

Progreso general

72.7%

Estado	Finalizado
Comenzado	jueves, 07 noviembre 2024, 2:51 AM
Completado	jueves, 07 noviembre 2024, 2:58 AM
Duración	7 minutos 18 segundos
Puntos	13,00/20,00
Calificación	6,50 de 10,00 (65%)

Pregunta 1

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

En relación a la prevalencia de la infección anal por VPHs de alto riesgo en hombres: ordena de más prevalente a menos.

- a. VIH+ Hombres que tienen Sexo con Hombres (HSH) > VIH+ Hombres que tienen Sexo con Mujeres (HSM) > VIH- HSH > VIH- HSM.
- b. VIH+ HSM > VIH+ HSH > VIH- HSM > VIH- HSH.
- c. VIH+ HSH > VIH- HSH > VIH+ HSM > VIH- HSM. ✓
- d. Ninguna de las anteriores.

Pregunta 2

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

De los siguientes tratamientos del HSIL anal, ¿Cuál es autoadministrado por el paciente?

- a. Imiquimod. ✓

Correcto. La electrocoagulación, la ablación por infrarrojos y el ácido tricloroacético, son tratamientos que se aplican directamente sobre la lesión de displasia anal guiado a través de la anoscopia de alta resolución, y por clínicos experimentados. El imiquimod, al igual que el 5-fluoracilo o el cidofovir, son tratamientos tópicos que pueden autoadministrarse por el paciente.
- b. Ablación por infrarrojos.
- c. Ácido tricloroacético.
- d. Electrocoagulación.

Pregunta 3

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marca la respuesta CORRECTA en cuanto a los diferentes tipos del VPH.

- a. El tipo más frecuentemente asociado a los cánceres relacionados con el VPH es el 16, y los tipos de VPH más frecuentemente relacionados con las lesiones benignas, los tipos del VPH 6 y 11. ✓

Correcto. El tipo más frecuentemente asociado a los cánceres relacionados con el VPH es el 16, y los tipos de VPH más frecuentemente relacionados con las lesiones benignas, los tipos del VPH 6 y 11.

Los tipos de VPH de alto riesgo, según la última clasificación de la Agencia Internacional de Investigación sobre el Cáncer (IARC), son los VPHs 16/18/31/33/35/39/45/51/52/56/58/59. Existen otros tipos de probable/posible alto riesgo, y de bajo riesgo, como los VPHs 6 y 11. El tipo del VPH 16, es el tipo que se detecta con mayor frecuencia en los cánceres anogenitales y del área de cabeza y cuello. En algunas localizaciones anatómicas el VPH16 es con diferencia el más frecuente como es el caso del cáncer de vulva, pene, canal anal y orofaringe. En el cáncer de cuello de útero el segundo tipo detectado en frecuencia es el VPH18. Los tipos virales más frecuentemente asociados a lesiones benignas son los VPHs 6 y 11.

- b. Dentro de los casos de cáncer VPH positivos, la proporción de casos asociados al VPH16 es mayor en el cáncer cervical que en los casos de cáncer de canal anal.
- c. A nivel mundial, el segundo tipo del VPH más asociado al cáncer de cuello uterino es el 45.
- d. Los tipos de alto riesgo incluyen los tipos del VPH 16, 18, 6, 11, entre otros.

Pregunta 4

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Respecto a las recomendaciones en guías sobre el cribado de displasia anal, ¿Qué afirmación es CIERTA?

- a. Las guías de la población general recomiendan el cribado a partir de los 70 años.
- b. Todas las guías dan un grado de recomendación A1 gracias al estudio ANCHOR.
- c. Existen estudios sólidos de coste-efectividad para recomendar el cribado en las guías.
- d. La mayoría de recomendaciones aparecen en guías relacionadas con la infección por VIH. ✓

Correcto. Las guías de la población general no recomiendan el cribado de displasia anal, prácticamente no existen estudios de coste-efectividad, a pesar del Anchor (que demuestra la eficacia de tratar HSIL anal para reducir el riesgo de cáncer anal, pero no la eficacia de realizar el cribado), de momento las recomendaciones son basadas en opinión de expertos y la mayoría de recomendaciones provienen de guías para el manejo de las personas con VIH.

