

BLOQUE 1

1. Perspectivas históricas de las vacunas.

Pregunta 1 de 8

Señala la respuesta correcta referente a la variolización:

Tuvo como objetivo la erradicación de la viruela

Era una técnica empleada para prevenir la varicela

Era una técnica que podía producir graves efectos adversos

Era una técnica que se llegó a desarrollar en muchas culturas y a Europa Occidental se difundió tras su uso masivo en Francia

Pregunta 2 de 8

Respecto a la vacuna de la viruela, es falso:

Su descubrimiento se realizó en el S.XIX

El gran avance llevado a cabo por Jenner fue que realizó la primera inoculación de la viruela vacuna

La Real Expedición Filantrópica de la Vacuna llevó el preparado vacunal a América del Sur,

México, Filipinas y China

La A y la B son falsas

Pregunta 3 de 8

Las primeras vacunas atenuadas desarrolladas:

Fue la vacuna de la viruela desarrollada por Jenner

Fueron desarrolladas por Pasteur y Toussaint en enfermedades contra animales

En España Jaume Ferrán consiguió una vacuna frente al cólera

La A y la C son ciertas

Pregunta 4 de 8

Entre las vacunas desarrolladas por técnicas de biología molecular se encuentran:

La vacuna frente al sarampión

La vacuna frente a la hepatitis B

La vacuna frente a la polio

La vacuna frente al meningococo C

Pregunta 5 de 8

Respecto a la administración de vacunas históricamente:

La vacunación en forma de campañas se comenzó a finales del S.XX

Los calendarios vacunales son una forma estructurada de aplicar vacunas

La campaña de vacunación frente al COVID puede constituirse en la mayor de la historia

B y C son ciertas

Pregunta 6 de 8

La vacunación frene al COVID-19:

Se ha podido realizar gracias a la utilización de nuevas plataformas de vacunación

A fecha de agosto de 2022 ha supuesto la administración de más de 15.000 millones de dosis en todo el mundo

Las cobertura de la vacunación en España a fecha de agosto de 2022 alcanzó el 91,1%

Todas las respuestas son falsas

Pregunta 7 de 8

La Real Expedición Filantrópica de la Vacuna:

Se puede considerar como una expedición de 10 años de duración (1803-13)

Cubrió en sus rutas un total de tres continentes (teniendo en cuenta el continente desde el que partía)

El rey que la promovió fue Carlos III

Ninguna es correcta

Pregunta 8 de 8

Respecto al uso de las vacunas:

Inicialmente las vacunas se administraron mediante campañas de vacunación

Los calendarios de vacunación suponen la aplicación sistemática de las vacunas y no se limitan a un momento temporal

A pesar de la introducción del uso sistemático de las vacunas en los calendarios de vacunación hay ocasiones en las que puede ser necesario la realización de campañas de vacunación

Todas son correctas

2. Antígenos, anticuerpos y mucho más: inmunología aplicada a las vacunas.

Pregunta 1 de 4

¿Por qué ha desarrollado herpes zóster?

Por el tratamiento antiviral recibido

Por su inmunosenescencia

El virus de la varicela no tiene nada que ver con zóster, son diferentes

Por la malnutrición derivada del tratamiento antibiótico

Pregunta 2 de 4

¿Se podría haber evitado de alguna manera?

no, no hay vacunas frente al zóster

con la edad que tiene, ya no se podría poner una vacuna

sólo hay vacunas para la varicela del niño

con una vacuna anti-varicela-zóster.

Pregunta 3 de 4

¿Qué tipo de inmunidad debería haber desarrollado de forma eficaz para evitar la infección?

inmunidad sobre todo humoral

Inmunidad celular y humoral

inmunidad celular (Thelper-T citotóxicas)

inmunidad innata

Pregunta 4 de 4

¿Qué orden y tipo de células se activan tras una infección vírica?

Primero se producen anticuerpos IgG y luego se activan los linfocitos T helper

Las células T citotóxicas se activan antes de las T helper, para poder matar a las células infectadas

Las células innatas son las primeras en activarse.

Los linfocitos Helper primero y luego las dendríticas.

