

# OSAKIDETZA

2018ko otsailaren 7ko 134/2018  
Erabakiaren bidez, egindako  
Oposaketa-Lehiaketarako deia  
(EHAA 33 Zkia. 2018ko otsailaren  
15ekoa)

Concurso-Oposición convocado por  
Resolución 134/2018 de 7 de febrero  
de 2018 (B.O.P.V. N° 33 de 15 de  
febrero de 2018)

## **KATEGORIA:**

**OSASUN-DOKUMENTAZIOKO TEKNIKARI**  
**ESPEZIALISTA**

## **CATEGORÍA:**

**TÉCNICO DOCUMENTACIÓN SANITARIA**

Proba eguna: **2018ko maiatzaren 12a**  
Fecha prueba: **12 de mayo de 2018**

*1. ariketa / 1er. ejercicio*  
*A Eredua / Modelo A*



- 1 INTENTANDO CONECTAR LOS VOCABLOS SALUD Y ECONOMÍA, HABITUALMENTE SE PIENSA EN:**
- 1a) La salud es el bien máspreciado.
  - 1b) La atención sanitaria está en crisis.
  - 1c) Para la economía la salud representa un déficit.
  - 1d) a y b son correctas.
- 2 SEGÚN EL ISAD (G), LAS CITAS BIBLIOGRÁFICAS QUE SE REALICEN EN CUALQUIERA DE LOS ELEMENTOS DE DESCRIPCIÓN DEBEN SEGUIR LA NORMA ISO:**
- 2a) ISO 125.
  - 2b) ISO 690.
  - 2c) ISO 1014.
  - 2d) ISO 9001.
- 3 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES NO ES UNA DE LAS 7 REGLAS DE DESCRIPCIÓN ARCHIVÍSTICA?**
- 3a) Área de identificación.
  - 3b) Área de Título.
  - 3c) Área de contexto.
  - 3d) Área de notas.
- 4 ¿CUÁL ES LA DEFINICIÓN DE “TIPO DOCUMENTAL” SEGÚN EL ISAD (G)?**
- 4a) Clase de documentos que se distinguen por la semejanza de sus características físicas y/o intelectuales.
  - 4b) Documento o conjunto de documentos, cualquiera que sea su forma física, tratado como un todo y que como tal se constituye.
  - 4c) Es la unidad archivística más pequeña, intelectualmente indivisible.
  - 4d) Información que ha quedado registrada de alguna forma con independencia de su soporte o característica.
- 5 EN LA HISTORIA CLÍNICA, ¿QUÉ RESPUESTA ES FALSA?**
- 5a) Puede existir en cualquier formato, papel, informática, iconográfica, etc.
  - 5b) La creación del número de Historia se realiza en los Servicios de Documentación.
  - 5c) Debe ser única por paciente.
  - 5d) Los documentos que en ella se encuentran deben ser normalizados.
- 6 ¿A CUÁL DE LOS SIGUIENTES CASOS HAY QUE ABRIR HISTORIA CLÍNICA?**
- 6a) A todo Recién Nacido en el Hospital.
  - 6b) A todo paciente atendido en urgencias.
  - 6c) A todo paciente que ingrese para CMA (Cirugía Mayor Ambulatoria).
  - 6d) A todos ellos hay que abrirles Historia Clínica.

- 7 EL MINISTERIO DE SANIDAD EXIGE QUE LA HISTORIA CLÍNICA SEA:**
- 7a) Única, acumulativa y ordenada.
  - 7b) Única, integrada y acumulativa.
  - 7c) Única, acumulativa y cronológica.
  - 7d) Ordenada e integrada.
- 8 RESPECTO A LA HISTORIA CLÍNICA INFORMÁTICA/ELECTRÓNICA, ¿QUÉ RESPUESTA ES FALSA?**
- 8a) Permite ver la trazabilidad de los registros.
  - 8b) Pasado un tiempo (24 horas), no se permiten las modificaciones, ni por el propio autor de las mismas.
  - 8c) Su principal motivo de creación es la eliminación del papel de los centros, evitando las historias voluminosas.
  - 8d) Tienen acceso a ella todos los trabajadores del centro.
- 9 ADEMÁS DE LA FUNCIÓN PRINCIPAL QUE ES LA ASISTENCIA SANITARIA, ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES NO ES UNA FUNCIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA?**
- 9a) Es un fondo histórico documental.
  - 9b) Útil en la contratación de seguros médicos.
  - 9c) Utilizada para el servicio jurídico legal.
  - 9d) Para la planificación y gestión de recursos.
- 10 EN EL DECRETO 38/2012, SOBRE HISTORIA CLÍNICA Y DERECHOS Y OBLIGACIONES DE LOS PACIENTES, ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES SOBRE LA HISTORIA CLÍNICA ES VERDADERA?**
- 10a) Es de aplicación en todos los centros sanitarios públicos de la CAPV.
  - 10b) Sólo es aplicable a los Hospitales de la CAPV.
  - 10c) No es de aplicación a los servicios sanitarios integrados en una organización no sanitaria.
  - 10d) Es de aplicación a todo tipo de asistencia sanitaria, pública y privada.
- 11 EL DECRETO 38/2012, SOBRE HISTORIA CLÍNICA Y DERECHOS Y OBLIGACIONES DE PACIENTES ESTABLECE LA EXISTENCIA DE UN MANUAL DE USO DE LA HISTORIA CLÍNICA, ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES EXTREMOS NO FORMA PARTE DE ÉL?**
- 11a) Procedimiento para la cumplimentación de las historias clínicas y documentos a utilizar.
  - 11b) Método de evaluación de la calidad de la historia clínica.
  - 11c) Responsables de su conservación y utilización.
  - 11d) Conservación de la historia clínica.
- 12 EL DOCUMENTO DE LA HISTORIA CLÍNICA LLAMADO DOCUMENTO O PROTOCOLO DE INFORME QUIRÚRGICO, ¿CUÁL DE LOS APARTADOS SIGUIENTES NO DEBE DE CONTENER?**
- 12a) Tipo de anestesia.
  - 12b) Profilaxis medicamentosa.
  - 12c) Estado y destino de la persona paciente a su salida del quirófano.
  - 12d) Duración, hora de inicio y hora de finalización.

**13 RESPECTO AL ACCESO, A LA DOCUMENTACIÓN CLÍNICA, CON FINALIDAD DISTINTA A LA ASISTENCIAL, SEÑALE LA RESPUESTA INCORRECTA:**

- 13a) Tendrá acceso el personal sanitario, debidamente acreditado, en funciones de inspección, evaluación, acreditación o planificación.
- 13b) Tendrá acceso el personal sanitario en funciones de gestión sanitaria.
- 13c) Tendrá acceso la Administración Pública en funciones de investigación.
- 13d) Para este tipo de accesos (gestión, planificación, etc.) no es preciso el consentimiento del paciente.

**14 SEGÚN EL DECRETO 38/2012, SOBRE HISTORIA CLÍNICA Y DERECHOS Y OBLIGACIONES DE PACIENTES, ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES ES LA CORRECTA?**

- 14a) La documentación clínica generada deberá conservarse durante un periodo mínimo de cinco años a contar desde la fecha del alta de cada episodio asistencial.
- 14b) Una vez transcurridos 5 años tras el fallecimiento de la persona paciente, se podrá destruir toda su documentación clínica.
- 14c) Se podrá destruir la historia clínica que haya permanecido sin movimientos durante 20 años
- 14d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

**15 LA HISTORIA CLÍNICA RESUMIDA DEL SNS INCLUYE:**

- 15a) Antecedentes.
- 15b) Alertas.
- 15c) Diagnósticos, procedimientos e intervenciones de enfermería.
- 15d) b y c son correctas.

**16 SI HABLAMOS DE EFICIENCIA, ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES FORMULADOS ES EL CORRECTO?**

- 16a) Es la relación Objetivos / Resultados bajo condiciones ideales.
- 16b) Es la relación Objetivos / Resultados bajo condiciones reales.
- 16c) Es la relación Recursos / Resultados bajo condiciones ideales.
- 16d) Es la relación Recursos / Resultados bajo condiciones reales.

**17 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES DEFINICIONES SE CONSIDERA REINGRESO?**

- 17a) Pacientes con ingreso urgente y que, en los 15 días anteriores, fueron dados de alta por un episodio de hospitalización e ingresan, en el mismo servicio y por el mismo diagnóstico.
- 17b) Pacientes con ingreso urgente y que, en los 15 días anteriores, fueron dados de alta por un episodio de hospitalización e ingresan por el mismo diagnóstico, en cualquier servicio.
- 17c) Pacientes con ingreso urgente y que, en los 15 días anteriores, fueron dados de alta por un episodio de hospitalización.
- 17d) Pacientes con ingreso programado o urgente y que, en los 15 días anteriores, fueron dados de alta por un episodio de hospitalización, por una complicación de su episodio previo.

**18 EN LA ACTIVIDAD DEL TOTAL HOSPITAL, DE UN INFORME MENSUAL DE ACTIVIDAD ¿CUÁLES SON LAS NECROPSIAS QUE SE DEBEN CONTABILIZAR?**

- 18a) Necropsias realizadas a pacientes que habiendo ocupado una cama hayan fallecido.
- 18b) Necropsias a pacientes fallecidos en el Servicio de Urgencias.
- 18c) Necropsias a fetos nacidos muertos.
- 18d) Se deben contabilizar todas las necropsias anteriores.

- 19      ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES NO ES UN MOTIVO DE CANCELACIÓN DE INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA DEBIDA AL PACIENTE?**
- 19a)      Enfermedad intercurrente.  
19b)      Mejoría del paciente.  
19c)      Preoperatorio insuficiente.  
19d)      Preparación incorrecta por no haber seguido bien las instrucciones.
- 20      ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES NO ESTÁ CONSIDERADO COMO UN CRITERIO PARA CLASIFICAR A LA CIRUGÍA COMO UN PROCEDIMIENTO DE CIRUGÍA MENOR?**
- 20a)      Ser de escasa complejidad.  
20b)      Realizarse con anestesia local o sin anestesia.  
20c)      Ser de recuperación inmediata.  
20d)      Ser catalogado como CMA.
- 21      EN LA FÓRMULA DEL ÍNDICE DE UTILIZACIÓN DE QUIRÓFANOS PROGRAMADOS, EXISTE UNA CONSTANTE QUE HACE REFERENCIA, EN MINUTOS, AL TIEMPO UTILIZADO ENTRE INTERVENCIONES, PARA LA LIMPIEZA DEL QUIRÓFANO ANTES DE LA SIGUIENTE INTERVENCIÓN, ¿SABRÍAS A CUANTO TIEMPO HACE REFERENCIA?**
- 21a)      10 minutos.  
21b)      15 minutos.  
21c)      20 minutos.  
21d)      25 minutos.
- 22      LA EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE LA HISTORIA CLÍNICA SE REALIZA MEDIANTE EL “AUDIT” O EVALUACIÓN, ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES NO ESTÁ DENTRO DE LOS MODELOS DE EVALUACIÓN EXTERNA DEL “AUDIT”?**
- 22a)      Sistema de evaluación ISO (9000 / 9001 / 9002).  
22b)      Autoevaluación.  
22c)      JCAHO (Join Commission on accreditation of Helatcare Organizations).  
22d)      EFQM European Fundation for Quality Management).
- 23      EN UN SISTEMA INFORMÁTICO, ¿QUÉ SON LOS COMANDOS HAYES?**
- 23a)      Comandos de las aplicaciones gráficas.  
23b)      Comandos de los procesadores de texto.  
23c)      Comandos para módems.  
23d)      Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 24      EL REAL DECRETO 543/1995 DE 7 DE ABRIL, ESTABLECE:**
- 24a)      La declaración sobre Derechos y Obligaciones de las personas en el Sistema Sanitario vasco.  
24b)      Se establecen los Estatutos Sociales del Ente Público Osakidetza-Servicio vasco de salud.  
24c)      Se establece el título de Técnico superior en Documentación Sanitaria y las correspondientes enseñanzas mínimas.  
24d)      La regulación de la Historia Clínica y los derechos y deberes de pacientes y profesionales de la Salud en materia de documentación Clínica.

