



EX-HK0ZT27N

EXAMEN RESIDENCIA: EDUCACIÓN PERMANENTE EN SALUD



Apellido/s:

Nombre/s:

DNI:

Sede:

Aula: ____

BORRADOR

Firma del Inscripto

EXAMEN RESIDENCIA EDUCACIÓN PERMANENTE EN SALUD

1. Según ACOSTA, FAZZINI Y GIORGI, ¿cuáles son los aspectos de la gestión indisociablemente articulados en la elaboración de programas de formación?

- A. Técnicos, didácticos y sociales.
- B. Prácticos, teóricos y políticos.
- C. Teórico-prácticos, institucionales y pragmáticos.

D. Organizacionales, pedagógicos y administrativos.

✓ CORRECTA

2. Según ACOSTA, FAZZINI Y GIORGI, ¿a partir de qué se produce el aprendizaje desde el modelo de formación en servicio?

- A. Enunciaciones basadas en la dimensión cognitiva.
- B. Análisis crítico de referencias bibliográficas centradas en casos y contextos diversos.

C. Problemas concretos de la práctica centrados en personas y hechos.

✓ CORRECTA

D. Adquisición de saberes específicos y actualizados.

3. Según CAMILLONI, ¿qué caracteriza a las pruebas subjetivas?

A. Contemplan la subjetividad del docente.

B. Aceptan diferentes niveles de calidad de respuesta.

✓ CORRECTA

C. Reconocen las distintas subjetividades del estudiantado.

D. Se adaptan a las múltiples posibilidades de aprendizaje.

4. Según CAMILLONI, ¿de qué depende la eficacia de la evaluación?

A. De la multiplicidad de modelos de instrumentos, la relevancia de los contenidos que se evalúen y la periodicidad de la administración.

B. De la motivación de los estudiantes, del compromiso del docente y de la pertinencia con el proyecto institucional.

C. De la adecuación de la escala de calificaciones, de la construcción de los criterios de corrección y del tipo de contenidos que recupere.

D. De la pertinencia de la combinación de diferentes instrumentos, la oportunidad en que se administran y la inteligencia y propiedad del análisis e interpretación de sus resultados.

✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA EDUCACIÓN PERMANENTE EN SALUD

5. Según EGGEN Y KAUCHAK, ¿cuál es la principal fortaleza del modelo de exposición y discusión para la enseñanza de cuerpos organizados de conocimiento?

A. Se basa en el reconocimiento de conocimientos previos.

B. Promueve la producción de interconexiones entre conceptos, generalizaciones, principios y reglas.

✓ CORRECTA

C. Alienta a construir el propio conocimiento desde una posición receptiva.

D. Concentra el esfuerzo en la presentación clara de ideas por parte del docente.

6. Según EGGEN Y KAUCHAK, ¿cuáles son los momentos claves en la planificación de una clase, siguiendo el modelo de enseñanza de exposición y discusión?

A. Introducción, presentación, monitoreo de la comprensión, integración, revisión y cierre.

✓ CORRECTA

B. Introducción, exposición, análisis, síntesis, esquematización y cierre.

C. Presentación, monitoreo de la comprensión, análisis, integración y cierre.

D. Recuperación de conocimientos previos, preguntas, participación, recapitulación y revisión.

7. Según GIMENO SACRISTÁN, ¿qué implicó el proyecto Tuning para la formación universitaria europea a comienzo del siglo XXI?

A. La implementación de un plan innovador que estableció las bases y metodologías para sistematizar el proyecto de diversificación de las titulaciones, los contenidos, las actividades y la evaluación, y para ampliar las prácticas.

B. La planificación de una estrategia global que transformó las concepciones pedagógicas acerca de aspectos particularmente curriculares y políticos de la formación universitaria en la Unión Europea.

C. La planificación de un programa que promovió el establecimiento de créditos académicos en la formación universitaria y que incluyó a los entornos virtuales como escenario de aprendizaje.

D. La implementación de una reforma que estableció esquemas para regular la estructura de las titulaciones, los contenidos, las actividades y la evaluación, y para unificar hasta las prácticas.

✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA EDUCACIÓN PERMANENTE EN SALUD

8. Según GIMENO SACRISTÁN, ¿contra qué reaccionan los planteamientos que toman como base el constructo competencias?

A. Contra los entornos colaborativos de aprendizaje.

B. Contra la enseñanza dialógica.

C. Contra los aprendizajes academicistas.

✓ CORRECTA

D. Contra las interpretaciones conductistas.

9. Según GIMENO SACRISTÁN, ¿cuál es la principal limitación de una evaluación externa?

A. Obstaculiza el análisis exhaustivo sobre los rendimientos docentes, de mayor o menor idoneidad, en los distintos contextos.

B. Impide obtener resultados sobre los rasgos generales de los sistemas educativos.

C. Obstaculiza el debate sobre las dimensiones involucradas en una educación de calidad.

D. Impide abordar las relaciones didácticas con el alumno que aprende mejor o peor, y los métodos empleados.

✓ CORRECTA

10. Según lo planteado por DAVINI en "Enfoques, Problemas y Perspectivas en la Educación Permanente de los Recursos Humanos de Salud", ¿cuál es la perspectiva que se integra a la construcción teórica y metodológica de la Educación Permanente en Salud?

A. La continuidad del diseño curricular académico.

B. El potencial educativo de la situación de trabajo.

✓ CORRECTA

C. La centralidad del desarrollo organizacional.

D. La gerencia de Calidad Total.

11. Un hospital es sede de la carrera de medicina y de especialidades de posgrado. Al Comité de Docencia e Investigación se integra una asesora pedagógica que observa que la estrategia predominante de enseñanza se vincula con la organización de clases presenciales o virtuales desarrolladas por expertos de cada servicio, así como observaciones de la práctica clínica en consultorio. Según DAVINI en "Enfoques, Problemas y Perspectivas en la Educación Permanente de los Recursos Humanos de Salud", ¿cuál es la lógica predominante en este diseño de la capacitación?

A. Descentralizada.

B. Interprofesional.

C. Emergente.

D. Escolar.

✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA EDUCACIÓN PERMANENTE EN SALUD

12. Según DAVINI en "Enfoques, Problemas y Perspectivas en la Educación Permanente de los Recursos Humanos de Salud", ¿cuál es el requerimiento nodal para que una actividad educativa intente constituirse en una herramienta de intervención institucional?

A. Modificar las estrategias para lograr un objetivo y tomar conciencia respecto de la necesidad de replantear las prácticas de los otros.

B. Controlar la conducta de los sujetos, previamente y con independencia de cualquier mecanismo de sanción específicamente establecido.

C. Partir de la revisión crítica de las prácticas actuales y de nuevos acuerdos en los grupos de trabajo y en las reglas de la organización.

✓ CORRECTA

D. Administrar el conocimiento académico por la aplicación sistemática y normativa de los preceptos de la acción.

13. El Ministerio de Salud decide implementar un programa institucional para la disminución de las infecciones intrahospitalarias. Por ello, arma un equipo de trabajo integrado por especialistas en infectología, epidemiología y enfermería. Dicho equipo elabora una serie de contenidos a ser trabajados mediante capacitaciones para quienes se desempeñan en los hospitales. De acuerdo a MERHY Y CAMARGO en "Educación Permanente en Salud: una estrategia para intervenir en la micropolítica del trabajo en salud", ¿en qué tipo de política educativa en salud se está encuadrando esta planificación?

A. De Educación Permanente en Salud.

B. De Educación Continua en Salud.

✓ CORRECTA

C. De Educación Basada en Competencias.

D. De Educación Formal en Salud.

14. La directora de un Centro de Salud y Acción Comunitaria de CABA identifica algunos problemas de accesibilidad en la atención de las personas del barrio. Define la situación como un problema complejo y tiene la intención de generar instancias formativas con el equipo de salud para transformar las prácticas. En relación al texto de MERHY Y CAMARGO en "Educación Permanente en Salud: una estrategia para intervenir en la micropolítica del trabajo en salud", ¿qué perspectiva asume esta directora?

