



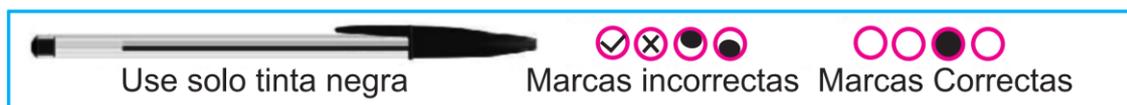
Concurso Unificado SISTEMAS DE INFORMACIÓN EN SALUD (BÁSICA)

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!!!

EXAMEN RESIDENCIA BÁSICA SISTEMAS DE INFORMACIÓN EN SALUD

1) El servicio de Clínica Médica de un hospital general de agudos de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires decide solicitar a la Gerencia operativa de gestión de información y estadísticas de la CABA la frecuencia de diagnósticos que se tratan en el servicio por mes para poder solicitar la compra de implementos necesarios. Teniendo en cuenta las funcionalidades contempladas por Carnicero al respecto de la Historia Clínica electrónica, ¿qué función se encuentra representada por la situación anterior?

- a) Docente.
- b) Asistencial.
- c) De gestión.
- d) Legal.

2) Juan es un médico residente de un Hospital, dentro de sus tareas registra una apendicectomía en la HCE, luego presenta el caso en un ateneo, a la tarde utiliza la información de las HCE para un estudio retrospectivo, y finaliza su día revisando las HCE para relevar los insumos utilizados e informar al jefe del servicio y que este pueda realizar los pedidos al sector de compras del hospital. Según el Manual de salud electrónica para directivos de servicios y sistemas de salud (Carnicero, 2012), ¿En cuál de estas actividades se representa la función asistencial de una Historia Clínica Electrónica?

- a) Juan registra el antecedente de apendicectomía en la HCE
- b) Juan presenta la historia clínica de un paciente en un ateneo
- c) Juan utiliza la información de la consulta para un estudio retrospectivo
- d) Juan revisa sus historias clínicas para relevar los insumos utilizados y realizar los pedidos de compras.

3) Llega a la guardia de un hospital una mujer en situación de posaborto, luego de realizarse una interrupción en la semana 15 sin encuadrar su caso en las causales. Según la ley 27.610 ¿cómo debe actuar el equipo de salud?

- a) Debe denunciar el caso a la autoridad penal competente.
- b) Corresponde brindar la atención posaborto si existe peligro de vida de la mujer
- c) Debe elevar una consulta al comité de ética del efector
- d) Corresponde garantizar la atención posaborto

4) Un laboratorio desea comenzar un estudio retrospectivo de efectos adversos supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización a partir de una población pediátrica atendida en el sistema público de salud de la ciudad de Buenos Aires. Para tal fin, deciden realizar un estudio retrospectivo en base a las historias clínicas de los pacientes atendidos en los CESAC de CABA en los últimos 5 años. ¿Qué función de la Historia Clínica de las mencionadas por Carnicero, se pone en evidencia en este caso?

- a) Asistencial
- b) De gestión
- c) Investigación
- d) Docente.

5) En su libro Manual de salud electrónica para directivos de servicios y sistemas de salud, Carnicero describe ocho funcionalidades básicas que una Historia Clínica Electrónica (HCE) debería cumplir. Entre ellas, se encuentra el “Manejo de resultados”. ¿A qué hace referencia el autor con dicho concepto?

- a) Toda HCE debe contener información que permita al personal administrativo, mediante su consulta, conocer sobre los antecedentes personales del paciente.
- b) Toda HCE debe contener información, de forma tal que los miembros del equipo de salud puedan tomar decisiones basadas en alertas o recordatorios sobre potenciales interacciones o problemas.
- c) Toda HCE debe permitir la comunicación tanto con aplicaciones utilizadas por el paciente como con colegas, mediante el uso de una mensajería y una terminología estándar.
- d) Toda HCE debe representar resultados de laboratorio y exámenes complementarios como imágenes y anatomía patológica evitando la redundancia y mejorando la coordinación del cuidado de la salud.

6) Clara, de 75 años, se atiende en un hospital de agudos que mantiene sus historias en papel en un archivo del subsuelo. Cuando viene a consulta solicita su Historia Clínica para que su médico la pueda completar. El administrativo le comenta que su Historia Clínica se vio afectada por una inundación que hubo hace un año en el hospital. Cuando el profesional ve la historia, manchones de humedad han borrado los registros anteriores. Carnicero hace referencia a diferentes problemáticas que se presentan a razón del soporte en papel de una historia clínica. Esta situación, ¿cuál de ellas ejemplifica?

- a) Ilegibilidad de la información
- b) Alteración de información
- c) Deterioro de la información
- d) Extravío de la información

7) Como implementador de sistemas de información le solicitan que implemente las 37 computadoras en consultorios externos para que se empiece a utilizar la historia clínica electrónica (HCE). Cuando llegan las computadoras, el área de mantenimiento frena la instalación ya que la utilización de las mismas hará saturar el consumo eléctrico generando cortes de luz en el hospital. Exigen que se cambie la central eléctrica para comenzar la implementación de la historia clínica electrónica. Según las barreras a la adopción mencionadas por Carnicero, ¿a cuál de todas ellas se hace referencia en esta situación?

- a) De gestión del cambio
- b) Organizacional
- c) Legal
- d) Técnica

8) En el hospital donde usted se desempeña como integrante del equipo de Informática en Salud, se ha implementado la historia clínica electrónica en una semana. Los médicos del turno noche se niegan a utilizarla y le manifiestan que nadie los ha informado correctamente y que siempre los consideran “el último orejón del tarro”. Según las barreras a la adopción mencionadas por Carnicero, ¿a cuál de todas ellas se hace referencia en este caso?

- a) Social
- b) Psicológica
- c) De gestión del cambio
- d) Organizacional

9) Octavio, de 10 años de edad, se ha hecho un trasplante de corazón en un hospital de CABA, luego vuelve a su casa en la Patagonia. Cada año debe viajar a CABA para poder realizar consultas de seguimiento con sus médicos. Desde que se ha implementado un servicio de telemedicina puede tener mayor participación en su comunidad y se optimiza su viaje anual. Según el Manual de salud electrónica para directivos de servicios y sistemas de salud, Carnicero (2012) ¿qué beneficio significativo representa, en este caso, el uso de la telemedicina?

- a) Favorecer la calidad de vida familiar y la contención del paciente
- b) Aumentar la oferta de atención oportuna en localidades distantes de un territorio.
- c) Favorecer la creación de políticas públicas de planificación y control de gestión en un territorio.
- d) Aumentar la seguridad de la información de la atención en salud en diversas localidades del territorio.

10) Un paciente se realiza estudios de laboratorio. Al ingresar su correo electrónico, el sistema le envía un link con el que puede registrarse en la página de resultados para acceder a los mismos. Al entrar al portal de resultados, el sistema solicita al paciente la carga de un nombre específico y una secuencia de caracteres, ambos de su conocimiento exclusivo. Según Carnicero, ¿qué tarea se encuentra realizando el sistema con respecto al paciente?

- a) Autenticación de usuario.
- b) Autorización de usuario.
- c) Testing de seguridad.
- d) Identificación en el sistema.

11) Como Jefe del servicio de Pediatría que atiende población de 0 a 13 años y responsable de agendas del mismo, se encuentra con un paciente de 40 años que reclama haber sacado un turno para un "control médico" y exigiendo ser atendido. Al revisar el comprobante del turno, se verifica que el paciente sacó un turno para control de salud y al visualizar la configuración de la agenda se dan cuenta que el error era por parte del servicio. Luego de explicarle, se lo deriva al servicio de medicina familiar que también ofrece controles de salud pero a poblaciones mayores de 18 años. Tomando en cuenta a Carnicero en el Manual de salud electrónica para directivos de servicios y sistemas de salud (2012) ¿a qué tipo de error se asocia este caso?

