

APELLIDOS Y NOMBRE

N.I.F./D.N.I.

- 1- Indique las áreas funcionales que se deben establecer en la sectorización del escenario de una catástrofe y su codificación de colores. (0,5 puntos)**

SOLUCIÓN

- Área de salvamento o zona caliente es conocida también como área de rescate zona de impacto, zona cero o zona roja
- Área de socorro o zona templada se conoce también como zona segura o zona amarilla.
- Área base o zona fría también es conocida como área de apoyo, área de estacionamiento, zona verde o zona blanca.

- 2- ¿Qué parámetros se determinan en el análisis físico-químico del agua de consumo en una zona de catástrofe? (0,5 puntos)**

SOLUCIÓN

- Datos sobre el ph
- Conductividad
- Temperatura
- Cloro

- 3- ¿Cuál es el código de comunicación que utiliza la aviación civil internacional y en qué consiste? (0,5 puntos)**

SOLUCIÓN

Código ICAO. Consiste en asignar a cada letra del alfabeto una palabra específica

- 4- Indica cuales son los principios activos de los siguientes productos farmacéuticos (0,125p cada apartado)**

- Capoten
- Polaramine
- Stesolid
- Primperan

SOLUCIÓN

- Capoten: captopril
- Polaramine: dexcloferinamina
- Stesolid: diazepam
- Primperan, metoclopramida

5- Qué circunstancias se incluyen en los casos de envenenamiento o intoxicación por fármacos según la CIE-10-ES. (0,5 puntos)

SOLUCIÓN

Las circunstancias de envenenamiento incluyen:

Error en la prescripción del fármaco: errores cometidos bien en la prescripción o en la administración del fármaco por el clínico, la enfermera, el paciente u otra persona.

Sobredosis de un medicamento tomado intencionadamente: si se ha tomado o administrado intencionadamente una sobredosis de un medicamento y ello da lugar a intoxicación por el fármaco, se calificaría como envenenamiento.

Medicamentos no prescritos que se toman con otros medicamentos correctamente prescritos y adecuadamente administrados: si un fármaco o agente medicamentoso no prescrito se ha tomado en combinación con un fármaco correctamente prescrito y adecuadamente administrado, cualquier toxicidad farmacológica u otra reacción derivada de la interacción entre ambos fármacos deberá ser clasificada como envenenamiento.

Interacción entre fármacos y alcohol: cuando aparece una reacción debida a la interacción entre drogas y alcohol, se debe clasificar como envenenamiento.

6- Paciente que ingresa para tratamiento de la anemia debida al colangiocarcinoma diagnosticado hace un mes.

Seleccione y secuencie de manera adecuada los códigos para la codificación de este ejercicio de entre los siguientes e indique en qué clasificación internacional debería haberlos encontrado

D64.81 Anemia debida a quimioterapia antineoplásica

D63.0 Anemia en enfermedad neoplásica

C22.1 Carcinoma de conducto biliar intrahepático

C24.0 neoplasia maligna de vía biliar extrahepática

D01.5 Carcinoma in situ de hígado, vesícula biliar y conductos biliares

8160/2 colangiocarcinoma in situ

8160/3 Colangiocarcinoma

8160/6 Colangiocarcinoma metastásico

(0,5 puntos)

SOLUCIÓN

CIE-10-ES C22.1 Carcinoma de conducto biliar intrahepático

CIE-O-3.1 8160/3 Colangiocarcinoma

CIE-10-ES D63.0 Anemia en enfermedad neoplásica

- 7- **Paciente diabético en tratamiento con insulina que es atendido por retinopatía diabética no proliferativa leve con edema macular. También presenta una catarata diabética en el ojo derecho**

Seleccione y secuencie de manera adecuada los códigos para la codificación de este ejercicio de entre los siguientes:

E10.3219 Diabetes mellitus tipo 1 con retinopatía diabética no proliferativa leve con edema macular, ojo no especificado

E11.3219 Diabetes mellitus tipo 2 con retinopatía diabética no proliferativa leve con edema macular, ojo no especificado

E10.36 Diabetes mellitus tipo 1 con catarata diabética

E11.36 Diabetes mellitus tipo 2 con catarata diabética

Z79.4 Uso prolongado (actual) de insulina

(0,5 puntos)

SOLUCIÓN

E11.3219 Diabetes mellitus tipo 2 con retinopatía diabética no proliferativa leve con edema macular, ojo no especificado

E11.36 Diabetes mellitus tipo 2 con catarata diabética

Z79.4 Uso prolongado (actual) de insulina

- 8- **Paciente que presentó un infarto de miocardio anterior tipo 1 hace tres semanas que reingresa por infarto subendocárdico, tipo 1.**

Seleccione y secuencie de manera adecuada los códigos para la codificación de este ejercicio de entre los siguientes:

I21.09 Infarto agudo de miocardio con elevación de ST (IAMCEST) (IMEST) (STEMI) con implicación de otra arteria coronaria de la cara anterior

