

T.O	Nº T. 0	RTA.
*1)	<p>Se le presenta una tabla de distribución de frecuencias donde se consignan datos de la totalidad de los habitantes de una ciudad que han padecido dengue (450 personas). La tabla muestra la edad, el domicilio, nombre y apellido, etc. Así mismo, se le informa que la media de edad en los afectados es 40 años. Se le informa también que el más añoso de los casos tenía 92 años mientras que el más joven tenía 5 y que no se tiene acceso a datos de personas no afectadas por el evento. Desde los Módulos de Epidemiología Básica y Vigilancia de la Salud sería conveniente, para interpretar el dato relativo a la edad promedio, que usted:</p>	B
<p>A) calculara el rango en la variable edad B) calculara el desvío estándar en la variable edad C) calculara el riesgo relativo por grupos de edad D) calculara la edad modal por grupos de edad</p>		
*2)	<p>Se realiza un estudio de casos y controles donde se evalúa la relación entre el consumo materno de tabaco durante el embarazo y la aparición de una determinada malformación congénita en los hijos. En este marco, le presentan los DATOS COMPLEMENTARIOS 01 (revisar apartado de datos complementarios). Según se explica en los Módulos de Epidemiología Básica y Vigilancia de la Salud la medida de asociación pertinente daría como resultado:</p>	D
<p>A) 1,15 B) 1,16 C) 1,24 D) 1,26</p>		
*3)	<p>Observe las siguientes curvas epidémicas pertenecientes a dos investigaciones de brote distintas que se presentan en los DATOS COMPLEMENTARIOS 02 (revisar apartado de datos complementarios). Según lo explicado en los Módulos de Epidemiología Básica y Vigilancia de la Salud usted puede inferir que:</p>	D
<p>A) ambos gráficos se corresponden con un evento de fuente común B) ambos gráficos se corresponden con un evento de fuente propagada C) el Gráfico 1 se corresponde con un evento de fuente propagada y el Gráfico 2 con uno de fuente común D) el Gráfico 1 se corresponde con un evento de fuente común y el Gráfico 2 con uno de fuente propagada</p>		
4)	<p>Según los Módulos de Epidemiología Básica y Vigilancia de la Salud, la densidad de incidencia (también llamada fuerza de morbilidad o tasa de incidencia propiamente dicha) es una medida que:</p>	A
<p>A) suele ser útil cuando se comparan poblaciones con períodos o tiempos de exposición diferentes B) suele ser útil cuando se comparan poblaciones con distribuciones etáreas diferentes C) no suele ser útil cuando se comparan variables distribuidas normalmente en las poblaciones D) no suele ser útil cuando se comparan variables de tipo nominal u ordinal</p>		
*5)	<p>Observe el gráfico dónde se representa la distribución de edades de una determinada población que figura en DATOS COMPLEMENTARIOS 03 (revisar apartado de datos complementarios). De acuerdo a la forma de distribución de los datos que presenta el Gráfico 3 y a lo propuesto en los Módulos de Epidemiología Básica y Vigilancia de la Salud, la medida de tendencia central más apropiada para aplicar como medida de resumen es:</p>	D
<p>A) la moda B) la media aritmética C) la media geométrica D) la mediana</p>		

- *6) Usted se encuentra realizando un estudio acerca del uso de anticonceptivos en las distintas clases sociales. Para ello, determinó el número de hijos de 120 familias del barrio. Así mismo, determinó la clase social de esas 120 familias. Para ordenar los datos decidió realizar las dos tablas que se presentan en DATOS COMPLEMENTARIOS 04 (revisar apartado de datos complementarios):
Si usted deseara graficar los datos de la tablas precedentes siguiendo lo propuesto en los Módulos de Epidemiología Básica y Vigilancia de la Salud entonces podría utilizar:
- A) gráfico de sectores y polígono de frecuencias
 - B) diagrama de barras y gráfico de sectores
 - C) histograma y gráfico de dispersión
 - D) polígono de frecuencias e histograma
-
- 7) **Según los Módulos de Epidemiología Básica y Vigilancia de la Salud ¿En qué fase o etapa de un estudio se utiliza la estratificación para controlar la presencia de factores de confusión?**
- A) Durante el muestreo
 - B) Durante la selección de los grupos de estudio y control
 - C) Durante el análisis
 - D) B y C son correctas
-
- 8) **Indique cual de los siguientes factores suponen un riesgo aumentado de exposición al bacilo de la tuberculosis:**
- A) Número de casos contagiosos en la comunidad.
 - B) Duración de la contagiosidad de los enfermos.
 - C) Número y naturaleza de las interacciones entre casos y contactos.
 - D) Todas las anteriores son correctas.
-
- 9) **En relación a la tuberculosis marque la opción correcta:**
- A) El reservorio más importante del Mycobacterium tuberculosis y uno de los condicionantes fundamentales de la endemia, es el hombre sano infectado, que no tiene síntomas ni signos anormales que permitan identificarlo.
 - B) El Mycobacterium tuberculosis es un microorganismo de multiplicación lenta, factor que favorece su tendencia a la cronicidad.
 - C) Si bien el reservorio potencial más importante es el hombre sano infectado, el reservorio más peligroso depende de los enfermos no diagnosticados que son las fuentes de infección reales.
 - D) Todas las anteriores son correctas.
-
- 10) **En relación a la vacunación BCG, marque la opción correcta:**
- A) La vacuna BCG evita la infección por M. tuberculosis.
 - B) Es eficaz para prevenir las formas graves de la tuberculosis.
 - C) La vacunación BCG al nacer debe ser aplicada como una estrategia de prevención de cualquier forma de tuberculosis, que pueda ocurrir tras una infección primaria, especialmente en niños.
 - D) Un niño de 4 años con inmunizaciones completas para la edad no presenta riesgo de tener tuberculosis.
-
- 11) **Según los Módulos de Epidemiología Básica y Vigilancia de la Salud ¿Cuáles de las siguientes medidas de frecuencia sería la más indicada para determinar la magnitud de la enfermedad por TBC en una determinada población?**
- A) Tasa de incidencia
 - B) Tasa de prevalencia
 - C) Tasa de letalidad.
 - D) Todas son correctas.