Pregunta 5

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Qué factores se asocian a mayor riesgo de cáncer del canal anal en la mujer?

- a. Cáncer de vulva y HSIL/VIN
- b. Mujeres que viven con la infección VIH y mayores de 45 años
- c. Trasplantadas de órgano sólido hace más de 10 años
- d. Todas son ciertas ✓

Pregunta 6

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

De la infección anal por VPH al desarrollo del cáncer anal

- a. El tipo de VPH con mayor poder oncogénico es el VPH 16.
- b. Existe un fenómeno de "enrichment" de la prevalencia del VPH 16 desde la infección de la mucosa en canal anal, a las lesiones pre-neoplásicas, al cáncer anal.
- c. En población VIH+, existe menor proporción de detección de VPH 16, mayor porcentaje de infecciones múltiples, y mayor heterogeneidad de tipos virales.
- d. Todas las anteriores son correctas. ✓

Pregunta 7

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

En relación con la etiopatogenia del cáncer de canal anal, elige la respuesta FALSA.

- a. El VPH es el causante de > 80% de los casos de cáncer de canal anal.
- b. El VPH-16 es el principal implicado en este tipo de cáncer
- c. En pacientes con infección por VIH el porcentaje de casos causados por VPH-16 es mayor que en el resto de la población. ✓
- d. El VPH-16 es el principal implicado en las lesiones de displasia anal de alto grado (precursoras de cáncer)

Pregunta 8

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

En relación con el virus del papiloma humano, indica la respuesta INCORRECTA.

- a. Su infección se considera causa necesaria para el cáncer de orofaringe
- b. Es un virus ADN pequeño
- c. Es un virus con genoma y oncogenes bien caracterizados
- d. Es un virus sin envoltura, pero con cápside proteica ✗

Pregunta 9

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

¿Cuál de las siguientes aseveraciones es falsa respecto al tratamiento del HSIL anal mediante electrocoagulación?

- a. Es administrado por el clínico guiado por anoscopia de alta resolución.
- b. Ha demostrado una mayor eficacia y menor recurrencia que otros tratamientos ablativos
- c. Es el tratamiento más extendido ✗
- d. Requiere de anestesia local para su aplicación.

Pregunta 10

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

La anoscopia de alta resolución es una técnica...

- a. De fácil aprendizaje
- b. Considerada el "Gold estándar" para el diagnóstico de la lesión anal intraepitelial ✓
- c. Con nulas molestias para el paciente
- d. Sencilla

Correcta: Considerada el "Gold estándar". La anoscopia de alta resolución es una técnica compleja que requiere de una curva de aprendizaje larga. Es una técnica que, aunque segura, no está exenta de molestias para el paciente. Es la técnica considerada Gold estándar para el diagnóstico de la displasia anal.

Pregunta 11

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Qué indica el término "DARE" en el contexto del cribado anal?

- a. Diagnóstico por resonancia magnética
- b. Disección avanzada del recto
- c. Diagnóstico avanzado de recto
- d. Examen digital ano-rectal ✓

Pregunta 12

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

La fracción etiológica del cáncer anal relacionado con el VPH es del...

- a. Más del 99% ✗
- b. 33%
- c. 88%
- d. 25%

Pregunta 13

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marca la respuesta CORRECTA en cuanto a las fracciones atribuibles al Virus del Papiloma Humano:

- a. El VPH es causa necesaria del cáncer de cuello de útero, y causa prácticamente todos los casos ✓ de este tipo de cáncer. El VPH está asociado con diferentes fracciones atribuibles a cánceres de canal anal, vagina, vulva, pene, y el área de cabeza y cuello, especialmente el de orofaringe.
- b. El VPH es causa necesaria de los cánceres anogenitales, y los del área de cabeza y cuello.
- c. El VPH se encuentra en una proporción elevada, mayor del 80% en cánceres de cuello de útero, anal, y orofaringe.
- d. Ninguna de las anteriores es correcta.

