

PROCESO SELECTIVO PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS DEL SERVICIO ARAGONÉS DE SALUD DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN.

Resolución de 18 de junio de 2020 (BOA número 136, de 10 de julio de 2020)

CATEGORÍA:

TÉCNICO/A SUPERIOR ESPECIALISTA DE DOCUMENTACIÓN SANITARIA

ADVERTENCIAS:

- No abra este cuestionario hasta que se le indique. Para hacerlo introduzca la mano en el cuadernillo y con un movimiento ascendente rasgue el lomo derecho (ver figura esquina inferior derecha).
- Este cuestionario consta de 110 preguntas de las cuales las 10 últimas son de reserva. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la «Hoja de Examen» entre los números 1 y 110
- Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.
- **El tiempo de realización de este ejercicio es de: 2:00 HORAS.**
- Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor. Las respuestas correctas puntuarán positivamente, las no contestadas no tendrán valoración alguna y las contestadas erróneamente restarán un tercio del valor de la respuesta correcta.
- Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en la «Hoja de Examen» es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- En cada pregunta existe una y solo una respuesta correcta.
- Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador.
- No se permite el uso de calculadora, libros ni documentación alguna, móvil o ningún otro elemento electrónico.

SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN LA “HOJA DE EXAMEN” LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.

ESTE CUESTIONARIO NO DEBERÁ SER DEVUELTO AL FINALIZAR EL EJERCICIO.

TODOS LOS MÓVILES DEBERÁN ESTAR APAGADOS
SU OMISIÓN PODRÁ SER MOTIVO DE EXPULSIÓN.

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DEL TRIBUNAL



1. **Señale la respuesta correcta. Según lo dispuesto en el Estatuto de Autonomía de Aragón, el Justicia de Aragón:**
 - A) Es el supremo órgano consultivo del Gobierno y la Administración de la Comunidad Autónoma.
 - B) Es nombrado por el Presidente de Aragón, conforme a lo establecido en la ley que lo regula.
 - C) Rinde cuentas de su gestión ante las Cortes de Aragón.
 - D) Es el órgano jurisdiccional en que culmina la organización judicial en Aragón.

2. **¿Cuáles son las funciones del Servicio Aragonés de Salud?**
 - A) La atención primaria.
 - B) La asistencia sanitaria especializada.
 - C) La promoción y protección de la salud.
 - D) Todas las anteriores.

3. **Para hacer efectivo el derecho de igualdad de trato y de oportunidades entre mujeres y hombres en la Comunidad Autónoma de Aragón, los poderes públicos de Aragón actuarán de acuerdo a los siguientes principios generales... Señale la respuesta INCORRECTA:**
 - A) La integración de la igualdad de trato y de oportunidades entre mujeres y hombres en el conjunto de las políticas de Aragón.
 - B) La participación y representación equilibrada de mujeres y hombres, únicamente en el ámbito de decisión público.
 - C) La intervención para la prevención y protección integral a las mujeres víctimas de violencia en Aragón.
 - D) La implantación del uso integrador y no sexista de los lenguajes y de las imágenes en el ámbito administrativo y su fomento en la totalidad de las relaciones sociales, culturales y artísticas.

4. **El Consejo de Salud de Zona es un órgano de participación de la zona de salud, está compuesto por estos componentes. Señale la FALSA:**
 - A) Un veterinario con ejercicio profesional en la zona de salud.
 - B) Un representante del ayuntamiento donde se encuentra ubicada la zona de salud.
 - C) Un representante de las organizaciones empresariales.
 - D) Un farmacéutico con ejercicio profesional en la zona de salud.

5. **Según la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad: La custodia, conservación y dispensación de medicamentos corresponderá, señale la respuesta FALSA:**
 - A) Exclusivamente a las oficinas de farmacia legalmente autorizadas.
 - B) A los servicios de farmacia de los hospitales.
 - C) A los servicios de farmacia de los Centros de Salud.
 - D) A las estructuras de Atención Primaria del Sistema Nacional de Salud.

6. En relación con la promoción interna temporal, el artículo 35 de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud dispone lo siguiente:

- A) Por necesidades del servicio, se podrá ofrecer al personal estatutario fijo el desempeño temporal, y con carácter forzoso, de funciones correspondientes a nombramientos de una categoría del mismo nivel de titulación o de nivel inferior, siempre que ostente la titulación correspondiente.
- B) Durante el tiempo en que realice funciones en promoción interna temporal, el interesado se mantendrá en excedencia por prestación de servicios en el sector público en su categoría de origen.
- C) Por necesidades del servicio, se podrá ofrecer al personal estatutario temporal el desempeño de funciones correspondientes a nombramientos de una categoría del mismo nivel de titulación o de nivel superior, siempre que ostente la titulación correspondiente.
- D) El ejercicio de funciones en promoción interna temporal no supondrá la consolidación de derecho alguno de carácter retributivo o en relación con la obtención de nuevo nombramiento, sin perjuicio de su posible consideración como mérito en los sistemas de promoción interna.

7. Señale la respuesta FALSA. Según la Constitución:

- A) El Senado es la Cámara de representación territorial.
- B) En cada provincia se elegirán cuatro Senadores por sufragio universal, libre, igual, directo y secreto por los votantes de cada una de ellas, en los términos que señale una ley orgánica.
- C) En las provincias insulares, cada isla o agrupación de ellas, con Cabildo o Consejo Insular, constituirá una circunscripción a efectos de elección de Senadores, correspondiendo tres a cada una de las islas mayores –Gran Canaria, Mallorca y Tenerife– y uno a cada una de las siguientes islas o agrupaciones: Ibiza-Formentera, Menorca, Fuerteventura, Gomera, Hierro, Lanzarote y La Palma.
- D) Las poblaciones de Ceuta y Melilla elegirán cada una de ellas tres Senadores.

8. Según la Constitución española:

- A) El Gobierno cesa tras la celebración de elecciones generales, en los casos de pérdida de la confianza parlamentaria previstos en la Constitución, o por dimisión o fallecimiento de su Presidente.
- B) El Gobierno cesa tras la celebración de elecciones generales, en los casos de pérdida de la confianza del Senado, o por dimisión o fallecimiento de su Presidente.
- C) El Gobierno cesa tras la celebración de elecciones autonómicas, en los casos de pérdida de la confianza parlamentaria previstos en la Constitución, o por dimisión o fallecimiento de su Presidente.
- D) El Jefe del Estado cesa tras la celebración de elecciones generales, en los casos de pérdida de la confianza parlamentaria previstos en la Constitución, o por dimisión o fallecimiento de su Presidente.

9. ¿Qué río NO discurre íntegramente por la Comunidad Autónoma de Aragón?

- A) Jalón.
- B) Martín.
- C) Noguera-Ribagorzana.
- D) Gállego.

