

1. Señala cuál/es de los siguientes fenómenos se asocian a la inmunosenescencia:

- A. Involución del timo
- B. Disfunción de células B.
- C. Disfunción de células T.
- D. Alteraciones en la oxidación de radicales libres.
- E. Todas son correctas

2. La tasa de los que enferman de entre todos los que se infectan se llama:

- A. Tasa de ataque primario.
- B. Tasa de contagiosidad.
- C. Tasa de ataque secundario.
- D. Tasa de patogenicidad.
- E. Tasa de severidad.

3. Señala la respuesta incorrecta relacionada con el tipo de vacunas:

- A. Las vacunas atenuadas se fabrican a partir de microorganismos que han perdido su virulencia como resultado de inoculaciones o siembras repetidas en medios de cultivo, pero que conservan su capacidad antigénica ya que son microorganismos vivos.
- B. Las vacunas inactivadas se constituyen a partir de microorganismos muertos mediante procedimientos físicos o químicos; es decir, por calor, con formol, etc.).
- C. Las vacunas sintéticas se elaboran a partir de la clonación de genes que codifican proteínas antigénicas específicas en una célula huésped.

- D. Las vacunas monovalentes contienen un solo componente antigénico.
- E. Las vacunas combinadas contienen una asociación de varios elementos antigénicos de distintas especies o microorganismos.

4. Señala la respuesta correcta con respecto a la seguridad de las vacunas:

- A. La seguridad se relaciona fundamentalmente con los efectos adversos producidos por la vacuna.
- B. La seguridad de las vacunas está regulada por el Departamento de Vacunas y Productos Biológicos de la OMS.
- C. Todos los profesionales que intervienen en la atención de la población vacunada deben enviar las notificaciones a los CRFV de su comunidad autónoma.
- D. Lo más frecuente es que se presente efectos secundarios leves, tales como reacciones locales en el lugar de la aplicación, fiebre o malestar general de corta duración.
- E. Todas son correctas.

5. Señala la respuesta correcta con respecto a las contraindicaciones y precauciones de las vacunas:

- A. Una reacción alérgica anafiláctica a una dosis previa de una vacuna constituye una contraindicación temporal a la vacunación por dicha vacuna.
- B. La presencia de una encefalopatía de etiología desconocida, aparecida en los 7 días siguientes a la administración de una vacuna con componente frente a la tosferina, contraindica la administración de dosis posteriores de vacunas que contengan dicho componente.
- C. El estado de embarazo, inmunosupresión o enfermedades descompensadas suponen contraindicaciones permanentes de la vacunación.
- D. Un trastorno neurológico progresivo supone una falta contraindicación en la administración de las vacunas.
- E. Todas son correctas.

6. Señalar la respuesta incorrecta respecto a la vacuna del HZ:

- A. La vacuna atenuada frente al HZ previene el HZ y la NPH que impactan negativamente en la calidad de vida de los pacientes que los sufren.

- B. Vacuna frente al herpes zóster" se usa para para la prevención de la reactivación endógena clínica por el VVZ latente.
- C. La vacuna de HZ está fabricada a partir de la misma cepa que la vacuna de la varicela.
- D. La duración de la protección es desconocida.
- E. Es necesario determinar si los pacientes tienen antecedentes de zoster o varicela antes de vacunar.

7. **¿En qué caso está contraindicada la vacunación frente al HZ?**

- A. Haber pasado la varicela.
- B. Haber pasado un HZ.
- C. Ser inmunodeprimido.
- D. Tener diagnosticada una depresión mayor.
- E. Ser alérgico a la neomicina.

8. **En el caso de la vacunación contra el HZ y la NPH ¿tiene relación la edad de vacunación con la eficacia de la vacuna?:**

- A. Sí, a mayor edad menor eficacia.
- B. Sí, a menor edad menor eficacia.
- C. Sí, la edad tiene relación principalmente con la eficacia en la prevención del HZ, y en menor medida con la de la NPH.
- D. No porque son variables que no están relacionadas.
- E. Las respuestas a y c son ciertas.

9. **¿Qué beneficio se espera obtener con la vacuna frente a HZ en los pacientes con EPOC, diabetes o insuficiencia cardíaca?**

- A. Disminuir la mortalidad por estas enfermedades.
- B. Evitar ingresos hospitalarios por causa de las citadas patologías.
- C. Disminuir el número de consultas por EPOC.

- D. Disminuir la cronicidad y la dependencia en nuestro país.
- E. Evitar descompensaciones y disminución de la calidad de vida.

10.

Un paciente plantea la siguiente cuestión: " Me acabo de vacunar de la gripe ¿Tengo que esperar un tiempo para vacunarme del neumococo?"

- A. Si, al menos 4 semanas entre ambas vacunas.
- B. Hay que esperar al fin de la temporada gripal.
- C. Tras 8 semanas de la vacuna antigripal, podrá vacunarse frente al neumococo.
- D. No es necesario, se puede administrar la antineumocócica en cualquier momento.
- E. Todas son falsas.

11.