- 12) **En nuestro país, la baciloscopía es un test diagnóstico con una especificidad cercana al 100% en los casos no asociados a SIDA, eso significa que:** A
- A) La baciloscopía tiene una tasa de falsos positivos muy baja.
B) La baciloscopía tiene una tasa de falsos positivos muy alta.
C) La baciloscopía tiene una tasa de falsos negativos muy baja.
D) La baciloscopía tiene una tasa de falsos negativos muy alta.
-
- 13) **En relación a las características operativas de los test diagnósticos para la tuberculosis, señale la opción correcta:** C
- A) La ácido- alcohol resistencia es una propiedad común a todas las especies del género *Micobacterium* y también a algunas bacterias, lo que determina que la sensibilidad de la baciloscopía, aunque muy elevada, no sea del 100%.
B) En algunos enfermos en tratamiento se negativizan antes los cultivos que las baciloscopías, debido a que las micobacterias que se siguen eliminando pueden estar muertas. Esto da lugar a los llamados falsos negativos, que en realidad corresponden a los bacilos no viables.
C) La concentración más baja de bacilos que se puede detectar por baciloscopía es de 5.000 bacilos por ml de muestra, mientras que con el cultivo se detectan de 10 a 100 bacilos por muestra, lo que lo hace una técnica mucho más sensible.
D) La demostración de BAAR por la baciloscopía depende de la extensión de la enfermedad, de la calidad de la muestra y del tiempo de observación: La sensibilidad es elevada en formas leves con poca carga de bacilos, pero decrece en formas muy avanzadas con lesiones con alta carga bacilar.
-
- *14) Analice gráfico que figura en DATOS COMPLEMENTARIOS 05 (revisar apartado de datos complementarios) acerca de la situación epidemiológica de TBC en la Argentina e indique cuál de las siguientes interpretaciones es válida: D
- A) La tasa de mujeres es de hasta 2,2 veces mayor que la de varones en algunos grupo etarios.
B) Las mayores tasas de tuberculosis se dan en los adultos mayores de 65 años.
C) En el año 2013 casi la mitad de los casos de tuberculosis fueron notificados en edades pediátricas.
D) El 50% o más de los casos notificados se dan en la población en edad productiva (20 a 44 años).
-
- 15) **Augsburger y Gerlero en La construcción interdisciplinaria: potencialidades para la epidemiología en salud mental (2004), plantean que las exigencias de la epidemiología en salud mental no permiten seguir pensando el proceso salud – enfermedad solo a través de los elementos conceptuales y analíticos de la biomedicina. ¿Qué sostienen como necesario para un abordaje de la epidemiología en salud mental?** C
- A) Que las ciencias de la salud, específicamente en salud mental, deben apoyarse en herramientas estadísticas que posicionen la disciplina en el campo de la ciencia de manera solida.
B) Que las ciencias de la salud se valgan de las herramientas que ofrecen las ciencias sociales para así enriquecer su mirada contemplando en el análisis una noción de sujeto.
C) Reubicar la epidemiología en salud mental en la interfase entre las ciencias sociales y las ciencias de la salud, constituyendo allí la noción de sujeto una pieza clave.
D) Un giro de la mirada del fenómeno desde la posición de las ciencias sociales en contraposición al paradigma biologicista predominante en el campo.
-
- 16) **La Ley Nacional de Salud Mental Nº 26.657 establece en el capítulo 7 la internación involuntaria como:** C
- A) El primer recurso terapéutico, esencial para un abordaje efectivo en salud mental.
B) Un recurso indispensable en toda persona que sufre un evento severo de salud mental.
C) Un recurso terapéutico excepcional, cuando no sean posibles abordajes ambulatorios.
D) Una violación a los derechos humanos, por lo que plantea la eliminación de esa modalidad de abordaje hacia el año 2018.

- 17) **El Plan Nacional de Salud Mental establece como problema N°6 el escaso desarrollo de la epidemiología en Salud Mental. Para ello propone como objetivo:** B
- A) Elaborar y aplicar (de manera tripartita DNSMyA, INDEC y CONICET) a nivel nacional un instrumento de pesquizaje en salud mental que permita contar con información válida y confiable de prevalencia, incidencia y factores de riesgo, y así poder diseñar políticas públicas.
- B) Diseñar e implementar un sistema de información en Salud Mental y adicciones con una perspectiva interdisciplinaria e intersectorial, articulado al desarrollo de la epidemiología a nivel federal, para la obtención, interpretación y divulgación de información, que permitan conocer los factores de riesgo, las condiciones de vulnerabilidad y la población afectada, el acceso, la calidad y cobertura de los servicios, con el objetivo de determinar las prioridades en la toma de decisiones y orientar políticas públicas.
- C) Implementar un censo anual de personas internadas por motivos de salud mental con objetivo de conocer el número de usuarios en salud mental.
- D) El financiamiento desde el nivel central de una encuesta epidemiológica provincial que permita conocer las necesidades en salud mental y adicciones de la población, de modo que se puedan elaborar políticas públicas consecuentes.
-
- 18) **Según Ausburger en su texto La inclusión del sufrimiento psíquico: Un desafío para la epidemiología (2004): la inclusión del concepto de sufrimiento psíquico y su distinción de la patología mental en la epidemiología permite ubicar dos cuestiones específicas de los problemas atinentes a la salud mental, ¿Cuál es una de ellas?** A
- A) Evita considerar los conflictos que devienen de la vida cotidiana y de las interrelaciones sociales en términos de patología.
- B) Posibilita la inclusión de aspectos relativos al carácter de las personas en las clasificaciones diagnósticas.
- C) Permite que la dimensión subjetiva del sufrimiento cobre mayor importancia que otros determinantes del mismo.
- D) Categorizar el sufrimiento psíquico como un conjunto de síntomas y signos pasibles de ser exhaustivamente determinado y abordado.
-
- 19) **La Ley Nacional de Salud Mental N° 26.657 establece en el capítulo V que la modalidad de atención en salud mental debe realizarse:** B
- A) Preferentemente en el ámbito de atención hospitalaria dada la complejidad de los eventos
- B) En instituciones alternativas al ámbito hospitalario, cualquiera sea el cuadro clínico.
- C) Fuera del ámbito de atención hospitalaria en el marco de un abordaje interdisciplinario e intersectorial.
- D) Exclusivamente en la comunidad de origen del sujeto.
-
- 20) **¿Cómo describe Stokiner en De la epidemiología psiquiátrica a la investigación en el campo de la salud mental (2003) las tendencias antagónicas actuales en el campo de las ciencias?** B
- A) Como la de la producción de conocimiento teórico funcional a la lógica del mercado y aquella encerrada en el mundo académico sin implicaciones en la política de salud de las comunidades.
- B) Como la de una explicación monocausal e individual mediante un neobiologismo duro y la que incorpora el paradigma de la complejidad, cuestiona los límites disciplinarios y supera las concepciones de causalidad lineal.
- C) Como la que recupera los postulados positivistas sin impacto en políticas y la que impulsa intervenciones tecnocráticas prescindiendo del aspecto político.
- D) Como la de un discurso de las ciencias que se auto válida y se sostiene contra los discursos que problematizan la realidad y abren a un abordaje multidisciplinar.
-

