

## Anexo 6

### Acreditación de Actividades de Formación Continuada de Profesiones Sanitarias

Jornadas de Vacunas de la AEP. Toledo, 22-23 de abril de 2016

#### Test-prueba final

(una sola respuesta correcta)

1	<b>¿En qué se basa la no obligatoriedad de las vacunas en España?</b>	
	A	En los efectos secundarios de las vacunas
	B	En el coste económico de las vacunas infantiles
	C	En la falta de implicación de los profesionales sanitarios
	D	<b>En el derecho de los padres a decidir lo que consideran bueno para sus hijos</b>

2	<b>Señale cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA respecto a la retirada de la vacuna frente a varicela de las farmacias comunitarias en España</b>	
	A	Dado que las coberturas vacunales eran bajas durante la primera infancia (<50%) y la vacunación está cubierta por el Sistema Nacional de Salud a los 12 años en niños susceptibles, no se ha observado un impacto relevante de la retirada de la vacuna en la población
	B	Se ha observado un aumento de la demanda asistencial a consecuencia de la varicela, pero parece debido a la alarma social generada al respecto y no a un aumento real de incidencia de la enfermedad
	C	<b>Se ha observado un aumento de la demanda asistencial a consecuencia de la varicela, tanto de casos leves como de casos complicados, por lo que se podría afirmar que se ha producido un aumento de la incidencia de la enfermedad</b>
	D	El desabastecimiento de vacuna ha contado con el consenso de la administración y los profesionales implicados en su prescripción y administración.

3	<b>En relación con las manifestaciones extraintestinales de la infección por rotavirus, señale la respuesta CORRECTA</b>	
	A	La vacunación frente a rotavirus aumenta el riesgo de presentar convulsiones en la infancia
	B	<b>Las principales manifestaciones extraintestinales de la infección por rotavirus son neurológicas</b>

C	Las principales manifestaciones extraintestinales de la infección por rotavirus son hepáticas
D	La infección por rotavirus produce afectación del sistema gastrointestinal exclusivamente

<b>4</b>	<b>Señale la respuesta que es INCORRECTA con respecto a la vacuna del rotavirus</b>
A	La vacuna de rotavirus actualmente en uso en España contiene cinco serotipos distintos de rotavirus
B	La pauta completa consta de tres dosis
<b>C</b>	<b>En el caso de que no sea posible administrar una dosis al paciente, se podrá administrar a cualquier edad aprovechando la actualización del calendario vacunal</b>
D	Puede tener protección cruzada contra otros serotipos de rotavirus no presentes en la vacuna

<b>5</b>	<b>Respecto a la clínica de la difteria, cual de las siguientes afirmaciones es FALSA</b>
<b>A</b>	<b>Es una enfermedad fácil de diagnosticar con un síndrome faringo-amigdalario patognomónico</b>
B	Los niños y adultos vacunados pueden ser portadores asintomáticos
C	El diagnóstico es clínico, que se confirma microbiológicamente por el aislamiento del microorganismo en el cultivo nasofaríngeo
D	En casos infantiles no vacunados puede tener una mortalidad de 5-10%, y en adultos se ha descrito de hasta el 20%

<b>6</b>	<b>Cuál es el tratamiento de la difteria</b>
A	No existe tratamiento específico, los pacientes sólo precisan tratamiento de sostén hasta la resolución espontánea del proceso
B	Se trata con antibióticos: penicilina G, parenteral, durante 14 días o macrólidos en caso de pacientes con alergia grave betalactámicos
C	El tratamiento correcto es la administración precoz de antitoxina o suero antidiftérico
<b>D</b>	<b>El tratamiento más eficaz es la utilización de antitoxina antidiftérica (en las primeras 48 h del comienzo de los síntomas ) y antibioterapia con penicilina o macrólidos durante 14 días</b>

7	<b>Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA respecto a la vacunación contra la difteria</b>	
	A	La vacuna antidiftérica es una vacuna sistemática de la infancia, que consta de 6 dosis, incluida en los calendarios vacunales de todas las comunidades españolas
	B	La vacunación no confiere inmunidad permanente por lo que puede haber portadores nasofaríngeos de difteria entre la población vacunada
	C	En caso de brote de difteria, los contactos del caso índice deben completar y reforzar su vacunación antidiftérica en función de las dosis recibidas
D	<b>Los pacientes que desarrollan un cuadro agudo de difteria quedan protegidos con una inmunidad permanente por lo que no deben volver a recibir vacuna contra la difteria</b>	

