

## 2º EJERCICIO: PARTE ESPECÍFICA

### INSTRUCCIONES:

1. - No abra ni lea el interior de este cuadernillo hasta que se le indique.
- 2.- Esta prueba tiene carácter eliminatorio. Este ejercicio consta de dos partes diferenciadas: un primer cuestionario con 50 preguntas teóricas tipo test con 5 de reserva (E51 a la E55), que deberán ser contestadas a continuación del recuadro "Específico Parte teórica" entre los números E1 y E55 y un segundo cuestionario de 50 supuestos prácticos tipo test con 5 de reserva (E106 a la E110), que deberán ser contestados a continuación del recuadro "Específico Parte práctica" entre los números E56 y E110 de la "FOLLA DE RESPONSTAS".
- 3.- El tiempo total de realización del ejercicio es de 180 minutos.
- 4.- Todas las preguntas tienen cuatro respuestas alternativas, siendo una la correcta. Las respuestas correctas sumarán 0,50 puntos, las no contestadas no tendrán valoración alguna y las contestadas erróneamente restarán 0,125 puntos.
5. - Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en la "FOLLA DE RESPONSTAS" es el que corresponde al número de la pregunta del cuestionario.
6. - Este cuestionario debe utilizarse en su totalidad como borrador de las respuestas elegidas, para no marcar una respuesta hasta estar totalmente seguro/a.
- 7.- La respuesta correcta se marca con una X bien hecha dentro de los límites del recuadro. De tener que anular alguna respuesta, el recuadro de la respuesta que se marcó erróneamente tiene que rellenarse por completo.  
  
Una vez que se anule, ya no podrá recuperarse de nuevo dicha opción de respuesta.
8. - En caso de error tipográfico o de transcripción entre el texto editado en gallego y el editado en castellano, del cuestionario bilingüe, prevalece éste último a los únicos efectos de su comprensión lógica, sin perjuicio de las aclaraciones vinculantes que de viva voz pueda advertir el tribunal durante la realización de esta prueba. Asimismo, algunos términos técnicos, neologismos u otras expresiones de difícil correspondencia en la traducción, podrán expresarse de manera unívoca.
9. - Al finalizar su ejercicio, en el supuesto de que no tenga que realizar el examen de lengua gallega, adviértalo a la organización para su recogida. Debe entregar la "FOLLA DE RESPONSTAS", en el lugar que le indique la organización, donde le entregarán la última hoja autocopiativa. Al abandonar el recinto NO podrá llevar ningún cuestionario de preguntas. El Servicio Gallego de Salud facilitará el acceso a los mismos a través de la página web: [www.sergas.es](http://www.sergas.es), después de finalizados los tiempos de examen.  
Si tiene que realizar el ejercicio de lengua gallega, permanezca en su lugar. Al finalizar su ejercicio, guarde este cuestionario en el suelo, bajo su asiento y espere las indicaciones para realizar a continuación el otro examen, en unidad de acto.

**LEA DETENIDAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN EN EL REVERSO DE LA HOJA DE RESPUESTAS PARA SU CORRECTA CUMPLIMENTACIÓN**

EXAMEN EN CASTELLANO

**1. ¿Cuáles son las desventajas de la angiografía cerebral?**

- A) No evalúa las paredes de la arteria ni las estructuras adyacentes, sólo el interior de la arteria.
- B) Es un método invasivo. Sin embargo, los riesgos del procedimiento, que incluyen reacciones alérgicas o tóxicas al contraste, son menores al 1%.
- C) Los resultados de la angiografía cerebral son menos precisos que los producidos por ultrasonido Doppler de carótida.
- D) Las respuestas A y B son correctas.

**2. Señalar la unidad radiológica de medición de dosis equivalente en el sistema internacional:**

- A) Gray.
- B) Culombio.
- C) Julio.
- D) Sievert.

**3. Un TSID adscrito a una unidad de quirófano de traumatología ¿qué clasificación radiológica tiene?:**

- A) Personal de categoría A.
- B) Personal de categoría B.
- C) Personal de categoría C.
- D) Ninguna es correcta.

**4. ¿Cómo cambia la resolución espacial con el tamaño de la matriz y el campo de visión(FOV)?**

- A) Mejor resolución espacial con un tamaño de matriz más grande y FOV más pequeño.
- B) Mejor resolución espacial con un tamaño de matriz más pequeño y FOV más grande.
- C) Siempre mejora la resolución espacial cuanto menor es el tamaño de la matriz.
- D) Estos parámetros no modifican la resolución espacial.

