

# Nuevas estrategias en prevención primaria y secundaria del cáncer de cuello uterino 2020

<b>Comenzado el</b>	martes, 5 de mayo de 2020, 23:22
<b>Estado</b>	Finalizado
<b>Finalizado en</b>	miércoles, 6 de mayo de 2020, 00:33
<b>Tiempo empleado</b>	1 hora 11 minutos
<b>Puntos</b>	12,00/20,00
<b>Calificación</b>	6,00 de 10,00 (60%)


## Pregunta 1

Incorrecta

Puntúa 0,00 sobre 1,00

**Decimos que una prueba diagnóstica es muy específica cuando:**

Seleccione una:

- ☒ a. Cuando un resultado falso negativo es poco probable que corresponda a un enfermo. 
- ☐ b. Aplicada a una población de sanos tiene pocos resultados falsos positivos.
- ☐ c. Aplicada a un grupo de enfermos tiene pocos falsos negativos.

Respuesta incorrecta.

La respuesta correcta es: Aplicada a una población de sanos tiene pocos resultados falsos positivos.


## Pregunta 2

Incorrecta

Puntúa 0,00 sobre 1,00

**¿Una mujer ya vacunada, es necesario que continúe acudiendo al cribado de cáncer de cuello uterino?**

Seleccione una:

- ☐ a. No, porque al estar vacunada, la probabilidad de infección por VPH es muy baja.
- ☒ b. Sí, a los 5 años de la vacunación se le hará una prueba de VPH. Si esta es negativa ya no hace falta que continúe con el cribado. 
- ☐ c. Sí, porque la vacuna no protege contra todos los tipos de VPH.

Respuesta incorrecta.

La respuesta correcta es: Sí, porque la vacuna no protege contra todos los tipos de VPH.

### Pregunta 3

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

#### ¿Se puede vacunar a las mujeres embarazadas?

Seleccione una:

- ☒ a. No, porque los datos que existen son insuficientes para recomendar el uso de la vacuna durante el embarazo. ✓
- ☐ b. Sí, la evidencia científica demuestra que no hay ningún peligro ni para la madre ni para el feto.
- ☐ c. No, porque la evidencia científica ha demostrado que hay más riesgo de aborto y anomalías congénitas.

Respuesta correcta

La respuesta correcta es: No, porque los datos que existen son insuficientes para recomendar el uso de la vacuna durante el embarazo.

### Pregunta 4

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

#### ¿Para qué sirve la vacuna frente el VPH?

Seleccione una:

- ☐ a. Es una vacuna diseñada principalmente para tratar las displasias cervicales intraepiteliales de alto grado (CIN 2/3) y el carcinoma cervical relacionado causalmente con diferentes tipos de VPH.
- ☐ b. Es una vacuna diseñada principalmente para sustituir, a lo largo del tiempo, los programas de cribado de cáncer de cuello uterino.
- ☒ c. Es una vacuna para proteger contra las lesiones precancerosas en el cuello uterino, la vulva, la vagina y el ano y los cánceres cervicales y anales causados por tipos específicos del VPH. ✓

Respuesta correcta

La respuesta correcta es: Es una vacuna para proteger contra las lesiones precancerosas en el cuello uterino, la vulva, la vagina y el ano y los cánceres cervicales y anales causados por tipos específicos del VPH.

**Pregunta 5**

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

**¿Es importante evaluar un programa de cribado de cáncer de cuello uterino?**

Seleccione una:

- ☐ a. No, no es necesario. Si está basado en una evidencia científica sólida, no hace falta que se evalúe
- ☒ b. Sí, porque aporta información sobre su correcta implementación y funcionamiento. Además, permite conocer los resultados obtenidos y facilitar la identificación de posibles problemas. ✓
- ☐ c. Sí, porque aporta información sobre la reproducibilidad y fiabilidad de la prueba de cribado, permitiendo la identificación de posibles problemas si los hubiera.

Respuesta correcta

La respuesta correcta es: Sí, porque aporta información sobre su correcta implementación y funcionamiento. Además, permite conocer los resultados obtenidos y facilitar la identificación de posibles problemas.