Infarto agudo de miocardio transmural de pared anterior

Infarto (agudo) transmural (onda Q) anteroapical

Infarto (agudo) transmural (onda Q) anterolateral

Infarto (agudo) transmural (onda Q) anteroseptal

Infarto (agudo) transmural (onda Q) de pared anterior NEOM

I21.4 Infarto agudo de miocardio sin elevación de ST (IAMSEST) (IMNEST) (NSTEMI)

Infarto agudo de miocardio subendocárdico

Infarto de miocardio no transmural NEOM

Infarto de miocardio sin elevación de ST tipo 1

Infarto de miocardio sin onda Q NEOM

I22.2 Infarto agudo de miocardio subsiguiente sin elevación de ST (IMSEST) (IMNEST) (NSTEMI)

(0,5 puntos)

SOLUCIÓN

I22.2 Infarto agudo de miocardio subsiguiente sin elevación de ST (IMSEST) (IMNEST) (NSTEMI)

I21.09 Infarto agudo de miocardio con elevación de ST (IAMCEST) (IMEST) (STEMI) con implicación de otra arteria coronaria de la cara anterior

- 9- Paciente que ingresa por fiebre alta tras ser dada de alta hace 6 días tras cesárea que cursó con infección de herida. Se diagnostica de sepsis por estafilococo aureus con origen en absceso subfrénico e insuficiencia renal aguda.**

Seleccione y secuencie de manera adecuada los que necesite de los siguientes códigos para la codificación de este ejercicio

O86.02 Infección de herida quirúrgica obstétrica, zona de incisión profunda

O86.03 Infección de herida quirúrgica obstétrica, zona de órgano y espacio

O86.04 Sepsis después de un procedimiento obstétrico

K65.1 Absceso peritoneal

A41.01 Sepsis debida a Staphylococcus aureus sensible a meticilina

N17.9 Fallo renal agudo, no especificado

R65.20 Sepsis grave sin shock séptico

R65.21 Sepsis grave con shock séptico

B95.61 Infección por Staphylococcus aureus sensible a meticilina como causa de enfermedades clasificadas bajo otro concepto

(0,5 puntos)

SOLUCIÓN:

O86.03 Infección de herida quirúrgica obstétrica, zona de órgano y espacio

K65.1 Absceso peritoneal

O86.04 Sepsis después de un procedimiento obstétrico

A41.01 Sepsis debida a Staphylococcus aureus sensible a meticilina

R65.20 Sepsis grave sin shock séptico

N17.9 Fallo renal agudo, no especificado

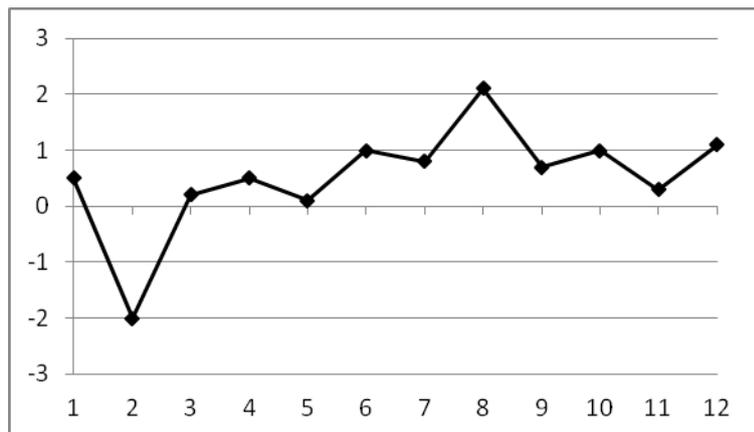
10- Este es un gráfico de Levey-Jennings de control de calidad interno para el análisis de proteínas totales en suero en el laboratorio clínico.

El eje de abscisas representa las 12 medidas realizadas sobre el material control.

El eje de ordenadas muestra la desviación estándar respecto a la media (media = 0).

a) Indique si rechazaría la serie analítica y, si es el caso, en base a qué regla individual.

b) Indique qué tipo de error detecta la regla individual que ha señalado, si es que ha señalado alguna.



(0,25 p cada apartado)

SOLUCIÓN:

a) Se rechaza la serie analítica, en base a la regla 10_x . (se rechaza una serie cuando 10 medidas consecutivas del control se encuentran todas por encima o todas por debajo de la media) Detecta un error sistemático.

b) Error sistemático

11- Sitúese en una clínica dental registrada en el Principado de Asturias, debe gestionar las agujas que se generan como residuo. Indique:

A- A qué grupo de la clasificación de residuos corresponden.

B- Describa las características del recipiente de envasado para su gestión.

(0,25 puntos cada apartado)

SOLUCIÓN:

A- GRUPO III (IIIA: BIOLÓGICOS)

B- Los residuos cortantes y/o punzantes se depositarán en envases rígidos, impermeables e impermeables, serán también de color AMARILLO, y la tapa estará dotada de un mecanismo adecuado de desactivación de los dispositivos dotados con elementos cortantes o punzantes insertados en forma de lanza o roscadas. Los envases se identificarán con la señal de peligro biológico (Anexo III del Real Decreto 664/1997):

12- Si utilizamos el índice de placa de Silness y Løe para valorar la presencia/ausencia de placa en un paciente ¿qué significado tendrá que valoremos con un 2 la pieza que se está explorando? (0,5 puntos)

SOLUCIÓN:

Según el índice de Silness y Løe un 2 supone que hay placa acumulada en el surco gingival, el margen gingival y sobre la superficie dentaria adyacente, perfectamente visible y que los espacios interdentales están libres de placa.