8	<b>En relación con la vacuna frente al virus del papiloma humano (VPH), indique la respuesta CORRECTA</b>	
	A	<b>La eficacia de la vacuna en la prevención del cáncer de cérvix tardará décadas en demostrarse, por lo que es primordial la evaluación de sus efectos adversos</b>
	B	Además de la proteína purificada L1, se ha detectado la presencia de ADN viral en las vacunas
	C	Las bajas coberturas vacunales de la vacuna frente al VPH se explican por los pocos datos existentes sobre su seguridad
D	Las dudas sobre la efectividad de la vacuna se basan en que no está demostrada la relación entre infección por VPH y desarrollo de cáncer de cérvix	

9	<b>Nuestro ordenamiento jurídico, en la actualidad, no incorpora de manera explícita el deber de vacunación. Por lo que, partiendo de la voluntariedad en España en materia de vacunación: ¿existe posibilidad de imponerla con carácter obligatorio?</b>	
	A	Por lo que se refiere a la normativa sanitaria en vigor, la vacunación, en todos los casos, es voluntaria y no cabe su imposición
	B	La obligatoriedad de la vacunación solamente es posible a criterio discrecional del facultativo que trate al paciente
	C	<b>Únicamente es lícita su imposición en los supuestos en los que se presente la existencia de un riesgo colectivo para la salud pública</b>
D	Los poderes públicos tienen competencia exclusiva para desplazar, siempre que lo estimen oportuno, el principio de voluntariedad en la vacunación que impera en nuestro Derecho	

10	<b>¿Tienen los pediatras/enfermeras obligación de exigir el consentimiento informado por escrito en la vacunación de menores de edad?</b>	
	A	<b>En lo referente al consentimiento informado por escrito en la vacunación, no forma parte de la práctica habitual su exigencia, bastando con el consentimiento verbal de los padres o representantes legales</b>
	B	En lo referente al consentimiento informado por escrito en la vacunación, forma parte de la práctica habitual su exigencia, aunque la legislación no establece que tenga carácter obligatorio
	C	En estos supuestos, la ausencia de consentimiento informado escrito supone una vulneración del derecho fundamental a la integridad física consagrada en el artículo 15.1 de la Constitución Española, siendo de carácter obligatorio su exigencia
	D	En lo referente al consentimiento informado por escrito en la vacunación, no forma parte de la práctica habitual su exigencia, sin que sea necesario, a su vez, el consentimiento verbal de los padres o representantes legales al suponer una práctica médica con riesgo mínimo de complicaciones futuras

11	<b>¿Puede un menor vacunarse en contra del deseo de sus padres?</b>	
	A	El menor en ningún caso podrá vacunarse en contra del deseo de sus padres puesto que no tiene capacidad para prestar el consentimiento informado
	B	<b>El menor no podrá consentir la vacunación, pero la normativa permite plantearse que, cuando alcanza el grado de madurez suficiente, el facultativo pueda plantear el conflicto ante los juzgados con el objetivo de que estos resuelvan</b>
	C	Si el menor tuviese la madurez suficiente para ser oído y escuchado, a criterio del médico responsable o por ser mayor de 12 años de edad, podría prestar el consentimiento informado y vacunarse en contra del deseo de sus padres
	D	Los menores que tengan más de 12 años de edad ostentan la capacidad suficiente para prestar el consentimiento, puesto que han alcanzado la mayoría de edad sanitaria conforme a lo dispuesto en la Ley 41/2002

12	<b>Indique cuál de las siguientes afirmaciones referidas a la vacuna frente al virus del papiloma humano es CORRECTA</b>	
	A	La vacuna ha sido retirada de varios países, entre ellos Japón, tras detectar varios casos de fallecimiento causados por la vacuna
	B	En España se han descrito complicaciones graves en las que se ha demostrado una relación causal con la vacuna
	<b>C</b>	<b>En las mujeres vacunadas se debe mantener el cribado del cáncer de cérvix mediante citologías periódicas</b>
D	La vacuna tiene una eficacia similar si se administra antes o después del inicio de las relaciones sexuales	

13	<b>Niño de 3 años que acude a la consulta para que le sea administrada la 2.ª dosis de vacuna triple vírica (S+R+P). Dos días después de recibir la 1.ª dosis, a los 12 meses de edad, presentó un cuadro convulsivo generalizado, de minutos de duración, coincidiendo con fiebre y que se ha repetido en dos ocasiones, a los 2 años de edad. ¿Cuál debe ser nuestra actitud?</b>	
	A	No vacunar de triple vírica
	B	Vacunar en medio hospitalario
	C	No vacunar de triple vírica ni con vacunas que contengan el componente tosferina
	<b>D</b>	<b>Vacunar en el centro de salud</b>

