

Test de acreditación de Consecuencias clínicas del VPH

¿Cuál de los siguientes factores incrementa el riesgo de padecer las lesiones HSIL/VIN?

☐

Tabaco

☐

Inmunodepresión

☐

Haber padecido otras lesiones VPH dependientes en tracto anogenital

☐

Todas las respuestas son correctas

☐

Ninguna de las anteriores es correcta

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

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

El mejor tratamiento para la Papilomatosis Respiratoria Juvenil es:

☐

Foscarnet

☐

Cirugía láser

☐

Becoliumab

☐

Interferon

☐

Prevención

¿Qué nos puede aportar la exploración clínica y colposcopia en una paciente con sospecha de cáncer de cérvix infiltrante?

☐

Sospecha de cáncer infiltrante y posibilidad de dirigir biopsias para su confirmación

☐

Valora la posible extensión vaginal

☐

Muy útil para valorar la posible afectación extracervical parametrial

☐

Es básica para la estadificación del cáncer de cérvix

☐

Todas las anteriores son ciertas

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

Señala la respuesta más plausible sobre las verrugas genitales:

☐

Son un marcador de prácticas sexuales de riesgo

☐

Están causadas por el virus de transmisión sexual más prevalente

☐

Su diagnóstico es clínico con el soporte del tipado del VPH

☐

Casi siempre se adquieren a través de pareja/s sexuales con verrugas genitales

☐

Todas son ciertas

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

Los tumores de orofaringe asociados al VPH:

☐

Presentan lesiones precancerosas

☐

Se estadifican igual que los clásicos

☐

Son menos quimiosensibles

☐

Son más frecuentes las variantes epidermoides papilar, basaloide y linfoepiteliales

☐

El carcinoma basaloide presenta menor agresividad

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

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

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

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

El tratamiento del cáncer anal es:

☐

Únicamente con cirugía.

☐

En la mayoría de casos quimioterapia únicamente

☐

En la mayoría de casos quimioterapia y radioterapia

☐

Radioterapia únicamente

☐

Todas las anteriores

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

Señale la respuesta INCORRECTA:

☐

El 85% de LSIL/CIN1 están causadas por VPH-AR y son el efecto citopático de una infección transitoria

☐

Ante LSIL/ CIN1 debe realizarse un control cada seis meses con citología y prueba VPH y repetir colposcopia si persisten alteraciones en estas pruebas

☐

La observación (sin tratamiento) de LSIL/CIN1 es la conducta recomendada incluso si la lesión persiste

☐

La evolución más frecuente de las lesiones de LSIL/CIN1 es la resolución de la lesión y la eliminación de la infección VPH

☐

La infección VPH en la mujer no es un factor de riesgo independiente de alteraciones de la fertilidad

¿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

Señale la respuesta correcta:

☐

A nivel de ORL no existen técnicas de screening

☐

Es necesario seguir al paciente sano para prevenir la enfermedad

☐

Debe realizarse diagnóstico de infección a las parejas de las mujeres infectadas

☐

Hay que informar de que persiste la infección en la mayoría de los casos

☐

Conocemos bien el periodo de infección del VPH

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

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

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

En relación a la Papilomatosis Respiratoria Recurrente Juvenil, puede presentarse con todas las siguientes manifestaciones, salvo:

- ☐ Disfonia
- ☐ Tos
- ☐ Estridor
- ☐ **Papilomas en mucosa oral**
- ☐ Dificultad respiratoria

Respecto a la infección en la orofaringe por VPH señale la respuesta correcta:

- ☐ La infección por VPH es persistente una vez que se contrae
- ☐ La infectividad depende del genotipo del virus, sin importar los polimorfismos genéticos de la célula infectada
- ☐ **La infectividad está influida por el sexo del individuo**
- ☐ En orofaringe, las tasas de infección por VPH son altas
- ☐ Las infecciones por VPH en orofaringe tienen una tasa de malignización baja

¿En cuál de las siguientes situaciones no se suele recomendar el cribado de displasia anal?

- ☐ Hombre que tiene sexo con hombres de 38 años con infección por VIH
 - ☐ Mujer de 39 años inmunodeprimida con condilomas perianales
 - ☐ Mujer de 35 años con infección por VIH y HSIL cervical
 - ☐ **Hombre que tiene sexo con hombres inmunocompetente de 25 años**
 - ☐ En ninguna de 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)