

Pregunta 1

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

🚩 Marcar pregunta

¿Qué proporción de casos de cáncer anal ocurre en mujeres?

- a. Alrededor de dos tercios.
- b. La mitad aproximadamente.
- c. Alrededor de un tercio. ❌ Incorrecto
- d. El cáncer anal en mujeres es muy poco frecuente dado que la población afectada es sobre todo la de hombres que tienen sexo con hombres.

Pregunta 2

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

🚩 Marcar pregunta

En la actualidad (septiembre de 2024), según recomendaciones del Ministerio de Sanidad, la pauta vacunal frente a VPH en población con infección por VIH debe incluir:

- a. 1 dosis
- b. 2 dosis
- c. 3 dosis

Según el Ministerio de Sanidad, la vacunación frente a personas con infección por el VIH es recomendable y financiada hasta los 45 años, y debe incluir una pauta de 3 dosis (0, 1-2 meses, 6 meses).

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows

Pregunta 3

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

🚩 Marcar pregunta

¿Qué se sugiere como frecuencia de cribado para el cáncer anal en personas con alto riesgo?

- a. Solo una vez
- b. Anual
- c. Mensual
- d. Cada cinco años

Correcto. El cribado anual es recomendado para individuos de alto riesgo, como los hombres VIH positivos y especialmente los HSH, para facilitar la detección temprana y mejorar los resultados del tratamiento del cáncer anal. Esta es la periodicidad más habitual en la mayoría de guías (IANS, EACS), aunque está basada en opinión de expertos.

Pregunta 4

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

🚩 Marcar pregunta

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

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows

Pregunta 5

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

🚩 Marcar pregunta

¿Qué método adicional se recomienda si la citología anal resulta alterada y no se puede realizar Anoscopia de Alta Resolución?

- a. Resonancia Magnética Nuclear
- b. Determinación VPH alto riesgo
- c. Biopsias a ciegas por anoscopia convencional
- d. Si no se puede realizar AAR (o derivar a otro centro para hacerla), no está recomendado hacer cribado de displasia anal y debe hacerse cribado de cáncer anal con interrogatorio, inspección y DARE.

Correcto. Si la citología anal es anómala, se recomienda realizar una anoscopia de alta resolución (AAR) para evaluar más detalladamente las lesiones y determinar el tratamiento apropiado. Si no se puede hacer AAR (o derivar donde se pueda hacer) no debe realizarse citología anal (guías IANS Stier Intl J Cancer 2024).

Pregunta 6

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

🚩 Marcar pregunta

¿Qué técnica de cribado se recomienda anualmente para hombres VIH positivos con alto riesgo según las guías?

- a. Ecografía endoanal
- b. Anuscopia de alta resolución
- c. Citología anal

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

Pregunta 7

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

🚩 Marcar pregunta

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

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

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

Pregunta 8

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

🚩 Marcar pregunta

¿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

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

Pregunta 9

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

En relación con la Taxonomía de los VPH elige la respuesta CORRECTA:

- a. Los VPH se dividen en géneros: alfa, beta, gamma, delta, epsilon, zeta, eta y theta que difieren en un 90% su secuencia de genes
- b. Dentro de cada género se clasifican en especies que difieren en su tamaño y morfología.
- c. Los VPH del género theta son los principalmente implicados en carcinogénesis.
- d. Los clasificamos en genotipos según la homología de la región L1 del genoma (si presenta <90% de homología, se trataría de un genotipo distinto)

Pregunta 10

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

En relación con la relación entre el VPH y las neoplasias anogenitales elige la respuesta FALSA

- a. La mayoría de los cánceres por VPH podrían prevenirse con las actuales vacunas contra el VPH.
- b. El VPH 18 es el segundo tipo de VPH en frecuencia como responsable de cáncer de canal anal.
- c. Más del 95% de los carcinomas escamosos de vulva en nuestro medio son secundarios a infección crónica por VPH de alto riesgo oncogénico.

Correcto es falso que: Más del 95% de los carcinomas escamosos de vulva son secundarios a infección crónica por VPH de alto riesgo oncogénico.

