

Técnico/a Superior en Documentación Sanitaria

2º EXERCICIO: PARTE ESPECIFICA

INSTRUCCIÓN:

1. - Non abra nin lea o interior deste caderno ata que se lle indique.
2. Esta proba consiste nun cuestionario eliminatorio de contido teórico práctico da parte específica do programa, de 100 preguntas tipo test con 10 de reserva (as 10 últimas, da E101 á E110), que deberán ser contestadas entre os números **E1** e **E110**, no corpo principal da "FOLLA DE RESPOSTAS".
3. - O tempo total de realización do exercicio, é de **150 minutos**.
4. - Todas as preguntas teñen catro respostas alternativas, sendo unha a correcta. As respostas correctas sumarán **0,50** puntos, as non contestadas non terán valoración algunha e as contestadas erroneamente restarán **0,125** puntos.
5. - Comprobe sempre que o número de resposta que sinale na "FOLLA DE RESPOSTAS" é o que corresponde ao número da pregunta do cuestionario.
6. - Este cuestionario debe utilizarse na súa totalidade como borrador das respostas elixidas, para non marcar unha resposta ata estar totalmente seguro/a.
- 7.- A resposta correcta marcarase cun **X** ben feito dentro dos límites do recadro. De ter que anular algunha resposta, o recadro da resposta que se marcou incorrectamente ten que encherse por completo.

Unha vez que se anule, xa non poderá recuperarse de novo dita opción de resposta.

8. - Ao rematar o seu exercicio, no suposto de que non teña que realizar o exercicio de lingua galega, advírtao á organización para a súa recollida. Debe entregar a "FOLLA DE RESPOSTAS", no lugar que lle indique a organización, onde lle entregarán a última folla autocopiativa. Ao abandonar o recinto **NON** poderá levar ningún cuestionario de preguntas. O Servizo Galego de Saúde facilitaralle o acceso aos mesmos a través da páxina web: www.sergas.es, logo de finalizados os tempos de exame. Se ten que realizar o exercicio de lingua galega, permaneza no seu lugar. Ao finalizar o exercicio, garde este cuestionario no chan, baixo o seu asento e espere as indicacións para realizar a continuación o outro exame, en unidade de acto.

***LEA DETIDAMENTE AS INSTRUCCIÓNS QUE FIGURAN NO REVERSO
DA FOLLA DE RESPOSTAS PARA O SEU CORRECTO ENCHEMENTO***

EXAME EN GALEGO

1. Na codificación de diagnósticos coa CIE-10-ES, con referencia aos modificadores esenciais, sinala a correcta:

- A) Son termos que se modifican continuamente.
- B) Os números teñen prioridade sobre os caracteres alfabéticos.
- C) Non aparecen números dentro dos modificadores esenciais.
- D) Achegan información adicional sen modificar a asignación do código.

2. A Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais, consta de:

- A) Noventa artigos.
- B) Noventa e cinco artigos.
- C) Noventa e sete artigos.
- D) Noventa e nove artigos.

3. Segundo a Lei 41/2002, do 14 de novembro, que se entende por necesidade terapéutica?:

- A) A facultade dos facultativos para levar a cabo as intervencións clínicas indispensables cando existe risco para a saúde pública.
- B) A obriga de informar ó paciente sobre os posibles procedementos de prognóstico, diagnóstico e terapéuticos.
- C) A obriga dos profesionais de informar ós pacientes cando aplican unha técnica ou procedemento concreto.
- D) A facultade do médico para actuar profesionalmente sen informar antes ao paciente, coidando por razóns obxectivas o coñecemento da súa propia situación poida prexudicar a súa saúde de maneira grave.

4. Segundo o CMBD considérase que un paciente xera unha estancia cando:

- A) O paciente está de 8 a 19 horas e fanlle polo menos unha proba diagnóstica.
- B) O paciente está polo menos 23 horas, en calquera tramo horario.
- C) O paciente pernoita e está o tempo que correspondería á subministración dunha comida principal (xantar ou cea).
- D) Ningunha é correcta.

5. Cal dos seguintes literais non se corresponde coa definición de indización?

- A) Indizar consiste na identificación do diagnóstico principal, os diagnósticos secundarios e os procedementos realizados durante un episodio asistencial.
- B) Para indizar requírese a lectura de toda a documentación clínica, xa que non hai ningún documento fundamental de consulta para a correcta codificación dun episodio.
- C) Para indizar, ademais do informe clínico de alta, poden ser consultados outros documentos que complementen a información e engadan unha maior especificidade tanto en diagnósticos como en procedementos para a correcta codificación dun episodio.
- D) Para realizar unha boa indización, o documento fundamental de consulta é o informe clínico de alta do episodio asistencial.

6. Que entendemos por perfil de busca?

- A) É o resultado de elaborar o conxunto de datos que identifican a solicitude de información, transcribíndoos á linguaxe que utiliza o sistema documental.
- B) É o conxunto de actividades mediante as cales se prepara a documentación para que poida ser recuperada selectivamente.
- C) É o perfil da historia clínica obtido a partir da indización dunha serie de datos de cada episodio.
- D) A e B son correctas.

7. O dereito das persoas interesadas a recibir os datos persoais que lle incumban nun formato estruturado de uso común e lectura mecánica denomínase, segundo a Lei orgánica 3/2018 de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais:

- A) Dereito de supresión.
- B) Dereito de oposición.
- C) Dereito de rectificación.
- D) Dereito á portabilidade dos datos.

8. Segundo a Lei 5/2015, do 26 de xuño, de dereitos e garantías da dignidade das persoas enfermas terminais, a ortotanasia defínese como:

- A) A intervención deliberada para poñer fin á vida dun paciente sen perspectiva de cura.
- B) O acto de acelerar deliberadamente a morte dun enfermo sen que medie expresa vontade pola súa parte.
- C) O conxunto coordinado de intervencións sanitarias dirixidas á mellora da calidade de vida dos pacientes e das súas familias.
- D) A boa morte, no sentido da morte no momento biolóxico adecuado.

9. Un paciente preséntase para biopsia de pulmón transbronquial. Realizouse a biopsia transbronquial da lesión no lóbulo superior do pulmón esquerdo, usando un forceps alligator (instrumento de corte) baixo guía radiolóxica. Indique a resposta correcta:

- A) OBDG4ZX Extracción de lóbulo superior pulmón, esquerdo, diagnóstico, abordaxe endoscópico percutáneo.
- B) OBBL8ZX Escisión de pulmón, esquerdo, diagnóstico, abordaxe orificio natural ou artificial, endoscópico.
- C) OBBG8ZX Escisión de lóbulo superior pulmón, esquerdo, diagnóstico, abordaxe orificio natural ou artificial, endoscópico.
- D) OBDG8ZX Extracción de lóbulo superior pulmón, esquerdo, diagnóstico, abordaxe orificio natural ou artificial, endoscópico.