**25      ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES NO ES UNA VENTAJA DE TENER UN ARCHIVO CENTRALIZADO?**

- 25a) Unifica toda la documentación clínica de un individuo.
- 25b) Requiere establecer normativas internas precisas y de riguroso cumplimiento por parte del personal del archivo.
- 25c) Acumula la información generada en las diversas fases de la asistencia al paciente, posibilitando una visión integrada de la comorbilidad del proceso actual y de los procesos morbosos anteriores.
- 25d) Facilita la elaboración de protocolos y estándares para el tratamiento de la documentación y la información, y simplifica los cambios generales en los procedimientos de archivo.

**26      AUN TENIENDO EN CUENTA QUE LOS ARCHIVOS DE HISTORIAS EN PAPEL ESTÁN DESAPARECIENDO DEBIDO A LA INFORMATIZACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA, SI UN HOSPITAL DEBE MANTENER UN ARCHIVO, ¿CUÁL ES EL MEJOR SISTEMA DE ORDENACIÓN Y CLASIFICACIÓN?**

- 26a) Clasificación alfabética.
- 26b) Clasificación cronológica.
- 26c) Clasificación numérica.
- 26d) Clasificación alfanumérica.

**27      ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES ES LA CORRECTA?**

- 27a) Expurgo: consiste en evaluar la cantidad y calidad informativa de los documentos para decidir su destrucción o conservación permanente.
- 27b) Archivo Activo: aquel archivo que contenga toda la documentación de todos los pacientes.
- 27c) Archivo Pasivo: se genera cuando el historial no tiene movimiento en 10 años.
- 27d) Archivo Histórico: Aquel en el que se conservan todas las historias de pacientes fallecidos y por tanto sin movimiento.

**28      UN PLAN DE SEGURIDAD INFORMÁTICO PARA EL ACCESO A LAS HISTORIAS CLÍNICAS INFORMATIZADAS DEBE TENER:**

- 28a) Control de accesos.
- 28b) Integridad.
- 28c) Confidencialidad.
- 28d) Todas las respuestas anteriores son correctas..

**29      DENTRO DE LOS MÉTODOS DE EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS SANITARIOS, ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES MIDE EL VALOR REAL DE LOS EFECTOS EN RELACIÓN CON LA POBLACIÓN OBJETIVO? (POR EJEMPLO AÑOS POTENCIALES DE VIDA SALVADOS)**

- 29a) Análisis coste-efectividad.
- 29b) Análisis coste-beneficio.
- 29c) Análisis coste-eficacia.
- 29d) Análisis coste-utilidad.

- 30 EN LA CONTABILIDAD ECONÓMICO FINANCIERA UTILIZAMOS EL “BALANCE” COMO INVENTARIO DE LO QUE SE POSEE (ACTIVO) Y DE LO QUE SE DEBE (PASIVO). ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS PERTENECE AL PASIVO?**
- 30a) Inmuebles.
  - 30b) Clientes.
  - 30c) Ganancias del ejercicio.
  - 30d) Materias primas.
- 31 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES NO ES UN REQUISITO PARA UNA COMUNICACIÓN EFICAZ?**
- 31a) Se deben evitar ambigüedades.
  - 31b) El mensaje debe tener en cuenta las características y circunstancias del receptor, los factores humanos y ambientales.
  - 31c) Cuanta más información, sobre un proceso determinado, mejor feedback se obtiene.
  - 31d) Los medios de comunicación utilizados deben llegar al receptor que se desea.
- 32 LA OFERTA PÚBLICA DE EMPLEO ABARCA UNA GRAN VARIEDAD DE PLAZAS QUE PERTENECEN A DIVERSOS GRUPOS PROFESIONALES A LOS QUE PUEDEN ACCEDER PERSONAS CON DISTINTOS NIVELES FORMATIVOS O TITULACIONES, ¿A QUÉ CATEGORÍA PERTENECEN LOS GRUPOS PROFESIONALES DEL “CUERPO DE GESTIÓN Y TÉCNICOS MEDIOS”?**
- 32a) Grupo A.
  - 32b) Grupo B.
  - 32c) Grupo C.
  - 32d) Grupo D.
- 33 RESPECTO A LA TASA DE INCIDENCIA, ¿CUÁL ES LA RESPUESTA CORRECTA?**
- 33a) El denominador es la población expuesta.
  - 33b) Cuenta el número de casos, durante un periodo de tiempo.
  - 33c) Es una tasa por 1.000.
  - 33d) a y b son correctas.
- 34 GODET ESTABLECE 3 FASES PARA LA PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA, ¿CUÁL DE ELLAS SOBRA?**
- 34a) Fase estratégica.
  - 34b) Fase gestora.
  - 34c) Fase operativa.
  - 34d) Fase presupuestaria.
- 35 LAS BASES DEL EQUIPO DE TRABAJO, SE BASAN EN LAS LLAMADAS “5C”, ¿A CUÁL DE ELLAS PERTENECE LA DEFINICIÓN DE “CADA MIEMBRO DOMINA UNA PARCELA DETERMINADA DEL PROYECTO”?**
- 35a) Complementariedad.
  - 35b) Coordinación.
  - 35c) Compromiso.
  - 35d) Confianza.



- 36 CUANDO TRABAJADORES DE UNA MISMA ÁREA DE ACTIVIDAD SE REÚNEN VOLUNTARIAMENTE PARA ANALIZAR LOS PROBLEMAS QUE LES AFECTAN Y BUSCAN SOLUCIONES, FORMAN UN:**
- 36a) Equipo de autogestión.
  - 36b) Círculo de calidad.
  - 36c) Equipo de alto rendimiento.
  - 36d) Equipo de mejora.
- 37 ¿CÓMO SE LLAMA LA TÉCNICA DE SOLUCIÓN DE CONFLICTOS QUE MINIMIZA LAS DIFERENCIAS ENTRE LAS PARTES RESALTANDO INTERESES COMUNES?**
- 37a) Ganar-ganar.
  - 37b) Allanamiento.
  - 37c) Mando autoritario.
  - 37d) Dar concesiones.
- 38 UN CONJUNTO DE MÉTODOS, CUYO OBJETIVO ES ORDENAR LAS OBSERVACIONES, RESUMIR LA INFORMACIÓN DISPONIBLE Y OBTENER LAS MEDIDAS CUANTITATIVAS QUE DESCRIBEN SUS CARACTERÍSTICAS, ES:**
- 38a) Una muestra aleatoria.
  - 38b) Una distribución de frecuencias.
  - 38c) Un parámetro estadístico.
  - 38d) Una estadística descriptiva.
- 39 RESPECTO A LAS MUESTRAS ALEATORIAS, SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA:**
- 39a) La manera de garantizar la representatividad de una muestra consiste en obtenerla mediante procedimientos aleatorios.
  - 39b) Los muestreos aleatorios garantizan la representatividad de la muestra, al basarse en el azar.
  - 39c) La selección aleatoria más sencilla es el muestreo aleatorio simple (m.a.s.).
  - 39d) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 40 DENTRO DE LAS VARIABLES CUANTITATIVAS, ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES NO ES UNA MEDIDA DE DISPERSIÓN?**
- 40a) Rango.
  - 40b) Moda.
  - 40c) Varianza.
  - 40d) Desviación estándar.
- 41 EN LA ACREDITACIÓN HOSPITALARIA, EL NÚCLEO DE LA ACREDITACIÓN DE UN SERVICIO HOSPITALARIO ES:**
- 41a) La Preparación.
  - 41b) El Enfoque.
  - 41c) Los Resultados.
  - 41d) La Autoevaluación.

- 42      ¿CUÁL DE LOS MODELOS ISO, NORMAS ISO 9000:2000 PRETENDE AUMENTAR LA SATISFACCIÓN DEL PACIENTE?**
- 42a)    ISO 9001
  - 42b)    ISO 9004
  - 42c)    ISO 9006
  - 42d)    ISO 9016
- 43      LOS MODELOS ISO, ¿A CUÁL DE LAS SIGUIENTES VERTIENTES PERTENECEN?**
- 43a)    Certificación.
  - 43b)    Acreditación.
  - 43c)    Excelencia.
  - 43d)    Mejora continua.
- 44      ENMARCADO EN LA TERMINOLOGÍA ISO, ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES NO ES UN TERMINO RELATIVO A LA CONFORMIDAD?**
- 44a)    Defecto.
  - 44b)    Acción correctiva.
  - 44c)    Reproceso.
  - 44d)    Concesión.
- 45      EL MODELO EFQM, ES UN MODELO DE:**
- 45a)    Mejora continua.
  - 45b)    Excelencia.
  - 45c)    Acreditación.
  - 45d)    Certificación.
- 46      EN EL MODELO EFQM, ¿CUÁL DE LOS CRITERIOS AGENTES TIENE 4 SUBCRITERIOS?**
- 46a)    Liderazgo.
  - 46b)    Personas.
  - 46c)    Estrategia.
  - 46d)    Procesos.
- 47      PARA LA PUNTUACIÓN DEL PREMIO EFQM, HAY 2 CRITERIOS QUE TIENEN EL PORCENTAJE MÁS ALTO DE VALOR, UN 15% CADA UNO, ¿CUÁLES SON?**
- 47a)    Liderazgo y Procesos.
  - 47b)    Resultados en clientes y Resultados clave.
  - 47c)    Procesos y Resultados en clientes.
  - 47d)    Liderazgo y Resultados clave.

- 48 LA MATRIZ “REDER” DEL MODELO EFQM SE UTILIZA PARA REALIZAR UN ANÁLISIS RIGUROSO DE LOS CRITERIOS DEL MODELO, ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES NO ES UN ATRIBUTO DE ESTA MATRIZ?**
- 48a) Enfoque.
  - 48b) Despliegue.
  - 48c) Planteamiento.
  - 48d) Evaluar, revisar y perfeccionar.
- 49 ¿CUÁNTOS CARACTERES TIENE EL CÓDIGO ASCII (AMERICAN STANDARD CODE FOR INFORMACIÓN INTERCHANGE)?**
- 49a) 145
  - 49b) 147
  - 49c) 255
  - 49d) 256
- 50 ¿EN QUÉ LOCALIZACIÓN ANATÓMICA SE ENCUENTRA EL HUESO SEMILUNAR?**
- 50a) Carpo.
  - 50b) Mano.
  - 50c) Muñeca.
  - 50d) Metacarpo.
- 51 ¿QUÉ NOMBRE RECIBE EL ESFÍNTER DISTAL DEL ESTÓMAGO?**
- 51a) Cardias.
  - 51b) Píloro.
  - 51c) Oddi.
  - 51d) Cístico.
- 52 EN RELACIÓN CON EL PÁNCREAS, COMO ÓRGANO RELACIONADO CON LA SECRECIÓN DE HORMONAS, INDIQUE LA RESPUESTA CORRECTA:**
- 52a) Secreta Glucagón e Insulina.
  - 52b) Secreta Somatostatina.
  - 52c) Las respuestas a y b son correctas.
  - 52d) Secreta vasopresina.
- 53 RESPECTO A LA VARIABLE “ESTANCIA EN UCI” DEL REGISTRO DEL CMBD, ¿CUÁL DE ESTAS UNIDADES NO SE CONSIDERA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS?**
- 53a) Grandes quemados.
  - 53b) Cuidados intensivos neonatales.
  - 53c) Unidad coronaria.
  - 53d) Reanimación postoperatoria.

