

Introducción de la Enfermería en las Infecciones de Transmisión Sexual

Tema 1. Las infecciones de transmisión sexual a lo largo de la historia

¿En qué año y quién fue el descubridor del agente causante de la gonorrea? c. Neisser en 1879.

¿Qué apodo adoptó la sífilis en Europa? b. Mal de Napoles. c. Mal de Indias. d. Morbo gallico.
a. Todas son correctas.

¿Qué cirujano inglés se inoculó así mismo secreción uretral de un paciente infectado para confirmar la dualidad de la sífilis y la gonorrea, sin obtener éxito? b. J. Hunter.

¿Qué tratamiento fue utilizado para la sífilis? a. Penicilina. c. El emplasto de Vigo. d. El mercurio. b. Todas son correctas.

Al sida se le denominó la enfermedad de las cuatro H, debido a: a. La epidemia se había observado en: homosexuales, heroinómanos, hemofílicos y haitianos.

Cornelius Celsus denomina a las verrugas genitales como: c. Ficus.

El 5 de junio de 1981, aparece el sida. La CDC publica en el boletín de la agencia epidemiológica general la descripción de cinco casos de pacientes con neumonía y déficit de inmunidad celular. ¿Dónde tuvieron lugar estos hechos? a. California.

El descubridor del retrovirus VIH fue: a. Luc Montagnier. b. Robert Gallo. c. A y b son correctas.

El hallazgo del agente causante del herpes genital fue gracias a: b. Thomas Bateman.

El origen de la sífilis es controvertido. El español Ruiz Díaz de Isla en 1539, en su obra constata sus creencias. Señale cuál fue la teoría de Ruíz Díaz de Isla al respecto: a. Cristobal Colón y sus marineros contrajeron la infección al mantener relaciones con las indígenas y éstos a su vuelta al viejo mundo la propagaron por toda Europa.

El VPH fue reconocido mediante la descripción de las verrugas genitales, en manos de: d. Griegos y romanos.

En el código Hammurabi, 2250 a.C. por primera vez se hace referencia a una infección de transmisión sexual a la cual denominan Benu, la cual es: d. Sífilis.

Guillermo de Saliceto en 1210-1277 d.C. perteneciente a la escuela de Bolonia, confirmó la transmisibilidad de las lesiones genitales y proponía realizar una higiene íntima tras el acto sexual como medida de prevención, en su obra titulada: a. Ciroxía. b. Guillelmia. d. A y b son correctas.

Harald Zur Hausen fue en 2008 premio Nobel de medicina por: d. Relacionar el cáncer de cérvix con el VPH.

Jaques de Bethecourt apodó a las afecciones transmitidas por vía sexual como: c. Enfermedades venéreas.

La tisana obtenida del Guayaco fue uno de los remedios más utilizados para combatir la epidemia de sífilis de la época. Señale la opción verdadera: b. El primero en utilizarla en Europa fue Nicollas Poll, médico de Carlos V.

Las primeras medidas de prevención de contagio de infecciones de transmisión sexual, pudieron ser dadas en el Levítico en su capítulo 15, donde aparecen unas normas higiénicas y preventivas. Señale la respuesta falsa: **c. Cualquier persona que hubiera tenido contacto con el infectado, resultaba exiliada.**

Los primeros documentos de la historia en los cuales hacen constar las infecciones de transmisión sexual son: **c. Tratados médicos escritos durante el imperio del emperador chino Ho-Ang-Ti.**

Señale la respuesta falsa respecto al conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en la cultura azteca de 1325: **b. Los aztecas poseían la creencia de que las infecciones de transmisión sexual provocaban la muerte segura, no utilizando ningún tratamiento dejando el destino en manos de los dioses.**

Uno de los primeros indicios de la posible transmisión sexual, fue la observación de la aparición de lesiones que aparecían tras prácticas sexuales como el cunnilingus, denominadas mentagra. Estas lesiones fueron observadas por: **b. Plinio "el viejo".**

Tema 2. Definición y epidemiología de las infecciones de transmisión sexual

¿Cuál es la zona geográfica con mayor incidencia de infecciones de transmisión sexual, a lo largo del año? **a. Asia meridional y sudoriental.**

¿Cuál fue en 1999 la infección de transmisión sexual más frecuente en el mundo según datos aportados por la OMS? **a. Tricomoniasis.**

