

TIPs 2011- Examen Final Médicos

1. ¿Cuál de las siguientes situaciones debe considerarse una **infección intrahospitalaria**?
 - a) Carlos RNT, PAEG, nacido de parto eutócico, con APGAR 9/10, presenta a las 24 horas de vida signos de sepsis. Los hemocultivos son positivos para *Streptococo* B.
 - b) Julia, de 2 años fue dada de alta por un IRAB con virológico negativo hace 7 días. Reingresa al hospital por dificultad respiratoria y el virológico en aspirado nasofaríngeo es positivo para VSR.
 - c) Agustín, de 7 meses, con diagnóstico de CIV, ingresa al hospital con fiebre y en insuficiencia cardíaca. Recibió amoxicilina por 5 días por faringitis. Al ingreso los hemocultivos son negativos. A las 24 hs se realiza un ecocardiograma con vegetaciones y nuevos hemocultivos positivos para *Streptococco viridans*.

2. ¿Cuál de los siguientes elementos preparados para realizar una punción lumbar, puede considerarse **estéril**?
 - a) La aguja de punción lumbar ofrecida por la enfermera.
 - b) Los bordes externos del campo.
 - c) Las gasas apoyadas en el campo, abiertas hace 1 hora.

3. ¿Cuál de las siguientes características sobre las sustancias antisépticas es **verdadera**?
 - a) Remueven y matan las bacterias residentes en la piel.
 - b) Las soluciones de fricción sin agua remueven la suciedad.
 - c) Su mayor utilidad es en los centros de alta complejidad.

4. María ha acondicionado la cama de una niña con supuración pleuropulmonar. ¿Cuál de las siguientes **conductas es la adecuada**?
 - a) Debe lavarse las manos con agua y jabón neutro durante 15 segundos.
 - b) Debe lavarse las manos con agua y solución antiséptica durante al menos 15".
 - c) Se debe lavar las manos con solución jabonosa antiséptica con cepillado.

5. ¿Cuál de los siguientes procedimientos es **correcto** en la técnica del lavado de manos?
 - a) Frotar las manos bajo la canilla durante 10 a 30".
 - b) Lavado de manos, muñecas y tercio distal de los antebrazos.
 - c) Hacer espuma abundante fuera del chorro de agua.

6. ¿Cuál de las siguientes acciones en el lavado de manos **está bien realizada**?
- a) Sacudir las manos con la palma hacia abajo.
 - b) Secar ambas manos con una toalla de papel descartable.
 - c) Cerrar la canilla con la toalla que se usó para secarse.
7. Inés es enfermera de Emergencias. Indique en cuál de las siguientes situaciones **usa correctamente los guantes**:
- a) Se lava las manos con agua y jabón antes de colocárselos.
 - b) Realiza la curación de la herida tomando los apósitos con guantes.
 - c) Se quita los guantes y se coloca otros para atender a otro paciente.
8. ¿En cuál de las siguientes situaciones es necesario realizar un lavado de manos **con antisépticos**?
- a) Antes de colocarse guantes.
 - b) Después de ir al baño.
 - c) Para controlar los signos vitales del paciente.
9. ¿Cuál de las siguientes acciones en el lavado de manos, desarrolladas por un residente de cirugía, es **correcta**?
- a) El lavado dura 30" fuera del chorro del agua.
 - b) Utiliza solución de clorhexidina disponible.
 - c) Se enjuaga desde el antebrazo hasta las uñas.
10. Gloria la enfermera en una sala de internación pediátrica, ha acondicionado la cama de un niño portador de Enterococco resistente a la vancomicina. ¿Cuál de las siguientes conductas es la **adecuada**?
- a) Lavarse las manos con solución jabonosa antiséptica con cepillado.
 - b) Lavarse las manos con agua y solución antiséptica durante al menos 15"
 - c) Utilizar solución tópica de alcohol y luego lavarse con agua y jabón.
11. Manuel, de 2 años concurre al Centro de Salud con su madre. Ésta refiere que hace 48 hs. comenzó tratamiento con amoxicilina por una otitis media aguda (OMA). Desde ayer el niño no tiene fiebre pero del oído drena un líquido claro. Usted lo examina y nota abombamiento y enrojecimiento de la membrana timpánica con drenaje de líquido seroso. ¿Cual es la conducta **más adecuada**?
- a) Rotar tratamiento antibiótico a amoxicilina-clavulánico.
 - b) Realizar toilette diaria.
 - c) Completar tratamiento instaurado.