Ahora que se vacuna en calendario con VNC13V a todos los niños del territorio español, ¿deben seguir vacunándose los adultos?:

- A. Ya no es necesario porque todos tenemos protección de grupo.
- B. Es necesario vacunar solo a los inmunodeprimidos.
- C. Es necesario vacunar solo a los inmunodeprimidos y a mayores de 65 años.
- D. Es necesario seguir recomendando vacunar a inmunodeprimidos, mayores de 60-65 años y a todos los pacientes con patología crónica (cardiópatas, respiratorios, diabéticos, nefropatas, hepatópatas...) o condiciones médicas de riesgo.
- E. Es necesario vacunar porque la vacunación infantil no protege para nada al adulto.

12.

Actualmente la recomendación de vacunación antineumocócica en personas inmunodeprimidas debe ser:

- A. Una pauta secuencial de vacuna conjugada 13v seguida de una vacuna polisacáridica 23v con un intervalo mínimo de 8 semanas.
- B. Una pauta secuencial de vacuna conjugada 13v seguida de una vacuna polisacáridica 23v con un intervalo mínimo de 24 semanas.
- C. Solo una dosis de la vacuna no conjugada 23v.
- D. Solo una dosis de la vacuna conjugada 13v.
- E. Ninguna es correcta.

13.

¿Qué pauta de combinación de vacunas antineumocócica de entre las propuestas es preferible para un paciente de 65 años o más, sin vacunación antineumocócica previa?

- A. Conjugada 13V - Polisacarídica 23 v separadas 12 meses.
- B. Conjugada 13V - Polisacarídica 23 v separadas 1 mes.
- C. Polisacarídica 23V -Conjugada 13V separadas 1 mes.
- D. Polisacarídica 23V -Conjugada 13V separadas 1 año.
- E. Cualquier pauta sería igualmente correcta.

14.

Que pauta de vacunación antineumocócica es la más correcta para un paciente esplenectomizado de 55 años que tiene puesta la vacuna polisacarídica 23 V hace 2 años:

- A. No es necesaria nueva vacunación.
- B. Conjugada 13V y a los 3 años nueva dosis de polisacarídica 23V.
- C. Conjugada 13V.
- D. Recuerdo de Polisacarídica 23V. a los 5 años de la previa.
- E. Cualquier pauta 2, 3 o 4 sería igualmente correcta.

15.

Señale la respuesta correcta referente a las vacunas disponibles frente a VPH:

- A. La vacuna bivalente está solamente aprobada en mujeres.
- B. Ninguna de las vacunas debe administrarse en menores de 9 años.
- C. Se ha visto una posible relación entre las vacunas frente a VPH y el Síndrome de taquicardia postural ortostática (POTS).
- D. Se ha visto una posible relación entre las vacunas frente a VPH y el Síndrome Regional Complejo (CRPS).
- E. Todas las respuestas son incorrectas.

16.

“La vacunación frente a VPH exime a las mujeres del cribado rutinario”. Señale lo correcto con respecto a este enunciado:

- A. Sólo si se han vacunado entre los 9 y los 14 años.
- B. A las mujeres que han recibido 3 dosis.
- C. A las mujeres que han recibido una dosis de recuerdo tras la primovacunación.
- D. El enunciado no es correcto.
- E. Sólo si se han vacunado antes de los 9 años.

17.

Según el último informe de posicionamiento de la Organización Mundial de la Salud:

- A. La vacunación frente a VPH debe ser implementada solo en los países en vías de desarrollo.
- B. La vacuna nonavalente se administra en una pauta de 3 dosis independientemente de la edad.
- C. La vacunación en las mujeres tiene beneficios sobre la prevalencia del VPH en hombres.
- D. La vacuna nonavalente es inferior a la tetravalente.
- E. Ninguna de las anteriores es cierta.

18.

En cuanto a la vacuna nonavalente frente al VPH podemos decir que:

- A. Ha demostrado inmunogenicidad no inferior frente a los tipos 6, 11, 16 y 18 de la vacuna tetravalente.
- B. Podría ser administrada durante lactancia materna.
- C. Sería capaz de prevenir el 90% de las verrugas genitales.
- D. Todas las anteriores son correctas.
- E. Ninguna de las anteriores es correcta.

19.

“Las coberturas de vacunación antigripal en mayores de 64 años en España son superiores al 70% en los últimos años”. Marque la respuesta más apropiada:

- A. Verdadero. En las últimas Temporadas, sobre todo, rondan el 80%.
- B. Verdadero. Son superiores al 70% desde la Temporada 2006-2007.
- C. Falso. Las coberturas están por debajo del 40%.
- D. Falso. Las coberturas están entre el 50% y el 70%.
- E. Todas las anteriores son falsas.

20.

Señale cuál de las siguientes opciones es la medida de mayor efectividad para la prevención de la gripe:

- A. El tándem higiene de manos + uso de mascarilla ha demostrado una efectividad superior a la vacuna si se aplica de manera adecuada.
- B. La higiene de manos es la mejor medida para prevenir el virus.
- C. La vacunación ha demostrado ser la medida de mayor efectividad para prevenir el virus.
- D. El uso de mascarilla en ambientes hacinados es la mejor opción.
- E. Solamente la higiene de manos ha demostrado ser una medida efectiva, las demás no.

Salir: Cerrará la ventana del test y perderá sus respuestas si antes no a las ha guardado con el botón "guardar".

Guardar: Guardará las respuestas del test. Podrá volver a acceder para continuar con el test y cambiar las respuestas.

Enviar: Entregará definitivamente el test. Una vez enviado no podrá modificar las respuestas y podrá ver la corrección del mismo.

Guardar

Enviar

Salir