



EX-PDD8X8XX

EXAMEN RESIDENCIA: EPIDEMIOLOGÍA



Apellido/s:

Nombre/s:

DNI:

Sede:

Aula: ____

BORRADOR

Firma del Inscripto

EXAMEN RESIDENCIA EPIDEMIOLOGÍA

1. Un lactante de 2 meses de edad es llevado a control de salud. Es hijo de una persona gestante con diagnóstico confirmado de enfermedad de Chagas crónico. El niño se encuentra asintomático y el examen físico es normal. Según el Manual de Normas y Procedimientos de Vigilancia y Control de Eventos de Notificación Obligatoria (2022), ¿Cuál de los siguientes hallazgos positivos de laboratorio permitiría clasificar a este paciente como un caso confirmado de Chagas Agudo Congénito? Siglas utilizadas: ELISA: Ensayo por inmunabsorción Ligado a Enzimas; IFI: InmunoFluorescencia Indirecta; HAI: HemAglutinación Indirecta)

A. Técnica indirecta serológica única (ELISA, IFI o HAI)

B. Dos técnicas serológicas indirectas, con igual principio, realizadas con 1 semana de diferencia (dos ELISA, dos IFI o dos HAI)

C. Técnica parasitológica directa (microhematocrito/micrométodo o PCR).

✓ CORRECTA

D. Dos técnicas serológicas indirectas con diferente principio (ELISA y HAI).

2. Consulta en el centro de salud un adolescente de 11 años para realizar un control. Al revisar su carnet de vacunación, se constata que tiene todas las vacunas completas hasta el ingreso escolar (5 años). Reside en una zona sin riesgo para fiebre amarilla. Según el Calendario Nacional de Vacunación vigente, ¿qué vacunas deben indicarse en esta consulta?

A. Doble Bacteriana, Hepatitis B y Virus Papiloma Humano (VPH).

B. Meningococo ACYW, Triple Viral y Hepatitis A.

C. Triple Bacteriana Celular, Triple Viral y Salk (IPV).

D. Triple Bacteriana Acelular, Meningococo ACYW y Virus Papiloma Humano (VPH).

✓ CORRECTA

3. Según la Ley Nacional 15.465/60 (Régimen Legal de las Enfermedades de Notificación Obligatoria), ¿cuáles de los siguientes profesionales de la salud tienen la obligación de notificar los casos de las enfermedades incluidas en dicho régimen?

A. Únicamente los médicos que asisten al paciente en establecimientos públicos.

B. Médicos, veterinarios, laboratoristas y anatómicos patólogos.

✓ CORRECTA

C. Solo los directores de hospitales y centros de salud regionales.

D. Exclusivamente el personal médico en internación y los agentes sanitarios de terreno.

EXAMEN RESIDENCIA EPIDEMIOLOGÍA

4. Durante una jornada de vigilancia, se detecta un viajero internacional que arriba al país, con lesiones en la piel sospechosas de viruela (smallpox). Según el Instrumento de Decisión del Reglamento Sanitario Internacional (RSI 2005), ¿cuál es la conducta obligatoria a seguir ante este hallazgo?

A. Aguardar notificación a la OMS hasta que el evento cumpla al menos dos de los cuatro criterios de impacto en salud pública.

B. Notificar a la OMS solo si se confirma que existe riesgo de propagación, ya que un solo caso sospechoso de viruela no constituye una emergencia de salud pública de impacto internacional.

C. Notificar obligatoriamente a la OMS, ya que un solo caso sospechoso de viruela siempre constituye una emergencia de salud pública de importancia internacional.

✓ CORRECTA

D. Aguardar la confirmación por un laboratorio de referencia regional antes del inicio de cualquier proceso de notificación.

5. Un niño de 3 años presenta un cuadro clínico compatible con Síndrome Urémico Hemolítico (SUH). El laboratorio informa el aislamiento de *Escherichia coli* productora de toxina Shiga (STEC) a partir de una muestra de materia fecal. Según la Circular de Vigilancia del Ministerio de Salud de Nación de 2025, ¿cómo debería clasificarse este caso?

A. Caso confirmado de SUH por STEC.

✓ CORRECTA

B. Caso sospechoso de SUH por STEC.

C. Infección sintomática por STEC.

D. Diarrea por STEC complicada

6. Una persona gestante de 24 semanas acude a su segundo control prenatal. Presenta un resultado reactivo en una prueba no treponémica (VDRL 1:8 dil). No cuenta con antecedentes de tratamiento para sífilis ni resultados previos. Según el Algoritmo ETMI-PLUS del Ministerio de Salud de Nación (2024), ¿cuál es la conducta diagnóstica adecuada?

A. Considerarla caso de sífilis gestacional e iniciar tratamiento inmediato con Penicilina G Benzatínica sin esperar otras pruebas.

✓ CORRECTA

B. Solicitar una prueba treponémica (por ejemplo HAI / FTAabs) para confirmar el diagnóstico antes de cualquier intervención. (HAI: Hemoaglutinación Indirecta; FTAabs: Absorción de anticuerpos antitreponémicos fluorescente)

C. Repetir la VDRL en dos semanas para evaluar si hay ascenso de títulos.

D. Descartar el diagnóstico si la paciente no presenta lesiones compatibles con chancro sifilítico.

EXAMEN RESIDENCIA EPIDEMIOLOGÍA

7. De acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud, ¿en qué consiste la 'Vigilancia Activa' según los principios de la epidemiología básica aplicados al nivel local?

A. En que el equipo de salud toma la iniciativa de buscar casos mediante visitas a efectores, revisión de registros de laboratorio o búsqueda en la comunidad.

✓ CORRECTA

B. En la recepción de los formularios de notificación obligatoria enviados por los efectores de salud.

C. En la utilización exclusiva de medios de comunicación para captar rumores de brotes epidémicos.

D. En el análisis de las tendencias históricas de las enfermedades sin necesidad de recolectar nuevos datos.

8. En base al modelo tradicional de historia natural de la enfermedad descrita por la Organización Panamericana de la Salud, en relación a los niveles de prevención propuestos por Leavell y Clark, ¿cuáles son los aspectos fundamentales de la 'Prevención Secundaria'?

A. Evitar la aparición de la enfermedad mediante el control de los factores de riesgo.

B. Reducir el impacto de la enfermedad ya establecida y prevenir complicaciones mediante la rehabilitación.

C. Promover la salud de la población general mediante la educación y el saneamiento ambiental.

D. Detectar la enfermedad en estadios iniciales (diagnóstico precoz) para instaurar un tratamiento oportuno.

✓ CORRECTA

9. En un estudio de cohorte sobre el riesgo de desarrollar una infección respiratoria en niños expuestos al humo de tabaco ambiental, se observa que el Riesgo Relativo (RR) es de 2.0. En base a los lineamientos de Gordis. Epidemiología (2019), ¿cuál es la interpretación correcta de este resultado en este estudio?

A. El grupo expuesto tiene el doble de riesgo de desarrollar la infección en comparación con el grupo no expuesto.

✓ CORRECTA

B. El grupo expuesto tiene un 2% más de riesgo de desarrollar la infección en comparación con la población general.

C. No existe asociación entre la exposición al humo y el desarrollo de la infección.

D. La incidencia de la enfermedad es del 2% en toda la población.

EXAMEN RESIDENCIA EPIDEMIOLOGÍA

10. De acuerdo con el Reglamento Sanitario Internacional (2005), a nivel nacional, ¿cuál es el rol que deben tener las autoridades competentes en los 'Puntos de Entrada' de su territorio?

A. Aplicar medidas de salud pública para prevenir la propagación internacional de enfermedades.

✓ CORRECTA

B. Cobrar tasas aduaneras exclusivas para la importación de insumos médicos descartables.

C. Restringir preventivamente el comercio internacional proveniente de países endémicos.

D. Derivar obligatoriamente a todo pasajero extranjero a centros de aislamiento por cuarentena.

11. Un establecimiento educativo del sistema público reporta que en su nómina del jardín de infantes, se encuentra un alumno de 4 años de edad que fue recientemente diagnosticado con Hepatitis A. El diagnóstico fue confirmado por laboratorio. Según la Ley 2224/06 de la Ciudad de Buenos Aires, ¿cuál debería ser la acción correcta a seguir por parte de la autoridad escolar?

A. Monitorear la salud de los alumnos de la misma sala, a fin de identificar eventuales casos secundarios, y en esa circunstancia, avisar a las autoridades sanitarias.

B. Por tratarse de un caso único, solicitar a priori limpieza y desinfección de las instalaciones y aguardar el diagnóstico de eventuales casos secundarios, para en esa circunstancia, avisar a las autoridades sanitarias.