**5. El "efecto Quench" es:**

- A) Un artefacto del Tc multicorte.
- B) Un contraste ecográfico.
- C) Un procedimiento físico que hace referencia a extinción del campo magnético de un electroimán superconductor.
- D) Es un artefacto de la RMN.

**6. ¿Cuál de las siguientes células sanguíneas se considera menos sensible a la radiación?**

- A) Hematíes.
- B) Linfocitos.
- C) Plaquetas.
- D) Granulocitos.

**7. Con que estructura o hueso se articulan los cóndilos occipitales:**

- A) Temporal.
- B) Atlas.
- C) Esfenoides.
- D) Parietal.

**8. Las causas del abdomen agudo:**

- A) Siempre son de origen abdominal.
- B) Sólo son de origen urinario.
- C) Pueden ser de origen torácico.
- D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

**9. Señala cual de las siguientes afirmaciones es falsa:**

- A) La mayoría de las gammacámaras actuales permiten hacer estudios tomográficos.
- B) La detección de la radiación en los aparatos de medicina nuclear se basa principalmente en el uso de detectores de centelleo.
- C) La imagen gammagráfica se crea por transmisión al igual que la de los rayos X.
- D) La energía de los rayos Gamma usados habitualmente en medicina nuclear está en el rango 30–300 KeV (salvo los usados en la PET que es de 511 KeV).

**10. Los cálices renales confluyen en:**

- A) La pelvis renal.
- B) Los uréteres.
- C) La vejiga.
- D) Las respuestas A y C son correctas.

**11. Los conductos galactóforos:**

- A) Constituyen el parénquima mamario.
- B) Se corresponden con los ligamentos de Cooper.
- C) Son el conducto en el que finaliza cada lóbulo y desemboca en el pezón.
- D) Todas las respuestas son ciertas.

**12. Señale que músculo es el que tiene su origen en la apófisis transversa de los cuerpos vertebrales D12 a L5 y se inserta en el trocánter menor:**

- A) Psoas mayor.
- B) Psoas menor.
- C) Ilíaco.
- D) Cuadrado lumbar.

**13. En los lactantes jóvenes la radiografía, dado que el volumen de tejido irradiado es pequeño y existe poca diseminación, debe hacerse:**

- A) Con amplificador de imagen.
- B) Con chasis sin pantallas de refuerzo.

C) Con rejilla.

D) Sin rejilla.

**14. ¿Para qué sirve un procesador de textos?**

- A) Creación de documentos.
- B) Edición de documentos.
- C) Modificación y procesamiento de documentos de texto con formato.
- D) Todas las respuestas son correctas.

**15. El tipo de articulación que existe entre dos cuerpos vertebrales se denomina:**

- A) Sinartrosis.
- B) Anfiartrosis.
- C) Diartrosis.
- D) Enartrosis o articulación sinovial.

**16. ¿Qué tres partes encontramos en el riñón normal del adulto?**

- A) Corteza, médula y seno epitelial.
- B) Corteza, cálices y seno renal.
- C) Corteza, médula y seno renal.
- D) Corteza, cálices y seno epitelial.

**17. Son medidas que puede adoptar el técnico para protegerse a él mismo y al personal de la sala, de la radiación en quirófano:**

- A) Deberán tomarse todas las precauciones necesarias como delantales plomados, guantes, gafas, etc y siempre que se pueda, colocar el arco quirúrgico con el intensificador de imagen arriba y el tubo de rayos x abajo.
- B) Deberán tomarse todas las precauciones necesarias como delantales plomados, guantes, gafas, etc y siempre que se pueda, colocar el arco quirúrgico con el tubo de rayos x arriba y el intensificador de imagen abajo.
- C) Ambas son falsas.
- D) Ambas son correctas.

**18. ¿Qué es la gammagrafía?**

- A) La gammagrafía utiliza rayos x para producir imágenes 3D de las estructuras corporales.
- B) La gammagrafía utiliza ondas de alta frecuencia para diagnosticar y tratar enfermedades.
- C) La gammagrafía es una técnica de diagnóstico por imagen basada sólo en el análisis de la forma de un determinado órgano, obtenida por radiofármacos y rayos gamma.
- D) La gammagrafía es una técnica de diagnóstico por imagen basada en el análisis de la forma y función de un determinado órgano, obtenida mediante el empleo de radiofármacos y un equipo de detección.

**19. Para visualizar la glándula parótida, el contraste se debe introducir por el conducto:**

- A) Stenon.
- B) Santorini.
- C) Wharton.
- D) Wolf.

**20. El esófago se origina a nivel de:**

- A) Cartílago cricoides.
- B) Cartílago cifoideas.
- C) 6ª vértebra cervical.
- D) Las respuestas A y C son correctas.