Pregunta 1 de 8

Filogenia de los mecanismos de defensa

Todos los organismos uni y pluricelulares tienen inmunidad innata y específica

La inmunidad innata aparece en la escala filogenética en los animales vertebrados

Los animales, sean invertebrados o vertebrados, tienen inmunidad innata y adaptativa

La inmunidad específica surge en los animales vertebrados a partir de los peces cartilagosos

Pregunta 2 de 8

Inmunidad innata

Incluye células y componentes humorales muy específicos

El sistema del complemento forma parte de la inmunidad innata, pero también ayuda a los anticuerpos

Los linfocitos T y B son células tanto innatas como específicas

Las células de la inmunidad innata tienen receptores TCRs y CLR

Pregunta 3 de 8

Órganos linfoides

La médula ósea y el timo son órganos linfoides secundarios

Todas las células inmunitarias se desarrollan en el timo y luego viajan a la médula ósea

Los órganos linfoides secundarios y terciarios están repartidos por distintas partes del organismo y es donde se produce la cooperación entre las dendríticas y los linfocitos T

Las placas de Peyer en intestino y bazo son órganos linfoides primarios

Pregunta 4 de 8

Citocinas y Quimiocinas

Son proteínas de bajo peso molecular con distintas funciones

Actúan sobre receptores en la superficie de células y actúan como hormonas

Hay citocinas que potencian la hematopoyesis, mientras que quimiocinas atraen a células hacia un lugar concreto.

Todas las anteriores son correctas

Pregunta 5 de 8

La capacidad de que un antígeno concreto genere una buena respuesta inmunitaria va a depender de:

Tamaño (a menor tamaño mejor)

Complejidad (composición más sencilla)

Genética del individuo

Solubilidad (mejor los solubles)

Pregunta 6 de 8

En cuanto a los adyuvantes en el contexto de las vacunas:

Es una sustancia que reduce la inmunogenicidad de las vacunas

Está unido covalentemente al hapteno

La vitamina A o tocoferol poder utilizarse como adyuvante

El más empleado es el hidróxido de aluminio

Pregunta 7 de 8

Las funciones de los anticuerpos o inmunoglobulinas son:

Neutralizar toxinas, virus y bacterias

Ayudar a otras células a eliminar a los patógenos

Ayudar a las NK a llevar a cabo la lisis de las células infectadas tumorales

Las tres anteriores son correctas

Pregunta 8 de 8

La memoria inmunitaria puede adquirirse de las siguientes maneras:

Tras sufrir una infección

Mediante la vacunación

Mediante la administración de inmunoglobulinas
Solo la primera y la segunda respuesta son correctas

3. Inmunosenescencia e inflamación asociada a la edad: una pandemia lenta y silenciosa.

Pregunta 1 de 3

Ante una sospecha de proceso infeccioso en persona de edad avanzada sin indicio de inmunodeficiencia secundaria:

Se debe considerar la infección por patógeno oportunista ante la posible falta de competencia inmune atribuida a la edad avanzada

Si la persona no es VIH y no tiene ningún indicio de inmunodeficiencia secundaria no se debe pensar en patógeno oportunista al considerarse inmunocompetente

Unas pruebas básicas de función inmunitaria no aportan nada al caso clínico

Toxoplasma gondii es exclusivo de pacientes trasplantados y VIH

Pregunta 2 de 3

¿Qué otros parámetros de función inmunitaria nos podrían hacer sospechar un estado de falta de inmunocompetencia por edad avanzada?

Recuento absoluto de neutrófilos

Recuento de linfocitos B

Cuantificación de Anticuerpos IgG/A/M

Todas son correctas

Pregunta 3 de 3

¿Qué otros agentes infecciosos oportunistas es necesario descartar en este contexto?

Tuberculosis

Criptococo

HTLV (virus linfotrópicos de células T humanas; retrovirus)

Todas son correctas

Pregunta 1 de 8

Señala cual NO es una característica de la Inmunosenescencia

Mayor efectividad de las vacunas

Aumento de susceptibilidad a ciertas infecciones

Aumento de los fenómenos autoinflamatorios

Menor capacidad de responder a nuevos antígenos

Pregunta 2 de 8

Con el paso de los años, los linfocitos T:

Aumentan su capacidad proliferativa

Presentan mayor citotoxicidad

Menor número de células T naive (virgen)

Disminución del número de células T periféricas

Pregunta 3 de 8

La involución del timo comienza:

A los 9 meses de edad

A partir de la pubertad

A partir de los 50 años

El timo no involuciona con la edad

Pregunta 4 de 8

Con la edad aumenta la susceptibilidad a infecciones como:

Influenza

VRS

Neumococo

Todas ellas

Pregunta 5 de 8

Entre las estrategias para aumentar la efectividad de las vacunas durante la etapa de senescencia NO se incluye:

Empleo de vacunas de alta carga antigénica

El uso de adyuvantes específicos

Vacunas basadas en vectores virales

El uso exclusivo de vacunas vivas atenuadas por su alta efectividad

Pregunta 6 de 8

Durante la inmunosenescencia las células del sistema inmune innato:

