

CABA, 16 de diciembre de 2025

SR. DIRECTOR

DR. PABLO GONZÁLEZ MONTANER

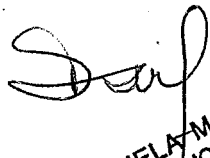
S/D

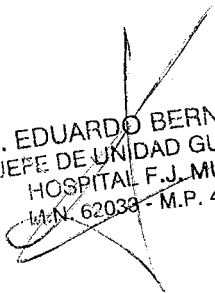
Me dirijo a Ud. a fin de elevar el resultado del concurso para cubrir:

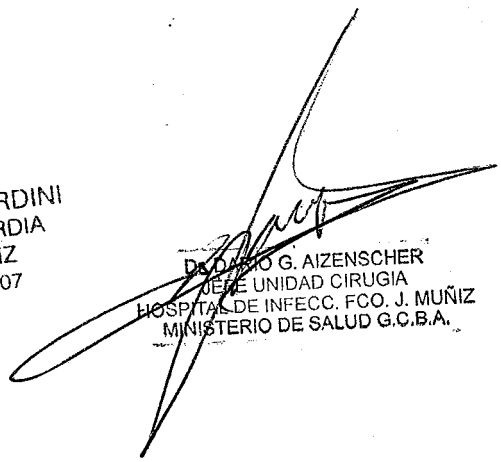
4 (cuatro) cargos de Profesional de Guardia Médico/a con 3045 semanales
de labor dependientes del Hospital de Infecciosas "Francisco J. Muñoz"

Sin otro particular, lo saludo cordialmente.

Lucas G. 1980
Infectólogo, M.N. 38835
Hospital F. J. Muñoz


DANIELA MASINI
MEDICA
M.N. 115118


Dr. EDUARDO BERNARDINI
JEFE DE UNIDAD GUARDIA
HOSPITAL F.J. MUÑIZ
M.N. 62033 - M.P. 49107


Dr. PABLO G. AIZENSCHER
JEFE UNIDAD CIRUGIA
HOSPITAL DE INFECC. FCO. J. MUÑIZ
MINISTERIO DE SALUD G.C.B.A.

CABA, 16 de diciembre de 2025

ACTA N° 1

En el Hospital de Infecciosas Francisco J. Muñiz se reúne el jurado del Concurso para cubrir:

4 (cuatro) cargos de Profesional de Guardia Médico/a con 30 Hs. semanales de labor dependientes del Hospital de Infecciosas "Francisco J. Muñiz"

El jurado se encuentra constituido por los siguientes profesionales:

Dario Guillermo Aizenscher Eduardo Hugo Bernardini Santiago Lucas Garro Daniela Andrea Masini (vicedona gremial)

Se procede a la apertura de los sobres verificando el contenido de los mismos. Los postulantes inscriptos son:

Claudia Velez Anotia Alvaro Mapolón García Aponte Federico Ricci Gimena Markaca Huayllani Cynthia Anabel Pichuaga Rosario Inionti Mulvihill Ivana Bulln Iglesias Ianzito Gabriel Eduardo Corbalán

Se constata que todos los postulantes cumplen con los requisitos de admisibilidad establecidos en la Ley N° 6035 reglamentada mediante Acta Paritaria N° 4/19.

Se establecen los temas a evaluar:

- 1.- Causas de Hemoptisis
- 2.- Tratamiento alternativo por hepatotoxicidad en tuberculosis
- 3.- Tratamiento de EPOC neagudizado

La modalidad de evaluación será escrita con un límite de tiempo de 60 minutos. La entrevista se llevará a cabo a continuación del examen.

Concluidas todas las instancias del proceso concursal se detalla el orden de mérito final:

POSTULANTE	ANTECEDENTES	EVALUACIÓN Y ENTREVISTA	TOTAL	ÓRDEN DE MÉRITO
MATHACA HUAYLLANI	19,9	35	54,9	1
VELEZ ARRATIA	11,95	35	46,95	2
IRIARTE MULVIHILL	8,20	35	43,5	3
PICHUAGA	4	35	39	4
GARCÍA APONTE	3,20	35	38,2	5
IGLESIAS IANZITO	2,5	35	37,5	6
CORBALÁN	AUSENTE			
RICCI	AUSENTE			

Por lo expuesto, este jurado propone a:

1) Markaca Huayllani Gimena 2) Velez Anotia Claudia 3) Inionti Mulvihill Rosario 4) Pichuaga Cynthia Anabel

Alvaro García
95993788
30/12/25

Santiago Lucas Garro
Médico Infectólogo - M.N. 80835
Jefe de Unidad día Jueves
Hospital F.J. Muñiz

Dr. EDUARDO BERNARDINI
JEFE DE UNIDAD GUARDIA
HOSPITAL F.J. MUÑIZ
M.N. 62033 - M.P. 49107

Dr. DARIO GUILLERMO AIZENSCHER
JEFE DE UNIDAD GUARDIA
HOSPITAL F.J. MUÑIZ
MINISTERIO DE SALUD G.C.B.A.

DANIELA MASINI
MÉDICA
M.N. 115118

Gimena Markaca
Huayllani
30/12/25.
Iglesias Ianzito
JUAN
21/1/26

INGRESO A LA CARRERA Y CARGOS DE EJECUCIÓN

VELEZ
ARRATIA

GARCIA
APONTE

INGRESO A LA CARRERA Y CARGOS DE EJECUCIÓN				
5%	ANTIGÜEDAD	RUBRO	MÁX. DEL RUBRO	
		ANTIGÜEDAD (1)	5	
		ITEMS DEL RUBRO		
		RESIDENCIA / CONCURRENCIA COMPLETA EN LA UNIDAD ORGANIZATIVA CONVOCANTE HASTA UN MÁX. DE 3	3	
35%	FORMACIÓN/CAPACITACIÓN/ACTUALIZACIÓN	OTROS CARGOS (TITULAR - REEMPLAZANTE - SUPLENTE EN OTRAS UNIDADES ORGANIZATIVAS DEL SISTEMA DE SALUD PUB. DE GCBA (HASTA UN MÁX. DE 4 PUNTOS)	0,50 POR AÑO	
		RUBRO	MÁX. DEL RUBRO	
		RESIDENCIAS Y CONCURRENCIAS (2)	14	
		ITEMS DEL RUBRO	PUNTAJE POR ITEM	
		RESIDENCIA COMPLETA EN EL SIST. PUB. DE SALUD GCBA	14	
		RESIDENCIA COMPLETA FUERA DEL SIST. PUB. DE SALUD GCBA	10	
		CONCURRENCIA COMPLETA EN EL SISTE. PUB. DE SALUD GCBA	10	
		CONCURRENCIA COMPLETA FUERA DEL SISTEMA PÚBLICO DE SALUD GCBA	5	
		RUBRO	MÁX. DEL RUBRO	
		TÍTULO DE ESPECIALISTA (3)	3	1
		ITEMS DEL RUBRO	PUNTAJE POR ITEM	
		IGUAL A LA ESPECIALIDAD CONCURSADA	2	
		OTRAS ESPECIALIDADES NO RELACIONADAS CON EL CARGO	1	1
		OTRAS PROFESIONES CONTEMPLADAS EN LA CARRERA PROFESIONAL (4)	1	
		RECERTIFICACIÓN (EN VIGENCIA)	0,5	
		RUBRO	MÁX. DEL RUBRO	
		ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL Y FORMACIÓN CONTINUA	18	
		ITEMS DEL RUBRO	PUNTAJE POR ITEM	
		CURSOS Y CONGRESOS AFINES AL CARGO O ESPECIALIDAD CONCURSADOS (ACUMULABLES) (5)	8	7,95
		ENTRE 50 Y 99 HORAS	0,25	1,50
		ENTRE 100 Y 199 HORAS	0,50	0,50
		ENTRE 200 Y 499 HORAS	0,75	0,75
		MÁS DE 500 HORAS C/ EVALUACIÓN FINAL	1,00	1
		CARRERA DE ESPECIALIZACIÓN UNIVERSITARIA	1,50	1,50
		MAESTRÍAS Y RESIDENCIAS POST BÁSICAS	2,00	
		DOCTORADO	2,50	2,50
		ASISTENCIA A CONGRESOS (HASTA 10 CONGRESOS)	0,15	
		ASISTENCIA A CONGRESOS (MÁS DE 10 CONGRESOS)	0,20	0,20
		MIEMBRO DE COMITÉ DE ORGANIZACIÓN / CIENTÍFICO DE CONGRESOS Y/O ACTIVIDADES TÉCNICO PROFESIONALES (HASTA UN MÁX. DE 2 PUNTOS)	0,50 C/U	
		INTEGRANTE DE PANELES O MESAS REDONDAS (HASTA UN MÁXIMO DE 0,50 PTS)	0,10 C/U	
		TRABAJOS CIENTÍFICOS PRESENTADOS Y/O PUBLICACIONES REGISTRADAS (6)		
		DE INVESTIGACIÓN INVESTIGADOR PRINCIPAL PRESENTADOS EN JORNADAS, CONGRESOS Y ENTIDADES CIENTÍFICAS NACIONALES	1	
		DE INVESTIGACIÓN INVESTIGADOR PRINCIPAL PRESENTADOS EN JORNADAS, CONGRESOS Y ENTIDADES CIENTÍFICAS INTERNACIONALES	1,5	
		DE INVESTIGACIÓN COLABORADOR PRESENTADOS EN JORNADAS, CONGRESOS Y ENTIDADES CIENTÍFICAS NACIONALES	0,75	
		DE INVESTIGACIÓN COLABORADOR PRESENTADOS EN JORNADAS, CONGRESOS Y ENTIDADES CIENTÍFICAS INTERNACIONALES	1	
		DE APOORTE INDIVIDUAL	0,5	
		DE APOORTE EN COLABORACIÓN	0,25	
		TRABAJOS CIENTÍFICOS COMPLETOS O MONOGRAFÍAS PUBLICADOS EN REVISTAS NO INDEXADAS	1	
		TRABAJOS CIENTÍFICOS COMPLETOS O MONOGRAFÍAS PUBLICADOS EN REVISTAS INDEXADAS	1,5	
		LIBROS REGISTRADOS HASTA UN MÁX DE (2)	2	
		RUBRO	MÁX. DEL RUBRO	
		ANTECEDENTES EN OTROS CARGOS Y ACTIVIDAD TÉCNICO PROFESIONAL	25	
		ITEMS DEL RUBRO	PUNTAJE POR ITEM	

