

TEMA 1

¿ En que consiste la variolización?



En transmitir el contenido de pústulas de enfermos de viruela a personas sanas



En transmitir virus de viruela humana atenuados por métodos físicos a una persona sana

En que año inoculó Jenner por primera vez la vacuna frente a la viruela?



1796

¿Quién dirigió la La Real Expedición Filantrópica de la Vacuna?



Francisco Xavier de Balmis

El Plan de acción mundial sobre vacunas, aprobado en la Asamblea Mundial de la Salud (OMS) de 2012, ¿hasta que año fija sus objetivos?



Hasta 2020

Señala que frase no pertenece al Decálogo de los beneficios de la vacunación



La vacunación no es importante a lo largo de toda la vida, acaba en la infancia

TEMA 2

¿Qué es la 'Vaccine Hesitancy'?



El término se refiere al retraso en aceptar o rechazar las vacunas a pesar de la disponibilidad de los recursos.

¿Qué es modelo de los determinantes de las tres C?



Son tres determinantes propuestos que influyen en el comportamiento de las personas con respecto a la vacunación: confianza, complacencia y comodidad.

¿Qué es la Vaccine Safety Net (VSN)?



La Vaccine Safety Net es una red mundial de sitios web, evaluados por la Organización Mundial de la Salud, que brindan información fiable sobre la seguridad de las vacunas.

¿Cuál de las siguientes afirmaciones acerca de la actitud de los padres en relación a la vacunación es falsa:?



En general, los padres encontraron que la cantidad de información que recibieron fue insuficiente.



En general los padres confían en los conocimientos y habilidades de los profesionales sanitarios que los atienden.



TEMA 3.

¿Qué son las vacunas?



Las vacunas son productos biológicos que se suministran al sistema inmunitario con el objetivo de inducir respuestas inmunitarias específicas protectoras que inactiven, destruyan o supriman al agente infeccioso patógeno

A la consulta nos llega una madre de un recién nacido que dice haber oído hablar de una vacuna nueva contra la meningitis y nos pregunta si son buenas ya que le han dicho que provocan mucha fiebre en los bebés. En relación a las características fundamentales que ha de tener cualquier vacuna, ¿cuáles de estas lo son?



Inmunogenicidad, seguridad, estabilidad, eficacia, efectividad y eficiencia



Falsos Mitos relacionados con las vacunas

Carai otra vez aquí Anna, ¿Qué te ocurre ahora?

Pues mira Toni que no dejo de recibir comentarios de los padres de los bebes en relación a unas noticias sobre que si las vacunas llevan mercurio, que si llevan aluminio, que si producen autismo etc. Y ciertamente, Toni, me estoy estresando, ¿a ver si va a ser malo esto de vacunar? y cada vez poniéndoles más y más vacunas a la vez Si total ya no hay ni sarampión, ni polio, ni tétanos ¿para que tanta vacuna Toni?.

Ana me estas resumiendo todos los mitos sobre vacunas habidos y por haber hija jejejeje.

Le ayudamos a Ana a desmitificar alguno de estos mitos relacionados con las vacunas, ¿sabrías decirme de los siguientes mitos cual no lo es?

- Formar e informar a cualquier persona en relación a las vacunas incrementa su convencimiento a vacunarse.
- Triple vírica lleva mercurio y aluminio, lo que causa autismo.



Señala la respuesta correcta en cuento a la clasificación de las vacunas

- Microbiológica, sanitaria y según vía de administración

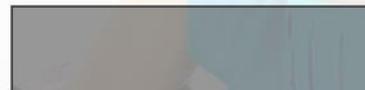
Nuestra compañera Anna, enfermera como nosotros, nos comenta algo alterada, que acaba de administrar una vacuna triple vírica a un bebé de 12 meses, según su calendario. Lo que le preocupa a Anna es que ese bebé, según le dice la madre, cada vez que le da a comer algo que lleve huevo (galletas, tortilla, etc) le sienta fatal, vomita y las cacas son muy blandas. Anna nos pregunta si sabemos qué vacunas están totalmente contraindicadas en alérgicos al huevo. Ayuda a tu compañera a resolver esto, indicándole cuál de estas vacunas está contraindicada en personas con alergia al huevo.

- Antigripal y Fiebre Amarilla
- Triple vírica y MCC



Bueno, por fin un rato de paz en la consulta, por fin se fue Anna convencida de que las vacunas son beneficiosas. Ahora a preparar la visita a los centros escolares donde tendré que administrar las vacunas correspondientes. ¡Vaya resulta que algunas de las chicas a las que he de administrar la vacuna frente a virus de papiloma humano no han pasado la varicela ni están vacunadas frente a ella, caray!!! Y yo me pregunto ¿Se pueden administrar simultáneamente una vacuna frente al virus del papiloma humano y una frente a la varicela?

