

CABA, 07 de Julio de 2026

SR. DIRECTOR

DR. PABLO GONZÁLEZ MONTANER

S/D

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

Cargo de Profesional Farmacéutico/a de Guardia. C. EE N° 15179037-GCABA-DGAYDRH-GCABA-DGAYDRH/26.

Sin otro particular, lo saludo cordialmente.



Dra. Silvia Kruglansky
Jefa División Farmacia
Hosp. Inf. F.J. Muñiz

CABA, 07 de julio de 2026

ACTA N° 1

En el Hospital de Infecciosas Francisco J. Muñiz se reúne el jurado del Concurso Público Abierto p/ cubrir un cgo. de Profesional Farmacéutico/a de Guardia . C. EE N° 15179037-GCABA-DGAYDRH-GCABA-DGAYDRH/26.

El jurado se encuentra constituido por los siguientes profesionales:

- 1°.- Verónica Inés Martínez (CUIL 27-20013073-7), Farmacéutica de Guardia, Htal. de Infecciosas "Francisco J. Muñiz"
- 2°.- Ana María Piampiano (CUIL 27-20981046-3), Farmacéutica de Guardia, Htal. de Infecciosas "Francisco J. Muñiz"
- 3°.- Silvia Edith Krugliansky (CUIL 27-12464093-3), Jefa División, Htal. de Infecciosas "Francisco J. Muñiz"

Como Veedor Gremial por AFAM: Farmacéutico Daniel Colinas

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

NOMBRE Y APELLIDO	CUIL
Carina Elizabeth Liberati	27-21759935-6
Maximiliano Gabriel Martins	20-34683606-8
Marina Patricia Piscitello	27-20420799-8
Lisa Nadia Szaingurten	27-34540571-8

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

Se procede a realizar el punteo de los CV presentados por los postulantes. Finalizada la evaluación de los antecedentes curriculares y laborales se determinan el siguiente puntaje:

NOMBRE Y APELLIDO	CUIL	ANTECEDENTES
Carina Elizabeth Liberati	27-21759935-6	14.55
Maximiliano Gabriel Martins	20-34683606-8	23.95
Marina Patricia Piscitello	27-20420799-8	24.75
Lisa Nadia Szaingurten	27-34540571-8	25.25

Se establece como día de Evaluación y Entrevista el mismo día 07-07-2026.

ACTA N° 2**DI-2026-84-GCABA-HIFJM**

En el Hospital de Infecciosas Francisco J. Muñiz se reúne el jurado del Concurso Público Abierto p/ cubrir un cargo de Profesional Farmacéutico/a de Guardia . C. EE N° 15179037-GCABA-DGAYDRH-GCABA-DGAYDRH/26.

El jurado se encuentra constituido por los siguientes profesionales:

1°.- Verónica Inés Martínez (CUIL 27-20013073-7), Farmacéutica de Guardia, Htal. de Infecciosas "Francisco J. Muñiz"

2°.- Ana María Piampiano (CUIL 27-20981046-3), Farmacéutica de Guardia, Htal. de Infecciosas "Francisco J. Muñiz"

3°.- Silvia Edith Krugliansky (CUIL 27-12464093-3), Jefa División, Htal. de Infecciosas "Francisco J. Muñiz"

Como Veedor Gremial por AFAM: Farmacéutico Daniel Colinas

En el día de la fecha se realiza el examen escrito y entrevista personal de los postulantes.

En esta etapa el puntaje obtenido es:

	Marina Patricia Piscitello	Lisa Nadia Szaingurten	Carina Elizabeth Liberati	Maximiliano Gabriel Martins
Antecedentes	24.75	25.25	14.55	23.95
Evaluación	30.00	22.50	15.00	AUSENTE
Entrevista	5.00	5.00	5.00	AUSENTE
Total	59.75	52.75	34.55	AUSENTE

Por lo expuesto, este jurado propone a: Marina Patricia Piscitello cubrir un cargo de Profesional Farmacéutico/a de Guardia C. EE N° 15179037-GCABA-DGAYDRH-GCABA-DGAYDRH/26.

