

# Vacunas frente a VPH

Comenzado el	lunes, 19 de diciembre de 2022, 08:51
Estado	Finalizado
Finalizado en	lunes, 19 de diciembre de 2022, 09:07
Tiempo empleado	15 minutos 17 segundos
Puntos	26,00/30,00
Calificación	8,67 de 10,00 (87%)

## Pregunta 1

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

### Enunciado de la pregunta

**En relación a la pauta de vacunación con una sola dosis de vacuna frente a VPH...**

- a. Se ha demostrado una elevada eficacia de 1 dosis de vacuna nonavalente o bivalente en la prevención de infección persistente por los genotipos incluidos en la vacuna.
- b. **Se ha confirmado la eficacia a largo plazo de esta pauta de vacunación.**
- c. Los niveles de anticuerpos tras una dosis de vacuna son comparables a los observados tras 2 o 3 dosis.
- d. No se dispone de ensayos clínicos controlados que hayan evaluado la pauta de una dosis.

## Pregunta 2

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

### Enunciado de la pregunta

**Una señal de seguridad...**

- a. Las vacunas frente a VPH son capaces de generar una respuesta inmunitaria mejorada en comparación con la de la infección natural debido a que las dosis de antígeno de las VLP es mucho mayor que en la infección natural.

- b. En el caso de la vacuna frente a VPH, es relevante que se produzca una respuesta inmune potente posteriormente a la vacunación y a corto plazo ya que el pico de la prevalencia de infección se produce al final de la adolescencia.
- c. Los anticuerpos sistémicos alcanzan los sitios de infección cervicovaginal mediante la exudación y la trasudación.
- d. Las respuestas A y C son correctas.

#### Retroalimentación

#### Respuesta correcta

#### Pregunta 3

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

#### Enunciado de la pregunta

**Con relación a la carga de enfermedad por cánceres VPH-relacionados, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta?**

- a. Los países del sur de Europa tienen una carga de cánceres VPH-relacionados superior al resto de la región.
- b. La mayor tasa de incidencia de cánceres atribuibles a la infección por VPH se observa en los países de renta baja.
- c. La incidencia de cánceres VPH-relacionados es sustancialmente superior en mujeres que en varones a nivel global, dado que el cáncer de cuello uterino representa aproximadamente el 80% de los cánceres VPH-relacionados.
- d. La carga de cánceres VPH-relacionados en varones superior en las regiones con una renta per cápita más elevada (Europa, Norteamérica y Oceanía).

#### Pregunta 4

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

#### Enunciado de la pregunta

**Indica la respuesta correcta en relación a la historia natural del cáncer de cuello uterino:**

- a. La mayor prevalencia de lesiones precancerosas en el cuello uterino se da al final de la adolescencia, hacia los 20 años de edad.

- b. La mayor prevalencia de infección por VPH a nivel cervical (pico de prevalencia) se da hacia los 30 años de edad.
- c. La mediana de edad de las mujeres afectadas por cánceres invasores es de 60 años.
- d. Desde la infección por VPH hasta la aparición de las lesiones precancerosas transcurren, de promedio, unos 5 años, y hasta la aparición de lesiones cancerosas, un promedio de 10 años.

Pregunta 5

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Indica cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta en relación al VPH:

- a. VPH6 y VPH11 destacan por causar verrugas anogenitales.
- b. Todos los genotipos de VPH tienen capacidad para infectar al ser humano pero sólo algunos tienen capacidad oncogénica.
- c. La infección por VPH se adquiere solamente a través de las relaciones sexuales vaginales.
- d. La familia de virus Papillomaviridae está formada por más de 200 genotipos de virus del papiloma humano o VPH diferentes pero que comparten la estructura de su genoma.

Pregunta 6

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Respecto a la eficacia de las vacunas frente a VPH:

- a. La vacuna bivalente protege frente a verrugas anogenitales.
- b. Las vacunas son altamente eficaces frente a lesiones precancerosas de ano independientemente del genotipo causal.
- c. Las vacunas son altamente eficaces frente a infección persistente y lesiones precancerosas de alto grado en cuello uterino, vagina y vulva relacionadas con los genotipos incluidos en la vacuna.

d. En mujeres infectadas por VPH, las vacunas facilitan la eliminación de esta infección.

Pregunta 7

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

**Elige la respuesta falsa en relación a la estrategia de eliminación del cáncer de cuello uterino de la OMS**

a. Uno de los objetivos de la estrategia es que el 90% de las niñas estén vacunadas frente a VPH antes de los 15 años de edad.

b. Uno de los objetivos de la estrategia es que el 90% de las mujeres identificadas con cáncer de cuello uterino o lesiones precancerosas estén tratadas adecuadamente.

c. La estrategia define un umbral de eliminación de menos de 4 casos por 100 000 mujeres-año.

d. Uno de los objetivos de la estrategia es que el 70% de las mujeres estén cribadas con una prueba de alto rendimiento al menos una vez entre los 35 y a los 45 años de edad.

