

1. En relación a las recomendaciones generales de vacunación en las Inmunodeficiencias Primarias (IDP), señala la opción incorrecta:

A.

Las vacunas de bacterias y virus vivos atenuados están contraindicadas en Inmunodeficiencias Primarias (IDP) graves tanto humorales como combinadas.

B.

Las vacunas inactivadas tienen los mismos riesgos para una persona con Inmunodeficiencias Primarias (IDP) que para las personas inmunocompetentes y pueden administrarse en las IDP cuando existe un beneficio posible.

C.

Las personas inmunocompetentes que conviven con otras que padecen inmunodepresión pueden recibir vacunas inactivadas con total seguridad, recomendándose la vacunación anual frente a gripe con una dosis de vacuna inactivada. Recibirán también las vacunas atenuadas triple vírica y varicela en caso de ser susceptibles.

D.

Todas son correctas.

2. En el caso de las personas inmunocomprometidas:

A.

La seguridad y la efectividad de las vacunas dependen de la naturaleza y del grado de inmunosupresión.

B.

El grado de inmunosupresión puede variar con el tiempo.

C.

Se tendrá en cuenta la tolerancia y seguridad de las vacunas y la respuesta inmune inducida por la vacuna.

D.

Todas son correctas.

3. Respecto a la vacunación del personal que trabaja en centros de inmigrantes se deben de tener en cuenta los siguientes aspectos, excepto uno:

A.

En las personas que no refieran antecedentes de padecimiento de varicela o herpes zóster o sean inciertos, se realizará serología de varicela, a menos que hayan recibido dos dosis de vacuna previamente. En caso de serología negativa se administrarán dos dosis de vacuna frente a varicela.

B.

Teniendo en cuenta el riesgo ocupacional, se revisará el estado de vacunación frente a hepatitis B. En personas no vacunadas, se administrarán 3 dosis con pauta 0, 1 y 6 meses. En caso de vacunación incompleta se administrarán las dosis necesarias para completar las 3 dosis. No se realizará serología postvacunación.

C.

El personal de instituciones penitenciarias se considera que trabajan en servicios públicos esenciales, por lo que se deben vacunar frente a la gripe con carácter anual.

D.

No es necesario revisar la vacunación frente a tétanos.

4. ¿Cuál de las siguientes vacunas NO está recomendada a todo el personal sanitario (siempre que no estén vacunados o inmunizados)

A.

Gripe.

B.

Hepatitis B.

C.

Difteria-tétanos.

D.

Hepatitis A.

5. Paciente con artritis reumatoide que iniciará tratamiento inmunosupresor dentro de 3 semanas. No presenta inmunidad frente a la varicela ¿se le puede administrar la vacuna frente a esta enfermedad?

A.

Sí, sin ningún problema, intervalo mínimo de 2 semanas antes de inicio del tratamiento.

B.

Si, ningún problema. Como la pauta son 2 dosis. Se administrará ahora la 1ª dosis y la 2ª dosis justo al finalizar el tratamiento.

C.

No, es mejor administrársela siempre al finalizar el tratamiento.

D.

No, está contraindicada su administración durante las 4 semanas previas al inicio del tratamiento.

6. ¿Cuánto tiempo debe pasar para administrar la vacuna triple vírica a un paciente con esclerosis múltiple que ha recibido un bolo de corticoides por un brote de su enfermedad?

A.

Es necesario esperar mínimo 1 mes (4 semanas).

B.

Es necesario esperar mínimo 3 meses.

C.

No es necesario esperar ningún intervalo de tiempo.

D.

Se podrá vacunar cuando se encuentre mejor de esta fase aguda.

7. La vacunación frente al Hérpes Zóster está incluida de manera financiada en:

A.

Personas adultas con asma.

B.

Personas adultas con infección por VIH.

C.

Personas adultas con diabetes mellitus.

D.

Personas de 40 años sin condiciones de riesgo.

8.Respecto al HZ, señale la incorrecta:

A.

El HZ se produce por la reactivación del VVZ.

B.

Su incidencia aumenta en personas > 50 años.

C.

Su incidencia aumenta en personas inmunodeprimidas o con condiciones de riesgo.

D.

Entre el 50-55% de las personas infectadas con VVZ desarrollará HZ en algún momento de su vida.

9.Respecto a la vacunación en personas con trasplante de órgano sólido, señale la correcta:

A.

Preferiblemente, las vacunas se administrarán previamente al trasplante.

B.

El objetivo de la vacunación en pacientes con TOS es protegerles frente a enfermedades inmunoprevenibles.

C.

Las vacunas vivas atenuadas están contraindicadas en personas inmunosuprimidas.

D.

Todas son correctas.

10.Respecto a la vacunación en personas con trasplante de órgano sólido, señale la correcta:

A.

En adultos con TOS, la vacunación frente al neumococo incluye pauta secuencial VNC13 y VNP23, no siendo necesarias dosis de recuerdo.

B.

La vacuna TV podrá administrarse antes o después del TOS.

C.

La vacuna de la gripe, en pacientes con TOS, está recomendada anualmente, incluso postrasplante.

D.

Las personas convivientes con personas con TOS tienen contraindicada la vacunación con TV y varicela.

