

## **Examen del concurso-oposición para optar a plazas de la categoría técnico/técnica superior en documentación sanitaria del Servicio de Salud de las Islas Baleares**

### Observaciones:

- Este cuestionario consta de 72 preguntas en total. De la 61 a la 72 son preguntas de reserva por si alguna de la 1 hasta la 60 resulta impugnada.
- Las páginas de este cuaderno están numeradas; compruebe su contenido hasta la última página. Si detecta alguna anomalía en la impresión del cuestionario, pida que se lo cambien.
- Para cada pregunta solo hay una respuesta correcta entre las cuatro posibles.
- Cada respuesta correcta se valora con 1 punto, de modo que la valoración total del examen es de 60 puntos. Es necesario responder las preguntas de reserva, aunque en principio solo se puntuarán las preguntas 1-60. Cada respuesta errónea se penaliza con una cuarta parte del valor de una correcta. Las respuestas en blanco y las que contengan más de una alternativa marcada no se valoran.
- **Tiene que señalar las respuestas en la hoja óptica que se le ha entregado. Lea muy atentamente las instrucciones que figuran en esta.**
- El tiempo para completar la prueba es **120 minutos (dos horas), incluido el tiempo para señalar las respuestas en la hoja óptica.**
- Puede utilizar el cuestionario como borrador. Una vez terminado el examen, puede llevárselo.

### Advertencias:

- No abra el cuestionario hasta que se le indique.
- No haga en la hoja óptica ningún tipo de marca ni firma que pueda desvirtuar los principios de igualdad, mérito y capacidad.
- Únicamente puede usar bolígrafo negro o azul.
- No se permite usar calculadora.
- Durante la prueba no puede llevar encima ni tener sobre la mesa ningún aparato electrónico, ni siquiera apagado.
- Antes del inicio de la prueba, algún miembro del tribunal o alguno de sus colaboradores habrá explicado las instrucciones que debe seguir. Si no ha entendido alguna de esas instrucciones, pídale que se la aclare.
- El hecho de concurrir a esta prueba supone aceptar estas instrucciones, sin detrimento del derecho a interponer una reclamación o un recurso.
- Incumplir cualquiera de estas advertencias puede suponer la exclusión de la prueba.







1. **El personal tiene derecho a unas vacaciones anuales retribuidas de...**
  - a) ...30 días hábiles.
  - b) ...22 días naturales.
  - c) ...30 días naturales.
  - d) ...32 días naturales.
  
2. **Señale la afirmación incorrecta:**
  - a) Está permitido instalar sistemas de grabación en los comedores y vestuarios de los empleados públicos.
  - b) Los empleados públicos tienen derecho a la desconexión digital fuera del tiempo de trabajo.
  - c) Los empleados públicos tienen derecho a la protección de su intimidad en el uso de dispositivos digitales puestos a su disposición por su empleador.
  - d) Las administraciones públicas deben incorporar materias relacionadas con la protección de datos en los temarios de las pruebas de acceso.
  
3. **¿Qué documentos forman parte del contenido mínimo de la historia clínica?**
  - a) El gráfico de constantes.
  - b) La hoja de interconsulta.
  - c) El informe de anestesia.
  - d) Todas las respuestas anteriores son correctas.
  
4. **Señale la afirmación incorrecta sobre la cartera común suplementaria del Sistema Nacional de Salud:**
  - a) Debe incluir la prestación farmacéutica.
  - b) Debe incluir la prestación de transporte sanitario urgente.
  - c) Debe incluir la prestación ortoprotésica.
  - d) Debe incluir la prestación de productos dietéticos.

