



EX-IYRD20C8

EXAMEN RESIDENCIA:FARMACIA HOSPITALARIA



Apellido/s:

Nombre/s:

DNI:

Sede:

Aula: ____

BORRADOR

Firma del Inscripto

EXAMEN RESIDENCIA FARMACIA HOSPITALARIA

1. ¿Cuál es la relación entre las condiciones económicas de una sociedad y la salud de sus habitantes?

A. No hay probabilidad de que un problema sanitario desarticule el sistema económico de una nación.

B. Las condiciones económicas pueden influir en estilos de vida, accesibilidad a servicios de salud y prevalencia de enfermedades crónicas.

✓ CORRECTA

C. Los recursos involucrados en la provisión de salud no impactan notablemente en lo económico.

D. La salud solo mejora con un aumento en el ingreso per cápita.

2. ¿En qué se apoya la decisión a cerca del valor?

A. En los beneficios reales de la tecnología sanitaria.

B. En el costo de adquisición de las tecnologías sanitarias.

C. En la evaluación de tecnologías sanitarias.

D. En sistemas de análisis de la evidencia lo suficientemente robustos.

✓ CORRECTA

3. ¿Qué tipo de análisis es utilizado en farmacoeconomía?

A. Cociente de dinero.

B. Costo-maximización.

C. Costo-efectividad.

✓ CORRECTA

D. Impacto en QALYs.

4. En el abordaje farmacoeconómico, ¿qué se entiende por "QALY"?

A. Un tipo de estudio que efectúa métricas únicamente de costos.

B. Un método de análisis que mide la calidad y cantidad de vida.

✓ CORRECTA

C. El protocolo que evalúa la calidad de los ensayos clínicos.

D. Las siglas de la Organización que vela por la evaluación de las tecnologías sanitarias en Argentina.

5. ¿Qué consideración es importante al leer una evaluación económica en salud?

A. La calidad de la evidencia y datos locales sobre costos y epidemiología.

✓ CORRECTA

B. Los datos sobre costos.

C. Las opiniones de los investigadores y expertos.

D. La efectividad de la intervención.

EXAMEN RESIDENCIA FARMACIA HOSPITALARIA

6. ¿Cuál es el principal objetivo del proceso de evaluación y selección de medicamentos?

A. Aumentar el número de medicamentos disponibles.

B. Evaluar la industria farmacéutica.

C. Garantizar la asistencia con los medicamentos más adecuados considerando los recursos disponibles.

✓ CORRECTA

D. Reducir los costos de los medicamentos.

7. ¿Qué criterios son utilizados para seleccionar medicamentos según la Organización Mundial de la Salud?

A. Eficacia, seguridad, costo y conveniencia.

✓ CORRECTA

B. Satisfacción del paciente, evaluación de farmacéutica/o, y costo.

C. Ranking de ventas del medicamento y costos.

D. Eficiencia y disponibilidad.

8. ¿Qué se necesita para una evaluación de medicamentos que cumpla con los requisitos de rigor y objetividad?

A. La opinión de expertos en la materia.

B. Métodos basados en la evidencia científica.

✓ CORRECTA

C. Información de los laboratorios.

D. Consenso entre los médicos.

9. ¿Cómo debe ser la toma de decisiones en el proceso de selección de medicamentos?

A. Basada en estudios de mercado.

B. Apoyada en la popularidad del medicamento entre la comunidad prescriptora.

C. Ética y expeditiva.

D. Transparente e imparcial, con documentación y ausencia de conflictos de interés.

✓ CORRECTA

10. ¿Cuál es el papel de las guías de práctica clínica en la selección de medicamentos?

A. Son documentos que deben ignorarse.

B. Son sugerencias y no influyen en el proceso de selección.

C. Proporcionan recomendaciones sistemáticas para seleccionar opciones terapéuticas.

✓ CORRECTA

D. Aumentar el número de medicamentos en el mercado.

EXAMEN RESIDENCIA FARMACIA HOSPITALARIA

11. ¿Cuál es la característica principal respecto del término “pharmaceutical care”, traducido al español como atención farmacéutica, que hace referencia al proceso asistencial concreto de satisfacer las necesidades farmacoterapéuticas de los pacientes?

A. Es un proceso asistencial exclusivo del ámbito de atención primaria, nada tiene que ver con la atención en el ámbito hospitalario.

B. Es un proceso que debe llevarse a cabo junto con el proceso de dispensación.

C. Surge en un momento de cambio para todos los profesionales de la salud en el que se hace necesario repensar el modelo de actuación.

✓ CORRECTA

D. Tiene la visión del conjunto de actividades asistenciales que realiza el farmacéutico.

12. Según la clasificación de la Universidad de Minnesota acerca de los PRM (Problemas relacionados con los medicamentos), ¿cuál es un resultado deseado de la farmacoterapia?

A. El paciente recibe una medicación que no necesita.

B. El medicamento es poco efectivo para producir la respuesta deseada.

C. El paciente desea tomar la medicación como pretende.

✓ CORRECTA

D. La dosificación es demasiado baja.

13. ¿Cuál es el lugar del farmacéutico en la atención farmacéutica según Machuca, teniendo en cuenta aspectos relacionados tanto al medicamento como al paciente?

A. La participación es pasiva para la asistencia al paciente en la dispensación y seguimiento de un tratamiento farmacoterapéutico.