- Si
- Solo si la niña es mayor de 14 años



Para evitar errores en el acto vacunal podemos seguir los denominados 7 CORRECTOS. ¿Me sabrías decir cuáles de los siguientes son los 7 CORRETOS?

- Persona, edad, vacuna, dosis, vía, conservación y registro



¿Cuál de los siguientes microorganismos produce una enfermedad cuya transmisión no es interhumana?:

- Tétanos
- Papiloma humano

¿A qué edad se concentra la mayor letalidad por tosferina?

- A los menores de 3 meses de edad

¿Cuál de los siguientes es un factor de riesgo de la enfermedad invasora por haemophilus influenzae tipo b?

- Trastornos inmunitarios
- Factores sociodemográficos

¿Cuál de los poliovirus se mantiene actualmente en circulación?

- Poliovirus 1
- Los poliovirus 2 v 3

¿En qué año se declaró la eliminación del sarampión autóctono en España?

- 2017
- 1980

Sobre las tres vacunas comercializadas contra el virus del papiloma humano, ¿Cuál es la afirmación correcta?

- Están indicadas a partir de los 9 años de edad.
- En todas las Comunidades Autónomas la vacunación sistemática se realiza a las niñas entre 9-13 años.

TEMA 4 (2)

Mujer de 50 años, en tratamiento crónico ambulatorio con metotrexato IM semanal por artritis reumatoide. Debe recibir vacuna antigripal y antineumocócica conjugada ¿es necesario suspender esa semana la pauta de metotrexato o separar las vacunas del día de la administración de metotrexato?

- No es necesario suspender el tratamiento para la administración de ambas vacunas.
- Se puede administrar la vacuna antineumocócica pero no la de la gripe.

¿Hasta qué momento se debe administrar la vacuna antigripal?

- ✓ Hasta el final de la temporada de gripe.
- ✗ Se puede administrar a lo largo de todo el año.

Durante el reconocimiento de salud laboral de una enfermera que va a empezar a trabajar en el Hospital, presenta una serología negativa para varicela ¿Cómo debemos proceder?

- ✓ Si tiene vacunación documentada con dos dosis no está indicada ninguna dosis adicional.

Niño de 20 meses de edad que fue vacunado con una dosis de varicela ha sido diagnosticado de herpes zoster tras el contacto con un niño con varicela. ¿Debe recibir la 2ª dosis de vacuna frente a varicela?

- ✓ No es necesario que reciba otra dosis de vacuna.
- ✗ Sí, debe recibir la 2ª dosis siguiendo el calendario de vacunación infantil

Trabajador que se traslada a Ecuador con su familia para un periodo de 2 años. Tienen un bebé de 6 meses ¿Deberíamos vacunar al bebé frente a la hepatitis A?

- ✓ No, porque no está indicada para menores de 1 año
- ✗ Sí, porque es un país de alta endemia y el riesgo es muy elevado

¿Debemos vacunar a los padres frente a la Hepatitis A?

- ✓ Sí, porque es un país de alta endemia y ellos son jóvenes
- ✗ Ya están vacunados por calendario infantil

Un joven de 25 años acude con una indicación de Sanidad Exterior para que se la vacuna frente a la rabia porque se va a la India. ¿Cuál es la pauta recomendada?

- ✓ 0-7-21 ó 28 días

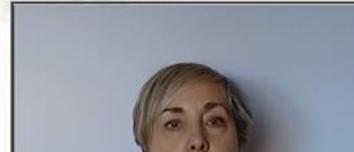
Paciente que se va al Congo. Le han vacunado frente a rabia, Fiebre Tifoidea, Fiebre Amarilla, Meningococo C y hepatitis A hace una semana. Viene a vacunarse ahora de la Triple Virica (TV) por indicación de Sanidad Exterior. ¿Se le podría vacunar ahora, pues se va ya de viaje?

- No, porque debe haber un intervalo mínimo de 4 semanas.
- No es necesario que se vacune porque la TV no es obligatoria para entrar en el país.



Acude a vacunarse frente a rotavirus un bebé de 6 semanas de edad y al hacer la anamnesis nos comenta la madre que su marido está en tratamiento con quimioterapia por un tumor. ¿Podemos vacunarle al bebé?