¿De qué infección de transmisión sexual en España se recogen datos y se realiza vigilancia epidemiológica? a. Gonorrea. b. Sífilis congénita. c. Hepatitis B. **d. De todas las anteriores.**

¿Por qué motivos es difícil establecer el número exacto de infectados por las infecciones de transmisión sexual? **d. La población infectada no solicita ayuda sanitaria, ya que considera que las infecciones de transmisión sexual son una transgresión para su conducta moral.**

¿Qué infección tiene una legislación diferente respecto a su vigilancia y control? **a. VIH.**

¿Qué tipo de infecciones engloba las ITR (infecciones del tracto reproductivo)? **d. Las ITR engloban los tres tipos de infecciones anteriormente citadas.**

El lugar de origen extranjero más frecuente de las personas con nuevas infecciones por VIH en España: **c. Latinoamérica.**

El término de enfermedades venéreas, comprendía cinco enfermedades, entre las que no se encontraba: **d. VPH.**

En 1960, la incidencia de las infecciones de transmisión sexual manifestó un aumento debido a: **d. La libertad sexual.**

En 2008 la infección de transmisión sexual más frecuente notificada en Europa, fue: **a. Chlamydia.**

En cuanto a la distribución de las infecciones de transmisión sexual, señale la respuesta incorrecta. **d. La distribución de las infecciones de transmisión sexual en hombres y mujeres es equitativa.**

- La distribución geográfica de la hepatitis B en Europa, no es equitativa. ¿Qué comunidad española comunicó mayor número de casos? **a. Aragón.**
- La situación actual de las infecciones de transmisión sexual debe alarmarnos debido a: **b. Las ITS y sus complicaciones se encuentran entre las 5 causas más comunes de demanda de atención sanitaria en los países subdesarrollados.**
- La tendencia sufrida por las infecciones de transmisión sexual en las últimas décadas es: **b. Aumento.**
- Las infecciones de transmisión sexual de declaración obligatoria, deben comunicarse de forma: **b. Semanal.**
- Las infecciones que son causadas por los microorganismos que generalmente habitan en el tracto genital, son denominadas: **a. Infecciones endógenas.**
- Respecto a las infecciones de transmisión sexual. Señale la respuesta falsa: **c. La transmisión sexual es la única vía posible de contagio.**
- Respecto a las ITS. Señale la respuesta falsa: **c. Las infecciones de transmisión sexual sólo pueden generar sintomatología genital no a nivel general.**
- Respecto a los datos epidemiológicos aportados por el SIM en 2011 sobre las chlamydias. Señale la respuesta verdadera: **d. La distribución es equitativa siendo ligeramente mayor en los hombres.**
- Respecto al término ETS (enfermedades de transmisión sexual). Señale la opción correcta: **c. El término ETS fue introducido por la OMS.**
- Según la evolución a lo largo de la historia, las infecciones de transmisión sexual han manifestado varios descensos debidos a: a. El descubrimiento de la penicilina en 1940. b. Medidas preventivas tomadas por la epidemia del VIH en los años 1990. **c. A y b son correctas.**
- Según los datos aportados por el SIM de la gonorrea, en el año 2011: **c. El 86.2% de los diagnósticos se realizaron en hombres.**
- Si comparamos la incidencia mundial de la sífilis del año 2011 respecto al del 2005. ¿Qué tendencia experimentó? **b. Se ha producido un importante crecimiento.**
- Tras la adolescencia la prevalencia es más alta en los hombres, debido a: a. Las cifras de infecciones por transmisión sexual en las mujeres podrían estar minusvaloradas. c. Los hombres son más propensos a cambios de parejas sexuales. d. La homosexualidad y las prácticas sexuales relacionadas, como el sexo anal, resulta de mayor riesgo. **b. Todas son correctas.**

Tema 3. El riesgo de las ITS

- ¿Cuál de las siguientes respuestas es considerada como grupo de riesgo? a. Turistas internacionales. b. Personas recluidas. c. Prostitución y usuarios de ésta. **d. Todas las respuestas anteriores representan a grupos de riesgo.**
- ¿Qué comunidades españolas tienen un inicio más tardío de las relaciones sexuales en los jóvenes, según los datos aportados por el INJUVE 2012? **b. Castilla y León y Asturias.**
- ¿Qué persona tendrá mayor riesgo de padecer una infección de transmisión sexual? a. Una mujer maltratada por violencia de género. c. Un usuario de drogas parenterales. d. Una mujer que intercambia prácticas sexuales a cambio de alimento. **b. Los tres casos**

anteriores representan sujetos de riesgo frente a las infecciones de transmisión sexual.