13- Una muestra prostática teñida para citoqueratinas de alto peso molecular muestra numerosas células teñidas (patrón citoplasmático). Qué información diagnóstica proporciona. Razone la respuesta. (0,5 puntos)

SOLUCIÓN:

Muestra la capa basal del epitelio glandular prostático, ausente en las lesiones malignas, por lo que es una lesión prostática benigna (o es una lesión benigna del epitelio prostático; o es una lesión benigna de las glándulas prostáticas).

14- La muestra obtenida de un nódulo hepático único, teñida con la técnica para reticulina, presenta una rica trama pericelular de filamentos negros. Qué información diagnóstica proporciona. Razone la respuesta. (0,5 puntos)

SOLUCIÓN:

Es una neoplasia hepática primaria benigna: las neoplasias hepáticas primarias malignas carecen prácticamente de trama de reticulina.

15- La muestra que miramos al microscopio contiene cuerpos de Herring. (Hematoxilina y eosina).

A. Qué características morfológicas nos permiten reconocerlos.

B. De qué región corporal es la muestra.

(0,25 puntos cada apartado)

SOLUCIÓN:

A. Masa redondeadas u ovoideas más eosinófilas que el resto del neuropilo.

B. Neurohipófisis.

16- En el caso de que la muestra que observemos corresponda a un seminoma (Giemsa).

A. Además de las células germinales neoplásicas ¿cuál es la otra población celular que esperamos encontrar, y que ayuda al diagnóstico?

B. ¿Por qué el fondo puede tener aspecto tigroide?

(0,25 puntos cada apartado)

SOLUCIÓN:

A. Linfocitos.

B. Por la abundancia de glucógeno en el citoplasma de las células neoplásicas.

17- Paciente fumador que presenta tumor maligno pulmonar y que es positivo para CD56, Synaptofisina, Cromogranina A, CD44. Indica cuál es el diagnóstico más probable. (0,5 puntos)

SOLUCIÓN:

Carcinoma de células pequeñas

18- La albúmina sérica bovina es la proteína que más usualmente se emplea como patrón para calcular la cantidad de proteínas totales en una muestra problema. En general una solución de 1 mg/ml puede resultar adecuada para realizar diluciones seriadas y medir luego la concentración de proteínas en una muestra. Suponemos tener cantidad suficiente de la solución stock.

Queremos preparar un banco de 5 diluciones seriadas 1:2 a partir de dicha solución stock, teniendo en cuenta que necesitamos 2 ml de cada dilución para elaborar una curva patrón. Conteste a las siguientes cuestiones (0.125 p cada apartado)

- ¿Qué volumen de disolvente debemos poner en cada tubo?**
- ¿Cuál deberá ser el volumen de paso?**
- ¿Qué concentración de albúmina sérica bovina habrá en el tubo 3?**
- ¿Cuántas veces se ha diluido la disolución inicial en el tubo anterior?**

SOLUCIÓN

- ¿Qué volumen de disolvente debemos poner en cada tubo? 2 ml
- ¿Cuál deberá ser el volumen de paso? 2 ml
- ¿Qué concentración de albúmina sérica bovina habrá en el tubo 3? 0,125 mg/ml.
- ¿Cuántas veces se ha diluido la disolución inicial en el tubo anterior? 8 veces.

19- Explique las diferencias entre parto eutócico y parto distócico según el criterio de la CIE-10-ES (0,5 puntos)

SOLUCIÓN:

Según los criterios de CIE-10, un parto eutócico es normal, sin intervención instrumental por vía vaginal, espontáneo, a término (entre 37 y 40 semanas de gestación), con presentación fetal cefálica u occipital, donde el producto de la concepción es un recién nacido único y vivo, sin complicaciones en el episodio del parto (aunque existieran durante el embarazo)

El parto distócico es aquel en el que se requiere el uso de instrumentos para llevarse a término

20- ¿Cuántos mililitros de ácido clorhídrico concentrado del 36% en peso y densidad 1,19 g/cm³ hemos de recoger para preparar medio litro de disolución 0,1N?

Peso atómico del cloro 35,46 uma.

Peso atómico del hidrógeno 1 uma.

Expresar el resultado con dos cifras decimales

(0,5 puntos)

SOLUCIÓN

1 equivalente de HCl son 36,46 gramos

$1/0,1\text{eq}=0,5l/X$ $X=0,05\text{ eq.}$

$0,05 \times 36,46 = 1,82\text{g de HCl}$

$36\text{g HCl}/100\text{g de disolución} = 1,82\text{g HCl}/X$ $X = 5,05\text{ g de disolución}$

$5,05\text{ g} / (1,19\text{g/ml}) = \mathbf{4,24\text{ml}}$

