) Intervención protegida.

94) Aleli de 15 años de edad, llega a la Farmacia del Hospital a retirar su tratamiento farmacológico mensual y refiere que su madre le habría quitado su DNI, dado que ella querría gestionar el cambio registral de su nombre. (Figura Lucas allí). Considerando la Guía del Ministerio de Salud para la atención de la salud integral de personas trans, travestis y no binarias. ¿Cómo deben dirigirse hacia la persona consultante y registrar sus datos en la Historia Clínica?

- a) Como figura en su DNI dado que es menor de edad.
- b) Como figura en su DNI dado que padece un trastorno mental.
- c) Como la persona se nombra y se auto percibe.
- d) Como sus cuidadores lo autoricen, dado que no ha registrado el cambio de nombre.

95) Usted desea presentar en el Congreso de Farmacia Hospitalaria el reporte de un caso sobre un caso de necrolisis epidérmica tóxica por fenitoína pero no tiene el consentimiento de la paciente. Según la ley N° 26.529 de "Derechos del Paciente en su Relación con los Profesionales e Instituciones de la Salud", ¿Qué derecho estaría violando?

- a) Justicia.
- b) Beneficencia.
- c) Igualdad de trato.
- d) Autonomía.

96) Se acerca una persona gestante a la farmacia de la institución solicitando la medicación para la interrupción voluntaria del embarazo, la atiende un profesional objetor de conciencia. Según la Ley 27.610 ¿cómo debería proceder el profesional?

- a) Informarle a la persona sobre su objeción de conciencia para que la misma pueda avisar al médico/a y buscar otra farmacia en otra jurisdicción donde pueda conseguir la medicación.
- b) Deberá garantizar el acceso a la interrupción del embarazo ya que no puede negarse ante la solicitud de la persona.
- c) Garantizar la derivación sin dilaciones a otro profesional de la farmacia de su institución que pueda dar respuesta a la solicitud de la persona.
- d) Basándose en su objeción de conciencia puede ofrecerle a la persona su opinión y posición respecto al aborto para intentar que la persona cambie su decisión.

97) En el sur de nuestro país ocurre un alud que afecta a una comunidad originaria y un equipo médico rescatista asiste al lugar para socorrer a las personas afectadas. Entre ellas se encuentra un hombre de mediana edad con fractura expuesta en una de sus piernas. La médica a cargo del triage le comunica que, ante la gravedad de la herida que presenta, el protocolo indica el traslado por vía aérea al hospital de alta complejidad más cercano. El paciente se niega a ser trasladado. Según el texto de Alarcón et al "Salud Intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales" ¿cuál es el derecho que está ejerciendo el paciente en esta situación?

- a) Al consentimiento informado.
- b) A decidir libre e informadamente en el marco de su propia cultura.
- c) A la confidencialidad.
- d) Al respeto de sus creencias y hábitos culturales.

98) Martín, un empleado de 40 años, no confía en la seguridad de las vacunas. Durante el año 2024 se difundieron en el país diversas discusiones, principalmente en los medios masivos, que cuestionaban la validez, la seguridad y la eficacia de las vacunas para DENGUE provenientes de países determinados. Siguiendo a Artaza Barrios ¿cuál es el organismo nacional de salud que tiene competencias para garantizar que la vacuna que le aplicaran a Martín, fuera eficaz y segura?

- a) El Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados (PAMI)
- b) La Superintendencia Nacional de Servicios de Salud (SSS)
- c) La Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT)
- d) El Ministerio o Secretaría de Salud de la jurisdicción donde la jubilada tiene domicilio real

99) El equipo interdisciplinario de trasplante de órganos de un hospital general de la ciudad, le comunica a Micaela, de 40 años, que hay un donante potencial y es necesario iniciar la gestión de la cirugía. Se le pide que se acerque al hospital donde se le informará sobre el procedimiento específico. Según la Ley Nacional N° 27.447/18 ¿dónde se debe registrar dicha información y el consentimiento informado?

- a) En el registro del INCUCAI y en la hoja de quirófano
- b) En la historia clínica de la receptora y en el registro nacional de trasplante
- c) El registro del SAME y receptores del INCUCAI
- d) En la historia clínica de la persona donante y de la receptora

100) Laura de 19 años falleció en un accidente automovilístico, no tenía antecedentes de tabaquismo ni patologías preexistentes. Según Ley 27.447 de Trasplante de órganos, tejidos y células, ¿qué condición podría impedir que Laura sea donante?

- a) La oposición expresa de un familiar directo ante la donación.
- b) Su edad, ya que debe ser mayor de 21 años.
- c) La causa de su muerte.
- d) La constancia expresa de su oposición a la donación.