A. Educación Popular.

B. Capacitación en Servicio.

C. Educación Permanente en Salud.

✓ CORRECTA

D. Educación Formal.

EXAMEN RESIDENCIA EDUCACIÓN PERMANENTE EN SALUD

15. Según OLLE TEN CATE, ¿qué son las Actividades Profesionales Confiables (APROC)?

- A. Características del desarrollo de las competencias que despliega cada profesional.
- B. Unidades de competencias profesionales que se evidencian en lo que las y los médicos /as hacen en su trabajo diario.
- C. Características actitudinales en el desarrollo de las tareas cotidianas de profesionales.
- D. Unidades de actividades prácticas profesionales que constituyen lo que las y los médicos/as hacen en su trabajo diario.

✓ CORRECTA

16. El equipo docente de una residencia de clínica médica viene evaluando la atención brindada por un residente a personas con problemas de urgente resolución. Luego de dicho período de evaluación, el equipo docente decide que el residente puede ejercer sin supervisión las actividades profesionales en cuestión. En base a lo que OLLE TEN CATE plantea, ¿cuál es el nivel de confianza que se le ha delegado al residente?

A. Nivel 2

B. Nivel 3

C. Nivel 4

✓ CORRECTA

D. Nivel 5

17. El equipo interdisciplinario del Programa de Salud Escolar realiza una capacitación anual con el propósito de actualizar contenidos y acompañar la inclusión de profesionales ingresantes al programa. En el último tiempo, trasladaron esta propuesta al campus virtual del Ministerio de Salud del GCBA. Diseñaron módulos con videos audiovisuales breves y bloques de bibliografía. Cada módulo fue evaluado con un test de opción múltiple para corroborar el estudio de los textos propuestos. Según BARBERÀ, ¿cuál es el tipo de influencia de esta actividad evaluativa?

A. Motivacional.

B. Enciclopédica.

C. De consolidación.

✓ CORRECTA

D. Automática.

EXAMEN RESIDENCIA EDUCACIÓN PERMANENTE EN SALUD

18. Hace pocos meses Daniela comenzó a trabajar en un comité de docencia e investigación de un hospital general. Tiene como proyecto educativo promover la actualización en contenidos transversales, empleando la modalidad virtual. Para ello, solicitó al Ministerio de Salud varios espacios dentro del campus virtual y conformó equipos docentes por servicio para que gestionen su aula, en la cual incluyan: materiales de consulta específicos, foros de intercambio y consultorías con expertos/as según la especialidad profesional. Cada equipo tuvo por objetivo armar cursos a implementar, con el seguimiento de una tutoría virtual. Según BARBERÀ, y teniendo en cuenta los aportes de la e-evaluación, ¿cuál es la innovación que propone Daniela?

- A.** El feedback de logros de cada tarea.
- B.** La sistematización para la acreditación de competencias.
- C.** El acceso flexible a la información actualizada.

D. La evaluación colaborativa de procesos y productos.

✓ CORRECTA

19. Según DEJOURS, ¿en qué condiciones el trabajo se puede volver una esfera de realización personal y de consolidación de la identidad?

A. Cuando a partir del trabajo, las personas pueden forjar y consolidar vínculos amorosos y saludables.

B. Cuando en la búsqueda de un trabajo de calidad se pone en juego la sublimación y se hace posible el crecimiento de la subjetividad.

✓ CORRECTA

C. Cuando se llega a la esfera del trabajo habiendo tenido un desarrollo satisfactorio de la autoestima a lo largo de la infancia y la adolescencia.

D. Cuando se puede desplegar la inteligencia necesaria para sobreponerse a lo real y asimilar las situaciones de fracaso.

20. ¿Por qué DEJOURS plantea que no hay trabajo sin sufrimiento?

A. Porque quien trabaja debe consentir prácticas que su sentido moral desaprueba.

B. Porque quien trabaja se enfrenta a imprevistos de lo real que en primera instancia los vive como fracaso.

✓ CORRECTA

C. Porque se exagera la individualidad de quien trabaja en detrimento de los vínculos de solidaridad y confianza.

D. Porque hay una creciente precarización de las condiciones laborales que aquejan principalmente al mundo occidental.

EXAMEN RESIDENCIA EDUCACIÓN PERMANENTE EN SALUD

21. ¿A qué le atribuye DEJOURS, principalmente, el deterioro de la salud mental y el aumento de las patologías en el trabajo?

A. A la pérdida de valor real de los salarios de los trabajos estables en los últimos 40 años.

B. A la imposibilidad por parte de los trabajadores de respetar las tareas prescriptas en su integralidad.

C. A la introducción de nuevas técnicas en la organización del trabajo que destruyen los vínculos entre las personas.

✓ CORRECTA

D. A la precarización del empleo causada por la baja en la formación académica de los/las trabajadores/as.

22. Una médica recibe en su consultorio a una mujer que le comenta que hace varios meses se encuentra con fuertes dolores estomacales y que, si bien estuvo tomando medicación en base a lo que encontró en internet, continúa con fuertes molestias. La médica realiza una entrevista para conocer la situación de salud y le indica estudios complementarios. En la segunda entrevista, la médica le comunica que la medicación que consumió sin prescripción le generó una úlcera estomacal que debe tratar a la brevedad. La mujer se muestra escéptica frente al diagnóstico y sale del consultorio sabiendo que no volverá. Según DUBET, ¿de qué sería ejemplo esta situación?

A. De la resistencia de las instituciones frente a la libertad de decisión y derecho a la autoatención de las personas.

B. De la fuerza del programa institucional como portador de valores y principios homogéneos.

C. De la pérdida del monopolio de las instituciones como mediadoras del universo simbólico.

✓ CORRECTA

D. De la voluntad de poderío del programa institucional ante una nueva avanzada del complejo médico industrial.

23. Según DUBET, ¿cuál es el principal factor del debilitamiento del programa institucional?

A. El debilitamiento del modelo carismático y científico, y el desarrollo de organizaciones colaborativas y cercanas a su entorno.

B. El avance del modelo sistémico y motivacional, y el desarrollo de organizaciones eficientes y cerradas a su entorno.

C. El predominio del sistema empresarial y emprendedor, y el desarrollo de organizaciones globales y sensibles a su entorno.

D. El retroceso del modelo burocrático y vocacional, y el desarrollo de organizaciones complejas y abiertas a su entorno.

✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA EDUCACIÓN PERMANENTE EN SALUD

24. Según DUBET, ¿cómo se muestran las instituciones desde los últimos treinta años?

A. Como burocracias rígidas, testimonios de un pasado dominado por el Estado centralizador.

✓ CORRECTA

B. Como un tejido de redes con un flujo constante de informaciones que responde a demandas sociales.

C. Como un programa regido por las lógicas del mercado que da respuestas dinámicas y oportunas.

D. Como organizaciones débiles, en un contexto de posmodernidad y de reivindicación de la homogeneidad de los valores.

25. ¿Cuál es, según KORINFELD, la relevancia del desafío de seguir pensando una perspectiva clínica para los oficios del lazo?

A. Reflexionar en torno a las demandas que tienen las instituciones en el mundo de hoy, con el fin de elaborar los dispositivos clínicos que se requieran para abordar dichas demandas.

B. Recuperar los marcos teóricos que permitan esclarecer el mundo contemporáneo, para dar cuenta de las exigencias y reivindicaciones de las instituciones.

C. Construir un marco de referencias que permita tomar posición con respecto a las nuevas demandas y urgencias que plantean las transformaciones subjetivas en estos tiempos.

✓ CORRECTA

D. Hacer un inventario de los múltiples intentos por fundamentar una clínica referenciada en el psicoanálisis, y llevarla a otros espacios y tiempos que no son con los que tradicionalmente se la asocia.

26. Según KORINFELD se vienen haciendo algunas interpelaciones a la presencia más o menos subterránea del modelo médico hegemónico en sus relaciones con las prácticas sociales. ¿A qué apuntan los efectos de esa presencia para el autor?