B. El lugar se reduce a la dispensación de medicamentos.

C. La participación del farmacéutico es independiente de otros miembros del equipo de salud.

D. Comprender cómo se satisfacen las necesidades farmacoterapéuticas de los pacientes activamente.

✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA FARMACIA HOSPITALARIA

14. Hay 4 etapas identificadas en el proceso de atención farmacéutica: el inicio de la relación terapéutica, el análisis de situación, el plan de seguimiento y la evaluación del mismo. ¿Qué aspecto es relevante con respecto a dichas etapas?

A. Durante el inicio de la relación terapéutica se evalúan el conocimiento y las expectativas que el paciente tiene sobre la enfermedad y su tratamiento.

B. Los problemas relacionados con los medicamentos (PRM) constituyen el fin principal del análisis de situación.

✓ CORRECTA

C. El plan de seguimiento es un esquema en el que solo el farmacéutico se responsabiliza para que el paciente alcance objetivos terapéuticos.

D. Las preferencias, necesidades, tolerancias del paciente no son tenidas en cuenta al realizar las intervenciones.

15. Una profesional farmacéutica es investigadora en salud en el subsector público de CABA y quiere presentar un plan de investigación a realizar en el ámbito del GCBA. Según la Ley N° 153 Básica de Salud de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, ¿a qué organismo debe recurrir para solicitar la autorización de la investigación?

A. Patrocinadores externos.

B. Al Consejo de investigación de salud de la Ciudad de Buenos Aires.

✓ CORRECTA

C. A organismos y programas de investigación dependientes de las universidades públicas.

D. Al área de becas del ministerio de salud.

16. Si se quisiera abordar la falta de adherencia a un tratamiento farmacológico debida a factores relacionados con el paciente, ¿cuál sería una estrategia adecuada?

A. Coordinar recursos materiales y humanos suficientes.

B. Conformar un equipo multidisciplinar.

C. Mejora de la información y educación del paciente.

✓ CORRECTA

D. Reclutar organizaciones comunitarias.

17. Según la clasificación tradicional, ¿cuál constituye un método directo para la valoración de la adherencia?

A. Determinación de concentraciones de fármacos en fluidos biológicos.

✓ CORRECTA

B. Valoración del profesional sanitario.

C. Registros de prescripción y dispensación.

D. Recuento de medicación sobrante.

EXAMEN RESIDENCIA FARMACIA HOSPITALARIA

18. Según la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS), ¿qué se entiende por adherencia al tratamiento?

A. El grado en que la conducta del paciente se ajusta a las recomendaciones acordadas con el profesional sanitario.

✓ CORRECTA

B. El grado en que el paciente cumple pasivamente las indicaciones médicas.

C. La capacidad del paciente de tomar la medicación en forma autónoma

D. El porcentaje de dosis tomadas respecto al total prescrito

19. ¿Cuál es una limitación característica de los cuestionarios de adherencia autorreferida?

A. Son costosos y difíciles de aplicar.

B. Impiden evaluar aspectos cualitativos de la adherencia

C. Son inaplicables en enfermedades crónicas.

D. Tienden a sobreestimar la adherencia debido al sesgo de respuesta

✓ CORRECTA

20. ¿Para qué debe realizarse el Plan de Cuidados en un proceso de Atención Farmacéutica?

A. Para abordar problemas de salud graves únicamente.

B. Para abordar pacientes polimedicados.

C. Para abordar cada problema de salud que presente un PRM.

D. Para abordar cada problema de salud tratable con medicamentos.

✓ CORRECTA

21. ¿Qué sustancia podría beneficiarse del tratamiento con carbón activado seriado?

A. Ácido valproico.

✓ CORRECTA

B. Benzodiacepinas.

C. Cocaína.

D. Neurolépticos.

22. ¿Qué sustancia tiene contraindicaciones para la aplicación de lavado gástrico?

A. Litio.

B. Sulfato ferroso.

C. Cáusticos.

✓ CORRECTA

D. Barbitúricos.

EXAMEN RESIDENCIA FARMACIA HOSPITALARIA

23. ¿Cuál es una contraindicación para la utilización de "alcalinización urinaria" como método de eliminación?

- A. Intoxicación aguda por barbitúricos de acción prolongada.
- B. Hipopotasemia e hipocalcemia en paciente intoxicado por barbitúricos.
✓ CORRECTA
- C. Acidosis metabólica en pacientes intoxicados por ácido acetil salicílico.
- D. Prevención nefrotóxica de la intoxicación por metotrexato.

24. Un hombre de 90 años se encuentra internado desde hace un mes en Cuidados Intensivos de un Hospital, acompañado por su hija. Padece una enfermedad terminal que le provoca grandes dolores corporales y que, según su equipo tratante, avanza en un proceso veloz. El único efecto del tratamiento brindado es la prolongación en el tiempo de ese estado terminal. El hombre, que se encuentra lúcido y comprende su situación, rechaza la hidratación y alimentación por sonda. Según la Ley N° 26.529 "Derechos del Paciente", ¿qué debería hacer el equipo tratante?

- A. Respetar la voluntad del paciente y retirar la sonda.
✓ CORRECTA
- B. Dar intervención a la guardia de salud mental.
- C. Revalidar la voluntad del paciente con un familiar directo.
- D. Dar intervención al juzgado civil de guardia.

25. ¿Cuál sería una indicación correcta para la utilización de atropina como antídoto?

- A. Ingesta accidental de plaguicidas organofosforados.
- B. Como diagnóstico diferencial ante un síndrome anticolinérgico de etiología incierta.
- C. Paciente con intoxicación aguda por plaguicidas organofosforados.
✓ CORRECTA
- D. Distonías secundarias a fármacos.

