



EX - L6BDJUWB

**EXAMEN RESIDENCIA: GESTIÓN INTEGRAL DE
INFORMACIÓN EN SALUD PÚBLICA**



Apellido/s:

Nombre/s:

DNI:

Sede:

Aula: ____

BORRADOR

Firma del Inscripto

EXAMEN RESIDENCIA GESTIÓN INTEGRAL DE INFORMACIÓN EN SALUD PÚBLICA

1. Según la Ley 25.326 de Protección de los Datos Personales, ¿cómo se define la disociación de datos?

A. Todo tratamiento de datos personales sensibles de manera que la información pueda disociarse del responsable del archivo

B. Todo tratamiento sistemático de datos que permita la recolección, conservación, almacenamiento, relacionamiento, evaluación y el procesamiento de datos personales

C. Todo tratamiento de datos personales de manera que la información obtenida no pueda asociarse a persona determinada o determinable

✓ CORRECTA

D. Todo tratamiento de datos personales de manera que la información obtenida pueda asociarse a persona determinada o determinable

2. La Ley 25.326 de Protección de los Datos Personales establece que, en relación a su calidad, los datos personales deben ser pertinentes, ciertos y adecuados, ¿que otros aspectos caracterizan a los datos personales?

A. Ser utilizados para finalidades distintas o incompatibles con aquellas que motivaron su obtención

B. No excesivos en relación al ámbito y finalidad para los que se hubieren obtenido

✓ CORRECTA

C. Excesivos en relación al ámbito y finalidad para los que se hubieren obtenido

D. Exactos sin posibilidad de actualizarse en el caso de que ello fuere necesario

3. ¿Cómo define la Ley 25.326 de Protección de los Datos Personales a los datos sensibles?

A. Aquellos sometidos al tratamiento o procesamiento electrónico o automatizado

B. Aquellos que revelan origen racial y étnico, opiniones políticas, convicciones religiosas, filosóficas o morales, afiliación sindical e información referente a la salud o a la vida sexual

✓ CORRECTA

C. Información de cualquier tipo referida a personas físicas o de existencia ideal, virtual o digitalizada determinadas o determinables

D. Aquellos derivados de relación contractual y se limitan a nombre, documento nacional de identidad, identificación tributaria o previsional, ocupación, fecha de nacimiento y domicilio

EXAMEN RESIDENCIA GESTIÓN INTEGRAL DE INFORMACIÓN EN SALUD PÚBLICA

4. En relación a los datos sensibles la Ley 25.326 de Protección de los Datos Personales, ¿cómo deben ser proporcionados estos datos?

A. De manera obligatoria y sólo pueden ser recolectados y objeto de tratamiento cuando medien razones de interés general autorizadas por ley

B. De manera obligatoria y no pueden ser tratados con fines estadísticos o científicos bajo ningún concepto

C. De manera voluntaria a menos que se trate de las operaciones que realicen las entidades financieras y de las informaciones que reciban de sus clientes

D. De manera voluntaria y sólo pueden ser recolectados y objeto de tratamiento cuando medien razones de interés general autorizadas por ley

✓ CORRECTA

5. Siguiendo a Belló y Becerril-Montekio, ¿Cuál es la función principal de la Superintendencia de Servicios de Salud (SSS) dentro del esquema descrito por los autores?

A. Administrar los hospitales públicos de alta complejidad en todo el país

B. Supervisar, fiscalizar y controlar los agentes que integran el Sistema Nacional de Seguros de Salud

✓ CORRECTA

C. Concentrar y consolidar a nivel nacional la información en salud

D. Coordinar a nivel nacional el Sistema Estadístico en Salud (SES)

6. Según Belló y Becerril-Montekio, ¿qué tipo de Obra Social (OS) concentraba la mayor cantidad de beneficiarios/as en Argentina para 2008?

A. OS sindicales

✓ CORRECTA

B. OS de administración mixta

C. OS de empresas

D. OS por convenio

7. Siguiendo a Belló y Becerril-Montekio, ¿quiénes tienen la obligación de atender el Programa Médico Obligatorio dispuesto por el Ministerio de Salud?

A. OS provinciales y entidades del sector privado que no pertenecen a medicina prepaga

B. OS nacionales y Empresas de Medicina Prepaga

✓ CORRECTA

C. OS provinciales y entidades del sector privado

D. Sector Público y entidades del sector privado que no pertenecen a medicina prepaga

EXAMEN RESIDENCIA GESTIÓN INTEGRAL DE INFORMACIÓN EN SALUD PÚBLICA

8. Carnicero (Vol. 1) menciona que los sistemas de información hospitalaria nacieron en la década de 1950. ¿Cuál era su función principal en ese entonces?

A. La visualización de información personal del paciente

B. El registro de la información clínica de los pacientes

C. La gestión administrativa de los pacientes

✓ CORRECTA

D. La integración de los sistemas de RIS/PACS y LIS

9. El manual de Carnicero (Vol. 1) dice que las principales funciones que deben cumplir las historias clínicas pueden agruparse en cinco dominios. ¿Cuáles son?

A. Investigación, docencia, medicina, prestaciones y estudios

B. Asistencial, médica, gestión, judicial y epidemiológica

C. Epidemiológica, médica, farmacológica, laboratorio e imágenes

D. Asistencial, docente, investigación, gestión y legal

✓ CORRECTA

10. Para observar los fenómenos de salud de una población se requiere contar con un sistema de información fidedigno. Para ello se debe optar entre disponer de poca información de muchas personas o mucha información de pocas personas. Tomando el manual de Carnicero (Vol. 1) ¿qué tipo de sistema representa el primer caso?

A. Nacional

B. Geográfico

C. Poblacional

✓ CORRECTA

D. Centinela

11. Carnicero (Vol. 1) plantea en su manual que existen cuatro funciones de la gestión de servicios de salud y que tres de ellas, planificación, organización y control, se basan en una cuarta función que sirve de instrumento para el desarrollo de todo el proceso. ¿Cuál es?