12. Federico, de 2 años, padece desde hace 4 meses una otitis media con efusión (OME) ¿Cual es la **complicación más importante** que puede tener?
- a) Disminución de la audición.
 - b) Mastoiditis.
 - c) Colesteatoma.
13. Pablo, de 1 año concurre al consultorio por fiebre. Usted lo examina y le diagnostica otitis media aguda. Como antecedentes presenta: 1er episodio de OMA a los 3 meses y 3 episodios posteriores ¿Cuál es la **conducta más apropiada para disminuir el riesgo** de nuevos episodios?
- a) Tratamiento del episodio y luego profilaxis con Amoxicilina.
 - b) Vacunación antigripal.
 - c) Tratamiento de cada episodio.
14. Agustín, de 11 meses se encuentra asintomático. En el control de salud usted le detecta OMA con perforación y líquido purulento. Proviene de una familia de bajos recursos, con hacinamiento hogareño y concurrencia a guardería durante 10 hs/día. La madre refiere que padeció más de 3 episodios en estos últimos 6 meses. ¿Cual es la **conducta más adecuada**?
- a) Tratamiento con amoxicilina 90 mg/kg/día.
 - b) Tratamiento con amoxicilina-clavulánico.
 - c) Internación para tratamiento endovenoso.
15. ¿Cuál de las siguientes situaciones se considera Otitis Media Aguda **recurrente**?
- a) 2 episodios o más de otitis media aguda en 6 meses.
 - b) OMA que persiste con alteración de la membrana timpánica al mes.
 - c) 4 episodios o más de OMA en un año.
16. Lucas, de 7 años, concurre al consultorio por fiebre y otalgia. Usted observa bullas en la superficie de la membrana timpánica ¿Cuál es su **diagnóstico presuntivo**?
- a) OMA de mala evolución.
 - b) Presencia de *micoplasma pneumoniae*.
 - c) OMA de etiología viral.
17. ¿En qué casos **está indicada** la colocación de tubos de timpanostomía (diábolos)?
- a) Otitis Media Aguda recurrente.
 - b) Niños mayores de 24 meses con OMA e hipertrofia adenoidea.
 - c) Persistencia de contenido en oído medio e hipoacusia.

18. ¿Cómo se define la otitis media **con efusión**?
- a) Otitis media con drenaje de líquido purulento por el conducto auditivo externo.
 - b) Abombamiento y enrojecimiento de la membrana timpánica con derrame.
 - c) Presencia de líquido en el oído medio sin evidencias de infección.
19. En áreas con alto porcentaje de *Streptococco pneumoniae* con sensibilidad disminuida a penicilina. ¿Cuál es el **esquema antibiótico de elección** para el tratamiento de otitis media aguda?
- a) Amoxicilina 90 mg/kg/día.
 - b) Amoxicilina - ácido clavulánico 40 mg/kg/día.
 - c) Azitromicina 10 mg/kg/día.
20. Donato se encuentra cumpliendo el cuarto día de tratamiento por una otitis media aguda con amoxicilina. Persiste con fiebre, decaimiento y dolor y se detecta empeoramiento de la imagen timpánica con respecto al diagnóstico. Se realiza cultivo del contenido de la caja timpánica que evidencia *Haemophilus influenzae*. ¿Cuál es el **antibiótico más adecuado**?
- a) Gatifloxacina.
 - b) Amoxicilina -clavulánico.
 - c) Cefuroxima.
21. Andrés es un niño previamente sano de 18 meses de edad que padece una OMA. Se le indica como tratamiento azitromicina, mucho más cara que la amoxicilina. ¿**Qué tipo de costo se incrementó**?
- a) Variable.
 - b) Fijo.
 - c) Indirecto.
22. ¿A qué se llama **efectividad**?
- a) A la mejor relación costo/beneficio.
 - b) A la alta calidad de atención, según la evidencia.
 - c) A la mejor relación recursos/resultados.
23. ¿Cómo se denomina en economía de la salud a la **disponibilidad de un recurso para toda la población**?
- a) Igualdad de oportunidades.
 - b) Accesibilidad.
 - c) Costo de oportunidad.

