

OFERTA DE EMPLEO PÚBLICO DE PERSONAL ESTATUTARIO DE INSTITUCIONES SANITARIAS DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CANTABRIA

CATEGORÍA:

Técnico/a Superior Especialista en Radiodiagnóstico

Orden SAN/36/2022, de 28 de diciembre, por la que se convocan pruebas selectivas para el acceso, mediante el sistema de concursooposición, a plazas de la categoría estatutaria de Técnico/a Superior Especialista en Radiodiagnóstico de Instituciones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria.

EJERCICIO ÚNICO CUESTIONARIO TIPO TEST

ADVERTENCIA:

NO ABRA ESTE CUESTIONARIO HASTA QUE SE LE INDIQUE

- 1.- En la Ley Orgánica 8/1981, de 30 de diciembre, de Estatuto de Autonomía para Cantabria:**
- A Las competencias de la Comunidad Autónoma de Cantabria están definidas en el Título I
 - B No se encuentran definidas las competencias de la Comunidad Autónoma de Cantabria
 - C Las competencias de la Comunidad Autónoma de Cantabria están definidas en el Título II
 - D El Título I se denomina: De las competencias de Cantabria
- 2.- Según la Constitución Española de 1978:**
- A Las Comunidades Autónomas podrán asumir competencias en Sanidad e higiene
 - B Las Comunidades Autónomas podrán asumir competencias en Bases y coordinación general de la sanidad
 - C El Estado tiene competencia exclusiva en Sanidad e higiene
 - D El Estado, junto con las Comunidades Autónomas, podrá asumir competencias en Legislación básica y régimen económico de la Seguridad Social
- 3.- Conforme la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, el Gerente del Área de salud será nombrado y cesado por:**
- A El Consejo de Salud de Área
 - B La Dirección del Servicio de Salud de la Comunidad Autónoma
 - C El Consejo de Dirección de Área
 - D La Consejería de Salud de la Comunidad Autónoma
- 4.- Según la Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública, las Administraciones públicas y los sujetos privados estarán sujetos a los siguientes principios:**
- A Principio de inseguridad
 - B Principio de pertinencia
 - C Principio de devaluación
 - D Ninguna de las respuestas anteriores es correcta
- 5.- Según la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, la prestación de los cuidados propios de su disciplina, a través de tratamientos con medios y agentes físicos, dirigidos a la recuperación y rehabilitación de personas con disfunciones o discapacidades somáticas, así como a la prevención de las mismas, es realizada por:**
- A Los enfermeros
 - B Los terapeutas ocupacionales
 - C Los médicos
 - D Los fisioterapeutas
- 6.- Según el artículo 7 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, el acceso a los datos confidenciales de salud de una persona:**
- A Requerirá previa autorización amparada por la Ley
 - B Se otorgará a las personas vinculadas por razones familiares
 - C Se otorgará a los profesionales del ámbito sanitario
 - D No podrá realizarse en ningún supuesto.

- 7.- Conforme el artículo 8 de la Ley 7/2002, de 10 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de Cantabria, ¿a quién corresponde la dirección, control, inspección y evaluación de las actividades, servicios y recursos del Sistema Sanitario Público de Cantabria?**
- A A los Equipos de Atención Primaria
 - B A la Dirección General de Farmacia, Humanización y Coordinación Sociosanitaria
 - C A la Consejería competente en materia de sanidad
 - D Al Servicio Cántabro de Salud
- 8.- Conforme la Ley 7/2002, de 10 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de Cantabria, la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, rehabilitación, investigación y docencia, se desarrollará:**
- A Únicamente en los Equipos de Atención Primaria
 - B Únicamente en los hospitales
 - C Tanto en el hospital como en los Equipos de Atención Primaria
 - D Todas las respuestas anteriores son correctas
- 9.- Según el Decreto 27/2011, de 31 de marzo, por el que se establece el mapa sanitario autonómico de Cantabria, la Zona de Salud Alto Pas, ¿a qué Área de Salud pertenece?**
- A Área I: Santander
 - B Área II: Laredo
 - C Área III: Reinosa
 - D Área IV: Torrelavega
- 10.- Según el Mapa sanitario autonómico de Cantabria, ¿qué municipios forman parte de la Zona de Salud Alto Pas?**
- A San Roque de Riomiera, Miera, Liérganes
 - B Ramales, Arredondo, Ruesga, Soba
 - C Luena, Santiurde de Toranzo, San Pedro del Romeral
 - D Selaya, Villacarriedo, Saro
- 11.- Según el Decreto 27/2011, de 31 de marzo, por el que se establece el mapa sanitario autonómico de Cantabria, ¿en qué Zona de Salud se localiza el Centro de Salud Dobra?**
- A Torrelavega Norte
 - B Torrelavega Centro
 - C Torrelavega Sur
 - D Torrelavega - Cartes
- 12.- Conforme la Ley 10/2001, de 28 de diciembre, de Creación del Servicio Cántabro de Salud, ¿qué carácter tiene el Servicio Cántabro de Salud?**
- A Entidad pública empresarial
 - B Fundación del sector público
 - C Sociedad mercantil
 - D Organismo autónomo

13 .- ¿Qué norma aprobó el Estatuto del Servicio Cántabro de Salud?