A. Monitoreo

B. Seguimiento

C. Información

✓ CORRECTA

D. Evaluación

EXAMEN RESIDENCIA GESTIÓN INTEGRAL DE INFORMACIÓN EN SALUD PÚBLICA

12. En el capítulo sobre infraestructura de los sistemas de información en salud, el manual de Carnicero (Vol. 1) explica que una aplicación informática se apoya en tres elementos fundamentales. ¿Cuáles son?

- A. Bases de datos, software y equipamiento
- B. Data center, red de comunicaciones y servidores
- C. Software, hardware y comunicaciones
✓ CORRECTA
- D. Equipamiento, software y data mart

13. Desde un punto de vista formal y práctico, dice Carnicero (Vol. 1), cabe distinguir dos grandes fuentes de información que sirven para alimentar el sistema de generación de conocimiento en salud pública. ¿Cuáles son?

- A. Públicas y privadas
- B. Poblacionales e individuales
- C. Clínicas y administrativas
- D. Sanitarias y no sanitarias
✓ CORRECTA

14. El manual de Carnicero (Vol. 1) menciona un elemento que se basa en la interoperabilidad semántica, y refiere que es uno de los principios básicos de la informática y uno de los procesos que agregan mayor valor a los sistemas de salud. ¿Cuál es este elemento?

- A. El procesamiento automático de la información
✓ CORRECTA
- B. El modelado de la interfaz
- C. La arquitectura del sistema
- D. La cantidad de datos

15. Si se busca generar un sistema de información sanitario, ¿qué es lo primero a normalizar según el capítulo de interoperabilidad de Carnicero (Vol. 1)?

- A. El estado de las redes
- B. El registro de los usuarios
✓ CORRECTA
- C. La lista de medicamentos
- D. La disponibilidad de equipos

EXAMEN RESIDENCIA GESTIÓN INTEGRAL DE INFORMACIÓN EN SALUD PÚBLICA

16. En términos de gestión de la seguridad de la información en una organización, junto con el marco legal, existen varias normas técnicas. ¿Qué es lo que proporcionan estas normas según Carnicero (Vol. 1)?

- A.** Respaldo institucional en caso de auditorías
- B.** Criterios de evaluación y protocolos de actuación
- C.** Procedimientos operativos estandarizados

D. Líneas de actuación y buenas prácticas

✓ CORRECTA

17. Carnicero (Vol. 1) dice que la seguridad de la información suele definirse como la suma de tres conceptos básicos. ¿Cuáles son?

- A.** Encriptación de datos, resguardo físico y trazabilidad
- B.** Confidencialidad, privacidad y secreto profesional
- C.** Cifrado de datos, auditoría de usuarios y gestión de accesos

D. Disponibilidad, integridad y confidencialidad

✓ CORRECTA

18. El manual de Carnicero (Vol. 1) menciona que, inicialmente, los sistemas de información de laboratorio consistían en registros de datos para las peticiones y la impresión de resultados. ¿Qué cambios introdujo el desarrollo de los grandes autoanalizadores y de equipos robóticos unido al progreso de las TICS?

A. Automatización de gran parte de las tareas y aumento significativo de la capacidad productiva

✓ CORRECTA

- B.** Procesamiento de múltiples muestras a la vez y reducción de los tiempos de espera de resultados
- C.** Integración del envío de resultados a las historias clínicas electrónicas de distintas instituciones
- D.** Disponibilidad de información desde cualquier equipo e interoperabilidad entre laboratorios en red

19. Carnicero (Vol. 1) distingue dos grandes ámbitos en Salud-e, la informática médica es uno. ¿Cuál es el otro?

A. Los sistemas de apoyo a la planificación y gestión sanitaria

B. Los servicios y la atención sanitaria provistos a distancia

✓ CORRECTA

- C.** El uso de equipamiento médico basado en las TICS
- D.** La utilización de dispositivos wearables en la vida cotidiana

EXAMEN RESIDENCIA GESTIÓN INTEGRAL DE INFORMACIÓN EN SALUD PÚBLICA

20. Desde un punto de vista general, los indicadores de salud en América Latina y el Caribe han experimentado una mejora claramente observable en los últimos años. ¿Cuál merece una mención especial según Carnicero (Vol. 2)?

A. Las enfermedades crónicas no transmisibles

B. La mortalidad infantil

✓ CORRECTA

C. Las causas externas

D. Las enfermedades desatendidas

21. ¿Qué concepto mencionado en el manual de Carnicero (Vol. 2) refiere a la situación en la cual la carga de las personas inactivas sobre las personas económicamente activas disminuye?

A. Transición demográfica

B. Bajo envejecimiento poblacional

C. Bono demográfico

✓ CORRECTA

D. Baja fecundidad

22. Carnicero (Vol. 2) menciona que las TIC pueden ofrecer un valor añadido muy importante a la información surgida de las estrategias de vigilancia epidemiológica al combinar esta última con otros tipos de información. ¿Cuáles?

A. Geoespacial y temporal

✓ CORRECTA

B. Administrativa y clínica

C. Temporal y estacional

D. Espacial y poblacional

23. La disponibilidad de información precisa sobre el estado de la organización sanitaria es un instrumento fundamental para la toma de decisiones por parte de los equipos de dirección. ¿Qué dice Carnicero (Vol. 2) respecto de la aparición de las TIC en relación con estas funciones?

A. Al haber mayor cantidad de información se pueden tomar más decisiones

B. Se deben incorporar perfiles técnicos especialistas a los equipos de dirección

C. No hay ningún cambio conceptual de importancia en este sentido

✓ CORRECTA

D. La aplicación de herramientas de IA puede automatizar múltiples procesos

EXAMEN RESIDENCIA GESTIÓN INTEGRAL DE INFORMACIÓN EN SALUD PÚBLICA

24. En su capítulo dedicado a la Atención Primaria de la Salud, el manual de Carnicero (Vol. 2) dice que el uso de sistemas de información basados en las TIC es un elemento clave. ¿Cuál es su principal aporte en este sentido?

