

Examen del concurs oposició per optar a places de la categoria tècnic/tècnica en documentació sanitària del Servei de Salut de les Illes Balears

Observacions:

- Aquest qüestionari consta de 72 preguntes en total. De la 61 a la 72 són preguntes de reserva per si alguna de la 1 fins a la 60 resulta impugnada.
- Les pàgines del quadern estan numerades; comprovau-ne el contingut fins a la darrera pàgina. Si detectau alguna anomalia en la impressió del qüestionari, demanau que us el canviïn.
- Per a cada pregunta només hi ha una resposta correcta entre les quatre possibles.
- Cada resposta correcta es valora amb 1 punt, de manera que la valoració total de l'examen és de 60 punts. Cal respondre les preguntes de reserva, encara que en principi només es puntuaran les preguntes 1-60. Cada resposta errònia es penalitza amb una quarta part del valor d'una de correcta. Les respostes en blanc i les que contenguin més d'una alternativa marcada no es valoren.
- **Heu de senyalar les respostes en el full òptic que us han entregat. Llegiu molt atentament les instruccions que hi figuren.**
- El temps per completar la prova és **120 minuts (dues hores), inclòs el temps per senyalar les respostes en el full òptic.**
- Podeu utilitzar el qüestionari com a esborrany. Una vegada acabat l'examen, us el podeu endur.

Advertiments:

- No obriu el qüestionari fins que no us ho indiquin.
- No faceu cap mena de marca ni signatura que pugui desvirtuar els principis d'igualtat, mèrit i capacitat.
- Únicament podeu emprar bolígraf negre o blau.
- No és permès emprar calculadora.
- Durant la prova no podeu dur damunt ni tenir damunt la taula cap aparell electrònic, ni tan sols apagat.
- Abans de començar la prova, algun membre del tribunal o algun dels seus col·laboradors haurà explicat les instruccions. Si no n'heu entès alguna, demanau-li que us l'aclareixi.
- El fet de concórrer a aquesta prova suposa acceptar aquestes instruccions, sense detriment del dret a interposar-hi una reclamació o un recurs.
- Incomplir qualsevol d'aquests advertiments pot suposar l'exclusió de la prova.



1. El personal té dret a unes vacances anuals retribuïdes de....

- a) ...30 dies hàbils.
- b) ...22 dies naturals.
- c) ...30 dies naturals.
- d) ...32 dies naturals.

2. Senyalau l'afirmació incorrecta:

- a) Està permès instal·lar sistemes d'enregistrament en els menjadors i vestuaris dels empleats públics.
- b) Els empleats públics tenen dret a la desconnexió digital fora del temps de feina.
- c) Els empleats públics tenen dret a la protecció de la seva intimitat en l'ús de dispositius digitals posats a la seva disposició pel seu ocupador.
- d) Les administracions públiques han d'incorporar matèries relacionades amb la protecció de dades en els temaris de les proves d'accés.

3. Quins documents formen part del contingut mínim de la història clínica?

- a) El gràfic de constants.
- b) El full d'interconsulta.
- c) L'informe d'anestèsia.
- d) Totes les respostes anteriors són correctes.

4. Senyalau l'afirmació incorrecta sobre la cartera comuna suplementària del Sistema Nacional de Salut:

- a) Ha d'incloure la prestació farmacèutica.
- b) Ha d'incloure la prestació de transport sanitari urgent.
- c) Ha d'incloure la prestació ortoprotètica.
- d) Ha d'incloure la prestació de productes dietètics.



5. **Quin dels elements següents no forma part del contingut de l'Índex Alfabètic de Malalties de la CIM-10?**
 - a) Índex alfabètic de causes externes.
 - b) Taula de fàrmacs i productes químics.
 - c) Índex de morfologia de neoplàsies.
 - d) Taula de neoplàsies.

6. **A la CIM-10, quines tècniques de procediment s'engloben en el procediment «Control» amb l'objectiu de detenir una hemorràgia aguda o postprocediment?**
 - a) Destrucció.
 - b) Reparació i destrucció.
 - c) Escissió.
 - d) Revisió.

