

Listado de preguntas y respuestas correctas

Examen 10-04-2017 - FARMACIA

ATENCIÓN: Las respuestas correctas están en **negritas**

1.-La vía de administración endovenosa de fármacos es la adecuada para:

- a. Administrar suspensiones poco solubles
- b. Administrar sustancias irritantes y en grandes volúmenes**
- c. Administrar vehículos oleosos
- d. Administrar preparados de depósito

2.-Según la Guía de Diagnóstico y Tratamiento y Prevención de la Tuberculosis del Ministerio de Salud de la Nación (2015) ¿Cuáles son los fármacos de primera elección en el tratamiento de la tuberculosis?

- a. Isoniazida, rifampicina, etambutol, pirazinamida y moxifloxacina
- b. Isoniazida, rifampicina, etambutol, etionamida y estreptomina
- c. Isoniazida, rifampicina, fluconazol, pirazinamida y estreptomina
- d. Isoniazida, rifampicina, etambutol, pirazinamida y estreptomina**

3.-Dentro de los mecanismos básicos de transporte de fármacos a través de membrana, la difusión facilitada tiene como característica que:

- a. El transporte de solutos requiere de aporte energético
- b. El transporte se realiza a favor de un gradiente de concentración mediante un transportador sin gasto de energía @**
- c. El transporte de un soluto es en contra de sus gradientes electroquímicos
- d. La transferencia de un soluto es impulsada por el transporte de otro soluto de acuerdo a su gradiente de concentración

4.- Para medir la utilización de medicamentos se emplea usualmente una unidad de medida que se define como “la dosis promedio de mantenimiento en adultos para la indicación principal del principio activo considerado”, ¿de qué medida se trata?

- a. Número necesario a tratar
- b. Dosis unitaria
- c. Dosis efectiva media
- d. Dosis diaria definida @**

5.- Una de las principales reacciones en el metabolismo del paracetamol es la:

- a. Hidrólisis
- b. N-oxidación
- c. S-oxidación
- d. Glucuronidación @**

6.-La vía de administración sublingual de fármacos se utiliza:

- a. Por la gran superficie de absorción de la mucosa oral
- b. Para proteger al fármaco de un metabolismo hepático de primer paso@**
- c. Para evitar interacciones con otros medicamentos
- d. Para evitar los efectos adversos del fármaco

7.- El monitoreo terapéutico de drogas en el tratamiento antirretroviral es una estrategia utilizada para:

- a. Reducir el número de drogas
- b. Aumentar la frecuencia de administración de drogas
- c. Estudiar la lipofiliidad de la droga
- d. Optimizar la terapia farmacológica @**

8.-Todo ensayo clínico preferentemente debería de cumplir las siguientes características:

- a. Prospectivo, utilizar un grupo control, randomizado, doble ciego. @**
- b. Prospectivo ,utilizar un grupo control, randomizado, abierto.
- c. Retrospectivo, utilizar un grupo control, randomizado, doble ciego.
- d. Prospectivo, sin grupo control, randomizado, abierto

9.- Los ensayos clínicos que corresponden a los estudios postmarketing, con fármacos comercializados, que se llevan a cabo para efectuar la farmacovigilancia del producto incluyendo la detección de efectos secundarios a largo plazo, así como posibles efectos del fármaco sobre la patología en sí misma o estudios de morbilidad y mortalidad, son ensayos de:

- a.Fase 1
- b. Fase 2
- c. Fase 3
- d.Fase 4 @**

10.- Los estudios donde tanto el sujeto como el investigador desconocen la asignación a los grupos de tratamiento son estudios:

- a. Abiertos
- b. Simple ciego
- c. Doble ciego @**
- d. Triple ciego

11.- ¿Cuál es la principal limitación para el uso sostenido de Efavirenz dentro del esquema de terapia antirretroviral?

- a. Tolerancia a los efectos adversos gastrointestinales
- b. Tolerancia a los efectos adversos sobre el sistema nervioso central @**
- c. Tolerancia a los efectos adversos sobre el sistema cardiovascular
- d. Tolerancia a los efectos adversos sobre el sistema respiratorio

12.- ¿Cuál es el objetivo de coadministrar bajas dosis de ritonavir con otro inhibidor de la proteasa (IP), dentro del tratamiento antirretroviral?

