



**CONSORCI**  
**HOSPITAL GENERAL**  
**UNIVERSITARI**  
**VALÈNCIA**

**OFERTA DE EMPLEO PÚBLICO**  
**Art. 2.1 - Ley 20/2021 de 28 de diciembre**  
**(DOGV núm.9495 de 22.12.2022)**

**CONVOCATORIA CO / 21 / 2022**

**FACULTATIVO/A ESPECIALISTA**  
**MEDICINA INTERNA**

**FASE DE OPOSICIÓN**  
**EJERCICIO (CUESTIONARIO)**

**Edificio Ciencias de la Salud- CHGUV**  
**2 de marzo de 2024**  
**9:00 horas**

CHGGUV

## **BLOQUE 1 (A y B)**

### **CONOCIMIENTOS GENERALES Y NORMATIVA SANITARIA**

**1. La Constitución Española establece en su artículo 87 que:**

- A La iniciativa legislativa corresponde al Gobierno, al Congreso y al Senado, de acuerdo con la Constitución y los Reglamentos de las Cámaras.
- B La iniciativa legislativa corresponde exclusivamente al Congreso y al Senado, de acuerdo con la Constitución y los Reglamentos de las Cámaras.
- C La iniciativa legislativa corresponde al Rey, al Congreso y al Senado, de acuerdo con la Constitución y los Reglamentos de las Cámaras.
- D La iniciativa legislativa corresponde exclusivamente al Congreso, de acuerdo con la Constitución y los Reglamentos de las Cámaras.

**2. En lo relativo al derecho de acceso a la información pública, el artículo 27 de la Ley 1/2022, de 13 de abril, de la Generalitat, de Transparencia y Buen Gobierno de la Comunitat Valenciana establece lo siguiente:**

- A Para el ejercicio de este derecho no será necesario motivar la solicitud ni invocar la ley.
- B Para el ejercicio de este derecho será necesario motivar la solicitud e invocar la ley.
- C Para el ejercicio de este derecho será necesario motivar la solicitud sin invocar la ley.
- D Para el ejercicio de este derecho no será necesario exponer los hechos que motivan la solicitud pero se deberán indicar los artículos de la ley que se infringen.

**3. ¿Cuál de los siguientes fundamentos de actuación recoge el artículo 1 del Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley Estatuto Básico del Empleado Público?**

- A Servicio a los ciudadanos y a los intereses particulares.
- B Negociación colectiva y participación individual.
- C Descentralización entre las Administraciones Públicas en la regulación y gestión del empleo público.
- D Igualdad, mérito y capacidad en el acceso y en la promoción profesional.

**4. Según el artículo 1º del Decreto 220/2014 de 12 de diciembre, del Consell, por el que se aprueba el Reglamento de Administración Electrónica de la Comunitat Valenciana, dicha norma tiene por objeto:**

- A La regulación del régimen jurídico de la utilización por la Administración de la Generalitat de los medios electrónicos, informáticos y telemáticos en el desarrollo de su actividad administrativa.
- B Fijar las competencias y atribuciones en materia de administración electrónica y las relativas a la implantación de procedimientos administrativos o procesos de trabajo, la homologación y aprobación de aplicaciones y sistemas de información.
- C Fijar las directrices y buenas prácticas de administración electrónica dirigidas a las entidades locales en la Comunitat Valenciana.
- D Todas las respuestas anteriores son correctas.

**5. Cuando nos situamos sobre un archivo de Windows y pulsamos botón derecho del ratón podemos realizar, entre otras, las siguientes funciones:**

- A Abrir, copiar, cortar, eliminar, duplicar, cambiar nombre.
- B Abrir, copiar, cortar, eliminar, duplicar, crear acceso directo.
- C Abrir, copiar, cortar, eliminar, editar, crear acceso directo.
- D Todas las respuestas anteriores son correctas.

**6. Según artículo 4 del Decreto 81/2020, de 24 de julio, del Consell, de regulación del sistema de carrera profesional del personal estatutario gestionado por la conselleria competente en sanidad, señale cuál de las siguientes denominaciones de grados es correcta:**

- A Grado 0 – Adjunto
- B Grado 2 – Experto
- C Grado 3 – Adjunto
- D Grado 4 – Experto

**7. En relación con la excedencia por cuidado de hijo/a o familiar, según establece el V Convenio Colectivo del Consorcio HGUV, señale la respuesta incorrecta:**

- A Los periodos de excedencia no suponen la suspensión del contrato de trabajo.
- B El periodo de excedencia será único por cada sujeto causante.
- C El tiempo de permanencia en dicha situación será computable a efectos de carrera y desarrollo profesional.
- D Su concesión implica reserva de puesto.

**8. Según el artículo 14 de la Ley 5/1983, de 30 de diciembre, de Gobierno Valenciano, el Consell se compone de:**

- A El President de la Generalitat, del Vicepresidente o Vicepresidentes, en su caso, y de los Consellers.
- B El President de la Generalitat, de los Secretarios Autonómicos y de los Consellers.
- C El President de la Generalitat, del Vicepresidente o Vicepresidentes, en su caso, de los Secretarios Autonómicos y de los Consellers.
- D El President de la Generalitat, de los Consellers y del Secretario.