**21. Es cierto que en el húmero:**

- A) La diáfisis presenta una tuberosidad para el músculo infraespinoso.
- B) La fosa coronoidea se sitúa en la cara posterior de la epífisis distal.
- C) La epitroclea es interna.
- D) El troquíter se articula con la escápula.

**22. La densitometría se utiliza generalmente para diagnosticar:**

- A) Osteoporosis.
- B) Artrosis.
- C) Artritis reumatoide.
- D) Ninguna es correcta.

**23. Se define paciente politraumatizado como:**

- A) Aquel paciente al que debemos realizar varias radiografías.
- B) Aquel paciente que se queja de mucho dolor después de un accidente de tráfico.
- C) Aquel paciente que entra por urgencias con varias contusiones.
- D) Aquel paciente con más de una lesión traumática, alguna de las cuales comporta, aunque sea potencialmente, riesgo vital.

**24. La angiografía por resonancia magnética se utiliza para visualizar los vasos sanguíneos de:**

- A) Cerebro.
- B) Corazón.
- C) Pulmones.
- D) Todas son correctas.

**25. ¿Cuál de las siguientes densidades tiene valores negativos en unidades Hounsfield?**

- A) Densidad líquida.
- B) Densidad grasa.
- C) Densidad sangre.
- D) Densidad hueso.

26. ¿Cual es el primer hueso contando desde el borde externo de la hilera proximal del carpo?

- A) Trapecio.
- B) Escafoides.
- C) Pisiforme.
- D) Ganchoso.

27. El almacén de residuos radiactivos:

- A) Debe estar, preferentemente, en una zona cercana a la generación de residuos.
- B) No es necesaria su señalización si se ubica dentro de la instalación radiactiva.
- C) Puede acumular residuos químicos si estos no presentan un alto riesgo de explosión.
- D) Todas son correctas.

28. Generalmente en el momento del nacimiento se observan:

- A) Seis fontanelas.
- B) Cuatro fontanelas.
- C) Dos fontanelas.
- D) Ninguna es correcta.

29. Existe una técnica radiológica para la visualización de la ampolla rectal que no requiere de ninguna preparación previa y que se denomina:

- A) Acografía.
- B) Defecografía.
- C) Rectografía.
- D) No existe.

30. La unión del hueso parietal, la sutura escamosa, el ala mayor del esfenoides y el hueso frontal se denomina:

- A) Lambda.
- B) Pterion.
- C) Asterion.
- D) Bregma.

31. En los casos de obstrucción de la vena femoral, su extensión puede valorarse mediante:

- A) Iliocavografía retrógrada descendente.
- B) Flebografía intraósea pertrocantérea.
- C) Flebografía ilíaca retrógrada.
- D) Cualquiera de las anteriores.

32. Cuáles son las características idóneas que debería tener un contraste yodado hidrosoluble:

- A) Alta solubilidad, alta concentración de yodo y baja osmolaridad.
- B) Baja solubilidad, alta concentración de yodo y baja osmolaridad.
- C) Alta solubilidad, alta concentración de yodo y alta osmolaridad.
- D) Baja solubilidad, baja concentración de yodo y baja osmolaridad.

**33. Los detectores de centelleo son dispositivos sensibles a:**

- A) Exclusivamente a radiación X.
- B) Radiación X y Gamma.
- C) Radiación X, Gamma y Beta.
- D) Exclusivamente a la radiación Beta.

**34. La proyección lordótica de tórax se realiza para el estudio y valoración de:**

- A) Vértices pulmonares.
- B) Lóbulo medio derecho.
- C) Lígula.
- D) Todas son correctas.

**35. Los primeros auxilios en el Servicio de Radiología pueden ser necesarios por:**

- A) Problemas derivados de la propia situación del paciente.
- B) Problemas derivados de las propias técnicas del servicio.
- C) Problemas derivados del aparataje.
- D) Las respuestas A y B son correctas.

**36. El esófago se divide en:**

- A) Cervical y torácico.
- B) Cervical y abdominal.
- C) Cervical, torácico y abdominal.
- D) Torácico y abdominal.

**37. La zona más craneal del estómago es:**

- A) El píloro.
- B) El cardias.
- C) El fundus.
- D) El hiato.

**38. La mayor parte del estómago se encuentra situado en el:**

- A) Epigastrio.
- B) Hipogastrio.
- C) Epicondrio.
- D) Mesogastrio.