Pregunta 8

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

**Respecto a los tipos de análisis de eficacia en los ensayos clínicos, indica cuál de las siguientes afirmaciones es correcta:**

a. El análisis por protocolo (ATP) sólo incluye a los participantes que cumplen todos los criterios del protocolo del ensayo clínico en cuanto a la pauta de administración de la vacuna y el posterior seguimiento clínico.

b. El análisis por intención de tratar (ITT), incluye a todos los participantes en el ensayo que hayan recibido al menos una dosis de la vacuna independientemente de la existencia de infección prevalente o lesiones asociadas a los tipos vacunales.

c. El análisis por protocolo (ATP) proporciona el mayor efecto o beneficio que se puede obtener con la vacuna mientras que el análisis por intención de

tratar (ITT) se considera una aproximación a la efectividad de la intervención en la población general.

- d. **Todas las respuestas son correctas.**

Pregunta **9**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

**Actualmente existen diversas vacunas frente a VPH autorizadas, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta?**

- a. Existen 3 vacunas autorizadas actualmente: Cervarix® (vacuna bivalente), Gardasil® (vacuna tetravalente) y Gardasil9® (vacuna nonavalente).
- b. Las vacunas disponibles están compuestas por partículas similares al virus o VLP.
- c. Las vacunas frente a VPH disponibles difieren en el número de genotipos que incluyen, el número de dosis necesarias a administrar según la edad, los adyuvantes que contienen y el sistema de producción de la proteína L1.
- d. **Las VLP contienen ADN viral pero no son capaces de provocar infección por VPH.**

Pregunta **10**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

**Respecto a la reticencia a la vacuna frente a VPH, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta?**

- a. Debido a que existen múltiples determinantes de reticencia respecto a la vacuna frente a VPH y debido a que los determinantes difieren entre países y entre los diferentes grupos de población, es necesario conocer los determinantes asociados a un contexto.
- b. **El hecho que la vacuna frente a VPH se administre antes del inicio de las relaciones sexuales no condiciona la aceptación de la vacuna.**
- c. La crisis vacunal de Japón aún no se ha resuelto y las coberturas vacunales se mantienen muy bajas.

d. La reticencia respecto a la vacuna frente a VPH presenta peculiaridades específicas respecto al resto de vacunas.

Pregunta **11**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

**¿Cuál es la pauta de vacunación recomendada para las vacunas frente a VPH en población no inmunocomprometida?**

- a. Dos dosis en menores de 9 años, y tres dosis a partir de esta edad.
- b. Dos dosis cuando la vacuna se administra antes de los 14/15 años y tres dosis a partir de esta edad.
- c. Tres dosis independientemente de la edad a la que se administre la vacuna.
- d. Dos dosis independientemente de la edad a la que se administre la vacuna.

Pregunta **12**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

**Respecto al mecanismo de acción de las vacunas frente a VPH, indica cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta:**

- a. Las vacunas frente a VPH son capaces de generar una respuesta inmunitaria mejorada en comparación con la de la infección natural.
- b. Los niveles de anticuerpos específicos producidos en la infección natural son suficientes para proteger frente a la re-infección posterior.
- c. Los anticuerpos sistémicos alcanzan los sitios de infección cervicovaginal mediante la exudación y la trasudación.
- d. Todas las respuestas anteriores son correctas.

Pregunta **13**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Señala la respuesta **incorrecta** en relación con los sistemas de vigilancia pasiva:

- a. Cuando un acontecimiento adverso se notifica de manera consistente en diferentes localizaciones geográficas se puede establecer la relación causal con la vacuna.
- b. Son útiles para detectar posibles señales de seguridad de la vacuna que requieren un estudio posterior.
- c. Reciben notificaciones espontáneas de acontecimientos adversos tras la vacunación.
- d. Están sujetos a sesgos de notificación: variación en la frecuencia, calidad e integridad de las notificaciones.

Pregunta **14**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

En los ensayos clínicos de las vacunas frente a VPH:

- a. Los acontecimientos adversos notificados con una mayor frecuencia fueron similares para las tres vacunas.
- b. El perfil de seguridad observado en hombres es similar al observado en mujeres, aunque los hombres notificaron una menor incidencia de reacciones adversas locales.
- c. En preadolescentes la incidencia de reacciones adversas locales fue ligeramente inferior a la notificada por las mujeres entre 16-26 años.
- d. Todas son ciertas.