5. **¿Cuál de los elementos siguientes no forma parte del contenido del Índice Alfabético de Enfermedades de la CIE-10-ES?**
- a) Índice alfabético de causas externas.
  - b) Tabla de fármacos y productos químicos.
  - c) Índice de morfología de neoplasias.
  - d) Tabla de neoplasias.
6. **En la CIE-10-ES, ¿qué técnicas de procedimiento se engloban en el procedimiento «Control» con el objetivo de detener una hemorragia aguda o posprocedimiento?**
- a) Destrucción.
  - b) Reparación y destrucción.
  - c) Escisión.
  - d) Revisión.
7. **¿Qué marcador POA se debe asignar a una afección desarrollada durante el contacto ambulatorio antes del ingreso hospitalario?**
- a) N.
  - b) E.
  - c) S.
  - d) D.
8. **En el ámbito ambulatorio, ¿cómo se codifican los diagnósticos con incertidumbre o de sospecha?**
- a) Se codifican como ciertos.
  - b) Se codifican síntomas, signos, resultados anormales de pruebas u otro motivo de consulta relacionados al diagnóstico sospechado.
  - c) Solo se codifican los diagnósticos «probables» y no los de «a descartar».
  - d) Ninguna de las afirmaciones anteriores es correcta.
9. **La queilectomía es un procedimiento que se utiliza para corregir el *hallux rigidus*. ¿Cómo se codifica?**
- a) Escisión + tenotomía.
  - b) Liberación + escisión.
  - c) Resección.
  - d) Escisión.



- 10. El séptimo carácter en la codificación de diagnósticos de fracturas se utiliza para conocer el tipo de contacto, evolución y cuidados de la fractura. ¿Qué significa el séptimo carácter, «M»?**
- a) Contacto inicial por fractura abierta tipo I o II con fracaso de consolidación.
  - b) Contacto sucesivo por fractura abierta tipo I o II con fracaso de consolidación.
  - c) Contacto inicial por fractura abierta tipo III o IV con fracaso de consolidación.
  - d) Contacto inicial por fractura abierta tipo IV o V con fracaso de consolidación.
- 11. En codificación de diagnósticos, ¿qué es el *término clave*?**
- a) Es el proceso patológico o circunstancia que después del estudio pertinente y al alta del paciente, y según criterio del facultativo, se establece como causa del ingreso.
  - b) Es la palabra de la expresión diagnóstica que permite acceder al término principal del Índice Alfabético de Enfermedades (IAE).
  - c) Es el objetivo del procedimiento.
  - d) Este término no existe.
- 12. ¿Cuál es la respuesta correcta con respecto al indicador de *presente al ingreso* (POA)?**
- a) Hay que cumplimentarlo en todos los diagnósticos con «Sí», «No», «Indeterminado» o «Exento».
  - b) Indica que un diagnóstico es crónico.
  - c) Hace referencia a la gravedad de la enfermedad.
  - d) En código de combinación se asignará «S» si todas las partes del código de combinación están presentes en el ingreso.
- 13. ¿Cómo se llaman los procedimientos que actúan sobre una estructura anatómica, donde solo se hace una incisión o se aplica una fuerza, pero no se extrae ni total ni parcialmente una estructura anatómica y tampoco se evacúan líquidos, gases o materia sólida?**
- a) Reimplantación.
  - b) Fragmentación.
  - c) Extracción y escisión.
  - d) División y liberación.

- 14. En una artroplastia de resección Keller-Brandes abierta, ¿cuál es el objetivo de procedimiento que se utiliza principalmente?**
- a) Reparación.
  - b) Resección.
  - c) Reposición.
  - d) Fusión.
- 15. ¿Qué entidad ha desarrollado la CIE-10-MC?**
- a) Organización Mundial de la Salud.
  - b) Centro Nacional de Estadísticas de Salud.
  - c) Asociación Americana de Hospitales.
  - d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 16. En la Lista tabular de enfermedades de la CIE-10-MC, ¿qué significa el carácter «(L)» cuando se encuentra al lado de un concepto clínico?**
- a) Lateralidad.
  - b) Localización.
  - c) Localismo.
  - d) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 17. ¿Cuál es la respuesta correcta respecto a las entradas en el Índice Alfabético en las que aparece «No clasificable bajo otro concepto» (NCOC)?**
- a) Siempre se aplica la norma del «con», «debido a» o «asociado con».
  - b) No se aplica la norma del «con», «debido a» o «asociado con».
  - c) Se siguen las instrucciones de cada código en concreto de la Lista tabular.
  - d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 18. ¿Qué enfermedades infecciosas no siguen la norma general de codificación y la sospecha no puede codificarse como cierta?**
- a) Gripe, COVID, sida y virus del Zika.
  - b) Tuberculosis, sida y virus del Zika.
  - c) Sida y tuberculosis.
  - d) COVID, virus del Zika, sida y gripe por virus identificados.