		VELEZ ARRATIA	GARCÍA APOENTE	
ANTECEDENTES/EXPERIENCIA	ANTECEDENTES EN OTROS CARGOS (ACUMULABLES) (7)	MÁX. 10	3	3
	OTROS CARGOS EN LA UNIDAD DE ORGANIZACIÓN (EJECUCIÓN TITULAR)	4,00		
	OTROS CARGOS EN LA UNIDAD DE ORGANIZACIÓN (EJECUCIÓN SUPLENTE) (8)	2,00	2	2
	OTROS CARGOS EN OTRAS UNIDADES DE ORGANIZACIÓN DEL SIST. PUB. SALUD GCBA (EJECUCIÓN TITULAR)	2,00		
	OTROS CARGOS EN OTRAS UNIDADES DE ORGANIZACIÓN DEL SIST. PUB. SALUD GCBA (EJECUCIÓN SUPLENTE) (8)	1,00		
	OTROS CARGOS EN INSTITUCIONES ASISTENCIALES RECONCIDAS (9)	1,00	1	1
	MIEMBRO TITULAR DE SOCIEDADES CIENTÍFICAS /COMITÉ CIENTÍFICO, O EVALUADOR O EDITORIAL, DE PUBLICACIONES INDEXADAS.	1,00		
	PRESIDENTE/COORDINADOR DE MESAS REDONDAS	1,00		
	PRESIDENTE/SECRETARIO DE CONGRESOS CIENTIFICOS	2,00		
	ACTIVIDAD DOCENTE NO UNIVERSITARIA	MÁX. 6,50		
	JEFE DE RESIDENTES	3,00		
	INSTRUCTOR DE RESIDENTES	1,00		
	DIRECTOR/COORDINADOR/SECRETARIO DE CURSOS : HASTA UN MÁX. DE 2,50			
	• DE 50 A 199 HORAS DE DURACIÓN	0,15		
	• DE 200 A 499 HORAS DE DURACIÓN	0,30		
	• DE 500 HORAS NETAS	0,50		
	ACTIVIDAD DOCENTE UNIVERSITARIA	MÁX. 4,50		
	JEFE DE TRABAJOS PRÁCTICOS	3,00		
	AYUDANTE	1,50		
	BECAS Y PREMIOS	MÁX. 4		
	PREMIOS (OTORGADOS POR UNIVERSIDADES y/o SOCIEDADES CIENTÍFICAS. (1,50 POR PREMIO) HASTA UN MÁX DE.	2,50		
	PREMIOS (OTORGADOS POR SOCIEDADES CIENTÍFICAS HOSPITALARIAS Y/O INSTITUCIONES PRIVADAS (0,50 POR PREMIO) HASTA UN MÁX. DE			
	BECAS COMPLETAS DE ESTUDIO O INVESTIGACIÓN (OBTENIDAS POR CONCURSO) MÁS DE 6 MESES	3,00		
BECAS COMPLETAS DE ESTUDIO O INVESTIGACIÓN (OBTENIDAS POR CONCURSO) MENOS DE 6 MESES	1,50			
TOTAL PUNTAJE ANTIGÜEDAD - FORMACIÓN - ANTECEDENTES	65	11 95	3 20	
30% TOTAL PUNTAJE EXÁMEN	30,00	30	30	
5% TOTAL PUNTAJE ENTREVISTA PERSONAL	5,00	5	5	

VELEZ
ARRATIA

(46, 95)

38,2

Dr. DARIO S. AIZENSCHER
JEFE UNIDAD CIRUGIA
HOSPITAL DE INFECC. FCO. J. MUÑIZ
MINISTERIO DE SALUD G.C.B.A.

Dr. EDUARDO BERNARDINI
JEFE DE UNIDAD GUARDIA
HOSPITAL F.J. MUNIZ
M.N. 62033 - M.P. 49107

DANIELA MASINI
MEDICA
M.N. 115118

Shulz

05/01/26.

