

1) Las Comunas creadas por la Ley 1777 tienen a su cargo competencias exclusivas y concurrentes con el Poder Ejecutivo. Cuál de las siguientes está establecida como una competencia concurrente?

- \* a) La gestión de actividades en materia de políticas sociales y proyectos comunitarios
- b) El poder de policía sobre los efectores de salud del subsector privado y de la seguridad social.
- c) El contralor del ejercicio profesional de todas las profesiones relacionadas con la atención de salud.
- d) El mantenimiento de los espacios verdes de conformidad con la Ley de presupuesto.

2) Según la Ley de Comunas 1777, cómo se define la naturaleza jurídica de las mismas?

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

3) Según la Ley Básica de Salud, 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

4) La organización territorial sanitaria de la ciudad prevista por la Ley Básica de Salud establece las Areas de Salud, ¿ qué debe tenerse en cuenta para la delimitación geográfica de las mismas?

- \* a) Las comunas
- b) Las actuales áreas programáticas
- c) La procedencia de la demanda hospitalaria
- d) Las seccionales policiales

5) Según lo establecido en la Ley Básica de Salud, ¿ a quiénes alcanza el derecho a la salud?

- a) A los habitantes de la Ciudad de Buenos Aires.
- \* b) A todas las personas sin excepción
- c) A las personas sin cobertura
- d) A los residentes de la Región Metropolitana

6) Los padres de un menor internado en un servicio de terapia intensiva con un cuadro terminal, se niegan a que se lo conecte a un respirador artificial. Según la legislación vigente - Ley 153-, ¿cuál es la actitud correcta a tomar por el equipo profesional ante el rechazo de los padres?

- a) Desconocer la voluntad de los padres y conectar al niño al respirador artificial
- b) Buscar apoyo legal ante el temor a demandas de mala praxis y abandono de paciente
- c) Convocar a un ateneo médico para discutir unilateralmente la medida a tomar
- \* d) Respetar el rechazo informado y la voluntad difícil y dolorosa de los padres

7) Una señora desea inscribir a su hijo, que no tiene documentos, en la escuela primaria. ¿Qué establece la Ley 114 ante esta situación?

- a) La escuela lo inscribe pero no puede entregar el certificado de finalización del ciclo lectivo.
- b) La escuela otorga un plazo de 6 meses para inscribirlo mientras se inicia el trámite de documentación.
- c) La familia deberá presentar partida de nacimiento o alguna documentación que acredite identidad.
- \* d) La presentación del documento se exime para inscripción y se otorga el certificado correspondiente.

---

8) Un niño es acompañado por sus vecinos al consultorio de niño sano para realizar un control de rutina. El pediatra encuentra lesiones compatibles con maltrato físico. Según la Ley de Protección contra la violencia familiar, a quienes les cabe la obligación de denunciar?

- a) A los familiares biológicos.
- b) A la familia ampliada.
- c) A los vecinos del niño.
- \* d) A los profesionales de la salud

---

9) ¿Qué medida de protección prevee la Ley 114 cuando un niño carece de grupo familiar de pertenencia?

- a) Se solicita la intervención judicial para que determine el entorno más adecuado.
- b) La defensoría zonal evalúa prioritariamente la institución más adecuada para albergar al niño.
- \* c) La defensoría zonal busca alternativas de convivencia considerando la opinión del niño.
- d) La defensoría zonal da alternativas, consensuándolas con los adultos ligados a él.

---

10) Julieta de 16 años, asiste por primera vez al Equipo de Adolescencia de un hospital público con una amiga. Plantea que desearía contar con información sobre métodos anticonceptivos. Los profesionales discuten si es pertinente o no acceder a la solicitud. Según la Ley 114, ¿qué deberían hacer los integrantes del equipo de salud?

- a) Volver a citarla con algún adulto para brindarle información.
- b) Indicarle la conveniencia de tratar estos temas, en primera instancia, con los padres.
- \* c) Brindarle la información y el asesoramiento requerido.
- d) Conocer por qué solicita información y derivar a un centro asistencial cercano a su domicilio.

---

11) Según el INFORME SALUD 2002-OMS, identifique al grupo de factores de riesgo, principalmente asociado con la mayor carga de morbilidad en los países en desarrollo, con alta mortalidad.

- a) Hipertensión, alcohol, exceso de peso
- \* b) Insuficiencia ponderal, agua insalubre, prácticas sexuales peligrosas
- c) Carencia de zinc, exposición al plomo, drogas ilícitas.
- d) Carencia de hierro, colesterol alto, tabaquismo.

12) Según el INFORME SALUD 2002-OMS, ¿cuál es la combinación de estrategias más costo-eficaz en la prevención y curación de la morbilidad infantil en regiones en desarrollo?

- a) La suplementación con hierro, la lactancia materna y las medidas de higiene.
- b) La cloración del agua, la suplementación con zinc y la lactancia materna.
- \* c) El enriquecimiento con zinc y vitamina A, el tratamiento de la diarrea y el tratamiento de la neumonía.
- d) El uso de antibióticos, la lactancia materna y la higiene ambiental.

13) La epidemia de gripe aviar en una población obliga a la matanza masiva de aves para evitar su expansión. ¿Por qué, según ROSE una estrategia poblacional puede llegar a convertirse en una "paradoja preventiva"?

- a) Por el equilibrio entre el beneficio poblacional e individual
- b) Por el escaso beneficio que obtienen las personas de esa población
- c) No se han evidenciado resultados poblacionales de la medida adoptada
- \* d) La población se protege, aunque se perjudiquen los propietarios a nivel individual

14) Según INFORME SALUD 2002-OMS, ¿cuáles son los tres factores de riesgo principales identificados con la mayor morbilidad en los países de América Central y del Sur?

