

EXAMEN 1 A CON RESPUESTAS

1- Describe los cambios reactivos que se pueden observar en las células mesoteliales en la citología de los derrames serosos.

- Aumento en el número de células (0,15).
- Tendencia a la agrupación (0,10).
- Aumento del tamaño nuclear (cariomegalia) manteniendo la relación núcleo/citoplasma (0,15).
- Presencia de nucleolos (0,15).
- Células binucleadas o multinucleadas (0,15).
- Vacuolización citoplasmática (0,10).
- Figuras mitóticas (0,10).
- Presencia de macrófagos en el extendido (0,10).

Citología de secreciones y líquidos. Rafael Martínez Girón. Editorial Paraninfo. 2001. ISBN 84-283-2751-3 (pg. 151).

2- Describe las características citológicas de la hiperplasia de células de reserva del epitelio bronquial en la citología de esputo.

- Agrupaciones celulares con tendencia a la superposición, constituyendo los denominados "cuerpos de Creola" (0,25).
- Núcleos ligeramente aumentados de tamaño y superpuestos, pero uniformes (0,25).
- Pueden observarse pequeños nucléolos (0,25).
- Presencia de cilios en las células de la periferia de las agrupaciones (indican benignidad) (0,25).

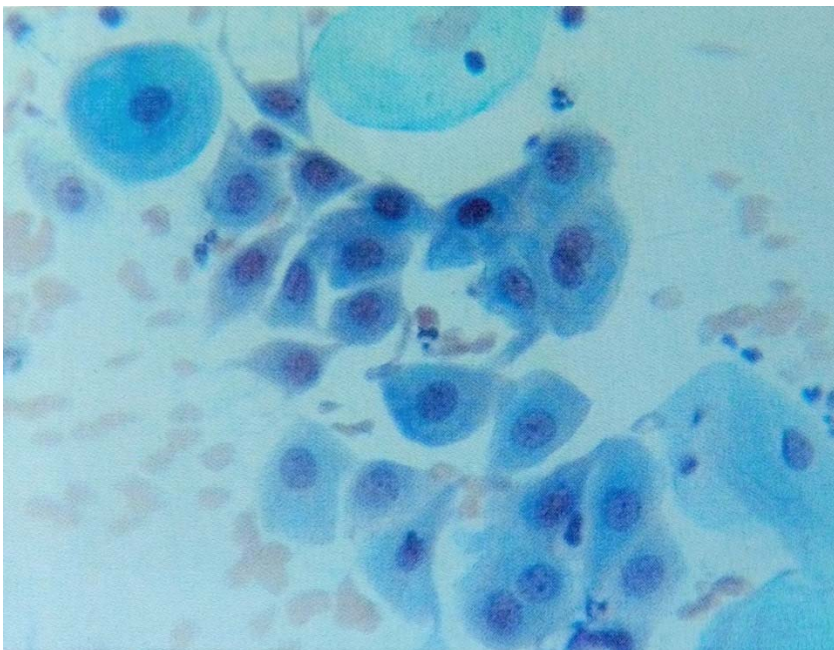
Citología de secreciones y líquidos. Rafael Martínez Girón. Editorial Paraninfo. 2001. ISBN 84-283-2751-3 (pg. 43).

3- ¿En qué consiste la tinción dual p16/Ki-67?

Es una técnica inmunocitoquímica e inmunohistoquímica en la que se utilizan dos anticuerpos que se unen a dos cromógenos diferentes (0,25). Las células con positividad para la p16 muestran tinción citoplasmática y nuclear de color marrón (0,25) y las que tienen positividad para Ki-67 muestran coloración nuclear rojiza (0,25). La positividad para ambos en la misma célula sirve como indicador de desregulación del ciclo celular inducida por el virus del papiloma humano (0,25).

Citología Ginecológica. Rafael Martínez Girón. 1ª edición. Editorial Paraninfo. 2017 (pg.56).

4- Describe los cambios que se ven en esta imagen de una citología cervicovaginal e indica a qué lesión corresponden.