- 21) **¿Cuál es el objetivo de una sala de situación de salud?** D
- A) Ajustar los planes operativos a las políticas, prioridades y compromisos de gestión de salud para la reducción de las brechas detectadas.
B) Fortalecer la capacidad de anticipar las amenazas que puedan profundizar las inequidades en salud pública y proponer la respuesta institucional y social organizada frente a dichas amenazas
C) Incorporar progresivamente esquemas y procedimientos metodológicos prácticos e innovadores que faciliten combinar información de fuentes y sectores diversos, como un apoyo al sistema de crear escenarios favorables para la reducción de las inequidades y los mecanismos para su monitoreo y evaluación, en los diferentes niveles de gestión, con especial énfasis en el nivel local.
D) Todas las respuestas anteriores son correctas.
-
- 22) **Según “Módulos de Epidemiología Básica y Vigilancia de la Salud”, Los cuartiles son tres valores que dividen al conjunto de datos observados en cuatro partes, ¿A que cuartil corresponde el 50% de los datos?** C
- A) Q3.
B) Q1.
C) Q2.
D) b y c son correctas
-
- 23) **¿ Cuáles son los elementos básicos de una sala situacional?** A
- A) Datos o información sobre Población, Condiciones de vida, Factores de riesgo, Daños, Respuesta social organizada.
B) Datos o información sobre morbilidad, mortalidad y condiciones de vida.
C) Datos o información, espacio físico, virtual y recurso humano.
D) Todas las opciones son correctas.
-
- 24) **¿Cuál sería el orden de los momentos de un análisis de situación de salud?** B
- A) Momento 1: Priorización de los problemas de salud; Momento 2: Análisis de la vulnerabilidad territorial y el estado de salud regional; Momento 3: Monitoreo de las intervenciones en salud; Momento 4: Análisis causal de los problemas de salud y la priorización de intervenciones; Momento 5: Vinculación del Análisis de Situación de Salud con la toma de decisiones.
B) Momento 1: Análisis de la vulnerabilidad territorial y el estado de salud; Momento 2: Priorización de los problemas de salud; Momento 3: Análisis causal de los problemas de salud y la priorización de intervenciones; Momento 4: Vinculación del Análisis de Situación de Salud con la toma de decisiones; Momento 5: Monitoreo de las intervenciones en salud.
C) Momento 1: Análisis causal de los problemas de salud y la priorización de intervenciones; Momento 2: Vinculación del Análisis de Situación de Salud con la toma de decisiones; Momento 3: Priorización de los problemas de salud; Momento 4: Análisis de la vulnerabilidad territorial y el estado de salud regional; Momento 5: Monitoreo de las intervenciones en salud.
D) Momento 1: Análisis causal de los problemas de salud; Momento 2: Análisis de la vulnerabilidad territorial y el estado de salud; Momento 3: Priorización de los problemas de salud; Momento 4: Priorización de intervenciones; Momento 5: Vinculación del Análisis de Situación de Salud con la toma de decisiones
-
- 25) **Según el estudio de John Snow ¿Con cuál de los siguientes factores se relacionaba el riesgo de enfermar por cólera durante la epidemia de Cólera de 1848 en Londres?** A
- A) El consumo de agua suministrada por una determinada compañía
B) El consumo de alimentos frescos traídos de las afueras de Londres
C) El consumo de alimentos importados de Africa
D) El consumo de agua transportada en barriles proveniente de un lago de las afueras de Londres

- 26) **¿A qué se refiere el concepto “población expuesta al riesgo”?:** C
- A) A una población que habita un área endémica
B) A una población no vacunada contra una determinada enfermedad
C) A una población susceptible de contraer una determinada enfermedad
D) A una población laboralmente activa
-
- 27) **¿Por qué puede aumentar la tasa de prevalencia de una determinada enfermedad?** A
- A) Por mayor duración de la enfermedad
B) Por inmigración de personas sanas, no susceptibles
C) Por disminución de la incidencia
D) Por menor duración de la enfermedad
-
- 28) **La forma mas exacta de calcular la incidencia es la denominada “tasa de incidencia por personas-tiempo”. ¿Cuál es el denominador de esta tasa?** C
- A) Total de personas de la población expuesta que padecieron la enfermedad al final del periodo de estudio
B) Total de personas de la población expuesta que no padecieron la enfermedad al final del periodo de estudio
C) Total de periodos libres de enfermedad en personas/ tiempo durante el periodo de estudio
D) Total de periodos libres de enfermedad en personas/ tiempo a la mitad del periodo de estudio
-
- 29) **¿Mediante qué ecuación se relacionan la prevalencia, la incidencia y la duración promedio de la enfermedad?** D
- A) Prevalencia : Incidencia + Duración
B) Prevalencia : Incidencia - Duración
C) Prevalencia : Incidencia / Duración
D) Prevalencia : Incidencia x Duración
-
- 30) **¿Cómo se controla habitualmente el fenómeno de confusión durante la etapa de diseño de un estudio epidemiológico?** D
- A) Mediante aleatorización
B) Mediante restricción
C) Mediante el muestreo
D) A y B son correctas
-
- 31) **¿Qué expresa el concepto de “validez interna”?** A
- A) El grado en que los resultados de una observación son correctos para el grupo de personas estudiadas
B) El grado en que los resultados de una observación son correctos para el grupo de personas no participantes del estudio
C) El grado de dispersión de los resultados alrededor del valor verdadero en la población
D) El grado en que las características de los seleccionados para un estudio difieren de los no seleccionados
-
- 32) **¿Cuál de los siguientes gráficos es el más adecuado para representar una distribución de frecuencias en intervalos de clase?** C
- A) Un gráfico de barras
B) Un gráfico de área
C) Un histograma
D) Un mapa
-