- a) Desnutrición, drogas ilícitas, agua insalubre.
- \* b) Alcohol, hipertensión arterial, tabaco.
- c) Obesidad, colesterol alto, carencia de hierro.
- d) Contaminación ambiental, carencia de zinc, inactividad física.

15) LEMUS en "Epidemiología para las áreas programáticas, centros de salud y hospitales descentralizados", ¿cómo conceptualiza a la epidemiología crítica?

- \* a) Vertiente que tiene en cuenta la complejidad de los procesos, en reacción a la reducción y parcelamiento de la realidad.
- b) Línea de pensamiento que critica y reformula la complejidad del proceso salud enfermedad.
- c) Versión simplificada de la epidemiología que describe la realidad en términos de "factores de riesgo".
- d) Vertiente que toma conceptos de la epidemiología académica y los articula a la investigación epidemiológica.

16) LEMUS en "Epidemiología para las áreas programáticas, centros de salud y hospitales descentralizados" define las actuales vertientes epidemiológicas. Identifique a cual responde la siguiente caracterización:

"Vertiente que intenta responder a las urgencias sociosanitarias en las poblaciones y, que enfrenta los postulados teórico-metodológicos y prácticos de la salud pública oficial y de los modelos médico-hegemónicos"

- \* a) Crítica
- b) Clínica
- c) Académica
- d) De investigación

17) El Departamento de Epidemiología del Hospital X detecta que los accidentes viales tienen en su área como mayor frecuencia de mortalidad a los varones entre 14 y 35 años; situación que plantea la necesidad de desarrollar un programa de prevención y control de accidentes viales.

Según LEMUS en "Epidemiología para las áreas programáticas, centros de salud y hospitales descentralizados", cuál es el paso que permite fundamentar y tomar esta decisión?

- a) La asignación de presupuesto al Departamento de Epidemiología
- \* b) La vigilancia epidemiológica
- c) La planificación local participativa en el área de responsabilidad del Hospital
- d) Los grupos focales desarrollados en las organizaciones e instituciones comunitarias

18) Según LEMUS en "Epidemiología para las áreas programáticas, centros de salud y hospitales descentralizados", cómo caracteriza a los Sistemas Locales de Salud - SILOS-?

- a) Sistema de información local de salud, que interconecta al Sistema de salud en una red articulada
- b) Organización sanitaria inserta en la comunidad a través de promotores, consejos de salud y consejos comunitarios
- \* c) Red articulada de servicios y recursos que atiende los problemas de salud relevantes en un conjunto geográfico-social
- d) Red de servicios constituida por Centros de salud y Acción comunitaria, Centros Médico Barriales y Plan Médico de Cabecera

19) En un centro de salud se estudia el conjunto de servicios ofrecidos, cuan conocidos son éstos por la población y cual es la capacidad de los profesionales para identificar en la población un amplio espectro de necesidades y problemas.

Considerando la medición de la consecución de la atención primaria que realiza STARFIELD, ¿cuál es el atributo de atención primaria que se estudia en este caso?

- a) Primer contacto
- b) Variedad de servicios
- \* c) Integralidad
- d) Coordinación

20) La conducción del área programática del Hospital X decide estudiar la morbilidad de la tercera edad, evaluando y documentando la salud en este grupo poblacional. El equipo de trabajo complementa la sistematización de los diagnósticos clínicos con encuestas domiciliarias en microáreas definidas por muestreo.

¿Cuál es, según STARFIELD, la información que brinda esta metodología?

- a) Las respuestas sociales y sanitarias de las organizaciones de adultos mayores
- b) La estructura y funcionamiento de los centros de jubilados y de la tercera edad
- c) Las condiciones de vida y de salud-enfermedad en los adultos mayores
- \* d) La autoperccepción de la salud en los adultos mayores

21) Según STARFIELD, ¿ de qué aspectos depende el grado de salud de una población?

- a) Reorientación de los servicios de salud, con énfasis en la atención primaria y en la acción descentralizada y participativa
- b) Integración en las organizaciones sociales de la metodología de la Programación local participativa.
- \* c) Condiciones ambientales de la comunidad, conducta de sus habitantes y grado de cohesión social existente.
- d) Prevención de enfermedades prevalentes, educación a los distintos grupos etarios e intervenciones sociales apropiadas

22) Según el INFORME MUNDIAL VIOLENCIA Y SALUD / OMS, ¿qué grupos son mas vulnerables a las enfermedades y la muerte durante los conflictos armados?

- a) Jóvenes y adultos hombres
- b) Niños y ancianos
- c) Jóvenes y mujeres adultas
- \* d) Lactantes y refugiados

23) Una de las recomendaciones del INFORME MUNDIAL DE VIOLENCIA Y SALUD / OMS es promover las acciones de prevención primaria. ¿Cuál de las siguientes intervenciones corresponde a esta recomendación ?

- a) Seguimiento de personas que han sido objeto de violencia
- b) Incorporar en la formación médica módulos sobre prevención de la violencia
- \* c) Realizar campañas en los medios de comunicación para modificar actitudes
- d) Ofrecer apoyo social a las familias en riesgo

24) En un centro de salud se realizan talleres de formación para padres de hogares monoparentales de bajos ingresos para prevenir la violencia. Según el INFORME MUNDIAL DE VIOLENCIA Y SALUD /OMS, ¿de qué tipo de intervención se trata?

- a) Integral
- \* b) Seleccionada
- c) Indicada
- d) Focalizada

25) Un equipo de profesionales propone un programa de visitas domiciliarias como estrategia para prevenir la violencia en el área de influencia del centro de salud. Según el INFORME MUNDIAL DE VIOLENCIA Y SALUD / OMS, ¿ qué tipo de estrategia se desarrolla?