10. Amputación total do membro inferior esquerdo por desarticulación da cadeira:

- A) 0E6D0Z1 Amputación da coxa, esquerdo, alta, abordaxe aberta.
- B) 0E6J0Z1 Amputación de perna, esquerda, alta, abordaxe aberta.
- C) 0E680ZZ Amputación de rexión femoral, esquerda, abordaxe aberta.
- D) 0E630ZZ Amputación de interpelveabdominal, esquerda, abordaxe aberta.

11. Con respecto á Clasificación Internacional de Enfermidades CIAP-2, a versión española publicouse no ano:

- A) 1998.
- B) 1999.
- C) 1997.
- D) 2000.

12. Que outro nome recibe a hernia crural?

- A) Hernia escrotal.
- B) Hernia inguinal.
- C) Hernia femoral.
- D) Hernia diafragmática.

13. Paciente embarazada de 35 semanas que ingresa por desnutrición. Permanece ingresada para tratamento da súa malnutrición, ata que ten lugar o parto, na semana 36. O resultado do parto é un nado único vivo. Cal é a codificación de diagnósticos correcta segundo a CIE-10-ES?

- A) O25.2 Desnutrición no parto + O60.14X0 Tralaballo de parto prematuro no terceiro trimestre con parto prematuro do terceiro trimestre, non aplicable ou non especificado + Z3A.35 35 semanas de xestación + Z37.0 Nado vivo único.
- B) O25.13 Desnutrición no embarazo, terceiro trimestre + Z3A.35 35 semanas de xestación + Z37.0 Nado vivo único.
- C) O25.2 Desnutrición no parto + O60.14X0 Tralaballo de parto prematuro no terceiro trimestre con parto prematuro do terceiro trimestre, non aplicable ou non especificado + Z3A.36 36 semanas de xestación + Z37.0 Nado vivo único.
- D) O25.13 Desnutrición no embarazo, terceiro trimestre + Z3A.36 36 semanas de xestación + Z37.0 Nado vivo único.

14. Segundo a Orde do 20 de novembro de 2018 pola que se regula a dixitalización da documentación clínica en soporte papel que forma parte da historia clínica, sinala cal destas respostas non é un dos principios que deben garantirse na xeración de documentos electrónicos a partir de soportes non electrónicos:

- A) Trazabilidade.
- B) Diversidade.
- C) Integridade.
- D) Autenticidade.

15. Segundo a redacción vixente do artigo 46 da Lei 20/2011, do 21 de xullo, do Rexistro Civil, as direccións de hospitais, clínicas e establecementos sanitarios terán que comunicar á Oficina do Rexistro Civil que corresponda cada un dos nacementos que tivesen lugar no centro sanitario, excepto aqueles casos que esixan personarse ante o encargado do Rexistro Civil, nun prazo de:

- A) Setenta e dúas horas desde o nacemento.
- B) Noventa e seis horas desde o nacemento.
- C) Sete días naturais.
- D) Dez días hábiles.

16. Paciente con estenose do by-pass fémoro-poplíteo esquerdo (PTFE-politetrafluoroetileno expandido). Realízase anxioplastia percutánea con balón Armada de 5x40. Codifícase en CIE-10-ES PROCEDEMENTOS co tipo de procedemento:

- A) Dilatación.
- B) Inserción.
- C) Extirpación.
- D) Revisión.

17. A efectos da Lei 3/2001, do 28 de maio, reguladora do consentimento informado e da historia clínica, modificada pola Lei 3/2005, do 7 de marzo, cando un paciente estea circunstancialmente incapacitado para a toma de decisións, por criterio do médico responsable da asistencia, e o consentimento por substitución corresponda aos seus familiares ou as persoas vinculadas de feito a el, cal das mencionadas a continuación terá preferencia sobre as demais?:

- A) Quen teña a condición legal de parella de feito.
- B) Os familiares de grao máis próximo.
- C) Os familiares que exerzan de coidadores.
- D) Os familiares máis próximos de maior idade.

18. Cal das seguintes circunstancias dun parto sería incompatible coa asignación en CIE-10-ES DIAGNÓSTICOS do código O80 Admisión para o parto a termo non complicado?:

- A) Realización dunha esterilización electiva.
- B) Realización dunha episiotomía que se sutura.
- C) Neonato único natimorto.
- D) Presentación occipital do feto.

19. Sinala cal dos seguintes é un dereito dos usuarios do Sistema Público de Galicia, segundo a Lei 12/2013, do 9 de decembro, de garantías de prestacións sanitarias:

- A) Dereito á libre elección de médico de familia, pediatra e profesional de enfermería, así como de hospital ou complexo hospitalario.
- B) Dereito a dispoñer dunha terceira opinión médica e dereito a manifestar as instrucións previas.
- C) Dereito á información sobre os dereitos e os deberes en relación cos profesionais sanitarios.
- D) Todas son certas.

20. En relación aos códigos Z de diagnósticos de CIE10ES, cal destas afirmacións é falsa?:

- A) Se un paciente presenta durante o ingreso unha infección por SARM (Staphylococcus aureus resistente a meticilina) e ademais é portador do devandito xerme (Z22.322) debemos asignar ambos os códigos. Este criterio só é aplicable á infección por SARM.
- B) Os códigos Z de historia son de dous tipos: historia persoal e historia familiar.
- C) Os códigos Z de observación utilízanse en circunstancias moi limitadas, cando unha persoa está en observación por sospeita dunha enfermidade que finalmente se descarta.
- D) Os códigos Z de coidados posteriores non deben utilizarse se o tratamento diríxese a unha enfermidade actual e aguda. Baixo ningún concepto estes códigos de coidados posteriores poden ser diagnóstico principal.

21. Respecto á estrutura e organización dos procedementos da CIE10ES, sinala a afirmación falsa:

- A) Cada posición dun código de procedemento pode incluír un dos 34 posibles valores: os números do 0 ao 9 e todas as letras do alfabeto (excepto a I e a O, para non ser confundidas co 1 e o 0).
- B) Todos os códigos de CIE-10-ES procedementos teñen unha lonxitude de sete caracteres con valores alfanuméricos. Cada un destes caracteres ocupa unha posición que representa un aspecto concreto do procedemento realizado.
- C) Consta de 17 seccións representadas polos números do 0 ao 9 e polas letras B, C, D, F, G, H, X. A sección médico-cirúrxica contén a gran maioría dos procedementos que se realizan habitualmente no ámbito de hospitalización.
- D) Esta clasificación tratou de manter a consistencia no significado das posicións e dos valores, en todas as seccións o significado de cada posición é idéntico.