No se ven afectadas

Adquieren un fenotipo pro-inflamatorio

Muestran una mayor capacidad fagocítica

Aumentan su número en circulación

Las células B con la edad:

Aumentan su afinidad por el antígeno

Muestran una mayor capacidad de diferenciación a células plasmáticas

Experimentan mayor capacidad de recombinación en los genes de sus Ig

Aumentan su capacidad secretora de TNF-alpha

Pregunta 8 de 8

En la etapa de senescencia aumenta proporcionalmente el número de células memoria a:

Virus Epstein-Barr

Citomegalovirus

Herpes Simplex

Influenza

Pregunta 1 de 8

El uso de adyuvante se hace necesario porque:

Es necesario aumentar la estabilidad de las vacunas y su conservación a 2-8°C

Algunas vacunas modernas son más seguras pero menos inmunógenas que las vacunas antiguas

Nos sirven para aumentar la inmunogenicidad en poblaciones como las personas mayores o los inmunodeprimidos

B y C son correctas

Pregunta 2 de 8

El uso de nuevos adyuvantes se ha desarrollado:

Son numerosos los nuevos adyuvantes, siendo un proceso relativamente rápido.

Teniendo en cuenta los descubrimientos de la inmunología e intentando estimular receptores específicos

La autorización regulatoria de los adyuvantes de forma aislada facilita su uso

Todas son correctas

Pregunta 3 de 8

Respecto al procedimiento de conjugación:

La bioconjugación es un procedimiento novedoso que se basa en un proceso químico

Una de sus mayores ventajas es que consiguen que los linfocitos T participen en la respuesta inmune

Las vacunas conjugadas no son inmunógenas en lactantes

La primera desarrollada fue frente al meningococo en los años 90

Pregunta 4 de 8

¿Cuál de las siguientes características de la tecnología de ADN recombinante no es cierta?

Ha permitido el desarrollo de vacunas como las de la hepatitis B

No se ha utilizado en vacunas bacterianas

Ha sido útil en la detoxificación de la toxina pertúsica

Permite la producción masiva de antígeno

Pregunta 5 de 8

Referente a la plataforma de la denominada “vacunología inversa” cuál de las siguientes afirmaciones es falsa:

Ha estado muy ligada al desarrollo de la vacuna frente a la meningitis B

Se basa en la secuenciación del genoma y en la selección de nuevos antígenos que podrían haber permanecido “ocultos”

Aunque se le espera un gran futuro, todavía no hay ninguna vacuna desarrollada con esta técnica

Los antígenos seleccionados mediante esta técnica requieren ser evaluados en fases preclínica y clínica

Pregunta 6 de 8

Entre las vacunas de ácidos nucleicos:

Hay vacunas de ARN mensajero replicante y no replicante

Hay vacunas de ADN pero de momento no han tenido gran repercusión en nuestro medio

Hasta el inicio de la pandemia, la mayoría de los fármacos en investigación con ARN estaban destinados a la oncología

Todas las anteriores son ciertas

Pregunta 7 de 8

¿Cuál de las siguientes características no es cierta respecto a las vacunas de ARN mensajero no replicante?

Una de sus principales características es su rápida producción y su inmunogenicidad

La estabilidad es uno de las principales ventajas que presentan

El ARNm es inmunoestimulante y para disminuir dicha cualidad se emplean los nucleótidos modificados

Todas son ciertas

Pregunta 8 de 8

Referente a las vías de administración alternativas es falso:

Una de los principales inconvenientes de la vía transdérmica es el largo periodo necesario para la misma

Con la administración vía mucosa no es esperable una respuesta inmune sistémica

Una de las ventajas de la vía mucosa es que se estimula la respuesta inmune en las mucosas

No hay vacunas de administración transdérmica pero si contamos con vacunas de administración mucosa (tanto oral como intranasal)

5. Calendario de vacunación a lo largo de toda la vida.

Pregunta 1 de 3

¿Qué vacunas tendría indicadas este paciente?

Meningococo ACWY

Virus del papiloma humano

Tétanos-difteria

Ninguna de las anteriores

Todas las anteriores

Pregunta 2 de 3

¿Cuál sería el momento óptimo para administrar estas vacunas?

Es urgente que actualicemos el calendario de vacunación de la paciente por lo que podríamos empezar ya

Se recomienda administrar estas vacunas en el último trimestre del embarazo con el fin de favorecer la transmisión de anticuerpos transplacentarios

Podrían administrarse en cualquier trimestre del embarazo, aunque lo mejor es programarlas para el primer trimestre

Sería prudente posponer la actualización del calendario hasta que haya finalizado la gestación

Debemos interrumpir el embarazo para administrar las vacunas

Pregunta 3 de 3

¿Consideras que durante el embarazo debe administrarse alguna vacuna inactivada?