**9. De conformidad con el Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre, por el que se establece la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud, para incorporar nuevas técnicas, tecnologías o procedimientos a la cartera de servicios comunes o excluir los ya existentes, será necesaria (señale la respuesta correcta):**

- A Su evaluación por el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud en colaboración con otros órganos evaluadores propuestos por las comunidades autónomas.
- B Su evaluación por el ministerio competente en materia de sanidad a través de la agencia de evaluación de tecnologías sanitarias del Instituto de Salud Carlos III en colaboración con otros órganos evaluadores propuestos por las comunidades autónomas.
- C Su evaluación por el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud en colaboración con el Instituto de Salud Carlos III.
- D Su evaluación por el ministerio competente en materia de sanidad en colaboración con otros órganos evaluadores propuestos por las comunidades autónomas.

**10. Conforme a lo establecido en el artículo 46 de la Ley 10/2014, de 29 de diciembre, de Salud de la Comunitat Valenciana, en relación con la historia clínica, señale la respuesta incorrecta:**

- A El paciente, directamente o mediante representación debidamente acreditada, tiene el derecho de acceso a los documentos y datos de su historia clínica y a obtener copia de éstos.
- B En caso de traslado obligado o urgente del paciente a otro centro asistencial desde el que no fuera posible el acceso a su historia clínica electrónica, se remitirá una copia completa de la historia clínica en soporte papel.
- C La historia clínica debe ser claramente legible y se prohíbe la utilización de símbolos y abreviaturas.
- D Los centros sanitarios tienen la obligación de tener una historia clínica única por paciente.

**11. Según establece el artículo 15 del Decreto 74/2007, de 18 de mayo, del Consell, por el que se aprueba el Reglamento sobre estructura, organización y funcionamiento de la atención sanitaria en la Comunitat Valenciana, ¿cuál de los siguientes no es un recurso asistencial de carácter ambulatorio, en Atención Especializada?**

- A Unidades Médicas de Corta Estancia.
- B Hospitales de día.
- C Cirugía mayor ambulatoria.
- D Centros de especialidades.

**12. Según establece el artículo 15 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de prevención de Riesgos Laborales, el empresario aplicará las medidas de prevención con arreglo a unos principios generales. Indique cuál de los siguientes no es un principio de la acción preventiva:**

- A Tener en cuenta la evolución de la técnica.
- B Adoptar medidas que antepongan la protección individual a la colectiva.
- C Sustituir lo peligroso por lo que entrañe poco o ningún peligro.
- D Evaluar los riesgos que no se puedan evitar.

## BLOQUE 2

### CONOCIMIENTOS ESPECÍFICOS

**13. ¿Qué técnica es de elección para el diagnóstico parasitológico de la esquistosomiasis por *S. mansoni*?**

- A Visualización en fresco de heces.
- B Técnica de Graham.
- C Filtración de orina.
- D Técnica de Kato-Katz.

**14. Uno de los siguientes microorganismos no se suele relacionar con la esquistosomiasis; señálelo:**

- A VIH.
- B Hepatitis B.
- C Hepatitis A.
- D *Staphylococcus aureus*.

**15. ¿La infestación de qué especie/s de esquistosoma puede progresar a una encefalitis focal cerebral?**

- A De todas las especies.
- B De *S. mansoni*.
- C De *S. japonicum*.
- D De *S. mansoni*, *S. haematobium* y *S. japonicum*.

**16. Señale la respuesta incorrecta respecto a la infestación por tenias:**

- A Ocasionalmente se pueden transmitir de manera directa entre humanos.
- B El diagnóstico se realiza al detectar proglótidos o huevos en heces.
- C Todas se pueden tratar con praziquantel.
- D La morfología de los huevos indica la especie.

**17. El ser humano puede comportarse como huésped definitivo e intermediario en la infestación por:**

- A *Taenia solium*.
- B *Taenia saginata*.
- C *Equinococcus granulosus*.
- D *Diphyllobothrium latum*.

**18. ¿Qué fármaco es el más eficaz en el tratamiento en el paciente adulto de la infestación por *Trypanosoma brucei gambiense* en su fase hemolinfática?**

- A Eflornitina.
- B Pentamidina.
- C Melarsoprol.
- D Fexinidazol.

**19. Una de las siguientes manifestaciones clínicas no corresponde a la fase aguda de la enfermedad de Chagas; señálela:**

- A Chagoma.
- B Signo de Romaña.
- C Signo de Winterbottom.
- D Linfadenopatías.

**20. Ante una prueba serológica (ELISA) positiva para *Trypanosoma cruzi*, el siguiente paso a seguir sería:**

- A Realizar PCR y en caso de ser negativa, se descartaría la infestación.
- B Iniciar tratamiento con benznidazol o nifurtimox.
- C Confirmar la infestación con una segunda prueba serológica.
- D Solicitar estudios cardiológicos (electrocardiograma y ecocardiograma) y de imagen (Tránsito gastroesofágico y enema opaco corto) para clasificar el estadio de la enfermedad.