- a) Errores en la posibilidad de sacar turnos por prestaciones
- b) Errores en las restricciones de las franjas horarias
- c) Errores en franjas horarias sin asociar prestaciones
- d) Errores en los profesionales asociados a las franjas horarias.

12) Como parte de la comisión directiva de una institución hospitalaria de la ciudad autónoma de Buenos Aires, debe tomar una decisión al respecto de la contratación de profesionales para el servicio de Emergencias. Según Carnicero, ¿qué indicador usted debe solicitar en un reporte para justificar la toma de esta decisión?

- a) Cantidad de ocupación media del servicio de internación
- b) Tiempo promedio de los pacientes antes de ser atendidos, según los niveles de triaje.
- c) Tiempo promedio de internación.
- d) Cantidad de pedidos de internación.

13) El Hospital donde usted se desempeña en el área de Informática en Salud, le solicita información para conocer el flujo de pacientes que se atienden en consultorios externos. Según lo expresado en el “Manual de Salud electrónica para directivos de servicios y sistemas de Salud de Carnicero”, ¿cuáles son los indicadores que usted podría utilizar?

- a) Cálculo del último turno disponible, Número de interconsultas, Número de solicitudes asociadas, ocupación media del hospital.
- b) Horas de actos intervencionistas, número de pacientes atendidos, número de interconsultas, ocupación media del hospital.
- c) Cálculo del primer turno disponible, Número de consultas totales, número de consultas suspendidas, ocupación media de consultorios.
- d) Horas de actos quirúrgicos, Número de intervenciones totales, Número de intervenciones suspendidas, Ocupación media de quirófanos.

14) Raquel, de 44 años de edad, concurre al Hospital donde se atiende para una consulta con su médico endocrinólogo. Al momento de dar el presente, el administrativo que la recepciona, encuentra dos registros en el sistema compatibles con Raquel. Según lo expresado en el Manual de Salud electrónica para directivos de servicios y sistemas de Salud de Carnicero, ¿cuál es un ejemplo de problemáticas asociadas al doble registro?

- a) La posibilidad de traer datos irrelevantes para la continuidad asistencial.
- b) La imposibilidad de acceder a información médica relevante para el tratamiento
- c) La imposibilidad de solicitar prestaciones correctamente
- d) La posibilidad de traer datos erróneos para las prestaciones

15) Según lo expresado en el Manual de Salud electrónica para directivos de servicios y sistemas de Salud de Carnicero, ¿qué diferencia al servicio de guardia de otros servicios?

- a) Un método de ordenamiento de pacientes en función de los procedimientos realizados.
- b) Un método de priorización de pacientes, en función de la gravedad presentada.
- c) Un proceso de ordenamiento de pacientes, en función de recursos necesarios para su atención.
- d) Un proceso de priorización de pacientes, en función de su cobertura de salud.

16) En una clínica privada realizan una auditoría sobre el índice de presentismo de consultas ambulatorias, el mismo es de un 70%. Le indican a usted que tome acciones para elevar el mismo en los próximos meses. Según lo expresado en el Manual de Salud electrónica para directivos de servicios y sistemas de Salud de Carnicero, ¿qué medida indicaría para aumentar el presentismo?

- a) Limitar la disponibilidad de citas para las especialidades más solicitadas, de manera que los pacientes perciban una mayor dificultad para conseguir turnos y así reducir las ausencias.
- b) Incrementar la disponibilidad de citas, de modo que, si hay una cancelación, los pacientes puedan obtener rápidamente un nuevo turno.
- c) Implementar un sistema de recordatorios de citas, de manera que, cerca de la fecha de la cita, el sistema envíe automáticamente una notificación al paciente para que este recuerde su turno.
- d) Implementar un sistema de penalización, en el cual, ante el ausentismo a un turno solicitado para la especialidad, el paciente no pueda volver a solicitar uno nuevo hasta que se cumpla un plazo determinado.

17) Una empresa que está a la espera de la autorización como certificador licenciado se acerca a un profesional ofreciéndole un sistema de firma digital. Toma los datos del profesional y le aplica un procedimiento matemático que requiere información de exclusivo conocimiento del firmante. Según la Ley 25.506, ¿se considera válida esa firma digital?

- a) Sí, porque utiliza información de exclusivo conocimiento del profesional firmante.
- b) No, porque la empresa no tiene todavía la autorización como certificador licenciado.
- c) Sí, porque la firma tiene aplicada un procedimiento matemático.
- d) No, porque la empresa no protege la integridad del documento

18) Según el Manual de salud electrónica para directivos de servicios y sistemas de salud, los sistemas de información del laboratorio clínico deben garantizar la trazabilidad de los estudios. ¿Qué otro requisito, además de la identificación unívoca del paciente es necesario para que un SIL pueda garantizar esta trazabilidad?

- a) Utilización estándares de codificación de las pruebas
- b) Interoperabilidad con los HIS
- c) Interconectividad con los SIL de Bacteriología
- d) Confidencialidad de datos

19) Usted es parte del equipo de sistemas de salud y recibe una solicitud de ayuda por parte de un Bioquímico del laboratorio central del hospital. Quien comenta que, en algunos casos, el sistema detecta las muestras y las analiza y en otros casos, reconoce el código de barras pero las rechaza. Según el Manual de salud electrónica para directivos de servicios y sistemas de salud, ¿en qué fase del flujo de trabajo en el laboratorio se encuentra el caso?

- a) Fase pre analítica
- b) Fase analítica
- c) Fase post analítica
- d) Fase diagnóstica

20) Según Artaza Barrios, ¿cuáles son las características que aún persisten en el sistema de salud argentino?

- a) fragmentación y segmentación
- b) diferenciación y accesibilidad
- c) regulación y centralización
- d) universalidad y articulación

21) El jefe de sector de hemostasia del laboratorio central de un hospital público revisa los resultados de los estudios haciendo énfasis en aquellos valores que se encuentran por fuera de la norma, luego de detectar que no hay error del sistema, valida y corrige los resultados para mantener la calidad del estudio. Según el Manual de salud electrónica para directivos de servicios y sistemas de salud, ¿en qué fase del flujo de trabajo en el laboratorio se encuentra el caso?

- a) Fase pre - analítica
- b) Fase analítica
- c) Fase post - analítica
- d) Fase de procesamiento

22) Carnicero en su libro, “Manual de salud electrónica para directivos de servicios y sistemas de salud”, comenta sobre ciertos tipos de aplicaciones de telemedicina donde su procesamiento e interpretación se da en un tiempo y su devolución en otro, consideradas aplicaciones en tiempo diferido o asincrónicas. ¿Cuáles serían ejemplos de estas aplicaciones?:

- a) Mails, imágenes radiológicas vistas en el consultorio, contenidos subidos a Internet por medio de protocolos de transferencia de archivos
- b) Lámparas de hendidura vinculadas a equipos de VTC, consultoría quirúrgica a través de live streaming, interconsultas presenciales
- c) Presentaciones de casos en manos de algún otro profesional sanitario y el médico consultor en teleconferencia y en recorrido de sala a través de videollamadas
- d) Intervención quirúrgica a través del robot Da Vinci, live streaming de cirugías, webinars en vivo

23) Daniel, es médico especialista en informática en salud, como parte del equipo consultor de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) , se le ha asignado un proyecto para relevar y recomendar aspectos para implementar un sistema de telepatología en un hospital regional con recursos económicos limitados. Luego del análisis de situación debe recomendar un tipo de sistema de telepatología acorde a los recursos del hospital. Según Carnicero (2012), ¿Cuál es el tipo de sistema de telepatología debe recomendar?

- a) Imágenes estáticas
- b) Tiempo real
- c) Tiempo diferido
- d) Portas virtuales

24) En el hospital donde usted se desempeña como especialista en informática en salud, desea implementar un sistema de telesalud para consultas en el servicio de pediatría. Se le asigna a usted, tomar las definiciones asociadas al proceso de gestión del cambio. Teniendo en cuenta la resistencia al cambio manifestada por el servicio y considerando las sugerencias realizadas por Carnicero sobre la temática, ¿qué propone usted en un primer momento?