- A Ley 14/1986, de 25 de abril
- B Decreto 27/2011, de 31 de marzo
- C Ley 10/2001, de 28 de diciembre
- D Ley 7/2002, de 10 de diciembre

14 .- Los titulares de las Subdirecciones del Servicio Cántabro de Salud, ¿qué consideración tienen según el artículo 11 del Estatuto del Servicio Cántabro de Salud?

- A Personal estatutario en activo, nombrados por el titular de la Consejería en materia de sanidad, previa convocatoria pública
- B Contratado laboral de alta dirección
- C Personal directivo profesional, nombrado mediante libre designación por el Director Gerente del Servicio Cántabro de Salud
- D Altos cargos, nombrados por el Gobierno de Cantabria a propuesta del Consejero competente en materia de sanidad

15 .- De acuerdo con la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, el personal estatutario tendrá derecho a disfrutar del regimen de fiestas y permisos que se establezca:

- A En el Real Decreto Legislativo 2/2015, de 23 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores
- B En el ámbito de cada una de las comunidades autónomas
- C En el Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público
- D A nivel estatal

16 .- La implantación del programa de garantía de calidad:

- A Es obligación del titular de la unidad asistencial de radiología
- B Es obligatorio sólo si se hace radiología intervencionista
- C No es obligatorio
- D Es obligatorio solo el primer año de funcionamiento

17 .- ¿Quiénes deben ser informados del plan de garantía de calidad?

- A El jefe del servicio
- B El médico responsable de salud laboral
- C Todas las personas que integran el equipo radiológico
- D Todos los T.E.R.

18 .- ¿Cuál es una de las principales ventajas de un sistema PACS?

- A Mejorar la gestión administrativa del hospital
- B Facilitar el acceso remoto a las imágenes médicas
- C Administrar las citas médicas del paciente
- D Archivar solo los resultados del laboratorio

19 .- Una de las siguientes NO es una densidad radiográfica:

- A Aire
- B Agua
- C Músculo
- D Calcio

20 .- En una imagen radiológica el contraste es menor entre las densidades:

- A Aire y grasa
- B Agua y calcio
- C Grasa y calcio
- D Agua y grasa

21 .- De las siguientes sustancias ¿cuál tiene mayor poder de atenuación radiográfica?

- A Hueso
- B Grasa
- C Aire
- D Agua

22 .- Los núcleos atómicos con el mismo número de masa (A) pero diferente número atómico (Z) se llaman:

- A Isótopos
- B Isóbaros
- C Isómeros
- D Isótonos

23 .- El desprendimiento de electrones del cátodo se debe al efecto:

- A Anódico
- B Talón
- C Termoiónico
- D Catódico

- 24 .- Para eliminar los fotones de RX de baja energía que tienen poca probabilidad de llegar al receptor empleamos:**
- A Filtración añadida
 - B Filtración dispersa
 - C Filtración inherente
 - D A y C son correctas
- 25 .- La copa de enfoque es una de las partes principales del cátodo. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA?**
- A Es una espiral de alambre similar al de una bombilla incandescente
 - B Cubre el filamento del cátodo y deja una abertura para que salga el haz de electrones
 - C Suele construirse en aluminio
 - D Junto con el blanco o diana forma el cátodo
- 26 .- ¿Cómo se llama la radiación electromagnética producida por la desaceleración de una partícula cargada, debido al campo magnético de los núcleos que la rodean?**
- A Radiación característica
 - B Radiación dispersa
 - C Radiación de frenado
 - D Radiación de pérdida
- 27 .- Uno de los siguientes NO se considera un factor de exposición:**
- A Pico de kilovoltaje
 - B Miliamperaje
 - C Geometría de exposición
 - D Distancia del receptor de imagen a la fuente
- 28 .- Una técnica radiográfica requiere 82 kVp a 400 mA, 200 ms y una distancia de 100 cm. ¿Cuál será el valor de los mAs?**
- A 80 mAs
 - B 200 mAs
 - C 40 mAs
 - D 100 mAs
- 29 .- La principal ventaja de disminuir el tiempo de exposición tanto como sea posible es:**
- A Minimizar la dosis al paciente
 - B Disminuir el tiempo que se tarda en hacer el estudio
 - C Reducir la radiación dispersa
 - D Minimizar la pérdida de definición por movimiento del paciente