C. Notificar al hospital cuya área programática es la correspondiente al establecimiento, dentro de las 24 horas de haberse tomado conocimiento, para evaluar medidas conjuntas

✓ CORRECTA

D. Notificar al Centro de Salud y Acción Comunitaria (CeSAC) que se encuentre más cercano al establecimiento, dentro de los 7 días de haberse tomado conocimiento, y mientras tanto proceder con la limpieza y desinfección de las instalaciones

12. ¿Qué define la Ley Nacional Nro 27.675 (Respuesta Integral al VIH, Hepatitis Virales, Otras Infecciones de Transmisión Sexual y Tuberculosis) respecto a las pruebas diagnósticas de VIH?

A. Es obligatoria su realización en los exámenes médicos preocupacionales para poder ingresar a un trabajo, en especial donde haya exposición hacia personas inmunocomprometidas.

B. Puede ser solicitada por las instituciones educativas, tanto públicas como privadas, como requisito de ingreso o para adjudicar una beca formativa

C. Es voluntaria, confidencial y solo puede efectuarse con el consentimiento de la persona involucrada

✓ CORRECTA

D. Puede ser solicitada por el empleador en un examen periódico de salud.

EXAMEN RESIDENCIA EPIDEMIOLOGÍA

13. Una persona de sexo masculino de 24 años de edad, consulta la última semana de enero a un centro de salud de la Ciudad por un cuadro de fiebre de 72 horas de evolución, cefalea retroocular y mialgias. En el laboratorio se observa leucopenia y trombocitopenia. Al momento de la consulta aún no se han realizado las serologías. Siguiendo los lineamientos del Manual de Normas y Procedimientos del Ministerio de Salud de la Nación (2022) ¿Cuál sería la clasificación inicial correcta de caso, según el manual de normas?

A. Caso descartado de Dengue

B. Caso sospechoso de Dengue.

✓ CORRECTA

C. Caso sospechoso no conclusivo de Dengue

D. Caso probable de Dengue

14. Una mujer de 65 años de edad, consulta a un centro de salud de CABA por presentar ptosis palpebral bilateral y dificultad para hablar y tragar, sin fiebre. Ante la sospecha de un cuadro de botulismo, de acuerdo al manual de normas, ¿cuál de las siguientes medidas corresponde realizar en forma precoz?

A. Vacunación del caso expuesto con la vacuna triple bacteriana celular

B. Esperar el cultivo de *Clostridium botulinum*, de modo de iniciar tratamiento antibiótico adecuado.

C. Investigación epidemiológica para identificar y decomisar el alimento sospechoso.

✓ CORRECTA

D. Aislamiento respiratorio para evitar el contagio de nuevos casos

15. Según la Organización Panamericana de la Salud, ¿a qué corresponde la "Especificidad" de un sistema de vigilancia epidemiológica?

A. Capacidad del sistema para detectar todos los casos de una enfermedad determinada

B. Disponibilidad del sistema a tiempo para realizar las intervenciones necesarias

C. Capacidad que tiene el sistema de adaptarse a los cambios requeridos.

D. Capacidad del sistema de excluir correctamente a los no enfermos y evitar falsos positivos

✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA EPIDEMIOLOGÍA

16. Un hombre de 40 años de edad, recién llegado de un viaje en Neuquén, consulta a un centro de salud de la Ciudad por presentar fiebre y dificultad respiratoria. La zona en la que permaneció es área de riesgo para virus Andes. De acuerdo al manual de normas, ante un caso sospechoso de hantavirus. ¿Qué medidas de aislamiento correspondería recomendar?

A. No requiere aislamiento ni medidas especiales ya que no está documentada la transmisión interhumana

B. Únicamente aislamiento de contacto, ya que solo hay riesgo de transmisión directa con fluidos corporales, desde el momento en que contacta con el sistema de salud

C. Aislamiento respiratorio, ya que hay riesgo de transmisión interhumana, luego de que se confirme la etiología por vía laboratorial

D. Aislamiento respiratorio, ya que hay riesgo de transmisión interhumana, desde el momento que entra en contacto con el sistema de salud

✓ CORRECTA

17. De acuerdo al Manual de normas y procedimientos del Ministerio de Salud de Nación (2022), ¿cuál de los siguientes eventos tradicionalmente se vigila bajo la estrategia de "Eliminación" en Argentina?

A. Influenza

B. Sarampión y Rubéola

✓ CORRECTA

C. Dengue

D. Varicela

18. En los estudios de control realizados a una mujer gestante de 22 años, cursando su semana 30 de embarazo, se acredita una VDRL 1:32 y una prueba treponémica reactiva. De acuerdo al manual de normas, ¿cómo correspondería proceder para su notificación?

A. Corresponde notificar el evento dentro de Sífilis Congénita, ya que el recién nacido deberá indefectiblemente realizar tratamiento.

B. Debe notificarse dentro del evento Sífilis en persona gestante, independientemente del inicio del tratamiento adecuado

✓ CORRECTA

C. Debe repetirse la muestra en 2-4 semanas, de confirmarse el resultado, se notifica dentro de Sífilis en Persona Gestante

D. No requiere ser notificada, salvo que se acrediten complicaciones durante el embarazo

EXAMEN RESIDENCIA EPIDEMIOLOGÍA

19. En un laboratorio de un hospital de CABA, se aísla en una muestra proveniente de un paciente con una Salmonella Typhi. De acuerdo con la Ley 15.465, ¿quién debería notificarlo?

A. El laboratorista que haya realizado los exámenes que comprueben o permitan sospechar la enfermedad

✓ CORRECTA

B. El paciente cuando recibe el resultado de los exámenes de laboratorio

C. El personal administrativo del laboratorio que recibió la muestra, solo ante la sospecha

D. No requiere notificación por no encontrarse dentro de las enfermedades de notificación obligatoria

20. De acuerdo a la Organización Panamericana de la Salud, ¿cuál es el tipo de fuente que corresponde ante un brote de diarrea cuya exposición es por agua de un surtidor comunitario?

A. Propagada o por diseminación

B. Común, ya sea puntual o continua

✓ CORRECTA

C. Mixta

D. Vectorial

21. De acuerdo a la Organización Panamericana de la Salud, ¿cuál de los siguientes es el denominador de la Tasa de Mortalidad Infantil?

A. Población total menor de 1 año

B. Número de nacidos vivos en un año y lugar determinado

✓ CORRECTA

C. Defunciones totales menores de 1 año

D. Numero de mujeres fértiles en la población general

22. Según el MOPECE, ¿a qué período de la Historia Natural corresponde la interacción Agente-Huésped-Ambiente antes de la enfermedad?

A. Patogénico

B. Prepatogénico

✓ CORRECTA

C. Resolución

D. Incubación

EXAMEN RESIDENCIA EPIDEMIOLOGÍA

23. En una provincia, durante el mes de diciembre de 2013, se diagnosticaron 500 casos nuevos de gastroenteritis en niños de 5 a 10 años. Allí la población de niños residentes de 5 a 10 años al inicio del mes era de 10.000 habitantes. ¿Cuál sería la incidencia acumulada de esta enfermedad en dicha provincia, para niños de 5 a 10 años, siguiendo la metodología propuesta por la Organización Panamericana de la Salud?

A. Es de 500/10,000 habitantes de 5 a 10 años, ajustado por un factor por convención

✓ CORRECTA

B. Es de 500/9,500 habitantes de 5 a 10 años, ajustado por un factor por convención

C. Es del 5,3% de los habitantes de 5 a 10 años, ajustado por un factor por convención

D. Es de 6000 casos/10.000 habitantes de 5 a 10 años, ajustado por un factor por convención

24. De acuerdo a la Organización Panamericana de Salud en MOPECE, ¿cuál de los siguientes es uno de los nueve criterios de Bradford Hill para evaluación de la causalidad?

A. Normalidad estadística

B. Validación externa

C. Costo-efectividad.

D. Plausibilidad biológica.

✓ CORRECTA

25. Siguiendo la metodología propuesta por la Organización Panamericana de la Salud en MOPECE, ¿cuál de los siguientes sería el procedimiento adecuado para comparar la mortalidad en poblaciones con distinta edad?

A. Utilizar tasas brutas y observar estructura de edad diferencial.

B. Utilizar los números absolutos para la comparación

C. Usar técnicas de estandarización y ajuste de tasas.

✓ CORRECTA

D. Multiplicar la mortalidad por la tasa de letalidad

26. En un estudio epidemiológico de un brote de diarrea, se investigaron los alimentos servidos durante un evento. Por medio de un cuestionario, cada persona indicó si comió o no el alimento sospechoso. Los resultados fueron que, de un total de 200 personas: 80 estuvieron expuestas y enfermaron; y 20 estuvieron expuestas pero no enfermaron. ¿Cuál sería la tasa de ataque en los expuestos?

