

1. ¿Cuál es la **mejor estrategia** para proteger a los lactantes de las infecciones?
 - a. La suplementación con hierro y Zinc.
 - b. La suplementación con vitaminas A, C y D.
 - c. La lactancia materna.

2. ¿Cuál es la **causa principal** de la anorexia durante las infecciones?
 - a. La fiebre.
 - b. Las citoquinas.
 - c. El malestar general.

3. ¿Cuál de las siguientes condiciones **se asocia a atrofia tímica**?
 - a. Lactancia materna insuficiente.
 - b. Infección intrauterina.
 - c. Retardo del crecimiento intrauterino.

4. ¿La transferencia materno-fetal de cuál de los siguientes **nutrientes** se produce durante el tercer trimestre del embarazo?
 - a. Vitamina D.
 - b. Hierro.
 - c. Ácido fólico.

5. ¿Cuál de las siguientes funciones inmunológicas está **más comprometida** en los niños desnutridos?
 - a. Proliferación de linfocitos CD₄.
 - b. Proliferación de linfocitos CD₈.
 - c. Producción de anticuerpos.

6. ¿Cuál es, aproximadamente, el **índice de mortalidad** en niños con malnutrición severa?
 - a. 10 a 20%.
 - b. 21 a 30%.
 - c. 31 a 40%.

7. ¿Cuál de las siguientes alteraciones es característica del **déficit de Vitamina A**?
 - a. Pérdida de las microvellosidades intestinales.
 - b. Hipertrofia ciliar en el árbol tráqueo-bronquial.
 - c. Alteración de la producción de Inmunoglobulina G.

8. ¿En cuál de las siguientes enfermedades la **suplementación con Vitamina A** ha demostrado disminuir el riesgo de mortalidad?
 - a. Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida.
 - b. Diarrea.
 - c. Neumonía por Sarampión.

9. ¿Cuál es la **mejor fuente de hierro** para un niño de 2 años?
 - a. La suplementación con Sulfato ferroso.
 - b. Las carnes y vísceras.
 - c. La leche suplementada con hierro.

10. ¿Cuál de las siguientes formas potenciales de transmisión de enfermedades corresponde a **transmisión directa por contacto**?
- a. Utilización de instrumental inadecuadamente desinfectado.
 - b. Contacto con sangre infectada sobre una lesión de piel.
 - c. Uso de juguetes compartidos por varios pacientes.
11. ¿Con cuál de los siguientes agentes infecciosos deben utilizarse las **precauciones estándar más las precauciones de contacto**?
- a. VSR.
 - b. Virus influenza.
 - c. *Streptococcus* grupo A.
12. ¿Cuál de los siguientes agentes infecciosos **NO** es transmitido de persona a persona?
- a. Virus del sarampión.
 - b. *Micobacterium tuberculosis*.
 - c. *Aspergillus spp.*
13. ¿Cuál de los siguientes microorganismos ha sido **más frecuentemente asociado a la hidroterapia**?
- a. *Acinetobacter baumannii*.
 - b. *Stafilococcus aureus*.
 - c. *Enterococo* resistente a vancomicina.
14. ¿En cuál de las siguientes circunstancias **NO está indicado** el uso de camisolín?
- a. Cuando existe contaminación de superficies del ambiente.
 - b. De rutina al entrar en las Unidad de Cuidados Intensivos.
 - c. Cuando existe riesgo de contacto con fluidos corporales.
15. ¿Cuál de las siguientes **NO corresponde** a las precauciones estándar?
- a. Limpieza y desinfección de las superficies altamente tocadas.
 - b. Manejo de aire ambiental.
 - c. Equipo de protección personal.
16. ¿Cuál de las siguientes enfermedades agudas febriles es **más sospechosa de H1N1**?
- a. Rinosinusitis aguda.
 - b. Neumonía.
 - c. Otitis media aguda.
17. ¿Cuál de los siguientes es el **efecto adverso más común** del oseltamivir?
- a. Vómitos.
 - b. Dolor abdominal.
 - c. Cefaleas.

