

Hola, voy a ir poniendo la recopilación de la respuestas correctas que hemos ido poniendo para que sea mas cómodo espero que os sirva.

1. La población privada de libertad respecto a la población general tiene...

- a. menos prevalencia de enfermedades infecciosas.
- b. la población más envejecida.
- c. más problemas de adicciones. ****
- d. menos prevalencia de enfermedades mentales graves.

2. ¿Qué porcentaje de la población reclusa en España ha consumido alguna vez en su vida drogas ilegales?

- a. El 75% ***
- b. El 46%
- c. El 66%
- d. El 26%

3. En relación con las características dominantes en el cuarto mundo marca la FALSA:

- a. Baja calificación y subempleo.
- b. Pobreza.
- c. Conexión con la política general. ****
- d. Toxicomanías o cuestiones legales.

4. La OMS recomienda vacunar de la hepatitis B a:

- a. Todas las opciones de respuesta son correctas. ****
- b. Consumidores de drogas inyectables.
- c. Personas con múltiples parejas sexuales y personas parejas sexuales o personas que conviven con pacientes con infección crónica por el VHB.
- d. Reclusos, personal sanitario y otras personas que por su trabajo podrían estar expuestas al contacto con sangre y productos sanguíneos.

5. ¿Un interno originario de Nigeria consulta por malestar general y coloración amarillenta de la piel al médico sospecha que se trata de un cuadro de hepatitis. ¿Cuál de las respuestas siguientes constituye el factor que de forma más exacta y segura permite determinar la probabilidad preprueba (antes de realizar cualquier estudio) de que se trata de dicho cuadro?

- a. Días de duración del cuadro. *****
- b. Intensidad de la ictericia.
- c. Enfermedades previas del paciente.
- d. Frecuencia de la hepatitis A en el entorno.

6. Según la "Guía de recomendaciones para el diagnóstico precoz del VIH en el ámbito sanitario", ¿en qué caso no se recomienda hacer una determinación de VIH de forma dirigida anualmente?

- a. Usuarios de drogas por vía intravenosa.
- b. Hombres que tienen relaciones sexuales com hombres.
- c. Emigrants de zonas de alta prevalencia. *****
- d. Personas que ejercen la prostitución.

7. Respecto al tratamiento PEP, ¿qué afirmación es FALSA?

- a. El tratamiento es una dosis única. *****
- b. El tratamiento debe tomarse durante 28 días.
- c. Es un tratamiento de emergencia.
- d. El tratamiento debe iniciarse dentro de los 3 primeros días.

8. Por lo que respecta al tratamiento retroviral de gran actividad, ¿qué afirmación es correcta?

- a. Hasta 1996 no tuvimos tratamiento retroviral de gran actividad. ****
- b. Hasta 1996 no tuvimos el primer tratamiento efectivo.
- c. En 1981 se inició una estrategia terapéutica basada en inhibidores de proteínas.
- d. En 1985 se inició el tratamiento retroviral de gran actividad.

9. Respecto a la hepatitis "C" es INCORRECTO:

- a. Que la reinfección es una posibilidad a contemplar, especialmente en usuarios de drogas.
- b. Que los pacientes con "respuesta viral sostenida"(RVS) después del tratamiento, pueden ser dados de alta. ****
- c. Que las formas crónicas son las mayoritarias.
- d. Que puede cursar de forma asintomática.

10. En cuanto a la hepatitis "E" es una afirmación correcta:

- a. La prevalencia de infección es más alta en trabajadores de la industria del cerdo.
- b. Otros casos de infección aguda son asintomáticos.
- c. Raramente provoca epidemias. *****
- d. La vigilancia epidemiológica muestra que ha disminuido su incidencia en los últimos años.

11. Hay indicación de tratamiento de la hepatitis "B" crónica:

- a. En caso de fibrosis grado 2 o superior ASLD.
- b. En caso de DNA viral >20.000 UI según criterio. ****
- c. Como mínimo, dos criterios de las otras opciones de respuesta.
- d. En caso de ALT persistentemente elevada.