No, es prudente posponer cualquier vacuna, aunque sea inactivada, hasta que finalice la gestación

Deberá recibir la vacuna antigripal y la antitosferínica

Podemos administrar la vacuna frente a hepatitis B si desconocemos la situación vacunal de la paciente

Todas las respuestas son correctas

Ninguna respuesta es correcta

Pregunta 1 de 8

Indique cuáles son las vacunas recomendadas en la etapa prenatal según el Calendario Común de Vacunación a lo largo de toda la vida. Calendario recomendado para el año 2022:

Hepatitis B

Tétanos-difteria-tos ferina

Gripe estacional

Son correctas las respuestas b) y c)

Pregunta 2 de 8

Indique cuáles son las vacunas recomendadas a los 12 meses de edad según el Calendario Común de Vacunación a lo largo de toda la vida. Calendario recomendado para el año 2022:

Triple vírica y meningococo B

Triple vírica y meningococo C

Varicela y meningococo C

Varicela y hepatitis B

Pregunta 3 de 8

Indique cuáles son las vacunas recomendadas a los 3-4 años de edad según el Calendario Común de Vacunación a lo largo de toda la vida. Calendario recomendado para el año 2022:

Triple vírica y meningococo C

Triple vírica y varicela

Varicela y meningococo C

Varicela y H. influenzae b

Pregunta 4 de 8

Indique cuáles son las vacunas recomendadas a los 12 años de edad según el Calendario Común de Vacunación a lo largo de toda la vida. Calendario recomendado para el año 2022:

Meningococo B

Meningococo ACWY

Neumococo polisacárida 23v

Neumococo conjugada

Pregunta 5 de 8

Indique cuáles son las vacunas recomendadas a los 65 años de edad según el Calendario Común de Vacunación a lo largo de toda la vida. Calendario recomendado para el año 2022:

Tétanos-difteria

Gripe estacional

Neumococo

Las tres anteriores son correctas

Pregunta 6 de 8

Indique cuáles son las vacunas especialmente contraindicadas en el embarazo:

Varicela

Triple vírica

Ninguna de las anteriores está contraindicada en el embarazo

Las dos vacunas que se mencionan están contraindicadas en el embarazo

Pregunta 7 de 8

Indique cuántas dosis de vacuna antineumocócica están indicadas a lo largo de la vida según el Calendario Común de Vacunación a lo largo de toda la vida. Calendario recomendado para el año 2022:

3

4

5

La vacuna antineumocócica no está recomendada según el calendario de 2022

Pregunta 8 de 8

Indique cuántas dosis de vacuna antipoliomielítica están indicadas a lo largo de la vida según el Calendario Común de Vacunación a lo largo de toda la vida. Calendario recomendado para el año 2022:

3

4

5

La vacuna antipoliomielítica no está recomendada según el calendario de 2022

6. La estrategia de vacunación: tan fundamental como tener una buena vacuna.

Pregunta 1 de 3

Si nuestro objetivo es disminuir la carga de enfermedad por gripe en el adulto mayor, ¿Qué aspectos tengo que tener en cuenta?

Una cobertura de vacunación adecuada

Una eficacia adecuada de la vacuna

Existe un sistemas de vigilancia y seguimiento del impacto de la enfermedad y de la cobertura vacunal

Evaluación económica favorable

Todas las anteriores se deben tener en cuenta

Pregunta 2 de 3

¿Qué factores tendría que tener en cuenta a la hora de definir una buena estrategia de vacunación?

¿Es sólido el sistema sanitario local?

¿Existe infraestructura para la distribución de la vacuna y administración de vacunas?

¿Hay voluntad política y financiación?

Se eligen los grupos etarios diana

Todas las anteriores

Pregunta 3 de 3

¿Cuál de estos aspectos debe tenerse en cuenta antes de plantear una estrategia de vacunación de gripe?

¿Cuál es la carga de enfermedad?

¿De qué vacunas disponemos?

¿Cuál es su efectividad y seguridad?