A. A la segregación de los sujetos.

B. A la promesa de la resolución de problemas.

C. A la asimilación de los discursos biologicistas.

D. A la individualización de los sujetos.

✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA EDUCACIÓN PERMANENTE EN SALUD

27. LUCIANI CONDE, ¿a qué hace referencia cuando habla de ciencia moderna?

A. A la matriz de sentido surgida en la colonial modernidad occidental propia de un proyecto político de poder y de dominación social como es el capitalismo.

✓ CORRECTA

B. A la manera de concebir el mundo en la etapa histórica que se inicia con la Revolución Industrial y que se basa en el saber científico y en su disciplina paradigmática como es la medicina.

C. A la estructura de producción cultural emergente de la historia universal y en el marco de un proyecto económico y decolonial como es el Estado de bienestar.

D. Al discurso neutral y avanzado surgido del pensamiento progresista de la Europa occidental, encarnado en un movimiento contemporáneo como es la globalización.

28. LUCIANI CONDE, ¿por qué considera débil al enfoque de la ciencia centrado en aspectos tales como el causalismo, la linealidad, el biologicismo o el pragmatismo?

A. Porque ha agotado sus límites y debilitado su posibilidad comprensivo-explicativa de la realidad.

✓ CORRECTA

B. Porque ha desbordado sus límites y fortalecido, paradójicamente, su potencia negativa sobre la realidad.

C. Porque ha adoctrinado a sujetos y sociedades, incidiendo negativamente en el devenir de la realidad.

D. Porque ha intervenido parcialmente sobre sus objetos, deteriorando su capacidad investigativa sobre la realidad.

29. Según LUCIANI CONDE, ¿cómo es la lógica del pensamiento moderno?

A. Unaria.

✓ CORRECTA

B. Binaria.

C. Ternaria.

D. Cuaternaria.

30. Según ULLOA, ¿cuál es la función que tiene la persona que ocupa el rol básico de motor emocional en todo grupo de trabajo?

A. Aglutinar e impulsar al grupo.

✓ CORRECTA

B. Condensar los aspectos emocionales.

C. Realizar los fantasmas grupales.

D. Catalizar y coagular las angustias institucionales.

EXAMEN RESIDENCIA EDUCACIÓN PERMANENTE EN SALUD

31. ULLOA, al abordar el aspecto del interjuego institucional, la relación formal y fantaseada entre el individuo y la institución, describe el grado y tipo de pertenencia que un individuo experimenta en relación con la institución. ¿Cómo define la pertenencia adecuada, en relación al sentimiento que el individuo experimenta?

A. A la par que se siente incluido en la institución, siente que ésta no le pertenece en absoluto.

B. Sólo se encuentra perteneciendo a una institución si paradójicamente la vive como ajena.

C. A la par que se siente incluido en la institución, siente que ésta le pertenece en alguna medida.

✓ CORRECTA

D. Sólo se encuentra perteneciendo a una institución si logra manifestarlo explícitamente.

32. Según ULLOA, ¿cuáles son las tres distribuciones sobre las que se asienta una organización institucional?

A. El contexto, los roles y las articulaciones.

B. El espacio, el tiempo y la responsabilidad.

✓ CORRECTA

C. El grupo, las normas y el pacto.

D. Las representaciones, el contrato y los núcleos prehistóricos.

33. Según el análisis de ELICHIRY, ¿cuál es la condición que favorece la implementación de la interdisciplina en los equipos de trabajo?

A. La adopción de un marco conceptual común que homogenice el trabajo del equipo.

B. La articulación entre disciplinas manteniendo la identidad y especificidad de cada una.

✓ CORRECTA

C. La eliminación de los límites entre disciplinas construyendo un único enfoque.

D. El reemplazo de los saberes disciplinares por prácticas basadas exclusivamente en la experiencia.

EXAMEN RESIDENCIA EDUCACIÓN PERMANENTE EN SALUD

34. Los equipos territoriales de un Centro de Salud observan un aumento de situaciones de consumo problemático de sustancias en el barrio. Desean empezar a organizar sus reuniones de trabajo para abordar estas situaciones desde una perspectiva interdisciplinaria. Según el enfoque desarrollado por ELICHIRY, ¿desde dónde debería partir el equipo para empezar a trabajar?

A. Desde la yuxtaposición de distintas áreas del conocimiento.

B. Desde la integración de las áreas de trabajo social y clínica.

C. Desde la construcción de un problema común.

✓ CORRECTA

D. Desde el análisis del problema a cargo de especialistas externos.

35. En un Centro de Salud, el equipo de salud sexual identifica un aumento de casos de sífilis en la población. A partir de esta situación, profesionales de medicina, trabajo social y enfermería acuerdan reunirse el primer lunes de cada mes para analizar los casos, planificar acciones de prevención y compartir estrategias de abordaje con sus respectivas disciplinas. Según el análisis de ELICHIRY, ¿qué prerequisites del trabajo interdisciplinario se evidencian en esta situación?

A. La adopción de un marco teórico único y un enfoque que evita divergencias ideológicas.

B. La cooperación recurrente entre disciplinas y la intencionalidad en el trabajo conjunto.

✓ CORRECTA

C. La asunción del conflicto y la disposición a cambiar de tarea.

D. El encuentro de manera presencial y la voluntad política de las autoridades.

36. En un centro de salud de la Ciudad de Buenos Aires se desarrolla un dispositivo interdisciplinario de modalidad grupal para trabajar en la planificación familiar. Al mismo son invitadas, centralmente, las mujeres que se atienden en el centro. En una oportunidad, se acercan a una de las coordinadoras del dispositivo, el padre y la madre de una joven que había participado de los encuentros. La pareja se muestra molesta por la participación de su hija en los talleres ya que son mapuches y para su cultura toda la familia participa en la decisión sobre la maternidad de sus integrantes. Según FELTRI, ¿cómo debería abordar la situación la coordinadora del dispositivo?

A. Convocar a la familia desarrollando un abordaje integral y exhaustivo, implementando un modelo de planificación normativa.

B. Conversar con los padres explicando que la decisión es de su hija, y realizando el seguimiento de la situación exclusivamente con la joven.

C. Convocar a la familia desarrollando un abordaje participativo y flexible, evaluando permanentemente las intervenciones.

✓ CORRECTA

D. Conversar con el equipo de salud consultando qué protocolo de atención corresponde aplicar considerando el choque cultural.

EXAMEN RESIDENCIA EDUCACIÓN PERMANENTE EN SALUD

37. De acuerdo a Maglio en FELTRI, ¿cuál es el primer paso para desarrollar un programa de salud en una comunidad culturalmente distinta a la nuestra?

A. Una investigación antropológica sobre cuáles son los determinantes socio-culturales del proceso salud-enfermedad-atención en esa comunidad.

✓ CORRECTA

B. La explicitación ante la comunidad de la postura sociocentrista que se adoptará fundamentada en el saber médico científicamente avalado.

C. Un estudio de costo-beneficio que permita determinar qué servicios es conveniente brindar en dicha comunidad en función de las distancias culturales.

D. El establecimiento de normas claras que regulen el uso de los servicios y que sean aceptadas por los representantes de la comunidad.

38. Según afirma FERRANDINI, la política sanitaria se diseña en función de negar el carácter político de la producción de la enfermedad, y menciona a un tipo de reduccionismo considerado como base de las políticas focalizadas. ¿A qué reduccionismo se refiere?

A. Al epidemiológico.

B. Al biologicista.

✓ CORRECTA

C. Al psicologista.

D. Al estadístico.

39. FERRANDINI afirma que la salud es la capacidad de lucha contra las condiciones que limitan la vida. ¿Cómo se caracteriza la lucha?

A. Activa y continua.

B. Regional y cooperativa.

C. Individual y social.

✓ CORRECTA

D. Colectiva y comunitaria.

40. ¿Cómo denomina MERHY en "Cartografía del trabajo vivo" al trabajo acumulado en los insumos, las herramientas, las técnicas y la organización de las tareas?