- a. Disminuir los efectos adversos
- b. Favorecer la absorción
- c. Aumentar la biodisponibilidad del IP @**
- d. Disminuir el desarrollo de resistencia

13.- ¿Cuál de los siguientes esquemas puede ser un esquema de inicio de terapia antirretroviral?

- a. Un análogo no nucleosídico de la transcriptasa inversa + inhibidor de la integrasa
- b. Un análogo nucleosídico de la transcriptasa inversa + inhibidor de la proteasa + inhibidor de la integrasa
- c. Dos análogos no nucleosídicos de la transcriptasa inversa + inhibidor de la proteasa
- d. Dos análogos nucleosídicos de la transcriptasa inversa + un análogo no nucleosídico de la transcriptasa inversa @**

14.- Un paciente está utilizando un glucocorticoide tópico por varios días para tratar la psoriasis. ¿Cuál de los siguientes efectos adversos puede ocurrir?

- a. Aumento de la presión arterial
- b. Atrofia de la piel @**
- c. Trastornos psiquiátricos
- d. Ardor en el área de aplicación

15.- ¿Cuál es la única droga antagonista de correceptor aprobada para el tratamiento del HIV?

- a. Maraviroc @**
- b. Dolutegravir
- c. Cobicistat
- d. Atazanavir

16.- Una paciente está tomando tamoxifeno. ¿Qué debe monitorearse durante la terapia?

- a. Colesterol total
- b. Enzimas hepáticas@**
- c. Glucosa sanguínea
- d. Peso

17.- Según la guía la Sociedad Europea de Cardiología (ESC) 2015 sobre el tratamiento de la Endocarditis Infecciosa las indicaciones y patrón de uso de aminoglucósidos han cambiado, ¿Cómo se debe administrarlos actualmente?

- a. En 3 dosis diarias
- b. En 2 dosis diarias
- c. En 1 dosis diaria @**
- d. En 4 dosis diarias

18.- Uno de los efectos adversos del cisplatino es:

- a. Ototoxicidad @**
- b. Diarrea
- c. Sangrado de encías
- d. Mucositis

19.- Según la guía de la Sociedad Argentina de Cardiología, Fibrilación Auricular (FA) paroxística es:

- a. El primer episodio registrado de FA
- b. La FA autolimitada dentro de los 7 días de su inicio @**
- c. El episodio de FA ≥ 7 días
- d. El episodio de FA ≥ 14 días

20.- ¿Cuál de las siguientes instrucciones debería indicarse a un paciente que recibe sucralfato?

- a. Administrar con la comidas
- b. Administrar al menos una hora antes de las comidas @**
- c. Administrar después de las comidas
- d. Administrar con un vaso de leche

21.- ¿Cuál es el efecto secundario de los anticoagulantes orales?

- a. Hemorragias @**
- b. Molestias gastrointestinales
- c. Cefaleas
- d. Plaquetopenia

22.- Uno de los efectos adversos más comunes del sucralfato es:

- a. Constipación @**
- b. Irritabilidad
- c. Dolor de cabeza
- d. Fiebre

23.- Los pacientes anticoagulados con antagonistas de la vitamina K (warfarina y acenocumarol), son controlados con el valor de:

- a. **RIN (Razón Internacional Normalizada) @**
- b. Clearance de creatinina
- c. Enzimas hepáticas
- d. Proteinuria

24.- La indicación para la administración de pamidronato es:

- a. Malabsorción de vitamina D
- b. Hipoparatiroidismo
- c. Hipocalcemia
- d. **Hipercalcemia @**

25.- ¿Qué familia de fármacos se debe utilizar como tratamiento para el control de la frecuencia ventricular en pacientes con insuficiencia cardíaca y Fracción de Eyección de Ventrículo Izquierdo(FEVI) disminuida?