24. Según la revisión sistemática citada en el artículo de Costos del tratamiento de la OMA, ¿qué **efecto** tiene la utilización de antibióticos de amplio espectro?
- a) Causan resistencia bacteriana.
 - b) Disminuyen la incidencia de otitis media exudativa.
 - c) Disminuyen la posibilidad de nuevos episodios.
25. Según la revisión sistemática citada en el artículo sobre Costos en el tratamiento de la OMA ¿qué **relación** hay entre el uso de antibióticos y la ocurrencia de efectos adversos?
- a) Los niños tratados con amoxicilina tuvieron menor incidencia de diarrea.
 - b) Cada 17 niños tratados uno presentó farmacodermia.
 - c) Por cada niño que se benefició, uno presentó efectos adversos.
26. ¿Cuál de los siguientes elementos forma parte de la **primera línea de defensa** de la inmunidad natural?
- a) Lisozima.
 - b) Neutrófilos.
 - c) Macrófagos.
27. ¿Cuál de las siguientes es una **característica** de los receptores de patrones moleculares asociados a patógenos?
- a) Reconocen patrones que no están presentes en el humano.
 - b) Reconocen antígenos específicos.
 - c) Están ubicados en la membrana nuclear.
28. ¿Cómo se **activa** la vía clásica del complemento?
- a) Por receptores de reconocimiento de patrones solubles.
 - b) Al detectar lipopolisacáridos, polisacáridos o endotoxinas de patógenos.
 - c) Por el reconocimiento de complejos antígeno-anticuerpo.
29. ¿Cuál de las siguientes es una **característica de las citoquinas**?
- a) Cada una cumple una función específica.
 - b) Actúan como mensajeros.
 - c) Cada citoquina es producida por un tipo celular.
30. ¿Cuál es el principal **activador de los macrófagos**?
- a) El interferón Gamma.
 - b) El factor de necrosis tumoral.
 - c) Las interleuquinas.
31. ¿Cuál de las siguientes es una **característica de la inmunidad natural**?
- a) Tiene gran especificidad y depende básicamente de los linfocitos T y B.
 - b) Se activa cuando un germen ingresa al organismo.
 - c) La respuesta es mayor y más rápida con cada exposición.