A. 10%

B. 40%

C. 80%

✓ CORRECTA

D. 120%

EXAMEN RESIDENCIA EPIDEMIOLOGÍA

27. Según David Celentano y Moyses Szklo, en su texto de Epidemiología, si se desea investigar la etiología de una enfermedad de muy baja prevalencia (muy rara) en la población, ¿cuál de los siguientes diseños epidemiológicos es el más eficiente y adecuado para iniciar el estudio ?

A. Estudio de cohorte prospectivo

B. Ensayo clínico controlado aleatorizado

C. Estudio de casos y controles

✓ CORRECTA

D. Estudio transversal

28. En el diseño de un Ensayo Clínico Controlado, los participantes son asignados a los diferentes grupos (intervención o control) mediante un proceso de aleatorización o randomización. ¿Cuál es el propósito metodológico principal de aplicar esta técnica según David Celentano y Moyses Szklo en su texto de Epidemiología?

A. Aumentar el tamaño efectivo de la muestra para alcanzar más rápidamente la significancia estadística.

B. Distribuir las variables de confusión (tanto las conocidas como las desconocidas) de manera equitativa entre los grupos.

✓ CORRECTA

C. Garantizar por motivos éticos que todos los participantes reciban en algún momento el tratamiento activo.

D. Facilitar el análisis estadístico descriptivo al reducir a cero la variabilidad biológica natural de la enfermedad.

29. En un estudio de casos y controles que investiga la relación entre el uso rutinario de barbijo y el riesgo de infección por un virus respiratorio, se reporta un Odds Ratio (OR) de 0.45 con un Intervalo de Confianza (IC) del 95% de 0.20 a 0.80. ¿Cuál es la interpretación epidemiológica estadísticamente correcta de este hallazgo, siguiendo a según David Celentano y Moyses Szklo en su texto de Epidemiología?

A. El uso del barbijo es un factor de riesgo significativo para adquirir la infección

B. El resultado no es estadísticamente significativo, por lo que la asociación es nula

C. El barbijo no tiene ningún efecto comprobable sobre la probabilidad de infección en este diseño, dado que su Odds es menor a 1

D. El uso del barbijo actúa como un factor protector estadísticamente significativo contra la infección

✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA EPIDEMIOLOGÍA

30. ¿Cuál es el objetivo de realizar Campañas de Seguimiento de Vacunación periódicas, dirigidas a los grupos de edad entre 1 y 4 años?

A. Brindar una segunda oportunidad a la población que no tuvo acceso al servicio de vacunación y/o no tuvo respuesta inmune a la dosis aplicada
✓ CORRECTA

B. Reemplazar progresivamente el calendario de vacunación por uno más acorde a las necesidades de salud

C. Realizar pruebas de efectividad de la vacuna Triple Viral

D. Estudiar el costo-beneficio de la implementación de campañas masivas de vacunación

31. Un niño de 12 años es mordido por un perro en la mano, en la vía pública. Se desconoce el paradero del perro ya que se dio a la fuga. ¿Cuál de las siguientes sería la conducta inicial más apropiada según el Manual de Normas y Procedimientos?

A. Limpieza y sutura de la herida, administración de antibióticos de amplio espectro, y control en 5 días por consultorios.

B. Limpieza adecuada de la herida y conducta expectante frente a nuevos síntomas, como el perro no pudo ser ubicado se asume que no era portador del virus

C. Limpieza adecuada de la herida y derivar al niño a un efector de salud para considerar inicio del tratamiento post-exposición
✓ CORRECTA

D. Limpieza adecuada de la herida y realizar seguimiento clínico del niño por 10 días, monitoreando por síntomas vinculados a la enfermedad.

32. De acuerdo al Plan Estratégico de Dengue de la Ciudad de Buenos Aires, ¿cuál de las siguientes corresponde al periodo de la etapa 2 (octubre-diciembre)?

A. Presencia de huevos del mosquito Sin actividad larvaria y sin ocurrencia de casos

B. Mosquitos en larvas con pocos casos de dengue (esporádicos y con antecedentes de viaje)
✓ CORRECTA

C. Presencia del vector con existencia de casos sospechosos de dengue

D. Presencia del vector con existencia de casos confirmados de dengue

33. De acuerdo al Análisis de Situación de Salud de la Ciudad de Buenos Aires, la pirámide poblacional de la Ciudad presenta, comparativamente con la nacional, una base más estrecha y mayor ensanchamiento en el vértice. ¿Cuál es el significado general de este tipo de pirámide?

A. Población joven, con alta mortalidad y alta natalidad

B. Población joven, con baja mortalidad y alta natalidad

C. Población envejecida, con alta natalidad y baja mortalidad

D. Población envejecida, con baja natalidad y baja mortalidad
✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA EPIDEMIOLOGÍA

34. De acuerdo a la Organización Panamericana de la Salud (2017), ¿cuál de las siguientes definiciones corresponde a la definición de caso para identificar a una persona que presenta una enfermedad o condición en particular?

- A.** Criterio único clínico que, de cumplirse, sirve para identificar a una persona que presenta una enfermedad o condición en particular
- B.** Criterio único de laboratorio que, de cumplirse, sirve para identificar a una persona que presenta una enfermedad o condición en particular
- C.** Conjunto de criterios, iguales a la definición clínica del evento, para identificar a una persona que presenta una enfermedad o condición en particular.

D. Conjunto de criterios, no necesariamente diagnósticos, que deben reunirse para identificar una persona que presenta una enfermedad o condición en particular

✓ CORRECTA

35. Según los lineamientos de la OPS, en el contexto de Investigación de Brotes, deben establecerse pasos a seguir en la investigación de campo aplicada al estudio del brote. ¿Cuál de estos pasos debe realizarse en primera instancia?

A. Establecer una definición operacional de caso

✓ CORRECTA

B. Anticipar las acciones de prevención y control

C. Evaluar las hipótesis aplicando métodos de análisis exploratorio

D. Preparar un informe técnico de investigación de campo

36. En el contexto de Investigación Brotes, siguiendo los lineamientos de la Organización Panamericana de la Salud, ¿qué caracteriza al concepto de 'Caso Índice'?

A. Primer caso de un grupo o familia que atrae la atención del epidemiólogo.

✓ CORRECTA

B. Persona que introduce la enfermedad en una familia o grupo en estudio.

C. Caso nuevo de una enfermedad transmisible, surgido a partir de otro caso

D. Primer caso que ocurre en orden cronológico

EXAMEN RESIDENCIA EPIDEMIOLOGÍA

37. ¿Qué característica metodológica fundamental distingue a los estudios ecológicos de otros diseños observacionales en la investigación en salud?

A. La unidad de análisis y medición son los participantes exclusivamente en base a variables medioambientales, geográficas, o gentrificadas, no personales.

B. La unidad de análisis y medición es la población o un grupo de personas, no el individuo.

✓ CORRECTA

C. Realizan un seguimiento longitudinal estricto de comunidades completas a lo largo de varias décadas.

D. Evalúan el impacto de intervenciones sobre el ecosistema y su relación con la salud individual.

38. Al evaluar críticamente los resultados de una investigación epidemiológica, ¿qué aspecto específico se analiza cuando se hace referencia al concepto de "Validez Externa"?

A. La precisión y calibración de los instrumentos de medición utilizados dentro del propio estudio, más allá de la heterogeneidad respecto a investigaciones externas.

B. La ausencia absoluta de sesgos sistemáticos en la conformación de los grupos de estudio originales.

C. La capacidad de generalizar y extrapolar los resultados obtenidos a otras poblaciones más allá de los participantes evaluados.

✓ CORRECTA

D. La consistencia interna de los datos y el nivel de adherencia al protocolo de investigación.

39. Un niño de 5 años es diagnosticado con Síndrome Urémico Hemolítico. Según la Circular de vigilancia: SUH, Diarreas por STEC e Infección asintomática por STEC. ¿Cuál de los siguientes alimentos que consumió el niño es más probable que haya actuado como fuente de infección.?

A. Bife de Chorizo

B. Hamburguesas de carne picada

✓ CORRECTA

C. Leche pasteurizada

D. Jamón cocido

EXAMEN RESIDENCIA EPIDEMIOLOGÍA

40. De acuerdo con la Ley Nacional N° 26.529/09. Derechos del Paciente, historia clínica y consentimiento informado, ¿cuál de las siguientes corresponde más apropiadamente al concepto de Autonomía?

A. Derecho a que los agentes del sistema de salud le otorguen un trato digno, con respeto a sus convicciones personales y morales

B. Derecho de la persona a aceptar o rechazar terapias o procedimientos médicos o biológicos, con o sin expresión de causa

✓ CORRECTA

C. Derecho a recibir la información sanitaria necesaria, vinculada a su salud

D. Derecho a que toda persona que participe en la elaboración o manipulación de la documentación clínica guarde la debida reserva

41. De acuerdo con el Análisis de Situación de Salud de la Ciudad de Buenos Aires, ¿cómo es el índice de envejecimiento en la Ciudad de Buenos Aires? (índice de envejecimiento = adultos mayores/100 jóvenes menores de 15 años)

A. Más alto que el promedio nacional

✓ CORRECTA

B. Igual que el promedio nacional

C. Más bajo que el promedio nacional

D. Es igual a cero

42. Asiste a la consulta un varón de 40 años de edad, para controles de rutina. En el interrogatorio, se acredita que nunca recibió la vacuna para la Hepatitis B. No tiene factores de riesgo para la enfermedad. De acuerdo con el Calendario Nacional de Vacunación, ¿cuál conducta es recomendada como adecuada respecto a la vacunación?