A. Cultura organizacional.

B. Baluarte del conocimiento sanitario.

C. Trabajo muerto.

✓ CORRECTA

D. Condicionantes laborales.

EXAMEN RESIDENCIA EDUCACIÓN PERMANENTE EN SALUD

41. En un Centro de Salud una residente planifica un taller en la sala de espera sobre prevención del dengue. Tiene herramientas teóricas para diseñarlo y cuenta con recursos materiales suficientes para realizar el encuentro. Al comenzar la actividad la residente se encuentra tensa, no logra hacer contacto con las personas, utiliza palabras técnicas y no logra que la actividad se desarrolle. Desde los aportes de MERHY en "La cartografía del trabajo vivo", ¿a qué debería atenderse en la formación de esa residente para que en futuras oportunidades pueda desarrollar mejor su actividad?

A. A las tecnologías blandas.

✓ CORRECTA

B. A las técnicas de comunicación efectiva y eficiente.

C. A los saberes de la educación para la salud.

D. A la transmisión de un saber ser, saber hacer y saber conocer.

42. En el texto de MICHALEWICZ Y OTROS, ¿cómo es definido el concepto de cuidado según los aportes de Ulloa?

A. Sistema de actividades destinado a promover, sostener la vida y la calidad de vida de las personas, caracterizado por la construcción de un lazo social tierno que tenga en cuenta la posibilidad de "alojar" al otro en acto.

B. Modalidad de organización centrada en grupos y comunidades con el fin de sostener los valores de la equidad y los niveles óptimos de acceso equitativo a la salud que tenga en cuenta la solidaridad social.

C. Conjunto de procesos a través de los cuales se concreta la provisión de prestaciones y servicios de salud garantizando mejores niveles de calidad de vida del individuo y su red social caracterizado por un posicionamiento ético-legal.

D. Conjunto de estrategias diseñadas para promover la salud de las personas, incluyendo intervenciones de prevención, promoción y curativas dirigidas a los individuos y a las comunidades en vínculos interculturales.

✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA EDUCACIÓN PERMANENTE EN SALUD

43. Una paciente de 73 años llega muy angustiada al centro de salud. Pide que le tomen la presión porque es hipertensa, está sintiéndose mareada y con mucho dolor de cabeza. Entre llantos cuenta que hace muy poco enviudó y que ahora sus hijos se instalaron en su casa y no le permiten disponer de su propio dinero ni tomar decisiones sobre su hogar. En el centro de salud le miden la tensión arterial, le informan que está en los parámetros normales y que puede regresar a su casa. En esta situación, MICHALEWICZ Y OTROS podrían plantear que no estamos ante una práctica de cuidado en tanto tal, ¿por qué?

A. Porque se satisfacen necesidades pero se aísla la práctica del vínculo en el que se produce.

✓ CORRECTA

B. Porque se trata de una práctica que atenta contra la dignidad y confidencialidad de la persona.

C. Porque es una práctica verticalista, asimétrica y no igualitaria en su sentido social.

D. Porque es una práctica mercantil donde se menosprecia la subjetividad.

44. En el texto de MICHALEWICZ Y OTROS se plantea que el quehacer de los profesionales de la enfermería implica la asistencia a los enfermos y una tarea implícita de vinculación emocional con el paciente poco o nada valorada por las instituciones. ¿Cómo denomina Murillo (citado en el texto) a esta segunda competencia?

A. Capacidad para la dedicación subjetiva al paciente en interés de su propia terapia.

✓ CORRECTA

B. Proactividad en la atención personalizada para poder gestionar un alta con seguridad.

C. Valoración de los parámetros de manera individual con el fin de contener la situación de internación.

D. Ayuda constante a las personas vulnerables en miras a mejorar el proceso de padecimiento.

45. ¿Cómo explica CARBALLEDA la posibilidad de que la escucha activa pueda iniciar un proceso de reinscripción social de las personas?

A. La escucha activa opera en el plano fisiológico, simbólico y territorial, lo que facilita a la persona que es escuchada a buscar las mejores estrategias para reinsertarse en los distintos espacios sociales.

B. A partir de la escucha activa emergen una serie de discursos que pueden ser reelaborados y devueltos a la persona escuchada como herramientas para su inclusión social.

C. La escucha activa habilita la reconstrucción del otro como sujeto de derechos y la ratificación de su identidad y pertenencia a un todo social.

✓ CORRECTA

D. Quien escucha activamente, está, en simultáneo, interviniendo a partir de las preguntas y respuestas brindadas en pos de que el otro se empodere.

EXAMEN RESIDENCIA EDUCACIÓN PERMANENTE EN SALUD

46. ¿Qué implica la escucha en términos de intervención según CARBALLEDA?

A. Comprender, intentando organizar los sentidos, las implicaciones y las perspectivas de quien habla, y revisar críticamente las circunstancias y perspectivas de quien escucha.

✓ CORRECTA

B. Estar atento/a a las palabras, silencios y lenguaje no verbal del otro para poder dar respuesta a la demanda escuchada.

C. Asimilar la información lo más objetivamente, aislando las perspectivas y prejuicios que puede tener quién escucha y escindiendo los elementos del contexto.

D. Escuchar en el marco de una entrevista en donde las preguntas estén claramente orientadas por un protocolo de intervención determinado.

47. Según CARBALLEDA, ¿cuál es el fenómeno paradójal en la comunicación dentro de un contexto neoliberal?

A. La escucha como necesidad debe ser garantizada por el Estado.

B. El habla quedó silenciada desde la saturación de la palabra.

✓ CORRECTA

C. Se habilitaron distintos discursos que en otros tiempos se mantenían latentes.

D. La escucha es posible gracias a que la sociedad siente su pertenencia a un todo integrado.

48. Según lo que se plantea en DEMONTE Y LOTTI, "Enfoques metodológicos de planificación en América Latina. Racionalidades subyacentes", siguiendo a Tauber y Ossorio, ¿cómo comprende la realidad el enfoque normativo de planificación?

A. Como algo relativo y condicionado, que puede explicarse a partir de diferentes percepciones de los planificadores normativos.

B. Como algo dinámico y subjetivo, que puede describirse socialmente a partir del comportamiento de determinadas variables comunitarias.

C. Como algo estructurado y funcional, que puede explicarse a partir de diferentes percepciones culturales reguladas por variables jurídicas.

D. Como algo estático y objetivo, que puede describirse científicamente a partir del comportamiento de determinadas variables económicas.

✓ CORRECTA

49. Según lo que se plantea en DEMONTE Y LOTTI, "Enfoques metodológicos de planificación en América Latina. Racionalidades subyacentes", ¿cuáles son las etapas que se suceden linealmente en la planificación normativa?

A. Diagnóstico, diseño, ejecución y evaluación.

✓ CORRECTA

B. Observación, análisis, integración y conceptualización.

C. Comprensión, revisión, abstracción y legalización.

D. Conocimiento, descripción, reflexión y orientación.

EXAMEN RESIDENCIA EDUCACIÓN PERMANENTE EN SALUD

50. Según DE ALBA, ¿qué tipo de sujetos sociales del currículum son aquellos que, si bien tienen un interés específico en relación al currículum, generalmente no tienen una presencia directa en el ámbito escolar?

A. De la determinación curricular.

✓ CORRECTA

B. Del proceso de estructuración formal del currículum.

C. Del desarrollo curricular.

D. De la evaluación curricular.

51. ¿A qué se refiere DE ALBA con el aspecto político del currículum?

A. A que todo proyecto educativo implica una praxis, es decir, acciones con sentido dirigidas hacia determinados fines sociales.

✓ CORRECTA

B. A que en todo proyecto educativo debemos priorizar una hipótesis de conflicto, es decir, ocuparnos del desarrollo de estrategias que puedan neutralizarlo.

C. A que la educación no es en sí misma reproductora, conservadora o transformadora, es decir, se vincula con el proyecto político-económico desarrollado en el seno de la sociedad.

D. A que en la educación se concreta la síntesis de elementos culturales, es decir, se conforma una determinada propuesta académico-política.