26. ¿Qué se recomienda respecto a la búsqueda de infección por *Clostridium difficile*?

- A. Debe realizarse incluso en ausencia de diarrea.
- B. No debe realizarse en ausencia de diarrea.
✓ CORRECTA
- C. Siempre debe considerarse antes de iniciar tratamiento.
- D. Es una prueba rutinaria para todas las infecciones intestinales.

EXAMEN RESIDENCIA FARMACIA HOSPITALARIA

27. ¿Cuál es un criterio importante para la selección de un antibiótico?

A. El costo.

B. El conocimiento de la epidemiología de infecciones prevalentes en la comunidad.

✓ CORRECTA

C. La preferencia personal del médico.

D. Los patrones de resistencia internacionales.

28. Usted en su asistencia a la sala identifica un paciente con hipersensibilidad a un fármaco prescrito. Como farmacéutico/a clínico referente que asiste a esa unidad, ¿cuál es su sugerencia al equipo tratante?

A. Acortar la duración del tratamiento.

B. Reducir la dosis del fármaco.

C. Rotar a un fármaco con estructura química similar.

D. Evitar el fármaco.

✓ CORRECTA

29. ¿Cuál es una recomendación para la selección de un antibiótico en un contexto hospitalario?

A. Ignorar los datos microbiológicos y tratarlos empíricamente.

B. Usar el mismo antibiótico para todos los pacientes.

C. Ajustar el esquema terapéutico a las 48 horas de iniciar el tratamiento.

✓ CORRECTA

D. Seleccionar siempre antibióticos de amplio espectro.

30. ¿Cuál es el objetivo principal de los programas de optimización del uso de antimicrobianos (PROA)?

A. Aumentar la cantidad de antimicrobianos prescritos.

B. Mejorar los resultados clínicos de pacientes con enfermedades infecciosas.

✓ CORRECTA

C. Diseñar y desarrollar nuevos grupos de antimicrobianos.

D. Desalentar la automedicación con antibióticos.

31. ¿Qué conducta debe seguir cuando corresponda ajustar la dosificación de un antimicrobiano en pacientes con disfunción hepática?

A. Usar la dosis estándar.

B. Aumentar la dosis según el peso del paciente.

C. Ajustar la dosis en función de la insuficiencia hepática.

✓ CORRECTA

D. Aumentar la frecuencia de la administración.

EXAMEN RESIDENCIA FARMACIA HOSPITALARIA

32. ¿Cuál es el principal riesgo asociado con el uso de antimicrobianos durante el primer trimestre del embarazo?

A. Daño en hueso y cartílago.

B. Teratogénesis.

✓ CORRECTA

C. Reducción de peso fetal.

D. Parto pretérmino.

33. ¿Cuál es el sistema de clasificación que la FDA implementó en 2014 para evaluar el riesgo de medicamentos durante el embarazo?

A. Categorización semáforo.

B. Seguimiento de efectos secundarios.

C. Descripción narrativa con riesgos reproductivos potenciales.

✓ CORRECTA

D. Valoración según grupos de edad.

34. ¿Cuál es la indicación principal del fármaco trastuzumab?

A. Cáncer de mama HER2 positivo.

✓ CORRECTA

B. Leucemia linfoblástica aguda.

C. Linfoma no Hodgkin.

D. Mieloma múltiple.

35. ¿Cuál es el mecanismo de acción del rituximab?

A. Inhibición de la angiogénesis.

B. Bloqueo de la señalización HER2.

C. Destrucción de células B a través de mediación citotóxica.

✓ CORRECTA

D. Aumento de la producción de anticuerpos.

36. ¿Cuál es la utilidad de los factores estimulantes de colonias?

A. La inhibición de la replicación celular.

B. La proliferación y diferenciación de células progenitoras hematopoyéticas.

✓ CORRECTA

C. La modulación del sistema inmune adaptativo.

D. La regulación de la apoptosis.

EXAMEN RESIDENCIA FARMACIA HOSPITALARIA

37. En relación a los tratamientos antineoplásicos, ¿cuál es el principal objetivo del tratamiento en la quimioterapia neoadyuvante?

- A. Reducir la respuesta inmune.
- B. Mejorar la calidad de vida y evitar intervención quirúrgica.
- C. Disminuir el tamaño del tumor antes de la cirugía.**
✓ CORRECTA
- D. Evitar la necesidad de intervención quirúrgica.

38. En los ensayos clínicos de fase I, ¿cuál es el principal objetivo?

- A. Evaluar la eficacia del tratamiento.
- B. Establecer la dosis máxima tolerada.**
✓ CORRECTA
- C. Identificar interacciones farmacológicas.
- D. Probar la efectividad en animales.

39. En relación a los tratamientos antineoplásicos, ¿cuál es la intención de la quimioterapia adyuvante?

- A. Disminuir el tamaño del tumor antes de la cirugía.
- B. Reducir costos en el tratamiento.
- C. Erradicar micrometástasis luego de la cirugía.**
✓ CORRECTA
- D. Reducir efectos adversos.

40. De acuerdo a los criterios Response Evaluation Criteria In Solid Tumors (RECIST), ¿qué característica tiene una respuesta parcial en el contexto de la evaluación de tumores sólidos?