A. No se recomienda aplicar ninguna dosis, sólo deben inmunizarse los recién nacidos, dentro de las primeras 12 horas de vida

B. Se recomienda aplicar una dosis única de la vacuna y medir anticuerpos neutralizantes

C. Se recomienda aplicar dos dosis de la vacuna, y medir anticuerpos a los seis meses de aplicada la segunda dosis

D. Se recomienda aplicar la primera dosis, la segunda dosis al mes de la primera y la tercera dosis a los seis meses de la primera

✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA EPIDEMIOLOGÍA

43. Al reportar e interpretar los hallazgos de un análisis estadístico poblacional, siguiendo a Celentano David (2019), ¿cómo se define correctamente el concepto de "Intervalo de Confianza"?

A. La probabilidad exacta calculada de que la hipótesis nula sea verdaderamente falsa

B. El rango de valores dentro del cual se espera que se encuentre, con un nivel de probabilidad determinado, el verdadero valor del parámetro en la población

✓ CORRECTA

C. El límite de error máximo tolerable que el investigador predefinió antes de recolectar los datos

D. La medida de fuerza de asociación cruda entre dos variables, independiente del tamaño muestral

44. Para evaluar de forma integral el impacto de la morbimortalidad en una comunidad, ¿cuál de los siguientes indicadores compuestos se utiliza habitualmente para cuantificar la "Carga de Enfermedad"?

A. La Tasa de Letalidad acumulada en hospitales de agudos

B. La Tasa de Incidencia Bruta de enfermedades crónicas

C. Los Años de Vida Ajustados por Discapacidad (AVAD)

✓ CORRECTA

D. La Razón de Mortalidad Materna estandarizada

45. Según la Ley 2224/06 de la Ciudad de Buenos Aires sobre la prevención de enfermedades transmisibles en establecimientos educativos, ¿qué requisito formal e indispensable debe cumplirse para la readmisión de un alumno que padeció una enfermedad infectocontagiosa?

A. Presentar un certificado médico de alta que acredite que ya no reviste riesgo de contagio para la comunidad escolar

✓ CORRECTA

B. Superar el período máximo de inasistencias permitidas por el reglamento interno del Ministerio de Educación

C. Acreditar mediante declaración jurada de los tutores que el alumno completó la medicación sintomática de venta libre

D. Abonar la cuota de la matrícula del seguro escolar actualizado por riesgo epidemiológico

EXAMEN RESIDENCIA EPIDEMIOLOGÍA

46. En el contexto de las Enfermedades No Transmisibles (ENT), el consumo de tabaco es uno de los principales factores de riesgo crónicos. De acuerdo con el Boletín Epidemiológico de ENT del Ministerio de Salud (2023), ¿cuál de los siguientes grupos de patologías atribuibles directamente al tabaquismo genera la mayor carga de mortalidad específica?

A. EPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica) y Cáncer de Pulmón

✓ CORRECTA

B. Diabetes Mellitus tipo 2 asociada a síndrome metabólico

C. Cáncer de colon y recto

D. Cirrosis y otras enfermedades crónicas del hígado

47. De acuerdo con la "Guía de fortalecimiento de vigilancia local", ¿qué componentes y acciones esenciales definen el proceso de "Vigilancia en Salud Pública"?

A. La recolección, análisis, interpretación y difusión sistemática y continua de datos sanitarios para la planificación y evaluación de prácticas de salud

✓ CORRECTA

B. La realización de estudios experimentales doble ciego para probar la eficacia de nuevas vacunas en la comunidad local

C. La inspección punitiva y sancionatoria de locales comerciales y establecimientos gastronómicos

D. El archivo pasivo e histórico de las historias clínicas de pacientes egresados del sistema público

48. En textos de análisis crítico como "La reinención de la epidemiología", se debate la necesidad de superar la visión clásica centrada casi exclusivamente en los factores de riesgo individuales. ¿Hacia qué enfoque principal se propone orientar el análisis epidemiológico moderno en la salud colectiva?

A. Hacia el reduccionismo genético y la hiperespecialización en medicina personalizada

B. Hacia la erradicación total del uso de estadísticas descriptivas y modelos matemáticos

C. Hacia la determinación social de la salud, analizando cómo los contextos socioeconómicos, políticos, históricos y ambientales producen la enfermedad en las poblaciones

✓ CORRECTA

D. Hacia la delegación del análisis de datos masivos (Big Data) al sector privado y las aseguradoras de riesgo de trabajo

EXAMEN RESIDENCIA EPIDEMIOLOGÍA

49. Según Almeida-Filho (2023) en "Epidemiología en la pospandemia", ¿cuál de las siguientes afirmaciones describe mejor la crítica epistemológica central que el autor dirige a la epidemiología dominante?

A. Ha sido "tímida" al reducir su objeto al riesgo individual, sin articular dimensiones de complejidad social, histórica y biológica

✓ CORRECTA

B. Carece de métodos estadísticos suficientemente rigurosos para analizar grandes volúmenes de datos

C. Debe abandonar la noción de causalidad y adoptar exclusivamente modelos predictivos de inteligencia artificial

D. La pandemia de COVID-19 demostró que la epidemiología es una disciplina obsoleta que debe fusionarse con la virología

50. En el Capítulo 22 de "Epidemiología en la pospandemia" (Almeida-Filho, 2023), el autor desarrolla conceptos como pandemia y "sindemia". ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor el concepto de sindemia?

A. Una pandemia causada por un único agente infeccioso con alta transmisibilidad y mortalidad a escala global

B. La co-ocurrencia sinérgica de dos o más epidemias que interactúan entre sí potenciando sus efectos negativos en el marco de condiciones sociales y económicas adversas

✓ CORRECTA

C. Un sistema de información epidemiológica que integra datos de múltiples enfermedades simultáneas para su análisis conjunto

D. La acumulación secuencial de distintas pandemias históricas que dejan consecuencias acumulativas en la estructura demográfica de una población

51. Según Breilh (2013), el concepto de a "determinación social de la salud" se diferencia del enfoque clásico de "factores de riesgo." ¿Cómo caracteriza la concepción de "determinación social de la salud, en distinción del enfoque de factores de riesgo?

A. Reemplaza el análisis estadístico por la descripción cualitativa de casos individuales en su articulación e integración a un colectivo

B. Analiza el proceso salud-enfermedad como resultado de relaciones sociales estructurales que operan en distintos niveles (general, particular, singular), superando la visión de riesgo individual y multicausal

✓ CORRECTA

C. Centra el análisis exclusivamente en los determinantes genéticos y el factor hereditario como potencial riesgo aumentado de las enfermedades crónicas

D. Propone que los factores ambientales son los únicos determinantes relevantes de la salud colectiva

EXAMEN RESIDENCIA EPIDEMIOLOGÍA

52. Un equipo de epidemiología desea analizar por qué ciertos barrios de una ciudad tienen tasas de tuberculosis persistentemente más altas, a pesar de que los individuos afectados no comparten los mismos "factores de riesgo" individuales clásicos. ¿Cuál de las siguientes perspectivas es más coherente con el enfoque de determinación social de Breilh (2013)?

A. Investigar los antecedentes genéticos familiares de los casos para identificar una susceptibilidad biológica individual

B. Analizar las condiciones estructurales de vida (hacinamiento, trabajo precario, alimentación insuficiente) como expresiones de relaciones sociales que generan mayor vulnerabilidad colectiva

✓ CORRECTA

C. Focalizar la intervención en la modificación de conductas individuales de riesgo a través de campañas de comunicación

D. Calcular el riesgo relativo de cada factor de riesgo de forma independiente y sumar sus efectos para obtener el riesgo total

53. En "Individuos enfermos y poblaciones enfermas" (Rose, 1991), el autor plantea la "paradoja de la prevención". ¿Cuál de las siguientes opciones describe correctamente esta paradoja?

A. Las intervenciones preventivas son más costosas que el tratamiento de las enfermedades establecidas, lo que hace ineficiente la prevención primaria

B. Una medida preventiva que produce un gran beneficio a nivel poblacional puede traer poco beneficio para cada individuo participante, ya que la mayoría del riesgo se distribuye entre personas con riesgo moderado

✓ CORRECTA

C. Los individuos con factores de riesgo elevados no se benefician de las intervenciones preventivas porque ya están afectados por la enfermedad

D. Las campañas de prevención generan ansiedad en la población sana, aumentando paradójicamente la consulta médica y el gasto en salud

54. Según Rose (1991), ¿cuál es la diferencia fundamental entre la estrategia de "alto riesgo" y la estrategia "poblacional" en prevención?