Alvaro Garza
30/11/25

MACHACA
HUAYLLANI

RICCI

INGRESO A LA CARRERA Y CARGOS DE EJECUCIÓN			
5%	ANTIGÜEDAD	RUBRO	MÁX. DEL RUBRO
		ANTIGÜEDAD (1)	5
		ITEMS DEL RUBRO	
		RESIDENCIA / CONCURRENCIA COMPLETA EN LA UNIDAD ORGANIZATIVA CONVOCANTE HASTA UN MÁX. DE 3	3
35%	FORMACIÓN/CAPACITACIÓN/ACTUALIZACIÓN	OTROS CARGOS (TITULAR - REEMPLAZANTE - SUPLENTE EN OTRAS UNIDADES ORGANIZATIVAS DEL SISTEMA DE SALUD PUB. DE GCBA (HASTA UN MÁX. DE 4 PUNTOS)	0,50 POR AÑO
		RUBRO	MÁX. DEL RUBRO
		RESIDENCIAS Y CONCURRENCIAS (2)	14
		ITEMS DEL RUBRO	PUNTAJE POR ITEM
		RESIDENCIA COMPLETA EN EL SIST. PUB. DE SALUD GCBA	14
		RESIDENCIA COMPLETA FUERA DEL SIST. PUB. DE SALUD GCBA	10
		CONCURRENCIA COMPLETA EN EL SISTE. PUB. DE SALUD GCBA	10
		CONCURRENCIA COMPLETA FUERA DEL SISTEMA PÚBLICO DE SALUD GCBA	5
		RUBRO	MÁX. DEL RUBRO
		TÍTULO DE ESPECIALISTA (3)	3
		ITEMS DEL RUBRO	PUNTAJE POR ITEM
		IGUAL A LA ESPECIALIDAD CONCURSADA	2
		OTRAS ESPECIALIDADES NO RELACIONADAS CON EL CARGO	1
		OTRAS PROFESIONES CONTEMPLADAS EN LA CARRERA PROFESIONAL (4)	1
		RECERTIFICACIÓN (EN VIGENCIA)	0,5
		RUBRO	MÁX. DEL RUBRO
		ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL Y FORMACIÓN CONTINUA	18
		ITEMS DEL RUBRO	PUNTAJE POR ITEM
		CURSOS Y CONGRESOS AFINES AL CARGO O ESPECIALIDAD CONCURSADOS (ACUMULABLES) (5)	8
		ENTRE 50 Y 99 HORAS	0,25
		ENTRE 100 Y 199 HORAS	0,50
		ENTRE 200 Y 499 HORAS	0,75
		MÁS DE 500 HORAS C/ EVALUACIÓN FINAL	1,00
		CARRERA DE ESPECIALIZACIÓN UNIVERSITARIA	1,50
		MAESTRÍAS Y RESIDENCIAS POST BÁSICAS	2,00
		DOCTORADO	2,50
		ASISTENCIA A CONGRESOS (HASTA 10 CONGRESOS)	0,15
		ASISTENCIA A CONGRESOS (MÁS DE 10 CONGRESOS)	0,20
		MIEMBRO DE COMITÉ DE ORGANIZACIÓN / CIENTÍFICO DE CONGRESOS Y/O ACTIVIDADES TÉCNICO PROFESIONALES (HASTA UN MÁX. DE 2 PUNTOS)	0,50 C/U
		INTEGRANTE DE PANELES O MESAS REDONDAS (HASTA UN MÁXIMO DE 0,50 PTS)	0,10 C/U
		TRABAJOS CIENTÍFICOS PRESENTADOS Y/O PUBLICACIONES REGISTRADAS (6)	
		DE INVESTIGACIÓN INVESTIGADOR PRINCIPAL PRESENTADOS EN JORNADAS, CONGRESOS Y ENTIDADES CIENTÍFICAS NACIONALES	1
		DE INVESTIGACIÓN INVESTIGADOR PRINCIPAL PRESENTADOS EN JORNADAS, CONGRESOS Y ENTIDADES CIENTÍFICAS INTERNACIONALES	1,5
		DE INVESTIGACIÓN COLABORADOR PRESENTADOS EN JORNADAS, CONGRESOS Y ENTIDADES CIENTÍFICAS NACIONALES	0,75
		DE INVESTIGACIÓN COLABORADOR PRESENTADOS EN JORNADAS, CONGRESOS Y ENTIDADES CIENTÍFICAS INTERNACIONALES	1
		DE APOORTE INDIVIDUAL	0,5
		DE APOORTE EN COLABORACIÓN	0,25
		TRABAJOS CIENTÍFICOS COMPLETOS O MONOGRAFÍAS PUBLICADOS EN REVISTAS NO INDEXADAS	1
		TRABAJOS CIENTÍFICOS COMPLETOS O MONOGRAFÍAS PUBLICADOS EN REVISTAS INDEXADAS	1,5
		LIBROS REGISTRADOS HASTA UN MÁX DE (2)	2
		RUBRO	MÁX. DEL RUBRO
		ANTECEDENTES EN OTROS CARGOS Y ACTIVIDAD TÉCNICO PROFESIONAL	25
		ITEMS DEL RUBRO	PUNTAJE POR ITEM

14

14

3

2

1

2,4

0,15

0,50

0,75

1

0,15

0,15

0,15

0,75

25%	ANTECEDENTES/EXPERIENCIA	ANTECEDENTES EN OTROS CARGOS (ACUMULABLES) (7)	MÁX. 10	RICCI 3	MACHACA HUAYLLANI 2
		OTROS CARGOS EN LA UNIDAD DE ORGANIZACIÓN (EJECUCIÓN TITULAR)	4,00		
		OTROS CARGOS EN LA UNIDAD DE ORGANIZACIÓN (EJECUCIÓN SUPLENTE) (8)	2,00	2	2
		OTROS CARGOS EN OTRAS UNIDADES DE ORGANIZACIÓN DEL SIST. PUB. SALUD GCBA (EJECUCIÓN TITULAR)	2,00		
		OTROS CARGOS EN OTRAS UNIDADES DE ORGANIZACIÓN DEL SIST. PUB. SALUD GCBA (EJECUCIÓN SUPLENTE) (8)	1,00		
		OTROS CARGOS EN INSTITUCIONES ASISTENCIALES RECONCIDAS (9)	1,00	1	
		MIEMBRO TITULAR DE SOCIEDADES CIENTÍFICAS /COMITÉ CIENTÍFICO, O EVALUADOR O EDITORIAL, DE PUBLICACIONES INDEXADAS.	1,00		
		PRESIDENTE/COORDINADOR DE MESAS REDONDAS	1,00		
		PRESIDENTE/SECRETARIO DE CONGRESOS CIENTÍFICOS	2,00		
		ACTIVIDAD DOCENTE NO UNIVERSITARIA	MÁX. 6,50		
		JEFE DE RESIDENTES	3,00		
		INSTRUCTOR DE RESIDENTES	1,00		
		DIRECTOR/COORDINADOR/SECRETARIO DE CURSOS : HASTA UN MÁX. DE 2,50			
		• DE 50 A 199 HORAS DE DURACIÓN	0,15		
		• DE 200 A 499 HORAS DE DURACIÓN	0,30		
		• DE 500 HORAS NETAS	0,50		
		ACTIVIDAD DOCENTE UNIVERSITARIA	MÁX. 4,50		
		JEFE DE TRABAJOS PRÁCTICOS	3,00		
		AYUDANTE	1,50		
		BECAS Y PREMIOS	MÁX. 4		
		PREMIOS (OTORGADOS POR UNIVERSIDADES y/o SOCIEDADES CIENTÍFICAS. (1,50 POR PREMIO) HASTA UN MÁX. DE.	2,50		
		PREMIOS (OTORGADOS POR SOCIEDADES CIENTÍFICAS HOSPITALARIAS Y/O INSTITUCIONES PRIVADAS (0,50 POR PREMIO) HASTA UN MÁX. DE			
		BECAS COMPLETAS DE ESTUDIO O INVESTIGACIÓN (OBTENIDAS POR CONCURSO) MÁS DE 6 MESES	3,00		
		BECAS COMPLETAS DE ESTUDIO O INVESTIGACIÓN (OBTENIDAS POR CONCURSO) MENOS DE 6 MESES	1,50		
		TOTAL PUNTAJE ANTIGÜEDAD - FORMACIÓN - ANTECEDENTES	65	5,4	19,9
30%		TOTAL PUNTAJE EXÁMEN	30,00		30
5%		TOTAL PUNTAJE ENTREVISTA PERSONAL	5,00		5

54,9

[Firma]
Dr. DARIO G. AIZENSCHER
JEFE UNIDAD CIRUGIA
HOSPITAL DE INFECC. FCO. J. MUÑIZ
MINISTERIO DE SALUD G.C.B.A.

[Firma]
Dr. DARIO G. AIZENSCHER
JEFE UNIDAD CIRUGIA
HOSPITAL DE INFECC. FCO. J. MUÑIZ
MINISTERIO DE SALUD G.C.B.A.

[Firma]
Dr. EDUARDO BERNARDINI
JEFE DE UNIDAD GUARDIA
HOSPITAL F.J. MUÑIZ
M.N. 62083 - M.P. 49107

[Firma]
DANIELA MASINI
MEDICA
M.N. 115/18

[Firma]
Gimena Machaca
Huayllani
30/12/25.