**21. La transmisión vectorial de *Trypanosoma cruzi* en países endémicos se produce por:**

- A Inoculación con la saliva de triatominos.
- B Inoculación con la saliva de *Aedes*.
- C Contaminación con las deyecciones de triatominos.
- D Picadura de *Glossina*.

**22. Respecto a las técnicas diagnósticas para esquistosomiasis, señale la respuesta incorrecta:**

- A En la esquistosomiasis aguda el diagnóstico coproparasitológico es de escasa utilidad.
- B El ELISA suele positivizar entre la 4ª y 6ª semana postcontacto en la fase aguda de la esquistosomiasis.
- C El diagnóstico coproparasitológico es el método de elección para el diagnóstico de la esquistosomiasis crónica en pacientes procedentes de área endémica.
- D La negativización de la serología es criterio de curación postratamiento.



**23. En el diagnóstico coproparasitológico de la esquistosomiasis, señale la respuesta incorrecta:**

- A Los huevos de *S. mansoni*, *S. haematobium* y *S. intercalatum* presentan morfología ovoide.
- B Los huevos de *S. japonicum* y *S. mekongi* presentan morfología redondeada.
- C Los huevos de *S. mansoni* son de mayor tamaño que los de *S. mekongi*.
- D Los huevos de *S. intercalatum* presentan una espina lateral reducida.

**24. La principal especie de Leishmania relacionada con formas mucocutáneas es:**

- A *L. brasiliensis*.
- B *L. donovani*.
- C *L. aethiopica*.
- D *L. infantum / chagasi*.

**25. ¿En qué año se alcanzaron en España las máximas tasas de infección por el VIH en población española?**

- A 1990.
- B 1994.
- C 1998.
- D 2004.

**26. ¿En cuál de los siguientes países africanos la prevalencia de infección crónica por virus C de la hepatitis es más elevada?**

- A Nigeria.
- B Senegal.
- C Guinea Ecuatorial.
- D Costa de Marfil.

**27. ¿Cuál de las siguientes especies no es un agente causal de tuberculosis?**

- A *M. bovis*.
- B *M. africanum*.
- C *M. scrofulaceum*.
- D *M. canetti*.

**28. Varón de raza negra procedente de África subsahariana, de 37 años de edad que consulta por prurito incoercible y pápulas hiperpigmentadas en cara anterior de rodillas de borde neto, con superficie excoriada. Además refiere disminución de la agudeza visual. Entre los posibles diagnósticos el primero en el que habría que pensar es:**

- A Frambesia.
- B Pinta.
- C Piomiositis tropical.
- D Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

**29. El consumo de hachís debe ser desaconsejado si el viajero recibe quimioprofilaxis antimalárica con:**

- A Cloroquina.
- B Mefloquina.
- C Atovaquona-Proguanil
- D Doxiciclina.

**30. ¿Qué tratamiento antibiótico empírico inicial elegiría para tratar un derrame pleural paraneumónico complicado?**

- A Ceftriaxona y metronidazol.
- B Ceftriaxona, azitromicina y clindamicina.
- C Levofloxacin.
- D Ceftarolina.

**31. ¿Cuál de los siguientes no es un componente del síndrome de Austrian?**

- A Meningitis.
- B Neumonía.
- C Pericarditis.
- D Endocarditis.

**32. ¿Dónde se localizan las osteomielitis agudas con más frecuencia en los adultos?**

- A Epífisis.
- B Metáfisis de huesos largos.
- C Huesos del cráneo.
- D Vértebras.

**33. En un paciente que va a recibir tratamiento con quimioterapia y en la serología frente a VHB recibimos un resultado como el siguiente: AntiHBc positivo y Ag HBs negativo con transaminasas normales. Es verdad que:**

- A Debemos instaurar tratamiento con tenofovir.
- B Hay que completar el estudio con carga viral DNA frente a VHB y determinaciones seriadas.
- C Es un paciente vacunado y por tanto sin riesgo de reactivarse.
- D Se trata de una infección pasada y curada y no debemos hacer nada más.

**34. Marque la respuesta incorrecta sobre las siguientes pruebas diagnósticas de la infección fúngica invasora por hongos filamentosos (IFIF):**

- A La realización de una TAC de senos puede ser de gran ayuda, y si es sugestiva de IFIF apoya el diagnóstico de mucormicosis.
- B La broncoscopia en el diagnóstico de IFIF debe realizarse de forma muy precoz (primeras 48-72 horas).
- C La PCR para *Aspergillus* positiva en una muestra de sangre o suero o LBA es criterio diagnóstico de aspergilosis invasora.
- D La PCR de *Aspergillus* no detecta igual de bien todas sus especies.

**35. ¿Cuál de los siguientes virus es el agente causal del virus del Nilo Occidental?**

- A Flavivirus.
- B Bunyavirus.
- C Togavirus.
- D Arenavirus.