**39. ¿Cuál de las siguientes reconstrucciones en Tc multicorte no es en 3D?**

- A) Reconstrucción de superficie sombreada (SSD).
- B) Proyección de máxima intensidad (MIP).
- C) Reconstrucción multiplanar (MPR).
- D) Reconstrucción volumétrica (VR).

**40. En un tránsito intestinal las asas que ocupan el abdomen deben encontrarse:**

- A) De forma homogénea.
- B) Sin dejar zonas vacías.
- C) Móviles y deformables en las zonas accesibles a la compresión.
- D) Las respuestas A, B y C son correctas.

**41. ¿Cuál es el factor de exposición más importante en control de calidad del haz de Rx?**

- A) Miliamperios segundo (MAS).
- B) El tiempo de exposición.
- C) El Kilovoltaje (KV).
- D) Filtración.

**42. ¿Cuál es la relación entre un Rem y un Sievert?**

- A) 1 Rem equivale a 100 Sievert.
- B) 1 Sievert equivale a 3,876 Rem.
- C) 100 Rem equivalen a 1 Sievert.
- D) Ninguna respuesta es correcta.

**43. La radiación de fuga de la carcasa protectora del tubo de rayos a 1 metro de distancia del foco:**

- A) No debería ser superior a 100 mR/h.
- B) No debería ser superior a 10 mR/h.
- C) No debería ser superior a 200 mR/h.
- D) No debería ser superior a 20 mR/h.

**44. Las radiografías de alto contraste producen (señale la correcta):**

- A) Una gran escala de grises.
- B) Una escala de grises corta.
- C) El contraste no hace referencia a los grises de la radiografía.
- D) Todas son falsas.

**45. El quirófano es uno de los servicios con más dificultad para los TSID por varios motivos (señale la correcta):**

- A) La falta de espacio para movernos por el quirófano con un equipo grande y pesado.
- B) La ausencia de medidas de asepsia.
- C) La agitación del enfermo al estar anestesiado.
- D) A y B son correctas.

**46. Son factores biológicos que afectan a la radiosensibilidad:**

- A) La hidrogenación del tejido radiado.
- B) La edad del tejido y su tasa metabólica.
- C) El tiempo de exposición.
- D) La relación entre el Kv y el grosor del paciente.



**47. La mama está situada entre los siguientes músculos:**

- A) Pectoral menor y serrato mayor.
- B) Serrato externo y esternocleidomastoideo.
- C) Pectoral mayor y serrato mayor.
- D) Pectoral menor y serrato menor.

**48. ¿Qué es la vesícula en porcelana?**

- A) Vesícula biliar con líquido mucoso no infectado.
- B) Se considera un precursor del carcinoma de vesícula.
- C) Vesícula biliar con la pared calcificada.
- D) B y C son correctas.

**49. El conducto que une la vesícula biliar con el conducto hepático común es:**

- A) El conducto de Váter.
- B) El conducto de colédoco.
- C) El conducto eferente.
- D) El conducto cístico.

**50. ¿Qué gradientes se conocen por convención gradientes codificadores de frecuencia?**

- A) Gradientes Y.
- B) Gradientes X.
- C) Gradientes Z.
- D) Gradientes X y Z.

**51. ¿Qué tiene en común el contraste usado en la sialografía y la linfografía?**

- A) Ambos son contrastes derivados del Gadolinio.
- B) Ambos son contrastes baritados orales.
- C) Ambos son contrastes yodados hidrosolubles.
- D) Ambos son contrastes yodados liposolubles.

**52. La localización más frecuente de atresia en el tracto gastro-intestinal es:**

- A) El estómago.
- B) El yeyuno.
- C) El ileón.
- D) El duodeno.

**53. ¿Cuáles son las desventajas de la ortopantomografía?**

- A) No es posible realizar mediciones exactas.
- B) La relación entre las distancias foco-objeto y objeto película no es igual en todos los puntos, por lo que aparecen distintos factores de aumento.
- C) En casos de posiciones extremas de los incisivos en maloclusiones de clase I y III, las zonas frontales del maxilar y la mandíbula no pueden reproducirse simultáneamente de forma correcta.
- D) Todas son correctas.

**54. En la actualidad el estudio vascular cerebral se denomina angiografía cerebral, ¿cómo se llamaba antes?**

- A) Encefalografía arterial.
- B) Carotidografía.
- C) Ventriculografía.
- D) Siempre angiografía.