Dra. Silvia Krugliansky
Jefa División Farmacia
Hosp. Inf. F.J. Muñiz

FARM. DANIEL COLINAS
VZ BIA AFAM

VERÓNICA MARTÍN
DI 20013

[Handwritten signature]

INGRESO A LA CARRERA Y CARGOS DE ELECCIÓN									
5%	ANTIGÜEDAD	RUBRO		MAX. DEL					
		ANTIGÜEDAD (1)		5					
		ITEMS DEL RUBRO		PUNTAJE					
		RESIDENCIA / CONCURRENCIA COMPLETA EN LA UNIDAD ORGANIZATIVA CONVOCANTE HASTA UN MAX. DE 3		3					4
		OTROS CARGOS (TITULAR, REEMPLAZANTE, SUPLENTE EN OTRAS UNIDADES ORGANIZATIVAS DEL SISTEMA DE SALUD P.UB. DE GCBA (HASTA UN MAX. DE 4 PUNTOS))		0,50 POR AÑO					
		RUBRO		MAX. DEL					
		RESIDENCIAS Y CONCURRENCIAS (2)		14					
		ITEMS DEL RUBRO		PUNTAJE					
		RESIDENCIA COMPLETA EN EL SIST. PUB. DE SALUD GCBA		14					
		RESIDENCIA COMPLETA FUERA DEL SIST. PUB. DE SALUD GCBA		10					15
		CONCURRENCIA COMPLETA EN EL SIST. PUB. DE SALUD GCBA		10					
		CONCURRENCIA COMPLETA FUERA DEL SISTEMA PÚBLICO DE SALUD GCBA		5					
		RUBRO		MAX. DEL					
		TÍTULO DE ESPECIALISTA (3)		3					
		ITEMS DEL RUBRO		PUNTAJE					
		RUBRO		MAX. DEL					
		ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL Y FORMACIÓN CONTINUA		18					
		ITEMS DEL RUBRO		PUNTAJE					
		CURSOS Y CONGRESOS A FINES DEL CARGO O ESPECIALIDAD CONCURSADOS (AGUINOS) (5)		8					
		ENTRE 50 Y 99 HORAS		0,25	0,75	1,25	1,00	0,5	
		ENTRE 100 Y 199 HORAS		0,50	1,50	4,00	5,00		
		ENTRE 200 Y 499 HORAS		0,75		2,25	2,00		
		MAS DE 500 HORAS C/ EVALUACION FINAL		1,00					
		RUBRO		MAX. DEL					
		ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL Y FORMACIÓN CONTINUA		18					
		ITEMS DEL RUBRO		PUNTAJE					
		CURSOS Y CONGRESOS A FINES DEL CARGO O ESPECIALIDAD CONCURSADOS (AGUINOS) (5)		8					
		ENTRE 50 Y 99 HORAS		0,25	0,75	1,25	1,00	0,5	
		ENTRE 100 Y 199 HORAS		0,50	1,50	4,00	5,00		
		ENTRE 200 Y 499 HORAS		0,75		2,25	2,00		
		MAS DE 500 HORAS C/ EVALUACION FINAL		1,00					

CIÓN/ACTUALIZACIÓN

LIBERATI MARTINS Piscitello Se

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

35%

FORMACIÓN/CAPACITAC

CARRERA DE ESPECIALIZACIÓN UNIVERSITARIA	1.50				
MAESTRÍAS Y RESIDENCIAS POST BÁSICAS	2.00				
DOCTORADO	2.50				
ASISTENCIA A CONGRESOS (HASTA 10 CONGRESOS)	0.15				
ASISTENCIA A CONGRESOS (MÁS DE 10 CONGRESOS)	0.20	0.20	0.20		0.15
MIEMBRO DE COMITÉ DE ORGANIZACIÓN / CIENTÍFICO DE CONGRESOS Y/O ACTIVIDADES TÉCNICO PROFESIONALES (HASTA UN MÁX. DE 2 PUNTOS)	0.50 C/U				
INTEGRANTE DE PANELES O MESAS REDONDAS (HASTA UN MÁXIMO DE 0.50 PTS)	0.10 C/U	0.10			0.10
TRABAJOS CIENTÍFICOS PRESENTADOS Y/O PUBLICACIONES REGISTRADAS (6)	1.00				
DE INVESTIGACIÓN INVESTIGADOR PRINCIPAL PRESENTADOS EN JORNADAS, CONGRESOS Y ENTIDADES CIENTÍFICAS NACIONALES	1.00	1.00		1.00	
DE INVESTIGACIÓN INVESTIGADOR PRINCIPAL PRESENTADOS EN JORNADAS, CONGRESOS Y ENTIDADES CIENTÍFICAS INTERNACIONALES	1.50				
DE INVESTIGACIÓN COLABORADOR PRESENTADOS EN JORNADAS, CONGRESOS Y ENTIDADES CIENTÍFICAS NACIONALES	0.75		2.25	0.75	
DE INVESTIGACIÓN COLABORADOR PRESENTADOS EN JORNADAS, CONGRESOS Y ENTIDADES CIENTÍFICAS INTERNACIONALES	1.00	1.00			
DE APOORTE INDIVIDUAL	0.50	0.50			
DE APOORTE EN COLABORACIÓN	0.25	0.50			
TRABAJOS CIENTÍFICOS COMPLETOS O MONOGRAFÍAS PUBLICADOS EN REVISTAS NO INDEXADAS	1.00				
TRABAJOS CIENTÍFICOS COMPLETOS O MONOGRAFÍAS PUBLICADOS EN REVISTAS INDEXADAS	1.50				
LIBROS REGISTRADOS HASTA UN MÁX. DE (2)	2.00				
RUBRO	MÁX. DE				
ANTECEDENTES EN OTROS CARGOS Y ACTIVIDAD TÉCNICO PROFESIONAL	25				
ITEMS DEL RUBRO	PUNTAJE				
OTROS CARGOS EN LA UNIDAD DE ORGANIZACIÓN (EJECUCIÓN TITULAR)	4.00			4.00	
OTROS CARGOS EN LA UNIDAD DE ORGANIZACIÓN (EJECUCIÓN SUPLENTE) (8)	2.00				
OTROS CARGOS EN OTRAS UNIDADES DE ORGANIZACIÓN DEL SIST. PUB. SALUD GCBA (EJECUCIÓN TITULAR)	2.00	2.00	4.00	2.00	4.00