- Se puede vacunar al bebé, pero recomendando el uso de guantes para el cambio del pañal.
- No se recomienda su vacunación porque es una vacuna de virus vivos y es un riesgo para los inmunodeprimidos.



Maria de 77 años ha sido diagnosticada de diabetes tipo II y de momento está controlada con antidiabéticos orales. Tiene una amiga que tuvo un Herpes Zóster (HZ) y le ha quedado como secuela una neuralgia post-herpética (NPH) que no le permite seguir con su actividad normal. Nos comenta que ha oído algo sobre una vacuna y nos pregunta si se le podría vacunar. ¿Cómo le podemos responder?

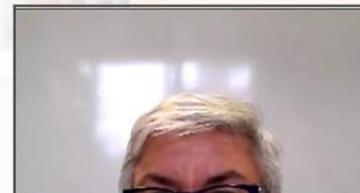
- La vacuna es eficaz en la prevención del HZ y NPH siendo segura en pacientes con diabetes por lo que es recomendable.



TEMA 5

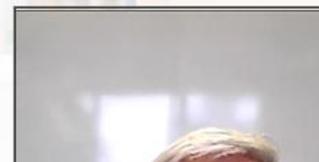
Con respecto a los objetivos de los programas de vacunación señala la respuesta correcta:

- Extinción de la enfermedad: No se da ningún caso en la actualidad.
- Eliminación de la enfermedad: reducción de la incidencia, prevalencia, morbilidad y mortalidad de una enfermedad en un área concreta.



En los criterios para introducir modificaciones en un programa de vacunación hay diferentes aspectos que se deben valorar. Señala la afirmación incorrecta:

- Las vacunas con peor balance coste efectividad son aquellas que previenen enfermedades provocadas por microorganismos que presentan pocas variaciones antigénicas.



Respecto a los calendarios sistemáticos de vacunación, señala la respuesta incorrecta:



Los calendarios de vacunación sistemáticos se pueden establecer en base a grupos de edad, tipos de riesgo de exposición o patología y variedad de situaciones en el tiempo a lo largo de la vida.



Niña procedente de Bolivia, nacida el 18/01/2011 que acude para la adecuación de su calendario de vacunaciones aportando la siguiente documentación (VER IMAGEN): Atendiendo a la documentación aportada indica la afirmación errónea:



Tiene 3 dosis de polio inactivada y una dosis de polio atenuada, 4 dosis de DTP. Le falta 1 dosis de triple vírica, 3 dosis de hepatitis B y 1 dosis de dTpa.



En la historia de las vacunaciones en España, señala la respuesta correcta:



2000: Se adelanta la segunda dosis de triple vírica a una franja de edad entre los 3 y los 6 años.



1997: Se realiza una campaña extraordinaria de vacunación a nivel nacional con una vacuna conjugada frente al meningococo serogrupos A y C, cuya población diana fueron niños y niñas mayores de 18 meses y menores de 20 años, debido a la situación epidemiológica de aumento de casos en ese momento.



TEMA 6

Se define cadena de frío como conjunto organizado y planificado de eslabones estructurados necesarios para llevar a cabo:



La fabricación, transporte, distribución, conservación, almacenamiento y manejo de las vacunas.



La temperatura óptima de almacenamiento y conservación de las vacunas dispensadas en España es:



Entre +2°C y + 8°C



Entre 0°C y +10°C



Cuando se produce una rotura en la cadena de frío, el grado de afectación de las vacunas y las medidas a tomar lo determinarán los responsables del área sanitaria en función de:



Tiempo de exposición y temperatura alcanzada.



Tiempo de exposición, temperatura alcanzada y número de vacunas afectadas



Indique las vacunas que necesitan ser almacenadas en la zona más fría del frigorífico:

- ✓ Triple vírica, Varicela y Virus de la Polio Oral (VPO)
- ✗ Virus del Papiloma humano, Hepatitis A y Hepatitis B



TEMA 7

¿ Qué entendemos como acto de vacunación ?



Procedimientos, protocolos y técnicas desde el momento en el que se recibe al usuario hasta el momento en el que se complete la actuación relacionada con la vacunación.

Antes de la vacunación sería necesario, señale la incorrecta :



No romper la cadena de frío: Las vacunas deben estar entre 0 y 8 °C, nunca deben encontrarse ni las vacunas ni los disolventes congelados.



Identificar correctamente a la persona que viene a vacunarse, así como las vacunas previas que tenga administradas.

Si la vacunación se va a llevar a cabo en un Centro Educativo o Colegio, será necesario . Señale la correcta.