18. ¿Cuál de las siguientes situaciones se considera **contacto estrecho** con respecto a un caso confirmado o sospechoso de virus de influenza?
- Caminar juntos.
 - Abrazarse.
 - Compartir el aula.
19. A Matías de 6 años de edad, se le diagnostica neumonía por presentar 72 hs. de fiebre y tos con Rx de tórax compatible. En etapa pandémica, ¿Cómo se considera a este niño **con respecto a la ETI H1N1**?
- Caso sospechoso.
 - Contacto estrecho.
 - Caso confirmado.
20. ¿Cuál es el **período de contagiosidad** del virus H1N1?
- desde 1 día antes hasta la desaparición de la fiebre.
 - desde 1 día antes hasta 7 días después del inicio de los síntomas.
 - desde 72 hs. antes hasta la resolución clínica del cuadro agudo.
21. ¿Cuál de los siguientes grupos pueden ser contagiosos por el virus H1N1 a los habitantes, **por períodos más largos**?
- Menores de 12 años.
 - Puérperas.
 - Coinfección con VSR.
22. ¿Cuál de las siguientes maniobras debe realizarse utilizando **respirador N 95** (barbijo)?
- Colocación de vía endovenosa.
 - Toma de hisopado nasal y oro faríngeo.
 - Administración de medicaciones por vía oral.
23. Uno de los objetivos de la Estrategia Alto a la Tuberculosis es disminuir a la mitad la prevalencia con respecto a 1990 para el año 2015 ¿qué región **NO** se está acercando a este objetivo?
- América latina.
 - Asia.
 - Europa.
24. ¿Qué región del país tiene la **mayor tasa de incidencia** de TBC?
- La Patagonia.
 - El conurbano bonaerense.
 - El Noroeste.
25. ¿Cuál es el **reservorio natural** del *Mycobacterium tuberculosis*?
- El hombre.
 - El ganado bovino.
 - Las aves.

26. ¿Cuál de los siguientes es un **factor de riesgo** para desarrollar enfermedad tuberculosa?
- Padecer una cardiopatía congénita.
 - Ser adolescente.
 - Tener necesidades básicas insatisfechas.
27. ¿Cuál es la localización extrapulmonar **más grave** de la tuberculosis?
- Pleural.
 - Meníngea.
 - Ósea.
28. ¿Cuánto **tiempo luego de la infección** se produce el viraje tuberculínico?
- 2 a 12 días.
 - 2 a 12 semanas.
 - 2 a 12 meses.
29. ¿A qué se llama **tuberculosis primaria**?
- Al primer contacto de un individuo con el bacilo.
 - A la enfermedad subsecuente a la primoinfección.
 - A la forma pulmonar exclusiva.
30. ¿Cuál es el **signo más frecuente** en pacientes con primoinfección tuberculosa?
- El viraje tuberculínico.
 - El complejo primario radiológico.
 - La aparición de adenomegalias.
31. ¿Qué **riesgo** de tuberculosis tiene un niño de tres años, VIH positivo asintomático, comparado con la población general?
- Aproximadamente igual.
 - El doble.
 - 10 veces más.
32. ¿Cuál es el **porcentaje** de PPD positivas en niños con VIH más infección tuberculosa?
- 80 %.
 - 50 %.
 - 20 %.
33. ¿Cuál de los siguientes recién nacidos, con examen físico normal y sin complicaciones perinatales, **NO** debe recibir BCG antes del egreso de la maternidad?
- Madre con TBC probable.
 - Madre VIH positiva.
 - Niño con 2000 g de peso.
34. En el Tratamiento Directamente Observado (TDO) ¿qué condición debe cumplir **obligatoriamente** el personal encargado de la supervisión?
- Pertenecer al equipo de salud.
 - Ser empleado de un organismo oficial.
 - Haber recibido asesoramiento específico.