INGRESO A LA CARRERA Y CARGOS DE EJECUCIÓN

PICHUAGA

IRIARTE
MULYHILL

5%	ANTIGÜEDAD	INGRESO A LA CARRERA Y CARGOS DE EJECUCIÓN			
		RUBRO	MÁX. DEL RUBRO		
		ANTIGÜEDAD (1)	5		
		ITEMS DEL RUBRO			
		RESIDENCIA / CONCURRENCIA COMPLETA EN LA UNIDAD ORGANIZATIVA CONVOCANTE HASTA UN MÁX. DE 3	3		
		OTROS CARGOS (TITULAR - REEMPLAZANTE - SUPLENTE EN OTRAS UNIDADES ORGANIZATIVAS DEL SISTEMA DE SALUD PUB. DE GCBA (HASTA UN MÁX. DE 4 PUNTOS)	0,50 POR AÑO		
35%	FORMACIÓN/CAPACITACIÓN/ACTUALIZACIÓN	RUBRO	MÁX. DEL RUBRO		
		RESIDENCIAS Y CONCURRENCIAS (2)	14		
		ITEMS DEL RUBRO	PUNTAJE POR ITEM		
		RESIDENCIA COMPLETA EN EL SIST. PUB. DE SALUD GCBA	14		
		RESIDENCIA COMPLETA FUERA DEL SIST. PUB. DE SALUD GCBA	10		
		CONCURRENCIA COMPLETA EN EL SISTE. PUB. DE SALUD GCBA	10		
		CONCURRENCIA COMPLETA FUERA DEL SISTEMA PÚBLICO DE SALUD GCBA	5		
		RUBRO	MÁX. DEL RUBRO		
		TÍTULO DE ESPECIALISTA (3)	3	①	
		ITEMS DEL RUBRO	PUNTAJE POR ITEM		
		IGUAL A LA ESPECIALIDAD CONCURSADA	2		
		OTRAS ESPECIALIDADES NO RELACIONADAS CON EL CARGO	1	1	
		OTRAS PROFESIONES CONTEMPLADAS EN LA CARRERA PROFESIONAL (4)	1		
		RECERTIFICACIÓN (EN VIGENCIA)	0,5		
		RUBRO	MÁX. DEL RUBRO		
		ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL Y FORMACIÓN CONTINUA	18		
		ITEMS DEL RUBRO	PUNTAJE POR ITEM		
		CURSOS Y CONGRESOS AFINES AL CARGO O ESPECIALIDAD CONCURSADOS (ACUMULABLES) (5)	8		③
		ENTRE 50 Y 99 HORAS	0,25		
		ENTRE 100 Y 199 HORAS	0,50		
		ENTRE 200 Y 499 HORAS	0,75		
		MÁS DE 500 HORAS C/ EVALUACIÓN FINAL	1,00		1
		CARRERA DE ESPECIALIZACIÓN UNIVERSITARIA	1,50		
		MAESTRÍAS Y RESIDENCIAS POST BÁSICAS	2,00		2
		DOCTORADO	2,50		
		ASISTENCIA A CONGRESOS (HASTA 10 CONGRESOS)	0,15		
		ASISTENCIA A CONGRESOS (MÁS DE 10 CONGRESOS)	0,20		
		MIEMBRO DE COMITÉ DE ORGANIZACIÓN / CIENTÍFICO DE CONGRESOS Y/O ACTIVIDADES TÉCNICO PROFESIONALES (HASTA UN MÁX. DE 2 PUNTOS)	0,50 C/U		
		INTEGRANTE DE PANELES O MESAS REDONDAS (HASTA UN MÁXIMO DE 0,50 PTS)	0,10 C/U		
		TRABAJOS CIENTÍFICOS PRESENTADOS Y/O PUBLICACIONES REGISTRADAS (6)			
		DE INVESTIGACIÓN INVESTIGADOR PRINCIPAL PRESENTADOS EN JORNADAS, CONGRESOS Y ENTIDADES CIENTÍFICAS NACIONALES	1		
		DE INVESTIGACIÓN INVESTIGADOR PRINCIPAL PRESENTADOS EN JORNADAS, CONGRESOS Y ENTIDADES CIENTÍFICAS INTERNACIONALES	1,5		
		DE INVESTIGACIÓN COLABORADOR PRESENTADOS EN JORNADAS, CONGRESOS Y ENTIDADES CIENTÍFICAS NACIONALES	0,75		
		DE INVESTIGACIÓN COLABORADOR PRESENTADOS EN JORNADAS, CONGRESOS Y ENTIDADES CIENTÍFICAS INTERNACIONALES	1		
		DE APOORTE INDIVIDUAL	0,5		
		DE APOORTE EN COLABORACIÓN	0,25		
		TRABAJOS CIENTÍFICOS COMPLETOS O MONOGRAFÍAS PUBLICADOS EN REVISTAS NO INDEXADAS	1		
		TRABAJOS CIENTÍFICOS COMPLETOS O MONOGRAFÍAS PUBLICADOS EN REVISTAS INDEXADAS	1,5		
		LIBROS REGISTRADOS HASTA UN MÁX. DE (2)	2		
		RUBRO	MÁX. DEL RUBRO		
		ANTECEDENTES EN OTROS CARGOS Y ACTIVIDAD TÉCNICO PROFESIONAL	25		
		ITEMS DEL RUBRO	PUNTAJE POR ITEM		

		PICHUAGA		IRIARTE MULVIHILL
25%	ANTECEDENTES EN OTROS CARGOS (ACUMULABLES) (7)	MÁX. 10	3	4
	OTROS CARGOS EN LA UNIDAD DE ORGANIZACIÓN (EJECUCIÓN TITULAR)	4,00		
	OTROS CARGOS EN LA UNIDAD DE ORGANIZACIÓN (EJECUCIÓN SUPLENTE) (8)	2,00	2	2
	OTROS CARGOS EN OTRAS UNIDADES DE ORGANIZACIÓN DEL SIST. PUB. SALUD GCBA (EJECUCIÓN TITULAR)	2,00		
	OTROS CARGOS EN OTRAS UNIDADES DE ORGANIZACIÓN DEL SIST. PUB. SALUD GCBA (EJECUCIÓN SUPLENTE) (8)	1,00		
	OTROS CARGOS EN INSTITUCIONES ASISTENCIALES RECONOCIDAS (9)	1,00	1	1
	MIEMBRO TITULAR DE SOCIEDADES CIENTÍFICAS /COMITÉ CIENTÍFICO, O EVALUADOR O EDITORIAL, DE PUBLICACIONES INDEXADAS.	1,00		1
	PRESIDENTE/COORDINADOR DE MESAS REDONDAS	1,00		
	PRESIDENTE/SECRETARIO DE CONGRESOS CIENTÍFICOS	2,00		
	ACTIVIDAD DOCENTE NO UNIVERSITARIA	MÁX. 6,50		
	JEFE DE RESIDENTES	3,00		
	INSTRUCTOR DE RESIDENTES	1,00		
	DIRECTOR/COORDINADOR/SECRETARIO DE CURSOS : HASTA UN MÁX. DE 2,50			
	• DE 50 A 199 HORAS DE DURACIÓN	0,15		
	• DE 200 A 499 HORAS DE DURACIÓN	0,30		
	• DE 500 HORAS NETAS	0,50		
	ACTIVIDAD DOCENTE UNIVERSITARIA	MÁX. 4,50		1,50
	JEFE DE TRABAJOS PRÁCTICOS	3,00		
	AYUDANTE	1,50		1,50
	BECAS Y PREMIOS	MÁX. 4		
	PREMIOS (OTORGADOS POR UNIVERSIDADES y/o SOCIEDADES CIENTÍFICAS. (1,50 POR PREMIO) HASTA UN MÁX. DE.	2,50		
	PREMIOS (OTORGADOS POR SOCIEDADES CIENTÍFICAS HOSPITALARIAS Y/O INSTITUCIONES PRIVADAS (0,50 POR PREMIO) HASTA UN MÁX. DE			
	BECAS COMPLETAS DE ESTUDIO O INVESTIGACIÓN (OBTENIDAS POR CONCURSO) MÁS DE 6 MESES	3,00		
	BECAS COMPLETAS DE ESTUDIO O INVESTIGACIÓN (OBTENIDAS POR CONCURSO) MENOS DE 6 MESES	1,50		
TOTAL PUNTAJE ANTIGÜEDAD - FORMACIÓN - ANTECEDENTES		65	4	8,50
30%	TOTAL PUNTAJE EXÁMEN	30,00	30	1,30
5%	TOTAL PUNTAJE ENTREVISTA PERSONAL	5,00	5	5

39

43,5

Dr. Lucas Corzo
Médico Infectólogo - M.P. 6933
Unidad de Guardia de Salud
Hospital F.J. Muñoz

Dr. DARIO G. RIZENSCHER
JEFE UNIDAD CIRUGIA
HOSPITAL DE INFECC. FCO. J. MUÑIZ
MINISTERIO DE SALUD G.C.B.A.