A. Colaboran a disminuir la fragmentación de los sistemas de salud

✓ CORRECTA

B. Mejoran la legibilidad y estructuración de las HCE

C. Facilitan el uso de portales personales y apps de seguimiento

D. Habilitan el uso de IA aplicado a salud para asistir a las decisiones médicas

25. Según Carnicero (Vol. 2), ¿cuál es la función fundamental de los niveles de microgestión sanitaria respecto del tratamiento de la información?

A. Recolección de datos

✓ CORRECTA

B. Generación de indicadores básicos

C. Identificación de enfermedades prevalentes

D. Empadronamiento de personas

26. A nivel de la macrogestión sanitaria, ¿Qué tipo de criterio tiene que seguir la construcción de la información según Carnicero (Vol. 2)?

A. Global

B. Integrado

C. Geográfico

D. Poblacional

✓ CORRECTA

27. El manual de Carnicero (Vol. 2) dice que la base de una arquitectura apropiada de salud-e está constituida por cuatro pilares, entre ellos, sistemas y servicios, recursos humanos y recursos organizacionales. ¿Cuál es el cuarto?

A. Recursividad

B. Disponibilidad

✓ CORRECTA

C. Escalabilidad

D. Seguridad

EXAMEN RESIDENCIA GESTIÓN INTEGRAL DE INFORMACIÓN EN SALUD PÚBLICA

28. El manual de Carnicero (Vol. 2) dice que el marco legal aplicable a la confidencialidad de la información de salud puede ser bastante complejo. El caso de Argentina no es la excepción. ¿Cuál es el elemento que menciona como el eslabón más débil de la cadena de seguridad de la información?

- A. El tamaño de las organizaciones
- B. El uso de dispositivos móviles no oficiales
- C. La falta de claridad en la normativa

D. El factor humano

✓ CORRECTA

29. Carnicero (Vol. 2) dice que hay una serie de usos de carácter general de la epidemiología que son igualmente válidos en el ámbito concreto de la atención primaria. ¿Cuál o cuáles destaca?

- A. El estudio de las causas de las enfermedades y su tratamiento
- B. La medición de prevalencia de enfermedades específicas en el primer nivel de atención

C. El análisis de situación de salud y la vigilancia epidemiológica

✓ CORRECTA

D. La evaluación de las estrategias de prevención sanitaria en atención primaria

30. Según Almeida Filho y Rouquayrol, la institucionalización de la ciencia epidemiológica se basa en la articulación de tres elementos, ¿cuáles son dichos elementos?

A. La estadística, la clínica y la medicina social

✓ CORRECTA

B. La epistemología, la ideología y la clínica

C. El pueblo, la ciencia y la organización

D. La clínica, la epistemología y el riesgo

31. La ciencia epidemiológica comprende tres aspectos principales, entre ellos, el estudio de los determinantes de salud-enfermedad y los análisis de las situaciones de salud. Según Almeida Filho y Rouquayrol, ¿cuál es el tercero?

A. La evaluación de tecnologías y procesos en el campo de la salud

✓ CORRECTA

B. La vigilancia sanitaria de los eventos priorizados

C. El establecimiento de sitios centinela para seguimiento de enfermedades específicas

D. El monitoreo de casos para actuar ante brotes y pandemias

EXAMEN RESIDENCIA GESTIÓN INTEGRAL DE INFORMACIÓN EN SALUD PÚBLICA

32. El texto de Almeida Filho y Rouquayrol define un concepto central de la epidemiología de esta manera: la variabilidad en la frecuencia de enfermedades que ocurren en masa, en función de variables ambientales y poblacionales vinculadas con referencias de tiempo y espacio. ¿A qué concepto hace referencia?

A. Prevalencia

B. Incidencia

C. Distribución

✓ **CORRECTA**

D. Ocurrencia

33. ¿Qué estipula la Ley 5.669 en cuanto al acceso del paciente a los datos consignados en la Historia Clínica Electrónica?

A. Tiene en todo momento derecho a conocer los datos consignados

✓ **CORRECTA**

B. Queda a criterio del profesional que registra la atención dar a conocer los datos consignados

C. No tiene derecho a conocer los datos consignados

D. Debe presentar un amparo judicial para conocer los datos consignados

34. Según la Ley 5.669, ¿cómo se debe proceder ante casos de grave riesgo para la vida o la salud de una persona que no se encuentre en capacidad de autorizar el acceso a su HCE?

A. El acceso queda prohibido hasta que la persona recupere la capacidad para autorizarlo

B. El acceso debe ser autorizado por la firma habilitante de un familiar directo

C. La Autoridad de Aplicación fija los medios y recaudos de acceso por parte del profesional de la salud interviniente

✓ **CORRECTA**

D. Solamente la dirección médica del hospital puede acceder para consultar antecedentes de salud

35. Considerando los plazos establecidos por la Ley 5.669, ¿qué antigüedad máxima deben tener las historias clínicas registradas en papel que se incluyan en el proceso de digitalización progresiva?

A. 3 años

B. 5 años

✓ **CORRECTA**

C. 8 años

D. 15 años

EXAMEN RESIDENCIA GESTIÓN INTEGRAL DE INFORMACIÓN EN SALUD PÚBLICA

36. ¿Qué plantea la Ley 5.669 con respecto a la implementación de la Historia Clínica Electrónica (HCE) en efectores que conforman los recursos de salud de dependencia privada y de la seguridad social?

A. Deben implementar desarrollos propios de HCE

B. Están obligados a implementarla en un plazo no mayor a los 5 años de sanción de la ley

C. Pueden implementarla de forma voluntaria cuando así lo decidan

✓ CORRECTA

D. Están obligados a implementarla en un plazo no mayor a los 10 años de sanción de la ley

37. La Estrategia de Salud Digital 2018-2024 define una serie de actividades necesarias para cumplir sus objetivos. ¿En cuáles dos fases se dividen dichas actividades?

