



RESOLUCIÓN DE 14 DE MAYO DE 2014, DE LA DIRECCIÓN GERENCIA DE LA AGENCIA PÚBLICA EMPRESARIAL SANITARIA HOSPITAL DE PONIENTE, POR LA QUE SE PUBLICA LA RELACIÓN PROVISIONAL DE PUNTUACIONES OBTENIDAS EN LA FASE I – VALORACIÓN DE COMPETENCIAS TÉCNICAS - DEL PROCESO DE SELECCIÓN PARA LA CONTRATACIÓN TEMPORAL DE PERSONAL FACULTATIVO ESPECIALISTA EN TODOS SUS CENTROS.

RESUELVE

PRIMERO.- Aprobar y publicar la relación provisional de puntuaciones obtenidas en la Fase I - Valoración de Competencias Técnicas - por los/las candidatos/as admitidos/as, y que optan como modalidad de participación “1.1.1. Participan en todas las fases” (**Anexo I**), de conformidad con la Resolución de 12 de mayo de 2014, por la que se publicaba la Relación Definitiva de personas admitidas/excluidas al proceso de selección, para la especialidad:

Facultativo Especialista en Anestesiología y Reanimación.

SEGUNDO.- Publicar el cuestionario de evaluación de esta fase y su correspondiente plantilla de respuestas (**Anexo II**).

TERCERO.- Aprobar la instancia de alegación a esta fase (**Anexo III**), y establecer un periodo de reclamación individual al listado provisional de puntuaciones de la Fase I de tres días hábiles, a partir del día siguiente a la publicación de esta resolución, del **15 al 17 de mayo** ambos inclusive.

Las alegaciones podrán presentarse en el Registro General del Hospital de Poniente o Registros Auxiliares de los Hospitales de Alta Resolución de El Toyo, Guadix y Loja, o podrán ser enviadas por correo electrónico a la dirección cronhos@ephpo.es, dirigidas a la Dirección de Recursos Humanos de la Agencia Sanitaria Poniente.

Transcurrido el periodo anterior, esta Dirección Gerencia emitirá Resolución definitiva y su publicación servirá de resolución a las reclamaciones realizadas por los/las interesados/as.

CUARTO.- La presente resolución es un acto de trámite que no agota la vía administrativa, si bien, de conformidad con lo establecido en el art.107.1 de la Ley 30/1992 de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, en aquellos casos que decidan directa o indirectamente el fondo del asunto, determinen la imposibilidad de continuar el procedimiento o produzcan indefensión o perjuicio irreparable a derechos e intereses legítimos, se podrá interponer recurso de alzada ante la Dirección Gerencia de la Agencia Sanitaria Poniente, en el plazo improrrogable de 1 mes, en los términos establecidos en los arts.114 y 115 de la Ley 30/1992 de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.

El Ejido, 14 de mayo de 2014

LA DIRECTORA GERENTE
Maria Pilar Espejo Guerrero



Anexo I

RELACIÓN PROVISIONAL DE PUNTUACIONES CORRESPONDIENTES A LA FASE I – VALORACIÓN DE COMPETENCIAS TÉCNICAS

ESPECIALIDAD: Facultativo Especialista en Anestesiología y Reanimación

| NIF | ESPECIALIDAD | Via Acceso | Modalidad Participación | Resolución admitidos/excluidos | PUNTUACION PROVISIONAL FASE I (Máximo 160 puntos) |
|-----------|--------------|------------|------------------------------|--------------------------------|---|
| 77139684F | ANESTESIA | 1.1.1 | Participa en Todas las Fases | Admitida/o | 128 |
| 31662810K | ANESTESIA | 1.1.1 | Participa en Todas las Fases | Admitido/a | 112 |
| 77799759M | ANESTESIA | 1.1.1 | Participa en Todas las Fases | Admitido/a | No presentado/a |
| 14630517X | ANESTESIA | 1.1.1 | Participa en Todas las Fases | EXCLUIDO/A | EXCLUIDO/A |

A publicidad
En El Ejido, a 14 de mayo de 2014



Anexo II.a

PLANTILLA DE RESPUESTA: FASE I. VALORACIÓN DE LA COMPETENCIA TÉCNICA

ESPECIALIDAD: **ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN**

Total de preguntas valoradas = 20

Preguntas de reserva = 2

| | | | | | |
|-----|---|-----|---|-----|---|
| 1. | D | 11. | D | 1 R | D |
| 2. | C | 12. | A | 2 R | B |
| 3. | D | 13. | D | | |
| 4. | C | 14. | A | | |
| 5. | A | 15. | A | | |
| 6. | B | 16. | B | | |
| 7. | D | 17. | D | | |
| 8. | C | 18. | A | | |
| 9. | C | 19. | C | | |
| 10. | B | 20. | B | | |



Anexo II.b

CUESTIONARIO

FASE I. VALORACIÓN DE LA COMPETENCIA TÉCNICA. ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN

1. Sobre el tratamiento con AINE del dolor postoperatorio en la cirugía laparoscópica son ciertas las siguientes afirmaciones EXCEPTO:

- A. No eliminan totalmente el dolor.
- B. Son menos efectivos que los opioides
- C. Reducen las necesidades de opioides
- D. Tienen más efectos secundarios que en otros tipos de cirugía

