CORE CURRICULUM

Virus emergentes: Europa tropical

Auditorio 1 (planta baja)

Test de evaluación sobre Fiebre Hemorrágica Crimea-Congo (FHCC)

1. ¿Cuál de los siguientes elementos NO es necesario para sospechar un caso de FHCC en Urgencias?

- A) Trombocitopenia
- B) Fiebre de instauración brusca
- C) Tener historia de viaje al extranjero
- D) Entorno epidemiológico compatible
- E) Sospecha clínica razonable

2. ¿Cuál es el principal vector del virus de la fiebre hemorrágica Crimea-Congo?

- A) Ixodes ricinus
- B) Rhipicephalus sanguineus
- C) Aedes albopictus
- D) Hyalomma spp.
- E) Anopheles gambiae

3. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la clínica de la FHCC es cierta?

- A) Todos los pacientes presentan hemorragia al inicio
- B) La fiebre es de instauración lenta y progresiva
- C) Puede haber formas asintomáticas o leves
- D) La diarrea está presente en más del 80% de los casos
- E) El sangrado pulmonar es raro e irrelevante

4. En el contexto de un paciente con fiebre y trombocitopenia tras haber estado de caceria en Extremadura, ¿cuál sería el siguiente paso más adecuado?

- A) Alta con paracetamol y vigilancia domiciliaria
- B) Llamar a Salud Pública y activar aislamiento si hay sospecha de FHCC
- C) Esperar resultados de serología antes de actuar
- D) Derivar a Medicina Interna para valoración ambulatoria
- E) Solicitar PCR de leptospira y esperar resultado

5. ¿Cuál de las siguientes opciones es verdadera respecto al tratamiento antiviral específico de la FHCC?

- A) Ribavirina está claramente indicada y basada en ensayos clínicos aleatorizados en humanos
- B) Favipiravir solo ha demostrado eficacia en modelos de primates
- C) No existe ningún antiviral con eficacia demostrada in vitro
- D) El tratamiento de soporte no tiene impacto en la evolución clínica
- E) Los anticuerpos monoclonales están disponibles en España en uso rutinario