Dr. EDUARDO BERNARDINI
JEFE DE UNIDAD GUARDIA
HOSPITAL F.J. MUÑIZ
M.N. 62033 - M.P. 49107

Daniela Masini
MEDICA
M.N. 115/18

ROSARIO
IRIARTE
MULVIHILL
33284954
NO ASUMO CARGO

IGLESIAS
LANZITO

CORBALÁN

INGRESO A LA CARRERA Y CARGOS DE EJECUCIÓN

INGRESO A LA CARRERA Y CARGOS DE EJECUCIÓN			
5%	ANTIGÜEDAD	RUBRO	MÁX. DEL RUBRO
		ANTIGÜEDAD (1)	5
		ITEMS DEL RUBRO	
		RESIDENCIA / CONCURRENCIA COMPLETA EN LA UNIDAD ORGANIZATIVA CONVOCANTE HASTA UN MÁX. DE 3	3
35%	FORMACIÓN/CAPACITACIÓN/ACTUALIZACIÓN	OTROS CARGOS (TITULAR - REEMPLAZANTE - SUPLENTE EN OTRAS UNIDADES ORGANIZATIVAS DEL SISTEMA DE SALUD PUB. DE GCBA (HASTA UN MÁX. DE 4 PUNTOS)	0,50 POR AÑO
		RUBRO	MÁX. DEL RUBRO
		RESIDENCIAS Y CONCURRENCIAS (2)	14
		ITEMS DEL RUBRO	PUNTAJE POR ITEM
		RESIDENCIA COMPLETA EN EL SIST. PUB. DE SALUD GCBA	14
		RESIDENCIA COMPLETA FUERA DEL SIST. PUB. DE SALUD GCBA	10
		CONCURRENCIA COMPLETA EN EL SISTE. PUB. DE SALUD GCBA	10
		CONCURRENCIA COMPLETA FUERA DEL SISTEMA PÚBLICO DE SALUD GCBA	5
		RUBRO	MÁX. DEL RUBRO
		TÍTULO DE ESPECIALISTA (3)	3
		ITEMS DEL RUBRO	PUNTAJE POR ITEM
		IGUAL A LA ESPECIALIDAD CONCURSADA	2
		OTRAS ESPECIALIDADES NO RELACIONADAS CON EL CARGO	1
		OTRAS PROFESIONES CONTEMPLADAS EN LA CARRERA PROFESIONAL (4)	1
		RECERTIFICACIÓN (EN VIGENCIA)	0,5
		RUBRO	MÁX. DEL RUBRO
		ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL Y FORMACIÓN CONTINUA	18
		ITEMS DEL RUBRO	PUNTAJE POR ITEM
		CURSOS Y CONGRESOS AFINES AL CARGO O ESPECIALIDAD CONCURSADOS (ACUMULABLES) (5)	8
		ENTRE 50 Y 99 HORAS	0,25
		ENTRE 100 Y 199 HORAS	0,50
		ENTRE 200 Y 499 HORAS	0,75
		MÁS DE 500 HORAS C/ EVALUACIÓN FINAL	1,00
		CARRERA DE ESPECIALIZACIÓN UNIVERSITARIA	1,50
		MAESTRÍAS Y RESIDENCIAS POST BÁSICAS	2,00
		DOCTORADO	2,50
		ASISTENCIA A CONGRESOS (HASTA 10 CONGRESOS)	0,15
		ASISTENCIA A CONGRESOS (MÁS DE 10 CONGRESOS)	0,20
		MIEMBRO DE COMITÉ DE ORGANIZACIÓN / CIENTÍFICO DE CONGRESOS Y/O ACTIVIDADES TÉCNICO PROFESIONALES (HASTA UN MÁX. DE 2 PUNTOS)	0,50 C/U
		INTEGRANTE DE PANELES O MESAS REDONDAS (HASTA UN MÁXIMO DE 0,50 PTS)	0,10 C/U
		TRABAJOS CIENTÍFICOS PRESENTADOS Y/O PUBLICACIONES REGISTRADAS (6)	
		DE INVESTIGACIÓN INVESTIGADOR PRINCIPAL PRESENTADOS EN JORNADAS, CONGRESOS Y ENTIDADES CIENTÍFICAS NACIONALES	1
		DE INVESTIGACIÓN INVESTIGADOR PRINCIPAL PRESENTADOS EN JORNADAS, CONGRESOS Y ENTIDADES CIENTÍFICAS INTERNACIONALES	1,5
		DE INVESTIGACIÓN COLABORADOR PRESENTADOS EN JORNADAS, CONGRESOS Y ENTIDADES CIENTÍFICAS NACIONALES	0,75
		DE INVESTIGACIÓN COLABORADOR PRESENTADOS EN JORNADAS, CONGRESOS Y ENTIDADES CIENTÍFICAS INTERNACIONALES	1
		DE APOORTE INDIVIDUAL	0,5
		DE APOORTE EN COLABORACIÓN	0,25
		TRABAJOS CIENTÍFICOS COMPLETOS O MONOGRAFÍAS PUBLICADOS EN REVISTAS NO INDEXADAS	1
		TRABAJOS CIENTÍFICOS COMPLETOS O MONOGRAFÍAS PUBLICADOS EN REVISTAS INDEXADAS	1,5
		LIBROS REGISTRADOS HASTA UN MÁX DE (2)	2
		RUBRO	MÁX. DEL RUBRO
		ANTECEDENTES EN OTROS CARGOS Y ACTIVIDAD TÉCNICO PROFESIONAL	25
		ITEMS DEL RUBRO	PUNTAJE POR ITEM

①

②,4

0,25

0,15

③,75

0,75

7

IGLESIAS
IANZITO

CORBALÁN

25%	ANTECEDENTES/EXPERIENCIA	ANTECEDENTES EN OTROS CARGOS (ACUMULABLES) (7)	MÁX. 10		1
		OTROS CARGOS EN LA UNIDAD DE ORGANIZACIÓN (EJECUCIÓN TITULAR)	4,00		
		OTROS CARGOS EN LA UNIDAD DE ORGANIZACIÓN (EJECUCIÓN SUPLENTE) (8)	2,00		
		OTROS CARGOS EN OTRAS UNIDADES DE ORGANIZACIÓN DEL SIST. PUB. SALUD GCBA (EJECUCIÓN TITULAR)	2,00		
		OTROS CARGOS EN OTRAS UNIDADES DE ORGANIZACIÓN DEL SIST. PUB. SALUD GCBA (EJECUCIÓN SUPLENTE) (8)	1,00		
		OTROS CARGOS EN INSTITUCIONES ASISTENCIALES RECONCIDAS (9)	1,00		1
		MIEMBRO TITULAR DE SOCIEDADES CIENTÍFICAS /COMITÉ CIENTÍFICO, O EVALUADOR O EDITORIAL, DE PUBLICACIONES INDEXADAS.	1,00		
		PRESIDENTE/COORDINADOR DE MESAS REDONDAS	1,00		
		PRESIDENTE/SECRETARIO DE CONGRESOS CIENTÍFICOS	2,00		
		ACTIVIDAD DOCENTE NO UNIVERSITARIA	MÁX. 6,50		
		JEFE DE RESIDENTES	3,00		
		INSTRUCTOR DE RESIDENTES	1,00		
		DIRECTOR/COORDINADOR/SECRETARIO DE CURSOS : HASTA UN MÁX. DE 2,50			
		• DE 50 A 199 HORAS DE DURACIÓN	0,15		
		• DE 200 A 499 HORAS DE DURACIÓN	0,30		
		• DE 500 HORAS NETAS	0,50		
		ACTIVIDAD DOCENTE UNIVERSITARIA	MÁX. 4,50	1,50	1,50
		JEFE DE TRABAJOS PRÁCTICOS	3,00		
		AYUDANTE	1,50	1,50	1,50
		BECAS Y PREMIOS	MÁX. 4		
		PREMIOS (OTORGADOS POR UNIVERSIDADES y/o SOCIEDADES CIENTÍFICAS. (1,50 POR PREMIO) HASTA UN MÁX. DE.	2,50		
		PREMIOS (OTORGADOS POR SOCIEDADES CIENTÍFICAS HOSPITALARIAS Y/O INSTITUCIONES PRIVADAS (0,50 POR PREMIO) HASTA UN MÁX. DE			
		BECAS COMPLETAS DE ESTUDIO O INVESTIGACIÓN (OBTENIDAS POR CONCURSO) MÁS DE 6 MESES	3,00		
		BECAS COMPLETAS DE ESTUDIO O INVESTIGACIÓN (OBTENIDAS POR CONCURSO) MENOS DE 6 MESES	1,50		
		TOTAL PUNTAJE ANTIGÜEDAD - FORMACIÓN - ANTECEDENTES	65	2,5	3,65
30%		TOTAL PUNTAJE EXÁMEN	30,00	30	
5%		TOTAL PUNTAJE ENTREVISTA PERSONAL	5,00	5	

37,5

Santiago Oscar Corto
Medico Infectólogo M.N. 80835
Unidad de Guardia de Jueves
Hospital F.J. Muñoz

Dr. DARIO CAIZENSCHER
JEFE UNIDAD CIRUGIA
HOSPITAL DE INFECC. FCO. J. MUÑIZ
MINISTERIO DE SALUD GCBA.