**36. El *Trypanosoma cruzi* cumple su ciclo en insectos de la familia:**

- A Muscidae.
- B Reduvidae.
- C Culicidae.
- D Columbidae.

**37. La hiperplasia de las células de Kupffer se observan en:**

- A *P. vivax*.
- B *P. falciparum*.
- C *P. ovale*.
- D *P. malariae*.

**38. ¿Cuál de los siguientes nemátodos tiene ciclo autoheteroxeno?**

- A *Toxocara*.
- B *Anisakis*.
- C *Trichinella*.
- D *Ascaris*.

**39. ¿Cuál es el fármaco de elección en las infecciones producidas por *Mansonella ozzardi*?**

- A Albendazol.
- B Mebendazol.
- C Ivermectina.
- D Dietilcarbamacina.

**40. ¿Cuál de los siguientes datos es característico de la infestación producida por *Onchocerca volvulus*?**

- A Sowda.
- B Signo de Winterbottom.
- C Edema de Calabar.
- D Signo de Romaña.

**41. ¿Cuál de las siguientes filarias produce exclusivamente filariosis cutánea?**

- A *Mansonella perstans*.
- B *Loa loa*.
- C *Mansonella streptocerca*.
- D *Onchocerca volvulus*.

**42. El método de Baermann se utiliza para:**

- A Detección de huevos de tricurosis.
- B Detección de huevos embrionados en ascariosis.
- C Detección de hembras partenogénicas en estrombiloidosis.
- D Detección de larvas en estrombiloidosis.

**43. El síndrome de Wakana se manifiesta en la infestación por:**

- A *Strongyloides stercoralis*.
- B *Ancylostoma duodenale*.
- C *Trichuris trichiura*.
- D *Necator americanus*.

**44. ¿Cuál es la geohelmintosis más prevalente a nivel mundial?**

- A Ascariosis.
- B Trichuriasis.
- C Estrongiloidosis.
- D Uncinariosis por *Ancylostoma duodenale*.

**45. ¿Cuál se las siguientes características se considera errónea respecto a las diferencias entre *Necator americanus* y *Ancylostoma duodenale*?**

- A Los adultos de *Necator* son más pequeños que los de *Ancylostoma*.
- B *Necator* vive más tiempo que *Ancylostoma*.
- C *Necator* produce menos huevos que *Ancylostoma*.
- D *Necator* succiona más sangre que *Ancylostoma*.

**46. ¿Cuál de las siguientes trematodosis puede producir dentro de sus manifestaciones clínicas esputos hemoptoicos?**

- A Metorquiosis.
- B Opistorquiosis.
- C Paragonimosis.
- D Clonorquiosis.

**47. En relación con la enfermedad del sueño (tripanosomiasis africana), señale la respuesta correcta:**

- A Su agente etiológico es un protozoo no flagelado.
- B Eflornitina solo es eficaz contra *Tripanosoma brucei rhodesiense*.
- C La combinación de nifurtimox oral y eflornitina IV (NECT) es un tratamiento eficaz frente a *Tripanosoma brucei gambiense*.
- D Fexnidazol IV es un tratamiento eficaz en todas las fases de la infección por *Tripanosoma brucei gambiense*.

**48. En relación con el *Trypanosoma rangeli*, señale la respuesta correcta:**

- A Es un hemoparásito patógeno poco frecuente en humanos, sí en otros mamíferos, capaz de producir en pacientes con inmunodepresión un cuadro clínico de afectación cardiaca similar al de *Trypanosoma cruzi*.
- B El benznidazol oral a dosis de 10 mg/kg/día durante 45 días, se ha demostrado eficaz disminuyendo la parasitemia en pacientes inmunodeprimidos.
- C El nifurtimox no muestra eficacia en la fase crónica de la infección por este parásito en humanos.
- D *Trypanosoma rangeli* es un parásito infectivo y no patógeno para el humano, pero sí para los vectores del género *Rhodnius*.

**49. Paciente de 31 años, natural de Bolivia (Cochabamba), al que hemos realizado en nuestras consultas externas un diagnóstico tardío de infección VIH, con una cifra de CD4 de 10 cels/ul y una carga viral de VIH de 105000 copias/ml. Como cribado de patología importada se detecta una serología positiva (dos técnicas serológicas diferentes) para *Trypanosoma cruzi* y una serología positiva para *Strongyloides estercoralis*. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?**

- A Se recomienda tratar la infestación por *Strongyloides estercoralis* y diferir el tratamiento de *Trypanosoma cruzi*.
- B Solo se recomienda tratamiento en cuadros de reactivación para ambas parasitosis.
- C Se recomienda iniciar el tratamiento antirretroviral de forma inmediata y una vez alcanzada la estabilidad inmunoviológica, tratar ambas parasitosis.
- D Se recomienda tratar la infestación por *Strongyloides estercoralis* y la de *Trypanosoma cruzi* de forma inmediata antes de iniciar tratamiento antirretroviral.

