

Puntos	26,00/30,00
Calificación	8,67 de 10,00 (87%)

Pregunta 1

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

En relación con los criterios que se consideran relevantes para establecer la causalidad de un acontecimiento adverso tras la vacunación, señala la respuesta correcta:

a.

Los criterios que se consideran relevantes son: relación temporal, fuerza de la asociación, dosis- respuesta, consistencia, especificidad y plausibilidad biológica.

b.

Todos los criterios que se consideran relevantes son esenciales para establecer una relación causal.

c.

De los criterios que se consideran relevantes, solo la especificidad es absolutamente esencial para establecer una asociación causal.

d.

Las respuestas A y C son correctas.

Pregunta 2

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

A nivel mundial se han vivido crisis importantes de vacunación.

Ejemplos de estas crisis los encontramos en:

a.

Dinamarca, Irlanda, Suecia y España.

b.

Costa Rica, Colombia, Irlanda y Japón.

c.

España, Portugal e Italia.

d.

Dinamarca, Japón, Irlanda y Colombia.

Pregunta 3

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Marca la respuesta incorrecta en relación a la inmunogenicidad de las vacunas

a.

La vacuna bivalente produce títulos de anticuerpos neutralizantes más altos que la vacuna tetravalente o nonavalente.

b.

En personas con VIH, y otras personas inmunodeprimidas, la respuesta inmune tras la vacunación es inferior a la observada en personas inmunocompetentes.

c.

Los títulos de anticuerpos producidos tras una dosis no difieren de los observados tras la administración de dos dosis de vacuna.

d.

Independientemente del número de dosis de vacuna administradas, los títulos de anticuerpos inducidos por las vacunas son al menos 10 veces superiores a los observados tras una infección natural.

Pregunta 4

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Respecto a la eficacia de las vacunas frente a VPH en el cuello uterino, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?

a.

En mujeres jóvenes (15-26 años) no infectadas, la protección de las vacunas frente a infección persistente y lesiones precancerosas de alto grado en el cuello uterino relacionadas con los genotipos VPH16/18 es muy elevada, entre el 90-95%.

b.

La eficacia de las vacunas frente a VPH no varía en función de si existe o no una infección previa frente a VPH.

c.

Es importante vacunar antes del inicio de las relaciones sexuales para obtener el mayor potencial preventivo.

d.

Las respuestas A y C son correctas.

Pregunta 5

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Respecto a la reticencia a la vacunación, es cierto que:

a.

La reticencia vacunal es el retraso en la aceptación o rechazo de la vacunación a pesar de la disponibilidad de servicios de vacunación.

b.

La aceptación de la vacunación no es habitual, hay grupos reticentes a la vacunación que comparten el mismo nivel de indecisión.

c.

Los reticentes a la vacunación son un grupo heterogéneo de personas que rechazan la globalidad de las vacunas.

d.

Las respuestas B y C son correctas.

Pregunta 6

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

En los ensayos clínicos de las vacunas frente a VPH:

a.

Los acontecimientos adversos notificados con una mayor frecuencia fueron similares para las tres vacunas.

b.

El perfil de seguridad observado en hombres es similar al observado en mujeres, aunque los hombres notificaron una menor incidencia de reacciones adversas locales.

c.

En preadolescentes la incidencia de reacciones adversas locales fue ligeramente inferior a la notificada por las mujeres entre 16-26 años.

d.

Todas son ciertas.

Pregunta 7

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Indica la respuesta correcta en relación a la historia natural del cáncer de cuello uterino:

a.

La mediana de edad de las mujeres afectadas por cánceres invasores es de 60 años.

b.

La mayor prevalencia de infección por VPH a nivel cervical (pico de prevalencia) se da hacia los 30 años de edad.

c.

La mayor prevalencia de lesiones precancerosas en el cuello uterino se da al final de la adolescencia, hacia los 20 años de edad.

d.

Desde la infección por VPH hasta la aparición de las lesiones precancerosas transcurren, de promedio, unos 5 años, y hasta la aparición de lesiones cancerosas, un promedio de 10 años.

Pregunta 8

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Respecto al mecanismo de acción de las vacunas frente a VPH, indica cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta:

a.

Las vacunas frente a VPH son capaces de generar una respuesta inmunitaria mejorada en comparación con la de la infección natural.

b.

Los niveles de anticuerpos específicos producidos en la infección natural son suficientes para proteger frente a la re-infección posterior.

c.