- 19. ¿Qué patógeno causa la neumonía neumocócica?**
- a) *Staphylococcus pneumoniae*.
  - b) *Streptococcus pneumoniae*.
  - c) Meningococo.
  - d) *Klebsiella pneumoniae*.
- 20. ¿Cuáles de estos vasos son considerados venas o arterias centrales en la codificación en la CIE-10-ES Procedimientos?**
- a) Arteria coronaria, arteria pulmonar, vena pulmonar, arteria carótida.
  - b) Arteria coronaria, tronco pulmonar, vena pulmonar, vena cava superior.
  - c) Arteria coronaria, tronco pulmonar, vena femoral, vena cava superior.
  - d) Vena coronaria, tronco pulmonar, vena cava inferior, arteria subclavia.
- 21. ¿Cómo se codifica un infarto tipo 2 sin elevación de ST debido a anemia?**
- a) I21.A1 Infarto de miocardio tipo 2 + D64.9 Anemia no especificada.
  - b) I21.A1 Infarto de miocardio tipo 2 + I21.4 Infarto agudo de miocardio sin elevación de ST + D64.9 Anemia no especificada.
  - c) D64.9 Anemia no especificada + I21.A1 Infarto de miocardio tipo 2.
  - d) D64.9 Anemia no especificada + I21.A1 Infarto de miocardio tipo 2 + I21.4 Infarto agudo de miocardio sin elevación de ST.
- 22. ¿Qué código se utiliza para reflejar la aparición de un absceso postoperatorio subfrénico?**
- a) T81.49XA Infección después de un procedimiento, otra zona quirúrgica, contacto inicial.
  - b) T81.42XA Infección después de un procedimiento, zona de incisión quirúrgica profunda, contacto inicial.
  - c) T81.41XA Infección después de un procedimiento, zona de incisión quirúrgica superficial, contacto inicial.
  - d) T81.43XA Infección después de un procedimiento, zona quirúrgica de órgano y espacio, contacto inicial.

23. **¿Cómo se codifica la necrosis de la piel afectada por una quemadura?**
- a) Como una secuela de la quemadura.
  - b) Como una quemadura no cicatrizada.
  - c) Como una necrosis de piel.
  - d) Como una quemadura de primer grado.
24. **Paciente con inestabilidad lumbar L2-L4, se le hace una fusión lumbar de L2-L4 mediante un abordaje posterior, columna posterior, utilizando un injerto de banco y un injerto autólogo. ¿Cómo se codifica?**
- a) Fusión de tres vértebras con sustituto de tejido autólogo.
  - b) Fusión de dos articulaciones vertebrales con sustituto de tejido autólogo y suplemento de tejido no autólogo.
  - c) Fusión de tres vértebras con sustituto de tejido autólogo y suplemento de tejido no autólogo.
  - d) Fusión de dos articulaciones vertebrales con sustituto de tejido autólogo.
25. **¿Qué códigos deben usarse si un paciente es intervenido para cambiarle la prótesis de rodilla a causa de una complicación de esta?**
- a) Retirada e inserción.
  - b) Revisión.
  - c) Retirada y sustitución.
  - d) Sustitución.
26. **¿Cómo se codifica una neoplasia maligna de páncreas ectópico que afecta al estómago?**
- a) C16.9 Neoplasia maligna de estómago.
  - b) C25.9 Neoplasia maligna de páncreas + C78.89 Neoplasia maligna secundaria de otros órganos del aparato digestivo.
  - c) C16.9 Neoplasia maligna de estómago + C78.89 Neoplasia maligna secundaria de otros órganos del aparato digestivo.
  - d) C25.9 Neoplasia maligna de páncreas.