A. Planificación y diseño y Análisis y evaluación de la política pública

B. Planificación e implementación y Profundización e interoperabilidad

C. Consenso e infraestructura y Profundización y maduración

✓ CORRECTA

D. Infraestructura y Extensión y rendición de cuentas

38. Siguiendo la Estrategia de Salud Digital 2018-2024, ¿qué permite la mejora de los sistemas de información?

A. El seguimiento vertical e individualizado de las personas a lo largo de todo el sistema de salud

B. El uso de robots y simuladores para la formación de los profesionales de salud

C. El uso de IA como complemento de la práctica profesional en salud

D. El seguimiento longitudinal e integral de las personas a lo largo de todo el sistema de salud

✓ CORRECTA

39. En sus Fundamentos, la Estrategia de Salud Digital 2018-2024 plantea que en muchos casos la información se genera en "procesos de carga secundaria", ¿en qué consisten estos procesos?

A. Los profesionales sanitarios registran en papel y luego el personal administrativo carga estos registros en sistemas informáticos

✓ CORRECTA

B. Iniciativas independientes solicitan mantener múltiples aplicativos y credenciales de acceso en los centros de salud

C. El personal administrativo registra en papel y luego los profesionales sanitarios cargan estos registros en los sistemas nacionales de vigilancia

D. Personal específicamente designado a la carga de información es convocado como personal secundario en caso de que el personal primario se ausente

EXAMEN RESIDENCIA GESTIÓN INTEGRAL DE INFORMACIÓN EN SALUD PÚBLICA

40. En relación con la Estrategia de Salud Digital, en 2018 el Ministerio de Salud aprobó la Estrategia de Implementación de la Cobertura Universal de Salud la cual se desarrolla sobre tres ejes principales, dos de los cuales son Población a cargo de equipos de salud familiar y comunitaria y Ampliación de la cobertura prestacional, ¿cuál es el tercer eje?

A. Inversión pública en salud menor al 6% del PBI

B. Sistemas de información interoperables y aplicaciones informáticas
✓ CORRECTA

C. Integración de la salud con condiciones de trabajo dignas

D. Infraestructura capaz de responder a futuras pandemias y crisis sanitarias

41. Considerando lo establecido por la Estrategia Nacional de Salud Digital 2018-2024, ¿cual es la función del Bus de Interoperabilidad?

A. Sustituir a nivel nacional los sistemas de gestión hospitalaria, laboratorios o agendas de turnos

B. Implementar un sistema único de software para todos los hospitales nacionales

C. Articular los contenidos y la comunicación de los registros médicos en el país
✓ CORRECTA

D. Regular mediante un archivo estático y normativo las operaciones informáticas desarrolladas en el país

42. Teniendo en cuenta la Estrategia Nacional de Salud Digital 2018-2024, ¿cuál es el escenario que fundamenta la necesidad de implementar dicha iniciativa?

A. Personal administrativo que se niega a cargar la información registrada en papel por los equipos de salud

B. Información fragmentada, incompleta y de difícil acceso a nivel institucional y jurisdiccional
✓ CORRECTA

C. Sanciones sistemáticas por el uso de servicios web para la integración de datos

D. Información integrada y disponible a nivel institucional y jurisdiccional

EXAMEN RESIDENCIA GESTIÓN INTEGRAL DE INFORMACIÓN EN SALUD PÚBLICA

43. Siguiendo a Belló y Becerril-Montekio, un componente importante del Sistema Estadístico de Salud (SES) es el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE), ¿cuál es la principal función del SINAVE?

A. Comprar y distribuir vacunas y medicamentos esenciales a las provincias con indicadores específicos

B. Articular a diversas instituciones públicas y privadas que notifican sobre ciertas enfermedades o daños a la salud
✓ CORRECTA

C. Controlar y auditar el gasto prestacional asociado a enfermedades infecciosas de las OS provinciales

D. Prestar atención asistencial a personas con enfermedades infectocontagiosas en la red hospitalaria

44. Belló y Becerril-Montekio indican que el Sistema Estadístico de Salud (SES) tiene cobertura nacional y genera estadísticas que abarcan tres grandes áreas. Las estadísticas vitales y las condiciones de vida y problemas de salud en la población son dos de ellas, ¿cuál es la tercera?

A. Estadísticas de uso y disponibilidad de recursos en salud
✓ CORRECTA

B. Estadísticas de contribuciones de trabajadores y empleadores al Fondo Solidario de Redistribución

C. Información sobre precios de medicamentos y cobertura del Programa Médico Obligatorio

D. Padrón de beneficiarios activos y jubilados de las Obras Sociales Nacionales

45. Urquía analiza la historia de la epidemiología e identifica tres paradigmas representados por diversas teorías que fueron dominantes del pensamiento epidemiológico ¿Cuáles son?

A. La teoría miasmática, la de los estilos de vida y la del riesgo

B. La Medicina Social alemana, la teoría del germen y la epidemiología ambiental

C. La teoría miasmática, la del germen y la del riesgo
✓ CORRECTA

D. El contagionismo, la teoría de los estilos de vida y la eco-epidemiología

EXAMEN RESIDENCIA GESTIÓN INTEGRAL DE INFORMACIÓN EN SALUD PÚBLICA

46. En su historización, Urquía se propone rastrear las concepciones de la epidemiología haciendo foco en una dimensión particular, ¿cuál es esta dimensión?

A. Económico-política

B. Biológico-molecular

C. Sociocultural

✓ CORRECTA

D. Ecológica

47. Siguiendo a Urquía, ¿qué caracteriza a los "textos epidemiológicos"?

A. Abordan desde metodologías cualitativas las experiencias de salud de los sujetos involucrados

B. Registran desde un enfoque biológico ignorando las variables sociales y económicas

C. Archivan el desarrollo histórico de las enfermedades ya erradicadas

D. Abordan desde metodologías cuantitativas la distribución y los determinantes de la salud en términos poblacionales

✓ CORRECTA

48. Según Urquía, la teoría del riesgo toma al individuo como unidad de análisis a diferencia de teorías previas, ¿cuál de las siguientes constituye una consecuencia de este recorte?