**55. ¿Qué diferencia existe entre urgencia y emergencia sanitaria?**

- A) No existe diferencia, son sinónimos.
- B) La urgencia es atendida por sanitarios la emergencia no.
- C) La emergencia requiere inmediato tratamiento o atención y lleva implícita una alta probabilidad de riesgo de vida; la urgencia puede ser atendida dentro de un período de tiempo razonable sin riesgo de vida.
- D) La urgencia requiere inmediato tratamiento o atención y lleva implícita una alta probabilidad de riesgo de vida; la emergencia puede ser atendida dentro de un período de tiempo razonable sin riesgo de vida.

**56. ¿Cuál de estas indicaciones no es aconsejable para la realización de la urografía intravenosa?**

- A) Dolor lumbar inexplicado.
- B) Infección urinaria recurrente.
- C) Para evidenciar el punto exacto de una posible fístula uretral.
- D) Cólico renal.

**57. La patología que se conoce como divertículo de Zenker, se localiza en:**

- A) El estómago.
- B) El esófago.
- C) El duodeno.
- D) El intestino grueso.

**58. Pedro es un paciente diagnosticado de enfisema pulmonar. ¿Qué signos podremos observar en su radiografía AP de tórax?**

- A) Aplanamiento diafragmático.
- B) Atelectasias de ambos campos pulmonares.
- C) Vaso recto de Simón.
- D) Las respuestas A y C son correctas.

**59. Estamos efectuando una resonancia. ¿Cuál de las siguientes secuencias es la más susceptible a los artefactos por movimiento?**

- A) Eco de gradiente.
- B) Spin eco T1.
- C) Spin eco T2.
- D) Stir.

**60. ¿Qué proyecciones se le realizarán a Eugenia en su mama derecha para comprobar la colocación de un arpón para biopsia?**

- A) Craneocaudal y oblicua.
- B) Craneocaudal y lateral.
- C) AP y oblicua.
- D) Todas son correctas.

**61. Nos llega a la sala de rayos un paciente politraumatizado al que queremos realizar la proyección lateral de vértebras cervicodorsales según el método de nadador, cuando el hombro más alejado de la película no está bien deprimido debemos:**

- A) Angular el haz central de rayos x 5 grados en dirección caudal.
- B) Angular el haz central de rayos x 15 grados en dirección caudal.
- C) Angular el haz central de rayos x 5 grados en dirección craneal.
- D) Angular el haz central de rayos x 15 grados en dirección craneal.

**62. Con respecto a las barreras secundarias, no es cierto que:**

- A) Se colocan frente al haz útil primario.
- B) Blindan zonas expuestas a radiaciones secundarias.
- C) Blindan zonas expuestas a radiaciones de fuga.
- D) Blindan zonas expuestas a radiaciones dispersas.

**63. En relación a las características de señal de los tejidos contrastados con Gadolinio (Gd) en un estudio de Resonancia Magnética, señale la opción correcta:**

- A) El contraste paramagnético (Gd) acorta los tiempos de relajación y por ello, se verá hipointenso en T1.
- B) El contraste paramagnético (Gd) acorta los tiempos de relajación y por ello, se verá hiperintenso en T1.
- C) El contraste paramagnético (Gd) alarga los tiempos de relajación y por ello, se verá hiperintenso en T1.
- D) El contraste paramagnético (Gd) alarga los tiempos de relajación y por ello, se verá hipointenso en T1.

**64. Hemos realizado a Susana una radiografía PA de tórax por sospecha de tuberculosis. ¿Cómo se observa la radiografía?**

- A) Existen cavernas llamadas tuberculosas.
- B) Posee diseminación miliar.
- C) Hay componente nodular.
- D) Todas las respuestas son correctas.

**65. Mercedes presenta un resto embriológico de la primitiva unión con el saco vitelino, denominado divertículo:**

- A) Vitelino.
- B) De Kendall.
- C) Primitivo.
- D) De Meckel.

**66. El signo del bostezo en la rodilla de nuestro paciente valora:**

- A) Los ligamentos cruzados.
- B) La articulación femorrotuliana.
- C) La movilidad de la rodilla.
- D) Los ligamentos laterales.

**67. ¿Cómo se ve el riñón en condiciones normales en un corte transversal en eco?**

- A) Anecoico.
- B) La corteza hipoecoica con respecto a la médula.
- C) La corteza hiperecogénica con respecto a la médula.
- D) Blanco.

**68. ¿Qué tipo de articulación es el hombro?**

- A) No tiene articulación.
- B) Sinartrosis.
- C) Anfiartrosis.
- D) Diartrosis.

**69. ¿Qué tipo de estudio nos posibilita maniobras terapéuticas en un paciente que presenta un cálculo en el colédoco?**

- A) CPRE.
- B) RM.
- C) TC.
- D) Ninguna de ellas.