22. Qué entendemos por indización do episodio asistencial?

- A) Consiste na identificación do diagnóstico principal e os procedementos realizados durante o episodio asistencial.
- B) Consiste na identificación do diagnóstico principal, os diagnósticos secundarios e os procedementos realizados durante un episodio asistencial.
- C) Consiste na identificación do diagnóstico principal e os diagnósticos secundarios durante o episodio asistencial.
- D) Consiste na identificación do diagnóstico principal, os diagnósticos secundarios e os procedementos realizados en parte do episodio asistencial.

23. A Lei 3/2001, do 28 de maio, reguladora do consentimento informado e da historia clínica modificada, pola Lei 3/2005, do 7 de marzo, é de aplicación a todo tipo de asistencia sanitaria que se preste na Comunidade Autónoma de Galicia:

- A) Nos centros e establecementos sanitarios públicos e nos concertados co Servizo Galego de Saúde.
- B) Só nos centros e establecementos sanitarios públicos.
- C) Nos centros e establecementos sanitarios públicos ou privados pero non nos concertados co Servizo Galego de Saúde.
- D) Nos centros e establecementos sanitarios públicos ou privados, sexan ou non concertados co Servizo Galego de Saúde.

24. Segundo o artigo 9.4 da Lei 41/2002, 14 de novembro, no caso dun paciente de 17 anos de idade, que establece, cando se trate dunha actuación de grave risco para a vida ou saúde do menor, segundo o criterio do facultativo:

- A) O consentimento informado prestarao o propio menor, unha vez oída e tida en conta a opinión dos seus pais.
- B) O consentimento informado prestarao o propio menor, sen necesidade de oír aos seus pais.
- C) O consentimento informado prestarao o representante legal do menor, unha vez oída e tida en conta a opinión do mesmo.
- D) Será tido en conta sempre o ditame da Xunta Técnico-Asistencial do centro hospitalario.

25. Neonato de 35+2 semanas de xestación, que ingresa no servizo de Neonatos con peso baixo para a idade de xestación, de 1650 gramos. A codificación correcta segundo CIE-10-ES DIAGNÓSTICOS sería:

- A) P07.38 Neonato parto pretermo, idade de xestación de 35 semanas completas + P07.16 Neonato con outro tipo de baixo peso ao nacer, 1500-1749 gramos.
- B) P07.38 Neonato parto pretermo, idade de xestación de 35 semanas completas + P05.06 Neonato de baixo peso para a idade de xestación, 1500-1749 gramos.
- C) P05.06 Neonato de baixo peso para a idade de xestación, 1500-1749 gramos + P07.38 Neonato pretermo, idade de xestación de 35 semanas completas.
- D) P07.16 Neonato con outro tipo de baixo peso ao nacer, 1500-1749 gramos + P07.38 Neonato pretermo, idade de xestación de 35 semanas completas.

26. Cal dos seguintes non é un atributo estrutural fundamental en CIE-10 ES Procedementos?

- A) Estrutura multiaxial.
- B) Exhaustividade.
- C) Lateralidade.
- D) Expansibilidade.

27. Que entidade desenvolveu a (CIE) ICD-10-CM?

- A) O Centro Nacional de Estatísticas de Saúde (NCHS) de EEUU.
- B) American Hospital Association.
- C) The ICD-10 Coordination and Maintenance Committee (C&M).
- D) Ningunha das respostas anteriores é correcta.

28. A Hospitalización de Día defínese como:

- A) A atención especializada en réxime de internamento físico nunha cama de hospital de duración entre 24 e 48 horas.
- B) A asistencia sanitaria de complexidade hospitalaria prestada no domicilio do paciente por un profesional sanitario de atención hospitalaria en réxime de internamento domiciliario.
- C) A asistencia sanitaria na que se presta atención ao paciente no hospital mediante procedementos, técnicas e tratamentos complexos en réxime ambulatorio.
- D) A asistencia domiciliaria integrada cos sistemas de información corporativos que facilita o acceso telemático do paciente a diversos servizos asistenciais e permite o control asistencial do paciente no seu domicilio.

29. Trátase dun paciente trasplantado renal que ingresa por enfermidade renal crónica terminal por disfunción crónica do enxerto, en hemodiálise, con cardiopatía hipertensiva. Indique a codificación correcta:

- A) T86.12 fracaso de transplante renal + N18.6 enfermidade renal en estadio terminal + Z99.2 dependencia de diálise renal + I11.0 enfermidade cardíaca con insuficiencia cardíaca + I50.9 insuficiencia cardíaca non especificada.
- B) T86.12 fracaso de transplante renal + N18.6 enfermidade renal en estadio terminal + Z99.2 dependencia de diálise renal + I11.9 enfermidade cardíaca hipertensiva sen insuficiencia cardíaca.
- C) T86.12 fracaso de transplante renal + I13.11 enfermidade cardíaca e renal crónica hipertensiva sen insuficiencia cardíaca con enfermidade renal crónica en estadio 5 ou con enfermidade renal en estadio terminal + N18.6 enfermidade renal en estadio terminal + Z99.2 dependencia de diálise renal.
- D) I13.11 enfermidade cardíaca e renal crónica hipertensiva sen insuficiencia cardíaca con enfermidade renal crónica en estadio 5 ou con enfermidade renal en estadio terminal + N18.6 enfermidade renal en estadio terminal + Z99.2 dependencia de diálise renal + Z94.0 estado de transplante renal.

30. Respecto á codificación da Diabetes Mellitus (DM), sinale a resposta incorrecta:

- A) A diabetes LADA ou diabetes mellitus autoinmune latente do adulto, é un tipo de diabetes mellitus con características autoinmunes, similar á diabetes tipo 1 con comezo en idade adulta. Tamén é coñecida como diabetes tipo 1.5. Este tipo de diabetes debe clasificarse tamén na categoría E13 Outro tipo de diabetes mellitus especificada.
- B) O código E13 serve para codificar tamén a diabetes mellitus pospancreatectomía ou a diabetes mellitus tras procedemento.
- C) A Diabetes MODY ou diabetes do adulto con inicio na xuventude ou na infancia, constitúe un tipo particular de diabetes mellitus de inicio na xuventude e comportamento similar á diabetes tipo 2. Clasifícase na categoría E13 Outro tipo de diabetes mellitus especificada.
- D) A Diabetes Mellitus esteroidea, debido ao consumo de corticoesteroides, codifícase dentro da categoría E13 Outro tipo de diabetes mellitus especificada, engadindo a continuación o código do efecto adverso de medicamento correctamente administrado.