- 27. Paciente con fractura trocantérea de fémur no desplazada. Se hace una fijación con agujas Kirschner. ¿Qué tipo de procedimiento corresponde a dicha intervención?**
- a) Reposición.
  - b) Inserción.
  - c) Fusión.
  - d) Reparación.
- 28. ¿Cuál es la codificación correcta de SCASEST Killip 2 anterior y ARI descendente anterior?**
- a) I21.4 Infarto agudo de miocardio sin elevación de ST.
  - b) I20.0 Angina inestable, síndrome coronario intermedio.
  - c) I21.09 Infarto agudo de miocardio con elevación de ST con implicación de otra arteria coronaria.
  - d) I21.02 Infarto agudo de miocardio con elevación de ST con implicación de arteria coronaria descendente anterior.
- 29. ¿Qué tipo de procedimiento es un trasplante de células madre hematopoyéticas de un donante emparentado?**
- a) Trasplante singénico.
  - b) Trasplante alogénico.
  - c) Transfusión alogénica.
  - d) Transfusión autóloga.
- 30. Paciente con arritmia cardíaca al que se pauta digoxina. A los tres días, regresa a causa de un mareo y se documenta una bradicardia grave. Se comprueba la administración correcta de las dosis y se ajusta el tratamiento. Se da de alta con el diagnóstico de intoxicación digitálica. ¿Cuál es el diagnóstico principal?**
- a) Efecto adverso de digital.
  - b) Bradicardia.
  - c) Intoxicación por digital.
  - d) Arritmia cardíaca.

31. **¿Con qué tipo de procedimiento se codifica el colgajo pediculado DIEP en una paciente a la que se hace la mastectomía en el mismo acto quirúrgico?**
- a) Transferencia.
  - b) Resección y transferencia.
  - c) Resección y sustitución.
  - d) Sustitución.
32. **¿Con qué tipo de abordaje se codifica una intervención quirúrgica por laparoscopia en la que se hace una incisión para extraer una pieza quirúrgica?**
- a) Abierto.
  - b) Abierto y endoscópico percutáneo.
  - c) Abierto y orificio natural o artificial endoscópico.
  - d) Endoscópico percutáneo.
33. **Paciente que ingresa por un infarto agudo de miocardio con una estenosis de la DA y de la CD. Se decide intervenir y se realiza un *bypass* aortocoronario a la CD con injerto de safena y un *bypass* de la arteria mamaria izquierda a la DA. ¿Cuántos códigos de procedimiento hacen falta para reflejar esta intervención?**
- a) Tres: 021009W derivación de una arteria coronaria con tejido venoso autólogo a la aorta + 02100Z9 derivación de una arteria coronaria, ningún dispositivo, a la arteria mamaria interna izquierda + 06BP0ZZ escisión de la vena safena derecha.
  - b) Cuatro: 021009W derivación de una arteria coronaria con tejido venoso autólogo a la aorta + 02100Z9 derivación de una arteria coronaria, ningún dispositivo, a la arteria mamaria interna izquierda + 06BP0ZZ escisión de la vena safena derecha + 03B10ZZ escisión de la arteria mamaria interna derecha.
  - c) Dos: 021009W derivación de una arteria coronaria con tejido venoso autólogo a la aorta + 02100Z9 derivación una arteria coronaria, ningún dispositivo, a la arteria mamaria interna izquierda.
  - d) Uno: 0211099 derivación de dos arterias coronarias de tejido venoso autólogo a la arteria mamaria interna izquierda.