A. La estrategia de alto riesgo identifica y trata a los individuos con mayor riesgo, mientras que la estrategia poblacional busca reducir el nivel del factor de riesgo en toda la población, generando mayor beneficio colectivo

✓ CORRECTA

B. La estrategia de alto riesgo busca reducir la exposición media de toda la población desplazando la distribución del factor de riesgo, mientras que la estrategia poblacional identifica y trata solo a los casos más graves

C. Ambas estrategias son equivalentes en términos de impacto poblacional y deben implementarse siempre de forma simultánea

D. La estrategia poblacional solo aplica a enfermedades infecciosas, mientras que la de alto riesgo es exclusiva de enfermedades crónicas

EXAMEN RESIDENCIA EPIDEMIOLOGÍA

55. Según Urquía (2019), los tres paradigmas que dominaron históricamente el pensamiento epidemiológico fueron la teoría miasmática, la teoría del germen y la epidemiología de los factores de riesgo ("caja negra"). ¿Cuál fue la principal limitación identificada para el primer paradigma, que condujo a su declive y a la búsqueda de alternativas?

A. Que su postulado central sobre la transmisión de enfermedades a través de emanaciones ambientales o "aires viciados" fue refutado por los avances en microbiología, al demostrarse la existencia de agentes patógenos específicos

✓ CORRECTA

B. Que al relacionar exposiciones individuales a resultados de salud sin considerar la patogénesis, presentaba dificultades para explicar intervenciones sobre problemas complejos como las enfermedades cardiovasculares

C. Que su modelo de análisis, centrado casi exclusivamente en el laboratorio y el agente infeccioso, dificultaba la recolección de datos y la comprensión del contexto a nivel poblacional

D. Que fue un marco conceptual desarrollado exclusivamente en países del norte global, careciendo de aplicabilidad para analizar los determinantes sociales en contextos latinoamericanos

56. Según la clasificación histórica de Urquía (2019) basada en Susser y Susser, ¿cuál era el modelo de análisis y las principales medidas de intervención asociadas al paradigma de la teoría del germen?

A. Modelo laboral; medidas de interrupción de la transmisión mediante vacunas, cuarentena y hospitales para infecciosos

✓ CORRECTA

B. Modelo de análisis estadístico de mortalidad por regiones; intervenciones en infraestructura urbana (cloacas, agua potable)

C. Modelo de medición de riesgo individual en poblaciones; modificación de estilos de vida y control de factores de riesgo

D. Modelo de análisis ecológico; intervenciones centradas en la eliminación de miasmas y mejoras ambientales

EXAMEN RESIDENCIA EPIDEMIOLOGÍA

57. Según Menéndez (2020), ¿cuál fue el rol de los "procesos de autoatención" de los microgrupos durante la pandemia de COVID-19?

A. Constituyeron una estrategia marginal, ya que la respuesta pandémica dependió principalmente de los sistemas biomédicos institucionales

B. Fueron el núcleo básico de las políticas de salud en todos los países para enfrentar al COVID-19, ya que los microgrupos generaron estructuras de cuidado propias para vivir y sobrevivir, aunque la biomedicina los reappropriara como política propia

✓ CORRECTA

C. Demostraron ser ineficaces frente a la pandemia, caracterizada como catastrófica, principalmente en su etapa inicial, cuando las medidas de aislamiento social, preventivo, obligatorio, y las restricciones a la movilidad coartaron la posibilidad de circulación y autoatención, reforzando la necesidad de medicalización total de la respuesta sanitaria

D. Solo tuvieron relevancia en países con sistemas de salud precarios, siendo irrelevantes en contextos con alta institucionalización sanitaria

58. Menéndez (2020) señala que la pandemia de COVID-19 generó consecuencias inéditas en casi todos los ámbitos de la vida colectiva. ¿Cuál de los siguientes factores identifica el autor como uno de los más decisivos para explicar las medidas drásticas tomadas a nivel global?

A. Que el COVID-19 afectó inicialmente a China y luego a países europeos centrales y a EE.UU., a diferencia de otras pandemias que quedaron confinadas a países periféricos

✓ CORRECTA

B. El alto porcentaje de casos asintomáticos, que dificultó la implementación de estrategias de rastreo de contactos

C. La velocidad de mutación del virus SARS-CoV-2, que superó la capacidad de respuesta de todos los sistemas de vigilancia epidemiológica existentes

D. La ausencia total de precedentes históricos de pandemias respiratorias, lo que impidió aplicar cualquier protocolo preexistente

59. Según Almeida-Filho (1992) en "Epidemiología sin Números", ¿cuál es la distinción central entre la epidemiología clásica y la epidemiología crítica o salud colectiva?

A. La epidemiología clásica se focaliza en patologías individuales y factores de riesgo aislados, mientras que la epidemiología crítica articula los procesos biológicos con las determinaciones sociales, históricas y económicas de la salud-enfermedad

✓ CORRECTA

B. La epidemiología clásica usa métodos cuantitativos, mientras que la epidemiología crítica solo utiliza métodos cualitativos y etnográficos

C. La epidemiología clásica es aplicable en países de altos ingresos, mientras que la epidemiología crítica fue diseñada específicamente para contextos latinoamericanos

D. La epidemiología clásica estudia enfermedades infecciosas y la crítica estudia enfermedades crónicas no transmisibles

EXAMEN RESIDENCIA EPIDEMIOLOGÍA

60. En el estudio de Biscayart et al. (2025) sobre seroprevalencia de dengue en CABA, ¿cuál fue el hallazgo más relevante respecto a la distribución de la seroprevalencia según el tipo de barrio?

A. La seroprevalencia fue homogénea en toda la ciudad, sin diferencias significativas entre barrios formales y villas de emergencia

B. Los barrios del norte de la ciudad presentaron mayor seroprevalencia, asociada a mayor densidad de vegetación urbana

C. La seroprevalencia en villas de emergencia fue aproximadamente el doble que en el resto de la ciudad (14,7% vs. 7,67%)

✓ CORRECTA

D. La seroprevalencia fue mayor en adultos mayores de 65 años, reflejando acumulación histórica de exposición

61. De acuerdo con el informe de "Situación y respuesta" elaborado por la Coordinación de Salud Sexual, VIH, ITS y Tuberculosis del Ministerio de Salud del GCBA (2025), ¿cuál de las siguientes afirmaciones describe correctamente el perfil epidemiológico actual de la infección por VIH en residentes de la jurisdicción?

A. En la población masculina se observa un aumento significativo de la transmisión sexual entre hombres (alcanzando el 66,1%), una disminución de la transmisión heterosexual y la desaparición de la transmisión por uso de drogas inyectables

✓ CORRECTA

B. La relación varón/mujer se ha modificado drásticamente en la última década, mostrando actualmente una tendencia a la feminización de la epidemia

C. El nivel de instrucción formal de las personas diagnosticadas es homogéneo y no presenta diferencias significativas al estratificarse por género o práctica sexual referida

D. La proporción de personas infectadas por transmisión vertical del VIH ha mostrado un aumento progresivo desde el año 2021, representando un nuevo desafío para la atención primaria

62. El informe de la Coordinación de Salud Sexual, VIH, ITS y Tuberculosis (2025) integra datos sobre tres problemáticas de salud en CABA. ¿Cuál es la justificación epidemiológica más relevante para abordar conjuntamente VIH, ITS y tuberculosis en un mismo informe?

A. Son las tres enfermedades con mayor mortalidad absoluta en la Ciudad de Buenos Aires en 2024

B. Las tres enfermedades son exclusivamente de notificación inmediata individual dentro del SNVS

C. Comparten vías de transmisión similares, afectan poblaciones con alta vulnerabilidad social superpuesta y están incluidas en la misma ley nacional (Ley 27.675), lo que justifica una respuesta integrada

✓ CORRECTA

D. Son las únicas enfermedades para las que CABA dispone de tratamiento gratuito en el sistema público

EXAMEN RESIDENCIA EPIDEMIOLOGÍA

63. Según Sampieri, Fernández Collado y Baptista Lucio (2014), ¿cuál de las siguientes características distingue al enfoque cuantitativo de investigación?

- A.** Parte de una perspectiva interpretativa, busca comprender los fenómenos desde el punto de vista de los participantes y su contexto social
- B.** No requiere el planteamiento de hipótesis previas, ya que la teoría se genera de forma inductiva a partir de los datos
- C.** Utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en medición numérica y análisis estadístico para establecer patrones de comportamiento y probar teorías
✓ CORRECTA
- D.** Es incompatible con el uso de instrumentos estructurados como cuestionarios o escalas de medición

64. Un equipo de salud desea explorar las experiencias y significados que los usuarios de un centro de salud atribuyen al proceso de atención durante el embarazo, sin partir de categorías predefinidas. Según Sampieri et al. (2014), ¿cuál enfoque de investigación es más apropiado?