31. Con referencia á insuficiencia respiratoria, sinala a incorrecta:

- A) Existen instrucións concretas para a codificación da insuficiencia respiratoria do recentemente nado.
- B) Só codifícase a insuficiencia respiratoria cando estea perfectamente documentada polo clínico.
- C) En función do tempo de instauración, clasifícase en insuficiencia respiratoria parcial ou insuficiencia respiratoria global.
- D) Os criterios gasométricos deben considerarse unicamente como apoio ao diagnóstico clínico.

32. Segundo a Lei Orgánica 3/2021, do 24 de marzo, de regulación da eutanasia, indica cal das seguintes afirmacións é incorrecta:

- A) As denegacións da prestación de axuda para morrer deberán realizarse sempre por escrito e de maneira motivada polo médico responsable.
- B) A denegación deberá realizarse no prazo máximo de dez días naturais desde a primeira solicitude.
- C) A prestación de axuda para morrer estará incluída na carteira común de servizos do Sistema Nacional de Saúde e será de financiamento público.
- D) Ante a denegación da prestación de axuda para morrer, a persoa que a tivese presentado, poderá presentar no prazo máximo de dez días naturais unha reclamación ante a Comisión de Garantía e Avaliación competente.

33. A fractura de Tillaux esta causada pola avulsión do ligamento:

- A) Tibiofibular anteroinferior.
- B) Tibiocalcáneo posteroinferior.
- C) Peroneoastragalino anterior.
- D) Peroneoastragalino posterior.

34. Non son obxectivos do CMBD:

- A) Facilitar a realización de estatísticas do sector saúde a nivel estatal.
- B) Coñecer a demanda asistencial e a morbilidade atendida nos dispositivos de atención primaria.
- C) Favorecer a realización de estudos de investigación clínica, epidemiolóxica e de avaliación de servizos sanitarios e de resultados de saúde.
- D) Todos son obxectivos do CMBD.

35. Coñecendo as normas para a asignación do marcador de diagnóstico presente ao ingreso (POA: Present on Admission), indique cal das seguintes respostas é incorrecta:

- A) O marcador "POA" asígnase ao diagnóstico principal (DP) e diagnósticos secundarios (DS) e tamén aos códigos de causas externas de lesións e envelenamentos.
- B) Presente ao ingreso (POA) defínese como presente no momento no que se produce a orde de ingreso.
- C) As afeccións que se desenvolven durante un contacto ambulatorio, incluíndo servizos de urxencias ou cirurxía ambulatoria, son consideradas como presentes ao ingreso.
- D) As afeccións que se desenvolven durante un contacto ambulatorio, incluíndo servizos de urxencias ou cirurxía ambulatoria, non son consideradas como presentes ao ingreso.

36. Dos seguintes síntomas, cal non é propio dunha esquizofrenia?:

- A) Ideas deliriantes.
- B) As alucinacións mantidas ao longo do tempo.
- C) Pensamento ordenado.
- D) A afectividade embotada.

37. A que chamamos análise documental?

- A) Unha análise sistemática de todos os posibles nomes necesarios para definir claramente a unha familia conceptual ou lingüística.
- B) Unha análise alfabética de termos, non necesariamente sistemáticos ou comprensivos, usados nunha rama particular da ciencia.
- C) O conxunto de actividades mediante as cales se prepara a documentación para que poida ser recuperada selectivamente.
- D) Ningunha é correcta.

38. O transplante de córnea codifícase como?

- A) Substitución.
- B) Transplante.
- C) Reposición.
- D) Reimplantación.

39. En que capítulo da CIE-10-ES está a "Fibrose Pulmonar"?:

- A) Capítulo 9. Enfermidades do Aparello Respiratorio.
- B) Capítulo 15. Enfermidades do Aparello Respiratorio.
- C) Capítulo 6. Enfermidades do Aparello Respiratorio.
- D) Capítulo 10. Enfermidades do Aparello Respiratorio.

40. Que é o acme dunha enfermidade?:

- A) O tempo transcorrido desde o contacto co axente etiolóxico ata que se manifesta a enfermidade.
- B) É o período inicial da recuperación dunha enfermidade.
- C) Síntomas iniciais habitualmente inespecíficos.
- D) O período en que a enfermidade se atopa no seu punto máis álxido.

41. Realízase histerectomía vaxinal total coa utilización do dispositivo VNOTES. Segundo a CIE-10-ES PROCEDEMENTOS. Que valor é o adecuado para reflectir a abordaxe na posición 5 do código do procedemento?:

- A) F.
- B) 8.
- C) 7.
- D) 4.

42. Cal das seguintes se considera como unha morte certificable á hora de realizar un certificado médico de defunción?:

- A) A morte sospeitosa de criminalidade.
- B) A morte como consecuencia da prestación de axuda a morrer.
- C) A morte secundaria a un accidente.
- D) A morte sospeitosa de suicidio.

43. As clasificacións de enfermidades agrúpanse segundo os seguintes elementos:

- A) Categorización, xerarquía e criterio.
- B) Categorización e xerarquía.
- C) Categorización e criterio.
- D) Etioloxía, criterio e categorización.

44. A realización de procedementos terapéuticos ou diagnósticos de baixa complexidade e minimamente invasivos, con baixo risco de hemorraxia, que se practican baixo anestesia local e que non requiren coidados postoperatorios, en pacientes que non precisan ingreso, reciben o nome de:

- A) Cirurxía Maior Ambulatoria.
- B) Hospital de Día.
- C) Cirurxía Menor Ambulatoria.
- D) Hospitalización a Domicilio.

45. No CMBDH (hospitalización), segundo o RD 69/2015, non se recollerán as estancias igual a cero días, cando o motivo da alta sexa:

- A) Traslado.
- B) Alta voluntaria.
- C) Éxito.
- D) Orde xudicial.

46. Paciente con fracturas múltiples de costelas ao lado dereito, contacto inicial por fractura pechada, utilizaremos o código S22.41XA. Cal é o marcador de posición neste caso?:

- A) O sexto carácter.
- B) O sétimo carácter.
- C) O cuarto carácter.
- D) O primeiro carácter.

47. Dentro da sintomatoloxía que pode aparecer nun cadro de litíase biliar, non se atoparía:

- A) A dor no epicondrio esquerdo.
- B) O meteorismo.
- C) A dispepsia biliar.
- D) A intolerancia ás graxas.