**50. Paciente de 45 años, natural de Colombia, al que hemos realizado en nuestras consultas externas un diagnóstico tardío de infección VIH con una cifra de CD4 de 65 cels/ul y una carga viral de VIH de 50000 copias/ml. Iniciamos de forma inmediata tratamiento antirretroviral con una combinación que incluye un inhibidor de proteasa (darunavir/cobicistat). Como cribado de patología importada se detecta una serología positiva (dos técnicas serológicas diferentes) para *Trypanosoma cruzi*. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?**

- A El tratamiento estaría indicado solo si demostramos afectación cardíaca secundaria a la infestación por *Trypanosoma cruzi*.
- B El tratamiento debe realizarse preferiblemente con nifurtimox, por la potencial interacción del benznidazol con el darunavir potenciado con cobicistat.
- C El tratamiento se debe realizar, cuando esté indicado, con benznidazol.
- D El tratamiento se debe realizar, cuando esté indicado, preferiblemente con benznidazol (mayor experiencia en infección VIH), utilizando durante el mismo como potenciador el ritonavir, en vez de cobicistat, por su menor interacción farmacológica.

**51. El *Aedes aegypti* es un vector ampliamente distribuido en el mundo, especialmente en regiones tropicales/subtropicales y está asociado a la transmisión de diversas enfermedades víricas como el dengue, la enfermedad por virus *Zika*, la fiebre de *Chikungunya* o la fiebre amarilla. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?**

- A Es una especie termófila, particularmente endémica en las regiones tropicales y subtropicales del planeta.
- B Los casos autóctonos de dengue declarados en Francia en 2023 se relacionan con el establecimiento de *Aedes aegypti* en la zona de Auvernia Ródano-Alpes.
- C El riesgo de detectar enfermedades autóctonas transmitidas por *Aedes aegypti* en áreas muy concretas de Francia e Italia se considera ya intermedio en estos momentos.
- D Durante el 2023 se han producido varias detecciones del mosquito *Aedes aegypti*, tras el análisis rutinario de las muestras de la vigilancia entomológica de la terminal de cruceros del puerto de Palma de Mallorca (Islas Baleares /España).

**52. En relación con el virus del *Zika* en viajeros, señale la respuesta correcta:**

- A El riesgo de exposición está circunscrito en estos momentos a determinados países de América Latina, sobre todo Brasil y Bolivia.
- B Se han notificado aumentos de la tasa de complicaciones neurológicas, como el síndrome de Guillain-Barre, coincidiendo con su mayor circulación y con los brotes de la infección por este virus, sobre todo en los continentes americanos.
- C La mujer que se desplaza a un destino con riesgo de adquisición de virus *Zika*, debe esperar 4 meses antes de quedarse embarazada tras abandonar dicha área.
- D El virus *Zika* se transmite través de la picadura de mosquitos *Culex* infectados.

**53. ¿Qué parásito, de los enumerados a continuación, no produce afectación ocular en el humano?**

- A *Trypanosoma cruzi*.
- B *Gnathostoma spp.*
- C *Trypanosoma brucei*.
- D *Angiostrongylus cantonensis*.

**54. En relación con el *Diphyllobothrium spp*, señale la respuesta correcta:**

- A La presencia de déficit de B12 o de anemia megaloblástica debe hacer sospechar el diagnóstico.
- B La mayoría de las personas infectadas presentan síntomas y en el 80% de los casos aparece diarrea y dolor abdominal.
- C Se relaciona con el consumo de pescado de agua salada de países de áreas tropicales contaminados con larvas plerocercoides, infectivas para el humano.
- D El adulto de *D. latum* vive en el humano y las proglótides se eliminan con la orina.

**55. ¿Cuál de las siguientes enfermedades no es de declaración obligatoria en España?**

- A Paludismo.
- B Virus Dengue.
- C Giardiasis.
- D Virus Nipah.

**56. En relación con la encefalitis japonesa, señale la respuesta correcta:**

- A Está causada por un virus del género *Flavivirus* que se transmite por la picadura del mosquito *Aedes*.
- B La mayoría de las infecciones son sintomáticas con cuadros pseudogripales leves.
- C La vacuna atenuada derivada de células Vero basadas en la cepa SA-14-14-2 es la única comercializada en Europa y Estados Unidos.
- D Uno de cada 250 infectados desarrollará formas graves, que ocasionan un 30 % de mortalidad y un 30-50 % de supervivencia con secuelas neurológicas.

**57. En las recomendaciones generales de un consejo al viajero con destino a América del Sur, ¿con qué producto alimenticio no relacionaríamos el riesgo de transmisión oral de la enfermedad de Chagas?**

- A Zumo de caña dulce (guarapo).
- B Zumo de açaí.
- C Zumo de durián.
- D Zumo de guayaba.



**58. En relación con el riesgo de ciguatera en viajeros, señale la respuesta correcta:**

- A El riesgo se relaciona con el consumo de marisco mal cocinado.
- B Los pacientes pueden presentar síntomas gastrointestinales, neurológicos o dermatológicos.
- C El calor no inactiva la toxina responsable de la enfermedad.
- D Después de la ingesta, el periodo de incubación es entre 7 y 10 días hasta que aparece el cuadro clínico de la intoxicación.