- A.** Cuantitativo, mediante una encuesta estructurada con escala de satisfacción aplicada a una muestra representativa
- B.** Ecológico, correlacionando tasas de control prenatal con variables socioeconómicas a nivel comunal
- C.** Experimental, mediante un ensayo clínico aleatorizado que compare diferentes modelos de atención prenatal
- D.** Cualitativo, ya que busca comprender los significados y experiencias subjetivas de los participantes en su contexto, sin hipótesis previas rígidas
✓ CORRECTA

65. Según Pineda, de Alvarado y de Canales (1994), ¿cuál es la función principal del marco teórico en un proyecto de investigación en salud?

- A.** Presentar los resultados estadísticos del estudio, detallando antecedentes del estado del arte, y definiciones conceptuales, de forma ordenada y comprensible para el lector.
- B.** Describir las características sociodemográficas de la población estudiada.
- C.** Fundamentar teóricamente el problema de investigación, orientar la recolección de datos y dar sentido a la interpretación de los resultados
✓ CORRECTA
- D.** Reemplazar la revisión bibliográfica cuando no existen antecedentes previos sobre el tema

EXAMEN RESIDENCIA EPIDEMIOLOGÍA

66. Según Mordini et al. (2024), ¿cuál fue el Valor Predictivo Positivo (VPP) estimado para el sistema de registro de tuberculosis del SNVS en Argentina durante el período 2019-2022?

A. 55,3%, indica que más del 40% de los casos registrados no eran casos verdaderos de tuberculosis

B. 89,7%, indica que la mayoría de los eventos registrados como tuberculosis correspondían a casos verdaderos
✓ CORRECTA

C. 97,7%, en coincidencia con el valor de sensibilidad estimado en el mismo estudio

D. 100%, ya que todos los casos registrados contaban con confirmación bacteriológica documentada

67. En el estudio de Mordini et al. (2024), ¿cuál de los siguientes atributos del sistema de registro electrónico de tuberculosis fue evaluado como "bueno" (>80%) según la percepción de los usuarios?

A. La oportunidad del sistema, medida como el tiempo entre la notificación en papel y la apertura en el sistema.

B. La calidad de la información registrada, incluyendo el cumplimiento del set mínimo de variables.

C. La calidad general del sistema, mientras que la simplicidad, flexibilidad, estabilidad y aceptabilidad fueron evaluadas como promedio.
✓ CORRECTA

D. La sensibilidad del sistema, que fue la única dimensión evaluada por encima del 80%.

68. Según Alazraqui, Mota y Spinelli (2006), ¿cuál es la transición conceptual clave que proponen para los sistemas de información en salud (SIS)?

A. Pasar de sistemas digitales a sistemas analógicos para garantizar mayor accesibilidad en zonas rurales.

B. Pasar de sistemas centrados en la gestión hospitalaria a sistemas orientados al nivel primario de atención.

C. Pasar de sistemas cerrados, orientados al control administrativo, a sistemas abiertos que promuevan la ciudadanía social y contribuyan a la reducción de desigualdades en la gestión local.
✓ CORRECTA

D. Reemplazar los sistemas de vigilancia epidemiológica por plataformas comerciales de análisis de datos masivos (Big Data).

EXAMEN RESIDENCIA EPIDEMIOLOGÍA

69. Un municipio implementa un sistema de información en salud que integra datos de mortalidad, morbilidad y condiciones socioeconómicas por barrio, y los pone a disposición de las organizaciones comunitarias y los equipos de atención primaria. Según Alazraqui et al. (2006), ¿qué principio se está poniendo en práctica?

- A.** La verticalización de la información, concentrando el análisis en el nivel central para mayor eficiencia.
- B.** La estandarización de indicadores de salud exclusivamente para fines de comparación internacional.
- C.** La privatización de los sistemas de información para mejorar su sostenibilidad financiera.

D. La concepción del SIS como herramienta de ciudadanía social y gestión local, contribuyendo a reducir desigualdades mediante el acceso comunitario a la información en salud.

✓ CORRECTA

70. La Resolución 2827/2022 del Ministerio de Salud de la Nación actualizó la nómina de Eventos de Notificación Obligatoria. ¿Cuáles son sus principales características?

- A.** Mantiene vigentes las Resoluciones 1715/2007 y 117/2017 como complemento normativo.
- B.** Fue sancionada para reemplazar el Decreto Nacional 3.640/64, que quedó derogado con su publicación.
- C.** Solo actualiza los eventos de notificación inmediata, sin modificar los de notificación semanal.

D. Deroga las Resoluciones 1715/2007, 117/2017 y 680/2020 e incorpora los eventos al Programa Nacional de Garantía de Calidad de la Atención Médica.

✓ CORRECTA

71. Un/a médica/o de un centro de salud de CABA detecta un caso de una enfermedad que figura en el anexo de la Resolución 2827/2022 pero no en el Manual de Normas y Procedimientos de Vigilancia (2022). ¿Cuál es la conducta correcta según el marco normativo vigente?

- A.** No notificar, dado que el Manual de Normas (2022) es la norma de mayor jerarquía y no incluye ese evento.
- B.** Notificar únicamente si el caso genera un brote, ya que la resolución solo aplica a situaciones de emergencia.

C. Notificar el evento conforme a la Resolución 2827/2022, que constituye la nómina oficial vigente de ENO.

✓ CORRECTA

D. Consultar con el nivel central antes de notificar, ya que la resolución requiere autorización previa para nuevos eventos.

EXAMEN RESIDENCIA EPIDEMIOLOGÍA

72. Un médico que ejerce en forma privada detecta un caso de una enfermedad de notificación obligatoria incluida en la Ley 15.465/60. Según su reglamentación (Decreto 3.640/64), ¿cuál de las siguientes conductas referidas al procedimiento de notificación es la correcta?

- A. Está exceptuado de notificar si ya lo hizo el laboratorio que confirmó el diagnóstico.
- B. Solo debe notificar si el paciente pertenece al sistema público de salud.
- C. Tiene obligación de notificar a la autoridad sanitaria jurisdiccional, con independencia de si otro efector ya lo hizo.
✓ CORRECTA
- D. Puede delegar la notificación en el paciente, quien debe concurrir personalmente a la autoridad sanitaria.

73. Una persona gestante de 36 semanas consulta por fiebre, cefalea y artralgias en contexto de circulación activa de dengue. El resultado de NS1 es positivo. Según la Circular de Vigilancia N° 05/24, ¿cuál de los siguientes aspectos adquiere particular relevancia en el seguimiento de este caso?

- A. Realizar la vacunación específica de dengue con dosis 0 a la persona gestante y aplicar vacunación al neonato tan pronto como se objetive evidencia sintomática o serológica de infección
- B. Notificar el caso solo si la gestante desarrolla dengue grave o dengue con signos de alarma.
- C. Derivar obligatoriamente a la gestante a un centro de tercer nivel, independientemente de la evolución clínica.
- D. Vigilar al recién nacido/a en el período perinatal ante la posibilidad de transmisión vertical del virus.
✓ CORRECTA

74. Según el Boletín Epidemiológico Semanal N° 490 de la Ciudad de Buenos Aires (SE 53, 2025), ¿cuál de los siguientes es un objetivo primordial del BES publicado por la Gerencia Operativa de Epidemiología?

- A. Publicar los resultados de investigaciones originales sobre nuevas enfermedades emergentes en CABA.
- B. Establecer los lineamientos normativos para la notificación de enfermedades en la jurisdicción.
- C. Reemplazar al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) como fuente de datos para la Ciudad.
- D. Retroalimentar al sistema de salud con información sistematizada sobre ENOs (Enfermedades de Notificación Obligatoria) y dar cuenta de la situación epidemiológica actual.
✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA EPIDEMIOLOGÍA

75. El BES N° 490 incluye datos comparativos entre las SE 52 de 2024 y 2025 para enfermedades de notificación obligatoria. Si un equipo de epidemiología observa que la variación porcentual entre ambos períodos no se expresa para un evento determinado, ¿cuál es la razón metodológica que fundamenta esa decisión editorial según el BES?

A. Se omite cuando el evento está bajo investigación activa de brote.

B. Se omite la variación porcentual cuando alguno de los dos períodos tiene menos de 20 casos notificados, usándose en cambio la diferencia absoluta.

✓ CORRECTA

C. Se omite cuando la diferencia entre años supera el 100%, para evitar distorsiones visuales.

D. Se omite siempre para eventos de transmisión vectorial, ya que su estacionalidad hace la comparación inválida.

76. Un equipo de salud de un municipio bonaerense desea comparar la prevalencia local de tabaquismo con los datos de la 4.ª Encuesta Nacional de Factores de Riesgo (2019). ¿Cuál de las siguientes limitaciones deben considerar al realizar esta comparación?