**70. Respecto a la ecografía mamaria:**

- A) En caso de sospecha de neo se hace primero la eco.
- B) En la eco se ven siempre las microcalcificaciones.
- C) La eco distingue lesiones quísticas de lesiones sólidas.
- D) Son todas las respuestas correctas.

**71. En una RMN de hombro, para obtener una secuencia SE coronal potenciada en T1:**

- A) En el localizador axial, los cortes deben incluir desde el borde externo de la cabeza humeral hasta la glenoides.
- B) En el localizador axial, los cortes deben ser paralelos al eje longitudinal del músculo supraespinoso.
- C) Sobre el localizador coronal, desde el acromion hasta el borde inferior de la glenoides.
- D) Sobre el localizador coronal desde el borde superior de la cabeza humeral hasta el troquin.

**72. En el caso de una arteriografía bilateral de las extremidades inferiores, el contraste se administra en:**

- A) Encima de la bifurcación aórtica.
- B) En la arteria femoral.
- C) En la arteria humeral.
- D) En la arteria subclavia.

**73. ¿En que condiciones es más probable que se produzca el efecto fotoeléctrico?**

- A) Cuando el material con el que interacciona es de alto número atómico.
- B) Cuando el material con el que interacciona es de bajo número atómico.
- C) Cuando usamos alto miliamperaje.
- D) Cuando usamos bajo miliamperaje.

**74. La sensibilidad de los tejidos a la falta de oxígeno es diferente. ¿Cuál es más vulnerable?**

- A) El hígado.
- B) Los riñones.
- C) Los pulmones.
- D) El sistema nervioso (cerebro).

**75. Nos traen a la sala de urgencias a un paciente con sospecha de fractura en el hueso occipital, ¿qué proyección realizaremos?**

- A) Towne y lateral de cráneo.
- B) Caldwell y lateral de cráneo.
- C) Proyección de Hirtz.
- D) Proyección de Watters.

**76. María es una paciente a la que le van a realizar una estereotaxia en la sección de mamografía, se le explicará que:**

- A) Es una técnica radiológica de localización tridimensional, utilizando aparatos que dirigen con precisión una aguja hacia una lesión no palpable.
- B) Es la introducción manual de una aguja hacia una lesión no palpable, usando placas de compresión.
- C) Es la proyección mamográfica que se hace junto con la proyección cráneo-caudal y oblicua-medio-lateral a una mujer con prótesis.
- D) Es una proyección mamográfica que se realiza para mejorar la visualización de las microcalcificaciones.

**77. De entre las fracturas del dedo pulgar (primer dedo de la mano), de las más frecuentes son las oblicuas de la base del primer metacarpiano, también llamadas de:**

- A) Colles.
- B) Monteggia.
- C) Bennett.
- D) Kienböck.

**78. ¿En qué estudio digestivo realizamos la maniobra de Valsalva?**

- A) Enema opaco.
- B) Estudio esofágico.
- C) Estudio de estómago y duodeno.
- D) Salpingografía.

**79. ¿Cual es la primera exploración a realizar en una sospecha clínica de tromboembolismo pulmonar?**

- A) Gammagrafía de ventilación-perfusión.
- B) Rx de tórax.
- C) TC helicoidal.
- D) Eco doppler de extremidades inferiores.

**80. A Marta le van a realizar una urografía intravenosa (UIV). ¿Para qué le hacen antes una radiografía simple de abdomen?**

- A) Para comprobar los parámetros de exposición.
- B) Comprobar si realizó bien la preparación.
- C) Observar posibles patologías que pudiera ocultar el contraste.
- D) Todas las respuestas son correctas.

**81. En la radiografía lateral de codo (señale la falsa)**

- A) Se utiliza técnica de bajo kilovoltaje.
- B) Debe verse la articulación del codo, la porción proximal del húmero y la distal del antebrazo.
- C) El epicóndilo del húmero y la cabeza del radio aparecerán superpuestos.
- D) El olécranon debe verse en lateral.

**82. Son beneficios de la Tomografía por Emisión de Positrones (PET) respecto a otras técnicas (señale la incorrecta):**

- A) Diagnóstico precoz. dado que los cambios metabólicos preceden a los estructurales.
- B) Evaluación precoz a la respuesta a terapia a través de metabolismo de la lesión.
- C) Identificación de lesiones metastásicas a distancia.
- D) Es útil como alternativa al TC en pacientes alérgicos al contraste yodado.

**83. Algunas veces la angiografía cerebral se utiliza para:**

- A) Confirmar un tumor cerebral.
- B) Evaluar las arterias de la cabeza y el cuello antes de una cirugía.
- C) Encontrar un coágulo que pueda haber causado un accidente cerebrovascular.
- D) Todas las respuestas son correctas.