- 34. ¿Qué tipo de procedimiento es la colocación de un catéter doble J en un paciente con litiasis renal?**
- a) Dilatación.
  - b) Drenaje.
  - c) Inserción.
  - d) Suplemento.
- 35. Una trombectomía de la arteria carótida interna es una...**
- a) ...dilatación.
  - b) ...extirpación.
  - c) ...extracción.
  - d) ...escisión.
- 36. Paciente al que se le realiza una cistoureteroscopia, ¿qué localización anatómica se codifica en una inspección?**
- a) Uréter.
  - b) Vejiga.
  - c) Uretra.
  - d) Riñón.
- 37. Señale la opción incorrecta con respecto a la NIHSS:**
- a) La puntuación puede oscilar entre 0 y 42.
  - b) Como mínimo se debe codificar la primera puntuación recogida en cada episodio asistencial.
  - c) Permite cuantificar el deterioro nervioso causado por los ictus isquémicos y hemorrágicos.
  - d) Siempre son códigos secundarios.
- 38. Un paciente ingresa a causa de un *shock* séptico. Se le diagnostica sepsis por infección urinaria debida a *E. coli*. ¿Cuál es el diagnóstico principal?**
- a) Pielonefritis.
  - b) *Shock* séptico.
  - c) Sepsis.
  - d) Infección urinaria.

39. **¿Cuál es la codificación correcta para la litotricia de un cálculo en el uréter y la extracción posterior?**
- a) Fragmentación.
  - b) Fragmentación y extirpación.
  - c) Destrucción.
  - d) Extirpación.
40. **Paciente diagnosticado de EPOC de tipo enfisema que ingresa a causa de una reagudización debida a una bronquitis aguda por virus sincitial respiratorio. Señale la secuencia de códigos adecuada:**
- a) J43.9 Enfisema + J21.0 Bronquiolitis aguda por virus sincitial respiratorio.
  - b) J44.1 EPOC descompensada con exacerbación (aguda) + J20.5 Bronquitis aguda por virus sincitial respiratorio.
  - c) J44.0 EPOC con infección (aguda) de las vías respiratorias inferiores + B97.4 Virus sincitial respiratorio como causa de enfermedades clasificadas bajo otro concepto.
  - d) J43.9 Enfisema + J20.5 Bronquitis aguda por virus sincitial respiratorio.
41. **¿Cómo se codifica un BAL diagnóstico por broncoscopia?**
- a) 0B928ZX Drenaje carina, orificio natural endoscópico diagnóstico.
  - b) 3E1F88X Irrigación tracto respiratorio, orificio natural endoscópico diagnóstico.
  - c) 0B9M8ZX Drenaje pulmones bilateral, orificio natural endoscópico diagnóstico.
  - d) 0BDM8ZX Extracción pulmones bilateral, orificio natural endoscópico diagnóstico.
42. **Paciente que desarrolla una neumonía debida a *Pseudomonas* asociada a ventilación mecánica prolongada. ¿Cuál es la codificación correcta?**
- a) J95.851 Neumonía asociada a ventilación mecánica + B96.5 *Pseudomonas* como causa de enfermedades clasificadas bajo otro concepto.
  - b) J95.851 Neumonía asociada a ventilación mecánica + J15.1 Neumonía por *Pseudomonas*.
  - c) J15.1 Neumonía por *Pseudomonas* + J95.851 Neumonía asociada a ventilación mecánica.
  - d) J95.851 Neumonía asociada a ventilación mecánica + A41.52 Sepsis por *Pseudomonas*.