7. **Quin marcador POA s'ha d'assignar a una afecció desenvolupada durant el contacte ambulatori abans de l'ingrés hospitalari?**
 - a) N.
 - b) E.
 - c) S.
 - d) D.

8. **En l'àmbit ambulatori, com es codifiquen els diagnòstics amb incertesa o de sospita?**
 - a) Es codifiquen com a certs.
 - b) Es codifiquen símptomes, signes, resultats anormals de proves o un altre motiu de consulta relacionats al diagnòstic sospitat.
 - c) Només es codifiquen els diagnòstics «probables» i no els de «a descartar».
 - d) Cap de les afirmacions anteriors és correcta.

9. **La queilectomia és un procediment que s'utilitza per corregir l'*hallux rigidus*. Com es codifica?**
 - a) Escissió + tenotomia.
 - b) Alliberament + escissió.
 - c) Resecció.
 - d) Escissió.

- 10. El setè caràcter en la codificació de diagnòstics de fractures s'utilitza per conèixer el tipus de contacte, evolució i cures de la fractura. Què significa el setè caràcter, «M»?**
- a) Contacte inicial per fractura oberta tipus I o II amb fracàs de consolidació.
 - b) Contacte successiu per fractura oberta tipus I o II amb fracàs de consolidació.
 - c) Contacte inicial per fractura oberta tipus III o IV amb fracàs de consolidació.
 - d) Contacte inicial per fractura oberta tipus IV o V amb fracàs de consolidació.
- 11. En codificació de diagnòstics, què és *el terme clau*?**
- a) És el procés patològic o circumstància que després de l'estudi pertinent i a l'alta del pacient, i segons criteri del facultatiu, s'estableix com a causa de l'ingrés.
 - b) És la paraula de l'expressió diagnòstica que permet accedir al terme principal de l'Índex Alfabètic de Malalties (IAM).
 - c) És l'objectiu del procediment.
 - d) Aquest terme no existeix.
- 12. Quina és la resposta correcta pel que fa a l'indicador de *present a l'ingrés* (POA)?**
- a) Cal emplenar-lo en tots els diagnòstics amb «Sí», «No», «Indeterminat» o «Exempt».
 - b) Indica que un diagnòstic és crònic.
 - c) Fa referència a la gravetat de la malaltia.
 - d) En codi de combinació s'assignarà «S» si totes les parts del codi de combinació estan presents en l'ingrés.
- 13. Com es diuen els procediments que actuen sobre una estructura anatòmica, on només es fa una incisió o s'aplica una força, però no s'extreu ni totalment ni parcialment una estructura anatòmica i tampoc s'evacuen líquids, gasos o matèria sòlida?**
- a) Reimplantació.
 - b) Fragmentació.
 - c) Extracció i escissió.
 - d) Divisió i alliberament.

14. **En una artroplàstia de resecció Keller-Brandes oberta, quin és l'objectiu de procediment que s'utilitza principalment?**
 - a) Reparació.
 - b) Resecció.
 - c) Reposició.
 - d) Fusió.

15. **Quina entitat ha desenvolupat la CIM-10-MC?**
 - a) Organització Mundial de la Salut.
 - b) Centre Nacional d'Estadístiques de Salut.
 - c) Associació Americana d'Hospitals.
 - d) Cap de les respostes anteriors és correcta.

16. **En la Llista tabular de malalties de la CIM-10-MC, què significa el caràcter «(L)» quan es troba al costat d'un concepte clínic?**
 - a) Lateralitat.
 - b) Localització.
 - c) Localisme.
 - d) Totes les respostes anteriors són correctes.

17. **Quina és la resposta correcta respecte a les entrades en l'Índex Alfabètic en les quals apareix «no classificable sota un altre concepte» (NCOC)?**
 - a) Sempre s'aplica la norma del «amb», «a causa de» o «associat amb».
 - b) No s'aplica la norma del «amb», «a causa de» o «associat amb».
 - c) Se segueixen les instruccions de cada codi en concret de la Llista tabular.
 - d) Cap de les respostes anteriors és correcta.