- a. **Betabloqueantes @**
- b. Bloqueantes cálcicos no dihidropiridínicos
- c. Digoxina
- d. Diuréticos tiazídicos

26.- ¿Cuáles son los efectos adversos más frecuentes de los beta bloqueantes?

- a. **Broncoespasmo, frialdad de miembros inferiores y trastornos del sueño. @**
- b. Hipokalemia e hipomagnesemia
- c. Disnea y deterioro del sensorio
- d. Hipertensión y arritmia

27.- El principal mecanismo de absorción de la mayoría de los fármacos en el tracto gastrointestinal es:

- a. Transporte activo
- b. Filtración
- c. Endocitosis y exocitosis
- d. **Difusión pasiva @**

28.- El Consenso de Hipertensión Arterial, para el tratamiento de Hipertensión arterial en ancianos recomienda:

- a. **Los diuréticos en dosis bajas o antagonistas de calcio como posibles drogas de primera elección @**
- b. Iniciar el tratamiento en forma rápida, comenzando con dosis altas de los fármacos
- c. Tratamiento no farmacológico, basado en la modificación de estilo de vida
- d. Los diuréticos antagonistas de calcio como posibles drogasde segunda elección

29.- El efecto adverso más común del fenobarbital es:

- a. Diarrea
- b. Bradicardia
- c. Somnolencia @**
- d. Dolor de cabeza

30.- La coriorretinitis es la manifestación más frecuente de la infección por un virus, en pacientes inmunocomprometidos. ¿Cuál es ese virus?

- a. Varicela Zoster
- b. Herpes simple
- c. Citomegalovirus @**
- d. Epstein Barr

31.- ¿Cuál es el antiviral de primera elección para el tratamiento de la retinitis por Citomegalovirus (CMV) en pacientes inmunocomprometidos?

- a. Aciclovir
- b. Ganciclovir @**
- c. Valganciclovir
- d. Foscarnet

32.- ¿Cuál es el tratamiento de primera elección para las infecciones producidas por virus Herpes Simplex en pacientes inmunocomprometidos?

- a. Valganciclovir 450 mg/12hs VO
- b. Ganciclovir 5 mg/kg cada 12 hs EV
- c. Aciclovir 400 mg tres veces por día VO @**
- d. Foscarnet EV 40 mg/kg/día cada 8 hs

33.- ¿Cuál es el tratamiento de primera elección para las infecciones producidas por virus Varicela Zoster en pacientes inmunocomprometidos?

- a. Valganciclovir 450 mg/12hs VO
- b. Ganciclovir 5 mg/kg cada 12 hs EV
- c. Foscarnet EV 40 mg/kg/día cada 8 hs
- d. Aciclovir 800 mg 5 veces por día VO @**

34.- ¿Cuál es el tratamiento recomendado para la infección por Pneumocystisjirovecii (PCP) en pacientes inmunocomprometidos?

- a. Trimetroprima/sulfametoxazol (TMP/SMX) 15 mg/kg/día TMP CADA 6-8 hs EV @**
- b. Claritromicina 500 mg/12hs VO
- c. Piperacilina – Tazobactam 4,5 gr/6hs EV
- d. Eritromicina 1gr/12 hs VO

35.- ¿Cuál es la infección producida por la invasión de bacterias piógenas que produce un proceso inflamatorio que evoluciona afectando la aracnoides, la piamadre y al líquido cefalorraquídeo?

- a. Neumonía adquirida de la comunidad
- b. Infección del tracto urinario superior
- c. Meningitis bacteriana @**
- d. Endocarditis infecciosa

36.- La carboximetilcelulosa es:

- a. Un agente gelificante que se utiliza como agente dispersante@**
- b. Un polisacárido vegetal que posee propiedades absorbentes
- c. Una mezcla de triglicéridos de ácidos grasos saturados y no saturados
- d. Un polvo blanco untuoso al tacto que se utiliza en la preparación de pastas

37.- ¿Cuáles son los microorganismos que producen la mayoría de los casos de meningitis bacteriana en niños menores de un mes?