- 33) **¿Cuál de los siguientes enunciados expresa una ventaja del diseño de estudio del tipo “corte transversal”?** B
- A) Permite calcular incidencias
B) Permite calcular prevalencias
C) Permite examinar múltiples efectos incidentes de una sola exposición
D) Permite la vigilancia de eventos raros
-
- 34) **¿De qué manera se definen los grupos de estudio en el diseño de cohorte?** B
- A) Por la presencia o no de la enfermedad
B) Por la presencia o no del factor de exposición
C) Por la baja prevalencia de la enfermedad a estudiar
D) Por la posible asociación de la enfermedad a múltiples factores de exposición
-
- 35) **¿Cuáles son las medidas de frecuencia utilizadas habitualmente en Epidemiología?** C
- A) Razón, Modo y Media
B) Proporción, Media y Mediana
C) Proporción, Razón y Tasa
D) Modo, Media y Mediana
-
- 36) **¿Cuáles son las medidas de asociación que expresan la magnitud o fuerza de asociación entre un factor de exposición y una enfermedad?** D
- A) El Riesgo Relativo y el Riesgo Atribuible
B) El Riesgo Atribuible y la Fracción de Riesgo Atribuible
C) El Odds Ratio y el Riesgo Atribuible
D) El Riesgo Relativo y el Odds Ratio
-
- 37) **¿Cuándo es apropiado realizar un estudio de cohortes?** A
- A) Para el estudio de exposiciones infrecuentes, inusuales
B) Si se cuenta con pocos recursos económicos
C) Si se trata de enfermedades de largos períodos de latencia
D) Para el estudio de enfermedades asociadas con varios factores de exposición
-
- 38) **¿Cómo se denominan a las características personales como la edad, el sexo, la raza cuyo efecto se halla fuera de control y son inmodificables?** B
- A) Factores de riesgo
B) Marcadores de riesgo
C) Características de riesgo
D) Variables de dependencia
-
- 39) **¿Cual de los siguientes eventos puede constituir una Emergencia en salud pública y debe ser notificado de inmediato a OMS, dentro de las 24 de que se haya evaluado la información?** B
- A) Hantavirus
B) Poliomieltis por poliovirus salvaje
C) Psitacosis
D) Botulismo
-
- 40) **Durante el actual brote por Enfermedad por Virus Ébola ¿quién fue la autoridad encargada de determinar que el evento constituyo una emergencia de salud pública de importancia internacional (ESPII), de conformidad con los criterios y el procedimiento previstos en el RSI (2005)?** C
- A) El Centro Nacional de Enlace de Guinea, Sierra Leona y Liberia.
B) El ministro de salud de cada país. (Guinea, Sierra Leona y Liberia)
C) Director General de la Organización Mundial de la Salud. (respuesta Correcta)
D) El presidente de cada país. (Guinea, Sierra Leona y Liberia)

- 41) **Según el Anexo 2 del RSI (2005), ¿cuántos criterios debe cumplir como mínimo un evento para tener que ser notificado a la OMS dentro de las 24 hs de haber sido evaluado?** B
- A) 1
B) 2
C) 3
D) 4
-
- 42) **Señale qué elementos se deben considerar para sospechar una infección por hantavirus:** D
- A) antecedentes clínicos
B) antecedentes epidemiológicos
C) pruebas diagnósticas
D) A y C correctas
-
- 43) **¿Cuál de los siguientes enunciados es correcto en relación al agente etiológico de leishmaniasis visceral en Argentina?** C
- A) El agente es la *Leishmania infantum* y su reservorio *Lutzomyia longipalpis* .
B) El agente es la *Leishmania braziliensis* y su vector transmisor *Lutzomyia longipalpis*
C) El agente es la *Leishmania infantum* y su vector transmisor *Lutzomyia longipalpis*.
D) El agente es la *Leishmania infantum* y su vector transmisor *Lutzomyia neivai*.
-
- 44) **Ante un caso de mordedura por un canino potencialmente rabioso ¿Qué medidas deberán tomarse en relación al animal?** B
- A) Eutanasia y envío de muestra para el análisis.
B) observación antirrábica durante 10 días.
C) observación antirrábica durante 1 mes.
D) Vacunación y observación antirrábica durante 1 mes.
-
- 45) **Ante un adulto que fue picado por un escorpión ¿En qué casos debe administrarse antiveneno específico?** D
- A) En casos leves
B) En casos moderados
C) En casos graves
D) En b y c
-
- 46) **¿Cuál es el ciclo animal que contribuye en mayor medida al mantenimiento de la hidatidosis en Argentina?** D
- A) Perro-cabra
B) Perro-vaca
C) Perro-cerdo
D) Perro- oveja
-
- 47) **¿En que estadio de su ciclo evolutivo debe ser ingerido el parásito para desarrollar quistes hidatídicos en el huésped intermediario?** B
- A) Forma adulta del *E. granulosus*.
B) Huevos del *E. granulosus*.
C) Protoescolícos de quistes hidatídicos.
D) Vísceras de otros huéspedes intermediarios con presencia de quistes.
-
- 48) **Los quistes hidatídicos tienen un crecimiento dispar dependiendo del órgano afectado. El órgano en el que más rápidamente se desarrolla es:** D
- A) Hígado
B) Bazo
C) Hueso
D) Pulmón