10. Según el Instituto Aragonés de Estadística ¿Cuál de las siguientes comarcas pertenece a la provincia de Zaragoza?
- A) Bajo Aragón.
 - B) Cinca Medio.
 - C) Bajo Aragón-Caspe / Baix Aragó-Casp.
 - D) Bajo Martín.
11. Las Administraciones Públicas que, en el ejercicio de sus respectivas competencias, establezcan medidas que limiten el ejercicio de derechos individuales o colectivos o exijan el cumplimiento de requisitos para el desarrollo de una actividad, deberán...
- A) Aplicar el principio de proporcionalidad.
 - B) Elegir la medida menos restrictiva.
 - C) Motivar su necesidad para la protección del interés de la Administración actuante.
 - D) Evaluar periódicamente los efectos y resultados obtenidos.
12. Señale la respuesta INCORRECTA. Según el artículo 41 del Estatuto de Autonomía de Aragón, corresponde a las Cortes de Aragón:
- A) El ejercicio de la potestad tributaria y la autorización del recurso al crédito.
 - B) La tutela del ordenamiento jurídico aragonés, velando por su defensa y aplicación.
 - C) La elección, de entre sus miembros, del Presidente de Aragón.
 - D) La interposición del recurso de inconstitucionalidad y la personación ante el Tribunal Constitucional en los conflictos de competencias.
13. Según el artículo 63 de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, quienes estén en comisión de servicios, se mantendrán en la situación de:
- A) Servicios especiales.
 - B) Servicios bajo otro régimen jurídico.
 - C) Servicio activo.
 - D) Excedencia por prestación de servicios en el sector público.
14. Según la ley 6/2002 de Salud de Aragón, señale la respuesta FALSA:
- A) El consentimiento debe realizarse por escrito en los casos de intervenciones quirúrgicas, procedimientos diagnósticos invasivos y, en general, cuando se lleven a cabo procedimientos que puedan suponer riesgos e inconvenientes notorios y previsibles susceptibles de repercutir en la salud del paciente.
 - B) No existen excepciones a la exigencia del consentimiento.
 - C) En cualquier momento la persona afectada puede revocar libremente su consentimiento.
 - D) En todos los casos en que el paciente haya expresado por escrito su consentimiento informado, tendrá derecho a que se le dé una copia del documento firmado.
15. Según el art. 4 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de prevención de Riesgos Laborales ¿Qué se entiende por "equipo de protección individual"?
- A) Cualquier equipo destinado a ser llevado o sujetado por el trabajador para que le proteja de uno o varios riesgos que puedan amenazar su salud, así como cualquier complemento o accesorio destinado a tal fin.
 - B) Cualquier equipo destinado a ser llevado o sujetado por el trabajador para que le proteja de uno o varios riesgos que puedan amenazar su seguridad o su salud en el trabajo.
 - C) El conjunto medidas adoptadas o previstas en todas las fases de actividad de la empresa con el fin de evitar o disminuir los riesgos derivados del trabajo.
 - D) Cualquier equipo destinado a ser llevado o sujetado por el trabajador para que le proteja de uno o varios riesgos que puedan amenazar su seguridad o su salud en el trabajo, así como cualquier complemento o accesorio destinado a tal fin.

16. En CIE-10-ES Diagnósticos la Otitis media: (Señale la respuesta INCORRECTA)

- A) Se codifica con detalle en las categorías H65 Otitis media no supurativa y H66 Otitis media supurativa y no especificada.
- B) Los códigos de la categoría H66 Otitis media supurativa y no especificada siempre llevan asociado la perforación de la membrana timpánica.
- C) En la categoría H65 Otitis media no supurativa es frecuente la necesidad de emplear codificación múltiple para identificar cualquier perforación de la membrana timpánica asociada (H72).
- D) También podemos encontrar las Otitis medias en otras categorías como H74 Otros trastornos del oído medio y mastoides y H67 Otitis media en enfermedades clasificadas bajo otro concepto.

17. El sistema orgánico que se ha añadido en la edición de 2020 de la CIE-10-ES Procedimientos para el procedimiento de CONTROL es:

- A) Sistema gastrointestinal.
- B) Oído, nariz y senos paranasales.
- C) Regiones anatómicas generales.
- D) Sistema urinario.

18. En relación al procedimiento CIE-10-ES DESTRUCCIÓN señale la respuesta INCORRECTA:

- A) Su objetivo es eliminar total o parcialmente una estructura anatómica, sin extraer nada de la misma.
- B) Cuando el método empleado para destruir es una sustancia el tipo de procedimiento no es Destrucción.
- C) No existe valor de dispositivo para el procedimiento Destrucción.
- D) Su objetivo específico es cortar o eliminar una estructura anatómica de manera parcial.

19. Respecto a las normas de codificación del terrorismo, señale la respuesta INCORRECTA

- A) Cuando la causa de una lesión es la sospecha no confirmada de un acto terrorista, no se deben asignar códigos de la categoría Y38 Terrorismo, debiendo clasificarse como agresión.
- B) En caso de lesiones producidas en actos terroristas, el código de causa externa Y38 Terrorismo, debe registrarse como primer código de causa externa.
- C) Se debe utilizar un código adicional para el lugar de acontecimiento (Y92.-).
- D) No se debe asignar el código Y38.9 Terrorismo, efectos secundarios, para las afecciones que aparecen como consecuencia del acto terrorista.

20. Respecto a las reacciones adversas a medicamentos (RAM), señale la respuesta INCORRECTA:

- A) Los efectos adversos no esperados que se producen tras la ingesta de fármacos que no precisan prescripción facultativa obligatoria y han sido ingeridos a las dosis correctas y por la vía correcta de administración son también considerados RAM.
- B) Debe codificarse en primer lugar la afección o manifestación (efecto adverso) seguido del código del fármaco que produjo el efecto adverso.
- C) El valor "5" en el cuarto carácter de los códigos de fármacos y sustancias identifica que se trata de un efecto adverso.
- D) El código T88.7 Efecto adverso no especificado de fármaco o medicamento no debería ser utilizado en el entorno hospitalario, ya que se debe disponer de la información necesaria para codificarlo de manera más específica.

- 21. Indique cuál de las siguientes afirmaciones NO es correcta para la codificación en CIE-10-ES de los Síntomas, signos y resultados anormales de pruebas complementarias:**
- A) Los síntomas y signos que pueden atribuirse de entrada a más de una enfermedad o relacionarse con más de un aparato o sistema, se clasifican en el Capítulo 18, mientras que los síntomas más propios de un solo aparato o sistema se encuentran en los capítulos específicos respectivos, normalmente dentro de clases residuales (subcategorías de número .8).
 - B) Los síntomas y signos característicos de una enfermedad se consideran implícitos en su diagnóstico y no deben codificarse aparte, siempre y cuando la Clasificación no indique lo contrario.
 - C) Si el síntoma o signo está recogido por un código de combinación que incluye también las posibles enfermedades causantes no es preciso volver a repetir el síntoma de manera independiente.
 - D) Los síntomas y signos que no están implícitos en el diagnóstico, pero influyen sobre el tratamiento, el pronóstico o los recursos sanitarios empleados, se incluirán como diagnósticos secundarios. Nunca pueden ser diagnóstico principal, aunque motiven el ingreso.
- 22. Según el artículo 5 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, ¿quién tiene derecho a la información asistencial?**
- A) En ningún caso el paciente.
 - B) Únicamente el paciente.
 - C) El paciente y las personas vinculadas a él por razones o de hecho, en la medida que el paciente lo permita de manera expresa o tácita.
 - D) Todo familiar que demuestre relación con el paciente en cualquier circunstancia.
- 23. A través del uréter:**
- A) Fluye la orina para ir de la vejiga al exterior del cuerpo.
 - B) Fluye la orina para ir del riñón a la vejiga.
 - C) Fluye la sangre para ser filtrada en los riñones.
 - D) Fluye la sangre para ser filtrada en el hígado.
- 24. Señale la opción INCORRECTA:**
- A) La inspección se debe codificar como un procedimiento adicional cuando el abordaje inicial es reconvertido a uno distinto.
 - B) La inspección no se debe codificar como un procedimiento adicional cuando el abordaje inicial es reconvertido a uno distinto.
 - C) La inspección de una o varias estructuras anatómicas no se codifica por separado cuando se lleva a cabo para lograr el objetivo de un procedimiento.
 - D) Se debe codificar la inspección de una estructura anatómica junto a otro procedimiento cuando se utilizan vías de abordaje distintas.
- 25. En CIE-10-ES la Tabla de Neoplasias está incluida en:**
- A) Índice Alfabético de Enfermedades.
 - B) Lista Tabular de Enfermedades.
 - C) Es un anexo al Índice Alfabético de Enfermedades.
 - D) Es un anexo a la Lista Tabular de Enfermedades.

26. Señale la respuesta correcta de acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales en cuanto al consentimiento de los menores de catorce años:

- A) El tratamiento de los datos de los menores de catorce años, fundado en el consentimiento, solo será lícito si consta el del titular de la patria potestad o tutela, con el alcance que determinen los titulares de la patria potestad o tutela.
- B) El tratamiento de los datos personales de un menor de edad únicamente podrá fundarse en su consentimiento cuando sea mayor de catorce años, sin excepciones.
- C) El tratamiento de los datos de los menores de catorce años, fundado en el consentimiento, no necesitará del consentimiento del titular de la patria potestad o tutela.
- D) Ninguna de las respuestas anteriores es cierta.