- a. Staphylococcus aureus y Pseudomonas aeruginosa
- b. Pseudomonas aeruginosa y Listeria monocytogenes
- c. Streptococcus agalactiae y Klebsiella pneumoniae
- d. Listeria monocytogenes y Streptococcus agalactiae @**

38.- ¿Cuál de los siguientes microorganismos es un posible agente causal de meningitis bacteriana comunitaria en pacientes adultos?

- a. Clostridium difficile
- b. Neisseria meningitidis @**
- c. Klebsiella pneumoniae
- d. Neisseria gonorrhoeae

39.- ¿Qué terapia es la recomendada cuando la meningitis bacteriana es causada por Neisseria meningitidis señalada en la tinción de Gram de LCR?

- a. Meropenem
- b. Cotrimoxazol
- c. Ampicilina-sulbactam
- d. Cefalosporina de 3ra generación @**

40.- ¿Qué terapia es la recomendada cuando la meningitis bacteriana es causada por *Listeria monocytogenes* señalada en la tinción de Gram de LCR?

- a. **Ampicilina @**
- b. Cloranfenicol
- c. Fluoroquinolona
- d. Cefalosporina de 3ra generación

41.- El principal agente etiológico aislado en la Neumonía asociada a la comunidad (NAC) es:

- a. ***Streptococcus pneumoniae* @**
- b. *Staphylococcus aureus*
- c. *Klebsiella pneumoniae*
- d. *Mycobacterium avium* complex

42.- Las ciclodextrinas son:

- a. Partículas esféricas de menos de 30 nm, constituidas por fosfolípidos y un cosurfactante que actúa como estabilizador de membrana
- b. **Anillos de 6,7 u 8 moléculas de glucopiranosas que debido a la disposición espacial la superficie externa es hidrofílica, mientras que la interna es lipofílica @**
- c. Polímeros de ésteres y de uretanos en los que es determinante la solubilidad relativa del principio activo en el polímero y la piel
- d. Preparaciones que contienen líquidos, lípidos y polvos que por su contenido lipídico resultan menos desecantes

43.- Según las recomendaciones sobre la atención de la Neumonía asociada a la comunidad (NAC) de la SADI, el tratamiento antibiótico sugerido para pacientes admitidos en terapia intensiva con Neumonía asociada a la comunidad (NAC) es:

- a. Imipenem más Claritromicina
- b. **Ampicilina-Sulbactam más Claritromicina @**
- c. Amoxicilina -Ácido Clavulánico
- d. Meropenem

44.- Según el Consenso Argentino de pie diabético de la Sociedad Argentina de Diabetes, los hallazgos microbiológicos en el pie diabético con lesión crónica o infección severa son mayormente:

- a. Cocos gran positivos
- b. Anaerobios
- c. Bacilos gran negativos
- d. **Polimicrobianos @**

45.- Según el Consenso Argentino de pie diabético de la Sociedad Argentina de Diabetes, en el tratamiento de infecciones leves a moderadas, ¿Cuál es la vía de administración recomendada?

- a. Endovenosa
- b. Subcutánea
- c. Oral@**
- d. Tópica

46.- La acción farmacológica referida a la desecación de los exudados en las lesiones donde existe pérdida de tejido cutáneo se denomina:

- a. Efecto queratoplástico
- b. Efecto emoliente
- c. Efecto queratolítico
- d. Efecto astringente@**

47.- Según el Consenso Argentino de pie diabético de la Sociedad Argentina de Diabetes, para el tratamiento de una infección leve a moderada en un paciente que no recibió tratamiento previo es de elección:

- a. Claritromicina 500 mg cada 12 hs VO
- b. Amoxicilina 500 mg cada 12 hs VO
- c. Cefepime 2 g cada 12 hs EV
- d. Amoxicilina- Ácido clavulánico 875/125mg cada 8 hs@**

48.- Según el Consenso de Diagnóstico y Tratamiento de la Insuficiencia Cardíaca Crónica de la Sociedad Argentina de Cardiología, se recomienda anticoagulación oral con antagonistas de la vitamina K (cumarínicos) en pacientes con Insuficiencia Cardíaca que presenten:

- a. Fibrilación Auricular @**
- b. Hipotensión arterial
- c. Insuficiencia renal
- d. Cuando el valor de RIN (Razón Internacional Normalizada) es mayor a 5

49.- El antihelmíntico de elección para infecciones por *Enterobius vermicularis* (oxiuro) es:

- a. Piperazina
- b. Dietilcarbamazina
- c. Niclosamida
- d. Mebendazol@**

50.- Según el Consenso de Diagnóstico y Tratamiento de la Insuficiencia Cardíaca Crónica de la Sociedad Argentina de Cardiología, el uso de betabloqueantes en Insuficiencia Cardíaca está contraindicado en los casos de:

- a. **Asma y Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica @**
- b. Taquicardia
- c. Fibrilación Auricular
- d. Feocromocitoma

51.- ¿Cuál de los siguientes fármacos es un inhibidor de la síntesis del ácido fólico?

- a. Cloroquina
- b. Mefloquina
- c. **Pirimetamina@**
- d. Quinina

52.- ¿Cuál de los siguientes antifúngicos pertenece al grupo de los azoles?

- a. Caspofungina
- b. **Fluconazol @**
- c. Nistatina
- d. Anfotericina B

53.- ¿Cuál de los siguientes antimicóticos es de aplicación tópica?

- a. **Econazol @**
- b. Itraconazol
- c. Voriconazol
- d. Anidulafungina

54.- ¿Cuál de los siguientes fármacos actúa como modulador selectivo de los receptores estrogénicos?

- a. Leuprolide
- b. **Tamoxifeno @**
- c. Flutamida
- d. Danazol

55.- ¿Cuál es el mecanismo de acción del metotrexato?

- a. **Inhibe la enzima dihidrofolato reductasa @**
- b. Se intercala entre cadenas de ADN, inhibiendo las topoisomerasas
- c. Agente alquilante con gran afinidad al ADN
- d. Ejerce su acción citotóxica tras unirse a la tubulina, inhibiendo la mitosis

56.- ¿Cuál de los siguientes antibióticos tiene actividad citotóxica y se utiliza como antineoplásico?

- a. Gentamicina
- b. Doxiciclina
- c. Amikacina
- d. **Doxorrubicina @**

57.- ¿Cuáles son las reacciones adversas más importantes de la zidovudina?

- a. **Anemia, neutropenia, náuseas @**
- b. Hipertensión ,vómitos
- c. Neuropatía periférica, insomnio
- d. Alucinaciones, dolor abdominal

58.- ¿Cuál de las siguientes drogas es un inhibidor de la transcriptasa reversa no nucleósido?

- a. Ganciclovir
- b. Azatanavir
- c. **Nevirapina @**
- d. Maraviroc

59.- ¿Cuál es el mecanismo de acción de las fluoroquinolonas?

- a. **Inhibe la enzima ADN-girasa interfiriendo en la síntesis del ADN@**
- b. Altera la permeabilidad de la membrana
- c. Inhibe la síntesis del ácido fólico
- d. Se unen a la subunidad 50S de los ribosomas inhibiendo la síntesis de proteínas

60.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la vancomicina es correcta?

- a. Es un beta-lactámico, inhibe la síntesis de la pared celular y es activa contra bacterias Gram-negativas
- b. Es un glucopéptido, altera la permeabilidad de la membrana celular y es activa contra bacterias anaeróbicas
- c. Es un beta-lactámico, inhibe la síntesis de la pared celular y es activa solo contra *Pseudomonaeruginosa*
- d. **Es un glucopéptido, inhibe la síntesis de la pared celular y es activa contra bacterias Gram-positivas @**

61.- ¿Cuál de los siguientes fármacos antituberculosos forman parte del grupo de segunda línea?

- a. Rifampicina
- b. Isoniazida
- c. **Ácido paraamino salicílico@**
- d. Pirazinamida

62.- ¿Cuáles son las reacciones adversas más importantes de la anfotericina B?