Pregunta **15**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

**En los ensayos clínicos realizados previo a la autorización de las vacunas frente a VPH:**

- a. Las reacciones adversas notificadas con más frecuencia fueron la fiebre y la cefalea, que fueron de intensidad leve-moderada y se autolimitaron en pocos días.
- b. Las reacciones adversas notificadas con más frecuencia fueron las reacciones locales en el lugar de la inyección (dolor, eritema e inflamación).
- c. El dolor en el lugar de inyección fue la reacción local más frecuente en las tres vacunas.
- d. **Las respuestas B y C son correctas.**

Pregunta **16**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

**Respecto a los efectos de las vacunas, indica cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta:**

- a. El efecto de la vacuna es la reducción proporcional en la ocurrencia de enfermedad en los sujetos vacunados atribuible a la vacuna administrada.
- b. La efectividad es el efecto de una vacuna medido a nivel poblacional, es decir, en condiciones reales de aplicación.
- c. **La eficacia es el efecto de una vacuna medido a nivel poblacional, es decir, en condiciones reales de aplicación.**
- d. La eficacia es el efecto de una vacuna medido en condiciones ideales, es decir, en los ensayos clínicos.

Pregunta **17**

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

**Se han realizado diversos estudios de simulación para evaluar la posibilidad de eliminar el cáncer de cuello uterino antes de final de siglo. Elige la respuesta correcta.**



- a. Los modelos de simulación predicen que en los países con la incidencia más alta de cáncer de cuello uterino (>25 casos nuevos por 100 000 años-mujer) el umbral de eliminación puede alcanzarse solo con la vacunación frente a VPH.
- b. Los modelos de simulación predicen que en los países con la incidencia más alta de cáncer de cuello uterino (>25 casos nuevos por 100 000 años-mujer) para alcanzar el umbral de eliminación sería necesaria una combinación de cribado y vacunación.
- c. En los países de ingresos altos aumentar la cobertura de vacunación tendría un mayor impacto en el tiempo de eliminación que aumentar la cobertura de cribado.
- d. **Las respuestas A y C son ciertas.**

Pregunta **18**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

**La comprensión actual de la carcinogénesis del cuello uterino incluye las siguientes etapas/estados necesarios:**

- a. Infección por un genotipo de VPH oncogénico o de alto riesgo y persistencia de la infección.
- b. Lesiones preneoplásicas o precáncer (CIN2, CIN3 o carcinoma in situ).
- c. Carcinoma invasor.
- d. **Todas las respuestas anteriores son correctas.**

Pregunta **19**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

**Un acontecimiento adverso tras la vacunación...**

- a. **Es cualquier problema de salud que ocurre después de la vacunación.**
- b. Es una respuesta perjudicial y no intencionada a una vacuna.
- c. Está relacionado causalmente con la vacuna.
- d. Ninguna de las anteriores es cierta.

Pregunta **20**

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

**Marca la respuesta correcta en relación a la vacunación frente a VPH en mujeres adultas:**

- a. En mujeres no infectadas en el momento de vacunación, la eficacia frente a patología cervical es alta (alrededor del 80% o superior).
- b. Se sabe con certeza que las vacunas frente a VPH no previenen nuevas infecciones o lesiones en mujeres que han recibido un tratamiento escisional de cérvix.
- c. Las mujeres adultas no pueden beneficiarse de la vacunación.
- d. **La edad límite a la que se puede administrar la vacuna es 45 años.**

Pregunta **21**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

**Respecto a la reticencia a la vacunación, es cierto que:**

- a. **La reticencia vacunal es el retraso en la aceptación o rechazo de la vacunación a pesar de la disponibilidad de servicios de vacunación.**
- b. La aceptación de la vacunación no es habitual, hay grupos reticentes a la vacunación que comparten el mismo nivel de indecisión.
- c. Los reticentes a la vacunación son un grupo heterogéneo de personas que rechazan la globalidad de las vacunas.
- d. Las respuestas B y C son correctas.

Pregunta **22**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

**¿El número de cohortes vacunadas y la cobertura de vacunación lograda afectan el impacto de las vacunas frente al VPH?**

- a. No se observan diferencias en el impacto directo y la protección comunitaria en países con vacunación de múltiples cohortes de edad o cobertura de vacunación alta, en comparación con países con vacunación de cohorte de edad única o cobertura de vacunación baja.
- b. Se observan efectos directos e indirectos (protección comunitaria) más rápidos en países con vacunación de una única cohorte de edad y altas coberturas de vacunación.
- c. Se observan efectos directos e indirectos (protección comunitaria) mayores y más rápidos en países con vacunación de múltiples cohortes de edad y alta cobertura de vacunación.
- d. Se observan efectos directos e indirectos (protección comunitaria) mayores y más rápidos en países con vacunación de una única cohorte de edad y bajas coberturas de vacunación.