18. **Quines malalties infeccioses no segueixen la norma general de codificació i la sospita no pot codificar-se com a certa?**
 - a) Grip, COVID, sida i virus del Zika.
 - b) Tuberculosi, sida i virus del Zika.
 - c) Sida i tuberculosi.
 - d) COVID, virus del Zika, sida i grip per virus identificats.

19. Quin patogen causa la pneumònia pneumocòccica?

- a) *Staphylococcus pneumoniae*.
- b) *Streptococcus pneumoniae*.
- c) Meningococ.
- d) *Klebsiella pneumoniae*.

20. Quins d'aquests vasos són considerats venes o artèries centrals en la codificació en la CIM-10 Procediments?

- a) Artèria coronària, artèria pulmonar, vena pulmonar, artèria caròtida.
- b) Artèria coronària, tronc pulmonar, vena pulmonar, vena cava superior.
- c) Artèria coronària, tronc pulmonar, vena femoral, vena cava superior.
- d) Vena coronària, tronc pulmonar, vena cava inferior, artèria subclàvia.

21. Com es codifica un infart tipus 2 sense elevació de ST a causa d'anèmia?

- a) I21.A1 Infart de miocardi tipus 2 + D64.9 Anèmia no especificada.
- b) I21.A1 Infart de miocardi tipus 2 + I21.4 Infart agut de miocardi sense elevació de ST + D64.9 Anèmia no especificada.
- c) D64.9 Anèmia no especificada + I21.A1 Infart de miocardi tipus 2.
- d) D64.9 Anèmia no especificada + I21.A1 Infart de miocardi tipus 2 + I21.4 Infart agut de miocardi sense elevació de ST.

22. Quin codi s'utilitza per reflectir l'aparició d'un abscess postoperatori subfrènic?

- a) T81.49XA Infecció després d'un procediment, una altra zona quirúrgica, contacte inicial.
- b) T81.42XA Infecció després d'un procediment, zona d'incisió quirúrgica profunda, contacte inicial.
- c) T81.41XA Infecció després d'un procediment, zona d'incisió quirúrgica superficial, contacte inicial.
- d) T81.43XA Infecció després d'un procediment, zona quirúrgica d'òrgan i espai, contacte inicial.



- 23. Com es codifica la necrosi de la pell afectada per una cremada?**
- a) Com una seqüela de la cremada.
 - b) Com una cremada no cicatritzada.
 - c) Com una necrosi de pell.
 - d) Com una cremada de primer grau.
- 24. Pacient amb inestabilitat lumbar L2-L4, se li fa una fusió lumbar de L2-L4 mitjançant un abordatge posterior, columna posterior, utilitzant un empelt de banc i un empelt autòleg. Com es codifica?**
- a) Fusió de tres vèrtebres amb substitut de teixit autòleg.
 - b) Fusió de dues articulacions vertebrals amb substitut de teixit autòleg i suplement de teixit no autòleg.
 - c) Fusió de tres vèrtebres amb substitut de teixit autòleg i suplement de teixit no autòleg.
 - d) Fusió de dues articulacions vertebrals amb substitut de teixit autòleg.
- 25. Quins codis han d'utilitzar-se si un pacient és intervingut per canviar-li la pròtesi de genoll a causa d'una complicació?**
- a) Retirada i inserció.
 - b) Revisió.
 - c) Retirada i substitució.
 - d) Substitució.
- 26. Com es codifica una neoplàsia maligna de pàncrees ectòpic que afecta l'estómac?**
- a) C16.9 Neoplàsia maligna d'estómac.
 - b) C25.9 Neoplàsia maligna de pàncrees + C78.89 Neoplàsia maligna secundària d'altres òrgans de l'aparell digestiu.
 - c) C16.9 Neoplàsia maligna d'estómac + C78.89 Neoplàsia maligna secundària d'altres òrgans de l'aparell digestiu.
 - d) C25.9 Neoplàsia maligna de pàncrees.