52. Tras la aprobación del nuevo programa general de la residencia de Musicoterapia del GCABA, la coordinadora se propone avanzar con la tarea de elaboración de los programas locales de cada una de las 7 sedes. Para ello, arma una mesa de trabajo con referentes docentes de cada sede, a los fines de acompañar la adecuación del programa general a las características concretas de cada institución y su contexto. La residencia cuenta con sedes en hospitales generales y especializados, lo cual requiere considerar culturas, prácticas y valores diferentes, y hasta en tensión, a plasmarse en las diferentes adecuaciones curriculares locales. Según DE ALBA, ¿qué aspectos del currículum se evidencian en esta situación?

A. Estructurales-formales.

B. Socio-innovadores.

C. Utópico-reflexivos.

D. Procesales-prácticos.

✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA EDUCACIÓN PERMANENTE EN SALUD

53. ¿Qué es un problema según FINKELSTEIN?

A. Una situación que implica cierta dificultad a un sujeto por no conocerla total o parcialmente y que permite que se pongan en juego diversas operaciones mentales en su resolución, tales como el análisis, la síntesis y la deducción.

B. Un enunciado que representa una situación específica que exige una explicación lógica y cuya solución está fuera del alcance de los recursos inmediatos intelectuales que posee el sujeto.

✓ CORRECTA

C. Una formulación compleja que expresa una pregunta a ser respondida y permite, en el proceso de su resolución, el análisis, la elaboración y la ejecución de estrategias de solución por parte del sujeto.

D. Un enunciado que organiza núcleos de interrogantes que requieren para su consecución tanto de la exploración como de la reflexión, y en la medida que el sujeto avanza en ese proceso, se desarrolla una continuidad genética entre acción y pensamiento.

54. ¿Qué favorece en los estudiantes el método de casos según FINKELSTEIN?

A. El reconocimiento y la identificación de elementos constitutivos de las situaciones y sus relaciones, la abstracción de propiedades y la aplicación de premisas comprobadas a datos de la realidad.

B. El desarrollo de la organización de la información a partir de la acción y la experiencia directa y la formalización conceptual de similitudes y diferencias identificadas analíticamente.

C. La toma de posición en las conversaciones, la posibilidad de negociación en la elaboración de una síntesis que contenga todas las miradas y las capacidades de oratoria y argumentación.

D. El desarrollo de su capacidad de análisis, la interpretación de antecedentes, la determinación de posibles opciones de solución y la evaluación de costos/beneficios.

✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA EDUCACIÓN PERMANENTE EN SALUD

55. Una referente docente de una residencia de CABA se acerca al equipo de asesoramiento pedagógico para pedirle realizar en conjunto la planificación de la estrategia de ABP (aprendizaje basado en problemas). Se acuerda que el trabajo se centrará en los lineamientos para la atención de la salud integral. Siguiendo las ideas de FINKELSTEIN, ¿cuáles serían las primeras recomendaciones para el equipo docente de la residencia?

A. Elegir y organizar las recomendaciones del material de lineamientos elegido, con el foco en el desarrollo de habilidades de comunicación.

B. Seleccionar otro material complementario que favorezca el posicionamiento de dos puntos de vista, para poder poner la atención principalmente en la conversación y la negociación.

C. Construir un problema habitual y real de la práctica profesional, que favorezca el desarrollo de habilidades de toma de decisiones.

✓ CORRECTA

D. Elaborar una guía de preguntas genuinas que permita delinear las posibles intervenciones docentes y que pongan la atención principalmente en la toma de decisiones.

56. Un equipo de residentes de pediatría manifiesta que, a pesar de estar haciendo atención en el consultorio casi toda la jornada de trabajo junto con referentes de planta, y a pesar de abordar muchos y diversos eventos de salud, sienten que por algún motivo hay algo que les está faltando en su formación. De acuerdo con FERRY, ¿cuál sería el aspecto clave que habría que incluir en esta propuesta para que sea realmente formativa?

A. Un tiempo y espacio previo a la atención en la que los/las referentes docentes puedan transmitir información clara sobre lo que harán durante la atención en consultorio.

B. Jornadas laborales que incluyan actividades no solo de atención médica, sino también actividades preventivo-promocionales que aborden la salud integral de las infancias.

C. Un programa de residencia que pauté de antemano y con claridad los objetivos de formación, así como también técnicas detalladas que se espera que los/las residentes aprendan.

D. Tiempos y espacios destinados a la reflexión sobre la práctica, que les permita comprender y revisar lo hecho, así como también representarse el rol profesional que se asumirá.

✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA EDUCACIÓN PERMANENTE EN SALUD

57. ¿A qué se refiere FERRY cuando dice que luego del Mayo Francés (1968) hubo una tendencia a pervertir el contrato escolar?

A. A que hubo una predominancia del laissez – faire en el aula, es decir, un repliegue del docente y un enfoque no directivo.

B. A que la transmisión del saber se encontró subordinada a la práctica de una buena relación docente-alumno y al intercambio de afectos.

✓ CORRECTA

C. A que la acumulación del saber en las escuelas se encontró fuertemente signada por una presión económica y por la crisis del desempleo.

D. A que aumentó la exigencia de la tecnicidad pedagógica centrada en conocer objetivamente al niño como destinatario de las transformaciones educativas.

58. ¿Por qué FERRY concibe a la formación profesional como un “espacio transicional”?

A. Porque ésta implica trabajar sobre las representaciones, no sobre la realidad, para apropiarse del rol profesional antes de enfrentarse a situaciones reales.

✓ CORRECTA

B. Porque en ella se conjugan elementos temporales y espaciales que son artificiales y que no permanecerán luego en la realidad.

C. Porque ésta supone un tiempo finito determinado por dispositivos específicos que desaparecen una vez que se asume el rol profesional.

D. Porque es una mediación que andamia el proceso de autodesarrollo personal de una persona desde su formación de grado hacia su ejercicio profesional.

59. ¿Cuáles son los tres tipos diferentes de materiales didácticos hipermediales que desarrolla ODETTI?

A. Como instalación, como mural y como instrumento.

✓ CORRECTA

B. Como interacción, como sistema de información y como narrativa.

C. Como comunicacionales, como educativos y como digitales.

D. Como metafóricos, como escenográficos y como sistemáticos.

60. ¿Cuáles son las tres principales dimensiones que definen la estructura de los materiales didácticos hipermediales según ODETTI?

A. El valor educativo, el diseño y la “puesta en escena”.

B. La forma de instalación, la interfaz de su mural principal y el uso instrumental.

C. La función autoral, los destinatarios y el contexto en el que se despliega.

D. La metáfora de interacción, el sistema de organización de la información, la estructura narrativa.

✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA EDUCACIÓN PERMANENTE EN SALUD

61. Para una actividad en el marco del curso de investigación en salud, el equipo docente elige representar, en la imagen virtual de un rompecabezas, los distintos elementos y pasos que hacen al diseño de una investigación. Cada elemento cuenta con un ícono interactivo en el que, al hacer clic, se visualiza en la misma pantalla un texto explicativo o video breve con información específica sobre las distintas partes de una investigación. Según la tipología de materiales didácticos hipermediales de ODETTI, ¿qué tipo de material sería este?

A. Instalación.

B. Mural.

✓ **CORRECTA**

C. Instrumento.

D. Metáfora.

62. Según WINNER, ¿cuál es la premisa central de la teoría denominada "determinismo social de la tecnología"?

A. Que lo relevante no es la tecnología en sí misma, sino el sistema social o económico en el que esta se encarna.

✓ **CORRECTA**

B. Que la tecnología posee una dinámica interna propia que moldea a la sociedad para adecuarla a sus patrones.

C. Que los artefactos técnicos poseen cualidades políticas inherentes que determinan las relaciones de poder.

D. Que la eficiencia y la productividad son los criterios válidos para juzgar el desarrollo de una máquina.

63. ¿Qué definición operativa otorga WINNER al término política?

A. La dinámica de las instituciones estatales y los procesos electorales orientados a la obtención del gobierno.

B. Los acuerdos de poder y autoridad en las asociaciones humanas y las actividades que tienen lugar en dichos acuerdos.

✓ **CORRECTA**

C. El conjunto de mecanismos de control social destinados a garantizar la estabilidad del sistema económico vigente.

D. La capacidad de los individuos para influir en la opinión pública a través del ejercicio de las libertades civiles.

EXAMEN RESIDENCIA EDUCACIÓN PERMANENTE EN SALUD

64. ¿A qué se refiere WINNER cuando describe ciertos artefactos como "fuertemente compatibles" con un orden político determinado?