A. Énfasis en el lugar o la posición física de las unidades territoriales

B. Configuración de una epidemiología comportamental o de los estilos de vida

✓ CORRECTA

C. Alcance mayor en informar acciones preventivas a nivel poblacional

D. Avance en la investigación aplicativa más que en la etiológica

49. Considerando la sistematización que realiza Urquía, ¿de qué otro modo se conoce a la teoría del riesgo?

A. Teoría del saneamiento

B. Teoría miasmática

C. Epidemiología de las enfermedades infecciosas

D. Epidemiología de la caja negra

✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA GESTIÓN INTEGRAL DE INFORMACIÓN EN SALUD PÚBLICA

50. Siguiendo a Pineda et al, ¿cuál de los siguientes corresponde a un criterio a tener en cuenta a la hora de formular un problema de investigación?

A. Debe formularse con verbos en infinitivo

B. Debe expresarse en una dimensión temporal y espacial

✓ CORRECTA

C. Debe considerar una sola variable de análisis

D. Debe definir el marco teórico y los antecedentes

51. Considerando el siguiente problema de investigación: ¿Cómo perciben el proceso de duelo las mujeres que han perdido a un familiar por enfermedades crónicas en la Ciudad de Buenos Aires durante el período 2022-2024?", ¿a qué tipo de investigación corresponde según Pineda et al?

A. Cualitativa

✓ CORRECTA

B. Cuantitativa

C. Epidemiológica

D. Documental

52. ¿Cuál de las siguientes características se corresponden con la definición de "objetivos" propuesta por Pineda et al?

A. Se formulan con verbos en subjuntivo para reforzar su caracter potencial

B. Expresan tareas y actividades a realizar por el/la investigador/a

C. Determinan los límites y amplitud del estudio

✓ CORRECTA

D. Se formulan como máximo dos objetivos por estudio

53. Un equipo de investigación se inserta durante seis meses en la cotidianidad de un hospital público para estudiar cómo las jerarquías y la cultura institucional influyen en la atención al paciente. Utilizando la observación participante, los investigadores acompañan las rondas médicas y las guardias, registrando en diarios de campo no solo los diagnósticos clínicos sino también el lenguaje utilizado y las interacciones. Esta información se complementa con entrevistas a profundidad, logrando así describir la realidad del servicio de salud tal como ocurre en su contexto real. Siguiendo a Pineda et al, ¿a qué tipo de investigación refiere dicho ejemplo?

A. Investigación-acción

B. Investigación etnográfica

✓ CORRECTA

C. Investigación cuantitativa

D. Investigación experimental

EXAMEN RESIDENCIA GESTIÓN INTEGRAL DE INFORMACIÓN EN SALUD PÚBLICA

54. Pineda et al describen distintos tipos de variables. Considerando la siguiente definición "aquellas cuya unidad de medición utilizada en la escala puede ser subdividida en forma infinita", ¿a qué tipo de variable refiere?

A. Discretas

B. Continuas

✓ CORRECTA

C. Discontinuas

D. Cualitativas

55. Pineda et al identifican distintos tipos de teorías de acuerdo a su nivel de desarrollo. Cuando una teoría expresa la interpretación de las relaciones entre diferentes tipos de variables, determinando la presencia, ausencia o fluctuación de dichas variables, ¿a qué tipo de teoría pertenece?

A. Descriptiva

B. Predictiva

C. Explicativa

✓ CORRECTA

D. Hipotética

56. Pineda et al identifican distintos tipos de teorías de acuerdo a su nivel de desarrollo. Cuando una teoría expresa la interpretación de las relaciones entre diferentes tipos de variables, determinando la presencia, ausencia o fluctuación de dichas variables, ¿a qué tipo de teoría pertenece?

A. Descriptiva

✓ CORRECTA

B. Predictiva

C. Explicativa

D. Hipotética

57. Según el texto de Maceira, al comparar el modelo de salud argentino con otros países de la región, ¿qué característica distingue a Argentina en términos de su estructura de aseguramiento y gobernanza?

A. Integración total entre el Ministerio de Salud y la Seguridad Social para definir un modelo prestacional único

B. Centralización de recursos por parte de una autoridad nacional que los distribuye mediante un paquete único de garantías explícitas

C. Sistema solidario basado en el empleo formal con Independencia provincial para regular, financiar y establecer pautas de aseguramiento

✓ CORRECTA

D. Bajo protagonismo del sector privado en la oferta prestacional que simplifica el consenso de reformas

EXAMEN RESIDENCIA GESTIÓN INTEGRAL DE INFORMACIÓN EN SALUD PÚBLICA

58. Maceira afirma que un tercio de la población descansa en la cobertura pública, ¿cuál es el porcentaje de población que contrata seguros privados de salud?

A. 15%

B. 10%
✓ CORRECTA

C. 25%

D. 18%

59. De acuerdo al estudio de Maceira, ¿qué provincia destina mayor gasto en salud per cápita?

A. CABA

B. Santa Fe

C. Tierra del Fuego
✓ CORRECTA

D. Buenos Aires

60. Según Maceira, ¿qué refleja la evolución en la cobertura de PAMI y el incremento en su escala de atención entre 2007 y 2017?

A. El incremento de la población mayor de 65 años de la sociedad argentina en su conjunto

B. El reconocimiento de derechos sociales dentro del sistema sanitario y de la sociedad argentina en su conjunto
✓ CORRECTA

C. El incremento de la población de menores de edad dependientes de personas mayores de 65 años de la sociedad argentina en su conjunto

D. El reconocimiento de derechos sanitarios de la población mayor de 65 años que trabajó en relación de dependencia

61. Perez Ponte indica que la ley 25.326 refiere a la protección integral de los datos personales. ¿Qué entiende dicha norma como archivo, registro o banco de datos?

A. Al conjunto organizado de datos personales que revelan origen racial y étnico, opiniones políticas, convicciones religiosas, filosóficas o morales, afiliación sindical e información referente a la salud o a la vida sexual

B. Al conjunto organizado de datos sensibles que sean objeto de transferencia e intercambio cuando así lo exija el tratamiento del afectado o una investigación epidemiológica

C. Al conjunto organizado de datos personales que sean objeto de tratamiento o procesamiento, electrónico o no, cualquiera que fuere la modalidad de su formación, almacenamiento, organización o acceso
✓ CORRECTA

D. Al conjunto organizado de operaciones y procedimientos sistemáticos que permitan la recolección, conservación, almacenamiento de los datos

EXAMEN RESIDENCIA GESTIÓN INTEGRAL DE INFORMACIÓN EN SALUD PÚBLICA

62. Perez Ponte se refiere a un nuevo derecho, que surge ante el avance de la tecnología y la necesidad de proteger los intereses de la persona. ¿A qué nuevo derecho se refiere?