Dr. EDUARDO BERNARDINI
JEFE DE UNIDAD GUARDIA
HOSPITAL F.J. MUÑIZ
M.N. 62033 - M.P. 49107

DANIELA MASINI
MEDICA
M.N. 145118

IGLESIAS
IANZITO
2/2/25

Martes 16 de Diciembre 2025.

EXAMEN DE CONCURSO PUBLICO

causas Hemoptisis:

- infecciosas = Neumonía, TBC, Bronquiectasias, FQ. bronquitis crónica.
- neoplasias = carcinoma, adenoma broncogénico, HTS, adenoma endotragal.
- cuerpos extraños, fistulas, consumo cocaína.
- coagulopatías.
- HAD = lupus

definición = expectoración de sangre que proviene del árbol traqueobronquial
diagnostico diferencial = hematemesis / epistaxis

EXACERBACIÓN DE EPOC.

- EPOC = enfermedad sistémica con obstrucción fija (espirometría - VEF_1)
- la exacerbación se evidenciará con el cuadro clínico caracterizado por:
aumento de disnea habitual - aumento de volumen y purulencia de expectoración
- La mayoría de las exacerbaciones es de manejo ambulatorio. (leve o moderada).
- exacerbación grave = Ho/guardia.
 - oxigenoterapia (saturación objetivo 88-92%) CN-
 - EAB (ver si hay hipercapnia o hipoxemia)
 - CTC EV.
 - seriada de puFF (SABA - B. IPRATROPIO) terapia SMART.
 - solicitar laboratorio
 - solicitar esputo.
 - HNF influenza/covid.
 - tomografía TX.
- se debe observar sensorio de pte / ver si responde a la broncodilatación
si mejora la mecánica / si se está fatigando.
- reevaluar si mejora o no.

- si no mejora / repito EAB (Acidosis respiratoria)
 $c/(\overset{\text{ERROR}}{\text{PH}} \rightarrow 7) < 7,35 + \text{HIPERCAPNIA } > 45 \text{ mm} + \text{HIPOXEMIA refractaria a } \text{H}_2\text{O}$
- FATICOS MUSCULAR
- derivar a UTI: para uso de VNI.
 - evita la IOT/APM
 - Hipoxemia
 - Hipercapnia / Acidosis
 - alteración del sensorio
 } criterios para VNI
- se indica H₂O ATB EMPIRICO (AMS 1,5 gr c/6h EV) o dirigido, si ya hay rescate en esputo.
 - CSV
 - omeprazol 20mg c/24hs VO
 - PHH SF 0,9% 14 gotos por minuto
 - dieta general.
 - medicación habitual.
 - NBZ 15 gotos SABA/IPPATROPIO en 3cc SF. c/4hs
 - 1 PUFF tiotropio c/24hs
 - 2 PUFF Bude/Form c/ 8hs c/aerocámara
 - Dexametasona 8mg c/24hs EV FI: 16/12/25
 - AMS 1,5 gr c/6hs EV FI: 16/12/25
 - saturación objetivo (88-92%)

tratamiento alternativo por hepatotoxicidad

- El 20% de los paciente presentara hepatotoxicidad a HREZ. este porcentaje aumenta si el pte es enolista / dieta copiosa / afectación viral / HIV (+) / oriundo de Bolivia (en ultimos estadísticas se evidencio mayor hepatotoxicidad que las ptes de Paragay que no presentaban cuadros de hepatotoxicidad / a estos pte. se debe realizar Hepatogram control semanal / quincenal.
- aumento GOT/GPT por 5 veces su V.N con sintomas o sin sintomas → se suspende HREZ → H₂O alternativo
- aumento GOT/GPT por 3 veces su V.N con sintomas → se suspende y se inicia (0) H₂O alternativo
- aumento BT + GOT/GPT = se suspende y se inicia H₂O alternativo

Ho alternativo: Ho hepatoprotector.

Sm (estreptomina) + E (Etambutol) + LvF (Levofloxacin)
IM. (trisemanal) v.o. diario v.o. diario

- se solicita hepatograma control a los 7 días:

si GOT/GPT dentro de v.N. se agrega 1^o Rifampicina

control a los 7 días si GOT/GPT v.N. se agrega H (Isoniazida)

control en 7 días y si GOT/GPT continua normal se agrega

Z (Pirazinamida) si esta ultima viene alterado se retira.

y queda con Ho definitivo (LvF - E - R - H)

Ho alternativos =

si NO H $\Rightarrow$ Z/R/E/Sm/LvF y 4 R/E

si NO R $\Rightarrow$ Z/E/LvF/H/Sm y 7 a 9 H/E

si NO E $\Rightarrow$ Z/R/H/LvF/Sm y 5 H/R

Bactericidas = R/H/Sm

Bacteriostáticos = E.

- en paralelo realizar ecografia hepatobiliar + serologias VHA.
VHB, VHC, HIV.

- Dieta hepatoprotectora

- control Hepatograma.

Grimalda Machaca
Hosyllari

Nombre: Claudia Velaz Aratani

NIJ: 95690884.

[Signature]

Fecha: 16/12/2025

Causas de hemoptisis:

Infecciosas: - Bronquitis

- Bronquitis crónica

- Tuberculosis pulmonar

- Neumonías

- Absceso pulmonar

- Neumonías micóticas

- Aspergilosis

Oncológicas: - Carcinoma y adenocarcinoma bronquial

- Tumor pulmonar

- Metástasis

Cardiovasculares: - Estenosis mitral

- Insuficiencia cardíaca congestiva

- Tromboembolismo pulmonar

- Coartación de Aorta

- Infarto miocárdico

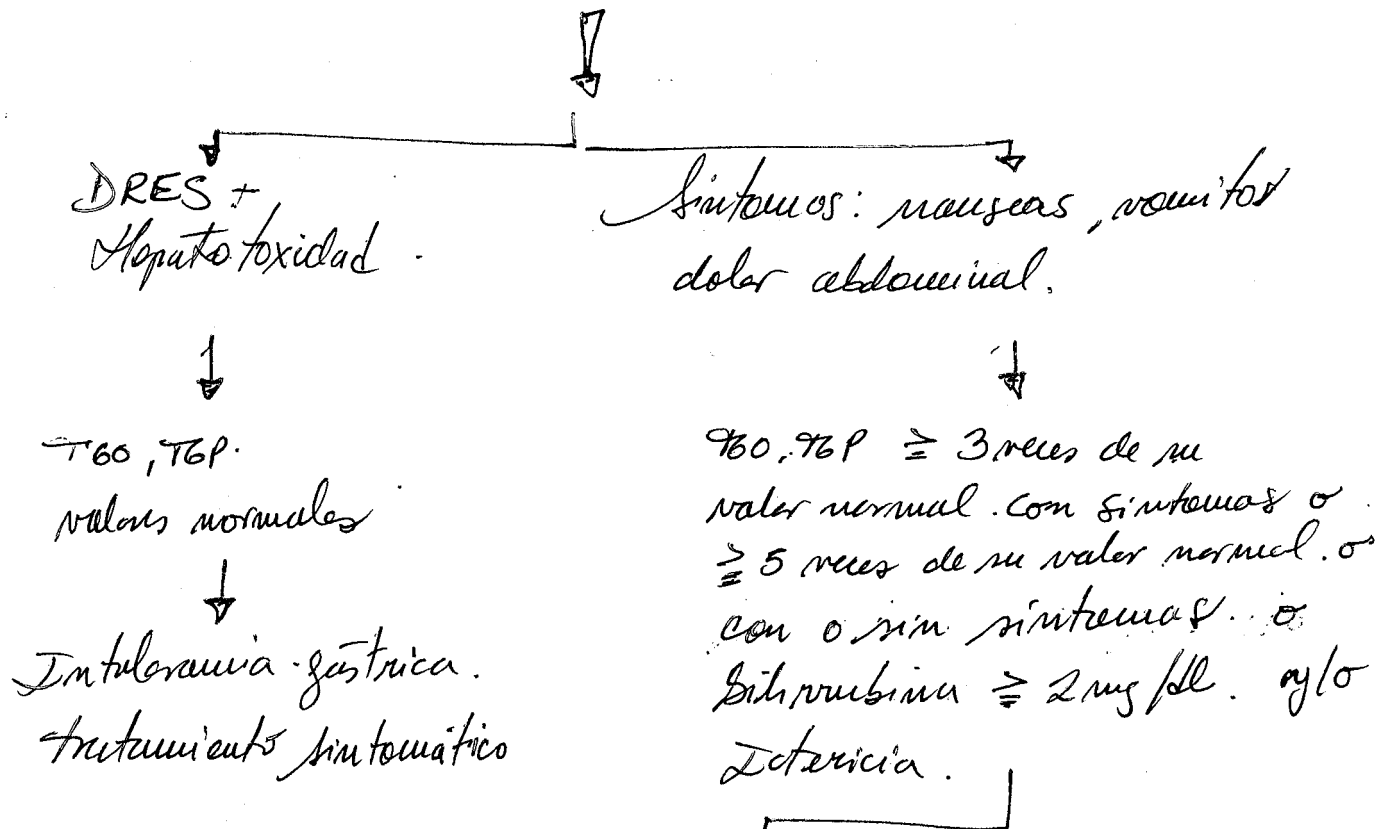
Vasculitis: - Enfermedad de Wegener;
Goodpasture

