

1) De acuerdo con Stolkiner y Ardila Gómez, ¿qué características tiene el pensamiento medico-social/  
salud colectiva latinoamericanos?

- \* a) Posee límites y fronteras difusos, salvo algunos postulados teóricos centrales, y ha adquirido formas institucionales diversas
- b) Es una corriente de pensamiento con un marco conceptual cerrado, que se ha mantenido estable desde sus comienzos, y que dio origen a variadas experiencias en el continente
- c) Es una corriente de pensamiento con postulados teóricos comunes, coherentes y estables pero que no ha tenido incidencia en las políticas de salud
- d) Se trata de una escuela de tipo académico que está en constante construcción conceptual

2) Stolkiner y Ardila Gómez señalan que el término "medicina social", en sus inicios, refería a la relación entre enfermedad y "problemas sociales". ¿Qué posición tenía este enfoque con respecto al Estado y a la medicina?

- a) Afirmaba la responsabilidad del Estado en relación a estas cuestiones y las limitaciones propias de la medicina para transformar la realidad
- \* b) Afirmaba la responsabilidad del Estado en relación a estas cuestiones y el carácter político y transformador de la medicina
- c) No hacía referencia al rol del Estado y consideraba que estos problemas eran causa del fracaso de la medicina
- d) No hacía referencia al rol del Estado y proponía una refundación de la medicina

3) Según Stolkiner y Ardila Gómez, a nivel de la Salud Pública, se suele mencionar "triple crisis del modelo" porque evidencia una crisis de:

- \* a) Costo, de eficacia y de accesibilidad
- b) Costo, de eficacia y de eficiencia
- c) Costo, de eficiencia y de autoridad
- d) Eficacia, de eficiencia y de legitimidad

4) Según STARFIELD ¿cuál es el significado del concepto de equidad?

- a) Redistribución equitativa de la riqueza, pleno empleo e igualdad en el acceso a los servicios de salud
- \* b) Ausencia de diferencias sistemáticas entre poblaciones o grupos poblacionales definidas socialmente, demográficamente o geográficamente, en uno o más aspectos de la salud
- c) Conjunto de desigualdades evitables en materia de salud entre grupos de población de un mismo país, o entre países
- d) Distribución eficiente y eficaz de los recursos de salud según los diferentes grupos poblacionales

5) STARFIELD, plantea que se debe sustituir el modelo de factores determinantes de la salud ¿cuál es el nuevo modelo que propone la autora?

- a) Modelo que proponga intervenciones dirigidas a los individuos
- b) Modelo que desarrolle programas de salud focalizados
- \* c) Modelo que considere la distribución de la salud en la población y los niveles promedios de salud
- d) Modelo que organice la atención por especialidades médicas

6) Según STARFIELD, "la atención primaria genera equidad en salud, por lo menos para aquellos indicadores particularmente sensibles a la atención primaria" ¿cuáles son esos indicadores?

- a) Mortalidad hospitalaria, esperanza de vida, morbilidad
- \* b) Mortalidad post-neonatal, mortalidad por derrame cerebral y la autopercepción sobre la salud
- c) Tasa de natalidad, muerte materna, gasto en salud
- d) Peso al nacer, invalidez, accesibilidad al sistema de salud

- 7) Siguiendo a ROVERE, la realización de una campaña de carácter territorial para combatir una enfermedad como el dengue que implique parcelar una ciudad y remover los nichos de reproducción del mosquito, ¿a qué modelo epidemiológico hace referencia?
- a) modelo epidemiológico vertical  
\* b) modelo epidemiológico vectorial  
c) modelo epidemiológico territorial  
d) modelo epidemiológico local
- 

- 8) Al decir de Rovere, ¿Cuáles fueron las actividades realizadas para rescatar la APS luego de la dictadura en Argentina?
- a) actividades políticas y comunicacionales  
b) actividades preventivo- promocionales  
\* c) actividades académicas y políticas  
d) actividades académicas y preventivas
- 

- 9) Según ROSE para encontrar los factores determinantes de las tasas de prevalencia e incidencia tenemos que estudiar:
- a) Las características de al menos las  $\frac{3}{4}$  partes de los individuos de la población  
\* b) Las características de las poblaciones  
c) Los factores genéticos determinantes en los casos  
d) Los factores de riesgo de individuos representativos
- 

- 10) Según ROSE una desventaja de la estrategia de "alto riesgo" es que:
- \* a) El costo del tamizaje resulta alto  
b) Produce un empeoramiento de los indicadores de salud en el corto plazo  
c) Los profesionales interviniéntes no se sienten motivados  
d) Ofrece poco a cada individuo participante
- 

- 11) Según Elena de la Aldea, ¿cuáles de los siguientes constituyen mitos del trabajo en equipo?
- a) El mito de la ausencia de conflicto, la fantasía de que equilibrio y transformación son posibles al mismo tiempo, el mito de que el trabajo en equipo supone la existencia de una institución  
b) El mito de la comunicación plena, el mito de que los conflictos están separados entre sí, el mito del equipo como germén de la institución  
\* c) El mito de la comunicación plena, el mito de la ausencia de conflictos, la fantasía de la interdisciplina como totalidad conceptual  
d) El mito del equipo como germen de la institución, la fantasía de que equilibrio y transformación son posibles al mismo tiempo, el mito del equipo-isla
- 

- 12) Según Elena de la Aldea, ¿qué es lo que une a un equipo?
- a) Institución de pertenencia  
\* b) Problema a resolver  
c) Programa de trabajo  
d) Acuerdo de valores
- 

- 13) ¿A qué hace referencia el término equipo, a diferencia del de grupo, según Elena de la Aldea?
- \* a) A la producción  
b) A la pertenencia  
c) A la comunicación  
d) A la Atención Primaria de la Salud

14) Según Nora Elichiry, ¿en qué ponen énfasis las estrategias psicoeducativas del enfoque de Educación para la salud sustentado en brindar información?

- a) Los malos hábitos
- b) Las consecuencias de la conducta individual
- c) Los efectos del estilo de vida
- \* d) Los efectos de los comportamientos riesgosos para la salud

15) Según Nora Elichiry, ¿qué implica a nivel individual la perspectiva de Educación para la salud sustentada en brindar información?