- 27. Pacient amb fractura trocanteriana de fèmur no desplaçada. Es fa una fixació amb agulles Kirschner. Quin tipus de procediment correspon a aquesta intervenció?**
- a) Reposició.
 - b) Inserció.
 - c) Fusió.
 - d) Reparació.
- 28. Quina és la codificació correcta de SCASEST Killip 2 anterior i ARI descendent anterior?**
- a) I21.4 Infart agut de miocardi sense elevació de ST.
 - b) I20.0 Angina inestable, síndrome coronària intermèdia.
 - c) I21.09 Infart agut de miocardi amb elevació de ST amb implicació d'una altra artèria coronària.
 - d) I21.02 Infart agut de miocardi amb elevació de ST amb implicació d'artèria coronària descendent anterior.
- 29. Quin tipus de procediment és un trasplantament de cèl·lules mare hematopoètiques d'un donant emparentat?**
- a) Trasplantament singènic.
 - b) Trasplantament al·logènic.
 - c) Transfusió al·logènica.
 - d) Transfusió autòloga.
- 30. Pacient amb arrítmia cardíaca a qui es pauta digoxina. Als tres dies, torna a causa d'un mareig i es documenta una bradicàrdia greu. Es comprova l'administració correcta de les dosis i s'ajusta el tractament. Es dona d'alta amb el diagnòstic d'intoxicació digitàlica. Quin és el diagnòstic principal?**
- a) Efecte advers de digital.
 - b) Bradicàrdia.
 - c) Intoxicació per digital.
 - d) Arrítmia cardíaca.



31. **Amb quin tipus de procediment es codifica el penjall pediculat DIEP en una pacient a qui es fa la mastectomia en el mateix acte quirúrgic?**
- a) Transferència.
 - b) Resecció i transferència.
 - c) Resecció i substitució.
 - d) Substitució.
32. **Amb quin tipus d'abordatge es codifica una intervenció quirúrgica per laparoscòpia en la qual es fa una incisió per extreure una peça quirúrgica?**
- a) Obert.
 - b) Obert i endoscòpic percutani.
 - c) Obert i orifici natural o artificial endoscòpic.
 - d) Endoscòpic percutani.
33. **Pacient que ingressa per un infart agut de miocardi amb una estenosi de la DA i de la CD. Es decideix intervenir i es realitza un *bypass* aortocoronari a la CD amb empelt de safena i un *bypass* de l'artèria mamària esquerra a la DA. Quants codis de procediment fan falta per reflectir aquesta intervenció?**
- a) Tres: 021009W derivació d'una artèria coronària amb teixit venós autòleg a l'aorta + 02100Z9 derivació d'una artèria coronària, cap dispositiu, a l'artèria mamària interna esquerra + 06BP0ZZ escissió de la vena safena dreta.
 - b) Quatre: 021009W derivació d'una artèria coronària amb teixit venós autòleg a l'aorta + 02100Z9 derivació d'una artèria coronària, cap dispositiu, a l'artèria mamària interna esquerra + 06BP0ZZ escissió de la vena safena dreta + 03B10ZZ escissió de l'artèria mamària interna dreta.
 - c) Dos: 021009W derivació d'una artèria coronària amb teixit venós autòleg a l'aorta + 02100Z9 derivació una artèria coronària, cap dispositiu, a l'artèria mamària interna esquerra.
 - d) Un: 0211099 derivació de dues artèries coronàries de teixit venós autòleg a l'artèria mamària interna esquerra.