- a. Alucinaciones, somnolencia
- b. Hipertensión, arritmias
- c. Nefrotoxicidad, anemia @**
- d. Molestias gastrointestinales

63.- La vía de administración de 1,25-dihidroxicolecalciferol (calcitriol) es:

- a. Subcutánea
- b. Intranasal
- c. Oral@**
- d. Intradérmica

64.- ¿Cuál de los siguientes antibióticos pertenece al grupo de los macrólidos?

- a. Claritromicina @**
- b. Ampicilina
- c. Vancomicina
- d. Gentamicina

65.- ¿Cuál de los siguientes grupos de antibióticos presentan actividad bacteriostática?

- a. Cefalosporinas
- b. Carbapenems
- c. Macrólidos@**
- d. Aminoglucósidos

66.- La Espironolactona es un diurético que pertenece al grupo:

- a. Diuréticos del asa
- b. Antagonistas de la aldosterona @**
- c. Inhibidores de la anhidrasa carbónica
- d. Diuréticos osmóticos

67.- ¿Cuál de los siguientes fármacos con acción inmunosupresora pertenece al grupo de inhibidores de calcineurina?

- a. Azatioprina
- b. Ciclosporina@**
- c. Micofenolatomofetil
- d. Metilprednisolona

68.- La ciencia y las actividades relacionadas con la detección, evaluación, comprensión y prevención de los efectos adversos de los medicamentos o cualquier otro problema relacionado con ellos, es la definición de:

- a. Farmacoepidemiología
- b. Farmacoeconomía
- c. Farmacovigilancia @**
- d. Estudio de utilización de fármacos

69.- Según la OMS, una Reacción Adversa a Medicamentos (RAM) se define como una reacción nociva y no deseada que se presenta tras la administración de un medicamento, ¿en qué rango de dosis?

- a. A dosis usadas habitualmente @**
- b. A dosis mayores de las habituales
- c. A dosis menores de las habituales
- d. No hace referencia a las dosis empleadas

70.- Las notificaciones de eventos adversos del Sistema Nacional de Farmacovigilancia se caracterizan por ser:

- a. Obligatorias, espontáneas y confidenciales
- b. Obligatorias, espontáneas y de público acceso
- c. Voluntarias, espontáneas y confidenciales. @**
- d. Voluntarias , espontaneas y de público acceso

71.- Los efectos adversos debidos a efectos farmacológicos, tienden a ser bastante frecuentes, dosis-dependientes, ¿A qué categoría de efectos adversos corresponden?

- a. Tipo A @**
- b. Tipo B
- c. Tipo C
- d. Tipo D

72.- ¿Cuál es el uso terapéutico del nitroprusiato de sodio?

- a. Diurético
- b. Antianginoso
- c. Antiarrítmico
- d. Hipotensor @**

73.- ¿En qué sistema se manifiestan más frecuentemente los efectos adversos de los antiinflamatorios no esteroideos?

- a. Sistema Nervioso Central
- b. Sistema Gastrointestinal @**
- c. Sistema Urinario
- d. Sistema Respiratorio

74.- La constipación es un síntoma muy frecuente en los pacientes con cáncer avanzado, ¿cuáles de los siguientes fármacos son laxantes osmóticos?

- a. **Lactulosa, leche de magnesio y polietilenglicol @**
- b. Naltrexona, lactulosa y manitol
- c. Metilcelulosa, vaselina y docusato sódico
- d. Lactulosa, manitol y aceite mineral

75.- Según la farmacopea Argentina la calidad de agua utilizada para la preparación de productos medicinales no estériles de uso dérmico es

- a. Agua potable
- b. **Agua purificada @**
- c. Agua para inyectables
- d. Agua desionizada

76.- Se definen buenas prácticas de preparación de medicamentos magistrales a:

- a. **El conjunto de normas y procedimientos que contribuyen a asegurar la calidad de los medicamentos magistrales @**
- b. El conjunto de registros de los medicamentos magistrales realizados en la Farmacia
- c. El conjunto de registros de mantenimiento y calificación de los equipos utilizados en la preparación de medicamentos magistrales
- d. El conjunto de certificados de análisis de las materias primas y excipientes que se utilizan en la preparación de medicamentos magistrales

77.- La principal materia prima utilizada en la industria farmacéutica es:

- a. Alcohol
- b. **Agua @**
- c. Glicerina
- d. Propilenglicol

78.- Según el Consenso de Diagnóstico y Tratamiento de la Insuficiencia Cardíaca Crónica de la Sociedad Argentina de Cardiología, todos los pacientes con Insuficiencia Cardíaca Crónica en cualquiera de sus estadios deben recibir una combinación de drogas, ¿cuáles son esas drogas?