**Pregunta 6**

Incorrecta

Puntúa 0,00 sobre 1,00

**¿Por qué sólo se pueden utilizar pruebas de VPH validadas para su uso en el cribado de cáncer de cuello uterino?**

Seleccione una:

- ☐ a. Porque las tecnologías de detección de VPH utilizadas en cribado deben dar sólo resultados informativos sobre infecciones con riesgo de desarrollar una neoplasia intraepitelial cervical de grado dos o peor (HSIL/CIN2+) o de grado tres o peor (HSIL/CIN3+).
- ☐ b. Porque las tecnologías de detección de VPH utilizadas en cribado deben de ser informativas de cualquier infección por VPH.
- ☒ c. Ambas son verdaderas. ✗

Respuesta incorrecta.

La respuesta correcta es: Porque las tecnologías de detección de VPH utilizadas en cribado deben dar sólo resultados informativos sobre infecciones con riesgo de desarrollar una neoplasia intraepitelial cervical de grado dos o peor (HSIL/CIN2+) o de grado tres o peor (HSIL/CIN3+).

**Pregunta 7**

Incorrecta

Puntúa 0,00 sobre 1,00

**¿Qué diferencias hay entre un cribado oportunista y un cribado poblacional**

Seleccione una:

- ☐ a. El cribado oportunista no tiene estructura con lo que penaliza la equidad, el que no consulta "no es cribado". Mientras que el poblacional generalmente utiliza una base censal para la captación de la población diana, con sistemas de rellamada a las no asistentes.
- ☒ b. El cribado oportunista es la aplicación organizada de las actividades de diagnóstico y tratamiento precoces en grupos predefinidos de la población a riesgo. Mientras que el poblacional es aquel que se ofrece desde los servicios sanitarios asistenciales a las personas que acuden a los profesionales de salud por otra razón diferente de la condición que se quiere cribar o bien a demanda de la persona. ✖
- ☐ c. Ambos ofrecen una técnica de cribado validada, sin embargo el oportunista cuenta con circuitos propios de derivación, tratamiento y seguimiento de los casos detectados y el poblacional deriva a las mujeres positivas para la prueba de cribado a los circuitos de patología establecidos en el sistema sanitario habitual.

Respuesta incorrecta.

La respuesta correcta es: El cribado oportunista no tiene estructura con lo que penaliza la equidad, el que no consulta "no es cribado". Mientras que el poblacional generalmente utiliza una base censal para la captación de la población diana, con sistemas de rellamada a las no asistentes.

**Pregunta 8**

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

**Ante un escenario de cribado con prueba de VPH como prueba primaria ¿Qué prueba de cribado realizaríamos a una mujer que nunca se ha cribado?**

Seleccione una:

- ☐ a. Si tiene entre 25 y 29 años le realizaríamos una citología. Si tiene 30 o más le realizaríamos una prueba de VPH.
- ☒ b. Si tiene entre 25 y 29 años le realizaríamos una citología. Si tiene entre 30 y 64 años le realizaríamos una prueba de VPH. Si tiene 65 años o más realizaríamos un co-test (VPH + citología). ✔
- ☐ c. Le realizaríamos una prueba de VPH independientemente de la edad que tenga.

Respuesta correcta

La respuesta correcta es: Si tiene entre 25 y 29 años le realizaríamos una citología. Si tiene entre 30 y 64 años le realizaríamos una prueba de VPH. Si tiene 65 años o más realizaríamos un co-test (VPH + citología).

**Pregunta 9**

Incorrecta

Puntúa 0,00 sobre 1,00

Una mujer de 63 años acude al cribado. Se le realiza una prueba de VPH siendo esta negativa. Observando la historia clínica vemos que con 50 años sufrió una conización por un HSIL/CIN2. A partir de ahí ha seguido las pautas de seguimiento establecidas y las pruebas realizadas han sido negativas. La paciente nos pregunta a que edad podrá finalizar el cribado. ¿Qué le responderíamos?

Seleccione una:

- ☐ a. A los 73 años.
- ☐ b. A los 65 años.
- ☒ c. A los 68 años. ✖

Respuesta incorrecta.

La respuesta correcta es: A los 73 años.

**Pregunta 10**

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Por qué la prueba de VPH se considera mejor prueba de cribado primaria que la citología en mujeres a partir de los 30 años?