- 34. Quin tipus de procediment és la col·locació d'un catèter doble J en un pacient amb litiasi renal?**
- a) Dilatació.
 - b) Drenatge.
 - c) Inserció.
 - d) Suplement.
- 35. Una trombectomia de l'artèria caròtida interna és una...**
- a) ...dilatació.
 - b) ...extirpació.
 - c) ...extracció.
 - d) ...escissió.
- 36. Pacient a qui es fa una cistouretoscopia, quina localització anatòmica es codifica en una inspecció?**
- a) Urèter.
 - b) Bufeta.
 - c) Uretra.
 - d) Ronyó.
- 37. Senyalau l'opció incorrecta pel que fa a la NIHSS:**
- a) La puntuació pot oscil·lar entre 0 i 42.
 - b) Com a mínim s'ha de codificar la primera puntuació recollida en cada episodi assistencial.
 - c) Permet quantificar la deterioració nerviosa causada pels ictus isquèmics i hemorràgics.
 - d) Sempre són codis secundaris.
- 38. Un pacient ingressa a causa d'un xoc sèptic. Se li diagnostica sèpsia per infecció urinària deguda a *E. coli*. Quin és el diagnòstic principal?**
- a) Pielonefritis.
 - b) Xoc sèptic.
 - c) Sèpsia.
 - d) Infecció urinària.

- 39. Quina és la codificació correcta per a la litotricia d'un càlcul a l'urèter i l'extracció posterior?**
- a) Fragmentació.
 - b) Fragmentació i extirpació.
 - c) Destrucció.
 - d) Extirpació.
- 40. Pacient diagnosticat de MPOC de tipus emfisema que ingressa a causa d'una reagudització deguda a una bronquitis aguda per virus sincicial respiratori. Senyalau la seqüència de codis adequada:**
- a) J43.9 Emfisema + J21.0 Bronquiolitis aguda per virus sincicial respiratori.
 - b) J44.1 MPOC descompensada amb exacerbació (aguda) + J20.5 Bronquitis aguda per virus sincicial respiratori.
 - c) J44.0 MPOC amb infecció (aguda) de les vies respiratòries inferiors + B97.4 Virus sincicial respiratori com a causa de malalties classificades sota un altre concepte.
 - d) J43.9 Emfisema + J20.5 Bronquitis aguda per virus sincicial respiratori.
- 41. Com es codifica un BAL diagnòstic per broncoscòpia?**
- a) 0B928ZX Drenatge carina, orifici natural endoscòpic diagnòstic.
 - b) 3E1F88X Irrigació tracte respiratori, orifici natural endoscòpic diagnòstic.
 - c) 0B9M8ZX Drenatge pulmons bilateral, orifici natural endoscòpic diagnòstic.
 - d) 0BDM8ZX Extracció pulmons bilateral, orifici natural endoscòpic diagnòstic.
- 42. Pacient que desenvolupa una pneumònia deguda a *Pseudomonas* associada a ventilació mecànica prolongada. Quina és la codificació correcta?**
- a) J95.851 Pneumònia associada a ventilació mecànica + B96.5 *Pseudomonas* com a causa de malalties classificades sota un altre concepte.
 - b) J95.851 Pneumònia associada a ventilació mecànica + J15.1 Pneumònia per *Pseudomonas*.
 - c) J15.1 Pneumònia per *Pseudomonas* + J95.851 Pneumònia associada a ventilació mecànica.
 - d) J95.851 Pneumònia associada a ventilació mecànica + A41.52 Sèpsia per *Pseudomonas*.

