

Puntos 21,00/30,00

Calificación 7,00 de 10,00 (70%)

Pregunta 1

Incorrecta

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 2

Correcta

Indica cuál de las siguientes afirmaciones respecto a la protección cruzada es correcta:



a. La protección de una vacuna frente a genotipos no incluidos en la vacuna se denomina protección cruzada y ocurre solamente en el caso de la vacuna nonavalente.



b. Tanto la vacuna tetravalente como la vacuna bivalente han demostrado evidencia de protección cruzada parcial frente a otros genotipos de VPH oncogénicos no incluidos en la vacuna.



c. Gracias a la protección cruzada, la fracción de cánceres de cuello uterino prevenible por las vacunas bivalente y tetravalente supera el 70%, que es la fracción de cánceres atribuible a los genotipos VPH16 y VPH18.



d. Las respuestas B y C son correctas.

Pregunta 3

Incorrecta

Indica cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta en relación al VPH:



a. VPH6 y VPH11 destacan por causar verrugas anogenitales.



b. La familia de virus Papillomaviridae está formada por más de 200 genotipos de virus del papiloma humano o VPH diferentes pero que comparten la estructura de su genoma.

- c. Todos los genotipos de VPH tienen capacidad para infectar al ser humano pero sólo algunos tienen capacidad oncogénica.
- d. La infección por VPH se adquiere solamente a través de las relaciones sexuales vaginales.

Pregunta **4**

Correcta

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 **5**

Incorrecta

En relación a la pauta de vacunación con una sola dosis de vacuna frente a VPH...

- a. No se dispone de ensayos clínicos controlados que hayan evaluado la pauta de una dosis.
- b. Se ha confirmado la eficacia a largo plazo de esta pauta de vacunación.
- c. Los niveles de anticuerpos tras una dosis de vacuna son comparables a los observados tras 2 o 3 dosis.
- d. **Se ha demostrado una elevada eficacia de 1 dosis de vacuna nonavalente o bivalente en la prevención de infección persistente por los genotipos incluidos en la vacuna.**

Pregunta **6**

Incorrecta

Respecto a los efectos de las vacunas, indica cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta:

- a. **La eficacia es el efecto de una vacuna medido en condiciones ideales, es decir, en los ensayos clínicos.**
-

b.El efecto de la vacuna es la reducción proporcional en la ocurrencia de enfermedad en los sujetos vacunados atribuible a la vacuna administrada.



c.La efectividad es el efecto de una vacuna medido a nivel poblacional, es decir, en condiciones reales de aplicación.



d.La eficacia es el efecto de una vacuna medido a nivel poblacional, es decir, en condiciones reales de aplicación.

Pregunta **7**

Correcta

El síndrome de taquicardia postural ortostática (POTS):



a.Se manifiesta típicamente con taquicardia persistente tras ortostatismo en ausencia de hipotensión y se acompaña de otras manifestaciones sistémicas inespecíficas (síncope, astenia, cefalea, mareo, palpitaciones).



b.Es una entidad mal definida y de difícil diagnóstico.



c.Se ha establecido una asociación causal con las vacunas frente a VPH.



d.A y B son ciertas.

Pregunta **8**

Correcta

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 **9**

Correcta

Enunciado de la pregunta

Señala la respuesta incorrecta en relación con los sistemas de vigilancia pasiva:



a.Cuando un acontecimiento adverso se notifica de manera consistente en diferentes localizaciones geográficas se puede establecer la relación causal con la vacuna.



b.Son útiles para detectar posibles señales de seguridad de la vacuna que requieren un estudio posterior.



c. Reciben notificaciones espontáneas de acontecimientos adversos tras la vacunación.



d. Están sujetos a sesgos de notificación: variación en la frecuencia, calidad e integridad de las notificaciones.

Pregunta **10**

Incorrecta

Elige la respuesta falsa en relación a la estrategia de eliminación del cáncer de cuello uterino de la OMS



a. La estrategia define un umbral de eliminación de menos de 4 casos por 100 000 mujeres-año.



b. Uno de los objetivos de la estrategia es que el 90% de las mujeres identificadas con cáncer de cuello uterino o lesiones precancerosas estén tratadas adecuadamente.



c. Uno de los objetivos de la estrategia es que el 90% de las niñas estén vacunadas frente a VPH antes de los 15 años de edad.



d. Uno de los objetivos de la estrategia es que el 70% de las mujeres estén cribadas con una prueba de alto rendimiento al menos una vez entre los 35 y a los 45 años de edad.

Pregunta **11**

Correcta

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



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



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



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



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

Pregunta **12**

Correcta

Respecto a los ensayos clínicos de eficacia de la vacuna nonavalente, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta?



- a. Permitieron confirmar la inmunogenicidad no inferior de la vacuna nonavalente respecto a la vacuna tetravalente frente a los genotipos VPH6, VPH11, VPH16 y VPH18.
- b. El grupo control recibió la vacuna frente al virus de la hepatitis A.
- c. Participaron más de 14000 mujeres entre 16-26 años.
- d. Permitieron estimar la eficacia de la vacuna nonavalente frente a enfermedad causada por los genotipos VPH31, VPH33, VPH45, VPH52 y VPH58.