Seleccione una:

- ☒ a. Porque la evidencia científica demuestra que son pruebas con una sensibilidad más elevada que la citología para la detección de lesiones HSIL/CIN3 o peores, aunque con una especificidad un poco más reducida que la de la citología. Además son pruebas con una gran reproducibilidad. ✔
- ☐ b. Porque la evidencia científica demuestra que son pruebas con una especificidad más elevada que la citología para la detección de lesiones HSIL/CIN3 o peores, aunque con una sensibilidad un poco más reducida que la de la citología. La reproducibilidad de las pruebas, al igual que pasa con la citología, también se ve disminuida dado el carácter objetivo de su lectura.
- ☐ c. Porque la evidencia científica demuestra que son pruebas con una sensibilidad y especificidad más elevadas que la citología para la detección de lesiones HSIL/CIN3 o peores. Además son pruebas con una gran reproducibilidad.

Respuesta correcta

La respuesta correcta es: Porque la evidencia científica demuestra que son pruebas con una sensibilidad más elevada que la citología para la detección de lesiones HSIL/CIN3 o peores, aunque con una especificidad un poco más reducida que la de la citología. Además son pruebas con una gran reproducibilidad.

**Pregunta 11**

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

**Una paciente, a la que hace cuatro años se le realizó una conización por un HSIL/CIN3, nos pregunta si se puede vacunar frente al VPH. ¿Qué le diríamos?**

Seleccione una:

- ☐ a. Que sí que se puede vacunar. Quedará protegida frente a futuras infecciones por los tipos vacunales de los que no haya estado infectada.
- ☐ b. Que sí que se puede vacunar. Quedará protegida frente a la reinfección/reactivación por el mismo tipo vacunal en caso de que la lesión estuviera producida por alguno de los tipos incluidos en la vacuna.
- ☒ c. Ambas son verdaderas. ✓

Respuesta correcta

La respuesta correcta es: Ambas son verdaderas.

**Pregunta 12**

Incorrecta

Puntúa 0,00 sobre 1,00

**¿Qué recomendaríamos realizar como opción preferente a una mujer de 58 años con una citología de LSIL, VPH positiva y colposcopia con biopsia confirmando la lesión de bajo grado?**

Seleccione una:

- ☒ a. Citología y colposcopia a los 6 meses ✗
- ☐ b. Co-test (citología + VPH) al cabo de un año
- ☐ c. Conización

Respuesta incorrecta.

La respuesta correcta es: Co-test (citología + VPH) al cabo de un año

**Pregunta 13**

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

**Una mujer acude al cribado. Se le realiza una prueba de VPH siendo esta positiva. A continuación se le realiza una citología, obteniendo un resultado negativo. ¿Cuál sería la opción preferente a seguir?**

Seleccione una:

- ☒ a. Realizar una prueba de VPH al cabo de un año. ✓
- ☐ b. Enviarle a colposcopia inmediata.
- ☐ c. Repetir la citología.

Respuesta correcta

La respuesta correcta es: Realizar una prueba de VPH al cabo de un año.

**Pregunta 14**

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

**¿Qué recomendarías realizar a una mujer que tiene dos pruebas de VPH positivas y dos citologías negativas realizadas en el intervalo de un año?**

Seleccione una:

- ☐ a. Realizar una citología al cabo de un año.
- ☐ b. Volver a repetir la prueba de VPH al cabo de un año.
- ☒ c. Enviar a colposcopia inmediatamente. ✓

Respuesta correcta

La respuesta correcta es: Enviar a colposcopia inmediatamente.

**Pregunta 15**

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

**¿Qué beneficios aporta un programa de cribado de un cáncer sobre la población general?**

Seleccione una:

- ☐ a. Mejora el pronóstico de los casos detectados.
- ☐ b. Un resultado negativo en la prueba de cribado aporta alta seguridad de no padecer la enfermedad entre intervalos.
- ☒ c. Todas son correctas. ✓

Respuesta correcta

La respuesta correcta es: Todas son correctas.

**Pregunta 16**

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

**En relación con el valor predictivo de una prueba diagnóstica, señale la respuesta correcta:**

Seleccione una:

- ☐ a. Cuando la prevalencia de la enfermedad es baja no hay aumento de falsos positivos.
- ☒ b. Cuando la prevalencia de la enfermedad es baja es improbable que el paciente con una prueba con resultado positivo tenga realmente la enfermedad. ✓
- ☐ c. Cuando la prevalencia de la enfermedad es alta es probable que el paciente con un resultado positivo no tenga la enfermedad.