- \* a) Relacional
- b) Individual
- c) De base comunitaria
- d) Grupal

26) En el año 2006 el Ministerio de Salud de la Nación implementó una campaña de vacunación para prevenir la rubéola, destinada a todas las mujeres entre 15 y 39 años de edad. Según SOUZA CAMPOS, ¿ a qué modo de producción de salud corresponde esta acción sanitaria?

- a) Producción social de salud
- \* b) Salud colectiva
- c) Clínica ampliada
- d) Educación sanitaria

27) ¿A qué denomina SOUZA CAMPOS "movimiento de construcción de nuevos modelos de atención"?

- a) Al desarrollo de prácticas y concepciones alternativas al sistema hegemónico en salud
  - \* b) A combinar reformas de la estructura con las de prácticas clínicas y de salud pública
  - c) A la integración de saberes disciplinarios en las prácticas de salud pública.
  - d) A la construcción de una identidad profesional para la Salud Colectiva
- 

28) SOUZA CAMPOS al hacer una revisión del movimiento de Salud Colectiva considera que el foco se ha desplazado de la enfermedad a las estructuras. ¿Cuál es el fortalecimiento que sugiere valorar?

- a) La salud como valor positivo
  - \* b) Los sujetos individuales y colectivos
  - c) Las políticas públicas
  - d) La epidemiología
- 

29) Se acerca al centro de salud una docente que realiza apoyo escolar a adolescentes del barrio en una ONG, preocupada por el nivel de violencia que observa entre los adolescentes. Con el equipo de salud deciden realizar encuentros participativos con el objetivo de consensuar reglas de convivencia.

Según CARBALLEDA, ¿cuál es el acto fundador en esta intervención?

- a) El interés del equipo de salud y la docente
  - b) La posibilidad de reducir el conflicto
  - \* c) La demanda de la docente
  - d) El marco teórico del equipo
- 

30) Según CARBALLEDA, para intervenir en lo social se parte del análisis de los relatos, que están inmersos en la cuestión social y que poseen dos fases construidas de manera histórico-social. Cuáles son estas dos fases?

- a) Individual y social
  - b) Del demandante y del que interviene
  - \* c) Material y simbólica
  - d) De los sujetos y de los significados
- 

31) DE PIERO afirma que las Organizaciones de la Sociedad Civil coinciden entre sí en su capacidad de incidir en el espacio público. ¿En qué se distinguen?

- \* a) Diferentes modalidades de intervención y tipo de articulación que establecen con el Estado
  - b) Problemáticas a las que se dedican y tipo de articulación que establecen con los partidos políticos
  - c) Modalidad organizativa y relación que establecen con los ciudadanos
  - d) Modos de intervención y relaciones que establecen con las organizaciones sociales
- 

32) Según DE PIERO, ¿cuál es una de las principales demandas de los nuevos movimientos sociales al Estado?

- a) La búsqueda del consenso
- \* b) El respeto por las diferencias
- c) La transparencia en la gestión
- d) La búsqueda de oportunidades

33) El equipo interdisciplinario de la Región N releva grupos y organizaciones que desarrollan acciones en el área para elaborar una guía de recursos. Prevalecen las que tienen como objetivo la atención de familias con problemas en la tenencia de sus hijos, la asociación de las víctimas de violencias y la atención de las personas viviendo con vih-sida.

DE PIERO presenta una tipología de las organizaciones y grupos, según la identidad que los estructura y sus objetivos. Identifique a qué tipo pertenece este caso.

- a) Protección
- \* b) Emancipación
- c) Emergente
- d) Estratégica

---

34) GARCIA DELGADO hace referencia a la crisis generalizada en la región, a fines de los 90. ¿Cuál es uno de los costos de la integración de América Latina a la economía mundial, realizada a partir de la apertura crítica de sus economías?

- a) El crecimiento exponencial de las deudas externas
- \* b) La desintegración social, política y cultural
- c) La situación jurídica e institucional de emergencia
- d) La desestructuración de las identidades colectivas

---

35) Según GARCIA DELGADO luego de la crisis el diseño de un nuevo proyecto nacional y su implementación implica salir del modelo dicotómico Estado-Mercado e incorporar articuladamente un nuevo principio. ¿Cuál es este nuevo principio que ha pasado a ocupar un lugar prominente en el ámbito de lo público en los últimos años?

- a) Los organismos supranacionales
- b) Los partidos políticos
- c) Los medios de comunicación de masas
- \* d) La sociedad civil

---

36) Según GARCIA DELGADO, las ciencias sociales pueden asumir una función significativa para superar la crisis.

¿Cuál es, para el autor, la tarea concreta que deben asumir?

- a) Ser voceros del sentido común
- b) Elaborar recomendaciones técnicas
- \* c) Proponer nuevos fines, valores y temas
- d) Colaborar para superar los problemas de gestión

---

37) Según el INFORME ASIS 2005 de la Ciudad de Buenos Aires ¿cuál fue la primera causa de mortalidad en la ciudad?

- a) Tumores
- b) Enfermedades del sistema respiratorio
- \* c) Enfermedades del sistema circulatorio
- d) Enfermedades infecciosas y parasitarias

---

38) Según el INFORME ASIS 2005 de la ciudad de Buenos Aires, ¿cuál fue la primera causa de mortalidad en el grupo de 0 a 14 años?

- \* a) Neonatales
- b) Malformaciones congénitas y anomalías cromosómicas
- c) Enfermedades del sistema respiratorio
- d) Enfermedades del sistema nervioso

39) Según el INFORME ASIS 2005 de la Ciudad de Buenos Aires. ¿cuál fue el primer diagnóstico de muerte por causas externas en la ciudad?

- a) Suicidio
  - b) Accidentes de tránsito
  - \* c) Otros accidentes
  - d) Violencias
- 

40) De acuerdo con la información que brinda el INFORME ASIS 2005 de la ciudad de Buenos Aires, acerca de la mortalidad por suicidio, ¿a quiénes deberían dirigirse prioritariamente las acciones sanitarias?