Los padres deben recibir una hoja informativa junto con un consentimiento que deben firmar para poder vacunar a su hijo/a de lo que le viene detallado en dichos documentos.



¿ Qué vacunas están contraindicadas/precaución en pacientes con anafilaxia a huevo ?



Fiebre amarilla, antigripal y Tripe Vírica.



¿ En qué casos utilizaremos agujas 25 G de calibre y 25 mm de longitud ? Señale la incorrecta .



Adolescentes vía IM



Niño de 4 años vía IM .



Las recomendaciones tras la vacunación son: elige la incorrecta.



Si hubiese episodios vasovagales , mantener con cabeza elevada tumbado



Evitar frotar o hacer presión en zona de administración vacuna.

¿ Qué intervalo debemos respetar entre 2 vacunas con antígenos atenuados ?



Se pueden administrar simultáneamente en distintos lugares anatómicos o de no ser así, esperar al menos 4 semanas entre ellas .

Diagnóstico diferencial entre reacción anafiláctica y lipotimia. Señale la respuesta incorrecta .



En la lipotimia puede aparecer dolor abdominal y en la reacción anafiláctica náuseas y vómitos.



En la lipotimia suele haber piel pálida , fría y húmeda y en la anafilaxia prurito, urticaria y aparición de habones bien general o localmente .

TEMA 8

La pauta indicada durante el embarazo para administrar una dosis de la vacuna Tdpa de baja carga para conferir inmunidad frente la pertusis o tosferina en el Recién Nacido (RN) independientemente de los antecedentes vacunales de la gestante de Tdpa previa es:



De la 27 a la 36 semana de gestación.



De la 36 a 39 semana de gestación.

Caso práctico: Álvaro nace prematuro con 36 semanas de gestación cuya madre es seropositiva HBsAg y su peso de nacimiento es de 1.800gr. Indica la pauta de profilaxis que se debe administrar ante este acontecimiento:



Se le debe administrar una dosis de VHB y gammaglobulina IGHB antes de las 12h del nacimiento, independientemente de su peso de nacimiento y completar hasta 4 dosis según calendario vacunal vigente.



Se le debe administrar la primera dosis de VHB y gammaglobulina IGHB teniendo en cuenta el peso de nacimiento y completar hasta una total de 3 dosis según calendario vacunal vigente.

La vacunación IM en niños prematuros durante los 6 primeros meses de vida teniendo en cuenta la cantidad reducida de tejido celular subcutáneo se debe administrar en:

- Tercio medio de la cara anterolateral del Vasto externo.
- Tercio medio del Musculo Vasto interno.



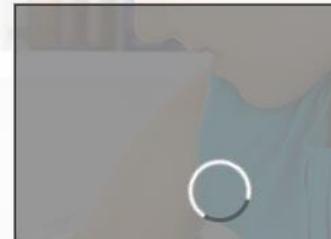
Indica cuál de las siguientes vacunas está contraindicada durante el embarazo:

- Vacuna triple vírica.
- Vacuna DTP



Acude a nuestra consulta de enfermería una mujer inmigrante con su hijo de 4 años. Desea vacunar a su hijo. Indica la respuesta no correcta:

- Si aporta documentación vacunal, deberemos administrarle las vacunas que le faltan para que su carnet vacunal sea el que corresponde a su país.
- Si aporta documentación vacunal, deberemos administrarle las vacunas que le faltan para que su carnet vacunal sea el que corresponde a nuestra CCAA.



María está amamantando a su hijo Carlos de 5 meses. Debe viajar a Brasil por motivos ineludibles. Revisa su calendario vacunal y observa que no ha recibido las vacunas triple vírica y varicela. No tiene antecedentes clínicos de haber padecido sarampión y varicela, vacunas que no pudieron administrarle durante el embarazo. Brasil es zona endémica y exigen la vacunación frente a fiebre amarilla. Indica la respuesta correcta:

- Puede vacunarse de todas ellas en este momento
- No puede vacunarse de triple vírica ni de varicela pero si de fiebre amarilla.



Estudiante de enfermería. Vacunación con 3 dosis frente a VHB a los meses 0-2-6, al nacer. Desconoce la titulación de Ac anti-HBs. Al comenzar a hacer prácticas en el hospital le solicitan confirmación del estado de inmunidad frente a VHB mediante serología. Títulos de Ac anti-HBs : no detectable. ¿Cómo se debería actuar?