48. Respecto ás abordaxes nos procedementos de CIE10ES, o valor 8, orificio natural ou artificial endoscópico, defínese como:

- A) Introducción dun instrumento a través dun orificio externo natural ou artificial para alcanzar o sitio do procedemento, e introdución por punción ou incisión menor, de instrumentación a través da pel ou mucosa e calquera outra capa do corpo necesaria, para axudar na realización do procedemento.
- B) Introducción dun instrumento a través dunha perforación ou incisión menor na pel, mucosas ou outras capas corporais necesarias, para alcanzar o lugar do procedemento.
- C) Introducción dun instrumento a través dunha perforación ou incisión menor na pel, mucosas ou outras capas corporais necesarias, para alcanzar e visualizar o lugar do procedemento.
- D) Introducir un instrumento a través dun orificio externo natural ou artificial, para alcanzar e visualizar o lugar do procedemento.

49. Para acceder á ferramenta para realizar explotacións estatísticas de datos clínicos no Servizo Galego de Saúde, utilízase a aplicación:

- A) CETIR.
- B) GIPI.
- C) ATENEA.
- D) Ningunha é correcta.

50. Para formar parte da Unidade Técnica da CIE-10-ES, considérase requisito imprescindible:

- A) Experiencia en codificación clínica de polo menos 5 anos, experiencia docente en codificación, na coordinación de equipos de codificación clínica, e en avaliacións do CMBD realizadas por organismos oficiais.
- B) Experiencia en codificación clínica de polo menos 2 anos, experiencia docente en codificación, na coordinación de equipos de codificación clínica, e en avaliacións do CMBD realizadas por organismos oficiais.
- C) Experiencia en codificación clínica de polo menos 6 anos, experiencia docente en codificación, na coordinación de equipos de codificación clínica, e en avaliacións do CMBD.
- D) Experiencia en codificación clínica de polo menos 3 anos, experiencia docente en codificación, na coordinación de equipos de codificación clínica, e en avaliacións do CMBD realizadas por organismos oficiais.

51. Cales dos seguintes procesos forman parte da recuperación da información?

- A) A construción do perfil de busca.
- B) A selección da información.
- C) A avaliación da eficacia da busca.
- D) Todas son correctas.

52. Paciente que ingresa co diagnóstico de aneurisma de arteria esplénica dependente de rama do polo distal inferior. Realízase embolización transcáteter selectiva distal da rama con mestura de pegamento cirúrxico N-butilo-2-cianoacrilato (NBCA) e lipiodol en proporción de 1:3. A angiografía de control mostra a oclusión completa suprasedectiva do segmento arterial intermedio sen enchido do pseudoaneurisma. Cal é o código de procedemento correcto?

- A) 04L43DZ oclusión de arteria esplénica, con dispositivo intraluminal, abordaxe percutánea.
- B) 04V43ZZ restrición de arteria esplénica, abordaxe percutánea.
- C) 04L43ZZ oclusión de arteria esplénica, abordaxe percutánea.
- D) 04V43DZ restrición de arteria esplénica, con dispositivo intraluminal, abordaxe percutánea.

53. Segundo o Decreto 29/2009, do 5 de febreiro, polo que se regula o uso e acceso á historia clínica electrónica, os principios xerais a ter en conta son:

- A) Principio de vinculación asistencial, principio de proporcionalidade e principio de autonomía.
- B) Principio de proporcionalidade, principio de igualdade e principio de autonomía.
- C) Principio de autonomía e principio de igualdade.
- D) Principio de igualdade e principio de universalidade.

54. A esterilización cirúrxica mediante a técnica de Pomeroy é considerada en CIE-10-ES PROCEDIMENTOS como un procedemento de:

- A) Oclusión.
- B) Escisión.
- C) Resección.
- D) Inserción.

55. Para a formalización da variable Centro Sanitario, incluída no RD 69/2015, Rexistro de Actividade de Atención Sanitaria Especializada (RAE-CMBD), para os centros sanitarios de atención especializada ambulatoria, cal dos seguintes códigos se utiliza?

- A) Código do Catálogo Nacional de Hospitais.
- B) Código INE de Comunidade Autónoma.
- C) Código do Rexistro Xeneral de Centros e Establecementos Sanitarios.
- D) Código ISO.

56. Respecto á codificación das queimaduras e corrosións, sinala a resposta incorrecta:

- A) Os códigos de queimadura aplícanse ás queimaduras térmicas que proceden dunha fonte de calor ou de frío extremo, incluídas as queimaduras solares. Os códigos de queimadura tamén se aplican a queimaduras debidas a electricidade, radiación e aquelas provocadas polo xeo.
- B) As corrosións son queimaduras por produtos químicos. A normativa é común para queimaduras e corrosións.
- C) As queimaduras agudas e corrosións clasifícanse pola súa profundidade, a súa extensión e a causa externa.
- D) As queimaduras dos ollos e dos órganos internos clasifícanse pola súa localización, pero non por grados.

57. Indique a resposta correcta. A ferramenta corporativa para o acceso e distribución da información analítica do Sistema Público de Saúde:

- A) Está baseada na ferramenta comercial Bussines Objects.
- B) Está baseada en estatística descritiva.
- C) Está baseada en aplicacións gráficas e de autoedición.
- D) Ningunha é correcta.

58. Indique a codificación correcta: Paciente que ingresa por unha sepse grave con shock séptico secundaria a pneumonía por COVID 19, con fallo renal agudo:

- A) U07.1 COVID 19 + A41.9 Sepse, microorganismo non especificado + R65.20 Sepse grave sen shock séptico + J12.82 Pneumonía por enfermidade de coronavirus 2019 + N17.9 Fallo renal agudo, non especificado.
- B) U07.1 COVID 19 + A41.9 Sepse, microorganismo non especificado + R65.21 Sepse grave con shock séptico + N17.9 Fallo renal agudo, non especificado.
- C) U07.1 COVID 19 + A41.9 Sepse, microorganismo non especificado + R65.21 Sepse grave con shock séptico + J12.82 Pneumonía por enfermidade de coronavirus 2019 + N17.9 Fallo renal agudo, non especificado.
- D) U07.1 COVID 19 + R65.21 Sepse grave con shock séptico + J12.82 Pneumonía por enfermidade de coronavirus 2019 + N17.9 Fallo renal agudo, non especificado.

59. Segundo a Lei 12/2013, do 9 de decembro, de garantías de prestacións sanitarias de Galicia, o Servizo Galego de Saúde facilitará información xeral sobre os tempos de acceso ás prestacións:

- A) Mensualmente.
- B) Trimestralmente.
- C) Semestralmente.
- D) Anualmente.