- a) Que el individuo debe modificar su comportamiento y estilo de vida
- \* b) Que el individuo debe modificar su comportamiento y su cultura
- c) Que el individuo debe evitar comportamientos de riesgo para la salud
- d) Que el individuo no es responsable de su estado de salud

16) Según Nora Elichiry, ¿cómo se considera al individuo en la concepción de aprendizaje del enfoque de Educación para la salud basado en la persuasión?

- a) Como un sujeto activo, que posee ataduras socio-culturales y psicológicas
- \* b) Como un mero receptor pasivo, sin representaciones ni saberes previos
- c) Como un mero receptor pasivo que posee representaciones y saberes previos
- d) Como un sujeto pasivo que posee ataduras socio-culturales y psicológicas

17) Segundo Lamas, ¿a qué hace referencia el concepto género?

- a) a la anatomía de los hombres y de las mujeres
- \* b) al conjunto de ideas, prescripciones y valoraciones sociales sobre lo masculino y lo femenino
- c) al estudio de las cosas relativas a las mujeres exclusivamente
- d) a la perspectiva del sexo femenino

18) Segundo Lamas, el diferente y jerarquizado papel que los hombres y mujeres tienen dentro de la familia y la sociedad y las consecuencias de esta asignación dificultan cualquier propuesta de igualdad. Para cambiar esta situación propone:

- a) igualdad de trato entre hombres y mujeres
- b) normativas jurídicas igualitarias
- \* c) una educación igualitaria
- d) una cultura igualitaria

19) Como consecuencia inevitable de la modernización se amplía el marco de acción de la mujer que sale del estrecho espacio de la familia e ingresa al mundo de trabajo o de la actividad política. Segundo Lamas, ¿que pone en cuestión esta situación?

- \* a) La división del trabajo en la familia y en la sociedad
- b) La capacidad femenina para trabajar fuera del hogar
- c) Los puestos de trabajo masculinos
- d) La ausencia de trabajos para que realicen las mujeres

20) Segundo PAUTASSI el enfoque de derechos:

- \* a) Subraya que los derechos reconocidos en tratados y pactos internacionales requieren medidas positivas de los Estados para que su vigencia sea efectiva
- b) Se instituye cuando se supera la perspectiva de los derechos económicos sociales y culturales
- c) Destaca el debilitamiento del vínculo entre el Estado y los beneficiarios de políticas sociales
- d) Resultó central en la formulación de políticas sociales efectivas en los años '80 y '90

21) Segundo CARBALLED A la interdisciplina:

- a) Surge en la modernidad ligada a una tendencia a la especialización, búsqueda de enunciados generales y leyes universales
- b) Es imposible de realizar debido a las presiones de la industria farmacéutica e intereses del mercado
- \* c) Es un lugar o punto de encuentro que se construye en función del diálogo que instaura la Intervención
- d) Es imposible de realizar considerando las dificultades para construir equipos de trabajo

22) Segundo el documento de posición de OPS /OMS se mencionan las razones que justifican la renovación de la APS, identifique una de ellas:

- a) el desarrollo insuficientes de tecnología apropiada para la resolución de los problemas de salud-enfermedad a nivel regional
- \* b) el desarrollo de nuevos conocimientos e instrumentos sobre buenas prácticas que pueden incorporarse para incrementar la efectividad de la APS
- c) la fragmentación y segmentación que persisten como característica organizativa de los sistemas sanitarios
- d) la escasa o nula participación comunitaria en la toma de decisiones en salud

23) Segundo el documento de posición de OPS /OMS, el aumento de las desigualdades no sólo representa el fracaso del sistema de salud, sino que señala también:

- a) La ausencia de políticas públicas y el crecimiento económico desigual de los países emergentes
- b) El consenso para desarrollar la formación médica de grado y un modelo único de atención
- \* c) La incapacidad de las sociedades de abordar las causas subyacentes de los problemas de salud y de su injusta distribución en ellas
- d) Por la primacía de los intereses individuales y la falta de cohesión social para sostener un modelo de desarrollo

24) Segundo el documento de posición de OPS /OMS, la APS selectiva ha sido criticada por:

- a) La relación negativa entre el costo y su eficacia
- \* b) Ignorar el amplio contexto del desarrollo económico y social
- c) Discontinuar estrategias orientadas a otros grupos poblacionales
- d) Reorientar los servicios de salud hacia las prestaciones clínicas

25) Segundo BONAZZOLA, ¿Cuáles son las dos formas básicas que adopta la descentralización?

- \* a) La descentralización política o territorial, y la descentralización administrativa o funcional
- b) La descentralización de decisión o gestión, y la descentralización financiera o económica
- c) La descentralización organizativa o resolutiva, y la descentralización de fiscalización o control
- d) La descentralización territorial o de operación, y la descentralización de costos o recursos

26) Segundo BONAZZOLA, ¿Cuáles son las limitaciones que el sistema de salud en Argentina presenta con respecto a la población y su cobertura?

- a) La centralidad de la asistencia y la falta de inversión
- \* b) La menor cobertura y accesibilidad a la atención de la población
- c) La desigualdad de recursos y la ausencia de políticas de salud
- d) La disparidad de las prestaciones y la formación del recurso humano

27) Según PERTINO y ROSEN, los procesos de salud-enfermedad-atención de una población son la resultante de una conjunción de variables sociales, económicas, culturales, políticas y ambientales, pero señalan también que son relevantes determinadas variables relacionadas con los sistemas de atención de la salud, ¿cuáles son esas variables?

- a) Morbilidad, mortalidad y razón médica/población
- b) Gratuidad, atención oportuna y eficiencia
- \* c) Accesibilidad, cobertura y calidad
- d) Referencia, contrarreferencia y accesibilidad

28) De acuerdo a PERTINO y ROSEN, ¿cuál es el motivo de mayor demanda de internación hospitalaria en el Área Metropolitana de Buenos Aires?

- \* a) Embarazo y parto
- b) Problemáticas cardiovasculares
- c) Enfermedades respiratorias
- d) Intervenciones quirúrgicas

29) SPINELLI sostiene que el campo de la salud posee dos características que lo diferencian de otros campos, ¿cuáles son dichas características?