Los anticuerpos sistémicos alcanzan los sitios de infección cervicovaginal mediante la exudación y la trasudación.

d.

Todas las respuestas anteriores son correctas.

Pregunta 9

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Respecto a la evaluación de la seguridad de las vacunas, indica cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta:

a.

En los ensayos clínicos previos a la autorización se evalúa la seguridad de las vacunas de manera exhaustiva, identificando los acontecimientos adversos muy raros o de inicio tardío.

b.

Una vez autorizada, la seguridad de una vacuna se sigue evaluando de manera continuada.

c.

La monitorización posautorización de una vacuna permite evaluar la seguridad en diferentes edades, razas o estados de salud.

d.

Todas son correctas.

Pregunta **10**

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Respecto a los tipos de análisis de eficacia en los ensayos clínicos, indica cuál de las siguientes afirmaciones es correcta:

a.

El análisis por protocolo (ATP) sólo incluye a los participantes que cumplen todos los criterios del protocolo del ensayo clínico en cuanto a la pauta de administración de la vacuna y el posterior seguimiento clínico.

b.

El análisis por intención de tratar (ITT), incluye a todos los participantes en el ensayo que hayan recibido al menos una dosis de la vacuna independientemente de la existencia de infección prevalente o lesiones asociadas a los tipos vacunales.

c.

El análisis por protocolo (ATP) proporciona el mayor efecto o beneficio que se puede obtener con la vacuna mientras que el análisis por intención de tratar (ITT) se considera una aproximación a la efectividad de la intervención en la población general. **INCORRECTA**

d.

Todas las respuestas son correctas.

Pregunta **11**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Un acontecimiento adverso tras la vacunación...

a.

Es cualquier problema de salud que ocurre después de la vacunación.

b.

Es una respuesta perjudicial y no intencionada a una vacuna.

c.

Está relacionado causalmente con la vacuna.

d.

Ninguna de las anteriores es cierta.

Pregunta **12**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Cuál es la pauta de vacunación recomendada para las vacunas frente a VPH en población no inmunocomprometida?

a.

Dos dosis independientemente de la edad a la que se administre la vacuna.

b.

Tres dosis independientemente de la edad a la que se administre la vacuna.

c.

Dos dosis cuando la vacuna se administra antes de los 14/15 años y tres dosis a partir de esta edad.

d.

Dos dosis en menores de 9 años, y tres dosis a partir de esta edad.

Pregunta **13**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

En relación a las infecciones por VPH, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?

a.

La prevalencia de las infecciones por VPH en el cuello uterino depende en gran medida del comportamiento sexual de la población.

b.

La infección por VPH es la causa necesaria para que se desarrolle el cáncer de cuello uterino pero también es causa de una fracción variable de otros cánceres a nivel anogenital y del área de cabeza y cuello, tanto en mujeres como en hombres.

c.

Los genotipos VPH6 y VPH16 son los responsables del 70% de los casos de cáncer de cuello uterino en las mujeres.

d.

Las respuestas A y B son correctas.

Pregunta **14**

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Existen datos sobre la efectividad y el impacto de la vacuna frente a VPH en cáncer de cuello uterino?

a.

Se ha demostrado el impacto de la vacuna en Dinamarca, Suecia e Inglaterra.

b.

Hasta el momento actual, únicamente se ha demostrado la efectividad de la vacuna en Dinamarca e Inglaterra.

c.

Se ha demostrado el impacto de la vacuna en Suecia. INCORRECTA

d.

Todas las anteriores son falsas.

Pregunta **15**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Actualmente existen diversas vacunas frente a VPH autorizadas, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta?

a.

Las vacunas frente a VPH disponibles difieren en el número de genotipos que incluyen, el número de dosis necesarias a administrar según la edad, los adyuvantes que contienen y el sistema de producción de la proteína L1.

b.

Existen 3 vacunas autorizadas actualmente: Cervarix® (vacuna bivalente), Gardasil® (vacuna tetravalente) y Gardasil9® (vacuna nonavalente).

c.

Las vacunas disponibles están compuestas por partículas similares al virus o VLP.

d.

Las VLP contienen ADN viral pero no son capaces de provocar infección por VPH.

Pregunta **16**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Respecto a la reticencia a la vacuna frente a VPH, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta?

a.

La crisis vacunal de Japón aún no se ha resuelto y las coberturas vacunales se mantienen muy bajas.

b.