A. La encuesta no incluye datos sobre tabaquismo, ya que se enfoca exclusivamente en actividad física y alimentación.

B. Los datos de la encuesta solo son válidos para poblaciones urbanas mayores de 500.000 habitantes.

C. La encuesta tiene representatividad nacional y provincial, pero sus estimaciones pueden no ser extrapolables al nivel municipal.

✓ CORRECTA

D. La encuesta fue diseñada para uso exclusivo del nivel ministerial y no está disponible para equipos locales.

77. Según Almeida Filho, Castiel y Ayres (2009), ¿cuál de los siguientes aspectos caracteriza al concepto de "riesgo" en epidemiología desde una perspectiva epistemológica?

A. Es un concepto puramente estadístico, libre de valoraciones morales o políticas.

B. Refiere exclusivamente a la probabilidad matemática de enfermar calculada mediante estudios de cohorte.

C. Es sinónimo de "peligro", ya que ambos términos comparten idéntico origen etimológico y significado.

D. Es una forma presente de describir el futuro bajo el supuesto de que se puede decidir cuál sería el futuro deseable, con dimensiones lingüísticas, epistemológicas y metodológicas.

✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA EPIDEMIOLOGÍA

78. Un equipo de epidemiología comunica a la población que "tener hipertensión arterial aumenta el riesgo de infarto". Según el marco conceptual de Almeida Filho, Castiel y Ayres (2009), ¿cuál de las siguientes afirmaciones describe mejor la complejidad de este tipo de comunicación?

- A. Es una afirmación determinista que garantiza que todos los hipertensos sufrirán un infarto.
- B. El uso del concepto "riesgo" en este contexto es neutro y objetivo, sin implicancias morales ni sociales.
- C. La comunicación de riesgo trasciende lo técnico e involucra dimensiones morales, políticas y culturales que inciden en cómo la población interpreta y actúa frente a esa información.**
- ✓ CORRECTA

D. Es un enunciado que solo tiene validez para poblaciones con acceso a tecnología médica avanzada.

79. Según Asa Cristina Laurell (1982), ¿cuál es la mejor forma de comprobar empíricamente el carácter histórico y social de la enfermedad?

- A. Analizar la evolución de los síntomas individuales a lo largo del tiempo en cohortes de pacientes.
- B. Comparar la biología molecular de los agentes infecciosos en distintos períodos históricos.
- C. Realizar estudios de casos y controles en poblaciones urbanas de países desarrollados.
- D. Estudiar el modo característico de enfermar y morir de los grupos humanos, es decir, los perfiles patológicos colectivos.**
- ✓ CORRECTA

80. Un epidemiólogo observa que en una misma ciudad las clases trabajadoras presentan tasas de mortalidad por enfermedades cardiovasculares significativamente más elevadas que los sectores de mayor ingreso. Según el marco teórico de Laurell (1982), ¿qué conclusión es más coherente con este hallazgo?

- A. Las diferencias se explican exclusivamente por factores genéticos y biológicos individuales.
- B. El perfil patológico de los grupos sociales refleja el carácter social e histórico del proceso salud-enfermedad, condicionado por la posición en la estructura social.**
- ✓ CORRECTA

C. Las diferencias son producto del azar estadístico y no implican ningún proceso social subyacente.

D. Las tasas más altas en trabajadores se deben predominantemente a mayor exposición a contaminantes ambientales, sin relación con la organización social.

EXAMEN RESIDENCIA EPIDEMIOLOGÍA

81. Según Lazzarino (2021), ¿cuál fue el impacto demográfico estimado de la epidemia de fiebre amarilla de 1871 en la Ciudad de Buenos Aires?

- A. Causó la muerte de aproximadamente el 2% de la población en el transcurso de un año.
- B. Redujo la población a la mitad, provocando una crisis migratoria sin precedentes en América del Sur.
- C. Causó la muerte de aproximadamente el 8% de los habitantes de la ciudad en pocas semanas.**
✓ CORRECTA
- D. Afectó principalmente a la población inmigrante, con una mortalidad menor al 1% entre la población nativa.

82. Al analizar la epidemia de fiebre amarilla de 1871 en Buenos Aires desde una perspectiva epidemiológica histórica, ¿cuál de los siguientes factores descritos por Lazzarino (2021) explica mejor la rapidez con la que el evento se tornó catastrófico?

- A. La ausencia de vacunas disponibles en ese momento para la población general.
- B. La resistencia de la población a aceptar las medidas de aislamiento indicadas por las autoridades.
- C. La llegada simultánea de múltiples cepas del virus desde distintos países de América del Sur.
- D. La preexistencia de condiciones higiénico-sanitarias muy deficientes (hacinamiento, falta de cloacas, agua contaminada) en un sistema sanitario debilitado y precario.**
✓ CORRECTA

83. Un agente sanitario de un CESAC de CABA detecta un aumento inusual de consultas por síndrome gripal en su población en junio. Según la Guía para la Vigilancia Epidemiológica y Recomendaciones para la Prevención y Control de las IRA (MSAL, 2024), ¿cuál de las siguientes acciones debe priorizar en el marco de la vigilancia centinela?

- A. Registrar y notificar los casos de enfermedad tipo influenza (ETI) al SNVS y tomar muestras en los efectores centinela según protocolo.**
✓ CORRECTA
- B. Aislar preventivamente a todos los pacientes febriles hasta confirmar el agente causal por laboratorio.
- C. Suspender la atención ambulatoria hasta que el laboratorio confirme si se trata de influenza A o B.
- D. Notificar únicamente los casos con neumonía confirmada por radiografía, ya que el síndrome gripal no requiere notificación.

EXAMEN RESIDENCIA EPIDEMIOLOGÍA

84. Según la Guía para la Vigilancia Epidemiológica y Recomendaciones para la Prevención y Control de las Infecciones Respiratorias Agudas (MSAL, 2024), ¿cuál es la definición de caso de "Enfermedad Tipo Influenza" (ETI) utilizada para la vigilancia?

A. Toda persona con fiebre mayor a 38°C, tos y dificultad respiratoria, con confirmación por RT-PCR obligatoria.

B. Solo casos hospitalizados con neumonía grave asociada a virus influenza confirmado por laboratorio.

C. Persona con fiebre mayor o igual a 38°C y tos e inicio de los síntomas dentro de los 10 días.

✓ CORRECTA

D. Toda persona con síntomas respiratorios agudos atendida en guardia durante los meses de junio a agosto.

85. Según la Guía Tripartita para el abordaje de enfermedades zoonóticas (OMS/FAO/OIE, 2019), ¿cuál es el fundamento principal del enfoque "Una Salud"?

A. Que la salud animal es secundaria a la salud humana y debe subordinarse a las políticas sanitarias nacionales.

B. Que los laboratorios veterinarios deben integrarse físicamente a los hospitales generales para optimizar el diagnóstico.

C. Que solo los países con alta carga de enfermedades zoonóticas deben implementar este tipo de enfoque.

D. Que la salud humana, animal y de los ecosistemas están interconectadas y requieren un abordaje multisectorial coordinado para enfrentar amenazas zoonóticas.

✓ CORRECTA

86. Un brote de leptospirosis en una zona inundada afecta simultáneamente a animales domésticos y a trabajadores rurales. Un equipo local decide activar el enfoque "Una Salud" según los lineamientos de la Guía Tripartita (OMS/FAO/OIE, 2019). ¿Cuál de las siguientes acciones es más coherente con ese enfoque?

A. Concentrar la respuesta exclusivamente en el tratamiento de los casos humanos ya confirmados.

B. Coordinar acciones entre el sector salud humana, el sector veterinario y el de gestión ambiental para controlar la fuente de infección de forma simultánea.

✓ CORRECTA

C. Delegar la respuesta íntegramente al nivel nacional, ya que los brotes zoonóticos requieren intervención federal obligatoria.

D. Aplicar medidas de control únicamente sobre los animales, ya que son el reservorio y la fuente de infección.

EXAMEN RESIDENCIA EPIDEMIOLOGÍA

87. Según Reingold (2000), ¿cuál es uno de los objetivos fundamentales de la investigación epidemiológica de un brote?

- A.** Confirmar que el brote ya finalizó antes de iniciar cualquier tipo de investigación formal.
- B.** Determinar la responsabilidad legal de los establecimientos involucrados en la cadena de transmisión.
- C.** Calcular la tasa de ataque secundaria como único indicador suficiente para caracterizar el brote.