- a) Los mas pobres
  - b) Los sectores sociales de mayores ingresos
  - \* c) Todos los grupos sociales
  - d) La población de mayor edad
- 

41) Según LAURELL, ¿qué aborda la medicina social?

- a) Los procesos sociales y económicos y su impacto sobre la salud
  - \* b) La salud y enfermedad de la colectividad como expresión de los procesos sociales
  - c) Las patologías de la pobreza en sus contextos sociales
  - d) Las formas de atención según los perfiles epidemiológicos diferenciales
- 

42) Según DIEZ ROUX, ¿qué factor importante ha limitado la habilidad de la epidemiología para evaluar las causas de las enfermedades en las poblaciones?

- a) La parcialización del objeto
  - \* b) La individualización
  - c) El reduccionismo
  - d) La generalización
- 

43) Según DIEZ ROUX una dificultad de la epidemiología moderna es el desarrollo de modelos y métodos que estudien a los individuos en grupos o contextos sociales.

¿Cómo denomina la autora a los dos tipos de análisis, factibles de realizar?

- a) Análisis multicausal y de grupos
  - b) Análisis multifactorial y de grupos poblacionales
  - c) Análisis multicausal e integrado
  - \* d) Análisis multinivel y de sistemas
- 

44) Según MENENDEZ en "Modelos de atención de los padecimientos", la autoatención se aborda metodológicamente en dos niveles: amplio y restringido. ¿Cómo define la autoatención en sujetos y grupos en un nivel amplio?

- a) Representaciones y prácticas del proceso de salud-enfermedad-atención
- b) Capacidad de utilización autónoma de fármacos
- c) Uso de formas de atención tradicionales o populares de los padecimientos
- \* d) Uso de formas de atención que aseguran la reproducción biosocial

- 45) Una mujer que vive en el Barrio Z lleva a su hijo de 3 años al centro de salud. El niño tiene 38 grados de temperatura desde la noche anterior, dolores de cabeza y corporales, que fueron controlados por la madre con compresas frías y un analgésico infantil.  
Según MENENDEZ identifique que forma de autoatención es implementada en este caso.

- a) Ampliada
- b) Alternativa
- c) Tradicional
- \* d) Restringida

- 46) Para ROSE, ¿qué procura la estrategia poblacional de prevención?

- a) Identificar a los individuos susceptibles.
- \* b) Controlar los factores determinantes de la incidencia.
- c) Identificar grupos de alto riesgo.
- d) Proteger a los susceptibles de los factores de riesgo.

- 47) ARROYO plantea que en América Latina coexisten diversas corrientes de pensamiento acerca de la Promoción de la Salud, que tienen, sin embargo, un interés común respecto a las acciones de la promoción de la salud. ¿Cuál es ese interés común?

- a) La permanencia de programas y servicios
- b) La gestión de recursos locales
- \* c) Identificar las evidencias de efectividad
- d) Producir resultados comparables

- 48) Identifique el paradigma de la Promoción de la Salud que especifica ARROYO en "Promoción de la salud en América Latina", en el que las evidencias de efectividad de las acciones se miden con indicadores de incidencia-prevalencia de enfermedad y de asociación e impacto epidemiológico.

- a) Conductual-individualista
- \* b) Médico-preventivista
- c) Socio-político
- d) Estructural-funcionalista

- 49) Según CZERESNIA en "El concepto de salud y la diferencia entre prevención y promoción", ¿cuál es el problema que, en su criterio, descansa en la raíz de la denominada "crisis" de la salud pública?

- a) Distancia entre el diagnóstico y la resolución de los problemas de salud
- b) Crisis del Estado, que reduce las inversiones en los proyectos de orientación social.
- \* c) Límites del conocimiento científico e interacción necesaria con otros modos de conocer
- d) Dificultad para definir el núcleo de sus saberes y prácticas.

- 50) El servicio de Clínica Médica de un Hospital de la ciudad incorpora la promoción de la lectura como una línea de acción en la estrategia del equipo de salud para el tratamiento de los pacientes internados.

Según CZERESNIA, ¿cuál podría ser el aporte de la literatura en la práctica clínica?

- \* a) Expresar el sufrimiento humano
- b) El profesional como intermediario cultural
- c) Un espacio transicional entre el paciente y su enfermedad
- d) La reconstrucción de la imagen de sí mismo del paciente

51) Según KALINSKY, en dos décadas de prácticas y debates ¿cuál es el resultado del trabajo interdisciplinario?

- a) Lenguaje común que condensa la multiplicidad de los vocabularios particulares
- \* b) Ampliación de los límites disciplinarios y reconocimiento mutuo de las disciplinas
- c) Interferencia de conocimientos entre diversas disciplinas
- d) Construcción de un objeto que no pertenece a ninguna disciplina en particular

52) En un centro de salud, el equipo interdisciplinario de nutrición incorpora la historia de vida del paciente como herramienta, ya que permite comprender las influencias culturales en la problemática nutricional personal. Según KALINSKY, ¿qué efecto dado por el trabajo interdisciplinario estaría presente en este caso?

- a) Interferencia de diversos conocimientos expertos
- b) Ponderación de las ciencias sociales en el discurso médico
- \* c) Préstamos metodológicos y técnicos
- d) Interferencia de las ciencias sociales en las zonas de clausura

53) ¿Cuál es, según KALINSKY, uno de los aportes posibles de las ciencias sociales a una visión más interdisciplinaria de la salud?

- a) Orientar la formación de equipos integrales de trabajo y supervisar su funcionamiento
- b) Abordaje integral del proceso de salud-enfermedad-atención
- c) Considerar la salud como un bien de uso
- \* d) Mostrar la complejidad que encierra la relación médico-paciente

54) MONTERO analiza el poder de la comunidad. ¿Cómo conceptualiza la noción de poder?