27. Indique la respuesta INCORRECTA:

- A) Bajo la denominación de Síndrome coronario agudo (SCA) se incluyen entidades como la angina inestable o cualquier tipo de infarto agudo de miocardio (IAM).
- B) El ángor de reposo se considera una angina inestable.
- C) La arterioesclerosis coronaria, también se denomina "enfermedad de vaso coronario".
- D) En CIE-10-ES, no se asume relación causal entre angina y aterosclerosis coronaria.

28. Imagine el caso de un paciente con antecedente de trombosis venosa profunda que ingresa para la colocación de un filtro en vena cava inferior mediante punción de vena femoral, para prevenir el tromboembolismo pulmonar. El procedimiento principal sería:

- A) Inserción en vena cava inferior, percutáneo, dispositivo intraluminal.
- B) Restricción en vena cava inferior, percutáneo, dispositivo intraluminal.
- C) Dilatación en vena cava inferior, percutáneo, dispositivo intraluminal.
- D) Reparación en vena cava inferior, percutáneo, dispositivo intraluminal.

29. Paciente con empiema loculado derecho. Protocolo quirúrgico: Se realiza, mediante videotoracoscopía, decorticación pleura mediante pinza y drenaje cavidad pleural con tubo que permanece después del procedimiento. La codificación de los procedimientos es:

- A) 0BBN4ZZ Escisión de pleura, derecha, abordaje endoscópico percutáneo y 0W9940Z Drenaje en cavidad pleural, derecha, con dispositivo de drenaje, abordaje endoscópico percutáneo.
- B) 0BDN4ZZ Extracción de pleura, derecha, abordaje endoscópico percutáneo y 0W9940Z Drenaje en cavidad pleural, derecha, con dispositivo de drenaje, abordaje endoscópico percutáneo.
- C) 0BBN4ZZ Escisión de pleura, derecha, abordaje endoscópico percutáneo y 0W994ZZ Drenaje en cavidad pleural, derecha, abordaje endoscópico percutáneo.
- D) 0W9940Z Drenaje en cavidad pleural, derecha, con dispositivo de drenaje, abordaje endoscópico percutáneo.

30. En CIE-10-ES ¿Qué se entiende por procedimiento de EXTIRPACIÓN?

- A) Extraer o dejar salir líquidos y/o gases de una estructura anatómica.
- B) Retirar, extirpar o arrancar total o parcialmente una estructura anatómica aplicando una fuerza.
- C) Extraer o eliminar una sustancia sólida en una estructura anatómica.
- D) Eliminar o cortar sin sustituir, una parte de una estructura anatómica.

31. **¿Cuál es la codificación correcta de un desbridamiento cutáneo de herida abierta del talón derecho mediante cepillado quirúrgico?**
- A) 0HBMXZZ Escisión de piel, pie derecho, abordaje externo.
 - B) 0HDMXZZ Extracción de piel, pie derecho, abordaje externo.
 - C) 0JBQ3ZZ Escisión de tejido subcutáneo y fascia, pie derecho, abordaje percutáneo.
 - D) 0H9MXZZ Drenaje en piel, pie derecho, abordaje externo.
32. **Un paciente fue sometido a resección de colon. El paciente tenía adherencias que requieren una disección extensa y laboriosa con el fin de llegar a la cavidad abdominal. Durante la lisis de adherencias, el bazo fue lacerado inadvertidamente. Se empleó una combinación de electrocauterización y aplicación de Surgicel, sin embargo, el bazo continuó sangrando y se tomó la decisión de extirparlo en su totalidad. Identifique el tipo de procedimiento que se utiliza en CIE-10-ES para codificar este supuesto.**
- A) Control.
 - B) Derivación.
 - C) Excisión.
 - D) Resección.
33. **Según Orden de 6 de septiembre de 1984 por la que se regula la obligatoriedad del informe de alta, en cuanto a los requisitos mínimos que debe cumplir el informe de alta provisional, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) Fecha de ingreso y fecha de alta.
 - B) Motivo de ingreso y motivo de alta.
 - C) Diagnóstico principal provisional y otros diagnósticos.
 - D) Recomendaciones terapéuticas.
34. **Para el caso de un paciente que ingresa para estudio de imagen por dolor agudo en región cervical tras haber sufrido un traumatismo hace una semana, la secuencia adecuada sería:**
- A) G89.11 Dolor agudo tras traumatismo + M54.2 Cervicalgia.
 - B) G89.11 Dolor agudo tras traumatismo + S19.9XXA Traumatismo no especificado del cuello, contacto inicial.
 - C) M54.2 Cervicalgia.
 - D) M54.2 Cervicalgia + G89.11 Dolor agudo tras traumatismo.
35. **Gestante de 13 semanas de embarazo que acude por ingreso programado para la realización de aborto eugenésico por anomalía cromosómica fetal y se practica legrado uterino vía vaginal mediante tallos de laminaria. ¿Cuál es la respuesta correcta respecto al procedimiento realizado?**
- A) 10A07ZW Aborto de productos de la concepción, con laminaria, abordaje orificio natural o artificial.
 - B) 10D07Z8 Extracción de productos de la concepción, otra, abordaje orificio natural o artificial.
 - C) 10A08ZZ Aborto de productos de la concepción, abordaje orificio natural o artificial, endoscópico.
 - D) 10D17ZZ Extracción de productos de la concepción, retenidos, abordaje orificio natural o artificial.

36. En relación a la Seguridad del paciente. Señale la respuesta INCORRECTA:

- A) La asistencia sanitaria conlleva riesgos asociados que pueden tener repercusión en los pacientes y su entorno.
- B) La seguridad del paciente es una dimensión de la calidad.
- C) Los indicadores centinelas no son una herramienta de detección de efectos adversos.
- D) La seguridad del paciente es una estrategia definida en el Sistema Nacional de Salud.

37.Cuál de los siguientes NO se considera un indicador de calidad en la gestión de la historia clínica:

- A) Porcentaje de historias clínicas duplicadas, detectadas en el periodo establecido.
- B) Porcentaje de historias clínicas ordenadas de acuerdo al criterio establecido.
- C) Tasa de disponibilidad de la historia clínica.
- D) Número de nuevos documentos normalizados introducidos en la historia clínica.

38. Señale la respuesta correcta en la asignación del marcador POA:

- A) Si el diagnóstico final contiene un diagnóstico posible, probable, sospechado o a descartar, se asignará "N", aunque dicho diagnóstico se base en signos, síntomas o hallazgos clínicos sospechosos en el momento de la admisión hospitalaria.
- B) Se asignará "N" para las enfermedades crónicas que no se puedan diagnosticar hasta después del ingreso.
- C) Se asignará "S" en los códigos de combinación, aunque alguna parte del código no estuviera presente en el momento del ingreso.
- D) Se asignará "S" para las afecciones y anomalías congénitas excepto las incluidas en las categorías Q00-Q99 Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas congénitas (Capítulo 17), que están en la lista de exentos.

39. Fases del círculo de Deming. Señale la respuesta correcta:

- A) Planificar-Hacer-Evaluar-Actuar.
- B) Liderar-Planificar-Hacer- Evaluar.
- C) Planificar – Liderar – Actuar—Gestionar procesos.
- D) Liderar-Participar-Evaluar-Actuar.

40. Respecto a las meninges y sus espacios, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) Las meninges forman una estructura de tejido conectivo que protege encéfalo y médula espinal.
- B) Están formadas, de la más interna a la más externa, por tres capas: duramadre, aracnoides y piamadre.
- C) El líquido cefalorraquídeo fluye a través del espacio subaracnoideo.
- D) El espacio epidural se sitúa entre la vértebra y la duramadre espinal.