¿Qué profesión no forma parte de los grupos de riesgo ante las infecciones de transmisión sexual? **a. Fontanero.**

Existen mitos y creencias erróneas sobre las infecciones de transmisión sexual. Señale la verdadera. a. Las duchas vaginales y el lavado de los genitales tras el coito previene de contraer infecciones de transmisión sexual. b. La circuncisión otorga protección sobre las infecciones de transmisión sexual. d. La toma pre y postcoital de tratamientos antimicrobianos o antirretrovirales les protege. **c. Todas son creencias erróneas y mitos.**

La definición aportada por la OMS “Cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión”, pertenece al concepto de: **b. Factor de riesgo.**

La edad es considerada un: **b. Marcador de riesgo.**

Los factores a tener en cuenta respecto a la pareja sexual del paciente, son todos menos uno, señálelo: **c. Sólo deberíamos tener en cuenta al paciente, no a su pareja.**

Padecer una infección de transmisión sexual puede conllevar: **c. Tener una infección de transmisión sexual es un factor de riesgo frente al contagio de otras posibles.**

Respecto a las conductas sexuales de los adolescentes. Señale la respuesta correcta: **b. El nivel de conocimientos y la procedencia de la obtención de la información sobre la conducta sexual es de vital importancia.**

Señala la respuesta correcta respecto a la primera relación sexual en nuestro país. **a. Indicación temprana en el sexo aumenta las posibilidades de que la relación no sea consentida.**

Señale la respuesta errónea respecto a los factores de riesgo de las infecciones de transmisión sexual: **d. Uso del doble método anticonceptivo.**

Uno de los grupos de riesgo que más preocupa a la población, son los adolescentes. Existen razones que crean en los jóvenes falsa sensación de seguridad. Señale la respuesta incorrecta: **c. El hecho de que las consecuencias y complicaciones de las infecciones de transmisión sexual aparecen al momento o a los pocos días tras el acto.**

Tema 4. Clasificación de las ITS

¿Con qué otro nombre es conocida la escabiosis? a. Sarna. b. Picor de campo. c. Picor de la armada. **d. Todas las anteriores son correctas.**

¿Cuál es el agente causal de la sarna? **a. Sarcoptes scabiei.**

¿Cuál es el caso, en el que a una gestante seropositiva se le deberá realizar una cesárea programada? **b. Gestantes con más de 1.000 copias del virus.**

¿Cuál es el órgano o sistema más afectado de la sífilis secundaria? **d. La piel.**

¿Cuál es el único tipo de virus de la hepatitis ADN? **c. Virus de la Hepatitis B.**

¿Cuál es la causa más común de úlcera genital? **a. Chancro blando.**

¿Cuál es la especie de cándida más común? **a. Cándida albicans.**

¿Cuáles es un factor de riesgo para contraer una infección candidiásica? a. El embarazo. b. Ser diabética. c. La toma de antibioterapia. **d. Todos los anteriores.**

¿Cuántas especies de Chlamydiae existen? **c. 6.**

¿De qué infección de transmisión sexual son característicos los cuerpos de Donovan? **a. Granuloma inguinal.**

¿Dónde permanece de forma latente el virus del herpes genital? **c. Neuroganglios.**

¿Por qué microorganismo está producido el síndrome de Fitz-Hugh-Curtis? **d. Chlamydiae.**

¿Qué % de hepatitis C evoluciona hacia la curación? **b. 20%.**

¿Qué cepa del virus del papiloma humano no se encuentra entre las consideradas de alto riesgo? **c. 42.**

¿Qué es el signo de la trusa? **a. La observación de las heces producidas por el piojo en el pubis y la ropa interior.**

El agente causal trichomona vaginalis es: **b. Un protozoo.**

El flujo vaginal provocado por las candidas es: **a. Blanco, grumoso y con olor a leche agria.**

El linfogranuloma venéreo es producido por: **c. Serotipos L1, L2 y L3 de la chlamydia trachomatis.**