- 30 .- Una de las siguientes opciones NO mejora el contraste en una radiografía de abdomen:**
- A Colimar
 - B Utilizar 125kVp
 - C Utilizar parrilla antidifusora
 - D Compresión abdominal, si el paciente es grueso
- 31 .- ¿En qué partes consisten básicamente las películas radiográficas?**
- A La base y la emulsión
 - B La emulsión y la capa adhesiva
 - C La capa adhesiva y la base
 - D Todas son correctas
- 32 .- ¿Dónde afecta más la luminiscencia en el átomo?**
- A En las capas más externas del átomo
 - B En las capas más internas del átomo
 - C En el núcleo
 - D Ninguna es correcta
- 33 .- Tipos de fenómenos en que se divide la luminiscencia:**
- A La fluorescencia y los destellos
 - B La fosforescencia y la fluorescencia
 - C La dispersión y la penetrabilidad
 - D La fosforescencia y el resplandor
- 34 .- ¿Cuál es el término aplicado a las reacciones químicas que transforman la imagen latente en una imagen visible?**
- A Procesado
 - B Revelado
 - C Fijado
 - D Lavado
- 35 .- ¿Cuáles son las características principales que hay que tener en cuenta en relación a las pantallas intensificadoras radiográficas?**
- A La velocidad de la pantalla y el ruido de la imagen
 - B La resolución espacial y la velocidad de la pantalla
 - C El ruido de la imagen y la resolución espacial
 - D La velocidad de la pantalla, el ruido de la imagen y la resolución espacial

36 .- ¿Qué efectos produce una buena colimación en el paciente y en la imagen radiográfica?

- A Reducción de la dosis del paciente y empeora el contraste de la imagen
- B Aumento de la dosis del paciente y mejora el contraste de la imagen
- C Reducción de la dosis del paciente y mejora el contraste de la imagen
- D Aumento de la dosis del paciente y empeora el contraste de la imagen

37 .- ¿Cuál de los siguientes factores contribuyen al incremento de la radiación dispersa?

- A Incremento de los kV
- B Disminución del haz de rayos X
- C Menor espesor del paciente
- D Todas son correctas

38 .- La radiación dispersa aumenta cuando se incrementa:

- A El kilovoltaje
- B La corriente
- C El tamaño del haz de rayos X
- D Todas son correctas

39 .- ¿Qué factores influyen principalmente en la radiación dispersa?

- A kVp, mAs y tiempo
- B Tamaño de campo y el grosor del paciente
- C kVp, tamaño de campo y el grosor del paciente
- D kVp y el grosor del paciente

40 .- ¿Cuál es la principal función de la rejilla antidifusora?

- A Disminuir la dosis del paciente
- B Aumentar la radiación dispersa
- C Mejorar el contraste de la imagen
- D Aumentar la densidad

41 .- ¿A qué se denomina índice de rejilla?

- A Al cociente entre la altura de los septos y la distancia que hay entre ellos
- B Al cociente entre la altura de los septos y la superficie total de la rejilla
- C Al cociente entre el grosor de material de los septos y la distancia que hay entre ellos
- D Al número de septos por pulgada

- 42 .- ¿Cuáles son los factores geométricos que afectan a la calidad de la radiografía?**
- A La magnificación, la distorsión y el desenfoque del punto focal
 - B Sólo la magnificación y la distorsión
 - C Únicamente el desenfoque del punto focal
 - D Todas son falsas
- 43 .- ¿Cuál es el factor de magnificación de un receptor para las radiografías realizadas con una distancia entre la fuente y la imagen a 1 metro?**
- A 1
 - B 1,05
 - C 2
 - D 1,1
- 44 .- ¿Cuánto tiempo tarda en activarse el avisador de seguridad de un equipo de fluoroscopia?**
- A 5 min
 - B 2 min
 - C 10 min
 - D No hay límite de tiempo
- 45 .- La imagen radiológica digital:**
- A Aporta más resolución que la analógica
 - B Permite manipular el contraste después de realizada
 - C No permite manipulación de la imagen a posterioridad
 - D Requiere mayor cantidad de radiación
- 46 .- En el sistema de adquisición de imágenes digitales, denominado radiografía computerizada:**
- A Se utiliza un receptor de imagen especial
 - B En este sistema, el soporte de imagen se lee con un rayo láser fino y potente
 - C Es necesario un digitalizador para transformar la señal
 - D Todas son correctas
- 47 .- La resolución espacial en todas las modalidades de imagen digitales está limitada por:**
- A La curva característica
 - B El tipo de modalidad
 - C El número de grises
 - D El tamaño del pixel

48 .- Las razones o motivos para restringir cualquier haz de rayos X son:

- A Sólo se deben exponer a los rayos X los tejidos que se van a examinar
- B Los campos de rayos X grandes resultan de una radiación dispersa mayor
- C Los campos de rayos X grandes reduce el contraste de la imagen
- D Todas son correctas

49 .- El dispositivo retractor del haz de rayos X más común es:

- A Conos
- B Cilindros
- C Colimador de apertura variable
- D Protector genital

50 .- Son equipos basados en la ionización de gases:

- A Los detectores semiconductores
- B Los contadores proporcionales
- C Los dosímetros termoluminiscentes
- D Los dosímetros de película radiográfica

51 .- Para los TLDs (dosímetros termoluminiscentes) se utiliza como material:

- A Las sales de plata
- B El fluoruro de litio
- C El yoduro sódico
- D Las tierras raras

52 .- La Protección Radiológica se define como:

- A La disciplina que investiga los riesgos de las radiaciones
- B La ciencia y el arte de proteger a los seres humanos de las radiaciones
- C Es la disciplina responsable de proteger a las personas de los efectos perjudiciales producidos por las radiaciones ionizantes
- D La ciencia y el arte de proteger a los seres humanos y a su ambiente de los riesgos de la radiación crepuscular

53 .- Los profesionales expuestos a radiaciones ionizantes:

- A Están clasificados de acuerdo con la categoría profesional
- B Están clasificados de acuerdo con la edad
- C Están clasificados en función del riesgo y dosis que reciben
- D A y B son correctas

- 54 .- ¿Qué tipo de radiación se considera la más intensa y por lo tanto la más peligrosa y la más difícil de blindar?**
- A La radiación de dispersión
 - B La radiación de fuga
 - C La radiación primaria
 - D Todas son correctas
- 55 .- La zona de permanencia limitada, se señala con:**
- A Un trébol de color naranja sobre fondo blanco
 - B Un trébol de color rojo sobre fondo blanco
 - C Un trébol de color amarillo sobre fondo blanco
 - D Un trébol de color gris sobre fondo blanco
- 56 .- La fase del síndrome de irradiación aguda en la que aparecen los primeros síntomas que suelen ser náuseas, diarreas y vómitos, se denomina:**
- A Fase de latencia
 - B Fase prodrómica
 - C Fase de estado
 - D Todas son falsas
- 57 .- Los efectos deterministas se caracterizan por:**
- A La gravedad no depende de las dosis
 - B Tienen un umbral de dosis
 - C Son las neoplasias y efectos genéticos
 - D Todas son correctas
- 58 .- Los efectos estocásticos se caracterizan por:**
- A Tienen un umbral de dosis
 - B La dosis aumenta la probabilidad
 - C La dosis aumenta la gravedad
 - D Todas son falsas
- 59 .- ¿Qué tipos de células son más radiosensibles?**
- A Osteoblastos
 - B Linfocitos
 - C Células musculares
 - D Células nerviosas

60 .- ¿Qué moléculas son más radiosensibles?

- A El Agua
- B El Hidrógeno
- C El ADN
- D El Oxígeno

61 .- ¿Qué tipo de residuos radiactivos nos podemos encontrar en el medio hospitalario?

- A Sólidos y líquidos
- B Sólidos
- C Líquidos y mixtos
- D Sólidos, líquidos y mixtos

62 .- ¿Qué normas hay que tener en cuenta en una situación de contaminación?

- A Las ropas contaminadas se guardan hasta que su actividad sea despreciable
- B El material utilizado en la descontaminación se deshecha como residuo convencional
- C No hace falta que el personal emplee guantes para llevar a cabo la descontaminación
- D Todas son correctas

63 .- Para descontaminar una superficie, ¿cómo se debe de actuar?

- A Se frota la zona afectada con una fregona, como se limpia el suelo de manera normal
- B Con papel absorbente o gasa, con movimiento de arrastre desde la parte más externa a la interna
- C Con una bayeta húmeda con un movimiento de arrastre desde la parte más interna
- D Se frota desde la parte más interna a la externa

64 .- El organismo internacional específicamente vinculado con la protección radiológica es:

- A La OIEA
- B La ICPR
- C La ICRU
- D La AEN

65 .- Durante la gestación, ¿qué período se puede considerar más radiosensible?

- A Segundo trimestre
- B Primer trimestre
- C Tercer trimestre
- D Todo el embarazo

66 .- En protección radiológica, ¿a qué denominamos "criterio ALARA"?

- A A que la instalación esté bien vigilada
- B A que las exposiciones a las radiaciones deben mantenerse tan bajas como sea posible
- C A que debemos limitar siempre el número de estudios radiográficos
- D A que el beneficio de una radiografía sea mayor que el daño

67 .- ¿Cuáles son los principios de la protección radiológica?

- A Principio de justificación y optimización de la protección
- B Principio de aplicación de los límites de dosis
- C A y B son falsas
- D A y B son correctas

68 .- El límite de dosis para el cristalino de un profesional expuesto es de:

- A 500 mSv/año
- B 15 mSv/año
- C 150 mSv/año
- D 20 mSv/año

69 .- Se consideran contrastes positivos:

- A Las sales de bario
- B Los compuestos yodados
- C Los gases
- D A y B son correctas

70 .- El Gadolinio es un agente de contraste que, según su mecanismo de acción, se clasifica como:

- A Contraste negativo
- B Contraste positivo
- C Contraste neutro
- D A y B son correctas

71 .- ¿Cuáles son las vías por las que podemos introducir un contraste baritado?