- \* a) La alta autonomía de los trabajadores y los procesos de gestión complejos
- b) Un sistema jerárquico y burocrático
- c) La baja autonomía de los trabajadores y un sistema burocrático
- d) Su estructura de base piramidal y trabajadores que realizan trabajo manual

30) SPINELLI realiza una crítica a la planificación normativa planteando desarmar el concepto de planificación, ¿cuál es el objetivo de esta propuesta?

- a) Centrarse en la elaboración de políticas sectoriales y programas de intervención
- \* b) Centrarse en la acción reconociendo que no siempre es racional, que está ligada a intereses y que es necesario pensarlo
- c) Disminuir la incertidumbre del futuro
- d) Centrarse en el proceso de planear las intervenciones a fin de no dejar aspecto librado al azar

31) Según TAJER, una de las medidas de implementación de las reformas neoliberales de los sistemas de salud en la mayoría de los países ha sido la descentralización de la gestión en salud mediante la municipalización de las acciones y servicios de salud. Esta situación abrió un interesante escenario para la praxis del Movimiento Médico Social Latinoamericano durante los 90 y hasta el momento ¿Por qué?

- a) Ya que así a la gestión en salud llegaron líderes del movimiento dispuestos a proponer los cambios radicales necesarios en materia política
- b) Así el movimiento contó con funcionarios que no solo estaban dispuestos a criticar las formas de dominación reproducidas por el estado sino que podían alterar tal reproducción mediante procesos reales de cambio
- \* c) Ya que mediante la llegada al poder local de partidos progresistas muchos líderes del movimiento entraron de lleno a la arena de lo político como secretarios/as municipales de salud
- d) En tanto los líderes del movimiento aportaron al fortalecimiento de las gestiones municipales lo cual redundó en una progresiva influencia para los procesos de cambio nacionales

32) Según TEJADA DE RIVERO ¿cuál de los siguientes conceptos se agrega a la definición de salud en la Declaración de Alma-Ata?

- \* a) es un derecho humano fundamental
- b) debe ser gratuita
- c) atiende las necesidades de los más pobres
- d) garantiza la accesibilidad de grupos vulnerables

33) Según TESTA ¿Qué diferencia a la atención primaria de la atención primitiva?

- a) La existencia de un primer nivel de atención sólido y eficiente
- b) La existencia de una red regionalizada
- \* c) El derecho real del usuario a acceder a toda la red asistencial
- d) La existencia de legislación que garantice el derecho a la salud

34) Según TESTA ¿La existencia de qué caracterizaría/definiría a la Atención Primaria de la salud?:

- a) De un primer nivel de atención sólido y eficiente
- b) De un departamento de Atención Primaria de la Salud
- \* c) De una red asistencial tal que cumpla el derecho real del usuario a acceder a toda la red de salud
- d) De efectores de distinto nivel de complejidad que dispensen a su población la asistencia básica requerida

35) Según TESTA ¿Quiénes deberían trabajar en el primer nivel de atención si se considera a la Atención Primaria como puerta de entrada a toda la red del sistema?

- a) Los generalistas de mediana experiencia
- b) Los pediatras y clínicos con mayor experiencia en enfermedades prevalentes
- c) Un equipo básico de profesionales en formación que pueda realizar los procedimientos de asistencia esencial
- \* d) Personal muy bien calificado que pueda responder a las exigencias de orientación que ubica a los usuarios en un cierto rumbo dentro del sistema

36) Según WELLER, en los espacios colectivos se debe llevar adelante un tipo de gestión que implica ocuparse de modo colectivo de lo que es la función clásica de la gerencia: la administración de cosas (materiales, equipamiento y dinero). ¿A qué tipo de gestión se refiere?

- \* a) gestión ampliada
- b) gestión por especialistas
- c) gestión restringida
- d) autogestión

37) Según WELLER, los espacios colectivos cumplen tres funciones básicas, una de estas funciones es la de alterar las relaciones de poder y construir la democracia en instituciones ¿cómo denomina la autora a esta función?

- a) Función pedagógica
- \* b) Función política
- c) Función clásica
- d) Función terapeútica

38) CAMPOS señala que el saber dominante en salud colectiva tiende a:

- \* a) Subestimar la importancia de los sujetos en la construcción de lo cotidiano de la vida institucional
  - b) Subestimar la importancia de las instituciones en la reproducción de prácticas y valores de uso
  - c) Subestimar las estructuras existentes y su influencia en la producción de salud
  - d) Subestimar las estructuras y su influencia en el proceso salud-enfermedad-atención
- 

39) Para CAMPOS, la salud colectiva posee inserción e interferencia en el campo de la salud, por lo menos en dos planos, uno horizontal y otro vertical. El plano horizontal es definido como el espacio dónde:

- \* a) Saberes y prácticas de la Salud Colectiva forman parte de saberes y prácticas de otras categorías y actores sociales
  - b) La Salud Colectiva con un área específica de intervención, con valor de uso propio diferente al de otras áreas de intervención
  - c) Saberes y prácticas de la Salud Colectiva superan al paradigma biomédico en la construcción teórica
  - d) Saberes y prácticas de la Salud Colectiva valorizan la determinación social de los procesos salud-enfermedad, constituyendo un modo alternativo
- 

40) CAMPOS sostiene que le concierne a los trabajadores y a los usuarios, tratar de construir proyectos y de llevarlos a la práctica, ¿a través de qué proceso cree que se puede lograr?:

- \* a) Por medio de la alteración de los valores que fundamentan las estructuras
  - b) Mediante la construcción de un poder contrahegemónico
  - c) Por medio de la producción académica en las universidades
  - d) Mediante la lucha política en los diversos espacios sociales
- 

41) Según WALSH, ¿qué proceso supone una posición de interculturalidad crítica?:

- a) de integración
  - b) de reconocimiento
  - \* c) de decolonización
  - d) de hibridación
- 

42) WALSH realiza una crítica a los debates públicos sobre interculturalidad en tanto sostiene que generalmente estos no tienen en cuenta:

- a) la diversidad cultural
  - \* b) la diferencia colonial
  - c) la voluntad de los grupos étnicos
  - d) los conflictos de comunicación
- 

43) Según WALSH, ¿cuál es la meta que intenta alcanzar el movimiento indígena ecuatoriano a través de su proyecto de interculturalidad?:

- a) ser reconocidos por el Estado e integrados a sus políticas públicas
- b) coexistir armoniosamente en una nación diversa a fin de estabilizar el conflicto social
- c) viabilizar procesos comunicativos entre diferentes grupos étnicos y con el Estado
- \* d) construir un Estado plurinacional y transformar las estructuras vigentes

44) Según ALAZRAQUI M, MOTA, E. SPINELLI, H, ¿Cómo se puede resolver el falso dilema entre políticas de focalización versus políticas de universalización, como dos alternativas excluyentes?

