

Test de acreditación de Consecuencias clínicas del VPH

¡Bienvenido/a!, ha llegado el momento de poner en práctica los conocimientos adquiridos.

A continuación, le plantaremos 25 preguntas con varias opciones de respuesta. Sólo una opción es correcta.

Para superarlo, debe obtener una puntuación igual a superior al 70%. Dispone únicamente de un intento.

Cuando esté preparado/a, pulse sobre el botón empezar.

¡Adelante!

1 ¿Cuál de los siguientes factores incrementa el riesgo de padecer las lesiones HSIL/VIN?

- Tabaco
- Inmunodepresión
- Haber padecido otras lesiones VPH dependientes en tracto anogenital
- Todas las respuestas son correctas
- Ninguna de las anteriores es correcta

2 De las siguientes opciones, no se considera un resultado de alto riesgo...

- La infección por un genotipo VPH 16 y/o 18
- El resultado de la citología HSIL
- La zona de transformación de tipo 3 en la colposcopia
- El hábito tabáquico
- El uso de anticonceptivos orales durante un tiempo prolongado (más de 5 años)

3 Señale la respuesta correcta:

- A nivel de ORL no existen técnicas de screening
- Es necesario seguir al paciente sano para prevenir la enfermedad
- Debe realizarse diagnóstico de infección a las parejas de las mujeres infectadas
- Hay que informar de que persiste la infección en la mayoría de los casos
- Conocemos bien el periodo de infección del VPH

4 Cuando se sospecha una lesión tumoral en orofaringe, el estudio habitual incluye:

- Serología VPH
- Biopsia del tumor primario y técnica de imagen para estudio de extensión
- Detección viral en saliva y biopsia
- Ecografía transcervical y biopsia
- a y b son ciertas

5 Ante una paciente que presenta sangrado con las relaciones sexuales de nueva aparición, cual de las siguientes afirmaciones le parece

- Las lesiones premalignas de alto grado CIN2/3 con frecuencia pueden provocar sangrado con las relaciones
- Raramente este síntoma está relacionado con patología cervical, debemos valorar el endometrio
- Únicamente indicaríamos colposcopia si persiste unos meses
- La primera exploración debería ser una citología de cribado
- Es imprescindible realizar una colposcopia (esta paciente no debe incluirse en el programa de cribado ya que presenta síntomas)

6 Todas las siguientes pautas de vacunación frente a VPH con vacuna nonavalente son correctas, EXCEPTO:

- Niño de 11 años: 2 dosis separadas 5 meses
- Niña de 14 años: 2 dosis separadas 6 meses

9 En relación a la Papilomatosis Respiratoria Recurrente Juvenil, puede presentarse con todas las siguientes manifestaciones, salvo:

- Disfonia
- Tos
- Estridor
- Papilomas en mucosa oral
- Dificultad respiratoria

10 El cáncer anal más frecuente relacionado con la infección por el VPH es:

- Adenocarcinoma
- Carcinoma escamoso
- Tumor neuroendocrino
- Melanoma
- Todas las anteriores

11 Los tumores de orofaringe asociados al VPH:

- Presentan lesiones precancerosas
- Se estadifican igual que los clásicos
- Son menos quimiosensibles
- Son más frecuentes las variantes epidermoides papilar, basaloide y linfoepiteliales
- El carcinoma basaloide presenta menor agresividad

12 El mejor tratamiento para la Papilomatosis Respiratoria Juvenil es:

- Foscarnet
- Cirugía láser
- Becoliumab
- Interferon
- Prevención

13 ¿Cómo se transmite el VPH a la faringe?

- La transmisión se produce por vía sexual
- Existen casos de transmisión vertical
- Puede existir la autoinoculación por fómites
- Ninguna es cierta
- Todas las anteriores son ciertas

14 Para el tratamiento de las verrugas genitales se considera:

- El uso continuado del preservativo
- La vacunación contra los tipos de VPH causantes de las verrugas genitales
- La crioterapia y la crema de imiquimod
- El reposo sexual
- La aplicación de hidróxido potásico

ht 15 Una paciente con biopsia cervical que confirma CIN2/3, ¿Puede tener en la pieza de conización cervical un carcinoma infiltrante?

- No, si las biopsias han sido dirigidas por colposcopia

- Son lesiones con un bajo porcentaje de recurrencia

18 El tratamiento del cáncer anal es:

- Únicamente con cirugía.
- En la mayoría de casos quimioterapia únicamente
- En la mayoría de casos quimioterapia y radioterapia
- Radioterapia únicamente
- Todas las anteriores

19 Una de las siguientes situaciones no se relaciona con un incremento del riesgo de infección por VPH o de su persistencia:

- Edad precoz en el inicio de las relaciones sexuales
- Número de compañeros sexuales
- Tabaquismo
- Uso de preservativo en las relaciones sexuales
- Anovulatorios orales

20 Respecto a la preservación de la fertilidad en una mujer joven diagnosticada de cáncer de cérvix invasor, señale la correcta

- Únicamente es posible en pacientes con lesiones premalignas
- El tratamiento del cáncer invasor es la histerectomía radical y no es posible la preservación
- En casos seleccionados es posible realizar una cirugía radical (extirpar la mayor parte del cérvix, parametrios y fondo vaginal) preservando tanto la fertilidad
- La preservación es posible en más del 50% de los casos
- La preservación es independiente del estado de los ganglios linfáticos

21 Señale la respuesta correcta.

- La infección persiste en orofaringe un corto periodo de tiempo
- La infección en orofaringe es muy frecuente
- Puede existir una alteración genética en el individuo que favorezca la infección
- El sistema inmune del huésped no está relacionado con la resolución de la infección
- Se lava la infección faríngea en alrededor de un 50% de los casos

22 Respecto a las siguientes asociaciones, señale cuál es falsa:

- Displasia anal de alto grado – lesión precancerosa
- Displasia anal de bajo grado – lesión precancerosa
- Displasia anal de alto grado – carcinoma in situ
- Displasia anal de bajo grado – condiloma
- Displasia anal de bajo grado – AIN-I

23 Con respecto a la vacunación profiláctica frente al VPH, señale la respuesta incorrecta:

- Constituye el pilar fundamental en la prevención de las lesiones HSIL/VIN
- Ha demostrado disminuir la recurrencia lesional en pacientes tratadas por HSIL/VIN
- Ha demostrado disminuir la recurrencia de cáncer de vulva
- Han demostrado eficacia en la prevención de lesiones HSIL/VIN
- La vacunación aporta beneficio en mujeres tratadas por HSIL/VIN