**54 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA RESPECTO A LA VARIABLE “MARCADOR POA” DEL CMBD-AE.**

- 54a) Solo es obligatorio registrarlo en los diagnósticos secundarios.
- 54b) El diagnóstico principal siempre lleva un código “S”.
- 54c) Esta variable tiene 5 códigos diferentes.
- 54d) Todas las respuestas anteriores son ciertas.

**55 ¿CUÁNTOS DIAGNÓSTICOS SE PUEDEN REGISTRAR, POR CADA EPISODIO, EN EL CMBD-AE?**

- 55a) 30.
- 55b) 31.
- 55c) 25.
- 55d) 26.

**56 ¿CÓMO SE REGISTRARÁ, EN EL CMBD, EL PRIMER PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO?**

- 56a) En la variable PROC\_1.
- 56b) El relacionado con el diagnóstico principal.
- 56c) El primer procedimiento mayor, desde la fecha de contacto, realizado en quirófano.
- 56d) Si consta un procedimiento quirúrgico menor, no completará este campo, quedará vacío.

**57 SI UN PACIENTE ACUDE POR MÚLTIPLES QUEMADURAS EXTERNAS, EL DIAGNÓSTICO PRINCIPAL SERÁ:**

- 57a) La quemadura más dolorosa.
- 57b) La quemadura que vaya a dejar más secuela.
- 57c) La quemadura más extensa.
- 57d) La quemadura de mayor grado.

**58 EL PRIMER CARÁCTER DE LOS CÓDIGOS DE DIAGNÓSTICO DE LA CIE 10-ES:**

- 58a) Siempre es una letra, excepto la M.
- 58b) Siempre es una letra, excepto la U.
- 58c) Puede ser un número, pero siempre seguido de una letra.
- 58d) Siempre es un número.

**59 RESPECTO A LA DIABETES GESTACIONAL, SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA:**

- 59a) La Diabetes gestacional se codifica en la subcategoría O24.4 Diabetes Mellitus Gestacional y puede utilizarse, junto con otros códigos de la categoría O24- Diabetes Mellitus, en el embarazo parto y puerperio.
- 59b) Si el tratamiento consiste en dieta e insulina, se incluirán ambos códigos, aportando una mayor especificidad.
- 59c) La Diabetes gestacional no pone en riesgo el presentar una diabetes posterior al embarazo.
- 59d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

**60      ¿DURANTE CUÁNTAS SEMANAS SE CONSIDERA AGUDO UN INFARTO DE MIOCARDIO?**

- 60a) Cuatro.
- 60b) Ocho.
- 60c) Tres.
- 60d) Cinco.

**61      ¿QUÉ TIPO DE BIOPSIA NO SE CODIFICA COMO PROCEDIMIENTO ESCISIÓN?**

- 61a) Biopsia gástrica por endoscopia.
- 61b) Biopsia endometrial por legrado.
- 61c) Biopsia estereotípica de mama.
- 61d) Biopsia percutánea de arteria temporal.

**62      ¿A QUÉ TIPO DE PROCEDIMIENTO CORRESPONDE LA DEFINICIÓN “EXTRAER O ELIMINAR UNA SUSTANCIA SÓLIDA DE UNA ESTRUCTURA ANATÓMICA”?**

- 62a) Extirpación.
- 62b) Extracción.
- 62c) Escisión.
- 62d) Fragmentación.

**63      ¿CÓMO SE CODIFICA UNA EMBOLIZACIÓN DE ARTERIA UTERINA PARA SUPRESIÓN DE LA VASCULARIZACIÓN DE UN MIOMA?**

- 63a) Oclusión.
- 63b) Derivación.
- 63c) Restricción.
- 63d) Transferencia.

**64      LA CIE 10 ES SE REFIERE A LA QUEMADURA COMO CORROSIÓN CUANDO ES PRODUCIDA POR:**

- 64a) Fuego.
- 64b) Electricidad.
- 64c) Radiación.
- 64d) Ácido.

**65      PACIENTE HIV+ QUE INGRESA CON SIGNOS DE INFECCIÓN ES DIAGNOSTICADO DE NEUMONÍA POR PNEUMOCISTIS CARINII. ¿QUÉ SECUENCIA ES LA CORRECTA?**

- 65a) B59 Neumocistosis + B20 Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (HIV).
- 65b) B20 Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (HIV) + B59 Neumocistosis.
- 65c) Z21 Estado de infección asintomática por virus de inmunodeficiencia humana (VIH)+ B59 Neumocistosis.
- 65d) B59 Neumocistosis + Z21 Estado de infección asintomática por virus de inmunodeficiencia humana (VIH).

**66      ¿CUÁNTOS CARACTERES TIENE UN PROCEDIMIENTO?**

- 66a) Siempre 7.
- 66b) De 6 a 7.
- 66c) De 3 a 7.
- 66d) De 4 a 7.

**67      ¿CUÁL ES LA RESPUESTA CORRECTA RESPECTO A LOS APR GRD?**

- 67a) El APR-GRD "470" indica los episodios que no se pueden agrupar. El motivo es que la información (código) es inválida o es inexistente.
- 67b) Existen APR-GRD con complicaciones o comorbilidades mayores y menores.
- 67c) Los APR-GRD se forman a partir de los AP-GRD.
- 67d) Los APR-GRD tienen, por lo general, un peso más elevado que los AP-GRD.

**68      RESPECTO AL SISTEMA DE CLASIFICACIÓN ACG (ADJUSTED CLÍNICAL GROUP), SEÑALE LA RESPUESTA FALSA:**

- 68a) Clasifica los diagnósticos en ADG, en función de la edad del paciente.
- 68b) Clasifica los diagnósticos en ADG, en función de la severidad.
- 68c) Se asigna un solo ACG para cada paciente, en un año.
- 68d) Todas las respuestas anteriores son falsas..

**69      ENTRE LAS SIGLAS EMPLEADAS EN LA DOCUMENTACIÓN CLÍNICA, NOS ENCONTRAMOS CON LAS SIGLAS "AAA" ¿CUÁL ES LA RESPUESTA CIERTA?**

- 69a) Aneurisma de Aorta Abdominal.
- 69b) Anemia Aplásica Adquirida.
- 69c) Ataque de Ansiedad Agudo.
- 69d) Todas las respuestas anteriores son ciertas.

**70      RESPECTO AL SNOMED CT, INDIQUE LA RESPUESTA INCORRECTA:**

- 70a) La unidad semántica básica de la terminología es el concepto. Otros componentes básicos son las descripciones y las relaciones.
- 70b) Cada concepto tiene un único identificador numérico.
- 70c) Es la terminología clínica de uso exclusivo en Anatomía patológica.
- 70d) SNOMED CT contiene más de 310.000 conceptos activos.

**71      ¿QUÉ HERRAMIENTA FACILITA LA CORRESPONDENCIA DE CÓDIGOS ENTRE LA CIE 9 MC Y LA CIE 10 ES?**

- 71a) SNOMED.
- 71b) GEM.
- 71c) CPT 4.
- 71d) CMA.

**72 RESPECTO A LA CRONOLOGÍA DEL EMBARAZO Y PARTO SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA.**

- 72a) Posttermino es un parto = ó > de 42 semanas más un día de gestación.
- 72b) A término es de 37 a 40 semanas completas.
- 72c) Prolongado es un parto entre 40 semanas más un día a 42 semanas completas.
- 72d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

**73 ¿EN QUÉ ÓRGANO SE ENCUENTRA LA LÍGULA?**

- 73a) Hígado.
- 73b) Riñón.
- 73c) Pulmón.
- 73d) Cerebro.

**74 EN LA DEFINICIÓN DE EFECTO ADVERSO ¿CUÁL ES LA RESPUESTA INCORRECTA?**

- 74a) Efecto adverso y RAM son sinónimos.
- 74b) Las reacciones alérgicas se consideran RAM, salvo que el clínico indique lo contrario.
- 74c) Los efectos adversos no esperados, tras ingesta de fármacos que no precisan prescripción y a dosis adecuadas, se consideran RAM.
- 74d) La interacción entre fármacos es RAM, aunque esté bien prescrita y administrada.

**75 EN LA NUEVA VERSIÓN DE LA CIE 10 DE 2018, EL TIPO DE PROCEDIMIENTO “CONTROL” HA VARIADO ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES RESPUESTAS ES CIERTA?**

- 75a) El tipo de procedimiento control tiene como fin detener un sangrado sin realizar otro tipo de procedimiento específico, a excepción de Reparación y Destrucción.
- 75b) No se pone el tipo de procedimiento “Control” en los casos en que se realiza una ligadura para contener una hemorragia.
- 75c) No se pone el tipo de procedimiento “Control” en los casos en que se ponen endoclips para detener una hemorragia.
- 75d) Ninguna de las respuestas anteriores es cierta.

**76 UN PACIENTE INGRESA EN EL HOSPITAL POR SHOCK SÉPTICO, ES DIAGNOSTICADO DE SEPSIS POR INFECCIÓN URINARIA DEBIDA A E. COLI. ¿CUÁL ES EL DIAGNÓSTICO PRINCIPAL?**

- 76a) Shock séptico.
- 76b) Sepsis.
- 76c) Infección urinaria.
- 76d) Infección urinaria por E. Coli.

**77 CUANDO HABLAMOS DE PRONACIÓN, NOS ESTAMOS REFIRIENDO A:**

- 77a) La acción de alejar una extremidad del cuerpo.
- 77b) Rotación externa de una estructura.
- 77c) La acción de doblar una extremidad disminuyendo un ángulo.
- 77d) Cuando la palma de la mano se coloca hacia abajo.

**78      ¿DÓNDE SE ENCUENTRA LA APÓFISIS ODONTOIDES?**

- 78a) Atlas.
- 78b) Axis.
- 78c) Maxilar superior.
- 78d) Maxilar inferior.

**79      ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES RESPUESTAS NO ES UNA FUNCIÓN DEL RIÑÓN?**

- 79a) Expulsar los desechos del metabolismo.
- 79b) Regular la homeostasis.
- 79c) Secreción de renina para regular la presión arterial.
- 79d) Secreción de PTH para reabsorber el calcio.

**80      PACIENTE QUE INGRESA CON AMIGDALITIS Y FIEBRE. EN LA EXPLORACIÓN, SE LE DETECTA HEPATOMEGALIA Y ADENOPATÍAS CERVICALES. EL DIAGNÓSTICO, AL ALTA, ES PROBABLE MONONUCLEOSIS. ¿CUÁL SERÍA LA SECUENCIA DE DIAGNÓSTICOS?**

- 80a) Mononucleosis.
- 80b) Mononucleosis/hepatomegalia/adenopatías cervicales.
- 80c) Mononucleosis/amigdalitis/hepatomegalia/adenopatías cervicales.
- 80d) Amigdalitis/Mononucleosis/hepatomegalia.

**81      ¿A QUÉ SE LE LLAMA UN ALOTRASPLANTE?**

- 81a) Trasplante entre individuos genéticamente idénticos.
- 81b) Trasplante entre individuos de la misma especie.
- 81c) Cuando el receptor y el donante es el mismo individuo.
- 81d) Trasplante entre especies diferentes.