LIBRARI MARTÍN PIGITELLO Sr Ali

[Handwritten signature] M Visado

[Handwritten signature] Visado

LIBERTI MARTINEZ Piscitello S2A

25%	OTROS CARGOS EN OTRAS UNIDADES DE ORGANIZACION DE SIST. PUB. SALUD GGBA (LEGUACION SUPLENTE) (8)				1.00				2
	OTROS CARGOS EN INSTITUCIONES ASISTENCIALES RECONOCIDAS (9)				1.00	1.00		1.00	
	MIEMBRO TITULAR DE SOCIEDADES CIENTIFICAS/COMITE CIENTIFICO, EVALUADOR O EDITORIAL DE PUBLICACIONES INDEXADAS				1.00	1.00			
	PRESIDENTE/COORDINADOR DE MESAS REDONDAS				1.00				
	PRESIDENTE/SECRETARIO DE CONGRESOS CIENTIFICOS				2.00				
	JEFES DE RESIDENTES				3.00				3
	INSTRUCTORES DE RESIDENTES				1.00				
	DIRECTOR/COORDINADOR/SECRETARIO DE CURSOS				HASTA UN MAX. DE 2.50				
	• DE 50 A 199 HORAS DE EDUCACION				0.15				
	• DE 200 A 499 HORAS DE EDUCACION				0.30				
	• DE 500 HORAS EN MAS				0.50				
	EVALUADOR DOCTORAL EN INVESTIGACION								
	JEFE DE TRABAJOS PRACTICOS				3.00		3.00		1.5
	AYUDANTE				1.50				
	PREMIOS (OTORGADOS POR UNIVERSIDADES, NON SOCIEDADES CIENTIFICAS) (HASTA UN MAX. POR PREMIO)				2.50		1.50		

30%	PREMIOS (OTORGADOS POR SOCIEDADES CIENTIFICAS HO SORIAL ABAS O INSTITUCIONES PRIVADAS) (0.50 POR PREMIO)								
	BEGAS COMPLETAS DE ESTUDIO O INVESTIGACION (OBTENIDAS POR CONCURSO) (MAS DE 6 MESES)				3.00				
	BEGAS COMPLETAS DE ESTUDIO O INVESTIGACION (OBTENIDAS POR CONCURSO) MENOS DE 6 MESES				1.50				
	TOTAL PUNTAJE ANTECEDENTES FORMACION ANTECEDENTES				65	14.55	23.95	24.75	25
	TOTAL PUNTAJE EXAMEN				50.00	15	AUSENTE	30.00	22

5%	TOTAL PUNTAJE EN REVISIA PERSONAL				5.00	5	AUSENTE	5.00	5
----	-----------------------------------	--	--	--	------	---	---------	------	---

PUNTAJE MINIMO A OBTENER EN TOTAL 40 PUNTOS EXAMEN SE CALIFICA DE 1 A 10 Y SE MULTIPLICA POR 3

TOTAL 34.500 59.75 52

EAM. CAROL COMNY
VERONICA ARAN

Dr. Krugersky
FARMACIA
F. J. Muriel

20081016

VERONICA ARAN 20013073

(2)

1. ¿Cuál es el tratamiento para TUBERCULOSIS detectada en guardia?