- A Vía oral
- B Vía oral, intestinal y rectal
- C Vía oral, intestinal, rectal e intravenosa
- D Todas son falsas

72 .- Son contrastes negativos:

- A Sulfato de bario
- B Agua
- C Aire
- D B y C son correctas

73 .- ¿Cuál es el objetivo principal de los accesorios de posicionamiento en la radiografía?

- A Aumentar la dosis de radiación
- B Mejorar la calidad de la imagen radiográfica
- C Maximizar el uso de radiografías
- D Reducir el tiempo de exposición

74 .- En la técnica radiográfica, ¿qué efecto tiene la correcta alineación entre el tubo de rayos X y el detector de imagen?

- A Aumenta la dosis de radiación al paciente
- B Mejora la resolución y precisión de la imagen
- C Disminuye el campo de visión radiográfico
- D No tiene impacto en la calidad de la imagen

75 .- ¿Qué medida de protección es necesaria para reducir la exposición a la radiación en los trabajadores de salud durante la toma de radiografías?

- A Usar protección con guantes de radiografía
- B Mantener una distancia adecuada del paciente y usar barreras de plomo
- C Disminuir la cantidad de rayos X utilizados
- D No usar ningún tipo de protección

76 .- Cuando se obtiene una radiografía con el paciente en decúbito, apoyado sobre la superficie posterior del lado izquierdo del cuerpo y con cierto grado de rotación, decimos que esta radiografía es una:

- A Proyección oblicua posteroanterior izquierda en decúbito
- B Posición oblicua anterior izquierda en decúbito
- C Posición lateral izquierda en decúbito
- D Posición oblicua posterior izquierda en decúbito

77 .- El plano que divide al cuerpo en dos partes, anterior y posterior, se denomina:

- A Plano coronal
- B Plano sagital
- C Plano horizontal
- D Plano axial

78 .- La posición lateral derecha nos indica:

- A El lado derecho del paciente orientado hacia la incidencia del haz del tubo
- B El lado derecho del paciente en contacto con la placa
- C El lado izquierdo del paciente en contacto con la placa
- D El colocar el lado derecho o izquierdo en contacto con la placa indistintamente

79 .- Si colocamos la palma de la mano hacia arriba, hablamos de:

- A Proyección en prono
- B Proyección en supino
- C Proyección oblicua externa o interna
- D Todas son correctas

80 .- ¿A qué nivel está aproximadamente la parte más elevada de la cresta ilíaca?

- A L3-L4
- B L4-L5
- C L5-S1
- D L2-L3

81 .- ¿Hacia dónde se dirige el Rayo Central en la proyección lateral de columna lumbar?

- A A nivel de la cresta ilíaca
- B A nivel de la L3
- C A nivel del sacro
- D Todas son verdaderas

82 .- El nervio troclear o nervio patético se corresponde con el:

- A 2º par craneal
- B 4º par craneal
- C 5º par craneal
- D Ninguna es correcta

83 .- ¿Cómo se llama la unión del hueso frontal y los parietales?

- A Sutura lambdoidea
- B Sutura coronal
- C Sutura metópica
- D Bregma

- 84 .- Proyección PA de senos paranasales (método de Waters). Señalar la respuesta CORRECTA.**
- A Es preferible que el paciente esté en posición de decúbito prono
 - B El paciente debe pegar frente y nariz al bucky de pared
 - C Rayo incidente con una angulación de 15° craneo-caudal
 - D La línea orbitomeatal forma un ángulo de 37° con el rayo incidente horizontal
- 85 .- Los agujeros de conjunción derechos de la columna cervical se verán en la proyección:**
- A Oblicua posterior izquierda
 - B Lateral en bipedestación
 - C Oblicua posterior derecha
 - D Anteroposterior en sedestación
- 86 .- ¿Qué otro nombre recibe la proyección de Hirtz?**
- A Submentovértice
 - B Parietoacantal
 - C Axio lateral
 - D Parietoorbital
- 87 .- ¿Cómo se llama el esfínter que conecta el estómago con la primera porción del duodeno?**
- A Fornix
 - B Cardias
 - C Píloro
 - D Duoda
- 88 .- ¿En cuántos segmentos se divide anatómicamente el hígado?**
- A Cinco
 - B Seis
 - C Siete
 - D Ocho
- 89 .- Una de las siguientes estructuras anatómicas NO debe visualizarse en una radiografía de abdomen simple de un paciente sano. ¿De cuál se trata?**
- A Hígado
 - B Riñones
 - C Psoas
 - D Intestino delgado

90 .- El punto donde el colon transversal cambia de dirección y pasa a llamarse colon descendente se llama:

- A Ángulo cecal
- B Ángulo esplénico
- C Ángulo hepático
- D Ángulo transversal

91 .- Criterios de calidad de la RX simple de abdomen:

- A Rayo central a nivel de la cresta ilíaca
- B Crestas ilíacas simétricas
- C Exposición en apnea al final de la espiración
- D Todas son correctas

92 .- Indicar la respuesta INCORRECTA acerca de la anatomía de la región torácica.