- Una sola dosis y Títulos de Ac anti-HBs
- Dos dosis y Títulos de Ac anti-HBs



Sanitario de 40 años de edad, sufre una EOA (Exposición ocupacional accidental) de riesgo bajo con paciente VIH + con adherencia al tratamiento. Es portador de anticuerpos frente a VHB (HBsAg +). El profesional sanitario fue vacunado frente a la HB hace 15 años con primovacunación de tres dosis, pauta 0, 1, 6 meses, realizando marcadores postvacunales con titulación > 100 UI/l. En este momento, se realiza control de titulación con resultado < 10 UI/l. ¿Qué acción debería realizar frente a HB?

- No es necesaria ninguna intervención.
- Dosis de recuerdo de HB porque no alcanza 10 UI/l.



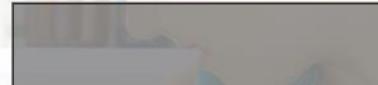
Gonzalo, de tres años terminó un tratamiento con corticoides a altas dosis hace 15 días, hoy tiene revisión de tres años, visita en la cual se administra las vacunas contra sarampión, rubeola, parotiditis y varicela. ¿Debemos tener alguna consideración especial con él?

- ✓ Debemos esperar a que se cumpla un mes del tratamiento con corticoides a dosis mayores 20mg/kg.
- ✗ Podemos vacunarlo y que se quede en observación en la sala de espera.



Manuel es enfermero y lo llaman para trabajar en un servicio de oncología, respecto a su calendario vacunal:

- ✓ Debería asegurarse que tiene sus vacunas puestas, incluyendo la Hepatitis B.



Si un usuario inmunocomprometido tiene un bebé menor de 6 meses ¿debemos darle algún consejo cuando vacune a su bebé frente a rotavirus?

- ✓ Sí, debe evitar manipular sus pañales hasta 4 semanas después de haberlo vacunado.



Ana es una paciente que tiene VIH, dentro de nuestra rutina habitual está revisar el calendario vacunal de nuestros pacientes y comprobamos que a ella le falta la triple vírica y Hepatitis B.

- ✓ Debemos verificar que su recuento de linfocitos CD4 sea superior a 200/mm³ y que no tenga síntomas de infección por VIH, sobretodo para la vacuna viva atenuada.
- ✗ Debemos verificar que su recuento de linfocitos CD4 sea superior superior a 200/mm³ y que no tenga síntomas de infección por VIH, sobretodo para la vacuna Hep B.



¿Cuánto tiempo tarda en recuperarse totalmente el sistema autoinmune en un transplante de progenitor hematopoyético?

- ✓ 2 Años.
- ✗ 1 año.



Acude a nuestra consulta un niño de 16 años de edad acompañado de sus padres, que están separados, para preguntar sobre la vacunación frente al VPH. Señale la respuesta correcta.

- El profesional sanitario informa al niño que a partir de los 16 años se alcanza la mayoría de edad sanitaria, por lo que si él da su consentimiento informado, le puede vacunar.
- La madre quiere que se vacune, pero como la custodia la tiene el padre, refiere que quiere que conste en la historia del niño que ella si quería, aunque legalmente no pueda hacer nada.



En Santander se detecta un brote de sarampión en un colegio que afecta a 48 niños de entre 12 meses y 9 años. Más de la mitad de los niños del colegio están sin vacunar por ser sus padres muy reticentes a la vacunación. ¿Se puede obligar a vacunar a los niños no vacunados?

- La Consejería de Sanidad solicita al juez la intervención para proceder a la vacunación obligatoria.
- La Consejería de Educación deberá emitir una instrucción para que todos los niños que no estén vacunados dejen de ir a clase, en tanto no remita el brote de sarampión.



Acuden a nuestra consulta unos padres con su hija de 12 años para realizar revisión de salud. A esta edad la corresponden vacunas frente a Meningococo C, Varicela si no ha pasado la enfermedad o no está vacunada previamente con 2 dosis, y VHP. Son reticentes a vacunar a la niña, ¿cuál debe ser nuestra actitud?

- Realizamos revisión de salud e informamos y explicamos de una forma empática a los padres de los beneficios de la vacunación, así como de los riesgos de no vacunar a la niña, proporcionándoles información clara, veraz y con rigor científico.
- Realizamos revisión de salud y advertiremos a los padres que los expertos en vacunas somos nosotros, y que serán responsables de la no vacunación de su hija.



Acuden a consulta unos padres para informarnos que nos van a demandar. Su hijo de 3 meses de edad está ingresado por una infección por rotavirus, y les han comentado que existe una vacuna que pudiera haber evitado dicha enfermedad. Señale la respuesta correcta.