**82      EN HOSPITALIZACIÓN, LOS SÍNTOMAS Y SIGNOS PUEDEN SER DIAGNÓSTICO PRINCIPAL, EXCEPTO:**

- 82a) Los casos en que los síntomas suponen un problema asistencial relevante, y los recogemos, además de clasificar la causa conocida.
- 82b) Cuando no es posible llegar a un diagnóstico más específico, a pesar de haber estudiado al paciente.
- 82c) En casos de pacientes derivados a otros centros, para exploraciones o tratamientos, antes de poder precisar un diagnóstico.
- 82d) En casos de pacientes que interrumpen su seguimiento, sin tener todavía un diagnóstico.

**83      CON RESPECTO A LA ESCALA DE COMA DE GLASGOW, SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA.**

- 83a) Se añadirá, como código adicional, en traumatismos craneoencefálicos.
- 83b) Se añadirá en ICTUS o secuelas de ICTUS.
- 83c) No se añadirá en caso de infecciones o intoxicaciones con afección nerviosa central.
- 83d) Las respuestas a y b son correctas.



**84 HABLANDO DE LA ESCALA DE GLASGOW ¿CUÁL ES LA RESPUESTA INCORRECTA?**

- 84a) Como mínimo, se codificará la puntuación que consta en el momento de la admisión en el centro.
- 84b) El sexto carácter recoge el momento en que se efectúa la exploración.
- 84c) La "O" significa apertura ocular, la "V" la respuesta verbal y la "M" la respuesta motora.
- 84d) Si solo se dispone de una puntuación global, se utilizará el R40.24-

**85 EN RELACIÓN CON EL MANUAL DE CODIFICACIÓN CIE-10-ES DIAGNÓSTICOS ¿CUÁL ES LA RESPUESTA INCORRECTA SOBRE LAS CAUSAS EXTERNAS?**

- 85a) Uso obligatorio para utilizar en enfermedades acaecidas durante la actividad física.
- 85b) Uso obligatorio para utilizar en accidentes relacionados con la atención médica o quirúrgica y sus complicaciones.
- 85c) Uso obligatorio para acompañar a las lesiones e intoxicaciones.
- 85d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

**86 ¿CUÁL DE ESTOS APR GRD NO PERTENECEN A LA CDM 0?**

- 86a) 950.
- 86b) 1.
- 86c) 6.
- 86d) 949.

**87 ¿QUÉ NÚMERO TOTAL DE APR GRD TIENE LA VERSIÓN 32.0 QUE ACTUALMENTE SE UTILIZA?**

- 87a) 316.
- 87b) 1253.
- 87c) 645.
- 87d) 860.

**88 DESDE EL AÑO 2016, ES OBLIGATORIO EL REGISTRO DE LA MORFOLOGÍA DEL TUMOR. SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA, RESPECTO A ESE REGISTRO DEL CMBD:**

- 88a) Todos los códigos comienzan por la letra M.
- 88b) Siempre será un código secundario y la versión utilizada es la CIE O v3.1.
- 88c) Todos los códigos tienen 6 caracteres.
- 88d) El último carácter "2" significa que el tumor es de evolución incierta.

**89 ¿QUÉ CÓDIGO SERÍA EL EQUIVALENTE AL V27.0, EN LA CIE 10 ES?**

- 89a) Z38.0.
- 89b) Z3A.00.
- 89c) Z37.0.
- 89d) Z27.0.

**90 ¿QUÉ SISTEMA DE CLASIFICACIÓN DE PACIENTES ES ESPECÍFICO DE LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS**

- 90a) APACHE II.
- 90b) CHARLSON.
- 90c) APG.
- 90d) DS.

**91 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES ES UNA CLASIFICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS?**

- 91a) CIAP
- 91b) CIAPSAP-2
- 91c) CPT4
- 91d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

**92 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA CONFORME A LA NORMATIVA VIGENTE:**

- 92a) NO hay excepción posible al uso general de las dos lenguas oficiales en la rotulación externa de OSAKIDETZA – Sistema Vasco de Salud.
- 92b) NO hay excepción posible al uso general de las dos lenguas oficiales en la rotulación interna de OSAKIDETZA – Sistema Vasco de Salud.
- 92c) Puede rotularse un elemento externo solamente en euskera, si así lo estima oportuno la dirección del centro donde se ubique tal rótulo.
- 92d) Puede rotularse un elemento interno solamente en euskera, si el mensaje del rótulo va sólo expresado mediante pictogramas.

**93 ¿QUIÉN DIRIGE EL PROGRAMA CORPORATIVO DE SEGURIDAD EN OSAKIDETZA – SERVICIO VASCO DE SALUD?**

- 93a) La organización rectora de OSAKIDETZA.
- 93b) El Director gerente de OSAKIDETZA.
- 93c) La Dirección de cada organización de servicios de OSAKIDETZA.
- 93d) La Dirección de Asistencia Sanitaria.

**94 ¿QUÉ QUIERE DECIR “TMG”?**

- 94a) Terapia mental grupal.
- 94b) Trastorno médico grave.
- 94c) Terapia médica general.
- 94d) Trastorno mental grave.

**95 ¿QUIÉN DEFINE LA SALUD COMO “UN ESTADO DE COMPLETO BIENESTAR FÍSICO, MENTAL Y SOCIAL, Y NO SOLAMENTE LA AUSENCIA DE AFECCIONES O ENFERMEDADES”?**

- 95a) El documento “Políticas de Salud para Euskadi”.
- 95b) El documento “Líneas estratégicas del Departamento de Salud”.
- 95c) La Organización Mundial de la Salud.
- 95d) El documento “Retos y Proyectos estratégicos de OSAKIDETZA”.

**96 SEGÚN LA LEY 4/2005, PARA LA IGUALDAD DE MUJERES Y HOMBRES, ¿QUÉ SE ENTIENDE POR REPRESENTACIÓN EQUILIBRADA EN LOS ÓRGANOS ADMINISTRATIVOS PLURIPERSONALES?**

- 96a) Cuando los dos sexos están representados al menos al 30 por ciento.
- 96b) Cuando los dos sexos están representados al menos al 80 por ciento.
- 96c) Cuando los dos sexos están representados al menos al 100 por ciento.
- 96d) Cuando los dos sexos están representados al menos al 40 por ciento.

**97 ¿DE CUÁNDO DATA LA LEY DE VOLUNTADES ANTICIPADAS?**

- 97a) De 2006.
- 97b) De 1998.
- 97c) De 2007.
- 97d) De 2002.

**98 ¿QUÉ COLECTIVOS VULNERABLES SE SEÑALAN ESPECÍFICAMENTE, ENTRE AQUELLOS QUE PRECISAN MEDIDAS ESPECIALES PARA GARANTIZAR SU ACCESO EN CONDICIONES DE IGUALDAD Y NO DISCRIMINACIÓN A LOS RECURSOS SANITARIOS O SOCIO-SANITARIOS?**

- 98a) Estudiantes.
- 98b) Médicos.
- 98c) Extranjeros.
- 98d) Inmigrantes en situaciones administrativas irregulares.

**99 LA LEY DE ORDENACIÓN SANITARIA DE EUSKADI:**

- 99a) Es de 1997.
- 99b) Es de 2007.
- 99c) Es de 2002.
- 99d) Es de 1986.

**100 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA:**

- 100a) El Gobierno Vasco NO puede ampliar en Euskadi el catálogo de prestaciones.
- 100b) El Gobierno Vasco puede ampliar en Euskadi el catálogo de prestaciones, siempre que sean nuevas prestaciones a cargo de los beneficiarios
- 100c) El Gobierno Vasco puede ampliar en Euskadi el catálogo de prestaciones, siempre que sean nuevas prestaciones a cargo de los Presupuestos generales de la Comunidad Autónoma del País Vasco.
- 100d) El Gobierno Vasco puede ampliar en Euskadi el catálogo de prestaciones, bien con cargo a las personas que lo soliciten o a los Presupuestos generales de la Comunidad Autónoma del País Vasco.

## PREGUNTAS RESERVA

- 101 LOS TRASLADOS REALIZADOS DESDE OTRO HOSPITAL A UN SERVICIO MÉDICO Y QUE NO REQUIERAN VALORACIÓN URGENTE, ¿CÓMO SE CONSIDERAN?**
- 101a) Traslados entre servicios.
  - 101b) Ingresos urgentes.
  - 101c) Ingresos programados.
  - 101d) Urgencia, hasta que sea aceptado por el servicio correspondiente.
- 102 LA DEMORA MEDIA DE LAS LISTAS DE ESPERA SE PUEDE MEDIR EN DÍAS O EN MESES. SI LO MEDIMOS EN MESES, HAY QUE DIVIDIR LOS DÍAS ENTRE UNA CONSTANTE K QUE TIENE UN VALOR DE :**
- 102a) 30.
  - 102b) 30,32.
  - 102c) 30,42.
  - 102d) 30.52.
- 103 EXISTEN 2 TIPOS DE COMODINES PARA REALIZAR BÚSQUEDAS DE FICHEROS, ¿CON CUÁL DE LAS SIGUIENTES PODREMOS REALIZAR UNA BÚSQUEDA DE TODOS LOS FICHEROS?**
- 103a) \*.\*
  - 103b) ????????.???
  - 103c) ???.\*
  - 103d) a y b son correctos.
- 104 LA SECUENCIA “JOSA 0 875923” ¿A QUÉ TIPO DE ORDENACIÓN PERTENECE?**
- 104a) Secuencial.
  - 104b) Numericoalfabética.
  - 104c) Alfabeticonumérica.
  - 104d) Tipo TIS.
- 105 DENTRO DE LOS MEDIOS PARA LA INSERCIÓN PROFESIONAL ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES SERVICIOS O ENTIDADES SE CONSIDERAN PRIVADOS?**
- 105a) Las empresas de trabajo temporal.
  - 105b) Las embajadas y consulados.
  - 105c) Centros de información juvenil.
  - 105d) Todos los centros señalados en las respuestas anteriores son privados.
- 106 INFORMÁTICAMENTE HABLANDO, LA VISUALIZACIÓN WYSIWYG ES:**
- 106a) Una clave de base de datos.
  - 106b) Un sistema operativo de procesador de textos.
  - 106c) Un sistema de impresión “Lo que se ve se imprime”.
  - 106d) Un Conjunto de servicios al que se accede mediante un modem.

**107      ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES NO CORRESPONDE A UN PROCEDIMIENTO QUE ALTERA EL DIÁMETRO O EL TRAYECTO DE UN ÓRGANO ANATÓMICO TUBULAR?**

- 107a) Transferencia.
- 107b) Restricción.
- 107c) Oclusión.
- 107d) Derivación.

**108      ¿A QUÉ CORRESPONDEN LAS SIGLAS CTG?**

- 108a) Gradiente de Capacidad Total.
- 108b) Cardiotocografía.
- 108c) Gestión de la Calidad Total.
- 108d) Siglas de la Hormona de Crecimiento.

**109      LA POSICIÓN 5, EN LOS CÓDIGOS DE PROCEDIMIENTOS, CORRESPONDE A:**

- 109a) Tipo de procedimiento.
- 109b) Localización anatómica.
- 109c) Sistema orgánico.
- 109d) Abordaje.

**110      SEGÚN EL DOCUMENTO POLÍTICAS DE SALUD PARA EUSKADI 2013-2020 ¿CUÁL FUE LA PRIMERA CAUSA DE MUERTE EN HOMBRES EN EL AÑO 2010?**

- 110a) Accidentes de tráfico.
- 110b) Accidentes cardiovasculares.
- 110c) Diabetes mellitus.
- 110d) Ninguna de las anteriores.