**59. En relación con la encefalitis centroeuropea (*Tick-Borne Encephalitis*) en viajeros a zonas de riesgo, señale la respuesta correcta:**

- A Se ha descrito la transmisión por la ingestión de leche no pasteurizada.
- B Hay dos vacunas de virus atenuados comercializadas en Europa.
- C Se ha descrito la transmisión de persona a persona.
- D Es una enfermedad de carácter estacional y el otoño es la época de mayor riesgo.

**60. En relación con el *Plasmodium knowlesi*, señale la respuesta correcta:**

- A Además de los primeros casos descritos en el sudeste asiático, se han detectado algunos casos humanos en Isla Mauricio y otras islas del Océano Índico.
- B Es transmitido al humano por el mosquito hembra del género *Culex*.
- C *P. knowlesi* y *P. malariae* son idénticos a microscopía y requieren técnicas de diagnóstico molecular (PCR) para su diagnóstico diferencial.
- D La profilaxis se realiza con primaquina.

**61. En relación con la infestación por *Strongyloides stercoralis* en personas que viven con VIH e inmunosupresión severa (CD4 < 100 cels/ul), señale la respuesta correcta:**

- A Debería tratarse de forma previa al inicio del tratamiento antirretroviral, para evitar un síndrome de reconstitución inmune.
- B Se debe tratar tras el inicio del tratamiento antirretroviral, ya que para evitar un síndrome de reconstitución inmune, la medida más eficaz es la recuperación precoz de la cifra de CD4.
- C Se debe tratar una vez que la carga viral del VIH sea indetectable.
- D El tratamiento debe realizarse con albendazol, como primera opción, en pacientes procedentes de áreas endémica de *Loa loa*.

**62. ¿En qué viajero desestimaría como posibilidad diagnóstica ante un cuadro de fiebre a la vuelta del trópico una malaria por *Plasmodium vivax*?**

- A Viajero procedente de Haití.
- B Viajero procedente de Guatemala.
- C Viajero procedente de Guyana.
- D Viajero procedente de Panamá.

**63. En relación a las filarias linfáticas, señale la respuesta correcta:**

- A Las filarías son enfermedades producidas por nematodos que afectan principalmente al tejido linfático y a los tejidos subcutáneos.
- B Las pruebas serológicas para el diagnóstico de estas filarias (generalmente detección de IgG e IgG4) son el diagnóstico de elección
- C Existen dos especies que producen filarías linfáticas: *Wuchereria bancrofti* y *Brugia timori*.
- D El tratamiento de elección, actualmente, para la filarías linfáticas es el fexinidazol vía oral.

**64. En relación con la mefloquina como fármaco utilizado en la profilaxis de malaria, señale la respuesta correcta:**

- A Tiene actividad causal
- B No tiene actividad como esquizotónica hemático
- C Es necesario ajustar la dosis en caso de insuficiencia renal
- D Se puede administrar durante toda la gestación (Categoría B)

**65. Viajera de 31 años que acude a nuestro centro de vacunación internacional por viaje previsto a Haití de 18 días de duración por motivos de cooperación. Visitará Puerto Príncipe, Cabo Haitiano, Gonaïves, St. Marc, así como un área rural del departamento de Artibonite. Señale la respuesta correcta:**

- A Recomendaremos profilaxis de malaria por el riesgo de *Plasmodium falciparum*
- B Recomendaremos profilaxis de malaria por el riesgo de *Plasmodium vivax*
- C Recomendaremos profilaxis de malaria por el riesgo de *Plasmodium falciparum* y *vivax*
- D Recomendaremos profilaxis de malaria por el riesgo de *Plasmodium falciparum* y *knowlesi*

**66. Viajera de 36 años acude a nuestro centro de vacunación por viaje previsto de 18 días a su país de origen, Tanzania, para visitar amigos y familiares. Su estancia será fundamentalmente en Mombasa con posibilidad de desplazarse a Lamu donde también tiene familia, aunque este último destino aún no es seguro. No tiene antecedentes de vacunación de fiebre amarilla. Como dato de interés especial refiere estar dando lactancia su hija de 5 meses que también viajará con ella. Señale la respuesta correcta:**

- A Recomendaremos la vacunación de fiebre amarilla solo a la madre.
- B Recomendaremos la vacunación de fiebre amarilla a la madre y a la lactante.
- C Recomendaremos la vacunación de fiebre amarilla solo a la lactante.
- D No recomendaremos la vacunación de fiebre amarilla ni a la madre ni a la lactante.

**67. Viajera de 34 años acude a nuestro centro de vacunación por viaje previsto a sudeste asiático de 28 días de duración. El desplazamiento se produce por motivos turísticos y no viaja con grupo organizado. El recorrido incluye una estancia de 4-5 días en Kuala Lumpur y posteriormente el resto en Papúa Nueva Guinea. Señale la respuesta correcta:**

- A Recomendaremos profilaxis de malaria con atovacuona-proguanil, mefloquina o doxiciclina.
- B No recomendaremos profilaxis de malaria, aunque si protección frente a mosquitos.
- C Recomendaremos profilaxis con atovacuona-proguanil o doxiciclina por resistencia a mefloquina.
- D La tafenoquina no sería una opción para la profilaxis de malaria en estos destinos.