Placa de células endocervicales metaplásicas con disposición en empedrado (con espacios claros entre ellas) (0,20). Algunas células muestran citoplasmas con bordes poligonales y prolongaciones a modo de estrella (0,20). Los núcleos muestran ligera cariomegalia, pero son uniformes, redondos u ovales con cromatina homogénea (0,20). Es metaplasia escamosa madura (0,20), lesión en la que el epitelio columnar simple del endocérnix sufre una transformación progresiva hacia un epitelio escamoso estratificado (0,20).

Citología Ginecológica. Rafael Martínez Girón. 1ª edición. Editorial Paraninfo. 2017 (pg.192).

- 5- Describe la anatomía patológica macroscópica y señala de qué patología se trata:

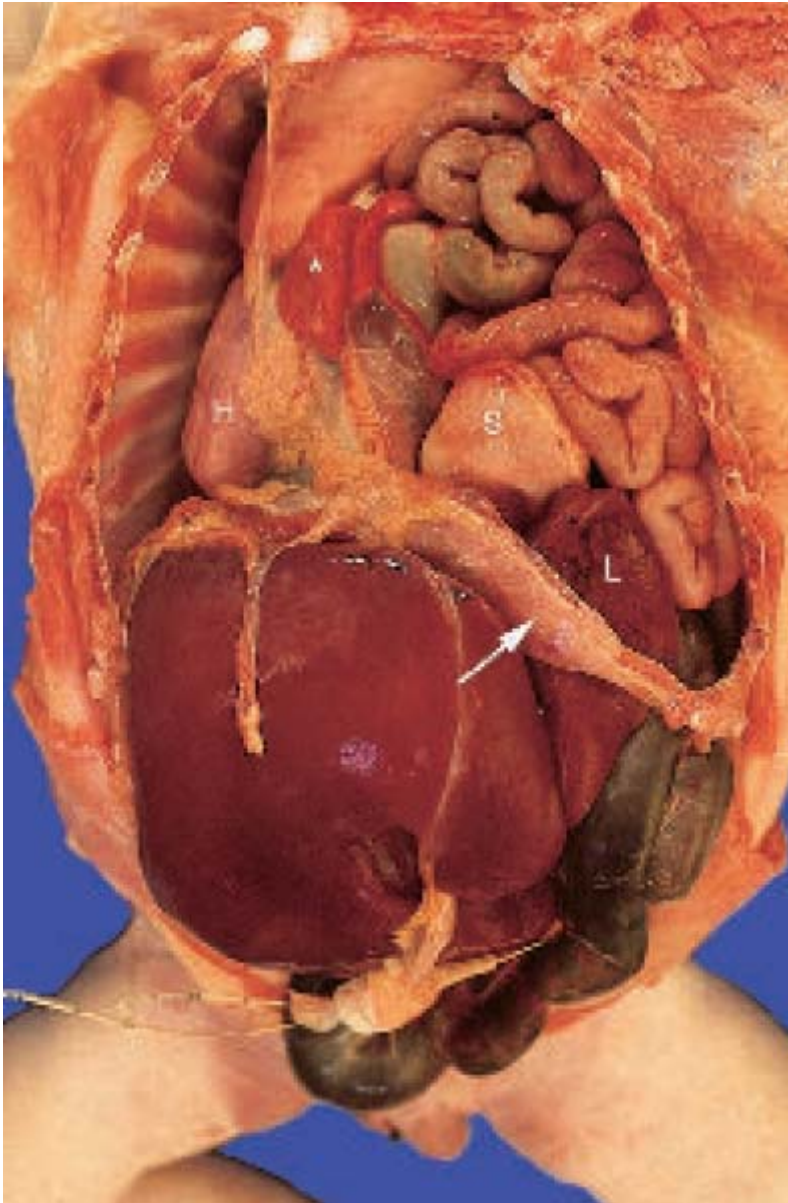
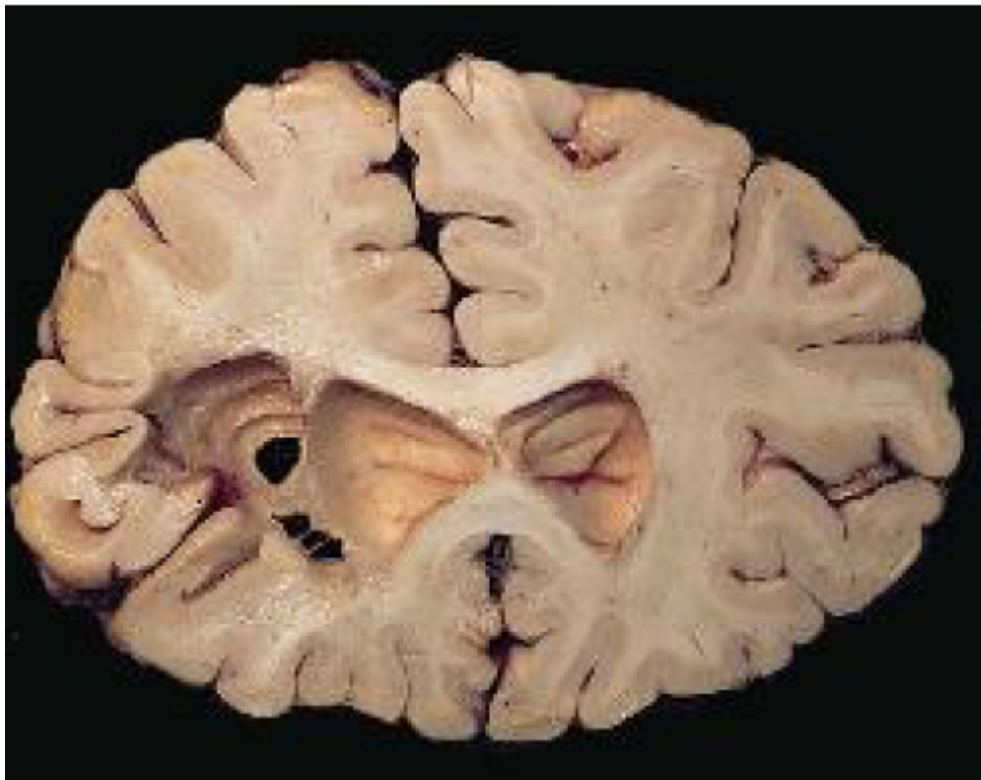