41. El tratamiento de un absceso pancreático mediante pancreatotomía laparotómica se codifica mediante un procedimiento de:

- A) Escisión.
- B) Drenaje.
- C) Extracción.
- D) Irrigación.

42. **Respecto a la hemorragia digestiva, indique la opción INCORRECTA:**
- A) Es la pérdida de sangre procedente del tubo digestivo.
 - B) La hemorragia digestiva baja se manifiesta en forma de hematemesis, melenas o hematoquecia.
 - C) La hemorragia digestiva alta se manifiesta en forma de hematemesis y/o melenas.
 - D) La hemorragia digestiva baja se manifiesta en forma de melenas, rectorragia o hematoquecia.
43. **En los procedimientos de Trasplante el calificador indica la procedencia del órgano. ¿Qué significa el calificador "Singénico"?**
- A) Misma especie, diferentes genes.
 - B) Misma especie, genes idénticos.
 - C) Animal.
 - D) Diferente especie.
44. **Con el procedimiento MAPEO son posibles los siguientes abordajes. Señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) Abierto.
 - B) Percutáneo.
 - C) Endoscópico percutáneo.
 - D) Externo.
45. **En un sistema de información sanitaria (SIS), señale la afirmación correcta:**
- A) Una de las finalidades de un sistema de información sanitaria es la intervención y la toma de decisiones.
 - B) No es un objetivo general de un sistema de información sanitaria que la población general sea un destinatario final de estos sistemas.
 - C) Los datos recogidos son el Output del sistema.
 - D) Los datos, la información y el conocimiento son lo mismo.
46. **Respecto a los Diagnósticos Secundarios (DS) marque la opción INCORRECTA:**
- A) Son aquellos diagnósticos que, no reuniendo las características del principal, coexisten con él en el momento del ingreso.
 - B) Son aquellos diagnósticos que, no reuniendo las características del principal, aparecen durante la estancia hospitalaria influyendo en la duración de la misma o en el tratamiento administrado.
 - C) Son aquellos diagnósticos relacionados con atenciones previas y que no interfieren de forma alguna en el actual episodio asistencial.
 - D) Siempre deben secuenciarse después del Diagnóstico Principal.
47. **Señale la respuesta correcta para la codificación en CIE-10-ES de la Úlcera péptica.**
- A) Las úlceras pépticas están clasificadas por su localización: la de esófago en la subcategoría K22.1, la gástrica, duodenal, gastroduodenal y la de localización no especificada en las categorías K25, K26, K27 y K28 respectivamente.
 - B) Para todas las úlceras pépticas, la CIE-10-ES provee códigos para identificar si es aguda, crónica o no especificada.
 - C) Para todas las úlceras pépticas la CIE-10-ES provee códigos de combinación para codificar si se manifiesta con hemorragia, perforación, ambas o ninguna.
 - D) Para ninguna de las úlceras pépticas existen códigos de combinación para identificar una posible obstrucción. Si existe obstrucción deberá utilizarse codificación múltiple.

48. Una de las siguientes NO es una medida de dispersión en estadística descriptiva:
- A) Desviación típica.
 - B) Cuartiles y percentiles.
 - C) Varianza.
 - D) Coeficiente de Variación.
49. Respecto al Nistagmo, marque la respuesta INCORRECTA
- A) Es un movimiento involuntario e incontrolable de los ojos.
 - B) El movimiento puede ser horizontal, vertical, rotatorio, oblicuo o una combinación de ellos.
 - C) Se clasifica en el Capítulo 7 Enfermedades del ojo y sus anexos de la CIE-10-ES.
 - D) No tiene entrada por el Índice Alfabético.
50. En la Sección Médico-Quirúrgica, las biopsias se pueden codificar como procedimientos de: (Señale la respuesta INCORRECTA)
- A) Escisión.
 - B) Extracción.
 - C) Resección.
 - D) Drenaje.
51. ¿Cómo se codifica una cirugía abierta de recambio valvular aórtico mediante prótesis de pericardio bovino sin sutura (despliegue rápido)?
- A) 02RF0KZ Sustitución de válvula aórtica, con sustituto de tejido no autólogo, abordaje abierto.
 - B) X2RF032 Sustitución de válvula aórtica, con tejido zooplástico, técnica de despliegue rápido, abordaje abierto, nueva tecnología grupo 2.
 - C) 02RF38Z Sustitución de válvula aórtica, con tejido zooplástico, abordaje percutáneo.
 - D) 02RF38H Sustitución de válvula aórtica, con tejido zooplástico, abordaje percutáneo, transapical.
52. Los procedimientos de SUSTITUCIÓN ya implican la retirada o el reemplazo de la estructura anatómica y ésta no debe ser codificada con otro procedimiento, SALVO en:
- A) Prótesis de cadera.
 - B) Trasplante de córnea.
 - C) Prótesis de válvula cardíaca.
 - D) Mastectomía con sustitución simultánea.
53. Seleccione la opción correcta:
- A) Para asignar un código siempre debe consultarse tanto el índice alfabético como la lista tabular.
 - B) El índice siempre proporciona el código completo.
 - C) El código que proporciona el índice siempre incluye la lateralidad.
 - D) Los códigos de diagnóstico siempre tienen más de tres caracteres.
54. Indique la respuesta INCORRECTA respecto al procedimiento de REPOSICIÓN:
- A) Recoloca en su localización habitual, o en otra localización adecuada, toda o parte de una estructura anatómica.
 - B) Recoloca algo arrancado o avulsionado.
 - C) Múltiples técnicas y abordajes, entre las más frecuentes la refijación (pexias) y reducción de fracturas y luxaciones.
 - D) Devolvulación laparoscópica de colon sigmoideo es un ejemplo de Reposición.

55. **¿Cómo se codifica la reparación de aneurisma de aorta abdominal, abordaje cerrado, mediante endoprótesis fenestrada para refuerzo aórtico?**
- A) 04V03EZ Restricción de aorta abdominal, con dispositivo intraluminal, ramificado o fenestrado, una o dos arterias, abordaje percutáneo.
 - B) 04V03DZ Restricción de aorta abdominal, con dispositivo intraluminal, abordaje percutáneo.
 - C) 04U03JZ Suplemento en aorta abdominal, con sustituto sintético, abordaje percutáneo.
 - D) 04703E6 Dilatación de aorta abdominal, bifurcación, con dispositivo intraluminal, dos, abordaje percutáneo.
56. **Señale la respuesta INCORRECTA respecto a la codificación del periodo perinatal:**
- A) El código P96.89 Otros problemas especificados originados en periodo perinatal, no puede ir nunca como diagnóstico principal.
 - B) Cuando el índice alfabético asigna a la condición neonatal directamente un código específico de otro capítulo, no se utilizará un código del capítulo 16 Ciertas afecciones originadas en el período perinatal.
 - C) Todas las condiciones y afecciones clínicamente significativas observadas en el recién nacido se deben codificar.
 - D) Si en el periodo perinatal aparecen patologías que se deben a causas no perinatales, se codificarán con códigos diferentes a los del capítulo 16 Ciertas afecciones originadas en el período perinatal.
57. **Gestante de 33 años en la semana 35 de gestación que ingresa por rotura prematura de membranas, empezando el trabajo de parto a las 6 horas del ingreso Se practica cesárea por estar el feto en podálica y con recién nacido vivo y sano. ¿Cuál es el código del diagnóstico principal?**
- A) O60.12X0 Trabajo de parto prematuro en el segundo trimestre con parto prematuro del segundo trimestre, no aplicable o no especificado.
 - B) O32.8XX0 Atención materna por otra presentación anómala del feto, no aplicable o no especificado.
 - C) O82 Admisión por parto por cesárea sin indicación.
 - D) O42.013 Rotura prematura de membranas pretérmino, inicio del trabajo de parto en las primeras 24 horas de la rotura, tercer trimestre.
58. **Indique la respuesta INCORRECTA respecto a la codificación de las Úlceras por presión:**
- A) La CIE-10-ES proporciona códigos de combinación para la localización de la úlcera y el estadio de la misma.
 - B) Los diferentes valores de los estadios son: 0 no estadiable, 1-4 estadios de I a IV y 9 no especificado.
 - C) Los códigos de las Úlceras por presión no estadiables se utilizan cuando el estadio no puede ser determinado clínicamente.
 - D) Si durante el ingreso la úlcera evoluciona a un estadio superior, solo debe asignarse el código de mayor estadio documentado durante el episodio.