- A La tráquea es una estructura fibromuscular de 2 cm de diámetro y 11 cm de longitud
- B La carina es una prominencia del último cartílago traqueal donde se originan los bronquios principales
- C Los lóbulos pulmonares están separados por las cisuras
- D El esófago se sitúa por delante de la tráquea

93 .- ¿Cómo se llama el ángulo formado por la articulación del manubrio y el cuerpo esternal?

- A Ángulo de Lewis
- B Ángulo de Louis
- C Ángulo xifoideo
- D Ángulo esternocostal

94 .- ¿Cuántas cisuras tiene el pulmón izquierdo?

- A Una
- B Dos
- C Tres
- D Ninguna

95 .- Características de una proyección PA de tórax.

- A Paciente en bipedestación, apnea e inspiración profunda
- B Manos en las caderas, omóplatos separados y cabeza recta
- C Extremo interno de las clavículas a una distancia simétrica de las apófisis espinosas
- D Todas son correctas

- 96 .- La presión ejercida por la presencia de aire o gas en la cavidad pleural puede provocar el colapso del pulmón. ¿De qué patología se trata?**
- A Pleuresía
 - B Neumotórax
 - C Hemotórax
 - D Empiema
- 97 .- ¿Cuál es la proyección radiográfica para el estudio de los vértices pulmonares?**
- A PA y lateral en sedestación
 - B PA y lateral en espiración forzada
 - C Oblicuas en bipedestación
 - D AP lordótica en bipedestación
- 98 .- La proyección tangencial o método de Gaynor-Hart se emplea para el estudio de:**
- A Túnel carpiano
 - B Fosa intercondílea
 - C Cuerpo esternal
 - D Cuello femoral
- 99 .- Uno de los siguientes huesos NO articula con el astrágalo.**
- A Tibia
 - B Navicular
 - C Cuboides
 - D Calcáneo
- 100 .- Las articulaciones de cadera y hombro son del tipo:**
- A Enartrosis
 - B Condilartrosis
 - C Encaje recíproco
 - D Trocleartrosis
- 101 .- ¿Cuál es la respuesta CORRECTA con respecto al estudio de los pies en carga?**
- A En la proyección AP se inclina el tubo 10° hacia los dedos
 - B En la proyección lateral el rayo central tiene una angulación caudal de 5°
 - C En la proyección AP el haz central de rayos X es perpendicular a la placa
 - D En la proyección lateral se estudia el arco longitudinal del pie

- 102 .- En una radiografía lateral del fémur ¿cómo debe estar la pierna con respecto al fémur?**
- A Hiperextendida
 - B Completamente estirada
 - C Ligeramente flexionada
 - D Es indiferente
- 103 .- Con respecto a la proyección de Dunn, señale la respuesta CORRECTA.**
- A Flexión de la pierna 40°
 - B Aducción de la pierna 20°
 - C Pierna en rotación neutra
 - D Todas son correctas
- 104 .- El extremo lateral de la clavícula se articula con:**
- A La apófisis coracoides
 - B El acromion
 - C La cara latero-superior de la escápula
 - D La cabeza humeral
- 105 .- ¿En qué partes se divide la vértebra lumbar típica?**
- A Apófisis espinosa, lámina, pedículo, agujero vertebral, cuerpo y apófisis transversa
 - B Apófisis espinosa, pedículo, agujero vertebral, cuerpo y apófisis transversa
 - C Apófisis espinosa, agujero vertebral, cuerpo y apófisis transversa
 - D Agujero vertebral, apófisis transversa y apófisis espinosa
- 106 .- ¿Cómo se denominan las carillas que se proyectan desde la unión de los pedículos con las láminas en una vertebra lumbar?**
- A Apófisis articulares anteriores y posteriores
 - B Apófisis articulares superiores e inferiores
 - C Apófisis articulares anteriores y superiores
 - D Apófisis articulares posteriores e inferiores
- 107 .- En las proyecciones oblicuas de columna lumbar, ¿qué es lo que principalmente nos interesa ver?**
- A Los cuerpos de las vértebras lumbares
 - B Las articulaciones intervertebrales
 - C Las apófisis cigapofisarias
 - D Las apófisis transversas