Foto de necropsia fetal (0,25) en la que se observa que parte de los órganos abdominales se encuentran en el hemitórax izquierdo (0,25) comprimiendo al pulmón (0,25). Hernia diafragmática (0,25).

Autopsy pathology: a manual and atlas, second edition. Saunders Elsevier. ISBN: 978-1-4160-5453-5 (pg. 253).

6- Describe la anatomía patológica macroscópica y señala de qué patología se trata:

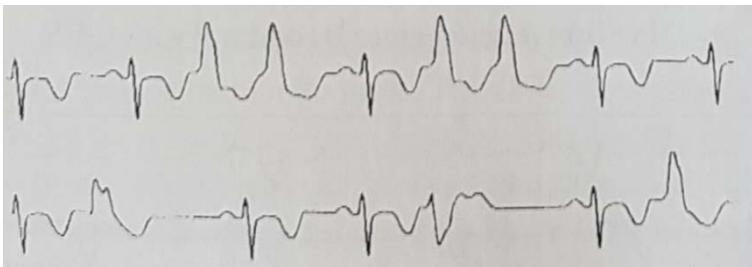


Sección de coronal de cerebro (0,25) que muestra un área con atrofia de la corteza en el hemisferio cerebral izquierdo (0,25) y lesión quística subyacente (0,25). Infarto cerebral antiguo en hemisferio izquierdo (0,25).

Autopsy pathology: a manual and atlas, second edition. Saunders Elsevier. ISBN: 978-1-4160-5453-5 (pg. 237).