# OSAKIDETZA

2018ko otsailaren 7ko 134/2018  
Erabakiaren bidez, egindako  
Oposaketa-Lehiaketarako deia  
(EHAA 33 Zkia. 2018ko otsailaren  
15ekoa)

Concurso-Oposición convocado por  
Resolución 134/2018 de 7 de febrero  
de 2018 (B.O.P.V. N° 33 de 15 de  
febrero de 2018)

## **KATEGORIA:**

**OSASUN-DOKUMENTAZIOKO TEKNIKARI**  
**ESPEZIALISTA**

## **CATEGORÍA:**

**TÉCNICO DOCUMENTACIÓN SANITARIA**

Proba eguna: **2018ko maiatzaren 12a**  
Fecha prueba: **12 de mayo de 2018**

***1. ariketa / 1er. ejercicio***  
***B Eredua / Modelo B***



- 1 RESPECTO A LA VARIABLE “ESTANCIA EN UCI” DEL REGISTRO DEL CMBD, ¿CUÁL DE ESTAS UNIDADES NO SE CONSIDERA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS?**
- 1a) Grandes quemados.
  - 1b) Cuidados intensivos neonatales.
  - 1c) Unidad coronaria.
  - 1d) Reanimación postoperatoria.
- 2 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA RESPECTO A LA VARIABLE “MARCADOR POA” DEL CMBD-AE.**
- 2a) Solo es obligatorio registrarlo en los diagnósticos secundarios.
  - 2b) El diagnóstico principal siempre lleva un código “S”.
  - 2c) Esta variable tiene 5 códigos diferentes.
  - 2d) Todas las respuestas anteriores son ciertas.
- 3 ¿CUÁNTOS DIAGNÓSTICOS SE PUEDEN REGISTRAR, POR CADA EPISODIO, EN EL CMBD-AE?**
- 3a) 30.
  - 3b) 31.
  - 3c) 25.
  - 3d) 26.
- 4 ¿CÓMO SE REGISTRARÁ, EN EL CMBD, EL PRIMER PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO?**
- 4a) En la variable PROC\_1.
  - 4b) El relacionado con el diagnóstico principal.
  - 4c) El primer procedimiento mayor, desde la fecha de contacto, realizado en quirófano.
  - 4d) Si consta un procedimiento quirúrgico menor, no completará este campo, quedará vacío.
- 5 SI UN PACIENTE ACUDE POR MÚLTIPLES QUEMADURAS EXTERNAS, EL DIAGNÓSTICO PRINCIPAL SERÁ:**
- 5a) La quemadura más dolorosa.
  - 5b) La quemadura que vaya a dejar más secuela.
  - 5c) La quemadura más extensa.
  - 5d) La quemadura de mayor grado.
- 6 EL PRIMER CARÁCTER DE LOS CÓDIGOS DE DIAGNÓSTICO DE LA CIE 10-ES:**
- 6a) Siempre es una letra, excepto la M.
  - 6b) Siempre es una letra, excepto la U.
  - 6c) Puede ser un número, pero siempre seguido de una letra.
  - 6d) Siempre es un número.



- 7 RESPECTO A LA DIABETES GESTACIONAL, SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA:**
- 7a) La Diabetes gestacional se codifica en la subcategoría O24.4 Diabetes Mellitus Gestacional y puede utilizarse, junto con otros códigos de la categoría O24- Diabetes Mellitus, en el embarazo parto y puerperio.
  - 7b) Si el tratamiento consiste en dieta e insulina, se incluirán ambos códigos, aportando una mayor especificidad.
  - 7c) La Diabetes gestacional no pone en riesgo el presentar una diabetes posterior al embarazo.
  - 7d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 8 ¿DURANTE CUÁNTAS SEMANAS SE CONSIDERA AGUDO UN INFARTO DE MIOCARDIO?**
- 8a) Cuatro.
  - 8b) Ocho.
  - 8c) Tres.
  - 8d) Cinco.
- 9 ¿QUÉ TIPO DE BIOPSIA NO SE CODIFICA COMO PROCEDIMIENTO ESCISIÓN?**
- 9a) Biopsia gástrica por endoscopia.
  - 9b) Biopsia endometrial por legrado.
  - 9c) Biopsia estereotípica de mama.
  - 9d) Biopsia percutánea de arteria temporal.
- 10 ¿A QUÉ TIPO DE PROCEDIMIENTO CORRESPONDE LA DEFINICIÓN “EXTRAER O ELIMINAR UNA SUSTANCIA SÓLIDA DE UNA ESTRUCTURA ANATÓMICA”?**
- 10a) Extirpación.
  - 10b) Extracción.
  - 10c) Escisión.
  - 10d) Fragmentación.
- 11 ¿CÓMO SE CODIFICA UNA EMBOLIZACIÓN DE ARTERIA UTERINA PARA SUPRESIÓN DE LA VASCULARIZACIÓN DE UN MIOMA?**
- 11a) Oclusión.
  - 11b) Derivación.
  - 11c) Restricción.
  - 11d) Transferencia.
- 12 LA CIE 10 ES SE REFIERE A LA QUEMADURA COMO CORROSIÓN CUANDO ES PRODUCIDA POR:**
- 12a) Fuego.
  - 12b) Electricidad.
  - 12c) Radiación.
  - 12d) Ácido.

**13 PACIENTE HIV+ QUE INGRESA CON SIGNOS DE INFECCIÓN ES DIAGNOSTICADO DE NEUMONÍA POR PNEUMOCISTIS CARINII. ¿QUÉ SECUENCIA ES LA CORRECTA?**

- 13a) B59 Neumocistosis + B20 Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (HIV).
- 13b) B20 Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (HIV) + B59 Neumocistosis.
- 13c) Z21 Estado de infección asintomática por virus de inmunodeficiencia humana (VIH)+ B59 Neumocistosis.
- 13d) B59 Neumocistosis + Z21 Estado de infección asintomática por virus de inmunodeficiencia humana (VIH).

**14 ¿CUÁNTOS CARACTERES TIENE UN PROCEDIMIENTO?**

- 14a) Siempre 7.
- 14b) De 6 a 7.
- 14c) De 3 a 7.
- 14d) De 4 a 7.

**15 ¿CUÁL ES LA RESPUESTA CORRECTA RESPECTO A LOS APR GRD?**

- 15a) El APR-GRD “470” indica los episodios que no se pueden agrupar. El motivo es que la información (código) es inválida o es inexistente.
- 15b) Existen APR-GRD con complicaciones o comorbilidades mayores y menores.
- 15c) Los APR-GRD se forman a partir de los AP-GRD.
- 15d) Los APR-GRD tienen, por lo general, un peso más elevado que los AP-GRD.

**16 RESPECTO AL SISTEMA DE CLASIFICACIÓN ACG (ADJUSTED CLÍNICAL GROUP), SEÑALE LA REPUESTA FALSA:**

- 16a) Clasifica los diagnósticos en ADG, en función de la edad del paciente.
- 16b) Clasifica los diagnósticos en ADG, en función de la severidad.
- 16c) Se asigna un solo ACG para cada paciente, en un año.
- 16d) Todas las respuestas anteriores son falsas..

**17 ENTRE LAS SIGLAS EMPLEADAS EN LA DOCUMENTACIÓN CLÍNICA, NOS ENCONTRAMOS CON LAS SIGLAS “AAA” ¿CUÁL ES LA RESPUESTA CIERTA?**

- 17a) Aneurisma de Aorta Abdominal.
- 17b) Anemia Aplásica Adquirida.
- 17c) Ataque de Ansiedad Agudo.
- 17d) Todas las respuestas anteriores son ciertas.

**18 RESPECTO AL SNOMED CT, INDIQUE LA RESPUESTA INCORRECTA:**

- 18a) La unidad semántica básica de la terminología es el concepto. Otros componentes básicos son las descripciones y las relaciones.
- 18b) Cada concepto tiene un único identificador numérico.
- 18c) Es la terminología clínica de uso exclusivo en Anatomía patológica.
- 18d) SNOMED CT contiene más de 310.000 conceptos activos.

**19 ¿QUÉ HERRAMIENTA FACILITA LA CORRESPONDENCIA DE CÓDIGOS ENTRE LA CIE 9 MC Y LA CIE 10 ES?**

- 19a) SNOMED.
- 19b) GEM.
- 19c) CPT 4.
- 19d) CMA.

**20 RESPECTO A LA CRONOLOGÍA DEL EMBARAZO Y PARTO SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA.**

- 20a) Posttermino es un parto = ó > de 42 semanas más un día de gestación.
- 20b) A término es de 37 a 40 semanas completas.
- 20c) Prolongado es un parto entre 40 semanas más un día a 42 semanas completas.
- 20d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

**21 ¿EN QUÉ ÓRGANO SE ENCUENTRA LA LÍGULA?**

- 21a) Hígado.
- 21b) Riñón.
- 21c) Pulmón.
- 21d) Cerebro.

**22 EN LA DEFINICIÓN DE EFECTO ADVERSO ¿CUÁL ES LA RESPUESTA INCORRECTA?**

- 22a) Efecto adverso y RAM son sinónimos.
- 22b) Las reacciones alérgicas se consideran RAM, salvo que el clínico indique lo contrario.
- 22c) Los efectos adversos no esperados, tras ingesta de fármacos que no precisan prescripción y a dosis adecuadas, se consideran RAM.
- 22d) La interacción entre fármacos es RAM, aunque esté bien prescrita y administrada.

**23 EN LA NUEVA VERSIÓN DE LA CIE 10 DE 2018, EL TIPO DE PROCEDIMIENTO “CONTROL” HA VARIADO ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES RESPUESTAS ES CIERTA?**

- 23a) El tipo de procedimiento control tiene como fin detener un sangrado sin realizar otro tipo de procedimiento específico, a excepción de Reparación y Destrucción.
- 23b) No se pone el tipo de procedimiento “Control” en los casos en que se realiza una ligadura para contener una hemorragia.
- 23c) No se pone el tipo de procedimiento “Control” en los casos en que se ponen endoclips para detener una hemorragia.
- 23d) Ninguna de las respuestas anteriores es cierta.

**24 UN PACIENTE INGRESA EN EL HOSPITAL POR SHOCK SÉPTICO, ES DIAGNOSTICADO DE SEPSIS POR INFECCIÓN URINARIA DEBIDA A E. COLI. ¿CUÁL ES EL DIAGNÓSTICO PRINCIPAL?**

- 24a) Shock séptico.
- 24b) Sepsis.
- 24c) Infección urinaria.
- 24d) Infección urinaria por E. Coli.

**25 CUANDO HABLAMOS DE PRONACIÓN, NOS ESTAMOS REFIRIENDO A:**

- 25a) La acción de alejar una extremidad del cuerpo.
- 25b) Rotación externa de una estructura.
- 25c) La acción de doblar una extremidad disminuyendo un ángulo.
- 25d) Cuando la palma de la mano se coloca hacia abajo.

**26 ¿DÓNDE SE ENCUENTRA LA APÓFISIS ODONTOIDES?**

- 26a) Atlas.
- 26b) Axis.
- 26c) Maxilar superior.
- 26d) Maxilar inferior.

**27 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES RESPUESTAS NO ES UNA FUNCIÓN DEL RIÑÓN?**

- 27a) Expulsar los desechos del metabolismo.
- 27b) Regular la homeostasis.
- 27c) Secreción de renina para regular la presión arterial.
- 27d) Secreción de PTH para reabsorber el calcio.