60. Conforme ao Real decreto 69/2015, a recollida de datos de actividade de cirurxía menor ambulatoria nos centros de atención pública, iniciárase?

- A) O 1 de xaneiro de 2019.
- B) O 1 de xaneiro de 2016.
- C) O 1 de xaneiro de 2020.
- D) Non está recollido nesta norma.

61. A familia APR-GRD que se utiliza na agrupación de pacientes no CMBD actual, é:

- A) V32.0.
- B) AP-GRD V36.0.
- C) WONCA.
- D) Ningunha resposta é correcta.

62. Segundo a estratexia de calidade 2024-2028 do Servizo Galego de Saúde, os valores son:

- A) Compromiso cos pacientes, responsabilidade coa sociedade, xestión do coñecemento, colaboración, participación e apoio.
- B) Compromiso cos pacientes e coa sociedade.
- C) Compromiso e responsabilidade cos pacientes, xestión da información, colaboración, participación e apoio.
- D) Conseguir unha organización excelente.

63. Que é un catéter pigtail en hemodinámica?:

- A) É un catéter de diagnóstico deseñado especificamente para acceder ao ostium da arteria coronaria dereita durante procedementos de cateterismo cardíaco.
- B) Tipo de catéter con deseño específico para estabilizarse na arteria coronaria e facilitar o acceso ás ramas coronarias.
- C) É o tipo de balón utilizado en angioplastia coronaria.
- D) Catéter cunha punta en espiral deseñada para evitar danos no ventrículo durante a ventriculografía.

64. Indique cal das seguintes afirmacións respecto á linguaxe documental é falsa:

- A) É unha linguaxe normalizada.
- B) É unívoco.
- C) É unha linguaxe natural.
- D) É unha linguaxe controlada.

65. Os tesauros son un tipo de linguaxe documental:

- A) Libre e precoordinado.
- B) Controlado e precoordinado.
- C) Controlado e postcoordinado.
- D) Ningunha é correcta.

66. Os códigos de manifestación incluídos en corchetes, no Índice Alfabético de Enfermidades da CIE-10-ES:

- A) Sempre son diagnóstico principal.
- B) Nunca son diagnóstico principal.
- C) Fan referencia ao capítulo 1.
- D) Úsanse para describir epónimos e siglacións.

67. Cal dos seguintes sistemas de certificación de calidade é exclusivo de Sanidade?

- A) Joint Commission International.
- B) EFQM.
- C) ISO.
- D) A e B son certas.

68. A responsabilidade da xestión das camas hospitalarias correspóndelle:

- A) Á Dirección de Enfermería.
- B) Ao Servizo de Admisión e Documentación Clínica.
- C) Á Subdirección de Sistemas e Tecnoloxías da Información.
- D) Á Subdirección de Humanización e Atención á Cidadanía.

69. Sinale a resposta correcta na CIE-10-ES:

- A) A instrución "Inclúe" aparece inmediatamente debaixo do literal dos códigos de tres caracteres para definir mellor o contido da categoría.
- B) As abreviaturas NCOC e NEOM só aparecen na lista tabular.
- C) A instrución "Exclúe 1" significa "non incluído aquí".
- D) As parénteses só se utilizan no Índice Alfabético de Enfermidades.

70. Que número de Categoría Diagnóstica Maior dos AP-GRD se corresponde con Enfermidades e Trastornos do Olló?

- A) 3.
- B) 4.
- C) 2.
- D) 7.

71. Que é o índice CASE MIX baseado na duración de estancias?

- A) Razón entre a estancia media axustada por funcionamento (EMAF) e a estancia media estándar.
- B) Razón entre a estancia media axustada por casuística (EMAC) e a estancia media estándar.
- C) Razón entre a EMAC, estancia media axustada por casuística e a EMAF, estancia media axustada por funcionamento.
- D) Razón entre o número de outsiders dun GRD determinado e o número total de episodios dese GRD.

72. A unidade fundamental do ril é a:

- A) Corteza renal.
- B) Nefrona.
- C) Cáliz renal.
- D) Papila.

73. Con respecto aos APR-GRDs, indique a resposta correcta:

- A) Para cada APR-GRD base determínanse 4 subclases de gravidade de enfermidade ou 4 subclases de risco de mortalidade.
- B) A subclase 2 de Risco de Mortalidade indica un nivel moderado.
- C) Deséñanse como consecuencia do paso do CIE 9 MC ao CIE 10 ES.
- D) A subclase 1 de Gravidade de Enfermidade indica un nivel extremo.

74. En relación ao Catálogo de Tipos Documentais Normalizados do Servizo Galego de Saúde, indique a resposta correcta:

- A) O profesional incorpora o documento segundo o seu propio criterio.
- B) Segundo a lexislación vixente, creouse no ano 2016, con carácter definitivo.
- C) Pódese consultar en É-Saúde.
- D) Todas as respostas anteriores son falsas.

75. Os resultados agardados trala implantación do Rexistro de Atención Especializada son:

- A) Profundización na análise de resultados sobre consumo de tempos de espera e custos dos procesos atendidos.
- B) As CCAA non poderán dispoñer de datos e estatísticas sobre o fluxo de pacientes entre territorios.
- C) Homoxenización de toda a actividade do sector hospitalario, de hospitalización e ambulatorio, público e privado.
- D) Todas son correctas.

76. A Organización Mundial da Saúde (OMS) define ao Sistema de Información Sanitaria (SIS) como:

- A) O rexistro administrativo que contén un conxunto de variables clínicas, demográficas e administrativas que resumen o acontecido a un usuario nun episodio asistencial.
- B) A estrutura para a recollida, procesamento, análise e tratamento da información necesaria para a organización e a actividade dos servizos sanitarios, así como para a investigación e a docencia.
- C) O soporte de calquera tipo ou clase que contén o conxunto de datos de dotación, recursos e actividade de hospitais e centros sanitarios, tanto públicos como privados.
- D) A información sobre os diferentes elementos que interveñen no campo da protección da saúde, incluíndo información estrutural, funcional e económica das diferentes prestacións.

77. Sinale o que emprega a CIE-10-ES para incluír palabras complementarias que poden estar presentes ou ausentes na expresión que describe unha enfermidade sen afectar ao código asignado:

- A) [], corchetes.
- B) (), paréntese.
- C) :, dous puntos.
- D) -, guión.

78. O índice de rentabilidade ten un valor óptimo entre:

- A) 1 e 3.
- B) 1 e 5.
- C) 1 e 4.
- D) 5 e 10.