35. En el Tratamiento Abreviado Estrictamente Supervisado (TAES) ¿cuál es un **componente esencial** de la detección de casos?
- a. Establecimiento de centros de radiología accesibles.
 - b. Asignación de prioridad a los casos con baciloscopia positiva.
 - c. Derivación de los pacientes sintomáticos al hospital de referencia.
36. ¿Cuál de los siguientes aspectos de la estrategia TAES pertenece a los **aspectos técnicos**?
- a. Control de los enfermos.
 - b. Capacitación y supervisión del personal de gestión.
 - c. Sistema de suministro de medicamentos anti TBC.
37. ¿Cuál de los siguientes es un **beneficio** del TDO?
- a. Disminución del desarrollo de microorganismos resistentes.
 - b. Menor costo del tratamiento por caso.
 - c. Eliminación del riesgo de interrupción del tratamiento.
38. ¿Cuál de las siguientes **NO es una ventaja** del TDO?
- a. Reduce la diseminación de la infección a la comunidad.
 - b. Produce adherencia al tratamiento.
 - c. Disminuye la carga laboral de los trabajadores de la salud.
39. ¿Cuál de los siguientes **NO es un lugar adecuado** para la instalación de la Central de Tratamiento de la estrategia TAES en un hospital?
- a. Farmacia Central.
 - b. Vacunatorio.
 - c. Ropería.
40. Elizabeth, de 16 años, tiene una TBC pulmonar no bacilífera y es referida al Centro de Salud para iniciar TDO. En la consulta le plantea que trabaja los sábados y domingos a 30 Km de allí como empleada doméstica. ¿Cuál es la **respuesta más adecuada** en esta situación?
- a. Conectarla con otro centro que supervise el tratamiento los fines de semana.
 - b. Explicarle que sólo serán 2 meses y que luego el tratamiento será trisemanal.
 - c. Programar las primeras 60 dosis con descanso los fines de semana.
41. Clara, de 22 años concurre para comenzar TDO con Isoniacida, Rifampicina y Pirazinamida. Tiene 2 niños, de 2 y 4 años. ¿qué **advertencia** debe hacerle con respecto a la **planificación familiar**?
- a. La Rifampicina reduce la eficacia de los anticonceptivos orales.
 - b. La medicación indicada es teratogénica.
 - c. Debe evitar el embarazo los dos primeros meses.
42. ¿Cuál de los siguientes factores **favorece el abandono** del tratamiento antituberculoso?
- a. La rápida mejoría clínica.
 - b. El costo de la medicación.
 - c. La alta frecuencia de efectos adversos.

43. ¿Cuál de las siguientes es una **obligación del supervisor del tratamiento**?
- Control clínico periódico.
 - Educación del paciente.
 - Descartar efectos adversos.
44. Mario, de 14 años concurre al hospital desde hace dos semanas para TDO por una TBC pulmonar. Usted es quien supervisa su tratamiento y nota que continúa decaído; el refiere que aún no nota mejoría. ¿Cuál es la **conducta más correcta**?
- Acompañarlo a la guardia.
 - Aconsejarle que concorra a su médico.
 - Conseguirle turno para una consulta.
45. ¿Qué implica la **adherencia** al tratamiento?
- Obediencia al equipo de salud.
 - Comprensión de las indicaciones.
 - Respeto por las decisiones de los profesionales.
46. ¿Cuál de las siguientes definiciones **NO corresponde a adherencia terapéutica**?
- Grado de coincidencia entre el comportamiento de un enfermo y las recomendaciones dadas por el personal de salud.
 - Incapacidad del enfermo de cumplir con todos los componentes del tratamiento.
 - Fenómeno multidimensional determinado por la acción recíproca de 5 factores denominados dimensiones.
47. ¿Cuál de las siguientes dimensiones de la adherencia terapéutica corresponde a **factores relacionados con la enfermedad**?
- El no percibir la necesidad de tratamiento.
 - Inadecuada relación con el personal de salud.
 - El grado de discapacidad.
48. Los pacientes con inmunodeficiencias tienen mayor riesgo que la población general de padecer algunas enfermedades. Indique **¿cuáles son** estas enfermedades?
- Infecciones por bacterias, virus y hongos.
 - Enfermedades autoinmunitarias y oncológicas.
 - Todas las anteriores.
49. ¿Cuál de los siguientes **antecedentes familiares es relevante** para la sospecha de inmunodeficiencia primaria?
- Edad materna avanzada.
 - Consanguinidad.
 - Historia de abortos en el primer trimestre.
50. ¿En cuál de los siguientes pacientes es **más probable** la existencia de una Inmunodeficiencia primaria?
- Julio de 6 meses con candidiasis extensa en la zona del pañal.
 - Mariela de 7 años, previamente sana, con impétigo que no mejora con Cefalexina.
 - Joaquín de 2 años con segundo episodio de neumonía por neumococo.