- A. A que el artefacto solo puede funcionar si la sociedad alcanza un nivel de desarrollo científico e industrial de vanguardia.
- B. A que la tecnología en cuestión se adapta con la misma facilidad a una gestión democrática que a una centralizada.
- C. A que, si bien el sistema no "exige" una forma política absoluta, su adopción favorece y refuerza ciertas estructuras de autoridad.

✓ CORRECTA

D. A que el éxito comercial de una tecnología depende exclusivamente de su compatibilidad con los gustos estéticos de la población.

65. Según la propuesta de SCHÖN, cuando un profesional se enfrenta a una situación de incertidumbre, ¿cómo debe actuar?

- A. Aplicando una regla técnica preestablecida sin variaciones.
- B. Consultando diversidad de material bibliográfico.

C. Iniciando un proceso de conversación reflexiva con la situación.

✓ CORRECTA

D. Derivando el caso inmediatamente a un superior

66. Según SCHÖN, ¿en qué consiste el "conocimiento en la acción"?

A. En la capacidad de analizar teorías científicas antes de realizar un procedimiento que a menudo es difícil de desarrollar.

B. En el saber práctico que se manifiesta en la ejecución de la acción y que a menudo es difícil de verbalizar.

✓ CORRECTA

C. En el estudio detallado de los manuales de lineamientos técnicos.

D. En la aplicación estricta de reglas lógicas aprendidas en la formación académica.

67. Según SCHÖN, ¿qué papel juega la "sorpresa" en el proceso de reflexión?

A. Es un error que debe evitarse a toda costa mediante una planificación rígida.

B. Es el detonante que lleva al profesional a cuestionar su conocimiento espontáneo.

✓ CORRECTA

C. Es una señal de que el profesional no posee las competencias básicas necesarias.

D. Es un fenómeno relevante que hay que incorporar en la práctica profesional.

EXAMEN RESIDENCIA EDUCACIÓN PERMANENTE EN SALUD

68. Según MAESTRE Y RUDOLPH, ¿cómo se considera al participante de un evento de simulación cuando el estilo del debriefing es "con buen juicio"?

- A. Como una persona que realiza acciones y comete errores que deben ser corregidos.
- B. Como una persona autónoma que puede cometer errores como consecuencia de sus vacancias formativas.

C. Como una persona que realiza acciones que son consecuencia de presunciones, conocimiento y actitudes específicas.

✓ CORRECTA

- D. Como una persona autónoma que se siente autorizada a reflexionar acerca de sus presunciones, conocimiento y actitudes específicas.

69. Un instructor de residentes aplica la técnica de "buen juicio" tras observar que un residente no realizó la maniobra de ventilación a un paciente mientras buscaba material de reanimación. El instructor plantea al residente: "Observé que te separaste del paciente para buscar la bolsa de resucitación, eso impidió que intentases otras alternativas para oxigenar al paciente, ¿me podrías ayudar a entender qué estabas considerando en ese momento?". Según MAESTRE Y RUDOLPH, ¿cuál es la función del componente de indagación en este estilo de conversación?

A. Conocer los modelos mentales y marcos de referencia que guiaron las acciones del participante.

✓ CORRECTA

- B. Evaluar si el residente conoce de memoria el algoritmo de reanimación.
- C. Demostrar que el instructor tiene una visión superior de lo ocurrido en la sala y es competente en su función.
- D. Prolongar la conversación para que el participante se sienta más cómodo antes de ser evaluado.

70. Usted debe explicar a un grupo de docentes el concepto de "competencia" según la visión de Epstein en MORALES CASTILLO Y VARELA RUIZ, ¿qué elementos deben integrarse en la práctica diaria para que un médico sea considerado competente?

A. La utilización de conocimientos teóricos, la empatía, el juicio crítico y la formación continua.

B. El uso juicioso de la comunicación, conocimientos, habilidades técnicas, valores y la reflexión en la práctica diaria.

✓ CORRECTA

- C. Las destrezas manuales, la memoria procedimental, la ética, el razonamiento procedimental y la puntualidad.
- D. La implementación del razonamiento clínico, la investigación, el trabajo en equipo y la implementación de las normativas administrativas hospitalarias.

EXAMEN RESIDENCIA EDUCACIÓN PERMANENTE EN SALUD

71. Según MORALES CASTILLO Y VARELA RUIZ, ¿qué recomendó la Comisión de Lancet en 2010 para mejorar los sistemas educativos y de servicios de salud?

A. Aumentar la carga horaria de las clases teóricas de ética médica individual y hacer hincapié en prácticas profesionales.

B. Implementar espacios de educación interprofesional para formar equipos eficaces y colaborativos.

✓ CORRECTA

C. Orientar la formación clínica a la relación médico-paciente en el hospital y ámbitos comunitarios.

D. Fomentar la evaluación de los estudiantes para identificar a los mejores promedios.

72. ¿En qué se centra la definición de accesibilidad a la atención de salud adoptada por GARBUS?

A. En el proceso de búsqueda de atención médica.

B. En la relación entre las actitudes de los usuarios y los profesionales.

C. En el índice de síntoma respuesta y la existencia de una norma externa.

D. En la relación entre usuarios y servicios.

✓ CORRECTA

73. En una comuna de la Ciudad de Buenos Aires con alta cobertura exclusiva del sistema público de salud, así como de empleo informal, el equipo de salud de un efector del primer nivel de atención observa con preocupación que varones jóvenes y adultos no acceden a los servicios de salud. Deciden implementar dos estrategias al respecto: extender el horario de atención a la franja vespertina contemplando la posibilidad de que muchos de ellos estén trabajando y no puedan acceder y realizar una campaña de comunicación apelando a cuestiones de la masculinidad hegemónica que funcionan como obstáculos al cuidado de sí y de otros. Según GARBUS, ¿en qué dimensiones se pone el foco en estas estrategias?

A. Económica y administrativa.

B. Cultural y subjetiva.

C. Política y educativa.

D. Técnica y simbólica.

✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA EDUCACIÓN PERMANENTE EN SALUD

74. Según IRIART Y OTROS, los grupos ligados a la medicina social desarrollaron sus cuestionamientos en respuesta a la crisis de la salud pública a finales de los años sesenta. ¿En qué aspectos se manifestó esta crisis?

- A.** Surgimiento de problemas de salud ligados al crecimiento de las industrias y el estancamiento del desarrollo social.
- B.** Dificultades para desarrollar capacidad diagnóstica y cambios en las condiciones laborales de los equipos de salud.

C. Aumento de las desigualdades en el acceso a servicios de salud y empeoramiento de las condiciones de salud de la población.

✓ CORRECTA

D. Reconversión de la inversión financiera de los Estados y énfasis en acciones de salud ligadas sólo a patologías emergentes.

75. Según IRIART Y OTROS, desde el enfoque teórico-metodológico de la Medicina Social Latinoamericana, ¿a partir de qué se definen las unidades de análisis?

A. De los grupos a analizar, seleccionados por el investigador.

B. Del problema que se quiere analizar, explicitando la teoría.

✓ CORRECTA

C. De ciertas características que se toman como datos, especialmente definidos.

D. De agrupamiento de la mayor cantidad de gente, haciendo cruces estadísticos.

76. En un Centro de Salud de un barrio del sur de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires se van a llevar adelante remodelaciones edilicias. Usted es parte del equipo profesional del mismo y, frente a estos cambios, propone realizar una encuesta a las personas que asisten para relevar sus necesidades y tenerlas en cuenta a la hora de decidir las modificaciones. Según ROVERE en Atención Primaria de la Salud en Debate, ¿qué dimensión de la APS está en juego en este caso?

A. Gobernanza y liderazgo.

B. Recursos y financiamiento.

C. Modelos de atención.

D. Participación social.

✓ CORRECTA

77. Según ROVERE, en Atención primaria de la Salud en Debate, ¿cómo ha sido instrumentada la atención primaria de la salud desde la reunión de Alma Ata?