- 43. A què fa referència una insuficiència respiratòria parcial?**
- a) Fallada respiratòria només hipòxica.
 - b) Fallada respiratòria només hipercàpnica.
 - c) Insuficiència pulmonar.
 - d) Fallada respiratòria crònica no aguditzada.
- 44. Senyalau el procediment adequat per a un pacient amb epistaxi nasal a qui es realitza una electrocoagulació de la mucosa:**
- a) Destrucció de la mucosa i del teixit tou nasal.
 - b) Extirpació de la mucosa i del teixit tou nasal.
 - c) Control de la mucosa i del teixit tou nasal.
 - d) Taponament nasal.
- 45. La biòpsia d'una lesió pancreàtica mitjançant PAAF endoscòpica es codifica amb el tipus de procediment:**
- a) Escissió.
 - b) Drenatge.
 - c) Extracció.
 - d) Extirpació.
- 46. Quin tipus de procediment és el correcte en un estudi hemodinàmic hepàtic per al mesurament del gradient portocaval?**
- a) Mesurament de pressió venosa portal, abordatge percutani.
 - b) Mesurament de pressió venosa portal, abordatge endoscòpic percutani.
 - c) Monitoratge de pressió venosa portal, abordatge percutani.
 - d) Mesurament pressió biliar, abordatge percutani.
- 47. Com es codifica una lligadura de varïça esofàgica amb banda per gastroscòpia?**
- a) Restricció esòfag, orifici natural endoscòpic, dispositiu intraluminal.
 - b) Restricció esòfag, endoscòpic percutani, dispositiu extraluminal.
 - c) Oclusió vena esofàgica, endoscòpica percutània, dispositiu intraluminal.
 - d) Oclusió vena esofàgica, orifici natural endoscòpic percutani, dispositiu extraluminal.

- 48. Senyalau la resposta incorrecta en relació amb la seqüenciació de codis en la codificació de les neoplàsies:**
- a) Si un pacient ingressa únicament per tractar una anèmia associada a una neoplàsia, la neoplàsia s'assigna com a diagnòstic principal.
 - b) Si un pacient ingressa per a tractament d'una anèmia associada a tractament amb quimioteràpia, el diagnòstic principal serà T45.1X5 Efecte advers de fàrmacs antineoplàsics.
 - c) Un codi de la subcategoria M84.5 Fractura patològica en malaltia neoplàsica pot ser assignat com a diagnòstic principal.
 - d) Els símptomes, signes i afeccions mal definits que apareixen en el capítol 18 (R00-R99) que s'associïn a una neoplàsia no poden ser diagnòstic principal.
- 49. Quina de les afirmacions següents és correcta en referència a la codificació de la morfologia de les neoplàsies a la CIM-10?**
- a) La CIM-10 facilita els codis de morfologia a l'índex alfabètic de malalties.
 - b) Quan un diagnòstic morfològic indica dos adjectius amb un codi numèric diferent, s'utilitza el codi de valor numèric menor.
 - c) L'últim caràcter identifica la diferenciació histològica de la neoplàsia.
 - d) Els caràcters per identificar el tipus histològic del tumor i el seu comportament no són obligatoris.
- 50. Embarassada en la setmana 13 de la gestació amb un ingrés programat per avortar a causa d'una anomalia cromosòmica fetal i se li practica un avortament amb misoprostol per la via vaginal. Quina és la resposta adequada respecte a aquest procediment?**
- a) 10A07ZX Avortament de productes de la concepció, amb abortiu, abordatge orifici natural.
 - b) 10A07ZW Avortament de productes de la concepció, amb laminaria, orifici natural.
 - c) 10D07Z8 Extracció de productes de la concepció, una altra, abordatge orifici natural.
 - d) 3E0P7VZ Introducció en reproductor femení d'hormona, abordatge orifici natural.

- 51. Quin és el tipus de procediment correcte per a la codificació d'una amniocentesi?**
- a) Drenatge.
 - b) Extracció.
 - c) Extirpació.
 - d) Retirada.
- 52. Embarassada en la setmana 30 de gestació d'un fetus únic que ingressa per a control a causa de una presentació fetal podàlica. Senyalau el diagnòstic principal:**
- a) O32.8XX1 Atenció materna per una altra presentació anòmala del fetus, fetus 1.
 - b) O32.6XX0 Atenció materna per presentació composta, no aplicable o no especificat.
 - c) O64.1XX0 Treball de part obstruït a causa de presentació de natges, no aplicable o no especificat.
 - d) O32.8XX0 Atenció materna per una altra presentació anòmala del fetus, no aplicable o no especificat.
- 53. El codi Z3A, per indicar les setmanes de gestació, no ha d'utilitzar-se...**
- a) ...en embarassos amb resultat abortiu.
 - b) ...a continuació del Z33.1 Estat d'embaràs incidental.
 - c) ...en els contactes per a interrupció voluntària de l'embaràs.
 - d) Totes les respostes anteriors són correctes.
- 54. Senyalau la resposta correcta respecte a la codificació de les hipoacúsies a la CIM-10:**
- a) La conductiva també es diu «de transmissió».
 - b) La neurosensorial es classifica en el capítol 6 (malalties del sistema nerviós).
 - c) No existeixen subclassificacions per indicar lateralitat.
 - d) Les respostes a) i b) són correctes.