14	<b>Niño de 2 meses ingresado por tosferina. Hermano de 3 años bien vacunado hasta la fecha. Padres vacunados en la infancia: ¿qué hacer?</b>	
	A	Vacunar a los padres y al hermano de 3 años
	B	Profilaxis antibiótica y vacunación para los padres y el hermano de 3 años
	<b>C</b>	<b>Profilaxis antibiótica y vacunación para los padres. Solo profilaxis antibiótica para el niño de 3 años</b>
	D	Vacunar a los padres y al niño de 3 años, y profilaxis antibiótica solo a los padres

<b>15</b>	<p>Una niña recibió la vacuna de la varicela a los 14 meses de edad; en ese momento se le recomendó poner una segunda dosis a los 2 años de edad aproximadamente. A los 2 años y medio acude a su consulta para recibir esa segunda dosis, pero le refiere que unos 3 meses después de la vacuna anterior la niña presentó síntomas de varicela (malestar, febrícula, lesiones cutáneas en el tronco y extremidades) que fue confirmada por un pediatra en la ciudad donde pasa las vacaciones. Con esta información ¿cuál es su recomendación?</p>
<b>A</b>	Le parece dudoso el antecedente de varicela. Le recomienda vacunar con la segunda dosis prevista
<b>B</b>	<b>El antecedente referido le parece relevante y suponiendo que la niña está inmunizada, le recomienda no vacunar</b>
<b>C</b>	Si ha tenido una varicela <i>breakthrough</i> , piensa que la primera dosis de la vacuna pudo no ser eficaz y recomienda administrar la segunda dosis prevista
<b>D</b>	Independientemente de si ha tenido varicela o no, le parece que una dosis de vacuna es suficiente y recomienda no vacunar

<b>16</b>	<p>Los padres de 2 niños gemelos de 12 años que no han tenido varicela ni se han vacunado antes y que, por tanto, les corresponde la vacuna, le manifiestan que están preocupados por los productos que añaden a las vacunas para “aumentar su poder inmunógeno” (los adyuvantes) y tienen dudas de si poner a sus niños la vacuna de la varicela o no hacerlo. ¿Cuál es la respuesta CORRECTA?</p>
<b>A</b>	La mayoría de las vacunas contienen sales de aluminio como adyuvante, no obstante, usted les dice que la cantidad que contienen las vacunas de la varicela es muy pequeña y sin riesgos
<b>B</b>	Al menos una de las vacunas de la varicela contiene como adyuvante el producto MF59 (escualeno), pero no supone un riesgo para la salud
<b>C</b>	Los virosomas de las vacunas de la varicela incrementan la inmunogenicidad de las vacunas sin riesgos complementarios
<b>D</b>	<b>Las vacunas de la varicela no contienen adyuvantes</b>

<b>17</b>	<p>Se consideran adyuvantes vacunales todos los compuestos que se citan a continuación, EXCEPTO uno</p>
<b>A</b>	<b>Gelatina</b>
<b>B</b>	Hidróxido de aluminio
<b>C</b>	Virosomas
<b>D</b>	MF59 (escualeno)

<b>18</b>	<b>En un niño con dermatitis atópica grave, respecto a la vacunación frente a la varicela, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?</b>	
	A	Se recomienda, si no existe contraindicación, vacunación frente a la varicela, con 2 dosis, administrándose la primera a partir de los 12 meses de vida
	B	La segunda dosis puede administrarse al mes de la primera
	C	Si está en tratamiento únicamente con pimecrolimus tópico de forma extensa, se recomienda aplicar las vacunas durante los intervalos libres de tratamiento
	<b>D</b>	<b>La administración de un corticoide tópico es una contraindicación de la vacuna de la varicela</b>

<b>19</b>	<b>En los niños prematuros y respecto a la vacunación frente a rotavirus</b>	
	A	Está contraindicada la vacuna del rotavirus en todas las circunstancias
	<b>B</b>	<b>Está contraindicada la vacuna del rotavirus mientras estén ingresados</b>
	C	La vacuna del rotavirus se asocia a convulsiones
	D	No se puede administrar si se administra la vacuna de la polio oral

<b>20</b>	<b>Uno de los papeles más relevantes del pediatra de AP, respecto a la información sobre vacunas en Internet para los padres es</b>	
	<b>A</b>	<b>Servir de consejero sobre qué web contienen información fiable en Internet</b>
	B	Desaconsejar la consulta de temas vacunales en la red
	C	Instruirles para que no consulten páginas no autorizadas por su pediatra de cabecera
	D	Facilitar una relación de web provacunas y antivacunas, para que ellos sean conscientes de la situación y tomen una decisión informada