- a) Un ejercicio opresor
- b) Factor que opera por fuera de la comunidad
- \* c) Coextensivo a todo el cuerpo social
- d) Inmanente y esencial en los líderes sociales

55) ¿Cuál es para MONTERO, en relación con la concepción asimétrica del poder, uno de los objetivos del trabajo comunitario?

- a) Trabajar con las comunidades excluidas de los bienes sociales esenciales
- b) Erradicar las representaciones de individuos y grupos sociales sobre el poder
- c) Denunciar las injusticias sociales fortaleciendo a los grupos más vulnerables
- \* d) Desnaturalizar las situaciones dañinas de la vida cotidiana en individuos y grupos

56) ¿Cuál es el concepto que adopta MONTERO para expresar el proceso a través del cual la comunidad se apropia de su poder, según la Psicología Social Comunitaria?

- a) Empowerment
- \* b) Fortalecimiento
- c) Concientización
- d) Desnaturalización

57) Los profesionales de un centro de salud trabajan en red con la comunidad para difundir una campaña de vacunación. Según MONTERO, ¿qué condición de la red comunitaria necesitan tener en cuenta para un trabajo efectivo?

- a) Que funciona igual que una organización compleja
- b) Su capacidad de ser motorizada por el equipo de salud
- \* c) Que pre-existe como tal en la comunidad, previo a la intervención específica
- d) Que tiene roles y funciones establecidas de común acuerdo

58) Se realiza con un grupo de adolescentes el taller "Cuidados de la Salud Adolescentes".

Según FREIRE, ¿cómo se evidenciaría en los adolescentes, la comprensión de los temas trabajados?

- \* a) Por su transmisión a pares
- b) Por la falta de curiosidad respecto al tema
- c) Por el acuerdo que alcanza el grupo
- d) Por la capacidad de abstracción

59) Según FREIRE, toda situación educativa apunta a cuestiones que están más allá del aula y que se relacionan con concepciones, maneras de ver el mundo, anhelos, utopías. ¿Cómo denomina el autor a esta instancia?

- a) Tiempo-espacio pedagógico
- b) Experiencia gnoseológica
- \* c) Direccionalidad de la educación
- d) Ideología de la educación

60) En la ciudad de Buenos Aires en el período 1990-2006 se registra una disminución de la tasa de mortalidad infantil del 16 por mil al 7,9 por mil. Sin embargo, en su estructura aún inciden significativamente las causas reducibles (61,8%).

Si se consideran los aspectos planteados por EPP en PROMOCIÓN DE LA SALUD: UNA ANTOLOGÍA, ¿cuál es el desafío a cumplir por el sistema de salud para disminuir la mortalidad infantil, que ya tiene demostrada eficacia en relación con las causas reducibles?

- \* a) Incrementar el esfuerzo preventivo
- b) Mejorar los servicios pediátricos en las zonas vulnerables
- c) Impulsar la investigación evaluativa de los servicios de salud
- d) Intensificar las redes intersectoriales comunitarias

61) Según PRIETO CASTILLO, ¿por qué prevalece la creencia de que los grupos sociales postergados carecen de recursos comunicacionales?

- \* a) Por el uso exclusivo que hacen los grupos privilegiados de los recursos comunicacionales
- b) Por la ausencia de una capacitación técnica en el manejo de los medios de comunicación
- c) Por una voluntad política sostenida que incluya a los grupos sociales postergados
- d) Por la falta de liderazgos culturales en los grupos postergados

62) PRIETO CASTILLO, al plantear los antecedentes de la comunicación para el desarrollo en América Latina, establece seis etapas respecto de la relación con la población y los modos de involucrarla. ¿Cuál es el principal cambio producido a partir de la etapa denominada "envolvimiento"?

- a) La capacitación sistemática de las instituciones estatales a los diversos grupos sociales de la población
- \* b) La comunicación deja de estar en manos de la iniciativa institucional para ser asumida por la comunidad
- c) La comunicación como parte de la alianza estratégica entre el Estado y las organizaciones comunitarias
- d) El compromiso estatal de desarrollar recursos comunicacionales dirigidos a los grupos sociales más postergados

63) Un equipo de profesionales realizó una investigación sobre materiales de comunicación de VIH-Sida dirigidos a minorías sexuales en situación de pobreza. Los resultados indicaron que la mayoría de los mensajes estaban elaborados sobre la base de estereotipos y generalizaciones. Según PRIETO CASTILLO, ¿cómo podrían explicarse estos resultados?

- a) Ausencia de investigaciones epidemiológicas previas
- b) Escasa motivación del equipo profesional
- c) Conocimiento insuficiente de las técnicas de comunicación
- \* d) Desconocimiento de los destinatarios

64) El equipo de salud del centro de salud X detecta que el principal problema en la población adulta es la diabetes. A partir de este dato se implementa un proyecto con un componente de comunicación que incluye una campaña masiva para modificar hábitos alimentarios. Según PRIETO CASTILLO, ¿desde qué modelo se piensa la comunicación en este proyecto?

- a) Comunitario
- b) Educativo
- \* c) Difusiónista
- d) De movilización social

65) RESTREPO en "Cómo construir una vida saludable" coincide con DACHS en el estudio de las inequidades en salud a través del desarrollo de los modelos multi-nivel, que incorporan variables individuales y contextuales. Indique cuál es la importancia de sus resultados en el estudio de las desigualdades en salud?

- a) Consensuar indicadores de medición prioritarios en la investigación sanitaria
- \* b) Precisar intervenciones eficaces, con resultados comprobables
- c) Demostrar el valor privilegiado del modelo multicausal como red de causación
- d) Validar técnicas de medición en el nivel de determinación estructural

66) Siguiendo a RESTREPO en "Cómo construir una vida saludable", ¿cuál es una condición que determina y complejiza las problemáticas de la salud urbana en la ciudad de Buenos Aires?