**68. Viajero de 35 años acude a nuestro centro de vacunación por viaje previsto de 45 días de duración a Madagascar. Como antecedentes de vacunación, por viajes previos, cuenta con una vacunación correcta frente a hepatitis A (2 dosis), encefalitis japonesa (2 dosis) y tétanos/difteria (1 dosis). Señale la respuesta correcta:**

- A Recomendaremos vacunación de fiebre tifoidea, meningitis tetravalente ACWY, fiebre amarilla, polio, cólera y rabia.
- B Recomendaremos vacunación de fiebre tifoidea, fiebre amarilla y rabia.
- C Recomendaremos vacunación de fiebre tifoidea, meningitis bivalente AC y rabia.
- D Recomendaremos vacunación de fiebre tifoidea, polio, cólera y rabia.

**69. Viajera de 45 años acude a nuestro centro de vacunación por viaje previsto de 17 días a Sri Lanka con visita a las principales áreas turísticas, aunque para poder visitar a una amiga, residente en el país, pernoctará durante 4 noches en un área rural al norte del país (a 40 Km de la ciudad de Jaffna). Señale la respuesta correcta:**

- A Recomendaremos profilaxis de malaria con mefloquina solo en la zona norte.
- B No recomendaremos profilaxis de malaria.
- C Recomendaremos profilaxis de malaria con doxiciclina o atovacuona-proguanil solo en la zona norte.
- D Recomendaremos profilaxis de malaria con atovacuona-proguanil, doxiciclina o mefloquina solo en la zona norte.

**70. Viajera de 67 años acude a nuestro centro de vacunación internacional por viaje de 16 días previsto para realizar un safari por el parque nacional de Serengeti. Además, tiene incluido en el recorrido una extensión para visitar el Área de Conservación de Ngorongoro. Señale la respuesta correcta:**

- A La vacunación de fiebre amarilla tiene una contraindicación absoluta a su edad.
- B No le permitirán la entrada al país si no presenta el certificado internacional de vacunación de fiebre amarilla.
- C Recomendamos que no se vacune de fiebre amarilla.
- D Recomendamos que se vacune de fiebre amarilla.

**71. Viajera de 23 años acude a nuestro centro de vacunación por viaje previsto, de 26 días de duración, a Malawi para realizar labores de cooperación no sanitaria. Permanecerá durante toda su estancia al sur del país a 80 Km de la ciudad de Nsanje, en la frontera con Mozambique. Su vacunación de la infancia es correcta y confirmamos su protección frente a hepatitis B, sarampión y varicela. Señale la respuesta correcta:**

- A Recomendaremos la vacunación de hepatitis A, polio, fiebre tifoidea, cólera, fiebre amarilla y meningitis tetravalente ACWY.
- B Recomendaremos la vacunación de hepatitis A, cólera, fiebre tifoidea, fiebre amarilla.
- C Recomendaremos la vacunación de hepatitis A, cólera y fiebre tifoidea.
- D Recomendaremos la vacunación de hepatitis A, cólera, polio y meningitis bivalente AC.

**72. Viajero de 21 años que consulta en nuestro centro de vacunación por viaje previsto a China de 12 días de duración para visitar a un amigo que vive en el país. El recorrido será por la ciudad de Macau para posteriormente viajar a la provincia de Yunnan, hasta un área rural a 70 Km de la frontera con Vietnam, donde su amigo trabaja en unas plantaciones de arroz como ingeniero responsable del sistema de regadío. Señale la respuesta correcta:**

- A No recomendaríamos profilaxis
- B Recomendaremos profilaxis con atovacuona-proguanil o doxiciclina por la resistencia a mefloquina
- C Recomendaremos profilaxis de malaria con atovacuona-proguanil, doxiciclina o mefloquina
- D Recomendaremos profilaxis de malaria con atovacuona-proguanil, doxiciclina, mefloquina o tafenoquina

**73. Viajero de 23 años que acude a nuestro centro de vacunación por viaje previsto de 16 días para visitar áreas turísticas de Sudáfrica (incluyendo PN Kruger), Bostwana (incluyendo PN Chobe) y cataratas Victoria a las que accederán desde Zimbabwe. El alojamiento se realizará en lodges y campamentos con pernoctación en tienda de campaña. Señale la respuesta correcta:**

- A Recomendaremos vacunación frente a hepatitis A, fiebre amarilla, fiebre tifoidea, cólera, rabia.
- B Recomendaremos vacunación frente a hepatitis A, fiebre amarilla, fiebre tifoidea, cólera.
- C Recomendaremos vacunación frente a hepatitis A, fiebre tifoidea y cólera.
- D Recomendaremos vacunación frente a hepatitis A, Td, fiebre tifoidea y meningitis tetravalente ACWY.