- a) Organizar una reunión de capacitación inicial con los profesionales del servicio con el objetivo de identificar personal entusiasta que permita fomentar y ayudar en el proceso de gestión del cambio.
- b) Comunicar a los profesionales mediante el uso de un flyer la incorporación de la nueva tecnología e identificar aquellos con mayor resistencia para su reporte a las autoridades de la institución.
- c) Colaborar con la instancia de implementación de la nueva modalidad de atención, comunicando la baja prioridad a asignar al proceso de gestión del cambio debido al poco impacto que este tiene.
- d) Desestimar la resistencia al cambio manifestada por el servicio en instancias superiores, dado que confía en que la nueva modalidad de atención es superadora y no se manifestará resistencia a su adopción.

25) Según Carnicero J. y Fernández A., los sistemas de información en salud se componen de varios aspectos. En este sentido, la generación de datos, envío, intercambio, ordenación, análisis y presentación de los mismos, ¿a qué aspecto componente de un sistema de información hace referencia?

- a) Relaciones y procesos específicos.
- b) Entorno concreto.
- c) Componentes físicos.
- d) Estructura operativa.

26) Usted forma parte de un equipo que se encuentra realizando una investigación sobre brotes de tuberculosis en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. El equipo tiene como objetivo definir nuevas políticas públicas en relación a la temática. Actualmente, realizó un mapa comparativo de casos según edad y barrios de la CABA. Según las etapas correspondientes al proceso de actuación en salud pública, mencionadas por Carnicero J. y Fernández A., ¿en qué etapa se encuentra su equipo?

- a) Observación
- b) Valoración
- c) Toma de decisión
- d) Análisis

27) Según Carnicero J. y Fernández A., un sistema de notificación de casos representativos de efectos supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización (ESAVI), ¿qué tipo de sistema de información constituye?

- a) Centinela
- b) Poblacional
- c) De monitorización en tiempo real
- d) En tiempo virtual

28) Usted es parte del equipo de trabajo encargado de la gestión de seguridad de la información en una institución de salud en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Dentro del equipo, sus tareas se encuentran asociadas al registro de la hora y fecha de ocurrencia del incidente, los activos afectados, el impacto sufrido, las medidas concretas aplicadas para su resolución. ¿A qué grupo de controles y medidas de seguridad representan las tareas que realiza?

- a) Incidentes de seguridad
- b) Seguridad física
- c) Evaluación para medir el grado de eficacia de los controles
- d) Formación y concienciación del personal

29) De acuerdo al texto de PNUD sobre Violencia de género, en el ámbito de la violencia contra las mujeres ¿por quiénes puede ser ejercida la violencia estructural?

- a) La pareja o expareja de la víctima.
- b) El Estado y sus agentes.
- c) Medios de comunicación.
- d) La familia.

30) El comité de seguridad de una institución de salud, se encuentra en proceso de implementación de nuevas medidas de seguridad. Entre las mismas, se destaca la actualización del espacio libre en los sistemas de almacenamiento de datos para los servidores del Departamento de Laboratorio Clínico. ¿A qué grupo de controles de seguridad se hace referencia en este caso?

- a) Seguridad Física
- b) Seguridad Lógica
- c) Control de Accesos
- d) Copia de Seguridad

31) Usted trabaja como parte del equipo de sistemas de información en salud en una Clínica asociada a una Obra Social sindical. En el edificio de la Obra Social se encuentra un servidor con las bases de datos de los pacientes y otro servidor sin mantenimiento en otro edificio donde se brinda la información de la prepaga asociada a la obra social. Un día, por un incendio en el edificio central se rompe el servidor principal, con lo cual se utiliza el segundo servidor aunque se ha perdido mucha información. Además de reforzar la importancia de las medidas de seguridad físicas y en relación al incidente mencionado, ¿qué sugerencia le brindaría a su equipo, para minimizar el riesgo de pérdida de información?

- a) Realización de copias de seguridad periódicas.
- b) Implementación de medidas de restricción de acceso físico.
- c) Creación de un sistema de perfiles de usuario.
- d) Implementación de medidas de autenticación de usuario.

32) Una institución de Salud con sede en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, que ya cuenta con un sistema de Historia Clínica Electrónica, atiende en internación a una personalidad de televisión cuyo diagnóstico se ha filtrado a los medios. Al evaluar la seguridad confirman que ningún ataque exterior ha sido realizado y revisando los registros de ingreso a la historia clínica descubren que un administrativo ha ingresado en su historia. Tomando en consideración la situación presentada, ¿a qué se asocia esta problemática?

- a) Confidencialidad.
- b) Disponibilidad.
- c) Integridad.
- d) Flexibilidad.

33) Usted se desempeña como profesional especialista en sistemas de información en salud en una Institución de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Lo han convocado para formar parte de un equipo de investigación donde se compartirá información sensibilísima de los pacientes de su hospital junto con otros nosocomios. Si bien, los diferentes sistemas representan sus estructuras en un formato único, logran comunicarse y pueden hacer uso efectivo de la información que intercambian, todavía no se han puesto de acuerdo si compartir el nombre del paciente sin apellido para anonimizar, o solo el n° de DNI o, si asignar un número aleatorio formado por un sistema de anonimización compartido entre los diferentes hospitales. ¿En qué tipo de interoperabilidad se debería trabajar para que los sistemas puedan hacer uso de la información?

- a) Semántica
- b) Sintáctica
- c) Organizativa
- d) Estructural

34) En la institución donde usted se desempeña como especialista en sistemas de información en salud, desean que sus sistemas interoperen entre sí. Consultado sobre este proyecto le solicitan que recomiende el estándar que deben cumplir los proveedores ¿cuál es el estándar que indicaría para poder intercambiar imágenes médicas digitales y comunicación entre sistemas?

- a) SNOMED CT
- b) DICOM
- c) CIE9
- d) CIE10

35) Gloria, de 16 años, concurre al consultorio ginecológico de un centro de atención primaria de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, por presentar un bulto en la mama. Allí se le solicitan estudios complementarios e interconsulta con cirugía en un hospital general de agudos. Al diagnosticar un tumor se le recomienda una tumorectomía y luego del resultado de Anatomía Patológica se descubre que se trata de un tumor desmoide. Posterior a su cirugía, el cirujano a cargo, consulta a Gloria la posibilidad de que su caso sea utilizado por los residentes del servicio para presentar en un próximo congreso. Le explica las características de dicha participación y permite que Gloria lo piense tranquila. Gloria acepta, y firma un documento autorizando la participación. Según la Ley 153/1999 -Ley Básica de Salud de CABA, ¿a qué derecho de las personas con respecto al sistemas de salud se hace referencia en este caso?

- a) Respeto a la personalidad, dignidad e identidad individual y cultural
- b) Solicitud por el profesional actuante del consentimiento informado a un paciente, previo a la realización de estudios y tratamientos.
- c) Solicitud del profesional actuante del consentimiento previo y fehaciente a un paciente para ser parte de actividades docentes o de investigación.
- d) Libre elección de profesional y de efector en la medida en que exista posibilidad.

36) Pedro, se desvanece en la calle y es llevado a un Hospital General de Agudos de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, donde se verifica una hemorragia digestiva. Luego de volver en sí, Pedro rechaza por cuestiones religiosas, la transfusión sanguínea indicada por el médico y decide abandonar el hospital negándose a firmar el egreso sin alta médica. Según la Ley 153/1999-Ley Básica de Salud, ¿qué obligación no está cumpliendo Pedro?