59. Paciente con adenocarcinoma metastásico en fémur (neoplasia primaria pulmonar curada) que ingresa para tratamiento de fractura patológica femoral derecha debida a la metástasis. Su codificación es:

- A) M84.551A Fractura patológica en enfermedad neoplásica, fémur derecho, contacto inicial por fractura + C79.51 Neoplasia maligna secundaria de hueso CIE-O-3.1 8140/6 Adenocarcinoma metastásico, SAI + Z85.118 Historia personal de otra neoplasia maligna de bronquios y pulmón.
- B) C79.51 Neoplasia maligna secundaria de hueso CIE-O-3.1 8140/6 Adenocarcinoma metastásico, SAI + M84.551A Fractura patológica en enfermedad neoplásica, fémur derecho, contacto inicial por fractura + Z85.118 Historia personal de otra neoplasia maligna de bronquios y pulmón.
- C) C79.51 Neoplasia maligna secundaria de hueso CIE-O-3.1 8140/6 Adenocarcinoma metastásico, SAI + M84.551A Fractura patológica en enfermedad neoplásica, fémur derecho, contacto inicial por fractura + C34.90 Neoplasia maligna de parte no especificada, bronquio o pulmón no especificados CIE-O-3.1 8140/3 Adenocarcinoma, SAI.
- D) Ninguna de las anteriores.

60. La dacriocistitis es (indique la opción INCORRECTA):

- A) Una inflamación del saco lagrimal.
- B) Una inflamación de la glándula lagrimal.
- C) Generalmente de causa infecciosa.
- D) Debida a la obstrucción del conducto nasolagrimal.

61. Paciente con afasia por accidente cerebrovascular hace cinco años que ingresa por infarto cerebral con transformación hemorrágica y hemiplejía derecha. ¿Cuál sería la codificación CIE-10-ES correcta?

- A) I61.9 Hemorragia intracerebral no traumática, no especificada + I63.9 Infarto cerebral, no especificado + R47.01 Afasia + G81.91 Hemiplejia no especificada que afecta a lado derecho dominante.
- B) I63.9 Infarto cerebral, no especificado + G81.91 Hemiplejia no especificada que afecta a lado derecho dominante + I69.320 Afasia tras infarto cerebral.
- C) I63.9 Infarto cerebral, no especificado + I61.9 Hemorragia intracerebral no traumática, no especificada + G81.91 Hemiplejia no especificada que afecta a lado derecho dominante + I69.320 Afasia tras infarto cerebral.
- D) I63.9 Infarto cerebral, no especificado + G81.91 Hemiplejia no especificada que afecta a lado derecho dominante + I69.320 Afasia tras infarto cerebral.

62. En CIE-10-ES, respecto a los códigos del Capítulo 19 Lesiones, envenenamientos y otras consecuencias de causas externas, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) Las categorías S00-S99 clasifican los distintos tipos de lesiones en función de la localización corporal afectada.
- B) Las categorías T07-T88 clasifican las lesiones en regiones anatómicas no especificadas; también clasifica envenenamientos y alguna otra consecuencia de las causas externas.
- C) El capítulo 19 requiere el uso de extensiones de séptimo carácter que son de uso obligatorio en un gran número de códigos.
- D) Pueden utilizarse los códigos Z para codificar cuidados posteriores de lesiones o envenenamientos.

63. En relación a los tipos de infarto agudo de miocardio (IAM):
- A) El IAM de tipo 2 está relacionado con enfermedad arteriosclerótica de coronarias (rotura de placa con trombosis, ulceración, fístula, disección, erosión).
 - B) El IAM de tipo 1 es secundario a desequilibrio isquémico por otras patologías como anemia, hipertensión, hipotensión, arritmias, insuficiencia respiratoria, etc.
 - C) El IAM de tipo 3 está relacionado con procedimientos coronarios.
 - D) Todas las anteriores son falsas.
64. ¿Cuál de los siguientes códigos NO existe en CIE-10-ES Procedimientos para una "Liberación de nervio facial" respecto a tipo de abordaje?
- A) 00NMXZZ Liberación nervio facial, abordaje externo.
 - B) 00NM0ZZ Liberación nervio facial, abordaje abierto.
 - C) 00MN3ZZ Liberación nervio facial, abordaje percutáneo.
 - D) 00MN4ZZ Liberación nervio facial, abordaje endoscópico percutáneo.
65. Según la ley Ley de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud. Ley 16/2003, de 28 de mayo, ¿qué organismo establece los criterios de normalización de datos y flujos?
- A) La Dirección General de Salud Pública.
 - B) Las Comunidades Autónomas.
 - C) El Ministerio de Sanidad previo acuerdo del Consejo Interterritorial.
 - D) Las Direcciones de los hospitales.
66. Paciente que ingresa por Candidiasis esofágica. Antecedentes personales VIH positivo. ¿Cuál es la codificación correcta?
- A) B37.81 Esofagitis por cándidas + B20 Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana [VIH].
 - B) B20 Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana [VIH] + B37.81 Esofagitis por cándidas.
 - C) B37.81 Esofagitis por cándidas + Z21 Estado de infección asintomática por virus de inmunodeficiencia humana [VIH].
 - D) B37.81 Esofagitis por cándidas + R75 Pruebas de laboratorio no concluyentes de virus de inmunodeficiencia humana [VIH].
67. Indique en qué caso el procedimiento NO se codifica como REPARACIÓN:
- A) Sutura de laceración cutánea de cuero cabelludo.
 - B) Reparación de hernia inguinal con malla.
 - C) Cierre de estoma ileocutáneo.
 - D) Desgarro perineal (obstétrico) de primer grado, con sutura de mucosa vaginal.
68. Todos los códigos CIE-10-ES Procedimientos tienen una longitud de siete caracteres. Cada uno de ellos ocupa una posición que representa un aspecto concreto del procedimiento realizado. ¿Qué posición ocupa el "Abordaje" en la Sección Médico-Quirúrgica?
- A) Posición 3.
 - B) Posición 4.
 - C) Posición 5.
 - D) Posición 6.
- 69.Cuál de los siguientes tipos de procedimiento más definitivos NO se debe utilizar en lugar de CONTROL para detener un sangrado:
- A) Cambio.
 - B) Derivación.
 - C) Extracción.
 - D) Sustitución.

70. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la gripe es INCORRECTA?

- A) La gripe es una enfermedad vírica de curso agudo que afecta a vías respiratorias y que se caracteriza, habitualmente, por la presencia de fiebre alta, cefalea, mialgias, postración, rinorrea, dolor de garganta y tos.
- B) En los casos de expresiones diagnósticas de "gripe A" o "Gripe B" debemos entender que se trata de una gripe con virus identificado (el virus de la gripe A o virus de la gripe B) y deben codificarse bajo la categoría J10 Gripe debida a otros tipos de virus de la gripe identificados.
- C) Todas las categorías de la gripe (J09, J10 y J11) presentan subcategorías para identificar complicaciones tales como neumonía, gastroenteritis, encefalitis, miocarditis u otitis media.
- D) Siempre que se especifique un diagnóstico como sospecha de gripe A/H1N1 se codificará como cierto.

71. Señale la respuesta correcta respecto al procedimiento de DIVISIÓN:

- A) Tiene como objetivo interrumpir la continuidad de una estructura anatómica con fines terapéuticos dejando separadas las partes.
- B) El corte se realiza para descomprimir o facilitar movilidad.
- C) Un ejemplo de división es la lisis de adherencias.
- D) La estructura anatómica se separa solo en dos partes.