Indicaciones en grupos de edad

Todos ellos son esenciales

Pregunta 1 de 8

¿Cuál de estos no es un criterio de evaluación en la potencial inclusión de una vacuna en el programa de vacunación? Estos criterios son:

Carga de enfermedad

Efectividad y seguridad de la vacuna

Correlato de inmunidad de la vacuna

Evaluación económica

Pregunta 2 de 8

Entre los grupos con mayor riesgo de contraer enfermedades prevenibles por vacunación están:

los niños prematuros

las mujeres embarazadas

las personas con enfermedades crónicas y las personas inmunocomprometidas o con mayor riesgo de enfermedad debido a la inmunosenescencia

Todas las anteriores

Pregunta 3 de 8

Los factores a tener en cuenta en una buena estrategia de vacunación son:

Estructura y solidez del sistema sanitario local:

Financiación de los servicios de inmunización

Sistemas de vigilancia y seguimiento del impacto de la enfermedad y de la cobertura vacunal

Todas las anteriores

Pregunta 4 de 8

Son aspectos clave a tener en cuenta en una buena aplicación de la vacunación:

Estrategia y planificación

Recursos humanos

Promoción y comunicación

Todas lo son

Pregunta 5 de 8

La vacunación el adulto se centra principalmente en:
Gripe, Neumonía meningocócica, Herpes zóster y DTP
Gripe, Neumonía adquirida en la comunidad, Herpes zóster y sarampión
Gripe, Neumonía adquirida en la comunidad, Herpes zóster y DTP
Gripe, Neumonía adquirida en la comunidad y Herpes zóster.

Pregunta 6 de 8

Entre las actuaciones para mejorar las coberturas de vacunación, NO están:
Los incentivos económicos
Ignorar los mensajes erróneos de los grupos antivacunas
los recordatorios a los pacientes
la divulgación de la vacunación

Pregunta 7 de 8

Se encuentra entre los principales obstáculos para la vacunación:
Falta de recomendación de la vacunación por parte del personal sanitario
Desconocimiento de la seguridad y eficacia de la vacuna
Percepción de susceptibilidad a la enfermedad
Todas lo son

Pregunta 8 de 8

En la estrategia de vacunación de COVID-19 ¿cuál fue el orden de priorización de grupos?

Residentes y personal sanitario y sociosanitario, personal de primera línea en el ámbito sanitario y sociosanitario, otro personal sanitario y sociosanitario, grandes dependientes no institucionalizados y grupos de edad de mayor a menor.

Personal de primera línea en el ámbito sanitario y sociosanitario, residentes y personal sanitario y sociosanitario, otro personal sanitario y sociosanitario, grandes dependientes no institucionalizados y grupos de edad de mayor a menor.

Grupos de edad de mayor a menor, residentes y personal sanitario y sociosanitario, personal de primera línea en el ámbito sanitario y sociosanitario, otro personal sanitario y sociosanitario, grandes dependientes no institucionalizados.

Residentes y personal sanitario y sociosanitario, grupos de edad de mayor a menor, personal de primera línea en el ámbito sanitario y sociosanitario, otro personal sanitario y sociosanitario y grandes dependientes no institucionalizados.

7. Farmacovigilancia aplicada a vacunas: última fase, pero no por ello menos importante.

Pregunta 1 de 4

Los profesionales sanitarios que atendían a este paciente, comunicaron, a través del formulario de sospecha de notificación del sistema de historia clínica electrónica, este evento adverso al CAFV. En cuanto a la secuencia temporal, indica cuál de las siguientes respuestas es correcta:

Compatible

No totalmente compatible

No información

Incompatible

Síndrome de abstinencia

Pregunta 2 de 4

En cuanto al conocimiento previo a través de la literatura científica de este tipo de reacciones adversas, con respecto a la vacunación frente a neumococo, señale la correcta:

RA descrita en la ficha técnica o en libros de referencia.

RA publicada una o dos veces en una revista científica o base de datos.

Desconocida

Hay información farmacológica en contra de la relación medicamento – RA.

Pregunta 3 de 4

Con respecto al efecto de la retirada de las vacunas en este paciente:

La RA mejora con la retirada.

La RA no mejora con la retirada.

Muerte o efecto irreversible.

La RA mejora por desarrollo de tolerancia, a pesar de no retirar el medicamento.

La RA mejora con su tratamiento, a pesar de no retirar el medicamento.

Pregunta 4 de 4

¿Podrían determinarse otras causas alternativas que expliquen esta reacción adversa?:

Sí. Una enfermedad u otro medicamento es más probable que sea la causa de la RA.

Sí. Verosimilitud parecida para el medicamento y otras causas.

No hay información suficiente.

No. Hay suficiente información para descartar las causas alternativas.

Pregunta 1 de 8

¿En qué fase del desarrollo de los medicamentos se llevan a cabo las actividades de farmacovigilancia?

Fase preclínica

Fase III

Fase IV o post autorización

Fase II

Pregunta 2 de 8

¿Qué norma estableció la posibilidad de que los ciudadanos notificaran reacciones adversas a vacunas?