- \* a) Con el concepto de acción en el espacio
  - b) Con el concepto de localización
  - c) Con el concepto de acción orientada
  - d) Con el concepto de actor
- 

45) Según CASTELLANOS, ¿cuáles son las características de los espacios de determinación y condicionamiento singular, particular y general?:

- a) Son excluyentes entre si y recursivos
  - b) No son excluyentes entre si, ni recursivos
  - \* c) Son incluyentes y recursivos
  - d) Son sólo recursivos y no incluyentes
- 

46) ¿Cuál es el objetivo de un análisis de situación de salud, según el ASIS (2006)?

- a) Obtener un diagnóstico sobre el proceso de salud/enfermedad/atención de una población
  - b) Identificar los aspectos sociales, demográficos y ambientales de una población para analizar las pérdidas de la salud
  - \* c) Proveer de información sobre la situación de salud/enfermedad/atención de la población en función de generar evidencia epidemiológica para la toma de decisiones
  - d) Analizar la situación de salud de una población para dar respuesta a los problemas de salud
- 

47) Según DIEZ ROUX, la investigación epidemiológica debe:

- a) Basarse solo en lo biológico, en particular en los genes
  - b) Basarse solo en lo social, sin tener en cuenta lo biológico
  - c) Tener en cuenta las interacciones entre individuos
  - \* d) Examinar las relaciones mutuas entre lo social y lo biológico en múltiples niveles
- 

48) Según KOOPMAN en el texto de DIEZ ROUX, la epidemiología es una ciencia que:

- a) Identifica factores de riesgo
  - b) Detecta gérmenes que causan enfermedades
  - \* c) Analiza sistemas que generan patrones poblacionales de enfermedad
  - d) Identifica la etiología de las enfermedades prevalentes
- 

49) Según DIEZ ROUX, la falacia psicologista consiste en:

- \* a) Enfocar exclusivamente el nivel individual sin tener en cuenta el nivel grupal
  - b) Inferir asociaciones a nivel individual a partir de datos del nivel grupal
  - c) Tener en cuenta datos de distintos niveles
  - d) Considerar las interrelaciones entre distintos niveles
- 

50) Según LAURELL, ¿Cuál es la mejor forma de comprobar empíricamente el carácter histórico de la enfermedad?

- \* a) Estudiando la forma en la que se presenta la enfermedad en los grupos sociales
- b) Analizando casos clínicos
- c) Comparando casos clínicos de diferentes etapas históricas
- d) Estudiando la historia natural de las patologías

51) Para LAURELL, ¿Dónde deben buscarse las explicaciones para los incrementos o disminuciones de enfermedades en diferentes momentos históricos?

- a) En la evolución de la biología humana
- b) En los avances en la técnica médica
- c) En la organización del sistema de salud
- \* d) En las características de las formaciones sociales

52) Un equipo de salud está preparando un informe de radio sobre el proceso salud-enfermedad-atención, si lo hiciera tomando como punto de partida las ideas de LAURELL ¿Cuál sería el elemento central que desarrollaría?

- \* a) La relación entre la organización del sistema de producción y la salud
- b) La relación entre los estilos de vida y salud
- c) La relación entre bienestar y salud
- d) La relación entre enfermedad y sistema de atención de la salud

53) ¿A qué se refiere MENÉNDEZ con el término autoatención?

- a) A la decisión de utilizar fármacos y hierbas medicinales para el tratamiento de un padecimiento sin la intervención directa del médico
- b) A las acciones desarrolladas por los individuos para prevenir el desarrollo de ciertos padecimientos y para favorecer aspectos positivos de salud
- \* c) A las representaciones y prácticas que la población aplica intencionalmente al Proceso Salud Enfermedad Atención (PSEA)
- d) Al proceso de convertir en enfermedad episodios vitales que son parte de los comportamientos de la vida cotidiana de los sujetos

54) ¿Cuál es la forma de atención a la enfermedad más utilizada por los grupos sociales según MENÉNDEZ?

- \* a) La autoatención
- b) La atención de tipo biomédica
- c) El autocuidado
- d) La automedicación

55) De acuerdo con el texto de BRIGGS, si un folleto brinda información sobre medidas preventivas y ha sido formulado desde las ideologías dominantes de la comunicación en salud, ¿qué características asume el personaje del profesional de la salud?

- \* a) Explica cómo prevenir enfermedades con un lenguaje adecuado a los destinatarios
- b) Explica la prevención ejemplificando situaciones y prácticas de cuidado
- c) Brinda información autorizada, adopta una sintaxis más formal y términos médicos
- d) Informa a los destinatarios sobre buenas conductas de cuidado y prevención

56) El Programa de Salud Escolar está integrado por equipos interdisciplinarios de las áreas programáticas que se articulan con las escuelas públicas de cada área y los equipos de Orientación Escolar del Ministerio de Educación. Según CERESNIA, ¿cuál es la característica requerida por las intervenciones en promoción de la salud que está presente en este caso?

- a) Articulación en redes
- \* b) Intersectorialidad
- c) Estrategia poblacional
- d) Programación local

57) Segundo DAVINI de la capacitación, además de la acción educacional propiamente dicha, se espera que los componentes de capacitación sean parte sustantiva de:

- \* a) La estrategia de cambio institucional
  - b) La mejora de las dinámicas de los equipos de trabajo
  - c) La estrategia de cambio en los vínculos interpersonales en las instituciones
  - d) El fortalecimiento de estrategias de cambio en los equipos de trabajo
- 

58) Según PETRACCI, ¿cuál de las siguientes instancias de un proyecto de Comunicación en Salud puede contribuir a superar prácticas comunicacionales tendientes al espontaneísmo y no compatibles con poblaciones específicas y sus contextos?