- 55. Senyalau la resposta incorrecta pel que fa a les anomalies congènites:**
- a) Els codis de les anomalies congènites es poden utilitzar a qualsevol edat.
 - b) Algunes anomalies congènites múltiples tenen codi propi.
 - c) Totes les anomalies congènites es troben en el capítol 17 (Q00-Q99).
 - d) Les malalties congènites poden diagnosticar-se en l'edat adulta.
- 56. Quin procediment s'assigna en una queratoplàstia penetrant?**
- a) Substitució de còrnia.
 - b) Suplement de retina.
 - c) Substitució de conjuntiva.
 - d) Reparació de còrnia.
- 57. Pacient que ingressa per a control a causa de la diabetis *mellitus* mal controlada en tractament amb insulina. Quin és el codi del diagnòstic?**
- a) I11.65 DM tipus 2 amb hiperglucèmia.
 - b) I10.69 DM tipus 1 amb altres complicacions especificades.
 - c) I10.65 DM tipus 1 amb hiperglucèmia.
 - d) I11.649 DM tipus 2 amb hipoglucèmia sense coma.
- 58. Com es codifica el deteriorament cognitiu no especificat?**
- a) R41.0 Desorientació, no especificada.
 - b) F09 Trastorn mental no especificat.
 - c) G31.84 Deteriorament cognitiu lleu.
 - d) F03.90 Demència no especificada.
- 59. A quina localització anatòmica fa referència una sialoadenectomia?**
- a) Glàndula suprarenal.
 - b) Glàndula salival.
 - c) Glàndula paratiroide.
 - d) Adenoides.

60. Senyalau la seqüència de codis correcta per una piodèrmia gangrenosa en pacient diagnosticat de colitis ulcerosa:

- a) K51.913 Colitis ulcerosa, no especificada amb fístula + L88 Piodèrmia gangrenosa.
- b) L88 Piodèrmia gangrenosa + K51.919 Colitis ulcerosa, no especificada amb una altra complicació.
- c) K51.918 Colitis ulcerosa, no especificada amb una altra complicació + L88 Piodèrmia gangrenosa.
- d) L88 Piodèrmia gangrenosa + K51.918 Colitis ulcerosa, no especificada amb una altra complicació.

Preguntes de reserva

- 61. Quin supòsit o condició no es considera una reacció adversa a un medicament (RAM) en codificació?**
- a) La interacció entre fàrmacs.
 - b) Prescrit i administrat correctament.
 - c) Les reaccions al·lèrgiques a medicaments.
 - d) La interacció entre fàrmacs administrats correctament i l'alcohol.
- 62. Quins són els procediments que es realitzen sobre un dispositiu i no sobre una estructura anatòmica?**
- a) Canvi, irrigació, retirada i revisió.
 - b) Canvi, extracció, retirada i revisió.
 - c) Canvi, extracció, retirada i suplement.
 - d) Tracció, irrigació, retirada i revisió.
- 63. L'assignació del caràcter final del trimestre en els codis del capítol 15 de la CIM-10 es realitza tenint en compte el trimestre...**
- a) ...en el qual es produeix l'ingrés.
 - b) ...en el qual se'n va d'alta.
 - c) ...en què es produeix el contacte.
 - d) Les respostes a) i c) són correctes.
- 64. Com es codifica la substitució d'una sonda vesical?**
- a) 0T2BX0Z Canvi en bufeta, dispositiu de drenatge, abordatge extern.
 - b) 0TPB70Z Retirada en bufeta, dispositiu de drenatge, orifici natural o artificial + 0THB7YZ Inserció en bufeta, un altre dispositiu, orifici natural o artificial.
 - c) 0TPB70Z Retirada en bufeta, dispositiu de drenatge, un altre dispositiu, orifici natural o artificial + 0T9B70Z Drenatge en bufeta, dispositiu de drenatge, orifici natural o artificial.
 - d) 0T9B70Z Drenatge en bufeta, dispositiu de drenatge, orifici natural o artificial.