2. ¿Cuales son los antimicrobianos indicados para una PROFILAXIS POST EXPOSICION a fluidos con sospecha de contener el virus de inmunodeficiencia?

①, ②

- Como Profilaxis Post exposicion TSE → DLT/TPD/3TC
28 días -
- En profilaxis AZT + Zalcitabina - SMV/3TC

5 x 3
15

3. Qué medicación debe recibir un paciente con PALUDISMO?
¿Cuál vía parenteral? ¿Cuál vía oral?

Quinidina - VO - Hidrocloruro vía parenteral.

4. ¿Cuáles son las emergencias médicas que atiende el Hospital Muñiz como centro de REFERENCIA en CABA?

(1, 5)

④ todas las relacionadas a enfermedades infecciosas. Principalmente TBC pos sus Centros de Referencia, HIV y patologías zoonóticas.

5. En sala 3, TERAPIA INTENSIVA, el médico a cargo nos pide medicación que no tenemos en stock ¿Cómo procede?

(0, 5)

③ Empeñarse: fuera del horario del personal de planta.

- Se solicita a la red de farmacias de CABA.

- Se da aviso a Jefatura del Servicio para la gestión del insumo en caso de no haberlo conseguido.

④

3. en enfermedades atípicas infectocontagiosas: Trioma parvulo, Rabia, Brucelosis, Lepra en, Paludismo.

① Tuberculosis Activa HZ, Z, E en los 1^{er} y 2^o meses.

~~Se da Alerta~~

~~Exposición, aislamiento Contacto, busqueda de contactos estrechos~~

~~La Profilaxis H 6 meses~~

~~Z 4
H 12 meses~~

~~Se debe si tiene acceso o no a la de nucleótidos para el diagnóstico esto en 2 horas y tener en cuenta el~~

(2)
C. b...
C...
Vale hijo (2)

①. Si lo pueden tener acceso a método de análisis molecular
el diagnóstico está en 2hs y también se es resistente a Rifampina

Diag. sintomas: Tos por más de 15 días, sudoración nocturna, disnea
clínica
de peso, fiebre
y complemento (fundamental) Rx Torax.

Posteriormente Baciloscopia cultivos negativos.

Tuberculosis Activa. Se da alerta al sistema. Registro.
Aislamiento, búsqueda de contactos estrechos.

Tto inicial 2 meses.

Isoniazida 300/Día. (H)
Rifampicina 600/Día (R)
Pirazinamida H' 2gr/Día
Etambutol H' 2gr/Día

4 meses.

H/R

Negativo hosto que en el último mes se obtiene
para Bacilo en una Baciloscopia

Caso de contactos estrechos sin síntomas:

6 meses H, o 4 meses R, o 2 meses H/R.

2

1. ¿Cuál es el tratamiento para TUBERCULOSIS detectada en guardia?

2

2. ¿Cuales son los antimicrobianos indicados para una PROFILAXIS POST EXPOSICION a fluidos con sospecha de contener el virus de inmunodeficiencia?

10

2

3. Qué medicación debe recibir un paciente con PALUDISMO?
¿Cuál vía parenteral? ¿Cuál vía oral?

2

4. ¿Cuáles son las emergencias médicas que atiende el Hospital Muñiz como centro de REFERENCIA en CABA?

30

2

5. En sala 3, TERAPIA INTENSIVA, el médico a cargo nos pide medicación que no tenemos en stock ¿Cómo procede?

1) El tratamiento para TBC detectado en guardia es

ISONIAZIDA 300 mg 1 comp 300mg

RIFAMPICINA 600 mg 2 comp 300mg

ETAMBUTOL 1200 mg 3 comp 400mg

PIRAZINAMIDA 1250 mg 5 comp 250mg

ESTAS DOSIS
PUEDEN VARIAR
DE ACUERDO AL
PESO DEL PACIENTE

2) AZITROMICINA 1g (2 comp) ARV

CEFTRIAXONA 1g (500mg) Lamivudina 300mg - Tenofovir
300mg - Doluitegravir 50mg

METRONIDAZOL 500mg (4 comp)

DOXICICLINA 100mg (2 comp)

3) La medicación que debe recibir un paciente con
paludismo es

Artesunato 60mg INYECTABLE

Artemer 20mg-WHEFANTRINA 120mg vía oral

4) COMO "EMERGENCIA" SE ATIENDEN

• ANTI VENENOS

+ PROFILAXIS HIV

• PALUDISMO EN CASOS GRAVES

• LEISHMANIASIS EN CASOS GRAVES (LEISHMANIASIS ULCERADA)