Debido a que existen múltiples determinantes de reticencia respecto a la vacuna frente a VPH y debido a que los determinantes difieren entre países y entre los diferentes grupos de población, es necesario conocer los determinantes asociados a un contexto.

c.

El hecho que la vacuna frente a VPH se administre antes del inicio de las relaciones sexuales no condiciona la aceptación de la vacuna.

d.

La reticencia respecto a la vacuna frente a VPH presenta peculiaridades específicas respecto al resto de vacunas.

Pregunta **17**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Qué datos hay disponibles sobre el impacto poblacional de las vacunas frente al VPH?

a.

Debido al largo intervalo de tiempo que transcurre entre la infección VPH y el cáncer, aún no se dispone de evidencias sobre la efectividad de las vacunas frente al VPH en el cáncer de cuello uterino.

b.

El impacto vacunal se ha observado en las mujeres vacunadas con la vacuna frente al VPH. Aun no existen datos del impacto en colectivos no vacunados (protección comunitaria).

c.

La alta incidencia de verrugas anogenitales en adultos jóvenes y su progresión relativamente rápida desde la infección incidente a la enfermedad clínica, permiten usar las verrugas genitales como indicadores de impacto a corto plazo de la vacunación.

d.

Las respuestas B y C son correctas.

Pregunta **18**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

La efectividad de la vacuna frente al VPH en el cáncer de cuello uterino...

a.

Aún no se ha demostrado debido al largo tiempo de latencia entre la infección por VPH y el cáncer.

b.

Está demostrada desde que se empezó a introducir la vacuna en los programas nacionales de vacunación.

c.

Está ampliamente demostrada, no solo entre las cohortes vacunadas sino también entre las niñas y mujeres no vacunadas.

d.

Todas las respuestas anteriores son falsas.

Pregunta **19**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Existen datos sobre el impacto de la protección cruzada de la vacunación frente a VPH contra genotipos de VPH no incluidos en las vacunas?

a.

Únicamente se dispone de evidencias sólidas de la vacunación frente a los genotipos incluidos en las vacunas.

b.

Se han demostrado para los genotipos de VPH 31, 33 y 45.

c.

Se han demostrado para la vacuna bivalente.

d.

Se han demostrado para los genotipos de VPH 35 y 45.

Pregunta **20**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Con relación a la carga de enfermedad por cánceres VPH-relacionados, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta?

a.

La incidencia de cánceres VPH-relacionados es sustancialmente superior en mujeres que en varones a nivel global, dado que el cáncer de cuello uterino representa aproximadamente el 80% de los cánceres VPH-relacionados.

b.

La carga de cánceres VPH-relacionados en varones superior en las regiones con una renta per cápita más elevada (Europa, Norteamérica y Oceanía).

c.

Los países del sur de Europa tienen una carga de cánceres VPH-relacionados superior al resto de la región.

d.

La mayor tasa de incidencia de cánceres atribuibles a la infección por VPH se observa en los países de renta baja.

Pregunta **21**

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Respecto a la eficacia de las vacunas frente a VPH en el cuello uterino, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta?

a.

En mujeres jóvenes no infectadas las vacunas frente a VPH son altamente eficaces frente a la infección y las lesiones precancerosas del cuello uterino asociadas a los genotipos de VPH16 y VPH18.

b.

En mujeres adultas (entre 24 y 45 años) sin infección prevalente por VPH16 ni VPH18, la protección de las vacunas frente a infección persistente y lesiones precancerosas de alto grado en el cuello uterino relacionadas con los genotipos VPH16 y VPH18 es elevada pero inferior que en las mujeres jóvenes. **INCORRECTA**

c.

En mujeres adultas, las vacunas frente a VPH no protegen frente a la infección persistente y las lesiones precancerosas de cuello uterino asociadas a los genotipos de VPH16 y VPH18.

d.

Las respuestas B y C son incorrectas.

Pregunta **22**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Entre los determinantes de la reticencia vacunal encontramos:

a.

La confianza, la complacencia y la efectividad

b.

La confianza, la complacencia y la conveniencia

c.

La conveniencia, la reticencia y la aceptación

d.

La confianza, la conveniencia y la calidad

Pregunta **23**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

El impacto de la vacunación frente a VPH en la reducción de las verrugas anogenitales (en países con alta cobertura de vacunación)...

a.