Sabemos que el VPH 18 es el segundo tipo de VPH en frecuencia como responsable de cáncer de canal anal por lo que la mayoría de

Pregunta 11

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

¿Cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA con relación a la efectividad de la vacuna frente al VPH en la patología anal en población HSH con infección por VIH

- a. La vacuna no es efectiva ni en la prevención de lesiones de alto grado, ni en condilomas ni en la recurrencia de neoplasias anales
- b. La vacuna es efectiva en la prevención de recurrencia de neoplasias anales
- c. La vacuna es efectiva en la prevención de lesiones de alto grado
- d. La vacuna es efectiva en la prevención de condilomas

Pregunta 12

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

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.

Correcto. La prevalencia de infección anal independientemente del diagnóstico de lesión, en general, en hombres es mayor en hombres que tienen sexo con hombres VIH positivos (81%), después en hombres que tienen sexo con hombres VIH negativos (47%), hombres que tienen sexo con mujeres VIH positivos (44%), y finalmente la más baja estaría en el grupo de hombres que tienen sexo con mujeres VIH negativos (12%).

Pregunta 13

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

🚩 Marcar pregunta

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 14

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

🚩 Marcar pregunta

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

- a. Existen múltiples opciones de tratamiento de HSIL anal.
- b. Los tratamientos ablativos son los tratamientos más extendidos para el HSIL anal. ❌ No es correcto.
- c. Los tratamientos tópicos pueden ser de elección en lesiones externas o determinadas circunstancias.
- d. Los tratamientos son altamente eficaces y con muy pocas recidivas.

Activar Windows

Pregunta 15

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

🚩 Marcar pregunta

La incidencia de cáncer anal en mujeres con HSIL vulvar.

- a. Es más de 10 veces la incidencia en la población general
- b. Es alrededor de 5 veces la incidencia en la población general ❌
- c. Es el doble de la incidencia en la población general
- d. Ninguna es cierta

Pregunta 16

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

🚩 Marcar pregunta

En relación al cáncer anal, NO es cierto que....

- a. La distribución de genotipos de VPH en cánceres anales en población VIH+ es más heterogénea que en población VIH-
- b. Existe un aumento generalizado de la incidencia del cáncer anal
- c. El VPH16 es el tipo más frecuente en el cáncer anal
- d. Una proporción baja de los casos de cáncer anal están asociados al VPH ✔️

Activar Windows

Pregunta 17

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

En relación con las características básicas de los VPH. Elige la respuesta FALSA.

- a. Los VPH tienen ADN circular
- b. Los VPH son virus grandes 145 nm a 155 nm de diámetro ✓
- c. Infeccionan células epiteliales
- d. Los VPH son virus con ADN de doble cadena de la familia Papilomaviridae

Pregunta 18

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

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. ✓
- Todas son correctas, ya que, efectivamente el tipo de VPH más frecuentemente detectado en las infecciones anales, así como, en las lesiones pre-neoplásicas y cáncer anal es el VPH 16. Existe un fenómeno de 'enrichment', (una mayor proporción) de casos VPH 16 positivos a medida que avanzamos en la gravedad de las lesiones. Además, en población VIH+, existe una

Pregunta 19

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Elige la respuesta FALSA en relación con la infección por VPH

- a. Alta prevalencia infección genital en personas sexualmente activas
- b. La infección por VPH se produce por contacto con un epitelio infectado ✗
- c. La autoinoculación es una posible vía de infección.
- d. En la mayoría de los casos las infecciones por VPH no se controlan por el sistema inmune dado lugar a lesiones clínicas

Pregunta 20

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

En relación con la carga de enfermedad del cáncer anal

- a. La tasa de incidencia es mayor que la del cáncer de cuello de útero.
- b. La tasa de incidencia es baja, menor que la del cáncer de cuello de útero, y el mayor número de casos absolutos se da en mujeres inmunocompetentes. ✓
- c. El mayor número de casos absolutos se da en población masculina inmunodeprimida.
- d. Ninguna de las anteriores es correcta.

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.