12. El tratamiento más recomendable de la ITL en IIPPs de EEUU es:

- a. 6-9 meses con H. *****
- b. 3 meses de RH.
- c. 2 meses de R+pirazinamida.
- d. H+rifampicina 1 vez a la semana durante 3 meses.

13. En un vacunado con BCG elegiremos el QTF sobre la prueba de la tuberculina para que el QTF:

- a. Presentará en infectado respuesta negativa.
- b. Es más barato.
- c. Presentará en no infectados respuesta negativa. ****
- d. Es ampliamente disponible.

14. En los años 1992-1993, el riesgo relativo de tener TB en cárceles en relación a la población de Barcelona, debido a la gran influencia de heroinómanos y VIH, era aproximadamente de:

- a. 40
- b. 120
- c. 80 ***
- d. 10

15. Según el ECDC (European Centre for Disease Control and Prevention) los países de la UE/EEA han notificado (marca la INCORRECTA):

- a. Una disminución de casos de sífilis infecciosa (2010-2017) en el grupo de hombres que tienen relaciones sexuales con mujeres. *****
- b. Un aumento consistente de casos de sífilis infecciosa (2010-2017) sobre todo en el grupo de hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres.
- c. El perfil predominante de los casos de sífilis infecciosa corresponde a hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres, en edad entre los 20 y los 45 años.
- d. Un aumento discreto y con cierta estabilización de casos de sífilis infecciosa (2010-2017) entre las mujeres.

16. Cuando hagamos la historia clínica por ITS, la valoración del riesgo, la orientación sobre las pruebas de cribado que realizamos y las tareas de asesoramiento para la reducción de los riesgos, tendrán en cuenta:

- a. Tipo de prácticas sexuales (orales, anales, genitales).
- b. Todas las demás opciones de respuesta deben tenerse en cuenta. *****
- c. Número de parejas sexuales en los últimos meses (3-12).
- d. Utilización del preservativo u otras barreras en las prácticas sexuales.

17.Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA:

- a. La PCR multitest sobre frotis de úlcera o lesión ulcerativa en zona ano-genital nos permite diagnosticar sífilis en fases muy iniciales, cuando todavía los test serológicos pueden ser negativos.
- b. La PCR multitest sobre frotis de úlcera o lesión ulcerativa en zona ano-genital no permite la tipificación del herpes simple (VHS-1 y VHS-2). *****
- c. La PCR multitest sobre frotis de úlcera o lesión ulcerativa en zona ano-genital es útil en el diagnóstico del LGV.
- d. La PCR multitest sobre frotis de úlcera o lesión ulcerativa en zona ano-genital es útil en el diagnóstico y la tipificación de los herpes ano-genitales (HHS-1 y VHS-2).

18. Entre los medios de diagnóstico de la sarna,¿cuál no es de utilidad?

- a. El test de rascado de piel y el examen microscópico. *****
- b. La luz de Wood.
- c. El examen dermatoscopio.
- d. El test de la tinta china.

19.Respecto a las medidas ambientales sobre la sarna, señale la respuesta falsa.

- a. La ropa que no se pueda limpiar (mantas, etc.) permanecerá en una bolsa de plástico 7 días.
- b. Se limpiará con lejía el mobiliario que haya tocado el paciente.
- c. Se procederá a fumigar la habitación, especialmente si es una celda en la que haya más reclusos. *****
- d. Se desparasitará toda la ropa íntima, de cama y las toallas utilizadas en la última semana.

20. En cuanto a la sarna crostosa (noruega),¿qué respuesta es cierta?

- a. Puede estar producida por sarcoptes scabiei variedad Norueguei. *****

- b. Es menos contagiosa que la sarna típica.
- c. Suele ser el origen de brotes de sarna en instituciones cerradas.
- d. Es más pruriginosa que la sarna típica.

21. La población privada de libertad respecto a la población general tiene...

más problemas de adicciones. *****

- b.
la población más envejecida.
- c.
menos prevalencia de enfermedades mentales graves.
- d.
menos prevalencia de enfermedades infecciosas.