32. ¿Qué células son las **encargadas de la respuesta celular** en el sistema inmune adaptativo?
- a) Macrófagos.
 - b) Linfocitos B.
 - c) Linfocitos T.
33. ¿Qué **mediador humoral** tienen en común la inmunidad natural y el sistema inmune adaptativo?
- a) Citoquinas.
 - b) Complemento.
 - c) Anticuerpos.
34. En los humanos, ¿qué **células** son capaces de realizar el procesamiento antigénico y funcionar como presentadoras de antígeno en la mayoría de las infecciones virales?
- a) Exclusivamente los macrófagos.
 - b) Específicamente los linfocitos B.
 - c) Todas las células del organismo.
35. ¿Cuál de las siguientes es una **característica de la activación de los linfocitos B**?
- a) Reconoce antígenos no procesados.
 - b) Requiere de una célula presentadora de antígeno.
 - c) Reconoce antígenos asociados a moléculas HLA clase I.
36. ¿**Cómo se generan** los receptores específicos para los diversos antígenos en los linfocitos?
- a) Como respuesta al primer contacto con una molécula extraña.
 - b) Por ensamblaje al azar de segmentos de ADN.
 - c) A través de la maduración de los dominios constantes.
37. ¿Cuál de los siguientes receptores es **compartido** por todos los linfocitos T?
- a) CD 8.
 - b) CD 4.
 - c) CD 3.
38. ¿Cuál de las siguientes **funciones es ejercida por los linfocitos B**?
- a) Tienen acción citotóxica frente a infecciones virales.
 - b) Se diferencian a plasmocitos productores de anticuerpos.
 - c) Actúan como colaboradores a través de la secreción de citoquinas.
39. Una de las siguientes particularidades **caracteriza al sistema inmune adaptativo**, diferenciándolo de la inmunidad natural. Márquelo.
- a) Los efectores son: linfocitos T, B y células presentadoras de antígeno.
 - b) Posee componentes humorales y celulares.
 - c) Se activa cuando un germen ingresa al organismo.

40. ¿Qué **característica** tienen los linfocitos que aún no han tenido contacto con ningún antígeno?
- a) Cada linfocito expresa receptores para múltiples antígenos.
 - b) En conjunto expresan una enorme diversidad de receptores.
 - c) Permanecen acantonados en los ganglios linfáticos.
41. Iván, de 10 meses, ingresa a la guardia con sospecha de sepsis. Se administra expansión con solución fisiológica 40 ml/Kg, sin mejoría evidente ¿Cuál de los siguientes es un **criterio de disfunción cardiovascular**?
- a) Relleno capilar de hasta 3 segundos.
 - b) Diuresis menor a 1 ml/Kg/hora.
 - c) Hipotensión sistólica < al Percentilo 5.
42. ¿Cuál de los siguientes es un **factor predisponente** para padecer shock séptico?
- a) Cirugía por peritonitis generalizada.
 - b) Desnutrición moderada.
 - c) Anemia carencial.
43. Ignacio, de 8 meses presenta mucosas ligeramente secas, llanto apagado, cuesta calmarlo, extremidades pálidas, no sonríe y tiene una expresión ansiosa. ¿Qué **puntaje** le corresponde según la escala de observación de Yale?
- a) 15.
 - b) 19.
 - c) 22.
44. En un paciente con sepsis. ¿Cuál de las siguientes pruebas de laboratorio es **más útil** para el seguimiento y valoración de la respuesta al tratamiento?
- a) Hemograma.
 - b) Eritrosedimentación.
 - c) Estado ácido-base.
45. ¿Cuál de las siguientes es una **ventaja** de la administración de oxígeno por cánula nasal?
- a) El niño puede alimentarse.
 - b) Permite una fracción inspirada de oxígeno estable.
 - c) Pueden administrarse FiO₂ entre 24 y 50%.
46. María, de un año tiene colocada una vía periférica. ¿Con que **frecuencia** se debe realizar la curación?
- a) 48 horas.
 - b) 72 horas.
 - c) 1 semana.