2. La inmunosupresión por transfusión sanguínea se explica por los siguientes mecanismos excepto:

- A. Desciende la producción de citocinas
- B. Disminuye el número de linfocitos
- C. Favorece la mitosis celular
- D. Incrementa la producción de la PGE2 por los monocitos

3. En cuanto al edema pulmonar que puede observarse en la preeclampsia indique la respuesta correcta.

- A. Se suele presentar en el tercer trimestre de gestación
- B. Ocurre en el 30% de las pacientes con eclampsia
- C. En su etiología interviene un aumento en la presión coloidosmótica
- D. Lo favorece la alteración de la permeabilidad capilar pulmonar, probablemente debido a la lesión del endotelio

4. Indique el tratamiento de emergencia de la fibrilación ventricular:

- A. Verapamilo
- B. Marcapasos temporal
- C. Tratamiento eléctrico con desfibrilación
- D. Maniobras vagales

5. Qué fármaco se utiliza para prevenir los episodios de fibrilación auricular.

- A. Amiodarona
- B. Sotalol
- C. Fenitoina
- D. Diltiazem

6. En el tratamiento de la taquicardia supraventricular con qrs ancho en pacientes con wpw el fármaco de elección es:

- A. Adenosina
- B. Amiodarona
- C. Bloqueantes de los canales del calcio



D. Digoxina

7. Entre los factores favorecedores de la aparición de arritmias están:

- A. Los trastornos electrolíticos
- B. La laringoscopia
- C. La hipoxia
- D. Todos los anteriores

8. La falta de datos Clínicos ha inducido a investigar el desarrollo del sistema opioide en el laboratorio. Los modelos animales más estudiados para este propósito han sido:

- A. El conejo
- B. El gato
- C. La rata
- D. El perro

9. Sobre la combinación de las técnicas intra y epidural señale la respuesta correcta:

- A. La técnica se describe por primera vez en 1982
- B. El riesgo de introducir partículas en el espacio intradural con la técnica de la punción única aconseja punciones en espacios separados
- C. Existen diferentes diseños de agujas para la técnica de punción única
- D. Los inconvenientes suelen superar a las ventajas

10. ¿Qué efectos indeseables más notorios tienen el propofol cuando se administra a dosis subhipnóticas?

- A. Apnea
- B. Fenómenos excitatorios
- C. Hipotensión arterial
- D. Hipercapnia

11. En el síndrome rtu de próstata que presente hipervolemia con osmolaridad cercana a la normal estarán contraindicados:

- A. Los diuréticos
- B. El tratamiento sintomático del compromiso cardiovascular
- C. Los agentes inotrópicos positivos
- D. El suero salino hipertónico

12. El decúbito supino en la obesidad mórbida se asocia a los siguientes efectos excepto:

- A. Disminución del gasto cardíaco
- B. Incremento de la presión de arteria pulmonar
- C. Incremento del trabajo respiratorio
- D. Incremento de la PCP

13. Se dice que la preeclampsia es grave si:



- A. Proteinuria > 5g/24horas
- B. Oliguria < 400 ml/24horas
- C. Cefaleas, visión borrosa ó alteración de la conciencia
- D. Todas las anteriores son ciertas

14. Son propiedades ideales de un sustituto de la sangre todas excepto:

- A. Vida media corta
- B. Compatibilidad universal
- C. Coste razonable
- D. Seguridad comparable a la transfusión homóloga

15. Acerca de la aparición de un hematoma espinal en relación con un bloqueo neuroaxial las siguientes afirmaciones son correctas excepto:

- A. El signo clínico más consistente es el fuerte dolor de espalda
- B. A la sospecha clínica debe seguir la inmediata confirmación radiológica
- C. El tratamiento de elección es la laminectomía descompresiva
- D. Puede conducir a una isquemia medular irreversible

16. En un paciente tratado con morfina oral es probable que se produzca:

- A. Hipertensión arterial
- B. Estreñimiento
- C. Sialorrea
- D. Taquicardia

17. Los corticoides se utilizan en pacientes oncológicos cuando existe:

- A. Hipercalcemia tumoral
- B. Hipertensión intracraneal
- C. Anorexia
- D. Todas las anteriores son ciertas

18. Son factores de riesgo de mortalidad perioperatoria los siguientes excepto:

- A. Sexo femenino
- B. Edad avanzada
- C. ASA elevado
- D. Cirugía mayor y urgente

19. Durante todas las fases del sueño se conserva la tonicidad de los músculos:

- A. Geniogloso
- B. Gemelos
- C. Diafragma
- D. Tensor palati

20. Son medidas útiles para la extubación precoz y segura de los pacientes obesos todas excepto:



- A. Monitorizar la función neuromuscular
- B. Extubar, en cualquier caso, en quirófano
- C. Aspirar el contenido gástrico
- D. Asegurar la recuperación del reflejo de la tos

RESERVA:

21. En el postoperatorio inmediato se debe conocer que en el obeso esta incrementado el riesgo de

- A. Fracaso de ventrículo izquierdo
- B. Insuficiencia respiratoria
- C. Atelectasias
- D. Todas las anteriores son correctas

22. La respuesta inmune de tipo natural ó inmediata es rápida e inespecífica. Son tipos celulares que median esta respuesta todas excepto:

- A. Monocitos
- B. LinfocitosB
- C. Polimorfonucleares
- D. Macrófagos