- En la primera visita les entregamos unas hojas informativas de las vacunas no sistemáticas, que están recomendadas por las Sociedades Científicas, y además quedó registrado en la historia clínica de su hijo.



Acude a nuestra consulta un niño de 10 años de edad, para recibir la 2ª dosis de vacunación frente al VPH en el horario de recreo del colegio. Sus padres están trabajando y llegarán en 30-40 minutos, pero le han dicho al niño ¿diles que te vayan vacunando que enseguida llegamos nosotros?. Señale la respuesta correcta.



El profesional decide esperar a que lleguen los padres, aún sabiendo que a éstos no les va a parecer bien, porque perderá clase. Al tratarse de un menor se requiere el consentimiento informado de los padres o tutores legales.



El profesional llama por teléfono a los padres para que den el consentimiento verbal por teléfono. No contestan pero decide vacunarle puesto que consta la llamada de teléfono en el registro del Centro de Salud.



1.- ¿Quién introdujo la vacunación frente a la viruela en España?

Joseph Salvany

Xavier Balmis

Isabel Zendal



Edward Jenner



Francesc Píguillem

1.- ¿Quién introdujo la vacunación frente a la viruela en España?

- Joseph Salvany
- Xavier Balmis
- Isabel Zendal
- Edward Jenner
- Francesc Piguillem

2.- El Plan de acción mundial sobre vacunas, fue aprobado en la Asamblea Mundial de la Salud (OMS) el año

- 2012
- 2010
- 1995
- 2000
- 2006

3.- ¿Cuántos millones de lactantes de todo el mundo aún no reciben las vacunas básicas?

- 20
- 10
- 12
- 19'5
- 13'6

4.- ¿Qué significa el termino 'Vaccine Hesitancy'?

- resistencia a la vacunación
- oposición contra la vacunación
- rechazo parcial
- rechazo total
- indecisión ante la vacunación

5.- Según los estudios ¿cuántos padres expresan serias reservas sobre los calendarios de vacunas recomendadas en la infancia?

- 1 de cada 4
- 2 de cada 4
- el 30%
- el 20%
- el 60%

6.- ¿Cómo se llama el grupo que creó la Organización Mundial de la Salud (OMS) con la misión de asesorarle sobre cuestiones que van desde investigación del desarrollo y aplicación de las vacunas, hasta políticas y estrategias de vacunación a nivel mundial?

- GAVI
- SAGE
- OPS
- VH
- ECDC

7.- las características fundamentales que ha de reunir una buena vacuna son:

- Inmunógena, segura y estable, eficaz efectiva y eficiente.
- Inmunógena, segura, eficaz efectiva y eficiente.
- Inmunógena, estable, eficaz efectiva y eficiente.
- Segura y estable, eficaz efectiva y eficiente.
- Inmunógena, segura y estable, eficaz y efectiva.

8.- Las 7 correctas son:

- Persona correcta, calendario correcto, intervalo correcto, dosis correcta, vía de administración correcta, condiciones de almacenamiento correctas y registro correcto.
- Persona correcta, vacuna correcta, intervalo correcto, dosis correcta, vía de administración correcta, condiciones de almacenamiento correctas y registro correcto.
- Persona correcta, vacuna correcta, inmunización correcta, dosis correcta, vía de administración correcta, condiciones de almacenamiento correctas y registro correcto
- Fecha correcta, vacuna correcta, intervalo correcto, dosis correcta, vía de administración correcta, condiciones de almacenamiento correctas y registro correcto.
- Persona correcta, vacuna correcta, intervalo correcto, dosis correcta, vía de administración correcta, visibilidad correcta y registro correcto.

9.- ¿Cuáles son las contraindicaciones absolutas para la administración de una vacuna?

- Anafilaxia a dosis o a algún componente de la vacuna a administrar, y ENCEFALOPATIA de origen desconocido si aparece en los 7 días post-vacunación de preparado que contenga tos ferina
- Embarazo, anafilaxia a dosis o a algún componente de la vacuna a administrar, y ENCEFALOPATIA de origen desconocido si aparece en los 7 días post-vacunación de preparado que contenga tos ferina
- Inmunodeficiencia, anafilaxia a dosis o a algún componente de la vacuna a administrar, y ENCEFALOPATIA de origen desconocido si aparece en los 7 días post-vacunación de preparado que contenga tos ferina
- Embarazo, inmunodeficiencia, anafilaxia a dosis o a algún componente de la vacuna a administrar, y ENCEFALOPATIA de origen desconocido si aparece en los 7 días post-vacunación de preparado que contenga tos ferina
- Embarazo, inmunodeficiencia, anafilaxia a dosis o a algún componente de la vacuna a administrar

10.- Se ha conseguido la erradicación de la viruela. ¿Cuál es la próxima enfermedad que se podrá eliminar?