- 43. ¿A qué hace referencia una insuficiencia respiratoria parcial?**
- a) Fallo respiratorio solo hipóxico.
  - b) Fallo respiratorio solo hipercápnico.
  - c) Insuficiencia pulmonar.
  - d) Fallo respiratorio crónico no agudizado.
- 44. Señale el procedimiento adecuado para un paciente con epistaxis nasal al que se le realiza una electrocoagulación de la mucosa:**
- a) Destrucción de la mucosa y del tejido blando nasal.
  - b) Extirpación de la mucosa y del tejido blando nasal.
  - c) Control de la mucosa y del tejido blando nasal.
  - d) Taponamiento nasal.
- 45. La biopsia de una lesión pancreática mediante PAAF endoscópica se codifica con el tipo de procedimiento:**
- a) Escisión.
  - b) Drenaje.
  - c) Extracción.
  - d) Extirpación.
- 46. ¿Qué tipo de procedimiento es el correcto en un estudio hemodinámico hepático para la medición del gradiente portocava?**
- a) Medición de presión venosa portal, abordaje percutáneo.
  - b) Medición de presión venosa portal, abordaje endoscópico percutáneo.
  - c) Monitorización de presión venosa portal, abordaje percutáneo.
  - d) Medición presión biliar, abordaje percutáneo.
- 47. ¿Cómo se codifica una ligadura de variz esofágica con banda por gastroscopia?**
- a) Restricción esófago, orificio natural endoscópico, dispositivo intraluminal.
  - b) Restricción esófago, endoscópico percutáneo, dispositivo extraluminal.
  - c) Oclusión vena esofágica, endoscópica percutánea, dispositivo intraluminal.
  - d) Oclusión vena esofágica, orificio natural endoscópico percutáneo, dispositivo extraluminal.



- 48. Señale la respuesta incorrecta con relación a la secuenciación de códigos en la codificación de las neoplasias:**
- a) Si un paciente ingresa únicamente para tratar una anemia asociada a una neoplasia, la neoplasia se asigna como diagnóstico principal.
  - b) Si un paciente ingresa para tratamiento de una anemia asociada a tratamiento con quimioterapia, el diagnóstico principal será T45.1X5 Efecto adverso de fármacos antineoplásicos.
  - c) Un código de la subcategoría M84.5 Fractura patológica en enfermedad neoplásica puede ser asignado como diagnóstico principal.
  - d) Los síntomas, signos y afecciones mal definidos que aparecen en el capítulo 18 (R00-R99) que se asocien a una neoplasia no pueden ser diagnóstico principal.
- 49. ¿Cuál de las afirmaciones siguientes es correcta en referencia a la codificación de la morfología de las neoplasias en la CIE-10-ES?**
- a) La CIE-10-ES facilita los códigos de morfología en el índice alfabético de enfermedades.
  - b) Cuando un diagnóstico morfológico indique dos adjetivos con un código numérico diferente, se utiliza el código de valor numérico menor.
  - c) El último carácter identifica la diferenciación histológica de la neoplasia.
  - d) Los caracteres para identificar el tipo histológico del tumor y su comportamiento no son obligatorios.
- 50. Embarazada en la semana 13 de la gestación con un ingreso programado para abortar a causa de una anomalía cromosómica fetal y se le practica un aborto con misoprostol por la vía vaginal. ¿Cuál es la respuesta adecuada respecto a este procedimiento?**
- a) 10A07ZX Aborto de productos de la concepción, con abortivo, abordaje orificio natural.
  - b) 10A07ZW Aborto de productos de la concepción, con laminaria, orificio natural.
  - c) 10D07Z8 Extracción de productos de la concepción, otra, abordaje orificio natural.
  - d) 3E0P7VZ Introducción en reproductor femenino de hormona, abordaje orificio natural.



- 51. ¿Cuál es el tipo de procedimiento correcto para la codificación de una amniocentesis?**
- a) Drenaje.
  - b) Extracción.
  - c) Extirpación.
  - d) Retirada.
- 52. Embarazada en la semana 30 de gestación de un feto único que ingresa para control a causa de una presentación fetal podálica. Señale el diagnóstico principal:**
- a) O32.8XX1 Atención materna por otra presentación anómala del feto, feto 1.
  - b) O32.6XX0 Atención materna por presentación compuesta, no aplicable o no especificado.
  - c) O64.1XX0 Trabajo de parto obstruido debido a presentación de nalgas, no aplicable o no especificado.
  - d) O32.8XX0 Atención materna por otra presentación anómala del feto, no aplicable o no especificado.
- 53. El código Z3A, para indicar las semanas de gestación, no debe utilizarse...**
- a) ...en embarazos con resultado abortivo.
  - b) ...a continuación del Z33.1 Estado de embarazo incidental.
  - c) ...en los contactos para interrupción voluntaria del embarazo.
  - d) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 54. Señale la respuesta correcta respecto a la codificación de las hipoacusias en la CIE-10-ES:**
- a) La conductiva también se llama «de transmisión».
  - b) La neurosensorial se clasifica en el capítulo 6 (enfermedades del sistema nervioso).
  - c) No existen subclasificaciones para indicar lateralidad.
  - d) Las respuestas a) y b) son correctas.