**28 PACIENTE QUE INGRESA CON AMIGDALITIS Y FIEBRE. EN LA EXPLORACIÓN, SE LE DETECTA HEPATOMEGALIA Y ADENOPATÍAS CERVICALES. EL DIAGNÓSTICO, AL ALTA, ES PROBABLE MONONUCLEOSIS. ¿CUÁL SERÍA LA SECUENCIA DE DIAGNÓSTICOS?**

- 28a) Mononucleosis.
- 28b) Mononucleosis/hepatomegalia/adenopatías cervicales.
- 28c) Mononucleosis/amigdalitis/hepatomegalia/adenopatías cervicales.
- 28d) Amigdalitis/Mononucleosis/hepatomegalia.

**29 ¿A QUÉ SE LE LLAMA UN ALOTRASPLANTE?**

- 29a) Trasplante entre individuos genéticamente idénticos.
- 29b) Trasplante entre individuos de la misma especie.
- 29c) Cuando el receptor y el donante es el mismo individuo.
- 29d) Trasplante entre especies diferentes.

**30 EN HOSPITALIZACIÓN, LOS SÍNTOMAS Y SIGNOS PUEDEN SER DIAGNÓSTICO PRINCIPAL, EXCEPTO:**

- 30a) Los casos en que los síntomas suponen un problema asistencial relevante, y los recogemos, además de clasificar la causa conocida.
- 30b) Cuando no es posible llegar a un diagnóstico más específico, a pesar de haber estudiado al paciente.
- 30c) En casos de pacientes derivados a otros centros, para exploraciones o tratamientos, antes de poder precisar un diagnóstico.
- 30d) En casos de pacientes que interrumpen su seguimiento, sin tener todavía un diagnóstico.

**31 CON RESPECTO A LA ESCALA DE COMA DE GLASGOW, SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA.**

- 31a) Se añadirá, como código adicional, en traumatismos craneoencefálicos.
- 31b) Se añadirá en ICTUS o secuelas de ICTUS.
- 31c) No se añadirá en caso de infecciones o intoxicaciones con afección nerviosa central.
- 31d) Las respuestas a y b son correctas.

**32 HABLANDO DE LA ESCALA DE GLASGOW ¿CUÁL ES LA RESPUESTA INCORRECTA?**

- 32a) Como mínimo, se codificará la puntuación que consta en el momento de la admisión en el centro.
- 32b) El sexto carácter recoge el momento en que se efectúa la exploración.
- 32c) La "O" significa apertura ocular, la "V" la respuesta verbal y la "M" la respuesta motora.
- 32d) Si solo se dispone de una puntuación global, se utilizará el R40.24-

**33 EN RELACIÓN CON EL MANUAL DE CODIFICACIÓN CIE-10-ES DIAGNÓSTICOS ¿CUÁL ES LA REPUESTA INCORRECTA SOBRE LAS CAUSAS EXTERNAS?**

- 33a) Uso obligatorio para utilizar en enfermedades acaecidas durante la actividad física.
- 33b) Uso obligatorio para utilizar en accidentes relacionados con la atención médica o quirúrgica y sus complicaciones.
- 33c) Uso obligatorio para acompañar a las lesiones e intoxicaciones.
- 33d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

**34 ¿CUÁL DE ESTOS APR GRD NO PERTENECEN A LA CDM 0?**

- 34a) 950.
- 34b) 1.
- 34c) 6.
- 34d) 949.

**35 ¿QUÉ NÚMERO TOTAL DE APR GRD TIENE LA VERSIÓN 32.0 QUE ACTUALMENTE SE UTILIZA?**

- 35a) 316.
- 35b) 1253.
- 35c) 645.
- 35d) 860.

**36 DESDE EL AÑO 2016, ES OBLIGATORIO EL REGISTRO DE LA MORFOLOGÍA DEL TUMOR. SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA, RESPECTO A ESE REGISTRO DEL CMBD:**

- 36a) Todos los códigos comienzan por la letra M.
- 36b) Siempre será un código secundario y la versión utilizada es la CIE O v3.1.
- 36c) Todos los códigos tienen 6 caracteres.
- 36d) El último carácter "2" significa que el tumor es de evolución incierta.

- 37      ¿QUÉ CÓDIGO SERÍA EL EQUIVALENTE AL V27.0, EN LA CIE 10 ES?**
- 37a)    Z38.0.  
37b)    Z3A.00.  
37c)    Z37.0.  
37d)    Z27.0.
- 38      ¿QUÉ SISTEMA DE CLASIFICACIÓN DE PACIENTES ES ESPECÍFICO DE LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS**
- 38a)    APACHE II.  
38b)    CHARLSON.  
38c)    APG.  
38d)    DS.
- 39      ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES ES UNA CLASIFICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS?**
- 39a)    CIAP  
39b)    CIAPSAP-2  
39c)    CPT4  
39d)    Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 40      SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA CONFORME A LA NORMATIVA VIGENTE:**
- 40a)    NO hay excepción posible al uso general de las dos lenguas oficiales en la rotulación externa de OSAKIDETZA – Sistema Vasco de Salud.  
40b)    NO hay excepción posible al uso general de las dos lenguas oficiales en la rotulación interna de OSAKIDETZA – Sistema Vasco de Salud.  
40c)    Puede rotularse un elemento externo solamente en euskera, si así lo estima oportuno la dirección del centro donde se ubique tal rótulo.  
40d)    Puede rotularse un elemento interno solamente en euskera, si el mensaje del rótulo va sólo expresado mediante pictogramas.
- 41      ¿QUIÉN DIRIGE EL PROGRAMA CORPORATIVO DE SEGURIDAD EN OSAKIDETZA – SERVICIO VASCO DE SALUD?**
- 41a)    La organización rectora de OSAKIDETZA.  
41b)    El Director gerente de OSAKIDETZA.  
41c)    La Dirección de cada organización de servicios de OSAKIDETZA.  
41d)    La Dirección de Asistencia Sanitaria.
- 42      ¿QUÉ QUIERE DECIR “TMG”?**
- 42a)    Terapia mental grupal.  
42b)    Trastorno médico grave.  
42c)    Terapia médica general.  
42d)    Trastorno mental grave.

**43      ¿QUIÉN DEFINE LA SALUD COMO “UN ESTADO DE COMPLETO BIENESTAR FÍSICO, MENTAL Y SOCIAL, Y NO SOLAMENTE LA AUSENCIA DE AFECCIONES O ENFERMEDADES”?**

- 43a) El documento “Políticas de Salud para Euskadi”.
- 43b) El documento “Líneas estratégicas del Departamento de Salud”.
- 43c) La Organización Mundial de la Salud.
- 43d) El documento “Retos y Proyectos estratégicos de OSAKIDETZA”.

**44      SEGÚN LA LEY 4/2005, PARA LA IGUALDAD DE MUJERES Y HOMBRES, ¿QUÉ SE ENTIENDE POR REPRESENTACIÓN EQUILIBRADA EN LOS ÓRGANOS ADMINISTRATIVOS PLURIPERSONALES?**

- 44a) Cuando los dos sexos están representados al menos al 30 por ciento.
- 44b) Cuando los dos sexos están representados al menos al 80 por ciento.
- 44c) Cuando los dos sexos están representados al menos al 100 por ciento.
- 44d) Cuando los dos sexos están representados al menos al 40 por ciento.

**45      ¿DE CUÁNDO DATA LA LEY DE VOLUNTADES ANTICIPADAS?**

- 45a) De 2006.
- 45b) De 1998.
- 45c) De 2007.
- 45d) De 2002.

**46      ¿QUÉ COLECTIVOS VULNERABLES SE SEÑALAN ESPECÍFICAMENTE, ENTRE AQUELLOS QUE PRECISAN MEDIDAS ESPECIALES PARA GARANTIZAR SU ACCESO EN CONDICIONES DE IGUALDAD Y NO DISCRIMINACIÓN A LOS RECURSOS SANITARIOS O SOCIO-SANITARIOS?**

- 46a) Estudiantes.
- 46b) Médicos.
- 46c) Extranjeros.
- 46d) Inmigrantes en situaciones administrativas irregulares.

**47      LA LEY DE ORDENACIÓN SANITARIA DE EUSKADI:**

- 47a) Es de 1997.
- 47b) Es de 2007.
- 47c) Es de 2002.
- 47d) Es de 1986.

**48      SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA:**

- 48a) El Gobierno Vasco NO puede ampliar en Euskadi el catálogo de prestaciones.
- 48b) El Gobierno Vasco puede ampliar en Euskadi el catálogo de prestaciones, siempre que sean nuevas prestaciones a cargo de los beneficiarios
- 48c) El Gobierno Vasco puede ampliar en Euskadi el catálogo de prestaciones, siempre que sean nuevas prestaciones a cargo de los Presupuestos generales de la Comunidad Autónoma del País Vasco.
- 48d) El Gobierno Vasco puede ampliar en Euskadi el catálogo de prestaciones, bien con cargo a las personas que lo soliciten o a los Presupuestos generales de la Comunidad Autónoma del País Vasco.

**49 INTENTANDO CONECTAR LOS VOCABLOS SALUD Y ECONOMÍA, HABITUALMENTE SE PIENSA EN:**

- 49a) La salud es el bien máspreciado.
- 49b) La atención sanitaria está en crisis.
- 49c) Para la economía la salud representa un déficit.
- 49d) a y b son correctas.

**50 SEGÚN EL ISAD (G), LAS CITAS BIBLIOGRÁFICAS QUE SE REALICEN EN CUALQUIERA DE LOS ELEMENTOS DE DESCRIPCIÓN DEBEN SEGUIR LA NORMA ISO:**

- 50a) ISO 125.
- 50b) ISO 690.
- 50c) ISO 1014.
- 50d) ISO 9001.

**51 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES NO ES UNA DE LAS 7 REGLAS DE DESCRIPCIÓN ARCHIVÍSTICA?**

- 51a) Área de identificación.
- 51b) Área de Título.
- 51c) Área de contexto.
- 51d) Área de notas.

**52 ¿CUÁL ES LA DEFINICIÓN DE “TIPO DOCUMENTAL” SEGÚN EL ISAD (G)?**

- 52a) Clase de documentos que se distinguen por la semejanza de sus características físicas y/o intelectuales.
- 52b) Documento o conjunto de documentos, cualquiera que sea su forma física, tratado como un todo y que como tal se constituye.
- 52c) Es la unidad archivística más pequeña, intelectualmente indivisible.
- 52d) Información que ha quedado registrada de alguna forma con independencia de su soporte o característica.

**53 EN LA HISTORIA CLÍNICA, ¿QUÉ RESPUESTA ES FALSA?**

- 53a) Puede existir en cualquier formato, papel, informática, iconográfica, etc.
- 53b) La creación del número de Historia se realiza en los Servicios de Documentación.
- 53c) Debe ser única por paciente.
- 53d) Los documentos que en ella se encuentran deben ser normalizados.

**54 ¿A CUÁL DE LOS SIGUIENTES CASOS HAY QUE ABRIR HISTORIA CLÍNICA?**

- 54a) A todo Recién Nacido en el Hospital.
- 54b) A todo paciente atendido en urgencias.
- 54c) A todo paciente que ingrese para CMA (Cirugía Mayor Ambulatoria).
- 54d) A todos ellos hay que abrirles Historia Clínica.



**55 EL MINISTERIO DE SANIDAD EXIGE QUE LA HISTORIA CLÍNICA SEA:**

- 55a) Única, acumulativa y ordenada.
- 55b) Única, integrada y acumulativa.
- 55c) Única, acumulativa y cronológica.
- 55d) Ordenada e integrada.