- A. No hay reducción del tumor, pero se evita metástasis.
- B. Aumento mayor al 25% en comparación con la carga basal.
- C. Disminución de al menos el 30% en el tamaño de tumores, sin crecimiento de otros ni aparición de nuevos.**
✓ CORRECTA
- D. Hay aparición de nuevas lesiones.

41. Según los criterios de respuesta inmunológica, ¿qué es la "respuesta inmune completa" en el contexto de la inmunoterapia antitumoral?

- A. Disminución del tumor en 30%.
- B. Desaparición de lesiones en 2 evaluaciones consecutivas.**
✓ CORRECTA
- C. Estabilidad de la enfermedad.
- D. Aumento en el número de lesiones.

EXAMEN RESIDENCIA FARMACIA HOSPITALARIA

42. ¿Cuál es el criterio principal para determinar si un tumor responderá a la hormonoterapia?

A. El tamaño del tumor.

B. La presencia de metástasis.

C. La expresión de receptores hormonales en las células tumorales.

✓ CORRECTA

D. La velocidad de crecimiento del tumor.

43. ¿En qué tipos de cáncer se utiliza más frecuentemente la hormonoterapia?

A. De pulmón y de colon.

B. De próstata y de mama.

✓ CORRECTA

C. De páncreas y de hígado.

D. De piel y osteosarcoma.

44. La tipología de los anticuerpos monoclonales de interés farmacológico se refleja en la denominación común internacional que reciben. ¿Qué sufijo indica un anticuerpo de estructura similar a la humana?

A. -momab.

B. -ximab.

✓ CORRECTA

C. -zumab.

D. -mumab.

45. ¿Qué caracteriza a los fármacos que terminan en el sufijo -rcept?

A. Son anticuerpos monoclonales completamente murinos.

B. Son anticuerpos monoclonales humanizados.

C. Son receptores solubles utilizados para secuestrar ligandos circulantes.

✓ CORRECTA

D. Son anticuerpos monoclonales con estructura similar a la humana.

46. ¿Cuál mecanismo contribuye a la lisis de células B mediada por rituximab?

A. Inhibición de la síntesis de proteínas.

B. Citotoxicidad dependiente del complemento.

✓ CORRECTA

C. Bloqueo de la replicación del ADN.

D. Activación de la transcripción genética.

EXAMEN RESIDENCIA FARMACIA HOSPITALARIA

47. Un equipo de investigación en salud enfrenta un desafío: deben diseñar un estudio para analizar no sólo la prevalencia de un problema de salud, sino también cómo las experiencias, percepciones y prácticas de la comunidad influyen en ese problema. Según la propuesta de metodología ampliada presentada por E. Díaz, ¿qué enfoque sería más adecuado para este estudio?

A. Combinar técnicas cuantitativas y cualitativas para comprender tanto la magnitud como las experiencias y prácticas relacionadas con el problema de salud.

✓ CORRECTA

B. Aplicar métodos que permitan medir con precisión la incidencia y prevalencia de la crisis sanitaria en la comunidad para identificar patrones, precedentes y actuar en consecuencia.

C. Centrarse en entrevistas en profundidad con referentes clave, que aporten los datos numéricos sobre el desafío de salud comunitaria para interpretar el problema.

D. Explicar las experiencias relacionadas al problema de salud de la comunidad utilizando objetos de estudio cuantificables y replicables para tomar decisiones fundamentadas

48. Según la bibliografía proporcionada, ¿cuál es la superficie recomendada para la zona estéril de un hospital de 600 camas?

A. 5 m².

B. 10 m².

✓ CORRECTA

C. 15 m².

D. 20 m².

49. Según la bibliografía proporcionada, en una formulación oral líquida en la que se usa un vehículo con sacarosa entre el 60 y 80 % p/V, ¿qué conducta resulta innecesaria?

A. Agregar conservantes.

✓ CORRECTA

B. Realizar un control de pH.

C. Verificar el volumen final de la formulación.

D. Agregar colorantes.

50. Según la bibliografía proporcionada, en el caso de preparar 100 cápsulas y que cada una contenga 0,4 mg de un principio activo del cual no consigue la materia prima, pero tiene disponibles comprimidos del producto innovador de 5 mg, ¿cuántos comprimidos necesita para disponer la cantidad de IFA necesario para las 100 cápsulas?

A. 100 comprimidos.

B. 8 comprimidos.

✓ CORRECTA

C. 50 comprimidos.

D. 25 comprimidos.

EXAMEN RESIDENCIA FARMACIA HOSPITALARIA

51. Según la bibliografía proporcionada, ¿qué requiere para determinar el pH de una emulsión o/w?

- A. Colocar la tira reactiva o el electrodo de pH en la emulsión en forma directa.
 - B. Realizar una dilución 1/200 con agua potable y realizar la medición con electrodo de pH.
 - C. No es necesario medir el pH de las emulsiones o/w.
 - D. Realizar una dilución 2/40 con agua destilada y realizar la medición con tira reactiva o electrodo de pH.
- ✓ CORRECTA

52. El lavado previo a los procesos de esterilización se hará con productos formulados para uso médico aprobados por la Autoridad Sanitaria. ¿Cuál es el tipo de detergente adecuado?

- A. Desinfectantes.
 - B. Alcalinos.
 - C. Neutros.
 - D. Enzimáticos.
- ✓ CORRECTA

53. ¿Con cuál ácido puede efectuarse la "Desinfección de Alto Nivel"?