A. La autodeterminación informativa

✓ CORRECTA

B. El acceso a los datos personales

C. El acceso a información pública

D. La protección de datos sanitarios

63. Según el análisis de Perez Ponte, ¿qué tipo de dato queda englobado bajo el concepto de "dato sensible"?

A. Datos que puedan revelar identificadores directos de una persona

B. Datos que de alguna manera puedan causar discriminación

✓ CORRECTA

C. Datos que brinden detalles sobre la residencia de una persona

D. Datos que de alguna manera puedan causar daños a una institución

64. Considerando a Bonita et al, ¿qué concepto epidemiológico refiere a la velocidad a la que se producen casos nuevos durante un periodo determinado en una población especificada?

A. Prevalencia

B. Recurrencia

C. Incidencia

✓ CORRECTA

D. Tasa de letalidad

65. Para un estudio se seleccionaron 100 pacientes de entre 25 y 40 años con diagnóstico reciente de Diabetes Mellitus Tipo 2 y 200 sujetos sanos de la misma edad y sexo. A través de entrevistas y cuestionarios validados, se recolectó información sobre los hábitos alimenticios y niveles de actividad física de los últimos 5 años en ambos grupos. Teniendo en cuenta los aportes de Bonita et al, ¿a qué tipo de diseño metodológico responde el estudio?

A. Longitudinal prospectivo

B. Transversal descriptivo

C. Longitudinal retrospectivo

✓ CORRECTA

D. Transversal analítico

EXAMEN RESIDENCIA GESTIÓN INTEGRAL DE INFORMACIÓN EN SALUD PÚBLICA

66. Según Bonita et al, ¿cuál de los siguientes factores puede influir en el aumento de la tasa de prevalencia?

A. Menor duración de la enfermedad

B. Elevada tasa de letalidad por la enfermedad

C. Inmigración de personas sanas

D. Emigración de personas sanas

✓ CORRECTA

67. Siguiendo a Bonita et al, las determinaciones bioquímicas o fisiológicas nunca son completamente exactas y a menudo diferentes laboratorios producen resultados distintos con una misma muestra. En un estudio de casos y control, todas las muestras del grupo expuesto se analizan en un laboratorio y todas las del grupo control en otro laboratorio. ¿Qué tipo de sesgo se está produciendo en este estudio?

A. De selección

B. De medición

✓ CORRECTA

C. Sistemático

D. De observador

68. Siguiendo a Bonita et al, para medir la frecuencia de cuadros clínicos en los que el comienzo de la enfermedad puede ser gradual, como la diabetes del adulto o la artritis reumatoide, ¿qué medida estadística se presenta como más útil?

A. Recurrencia

B. Prevalencia

✓ CORRECTA

C. Incidencia

D. Tasa de ataque

69. En una comunidad rural, el equipo de salud observa que el 15% de los adultos jóvenes presenta el hábito de fumar diariamente. Tras realizar un análisis ambiental, notan que la zona carece de redes de agua potable y saneamiento básico, lo que ha generado un aumento en las enfermedades gastrointestinales. De acuerdo Bonita et al, ¿cómo se considera el hecho de que los jóvenes fumen diariamente?

A. Determinante de la salud

B. Indicador de salud

C. Factor de riesgo

✓ CORRECTA

D. Indicador de años de vida potencial perdida

EXAMEN RESIDENCIA GESTIÓN INTEGRAL DE INFORMACIÓN EN SALUD PÚBLICA

70. ¿Cuál es, según Hernández-Ávila, el principal objetivo de la epidemiología?

- A. Estudiar las causas biológicas de las enfermedades
 - B. Generar indicadores sanitarios
 - C. Orientar la formulación de políticas de salud pública
 - D. Desarrollar conocimiento de aplicación a nivel poblacional
- ✓ CORRECTA

71. ¿Cuál es el diseño de estudios epidemiológicos más eficiente para evaluar exposiciones poco frecuentes según el texto de Hernández-Ávila?

- A. Cohorte
 - B. Casos y controles
 - C. Transversal
 - D. Experimental
- ✓ CORRECTA

72. Siguiendo a Hernández-Ávila ¿cuál es una de las principales ventajas de los estudios de casos y controles?

- A. Son eficientes para el estudio de enfermedades raras
 - B. Permiten estimar incidencia o prevalencia de casos
 - C. Siguen a la población a lo largo del tiempo
 - D. Sirven para evaluar varias enfermedades a la vez
- ✓ CORRECTA

73. ¿Cuáles son los diseños epidemiológicos con puntaje más bajo en la escala de causalidad mencionados por Hernández-Ávila?

- A. De prevalencia
 - B. Transversales
 - C. Ecológicos
 - D. Cohorte
- ✓ CORRECTA

74. En los estudios de tipo experimental, idealmente, la comparabilidad de poblaciones se podría lograr observando a los mismos sujetos en estudio en condiciones experimentales diferentes. Dado que esto raramente ocurre, ¿cuál dice Hernández-Ávila que es la alternativa para lograr comparabilidad de poblaciones?

- A. Aleatorización
 - B. Criterios estrictos de inclusión
 - C. Anonimización
 - D. Ausencia de factores de confusión
- ✓ CORRECTA

EXAMEN RESIDENCIA GESTIÓN INTEGRAL DE INFORMACIÓN EN SALUD PÚBLICA

75. Según Alazraqui et al, ¿dentro de qué grupo deben concebirse los Sistemas de Información en Salud?

- A. Cibernética de primer orden
- B. Cibernética de los sistemas observados
- C. Cibernética de los sistemas observadores**
✓ CORRECTA
- D. Cibernética de tercer orden

76. Alazraqui et al exponen que el enfoque tradicional que piensa la producción de información en salud bajo el esquema dato, información y conocimiento es insuficiente ¿qué otros dos elementos propone para complejizar dicho esquema?