72. Para el caso de un paciente que ingresa por un síndrome lacunar motor puro secundario a un pequeño infarto en el territorio de una arteria perforante cerebral (infarto lacunar), la codificación correcta sería:

- A) G46.5 Síndrome lacunar motor puro + I63.81 Otro infarto cerebral debido a oclusión o estenosis de arteria pequeña.
- B) I63.81 Otro infarto cerebral debido a oclusión o estenosis de arteria pequeña + G46.6 Síndrome lacunar sensitivo puro.
- C) G46.5 Síndrome lacunar motor puro + I21.9 Infarto agudo de miocardio, no especificado.
- D) I63.81 Otro infarto cerebral debido a oclusión o estenosis de arteria pequeña + G46.5 Síndrome lacunar motor puro.

73. Paciente con dificultad severa para respirar ingresa en el hospital, donde se intuba y precisa ventilación mecánica. Diagnósticos al alta: Insuficiencia respiratoria aguda, exacerbación aguda de su EPOC tipo enfisema y neumonía debida a ventilación mecánica. ¿Con la información suministrada, cuál sería la codificación correcta?

- A) J96.01 Insuficiencia respiratoria aguda con hipoxia + J43.9 Enfisema no especificado + J95.851 Neumonía asociada a ventilación mecánica.
- B) J43.9 Enfisema no especificado + J96.00 Insuficiencia respiratoria aguda no especificada si con hipoxia o con hipercapnia + J95.851 Neumonía asociada a ventilación mecánica.
- C) J96.00 Insuficiencia respiratoria aguda no especificada si con hipoxia o con hipercapnia + J43.9 Enfisema no especificado + J95.851 Neumonía asociada a ventilación mecánica.
- D) J96.00 Insuficiencia respiratoria aguda no especificada si con hipoxia o con hipercapnia + J44.1 Enfermedad pulmonar obstructiva crónica con exacerbación (aguda)+ J95.851 Neumonía asociada a ventilación mecánica.

74. En el análisis de indicadores sanitarios, el concepto de complejidad de la casuística se refiere a:

- A) Los avances tecnológicos de la atención sanitaria.
- B) Las diferencias en las características y necesidades de los pacientes atendidos.
- C) La complejidad de las técnicas estadísticas de análisis.
- D) Los cambios en los sistemas y tecnologías de la información.

75. De las siguientes características de un muestreo, sólo una es correcta:

- A) El muestreo aleatorio simple es un método de selección de n unidades sacadas de N, de tal manera que cada una de las muestras tiene la misma probabilidad de ser elegida.
- B) En el muestreo estratificado aleatorio, la población se divide en estratos y de cada uno se elige una muestra por conveniencia.
- C) En el muestreo por conglomerados, la población está dividida en áreas lo más homogéneas posible internamente.
- D) En el muestreo aleatorio simple, no es necesaria una lista numerada de las unidades de la población que se quiere muestrear.

76. Señale la secuencia correcta en el siguiente caso: Alteración transitoria del lenguaje que plantea diagnóstico diferencial entre crisis epiléptica versus Accidente isquémico transitorio (AIT)

- A) R47.9 Trastornos del habla no especificados + G40.109 Epilepsia (focal) (parcial) sintomática relacionada con la localización y síntomas epilépticos con crisis parciales simples, no intratable, sin estado de mal epiléptico + G45.9 Accidente isquémico cerebral transitorio.
- B) G40.109 Epilepsia (focal) (parcial) sintomática relacionada con la localización y síntomas epilépticos con crisis parciales simples, no intratable, sin estado de mal epiléptico + G45.9 Accidente isquémico cerebral transitorio + R47.9 Trastornos del habla no especificados.
- C) G45.9 Accidente isquémico cerebral transitorio + G40.109 Epilepsia (focal) (parcial) sintomática relacionada con la localización y síntomas epilépticos con crisis parciales simples, no intratable, sin estado de mal epiléptico + R47.9 Trastornos del habla no especificados.
- D) R47.9 Trastornos del habla no especificados + I69.928 Otros déficits del habla y el lenguaje tras enfermedad cerebrovascular no especificada + G40.109 Epilepsia (focal) (parcial) sintomática relacionada con la localización y síntomas epilépticos con crisis parciales simples, no intratable, sin estado de mal epiléptico.

77. Indique la secuencia de códigos correcta. Pioderma gangrenoso en paciente diagnosticado de Enfermedad de Crohn fistulizada

- A) L88 Pioderma gangrenoso + K50.913 Enfermedad de Crohn, no especificada con fístula.
- B) K50.913 Enfermedad de Crohn, no especificada con fístula + L88 Pioderma gangrenoso.
- C) K50.918 Enfermedad de Crohn, no especificada, con otra complicación + L88 Pioderma gangrenoso + K50.913 Enfermedad de Crohn, no especificada con fístula.
- D) K50.913 Enfermedad de Crohn, no especificada con fístula + K50.918 Enfermedad de Crohn, no especificada, con otra complicación + L88 Pioderma gangrenoso.

78. Respecto al páncreas, señale la opción INCORRECTA:

- A) El páncreas es una glándula exocrina que segrega jugos pancreáticos.
- B) El páncreas es una glándula endocrina que segrega insulina y glucagón.
- C) El tejido exocrino está formado por los islotes de Langerhans.
- D) Los jugos pancreáticos se vierten a duodeno.

79. Según la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, en relación al informe de alta, señale la respuesta INCORRECTA:
- A) El informe de alta se emite durante el proceso asistencial.
 - B) Es un derecho del paciente el recibir un informe de alta.
 - C) Es emitido por el médico responsable del paciente.
 - D) Debe de tener un contenido clínico sobre la actividad asistencial prestada, el diagnóstico y acciones terapéuticas.
80. Gestante de 30 años de edad y 39 semanas de gestación que ingresa por presentar PCR positiva a COVID-19. A las pocas horas se intenta inducción médica del parto con oxitocina, sin progresión y ante la situación de riesgo de pérdida del bienestar fetal se decide cesárea, con resultado de recién nacido vivo ¿Cuál sería el diagnóstico principal?
- A) O61.0 Inducción fallida médica del trabajo de parto.
 - B) O98.513 Otras enfermedades virales que complican el embarazo, tercer trimestre.
 - C) O36.5930 Atención materna por otro tipo de crecimiento fetal insuficiente, conocido o sospechado, tercer trimestre, no aplicable o no especificado.
 - D) O36.90X0 Atención materna fetal para problema, no especificado, trimestre no especificado, no aplicable o no especificado.
81. Señale la opción INCORRECTA respecto a la Escala de puntuación de Ictus del National Institute of Health (NIHSS)
- A) Permite cuantificar el deterioro nervioso causado por el ictus isquémico.
 - B) Su puntuación se codifica en la categoría R29.7- mediante las dos últimas cifras.
 - C) Los códigos de la puntuación de la escala NIHSS siempre serán secundarios respecto a los códigos de la categoría del ictus isquémico a los que acompañan.
 - D) Solo se codificará la primera puntuación recogida en cada episodio asistencial, independientemente de que pueda haber más valoraciones NIHSS durante el ingreso.
82. Señale la opción correcta que hace referencia a la INSPECCIÓN, según la Norma B3.5:
- A) Si la inspección se realiza en planos superpuestos del sistema musculoesquelético, se codifica como localización anatómica la capa más profunda.
 - B) Si la inspección se realiza en planos superpuestos del sistema musculoesquelético, se codifica como localización anatómica la capa más superficial.
 - C) Si la inspección se realiza en planos superpuestos del sistema musculoesquelético, no se codifica.
 - D) No se codifica como Inspección aquellos procedimientos que son interrumpidos sin llegar a realizar el procedimiento inicialmente programado.
83. En relación a la normativa general de codificación con CIE-10-ES. Señale la respuesta correcta:
- A) Todos los diagnósticos se codifican con el mismo número de caracteres.
 - B) Se codifica con el Índice Alfabético.
 - C) Para la elaboración del CMBD no es imprescindible codificar con códigos finales.
 - D) Solo la Lista Tabular proporciona el código completo, incluyendo lateralidad y cualquier séptimo carácter que sea de aplicación.