- 55. Señale la respuesta incorrecta con respecto a las anomalías congénitas:**
- a) Los códigos de las anomalías congénitas se pueden utilizar a cualquier edad.
  - b) Algunas anomalías congénitas múltiples tienen código propio.
  - c) Todas las anomalías congénitas se encuentran en el capítulo 17 (Q00-Q99).
  - d) Las enfermedades congénitas pueden diagnosticarse en la edad adulta.
- 56. ¿Qué procedimiento se asigna en una queratoplastia penetrante?**
- a) Sustitución de córnea.
  - b) Suplemento de retina.
  - c) Sustitución de conjuntiva.
  - d) Reparación de córnea.
- 57. Paciente que ingresa para control a causa de la diabetes *mellitus* mal controlada en tratamiento con insulina. ¿Cuál es el código del diagnóstico?**
- a) E11.65 DM tipo 2 con hiperglucemia.
  - b) E10.69 DM tipo 1 con otras complicaciones especificadas.
  - c) E10.65 DM tipo 1 con hiperglucemia.
  - d) E11.649 DM tipo 2 con hipoglucemia sin coma.
- 58. ¿Cómo se codifica el deterioro cognitivo no especificado?**
- a) R41.0 Desorientación, no especificada.
  - b) F09 Trastorno mental no especificado.
  - c) G31.84 Deterioro cognitivo leve.
  - d) F03.90 Demencia no especificada.
- 59. ¿A qué localización anatómica hace referencia una sialoadenectomía?**
- a) Glándula suprarrenal.
  - b) Glándula salival.
  - c) Glándula paratiroides.
  - d) Adenoides.



**60. Señale la secuencia de códigos correcta para un pioderma gangrenoso en paciente diagnosticado de colitis ulcerosa:**

- a) K51.913 Colitis ulcerosa, no especificada con fístula + L88 Pioderma gangrenoso.
- b) L88 Pioderma gangrenoso + K51.919 Colitis ulcerosa, no especificada con otra complicación.
- c) K51.918 Colitis ulcerosa, no especificada con otra complicación + L88 Pioderma gangrenoso.
- d) L88 Pioderma gangrenoso + K51.918 Colitis ulcerosa, no especificada con otra complicación.

## Preguntas de reserva

---

- 61. ¿Qué supuesto o condición no se considera una reacción adversa a un medicamento (RAM) en codificación?**
- a) La interacción entre fármacos.
  - b) Prescrito y administrado correctamente.
  - c) Las reacciones alérgicas a medicamentos.
  - d) La interacción entre fármacos administrados correctamente y el alcohol.
- 62. ¿Cuáles son los procedimientos que se realizan sobre un dispositivo y no sobre una estructura anatómica?**
- a) Cambio, irrigación, retirada y revisión.
  - b) Cambio, extracción, retirada y revisión.
  - c) Cambio, extracción, retirada y suplemento.
  - d) Tracción, irrigación, retirada y revisión.
- 63. La asignación del carácter final del trimestre en los códigos del capítulo 15 de la CIE-10-ES se realiza teniendo en cuenta el trimestre...**
- a) ...en el que se produce el ingreso.
  - b) ...en el que se va de alta.
  - c) ...en que se produce el contacto.
  - d) Las respuestas a) y c) son correctas.
- 64. ¿Cómo se codifica la sustitución de una sonda vesical?**
- a) 0T2BX0Z Cambio en vejiga, dispositivo de drenaje, abordaje externo.
  - b) 0TPB70Z Retirada en vejiga, dispositivo de drenaje, orificio natural o artificial + 0THB7YZ Inserción en vejiga, otro dispositivo, orificio natural o artificial.
  - c) 0TPB70Z Retirada en vejiga, dispositivo de drenaje, otro dispositivo, orificio natural o artificial + 0T9B70Z Drenaje en vejiga, dispositivo de drenaje, orificio natural o artificial.
  - d) 0T9B70Z Drenaje en vejiga, dispositivo de drenaje, orificio natural o artificial.