51. En pacientes neutropénicos febriles ¿Cuál de los siguientes focos de infección es **más frecuente**?
- Cutáneo.
 - Catéteres.
 - Gastrointestinal.
52. Matías es un niño de 14 meses con diagnóstico de neuroblastoma estadio IV. Se interna por vómitos secundarios a la quimioterapia y se encuentra neutropénico. ¿Cuál es la medida de protección **más importante** para prevenir infecciones?
- Aislamiento en habitación individual.
 - Uso de guantes, barbijo y camisolín.
 - Lavado de manos.
53. ¿Cuál de los siguientes pacientes tiene indicación de **aislamiento estricto y flujo laminar**?
- Niño con neutropenia febril.
 - Niña con trasplante de médula ósea.
 - Lactante con inmunodeficiencia combinada severa.
54. Diego, de 6 años, está siendo tratado por una leucemia linfoblástica aguda y concurre a aplicarse las vacunas. ¿Cuál de las siguientes **puede aplicarse**?
- Sabín.
 - DPT.
 - Triple viral.
55. Usted atiende a Lucía, de un año. El único antecedente relevante es una púrpura trombocitopénica que padeció a los 6 meses, por lo que recibió gammaglobulina 800 mg/Kg. Su madre concurre para consultar sobre la aplicación de la triple viral y anti varicela. ¿Cuál es la **conducta correcta**?
- Esperar 3 meses más para aplicarlas.
 - Ya pueden ser aplicadas.
 - Son vacunas que esta paciente no debe recibir.
56. Darío, de 10 años, recibió un trasplante cardíaco hace 8 días. ¿Cuál de las siguientes condiciones **predispone a padecer una infección temprana intranosocomial**?
- Úlceras de decúbito.
 - Asistencia respiratoria mecánica por 48 horas.
 - Permanecer sin antibióticos de amplio espectro.
57. ¿Cuál de las siguientes es una forma de **transmisión vertical** de las infecciones perinatales?
- Por vía aérea.
 - Por gotitas.
 - Por vía hematógena.

58. ¿Cómo se denomina la transmisión de la infección perinatal cuando ocurre por **vía hematógena**?
- a. Intrauterina.
 - b. Perinatal.
 - c. Postnatal.
59. ¿En qué trimestre del embarazo **es mayor el pasaje de agentes infecciosos**?
- a. Primero.
 - b. Segundo.
 - c. Tercero.
60. ¿Cuál de las siguientes situaciones clínicas es la **más frecuente** en los niños que presentan infecciones intrauterinas?
- a. Asintomáticos.
 - b. Catarata ocular.
 - c. Sepsis.
61. ¿Para cuál de las siguientes situaciones el tamizaje sistemático de infecciones perinatales en la embarazada **no es útil**?
- a. Detectar infecciones agudas.
 - b. Definir necesidad de tratamiento específico.
 - c. Indicar inmunización de la embarazada.
62. ¿Cuál de las siguientes es una **característica** de la infección por CMV?
- a. Tener un ciclo de infección breve.
 - b. Presentar periodos de latencia y posibilidades de reactivación.
 - c. Tener reservorio humano y animal en la naturaleza.
63. ¿En qué población es **mayor la tasa de prevalencia** de infección por CMV?
- a. Niños menores de 6 años.
 - b. Recién nacidos.
 - c. Población de bajos recursos.
64. ¿En cuál de las siguientes situaciones es **imprescindible realizar el tamizaje** para CMV en la embarazada?
- a. Embarazada con cuadro mononucleósico.
 - b. En la embarazada multípara.
 - c. En la embarazada añosa.
65. Alicia, con 15 semanas de gestación, se realiza serología para CMV e informa: IgG positiva con IgM negativa. ¿Cómo caracteriza la infección **de acuerdo al tiempo de evolución**?
- a. Infección aguda.
 - b. Infección subaguda.
 - c. Infección crónica.