- A. Comunicación y administración
- B. Comunicación y acción**
✓ CORRECTA
- C. Construcción y auditoría
- D. Construcción y atención

77. Alazraqui et al proponen incorporar el concepto de "sistemas de matrices de datos" ya que conforman un esquema complejo, más acorde con el abordaje de problemas de salud ¿El nexo entre estos diferentes niveles está dado cuáles dos ingredientes del dato?

- A. Unidad de análisis y variable
- B. Unidad de contexto y variable
- C. Variable y valor de la variable
- D. Unidad de contexto e indicador**
✓ CORRECTA

78. Según la propuesta de Alazriqui et al, ¿en qué consiste el objetivo de concebir los SIS como sistemas abiertos y complejos bajo la lógica DICCA?

- A. Automatizar todos los procesos de los hospitales
- B. Reducir las desigualdades en salud y construir ciudadanía social**
✓ CORRECTA
- C. Centralizar la toma de decisiones en el Ministerio de Salud
- D. Eliminar la necesidad de recolectar datos epidemiológicos tradicionales

EXAMEN RESIDENCIA GESTIÓN INTEGRAL DE INFORMACIÓN EN SALUD PÚBLICA

79. Perez Ponte indica que, entre otras excepciones, el consentimiento informado no es requerido cuando se produce la disociación del dato y la persona sea inidentificable o no identificable. ¿Qué sucede con el alcance de la ley 25.326 sobre datos anónimos?

A. Permanecen dentro del alcance de la ley, porque se tratan de datos personales

B. Quedan fuera del alcance de la ley pues es imposible determinar a quién pertenecen

✓ CORRECTA

C. Permanecen dentro del alcance de la ley pues siguen asociados a su titular

D. Quedan fuera del alcance de la ley pues cambia la oficina responsable de su almacenamiento

80. Un/a profesional que trabaja en un efector hospitalario del subsistema público de la CABA tiene interés en explorar cuestiones relativas a los itinerarios de salud de personas con HIV que residen en la CABA y cuenta con protocolo aprobado por CEI. Solicita al área de Estadística un listado de personas que contenga: el diagnóstico principal y diagnósticos asociados, número de HIS, número de DNI y comuna de residencia. De acuerdo a lo explicitado por Perez Ponte en cuanto a los lineamientos brindados por la ley 23.798, ¿qué aspecto de este escenario resulta inadecuado?

A. No delimita adecuadamente el período temporal de análisis de los itinerarios de salud

B. Solicita información clínica detallada sin justificar explícitamente su pertinencia en relación con el objetivo propuesto

C. Incursiona en el ámbito de la privacidad e individualiza a las personas a través de almacenamientos de datos que no están codificados

✓ CORRECTA

D. Aborda itinerarios de salud en una población con diagnóstico sensible, lo que requiere instancias adicionales de supervisión institucional

81. ¿Qué es la investigación según Esther Díaz?

A. El estudio sistemático de entidades diversas que tiene como fin la explicación de fenómenos, ya sean naturales o sociales

B. Una construcción conceptual basada en creencias y convenciones más o menos funcionales según las épocas y circunstancias, que se corroboran con la experiencia

C. Una intervención humana, mediada por alguna técnica, sobre la entidad analizada que, sea cual fuere, nunca es un objeto impoluto aprehendido por un sujeto neutral

✓ CORRECTA

D. Un proceso social basado en abstracciones formales de procesos complejos que, al estar en permanente cambio, requieren continuos replanteamientos

EXAMEN RESIDENCIA GESTIÓN INTEGRAL DE INFORMACIÓN EN SALUD PÚBLICA

82. Uno de los desafíos de la educación permanente es la resistencia al cambio. Según Rovere, ¿cuál es una estrategia clave para abordar esta resistencia en los equipos?

A. Reforzar los sistemas de monitoreo para asegurar la adopción inmediata de las nuevas normativas institucionales

B. Involucrar a los trabajadores en el análisis de sus procesos de trabajo para identificar colectivamente los nudos críticos y sus soluciones

✓ CORRECTA

C. Implementar ciclos de capacitación técnica externa para actualizar los conocimientos teóricos del personal sobre los nuevos procesos

D. Difundir circulares y comunicaciones oficiales para informar de manera exhaustiva sobre la obligatoriedad de los nuevos procesos

83. Una Jefa de Residentes cuestiona que los ateneos sean sólo para discutir casos clínicos atípicos, proponiendo un cambio de sentido hacia analizar por qué el equipo tiene dificultades para coordinar el alta de pacientes complejos. Siguiendo los planteos de Rovere, ¿por qué esta acción se alinea con la EPS?

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

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

✓ CORRECTA

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

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

84. Según Tajer, ¿qué significa incluir una mirada de género en salud?

A. Analizar la importancia de empoderar a las mujeres y disidencias individualmente, a los fines de promover iniciativas transformadoras del sistema de salud, en pos de su unificación

B. Incorporar el modo en que las asimetrías sociales entre varones y mujeres determinan diferencialmente el proceso salud-enfermedad-atención tanto de los varones como de las mujeres

✓ CORRECTA

C. Considerar la manera en que los privilegios de los varones determinan particularmente el proceso de salud-enfermedad-atención de las mujeres

D. Incluir una lectura crítica que reconozca cómo varones y mujeres son igualmente vulnerables en el proceso de salud-enfermedad-atención, vivenciando una misma forma de vivir, enfermar y morir

EXAMEN RESIDENCIA GESTIÓN INTEGRAL DE INFORMACIÓN EN SALUD PÚBLICA

85. Según Tajer, en relación a la "sobremortalidad masculina" por razones de género, ¿cuáles son las causas en el segmento etario de 15 a 24 años?

- A. Enfermedades cardiovasculares y cerebrovasculares
- B. Infecciones de transmisión sexual, tumores y diabetes
- C. Enfermedades endocrinas y nutricionales

D. Accidentes, suicidios y violencia

✓ CORRECTA

86. ¿A quiénes resulta aplicable la Ley N° 153 Básica de Salud de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires?