- 49) **Para aceptar una relación entre variables como de origen causal, es necesario que se cumplan las siguientes condiciones básicas:** A
- A) Que haya relación temporal entre las variables; que exista plausibilidad biológica; que se observe una relación dosis- respuesta.
B) Que las variables sean independientes; que el estudio sea por muestreo aleatorio simple; que el estudio tenga doble enmascaramiento (doble ciego).
C) Que el muestreo del estudio sea probabilístico; que el estudio sea experimental; que los resultados tengan significación estadística.
D) Que se neutralicen las variables de confusión; que a una modificación de la causa la acompañe una modificación del efecto, que sea un estudio apareado.
-
- 50) **Se incurre en sesgo en una medición cuando: (Señale la alternativa correcta)** C
- A) Las mediciones presentan una gran variabilidad.
B) El fenómeno observado es de baja frecuencia
C) El error en la medición es de carácter sistemático.
D) El azar explica las variaciones observadas al efectuar la medición
-
- 51) **El principal objetivo de la distribución aleatoria en un ensayo clínico es:** D
- A) Asegurarse de que los sujetos del estudio son representativos de la población general.
B) Facilitar el doble enmascaramiento.
C) Facilitar las medidas de variables de resultado.
D) Reducir el sesgo de selección en la distribución de tratamiento.
-
- 52) **El objeto del doble enmascaramiento en un estudio es:** C
- A) Conseguir la comparabilidad de los sujetos tratados y no tratados.
B) Reducir los efectos de la variación de la muestra.
C) Evitar sesgos del observador y del sujeto.
D) Evitar sesgos del observador y la variación de la muestra.
-
- 53) **Los siguientes son criterios para determinar la inclusión de un evento en el Sistema de Vigilancia de la Salud ¿Cuáles de los siguientes priorizaría ud para organizar un sistema de vigilancia?** B
- A) Magnitud real del problema de salud, impacto económico, impacto social
B) Magnitud real o potencial del problema, gravedad del daño, posibilidad de intervención
C) Morbilidad y mortalidad causadas por la enfermedad, impacto económico, impacto social
D) Prevalencia e incidencia de la enfermedad, posibilidad de intervención, impacto económico
-
- 54) **¿Cuáles son los usos de la Vigilancia de la Salud?** D
- A) Determinar cambios en la frecuencia de enfermedad o eventos no deseados
B) Identificar factores de riesgo para presentar una enfermedad bajo vigilancia
C) Establecer políticas y programas de prevención y control
D) A y C son correctas
-
- 55) **¿Cuáles de las siguientes afirmaciones caracterizan a un sistema de vigilancia?** D
- A) El método de recolección de datos está especialmente diseñado para el sistema, con pocas personas involucradas
B) Requiere datos detallados por caso para permitir la buena utilización de los recursos de salud
C) Permite verificar hipótesis, describir problemas en detalle, monitorear tendencias
D) Difunde la información de manera continua, permitiendo la rápida toma de decisiones.

- 56) **¿Cuál de los siguientes es el primer paso para organizar un Sistema de Vigilancia de la Salud?** C
- A) Formular los objetivos
 - B) Definir las estrategias de Vigilancia de la Salud
 - C) Determinar las prioridades
 - D) Identificar las fuentes de información disponibles
-
- 57) **¿Cuál es el propósito de basarse en definiciones de caso al momento de notificar eventos bajo vigilancia?** D
- A) Permite identificar los casos sospechosos
 - B) Permite identificar los casos probables
 - C) Permite identificar los casos confirmados
 - D) Permite comparar la información
-
- 58) **Indique cual de las siguientes afirmaciones es correcta respecto a la definición de caso:** D
- A) Caso sospechoso: persona en contacto con un caso de la enfermedad confirmado por laboratorio
 - B) Caso confirmado: persona que presenta diagnóstico de laboratorio confirmatorio de enfermedad, independientemente de la clínica
 - C) Caso sospechoso: persona que presenta clínica compatible con la enfermedad más laboratorio indicativo de infección, no confirmatorio
 - D) Caso confirmado: persona con evidencia clínica y nexo epidemiológico con un caso confirmado por laboratorio.
-
- 59) **Ud se desempeña como epidemiólogo en un Centro de Salud de una localidad en la Provincia de Córdoba. Ante la detección de un caso sospechoso de una enfermedad que figura en el Listado de Eventos de Notificación Obligatoria:** A
- A) Notifica al hospital local, por cualquier medio disponible
 - B) Espera la confirmación de laboratorio antes de realizar la notificación a la instancia correspondiente
 - C) Notifica al ministerio de salud de la Provincia una vez obtenida la confirmación, a través del SNVS
 - D) Notifica a la Secretaría de Salud de la localidad cordobesa donde radica el Centro de Salud, a través del SNVS
-
- 60) **De los siguientes atributos del sistema de Vigilancia: ¿cuál refleja la capacidad de incluir nuevos eventos bajo vigilancia en función de las prioridades identificadas?** C
- A) Sensibilidad
 - B) Predicción positiva
 - C) Flexibilidad
 - D) Aceptabilidad
-
- 61) **¿Cuales de las siguientes pueden ser fuentes de información para un sistema de Vigilancia de Intoxicaciones por monóxido de carbono?** D
- A) Historias clínicas de hospitales públicos
 - B) Registros de guardia de instituciones de salud privadas
 - C) Registros policiales
 - D) Todas son correctas
-
- 62) **¿Cuál de las siguientes estrategias es la más adecuada para establecer la vigilancia intensiva de eventos en un área geográfica delimitada?** C
- A) Establecimiento de una Unidad Centinela
 - B) Utilización de registros específicos de la localidad
 - C) Establecimiento de un Sitio Centinela
 - D) Generación de programas locales para los eventos a vigilar