- \* a) Investigación
  - b) Programación
  - c) Ejecución
  - d) Evaluación
- 

59) El ministerio de salud provincial decide planificar acciones para la prevención del dengue relacionadas con la eliminación de objetos en desuso para evitar los criaderos del mosquito Aedes aegypti. Para ello decide realizar una campaña de interés público. Siguiendo a PETRACCI ¿cuál de los siguientes medios de comunicación resulta más eficaz para generar cambios en la conducta y la movilización del público?

- a) Televisión
  - b) Internet
  - \* c) Micro-medios
  - d) Prensa
- 

60) Segundo VALADEZ FIGUEROA ¿cuál es la principal finalidad de la Educación para la Salud?

- a) Proporcionar información veraz y comprensible con el objeto de cambiar los conocimientos y hábitos de la población
  - b) Contribuir a dar solución a algunos problemas de salud inmediatos de la población
  - \* c) Generar elementos positivos que potencialicen la lucha social por el bienestar y la salud individual y colectiva
  - d) Facilitar cambios en la conducta y en los estilos de vida de las personas
- 

61) Un Centro de Salud de la Ciudad de Buenos Aires frente al aumento de diarreas en niños dispone que todos/as los/as pediatras deben informar durante la consulta las siguientes recomendaciones: lavar las manos con abundante agua y jabón al preparar y dar la comida a las/os niñas/os; hervir el agua y la leche que se consuma; lavar el chupete con agua hirviendo cada vez que se caiga al suelo o se ensucie. ¿Cómo denomina VALADEZ FIGUEROA a este enfoque de la Educación para la Salud (EpS)?

- a) Preceptivo informativo
  - b) Persuasivo
  - \* c) Informativo prescriptivo
  - d) Crítico participativo
- 

62) Segundo CHORNY, ¿cuál debe ser la característica de la recolección de datos para el diagnóstico de la situación de salud?

- \* a) Debe surgir de una teoría o hipótesis explicativa que permita seleccionar cuáles son los datos pertinentes
- b) Deben referirse a un solo campo de conocimiento
- c) Debe recolectarse la mayor cantidad de datos posible aún antes de conocer el problema
- d) Debe ser exhaustiva, abarcando todos los campos del conocimiento

63) Según DABAS y PERRONE, ¿cuál es el tipo de articulación que se propone como uno de los componentes centrales en la definición de la estrategia de Atención Primaria de la Salud?

- a) del nivel individual y familiar
- b) de recursos y necesidades
- c) de demandas y recursos
- \* d) de necesidades y demandas

64) Según NIRENBERG, BRAWERMAN Y RUIZ, ¿Cuál es el propósito de la evaluación de proyectos sociales?

- \* a) Transformar la acción orientada a solucionar o mejorar situaciones críticas de los grupos humanos
- b) Incrementar el cuerpo de conocimientos sobre la temática evaluada
- c) Emitir un juicio crítico sobre la implementación del proyecto
- d) Controlar la realización de lo planificado para aprobar o no la continuidad del proyecto

65) Según lo argumentado por NIRENBERG, BRAWERMAN Y RUIZ la formulación de un proyecto de intervención prevé y determina una secuencia de pasos a desarrollar. El primero de ellos es identificar el problema, ¿cuál es el paso siguiente?

- a) Identificar las alternativas de acción
- b) Realizar las propuestas de intervención
- \* c) Realizar el diagnóstico de la situación inicial
- d) Redactar los objetivos y las metas del proyecto

66) Un equipo del Centro de Salud X se encuentra trabajando en la identificación de problemas en su territorio, realizando un listado de prioridades y factores condicionantes, identificando conocimientos, tecnologías y recursos disponibles, evaluando la factibilidad. Según la OPS en el texto "Planificación Local Participativa: Metodologías para la Promoción de la Salud en América Latina y el Caribe", la administración estratégica posee ciertas funciones principales. ¿A cuál de ellas corresponde la situación anterior?

- a) Conducción
- \* b) Programación
- c) Gerencia
- d) Mapa Político

67) El equipo del Centro de Salud X lleva a cabo la acción planificada poniendo en práctica las estrategias elegidas, determinando responsables para cada objetivo del proyecto; a la vez realiza monitoreos y supervisiones durante la realización del proyecto y una vez finalizado el mismo. Según la OPS en el texto "Planificación Local Participativa: Metodologías para la Promoción de la Salud en América Latina y el Caribe", el "marco lógico" posee cuatro momentos para el proceso de formulación de proyectos. ¿A cuál de ellos retrata la viñeta anterior?

- a) Momento normativo
- b) Momento explicativo
- c) Momento estratégico
- \* d) Momento táctico operacional

68) En el documento "Planificación Local Participativa: Metodologías para la Promoción de la Salud en América Latina y el Caribe" de OPS dentro de la planificación local participativa el monitoreo cumple la función de:

- a) Controlar y sancionar las acciones de quienes ejecutan el proyecto
  - \* b) Ajustar permanentemente el programa para el logro de sus objetivos y facilitar el aprendizaje del equipo sobre su propia práctica
  - c) Evaluar una vez finalizado el proyecto cómo se sucedieron las distintas fases correspondientes para que en el próximo proyecto esto sea tenido en cuenta
  - d) Vigilar mediante diversas metodologías de punta las actividades de todos los partícipes de la ejecución del proyecto en marcha
- 

69) ROVERE, en "Planificación estratégica en salud, acompañando la democratización de un sector en crisis", plantea que la Planificación estratégica coexiste mejor en el tipo de organización que se caracteriza del siguiente modo:

- a) Con una coordinación centralizada, piramidal, con liderazgos elegidos previamente por ésta, que piensa de modo centrífugo, y autárquica
  - b) Con una administración funcional, líderes integrados en un staff ejerciendo el control del funcionamiento de los subequipos que integran la estructura, autónomos entre sí, y reportando los resultados a cada coordinador del staff
  - c) Con ausencia de coordinadores y líderes, estructura radial, tendencia marcada a la improvisación y la creatividad
  - \* d) Con reducidos niveles jerárquicos, liderazgos democráticos, que piensa de afuera para adentro, con estructura en red y equipos autodirigidos
- 

70) Según UGALDE, ¿cuál fue la real motivación internacional de los programas de participación comunitaria?