Respuesta correcta

La respuesta correcta es: Cuando la prevalencia de la enfermedad es baja es improbable que el paciente con una prueba con resultado positivo tenga realmente la enfermedad.

**Pregunta 17**

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

**¿Está recomendada la vacunación en España para una mujer de 33 años con una vida sexualmente activa y con pruebas de cribado negativas?**

Seleccione una:

- ☒ a. Sí, porque la vacuna es también eficaz en mujeres adultas. ✓
- ☐ b. No, porque las recomendaciones de vacunación en España y en Europa no incluyen a mujeres mayores de 26 años.
- ☐ c. No, porque la vacuna sólo es eficaz en niñas de 9 a 14 años de edad.

Respuesta correcta

La respuesta correcta es: Sí, porque la vacuna es también eficaz en mujeres adultas.

**Pregunta 18**

Incorrecta

Puntúa 0,00 sobre 1,00

**¿Por qué en un cribado con la prueba de VPH como prueba primaria, el intervalo entre pruebas se recomienda de al menos 5 años?**

Seleccione una:

- ☐ a. Porque tiene un elevado valor predictivo negativo (VPN), cercano al 99% en mujeres mayores de 30 años, lo que significa que una determinación negativa se traduce en una muy baja probabilidad de tener una lesión CIN2+ actual y en los próximos 5 años.
- ☒ b. Porque la sensibilidad de la prueba de VPH es superior a la de la citología, de manera que se evidencia una menor incidencia de cáncer de cuello uterino después de 5 años de una prueba de VPH negativa negativa que tras 3 años de una citología negativa. ✗
- ☐ c. Ambas son correctas.

Respuesta incorrecta.

La respuesta correcta es: Ambas son correctas.

**Pregunta 19**

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

**Una paciente con un HSIL/CIN2 que ya está siguiendo el tratamiento recomendado, acude a consulta porque está preocupada por si su pareja ha de seguir algún control especial. ¿Qué le aconsejaríamos?**

Seleccione una:

- ☒ a. A no ser que su pareja presente algún síntoma, no se recomienda ninguna actuación especial. Tan solo podríamos recomendar el uso del preservativo durante el proceso de diagnóstico y tratamiento. ✓
- ☐ b. La pareja debe acudir al urólogo (en caso de ser un hombre) o al ginecólogo (si es una mujer) por si también presenta algún tipo de lesión.
- ☐ c. Le aconsejaríamos no mantener ningún tipo de relación sexual durante el proceso de diagnóstico y tratamiento para asegurar la eficacia del tratamiento

Respuesta correcta

La respuesta correcta es: A no ser que su pareja presente algún síntoma, no se recomienda ninguna actuación especial. Tan solo podríamos recomendar el uso del preservativo durante el proceso de diagnóstico y tratamiento.

**Pregunta 20**

Incorrecta

Puntúa 0,00 sobre 1,00

**¿Cuántas dosis y cada cuanto tiempo se recomienda administrar la vacuna del VPH?**

Seleccione una:

- ☐ a. De manera generalizada, en personas de 9 a 14 años se recomiendan dos dosis distanciadas en un intervalo de 6 meses. A partir de los 15 años de edad se recomiendan 3 dosis, siguiendo la pauta de 0, 2 y 6 meses para Gardasil 4 y 9 y la pauta de 0, 1 y 6 meses para Cervarix.
- ☐ b. En menores de 15 años se recomiendan dos dosis distanciadas en un intervalo de un año. De 15 años en adelante se recomiendan 3 dosis, siguiendo la pauta de 0, 2 y 6 meses para Gardasil 4 y Cervarix y la pauta de 0, 1 y 6 meses para Gardasil 9.
- ☒ c. A partir de los 9 años de edad se recomiendan 3 dosis siguiendo la pauta de 0, 2 y 6 meses para Gardasil 4 y 9 y la pauta de 0,1 y 6 meses para Cervarix. ✖

Respuesta incorrecta.

La respuesta correcta es: De manera generalizada, en personas de 9 a 14 años se recomiendan dos dosis distanciadas en un intervalo de 6 meses. A partir de los 15 años de edad se recomiendan 3 dosis, siguiendo la pauta de 0, 2 y 6 meses para Gardasil 4 y 9 y la pauta de 0, 1 y 6 meses para Cervarix.