22. De los siguientes países cuál es el que aporta el mayor número de internos a nuestros centros penitenciarios:

- a.
Marruecos *****
- b.
Nigeria
- c.
Colombia
- d.
Rumania

23. En relación a la evaluación del riesgo frente a las ITS y el VIH es cierto que:

- a.
Es el primer paso para poder desarrollar acciones de información, ofrecimiento de cribados de asesoramiento para reducir riesgos en las relaciones sexuales.
- b.
Esta evaluación del riesgo se puede hacer con cualquier persona, aunque es especialmente importante que se haga en personas jóvenes y muy jóvenes.
- c.
Todas las otras opciones de respuesta son ciertas. *****
- d.
Se puede realizar dentro de las actividades de promoción y prevención de AP (PAPPS) o aprovechando cualquier demanda de consulta por cuadros clínicos en los que hay que hacer un diagnóstico diferencial con ITS.

24. ¿Cuál es el tratamiento de los piojos de la cabeza más recomendable?

a.
Crema o loción pediculicida durante una semana.

b.
Permetrina y tratamiento mecánico. *****

c.
Xampú pediculicida repetido a la semana.

d.
Tratamiento mecánico.

25. ¿Cuáles son las drogas ilegales más prevalentes dentro de los centros penitenciarios?

a.
Las drogas de diseño

b.
La cocaína y el cannabis xxxxxxxxxxxxxxx

c.
La heroína y la cocaína

d.
La heroína y el cannabis

26. Señala una de las características que llama la atención de la población penitenciaria:

a.
No hay diferencia significativa con la población no penitenciaria.

b.
Gran % de hombres y de extranjeros. xxxxxxxxxxxxxxx

c.
Gran % de mujeres extranjeras.

d.
Gran % de mujeres españolas.

27. Uno de los mecanismos de acción que interviene en la patogénesis de la bronquitis crónica del fumador es:

a.
La estructura del epitelio de la vía bronquial no se modifica.

b.
No se modifica la mucosidad que cubre la vía aérea.

c.
Hay una disminución o pérdida de la actividad ciliar de la mucosa bronquial. xxxxxxxxxxxxxxx

d.

La función de los macrófagos alveolares no cambia.

28. En relación a la quimioprofilaxis post-exposición:

a.

La PEP debe iniciarse dentro de las primeras 72 horas (los primeros 3 días) tras una posible exposición al VIH.

b.

La PEP se utiliza en situaciones de emergencia.

c.

Todas las opciones de respuesta son correctas. xxxxxxxxxxxxxxx

d.

La profilaxis post-exposición (PEP) significa tomar medicamentos frente al VIH poco tiempo después de una posible exposición al VIH para prevenir la infección.

29. Consideramos la prueba de la tuberculina positiva en un vacunado con BCG que se contacte estrecho de un bacilífero, será indicativa de infección tuberculosa si tiene una induración de:

a.

10 mms o más.

b.

5 mms o más. xxxxxxxxxxx

c.

<5 mms.

d.

15 mms o más.

30. Según el ECDC (European Centre for Disease Control and Prevention) los países de la UE/EEA han notificado (marca la opción correcta):

a.

Este incremento se ha producido sobre todo en el grupo de hombres aunque se ha observado un cierto incremento en el grupo de mujeres (desde 2015).

b.

Todas las otras opciones de respuesta son ciertas. xxxxxxxxxxxxxxx

c.

Un incremento consistente en las tasas de incidencia de gonococcia (2008-2017).

d.

La infección predomina en hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres, en edades comprendidas entre los 20 y los 45 años.

¿Cuál es la forma diagnóstica más habitual de la pediculosis capitis?

a.

Por visualización de liendres de brillo nacarado. xxxxxxxxxxxxxx

b.

Por detección de liendres, ya que se desprenden con una cierta facilidad.

c.

Por visualización de lesiones características, ya que no es fácil ver los piojos vivos.

d.

Suele producirse por identificación del piojo.