Etiologías: - Traumatismos por procedimientos
Fibroscopias, biopsias pulmonares,
Cirugías

Farmacológicos: - ACO., antiagregantes

Otros: Traumatismos

Nombre: Claudio Velez Armuta DJF 5690884 Fecha: 16/12/25
Tratamiento Alternativo por hepatotoxicidad



Conducta y tratamiento

* Suspender medicación hepatotóxica.
* Iniciar Tratamiento Alternativo: Streptomina
E tambutel + Quinolona.
(Levofloxacino / moxifloxacino).

Si daño hepático de prescripción Levofloxacino por su degradación y absorción renal.

Evaluación clínica y laboratorio: Síndrome del Hepatograma

Re iniciar tratamiento anti-fímico de primera línea

Si existe un patrón colestático iniciar Isoniazida.
Si existe patrón hepatocelular iniciar Rifampicina que tiene un efecto esterilizante.

Continúa

Realizan laboratorios de control. cada vez que se realice
dosis completa de tratamiento e inicio del meso ..

Si los medicamentos Isoniazida y rifampicina.
fueron bien tolerados en laboratorios dentro de
los valores normales. continuar tratamiento por
9 meses.

EPOC Exacerbaciones = Progresión aguda y temporaria de síntomas to's, disnea y producción (esputo).

Es muy importante un interrogatorio exhaustivo conocer los antecedentes patológicos personales, medicación habitual. Para formular un tratamiento oportuno conocer los clasificaciones de GOLD.

GOLD 1: $FEV_1 \geq 80\%$, GOLD 2: $FEV_1 = 50\% - 79\%$

GOLD 3: $FEV_1 = 30 - 49\%$. GOLD 4: $FEV_1 \leq 30\%$.

+ Síntomas asociados de disnea mMRC

+ Exacerbaciones bronquiales y/o intersticiales por año.

Conducta:

1. Oxigenoterapia: Indicado: $PaO_2 \leq 60 \text{ mmHg}$ o $\text{Sat.} \leq 90\%$ (O₂)

Administrar Fio 2 a dosis bajas a fin de evitar hipercapnea e irregularidades (V/Q).

Control estricto: EAB, PaO_2 , $PaCO_2$, pH.

2. Broncodilatadores: Beta 2 adrenérgicos / Anticolinérgicos (aerosol inhalados, nebulizaciones)

3. Uso de corticoides sistémicos: De forma inhalable u oral: Mepredisona 40mg/día o hidro cortisona 100-200mg/6h.

4. Antibióticos: Si cuadro clínico (expectoración purulenta).

Suspección o confirmación bacteriana. usar: (Amoxicilina / Ac. clavulánico, Ampicilina + Sulbactam, macrólidos, Cepalosporinas).

5. VNI (Ventilación No Invasiva). Si esta fracasa.

6 Ventilación Invasiva.

1. CAUSAS DE HEPATITIS
 2. TRATAMIENTO ALTERNATIVO DE LA TUBERCULOSIS EN LA HEPATOTOXICIDAD
 3. TRATAMIENTO DEL ELOC REAGUDIZADO
-

1. HEPATITIS: sangrado subgótico del árbol traqueobronquial

1A. según cantidad y velocidad en ml/lvne:

- Leve
- Moderada
- Grave
- Mortal

1B. según empujar el air, hendiduras o de la permeabilidad de la vía aérea: AMENAZANTE

1.C. CAUSAS

1.C.1. INFECCIOSAS:

- Tuberculosis pulmonar: por erosión de vasos de vasos pulmonares o por ruptura de aneurisma tuberculoso (de Rosenssler)
- Enfermedad por Aspergillus: por perforación
- Histoplasmosis, coccidioidomicosis o paracoccidioidomicosis entodas
- Sepsis
- Fiebre hemorrágica (Leishmaniasis, dengue)

1.C.2. Neoplásias: necrobiosis / contusão de
lesão fúncil e haurição em fúncil.

(2)

1.C.3. Outras:

- Hemorragia alveolar difusa
- Infecções gametófitas
- Cefaléia
- Reações musculares

2 - TRATAMENTO ALTERNATIVO DE LA TUBERCULOSE EN HEPATOTOXICIDAD

- INDICACIÓN / DEFINICIÓN: DESARROLLO DE AUMENTO
DE VALORES DE TGO Y TGP $\rightarrow$ x3 del LSN CON SÍNTOMAS
 $\rightarrow$ x5 del LSN COMO SIN
SÍNTOMAS

DURANTE TRATAMIENTO CON HLT.

- TRATAMIENTO: SUSPENDER HLT
- pH Alto - DIETA HEPATOPROTECTORA - METOCLOPRAMIDA SEGÚN SÍNTOMAS - EVITAR ALCOHOL
- ETANBUTOL: 20 mg/kg/dé VO
- CEFOTRIAXONA $\rightarrow$ 750 mg/dé VO $\rightarrow$ 500 mg/dé EV $\rightarrow$ Función renal
- ESTEROTOMINA 15 mg/kg/dé



Función renal



Concentración del
VIII par

$\rightarrow$ IN

$\rightarrow$ EV: dosis p/fen en 100 ml de
solución fisiológica a pasar en 1 hora

3 - TRATAMIENTO DEL EPOC REAGUDIZADO

- INDICACIONES: AUMENTO DE
 - DISNEA / FR
 - TOX
 - EXPECTORACIÓN

TAMBIÉN: CAMBIOS EN
LA CALIDAD Y CANTIDAD
DEL ESFUERZO

3A. TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO:

INHALADO

- | | | |
|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| - SABA (ej. salbutamol) | - SABA (ej. salbutamol) | + ICS (ej. budesonida) |
| - LABA (ej. formoterol) | + LABA (ej. formoterol) | + LABA (ej. formoterol) |

- CORTICOIDES SISTÉMICOS:

- VO: PREDNISONA 1 mg/kg/día VO

- EV: HIDROCORTISONA 100 a 200 mg c/6 h

3B. SOPORTE VENTILATORIO:

- CÁNULA NASAL A BAJO FLOW: OBJETIVO SpO₂ entre 88% y 92% Y VIGILAR SÍNTOMAS DE HIPERCAPNIA Y PACO₂ ARTERIAL

- SI ESTABILIDAD HEMODINÁMICA: VNI

- SI INESTABILIDAD HEMODINÁMICA: IOT / AVN

Rosario Izarte

Cuba 16/Diciembre 2025

Alvaro García DNI 95993785

* Causas de Hemoptisis:

- Bronquiectasias
- TBC.
- Cáncer de Pulmón
- Aspergilosis
- Trauma de tórax
- Tromboembolismo Pulmonar
- Absceso Pulmonar
- Ruptura de Aneurisma de Pulmón
- Hipertensión Pulmonar
- Estenosis mitral
- Insuficiencia Cardíaca Izquierda
- Trastornos de la coagulación
- Uso de Anticoagulante
- Malformación Arteriovenosas.

* Tratamiento Alternativo por Hepatotoxicidad en TBC

La Hepatotoxicidad se asocia principalmente a

- Isoniazida (H)
- Rifampicina (R)
- Pirazinamida (Z)

* Conducta Inicial: Evaluar Hepatograma

* Se Utiliza Esquema Alternativo:

- Etambutol (E)
- Estreptomina (S)
- fluorquinolona (levofloxacina o Moxifloxacina)
- Si hepatotoxicidad Crónica
Esquema prolongado 12-18 meses sin Isoniazida ni Pirazinamida.