79. En relación á Hospitalización a Domicilio, indica cal das seguintes afirmacións é incorrecta:

- A) A Hospitalización a Domicilio está especialmente indicada para pacientes que viven sós.
- B) A derivación dun paciente a Hospitalización a Domicilio pode realizarse desde Atención Primaria e centros residenciais.
- C) Segundo o artigo 51 da Lei 8/2008, do 10 de xullo, de saúde de Galicia, a Hospitalización a Domicilio enmárcase dentro do ámbito da Atención Especializada.
- D) O ingreso no servizo de Hospitalización a Domicilio debe ser voluntario.

80. O órgano, dependente do Ministerio de Sanidade, que desenvolve as actividades necesarias para o funcionamento do Sistema de Información Sanitaria establecido no artigo 53 da Lei 16/2003, do 28 de maio, de cohesión e calidade do Sistema Nacional de Saúde, é:

- A) O Instituto de Saúde Carlos III.
- B) O Instituto Nacional de Saúde e Hábitos Saudables.
- C) O Instituto Nacional de Seguridade e Saúde Pública.
- D) O Instituto de Información Sanitaria.

81. Das seguintes relacións indicar a falsa ou incorrecta:

- A) A gota caracterízase pola existencia de tofos e hiperuricemia.
- B) A anorexia nerviosa caracterízase porque a persoa ten aversión aos alimentos.
- C) A causa máis frecuente de hipoglicemia é a falta de insulina.
- D) A diabete insípida cursa con poliuria e polidipsia.

82. A derivación de pacientes entre distintas CCAA realízase a través do programa:

- A) SIGILE.
- B) SIFCO.
- C) CIVITAS.
- D) IANUS.

83. A lista tabular de enfermidades (LT), da CIE-10-ES:

- A) É unha listaxe alfanumérica de códigos dividida en 21 capítulos e ordenados por criterios anatómicos.
- B) É unha listaxe alfabética de códigos dividida en 22 capítulos e ordenados por criterios anatómicos e estruturais.
- C) É unha listaxe alfanumérica de códigos dividida en 22 capítulos e ordenados por criterios anatómicos ou nosolóxicos.
- D) É unha listaxe alfanumérica de códigos dividida en 21 capítulos e ordenados por criterios anatómicos ou nosolóxicos.

84. Que indica o cuarto carácter da categoría N80 Endometriose?:

- A) Lateralidade.
- B) Tipos.
- C) Localización.
- D) Etioloxía.

85. Na clasificación internacional de enfermidades, o criterio principal polo que se organizan as enfermidades é:

- A) Multifactorial.
- B) As consecuencias.
- C) Alfabético.
- D) Etiolóxico.

86. Segundo a Lei 12/2013, do 9 de decembro, de garantías de prestacións sanitarias, o prazo para a resolución da solicitude da segunda opinión médica contabilizado a partir da solicitude, é:

- A) 15 días hábiles.
- B) 10 días naturais.
- C) 15 días naturais.
- D) 10 días hábiles.

87. No RAE–CMBD (Rexistro de Atención Especializada do Conxunto Mínimo Básico de Datos do Ministerio), contéplase a variable "Tipo de Contacto". Cal das seguintes modalidades asistenciais non está incluída na dita variable?

- A) Procedementos Ambulatorios de Especial Complexidade.
- B) Hospital de Día Médico.
- C) Consultas de Atención Especializada.
- D) Urgencias.

88. En relación ao consentimento das persoas menores de idade na Lei 5/2015, do 26 de xuño, de dereitos e garantías da dignidade das persoas enfermas terminais, elixe a afirmación correcta:

- A) Cando as persoas menores de idade non sexan capaces, intelectual nin emocionalmente, de comprender o alcance da intervención, o consentimento prestarase polos representantes legais do/da menor, despois de escoitar a súa opinión, se ten 11 anos cumpridos.
- B) As persoas menores emancipadas ou con 14 anos cumpridos prestarán por si mesmas o consentimento. Os proxenitores, titores ou representantes legais serán informados, e a súa opinión será tida en conta para a toma da decisión correspondente.
- C) As persoas menores emancipadas ou con 16 anos terán dereito a revogar o consentimento informado e as intervencións propostas, nos mesmos termos que o disposto nesta lei para as persoas adultas.
- D) As persoas menores de idade non teñen dereito a recibir información sobre a súa enfermidade nin sobre as propostas terapéuticas.

89. Segundo o Decreto 29/2009, do 5 de febreiro, polo que se regula o uso e acceso á historia clínica electrónica, sinala a resposta correcta:

- A) Xestionarase mediante o sistema de información corporativo denominado IANUS.
- B) A elaboración da historia clínica electrónica, nos aspectos relacionados coa asistencia directa ao paciente, é responsabilidade do centro en que traballe o profesional.
- C) Os profesionais teñen o deber de acceso e o dereito de acceder.
- D) Cada departamento, polas súas especiais necesidades, poderá utilizar as ferramentas informáticas que estime apropiadas, para o bo desenvolvemento da súa actividade.

90. Cal é a definición legal de Historia Clínica?

- A) A unidade asistencial documental con organización propia, dotada dos recursos para coñecer o estado de saúde e a evolución clínica dun paciente.
- B) O soporte de calquera tipo ou clase que contén un conxunto de datos e información de atención médica sobre un paciente.
- C) O conxunto de documentos emitidos por un médico que recompila todos os datos, sen importar o seu formato, tipo ou clase, para obter ou ampliar coñecementos sobre a saúde e o estado físico dunha persoa, ou como preservala, coidala, melloralala ou recuperalala.
- D) O conxunto de documentos que contén datos, avaliacións e información de calquera tipo sobre a situación e evolución clínica dun paciente ao longo da súa atención asistencial.

91. No referente aos procedementos que implican á medula ósea, sinala a resposta incorrecta:

- A) O transplante de precursores hematopoiéticos, coñecido xenericamente como transplante de medula ósea, debe ser codificado co tipo de procedemento transfusión.
- B) Introducir medula ósea autóloga / non autóloga, células de illotes pancreáticos ou células nai, codifícase na sección administración.
- C) A biopsia de medula ósea codifícase co tipo de procedemento escisión e co cualificador diagnóstico.
- D) Se só realízase unha aspiración para obter medula líquida non se codifica como extracción, senón como denaxe X diagnóstico.

92. Sinala a definición de infarto de miocardio tipo 4b:

- A) Infarto de miocardio relacionado con intervención coronaria percutánea (PCI).
- B) Infarto de miocardio debido a reestenose maior ou igual a 50% tras unha PCI inicial satisfactoria.
- C) Infarto de miocardio relacionado con enxerto de bypass de arteria coronaria.
- D) Infarto de miocardio relacionado con trombose de stent.

