

Test de acreditación "Rotavirus: Una asignatura pendiente"

Puntuación: 19 de 19
Porcentaje: 100,00%
Porcentaje para aprobar: 70%

1.-¿Las proteínas del rotavirus empleadas para dar nombre a los diferentes serotipos son?

- a.- VP6 y VP7.
- b.- **VP4 y VP7.**
- c.- VP8 y VP6.
- d.- VP1 y VP2.
- e.- NSP1 y NSP4.

2.-¿De las siguientes proteínas del rotavirus cual es una proteína de superficie viral?

- a.- VP1.
- b.- VP2.
- c.- **VP4.**
- d.- VP6.
- e.- NSP4.

3.-¿Cuál es el marcador más empleado para definir la seroconversión en los ensayos clínicos de vacunas frente a Rotavirus?

- a.- **IgA séricos frente a VP6.**
- b.- IgG séricos frente a VP6.
- c.- IgA intestinal frente a VP6.
- d.- IgG intestinal frente a VP6.
- e.- IgA sérica frente a NSP4.

4.-Señale la respuesta correcta sobre la enfermedad por rotavirus:

- a.- Es una infección exclusivamente intestinal que provoca diarrea osmótica.
- b.- No existe infección asintomática demostrada.
- c.- El periodo de incubación es de 1 a 3 días, y la media de duración de síntomas entre 3 y 7 días.
- d.- El cuadro clínico oscila desde infección subclínica, diarrea leve, hasta diarrea severa con vómitos y deshidratación.
- e.- Son ciertas c y d.

5.-La transmisión de rotavirus, se caracteriza por:

- a.- La vía principal es la transmisión fecal-oral, pero se ha demostrado también la transmisión por vía respiratoria en humanos.
- b.- La eliminación del virus en heces puede iniciarse antes de la clínica y persistir hasta después de terminar esta.
- c.- No se transmite por objetos contaminados.
- d.- Poco frecuente la transmisión nosocomial por la baja carga viral de las heces de los infectados.
- e.- Ninguna de las anteriores es cierta.

6.-Respecto a la infección por rotavirus, ¿Cuál de estas afirmaciones es falsa?:

- a.- Se ha demostrado existencia de viremia en niños infectados, directamente relacionado con antigenemia e independiente de la presencia de diarrea.
- b.- La infección por rotavirus excede los límites intestinales, surgiendo el concepto de "enfermedad por rotavirus", aunque solo se ha demostrado en modelos animales.
- c.- Se ha relacionado la infección por rotavirus con enfermedades autoinmunes, actuando este como "trigger" en sujetos genéticamente predispuestos.
- d.- La manifestación extraintestinal más frecuente asociada a la infección por rotavirus son las convulsiones.
- e.- Todas las afirmaciones anteriores son falsas.

7.-Los TDR inmunocromatográficos de rotavirus:

- a.- Detectan material genético del virus.
- b.- Detectan la proteína VP6 de cápside media.
- c.- Detectan las proteínas no estructurales.

- d.- Detectan las proteínas de cápside externa VP4 y VP7.
 - e.- Ninguna es correcta.
-

8.-En relación a los TDR para rotavirus señala la afirmación correcta:

- a.- Son más sensibles que el diagnóstico molecular.
 - b.- Los resultados están disponibles en 1 hora.
 - c.- Pueden ir combinados con otros tests digestivos víricos en el mismo kit.
 - d.- Pueden ir combinados con tests bacterianos en el mismo kit.
 - e.- Todas son correctas.
-

9.-En los beneficios del diagnóstico rápido de la GEA por rotavirus NO está:

- a.- La información específica a los padres.
 - b.- La modificación de la terapéutica.
 - c.- La modificación del seguimiento evolutivo.
 - d.- La mejora de la percepción de carga de enfermedad.
 - e.- La mejora de la satisfacción del paciente y el profesional.
-

10.-En niños vacunados de rotavirus, la causa más frecuente de GEA es:

- a.- Adenovirus.
 - b.- Anterovirus.
 - c.- Astrovirus.
 - d.- Norovirus.
 - e.- Shigella.
-

11.-Respecto a la coadministración de la vacuna del rotavirus, ¿qué respuesta es la correcta?

- a.- No se puede administrar con vacunas del calendario sistemático.
- b.- Se debe administrar sola por posibles efectos secundarios.
- c.- Se puede administrar con la vacuna contra el VPH.