- a) El incremento de la exclusión social
- \* b) Su pertenencia a un área metropolitana
- c) La prevalencia de patologías sociales emergentes
- d) La transición epidemiológico-social

67) En la Región O. el "Proyecto de aguas seguras y saludables" prioriza en la primera etapa la delimitación de las microáreas de riesgo, la identificación de las franjas etáreas en mayor riesgo y el tamizaje como modelo principal de intervención.

Según RESTREPO, siguiendo los criterios de operacionalización, ¿cuáles son las acciones que predominan en esta etapa?

- a) Promoción de la salud
- \* b) Prevención
- c) Salud Pública
- d) Medicina Colectiva

68) ONOCKO CAMPOS afirma que la concepción de institución de CAMPOS SOUZA es de utilidad para repensar la gestión y la planificación. ¿Cuál es la doble finalidad de las instituciones de salud que ambos reconocen?

- a) Administrar los recursos y aumentar la producción
- \* b) Producir valor de uso y realización personal de los trabajadores
- c) Producir procedimientos y reducir gastos
- d) Ejercer el control social e impulsar la eficiencia en los servicios

69) Según ONOCKO CAMPOS, ¿cuál es el concepto de clínica que rescata las dimensiones subjetiva y social de los pacientes?

- a) Tradicional
- b) Psico-social
- \* c) Ampliada
- d) Integral

70) De acuerdo con ONOCKO CAMPOS, en la organización hospitalaria los arreglos estimulan la producción de autonomía, creatividad y desalienación de manera permanente. Identifique cuál de los siguientes ejemplos es un arreglo.

- \* a) Colegiados de gestión y unidades de producción
- b) Grupos-tarea
- c) Asambleas
- d) Análisis/supervisión institucional

71) Según ONOCKO CAMPOS, en relación a la planificación, un grupo consigue embarcarse en un proyecto común cuando logra desarrollar un espacio intermedio conjunto. Esta tarea requiere, según WINNICOTT, de soporte y de manejo. ¿A qué se refiere el concepto de soporte?

- a) Al ofrecimiento de arreglos institucionales
- b) Dominar las técnicas de planificación estratégica
- \* c) Considerar el componente subjetivo de los grupos que planifican
- d) Definir a priori los fines de un proyecto

72) Según MENENDEZ, en "Participación social en salud", las actividades determinantes para la participación social son organizadas de modos no conscientes. ¿En cuál de las opciones predominan esas actividades, según este autor ?

- a) Grupo de autoayuda
- b) Movimiento urbano-popular
- \* c) Grupo doméstico
- d) Grupo primario

73) Los vecinos de un barrio solicitan al centro de salud que se integre en el equipo constituido para solucionar la contaminación de una zanja que atraviesa el barrio, que relacionan con el aumento de las diarreas en los niños.

Según BERTUCELLI, qué característica ha de tener este equipo que se ha conformado?

- a) Los técnicos y profesionales pertenecen principalmente al centro de salud
- b) Los profesionales y técnicos coinciden en una concepción ecológica
- \* c) Las áreas y profesiones intervenientes se adecuan a la resolución del problema
- d) Los técnicos y profesionales forman un grupo de trabajo en salud ambiental

74) La prevención es uno de los ejes más importantes en el primer nivel de atención. ¿Cuál es la crítica de BERTUCELLI a este modelo?

- \* a) Trabaja siempre desde factores de riesgo
- b) El organizador de este modelo es la asistencia
- c) La prevención tiene un planteo circular
- d) Tiene en cuenta solamente a los enfermos

75) Una adolescente se atiende por sus problemas de salud en los servicios de ginecología, hebiatría, salud mental, infectología y educación para la salud. Para su atención estos servicios no se conectan entre sí; dependiendo de la voluntad de los profesionales el intercambio y el abordaje conjunto de esos problemas. ¿Cómo denominan, DABAS y PERRONE, a este modo de organización de los servicios de salud ?

- a) Heterárquico
- \* b) Archipiélago
- c) Multicéntrico
- d) Piramidal

76) Los promotores de una unidad sanitaria se capacitan en inmunización infantil. El enfermero que los capacita les entrega una guía de trabajo. Los promotores, siguiendo esta guía, ejercitan la lectura de los carnets de vacunación, la identificación de los esquemas de vacunación incompletos según edad y las pautas de derivación a la unidad sanitaria, con el seguimiento permanente del profesional. Según DAVINI, ¿cuál es el modelo pedagógico que predomina en este caso?

- a) Transmisión
  - \* b) Adiestramiento
  - c) Ejercitación
  - d) Problematización
- 

77) El Curso de Formación con parteras empíricas tiene como objetivo en la tercera etapa indagar, sistematizar y debatir sobre los modos del cuidado en el niño y su madre, teniendo en cuenta las costumbres de la familia nuclear, la familia ampliada y el grupo social de pertenencia. Según DAVINI, ¿cuál es el modelo pedagógico que predomina en esta etapa del aprendizaje?

- a) Transmisión
  - b) Adiestramiento
  - c) Ejercitación
  - \* d) Problematización
- 

78) En una escuela media convocan a profesionales del centro de salud para realizar actividades de educación para la salud en obesidad adolescente con los alumnos de años superiores. Se forma un equipo de trabajo que utiliza la planificación como herramienta para realizar el proyecto de prevención.

Según NIRENBERG, BRAWERMAN y RUIZ, ¿cuál es el propósito del equipo al usar como herramienta a la planificación?