- A. Oxálico.
 - B. Fórmico.
 - C. Peracético.
 - D. Tartárico.
- ✓ CORRECTA

54. ¿Cuál es el método de esterilización de elección cada vez que los materiales lo permiten?

- A. Calor seco.
 - B. Calor húmedo.
 - C. Gas óxido de etileno.
 - D. Vapor formaldehído.
- ✓ CORRECTA

55. ¿Qué producto se forma en la reacción química entre el agua y el gas esterilizante óxido de etileno?

- A. Etilenglicol.
 - B. Etilendiamina.
 - C. Etilenclorhidrina.
 - D. Etiladrianol.
- ✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA FARMACIA HOSPITALARIA

56. ¿Qué productos deben evitarse esterilizar por gas plasma de peróxido de hidrógeno?

- A. Galactosa.
- B. Polimerasa.
- C. Sacarosa.

D. Celulosa.
✓ CORRECTA

57. Un ensayo clínico muestra que la incidencia de ACV en el grupo tratado es del 5%, mientras que en el grupo control es del 10%. ¿Cuál es el Número Necesario a Tratar?

- A. 2
- B. 10

C. 20
✓ CORRECTA

D. 200

58. En un estudio farmacoepidemiológico se seleccionaron pacientes con hepatotoxicidad y se los comparó con pacientes sin esta condición para evaluar exposición previa a medicamentos. ¿Qué tipo de estudio se realizó?

A. Casos y Controles.
✓ CORRECTA

B. Transversal.

C. Experimental.

D. Cohorte.

59. Un estudio pretende investigar en pacientes con Hipertensión Arterial cuáles son tratados con losartán. ¿De qué tipo de estudio de utilización de medicamentos se trata?

A. Prescripción-Indicación.

B. Consumo.

C. Indicación-Prescripción.
✓ CORRECTA

D. Consecuencias Prácticas.

60. En estudios de utilización de medicamentos, ¿a qué corresponde la DDD?

A. La dosis máxima diaria prescrita tolerada en adultos.

B. La dosis mínima diaria prescrita eficaz en adultos.

C. La dosis promedio diaria de mantenimiento para la principal indicación en adultos.
✓ CORRECTA

D. La dosis prescrita habitualmente en una población adulta.

EXAMEN RESIDENCIA FARMACIA HOSPITALARIA

61. En un estudio de cohortes sobre tabaquismo se pierden más participantes del grupo fumador que del no fumador. ¿Qué sesgo es más probable?

A. Publicación.

B. Selección.

✓ CORRECTA

C. Recuerdo.

D. Registro.

62. Paciente femenina de 25 años de edad sin antecedentes clínicos de relevancia se encuentra finalizando la fase intensiva del tratamiento oral diario (2HRZE) para tuberculosis farmacosensible, con buena adherencia y tolerancia al esquema antifímico. La baciloscopia de esputo control al mes 2 persiste positiva. ¿Qué indicación es recomendada?

A. Continuar con la fase de mantenimiento (7HR) por 7 meses más, cubriendo 9 meses de tratamiento con rifampicina, considerando la prolongación de esta fase para disminuir el riesgo de recaída en este grupo seleccionado de pacientes.

B. Continuar con la fase de mantenimiento (4RMfxZ) cubriendo los 6 meses de tratamiento con rifampicina, moxifloxacina y pirazinamida para evitar la aparición de TB resistente, alcanzar la cura clínica y disminuir el riesgo de recaída en un grupo seleccionado de pacientes.

C. Prolongar 1 mes más la fase intensiva solo con rifampicina a dosis máximas de forma supervisada antes de iniciar la fase de mantenimiento, dado que la evidencia avala que esta intervención disminuye el riesgo de recaídas.

D. Continuar con la fase de mantenimiento (4HR) cubriendo los 6 meses de tratamiento con Rifampicina, dado que no existe evidencia suficiente que avale la prolongación de la fase intensiva para disminuir el riesgo de recaída en un grupo seleccionado de pacientes.

✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA FARMACIA HOSPITALARIA

63. Paciente masculino de 50 años sintomático respiratorio, con baciloscopia positiva y Xpert® MTB/RIF con sensibilidad para rifampicina. Test rápido para HIV positivo. CV 300000 copias/ml. ¿Qué indicación es recomendada?

A. Iniciar el tratamiento antifímico con el esquema 2HRZE/4HR diario por vía oral preferentemente con comprimidos combinados a dosis fija. Se difiere en 2 semanas el inicio del tratamiento antirretroviral oral independientemente del recuento de linfocitos CD4 obtenido.

✓ CORRECTA

B. Iniciar el tratamiento antifímico con el esquema 2HRZE/4HR diario por vía oral. Se difiere el inicio del tratamiento antirretroviral oral hasta tener los recuentos de linfocitos CD4.

C. Iniciar el tratamiento antifímico con el esquema 2HRZE/7HR trisemanal por vía oral preferentemente con comprimidos combinados a dosis fija. Se inicia el tratamiento antirretroviral oral conjuntamente con prednisona 20-40 mg/día para prevenir el síndrome inflamatorio de reconstitución inmune.

D. Iniciar el tratamiento antifímico con el esquema 2HRZE/7HR diario por vía oral. Se difiere en 2 semanas el inicio del tratamiento antirretroviral oral independientemente del recuento de linfocitos CD4 obtenido.