47. Mauricio, de 5 años, ingresa a la guardia con fiebre y signos de shock, se realizan 2 expansiones con solución fisiológica y se logra normalizar la PVC, la TA y la perfusión periférica, pero no se instala diuresis espontánea. ¿Qué **droga se debe indicar**?
- a) Dopamina.
 - b) Furosemida.
 - c) Milrinone.
48. ¿Cuál de los siguientes fármacos endovenosos, **es compatible** con la administración de cefotaxima?
- a) Ampicilina -sulbactan.
 - b) Fluconazol.
 - c) Aciclovir.
49. Pablo, de un año, tiene diagnóstico de sepsis. ¿La ausencia de cuál de los siguientes **pulsos** indica el comienzo de la hipoperfusión?
- a) Pedio.
 - b) Femoral.
 - c) Radial.
50. Vito, de 2 años, pesa 12 Kg y presenta una diuresis de 300 ml en 2 horas. ¿Cómo se encuentra su **ritmo diurético**?
- a) Conservado.
 - b) Oligúrico.
 - c) Poliúrico.
51. Macarena, de 18 meses ha sido esplenectomizada hace 2 meses, luego de un traumatismo abdominal. Ingres a la guardia con cuadro de sepsis. Se le realizan tres expansiones de volumen y goteo de dopamina, pese a lo cual persiste con hipotensión, bajo volumen minuto y extremidades frías. ¿Qué **droga se debe indicar**?
- a) Dobutamina.
 - b) Adrenalina.
 - c) Noradrenalina.
52. Ana, de 2 meses, es traída a la consulta por presentar tos de 2 días de evolución, con frecuencia cardiaca de 124 por minuto, espiración prolongada y sibilancias espiratorias, sin tiraje. Presenta conjuntivitis. Fue una recién nacida de término con peso adecuado para edad gestacional y no tuvo complicaciones perinatales. La madre presentó flujo vaginal previo al parto ¿Qué **factor de riesgo para IRAB grave** tiene Ana?
- a) Valor del TAL.
 - b) Edad menor de 3 meses.
 - c) Antecedente de flujo materno.

53. Con respecto al diagnóstico virológico de la bronquiolitis. ¿Cuál de los siguientes enunciados es **correcto**?
- a) Detecta anticuerpos virales.
 - b) Se debe solicitar dentro de las 72 hs. de iniciado el cuadro.
 - c) Debe repetirse para evaluar la negativización.
54. ¿Cuál de los siguientes pacientes con síndrome bronquiolítico tienen **indicación de aislamiento respiratorio**?
- a) Niño de 1 año con virológico positivo para Influenza B.
 - b) Niño de 5 meses con aislamiento de Clamidia.
 - c) Niño de 2 meses con Virus Sincicial Respiratorio.
55. Pablo, de 8 meses, es traído a la consulta por dificultad respiratoria de 3 días de evolución. Presenta secreciones nasales purulentas, tiene temperatura de 38⁰ C, frecuencia respiratoria de 50 por minuto, FC de 134 por minuto, sibilancias inspiratorias y espiratorias y tiraje subcostal. ¿Cuál es la **conducta adecuada**?
- a) Realizar radiografía de tórax y un puff con salbutamol.
 - b) Indicar antitérmicos y puff con salbutamol cada 20 minutos.
 - c) Internar para aportar oxígeno por cánula nasal.
56. Con respecto al **diagnóstico de bronquiolitis**. ¿Cuál de los siguientes enunciados es **correcto**?
- a) El diagnóstico es clínico.
 - b) Se confirma con el estudio virológico en secreciones nasofaríngeas.
 - c) Se corrobora con la saturometría de pulso o gases en sangre.
57. Nicolás tiene 7 meses. Es traído a la consulta por tos y fiebre de 48 horas de evolución. Presenta taquipnea de 48 por minuto, taquicardia de 124 por minuto, tiraje intercostal leve y la auscultación es normal. ¿Cuál es la **conducta adecuada**?
- a) Indicar salbutamol y antitérmicos en el domicilio.
 - b) Observación y tratamiento con salbutamol.
 - c) Internación para administración de oxígeno.
58. Paula es traída al centro de salud por dificultad respiratoria ¿Cuál de los siguientes criterios **es determinante para derivarla** al hospital?
- a) Puntaje de Tal de 5.
 - b) Desnutrición leve.
 - c) Lactante menor de un mes.