**84. ¿Por qué consideramos la Gammagrafía de Ventilación-Perfusión (GVP) útil en el diagnóstico del tromboembolismo pulmonar? Señale la correcta.**

- A) La GVP es una técnica disponible, está presente prácticamente en todos los hospitales.
- B) Es útil como alternativa a la TC en pacientes alérgicos al contraste yodado o con insuficiencia renal.
- C) La GVP es un estudio rápido, más que la TC.
- D) En la GVP el paciente no sufre irradiación.

**85. En la proyección AP de cadera el cuello del fémur debe visualizarse:**

- A) En toda su extensión.
- B) Recortado y en posición lateral.
- C) En toda su extensión y con anteversión.
- D) En toda su extensión y sin anteversión.

**86. Acude al servicio de Radiología un paciente que próximamente se realizará una TC con contraste yodado I.V.; nos notifica que es diabético y toma metformina, estaría contraindicada la realización de la prueba? Señale la correcta:**

- A) Si, es una contraindicación absoluta.
- B) No, siempre que tenga una función renal normal.
- C) No, pero debe suspender la medicación el día de la prueba y las 48 horas siguientes.
- D) Las respuestas B y C son correctas.

**87. Entre las prioridades exploratorias en el examen radiológico simple del politraumatizado están:**

- A) Rx lateral de columna cervical.
- B) Rx AP tórax.
- C) Rx AP pelvis.
- D) Todas son correctas.

**88. Acude al servicio de Radiodiagnóstico un paciente derivado de un P.A.C. caminando, una vez realizadas las radiografías se evidencia una fractura vertebral. Tenemos al paciente en decúbito supino sobre la mesa de exploración y para movilizar al paciente con seguridad, en el servicio contamos con una camilla de palas. Como será el procedimiento? (señale la incorrecta)**

- A) No mover al paciente a menos que sea absolutamente necesario. Si lo es, solicitar ayuda al personal cualificado.
- B) Las ramas de la camilla tienen que doblarse y plegarse hasta que el cierre coincida con la línea media del paciente.
- C) Es útil para recogida, movilización y traslado del paciente, pero no es apta para su transporte.
- D) Es un soporte metálico formado por dos ramas simétricas longitudinalmente y articuladas en sus extremos.

**89. Si en una exploración de enema opaco, visualizamos uno o varios salientes, en forma de dedo de guante, en la pared del intestino delgado, se trata de:**

- A) Divertículo de Meckel.
- B) Divertículo de Maikel.
- C) Acúmulo de microvellosidades.
- D) Invaginación intestinal.

**90. ¿De qué etapa del revelado estamos hablando si en la composición del baño hay, entre otros, ácido acético?**

- A) Revelado.
- B) Baño de paro.
- C) Fijado.
- D) Secado.

**91. La diferencia radiológica entre un pólipo y un divertículo intestinal estriba en que el pólipo:**

- A) Tiene mayor tamaño.
- B) Tiene menor tamaño.
- C) Presenta diferentes superficies.
- D) Es una protrusión de la mucosa hacia la luz intestinal.

**92. Vamos a realizar una flebografía, ¿qué tipo de contraste utilizamos?**

- A) Baritado.
- B) Baritado e iodado.
- C) Iodado endovenoso.
- D) En papilla.

**93. Amalia es una paciente que presenta pirosis, ¿qué sensación sufre?**

- A) Ocupación.
- B) Detención.
- C) Vómitos.
- D) Ardor.



- 94. Un paciente en la sala de Urgencias sufre de repente pérdida de conciencia y falta de respiración. ¿Qué es lo primero que debemos comprobar?**
- A) Continuaremos con las exploraciones y luego se lo diremos al radiólogo.
  - B) La cavidad bucal por si algún objeto obstruye la vía aérea.
  - C) Mirar si tiene alguna herida en la cabeza.
  - D) Si existe pulso en la arteria cubital.
- 95. En caso de neumoperitoneo en el recién nacido, la exploración se debe complementar con:**
- A) Lateral de abdomen con rayo horizontal.
  - B) Radiografía de abdomen en pronación.
  - C) Radiografía A-P en bipedestación.
  - D) Todas las respuestas son falsas.
- 96. Es una ventaja del dosímetro de película:**
- A) No son reutilizables.
  - B) Presentan problemas de saturación a dosis altas.
  - C) La película revelada aporta información sobre el tipo y energía de la radiación.
  - D) El límite inferior de detección es demasiado elevado.
- 97. ¿Cuáles pueden ser las manifestaciones de una reacción alérgica al contraste?**
- A) Náuseas.
  - B) Prurito, urticaria.
  - C) Edema laríngeo.
  - D) Todas las respuestas son correctas.
- 98. El depósito de energía producido por la exposición a la radiación en un paciente se denomina:**
- A) Dosis absorbida.
  - B) Dosis equivalente.
  - C) Exposición.
  - D) Actividad.
- 99. Llamamos linfografía a:**
- A) Estudio de la linfa.
  - B) Estudio del esófago.
  - C) Estudio de los vasos linfáticos.
  - D) Estudio de las vías biliares.