Pregunta 14

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Cuál de las siguientes es una medida de prevención secundaria?

- a. Programas poblacionales para estimular el ejercicio.
- b. Programas poblacionales para el cribado de cáncer de cuello de útero. ✓ Correcto. Los programas de cribado son medidas de prevención secundaria, al detectar lesiones en fases iniciales.
- c. Vacunación poblacional frente a VPH en adolescentes.
- d. Medidas preventivas para evitar las complicaciones secundarias a la cirugía escisional de lesiones cervicales.

Pregunta 15

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Según el estudio de cohortes recientemente publicado (2024) de Baandrup et al, la prevención de lesiones de alto grado o superior gravedad mediante la vacuna del VPH de mujeres menores de 17 años respecto a no vacunadas es del...

- a. 70%
- b. 100%
- c. 50%
- d. 89% ✗

La respuesta es errónea: esta protección no es del 89%.

Pregunta 16

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Los grupos de mujeres con mayor riesgo de lesiones anales son:

- a. Mujeres con múltiples parejas.
- b. Mujeres con lesiones de alto grado en el tracto genital secundarias a la infección por el VPH.
- c. Mujeres mal cribadas.
- d. Todas las respuestas anteriores son correctas.

La infección por VPH es una infección de campo, por lo que presentar una infección genital, especialmente si es una infección con capacidad de transformación que ha generado una HSIL genital, incrementa el riesgo de que una mujer presente una infección anal por VPH y por lo tanto una lesión secundaria.

Pregunta 17

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Las tendencias de incidencia del cáncer anal por países

- a. Han disminuido en la mayoría de los países.
- b. Se han estabilizado en la mayoría de los países.
- c. Han aumentado en la mayoría de los países. ✔ Correcto. Han aumentado en la mayoría de los países. Según un estudio realizado con los registros de varios países (Islami. In J Cancer, 2016) se observó un incremento en las tasas de incidencia de los cánceres anales de tipo escamoso en la mayoría de los países analizados.
- d. Ninguna de las anteriores.

Pregunta 18

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

¿Cuál de las siguientes aseveraciones es FALSA respecto al tratamiento con cidofovir del HSIL anal?

- a. Se postula que tiene un efecto antiviral directo, lo que podría tener un impacto en las recidivas
- b. Las tasas de efectos adversos son importantes, aunque sin efectos adversos de gravedad.
- c. Hay una gran evidencia científica sobre su uso.
- d. Es un tratamiento tópico autoadministrado por el paciente ✘ No es correcto.

Pregunta 19

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

El VPH 16

- a. Tiene mayor implicación en el cáncer anal que en el cáncer de cuello uterino
- b. Su proporción en mujeres VIH es menor que en mujeres inmunocompetentes
- c. Su infección en cualquier zona del tracto genital supone un factor de riesgo independiente de lesión intraepitelial de alto grado ✘
- d. Todas son ciertas

Pregunta 20

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Sobre la autotoma de muestra para determinación de VPH anal, ¿Qué afirmación es cierta?

- a. La concordancia con los resultados de las tomas realizadas por profesionales sanitarios es alta
- b. Los pacientes prefieren claramente la toma por parte de profesionales sanitarios en el hospital
- c. Únicamente tiene sentido en países con recursos limitados
- d. Existen múltiples técnicas comerciales validadas

Correcta. La concordancia en los resultados entre muestras tomadas por pacientes y por profesionales sanitarios ha sido alta a Nyitray A et al. Int. J. Cancer. 2023.

[◀ Foro de dudas y consultas del material teórico](#)

Ir a...

[Foro de soporte técnico para el aula virtual ▶](#)

E-ONCOLOGÍA

Institut Català d'Oncologia

Av. Gran Vía 199-203

08908 L'Hospitalet de Llobregat

E-mail: e-oncologia@iconcologia.net

[e-oncologia](#)

[Oferta formativa](#)

[Contacte con nosotros](#)