59. Federico, de un año, ingresa al centro de salud con fiebre de 39°, frecuencia respiratoria de 40 por minuto, frecuencia cardiaca de 120 por minuto, sin tiraje. ¿Cuál es la **primera medida** que se debe tomar?
- a) Evaluar el puntaje de Tal.
 - b) Realizar una nebulización.
 - c) Bajar la temperatura.
60. Felipe de 10 meses es atendido en el centro de salud por dificultad respiratoria, se lo nebuliza y observa durante 1 hora y se le da el alta. Se indican nebulizaciones y se le dan a la madre pautas de alarma. ¿Cuál de los siguientes signos **es indicación de concurrir inmediatamente al centro de salud**?
- a) Aumento de la dificultad para respirar.
 - b) Fiebre de 38°.
 - c) Aumento de la tos.
61. Luna, de 3 meses, ingresa a la consulta con una frecuencia respiratoria de 75 por minuto, cardiaca de 150 por minuto se auscultan sibilancias en inspiración y espiración y presenta tiraje generalizado sin aleteo nasal. ¿Cuál es el **puntaje** según el score de Tal?
- a) 9.
 - b) 10.
 - c) 11.
62. Rodrigo, de 11 meses, ingresa a la guardia con una frecuencia respiratoria de 60 por minuto, cardiaca de 142 por minuto, se auscultan sibilancias al final de la inspiración y presenta tiraje subcostal. ¿Cuál es el **puntaje** en el score de Tal?
- a) 5.
 - b) 6.
 - c) 7.
63. ¿Cuál de las siguientes medidas **disminuye el riesgo** de infecciones respiratorias en jardines maternos?
- a) Control de las inmunizaciones del personal.
 - b) Cierre del establecimiento en caso de brote de coqueluche.
 - c) Exclusión de los niños con catarro de vías aéreas superiores.
64. Usted es el médico de un jardín maternal y lo consultan sobre qué medidas tomar para minimizar el riesgo de contaminación de los juguetes en la sala de lactantes. ¿Cuál de las siguientes medidas se debe indicar?
- a) Cada niño debe tener sus juguetes.
 - b) Los de peluche deben lavarse semanalmente.
 - c) Establecer una rutina diaria de limpieza.

65. Usted atiende a Facundo, de 18 meses, que padece una diarrea. En el coprocultivo se encuentra una Salmonella entérica. ¿Cuándo puede **regresar** al jardín maternal?
- a) Con 1 coprocultivo negativo.
 - b) Con 2 coprocultivos negativos.
 - c) Cuando se resuelvan los síntomas.
66. Usted es el médico de un jardín maternal y lo consultan porque en la sala de deambuladores (uno a dos años) aparecieron dos casos de Hepatitis A. La sala tiene 10 niños. ¿Cuál es la **medida correcta**?
- a) Administrar inmunoglobulina a los otros niños.
 - b) Vacunar a los otros niños.
 - c) Excluir a los enfermos mientras persistan con ictericia.
67. Mariela, de seis meses es internada por una meningitis por meningococo B (*Neisseria meningitidis*). La directora del jardín maternal al que concurre le informa que Mariela está en una sala de lactantes a la que los niños concurren 8 horas diarias de lunes a viernes. ¿Cuál es la **medida correcta**?
- a) Cerrar la sala a nuevos ingresos.
 - b) Administrar quimioprofilaxis a todos los niños.
 - c) Indicar vacunar a todos los niños.
68. ¿Cuál es la medida que debe adoptarse en jardines maternos y de infantes **para prevenir el riesgo** de síndrome de rubéola congénita en los hijos del personal femenino?
- a) Excluir a todo niño con exantema hasta confirmar la etiología.
 - b) Ante la aparición de un caso, aplicar inmunoglobulina a las embarazadas.
 - c) Vacunar a todas las susceptibles al ingreso.
69. Germán, de 4 años, padece pediculosis, ¿cuándo puede **reintegrarse** al jardín?
- a) A las 24 horas de iniciado el tratamiento.
 - b) Cuando no tenga más parásitos visibles.
 - c) Cuando no tenga más liendres.
70. De los siguientes efectos adversos, supuestamente atribuibles a la vacunación. ¿**Cuál debe ser comunicado a la ANMAT**?
- a) Fiebre de 38.5° C a las 24 horas de la vacunación con DPT.
 - b) Sobredosificación errónea de la vacuna antisarampionosa.
 - c) Aparición de vesículas a las 48 hs. de la vacunación contra varicela.