- a. Inhibidor de la Enzima Convertidora de la Angiotensina + Digitálicos
- b. **Inhibidor de la Enzima Convertidora de la Angiotensina + Betabloqueantes @**
- c. Betabloqueantes + Antagonista de la Aldosterona
- d. Aspirina + Antagonista de la Aldosterona

79.- ¿Cuál de los siguientes es un efecto secundario comúnmente relacionado con el tratamiento con estatinas?

- a. **Dolores musculares y elevación de enzimas hepáticas @**
- b. Alteraciones hidroelectrolíticas
- c. Hiperglucemia
- d. Hipotensión arterial y deshidratación

80.- Según la OMS, el uso inadecuado de medicamentos produce gastos superfluos y perjudica gravemente la calidad de la atención a los pacientes. Si en su hospital detecta deficiente selección de medicamentos, falta de protocolos terapéuticos, incidencia importante en errores de medicación, ¿cuál de las medidas descriptas cree correcta para asesorar al personal médico y de administración, y corregir esta situación?

- a. Establecer un comité Hospitalario para emergencias
- b. Crear un Comité Asesor Técnico Administrativo
- c. **Constituir un Comité Farmacoterapéutico @**
- d. Establecer un manual de procedimientos en la Farmacia

81.- Según la OMS, la selección de medicamentos, cuyo fin es asegurar su uso racional debe desarrollarse basada en ciertas características de los medicamentos. ¿Cuáles son dichas características?

- a. Eficiencia, calidad ,costo y seguridad
- b. **Eficacia, calidad, costo y seguridad @**
- c. Eficacia, calidad, accesibilidad y seguridad
- d. Exclusivamente en el costo

82.- La selección de medicamentos en un proceso multidisciplinario, continuo y participativo cuyo objetivo final es:

- a. Disminuir el costo en medicamentos
- b. Asegurar distribución equitativa de medicamentos
- c. **Asegurar el uso racional de medicamentos @**
- d. Facilitar el proceso de gestión de insumos

83.- El estudio de la distribución y determinantes de la salud y de las enfermedades en las poblaciones humanas es la definición de:

- a. Farmacovigilancia
- b. **Epidemiología @**
- c. Estudio ecológico
- d. Farmacoeconomía

84.- En epidemiología, qué medida de frecuencia da una idea de la velocidad o fuerza con la que se propaga la enfermedad en una población determinada

- a. Prevalencia
- b. Incidencia @**
- c. Riesgo relativo
- d. Letalidad

85.- En epidemiología, qué medida de frecuencia da una idea del peso de una enfermedad en una población determinada

- a. Prevalencia @**
- b. Incidencia
- c. Riesgo relativo
- d. Letalidad

86.- Respecto a la relación entre incidencia y prevalencia:

- a. La incidencia es igual a la prevalencia por la duración de la enfermedad
- b. La prevalencia es igual a la incidencia de la población en riesgo
- c. No existe relación entre ambas
- d. La prevalencia es igual a la incidencia por la duración de la enfermedad @**

87.- La medida que compara las incidencias de una determinada enfermedad en los individuos expuestos y en los no expuestos a un determinado factor de riesgo, se denomina:

- a. Riesgo absoluto
- b. Odds ratio
- c. Riesgo relativo @**
- d. Riesgo acumulado

88.- Si el riesgo relativo es > 1 , el factor de exposición:

- a. Es un factor de protección
- b. Es un factor de riesgo @**
- c. No tiene ninguna asociación
- d. Tiene efecto neutro

89.- Los estudios que se caracterizan porque los grupos a estudiar se identifican en base a si presentan el resultado o no lo presentan, son estudios de:

- a. Casos y controles @**
- b. Cohortes
- c. Ensayo clínico aleatorizado
- d. Estudio ecológico

90.- Si los resultados obtenidos en un estudio proporcionan una respuesta correcta a la pregunta planteada en el objetivo, con ausencia de sesgos en los procesos de diseño, ejecución y análisis, se puede decir que el estudio:

- a. Es un ensayo clínico aleatorizado
- b. Tiene validez externa
- c. Tiene validez interna @**
- d. Es un ensayo robusto

91.- Respecto de los Errores de Medicación, señale la opción correcta:

- a. Son eventos infrecuentes en una institución sanitaria
- b. Son eventos muy frecuentes y siempre revisten gravedad
- c. Son un indicador de baja calidad en la asistencia sanitaria @**
- d. Siempre suceden por errores en la prescripción

92.- Las estrategias de prevención de los Errores de Medicación se basan en una serie de principios que son los que han utilizado con gran éxito otros sectores para reducir errores y riesgos. ¿Cuál de los siguientes enunciados corresponde a una estrategia de prevención?

- a. Analizar los errores de medicación como errores de sistema @**
- b. Crear una cultura de seguridad punitiva que permita aprender de los errores
- c. Identificar el agente causal del error y castigarlo
- d. Evitar que se difunda el error, si es que este existe

93.- De los principales procesos y componentes del sistema de utilización de los medicamentos en los hospitales. ¿Cuál de los siguientes procesos compete exclusivamente al farmacéutico?

- a. Administración de medicamentos
- b. Prescripción
- c. Validación de la prescripción @**
- d. Elaboración de una guía farmacoterapéutica

94.- ¿Cuál de los siguientes fármacos antituberculosos es de primera línea, su dosis máxima diaria es 300 mg/día y presenta baja frecuencia de efectos adversos?

- a. Isoniazida @**
- b. Estreptomina
- c. Levofloxacina
- d. Pirazinamida

95.- ¿Cuál de los siguientes fármacos antituberculosos es de primera línea, su dosis máxima diaria es 600 mg/día y puede colorear la orina?

- a. Isoniazida
- b. Etambutol
- c. Levofloxacina
- d. Rifampicina @**

96.- ¿Cuál de los siguientes fármacos antituberculosos es de primera línea, su dosis es de 15-20 mg/kg y su efecto tóxico más importante es la neuritis óptica?

- a. Isoniazida
- b. Etambutol @**
- c. Pirazinamida
- d. Rifampicina

97.- Según la Guía de Diagnóstico, Tratamiento y Prevención de la Tuberculosis del Ministerio de Salud de la Nación 2015; en pacientes embarazadas, VIH positivos, alcohólicos, desnutridos, con enfermedad hepática crónica y/o falla renal, se aconseja prescribir piridoxina 25 mg/día para prevenir un efecto adverso inducido por un fármaco antituberculoso. ¿Cuál es ese fármaco?

- a. Rifampicina
- b. Pirazinamida
- c. Isoniazida @**
- d. Etambutol

98.- ¿Cuál es la técnica de confirmación más práctica, sencilla y rápida para el diagnóstico de tuberculosis?

- a. La radiología
- b. La prueba tuberculínica
- c. La histopatología
- d. La baciloscopia @**

99.- Según la Guía de Diagnóstico, Tratamiento y Prevención de la Tuberculosis del Ministerio de Salud de la Nación 2015, ¿qué se modifica en el tratamiento para los casos de tuberculosis meníngea, miliar, osteoarticular y la TB asociada a inmunodepresión?

- a. La fase inicial se extiende a 4 meses
- b. En la fase de continuación se utilizan las 4 drogas
- c. La fase de continuación puede extenderse a 7 meses @**
- d. Se agregan al tratamiento fármacos de segunda línea

100.- ¿Cuál es el fármaco de elección para realizar quimioprofilaxis para tuberculosis en pacientes de riesgo?

- a. Rifampicina
- b. Etambutol
- c. Isoniazida @**
- d. Pirazinamida