31. El paciente privado de libertad por sentencia firme...

a.

no es necesario que firme ningún consentimiento informado por procedimientos sanitarios.

b.

mantiene intactos todos sus derechos como ciudadano a excepción de la libertad. xxxxxxxxxxx

c.

no puede faltar a una cita con profesionales sanitarios.

d.

debe tomar obligatoriamente la medicación prescrita.

32. ¿A qué se deben adaptar las actuaciones sanitarias dentro de los centros penitenciarios?

a.

A las especificidades sociodemográficas de la población reclusa.

b.

A las características epidemiológicas de la población reclusa.

c.

A las especificidades sociodemográficas, las características epidemiológicas y las características penitenciarias de la población reclusa. xxxxxxxxxxx

d.

A las características penitenciarias.

33. En relación al calendario de vacunaciones sistemáticas 2020, qué pauta es la correcta para una persona de 65 años:

a.

Vacuna conjugada contra el neumococo, meningococo c y la gripe.

b.

Vacuna contra el neumococo 23 – valiente, contra el tétanos y la difteria (Td) y contra la gripe cada año.

xxxxxxxxxx

c.
Contra el tétanos y la difteria (Td) y la gripe.

d.
Vacuna conjugada contra el neumococo y la gripe.

34. Evidencias respecto a los beneficios que tiene la práctica habitual de ejercicio sobre la salud:

a.
Todas las opciones de respuesta son correctas. xxxxxxxxx

b.
Tiene un efecto positivo sobre la masa muscular y la densidad mineral ósea.

c.
Mejora la sensibilidad a la insulina y el equilibrio energético.

d.
En el caso del cáncer tiene efectos beneficiosos sobre la caquexia y la calidad de vida.

35. La prisión permite detectar infectados alejados de los recursos sanitarios asistenciales y pueden servir además de:

a.
Un medio óptimo para informar y educar a colectivos de riesgo.

b.
Un dispositivo de alerta epidemiológica.

c.
Todas las opciones de respuesta son correctas. xxxxxxxxxx

d.
Permiten actuaciones preventivas de reducción de daños y vacunación.

36. Marca la respuesta correcta:

a.
La incidencia de las ITS ha ido en aumento en todas partes desde finales del siglo XX y su incremento se debe a varios factores. xxxxxxxxxxxx

b.
Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son poco frecuentes y sólo afectan a grupos de población muy específicos.

c.
Muchas ITS dejan inmunidad permanente.

d.
En general, solo han aumentado en algunos países europeos.

37. En cuanto al tratamiento del LGV:

- a.
Todas las otras opciones de respuesta son ciertas. xxxxxxxxxx
- b.
Debe hacerse seguimiento de la evolución del paciente hasta la curación (usualmente, a las 3-6 semanas).
- c.
Otro tratamiento alternativo es la azitromicina en pauta de 1 g/semana VO, durante 2-3 semanas.
- d.
El tratamiento de elección es Doxiciclina 100mg/12h por vía oral, durante 21 días.

38. En cuanto a los casos de LGV, el ECDC (European Centre for Disease Control and Prevention) los países de la UE/EEA informa que en 2017 (marque la correcta):

- a.
França, Països Baixos, Regne Unit i Espanya han notificado el 86% de los casos.
- b.
Casi todos los casos en hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres, en edades comprendidas entre los 25 y los 45 años.
- c.
El 64% de los casos que conocían su estado serológico son VIH positivos.
- d.
Todas las otras opciones de respuesta son ciertas. xxxxxxxxxx

39. ¿Cuál es el tratamiento de los piojos de la cabeza más recomendable?

- a.
Xampú pediculicida repetido a la semana.
- b.
Permetrina y tratamiento mecánico. xxxxxxxxxxxx
- c.
Tratamiento mecánico.

40. La afectación por chinche de cama, ¿cuándo se produce?

- a.
Es más frecuente en invierno.
- b.
Se pueden transmitir por relaciones sexuales.

c.

Por contacto estrecho entre personas.

d.

Son más frecuentes por la noche. xxxxxxxxxxxxxx

Crema o loción pediculicida durante una semana.

Espero que así se os haga más visible :) si teneis más colgarlas porfi, cambian mucho de preguntas.