- 63) **Las medidas de efecto o de asociación, permiten determinar la magnitud o la fuerza de la relación existente entre la exposición y el evento. El Odds Ratio es una de estas medidas, sin embargo su utilización se reserva especialmente para un tipo de estudio. Señale cuál:** D
- A) Estudios Ecológicos
B) Estudios de Cohorte
C) Ensayos clínicos randomizados
D) Estudios de Casos y Controles
-
- 64) **Se realizó un muestreo aleatorio sistemático entre los meses de septiembre y noviembre de la población del municipio X para la selección de individuos que presentaban factores de riesgo para el desarrollo de enfermedades no transmisibles. Las personas fueron evaluadas mediante la aplicación de un cuestionario que contenía preguntas relacionadas a alimentación saludable, realización de actividad física, consumo de tabaco/alcohol, salud general y adherencia terapéutica. ¿Qué tipo de estudio epidemiológico se ha realizado?** D
- A) Ensayo clínico aleatorizado.
B) Estudio de cohortes.
C) Estudio de casos y controles.
D) Estudio transversal
-
- 65) **Al utilizar los modelos de regresión se supone que las variables están relacionadas entre sí. Existen tres tipos de modelos de regresión que son fundamentales en investigación epidemiológica: la regresión lineal, la regresión logística y los modelos de regresión para análisis de supervivencia. La principal diferencia entre la regresión logística y los demás modelos de regresión radica en que:** C
- A) La variable dependiente ha de ser una variable continua cuya distribución de frecuencias corresponde a la distribución normal.
B) La variable independiente ha de ser una variable continua cuya distribución de frecuencias corresponde a la distribución normal.
C) La variable dependiente es la presencia o la ausencia de una característica, que se representan respectivamente por 1 y 0.
D) La variable independiente es la presencia o la ausencia de una característica, que se representan respectivamente por 1 y 0
-
- 66) **Ud. se encuentra realizando una encuesta de prevalencia anual de HPV en la población femenina de una determinada localidad. Para ello, selecciona todos los casos que hayan concurrido al Servicio de Ginecología del Hospital Municipal en el último año. Indique que sesgos podría introducir en la recolección de datos:** A
- A) Sesgo de selección
B) Sesgo durante la recolección de datos introducido por el entrevistado
C) Sesgo durante la recolección de datos introducido por el entrevistador
D) Sesgo durante el seguimiento de los sujetos del estudio
-
- 67) **La noche del 3 de abril de 2014 se realizó un casamiento en el casino de oficiales de la Localidad de San Martín de Los Andes, donde asistieron 48 invitados. Durante las 2 semanas posteriores, 25 de los invitados han presentado fiebre y dolores musculares y acudieron al médico. Durante la tercera semana se presentaron otros 10 casos entre los asistentes, y a fines de la cuarta semana las consultas de primera vez luego del evento sumaban 40. Ante la sospecha de una Enfermedad Transmitida por Alimentos, se remite una muestra del alimento consumido en el evento, dando resultado positivo para *Triquinella sp.* Ante la posibilidad de estar frente a casos de triquinosis, se inicia investigación de brote en la localidad. Cuál fue la tasa de ataque del evento?** C
- A) 52,08
B) 72,91
C) 83,33
D) 20,83
-

- 68) **Ud. se encuentra realizando una encuesta de prevalencia de HPV y selecciona los casos que han visitado a la ginecóloga en un periodo de 6 meses.** A
Indique que sesgos podría introducir en la recolección de datos:
- A) Sesgo de selección
 - B) Sesgo durante la recolección de datos introducido por el entrevistado
 - C) Sesgo durante la recolección de datos introducido por el entrevistador
 - D) Sesgo durante el seguimiento de los sujetos del estudio
-
- 69) **Según la Ley Nacional de Salud Mental y Adicciones (Ley 26.657), para ocupar los cargos de conducción y gestión de los servicios y las instituciones deberá valorarse como requisito necesario si:** A
- A) el profesional es idóneo para el cargo
 - B) el profesional posee título de médico y es idóneo para el cargo
 - C) el profesional posee título de carrera de las ciencias sociales o de la salud y es idóneo para el cargo
 - D) el profesional ha integrado equipos asistenciales y es idóneo para el cargo
-
- 70) **Según el libro “Epidemiología Básica” de Bonita y col., la utilidad de los datos provenientes de los certificados de defunción depende de:** D
- A) de la existencia de un proceso de validación de los datos a partir de muestras representativas (ej. China y la India)
 - B) del empleo de encuestas demográficas para poblaciones específicas
 - C) del empleo de autopsias verbales para estimar la distribución de las causas de muerte.
 - D) del grado de cobertura de los registros
-
- 71) **Según el libro “Epidemiología Básica” de Bonita y col., en la asignación de la causa subyacente de defunción pueden ocurrir errores de codificación. Una de las principales causas de estos errores son:** B
- A) sesgos diagnósticos asistemáticos
 - B) certificados de defunción incorrectos o incompletos
 - C) utilización de sistemas de codificación alternativos al CIE
 - D) variaciones en el uso de categorías de codificación de causas cardiovasculares
-
- 72) **Según el libro “Epidemiología Básica” de Bonita y col., la tasa de mortalidad infantil se calcula como:** C
- A) Número de defunciones de menores de un año de edad durante un año determinado/número de nacidos vivos ese mismo año x 10000
 - B) Número de nacidos muertos durante un año determinado/Número de nacidos ese mismo año x 1000
 - C) Número de defunciones de menores de un año de edad durante un año determinado/número de nacidos vivos ese mismo año x 1000
 - D) Número de nacidos muertos durante un año determinado/Número de nacidos ese mismo año x 10000
-
- 73) **En la siguiente clasificación de estrategias de vigilancia de acuerdo a su propósito, indique cuál aparece caracterizada en los Módulos de Epidemiología Básica y Vigilancia de la Salud cómo aquella que constituye fuentes de información muy rica, útil, de elevado costo y pertinente para su aplicación en la vigilancia de cáncer y diabetes:** D
- A) Estrategias destinadas a dar respuesta a programas de control específicos, cuyos objetivos requieren modelos de alta calidad, oportunidad, sensibilidad y especificidad.
 - B) Estrategias destinadas a obtener información complementaria a la aportada por las fuentes de datos secundarios: las Encuestas Epidemiológicas.
 - C) Estrategias destinadas a dar respuesta a programas de control específicos, cuyos objetivos requieren modelos de alta calidad, oportunidad, sensibilidad y especificidad.
 - D) Ninguna de las anteriores.
-