- a) El cuidado en el uso y conservación de las instalaciones, materiales y equipos médicos durante su estadía hospitalaria.
- b) La presentación de información actualizada y veraz sobre su salud y datos personales.
- c) El cumplimiento de la firma de consentimiento de alta voluntaria, dada la no aceptación del tratamiento indicado.
- d) El cumplimiento del tratamiento dispuesto por el profesional tratante, en perjuicio de su salud.

37) Según la ley 153/1999, Básica de Salud de la Ciudad de Buenos Aires, ¿cuál es el tipo de servicios que brinda el segundo nivel de atención?

- a) Atención ambulatoria básica y guardia
- b) Atención quirúrgica y de emergencias
- c) Atención ambulatoria especializada y de internación
- d) Atención de alta complejidad y rehabilitación

38) Según la Ley N° 5669/2016, de Historia Clínica Electrónica, ¿qué se entiende por trazabilidad?

- a) Es la característica por la cual los datos contenidos en la historia clínica electrónica deben ser tratados con la más absoluta reserva.
- b) Es la cualidad que permite que todas las acciones realizadas sobre la información y/o sistema de tratamiento de la información sean asociadas de modo inequívoco a un individuo o entidad, dejando rastro del respectivo acceso.
- c) Establece que el registro que realice el profesional actuante en la historia clínica electrónica debe ser simultáneo o inmediatamente después de la ocurrencia de la prestación de servicio.
- d) Es la cualidad que permite que los datos contenidos dentro de la HCE se encuentren en una secuencia cronológica.

39) Carlos, de 62 años, concurre al servicio de gastroenterología de un hospital general de agudos de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, donde se utiliza una Historia Clínica Electrónica, para realizarse una videocolonoscopia que le indicó su médica de cabecera como práctica preventiva para el rastreo de cáncer de colon. Previo a la intervención, Carlos firma el consentimiento informado de la práctica que le van a realizar. Según la Ley N° 5669/2016, de Historia Clínica Electrónica, ¿dónde debe almacenarse dicho consentimiento?

- a) En la Historia Clínica Electrónica, los consentimientos informados se identifican como información sanitaria.
- b) En el libro de guardia, dado que la consulta fue realizada mediante dicho servicio.
- c) En una Historia Clínica en papel, la cual debe confeccionarse en casos de intervenciones quirúrgicas.
- d) En el repositorio de consentimientos informados, dentro de la institución para su resguardo y posterior consulta.

40) Según la Ley N° 5669/2016, de Historia Clínica Electrónica, ¿a qué se refiere el término “autenticar”?

- a) Es el procedimiento por el cual se asegura que un producto, proceso, sistema o servicio se ajuste a las normas oficiales.
- b) Es la acción que permite que la información contenida en el sistema informático para la prestación de servicios digitales permanezca completa e inalterada.
- c) Consiste en controlar el acceso a un sistema mediante la validación de la identidad de un usuario, a través de un mecanismo idóneo.
- d) Es la capacidad de los sistemas de diversas organizaciones para interactuar con objetivos consensuados y comunes, con la finalidad de obtener beneficios mutuos.

41) Según Carnicero, ¿qué tipo de vocabulario controlado, se fundamenta en base a relaciones contextuales entre los conceptos?

- a) CIAP2
- b) HL7
- c) SNOMED CT
- d) OpenEHR

42) La Historia Clínica Electrónica (HCE) se enfrenta al reto de recopilar datos sobre la identidad de género del paciente para proporcionar información estandarizada y de calidad para gestionar políticas para mejorar las disparidades de salud de la población Trans. Según el artículo “Representation of the Transgender Population in Electronic Health Records: Implementation strategy in the Public Health Care System of Buenos Aires City”, ¿qué aspectos se tuvieron en cuenta dentro de la estrategia de implementación?

- a) Se agruparon los diferentes efectores de acuerdo a la cantidad de usuarios a capacitar y se utilizó un único material genérico de capacitación para los diferentes perfiles de usuarios.
- b) Se realizaron capacitaciones individuales con foco exclusivo en el registro específico de los datos y evitando un abordaje general de la temática.
- c) Se dirigió la comunicación únicamente a los usuarios del sistema a través de sus correos electrónicos con el envío de instructivos para el uso de la funcionalidad.
- d) Se convocaron dependencias gubernamentales involucradas en la temática y se agruparon los diferentes usuarios para ajustar las capacitaciones de acuerdo a cada rol.

43) Mario, de 45 años de edad, consulta por primera vez al cardiólogo para seguimiento de su hipertensión arterial, el profesional le pide que haga un registro de sus valores de presión domiciliaria y vuelva a verlo en 15 días. Mario se instala en su celular un portal llamado “Tu portal de salud” donde él mismo registra los valores de presión obtenidos. Al llegar a la consulta de seguimiento, abre la aplicación y pasa el celular para que el médico transcriba los registros a su HCE. Según el texto Portales de pacientes seguros, interoperables y con datos de calidad. OPS (2021) ¿cuál de los siguientes tipos de portales es el que mejor aplica a esta situación?

- a) Tipo vista (the view PHR)
- b) Independiente (freestanding PHR)
- c) Integrado (tethered PHR)
- d) Controlado o interoperable (consumer-controlled/interoperable PHR)

44) Felisa, de 70 años, solicita ayuda a su nieta para ingresar al portal de salud de su Obra Social. Su nieta le enseña cómo sacar turnos para profesionales y cómo acceder a la teleconsulta. Una vez que aprendió a ingresar, puede administrar sus consultas, revisar sus solicitudes de fármacos y no se ha olvidado de presentarse en la farmacia para retirar la medicación. Según el texto Portales de pacientes seguros, interoperables y con datos de calidad. OPS (2021) ¿cuál es el beneficio principal de los portales representado en este caso?

- a) Brindar información precisa a los profesionales para la toma de decisiones.
- b) Empoderar a los pacientes para participar activamente en el cuidado de su salud.
- c) Permitir a los profesionales la prescripción electrónica de fármacos.
- d) Generar un canal de comunicación rápida entre pacientes y profesionales de salud.

45) Desde el Ministerio de Salud le indican que para poder cumplir con los compromisos de la estrategia de transformación digital debe implementar un Portal de Pacientes en el próximo año. Para eso debe centralizar los registros locales y adaptarlos de modo que desarrolle un software que cumpla los requerimientos adecuados para interoperar a nivel nacional. Según la OPS, ¿a qué tipo de enfoque de implementación de portales de salud corresponde?

- a) Top down
- b) Bottom up
- c) Enfoque intermedio
- d) Enfoque estandarizado

46) Según el texto de Artaza Barrios, ¿cuál sería la estrategia más adecuada para mejorar la cobertura universal de salud?

- a) Ampliar el acceso selectivo a servicios de salud integrales, de calidad, centrados en las estrategias gubernamentales
- b) Fortalecer la autonomía de las instituciones privadas para priorizar el uso de recursos públicos en pacientes de cobertura exclusivamente pública
- c) Limitar el financiamiento de efectores privados para brindar equidad y eficiencia
- d) Avanzar hacia la eliminación del pago directo que se convierte en barrera para el acceso en el momento de la prestación de servicios

47) Nicolás vive en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, recientemente fue diagnosticado con Hipertensión Arterial y debe hacerse controles clínicos. Según la ley 153 Ley básica de salud de CABA ¿dónde debe acercarse Nicolás para realizar sus controles de Hipertensión?

- a) 1° nivel de atención.
- b) 2° nivel de atención.
- c) Centro de cuidados progresivos.
- d) Centro de especialidades médicas ambulatorias.

48) Durante la epidemia de dengue el Ministerio de salud registra diariamente los casos nuevos de dengue, las defunciones causadas por la enfermedad y las direcciones de los enfermos para fumigar los alrededores. Según la resolución 1480/2011, Guía para investigaciones en salud humana ¿cómo deben considerarse estos registros?

- a) vigilancia epidemiológica.
- b) evaluación de impacto de programas.
- c) investigación científica.
- d) orientación para la administración de recursos.