**100. El estudio más frecuente con equipos de Rx portátil es la radiografía de tórax, ¿qué consideraciones debemos tener en cuenta cuando trabajamos en UCI? Señale la correcta.**

- A) La información que proporciona el estudio es limitada, por ello debemos intentar realizar la radiografía en bipedestación siempre que sea posible.
- B) Es importante que el haz de radiación sea lo más paralelo posible al chasis para poder evitar al máximo la distorsión de las estructuras.
- C) La posición y la distancia pueden simular un ensanchamiento mediastínico además de condicionar un aumento de las sombras vasculares.
- D) La existencia de respiradores, electrodos y conexiones a aparatos externos nos facilita mucho la movilización y acceso al paciente.

**101. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones no es cierta en relación con el hematoma subdural agudo en Tc?**

- A) Habitualmente no requiere uso de contraste para su diagnóstico.
- B) Se debe sospechar cuando hay un cambio de las estructuras de la línea media sin presencia de masa evidente.
- C) Normalmente en Tc la hemorragia es hipodensa en relación con la sustancia gris normal.
- D) La sangre se acumula en el espacio entre la duramadre y la aracnoides.

**102. De las siguientes situaciones clínicas que se producen a diario en el servicio de urgencias, son indicaciones de TC craneal urgente:**

- A) Coma no metabólico.
- B) Amnesia global transitoria.
- C) Epilepsia con niveles de anticonvulsionantes normales.
- D) Todas las respuestas son correctas.

**103. A Ernesto le van a realizar una colangiografía postoperatoria para comprobar además de la permeabilidad del tracto biliar:**

- A) Las suturas intrahepáticas.
- B) La permeabilidad del duodeno.
- C) La presencia, o no, de cálculos residuales en el colédoco.
- D) Todas las respuestas son falsas.

**104. Para visualizar las glándulas salivares y sus conductos excretores, realizaremos una:**

- A) Ortopantografía.
- B) Pielografía descendente.
- C) Sialografía.
- D) Flebografía.

**105. La secuencia STIR en un estudio de RMN:**

- A) Suprime tejidos con un T1 largo.
- B) Es selectiva con la grasa que se mostrará brillante.
- C) Alarga el T1 para los tejidos con sustancias paramagnéticas.
- D) Suprime tejidos con un T1 corto.

**106. Pablo es un paciente al que nos piden que estudiemos el seno esfenoidal, ¿qué proyecciones serían las más adecuadas?**

- A) Lateral de silla turca y Hirtz.
- B) Lateral de silla turca y Towne.
- C) AP de cráneo y Towne.
- D) Los senos esfenoidales solo son visibles mediante estudio por TC.

**107. Nos solicitan una radiografía de tórax portátil en urgencias y en la petición reflejan que el paciente tiene un Glasgow de 8, ¿sobre qué nos están aportando información? Señale la correcta.**

- A) Nivel de consciencia.
- B) Nivel de saturación.
- C) Nivel de glucemia.
- D) Todas son correctas.

**108. En un paciente con déficit neurológico agudo la realización de una TC craneal debe ser inmediata en casos de:**

- A) Cefalea.
- B) Ausencia de factores de riesgo.
- C) Ictus de mala evolución.
- D) Todas son ciertas.

**109. Es una ventaja de los dosímetros termoluminiscentes:**

- A) Estructura compleja de la curva de la luz.
- B) Reutilizables.
- C) La información almacenada se destruye en el proceso de lectura, aunque la curva de la luz emitida puede conservarse de forma permanente.
- D) Todas las respuestas son verdaderas.

**110. Si se desea aprovechar el efecto talón para obtener densidades radiográficas equilibradas en zonas corporales con distinto grosor, ¿qué debemos hacer?**

- A) Colocar la parte más estrecha en el lado del ánodo.
- B) Colocar la parte más estrecha en el lado del cátodo.
- C) Colocar un filtro en el lado del ánodo.
- D) Las respuestas B y C son ciertas.