El RD 577/2013

La ley del medicamento de 1990

El RD legislativo 1/2015

La ley general de sanidad de 1986

Pregunta 3 de 8

¿Cómo se identifican los medicamentos sujetos a un seguimiento adicional?

Cícero

Triángulo negro invertido

Con las siglas ECM

Con el símbolo del asterisco

Pregunta 4 de 8

¿Por qué se incluyen las vacunas en los listados de medicamentos sujetos a seguimiento adicional de la Agencia Europea del Medicamento?

Por ser nuevos principios activos

Porque se administran en campañas vacunales

Porque son medicamentos biológicos

a y c son correctas

Pregunta 5 de 8

¿Cómo se conoce comúnmente el formulario en papel para la notificación de sospechas de reacciones adversas?

Tarjeta roja
Tarjeta azul
Tarjeta amarilla
Ninguna es correcta

Pregunta 6 de 8
¿Qué datos se deben incluir en la notificación de sospecha de reacción adversa de una vacuna?
Información completa de la presentación comercial
Lote y fecha de caducidad
Datos del notificador
Todas son correctas

Pregunta 7 de 8
¿Qué criterio(s) utiliza el algoritmo del SEFV-H para la evaluación de la causalidad?
Señales
Imputabilidad
Reexposición
Ninguno de los anteriores

Pregunta 8 de 8
¿Qué caracteriza a los acontecimientos adversos ocurridos después de la vacunación si decimos que son coincidentes?
Están relacionados con defectos de calidad de la vacuna
Comunes a cualquier campaña vacunal
Se hubieran producido también sin administración de la vacuna
b y c son correctas

8. Procesos de fabricación y gestión logística de las vacunas: generalidades y complejidades.

Pregunta 1 de 4
¿Cuál es el stock de reserva (stock mínimo de seguridad) que debe mantener en su punto de vacunación?
30 dosis
40 dosis
20 dosis
90 dosis

Pregunta 2 de 4
¿Cuántas dosis debe pedir en el siguiente reparto (en 1 mes) para cubrir las necesidades de vacunación habituales, aparte de la campaña?
30 dosis
40 dosis
50 dosis
60 dosis

Pregunta 3 de 4
¿Cuántas dosis extra necesita pedir para el siguiente reparto (en 1 mes) para cubrir las necesidades de la campaña de vacunación especial en el periodo de 2 meses hasta el siguiente reparto (sin acumular más dosis de las necesarias hasta el siguiente reparto)?
40 dosis
80 dosis
120 dosis

170 dosis

Pregunta 4 de 4

Suponiendo que no va a necesitar volver a reponer el stock de reserva en los siguientes 2 repartos de dosis (previstos para dentro de 3 y 5 meses), ¿cuántas dosis necesita recibir en esos 2 pedidos para cubrir las necesidades de vacunación habituales y completar la campaña de vacunación especial, evitando acumular más dosis de las necesarias en cada reparto?

Pedido a los 3 meses: 40 dosis; pedido a los 5 meses: 80 dosis

Pedido a los 3 meses: 80 dosis; pedido a los 5 meses: 40 dosis

Pedido a los 3 meses: 80 dosis; pedido a los 5 meses: 80 dosis

Pedido a los 3 meses: 130 dosis; pedido a los 5 meses: 40 dosis

Pregunta 1 de 8

Indique cuál de las siguientes corresponde a una etapa del proceso de fabricación de todos los tipos de vacunas:

Logstream

Downstream

Upformulation

Las tres anteriores corresponden a las etapas de fabricación de vacunas

Pregunta 2 de 8

Indique en qué etapa de fabricación de las vacunas se realiza la extracción del antígeno del propio medio de producción:

Logstream

Downstream

Upformulation

En cualquier etapa de las tres anteriores se puede realizar la extracción del antígeno del propio medio de producción

Pregunta 3 de 8

Señale cuál es el binomio correcto de vacuna-tipo de vacuna:

Rotavirus-subunidades

Neumococo 13-ARNm

Hepatitis A-patógenos enteros inactivados

Virus ébola-viva atenuada

Pregunta 4 de 8

Indique cuál es el instrumento de contratación pública de vacunas establecido en España:

Acuerdo Marco nacional

Contrato abierto

Contrato menor

Todos los anteriores son posibles en España

Pregunta 5 de 8

Para realizar un adecuado control logístico de las vacunas debe disponerse de un sistema de información. Las variables ideales a tener en cuenta para la realización de este control son:

Dosis recibidas

Dosis enviadas a otro punto

Dosis administradas

Las tres anteriores son importantes

Pregunta 6 de 8

Indique lo que es el “efecto río” en el contexto de gestión de stocks:

Cuando sube el caudal del río más cercano las vacunas pierden efectividad

Cuando se reduce el nivel de agua (nivel de stock), aparecen las “piedras” que rompen el stock

El caudal de un río es directamente proporcional al número de vacunas administradas en una semana

Debe garantizarse siempre un 70% del stock, lo que garantizaría que el caudal del río es adecuado

Pregunta 7 de 8

Indique lo que es el principio FIFO (First In, First Out):

Las dosis de vacunas con fecha de caducidad más próxima deben distribuirse y administrarse antes que las que caducan más tarde.