49) Según el artículo, Change management strategies: transforming a difficult implementation into a successful one, ¿cuáles fueron las estrategias implementadas para la gestión del cambio?

- a) Diseño con foco en el recupero de gasto para aumentar la facturación en los efectores, incorporación de profesionales técnicos en el equipo de implementación para que se vinculen con los usuarios finales.
- b) Equipo de implementación basado en profesionales de enfermería entendiéndose como el segmento primordial en la atención primaria de la salud, incorporación de un canal de comunicación con los pacientes para evaluación de satisfacción.
- c) Incorporación de nuevas políticas de estandarización de procesos en cuanto a la prescripción de medicamentos, conformación de equipos administrativos especializados en auditoría de pacientes.
- d) Modificación en el liderazgo del proyecto a cargo de un profesional especializado en Informática en Salud, incorporación de técnicas de diseño centrado en el usuario con Historia Clínica Electrónica orientada a problemas.

50) Usted forma parte del equipo de implementación de la Historia Clínica Electrónica en un centro de primer nivel de atención en su ciudad. Para la codificación de problemas y diagnósticos de los pacientes se decide la utilización de la terminología ICD-10. Durante la implementación, se observan numerosas quejas de los profesionales sobre su uso. Según el artículo Change management strategies: transforming a difficult implementation into a successful one, ¿a qué tipo de problema corresponde este caso?

- a) Problemas asociados al uso de estándares de interoperabilidad.
- b) Problemas asociados a la normativa vigente.
- c) Problemas asociados a la organización de la implementación.
- d) Problemas asociados a la capacitación de profesionales.

51) De acuerdo a las recomendaciones en relación al liderazgo y conformación de los equipos de implementación que se mencionan en Change management strategies: transforming a difficult implementation into a successful one, ¿cómo debería componerse un equipo de trabajo para ser exitoso?

- a) Por trabajadores voluntarios de las áreas administrativa y gestión gubernamental, liderados por un referente de IT.
- b) Por un grupo de profesionales especialistas en implementación de políticas públicas, liderados por referentes de Atención Primaria de la Salud
- c) Por un grupo de profesionales de múltiples disciplinas, junto con profesionales de IT, liderados por un profesional especializado en Informática en Salud.
- d) Por un grupo de especialistas en sistemas, logística y estandarización de procesos, liderados por un profesional de la salud.

52) La Historia Clínica Electrónica (HCE) es un documento obligatorio cronológico, foliado y completo en el que consta toda actuación realizada al paciente por profesionales y auxiliares de la salud. Según la definición de la Ley N° 5669 de Historia Clínica Electrónica (HCE), ¿cómo debe ser el registro?

- a) Único e impersonal, contenido en una base de datos con administración por parte de los profesionales de la salud y refrendada con firma ológrafa del profesional tratante.
- b) Unificado, personal y multimedia, contenido en una base de datos administrada mediante programas de computación y refrendada con firma digital del profesional tratante.
- c) Múltiple y familiar, contenido en una base de datos administrada mediante programas de estadística y refrendada con firma electrónica de las autoridades del efector.
- d) Individual, único y en formato texto, contenido en una base de datos administrada mediante los profesionales de la salud y refrendada con firma ológrafa de las autoridades del efector.

53) Según Carnicero (2012), además del registro de información clínica ¿qué otras funcionalidades hacen que la HCE sea un instrumento clave de la E-Salud?

- a) Registro de información administrativa relacionada con un paciente, administración de resultados y solicitudes varias, apoyo a la toma de decisiones de profesionales de la salud, generación de reportes epidemiológicos, funcionar como nexo de comunicación entre profesionales y herramienta de acceso de información de su salud para pacientes.
- b) Uso por parte de administrativos, administración de los procesos de gestión interna de laboratorios y sus insumos, apoyo a la toma de decisiones de organismos gubernamentales, generación de reportes para la gestión administrativa interhospitalaria, nexo de comunicación entre organismos gubernamentales y herramienta de control de ausentismo administrativo.
- c) Uso por parte de administrativos, administración de los procesos de gestión interna farmacéutica e insumos, apoyo a la toma de decisiones de personal administrativo, generación de reportes para la gestión interhospitalaria administrativa, ser nexo de comunicación entre organismos gubernamentales y herramienta de empadronamiento.
- d) Registro de información relacionada con un grupo específico de pacientes en conjunto, administración de solicitud de insumos interhospitalarios, apoyo a la toma de decisiones de los profesionales, generación de reportes para organismos gubernamentales nominalizados, nexo de comunicación entre pacientes y herramienta de empadronamiento.

54) Según Carnicero (2012), ¿Cómo es posible definir al Hospital Information System/Sistema de Información Hospitalario (HIS)?

- a) Sistema integrado de información diseñado para el desarrollo de herramientas de política pública en Salud.
- b) Sistema individual de información sanitaria diseñado para el control de salud ante situaciones de importancia epidemiológica.
- c) Sistema integrado de información diseñado para gestionar todos los aspectos competentes a un Hospital.
- d) Sistema individual de información diseñado para gestionar aspectos vinculados a las consultas de un Hospital.

55) Según el Manual de salud electrónica para directivos de servicios y sistemas de salud, en el flujo de trabajo del laboratorio, existe una fase que es la más crítica y donde se produce un mayor número de errores (identificación, extracción, transcripción y conservación, entre otros). ¿Cuál es el nombre de esta fase?

- a) Fase de Solicitud
- b) Fase de petición y confirmación
- c) Fase pre - analítica
- d) Fase analítica

56) Según Carnicero J. y Fernández A., desde el punto de vista técnico, ¿cómo puede definirse el concepto de Interoperabilidad?

- a) Habilidad de dos o más sistemas o componentes para intercambiar información y hacer uso de la información intercambiada.
- b) Directriz que orienta sobre los requisitos a cumplir por un sistema para alcanzar sus objetivos de calidad.
- c) Característica de dos sistemas o sus componentes, que permite determinar su rendimiento.
- d) Propiedad de un componente o un sistema de almacenar información y permitir el acceso a la misma.

57) Según el texto Portales de pacientes seguros, interoperables y con datos de calidad, ¿qué tipos de sistemas de información son los portales de pacientes?

- a) centrados en las instituciones de la salud.
- b) diseñados para los profesionales de la salud.
- c) centrados en las personas.
- d) diseñados para las organizaciones.

58) Según Carnicero J. y Fernández A., ¿a qué se conoce como estándar?

- a) Al conjunto de directrices que orientan sobre los requisitos que deben cumplirse para alcanzar los objetivos de calidad definidos.
- b) Al conjunto de habilidades que permiten el intercambio de información entre diversos sistemas de forma tal de alcanzar sus objetivos de comunicación.
- c) A un grupo de requisitos a cumplir por un sistema que permite garantizar la correcta visualización de la información almacenada en él.
- d) A un grupo de atributos que debe cumplir un determinado sistema para ser considerado apto para su uso en gestión.

59) Según el Decreto 393/2023 donde se aprueba la Reglamentación de la Ley Nº 27.706, se define que el "Sistema Único de Registro de Historias Clínicas" es:

- a) Una red que intercomunica e interopera distintos sistemas de registros de Historias Clínicas Electrónicas de acuerdo a los requerimientos técnicos estipulados por la Autoridad de Aplicación en la "Red Nacional de Interoperabilidad en Salud"
- b) Un sistema de información que contiene datos vinculados a la salud, que cuenta con autonomía tecnológica suficiente para soportar su funcionamiento y asegurar su correcto uso, debiendo estar inscripto en el Registro de Dominios de Interoperabilidad en Salud.
- c) El software de Historia de Salud Integrada (HSI) que el Ministerio de Salud pone a disposición de las jurisdicciones del país.
- d) El conjunto de documentos digitales y/o electrónicos, en el que se registra toda actuación realizada por profesionales y auxiliares de la salud, todos los procesos asistenciales indicados y recibidos por el o la paciente, aceptados o rechazados y los datos actualizados de su estado de salud, para garantizar una asistencia adecuada.

