

Test de acreditación de Consecuencias clínicas del VPH

¡Bienvenido/a!, ha llegado el momento de poner en práctica los conocimientos adquiridos.

A continuación, le plantearemos 25 preguntas con varias opciones de respuesta. Sólo una opción es correcta.

Para superarlo, debe obtener una puntuación igual a superior al 70%. Dispone únicamente de un intento.

Cuando esté preparado/a, pulse sobre el botón empezar.

¡Adelante!

La presencia de condilomas perianales en un niño de 2 años, puede ser resultado de:

☐

Agresión sexual

☐

Autoinoculación

☐

Transmisión vertical

☐

Transmisión por contacto (fómites)

☐

[Todas las anteriores](#)

Ante una paciente que presenta sangrado con las relaciones sexuales de nueva aparición, cual de las siguientes afirmaciones le parece correcta:

☐

Las lesiones premalignas de alto grado CIN2/3 con frecuencia pueden provocar sangrado con las relaciones

☐

Raramente este síntoma está relacionado con patología cervical, debemos valorar el endometrio

☐

Únicamente indicaríamos colposcopia si persiste unos meses

☐

La primera exploración debería ser una citología de cribado

☐

[Es imprescindible realizar una colposcopia \(esta paciente no debe incluirse en el programa de cribado ya que presenta síntomas\)](#)

Respecto a la preservación de la fertilidad en una mujer joven diagnosticada de cáncer de cérvix invasor, señale la correcta

☐

Únicamente es posible en pacientes con lesiones premalignas

☐

El tratamiento del cáncer invasor es la histerectomía radical y no es posible la preservación

☐

En casos seleccionados es posible realizar una cirugía radical (extirpar la mayor parte del cérvix, parametrios y fondo vaginal) preservando el cuerpo uterino y un fragmento del cérvix y por tanto la fertilidad

☐

La preservación es posible en más del 50% de los casos

☐

La preservación es independiente del estado de los ganglios linfáticos

Las mujeres con una biopsia LSIL/CIN1...

☐

Tienen una probabilidad baja de tener o desarrollar cáncer de cuello uterino

☐

Deben considerarse su historia de cribado para decidir la conducta clínica a realizar

☐

La mayoría presenta una infección por un VPH de alto riesgo oncogénico

☐

Pueden beneficiarse de la vacuna VPH a pesar de que esta no tenga acción terapéutica sobre la infección presente

☐

Todas son correctas

Una de las siguientes situaciones no se relaciona con un incremento del riesgo de infección por VPH o de su persistencia:

☐

Edad precoz en el inicio de las relaciones sexuales

☐

Número de compañeros sexuales

☐

Tabaquismo

☐

Uso de preservativo en las relaciones sexuales

☐

Anovulatorios orales

Indique cuál entre las siguientes es la forma clínica de presentación más frecuente en la edad pediátrica:

☐

Verrugas genitales

☐

Papilomatosis respiratoria recurrente juvenil

☐

Verrugas cutáneas

☐

Carcinoma de cuello uterino

☐

Ninguna de las anteriores

☐

Todas las siguientes pautas de vacunación frente a VPH con vacuna nonavalente son correctas, EXCEPTO:

☐

Niño de 11 años: 2 dosis separadas 5 meses

☐

Niña de 14 años: 2 dosis separadas 6 meses

☐

Niña de 16 años: 2 dosis separadas 6 meses

☐

Niño de 15 años: 3 dosis a los 0, 2 y 6 meses

☐

Niña de 12 años: 2 dosis separadas 12 meses

La exploración de un paciente con sospecha de lesión en orofaringe incluye siempre:

☐

Faringoscopia anterior, nasofibroscopia y toma muestra de saliva para detectar virus

☐

Faringoscopia anterior y nasofibroscopia con tinción especial para ver lesiones premalignas

☐

Faringoscopia anterior, nasofibroscopia y serologías para el virus

☐

Faringoscopia anterior , nasofibroscopia y palpación exhaustiva del cuello

☐

Faringoscopia anterior y nasofibroscopia

Con respecto a la vacunación profiláctica frente al VPH, señale la respuesta incorrecta:

☐

Constituye el pilar fundamental en la prevención de las lesiones HSIL/VIN

☐

Ha demostrado disminuir la recurrencia lesional en pacientes tratadas por HSIL/VIN

☐

Ha demostrado disminuir la recurrencia de cáncer de vulva

☐

Han demostrado eficacia en la prevención de lesiones HSIL/VIN

☐

La vacunación aporta beneficio en mujeres tratadas por HSIL/VIN

Cuando se sospecha una lesión tumoral en orofaringe, el estudio habitual incluye:

☐

Serología VPH

☐

Biopsia del tumor primario y técnica de imagen para estudio de extensión

☐

Detección viral en saliva y biopsia

☐

Ecografía transcervical y biopsia

☐

a y b son ciertas

Con respecto a las lesiones HSIL/VIN señale la respuesta correcta:

☐

Es la lesión precursora de aproximadamente el 25% de los carcinomas escamosos de vulva

☐

Su incidencia ha disminuido considerablemente en los últimos años

☐

Disponemos de estrategias de cribado para su prevención secundaria

☐

Es el resultado de una infección transitoria por VPH-AR

☐

Son lesiones con un bajo porcentaje de recurrencia

Los genotipos oncogénicos del virus del papiloma humano son responsables de las siguientes lesiones EXCEPTO:

☐

Cáncer de cérvix

☐

Cáncer de ano

☐

Verrugas genitales

☐

Cáncer de vulva y pene

☐

Cáncer faríngeo

Señale la respuesta correcta:

☐

El impacto psicológico negativo del diagnóstico y tratamiento de la HSIL/VIN en las pacientes que la padecen es poco frecuente

☐

La existencia de un cáncer de vulva subyacente en las pacientes con HSIL/VIN se describe en un porcentaje elevado de los casos

☐

Las recurrencias después del tratamiento son poco frecuentes

☐

Tras el diagnóstico la opción preferente es adoptar una conducta expectante dado el alto porcentaje de regresión espontánea

☐

Las terapias escisionales frente a las terapias destructivas, no condicionan un incremento en el estrés emocional de las pacientes tratadas por HSIL/VIN

Señale la correcta:

☐

El diagnóstico de los tumores de orofaringe suele realizarse en estadios precoces y el tratamiento de elección es la cirugía

☐

El tratamiento de los tumores de orofaringe suele con llevar alteraciones funcionales que requieren rehabilitación posterior

☐

Los tumores de orofaringe relacionados con el VPH tiene menor respuesta a la radioterapia

☐

Los tumores de orofaringe relacionados con el VPH no precisan cirugía , suelen tratarse solo con radioterapia

☐

a y c son correctas

El genotipo de VPH causante de más del 80% de los tumores de orofaringe es:

☐

El VPH 18

☐

El VPH 11 y el VPH 6

☐

El VPH 16

☐

No se sabe cual es que afecta a la orofaringe

☐

Los genotipos VPH 6,11,16 y 18

La pareja de una mujer con infección VPH:

☐

No tiene riesgo de presentar infección VPH, si ha utilizado sistemáticamente el preservativo

☐

Debería consultar con su médico de referencia si es necesario de hacer alguna prueba para descartar infección VPH

☐

Debe evitar el sexo oral para evitar la infección VPH o el desarrollo de lesiones en orofaringe

☐

No presenta riesgo ninguno dado que el VPH no tiene relación con patología en el varón

☐

Todas son incorrectas

Una paciente con biopsia cervical que confirma CIN2/3, ¿Puede tener en la pieza de conización cervical un carcinoma infiltrante?

☐

No, si las biopsias han sido dirigidas por colposcopia

☐

No, ya que no coexisten lesiones premalignas y malignas en un mismo caso

☐

No ya que la biopsia dirigida siempre informa de la lesión más severa

☐

Si, especialmente en lesiones extensas en las que coexisten lesiones intraepiteliales de diferente grado asociadas o no a infiltración

☐

Ninguna de las anteriores es cierta

El mejor tratamiento para la Papilomatosis Respiratoria Juvenil es:

☐

Foscarnet

☐

Cirugía láser

☐

Becoliumab

☐

Interferon

☐

Prevención

La prevención eficaz de las verrugas genitales contempla:

☐

La vacunación de los adolescentes contra los tipos de VPH causantes de las verrugas genitales

☐

Mantener relaciones sexuales con pareja/s sin verrugas genitales

☐

La toma de complementos que refuercen el sistema inmune

☐

La fidelidad conyugal

☐

La vacunación de los progenitores contra los tipos de VPH causantes de las verrugas genitales

Respecto a las siguientes asociaciones, señale cuál es falsa:

☐

Displasia anal de alto grado – lesión precancerosa

☐

Displasia anal de bajo grado – lesión precancerosa

☐

Displasia anal de alto grado – carcinoma in situ

☐

Displasia anal de bajo grado – condiloma

☐

Displasia anal de bajo grado – AIN-I

En relación a las lesiones premalignas del cáncer de orofaringe, señale la correcta:

☐

Es la forma de diagnóstico precoz, a través de técnicas de cribado establecidas

☐

Frecuentemente son visualizables lesiones blancas, sobreelevadas o rojas en la superficie de los epitelios

☐

No parece haber precursores de estos tumores, posiblemente por su diferente estructura molecular o por la localización en la superficie de las criptas

☐

Son diagnosticadas en la exploración clínica rutinaria de la consulta de otorrinolaringología en pacientes de riesgo

☐

Se diagnostican por raspado del epitelio y técnicas de citología

¿Existen programas de detección, tratamiento de la displasia anal como el existente en la displasia cervical, con impacto en la incidencia de cáncer?

☐

Si, en el momento actual especialmente para pacientes inmunodeprimidos o con infección por el VIH

☐

No existen todavía

☐

Si, únicamente para pacientes con quimioterapia

☐

No tiene base científica y por ese motivo no existen

☐

Todas las anteriores

Señale la respuesta correcta.

☐

La amigdalectomía ha demostrado proteger de los carcinomas de orofaringe

☐

Existe la posibilidad de realizar técnicas de screening

☐

Se pueden detectar lesiones premalignas asociadas al VPH

☐

Se está estudiando la detección precoz de VPH en saliva para hacer el seguimiento de estos pacientes

☐

La ecografía transcervical ha demostrado su aplicación clínica para detectar lesiones premalignas

¿Cómo se transmite el VPH a la faringe?

☐

La transmisión se produce por vía sexual

☐

Existen casos de transmisión vertical

☐

Puede existir la autoinoculación por fómites

☐

Ninguna es cierta

☐

Todas las anteriores son ciertas

¿Cuál de los siguientes es un factor de riesgo para la displasia anal de alto grado?

☐

Las prácticas sexuales de riesgo

☐

La infección por VIH

☐

El tabaquismo

☐

La infección por VPH 16



Todas las anteriores