**56 RESPECTO A LA HISTORIA CLÍNICA INFORMÁTICA/ELECTRÓNICA, ¿QUÉ RESPUESTA ES FALSA?**

- 56a) Permite ver la trazabilidad de los registros.
- 56b) Pasado un tiempo (24 horas), no se permiten las modificaciones, ni por el propio autor de las mismas.
- 56c) Su principal motivo de creación es la eliminación del papel de los centros, evitando las historias voluminosas.
- 56d) Tienen acceso a ella todos los trabajadores del centro.

**57 ADEMÁS DE LA FUNCIÓN PRINCIPAL QUE ES LA ASISTENCIA SANITARIA, ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES NO ES UNA FUNCIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA?**

- 57a) Es un fondo histórico documental.
- 57b) Útil en la contratación de seguros médicos.
- 57c) Utilizada para el servicio jurídico legal.
- 57d) Para la planificación y gestión de recursos.

**58 EN EL DECRETO 38/2012, SOBRE HISTORIA CLÍNICA Y DERECHOS Y OBLIGACIONES DE LOS PACIENTES, ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES SOBRE LA HISTORIA CLÍNICA ES VERDADERA?**

- 58a) Es de aplicación en todos los centros sanitarios públicos de la CAPV.
- 58b) Sólo es aplicable a los Hospitales de la CAPV.
- 58c) No es de aplicación a los servicios sanitarios integrados en una organización no sanitaria.
- 58d) Es de aplicación a todo tipo de asistencia sanitaria, pública y privada.

**59 EL DECRETO 38/2012, SOBRE HISTORIA CLÍNICA Y DERECHOS Y OBLIGACIONES DE PACIENTES ESTABLECE LA EXISTENCIA DE UN MANUAL DE USO DE LA HISTORIA CLÍNICA, ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES EXTREMOS NO FORMA PARTE DE ÉL?**

- 59a) Procedimiento para la cumplimentación de las historias clínicas y documentos a utilizar.
- 59b) Método de evaluación de la calidad de la historia clínica.
- 59c) Responsables de su conservación y utilización.
- 59d) Conservación de la historia clínica.

**60 EL DOCUMENTO DE LA HISTORIA CLÍNICA LLAMADO DOCUMENTO O PROTOCOLO DE INFORME QUIRÚRGICO, ¿CUÁL DE LOS APARTADOS SIGUIENTES NO DEBE DE CONTENER?**

- 60a) Tipo de anestesia.
- 60b) Profilaxis medicamentosa.
- 60c) Estado y destino de la persona paciente a su salida del quirófano.
- 60d) Duración, hora de inicio y hora de finalización.

**61 RESPECTO AL ACCESO, A LA DOCUMENTACIÓN CLÍNICA, CON FINALIDAD DISTINTA A LA ASISTENCIAL, SEÑALE LA RESPUESTA INCORRECTA:**

- 61a) Tendrá acceso el personal sanitario, debidamente acreditado, en funciones de inspección, evaluación, acreditación o planificación.
- 61b) Tendrá acceso el personal sanitario en funciones de gestión sanitaria.
- 61c) Tendrá acceso la Administración Pública en funciones de investigación.
- 61d) Para este tipo de accesos (gestión, planificación, etc.) no es preciso el consentimiento del paciente.

**62 SEGÚN EL DECRETO 38/2012, SOBRE HISTORIA CLÍNICA Y DERECHOS Y OBLIGACIONES DE PACIENTES, ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES ES LA CORRECTA?**

- 62a) La documentación clínica generada deberá conservarse durante un periodo mínimo de cinco años a contar desde la fecha del alta de cada episodio asistencial.
- 62b) Una vez transcurridos 5 años tras el fallecimiento de la persona paciente, se podrá destruir toda su documentación clínica.
- 62c) Se podrá destruir la historia clínica que haya permanecido sin movimientos durante 20 años
- 62d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

**63 LA HISTORIA CLÍNICA RESUMIDA DEL SNS INCLUYE:**

- 63a) Antecedentes.
- 63b) Alertas.
- 63c) Diagnósticos, procedimientos e intervenciones de enfermería.
- 63d) b y c son correctas.

**64 SI HABLAMOS DE EFICIENCIA, ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES FORMULADOS ES EL CORRECTO?**

- 64a) Es la relación Objetivos / Resultados bajo condiciones ideales.
- 64b) Es la relación Objetivos / Resultados bajo condiciones reales.
- 64c) Es la relación Recursos / Resultados bajo condiciones ideales.
- 64d) Es la relación Recursos / Resultados bajo condiciones reales.

**65 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES DEFINICIONES SE CONSIDERA REINGRESO?**

- 65a) Pacientes con ingreso urgente y que, en los 15 días anteriores, fueron dados de alta por un episodio de hospitalización e ingresan, en el mismo servicio y por el mismo diagnóstico.
- 65b) Pacientes con ingreso urgente y que, en los 15 días anteriores, fueron dados de alta por un episodio de hospitalización e ingresan por el mismo diagnóstico, en cualquier servicio.
- 65c) Pacientes con ingreso urgente y que, en los 15 días anteriores, fueron dados de alta por un episodio de hospitalización.
- 65d) Pacientes con ingreso programado o urgente y que, en los 15 días anteriores, fueron dados de alta por un episodio de hospitalización, por una complicación de su episodio previo.

**66 EN LA ACTIVIDAD DEL TOTAL HOSPITAL, DE UN INFORME MENSUAL DE ACTIVIDAD ¿CUÁLES SON LAS NECROPSIAS QUE SE DEBEN CONTABILIZAR?**

- 66a) Necropsias realizadas a pacientes que habiendo ocupado una cama hayan fallecido.
- 66b) Necropsias a pacientes fallecidos en el Servicio de Urgencias.
- 66c) Necropsias a fetos nacidos muertos.
- 66d) Se deben contabilizar todas las necropsias anteriores.

- 67      ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES NO ES UN MOTIVO DE CANCELACIÓN DE INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA DEBIDA AL PACIENTE?**
- 67a)      Enfermedad intercurrente.  
67b)      Mejoría del paciente.  
67c)      Preoperatorio insuficiente.  
67d)      Preparación incorrecta por no haber seguido bien las instrucciones.
- 68      ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES NO ESTÁ CONSIDERADO COMO UN CRITERIO PARA CLASIFICAR A LA CIRUGÍA COMO UN PROCEDIMIENTO DE CIRUGÍA MENOR?**
- 68a)      Ser de escasa complejidad.  
68b)      Realizarse con anestesia local o sin anestesia.  
68c)      Ser de recuperación inmediata.  
68d)      Ser catalogado como CMA.
- 69      EN LA FÓRMULA DEL ÍNDICE DE UTILIZACIÓN DE QUIRÓFANOS PROGRAMADOS, EXISTE UNA CONSTANTE QUE HACE REFERENCIA, EN MINUTOS, AL TIEMPO UTILIZADO ENTRE INTERVENCIONES, PARA LA LIMPIEZA DEL QUIRÓFANO ANTES DE LA SIGUIENTE INTERVENCIÓN, ¿SABRÍAS A CUANTO TIEMPO HACE REFERENCIA?**
- 69a)      10 minutos.  
69b)      15 minutos.  
69c)      20 minutos.  
69d)      25 minutos.
- 70      LA EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE LA HISTORIA CLÍNICA SE REALIZA MEDIANTE EL “AUDIT” O EVALUACIÓN, ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES NO ESTÁ DENTRO DE LOS MODELOS DE EVALUACIÓN EXTERNA DEL “AUDIT”?**
- 70a)      Sistema de evaluación ISO (9000 / 9001 / 9002).  
70b)      Autoevaluación.  
70c)      JCAHO (Join Commission on accreditation of Helatcare Organizations).  
70d)      EFQM European Fundation for Quality Management).
- 71      EN UN SISTEMA INFORMÁTICO, ¿QUÉ SON LOS COMANDOS HAYES?**
- 71a)      Comandos de las aplicaciones gráficas.  
71b)      Comandos de los procesadores de texto.  
71c)      Comandos para módems.  
71d)      Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 72      EL REAL DECRETO 543/1995 DE 7 DE ABRIL, ESTABLECE:**
- 72a)      La declaración sobre Derechos y Obligaciones de las personas en el Sistema Sanitario vasco.  
72b)      Se establecen los Estatutos Sociales del Ente Público Osakidetza-Servicio vasco de salud.  
72c)      Se establece el título de Técnico superior en Documentación Sanitaria y las correspondientes enseñanzas mínimas.  
72d)      La regulación de la Historia Clínica y los derechos y deberes de pacientes y profesionales de la Salud en materia de documentación Clínica.

**73      ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES NO ES UNA VENTAJA DE TENER UN ARCHIVO CENTRALIZADO?**

- 73a) Unifica toda la documentación clínica de un individuo.
- 73b) Requiere establecer normativas internas precisas y de riguroso cumplimiento por parte del personal del archivo.
- 73c) Acumula la información generada en las diversas fases de la asistencia al paciente, posibilitando una visión integrada de la comorbilidad del proceso actual y de los procesos morbosos anteriores.
- 73d) Facilita la elaboración de protocolos y estándares para el tratamiento de la documentación y la información, y simplifica los cambios generales en los procedimientos de archivo.

**74      AUN TENIENDO EN CUENTA QUE LOS ARCHIVOS DE HISTORIAS EN PAPEL ESTÁN DESAPARECIENDO DEBIDO A LA INFORMATIZACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA, SI UN HOSPITAL DEBE MANTENER UN ARCHIVO, ¿CUÁL ES EL MEJOR SISTEMA DE ORDENACIÓN Y CLASIFICACIÓN?**

- 74a) Clasificación alfabética.
- 74b) Clasificación cronológica.
- 74c) Clasificación numérica.
- 74d) Clasificación alfanumérica.

**75      ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES ES LA CORRECTA?**

- 75a) Expurgo: consiste en evaluar la cantidad y calidad informativa de los documentos para decidir su destrucción o conservación permanente.
- 75b) Archivo Activo: aquel archivo que contenga toda la documentación de todos los pacientes.
- 75c) Archivo Pasivo: se genera cuando el historial no tiene movimiento en 10 años.
- 75d) Archivo Histórico: Aquel en el que se conservan todas las historias de pacientes fallecidos y por tanto sin movimiento.

**76      UN PLAN DE SEGURIDAD INFORMÁTICO PARA EL ACCESO A LAS HISTORIAS CLÍNICAS INFORMATIZADAS DEBE TENER:**

- 76a) Control de accesos.
- 76b) Integridad.
- 76c) Confidencialidad.
- 76d) Todas las respuestas anteriores son correctas..

**77      DENTRO DE LOS MÉTODOS DE EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS SANITARIOS, ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES MIDE EL VALOR REAL DE LOS EFECTOS EN RELACIÓN CON LA POBLACIÓN OBJETIVO? (POR EJEMPLO AÑOS POTENCIALES DE VIDA SALVADOS)**

- 77a) Análisis coste-efectividad.
- 77b) Análisis coste-beneficio.
- 77c) Análisis coste-eficacia.
- 77d) Análisis coste-utilidad.

**78 EN LA CONTABILIDAD ECONÓMICO FINANCIERA UTILIZAMOS EL “BALANCE” COMO INVENTARIO DE LO QUE SE POSEE (ACTIVO) Y DE LO QUE SE DEBE (PASIVO). ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS PERTENECE AL PASIVO?**

- 78a) Inmuebles.
- 78b) Clientes.
- 78c) Ganancias del ejercicio.
- 78d) Materias primas.