Pregunta **23**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

**En relación con los acontecimientos adversos graves relacionados con las vacunas frente a VPH:**

- a. No se ha podido establecer si hay un riesgo aumentado de enfermedades autoinmunes tras la vacunación.
- b. Las vacunas frente a VPH son las primeras en incluir adyuvantes de aluminio, por lo que todavía no se han podido estudiar los posibles efectos.
- c. No se ha encontrado una asociación entre la vacunación frente a VPH y la insuficiencia primaria ovárica.
- d. Se ha establecido una asociación entre la vacunación frente a VPH y el tromboembolismo venoso.

Pregunta **24**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

**El impacto de la vacunación frente a VPH en la reducción de las verrugas anogenitales (en países con alta cobertura de vacunación)...**

- a. Solo se ha demostrado en cohortes vacunadas frente a VPH.
- b. Se utiliza para monitorizar el impacto de las vacunas a medio plazo.
- c. Se ha observado tanto en cohortes de niñas vacunadas, como en niños y hombres no vacunados, y mujeres mayores.
- d. Las respuestas B y C son correctas.

Pregunta **25**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

**Respecto a los ensayos clínicos de eficacia de la vacuna nonavalente, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta?**

- a. Permitieron estimar la eficacia de la vacuna nonavalente frente a enfermedad causada por los genotipos VPH31, VPH33, VPH45, VPH52 y VPH58.
- b. Permitieron confirmar la inmunogenicidad no inferior de la vacuna nonavalente respecto a la vacuna tetravalente frente a los genotipos VPH6, VPH11, VPH16 y VPH18.
- c. El grupo control recibió la vacuna frente al virus de la hepatitis A.
- d. Participaron más de 14000 mujeres entre 16-26 años.

Pregunta **26**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

**En relación con los criterios que se consideran relevantes para establecer la causalidad de un acontecimiento adverso tras la vacunación, señala la respuesta correcta:**

- a. Los criterios que se consideran relevantes son: relación temporal, fuerza de la asociación, dosis- respuesta, consistencia, especificidad y plausibilidad biológica.

- b. Todos los criterios que se consideran relevantes son esenciales para establecer una relación causal.
- c. De los criterios que se consideran relevantes, solo la especificidad es absolutamente esencial para establecer una asociación causal.
- d. Las respuestas A y C son correctas.

Pregunta **27**

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

**Respecto a la eficacia de las vacunas frente a VPH en el cuello uterino, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta?**

- a. En mujeres jóvenes no infectadas las vacunas frente a VPH son altamente eficaces frente a la infección y las lesiones precancerosas del cuello uterino asociadas a los genotipos de VPH16 y VPH18.
- b. En mujeres adultas (entre 24 y 45 años) sin infección prevalente por VPH16 ni VPH18, la protección de las vacunas frente a infección persistente y lesiones precancerosas de alto grado en el cuello uterino relacionadas con los genotipos VPH16 y VPH18 es elevada pero inferior que en las mujeres jóvenes.
- c. En mujeres adultas, las vacunas frente a VPH no protegen frente a la infección persistente y las lesiones precancerosas de cuello uterino asociadas a los genotipos de VPH16 y VPH18.
- d. **Las respuestas B y C son incorrectas.**

Pregunta **28**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

**Entre los determinantes de la reticencia vacunal encontramos:**

- a. La conveniencia, la reticencia y la aceptación
- b. La confianza, la complacencia y la efectividad
- c. **La confianza, la complacencia y la conveniencia**
- d. La confianza, la conveniencia y la calidad

Pregunta **29**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

**¿Existen datos sobre el impacto de la protección cruzada de la vacunación frente a VPH contra genotipos de VPH no incluidos en las vacunas?**

- a. Se han demostrado para los genotipos de VPH 35 y 45.
- b. **Se han demostrado para los genotipos de VPH 31, 33 y 45.**
- c. Únicamente se dispone de evidencias sólidas de la vacunación frente a los genotipos incluidos en las vacunas.
- d. Se han demostrado para la vacuna bivalente.

Pregunta **30**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

**La aceptación de la vacunación es un proceso complejo de toma de decisiones que se ve influenciado por:**

- a. El tipo de vacuna, su eficacia y su perfil de seguridad.
- b. Factores contextuales específicos como el nivel de estudios.
- c. Factores individuales o grupales como la concienciación acerca de la vacunación y la confianza con el sistema de salud y sus profesionales.
- d. **Todas las respuestas anteriores son correctas.**