Las vacunas que recibes en el Centro de Salud deben introducirse en la nevera antes de sacar las vacunas antiguas.

Primero se contabilizan las vacunas nuevas y luego las antiguas.

Ninguna de las tres anteriores corresponde al principio FIFO.

Pregunta 8 de 8

En cuanto a las presentaciones, empaquetados y etiquetados de las vacunas:

Una vacuna tiene la misma presentación en todos los países de la Unión Europea

El uso de embalajes multilingües es infinito, en un mismo prospecto puedes encontrarte 20 idiomas diferentes

El tipo de jeringas a incluir en cada embalaje es el mismo para todos los países

En caso de desabastecimiento de vacunas las diferentes presentaciones suponen una dificultad añadida

9. Contraindicaciones y precauciones: desde lo básico hasta lo más reciente.

Pregunta 1 de 3

¿Qué vacunas tendría indicadas este paciente?

Gripe anual

Gripe anual y Neumococo 23V

Neumococo 23V, Tétanos y Gripe anual

Gripe anual, Neumococo 23V y Hepatitis B

Gripe anual, Tétanos, Neumococo 23V y Hepatitis B

Pregunta 2 de 3

El paciente refiere que tiene las siguientes alergias: Alergia grave al huevo, penicilina, estreptomina y AINES. ¿Algunas de las vacunas que le corresponde administrarse estarían contraindicadas por sus alergias?

La vacuna antigripal

La vacuna neumocócica 23V

La vacuna frente a la Hepatitis B

Todas estarían contraindicadas

Ninguna estaría contraindicada

Pregunta 3 de 3

A pesar de que ninguna de las vacunas estaría contraindicada, el paciente tiene miedo a la administración de cualquier preparado que haya sido cultivado en huevo. Refiere que, si la vacuna tiene trazas de huevo, no se la pondrá. ¿Existe alguna alternativa que se le pueda ofertar?

Vacuna antigripal Flucelvax Tetra®

Vacuna antigripal Fluenz Tetra®

Vacuna antigripal Chicomás® adyuvada

Las respuestas a) y b) son correctas

Todas las vacunas antigripales comercializadas están cultivadas en huevo.

Pregunta 1 de 8

Cuando hay antecedentes de síndrome de fuga capilar sistémico, está contraindicada la administración de la vacuna frente a la COVID-19 de:

Pfizer

AstraZeneca

Moderna

De subunidades

Pregunta 2 de 8

Es una reacción sistémica frecuente después de la vacunación:

Reacción de hipersensibilidad grave tipo anafilaxia

Adenopatías regionales

Fiebre

Dolor en el punto de inoculación

Pregunta 3 de 8

Es una contraindicación definitiva para vacunar:

Hipersensibilidad o reacción alérgica grave a algún componente de la vacuna

Esplenectomía

Administración de prednisona oral a dosis de 15 mg/día durante 21 días seguidos

Diabetes Mellitus Tipo II

Pregunta 4 de 8

Señala la pauta correcta de administración de la vacuna Pneumocócica polisacárida 23-valente:

Se administrará 1 sola dosis ,y si fuese necesario una revacunación, está se hará trascurridos al menos 12 meses

Se comenzará con vacuna Pneumocócica conjugada 13-valente y cada 5 años, se vacunará con la Pneumocócica polisacárida 23-valente hasta que el paciente cumpla 65 años

Se comenzará administrando la vacuna Pneumocócica polisacárida 23-valente, posteriormente a los 2 meses, se vacunará con la vacuna Pneumocócica conjugada 13-valente

Se vacunará con 1 sola dosis de Pneumocócica polisacárida 23-valente y si fuese necesario revacunar, se hará al menos pasados 5 años

Pregunta 5 de 8

Señala la respuesta incorrecta:

Podremos vacunar el mismo día a un mismo paciente con la vacuna antigripal tetravalente adyuvada y la vacuna triple vírica

Podremos vacunas con 1 semana de separación a un paciente con la vacuna ARNm frente a COVID-19 y la vacuna Td

Podremos vacuna frente a varicela (vacuna de virus vivos atenuados) a una paciente que ha empezado hace 3 días a tomar antibioticoterapia por ITU

Podremos vacunar con la triple vírica a un paciente que ha recibido trasplante de progenitores hematopoyéticos hace 18 meses

Pregunta 6 de 8

Señala cuál de las siguientes situaciones sería un acontecimiento adverso relacionado con la

vacunación:

Paciente que a las 24 horas de haberle administrado la vacuna antigripal adyuvada, comienza con fiebre, cefalea y malestar general que acude a urgencias y tras realización de FilmArray presenta en dicha prueba positivo a Virus Influenza A.