A. Como una estrategia de gestión en salud transversal a los sistemas de salud de occidente.

B. Como una política pública enfocada a brindar cuidados de salud decentes para toda la población.

C. Como un componente de carácter compensatorio dentro de sistemas de salud fragmentados y no universales.

✓ CORRECTA

D. Como un movimiento de atención médica que permite cambiar los indicadores sanitarios más desfavorables.

EXAMEN RESIDENCIA EDUCACIÓN PERMANENTE EN SALUD

78. En SPINELLI, ¿por qué se propone utilizar el concepto de campo en lugar del de sistema de salud?

A. Porque el concepto de campo es más moderno y se adapta mejor a las nuevas tecnologías, mientras que el de sistema resulta más conservador y tradicional.

B. Porque el concepto de sistema simplifica la realidad, mientras que el de campo permite analizar la red de relaciones, conflictos e intereses entre diversos agentes.

✓ CORRECTA

C. Porque el concepto de sistema resulta pertinente para describir al sector privado, mientras que el de campo se refiere al sector público, que es el más importante en Argentina.

D. Porque el concepto de sistema pertenece a la medicina tradicional, mientras que el de campo a la salud colectiva.

79. Según SPINELLI, ¿qué caracteriza al "capital simbólico" dentro del campo de la salud?

A. La intervención en función del prestigio y los conocimientos técnicos.

B. La capacidad de manejar e imponer significaciones de manera legítima.

✓ CORRECTA

C. El manejo de los recursos económicos y el financiamiento de las prestaciones.

D. La construcción de redes basadas exclusivamente en relaciones sociales.

80. Según AMIEVA, ¿de qué depende toda posible participación que pueda tener el asesor pedagógico en los procesos de mejora y fortalecimiento institucional?

A. De la vigilancia epistemológica permanente sobre sus implicaciones.

✓ CORRECTA

B. De su forma de ser y estar profesional en la cultura institucional.

C. Del conocimiento de la cultura institucional y las intervenciones que se deriven de él.

D. De las relaciones interpersonales que construya y le habiliten la participación.

EXAMEN RESIDENCIA EDUCACIÓN PERMANENTE EN SALUD

81. Para la elaboración de los exámenes de ingreso a las residencias, las personas que forman parte del equipo pedagógico se reúnen con las diferentes coordinaciones de residencias con el fin de revisar las preguntas de opción múltiple. Siguiendo las ideas de AMIEVA, ¿de qué forma es más pertinente llevar adelante ese proceso de trabajo?

A. Realizar preguntas para conocer el modo de pensar de cada especialidad y luego avanzar en las recomendaciones pertinentes a la estructura y forma de las preguntas.

✓ CORRECTA

B. Explicar las recomendaciones generales del tipo de examen, la estructura y formato que deben respetar las preguntas y consultar por los marcos teóricos generales de la especialidad.

C. Definir colectivamente con las personas que forman parte del equipo pedagógico la principal estrategia de asesoramiento.

D. Consultar qué significan los tecnicismos y vocabulario específico de la especialidad que aparecen para comprender profundamente lo que se está preguntando y poder realizar las recomendaciones de manera pertinente.

82. Según ANDREOZZI, ¿cuál es el sentido principal, para los estudiantes, de las "prácticas profesionales de formación"?

A. Ser una oportunidad para la aplicación de conocimientos teóricos previamente adquiridos en la universidad.

B. Convertirse en un requisito administrativo para obtener el título habilitante sin impacto en la subjetividad.

C. Convertirse en un espacio de competencia laboral para asegurar un puesto de trabajo inmediato.

D. Ser una experiencia de pasaje identitario que implica abandonar la posición de estudiante para "llegar a ser" profesional.

✓ CORRECTA

83. ¿A qué alude ANDREOZZI cuando describe la "formación en alternancia"?

A. A la rotación de los estudiantes por diferentes instituciones cada mes.

B. A la obligación de realizar las guardias formativas en el turno noche y concentrar la cursada de las materias teóricas durante el día.

C. Al intercambio de roles entre el supervisor de la práctica y el estudiante practicante.

D. A la coexistencia y articulación de lógicas del mundo académico con lógicas del mundo del trabajo profesional.

✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA EDUCACIÓN PERMANENTE EN SALUD

84. Según ANDREOZZI, ¿cómo se define la socialización profesional?

- A. Como el proceso de generar y sostener contactos y vínculos útiles para el futuro entorno laboral.
- B. Como el aprendizaje formal de las leyes y reglamentaciones de una profesión.
- C. Como la internalización de significados, usos, costumbres y saberes tácitos propios de un entorno laboral real.**
✓ CORRECTA
- D. Como la capacidad de convencer a otros sobre la validez de una teoría académica.

85. Siguiendo a NICASTRO Y ANDREOZZI, ¿cómo se describe la práctica del asesoramiento pedagógico?

- A. Docente y proyectual.
- B. Fija y global.
- C. Crítica y organizacional.
- D. Localizada y transversal.**
✓ CORRECTA

86. En un encuentro de asesoramiento pedagógico conversan una profesional de la Unidad de Gestión Pedagógica de la Dirección de Docencia del Ministerio de Salud de CABA y la coordinadora de la residencia de Clínica Médica. En ese contexto, intercambian acerca de la necesidad de mejora de los espacios académicos dentro de la residencia. En la conversación circulan experiencias profesionales de cada una, historias vividas a lo largo de su trayectoria, así como saberes propios. Asumen una actitud reflexiva y de escucha que les permite construir sentidos nuevos acerca de lo que está sucediendo. Según NICASTRO Y ANDREOZZI en "Asesoramiento pedagógico en acción", ¿qué cuestión, vinculada al asesoramiento, se pone en juego en esta situación?

- A. La univocidad.
- B. La incondicionalidad.
- C. La intertextualidad.**
✓ CORRECTA
- D. La significatividad.

87. NICASTRO Y ANDREOZZI en "Asesoramiento pedagógico en acción", ¿de qué es resultado la demanda?

- A. De una entrevista inicial que implica la escucha del otro.
- B. De un trabajo intersíquico a partir del problema del otro.
- C. De un proceso paulatino de problematización con el otro.**
✓ CORRECTA
- D. De una instancia rotunda de intercambio con el otro.

EXAMEN RESIDENCIA EDUCACIÓN PERMANENTE EN SALUD

88. Según TARASOW en el capítulo "La educación en línea ya está en edad de merecer", ¿por qué la distancia representa un problema en la enseñanza?

A. Porque aquello que el docente enseña no puede ser captado simultáneamente por los alumnos.

✓ CORRECTA

B. Porque para que fluya el proceso de aprendizaje es necesario que estén todos en el aula.

C. Porque es necesario que el estudiantado cumpla con la asistencia a los espacios de clase.

D. Porque el aprendizaje se genera en la interacción presencial con otros.

89. Según TARASOW en el capítulo "La educación en línea ya está en edad de merecer", ¿cómo se saldan los problemas que representa la distancia espacial en la enseñanza?

A. Teniendo al menos un encuentro presencial en el programa del curso o capacitación.

B. Utilizando estrategias didácticas que ayuden a saldar la distancia espacial.

C. Mostrando desde el equipo docente la importancia de que ciertos contenidos se aprendan en la presencialidad.

D. Utilizando la tecnología como puente que permite que los contenidos fluyan con facilidad.

✓ CORRECTA

90. Susana es empleada administrativa en un Ministerio de la Ciudad de Buenos Aires. Mientras se encuentra en la provincia de Santa Fe en casa de un familiar, comienza a tener vómitos y la temperatura axilar sube a más de 39°C, por lo cual consulta en un centro de salud, donde le solicitan una serie de estudios. En el texto de ARTAZA BARRIOS se establece el modo de financiación del sistema de salud, ¿qué institución se hace cargo de los gastos que implican la atención de Susana en el centro de salud de Santa Fe?