El molluscum contagiosum es un virus transmitido por vía sexual, señale la respuesta falsa: **d. El MCV 1, es el más frecuente en lesiones genitales.**

El periodo de mayor riesgo de contagio en la sífilis es: **b. La sífilis secundaria.**

El periodo de menor transmisibilidad de la sífilis es: **b. La sífilis terciaria o tardía.**

El síndrome de desgaste del sida viene determinado por: **a. Una pérdida ponderal mayor al 10% del peso.**

El síndrome de Fitz-Hugh-Curtis está caracterizado por: **b. Visualización de adherencias como cuerdas de violín.**

El tumor más frecuente en los pacientes con VIH es: **c. Sarcoma de Kaposi.**

En el caso de que una gestante esté infectada por el herpes genital. ¿Cuál será la vía de elección en el parto? **b. Cesárea programada una semana antes de la fecha probable del parto.**

En el caso de una gestante con sífilis que es alérgica a la penicilina. Señale el tratamiento de elección: **d. Penicilina con previa desensibilización de la gestante.**

Entre las cuatro variantes clínicas existentes del granuloma inguinal, señale la opción correcta: **d. Granulomatosa, hipertrófica, necrótica y esclerótica.**

Entre los siguientes virus causantes de las diferentes infecciones de transmisión sexual, señale el agente causal que no es un virus: **c. Ureaplasma urealyticum.**

La aparición del chancro ¿en qué periodo sifilítico se produce?: **a. La sífilis primaria.**

La característica que diferencian al chancro blando frente al chancro sifilítico es: a. El chancro blando presenta úlceras muy dolorosas. b. La base del chancro blando es una base necrótica. **c. A y b son correctas.**

La duración del periodo de incubación de la sífilis es de: **a. 2 semanas a 6 semanas.**

La instauración de un tratamiento de una infección de transmisión sexual concreta produce la reacción de Jarish-Herxheimer. ¿De qué infección de transmisión hablamos? **a. Sífilis.**

La linfadenopatía inguinal característica del linfogranuloma venéreo, no se caracteriza por: **d. Ser indolora.**

La primera causa de ceguera infantil en el mundo es: **c. La gonorrea.**

La relación de causalidad entre el VPH y el cáncer de cérvix es: **a. El VPH se considera causa necesaria pero insuficiente para el desarrollo del cáncer de cérvix.**

Las características de la sífilis congénita tardía son: a. Frente abombada y mandíbula protuberante. b. Nariz en silla de montar y tibias en sable. c. Dientes de Hutchinson. **d. Todas ellas son características de la sífilis congénita tardía.**

Las Chlamydias cursan en las mujeres de forma: **c. 70% asintomáticas.**

Las técnicas más utilizadas para el diagnóstico del VIH son: **c. Técnica Elisa y Western-blot.**

Respecto a la afectación del sistema digestivo del paciente con VIH: **a. El 70% de estos pacientes tienen diarreas.**

Respecto a la infección por chlamydias adquirida de forma vertical durante el parto, señale la respuesta correcta sobre las consecuencias posibles en el recién nacido: a. Neumonía. b. Rinitis. c. Conjuntivitis. **d. Todas las anteriores son correctas.**

Respecto a la reacción de Jarish-Herxheimer. Señale la respuesta incorrecta: **d. Es más frecuente cuando se instaura el tratamiento en los estadios tardíos de la infección.**

Respecto a la sintomatología de la gonorrea señale la respuesta falsa: **b. El 50% de las mujeres con gonorrea se complican y provocan enfermedad pélvica inflamatoria.**

Respecto al granuloma inguinal, señale la respuesta correcta. **a. Las úlceras pueden dejar cicatriz en el granuloma inguinal.**

Respecto al trichomona vaginalis, señale la respuesta errónea: **c. Provoca cuadros graves y complicaciones frecuentes.**

Se le denomina sarna noruega a la combinación de dos infecciones de transmisión sexual que son: **a. Sarna y VIH.**

Señale cuál de todos los microorganismos es una bacteria: **b. Haemophilus ducreyi.**

Señale la respuesta correcta en el tratamiento de la gonorrea: **d. El tratamiento de elección es la ceftriaxona combinada con doxiciclina, ya que la neisseria resulta resistente a la penicilina en la mayoría de los casos.**

Señale la respuesta correcta respecto a las características del chancro sifilítico: **c. El chancro es redondeado y bien delimitado.**