**74. Viajero de 41 años acude a nuestro centro de vacunación por viaje previsto a El Salvador con una duración de 45 días para realizar labores de cooperación sanitaria en áreas rurales de los departamentos de La Libertad y La Paz. Se alojará en alojamientos de la organización con la que colabora, aunque en ocasiones, en las zonas más alejadas de los núcleos de población más grandes, pernoctará en casas de población autóctona. Señale la respuesta correcta:**

- A La profilaxis de malaria se debe realizar con cloroquina por el porcentaje de *plasmodium vivax* en destino.
- B No recomendaríamos profilaxis.
- C La profilaxis de malaria de debe realizar con mefloquina, doxiciclina o atovacuona-proguanil por el porcentaje de *plasmodium falciparum* en destino.
- D La profilaxis de malaria se debe realizar con mefloquina, doxiciclina o atovacuona-proguanil por el porcentaje de *plasmodium vivax* con resistencia a cloroquina en destino.

**75. En relación a la tafenoquina como nuevo fármaco antimalárico, señale la respuesta correcta:**

- A Para *P. vivax* la prevención de recaídas se lograría con una dosis única de 300 mg.
- B Sería eficaz frente a *P. vivax*, *P. ovale* y formas hemáticas de *P. knowlesi*.
- C A diferencia de la primaquina no requiere descartar déficit de glucosa 6 fosfato deshidrogenasa (G6PD).
- D Sería la profilaxis de elección en áreas con alto riesgo de malaria del Caribe.

**76. Viajero de 58 años que acude a nuestro centro de vacunación por viaje previsto de 19 días de duración a islas Salomón. Desde el puerto de Honiara, en la isla de Guadalcanal, tiene previsto un crucero de 11 noches de duración para realizar submarinismo visitando Russel Island, Mary Island, Florida Island y Marovo Lagoon. Señale la respuesta correcta:**

- A Recomendamos profilaxis de malaria con cloroquina.
- B Recomendamos profilaxis de malaria con atovacuona-proguanil.
- C Recomendamos no tomar profilaxis de malaria.
- D Recomendamos profilaxis terminal con hidroxiclороquina.

**77. Viajero de 28 años acude a nuestro centro de vacunación por viaje previsto a Nepal de 22 días de duración. Durante su estancia realizará un trekking hasta el campo base del Annapurna. Visitará además las ciudades de Katmandú y Pokhara así como el parque nacional de Chitwan. Señale la respuesta incorrecta:**

- A Asesoraremos al viajero sobre mal de altura, hantavirus y malaria.
- B Asesoraremos al viajero sobre mal de altura, fiebre tifoidea y leptospirosis.
- C Asesoraremos al viajero sobre mal de altura, malaria, encefalitis japonesa y rabia.
- D Asesoraremos al viajero sobre mal de altura, fiebre tifoidea y *Tick-Borne Encephalitis*.

**78. En relación con los diferentes tipos de profilaxis de malaria, ¿cuál de las siguientes respuestas es incorrecta?**

- A La profilaxis causal es efectiva frente a los esquizontes hepáticos.
- B La profilaxis supresiva actúa sobre el estadio eritrocítico del parásito: el esquizonte eritrocítico.
- C En la profilaxis supresiva, debido a su mecanismo de acción, algunos fármacos deben tomarse hasta 4 semanas después de salir de la zona de malaria.
- D La profilaxis causal es efectiva en la prevención de los hipnozoítos hepáticos de *P. vivax* y *P. ovale*.

**79. Con relación a los países que han obtenido el certificado de “libres de malaria” por la Organización Mundial de la Salud, ¿que 4 países de los enumerados a continuación han obtenido este certificado?**

- A Argentina, Belice, El Salvador y Sri Lanka.
- B Nicaragua, Uruguay y Guayana francesa.
- C México, Costa Rica, Honduras, Uruguay.
- D Argentina, Egipto, Costa Rica, Arabia Saudí.

**80. El tratamiento de emergencia (TREM, en inglés *Stand-by emergency treatment* o *Self-treatment*) es una medida dirigida a evitar posibles complicaciones de la malaria, asociadas al retraso diagnóstico y terapéutico, ya que permitiría dar un margen de tiempo suficiente para que el viajero pueda recibir la atención médica necesaria. En relación con su uso en viajeros, señale la respuesta correcta:**

- A El viajero debe haber estado en una zona endémica de malaria como mínimo 5 días antes del inicio de los síntomas.
- B El principio activo más prescrito para el TREM en las consultas previaje en España es la piperacuina-dihidroartemisinina (280 mg/60 mg) por su perfil de tolerabilidad y biodisponibilidad.
- C La dosis habitual de atovacuona-proguanil en TREM es de 4 comprimidos, una vez al día, durante 3 días.
- D Si el viajero puede adquirir artemeter + lumefantrina (40 mg/160 mg) en destino la dosis sería de 3 comprimidos, dos veces al día (cada 12 h), durante 3 días.

CHGUV