- d.- La vacuna del rotavirus con la vacuna de la polio oral puede reducir la respuesta inmunitaria.
 - e.- No se puede administrar la vacuna con la vacuna antimeningocócica B.
-

12.- ¿Cuál es la recomendación de administración de la primera dosis de vacuna para minimizar el riesgo de invaginación?

- a.- 4-6 semanas.
 - b.- 7-9 semanas.
 - c.- 6-8 semanas.
 - d.- 8-10 semanas.
 - e.- 12/14 semanas.
-

13.-Respecto a la proporción anual de hospitalizaciones por todas las causas en niños <5 años por Gastroenteritis por Rotavirus (GERV) entre los grupos según la tasa de cobertura vacunal, señale la respuesta correcta.

- a.- El aumento de vacunación contra rotavirus en áreas con tasas de cobertura intermedias y bajas reduciría significativamente la carga severa de GERV en las hospitalizaciones en España.
 - b.- El aumento de vacunación contra rotavirus en áreas con tasas de cobertura intermedias y bajas aumentaría significativamente la carga severa de GERV en las hospitalizaciones en España.
 - c.- El aumento de vacunación contra rotavirus en áreas con tasas de cobertura altas aumentaría significativamente la carga severa de GERV en las hospitalizaciones en España.
 - d.- No existen estudios sobre la proporción anual de hospitalizaciones por todas las causas en niños <5 años por GERV.
 - e.- Todas son incorrectas
-

14.-¿Cómo aumentarían las coberturas de vacunación contra el rotavirus? Señale la respuesta correcta.

- a.- Con estrategias de comunicación para resolver dudas y mitos en vacunación.
- b.- Con la prescripción del farmacéutico.
- c.- Con la recomendación de vacunación sistemática contra el rotavirus del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.
- d.- A y C son correctas.
- e.- Ninguna es correcta.

15.-En lo que respecta a la eficacia de las vacunas contra RV disponibles en España, se han demostrado las siguientes afirmaciones, EXCEPTO:

- a.- Ambas vacunas previenen episodios de diarrea por RV.
- b.- En países de alta mortalidad por GEA-RV se produce mayor prevención de la enfermedad que en los de baja mortalidad.
- c.- En países de mayor mortalidad por GEA-RV se previenen más episodios de la enfermedad que en los de menor mortalidad.
- d.- En los diferentes ensayos clínicos realizados, los resultados obtenidos con ambas vacunas, en términos de eficacia y seguridad en niños, fueron similares.
- e.- Todas las afirmaciones son verdaderas

16.-En el ANNUAL REPORT 2020 EUROROTANET, publicado en noviembre de 2021, correspondiente a la temporada 2019/20, se concluye lo que se indica a continuación, EXCEPTO:

- a.- No se han detectado nuevas cepas emergentes en ninguno de los países bajo vigilancia durante la temporada de RV 2019/20.
- b.- No hay pruebas de que los programas de vacunación contra el RV estén impulsando la aparición de cepas de escape de la vacuna.
- c.- Ha habido un incremento en la proporción y en el número absoluto de infecciones causadas por el genotipo G1P[8] en todos los países bajo vigilancia.
- d.- El aumento de las cohortes vacunadas en Europa está teniendo un impacto transfronterizo.
- e.- Ninguna de las afirmaciones anteriores es correcta

17.-Con respecto a la inmunogenicidad de las vacunas contra RV, indique la opción CORRECTA:

- a.- La patogenia de la infección y los mecanismos inmunológicos de protección contra la GEA-RV grave o moderada son perfectamente conocidos desde el año 1996.
- b.- La severidad de las GEA-RV aumenta con cada episodio.
- c.- Se ha demostrado que un nivel alto de anticuerpos IgA contra RV en suero no se correlaciona con la protección clínica contra la GEA-RV.
- d.- Hasta la actualidad no se ha establecido una correlación entre la respuesta de Ac. a la vacunación y la protección frente a GEA-RV.
- e.- Son correctas la a y la b.

18.-¿Cuál de los siguientes serotipos NO está incluido en la vacuna pentavalente frente al rotavirus?

- a.- G1P8.
 - b.- G2P8.
 - c.- G3P8.
 - d.- G4P8.
 - e.- G12P8.
-

19.-¿Cuál es la proteína de anclaje de rotavirus a membrana intestinal humana?

- a.- VP1.
- b.- VP2.
- c.- VP3.
- d.- VP4.
- e.- NSP1.