Señale la respuesta correcta: **c. El tracoma es una infección ocular.**

Señale la respuesta falsa acerca del Ureaplasma urealyticum y el mycoplasma hominis. **a. Son dos mycoplasmas, las bacterias de mayor tamaño que existen.**

Tema 5. Prevención y control de las ITS

¿A qué edad se recomienda poner la vacuna contra el VPH? **c. 11 Y 14 años.**

¿Cada cuánto tiempo recomienda el PAPPs, realizar una intervención para detectar posibles conductas de riesgo y nuevas infecciones de transmisión sexual en las consultas por personal sanitario? **b. Cada dos años.**

¿Cuáles son las cepas del VPH causantes de las verrugas genitales, frente a las cuales presenta inmunización la vacuna tetravalente del VPH? **a. 6 y 11.**

¿Cuántos niveles de prevención podemos definir? **a. 3 niveles de prevención.**

¿En qué año se comenzó la vacunación de la hepatitis B? **a. 1980.**

¿Frente a qué cepas del VPH protege la vacuna bivalente? **c. 16 y 18.**

El nivel en el que se trata de disminuir la incidencia de la enfermedad antes de su comienzo biológico es: **b. Primario.**

El objetivo final de la educación sexual es: a. La población se sienta a gusto. b. La población se acepte y se relacione. c. La población sea capaz de expresar sus deseos. **d. Todas las respuestas anteriores son correctas.**

El programa actual de prevención y detección precoz de cáncer de cuello de útero de Castilla y León está dirigido a mujeres con edades comprendidas entre: **a. 25 y 64 años.**

Es un motivo de exclusión del programa de prevención y detección precoz de cáncer de cuello de útero de Castilla y León: **a. Ninguna de las mujeres anteriores estarían excluidas del programa.**

La estrategia determina deficiencias en áreas fundamentales, entre las que no se encuentra: **d. Diagnóstico y tratamiento de infecciones sintomáticas.**

La estrategia mundial de prevención y control de las infecciones de transmisión sexual 2000-2015. ¿Dónde y cuándo fue elaborada? **a. Ginebra. Septiembre 2002 y marzo 2006.**

La información aportada a la población debe basarse en: a. Dar la certeza del posterior cumplimiento del secreto profesional. b. Los mecanismos de transmisión. d. Información sobre medidas preventivas. **c. Todas son correctas.**

La información debe de tener unas características. ¿Cuál no es considerada una de ellas? a. Tendremos en cuenta los conocimientos de la población a la hora de informar. b. La información debe de adecuarse a la población a la que va dirigida. Incorrecta c. Tendremos en cuenta las prácticas y actividades de la población diana. **d. Todas son falsas.**

La mejor política para la prevención de infecciones de transmisión sexual es evitar la exposición. Por ello se propulsó la estrategia ABC, que significa: **a. Abstinencia, fidelidad y preservativo.**

Las acciones dirigidas al control sanitario del medio ambiente, para disminuir los riesgos para la salud derivada de éste, se denominan: **a. Protección de la salud.**

Las infecciones de transmisión sexual tienen un gran impacto a nivel: a. Político y económico. b. En la calidad de vida de las personas. c. En la salud reproductiva. Incorrecta **d. Todas las anteriores son correctas.**

Respecto a la estrategia mundial de prevención y control de las infecciones de transmisión sexual 2006-2015, señale la respuesta verdadera. **b. La estrategia se adapta únicamente a niveles nacionales.**

Respecto al preservativo masculino. Señale la respuesta falsa: **a. Evitar la utilización de lubricantes de base acuosa, junto con la utilización de los preservativos de látex.**

Señale la respuesta falsa. La intervención propuesta por el PAPPs da prioridad a: **d. Personas entre 35 y 50 años.**

Señale la respuesta verdadera, respecto a la utilización correcta del preservativo masculino: **a. El uso inadecuado da lugar a posibles contagios de infecciones de transmisión sexual.**

Una conducta sexual más segura, implica: a. Retraso en la edad del inicio sexual. b. Reducir el número de parejas sexuales. **d. A y b son correctas.**

Uno de los objetivos de la estrategia mundial de prevención y control de las infecciones de transmisión sexual 2006-2015, no es cierto: **b. Disminuir y paralizar la movilización de fondos, reasignación de recursos para un mayor ahorro en la estrategia.**