

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

- a. Gran % de hombres y de extranjeros.
- b. Gran % de mujeres españolas.
- c. Gran % de mujeres extranjeras.
- d. No hay diferencia significativa con la población no penitenciaria.
- 

### Pregunta 2

🚩 Marcar pregunta

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

- a. La heroína y la cocaína
- b. Las drogas de diseño
- c. La cocaína y el cannabis
- d. La heroína y el cannabis
- 

### Pregunta 3

🚩 Marcar pregunta

En relación a las pautas de vacunación de rescate, el tiempo que debe transcurrir entre dosis de la ÉP B es:

- a. Es de 2 semanas desde la 2ª a la tercera y de 8 semanas desde la 1ª.
- b. Es de 3 semanas desde la 2ª a la tercera y de 12 semanas desde la 1ª.
- c. Es de 5 semanas desde la 2ª a la tercera y de 15 semanas desde la 1ª.
- d. Es de 8 semanas desde la 2ª a la tercera y de 16 semanas desde la 1ª.
- 

### Pregunta 4

🚩 Marcar pregunta

En relación con las actuaciones en el ámbito de salud se debe tener presente ante la población migrante que ingresa en los centros penitenciarios:

- a. Todas las opciones de respuesta son correctas.

- b. Siempre debemos procurar individualizarlas según características personales, procedencia y sus circunstancias.
- c. Se aplicarán medidas higiénicas y de prevención.
- d. Hay que realizar cribados de enfermedades infecciosas y parasitarias.

**Pregunta 5**

🚩 Marcar pregunta

Entre los fines del aislamiento NO se encuentra:

- a. La calidad de la atención sanitaria no es una finalidad del aislamiento.
- b. Prevenir y controlar los brotes epidémicos.
- c. Disminuir el riesgo de infección para el paciente, por el personal sanitario y por el resto de la población mediante la rotura de la cadena de transmisión.
- d. Disminuir la incidencia de infecciones nosocomiales en el ámbito hospitalario.

**Pregunta 6**

🚩 Marcar pregunta

Respecto a *Test and treat*, ¿qué afirmación es FALSA respecto a la evidencia clínica existente?

- a. *Test and treat*, compromiso de adherencia farmacológica.
- b. *Test and treat*, sin necesidad de determinación de l'HLA-B 5701.
- c. *Test and treat*, sin necesidad de serología de coinfección (VHC/VHB).
- d. *Test and treat*, sin necesidad de test de resistencias genotípicas.

**Pregunta 7**

🚩 Marcar pregunta

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

**Pregunta 8**

🚩 Marcar pregunta

El estudio inicial del paciente VIH se completa con pruebas complementarias, ¿cuál de las siguientes es optativa?

- a. Electrocardiograma.
- b. ARN de VHC.
- c. Radiografía de tórax.
- d. Derivado proteico purificado (PPD) o IGRA.
- 

**Pregunta 9**

🚩 Marcar pregunta

Cuál de estas afirmaciones es correcta:

- a. La hepatitis "A" se presenta a menudo de forma "aislada", en adultos jóvenes.
- b. La hepatitis "A" es grave en coinfectados por el VIH.
- c. Es frecuente la repetición de casos agudos en HSH.
- d. Los brotes de hepatitis "A" son frecuentes en lugares donde los hombres tienen sexo con otros hombres (HSH).
- 

**Pregunta 10**

🚩 Marcar pregunta

Los fármacos con mejor perfil de eficacia y seguridad para tratar la hepatitis "B" crónica son:

- a. El interferón y el tenofovir alafenilamida (TAF).
- b. ETV, adefovir y TDF.
- c. La lamivudina y los dos tenofovir (TDF y TAF).
- d. Entecavir (ETV), TDF y TAF.
- 

**Pregunta 11**

🚩 Marcar pregunta

La hepatitis delta afecta aproximadamente al:

- a. Al 30% de las personas infectadas por el VHB.
- b. Al 45-50% de las personas infectadas por el VHB.
- c. Al 5% de las personas infectadas por el VHB.
- d. Al 15% de las personas infectadas por el VHB.
- 

**Pregunta 12**  Marcar pregunta

Actualmente el tratamiento de la TB multidrogoresistente con las nuevas pautas ya puede ser de 6 meses si:

- a. Aún no hay un tratamiento tan corto para estos casos.
- b. La baciloscopia es negativa a los 4 meses.
- c. La baciloscopia es negativa a los 2 meses.
- d. La baciloscopia es negativa a los 6 meses.
- 

**Pregunta 13**  Marcar pregunta

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. 5 mms o más.
- b. 15 mms o más.
- c. 10 mms o más.
- d. <5 mms.
- 

**Pregunta 14**  Marcar pregunta

La quimioprofilaxis primaria se da a tuberculín negativos que son contactos estrechos de bacilíferos para evitar el paso a infección, y el tratamiento se hace con:

- a. Isoniacida (H) 2-3 meses.
- b. Rifampicina (R) 4 meses.
- c. 3 meses de RH.
-

- d. 6 meses de H.

**Pregunta 15**  Marcar pregunta

El LGV es:

- a. Más frecuente en hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres.
- b. En el nuestro en turno suele dar un cuadro de proctitis.
- c. Una ITS causada por clamidias L1, L2, L3.
- d. Todas las otras opciones de respuesta son ciertas.
- 

**Pregunta 16**  Marcar pregunta

Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA:

- a. 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).
- b. La PCR multitest sobre frotis de úlcera o lesión ulcerativa en zona ano-genital es útil en el diagnóstico del LGV.
- c. 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).
- d. 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.

**Pregunta 17**  Marcar pregunta

Marca la respuesta correcta:

- a. Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son poco frecuentes y sólo afectan a grupos de población muy específicos.
- b. 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.
- c. En general, solo han aumentado en algunos países europeos.
- d. Muchas ITS dejan inmunidad permanente.
-

**Pregunta 18**

▼ Marcar pregunta

¿En qué enfermos se presenta con mayor facilidad la sarna crostosa (Noruega)?

- a. En personas enfermas de SIDA.
- b. En aquellas personas reinfestadas.
- c. En pacientes con pocos hábitos higiénicos.
- d. En personas institucionalizadas.
- 

**Pregunta 19**

▼ Marcar pregunta

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. El examen dermatoscopio.
- c. El test de la tinta china.
- d. La luz de Wood.
- 

**Pregunta 20**

▼ Marcar pregunta

¿Cuándo deben notificarse los casos de sarna en centros cerrados?

- a. Si se trata de un geriátrico o residencia de larga estancia, un caso de sarna es de declaración obligatoria.
- b. En el hospital, se notifica al Servicio de Medicina Preventiva, siempre y cuando aparezcan dos o más casos.
- c. Se entiende por brote cuando aparecen más de tres casos en una comunidad al mismo tiempo.
- d. Los brotes son de notificación obligatoria.
-