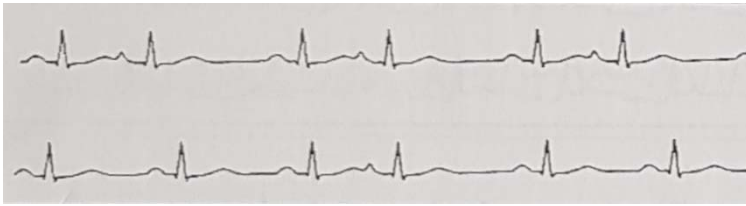
7- Identifica los siguientes ritmos cardiacos:

a-



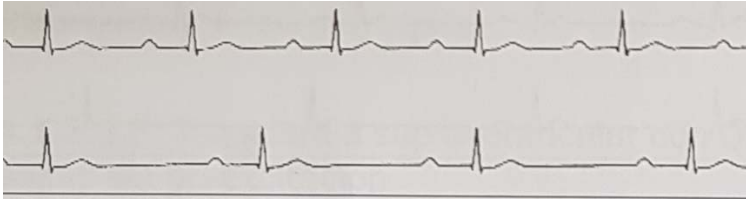
Respuesta: Extrasístole ventricular

b-



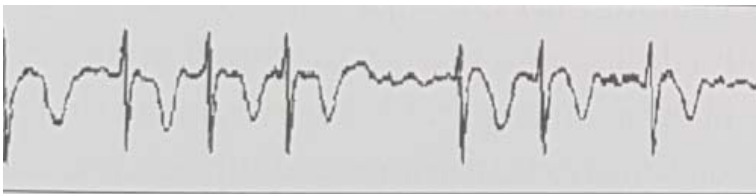
Respuesta: Extrasístole auricular

c-



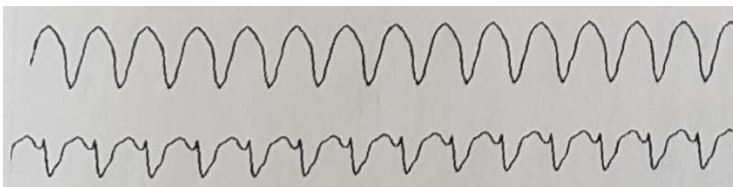
Respuesta: Bloqueo AV de primer grado

d-



Respuesta: Fibrilación auricular

e-



Respuesta: taquicardia ventricular sin pulso

Manual de soporte vital avanzado Elseiver Masson pg de 101 a 105

Criterios de calificación: 3 bien 0,5 puntos todos bien 1 punto

- 8- Tenemos un paciente con mascarilla de O₂ a 15 l por minuto y se estiman 60' de viaje. Para ello contamos con una botella de oxígeno de 10 l a 150 bares. Calcula si tendríamos suficiente O₂ o no para ese trayecto e indica que cantidad nos sobraría o nos faltaría según sea el caso

Necesidades de O₂

$$15 \times 60 = 900 \text{ l} + 180 \text{ (reserva)} = 1080 \text{ l necesito}$$

$$10 \text{ l} \times 15 \text{ bares} = 1500 \text{ l.}$$

Sobran 420 l

La reserva es necesaria por posibles fugas

Pg 208 manual de técnicos de transporte sanitario 3ª edición ARAN

Criterio de calificación: correcto 1 punto

- 9- Clasificación de las caries dentales según G. V. BLACK

Black clasificó en cinco grupos las zonas dentales afectadas por caries, así como las cavidades dependiendo del lugar donde se encuentren:

- *Clase I*: fosas y fisuras de los dos tercios oclusales de los dientes posteriores, o en la superficie lingual de los dientes anteriores.
- *Clase II*: superficie proximal de premolares y molares.
- *Clase III*: superficie proximal de incisivos centrales y laterales, y caninos, que no afectan al borde incisal.
- *Clase IV*: superficie proximal de los dientes anteriores, que afectan al borde incisal.
- *Clase V*: tercio gingival de la superficie vestibular o lingual de los dientes anteriores o posteriores
- Posteriormente Howard y Simon añadieron una nueva clase a esta clasificación: *Clase VI*, que se localizan en los extremos de las cúspides.