- a) La incapacidad de los pobres y el campesinado para organizarse a sí mismos
  - \* b) La necesidad de legitimar sistemas políticos compatibles con los valores políticos de EE.UU
  - c) Consolidar el capitalismo en América latina
  - d) La idea de que los valores de los campesinos son la razón de su mal estado de salud
- 

71) Según UGALDE, ¿porqué las agencias internacionales y de asistencia extranjera continúan impulsando y financiando programas para organizaciones comunitarias y/o participación?

- a) Los programas de participación comunitaria permitieron mejorar la calidad de vida de la población
  - b) La organización comunitaria ha aumentado el conocimiento de los pobres
  - \* c) La participación comunitaria fue un vehículo para introducir los valores de la sociedad de consumo
  - d) La participación involucró la integración de valores modernos y tradicionales
- 

72) Según FREIRE, desde una práctica educativa crítica, ¿qué se entiende por enseñar?:

- a) Brindar conocimientos, contenidos y saberes
- b) Ofrecer al otro el entendimiento de las cosas y los hechos
- \* c) Promover las posibilidades de construcción de conocimiento
- d) Favorecer la curiosidad ingenua

73) Marta es una mujer de 23 años que asiste a un efector de salud de la CABA. Cuando se entrevista con el/la profesional de ginecología le realiza preguntas ligadas al dispositivo intrauterino (DIU). El/la profesional en cuestión le recuerda que la ley de salud reproductiva lo obliga a informarle que "el preservativo es por el momento el único método anticonceptivo que al mismo tiempo previene de la infección por VIH y del resto de las enfermedades de transmisión sexual". Marta pregunta si le podrían colocar el DIU. El/la profesional se niega por la edad de la paciente y le entrega 3 preservativos despidiéndola de la consulta. Según la LEY 418 de Salud reproductiva y procreación responsable:

- a) Está garantizada la provisión de preservativos a personas en edad fértil
- b) Está garantizada la provisión de los recursos necesarios pero no la realización de la práctica médica correspondiente al método anticonceptivo elegido
- \* c) Está garantizada la información y acceso a los métodos y prestaciones de anticoncepción a las personas que lo requieran para promover su libre elección
- d) Está garantizada la colocación del DIU en los casos en que las mujeres asistan a la consulta con sus parejas

74) Según el documento de posición de OPS /OMS, la APS selectiva ha sido criticada por:

- a) La relación negativa entre el costo y su eficacia
- \* b) Ignorar el amplio contexto del desarrollo económico y social
- c) Discontinuar estrategias orientadas a otros grupos poblacionales
- d) Reorientar los servicios de salud hacia las prestaciones clínicas

75) En el artículo 64 de la ley 114 se estable que en una Defensoría zonal, el equipo técnico esta integrado como mínimo por:

- a) Un/a trabajador/a social + un/a psicólogo/a
- b) Un/a psicólogo/a + un/a abogado/a
- \* c) Un/a trabajador social + un/a psicólogo/a + un/a abogado/a
- d) Un/a trabajador/a social + un/a abogado/a

76) Cuando media inexistencia o privación del grupo familiar de pertenencia ¿Qué otra forma alternativa de convivencia contempla la Ley 114 de PROTECCIÓN INTEGRAL DE LOS DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES, además de las líneas de parentesco por consanguinidad o por afinidad y miembros de la familia ampliada?

- a) Dispositivos de familias sustitutas
- b) Hogares protegidos
- c) Institutos de menores
- \* d) Miembros de la comunidad

77) Según la "Ley Básica de Salud" N° 153 ¿Cuál de los siguientes criterios caracteriza el primer nivel de atención dentro de la organización del subsector estatal?

- \* a) Realizar vigilancia epidemiológica y sanitaria, promover la participación comunitaria, garantizar la formación de equipos interdisciplinarios e intersectoriales
- b) Realizar vigilancia epidemiológica y sanitaria, desarrollar modalidades de atención como cirugía ambulatoria, internación domiciliaria y el hospital de día
- c) Realizar vigilancia epidemiológica y sanitaria, promover la participación comunitaria, garantizar la resolución de necesidades de alta complejidad
- d) Realizar vigilancia epidemiológica y sanitaria, garantizar la resolución de necesidades de baja y mediana complejidad

78) El derecho a la salud establecido en la Ley Básica de Salud N° 153 de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires ¿A quiénes alcanza?

- a) A los habitantes de la Ciudad de Buenos Aires
  - b) A las personas sin cobertura de salud
  - \* c) A todas las personas sin excepción
  - d) A los nacidos en la región metropolitana
- 

79) Según la Ley N° 1777/05 Orgánica de Comunas, ¿Cuál de las siguientes afirmaciones expresan uno de los principios básicos que rigen esta ley?

- a) Asegurar el desarrollo sustentable
  - b) Cuidar el interés general de la Ciudad de Buenos Aires
  - \* c) Promover una gestión pública participativa
  - d) Promover el desarrollo de mecanismos de democracia directa
- 

80) Según la Ley N° 1777/05 Orgánica de Comunas, ¿Cómo se define la naturaleza jurídica de las mismas?

- a) Unidades políticas territoriales que tiene a su cargo la totalidad del presupuesto del GCBA
  - \* b) Unidades de gestión política y administrativa descentralizada con competencia territorial
  - c) Unidades geográficas integrantes de una red metropolitana coordinada por niveles
  - d) Unidades departamentales administrativas del GCBA
- 

81) Según la Ley Básica de Salud N° 153, ¿Cuál es el objetivo de las Regiones Sanitarias?

- a) La vigilancia epidemiológica y sanitaria del territorio
  - b) El desarrollo de las acciones bromatológicas prioritarias a nivel regional
  - c) El ejercicio del poder de policía sobre los efectores del subsector de obras sociales y privado
  - \* d) La programación, organización y evaluación de las acciones sanitarias de los efectores de cada región
- 

82) El subsector estatal de salud se organiza y desarrolla de acuerdo a la estrategia de APS con la constitución de redes y tres niveles de atención. Las prestaciones y los servicios se articulan entre estos tres niveles. Según la Ley Básica de Salud nro. 153/99 del GCBA, ¿cuál es la característica esencial para categorizar a estos tres niveles de atención?