Paciente que tras 8 días de haberle administrado la vacuna frente al sarampión comienza con fiebre de 38,5°C.

Dolor moderado en lugar de inyección a las 36 horas tras administración de vacuna frente a Td

Sensación de cansancio, náuseas con 2 vómitos a las 48 horas tras administración de vacuna frente a Pneumococo Polisacárida 23-valente.

Pregunta 7 de 8

¿Qué vacuna estaría contraindicada en un paciente alérgico a la neomicina?. Señala la respuesta correcta:

Comirnaty®

Priorix®

Spikevax®

PneumoVax 23®

Pregunta 8 de 8

¿Qué vacuna frente a la gripe recomendarías que se administrase un paciente que llega a su consulta que ha padecido una reacción anafiláctica al huevo y a las proteínas de pollo?

Chiroflu®

Chiromas®

Flucelvax Tetra®

Fluarix Tetra®

10. Eternos debates y nuevas brechas éticas en Vacunología.

Pregunta 1 de 3

¿Qué le contesta el profesional a la duda?

Pues no tiene más remedio que administrársela ya que es obligatoria

Es normal que tenga dudas, pero no se preocupe, esta vacuna ha superado todos los estudios de seguridad y eficacia

Ahora que ha bajado la intensidad de los casos, tampoco es tan necesario que se la ponga

Todas son falsas

Pregunta 2 de 3

La señora se termina convenciendo y pregunta si se la puede administrar junto a la de la gripe ya que ha leído que no existen estudios en los que se administren ambas vacunas juntas. El enfermero le comenta:

Ambas vacunas tienen que tener una separación entre ellas de 4 semanas

Sí, sin ningún problema

Debe esperar a que avance el invierno

Todas son falsas.

Pregunta 3 de 3

La señora pregunta cuándo puede administrarse ambas vacunas. Ella quiere que sea en el mes de diciembre y el enfermero le contesta que...

Mejor esperar a que comiencen a aparecer los casos

Desde el comienzo de la campaña, lo antes posible

Cuando a usted le parezca

Las respuestas b y c son correctas

Pregunta 1 de 8

Indique cuál de las siguientes estrategias de Salud Pública ha supuesto un aumento de la esperanza de vida y mejora de la calidad de vida de la población:

Los programas de cribado

La salud buco-dental

Las vacunas

El cambio climático.

Pregunta 2 de 8

Indique cuál ha sido la estrategia de vacunación que se ha utilizado en España en los últimos años para ofertar las vacunas a la población:

Campañas de vacunación.

Programas de vacunación.

Vacunación para algunos viajes.

Las tres anteriores son correctas

Pregunta 3 de 8

Los calendarios de vacunación deben ser:

Pertinentes

Simplificados

Flexibles

Las tres anteriores son correctas

Pregunta 4 de 8

Los criterios que deben prevalecer a la hora de incluir una vacuna en un calendario vacunal deben ser:

Que sea segura

Que sea fácil de administrar

Que exista una necesidad epidemiológica

Las tres anteriores son correctas

Pregunta 5 de 8

Un sistema de Vigilancia Epidemiológica nos debe permitir:

Mejorar el conocimiento de la Historia Natural de la Enfermedad

Conocer la magnitud de los problemas de salud

Evaluar el impacto de las medidas de control

Las tres anteriores son correctas

Pregunta 6 de 8

Un sistema de Vigilancia Epidemiológica utiliza diferentes tipos de información

Mortalidad

Morbilidad

Las dos anteriores son correctas

Las dos primeras son incorrectas

Pregunta 7 de 8

Los objetivos fundamentales de la notificación de las enfermedades vacunables son:

Detectar y analizar los problemas de salud y las situaciones de riesgo

Difundir la información y recomendaciones necesarias para facilitar la puesta en marcha de medidas de control individuales y colectivas

Solo la primera es correcta

La primera y la segunda son correctas

Pregunta 8 de 8

El futuro de la Vacunología está encaminado hacia...

El desarrollo de nuevas tecnologías

El desarrollo de nuevas vías de administración de vacunas

Solo la segunda es correcta

La primera y la segunda son correctas