60) Mauro es un médico familiar que trata como paciente a Emilio, de 70 años. Le recomienda a su paciente que compre un reloj inteligente y que lo vincule a su celular. En la siguiente entrevista, Emilio le muestra los gráficos de la aplicación del celular y Mauro le recomienda caminar más según la información que aparece en el podómetro del reloj. Emilio vuelve a consulta y su aplicación muestra un aumento de caminata del 15 % demostrando una mayor actividad física. Emilio le dice a su doctor que a partir de este cambio se siente mejor, que el reloj también le recuerda la toma de medicación y quiere comenzar una mejor dieta. Mauro le da un plan de comidas acorde. Tomando en cuenta el texto Portales de pacientes seguros, interoperables y con datos de calidad, ¿a qué corresponde este ejemplo?

- a) Informática orientada a los pacientes
- b) Informática orientada a los profesionales
- c) Informática orientada a los aplicativos sanitarios
- d) Informática orientada a la bioinformática

61) En el texto Portales de pacientes seguros, interoperables y con datos de calidad, la OPS habla de un concepto emergente que se refiere al uso combinado de la informática médica, los dispositivos móviles, las tecnologías de comunicación y los sensores médicos para la atención sanitaria. ¿De qué concepto está hablando?

- a) Sistemas wearables inteligentes
- b) Salud móvil
- c) Sensores y dispositivos wearables
- d) Vida asistida

62) Según el Manual de Salud electrónica para directivos de servicios y sistemas de salud, ¿cuál es la definición de arquitectura de salud-e?

- a) La suma de los aspectos arquitectónicos del hospital como espacio para servidores y redes de cables asociados a la e-salud
- b) La suma de todos los aspectos de infraestructura y tecnología que permiten llevar a cabo las actividades de salud en un ambiente virtual
- c) La organización de los aspectos de interoperabilidad asociada a las bases tecnológicas acordes que permiten la virtualización de la salud
- d) La organización fundamental de un sistema, incorporada en sus componentes, sus relaciones entre sí y el entorno, así como los principios que rigen su diseño y evolución

63) La Organización Panamericana de la Salud, en su texto “Ocho principios rectores de la transformación digital del sector de la salud. Un llamado a la acción panamericana”, en el principio “Bienes públicos digitales” insta a cocrear bienes de salud pública digitales por un mundo más equitativo. ¿Cómo debe ser el código del software incluido en estos bienes?

- a) Propietario
- b) Abierto
- c) Cerrado
- d) Simplificado

64) Como parte de una estrategia política integral el Gobierno Nacional incluye la decisión de implementar, en los próximos 3 años, una red 5G para brindar un mejor acceso a la salud. Según el texto “Ocho principios rectores de la transformación digital del sector de la salud”, ¿a qué principio corresponde esta acción?

- a) Interoperabilidad
- b) Inteligencia artificial
- c) Conectividad universal
- d) Salud digital inclusiva

65) La Organización Panamericana de la Salud, en su texto “Ocho principios rectores de la transformación digital del sector de la salud. Un llamado a la acción panamericana” entiende como vital la cooperación mundial en materia de inteligencia artificial teniendo en cuenta dos dimensiones a la hora de diseñar y adoptar soluciones que promuevan los enfoques de equidad, género y diversidad cultural con algoritmos seguros, confiables y abiertos. ¿A qué dimensiones se refiere?

- a) la dimensión pública y privada en una realidad globalizada e interconectada que pertenece a la condición humana.
- b) la dimensión pública y privada en una realidad globalizada e interconectada que pertenece a la condición del intercambio de información.
- c) la dimensión individual y social en una realidad globalizada e interconectada que pertenece a la condición del intercambio de información.
- d) la dimensión individual y social en una realidad globalizada e interconectada que pertenece a la condición humana.

66) En el texto “Manual de salud electrónica para directivos de servicios y sistemas de salud. Volumen II: Aplicaciones de las TIC a la atención primaria de salud”, los autores hablan sobre los diferentes tipos de modelos de despliegue de infraestructuras TIC, cada uno con ventajas y desventajas. Según estos autores, ¿qué modelo tiene como beneficio disminuir las tareas de administración de la aplicación y de mantenimiento del sistema y también simplificar la gestión de la seguridad, minimizando los riesgos?

- a) Modelo Granja de Servidores.
- b) Modelo Distribuido.
- c) Modelo Centralizado.
- d) Modelo Segmentado.

67) Un profesional de la salud estuvo de licencia extendida, al retomar sus funciones quiere entrar en el sistema de HCE y el sistema no se lo permite. El profesional llama a la Mesa de Ayuda (MDA) donde verifican que el usuario está “suspendido” y solucionan el inconveniente activándolo. Según el “Manual de salud electrónica para directivos de servicios y sistemas de salud. Volumen II: Aplicaciones de las TIC a la atención primaria de salud” ¿a qué tipo de soporte pertenece esta situación?

- a) Primer Nivel.
- b) Segundo Nivel.
- c) Asíncrono.
- d) Sincrónico.

68) Jorge y Angelina son dos Jefes de CeSAC de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires de la misma Área Programática. Se juntan a discutir los datos sobre el nivel de control de los diabéticos de su área programática y la evolución de la tasa de reducción del tabaquismo para poder comparar su información y sugerirles a sus equipos de trabajo nuevas estrategias que permitan cumplir los objetivos planteados desde el Ministerio de Salud. Según el “Manual de salud electrónica para directivos de servicios y sistemas de salud. Volumen II: Aplicaciones de las TIC a la atención primaria de salud”, ¿a qué nivel de gestión corresponden las acciones tomadas por Jorge y Angelina?

- a) Metagestión
- b) Macrogestión
- c) Microgestión
- d) Mesogestión

69) Un médico endocrinólogo del CeSAC 22 recibe un paciente con sobrepeso y tabaquista, con antecedentes de hipertensión y diabetes familiar y que actualmente no realiza actividad física. El profesional revisa la HCE y detecta que el paciente no responde a las indicaciones higiénico/dietéticas realizadas en consultas anteriores, los resultados de laboratorio registran hemoglobina glicosilada elevada y decide comenzar tratamiento con medicación vía oral. Según el “Manual de salud electrónica para directivos de servicios y sistemas de salud. Volumen II: Aplicaciones de las TIC a la atención primaria de salud”, ¿a qué nivel de gestión responde el caso?

- a) Metagestión
- b) Macrogestión
- c) Microgestión
- d) Mesogestión

70) En el texto “Manual de salud electrónica para directivos de servicios y sistemas de salud. Volumen II: Aplicaciones de las TIC a la atención primaria de salud”, los autores hablan sobre una de las claves en la construcción de información según la cual cada dato ingresa en el sistema una sola vez y se almacena en una única instancia, lo que evita el riesgo de duplicidades e incongruencias. ¿A qué principio se refieren los autores?

- a) unicidad del dato
- b) no fragmentación del dato
- c) integridad del dato
- d) unificación del dato

71) En el texto “Portales de pacientes seguros, interoperables y con datos de calidad”, la OPS habla de un concepto que se define como el uso de las TIC para fortalecer y sostener la autonomía personal y asegurar la sostenibilidad de los servicios sociales y de salud. ¿De qué concepto está hablando?

- a) Sistemas wearables inteligentes
- b) Salud móvil
- c) Sensores y dispositivos wearables
- d) Vida asistida

72) En el texto “Ocho principios rectores de la transformación digital del sector de la salud. Un llamado a la acción panamericana”, la OPS insta a entablar alianzas y mecanismos sostenibles de intercambio de datos, información, conocimiento, inversión y financiamiento público-privado, que incluyan fondos gubernamentales y bancos multilaterales en conjunción con el sector privado. ¿Bajo qué principio rector se encuentra este llamado a la acción?