- 74) Según el libro "Epidemiología Básica" de Bonita y col., en relación a la disminución experimentada en años recientes de las tasas de mortalidad cardiovascular en muchos países desarrollados se afirma que: B
- A) una reducción de la incidencia de eventos cardiovasculares sugiere mejoras de tratamiento
B) una reducción de la incidencia de eventos cardiovasculares sugiere avances en la prevención primaria
C) una disminución de la letalidad sugeriría avances en la prevención primaria
D) ninguna de las anteriores es correcta
-
- 75) Según el libro "Epidemiología Básica" de Bonita y col., "una variable que puede medirse directamente y que refleja el estado de salud de la gente de una comunidad" se denomina: D
- A) variable predictora
B) variable compuesta
C) índice
D) indicador
-
- 76) En el libro "Epidemiología Básica" de Bonita y col., en relación al estudio de casos y controles se afirma que: C
- A) es difícil seleccionar a los controles de manera que, en cuanto a prevalencia de exposición, sean una muestra de la población enferma
B) en la elección de los controles y de los casos debe influir que hayan estado o no expuestos al factor en estudio
C) los casos y los controles pueden proceder de un subgrupo predeterminado (por ejemplo ancianos, varones o mujeres)
D) no se pueden realizar estudios de casos y controles con datos de prevalencia
-
- 77) Según se refiere en el libro "Epidemiología Básica" de Bonita y col., un diseño que es relativamente frecuente en los estudios de cáncer profesional es: A
- A) estudio de cohorte histórica
B) estudio de casos y controles anidado
C) estudio de prevalencia
D) estudio transversal
-
- 78) Según se refiere en el libro "Epidemiología Básica" de Bonita y col. en relación a las aplicaciones de los distintos tipos de estudios observacionales, la adecuación del estudio ecológico es mayor para: D
- A) medición de la relación temporal
B) estudio de múltiples exposiciones y determinantes
C) investigación de largos períodos de latencia
D) investigación de enfermedades infrecuentes
-
- 79) Según se refiere en el libro "Epidemiología Básica" de Bonita y col. en relación a las aplicaciones de los distintos tipos de estudios observacionales, el estudio de cohorte no es adecuado para: D
- A) medición directa de la incidencia
B) verificación de los posibles efectos múltiples de una causa
C) estudio de múltiples exposiciones y determinantes
D) investigación de largos períodos de latencia
-
- 80) En el libro "Epidemiología Básica" de Bonita y col. en relación a las ventajas e inconvenientes de los distintos diseños de estudios observacionales, se afirma que: C
- A) el estudio ecológico tiene una probabilidad alta de fenómeno de confusión y una probabilidad media de pérdidas de seguimiento
B) el estudio transversal tiene una probabilidad media de sesgo de selección y una probabilidad baja de pérdidas de seguimiento
C) el estudio de cohorte tiene una probabilidad baja de sesgo de recuerdo y una probabilidad media de fenómeno de confusión
D) el estudio de casos y controles tiene una probabilidad alta de sesgo de selección y una probabilidad media de sesgo de recuerdo

- 81) **Según se refiere en el libro “Epidemiología Básica” de Bonita y col., en epidemiología ocupacional existe un efecto llamado “efecto del trabajador” que consiste en un tipo de:** A
- A) sesgo de selección
B) sesgo de clasificación
C) sesgo de medición
D) sesgo de confusión
-
- 82) **Según se refiere Stolkiner en “De la epidemiología psiquiátrica a la investigación en el campo de la salud mental” (2003), en las décadas del ‘50 y ‘60 se impone la investigación sobre la salud-enfermedad, con el recurso de la matemática. En esa parte del texto se señala la posibilidad de una epidemiología clínica que quedaría:** A
- A) compelerida a la regresión que significa la negación del carácter social de la medicina
B) integrada en un corpus amplio de saberes interdisciplinarios
C) impulsando un avance en las técnicas de investigación cualitativas
D) integrando métodos y técnicas de investigación cualitativas y cuantitativas por medio de la triangulación
-
- 83) **Según se refiere en el texto “Sala situacional - Instrumento para la vigilancia en salud pública”, la vigilancia de salud pública está conformada por cinco elementos interdependientes. ¿cuál de los siguientes elementos no es uno de estos cinco?:** D
- A) la planificación estratégica
B) la investigación en servicios
C) la provisión de servicios
D) la participación intersectorial
-
- 84) **Según Ausburger en su texto “La inclusión del sufrimiento psíquico: Un desafío para la epidemiología (2004)”, la utilización de las clasificaciones internacionales promueve que el análisis del estado de salud mental en los grupos de población se focalice en:** A
- A) la categoría de enfermedad
B) la categoría de sufrimiento
C) la noción de dolencia
D) la noción de padecimiento
-
- *85) Se realiza un estudio de cohorte dónde se evalúa la relación entre la exposición a radiación y la aparición de cáncer. En este marco, le presentan los DATOS COMPLEMENTARIOS 06 (revisar apartado de datos complementarios). Según se explica en los Módulos de Epidemiología Básica y Vigilancia de la Salud, la medida de asociación pertinente daría como resultado: B
- A) 0,83
B) 1,21
C) 1,23
D) 0,82
-
- 86) **Augsburger y Gerlero en “La construcción interdisciplinaria: potencialidades para la epidemiología en salud mental” (2004), retoman el concepto “Modelo Médico Hegemónico” de Eduardo Menendez. ¿Qué rasgo estructural del modelo mencionan que el autor considera dominante?** B
- A) Ahistoricidad
B) Biologicismo
C) Individualismo
D) Asociabilidad