66. Entre los trabajadores de la salud ¿quiénes son **los más expuestos a sufrir accidentes laborales** con elementos punzo-cortantes?
- Médicos.
 - Técnicos de laboratorio.
 - Enfermeros.
67. En accidentes laborales ¿cuál de los siguientes líquidos orgánicos se considera **potencialmente infectante**?
- Líquido cefalorraquídeo.
 - Saliva.
 - Orina.
68. ¿Cuál de los virus transmitidos a través de lesiones con elementos punzo-cortantes es el **más contagioso**?
- VIH.
 - VHB.
 - VHC.
69. Elena, enfermera de la sala de pediatría, sufre una lesión en la piel con una aguja abandonada sobre la cama de un niño VIH + ¿Cuál de los siguientes es el factor que **más aumenta el riesgo de contagio**?
- Injuria profunda.
 - Sangre visible en la aguja.
 - Niño con enfermedad terminal.
70. ¿Para cuál de los siguientes virus **NO** existe profilaxis post exposición?
- VIH.
 - VHB.
 - VHC.
71. Juan es enfermero de la guardia; luego de una extracción de sangre a un paciente de 1 año con varicela impetiginizada que es la primera vez que se atiende en el hospital, sufre un pinchazo. ¿Cuál es el **tratamiento correcto** de la piel lesionada?
- Lavado no abrasivo con agua y jabón.
 - Lavado y cepillado con clorhexidina.
 - Lavado enérgico con agua con lavandina.
72. Elsa es auxiliar de enfermería y al juntar un descartador se pinchó con una aguja; la herida fue superficial y ella se lavó inmediatamente ¿**qué desinfectante** debe colocarse?
- Alcohol.
 - Iodo-povidona.
 - Agua oxigenada.
73. Usted está atendiendo a María, de tres años, que se encuentra internada por neumonía. Le aplica una dosis de ceftriaxone intravenoso. ¿Cuál de los siguientes procedimientos es adecuado **para descartar el material**?
- Colocar el capuchón a la aguja.
 - Separar la aguja de la jeringa.
 - Tirar todo al descartador.

74. ¿En qué casos **debe reportarse** un accidente con un elemento corto punzante?
- En todos los casos.
 - Cuando el trabajador afectado está de acuerdo.
 - Cuando el paciente presenta patología sospechosa de infección.
75. ¿Cuál de los siguientes es el **contenido** de la vacuna contra la fiebre amarilla?
- Virus vivo atenuado.
 - Virus inactivado.
 - ARN recombinante.
76. María recibió hace 3 días la vacuna contra la fiebre amarilla y hoy concurre para recibir el resto de las vacunas. ¿Qué **conducta** se debe asumir?
- Aplicar en el momento las vacunas que requiere.
 - Se indica que debe volver en 2 semanas para vacunarse.
 - Se indica que debe volver en 4 semanas para vacunarse.
77. ¿Cómo se debe **almacenar** el diluyente de la vacuna liofilizada?
- A temperatura ambiente y directamente diluir la vacuna.
 - En el refrigerador junto con la vacuna.
 - A temperatura ambiente y refrigerarlo 1 hora antes de la reconstitución.
78. Se utilizó un frasco de vacuna preparada hasta la terminación de la jornada que fueron 4 horas. Quedan en el frasco varias dosis. ¿Qué **conducta** se debe asumir?
- Se desecha.
 - Se congela para reutilizarla.
 - Se guarda en la heladera para el día siguiente.
79. ¿Cuál es la **conducta adecuada** con los perros con leishmaniasis para evitar que transmitan la enfermedad al hombre?
- El sacrificio.
 - El tratamiento.
 - La vacunación.
80. Las siguientes, excepto una, son medidas de prevención de leishmaniasis para el equipo de salud y la comunidad. Marque la **excepción**.
- Controlar los reservorios de la enfermedad.
 - Involucrar a la comunidad en el manejo ambiental.
 - Vacunar a la población.