- a) Bienes públicos digitales
- b) Interoperabilidad
- c) Arquitectura de salud pública
- d) Conectividad universal

73) La dirección del hospital ha decidido digitalizar las funciones TIC a través de proveedores externos delegando al equipo de Informática en salud del que forma parte, los aspectos técnicos de la contratación y gestión de la implementación de los diferentes sistemas. Según “Manual de salud electrónica para directivos de servicios y sistemas de salud. Volumen II: Aplicaciones de las TIC a la atención primaria de salud”. ¿Qué criterio debería tener en cuenta al momento de externalizar los servicios TIC?

- a) Margen de elección de proveedores
- b) Reputación del proveedor de sistemas
- c) Soporte de primer nivel del proveedor
- d) Estructura hospitalaria a implementar

74) Un director del departamento de laboratorio clínico decide implementar un Sistema de Información de Laboratorio (SIL) que ha contratado ya que piensa que el sistema hará más eficiente al sector. Cuando comienza a relevar los procesos que se llevan a cabo en el laboratorio detecta que estos son diferentes de los que permite el sistema y este no es lo suficientemente flexible para adaptarse al día a día del departamento. Usted le comenta al director que, para poder implementar esos cambios de procesos, el departamento de laboratorio debe reentrenar a los bioquímicos, administrativos y extraccionistas para utilizar el sistema nuevo. Este cambio llevará más tiempo del planificado y generará la objeción de los diferentes usuarios. Según “Manual de salud electrónica para directivos de servicios y sistemas de salud. Volumen II: Aplicaciones de las TIC a la atención primaria de salud”. ¿A qué error común de criterio responde el caso?

- a) Concepción de las TIC como competencia exclusiva de los profesionales del sector tecnológico
- b) Objetivos económicos excesivamente optimistas
- c) Desconocimiento de las posibilidades reales de las TIC
- d) No inclusión de las TIC en la gestión estratégica del hospital

75) Según “Manual de salud electrónica para directivos de servicios y sistemas de salud. Volumen II: Aplicaciones de las TIC a la atención primaria de salud” se comenta la necesidad de una red privada virtual (VPN) para poder brindar la conexión a efectores satélites ¿A qué hace referencia la palabra “Virtual”?

- a) A que es una red propia del hospital
- b) A que es una red de acceso exclusivo
- c) A que es una red que brinda las mismas prestaciones que la red local, pero es alquilada a un proveedor
- d) A que es una red que brinda menos prestaciones que la red local, aunque es alquilada a un proveedor

76) La Organización Panamericana de la Salud, en su texto “Ocho principios rectores de la transformación digital del sector de la salud. Un llamado a la acción panamericana” en su principio de derechos humanos comenta que asegurar la protección de los derechos humanos dentro de la salud digital requiere una revisión profunda de los instrumentos jurídicos relacionados con el sector. Además de establecer marcos regulatorios adecuados, ¿cuál es el objetivo de este principio mencionado en el “Llamado a la acción” en relación con la salud digital?

- a) Promover la desregulación de la salud digital.
- b) Destacar la importancia de la intervención exclusiva de los gobiernos nacionales.
- c) Garantizar los derechos fundamentales.
- d) Priorizar la recolección de datos masivos sin considerar la privacidad del individuo.

77) Según “Ocho principios rectores de la transformación digital del sector de la salud. Un llamado a la acción panamericana” ¿Qué reveló la encuesta realizada en 2005 sobre la percepción pública de las leyes de protección de la privacidad de la salud?

- a) Menos del 40% de los encuestados expresó preocupación por la protección de su información médica.
- b) Menos del 60% de los encuestados informaron que creen que las leyes actuales proporcionan un nivel razonable de protección de la privacidad de su información médica.
- c) Más del 70% de los encuestados consideró que la privacidad y la confidencialidad de la información no son derechos fundamentales.
- d) Más del 80% de los encuestados consideró que las leyes federales y estatales brindan un nivel insuficiente de protección.

78) Según Carnicero (2012), ¿en qué situación un agente que causa efectos negativos o nocivos se convierte en un problema de salud pública?

- a) Cuando afecta a una población
- b) Cuando afecta a una persona
- c) Cuando afecta a una familia
- d) Cuando afecta a una pareja

79) Según el concepto de interoperabilidad semántica, ¿cuál es un objetivo del procesamiento automático de la información en cuanto a la toma de decisiones basadas en evidencia?

- a) Sistematizar la toma de decisiones
- b) Ejecutar las reglas del negocio
- c) Calcular indicadores
- d) Asegurar la carga de datos

80) Según Carnicero (2012), luego de recabar información se deben realizar acciones para lograr el procesamiento automático de la información, ¿cómo se define ese proceso?

- a) Definición de negocio
- b) Aseguramiento de carga de datos
- c) Acuerdo de alcances
- d) Modelado de datos

81) Existen muchos términos relacionados con el concepto de historia clínica electrónica, si bien todos ellos son utilizados indistintamente, algunos reportes diferencian entre registro médico electrónico (EMR) y registro de salud electrónico (EHR), ¿qué es lo que los diferencia?

- a) Una EMR está orientada a problemas mientras una EHR está orientada a cronologías
- b) Una EMR registra datos generales de salud mientras que una EHR registra específicamente un tipo de especialidad médica
- c) Una EMR está circunscrito a una sola institución mientras una EHR recolecta datos de todo lugar donde se atienda el paciente
- d) Una EMR registra las atenciones en una página web mientras una EHR registra la información en un servidor local

82) Según Carnicero (2012) ¿cuál es el objetivo de utilizar el método de “desarrollo ágil de software”?

- a) Permitir que cada equipo realice su desarrollo de software para evitar superposiciones
- b) Reducir los plazos de desarrollo de software sin comprometer la calidad del producto final
- c) Documentar rápidamente para poder enviar los diseños a desarrollo
- d) Gestionar los equipos de desarrollo de software independientemente para agilizar la producción

83) Una alternativa a los modelos tradicionales de desarrollo de aplicaciones es la computación en nube (cloud computing), que se basa en el concepto de software como servicio (Software as a Service, SaaS). Según Carnicero (2012) ¿cuál es una característica de este modelo?

- a) Escaso control sobre la seguridad informática
- b) Costos elevados respecto de otras arquitecturas
- c) Gestión y mantenimiento desde cualquier computadora con internet
- d) Agilidad en el proceso de desarrollo de software

84) Teniendo en cuenta el modelo de integración de sistemas de información para la gestión de pruebas diagnósticas, ¿qué sistema participa en la gestión de peticiones (Computerized Physician Order Entry) además de los sistemas departamentales?

- a) Historia clínica electrónica
- b) Administración de recursos empresariales
- c) Repositorio de datos clínicos
- d) Gestión de roles y accesos

85) Según Carnicero (2012), uno de los objetivos de un sistema de información en salud pública es analizar los determinantes de la salud de la población. ¿Cuál es una condición para lograr el objetivo planteado?

- a) Realizar un relevamiento retrospectivo
- b) Utilizar un enfoque epidemiológico continuo
- c) Implementar un sistema de auditoría de historias clínicas
- d) Utilizar un enfoque asistencial por sexo y edad

86) Según la Ley N° 5669 de Historia Clínica Electrónica, ¿qué requisito debe cumplir el contenido de una Historia Clínica Electrónica, para ser considerada autenticada?

- a) Su contenido debe encontrarse validado por un profesional de la salud o auxiliar de la salud tratante, conforme a normativas vigentes regulatorias.
- b) Su contenido debe ser accesible a todo profesional de la salud o auxiliar de la salud tratante, conforme a normativas públicas.
- c) Su contenido debe ser íntegro al momento de acceder por parte de un profesional de la salud o auxiliar de la salud tratante, conforme a normativas de salud.
- d) Su contenido debe ser confidencial, pudiendo ser consultado solo por un profesional de la salud o auxiliar de la salud tratante, conforme a normativas civiles.