- A. Toda persona que tenga residencia en la Ciudad de Buenos Aires, con independencia de su nacionalidad
- B. Toda persona de nacionalidad argentina, con independencia de su lugar de residencia

C. Toda persona sin excepción, con independencia de lugar de residencia y nacionalidad

✓ CORRECTA

- D. Toda persona de nacionalidad argentina que posea residencia permanente en la ciudad de Buenos Aires

87. Un paciente de 63 años es dado de alta en un hospital de CABA y desea conocer su Historia Clínica, pero tiene dudas respecto a si puede solicitarla. Según la Ley N° 153 Básica de la Ciudad de Buenos Aires ¿Cómo se debe proceder ante esta situación?

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

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

✓ CORRECTA

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

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

EXAMEN RESIDENCIA GESTIÓN INTEGRAL DE INFORMACIÓN EN SALUD PÚBLICA

88. Una profesional de bioquímica 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

89. Según López-Moreno, Garrido-Latorre y Hernández-Ávila, ¿a qué conclusiones llegó Lambert al iniciar su búsqueda de relaciones entre la mortalidad, el volumen de nacimientos, el número de casamientos y la duración de la vida?

A. Al calcular la duración de vida promedio, llegó a la conclusión de que había aumentado el número de nacimientos

B. Al comparar ambas variables, llegó a la conclusión que el número de nacimientos era mayor al de fallecimientos

C. Al incorporar la duración de vida promedio, llegó a la conclusión que la tasa de mortalidad era más alta de lo esperada

✓ CORRECTA

D. Al comparar ambas variables, llegó a la conclusión que el número de fallecimientos era mayores que el de nacimientos

90. 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 GESTIÓN INTEGRAL DE INFORMACIÓN EN SALUD PÚBLICA

91. En un taller de Educación Sexual Integral (ESI) en un centro comunitario, un niño de 11 años realiza preguntas específicas sobre métodos de prevención en la sexualidad. El coordinador del taller decide no responder detalladamente hasta no obtener el consentimiento por escrito de la familia. ¿Qué principio de la Ley 26.061 de Protección Integral de los Derechos de Niños, Niñas y Adolescentes se está vulnerando?

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

✓ CORRECTA

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

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

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

92. Según el texto de Alarcón et al, las variables étnico culturales y el respeto a la diversidad se consideran fundamentales en la implementación de políticas sociales. En este contexto, ¿cuál es el desafío para el sector salud en las próximas décadas?

A. Generar espacios de intercambio y capacitación entre profesionales de la medicina occidental y agentes de la medicina tradicional, que permitan acercar miradas comunes

B. Crear modelos de salud que respondan a las expectativas materiales y culturales de la población usuaria, en un proceso de diálogo e intercambio cultural entre medicinas

✓ CORRECTA

C. Crear espacios de atención "amigables" para atender a diversas situaciones que se presentan con relación a la población indígena que asiste a los efectores de salud

D. Generar procesos de transformación institucional que prioricen la asistencia de la población migrante en los escenarios de atención de salud

93. Según el texto de Alarcón et al, ¿cuál es la razón por la cual se plantea la necesidad de desarrollar procesos interculturales en salud?

A. Incorporar al proceso de atención-salud-enfermedad, las prácticas culturales de autoatención y cuidado

B. Incorporar lineamientos socio sanitarios que permitan abordar las situaciones desde el paradigma de la complejidad

C. Evitar que la identidad étnica y cultural de los usuarios sea una barrera de acceso para la mejor atención en salud

✓ CORRECTA

D. Garantizar prácticas de atención del proceso salud-enfermedad priorizando a la población migrante

EXAMEN RESIDENCIA GESTIÓN INTEGRAL DE INFORMACIÓN EN SALUD PÚBLICA

94. 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

95. Una familia de La Pampa tiene a su hija con una situación delicada de salud y el equipo que la atiende les plantea a los padres que será necesario viajar a la Ciudad de Buenos Aires para realizarle a la niña los estudios específicos requeridos en un hospital de referencia nacional. Según el texto de Artaza Barrios ¿qué problemática se evidencia, centralmente, en esta situación?

A. La prestación centrada en la demanda

B. El sesgo intervencionista en la atención

C. La barrera geográfica en el acceso a la salud

✓ CORRECTA

D. Las dificultades económicas de los usuarios

96. Según la Ley 26.529 de Derechos del Paciente, ¿quién es el titular de la historia clínica?

A. Efector de salud

B. Profesional tratante

C. Paciente

✓ CORRECTA

D. Ministerio de Salud

EXAMEN RESIDENCIA GESTIÓN INTEGRAL DE INFORMACIÓN EN SALUD PÚBLICA

97. En la presentación de un caso clínico en un congreso del sector salud, un equipo presenta un caso donde nombran por su nombre y apellido a la paciente cuya patología están estudiando. De acuerdo con la Ley 26.529 de Derechos del Paciente en su Relación con los Profesionales e Instituciones de la Salud y sus modificatorias, ¿qué derecho del paciente se está vulnerando en esta situación?

- A. Intervención protegida
- B. Interconsulta médica
- C. Secreto profesional

D. Confidencialidad

✓ CORRECTA

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

- A. Sectores que componen el Sistema de Salud
- B. Gestiones de la Autoridad Sanitaria

C. Redes Integradas de Servicios de Salud

✓ CORRECTA

- D. Sistemas de participación activa

99. Llega al servicio de guardia una mujer con sangrado vaginal, el equipo tratante sugiere internación. La mujer solicita expresamente que no le brinden información a ninguna persona sobre su situación. Horas después llega su marido exigiendo explicaciones sobre la salud de su esposa. Según la Ley N° 26.529 de Derechos del paciente, ¿qué debería hacer el equipo ante el pedido del esposo?

- A. Responder a la exigencia facilitando la Historia Clínica al esposo
- B. Solicitar intervención al Servicio Social de la institución

C. No responder a la exigencia respetando la intimidad de la paciente

✓ CORRECTA

- D. Brindar al esposo un informe con datos generales sin informar detalles

100. 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

