

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 CD<sub>4</sub>.
  - b. Proliferación de linfocitos CD<sub>8</sub>.
  - 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?
- Establecimiento de centros de radiología accesibles.
  - Asignación de prioridad a los casos con baciloscopia positiva.
  - Derivación de los pacientes sintomáticos al hospital de referencia.
36. ¿Cuál de los siguientes aspectos de la estrategia TAES pertenece a los **aspectos técnicos**?
- Control de los enfermos.
  - Capacitación y supervisión del personal de gestión.
  - Sistema de suministro de medicamentos anti TBC.
37. ¿Cuál de los siguientes es un **beneficio** del TDO?
- Disminución del desarrollo de microorganismos resistentes.
  - Menor costo del tratamiento por caso.
  - Eliminación del riesgo de interrupción del tratamiento.
38. ¿Cuál de las siguientes **NO es una ventaja** del TDO?
- Reduce la diseminación de la infección a la comunidad.
  - Produce adherencia al tratamiento.
  - 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?
- Farmacia Central.
  - Vacunatorio.
  - 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?
- Conectarla con otro centro que supervise el tratamiento los fines de semana.
  - Explicarle que sólo serán 2 meses y que luego el tratamiento será trisemanal.
  - 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**?
- La Rifampicina reduce la eficacia de los anticonceptivos orales.
  - La medicación indicada es teratogénica.
  - Debe evitar el embarazo los dos primeros meses.
42. ¿Cuál de los siguientes factores **favorece el abandono** del tratamiento antituberculoso?
- La rápida mejoría clínica.
  - El costo de la medicación.
  - La alta frecuencia de efectos adversos.

43. ¿Cuál de las siguientes es una **obligación del supervisor del tratamiento**?
- a. Control clínico periódico.
  - b. Educación del paciente.
  - c. 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**?
- a. Acompañarlo a la guardia.
  - b. Aconsejarle que concorra a su médico.
  - c. Conseguirle turno para una consulta.
45. ¿Qué implica la **adherencia** al tratamiento?
- a. Obediencia al equipo de salud.
  - b. Comprensión de las indicaciones.
  - c. Respeto por las decisiones de los profesionales.
46. ¿Cuál de las siguientes definiciones **NO corresponde a adherencia terapéutica**?
- a. Grado de coincidencia entre el comportamiento de un enfermo y las recomendaciones dadas por el personal de salud.
  - b. Incapacidad del enfermo de cumplir con todos los componentes del tratamiento.
  - c. 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**?
- a. El no percibir la necesidad de tratamiento.
  - b. Inadecuada relación con el personal de salud.
  - c. 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?
- a. Infecciones por bacterias, virus y hongos.
  - b. Enfermedades autoinmunitarias y oncológicas.
  - c. Todas las anteriores.
49. ¿Cuál de los siguientes **antecedentes familiares es relevante** para la sospecha de inmunodeficiencia primaria?
- a. Edad materna avanzada.
  - b. Consanguinidad.
  - c. Historia de abortos en el primer trimestre.
50. ¿En cuál de los siguientes pacientes es **más probable** la existencia de una Inmunodeficiencia primaria?
- a. Julio de 6 meses con candidiasis extensa en la zona del pañal.
  - b. Mariela de 7 años, previamente sana, con impétigo que no mejora con Cefalexina.
  - c. 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 hematológica**?
- Intrauterina.
  - Perinatal.
  - Postnatal.
59. ¿En qué trimestre del embarazo **es mayor el pasaje de agentes infecciosos**?
- Primero.
  - Segundo.
  - Tercero.
60. ¿Cuál de las siguientes situaciones clínicas es la **más frecuente** en los niños que presentan infecciones intrauterinas?
- Asintomáticos.
  - Catarata ocular.
  - Sepsis.
61. ¿Para cuál de las siguientes situaciones el tamizaje sistemático de infecciones perinatales en la embarazada **no es útil**?
- Detectar infecciones agudas.
  - Definir necesidad de tratamiento específico.
  - Indicar inmunización de la embarazada.
62. ¿Cuál de las siguientes es una **característica** de la infección por CMV?
- Tener un ciclo de infección breve.
  - Presentar periodos de latencia y posibilidades de reactivación.
  - Tener reservorio humano y animal en la naturaleza.
63. ¿En qué población es **mayor la tasa de prevalencia** de infección por CMV?
- Niños menores de 6 años.
  - Recién nacidos.
  - Población de bajos recursos.
64. ¿En cuál de las siguientes situaciones es **imprescindible realizar el tamizaje** para CMV en la embarazada?
- Embarazada con cuadro mononucleósico.
  - En la embarazada múltipara.
  - 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**?
- Infección aguda.
  - Infección subaguda.
  - 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.