Pregunta **13**

Correcta

En relación con las vacunas disponibles frente a VPH, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?

- a. Estas vacunas previenen más del 99% de los casos de cáncer de cuello uterino.
- b. La vacuna bivalente contiene VLPs de VPH16 y VPH18, la vacuna tetravalente contiene VLPs de VPH16, VPH18, VPH6 y VPH11 y la vacuna nonavalente contiene VLPs de VPH16, VPH18, VPH6, VPH11, VPH31, VPH33, VPH45, VPH52 y VPH58.
- c. Estas vacunas tienen eficacia terapéutica.
- d. Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

Pregunta **14**

Correcta

Respecto a la protección inducida por las vacunas frente a VPH, indica cuál de las siguientes afirmaciones es correcta:

- a. Inducen una respuesta inmunitaria duradera, que se mantiene más de 10 años.
- b. La base de la protección inducida por las vacunas es la producción de anticuerpos neutralizantes.
- c. Se desconoce cuál es el título mínimo de anticuerpos necesario para la protección frente a VPH.
- d. Todas las respuestas anteriores son correctas.

Pregunta **15**

Correcta

¿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 **16**

Incorrecta

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 **17**

Correcta

Para abordar la reticencia vacunal es fundamental dirigirse a:



a. Específicamente a aquellos que rechazan todas las vacunas.



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



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



d. Todos aquellos que expresan dudas acerca de la vacunación.

Pregunta **18**

Correcta

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. Dinamarca, Japón, Irlanda y Colombia.



d. España, Portugal e Italia.

Pregunta **19**

Correcta

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



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



b. 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.



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

Pregunta **20**

Correcta

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



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



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



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

Pregunta **21**

Correcta

Respecto a la eficacia de las vacunas frente a VPH:

a.

Las vacunas son altamente eficaces frente a lesiones precancerosas de ano independientemente del genotipo causal.

b.

En mujeres infectadas por VPH, las vacunas facilitan la eliminación de esta infección.

c.

Las vacunas son altamente eficaces frente a infección persistente y lesiones precancerosas de alto grado en cuello uterino, vagina y vulva relacionadas con los genotipos incluidos en la vacuna.

d.

La vacuna bivalente protege frente a verrugas anogenitales.

Pregunta **22**

Correcta

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 **23**

Incorrecta

Marca la respuesta correcta en relación a la vacunación frente a VPH en mujeres adultas:

a. Las mujeres adultas no pueden beneficiarse de la vacunación.



b. La edad límite a la que se puede administrar la vacuna es 45 años.



c. Se sabe con certeza que las vacunas frente a VPH no previenen nuevas infecciones o lesiones en mujeres que han recibido un tratamiento escisional de cérvix.



d. En mujeres no infectadas en el momento de vacunación, la eficacia frente a patología cervical es alta (alrededor del 80% o superior).

Pregunta **24**

Incorrecta

¿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.



d. Todas las anteriores son falsas.

Pregunta **25**

Correcta

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 **26**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

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 **27**

Correcta

¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta respecto a la vacunación frente a VPH en el embarazo?



a. No se recomienda, ya que no se han realizado estudios controlados en esta población.



b. Los datos disponibles hasta el momento no han identificado problemas de seguridad en las mujeres que recibieron la vacuna frente a VPH inadvertidamente durante el embarazo.



c. Tras la administración inadvertida de la vacunación frente a VPH en el embarazo no se ha observado un aumento del riesgo de aborto espontáneo, muerte fetal tardía o anomalías congénitas.



d. Todas son ciertas.

Pregunta **28**

Correcta

Enunciado de la pregunta

La aceptación de la vacunación es un proceso complejo de toma de decisiones que se ve influenciado por:



a. El tipo de vacuna, su eficacia y su perfil de seguridad.



b. Factores contextuales específicos como el nivel de estudios.



c. Factores individuales o grupales como la concienciación acerca de la vacunación y la confianza con el sistema de salud y sus profesionales.



d. Todas las respuestas anteriores son correctas.

Pregunta **29**

Incorrecta

¿El número de cohortes vacunadas y la cobertura de vacunación lograda afectan el impacto de las vacunas frente al VPH?



a. Se observan efectos directos e indirectos (protección comunitaria) mayores y más rápidos en países con vacunación de una única cohorte de edad y bajas coberturas de vacunación.



b. **Se observan efectos directos e indirectos (protección comunitaria) más rápidos en países con vacunación de una única cohorte de edad y altas coberturas de vacunación.**



c. No se observan diferencias en el impacto directo y la protección comunitaria en países con vacunación de múltiples cohortes de edad o cobertura de vacunación alta, en comparación con países con vacunación de cohorte de edad única o cobertura de vacunación baja.



d. Se observan efectos directos e indirectos (protección comunitaria) mayores y más rápidos en países con vacunación de múltiples cohortes de edad y alta cobertura de vacunación.

Pregunta **30**

Correcta

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



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



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



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



d. 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.