D. Identificar la fuente y el modo de transmisión para implementar medidas de control y prevenir casos adicionales.

✓ CORRECTA

88. Durante la investigación de un brote de gastroenteritis en una institución escolar, el equipo de epidemiología realiza una encuesta a todos los asistentes a un evento donde se sospecha la exposición, comparando la incidencia de enfermedad entre quienes consumieron distintos alimentos y quienes no. Según los principios descritos por Reingold (2000), ¿qué tipo de estudio están llevando a cabo?

A. Un estudio de cohorte retrospectivo, en el que se compara la incidencia de enfermedad entre expuestos y no expuestos al alimento sospechoso.

✓ CORRECTA

B. Un estudio de casos y controles, comparando los antecedentes de los enfermos con los de personas sanas de la comunidad general.

C. Un ensayo clínico aleatorizado para evaluar la efectividad del tratamiento antibiótico en el brote.

D. Un estudio ecológico, correlacionando las tasas de ataque por comunas con variables socioeconómicas.

89. Según Moreno-Altamirano, López-Moreno y Corcho-Berdugo (2000), ¿cuál de las siguientes opciones describe correctamente la diferencia entre "tasa" y "proporción" como medidas en epidemiología?

A. Ambos términos son sinónimos y pueden usarse indistintamente en cualquier análisis epidemiológico.

B. La tasa siempre se expresa por 100.000 habitantes, mientras que la proporción se expresa por 1.000.

C. La proporción se usa exclusivamente para medir mortalidad, y la tasa se reserva para medir morbilidad.

D. La proporción expresa la relación entre una parte y el todo (numerador incluido en el denominador), mientras que en una tasa el numerador no necesariamente está incluido en el denominador y suele incorporar una unidad de tiempo.

✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA EPIDEMIOLOGÍA

90. En una ciudad de 200.000 habitantes se registran 400 casos nuevos de tuberculosis en un año. ¿Cuál de las siguientes opciones representa correctamente la tasa de incidencia de tuberculosis para ese período, según los principios de Moreno-Altamirano et al. (2000)?

- A. 2 casos por cada 100 habitantes.
- B. 400 casos por cada 200.000 habitantes (sin ajuste a una base común).
- C. 0,002 casos por habitante-año, expresado como proporción simple.
- D. 200 casos por cada 100.000 habitantes.

✓ CORRECTA

91. Según el texto de Alarcón et al "Salud Intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales", los diferentes sistemas médicos presentan similitudes y diferencias. Por ejemplo, una similitud es que la lógica que opera en la definición de salud de diversos modelos epistemológicos es la misma (busca causas, alternativas y consecuencias). Sin embargo difieren en un aspecto, ¿en qué se diferencia la lógica de los diferentes sistemas según los autores?

- A. En las percepciones del fenómeno y su explicación
- B. En las premisas culturales y pruebas de validación
- C. En la observación mediante experimentos científicos y pruebas clínicas
- D. En el contexto cultural, social y el proceso terapéutico

✓ CORRECTA

92. ¿Cómo define Artaza Barrios las redes integradas de servicios de salud (RISS)?

- A. un método altamente tecnologizado que permite la conectividad de sistemas informáticos en las unidades hospitalarias y consultorios de una determinada comunidad, centrada principalmente en la telemedicina
- B. un conjunto de organizaciones que brinda servicios de salud de manera coordinada, integral y equitativa a una población definida, dispuesta a rendir cuentas por sus resultados clínicos, financieros y por el estado de salud de la población
- C. una comunidad de profesionales de la salud que trabajan de manera integral y equitativa, a partir de normas de referencia y contrarreferencia establecidas por la autoridad local competente en una región sanitaria
- D. un conjunto de servicios de salud hospitalarios, laboratorios públicos y centros de diagnóstico, organizados en función de las prestaciones a brindar a nivel territorial según las patologías prevalentes en la región

✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA EPIDEMIOLOGÍA

93. ¿Para qué necesitan del lenguaje los métodos científicos, según Esther Díaz?

- A.** Para aprehender la realidad y permitir la comunicación en la comunidad científica
- B.** Para determinar las verdades científicas y la coincidencia de éstas con la realidad
- C.** Para configurarse e interpretar los resultados de la investigación
✓ CORRECTA
- D.** Para construir y divulgar los resultados de la investigación

94. Ríos Hernández en González Gartland (2019) critica la tarea que se le asigna a la comunicación desde el enfoque del Modelo de Creencias en Salud (MCS). ¿Cuál es su crítica principal?

- A.** La consideración extrema de la percepción como determinante para predecir conductas preventivas.
- B.** La influencia de los medios de comunicación en la predicción de las conductas preventivas.
- C.** La centralidad puesta en el medio como aspecto insoslayable para la predicción de las conductas en salud.
- D.** La dificultad de comprender las conductas de los individuos como determinadas por la naturaleza.
✓ CORRECTA

95. Un organismo administrativo de protección de derechos solicita al equipo de salud la historia clínica completa de un niño bajo sospecha de vulneración de derechos. El equipo se niega invocando el "secreto profesional". Según la Ley 26061 de Protección Integral de los Derechos de Niños, Niñas y Adolescentes, ¿cómo debe resolverse este conflicto?

- A.** Solicitar la autorización de los padres para la entrega de la información al organismo administrativo.
- B.** Mantener el secreto profesional de forma absoluta hasta que un juez ordene formalmente el levantamiento de la confidencialidad.
- C.** Entregar un resumen genérico que no contenga datos filiatorios para proteger la identidad del grupo familiar.
- D.** Comunicar y colaborar con el sistema de protección integral.
✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA EPIDEMIOLOGÍA

96. Según López-Moreno, Garrido-Latorre y Hernández-Ávila, ¿cuál fue la metodología más utilizada por los epidemiólogos en el siglo XIX para demostrar la transmisibilidad y contagiosidad de las enfermedades predominantes en ese entonces?

A. Establecer una asociación descriptiva entre las características clínicas de la población y variables demográficas de la población.

B. Comparar de múltiples formas, la proporción de enfermos expuestos a una circunstancia con la proporción de enfermos no expuestos a ella.

✓ CORRECTA

C. Analizar los casos individuales en relación al grupo de referencia en el cual se encuentran enmarcados.

D. Vincular los puntos de vista de especialistas sanitarios con los actos de salud observables.

97. De acuerdo con el artículo 10 "Sistema de Salud. Integración de la Ley N.º 153 "Ley Básica de Salud" de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, ¿cómo está integrado el sistema de salud de la CABA?

A. Por el conjunto de recursos de salud de dependencia estatal, de la seguridad social y privada que se desempeñan en el territorio de la Ciudad.

✓ CORRECTA

B. Por el Ministerio de Salud de la Nación y sus entes descentralizados encargados de la atención de la salud integral de las personas.

C. Por el conjunto de hospitales universitarios de la UBA, organismos de seguridad social de carácter nacional y los entes de justicia local.

D. Por el conjunto de entidades de bienestar social de las Comunas de la Ciudad, sus programas y actores.

98. De acuerdo con la Ley Nacional 26.529 de Derechos del Paciente, historia clínica y consentimiento informado y sus modificatorias, una vez informatizada la historia clínica ¿qué debe ocurrir con la documentación respaldatoria impresa?

A. Debe conservarse en el establecimiento asistencial

✓ CORRECTA

B. Debe remitirse a la autoridad sanitaria correspondiente

C. El resguardo es optativo para cada establecimiento asistencial

D. Tiene que ser entregada al paciente o su representante legal

EXAMEN RESIDENCIA EPIDEMIOLOGÍA

99. En un Hospital General se observa una fragmentación en la atención de pacientes que ingresan por Guardia y requieren internación en Sala General, lo que genera demoras y errores en la transmisión de la información. Según Rovere (1994) y desde la perspectiva de la Gestión Estratégica de la Educación Permanente, ¿qué acción se debería priorizar desde la perspectiva de Educación Permanente?

A. Implementar un programa de capacitación sobre técnicas de comunicación asertiva para estandarizar las habilidades relacionales de ambos servicios.

B. Elaborar un documento de normas y procedimientos técnicos sobre el pase de guardia para asegurar el cumplimiento administrativo de la transmisión de la información

C. Organizar un ciclo de charlas sobre seguridad del paciente para actualizar el marco teórico del personal operativo respecto a los errores médicos.

D. Propiciar un espacio de trabajo compartido entre ambos servicios para problematizar, analizar los nudos críticos del proceso de trabajo y acordar criterios comunes.

✓ CORRECTA

100. ¿Cuál es, según Tajer, la mayor inequidad respecto de la formación de recursos humanos en salud?

A. A que el cambio en el rol social de las mujeres y su mayor participación en el mercado laboral se dio recientemente

B. La distribución desigual de la composición por género de las distintas profesiones de la salud y al interior de las especialidades médicas

C. La invisibilidad al interior de las disciplinas de los sesgos de género en la mirada y resolución de problemas

D. Al aumento de la carga relativa a la reproducción social y el cuidado de las trabajadoras de salud

✓ CORRECTA