- *87) En los DATOS COMPLEMENTARIOS 06 (revisar apartado de datos complementarios) figura una tabla que corresponde a un listado de niños de hasta 10 años y muestra las edades de cada uno de ellos. Allí también se muestra, la correspondiente representación gráfica de dicha tabla. De acuerdo a la información antedicha y a lo propuesto en los Módulos de Epidemiología Básica y Vigilancia de la Salud, el cálculo de la medida de tendencia central más apropiada para aplicar como medida de resumen da por resultado:
- A) 6,3
B) 6,5
C) 5,8
D) 7,1
-
- 88) Según el libro “Epidemiología básica” de Bonita y col., ¿A qué estado de salud corresponde la “incapacidad para la marcha”, consecuencia de haber padecido poliomielitis?
- A) deficiencia
B) discapacidad
C) minusvalía
D) cronicidad
-
- 89) Según los “Módulos de Epidemiología Básica y Vigilancia de la Salud”, ¿Cómo se define el Índice Epidémico?
- A) Es la razón entre el número de casos presentados en un período dado y los que se esperan (según la mediana de los 5 últimos años) para el mismo período.
B) Es el cociente entre el número de casos presentados en un período dado y los que se esperan (según la media de los 5 últimos años) para el mismo período.
C) Es la razón entre el número de casos ocurridos en un período dado y los que se esperan (según la moda de los 5 últimos años) para el mismo período.
D) Es el cociente entre los casos ocurridos en un período dado y los esperados (según el corredor endémico de los 5 últimos años) para el mismo período.
-
- 90) Según los “Módulos de Epidemiología Básica y Vigilancia de la Salud”, en la investigación de un brote se identifican tres fases. ¿qué caracteriza a la fase II?
- A) Se establecen los criterios para la definición de un caso de la enfermedad y se buscan casos.
B) Se realiza la investigación y el análisis preliminar de la información antes de salir al terreno.
C) Se amplía la investigación testeando hipótesis surgidas y se establecen medidas de control.
D) Se redacta el informe final para que en la fase posterior se realice la evaluación de los resultados.
-
- 91) Según los Módulos de Epidemiología básica y Vigilancia de la Salud, ¿qué tipo de muestreo no permite determinar el error muestral?
- A) muestreo aleatorio simple
B) muestreo no probabilístico
C) muestreo estratificado
D) muestreo por conglomerados
-
- 92) Según el libro “Epidemiología Básica” de Bonita y col, ¿cómo se llaman los factores subyacentes de orden social, económico, cultural o ambiental que contribuyen a la salud o la enfermedad?:
- a) Determinantes de salud
b) Indicadores de salud
c) Factores de riesgo
d) Indicadores globales
-
- 93) Según el libro “Epidemiología Básica” de Bonita y col, ¿qué es el riesgo relativo?:
- a) Es la diferencia entre incidencia en el grupo expuesto y en el grupo no expuesto
b) Es la proporción de una enfermedad e individuos expuestos que puede ser atribuida a la exposición
c) Es la proporción de la enfermedad en la población específica que se eliminaría si no existiera exposición

d) Es el cociente entre los riesgos de que aparezca la enfermedad en el grupo expuesto y en el no expuesto

-
- 94) **Según el libro “Epidemiología básica” de Beaglehole, Bonita y Kjellstrm ¿Qué factores pueden causar la disminución de la tasa de prevalencia de una determinada enfermedad?** A
- a) La inmigración de personas sanas
 - b) La disminución de la tasa de curación de casos
 - c) La emigración de personas sanas
 - d) La mejora de las tecnologías diagnósticas
-
- 95) **Según “Módulos de Epidemiología Básica y Vigilancia de la Salud”. Los cuartiles son una medida de:** C
- A) Tendencia Central.
 - B) Dispersión.
 - C) Orden.
 - D) Frecuencia.
-
- 96) **Según “Módulos de Epidemiología Básica y Vigilancia de la Salud”, ¿Cuál de las siguientes es una limitación de los estudios ecológicos?** B
- A) No permiten evaluar la efectividad de medidas de control o prevención a nivel masivo
 - B) No se pueden extrapolar la observaciones realizadas al nivel individual.
 - C) No son fuentes de hipótesis para otras investigaciones.
 - D) Complejos en su realización
-
- 97) **Según “Módulos de Epidemiología Básica y Vigilancia de la Salud”, ¿Qué entiende por VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA?** A
- A) Es un sistema que produce Información para la Acción.
 - B) Conjunto de procedimientos que intentan orientar al equipo de salud sobre el correcto diagnostico clínico.
 - C) a y b son correctas
 - D) ninguna es correcta
-
- 98) **Según “Módulos de Epidemiología Básica y Vigilancia de la Salud”, ¿Cuál es el nivel que genera la información a través del diagnóstico, la notificación y el control de los casos?** C
- A) Central Nacional.
 - B) Nivel central provincial o jurisdiccional
 - C) Nivel local
 - D) Nivel departamental.
-
- 99) **Según “Módulos de Epidemiología Básica y Vigilancia de la Salud”, A que atributo del sistema de Vigilancia corresponde la definición, “¿Capacidad del sistema de Vigilancia de captar verdaderos casos positivos entre los casos notificados?”.** C
- A) Representatividad.
 - B) Sensibilidad.
 - C) Predicción positiva.
 - D) Simplicidad
-

100) Se realizó un estudio descriptivo en la escuela primaria del Municipio de Villa Ileana, el intendente pide al grupo de epidemiólogos conocer la razón hombre mujer; sabiendo que los estudiantes hombres representan el 80% y las mujeres el 20%, en un total de 1000, la razón es:

A

A) 4 / 1

B) 1 / 4

C) 4 / 2

D) 2 / 4