- \* a) Las capacidades de resolución
  - b) La atención integrada de todas las personas
  - c) La capacitación del recurso humano
  - d) El grado de participación de la población
- 

83) La Ley N° 448 de Salud Mental de la CABA tiene por objeto:

- a) Regular y fiscalizar los efectores de salud mental ubicados en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires
- b) Garantizar el derecho a la salud mental de todas las personas residentes de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires
- \* c) Garantizar el derecho a la salud mental de todas las personas en el ámbito de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires
- d) Garantizar el derecho a la salud mental de todas las personas internadas por padecimiento mental en el ámbito de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires

84) Según la Ley Nacional de Migraciones 25.871/04, ¿a qué tipo de atención de salud tiene derecho una persona extranjera que no posee documentación argentina /documentación que acredite identidad?

- a) A la atención de las urgencias
  - \* b) A la misma atención que los nacionales
  - c) A la atención de las patologías agudas
  - d) A la atención de patologías que no requieran la realización de prácticas de alta complejidad
- 

85) La Ley Nacional 26485/2009 genera un valioso aporte para la prevención, sanción y erradicación de la violencia contra las mujeres. ¿Cuáles son los tipos de violencia especificadas en el texto de esta Ley?

- a) Física - Emocional - Sexual - Económica y Patrimonial - Institucional
  - \* b) Física - Psicológica - Sexual - Económica y Patrimonial - Simbólica
  - c) Física - Emocional - Reproductiva - Económica y Patrimonial - Simbólica
  - d) Física - Psicológica - Reproductiva - Económica y Patrimonial - Institucional
- 

86) Una mujer asiste a una unidad hospitalaria para la atención de su parto, durante la hospitalización sufre situaciones claramente descalificantes y de humillación, con trato deshumanizado por parte de algunos/as profesionales del equipo de salud. Según la Ley Nacional 26485 (2009), que especifica las distintas modalidades en las que se manifiestan los tipos de violencia contra la mujer, esta situación ¿podría ser denunciada como violencia?

- a) no, por no estar contemplada esta situación como de violencia
  - \* b) sí, por constituir un caso de violencia obstétrica
  - c) no, porque no media agresión física
  - d) sí, porque constituir un caso de violencia contra la libertad reproductiva
- 

87) El texto de BRIGGS retoma la idea de Menéndez y Di Pardo al describir la ahistoricidad y asocialidad como las dimensiones cruciales y funciones del modelo médico hegémónico. ¿Qué se les critica a estas dimensiones y funciones?

- \* a) Mantienen la ilusión de que los factores sociales, históricos y políticos son ajenos a la práctica científica y médica
  - b) Posibilitan pensar la medicina como la verdad absoluta y evidente en cualquier sociedad
  - c) Asumen la práctica científica como producto natural en el que no intervienen las estructuras sociales
  - d) Entienden la medicina como práctica inmodificable y verdadera a lo largo del tiempo y el espacio social
- 

88) Según NIRENBERG, BRAWERMAN Y RUIZ, ¿qué distingue a un proyecto de un programa?

- a) El programa es un conjunto de propuestas que sigue lineamientos del plan
- b) La continuidad en el tiempo y la magnitud de su impacto
- \* c) El recorte del espacio territorial y/o poblacional definido
- d) El proyecto es producido por niveles centrales y ejecutado por niveles locales

89) Una escuela ubicada en la intersección de dos avenidas de tránsito pesado preocupada por la alta prevalencia de incidentes de tránsito convoca a un equipo del centro de salud más cercano para pensar intervenciones posibles. El equipo convoca a la comunidad educativa y a distintas organizaciones del barrio para definir y priorizar los problemas, pensar sus causas y posibles soluciones. Según la OPS en el texto "Planificación Local Participativa: Metodologías para la Promoción de la Salud en América Latina y el Caribe" ¿A qué momento del marco lógico corresponden tales acciones?

- a) Momento normativo
- \* b) Momento explicativo
- c) Momento estratégico
- d) Momento táctico operacional

---

90) Según la Ley Básica de Salud N° 153, ¿Cuáles de los siguientes son criterios de organización del segundo nivel de atención?

- a) Realizar acciones de promoción, prevención y atención ambulatoria, atención adecuada, estableciendo articulaciones horizontales y con otros niveles con criterios de redes y mecanismos de referencia y contrarreferencia
- b) Garantizar la óptima capacidad de resolución de las necesidades de alta complejidad a través de equipos profesionales altamente especializados
- \* c) Garantizar la atención a través de equipos multidisciplinarios, atención de especialidades, internación de mediana y baja complejidad, de diagnóstico y tratamiento oportuno, de rehabilitación
- d) Promover la participación comunitaria, coordinar e implementar en su ámbito el sistema de información y vigilancia epidemiológica y sanitaria

---

91) El Sr. Juan Sosa de 63 años, oriundo de la provincia de San Luis, visitaba a su hermana en la Ciudad de Buenos Aires, cuando sufrió una descompensación y fue internado en el Hospital Zubizarreta. Allí le realizan estudios y le informan que padece una enfermedad oncológica avanzada, que debe quedarse internado para comenzar el tratamiento en forma inmediata y que por el momento no podrá regresar a su provincia por los cuidados que implica dicho tratamiento. Triste y confundido el Sr. Sosa, junto con su hermana, se acercan al Servicio Social para buscar orientación, ya que desea volver a su ciudad para reunirse con su mujer, hijos y nietos y comenzar allí a atender su problema de salud. ¿Cómo puede orientar el Trabajador Social al Sr. Juan Sosa, según la Ley Básica de Salud?