* Tratamiento de Epoc reagudizado

- Priorizar vías Aéreas
- Oximetría Controlada Objetivo Sat: 88% a 92%
- Monitorización y gasometría.
- Bronco dilatadores
SABA: Salbutamol SAMA: Ipratropio.

Salbutamol hasta 3 ciclos y mantenimiento
cada 12 horas, Ipratropio 3 ciclos y mantenimiento
q/8 hrs.

- Usar Corticoides sistémicos
 - Prednisona 40mg VO por 5 días
 - Hidrocortisona/Metilprednisolona EV.
- Se puede indicar Antibiótico Terapia si presenta
criterios (Aumento de Disnea, Fiebre, Aumento
de purulencia de esputo).
- Antibiótico: Amoxicilina + Ac Clavulánico 1gr
cada 12 horas.
 - Macrólidos: Claritromicina 500mg Cada 12 hrs.
 - Cefalosporinas
 - En Casos Graves Quinolonas
 - Mantener Soporte Ventilatorio
VNI Bipap si pH menor a 7,35
y PaCO₂ Elevada
 - ARM si fracaso VNI.

Causas de hepatitis).

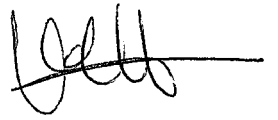
- TUBERCULOSIS.
- BRONQUITIS CRÓNICA
- NEUMONIA BACTERIANA
- ABSCEOS.
- MICOZOSIS.
- ASPERGILOSIS.
- TEP.
- INFARTO DE PULMÓN.
- FIBROSIS QUÍSTICA
- ESCLEROTIZANTE
- POLIANGITIS MICROSCÓPICA
- ENFERMEDAD DE GONORRÉA.
- VASCULITIS DE SUILEN TENDON.
- LE.
- ENFERMEDAD DE TEJIDO CONECTIVO.
- IATROGENIA.
- VASCULITIS DE CUNG-STRAUSS.

LORENA JAVIERO.

ISMA BELÉN.

DNI: 41076345

(1)



Tratamiento alternativo de TBC en hepatotoxicidad.

- hepatotoxicidad → Elevación de Transaminasas x 3
Y SÍNTOMAS (NAÚSEAS, VÓMITOS, DOLOR ABD.)
ICTERIC → Elevación de Transaminasas x 5

Droga hepatotóxica. con o sin síntomas.

- Kanamicina (H)
- Rifampicina (H)
- Pirazinamida (Z)

Se utilizan estos fármacos del esquema y son reemplazados por:

- Etambutol (E)
- Levofloxacina
- Amikacina

Se espera a que se normalicen valores de hepatograma y se van reintroduciendo nutrientes en el siguiente

Orden Rifampicina > Isoxiclor > Pivoxilona

1 por semana con hepatograma control

Si al introducir un frasco se eleva la temperatura ese perro se retira del estudio. La Fiebre de Condicionamiento Usado en Duplicación según que frasco retrasa ↓

(H) → Tto 9-12 meses.

(R) → Tto 12 meses.

(2) → Tto 9 meses.

Tratamiento de Epoc Nenguitano.

- Control de signos vitales.

↳ Frecuencia cardíaca

↳ Frecuencia respiratoria

↳ TA.

↳ Saturación de O₂ al O₂

- Estudios -

↳ GSS Anterior. - PCR

↳ AX TOLAX. - PCR, FALTE Y PAFI.

↳ Hemograma. ionograma

↳ ECG.

- PH.

- PCR

- PCR,

- PCR,

- PCR,

- PCR,

- VNI, MAICAR VENTURI 24-28%. DE inicio / En caso de FALTA ANTI.

BUCARO SET O₂ 88%-92%.

↳ KETOTUR

↳ Sulfadiazina

- Solbustatol → 4-8 puff C/20 min x 4tr

0 → 2.5mg - 5mg NEBELIZER C/20 min x 4tr

- BROTUM DE → 4 puff C/20 min x 4tr / 0.

ipropio. ↳ 10 gotas NEBULIZACIÓN C/20 min x 4tr

- Corticoides → prednisona 60mg/dia (VO).

↳ triacortolona 2.5mg/kg (EO).

- Antibióticos solo si es necesario para GERMENES COMUEL.

Pieluscos Cephalia Anabel
20/12/2023

Pieluscos Cephalia A.

2) Causas de Hemoptisis =

Hemoptisis → expectoración de sangre proveniente del árbol traqueobronquial.

Etiología =

- 1) Patología vascular (error) via aérea =
 - Patología inflamatoria (bronquiectasias, bronquitis crónica).
 - Traumatismos, cuerpos extraños
 - Neoplasias
 - Fístula traqueobronquial y vasos sanguíneos
 - Presencia de arteria bronquial anómala.

2) Patología parénquima pulmonar =

- Infecciones = Neumonía, abceso pulmonar, tuberculosis, infecciones fúngicas (aspergiloma).
- Inflamatoria o inmunológica = síndrome de Goodpasture, lupus eritematoso sistémico, poliantritis eosinofílica, eosinofilia, poliductitis microscópica.
- Coagulación = ~~embolia pulmonar~~ (error) tromboembolia pulmonar, aneurisma aórtico y aneurisma pulmonar.
- Complicaciones post procedimiento = hipoxia pulmonar transbronquial, hipoxia por vía aérea.
- Histerectomía (ex inhalación de cocaína).

- e) patología vascular:
- Mismas causas que en patología del parénquima pulmonar.
 - Patología de las vías pulmonares: embolia pulmonar, malformaciones arteriovenosas, aneurisma, pseudoaneurisma.
 - Aumento de la presión capilar pulmonar.

② Exacerbación de EPOC =
evento caracterizado por signos y/o síntomas con expectoración que empeora en < 14 días.

Clasificación →

- Corax (SABA)
- Moderado de (SABA + corticosteroides vía oral ± antibiótico empírico).
- Corax (paciente que requiere hospitalización o debe acudir a centro de emergencias).

Tratamiento / Manejo de exacerbación de la EPOC
Corax sin riesgo de vida: Rx, espirometría inicial, oxigenoterapia

- Aumento de la tos y/o frecuencia de las broncofilitas de acción corta.
- Uso concomitante de broncodilatador de acción corta.
- B₂ + anticolinérgicos, ambos de acción corta.
- Una vez el paciente estabilizado evaluar uso de broncodilatador de acción prolongada.
- Evaluar corticosteroides vía oral.
- Evaluar antibiótico empírico.
- Evaluar ventilación no invasiva.
- Identificar la etiología posible → iniciar con el tratamiento, técnicas respiratorias.

- Coraxe con repouso de 2 a 4 h por
- "resaca" de vida.
- Disnea coraxe que no responde a tratamento médico inicial.
- Alteración do estado mental (confusión, somnolencia).
- Inestabilidade hemodinámica.
- Requerimento de ventilación invasiva.
- Hipoxemia que non melhora con oxigenoterapia máis do 40% ($PO_2 < 40$) ou acidose coraxe ($pH < 7.25$).

- Hepatotoxicidade / tratamento no hepatotóxico fulminante =

Ante paciente que inicia tratamento sintomático de he. aguda, hepatocoma.

Se persiste intrahospitalario, nomear C/O Comité de risco, tomar decisións xunto coa familia e consultar al centro de referencia. Se debe realizar hepatograma, ecografía hepática e test de función e test de coagulación para hepatitis viral.

Ante aumento de volumen maior normal de transaminasas x signos sintomáticos, o aumento de volumen maior normal x 3 con síntomas e/ou ictericia se suspende tratamento convencional. Se inicia tratamento, tanto o paciente melhora non hepatotóxico - Etiofomina 15 mg/kg/día máx. 1 gr + 4H/4V diluído + Colloidal 150 mg/día. Colloidal Etanolol 15-20 mg/kg/día máx. 1 gr una vez melhora e se normaliza el hepatograma se reintócase de forma escalonada a 141 trocas de plasma liada. La primeira semana R. La próxima semana H. Por último Z (la máis hepatotóxica). Si aparecen síntomas q se alivian el hepatograma se suspende la última troca suculada.

si la tolerancia se suspende hasta mucho tiempo
fijo y se continúa con hasta mucho tiempo
usual.



Pidenas, Cephalis A.



G O B I E R N O D E L A C I U D A D D E B U E N O S A I R E S

"2026 - Año del 30° Aniversario de la sanción de la Constitución de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires"

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Buenos Aires,

Referencia: S/ Documentación CPA 4 cgos. Profesional de Guardia Médico/a

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 34 pagina/s.