- 108 .- ¿Hacia dónde se dirige el Rayo Central en la proyección lateral de coccix?**
- A Perpendicular hacia la S1
 - B Con una angulación caudal de 10° hacia la S1
 - C Perpendicular, centrado 8-10 cm por detrás y 5 cm por debajo de la EIAS
 - D Perpendicular 5 cm por debajo de la EIAS
- 109 .- En una proyección AP de coccix el Rayo Central es:**
- A Perpendicular a la sínfisis del pubis
 - B Angulado 10° en dirección caudal
 - C Angulado en dirección cefálica unos 15°
 - D Perpendicular al plano axial medio
- 110 .- ¿Por qué la primera vértebra cervical es la que menos se asemeja a una vértebra típica?**
- A Porque tiene la apófisis odontoides
 - B Porque tiene apófisis transversas
 - C Es una vértebra típica
 - D Porque no tiene cuerpo
- 111 .- Para hacer una radiografía de columna dorsal, ¿debemos colimar todo lo que se pueda?**
- A Nunca
 - B Siempre
 - C No es necesario
 - D Se debe abrir el campo todo lo que se pueda
- 112 .- ¿Qué prueba radiológica tiene mayor sensibilidad para detectar lesiones desmielinizantes características de la esclerosis múltiple?**
- A TC
 - B RM
 - C Angiografía
 - D PET-TC
- 113 .- ¿Qué prueba radiológica de urgencia se solicita en un TCE para descartar un sangrado intracraneal?**
- A TC
 - B RX de cráneo AP y lateral
 - C RM
 - D Doppler carotídeo

- 114 .- La separación de la capa íntima/media de la pared arterial, formando un tabique que divide la luz arterial, se llama:**
- A Oclusión
 - B Disección
 - C Estenosis
 - D Aneurisma
- 115 .- ¿Cuál de los siguientes NO es un procedimiento vascular?**
- A Acceso venoso central
 - B Colocación de shunt intrahepático
 - C Ablación de tumores
 - D Colocación de filtro de vena cava inferior
- 116 .- ¿Qué característica define a un acceso venoso como "central"?**
- A Dispositivo bilumen colocado por vía intravenosa
 - B Catéter cuyo extremo está situado en el arco aórtico
 - C Catéter implantado por vía yugular
 - D Catéter cuyo extremo está situado en una vena intratorácica
- 117 .- Uno de los siguientes vasos NO forma parte del sistema venoso profundo.**
- A Venas dorsales del pie
 - B Vena safena mayor
 - C Vena femoral profunda
 - D Vena femoral superficial
- 118 .- En la angiografía con sustracción digital se utiliza:**
- A Un aparato emisor de rayos X
 - B Un aparato emisor de ultrasonidos
 - C Un aparato emisor de rayos gamma
 - D Un electroimán
- 119 .- Indica la respuesta CORRECTA con respecto a la mesa de exploración de un equipo de radiología vascular:**
- A Debe ser fija, para evitar que el paciente se pueda caer
 - B Debe ser móvil, pero solo en el plano longitudinal del paciente
 - C Es indiferente
 - D Debe ser móvil en cualquier dirección

- 120 .- En la angiografía, ¿de cuánto se requiere que sean las exposiciones (en cuadros por segundo, cps)?**
- A Entre 20 y 30 cps
 - B Entre 40 y 50 cps
 - C Entre 50 y 70 cps
 - D Entre 80 y 90 cps
- 121 .- El principio fundamental de todos los ultrasonidos médicos es:**
- A El efecto ionizante
 - B El efecto piezoeléctrico
 - C El efecto fotoeléctrico
 - D El efecto fotográfico
- 122 .- La impedancia acústica del agua es:**
- A Mayor que la impedancia acústica de la sangre
 - B Menor que la impedancia acústica del tejido muscular
 - C Igual que la impedancia acústica del hígado
 - D Mayor que la impedancia acústica del hueso
- 123 .- ¿Qué modalidad de imagen es más adecuada para evaluar el sistema nervioso central en niños pequeños?**
- A Radiografía convencional
 - B Tomografía computerizada (TC)
 - C Resonancia magnética (RM)
 - D Ultrasonido
- 124 .- En pediatría, el utensilio de inmovilización denominado Pigg-O-Stat se utiliza para:**
- A Exploraciones abdominales
 - B Exploraciones de tórax
 - C Exploraciones de los miembros inferiores
 - D Cualquier otro tipo de exploración
- 125 .- En un niño, la cantidad de contraste intravenoso a inyectar depende de:**
- A La edad
 - B El peso
 - C La patología del niño
 - D Que esté o no en ayunas

126 .- ¿En qué caso está indicada la galactografía?

- A Displasia de mama
- B Fibroadenoma
- C Mastitis
- D Secreción del pezón

127 .- ¿Qué parámetros determinan la calidad de los fotones de un haz de rayos X en una mamografía?

- A El miliamperaje por segundo (mAs)
- B El miliamperaje (mA)
- C El efecto talón
- D El kilovoltaje pico (kVp)

128 .- El objetivo de la mamografía es obtener imágenes con: (indica la respuesta correcta)

- A Alto contraste, alta resolución y alto ruido
- B Bajo contraste, alta resolución y alto ruido
- C Alto contraste, baja resolución y bajo ruido
- D Ninguna de las anteriores es correcta

129 .- ¿Cuál de los siguientes efectos es predominante en una mamografía?