11. Tras un trasplante de progenitores hematopoyéticos a una persona adulta, se deberá vacunar de

A.

Las vacunas de virus vivos atenuados necesarias.

B.

De las vacunas inactivadas necesarias.

C.

De las vacunas frente a bacterias encapsuladas.

D.

De todas las vacunas necesarias.

12. ¿Cuándo se debe comenzar la vacunación frente a Herpes Zóster tras el trasplante de progenitores hematopoyéticos?

A.

A partir de 6 meses.

B.

A partir de 2 meses.

C.

A partir de 24 meses.

D.

No se debe vacunar frente a Herpes Zoster.

13. Respecto al momento idóneo para vacunar antes de iniciar un tratamiento quimioterápico o después de haberlo recibido, es cierto que:

A.

Dependerá del tipo de vacuna a administrar.

B.

Se debe realizar una serología antes de administrar cualquier vacuna para valorar la inmunidad previa.

C.

Hay que esperar 12 meses tras el tratamiento antes de administrar cualquier vacuna.

D.

Las vacunas inactivadas se podrán administrar, al menos, 1 semana antes del inicio de la quimioterapia.

14. En los pacientes con algún tipo de cáncer o hemopatía maligna que se someten a quimioterapia, es cierto que:

A.

Los menores con historia documentada de primovacunación incompleta antes de recibir tratamiento quimioterápico, deberán reiniciar de nuevo el ciclo completo de primovacunación a la finalización del mismo.

B.

Los pacientes adultos con serología previa positiva para varicela, deberán recibir siempre una dosis de vacuna antes del tratamiento.

C.

En los pacientes adultos en estas situaciones, se valorará la administración de las siguientes vacunas: dTpa, gripe inactivada, neumococo, triple vírica, varicela, hepatitis B y herpes zóster.

D.

En los pacientes adultos se vacunará siempre frente a hepatitis B, sin necesidad de estudio serológico previo al tratamiento.

15. ¿Cuál es la enfermedad crónica con más prevalencia en España?

A.

Diabetes mellitus.

B.

Asmáticos.

C.

Hipertensión.

D.

Insuficiencia cardíaca.

16. Vacunación en pacientes crónicos, señala la afirmación que sea correcta:

A.

Siempre serán necesarias dosis adicionales al finalizar el tratamiento.

B.

Puede que sea necesario readaptar los programas de vacunación a las características del paciente.

C.

Las vacunas atenuadas están contraindicadas durante el tratamiento.

D.

Todas son correctas.

17. Entre las vacunas indicadas específicamente para personas institucionalizadas están:

A.

Gripe, vacuna antineumocócica, tétanos y difteria.

B.

Gripe, hepatitis A, vacuna antineumocócica, tétanos y difteria.

C.

Herpes zóster, varicela y triple vírica, según las indicaciones específicas para estas vacunas.

D.

Las respuestas a y c son correctas.

18. Respecto a la inmunización de personas con condiciones de riesgo, señale cuál de las siguientes recomendaciones es incorrecta:

A.

Las personas residentes en instituciones penitenciarias tienen indicación expresa de vacunación frente a hepatitis A.

B.

Las personas trabajadoras en centros de educación infantil, nacidas en España a partir de 1970, tienen recomendación de inmunización con triple vírica siempre que no esté documentada la vacunación con dos dosis de esta vacuna. V

C.

Los trabajadores públicos esenciales tienen recomendación expresa de vacunación frente a hepatitis B sólo cuando existe un riesgo aumentado de infección por VHB.

D.

En los profesionales que realizan aplicación de tatuajes y/o piercings, se valorará la vacunación frente a hepatitis B, tétanos y difteria.

19. Que vacunas están recomendadas a un usuario HSH:

A.

VPH y Hepatitis B.

B.

Hepatitis A y B.

C.

VPH, Hepatitis A y B.

D.

Triple vírica y hepatitis B.

20. ¿Cuál es la pauta rápida en la administración de Hepatitis B?

A.

0 y 2 meses.

B.

0, 1 y 3 meses.

C.

0, 7, 21 días.

D.

0, 1 y 6 meses.

21. Durante la lactancia materna:

A.

No se puede vacunar.

B.

Se puede vacunar de todo.

C.

Está indicada la vacunación frente a fiebre amarilla.

D.

Se puede vacunar con vacunas vivas atenuadas, excepto con vacuna frente a fiebre amarilla.

22. El niño prematuro:

A.

Necesita vacunas y pautas especiales.

B.

No hay que vacunar hasta alcance el peso normal.

C.

No posponer el inicio de la vacunación.

D.

Retrasar siempre la vacunación.

23. ¿Qué vacunas contra la gripe se recomiendan en las personas mayores?

A.

Vacunas de alta carga antigénica.

B.

Vacunas atenuadas.

C.

Vacunas vivas.

D.

a y b, son correctas.

24. Señala la respuesta correcta:

A.

Las vacunas contra la gripe tienen que ser atenuadas.

B.

Las vacunas contra la gripe pueden ser atenuadas o inactivadas.

C.

Tienen que ser todas atenuadas.

D.

Todas son falsas.