71. Con respecto a la inmunidad para coqueluche. ¿Cuál de los siguientes enunciados es **correcto**?
- a) Los adultos tienen inmunidad para infección por *Bordetella pertussis*.
 - b) La inmunogenicidad de las vacunas celulares y acelulares es similar.
 - c) La vacunación sólo está indicada en menores de 7 años.
72. Clara tiene 5 años y 11 meses. La madre consulta con el carnet de vacunación. Recibió 3 dosis de Cuádruple (DPT + *H. Influenzae*) dentro del 1er año de vida y la 4ta dosis a los 4 años. Los esquemas de BCG, Sabín, triple viral, Hepatitis A y B están completos. ¿Qué vacunas debe aplicarse **antes** del ingreso escolar?
- a) Ninguna.
 - b) Cuádruple.
 - c) DPT.
73. Entre las siguientes reacciones adversas luego de la aplicación de DPT. ¿Cuál **NO** contraindica la aplicación de una nueva dosis?
- a) Síndrome de hipotonía-hiporespuesta dentro de las 48 hs. post-vacuna.
 - b) Convulsión afebril dentro de las 72 hs de la vacunación.
 - c) Tumefacción, dolor e imposibilidad de movilizar el área de aplicación.
74. Tomás, de 5 años, es internado por una varicela con sobreinfección cutánea para recibir antibióticos endovenosos. Con respecto a la prevención de la transmisión. ¿Cuál de las siguientes es una **indicación absoluta**?
- a) Utilización de barbijo.
 - b) Cohortizar el personal de enfermería.
 - c) Habitación individual exclusiva.
75. Silvina, de 22 años, concurre al centro de salud con varicela. Refiere que se brotó hace 4 días y que está embarazada, pero no sabe de cuánto porque no recuerda la FUM y no se ha hecho ningún control. ¿Cuál es el **riesgo de infección fetal**?
- a) 25%.
 - b) 35%.
 - c) 45%.
76. Con respecto a la aplicación de la vacuna antivariólica. ¿Cuál de las siguientes es una **contraindicación absoluta**?
- a) Tratamiento con salicilatos hace 3 meses.
 - b) Tratamiento actual con aciclovir.
 - c) Embarazada susceptible.

77. En el caso de contacto cercano con un enfermo de varicela ¿En cuál de los siguientes pacientes **está indicada la aplicación de Inmunoglobulina específica**?
- a) Niña con enfermedad fibroquística.
 - b) Hermano sano de un niño con SIDA.
 - c) Prematuro de 30 semanas cuya madre tuvo varicela en la infancia.
78. Ramón, de 4 meses, es vacunado con antimeningocócica bivalente A + C. Una vez aplicada la vacuna. ¿**A partir de qué momento** se logra una tasa de seroconversión al componente A mayor al 80%?
- a) Es pobremente inmunogénica, no puede predecirse la seroconversión.
 - b) Luego de la segunda dosis aplicada entre los 7 y los 12 meses.
 - c) A partir de los 7 a 10 días de aplicada la primera dosis.
79. ¿Cuál de las siguientes **es una norma que debe cumplirse** en los vacunatorios?
- a) Deben controlar los programas de vacunación de su ámbito.
 - b) Deben rotularse las vacunas guardadas luego de su uso en terreno.
 - c) El personal de salud debe conocer los programas de vacunación.
80. Con respecto a la aplicación de la vacuna antihepatitis B. ¿Cuál de las siguientes **normas es correcta**?
- a) Puede aplicarse a cualquier edad.
 - b) La vía de aplicación es intradérmica.
 - c) En menores de 1 año debe aplicarse en el deltoides.