84. Paciente que ingresa con Hemorragia Subaracnoidea por sangrado agudo debido a rotura de aneurisma de la arteria cerebral media izquierda. Se le realiza embolización percutánea con coils intraluminales ¿Cuál es el procedimiento correcto realizado?
- A) Control.
 - B) Restricción.
 - C) Oclusión.
 - D) Dilatación.
85. ¿Cómo se codifica la litotricia intravesical con extracción de fragmentos litiásicos mediante cistoscopia?
- A) TCB8ZZ Extirpación en vejiga, abordaje orificio natural o artificial endoscópico.
 - B) 0TFB8ZZ Fragmentación en vejiga, abordaje orificio natural o artificial, endoscópico y TCB8ZZ Extirpación en vejiga, abordaje orificio natural o artificial endoscópico.
 - C) 0T9B80Z Drenaje en vejiga, con dispositivo de drenaje, abordaje orificio natural o artificial, endoscópico.
 - D) 0T5B8ZZ Destrucción de vejiga, abordaje orificio natural o artificial, endoscópico.
86. Paciente que ingresa para cierre de la orejuela izquierda, ¿A qué tipo de procedimiento corresponde dicho cierre?
- A) Oclusión.
 - B) Restricción.
 - C) Reparación.
 - D) Escisión.
87. Respecto a los tipos de interoperabilidad señale la respuesta INCORRECTA:
- A) Técnica.
 - B) Semántica.
 - C) Organizativa.
 - D) Lógica.
88. Señale la respuesta INCORRECTA respecto al procedimiento de REIMPLANTACIÓN:
- A) Tiene como objetivo volver a colocar en su sitio habitual, o en otro donde pueda cumplir su función, una estructura anatómica, o parte de ella, que se ha desprendido.
 - B) Solo admite tres tipos de abordaje: Abierto, Endoscópico percutáneo y Externo.
 - C) Solo existe dispositivo para hueso, articulación y diente (material de fijación).
 - D) Reinserta la parte desprendida de una estructura anatómica, en su localización habitual o en otro lugar adecuado.
89. En relación al síndrome de lisis tumoral, señale la respuesta INCORRECTA:
- A) El síndrome de lisis tumoral (SLT) es un conjunto de trastornos metabólicos que puede ocurrir, de forma espontánea, en el seno de una neoplasia maligna.
 - B) Es una complicación grave.
 - C) Se asocia más frecuentemente a leucemias y linfomas.
 - D) Cuando está producido por la quimioterapia, el código E88.3 Síndrome de lisis tumoral, se asigna a continuación del código T45.1X1A Envenenamiento por fármacos antineoplásicos e inmunosupresores, accidental (no intencionado), contacto inicial.

90. Respecto al intento de suicidio, señale la opción correcta:

- A) Las lesiones o manifestaciones serán diagnóstico principal cuando sean la causa del ingreso hospitalario.
- B) La patología psiquiátrica causante del intento de suicidio será siempre diagnóstico principal.
- C) Las lesiones o manifestaciones del intento de suicidio serán siempre diagnóstico principal.
- D) El código T14.91- Intento de suicidio será siempre diagnóstico principal.

91. Paciente con carcinoma de páncreas y con metástasis en el hígado. Acude por dolor crónico, refractario a tratamiento, relacionado con la neoplasia. La paciente fue tratada con analgésicos IV. ¿Cuál será el código del diagnóstico principal?

- A) C25.9 Neoplasia maligna de páncreas CIE-O-3.1 8140/3 Adenocarcinoma.
- B) G89.3 Dolor, (agudo)(crónico) relacionado con neoplasia.
- C) C78.7 Neoplasia maligna secundaria de hígado CIE-O-3.1 8140/6 Adenocarcinoma metastásico, SAI.
- D) C25.9 Neoplasia maligna de páncreas CIE-O-3.1 8140/3 Adenocarcinoma o C78.7 Neoplasia maligna secundaria de hígado CIE-O-3.1 8140/6 Adenocarcinoma metastásico, SAI, en dependencia de la neoplasia que produzca el dolor.

92. En relación con la neutropenia febril:

- A) La neutropenia febril es una afección leve en el que el recuento de leucocitos es muy bajo.
- B) No hay que añadir el código que identifica la fiebre (R50.81 Fiebre asociada a afecciones clasificadas bajo otro concepto).
- C) La codificación de la neutropenia febril no depende del diagnóstico explícito del médico y en ningún caso debe deducirse directamente de los resultados del laboratorio.
- D) Todas las anteriores son falsas.

93. Paciente que ingresa por neumonía por Staphylococcus aureus resistente a meticilina (SARM) y durante el ingreso desarrolla sepsis por SARM con shock séptico e insuficiencia respiratoria aguda. ¿Cuál es la secuencia correcta de códigos?

- A) J15.212 Neumonía debida a Staphylococcus aureus resistente a meticilina + A41.02 Sepsis debida a Staphylococcus aureus resistente a meticilina + R65.21 Sepsis grave con shock séptico + J96.00 Insuficiencia respiratoria aguda no especificada si con hipoxia o con hipercapnia.
- B) A41.02 Sepsis debida a Staphylococcus aureus resistente a meticilina + R65.21 Sepsis grave con shock séptico + J15.212 Neumonía debida a Staphylococcus aureus resistente a meticilina + J96.00 Insuficiencia respiratoria aguda no especificada si con hipoxia o con hipercapnia.
- C) A41.02 Sepsis debida a Staphylococcus aureus resistente a meticilina + J15.212 Neumonía debida a Staphylococcus aureus resistente a meticilina + R65.21 Sepsis grave con shock séptico + J96.00 Insuficiencia respiratoria aguda no especificada si con hipoxia o con hipercapnia.
- D) R65.21 Sepsis grave con shock séptico + J15.212 Neumonía debida a Staphylococcus aureus resistente a meticilina + A41.02 Sepsis debida a Staphylococcus aureus resistente a meticilina + J96.00 Insuficiencia respiratoria aguda no especificada si con hipoxia o con hipercapnia.

- 94. Señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) Un derrame pleural maligno puede producirse por afectación linfática tumoral.
 - B) Un hemotórax supone sangre en la cavidad pleural.
 - C) El neumotórax espontáneo primario se produce por ruptura de bullas enfisematosas.
 - D) El neumotórax espontáneo secundario se produce por trauma o yatrogenia.
- 95. Según el art. 17 de la LEY 6/2002, de 15 de abril, de Salud de Aragón, señale la respuesta INCORRECTA respecto al contenido mínimo que debe incluir la historia clínica:**
- A) Datos de identificación del enfermo y de la asistencia.
 - B) Datos sociales y de condiciones de medio ambiente laboral.
 - C) El certificado de defunción.
 - D) Datos clínicos asistenciales.
- 96. En referencia a la definición e interpretación de la Estancia Media Ajustada por Casuística, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es la correcta?**
- A) Estancia media que hubiera tenido el hospital si hubiera atendido la casuística del estándar.
 - B) Los hospitales con una estancia media ajustada por casuística superior a la estancia media del estándar, consumen menor número de días de hospitalización que el estándar para tratar al mismo tipo de pacientes.
 - C) Estancia media que hubiera tenido el hospital si hubiera tenido el funcionamiento del estándar.
 - D) Relación entre el peso medio del hospital y el peso medio del estándar de comparación.
- 97. Paciente de 55 años que presenta una diabetes mellitus secundaria a pancreatitis crónica en tratamiento con insulina. Ingresa por presentar hiperglucemia de difícil control. ¿Cuál es la codificación correcta?**
- A) K86.1 Otros tipos de pancreatitis crónica + E13.65 Otros tipos especificados de diabetes mellitus con hiperglucemia + Z79.4 Uso prolongado (actual) de insulina.
 - B) E08.65 Diabetes mellitus debida a afección subyacente con hiperglucemia + K86.1 Otros tipos de pancreatitis crónica + Z79.4 Uso prolongado (actual) de insulina.
 - C) K86.1 Otros tipos de pancreatitis crónica + E08.65 Diabetes mellitus debida a afección subyacente con hiperglucemia + Z79.4 Uso prolongado (actual) de insulina.
 - D) Ninguna de las anteriores.
- 98. El colesteatoma es: (indique la opción correcta)**
- A) Neoplasia benigna de la vesícula biliar.
 - B) Acumulación de colesterol en el párpado.
 - C) Apertura artificial de la vesícula biliar.
 - D) Enfermedad del oído medio.