87) Según la Ley N° 5669, de Historia Clínica Electrónica, ¿qué deben hacer los establecimientos sanitarios en relación a la guarda de la Historia Clínica Electrónica?

- a) Mantener la información de salud contenida en la Historia Clínica en formato papel, sin responsabilidad sobre la Historia Clínica Electrónica implementada en su institución.
- b) Custodiar la información de salud contenida tanto en la Historia Clínica en formato papel como aquella contenida en la Historia Clínica Electrónica implementada en su institución.
- c) Divulgar la información contenida en la Historia Clínica en papel y aquella contenida en la Historia Clínica Electrónica implementada en su institución de forma opcional.
- d) Archivar la información de salud contenida en la Historia Clínica en formato papel, y la contenida en la Historia Clínica Electrónica implementada, de forma excepcional.

88) Según la Ley N° 5669, de Historia Clínica Electrónica, ¿cuáles son las acciones que debe realizar el Sistema Integrador de Historias Clínicas Electrónicas (SIHCE)?

- a) Resguardar y disponibilizar la información sanitaria e identificatoria de los diversos pacientes, registrar la existencia, modificación y acceso a la información sanitaria en cada Historia Clínica Electrónica (HCE), en una unidad máxima que determine la autoridad de aplicación.
- b) Archivar la información identificatoria de los establecimientos sanitarios, registrar el uso, modificación y acceso a la información sanitaria de la Historia Clínica Electrónica (HCE) en cada institución de salud, en una unidad mínima que determine la autoridad de aplicación
- c) Enviar de forma centralizada la información estadística de los establecimientos sanitarios, en la Historia Clínica Electrónica (HCE), en una unidad mínima que determine la reglamentación vigente
- d) Almacenar de forma centralizada el set de datos mínimos identificatorios de las personas y un conjunto mínimo de datos básicos sanitarios, registrar la existencia, modificación y acceso a la información sanitaria en cada Historia Clínica Electrónica (HCE), en una unidad mínima que determine la autoridad de aplicación.

89) Según Artaza Barrios, ¿cuál es una de las principales expresiones operativas del enfoque de la Atención Primaria de la Salud a nivel de los servicios de salud?

- a) Sectores que componen el Sistema de Salud
- b) Gestiones de la Autoridad Sanitaria
- c) Redes Integradas de Servicios de Salud
- d) Sistemas de participación activa

90) Raquel, de 44 años de edad, concurre al Hospital donde se atiende para una consulta con su médico endocrinólogo. Al momento de dar el presente, el administrativo que la recepciona, encuentra dos registros en el sistema compatibles con Raquel. Según lo expresado en el “Manual de Salud electrónica para directivos de servicios y sistemas de Salud de Carnicero”, ¿con qué herramienta debería contar la institución para brindar solución en estos casos?

- a) Una herramienta de fusión, que permita la unificación de registros.
- b) Una herramienta de eliminación, que permita descartar un registro.
- c) Una herramienta de anulación, que permite cancelar un registro.
- d) Una herramienta de sustitución, que permite reemplazar un registro por otro.

91) Según Carnicero (2012), ¿cuál es la tendencia en los últimos años a lo que refiere a los Sistemas de información Hospitalaria?

- a) Desarrollo de sistemas independientes dentro de una misma institución, enfocados en la resolución de necesidades de ciertos departamentos o secciones, que intercambian información duplicando la.
- b) Desarrollo de sistemas centralizados dentro de una misma institución, especializados en la resolución de necesidades del personal de salud, que no intercambian información entre sí.
- c) Desarrollo de sistemas duplicados entre distintas sedes de una misma institución, enfocados en la resolución de necesidades del sector de administración, intercambiando información con algunos sistemas.
- d) Desarrollo de sistemas descentralizados, dentro de una misma institución, especializados en la resolución de necesidades concretas, mediante el intercambio de información entre sistemas.

92) Según Carnicero (2012) ¿a qué se conoce como prestaciones?

- a) A todas las acciones relativas a un paciente, incluyendo pruebas diagnósticas, procedimientos, consultas, intervenciones quirúrgicas e interconsultas y cobertura de medicamentos.
- b) A todas las acciones administrativas relativas a un paciente, incluyendo procesos de afiliación a obras sociales, identificación en instituciones de salud, auditoría y actualización de datos personales.
- c) A todas las acciones relativas a un profesional de la salud, incluyendo organización de su agenda de turnos, horario laboral, salario acordado, modalidad de contratación.
- d) A todas las acciones relativas a los pacientes que presentan impacto a nivel epidemiológico para una región, incluyendo identificación de pacientes de riesgos y reporte de nuevos casos.

93) Según la Ley Nacional N° 27.447/18 de Trasplante de Órganos, Tejidos y Células, en el supuesto de un receptor en situación de incapacidad o con capacidad restringida, ¿en presencia de quién se le debe proporcionar la información previa al trasplante?

- a) Comité de ética
- b) Representante legal o curador
- c) Equipo de salud
- d) Acompañante y/o referente afectivo

94) Según la Ley 25.506 ¿Cómo se define a la firma digital?

- a) Es una firma holográfica que se aplica a un documento, que requiere previo conocimiento del firmante y bajo control de una autoridad certificadora.
- b) Un conjunto de datos electrónicos integrados, ligados o asociados de manera lógica a otros datos electrónicos, utilizado por el signatario como su medio de identificación.
- c) El resultado de aplicar a un documento digital un procedimiento matemático que requiere información de exclusivo conocimiento del firmante, bajo su absoluto control.
- d) El grupo de datos identificatorios del firmante que se aplica a un documento digital.

95) El equipo interdisciplinario de trasplante de órganos de un hospital, le comunica a Micaela, de 40 años, que hay un donante 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.

96) De acuerdo a la Ley Nacional N° 27.610, ¿hasta qué semana de gestación se puede acceder a la interrupción voluntaria del embarazo?

- a) Semana 12 inclusive
- b) Semana 13
- c) Semana 14 inclusive
- d) Semana 16

97) Llega a la consulta una mujer embarazada de 10 semanas de gestación con su marido. Ella manifiesta que desea interrumpir su embarazo, pero su marido plantea que él quiere que el embarazo siga adelante y que se hará cargo del bebé si ella lo rechaza ¿Cómo debe proceder el equipo de salud?

- a) Tiene que garantizar el derecho a la interrupción voluntaria del embarazo de la mujer
- b) Debe derivar el caso al comité de bioética del hospital o área programática
- c) Corresponde recurrir a la autoridad judicial para que dirima el caso de derechos contrapuestos
- d) Tiene que encuadrar el caso en una causal de aborto no punible y garantizar la interrupción del embarazo

98) Se acerca a la consulta una mujer de 48 años refiriendo una mala relación con su marido. Dice que él no la insulta ni le pega pero que la menosprecia, la controla y no la deja trabajar. De acuerdo al texto de PNUD sobre Violencia de género, ¿qué tipos de violencia se observan en la situación?

- a) Psicológica y económica
- b) Intrafamiliar y doméstica
- c) Simbólica, psicológica y patrimonial
- d) Doméstica y laboral

99) De acuerdo a la Guía para equipos de salud para la Atención de la salud integral de personas trans, travestis y no binarias (MinSal, 2020), ¿cuál es el requisito para el acceso a prácticas de hormonización y cirugías de modificación corporal?

- a) Cambio registral de nombre y sexo
- b) Consentimiento informado de la persona interesada
- c) Autorización judicial y/o administrativa
- d) Realización de pericias psicológicas y/o psiquiátricas

100) En la sala de espera del Laboratorio de un Hospital un administrativo llama: “Por favor las personas que están para carga viral de VIH dirigirse al consultorio 5”. De acuerdo a la Ley N° 26.529 de Derechos del Paciente en su Relación con los Profesionales e Instituciones de la Salud ¿qué derecho se está vulnerando?

- a) Interconsulta médica
- b) Información sanitaria
- c) Confidencialidad
- d) Asistencia