64. Paciente femenina de 38 años de edad en mal estado general en seguimiento por nefrología por insuficiencia renal crónica, con episodios de sudoración nocturna y fiebre en patrón intermitente, adelgazada, con tos recurrente de más de 15 días de evolución. La tinción de Ziehl Neelsen fue positiva para la muestra de esputo referida al laboratorio. ¿Qué indicación es recomendada?

A. Iniciar el tratamiento antifímico oral con el esquema 2HRZE/4HR de forma diaria más prednisona 20-40 mg/día para prevenir el síndrome inflamatorio de reconstitución inmune.

B. Iniciar el tratamiento antifímico oral con el esquema 2HRZE/4HR con comprimidos a dosis fijas combinadas de forma diaria.

C. Iniciar el tratamiento antifímico oral con el esquema 2HRZE/4HR con comprimidos de presentación individual de forma diaria.

✓ CORRECTA

D. Iniciar el tratamiento antifímico con el esquema 2HRZE/4HR de forma trisemanal por vía oral durante todo el tratamiento.

65. Las recomendaciones para la actividad del farmacéutico en la unidad de cuidados intensivos (UCI) se categorizan según la actualización 2020 SCCM/ACCP Position. ¿Qué tipo de actividad es la participación del farmacéutico/a en investigaciones en el entorno de UCI para aumentar el conocimiento de la farmacoterapia de los pacientes críticos?

A. Aceptable.

B. Esencial.

C. Deseable.

✓ CORRECTA

D. Óptima.

EXAMEN RESIDENCIA FARMACIA HOSPITALARIA

66. La conciliación farmacéutica de los pacientes internados en UCI es una actividad prospectiva para todos los entornos UCI: NIVEL I, II y III. ¿Qué tipo de actividad es según la actualización 2020 SCCM/ACCP Position Paper?

A. Actividad aceptable

B. Actividad esencial

✓ CORRECTA

C. Actividad deseable

D. Actividad óptima

67. En la ventanilla de la farmacia de un Hospital General de Agudos de acceso público, usted conversa con una paciente allí tratada a la que nombra por su apellido y brinda detalles de su tratamiento y situación clínica. Según la Ley N.º 26.529 "Derechos del Paciente en su Relación con los Profesionales e Instituciones de la Salud", ¿qué derecho del paciente se vulnera en esta situación?

A. Interconsulta médica.

B. Secreto profesional.

C. Confidencialidad.

✓ CORRECTA

D. Intervención protegida.

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

A. Justicia.

B. Beneficencia.

C. Igualdad de trato.

D. Autonomía.

✓ CORRECTA

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

A. El Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados (PAMI).

B. La Superintendencia Nacional de Servicios de Salud (SSS).

C. La Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT).

✓ CORRECTA

D. La Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT).

EXAMEN RESIDENCIA FARMACIA HOSPITALARIA

70. La pustulosis exantemática generalizada aguda es una reacción cutánea grave causada mayormente por fármacos. ¿Cuál fármaco es reconocido como causa de esta farmacodermia?

A. Enalapril.

B. Losartan.

C. Verapamilo.

✓ CORRECTA

D. Dilitiazem.

71. ¿Qué diagnóstico es considerado, en pediatría, alterante de eventos adversos a medicamentos?

A. Síndrome de Reyé.

✓ CORRECTA

B. Pustulosis exantemática generalizada aguda.

C. Angioedema.

D. Síndrome colinérgico.

72. ¿Cuándo un evento adverso a medicamentos se considera "NO PREVENIBLE"?

A. Cuando hay lesión y error de medicación.

B. Cuando hay sólo error de medicación.

C. Cuando hay sólo lesión.

✓ CORRECTA

D. Cuando hay lesión grave.

73. Usted trabaja en una institución donde se reportan los errores de medicación. Si controlando el stock de enfermería de una sala encuentra ampollas de dipirona donde debería estar el ketorolac y advierte que las ampollas son muy similares, ¿qué conducta tomaría?

A. Este evento no se reporta ya que se detectó previo a alcanzar al paciente.

B. Este evento se reporta como un error de enfermería, que almacenó mal la medicación.

C. Este evento se reporta solo si se corrobora que la confusión dañó al paciente.

D. Este evento se reporta como error potencial de causar daño.

✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA FARMACIA HOSPITALARIA

74. ¿Cómo se define el proceso en el cual se revisa la medicación del paciente con respecto a la documentación (historia clínica, resúmenes de evolución, recetas) y al relato del paciente o su familia, durante las transiciones asistenciales?

A. Adecuación terapéutica.

B. Conciliación de medicamentos.

✓ CORRECTA

C. Anamnesis farmacológica.

D. Evaluación de antecedentes.

75. ¿Cuál factor influye significativamente y en forma directa en la velocidad de disolución de un soluto en un solvente, según la ley de Noyes-Whitney, adaptada para soluciones farmacéuticas?

A. La polaridad del solvente.

B. La viscosidad del solvente.

C. El área superficial del soluto.

✓ CORRECTA

D. La intensidad del color de la solución.

76. En las buenas prácticas de preparación de medicamentos magistrales, para el aseguramiento de calidad, ¿qué ensayos se exigen para las formas farmacéuticas cremas, geles, ungüentos y pastas?

A. Aspecto, control de peso, prueba de desintegración.

B. Aspecto, control de peso, reconstitución.

C. Aspecto, PH, control de contenido.

✓ CORRECTA

D. Aspecto, control de peso, prueba de disgregación.

77. De acuerdo al boletín informativo de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria, ¿cuál excipiente presenta contraindicaciones en pacientes de neonatología?