- \* a) Introducir racionalidad y previsión en la formulación y gestión del proyecto
  - b) La interacción entre los alumnos, la escuela y el equipo de salud a través del proyecto
  - c) Mayor eficacia de las actividades en los destinatarios del proyecto
  - d) Mejorar la administración de los recursos asignados al equipo para tratar el problema
- 

79) Las estadísticas de la ciudad del año 2007 ratifican que las enfermedades cardiovasculares continúan como uno de los principales problemas de salud de la población adulta. A partir de estos datos, el equipo de expertos del Ministerio de Salud plantea las soluciones y elabora un plan destinado a toda la población adulta de la ciudad. Según NIRENBERG, BRAWERMAN y RUIZ, ¿qué concepción de la planificación predominaría en esta intervención?

- a) Participativa
  - b) Estratégica
  - \* c) Normativa
  - d) Burocrática
- 

80) Un equipo de profesionales identifica los principales motivos de consulta de la población de tercera edad en el Área X y convoca a otras dependencias del Ministerio de Salud, ministerios del gobierno y organizaciones de la sociedad civil para implementar un proyecto de salud. Según NIRENBERG, BRAWERMAN y RUIZ, ¿qué atributo estratégico está presente en esta intervención?

- a) Integralidad
- \* b) Asociatividad
- c) Sustentabilidad
- d) Participación

- 81) Un equipo de salud está implementando un proyecto de prevención del dengue y decide analizar si se ha modificado la situación inicial a partir de las actividades que se están desarrollando. Según NIRENBERG, BRAWERMAN y RUIZ, ¿cuál es el tipo de evaluación que se estaría realizando?
- \* a) De procesos
  - b) De viabilidad
  - c) Ex-ante
  - d) Diagnóstica
- 

- 82) En EVALUACIÓN DE PROGRAMAS DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD OPS/OMS realizan recomendaciones para la formulación de objetivos evaluables. En un Programa de Bajo Peso en niños menores de 5 años, a realizar en el centro de salud X, durante el año 2008, identifique cuál de los siguientes objetivos se adecua a las recomendaciones señaladas.
- a) Desarrollar estrategias integrales en la atención de los niños con bajo peso
  - \* b) Disminuir en un 30% los niños con bajo peso que pertenecen al programa
  - c) Desarrollar estrategias de comunicación que informen sobre la desnutrición infantil
  - d) Registrar los niños que mantienen una curva de peso adecuada en relación al total
- 

- 83) Identifique, según EVALUACIÓN DE PROGRAMAS DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD OPS/OMS, cuál es el último paso a desarrollar en el diagnóstico de situación de salud en una comunidad, desde la perspectiva de educación para la salud.
- a) La sistematización de las consultas a informantes claves y su devolución a los mismos
  - b) La Programación Local Participativa
  - \* c) Un Informe que describa y explique los problemas y condiciones de intervención
  - d) La identificación, análisis y selección de las estrategias de evaluación
- 

- 84) En el período mayo-septiembre se atienden 500 familias en el centro de salud X con niños que presentan infecciones respiratorias agudas. Con estas familias se implementa un programa intensivo basado en estrategias familiares y comunitarias, para disminuir sus recidivas. La evaluación del programa registra una disminución del 50%. Según la EVALUACIÓN DE PROGRAMAS DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD OPS/OMS, ¿qué demuestran estos resultados?
- a) Mejoramiento de las condiciones ambientales en el ámbito local
  - b) Capacitación adecuada del equipo profesional interviniente
  - c) Selección adecuada de los indicadores de evaluación
  - \* d) Eficacia y efectividad
- 

- 85) En el centro de salud X los profesionales del equipo de salud convocan a los vecinos para identificar los principales problemas de salud de la comunidad y actuar conjuntamente sobre ellos. Según el relato de experiencia que aporta el texto PLANIFICACIÓN LOCAL PARTICIPATIVA / OPS, ¿cuáles son las prioridades que tiene la comunidad?
- a) La promoción de la salud
  - \* b) Los problemas concretos relacionados con las prestaciones asistenciales
  - c) La prevención de las enfermedades más frecuentes
  - d) Los problemas estructurales que inciden en las condiciones de vida
- 

- 86) En el texto "Hechos y Palabras" la COORDINACIÓN SIDA considera que en el período 2000-2007 la gestión ha obtenido buenos resultados en el control de la epidemia del Sida en la ciudad. ¿Qué aspecto aparece, según los autores, como uno de los pilares en la obtención de este logro?
- \* a) La continuidad de las políticas públicas en VIH-Sida
  - b) La nueva modalidad de gestión
  - c) Los ajustes en la modalidad de trabajo
  - d) La mayor oferta de recursos por parte del sistema

- 87) Según el texto "Hechos y Palabras", ¿cuál es la forma operativa que priorizó inicialmente la COORDINACIÓN SIDA para facilitar la accesibilidad de la población a la distribución de preservativos?
- a) La programación local operativa
  - b) Capacitación a profesionales del sistema de salud
  - \* c) El trabajo en redes
  - d) La estrategia de formación de formadores
- 

- 88) Según WELLER, en el texto "Hechos y Palabras", el diagnóstico participativo que se realiza en el año 2000 para conocer la respuesta sanitaria a la epidemia del VIH-Sida en la ciudad de Buenos Aires, tiene como una de las conclusiones principales la existencia de un área de escasa organización y que realiza esporádicas acciones. Identifique este área.
- a) Tratamiento de personas afectadas por el VIH
  - b) Investigación aplicada en VIH-Sida
  - \* c) Prevención
  - d) Epidemiología
- 

- 89) En el texto "Hechos y Palabras", la COORDINACIÓN SIDA describe la evolución de la notificación de los casos de Sida en la ciudad de Buenos Aires desde el año 2003. ¿Qué cambios visibles de la epidemia del Sida se ponen de manifiesto a partir del seguimiento de dicha notificación?
- a) Afecta principalmente a personas mayores de 40 años
  - b) Existen grupos de riesgo identificables
  - c) Afecta a hombres homosexuales y pobres
  - \* d) Afecta a mujeres heterosexuales y pobres
- 