- a) Que si su médico lo indica, él deberá comenzar aquí el tratamiento dado lo crítico de su estado y que es lo mejor para su salud
- \* b) Que si no desea aceptar la indicación terapéutica debe firmar la historia clínica y el alta voluntaria
- c) Que si no desea iniciar su tratamiento debe solicitar autorización escrita al Director del Hospital para retirarse
- d) Que para retirarse del hospital en situación de salud crítica un responsable legal debe hacerse cargo firmando un consentimiento informado

92) La Sra. Susana ingresa en ambulancia a la guardia del Hospital luego de que se desmayara en la vía pública, trayendo consigo sólo su DNI. Los médicos evalúan que debe someterse a una intervención quirúrgica menor y una vez compensada intentan explicarle pero resulta muy difícil entablar un diálogo con ella ya que es sordomuda y sólo se maneja con lenguaje de señas. En el marco de la Ley Básica de Salud N° 153, ¿Qué recomendación podrá realizar la Trabajadora Social al equipo de salud interviniente?

- \* a) Que el paciente tiene derecho a recibir información completa y comprensible sobre su proceso de salud enfermedad por lo que sugiere la búsqueda de algún intérprete
  - b) Que se debe dar intervención a la Defensoría de Menores e Incapaces de Turno para que autoricen la intervención dada la discapacidad del paciente
  - c) Que se debe realizar la intervención con el consentimiento único del médico tratante aunque el paciente esté fuera de peligro
  - d) Que se debe dar de alta a la paciente ante la imposibilidad de comprender la indicación médica ya que no es una intervención quirúrgica urgente
- 

93) El Título II de la Ley Básica de Salud N° 153, se refiere a los recursos de salud. ¿Cómo se define a los mismos?

- a) como los recursos físicos y materiales necesarios para realizar las prácticas de salud, especialmente los que refieren a la aparatología médica, medicamentos e insumos básicos
  - \* b) como toda persona física o jurídica que desarrolle actividades de promoc., prev., recuperac. y rehabilit., investig. y docencia, producción, fiscalización y control, cobertura de salud, y cualquier otra actividad vinculada con la salud humana en la CABA
  - c) como todos aquellos efectores que componen el sistema de salud: Hospitales Generales de Agudos, hospitales generales de niños, hospitales especializados y Centros de salud polivalentes y monovalentes
  - d) como todas las personas que desarrollan actividades vinculadas con la salud humana, en el ámbito de la Ciudad, y los efectores de salud en las que las mismas trabajan
- 

94) SPINELLI problematiza dos conceptos íntimamente relacionados: empleo y trabajo, estableciendo la diferencia entre ellos. A partir de esta diferenciación se pueden establecer cuatro posibles combinaciones. ¿Qué expresa la combinación correspondiente a tener empleo y no tener trabajo?

- a) A los sujetos que solo pasan por su lugar de trabajo para cobrar su sueldo
  - b) El proceso que expresa la inclusión laboral
  - \* c) A los sujetos alienados que han perdido el sentido y significado del trabajo
  - d) El proceso que expresa la exclusión social
- 

95) Un equipo interdisciplinario planifica un taller sobre Educación Sexual Integral en una escuela media. El día previo a la realización del taller hay una movilización multitudinaria de estudiantes secundarios en relación a deficiencias de la educación pública. El equipo interdisciplinario no hace referencia a esto antes ni durante el taller pero luego de realizada la actividad evalúa qué los sucesos del día anterior condicionaron el clima de trabajo. ¿Qué mito del trabajo en equipo se jugaría en esta situación de acuerdo con Elena de la Aldea?

- a) El mito de que los conflictos están separados entre sí
  - b) El mito de que los problemas afectivos de los equipos no afectan la tarea
  - \* c) La fantasía del equipo isla
  - d) El mito de la ausencia de conflicto
- 

96) Cuáles son, según Nora Elichiry, las dos funciones de la concepción hegemónica de Educación para la Salud?

- \* a) Dar información y persuadir
- b) Brindar información y generar modificaciones en la conducta individual
- c) Brindar información y concientizar a la población
- d) Dar información y crear conciencia para el cambio social

97) Según lo planteado por Rovere, el informe del Banco Mundial de 1993 "Invertir en Salud" representó un intento sistemático por destruir las estrategias estatales y la imposición de otra lógica ¿Cómo se denomina dicha lógica?

- \* a) lógica de focalización y subsidio a la demanda
  - b) lógica de segmentación y subsidio a países pobres
  - c) lógica de diferenciación y subsidio a grupos de riesgo
  - d) lógica de diferenciación y subsidio a la demanda
- 

98) Para Stolkiner y Ardila Gómez la idea de "derecho a la salud", desde la corriente medico social/salud colectiva, se comprende en el marco de:

- a) Una integralidad de derechos y la garantía del acceso a una atención básica de la salud
  - b) Una conceptualización procesual de la salud-enfermedad-cuidado y un marco legal acorde a lo que postulan los organismos internacionales
  - \* c) Una integralidad de derechos y una conceptualización procesual de la salud-enfermedad-cuidado
  - d) Una revisión de las legislaciones nacionales y comunidades movilizadas por la garantía de sus derechos
- 

99) ¿Qué debería caracterizar, según Stolkiner y Ardila Gómez, a un debate inclusivo sobre los derechos humanos?

- \* a) La existencia de un reconocimiento al lugar subordinado de las mujeres en el ejercicio de sus derechos
  - b) La existencia de diálogos entre distintas culturas, para evitar universalizar aspectos de la cultura occidental dominante
  - c) La presencia de diversos colectivos humanos, reconociendo su capacidad de intervenir en lo social
  - d) El abordaje de todos los aspectos que hacen al buen vivir de los colectivos humanos y las generaciones futuras
- 

100) Según lo planteado por Rovere, ¿Cuáles son las iniciativas sanitarias que podrían considerarse antecedentes de la APS?

- \* a) enfermeras visitadoras, modelo epidemiológico vectorial, programas integrales con personal comunitario y el consejo mundial de iglesias
- b) médicos a domicilio, programas para la salud de la mujer, recomendaciones de organismos internacionales para la salud integral y estrategias de educación para la salud
- c) programas para la salud de los niños y adolescentes, campañas de vacunación, vigilancia epidemiológica y campañas contra el dengue
- d) campañas para combatir la malaria, formación de agentes sanitarios, programas de prevención de enfermedades y apoyo económico a las estrategias de prevención y promoción en los países en desarrollo