- Ébola
- Fiebre amarilla
- Polio
- Tétanos
- Sarampión

11.- ¿Cuántos son los serogrupos de Neisseria meningitidis (meningococo), responsables de más del 90% de los casos de EMI en el mundo?

- 3
- 4
- 5
- 6
- 7

12.- El Herpes zóster es la manifestación clínica de la reactivación del virus de

- Varicela
- Sarampión
- Parotiditis
- Rubéola
- Hepatitis C

13.- La población española nacida antes de 1960 es inmune frente a Hepatitis A en un

- 20%
- 40%
- 60%
- 80%
- 90%

14.- La vacuna frente a varicela contiene

- antígenos de superficie
- virus vivos atenuados
- virus vivos NO atenuados
- toxoides
- virosomas

15.- UN calendario de vacunación debe ser

- Eficaz, Sencillo, Aceptado por profesionales sanitarios y por un amplio segmento de la población, Unificado para el área geográfica donde se aplica y Actualizado permanentemente
- Eficaz, Seguro, Sencillo, Aceptado por profesionales sanitarios y por un amplio segmento de la población, Unificado para el área geográfica donde se aplica y Actualizado permanentemente
- Eficaz, Seguro, Sencillo, Unificado para el área geográfica donde se aplica y Actualizado permanentemente
- Seguro, Sencillo, Aceptado por profesionales sanitarios y por un amplio segmento de la población, Unificado para el área geográfica donde se aplica y Actualizado permanentemente
- Eficaz, Seguro, Sencillo, Aceptado por profesionales sanitarios y por un amplio segmento de la población y Unificado para el área geográfica donde se aplica

16.- Desde el punto de vista sanitario, las vacunaciones se clasifican en dos grandes grupos:

- orales e inyectables
- víricas y bacterianas
- atenuadas y muertas
- sistemáticas y no sistemáticas
- financiadas y no financiadas

17.- En España el primer calendario de vacunación infantil se implantó en

- 1966
- 1969
- 1975
- 1977
- 1982

18.- La temperatura óptima para las vacunas oscila entre

- + 1° C y + 9° C
- + 2° C y + 8° C.
- + 3° C y + 8° C.
- 0° C y + 8° C.
- + 2° C y + 10° C.

19.- En la cadena del frío, los recursos materiales son:

- Cadena de frío fija y cadena de frío móvil
- Frigoríficos, congeladores y cámaras frigoríficas.
- Vehículos frigoríficos, congeladores y cajas isotérmicas
- Neveras portátiles y acumuladores de frío
- Porta- vacunas, indicadores de tiempo-temperatura e indicadores de congelación.

20.- El frigorífico de las vacunas será:

- para uso de vacunas y otras medicaciones
- para uso exclusivo de vacunas
- para uso de vacunas, de otras medicaciones y de reactivos de laboratorio
- para uso de vacunas y de reactivos de laboratorio
- para uso de vacunas y de cualquier producto, excepto pescado, por el olor

21.- ¿Qué es el acto vacunal?

- Un proceso de gestión de enfermería
- El momento en el que aplicamos una vacuna
- Cuando informamos a los padres
- Cuando realizamos el registro vacunal
- Cuando realizamos el control de stocks en el frigorífico

22.- ¿Quiénes son mayoritariamente los profesionales responsables de la actuación en relación al acto vacunal?

- Los médicos
- El equipo de atención primaria
- Las enfermeras
- La coordinadora del Centro de Salud
- La Consejería de Sanidad

23.- Cuando vacunamos a una mujer embarazada, podemos proteger a:

- La propia embarazada
- La propia embarazada y al feto
- Al feto
- La propia embarazada, al feto y otros posibles hermanos ya nacidos
- Toda su familia

24.- La Asociación Española de Pediatría recomienda la vacunación de los Recién Nacidos Prematuros (RNP) con un esquema similar a los Recién Nacidos a Término (RNT), comenzando su programa de vacunación a los:

- 3 meses de edad cronológica (posnatal), independientemente de su edad gestacional o peso al nacimiento,
- 5 meses de edad cronológica (posnatal), independientemente de su edad gestacional o peso al nacimiento,
- 2 meses de edad cronológica (posnatal), independientemente de su edad gestacional o peso al nacimiento, incluso si están ingresados.
- 4 meses de edad cronológica (posnatal), independientemente de su edad gestacional o peso al nacimiento, incluso si están ingresados.
- A la edad que les correspondería si fueran nacidos a término