Criterio de calificación: 4 correctas 0,5 puntos todas correctas 1 punto

Estudio de la Cavidad Oral. Volumen II. Editorial Arán. Pgs. 54-55

- 10- Localización y descripción del tubérculo de Zuckerkandl

Elevación menor en alguna parte de la corona, producida por una formación extra del esmalte. De presentación constante y simétrica en mesio-vestibulo-cervical de los primeros molares temporales de ambos arcos.

Estudio de la Cavidad Oral. Volumen I. Editorial Arán. Pg. 66 y 91

- 11- Sitúese en la sección de asistencia y soporte extracorpóreo de la CIE 10 ES procedimientos, defina los procedimientos que corresponden a esta sección e indique el valor que se asigna a cada uno de ellos en un código de procedimiento.

Asistencia (valor 0): Asumir una parte de una función fisiológica por medios extracorpóreos

Soporte (valor 1): Asumir la totalidad de una función fisiológica por medios extracorpóreos

Reversión (valor 2): retomar o intentar retomar una función fisiológica a su estado original por medios extracorpóreos

Criterio de calificación: 2 correctos 0,5 puntos; tres correctos 1 punto

Manual de codificación CIE-10-ES procedimientos pg 225

12- ¿Qué tipo de procedimiento de la sección médico-quirúrgica se utiliza para codificarlas siguientes intervenciones?:

- a- Artrocentesis evacuadora de rodilla izquierda: Drenaje pg 71 manual codificación CIE-10-ES procedimientos
- b- Litotricia extracorpórea por ondas de choque (ESWL) de uréter derecho: Fragmentación pg 85 manual codificación CIE-10-ES procedimientos
- c- Biopsia de mama derecha mediante punción con aguja gruesa (PAG): Escisión pg 39 manual codificación CIE-10-ES procedimientos
- d- Cervicotomía con linfadenectomía en bloque cervical izquierda: Resección pg 49 manual codificación CIE-10-ES procedimientos
- e- Clampaje de un aneurisma cerebral: Restricción pg 114 manual codificación CIE-10-ES procedimientos

Criterios de calificación 3 correctas 0,5 puntos 5 correctas 1 punto

13- ¿Qué es un marcador POA y cuáles son sus definiciones?

Se define como presente en el momento en el que se produce la orden de ingreso. Las afecciones que se desarrollan durante un contacto ambulatorio, incluyendo servicios de urgencias o cirugía ambulatoria, son consideradas como presentes al ingreso.

Definiciones del marcador "POA":

S = Presente en el momento del ingreso hospitalario

N = No presente en el momento del ingreso hospitalario

D = Documentación insuficiente para determinar si la condición está presente o no al ingreso

I = No puede determinarse clínicamente si la condición estaba o no presente al ingreso

E = Exento de informar "POA"

Criterios calificación: definición POA 0,5 puntos. Definiciones del marcador 0,5 puntos
Pg 46 MANUAL DE CODIFICACIÓN. CIE-10-ES DIAGNÓSTICOS. 3ª Edición. 2020

14- Realiza la indización del siguiente episodio asistencial:

Paciente que ingresa con shock séptico por Pseudomona con insuficiencia respiratoria aguda

DP Sepsis por Pseudomonas

DS Sepsis grave con shock séptico

DS Insuficiencia respiratoria aguda

Criterios de calificación: correcto todo 1 punto

Pg 56 MANUAL DE CODIFICACIÓN. CIE-10-ES DIAGNÓSTICOS. 3ª Edición. 2020

15- ¿A qué corresponde el código Z20.6? y ¿en qué circunstancias se utiliza?