93. Cal dos seguintes non é un motivo de saída do rexistro de pacientes en espera cirúrxica?:

- A) Un facultativo, a través dun informe médico, establece unha contraindicación permanente ou que non se precisa o tratamento que motivou a súa inclusión.
- B) O paciente resolve o seu problema por iniciativa propia noutros centros.
- C) O paciente, antes de ser programado, acode a urxencias e é atendido polo mesmo proceso polo que estaba en espera, resolvendo o motivo de inclusión.
- D) O paciente atrasa a atención sen causa xustificada.

94. Cal é a codificación CIE10ES de procedemento correcta da quimioembolización dun hepatocarcinoma?

- A) Só fai falta un código: 04533ZZ destrución de arteria hepática, abordaxe percutánea.
- B) Só fai falta un código: 04L33DZ oclusión da arteria hepática con dispositivo intraluminal, abordaxe percutánea.
- C) Fan falta dous códigos: 04533ZZ destrución de arteria hepática, abordaxe percutánea e 3E0530* introdución de antineoplásico en arteria periférica, abordaxe percutánea.
- D) Fan falta dous códigos: 04L33DZ oclusión da arteria hepática con dispositivo intraluminal, abordaxe percutánea e 3E0530* introdución de antineoplásico en arteria periférica, abordaxe percutánea.

95. Como clasifica SNOMED CT os 2 tipos de expresións clínicas que utiliza?

- A) Verdadeiras e falsas.
- B) Anatómicas e fisiolóxicas.
- C) Precoordinadas e poscoordinadas.
- D) Médicas e cirúrxicas.

96. O sistema integrado de xestión de citas e actividade asistencial de Atención Primaria recibe o nome de:

- A) SIGAP.
- B) HIPATIA.
- C) IANUS.
- D) ATENEA.

97. A aplicación do sistema VAC (Peche Asistido por Baleiro) a nivel de fascia en ferida complicada de perna dereita, codifícase:

- A) 0J9N0ZZ Drenaxe en tecido subcutáneo e fascia, perna dereita, abordaxe aberta.
- B) 0J9N00Z Drenaxe en tecido subcutáneo e fascia, perna dereita, con dispositivo de drenaxe, abordaxe aberta.
- C) 0E9H00Z Drenaxe en perna, dereita, con dispositivo de drenaxe, abordaxe aberta.
- D) F08L5BZ Tratamento das actividades da vida diaria, coidado de ferida, con axentes físicos, en sistema músculo esquelético – parte inferior das costas/extremidade inferior.

98. Que outro nome recibe a tuberosidade maior do úmero?:

- A) Troquíter.
- B) Troquín.
- C) Trocánter.
- D) Pescozo cirúrxico.

99. Home de 55 anos, ingresa por cambras musculares de membros inferiores debido ao uso de compostos de manganeso no traballo. Sinala a codificación correcta:

- A) R25.2 Cambras e espasmos + T57.2X1A Efecto tóxico de manganeso e os seus compostos, accidental (non intencionado), contacto inicial.
- B) T57.2X1A Efecto tóxico de manganeso e os seus compostos, accidental (non intencionado), contacto inicial + R25.2 Cambras e espasmos.
- C) R25.2 Cambras e espasmos + T57.2X3A Efecto tóxico de manganeso e os seus compostos, agresión, contacto inicial.
- D) T57.2X2A Efecto tóxico de manganeso e os seus compostos, autolesión intencionada, contacto inicial + R25.2 Cambras e espasmos.

100. Segundo a CIE-10-ES DIAGNÓSTICOS, os códigos da categoría Z3A deben utilizarse:

- A) En embarazos con resultado abortivo.
- B) En ingresos con parto e realización de esterilización electiva.
- C) En contactos para interrupción voluntaria do embarazo.
- D) En partos extramuros con libramento placentario previo ao ingreso.

1. Segundo a Lei 12/2013, do 9 de decembro, de garantías de prestacións sanitarias, o dereito a unha segunda opinión médica:

- A) Soamente poderá exercerse unha vez en cada proceso asistencial.
- B) Poderá exercerse as veces que se consideren necesarias.
- C) Poderá exercerse 2 veces en cada proceso asistencial.
- D) Ningunha é correcta.

2. O ciclo PDCA identifícase con:

- A) Ciclo de Deming.
- B) Mellora Continua.
- C) Ciclo Shewhart.
- D) Todas son correctas.

3. A Comisión de Garantía e Avaliación da Eutanasia da Comunidade Autónoma de Galicia créase a través do Decreto:

- A) Decreto 145/2024, do 20 de maio.
- B) Decreto 29/2009, do 5 de febreiro.
- C) Decreto 101/2021, do 8 de xullo.
- D) Decreto 75/2021, do 8 de abril.

4. Segundo a estratexia galega de seguridade e calidade asistencial 2024–2028, son liñas estratéxicas:

- A) Identificación de pacientes.
- B) Prevención de agresións.
- C) Xestión de pacientes.
- D) Xestión medioambiental.

5. Un paciente ingresa en Traumatoloxía para microperforacións subcondrais. O tipo de procedemento axeitado para codificar esta técnica é:

- A) Escisión.
- B) Reparación.
- C) Destrución.
- D) Extirpación.

6. Sinale a resposta incorrecta. No GRD 470 "NO AGRUPABLE" clasifícase:

- A) Un episodio de hospitalización sen tipo de alta.
- B) Un episodio de hospitalización con código de diagnóstico principal en branco ou non válido.
- C) Un episodio de hospitalización con procedemento en branco.
- D) Un episodio de hospitalización con erro no sexo do paciente.

7. A continuación natural da arteria femoral é a arteria:

- A) Plantar externa.
- B) Tibial.
- C) Peronea.
- D) Poplítea.

8. Nos sistemas de recuperación de información, cuxas bases de datos están baseados na lóxica booleana, cando queremos buscar imprescindiblemente dúas palabras ou campos que estean no mesmo rexistro, utilizamos o operador:

- A) AND / Y.
- B) OR / O.
- C) NOT / NO.
- D) Ningún destes operadores é correcto.

9. Para facilitar a busca dos valores de certas estruturas anatómicas, en cal dos seguintes anexos de CIE10ES procedementos pódese consultar?

- A) Anexos C e D.
- B) Anexos A e B.
- C) Anexos E e F.
- D) Anexos A e H.

10. Cal das seguintes opcións ten a consideración de cama de hospitalización?:

- A) As camas de observación de Urgencias.
- B) As incubadoras fixas.
- C) As camas de reanimación post-cirúrxica.
- D) As camas de hemodiálise ambulatoria.