- 90) Según el texto EXPERIENCIAS DE CUATRO CENTROS DE SALUD DEL ÁREA 4 DE MADRID, ¿cuál es el principal requisito que debe cumplirse para desarrollar un proceso comunitario?
- a) Correcta lectura de las necesidades de la población
  - b) Formación de equipos multidisciplinarios
  - \* c) Participación igualitaria de la administración pública, recursos técnicos y población
  - d) Revisión constante de la metodología y recursos técnicos
- 

- 91) Según el texto EXPERIENCIAS DE CUATRO CENTROS DE SALUD DEL ÁREA 4 DE MADRID, ¿qué se busca lograr con la participación comunitaria?
- a) Conocimiento acabado de los usuarios de las prestaciones
  - \* b) Población organizada de ciudadanos agentes de su propio desarrollo
  - c) Buen acercamiento de la población a los recursos del centro de salud
  - d) Consumo igualitario y racional de los distintos insumos
- 

- 92) En el "Módulo 1 Salud Ambiental: prevención de enfermedades zoonóticas transmitidas por plagas" del INSTITUTO PASTEUR, se plantea que la relación de la sociedad con la naturaleza se caracteriza por una creciente necesidad de dominarla o controlarla, para someterla al modelo de desarrollo productivo. ¿Cuándo comienza esta particular relación entre sociedad y naturaleza?
- a) Con las revoluciones agrícolas de los pueblos aborígenes
  - \* b) Con la revolución tecnológica e industrial del siglo XVIII
  - c) Con las guerras de la independencia en Latinoamérica
  - d) A partir de la primera guerra mundial

93) En el "Módulo 1 Convivencia humano-animal como una problemática de salud comunitaria" del INSTITUTO PASTEUR, se plantea que el concepto de transversalidad toma cuerpo en tres dimensiones diferentes. ¿Cuáles son estas dimensiones?

- \* a) Curricular, institucional y social
  - b) Científica, filosófica y productiva
  - c) Organizacional, subjetiva y relacional
  - d) Integralidad, direccionalidad y sentido de la praxis
- 

94) El equipo de educación para la salud de un centro de salud interviene en un programa de prevención del dengue a implementar en su área de influencia. Se capacitan docentes de biología de las escuelas medias utilizando los materiales del Instituto de Zoonosis. En un segundo momento los docentes transfieren los contenidos a los alumnos con videos y folletos. ¿Cuál modelo pedagógico, según DAVINI e INSTITUTO PASTEUR, predomina en este caso?

- a) Adiestramiento
  - b) Problematización
  - c) Operativo
  - \* d) Transmisión
- 

95) En el "Módulo 1 Convivencia humano-animal como una problemática de salud comunitaria" del INSTITUTO PASTEUR, se plantea que la convivencia con animales sean éstos domésticos, silvestres o sinantrópicos genera diferentes tipos de problemas, en relación con la salud comunitaria. ¿Cuáles son estos problemas?

- a) Desarticulación de la programación local ambiental y sanitaria en las microáreas de mayor riesgo
  - b) Superposición de las acciones intersectoriales en el abordaje de las endemias zoonóticas
  - c) Escasa coordinación entre los efectores de zoonosis nacional y local para la prevención sanitaria
  - \* d) Transmisión de enfermedades, accidentes, contaminación ambiental
- 

96) Según LORUSSO y CABRAL en el artículo "Recuperar y resignificar el debate sobre le futuro de la educación para la Salud" del Cuaderno Salud y Población Nro. 2 (RIEpS), ¿con qué se vinculan las concepciones y prácticas en educación para la salud?

- a) Con la organización del sistema de salud
  - b) Con la formación de los profesionales del sistema de salud
  - c) Con las políticas públicas en salud
  - \* d) Con la situación de salud de un determinado grupo de población
- 

97) Según el artículo "Atención Primaria de la Salud. Una reflexión desde las ciencias sociales" del CUADERNO SALUD Y POBLACIÓN Nro. 4 (RIEpS), ¿cuál es el pilar organizativo de la Atención Primaria de la Salud?

- a) Los centros de salud y sus áreas de influencia
  - b) El sistema de referencia / contrarreferencia
  - \* c) El equipo de salud multidisciplinario
  - d) Los usuarios del sistema de salud
- 

98) Según PLANIFICACION LOCAL PARTICIPATIVA /OPS, identifique los pasos básicos que cumple un equipo ejecutor de un programa de salud en el momento de la ejecución

- a) Diagnóstico participativo, jerarquización de los problemas y propuesta de soluciones
- b) Investigación-acción, capacitación e implementación de metodologías participativas
- \* c) Organización, adaptación de los programas y desarrollo de las tareas programadas
- d) Análisis situacional, explicación situacional y diseño normativo

99) Según STARFIELD, cuatro son los elementos estructurales del sistema sanitario que definen el potencial de la Atención Primaria.

Elija la opción correcta

- a) Equipamiento de las instalaciones, gestión de los recursos materiales, profesionales y de los servicios
- b) Participación de la población, provisión de los recursos materiales, del recurso humano e infraestructura
- \* c) Accesibilidad, variedad de los servicios, continuidad y definición de la población
- d) Trabajo en equipo, formación del recurso humano, equipamiento de los efectores y servicios básicos

---

100) En PLANIFICACION LOCAL PARTICIPATIVA (OPS/ OMS), ¿cuál es la actividad de apoyo que detecta rápidamente las desviaciones que se producen en el momento de ejecución de un Programa?

- a) Evaluación inicial
- b) Análisis de situación
- \* c) Monitoreo
- d) Programación evaluativa