99. El RD 69/2015 donde se regula el Registro de Actividad de Atención Sanitaria Especializada (RAE) presenta como novedades importantes las siguientes, EXCEPTO una:
- A) El RAE ofrece datos sobre la actividad asistencial, las patologías atendidas, su complejidad y los costes que suponen.
 - B) El RAE mejora los análisis sobre calidad y seguridad de los pacientes y genera las estadísticas del sector hospitalario.
 - C) El RAE es la fuente de datos más importante para la investigación epidemiológica y de servicios sanitarios especializados.
 - D) El RAE permite conocer únicamente a nivel agregado y nacional las cifras de pacientes que se desplazan entre territorios.
100. Una de las siguientes opciones se contempla en la variable incluida en el Registro de Actividad de Atención Sanitaria Especializada: Tipo de contacto "hospitalización" que hace referencia a la modalidad asistencial prestada. Señale la respuesta correcta:
- A) Atención realizada tras una sesión de diálisis.
 - B) Atención realizada tras el ingreso de un paciente en una cama de hospitalización.
 - C) Cirugía ambulatoria con permanencia en el hospital menos de 24 horas.
 - D) Atención realizada en el domicilio del paciente por parte de los servicios de atención especializada.
101. Paciente con diabetes esteroidea ya conocida por tratamiento habitual de asma con corticoides inhalados, que ingresa por mal control, precisando ajuste de su tratamiento habitual con insulina. Determine el primer código de diagnóstico principal:
- A) T38.0X5A Efecto adverso de glucocorticoides y análogos sintéticos, contacto inicial.
 - B) T38.0X1A Envenenamiento por glucocorticoides y análogos sintéticos, accidental (no intencionado), contacto inicial.
 - C) E09.65 Diabetes mellitus inducida por fármaco o sustancia química con hiperglucemia.
 - D) E13.65 Otros tipos especificados de diabetes mellitus con hiperglucemia.
102. Indique la respuesta INCORRECTA respecto a la utilización de índices en tablas de Microsoft Access:
- A) Permite buscar los registros de una tabla más rápidamente.
 - B) No se puede crear un índice sobre dos o más campos de una tabla.
 - C) Permite ordenar los registros de una tabla más rápidamente.
 - D) Un índice almacena la ubicación de los registros basándose en el campo o campos que elija indexar.
103. Señale la afirmación INCORRECTA:
- A) Solo se codifica un dispositivo si éste permanece una vez finalizado el procedimiento.
 - B) Si un dispositivo ha sido colocado con la intención de que permanezca puesto una vez que el procedimiento haya finalizado y es preciso extraerlo antes de que finalice el acto quirúrgico, no deben codificarse los procedimientos de Inserción y Retirada.
 - C) Las suturas se consideran parte del procedimiento y no se codifican como dispositivos.
 - D) En la realización de procedimientos en los que se utilizan técnicas de radioscopia para la visualización de los mismos, no es preciso codificar el procedimiento que especifica la radioscopia.

104. Respecto a las Complicaciones de trasplantes distintos al trasplante renal, señale la respuesta INCORRECTA

- A) El séptimo carácter indica el órgano afectado.
- B) Solamente se deben asignar códigos de complicación de trasplante, cuando la complicación afecta a la función del órgano trasplantado.
- C) Se necesitan dos códigos para describir completamente una complicación de trasplante, el código apropiado de la categoría T86 Complicaciones de órganos y tejido trasplantados y un código secundario que identifique la complicación desarrollada.
- D) Cuando la infección esté presente se debe asignar un código para identificar la infección.

105. En CIE-10-ES Diagnósticos, en relación a los códigos de combinación, señale respuesta INCORRECTA:

- A) Permiten clasificar en un solo literal dos diagnósticos, un diagnóstico con un proceso secundario asociado, un diagnóstico con una complicación asociada o un diagnóstico con otras circunstancias.
- B) Se identifican consultando los modificadores esenciales del Índice Alfabético de Enfermedades y leyendo las notas de inclusión de la Lista Tabular.
- C) Cuando identifica claramente todos los elementos documentados en el diagnóstico, no se debe utilizar la codificación múltiple.
- D) Aunque carezca de la especificidad necesaria para describir la manifestación o la complicación, no se debe utilizar un código adicional como diagnóstico secundario.

106. En relación a la codificación de las enfermedades infecciosas con CIE-10-ES, una de las siguientes respuestas es FALSA:

- A) El término urosepsis es inespecífico y no debe considerarse sinónimo de sepsis.
- B) El código de una afección residual se secuenciará en primer lugar seguido del código de secuela de enfermedad infecciosa. Si la afección residual no está documentada, sólo se registrará el código de la secuela.
- C) Siempre que exista una sepsis, debe asignarse un código adicional de la subcategoría R65.2 Sepsis severa.
- D) La tuberculosis latente puede codificarse, según la positividad de la prueba utilizada, con uno de estos dos códigos: R76.11 Reacción inespecífica a la prueba cutánea de la tuberculina sin tuberculosis activa o R76.12 Medida de la reacción inmunitaria no específica mediada por células de la respuesta al antígeno interferón gamma sin tuberculosis activa.

107. Respecto a la codificación de las lesiones traumáticas (S00-T19), señale la respuesta INCORRECTA:

- A) Los códigos de lesiones traumáticas (S00-T14) no se deben utilizar para heridas quirúrgicas en fase de cicatrización, ni para identificar complicaciones de heridas quirúrgicas.
- B) Se secuencian en primer lugar el código de la lesión más grave, que estará determinada por el criterio clínico y por el lugar al que se dirige el tratamiento principal.
- C) Los códigos de la categoría T07 Traumatismos múltiples no especificados, pueden asignarse en pacientes de hospitalización.
- D) La afección específica de secuela se secuencian en primer lugar, seguido del código de lesión al que debe añadirse el séptimo carácter "S" secuela.

108. ¿Cuál de las siguientes biopsias no se codifican por el procedimiento ESCISIÓN?
- A) Biopsia percutánea de médula ósea.
 - B) Biopsia percutánea de arteria temporal.
 - C) Biopsia abierta de ganglio linfático.
 - D) Biopsia de mama mediante punción por aguja gruesa (PAG.)
109. Indique la respuesta INCORRECTA para la codificación de las Hernias digestivas en CIE-10-ES
- A) Los adjetivos encarcerada, irreductible y estrangulada significan presencia de obstrucción.
 - B) Existe una sección con siete categorías para codificar las hernias (Hernia K40-K46) donde se incluyen las hernias adquiridas y también las congénitas, excepto una: la hernia congénita de hiato (Q40.1).
 - C) La recurrencia o bilateralidad en su caso, y la presencia o no de obstrucción o de gangrena son las características esenciales para la construcción final del código.
 - D) Por defecto las hernias se consideran unilaterales, no recidivadas, sin obstrucción y sin gangrena.
110. En la Ley 41/2002, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, es cierto que:
- A) Todo profesional que interviene en la actividad asistencial no está obligado al cumplimiento de los deberes de información y de documentación clínica.
 - B) La persona que elabore o tenga acceso a la información y la documentación clínica está obligada a guardar la reserva debida.
 - C) Tiene por objeto, únicamente, la regulación de los derechos y obligaciones de los profesionales, en materia de autonomía del paciente y de información y documentación clínica.
 - D) Toda actuación en el ámbito de la sanidad no requiere el previo consentimiento de los pacientes o usuarios.