A. Alcohol benzoico.

B. Alcohol.

C. Propilenglicol.

D. Dióxido de silicio coloidal.

✓ CORRECTA

78. En la práctica clínica, ¿cómo se define hipoxemia arterial? (PaO2= presión parcial de oxígeno en sangre arterial, SpO2 = saturación arterial de oxihemoglobina)

A. PaO2 menos de 80 mmHg.

✓ CORRECTA

B. SpO2 menos de 80 mmHg.

C. PaO2 menos de 60 mmHg.

D. SpO2 menos de 60 mmHg.

Dirección General de Docencia, Investigación y Desarrollo Profesional - EX-IYRD20C8

BORRADOR

EXAMEN RESIDENCIA FARMACIA HOSPITALARIA

79. En la práctica clínica, ¿cómo se define la insuficiencia respiratoria? (PaO₂= presión parcial de oxígeno en sangre arterial, SpO₂ = saturación arterial de oxihemoglobina)

A. PaO₂ menos de 80 mmHg.

B. SpO₂ menos de 80 mmHg.

C. PaO₂ menos de 60 mmHg.

✓ CORRECTA

D. SpO₂ menos de 60 mmHg.

80. ¿Cuál sistema de administración de oxígeno corresponde a un sistema de bajo flujo pero que consigue altas FiO₂ (más de 60%)?

A. Mascarilla tipo venturi.

B. Mascarilla de alto flujo con cánula nasal.

C. Canula nasal.

D. Mascarilla con reservorio.

✓ CORRECTA

81. Entre los sistemas de administración de oxígeno encontramos las Mascarillas tipo Venturi, ¿cuál es su indicación principal?

A. Son sistemas de bajo flujo, que permiten administrar una concentración constante de oxígeno, proporcionando niveles de FiO₂ entre 24-25% con independencia del patrón ventilatorio del paciente.

B. Son sistemas de alto flujo, que permiten administrar una concentración constante de oxígeno, proporcionando niveles de FiO₂ entre 24-25% con independencia del patrón ventilatorio del paciente.

✓ CORRECTA

C. Son sistemas de bajo flujo, que permiten administrar una concentración constante de oxígeno, proporcionando niveles de FiO₂ entre 24-25% dependiendo del patrón ventilatorio del paciente.

D. Son sistemas de alto flujo, que permiten administrar una concentración constante de oxígeno, proporcionando niveles de FiO₂ entre 24-25% dependiendo del patrón ventilatorio del paciente.

82. Para el diagnóstico de insuficiencia respiratoria se recomienda la medición de la presión parcial de oxígeno en sangre arterial (PaO₂) mediante una gasometría arterial punzando una arteria periférica. Como técnica alternativa se puede emplear la pulsioximetría. En este último caso, ¿qué valor puede aceptarse como indicativo de insuficiencia respiratoria? (SpO₂ = saturación arterial de oxihemoglobina)

A. SpO₂ menos de 90%.

✓ CORRECTA

B. SpO₂ menos de 80%.

C. SpO₂ menos de 60%.

D. PaO₂ menos de 90%.

EXAMEN RESIDENCIA FARMACIA HOSPITALARIA

83. Las farmacopeas y formularios utilizan expresiones aproximadas de solubilidad. ¿Qué volúmenes aproximados de solvente, en mililitros, por gramo de soluto, indica el término descriptivo de solubilidad "soluble"?

A. Inferior a 1.

B. Entre 10 y 30.

✓ CORRECTA

C. Entre 100 y 1000.

D. Entre 1000 y 10000.

84. ¿Cómo contribuye el potencial electrocinético o potencial Z a la estabilidad de las suspensiones farmacéuticas?

A. Promueve la floculación de las partículas.

B. Favorece la coalescencia de las partículas.

C. Aumenta la tensión superficial del líquido.

D. Genera repulsión electrostática entre las partículas.

✓ CORRECTA

85. ¿Qué información se excluye típicamente en un vademécum?

A. Dosis recomendada de medicamentos.

B. Interacciones y efectos adversos.

C. Protocolos de intervención quirúrgica.

✓ CORRECTA

D. Indicaciones terapéuticas.

86. En el contexto de un paciente paliativo pediátrico, ¿cómo se define "vademécum"?

A. Un protocolo para cuidados paliativos.

B. Un compendio de medicamentos, dosis e indicaciones.

✓ CORRECTA

C. Una guía de nutrición.

D. Un manual de técnicas diagnósticas.

87. ¿Qué conducta es esencial previo al inicio de la sedación paliativa?

A. Incrementar la dosis de quimioterapia.

B. Obtener el consentimiento informado.

✓ CORRECTA

C. Suspender todos los tratamientos de soporte.

D. Administrar antibióticos profilácticos.

EXAMEN RESIDENCIA FARMACIA HOSPITALARIA

88. ¿Cuál es el objetivo de la sedación paliativa?

- A. Curar la enfermedad.
 - B. Mejorar la función renal.
 - C. Acelerar la muerte.
 - D. Aliviar el sufrimiento refractario.
- ✓ CORRECTA

89. ¿Qué medida recomienda para prevenir la constipación en pacientes paliativos?

- A. Reducir la ingesta de líquidos.
 - B. Aumentar la ingesta de fibras.
- ✓ CORRECTA
- C. Incrementar la ingesta de alimentos procesados.
 - D. Disminuir la actividad física.

90. ¿Cuál es una causa frecuente de constipación en pacientes oncológicos pediátricos?