OTROS ^{OPUNTAS} QUE NO SON DE EMERGENCIA

- ALBENDAZOL (HIDATIDOSIS, NEUROCISTERCOSIS)

- CHAGAS (BENZNIDAZOL, NIFURTIMOX)

5) PROCEDERÍA DE LA SIGUIENTE MANERA

1) PREGUNTO EN ALGUNA OTRA SALA SI TIENEN EN STOCK

2) OFREZCO OTRA ALTERNATIVA (SI LA HAY) DE
TRATAMIENTO

3) LLAMO A ALGUN HOSPITAL PARA VER SI LA TIENEN.
EN ESTE CASO ME COMUNICO CON EL MÉDICO INTERNO
PARA QUE PUEDAN RETIRARLO CON LA AMBULANCIA

4) COMO ÚLTIMA ALTERNATIVA LLAMO A LA JEFE DEL

hSing
L.S. N. S. Z. ng. u. l. s.

45

¿Cuál es el tratamiento para TUBERCULOSIS detectada en guardia?

1

2. ¿Cuales son los antimicrobianos indicados para una PROFILAXIS POST EXPOSICION a fluidos con sospecha de contener el virus de inmunodeficiencia?

153

¿Qué medicación debe recibir un paciente con PALUDISMO?
¿Cuál vía parenteral? ¿Cuál vía oral?

750 x 3 = 2250

150

4. ¿Cuáles son las emergencias médicas que atiende el Hospital Muñiz como centro de REFERENCIA en CABA?

2

5. En sala 3, TERAPIA INTENSIVA, el médico a cargo nos pide medicación que no tenemos en stock ¿Cómo procede?

1) El tratamiento de tuberculosis de primer línea implica el uso de 4 drogas en simultáneo en los primeros dos meses, rifampicina, isoniazida, pirazinamida y etambutol (fase inicial intensiva) y luego 4 meses más con la combinación rifampicina isoniazida (etapa de continuación). De ser posible, se deben administrar comprimidos que incluyan todos los drogas. RHE 150/75/250/275 en etapa inicial, se toman 4 veces/día y B.H. 300/150 en la etapa de continuación se toman 2 veces por día.

2) La medicación para profilaxis post exposición a fluidos con sospecha de HIV incluye una combinación de 3 antirretrovirales: Tenofovir 300mg, emtricitabina 200mg o lamivudina 300mg y deltatengvir 50mg. En el caso de que el paciente este bajo tratamiento de rifampicina se debe agregar 50mg más de deltatengvir. En el caso de que el paciente sea mujer en edad fértil y no se pueda asegurar por medio de un método anticonceptivo confiable, conviene evitar el DTG (por sus posibles efectos en el tubo neural) e indicar a su lugar o DHU/rtv o darunavir. Si el paciente tiene contraindicación para cualquiera de estos fármacos, se debe indicar a su lugar el DTG.

bilidad al dormir, en cuyo caso se debe...

3) Un paciente con polidipsia debería recibir este medicamento (vía oral) o intravenoso (vía parenteral)

5) Si un médico de terapia intensiva nos solicita una medicina pero no tenemos a stock, primero (si es un hombre en el cual se encuentre la falta de farmacia o drogas), le informamos la situación para que en caso de evaluarlo personalmente realice la compra a través de emergencia. Ofrecer alguna alternativa de la cual se disponga de stock a la farmacia. En caso de no haber ninguna alternativa disponible, contactar con la persona de enfermería para ver si podemos encontrar stock de esa medicina disponible en alguno de los otros servicios del hospital. Suponiendo que tiempo hay, contactar con el médico interno, le damos la situación y si él lo considera pertinente, contactar con el resto de los hospitales del gobierno de la ciudad preguntando si cuenta con dicho insumo. En caso de encontrar un hospital que cuenta con stock del medicamento a cuestión, me volveré a comunicar con el médico interno que se encargará de gestionar la logística para que se transporte hasta el hospital el medicamento requerido.

4) El Hospital Muñoz es un centro de referencia de infectología, por lo cual es el referente para emergencias relacionadas a dicho tema. Además es el hospital donde se debe acudir en caso de envenenamiento por zoonosis, ya que cuenta con los antidotos para los picaduras de yarungu, yarungu chuy, serpiente conil, cascabel, escorpiones, viuda negra, araña marrón y araña del plátano.

H. S.



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

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

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Buenos Aires,

Referencia: S/ Documentación CPA Profesional de Guardia Farmaceutico/a

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 22 pagina/s.