Z20.6 es el código de contacto y (sospecha de) exposición al virus de VIH

Se utiliza en las siguientes circunstancias:

Contacto o sospecha de contacto sin confirmación

Niños < 18 meses expuestos al VIH (hijo de madre VIH) sin serología realizada o serología negativa

Criterios de calificación: definición 0,5 puntos; circunstancias 0,5 puntos

Pg 63 MANUAL DE CODIFICACIÓN. CIE-10-ES DIAGNÓSTICOS. 3ª Edición. 2020

16- En el caso de una diabetes mellitus en tratamiento con insulina a consecuencia del uso prolongado de un medicamento, en cuanto a su codificación con CIE-10-ES indica:

- ¿Cuál es la categoría que le corresponde?
- ¿Cuál es su causa?
- Las normas de clasificación

CATEGORIA	CAUSA	NORMA DE CLASIFICACIÓN
E09	Efecto adverso de medicamento correctamente administrado o secuela de efecto adverso de medicamento correctamente administrado.	Codificar primero la diabetes, como efecto adverso, dentro de la categoría E09 + Código del fármaco o droga causante del efecto adverso + Código de uso de insulina o de antidiabéticos orales si es el tratamiento habitual, no uso temporal.

Criterios de valoración: dos apartados bien 0,5 puntos; los tres bien 1 punto

pg 96 MANUAL DE CODIFICACIÓN. CIE-10-ES DIAGNÓSTICOS. 3ª Edición. 2020

17- En el caso de la enfermedad cardiaca valvular, cuando no se especifica la condición reumática de la misma ¿cómo asigna la CIE-10-ES si existe esa condición o no?

VALVULOPATÍAS REUMÁTICAS POR DEFECTO	VALVULOPATÍAS NO REUMÁTICAS POR DEFECTO
TRICUSPÍDEA Cualquier afectación	PULMONAR Cualquier afectación
MITRAL Estenosis	MITRAL Insuficiencia
MITRAL / AÓRTICA / TRICUSPÍDEA Cualquier combinación de afectación	AÓRTICA Cualquier afectación si no hay afectación mitral o tricuspídea

Criterio de calificación 4 bien 0,5 puntos todas bien 1 punto

pg 147 MANUAL DE CODIFICACIÓN. CIE-10-ES DIAGNÓSTICOS. 3ª Edición. 2020

18- Como es bien sabido en epidemiología en función del tipo de variable se utiliza un tipo u otro de representación gráfica, por tanto, completa el siguiente cuadro:

Gráfica	¿para qué tipo de variable se utiliza?
Diagrama de barras	
Diagrama de sectores	
Polígono de frecuencias	
Diagrama de rectángulos	

Gráfica	¿para qué tipo de variable se utiliza?
Diagrama de barras	Variable cuantitativa discreta
Diagrama de sectores	Variable cualitativa
Polígono de frecuencias	Para variables cuantitativas continuas y discretas
	Variable cualitativa

Criterios de valoración 3 bien 0,5 puntos todo bien 1 punto

Pg 129 y 130(LIBRO EPIDEMIOLOGÍA EN SALUD ORAL. Edit. Síntesis)

- 19- Para valorar la calidad de la higiene oral con el objetivo de realizar un estudio sobre el estado de la salud oral se pueden utilizar varios índices, uno de ellos es el “índice de placa de Silness y Løe simplificado”. ¿Qué piezas dentales hay que explorar en dicho índice? Nómbralas utilizando el sistema FDI.

Hay que explorar las piezas 16, 21, 24, 36, 41 y 44

4 bien 0,5 puntos 6 bien 1 punto

(pg 231) (LIBRO EPIDEMIOLOGÍA EN SALUD ORAL. Edit. Síntesis)

- 20- Un índice de Dean de 3 ¿qué indica?

Un índice de Dean de 3 indica que la alteración del esmalte es leve, hay zonas opacas de color blanco, diseminadas de manera irregular, que abarcan menos del 50% de la superficie vestibular del diente.

Bien 1 punto

(pg238) (LIBRO EPIDEMIOLOGÍA EN SALUD ORAL. Edit. Síntesis)