- A. Dieta excesivamente rica en fibras.
 - B. Uso de opioides.
- ✓ CORRECTA
- C. Hidratación abundante.
 - D. Ejercicio físico inadecuado.

91. Ramiro sufre de Hipertensión Arterial por lo cual su cardiólogo le prescribe enalapril 20 mg/día. A las 2 semanas de tomarlo tal cual lo indicado, Ramiro abandona el tratamiento porque le produce tos. ¿Cómo se clasifica este Problema Relacionado con Medicamentos (PRM) según la Universidad de Minnesota?

- A. Indicación.
 - B. Efectividad.
 - C. Seguridad.
- ✓ CORRECTA
- D. Cumplimiento/adherencia.

92. Según la guía de la Sociedad Europea de Cardiología (ESC) 2023, ¿en qué situación estaría contraindicado el uso de prasugrel en un paciente con IAMCEST que será sometido a angioplastia primaria (ATC)?

- A. Pacientes con diabetes mellitus tipo II
 - B. Pacientes mayores de 75 años
 - C. Paciente con antecedente de accidente cerebrovascular (ACV) o ataque isquémico transitorio (AIT) previo
- ✓ CORRECTA
- D. Paciente con antecedente de enfermedad renal crónica estadio 3

EXAMEN RESIDENCIA FARMACIA HOSPITALARIA

93. En un centro de salud de CABA se diseña una estrategia para prevenir la diabetes. El equipo de salud organiza encuentros con vecinos para dialogar sobre sus hábitos, escuchar sus experiencias y construir conjuntamente acciones de cuidado adaptadas a la cultura y necesidades de la comunidad. Según el texto de González Gartland, G. (2019), ¿qué enfoque de comunicación en salud se aplica en esta situación?

A. Para el cambio de comportamiento.

B. Participativo.

✓ CORRECTA

C. Modelo lineal.

D. Instrumental.

94. Según la guía de la Sociedad Europea de Cardiología (ESC) 2023, ¿cuál es la duración recomendada de la doble antiagregación plaquetaria (DAPT) en pacientes que han sufrido un infarto agudo de miocardio con elevación del ST (IAMCEST) y han sido tratados con angioplastia primaria (ATC) utilizando un stent liberador de fármaco (SLF), en ausencia de factores de alto riesgo de sangrado?

A. 1 mes.

B. 3 meses.

C. 6 meses.

D. 12 meses.

✓ CORRECTA

95. En pacientes con meningitis por TB la evidencia aportada por los ensayos aleatorizados y revisiones sistemáticas evidenciaron menores tasas de mortalidad, muerte o discapacidad grave y de recaída de la enfermedad cuando los pacientes recibieron además del tratamiento antifímico una farmacoterapia adicional. ¿A qué opción farmacoterapéutica adicionales se refiere dicha evidencia?

A. Profilaxis antibiótica de amplio espectro frente a *N. meningitidis*, *S. pneumoniae* y *L. monocytogenes*.

B. Tratamiento adyuvante con corticoesteroides orales si no se dispone de preparados intravenosos exclusivamente en casos de meningitis grave con pérdida de la conciencia.

C. Tratamiento adyuvante con corticoesteroides orales si no se dispone de preparados intravenosos independientemente de la gravedad de la meningitis.

✓ CORRECTA

D. Profilaxis antibiótica de amplio espectro frente a *N. meningitidis*, *S. pneumoniae* y *L. monocytogenes* y virus del Herpes simple.

EXAMEN RESIDENCIA FARMACIA HOSPITALARIA

96. Según la guía GINA 2023 Pocket Guide, ¿cuál es el tratamiento farmacológico de primera línea recomendado para una exacerbación aguda de asma de intensidad moderada en un adulto?

A. Corticosteroides orales.

B. Anticolinérgicos inhalados de acción corta.

C. Teofilina endovenosa.

D. Agonistas beta-2 de acción corta inhalados (SABA) a dosis repetidas.

✓ CORRECTA

97. Según la guía GOLD 2024, ¿cuál comorbilidad se considera que tiene un impacto significativo en la mortalidad y hospitalizaciones en pacientes con EPOC y, por lo tanto, requiere una atención y manejo proactivos?

A. Hipertiroidismo subclínico.

B. Enfermedad cardiovascular.

✓ CORRECTA

C. Osteoporosis.

D. Colon irritable.

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

A. Los PRM están incluidos dentro de los tipos de RAM.

B. Una RAM es una posible causa de PRM.

✓ CORRECTA

C. PRM es un sinónimo de RAM.

D. La relación entre RAM y PRM es inexistente.

99. ¿Qué consideración debe tener en cuenta en la validación de la prescripción de morfina?

A. Que la morfina tiene dosis máxima.

B. Que la dosificación de morfina oral y parenteral son similares.

C. Que se pueden administrar dos opioides simultáneamente.

D. Que los efectos adversos más comunes son sedación, depresión respiratoria y constipación.

✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA FARMACIA HOSPITALARIA

100. Según la ley N° 26.529 de "Derechos del Paciente en su Relación con los Profesionales e Instituciones de la Salud", ¿qué se entiende por consentimiento informado?

- A.** La firma de una documentación debidamente adjunta en la Historia Clínica.
- B.** La explicación del profesional actuante acerca del procedimiento a realizar.
- C.** La práctica que antecede las intervenciones invasivas o de riesgo.

D. La declaración de voluntad del paciente luego de recibir información.

✓ CORRECTA

BORRADOR