- 65. Senyalau la resposta correcta en referència al codi Z79.4 Ús prolongat (actual) d'insulina:**
- a) S'assigna obligatòriament en la DM I.
 - b) Es codifica en la DM II quan l'ús està documentat.
 - c) No s'utilitza en la DM induïda per fàrmac.
 - d) S'ha d'assignar juntament amb els codis de la subcategoria O24.4 DM gestacional.
- 66. Senyalau el procediment adequat per a la codificació d'una biòpsia de pulmó mitjançant lobectomia parcial del lòbul superior dret per toracoscòpia:**
- a) 0BBC8ZX Escissió LSD pulmó, orifici natural, endoscòpic, diagnòstic.
 - b) 0BDC4ZX Extracció LSD pulmó, endoscòpic percutani, diagnòstic.
 - c) 0BBC4ZX Escissió LSD pulmó, endoscòpic percutani, diagnòstic.
 - d) 0BBC4ZZ Escissió LSD pulmó, endoscòpic percutani.
- 67. Pacient diagnosticat de diverticles a la sigma que ingressa per melenes secundàries. Senyalau el diagnòstic principal adequat:**
- a) K92.1 Melena.
 - b) K57.33 Diverticulitis còlon sense perforació ni abscess, amb hemorràgia.
 - c) K57.11 Diverticulosi intestí prim sense perforació ni abscess, amb hemorràgia.
 - d) K57.31 Diverticulosi còlon sense perforació ni abscess, amb hemorràgia.
- 68. La classificació TNM és el sistema d'estadificació del càncer de major ús. Què significa T3N0M0?**
- a) Que hi ha un tumor gran, que no es poden mesurar els ganglis limfàtics i que no hi ha metàstasis.
 - b) Que hi ha un tumor gran, que no s'ha propagat als ganglis limfàtics i que la metàstasi no es pot mesurar.
 - c) Que hi ha un tumor gran, que no s'ha propagat als ganglis limfàtics ni a cap altra part del cos.
 - d) Segons aquesta classificació, aquest exemple no existeix.



- 69. Quin és el criteri principal pel qual s'organitzen les malalties en la Classificació Internacional de Malalties?**
- a) Multifactorial.
 - b) Per les conseqüències.
 - c) Alfabètic.
 - d) Etiològic.
- 70. A quin organisme eleva les propostes la Unitat Tècnica CIM-10 de codificació?**
- a) Subcomissió de Sistemes d'Informació.
 - b) Comitè Tècnic del CMBD.
 - c) Consell Interterritorial.
 - d) Subdirecció General d'Informació Sanitària.
- 71. Quin organisme és la font de la normativa i a més actualitza la classificació CIM-10-MC?**
- a) Organització Mundial de la Salut.
 - b) American Hospital Association.
 - c) The ICD-10 Coordination and Maintenance Committee.
 - d) Cap de les respostes anteriors és correcta.
- 72. Pacient sense antecedents a la qual es diagnòstica una anèmia quinze dies després d'un part normal. Senyalau el diagnòstic principal correcte:**
- a) O99.02 Anèmia que complica el part.
 - b) O99.019 Anèmia que complica l'embaràs, trimestre no especificat.
 - c) O90.81 Anèmia puerperal.
 - d) D64.9 Anèmia, no especificada.