A. El sistema público provincial santafesino.

B. La obra social de la que Susana es afiliada.

✓ CORRECTA

C. El sistema público de la Ciudad de Buenos Aires.

D. La Superintendencia de Servicios de Salud.

EXAMEN RESIDENCIA EDUCACIÓN PERMANENTE EN SALUD

91. Un paciente de 63 años es dado de alta en un hospital de CABA y desea conocer su Historia Clínica, pero tiene dudas respecto a si puede solicitarla. Según la LEY Nº 153 BÁSICA DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES, ¿cómo se debe proceder ante esta situación?

A. Negarle la Historia Clínica ya que es de uso interno del equipo de salud.

B. Brindarle la Historia Clínica completa y comprensible sobre su proceso de salud.

✓ CORRECTA

C. Brindarle la información de manera oral que dé cuenta de su devolución clínica.

D. Evaluar la solicitud según el criterio del profesional interviniente y la disponibilidad del registro clínico.

92. Según LÓPEZ-MORENO, GARRIDO-LATORRE Y HERNÁNDEZ-ÁVILA, ¿qué propósito tiene la epidemiología?

A. Conocer y desarrollar cómo se producen las enfermedades, vincularlas con su contexto social y analizar su funcionamiento desde el punto de vista individual y colectivo.

B. Describir y explicar la dinámica de la salud poblacional, identificar los elementos que la componen y comprender las fuerzas que la gobiernan, a fin de intervenir en el curso de su desarrollo natural.

✓ CORRECTA

C. Encontrar y proponer a nivel general tratamientos de enfermedades, pestes y epidemias que afectan a una población e identificar agentes patógenos, a fin de mejorar la salud de los individuos.

D. Analizar la articulación entre las intervenciones en salud y las políticas públicas, considerando el uso de la información estadística poblacional para orientar la toma de decisiones sanitarias.

93. Un paciente rechaza un tratamiento biomédico indicado por su médico porque atribuye su enfermedad a causas espirituales validadas por su comunidad. Considerando el enfoque de ALARCÓN Y OTROS, ¿qué estrategia favorecería una mayor adherencia al tratamiento?

A. Reforzar la autoridad del conocimiento científico brindando datos actualizados sobre los beneficios del tratamiento ofrecido.

B. Explicar el tratamiento desde el modelo biomédico, con palabras sencillas y claras hasta que la persona comprenda.

C. Integrar y dialogar con las creencias del paciente para construir una explicación compartida del problema de salud.

✓ CORRECTA

D. Pedir colaboración a familiares para que pueda comprender el alcance de no cumplir con la indicación dada.

EXAMEN RESIDENCIA EDUCACIÓN PERMANENTE EN SALUD

94. Un paciente se encuentra internado en la unidad de oncología del Hospital de Enfermedades Oncológicas "Marie Curie". Atento a que padece un cáncer en estado avanzado, sin posibilidades de curación, solicita al equipo médico se le permita continuar con un tratamiento paliativo en su casa, cuidado por su esposa y una enfermera que controle la medicación. Ante esta solicitud, y de acuerdo con la LEY NACIONAL N° 26.529/09. DERECHOS DEL PACIENTE, HISTORIA CLÍNICA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO, ¿qué actitud debe tomar el Hospital?

A. Autorizar el alta, dejando constancia de la decisión del paciente e indicaciones médicas en la Historia Clínica, con firma del paciente y del equipo médico.

✓ CORRECTA

B. No autorizar el alta, dejando constancia de la decisión del paciente y la contraria del equipo médico en la Historia Clínica, con firma del médico.

C. Autorizar el alta, sin que sea necesario dejar constancia alguna de esta situación en la Historia Clínica.

D. Solicitar instrucciones a la Justicia, a los fines de que ésta decida si se autoriza o no al cumplimiento de los deseos del paciente.

95. En un taller de Educación Sexual Integral (ESI) en un centro comunitario, un niño de 11 años realiza preguntas específicas sobre métodos de prevención en la sexualidad. El coordinador del taller decide no responder detalladamente hasta no obtener el consentimiento por escrito de la familia. ¿Qué principio de la LEY 26.061 DE PROTECCIÓN INTEGRAL DE LOS DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES se está vulnerando?

A. El derecho a recibir información adecuada que guarde relación con su desarrollo progresivo y que sea necesaria para el ejercicio de sus derechos.

✓ CORRECTA

B. El derecho a la libertad en relación a la posibilidad de expresar sus propias ideas y creencias en los ámbitos de la vida cotidiana.

C. El principio sobre el ejercicio autónomo de la profesión de los agentes de salud, quienes pueden filtrar la información según sus propios valores éticos.

D. El derecho a la identidad, ya que la información sobre salud reproductiva es un componente biológico de la filiación.

EXAMEN RESIDENCIA EDUCACIÓN PERMANENTE EN SALUD

96. María tiene 83 años y se encuentra internada en un hospital de la Ciudad hace 30 días por una neumonía que cursó con complicaciones. Según el equipo de salud que la atiende, María está en condiciones clínicas para continuar la internación en su domicilio. María tiene una hija de 45 años y un hijo de 48 años, sin embargo, quien la acompañó y sostuvo en la internación hospitalaria a María fue solo su hija, con lo cual le informan a ella acerca de la internación domiciliaria, de manera que avance con las gestiones de la misma. Según TAJER, ¿cómo se caracterizaría al modelo de atención desplegado en esta situación?

A. Generador de inequidad de género.

✓ CORRECTA

B. Promotor de equidad de género.

C. Facilitador de un abordaje integral.

D. Favorecedor de una atención restrictiva.

97. ¿Cuál es, según ESTHER DÍAZ, la base teórica de los fundamentalismos metodológicos?

A. La simplificación de las entidades complejas que remiten a grandes ideales como la salud, el conocimiento o el rigor procedimental.

B. La racionalidad productiva y eficacia temporal que permite la operación de un método unificado en la construcción de los conocimientos.

C. La calculabilidad del objeto de estudio que sostiene la unicidad metodológica y la especialización extrema.

D. La implantación de un supuesto sujeto universal como garantía de neutralidad cognoscitiva y fundamento de lo real.

✓ CORRECTA

98. Una Jefa de Residentes cuestiona que los ateneos sean sólo para discutir casos clínicos atípicos, proponiendo un cambio de sentido hacia analizar por qué el equipo tiene dificultades para coordinar el alta de pacientes complejos. Siguiendo los planteos de ROVERE en "Gestión Estratégica de la Educación Permanente en Salud", ¿por qué esta acción se alinea con la Educación Permanente en Salud?

A. Reconoce una necesidad de capacitación específica fuera del ámbito asistencial para garantizar un espacio de tranquilidad.

B. Permite solucionar la gestión del servicio en el que participa la residencia.

C. Permite a los residentes transitar capacitaciones con horarios protegidos en donde se aborden contenidos específicos.

D. Utiliza un problema real de la práctica como promotor de aprendizaje y transformación de la gestión.

✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA EDUCACIÓN PERMANENTE EN SALUD

99. Según GONZÁLEZ GARTLAND, ¿cuál es la definición de comunicación en y para la salud?

A. Es una estrategia clave para informar, sensibilizar, concientizar, construir opiniones en y con la población en torno a la salud.

✓ CORRECTA

B. Es un proceso de producción de sentidos que permite transmitir, reflexionar y transformar contenidos en torno al sistema de salud.

C. Es una estrategia clave de producción de sentidos para la toma de decisiones de la población con respecto a sus procesos de salud.

D. Es un mecanismo que permite demostrar impacto a través de la construcción de indicadores en torno a la salud de las poblaciones.

100. Según ODETTI, ¿cuál es la potencia de que, en un material didáctico hipermedial como instrumento, la información se caracterice por su revelación progresiva?

A. La información se guarda en la memoria de corto plazo y resulta más fácil de manejar.

B. Facilita el recorrido libre del estudiante a través del material en todos los sentidos y direcciones sin rutas prefijadas.

C. La información se puede organizar de modo tal que cada módulo sea independiente del resto, pero a su vez se relacionen entre sí.

D. Permite andamiar el proceso de lectura y ofrece libertad al lector para ir tomando decisiones sobre la información.

✓ CORRECTA