

Comenzado el	lunes, 3 de abril de 2023, 21:56
Estado	Finalizado
Finalizado en	lunes, 3 de abril de 2023, 22:47
Tiempo empleado	50 minutos 28 segundos
Puntos	13,0/20,0
Calificación	6,5 de 10,0 (65%)
Comentario -	



¡Lo sentimos!

No has superado el examen. Estamos seguros de que eres capaz de hacerlo mejor. Para considerar el examen como superado **tienes que tener una nota igual o superior a 70**. Dispones de **dos intentos**.

[🏠 Volver a portada](#)

Pregunta 1

La población privada de libertad respecto a la población general tiene...

- a. menos prevalencia de enfermedades infecciosas.
- b. la población más envejecida.
- c. más problemas de adicciones.
- d. menos prevalencia de enfermedades mentales graves.



Pregunta 2

¿Qué porcentaje de la población reclusa en España ha consumido alguna vez en su vida drogas ilegales?

- a. El 75%
- b. El 46%
- c. El 66%
- d. El 26%



Pregunta 3

En relación con las características dominantes en el cuarto mundo marca la FALSA:

- a. Baja calificación y subempleo.
- b. Pobreza.
- c. Conexión con la política general.
- d. Toxicomanías o cuestiones legales.



Pregunta 4

La OMS recomienda vacunar de la hepatitis B a:

- a. Todas las opciones de respuesta son correctas.
- b. Consumidores de drogas inyectables.
- c. Personas con múltiples parejas sexuales y personas parejas sexuales o personas que conviven con pacientes con infección crónica por el VHB.
- d. Reclusos, personal sanitario y otras personas que por su trabajo podrían estar expuestas al contacto con sangre y productos sanguíneos.



Pregunta 5

¿Un interno originario de Nigeria consulta por malestar general y coloración amarillenta de la piel al médico sospecha que se trata de un cuadro de hepatitis. ¿Cuál de las respuestas siguientes constituye el factor que de forma más exacta y segura permite determinar la probabilidad preprueba (antes de realizar cualquier estudio) de que se trata de dicho cuadro?

- a. Días de duración del cuadro.
- b. Intensidad de la ictericia.
- c. Enfermedades previas del paciente.
- d. Frecuencia de la hepatitis A en el entorno.



Pregunta 6

Según la "Guía de recomendaciones para el diagnóstico precoz del VIH en el ámbito sanitario", ¿en qué caso no se recomienda hacer una determinación de VIH de forma dirigida anualmente?

- a. Usuarios de drogas por vía intravenosa.
- b. Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres.
- c. Emigrantes de zonas de alta prevalencia.
- d. Personas que ejercen la prostitución.



Pregunta 7

Respecto al tratamiento PEP, ¿qué afirmación es FALSA?

- a. El tratamiento es una dosis única.
- b. El tratamiento debe tomarse durante 28 días.
- c. Es un tratamiento de emergencia.
- d. El tratamiento debe iniciarse dentro de los 3 primeros días.



Pregunta 8

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



Pregunta 9

Respecto a la hepatitis "C" es INCORRECTO:

- a. Que la reinfección es una posibilidad a contemplar, especialmente en usuarios de drogas.
- b. Que los pacientes con "respuesta viral sostenida" (RVS) después del tratamiento, pueden ser dados de alta.
- c. Que las formas crónicas son las mayoritarias.
- d. Que puede cursar de forma asintomática.



Pregunta 10

En cuanto a la hepatitis "E" es una afirmación correcta:

- a. La prevalencia de infección es más alta en trabajadores de la industria del cerdo.
- b. Otros casos de infección aguda son asintomáticos.
- c. Raramente provoca epidemias.
- d. La vigilancia epidemiológica muestra que ha disminuido su incidencia en los últimos años.



Pregunta 11

Hay indicación de tratamiento de la hepatitis "B" crónica:

- a. En caso de fibrosis grado 2 o superiorASLD.
- b. En caso de DNA viral >20.000 UI según criterio.
- c. Como mínimo, dos criterios de las otras opciones de respuesta.
- d. En caso de ALT persistentemente elevada.

✘

Pregunta 12

El tratamiento más recomendable de la ITL en IIPPs de EEUU es:

- a. 6-9 meses con H.
- b. 3 meses de RH.
- c. 2 meses de R+pirazinamida.
- d. H+rifapentina 1 vez a la semana durante 3 meses.

✘

Pregunta 13

En un vacunado con BCG elegiremos el QTF sobre la prueba de la tuberculina para que el QTF:

- a. Presentará en infectado respuesta negativa.
- b. Es más barato.
- c. Presentará en no infectados respuesta negativa.
- d. Es ampliamente disponible.

✔

Pregunta 14

En los años 1992-1993, el riesgo relativo de tener TB en cárceles en relación a la población de Barcelona, debido a la gran influencia de heroinómanos y VIH, era aproximadamente de:

- a. 40
- b. 120
- c. 80
- d. 10

✘

Pregunta 15

Según el ECDC (European Centre for Disease Control and Prevention) los países de la UE/EEA han notificado (marca la INCORRECTA):

- a. Una disminución de casos de sífilis infecciosa (2010-2017) en el grupo de hombres que tienen relaciones sexuales con mujeres. ✓
- b. Un aumento consistente de casos de sífilis infecciosa (2010-2017) sobre todo en el grupo de hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres.
- c. El perfil predominante de los casos de sífilis infecciosa corresponde a hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres, en edad entre los 20 y los 45 años.
- d. Un aumento discreto y con cierta estabilización de casos de sífilis infecciosa (2010-2017) entre las mujeres.

Pregunta 16

Cuando hagamos la historia clínica por ITS, la valoración del riesgo, la orientación sobre las pruebas de cribado que realizamos y las tareas de asesoramiento para la reducción de los riesgos, tendrán en cuenta:

- a. Tipo de prácticas sexuales (orales, anales, genitales).
- b. Todas las demás opciones de respuesta deben tenerse en cuenta. ✓
- c. Número de parejas sexuales en los últimos meses (3-12).
- d. Utilización del preservativo u otras barreras en las prácticas sexuales.

Pregunta 17

Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA:

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

Pregunta 18

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

Pregunta 19

Respecto a las medidas ambientales sobre la sarna, señale la respuesta falsa.

- a. La ropa que no se pueda limpiar (mantas, etc.) permanecerá en una bolsa de plástico 7 días.
- b. Se limpiará con lejía el mobiliario que haya tocado el paciente.
- c. Se procederá a fumigar la habitación, especialmente si es una celda en la que haya más reclusos.
- d. Se desparasitará toda la ropa íntima, de cama y las toallas utilizadas en la última semana.



Pregunta 20

En cuanto a la sarna crostosa (noruega), ¿qué respuesta es cierta?

- a. Puede estar producida por *sarcoptes scabiei* variedad *Noruegaei*.
- b. Es menos contagiosa que la sarna típica.
- c. Suele ser el origen de brotes de sarna en instituciones cerradas.
- d. Es más pruriginosa que la sarna típica.