25.- Todos debemos conocer nuestra titulación de anticuerpos antiHBs (Hepatitis B) y actuar en consecuencia, según los protocolos establecidos. Si la titulación de antiHBs es > 10 UI/L, estamos protegidos:

- durante 10 años
- durante 5 años
- hasta que suframos una exposición accidental con fuente HB positiva
- para toda la vida
- hay que hacer titulación de anticuerpos antiHBs cada 5 años y actuar en consecuencia

26.- ¿Qué porcentaje de la población sana entre 20-50 años puede sufrir la gripe sin manifestar síntomas diferentes a los de un resfriado común?

- 35%
- 40%
- 20%
- 60%
- 50%

27.- Como recomendaciones generales para todos los tipos de inmunosupresión nos debe quedar claro que (Señala la respuesta INCORRECTA):

- A lo largo del proceso, los niveles de inmunosupresión varían, debiendo aprovechar los momentos en el que el recuento leucocitario sea mayor para vacunar a los pacientes.
- Se consideran con alto grado de inmunosupresión a los pacientes con inmunodeficiencias primarias, los que reciben quimioterapia, los receptores de trasplante en los últimos 2 meses, infección por HIV con recuento CD4 < a 200/mm³ (1), los que reciben 20mg o más de corticoide diario o por más de 14 días; en este último grupo las vacunas de virus vivos atenuados están generalmente contraindicados hasta que hayan pasado al menos tres meses del final del tratamiento
- Si la inmunosupresión es planeada, tendremos tiempo para vacunar a los usuarios antes de comenzar los tratamientos, 4 semana antes para vacunas vivas y dos semanas antes para las atenuadas, en todo caso, para la administración de vacunas vivas debemos estudiar cada caso de forma individual
- Los contactos cercanos de los usuarios cuyo sistema inmune está disminuido deberían estar correctamente vacunados. Si no lo están, debemos recomendarles poner al día su calendario vacunas, excepto cuando la persona ha recibido trasplante en los últimos 2 meses o padece inmunodeficiencia grave, los familiares inmunocompetentes no pueden recibir vacunas de virus vivos atenuados ó si lo hace deben evitar contacto por 7 días, por el riesgo de eliminación del virus
- Los pacientes inmunocomprometidos NO DEBEN de ser vacunados frente la gripe estacional

28.- Señala que vacuna/s está contraindicada en paciente inmunocomprometidos

- Difteria/Te?tanos/Tos ferina (dT / dTpa)
- Hepatitis A
- Hepatitis B
- Antineumoco?cica conjugada 13V y polisacari?dica 23V
- Fiebre amarilla

29.- Señala la respuesta INCORRECTA

- En España, la regla de nuestro ordenamiento jurídico es la no obligatoriedad de la vacunación, tanto de la vacunación sistemática, como en los casos en los que el riesgo es exclusivamente individual. En ambas situaciones es preciso el consentimiento del interesado o de sus representantes legales.
- La ley no permite plantear la vacunación obligatoria en casos de epidemias, crisis sanitarias y riesgo efectivo para la salud pública
- Las vacunas, financiadas y no financiadas, son medicamentos sujetos a prescripción médica, por tratarse de medicamentos biológicos y además no son sustituibles. Según la Ley 41/2002 de Autonomía del paciente los profesionales sanitarios tenemos la obligación de proporcionar al paciente información referente al proceso de vacunación, vacunas sistemáticas y no sistemáticas.
- Al igual que debemos declarar las enfermedades sujetas a declaración obligatoria, debemos también comunicar las reacciones adversas a través de la tarjeta amarilla o sistema online.
- Los registros vacunales son esenciales para la elaboración de estrategias eficientes de vacunación, y son fundamentales también para el control de la distribución de las vacunas a los diferentes puntos de vacunación, evaluando las necesidades de cada puesto.

30.- Además de las vacunas del calendario sistemático, existen otras vacunas no financiadas, cuya administración debe regirse por los mismos parámetros que las vacunas financiadas o sistemáticas. Sobre estas vacunas No financiadas:

- Tenemos la obligación de informar como si fuera financiada
- Nunca tenemos la obligación de informar de ellas
- Solo informaremos si así nos lo ha indicado la Consejería de Sanidad
- Solo informaremos sin nos lo preguntan los padres
- Solo informaremos si creemos que la vacuna es adecuada