Solo se ha demostrado en cohortes vacunadas frente a VPH.

b.

Se utiliza para monitorizar el impacto de las vacunas a medio plazo.

c.

Se ha observado tanto en cohortes de niñas vacunadas, como en niños y hombres no vacunados, y mujeres mayores.

d.

Las respuestas B y C son correctas.

Pregunta **24**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Para abordar la reticencia vacunal es fundamental dirigirse a:

a.

Específicamente a aquellos que rechazan todas las vacunas.

b.

Todos aquellos que expresan dudas acerca de la vacunación.

c.

Específicamente a aquellos que retrasan la vacunación o seleccionan algunas vacunas.

d.

Específicamente a aquellos que aceptan la vacunación con pequeñas dudas y aquellos que las rechazan completamente.

Pregunta 25

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

En relación con los acontecimientos adversos graves relacionados con las vacunas frente a VPH:

a.

El síncope está relacionado con el adyuvante de aluminio.

b.

El riesgo de anafilaxia es similar al de otras vacunas.

c.

Se ha establecido un riesgo de Guillain-Barré de 1 caso por 100.000 vacunados.

d.

Ninguna de las anteriores es cierta.

Pregunta 26

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

En los ensayos clínicos realizados previo a la autorización de las vacunas frente a VPH:

a.

Las reacciones adversas notificadas con más frecuencia fueron la fiebre y la cefalea, que fueron de intensidad leve-moderada y se autolimitaron en pocos días.

b.

Las reacciones adversas notificadas con más frecuencia fueron las reacciones locales en el lugar de la inyección (dolor, eritema e inflamación).

c.

El dolor en el lugar de inyección fue la reacción local más frecuente en las tres vacunas.

d.

Las respuestas B y C son correctas.

Pregunta **27**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta respecto a las vacunas frente a VPH?

a.

Las vacunas bivalente y tetravalente ofrecen cierto grado de protección cruzada frente a los genotipos de VPH31, VPH33 y VPH45, no incluidos en las vacunas.

b.

No hay evidencia sólida de que la vacunación induzca un reemplazo de genotipos.

c.

Se ha demostrado la eficacia de la vacuna en la prevención de lesiones precancerosas en la cavidad oral.

d.

Todas las respuestas anteriores son falsas.

Pregunta 28

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Una señal de seguridad...

a.

Las vacunas frente a VPH son capaces de generar una respuesta inmunitaria mejorada en comparación con la de la infección natural debido a que las dosis de antígeno de las VLP es mucho mayor que en la infección natural.

b.

En el caso de la vacuna frente a VPH, es relevante que se produzca una respuesta inmune potente posteriormente a la vacunación y a corto plazo ya que el pico de la prevalencia de infección se produce al final de la adolescencia.

c.

Los anticuerpos sistémicos alcanzan los sitios de infección cervicovaginal mediante la exudación y la trasudación.

d.

Las respuestas A y C son correctas.

Retroalimentación

Respuesta correcta

Pregunta 29

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta en relación a la historia natural del cáncer de cuello uterino?

a.

Entre los co-factores que podrían desempeñar un papel en la progresión de infección a cáncer de cuello uterino encontramos co-factores víricos, del huésped y ambientales.

b.

La inmunosupresión asociada a la infección por VIH está relacionada con una mayor prevalencia de infección por VPH y un mayor riesgo de progresión a cáncer.

c.

La carga viral es el co-factor más importante de persistencia y de progresión a cáncer.

d.

Las respuestas A y B son correctas.

Pregunta **30**

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Indica cuál de las siguientes afirmaciones en relación con la eficacia de las vacunas frente a VPH es incorrecta:

a.

En niñas y niños de 9 a 14 años, se ha inferido la eficacia de la vacuna gracias a estudios de inmunogenicidad puente, dado que su respuesta de anticuerpos no es inferior a la observada en otras poblaciones para las que se ha demostrado eficacia.

b.

El primer paso para que se pudieran llegar a comercializar las vacunas frente a VPH, fue confirmar la eficacia, la inmunogenicidad y la seguridad de estas vacunas en ensayos clínicos. INCORRECTA

c.

La eficacia de la vacuna ha sido ampliamente probada en ensayos clínicos de fase II y fase III, tanto en mujeres como en hombres a partir de 15 años.

d.

En todos los ensayos clínicos de vacunas frente a VPH se ha comparado la vacuna frente a un placebo.

[Finalizar revisión](#)