**79 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES NO ES UN REQUISITO PARA UNA COMUNICACIÓN EFICAZ?**

- 79a) Se deben evitar ambigüedades.
- 79b) El mensaje debe tener en cuenta las características y circunstancias del receptor, los factores humanos y ambientales.
- 79c) Cuanta más información, sobre un proceso determinado, mejor feedback se obtiene.
- 79d) Los medios de comunicación utilizados deben llegar al receptor que se desea.

**80 LA OFERTA PÚBLICA DE EMPLEO ABARCA UNA GRAN VARIEDAD DE PLAZAS QUE PERTENECEN A DIVERSOS GRUPOS PROFESIONALES A LOS QUE PUEDEN ACCEDER PERSONAS CON DISTINTOS NIVELES FORMATIVOS O TITULACIONES, ¿A QUÉ CATEGORÍA PERTENECEN LOS GRUPOS PROFESIONALES DEL “CUERPO DE GESTIÓN Y TÉCNICOS MEDIOS”?**

- 80a) Grupo A.
- 80b) Grupo B.
- 80c) Grupo C.
- 80d) Grupo D.

**81 RESPECTO A LA TASA DE INCIDENCIA, ¿CUÁL ES LA RESPUESTA CORRECTA?**

- 81a) El denominador es la población expuesta.
- 81b) Cuenta el número de casos, durante un periodo de tiempo.
- 81c) Es una tasa por 1.000.
- 81d) a y b son correctas.

**82 GODET ESTABLECE 3 FASES PARA LA PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA, ¿CUÁL DE ELLAS SOBRA?**

- 82a) Fase estratégica.
- 82b) Fase gestora.
- 82c) Fase operativa.
- 82d) Fase presupuestaria.

**83 LAS BASES DEL EQUIPO DE TRABAJO, SE BASAN EN LAS LLAMADAS “5C”, ¿A CUÁL DE ELLAS PERTENECE LA DEFINICIÓN DE “CADA MIEMBRO DOMINA UNA PARCELA DETERMINADA DEL PROYECTO”?**

- 83a) Complementariedad.
- 83b) Coordinación.
- 83c) Compromiso.
- 83d) Confianza.

- 84 CUANDO TRABAJADORES DE UNA MISMA ÁREA DE ACTIVIDAD SE REÚNEN VOLUNTARIAMENTE PARA ANALIZAR LOS PROBLEMAS QUE LES AFECTAN Y BUSCAN SOLUCIONES, FORMAN UN:**
- 84a) Equipo de autogestión.
  - 84b) Círculo de calidad.
  - 84c) Equipo de alto rendimiento.
  - 84d) Equipo de mejora.
- 85 ¿CÓMO SE LLAMA LA TÉCNICA DE SOLUCIÓN DE CONFLICTOS QUE MINIMIZA LAS DIFERENCIAS ENTRE LAS PARTES RESALTANDO INTERESES COMUNES?**
- 85a) Ganar-ganar.
  - 85b) Allanamiento.
  - 85c) Mando autoritario.
  - 85d) Dar concesiones.
- 86 UN CONJUNTO DE MÉTODOS, CUYO OBJETIVO ES ORDENAR LAS OBSERVACIONES, RESUMIR LA INFORMACIÓN DISPONIBLE Y OBTENER LAS MEDIDAS CUANTITATIVAS QUE DESCRIBEN SUS CARACTERÍSTICAS, ES:**
- 86a) Una muestra aleatoria.
  - 86b) Una distribución de frecuencias.
  - 86c) Un parámetro estadístico.
  - 86d) Una estadística descriptiva.
- 87 RESPECTO A LAS MUESTRAS ALEATORIAS, SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA:**
- 87a) La manera de garantizar la representatividad de una muestra consiste en obtenerla mediante procedimientos aleatorios.
  - 87b) Los muestreos aleatorios garantizan la representatividad de la muestra, al basarse en el azar.
  - 87c) La selección aleatoria más sencilla es el muestreo aleatorio simple (m.a.s.).
  - 87d) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 88 DENTRO DE LAS VARIABLES CUANTITATIVAS, ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES NO ES UNA MEDIDA DE DISPERSIÓN?**
- 88a) Rango.
  - 88b) Moda.
  - 88c) Varianza.
  - 88d) Desviación estándar.
- 89 EN LA ACREDITACIÓN HOSPITALARIA, EL NÚCLEO DE LA ACREDITACIÓN DE UN SERVICIO HOSPITALARIO ES:**
- 89a) La Preparación.
  - 89b) El Enfoque.
  - 89c) Los Resultados.
  - 89d) La Autoevaluación.

**90      ¿CUÁL DE LOS MODELOS ISO, NORMAS ISO 9000:2000 PRETENDE AUMENTAR LA SATISFACCIÓN DEL PACIENTE?**

- 90a)    ISO 9001
- 90b)    ISO 9004
- 90c)    ISO 9006
- 90d)    ISO 9016

**91      LOS MODELOS ISO, ¿A CUÁL DE LAS SIGUIENTES VERTIENTES PERTENECEN?**

- 91a)    Certificación.
- 91b)    Acreditación.
- 91c)    Excelencia.
- 91d)    Mejora continua.

**92      ENMARCADO EN LA TERMINOLOGÍA ISO, ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES NO ES UN TERMINO RELATIVO A LA CONFORMIDAD?**

- 92a)    Defecto.
- 92b)    Acción correctiva.
- 92c)    Reproceso.
- 92d)    Concesión.

**93      EL MODELO EFQM, ES UN MODELO DE:**

- 93a)    Mejora continua.
- 93b)    Excelencia.
- 93c)    Acreditación.
- 93d)    Certificación.

**94      EN EL MODELO EFQM, ¿CUÁL DE LOS CRITERIOS AGENTES TIENE 4 SUBCRITERIOS?**

- 94a)    Liderazgo.
- 94b)    Personas.
- 94c)    Estrategia.
- 94d)    Procesos.

**95      PARA LA PUNTUACIÓN DEL PREMIO EFQM, HAY 2 CRITERIOS QUE TIENEN EL PORCENTAJE MÁS ALTO DE VALOR, UN 15% CADA UNO, ¿CUÁLES SON?**

- 95a)    Liderazgo y Procesos.
- 95b)    Resultados en clientes y Resultados clave.
- 95c)    Procesos y Resultados en clientes.
- 95d)    Liderazgo y Resultados clave.

- 96 LA MATRIZ “REDER” DEL MODELO EFQM SE UTILIZA PARA REALIZAR UN ANÁLISIS RIGUROSO DE LOS CRITERIOS DEL MODELO, ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES NO ES UN ATRIBUTO DE ESTA MATRIZ?**
- 96a) Enfoque.  
96b) Despliegue.  
96c) Planteamiento.  
96d) Evaluar, revisar y perfeccionar.
- 97 ¿CUÁNTOS CARACTERES TIENE EL CÓDIGO ASCII (AMERICAN STANDARD CODE FOR INFORMACIÓN INTERCHANGE)?**
- 97a) 145  
97b) 147  
97c) 255  
97d) 256
- 98 ¿EN QUÉ LOCALIZACIÓN ANATÓMICA SE ENCUENTRA EL HUESO SEMILUNAR?**
- 98a) Carpo.  
98b) Mano.  
98c) Muñeca.  
98d) Metacarpo.
- 99 ¿QUÉ NOMBRE RECIBE EL ESFÍNTER DISTAL DEL ESTÓMAGO?**
- 99a) Cardias.  
99b) Píloro.  
99c) Oddi.  
99d) Cístico.
- 100 EN RELACIÓN CON EL PÁNCREAS, COMO ÓRGANO RELACIONADO CON LA SECRECIÓN DE HORMONAS, INDIQUE LA RESPUESTA CORRECTA:**
- 100a) Secreta Glucagón e Insulina.  
100b) Secreta Somatostatina.  
100c) Las respuestas a y b son correctas.  
100d) Secreta vasopresina.

## PREGUNTAS RESERVA

- 101 LOS TRASLADOS REALIZADOS DESDE OTRO HOSPITAL A UN SERVICIO MÉDICO Y QUE NO REQUIERAN VALORACIÓN URGENTE, ¿CÓMO SE CONSIDERAN?**
- 101a) Traslados entre servicios.  
101b) Ingresos urgentes.  
101c) Ingresos programados.  
101d) Urgencia, hasta que sea aceptado por el servicio correspondiente.



- 102 LA DEMORA MEDIA DE LAS LISTAS DE ESPERA SE PUEDE MEDIR EN DÍAS O EN MESES. SI LO MEDIMOS EN MESES, HAY QUE DIVIDIR LOS DÍAS ENTRE UNA CONSTANTE K QUE TIENE UN VALOR DE :**
- 102a) 30.  
102b) 30,32.  
102c) 30,42.  
102d) 30.52.
- 103 EXISTEN 2 TIPOS DE COMODINES PARA REALIZAR BÚSQUEDAS DE FICHEROS, ¿CON CUÁL DE LAS SIGUIENTES PODREMOS REALIZAR UNA BÚSQUEDA DE TODOS LOS FICHEROS?**
- 103a) \*.\*  
103b) ??????????.???  
103c) ???.\*  
103d) a y b son correctos.
- 104 LA SECUENCIA “JOSA 0 875923” ¿A QUÉ TIPO DE ORDENACIÓN PERTENECE?**
- 104a) Secuencial.  
104b) Numericoalfabética.  
104c) Alfabeticonumérica.  
104d) Tipo TIS.
- 105 DENTRO DE LOS MEDIOS PARA LA INSERCIÓN PROFESIONAL ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES SERVICIOS O ENTIDADES SE CONSIDERAN PRIVADOS?**
- 105a) Las empresas de trabajo temporal.  
105b) Las embajadas y consulados.  
105c) Centros de información juvenil.  
105d) Todos los centros señalados en las respuestas anteriores son privados.
- 106 INFORMÁTICAMENTE HABLANDO, LA VISUALIZACIÓN WYSIWYG ES:**
- 106a) Una clave de base de datos.  
106b) Un sistema operativo de procesador de textos.  
106c) Un sistema de impresión “Lo que se ve se imprime”.  
106d) Un Conjunto de servicios al que se accede mediante un modem.
- 107 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES NO CORRESPONDE A UN PROCEDIMIENTO QUE ALTERA EL DIÁMETRO O EL TRAYECTO DE UN ÓRGANO ANATÓMICO TUBULAR?**
- 107a) Transferencia.  
107b) Restricción.  
107c) Oclusión.  
107d) Derivación.



**108      ¿A QUÉ CORRESPONDEN LAS SIGLAS CTG?**

- 108a) Gradiente de Capacidad Total.
- 108b) Cardiotocografía.
- 108c) Gestión de la Calidad Total.
- 108d) Siglas de la Hormona de Crecimiento.

**109      LA POSICIÓN 5, EN LOS CÓDIGOS DE PROCEDIMIENTOS, CORRESPONDE A:**

- 109a) Tipo de procedimiento.
- 109b) Localización anatómica.
- 109c) Sistema orgánico.
- 109d) Abordaje.

**110      SEGÚN EL DOCUMENTO POLÍTICAS DE SALUD PARA EUSKADI 2013-2020 ¿CUÁL FUE LA PRIMERA CAUSA DE MUERTE EN HOMBRES EN EL AÑO 2010?**

- 110a) Accidentes de tráfico.
- 110b) Accidentes cardiovasculares.
- 110c) Diabetes mellitus.
- 110d) Ninguna de las anteriores.