- 65. Señale la respuesta correcta en referencia al código Z79.4 Uso prolongado (actual) de insulina:**
- a) Se asigna obligatoriamente en la DM I.
  - b) Se codifica en la DM II cuando su uso está documentado.
  - c) No se utiliza en la DM inducida por fármaco.
  - d) Se debe asignar junto con los códigos de la subcategoría O24.4 DM gestacional.
- 66. Señale el procedimiento adecuado para la codificación de una biopsia de pulmón mediante lobectomía parcial del lóbulo superior derecho por toracoscopia:**
- a) 0BBC8ZX Escisión LSD pulmón, orificio natural, endoscópico, diagnóstico.
  - b) 0BDC4ZX Extracción LSD pulmón, endoscópico percutáneo, diagnóstico.
  - c) 0BBC4ZX Escisión LSD pulmón, endoscópico percutáneo, diagnóstico.
  - d) 0BBC4ZZ Escisión LSD pulmón, endoscópico percutáneo.
- 67. Paciente diagnosticado de divertículos en la sigma que ingresa por melenas secundarias. Señale el diagnóstico principal adecuado:**
- a) K92.1 Melena.
  - b) K57.33 Diverticulitis colon sin perforación ni absceso, con hemorragia.
  - c) K57.11 Diverticulosis intestino delgado sin perforación ni absceso, con hemorragia.
  - d) K57.31 Diverticulosis colon sin perforación ni absceso, con hemorragia.
- 68. La clasificación TNM es el sistema de estadificación del cáncer de mayor uso. ¿Qué significa T3N0M0?**
- a) Que hay un tumor grande, que no se pueden medir los ganglios linfáticos y que no hay metástasis.
  - b) Que hay un tumor grande, que no se ha propagado a los ganglios linfáticos y que la metástasis no se puede medir.
  - c) Que hay un tumor grande, que no se ha propagado a los ganglios linfáticos ni a ninguna otra parte del cuerpo.
  - d) Según esta clasificación, este ejemplo no existe.



- 69. ¿Cuál es el criterio principal por el que se organizan las enfermedades en la Clasificación Internacional de Enfermedades?**
- a) Multifactorial.
  - b) Por las consecuencias.
  - c) Alfabético.
  - d) Etiológico.
- 70. ¿A qué organismo eleva las propuestas la Unidad Técnica CIE-10-ES de codificación?**
- a) Subcomisión de Sistemas de Información.
  - b) Comité Técnico del CMBD.
  - c) Consejo Interterritorial.
  - d) Subdirección General de Información Sanitaria.
- 71. ¿Qué organismo es la fuente de la normativa y además actualiza la clasificación CIE-10-MC?**
- a) Organización Mundial de la Salud.
  - b) American Hospital Association.
  - c) The ICD-10 Coordination and Maintenance Committee.
  - d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 72. Paciente sin antecedentes a la que se le diagnóstica una anemia quince días después de un parto normal. Señale el diagnóstico principal correcto:**
- a) O99.02 Anemia que complica el parto.
  - b) O99.019 Anemia que complica el embarazo, trimestre no especificado.
  - c) O90.81 Anemia puerperal.
  - d) D64.9 Anemia, no especificada.