- A Dispersión coherente
- B Dispersión Compton
- C Efecto fotoeléctrico
- D Dispersión Thomson

130 .- Se realiza la compresión de la mama para obtener una serie de efectos. Indica cuál de estos efectos NO se obtiene con la compresión de la mama:

- A Aumentar el contraste
- B Aumentar la dosis de radiación que recibe el paciente
- C Disminuir la borrosidad
- D Facilitar el diagnóstico

131 .- ¿Cuál de los siguientes es el principal objetivo de la urografía intravenosa (IVU)?

- A Detectar fracturas en los huesos del aparato urinario
- B Evaluar la función renal mediante ecografía
- C Visualizar la anatomía y función del aparato urinario mediante contraste radiológico
- D Medir la cantidad de orina excretada por el riñón

132 .- ¿Qué contraindicación absoluta tiene la urografía intravenosa?

- A Pacientes con insuficiencia renal grave
- B Mujeres embarazadas en el segundo trimestre
- C Pacientes con antecedentes de cáncer
- D Pacientes con hipertensión leve

133 .- En la técnica habitual de examen en una urografía intravenosa, las tomas radiográficas se harán en la siguiente secuencia de tiempo:

- A Tras introducción del contraste, a los 0' (fase nefrográfica), 5', 10' y 30'
- B 0' (fase nefrográfica) y, tras la introducción de contraste, a los 5', 10' y 30'
- C 0' (fase nefrográfica) y, tras la introducción de contraste, a los 5', 15' y 30'
- D Tras introducción del contraste, a los 0' (fase nefrográfica), 5', 15' y 30'

134 .- En radiología quirúrgica, señalar la respuesta INCORRECTA:

- A El tubo de RX debe colocarse debajo de la mesa para disminuir la carga radiológica al personal de sala y al paciente
- B La radiación dispersa es mayor en el lado del intensificador de imagen
- C Hay que aproximar el intensificador de imagen al paciente
- D En caso de proyección lateral, el personal de sala se colocará en el lado del intensificador de imagen

135 .- ¿Cuál de las siguientes opciones son funciones del técnico en el quirófano?

- A Preparar el arco quirúrgico y los monitores
- B Aplicar medidas de protección radiológica
- C Adquirir imágenes durante la intervención
- D Todas son correctas

136 .- ¿Cuál de las siguientes opciones se pueden realizar con un arco de quirófano?

- A Mediciones de ángulos y longitudes
- B Sustracción digital
- C Roadmapping
- D Todas son correctas

137 .- ¿Cuál de los siguientes datos de una adquisición de TC helicoidal multicorte es un parámetro de adquisición y, por tanto, no se puede modificar a posteriori sin hacer otro barrido?

- A Grosor de corte (mm)
- B Espacio entre cortes (mm)
- C Tamaño del campo (FOV, mm)
- D Corriente del tubo (kV)

- 138 .- El grosor de corte en la TC oscila entre 1 y 10 mm. Señala la respuesta CORRECTA:**
- A Los cortes más finos dan menor resolución
 - B Los cortes más finos dan mayor resolución
 - C Los cortes más gruesos dan mayor resolución
 - D El grosor de corte no influye en la resolución
- 139 .- La relación entre el desplazamiento de la mesa y el grosor de corte en la TC helicoidal se denomina:**
- A Array
 - B Pitch
 - C Pill
 - D FOV
- 140 .- ¿Qué es un pixel?**
- A Un elemento de volumen
 - B Un componente del espesor de corte
 - C Un área cuadrangular de la matriz de imagen
 - D Todas son correctas
- 141 .- La profundidad del voxel en TC viene determinada por:**
- A Número de cortes
 - B Angulación del corte
 - C Espesor del corte
 - D Tiempo de exposición
- 142 .- ¿Qué tipo de corte realizamos cuando se activan las tres bobinas de gradiente?**
- A Axial
 - B Coronal
 - C Sagital
 - D Oblicuo
- 143 .- ¿De qué manera podremos solucionar un artefacto de Gibbs en RM?**
- A Colocando bandas de saturación
 - B Aumentando el FOV
 - C Aumentando el TR
 - D Ninguna de las anteriores

- 144 .- El punto central del imán de un equipo de RM, en el que el campo magnético es más homogéneo y estable se llama:**
- A Baricentro
 - B Isocentro
 - C Hipocentro
 - D Ortocentro
- 145 .- Cuando empleamos un TR largo y un TE largo obtenemos una imagen potenciada en:**
- A T1
 - B T2
 - C Densidad protónica
 - D Densidad electrónica
- 146 .- ¿Cuál es el valor de la constante giromagnética del protón de hidrógeno?**
- A 42,5 T
 - B 42,5 MHz/T
 - C 42,5 T/MHz
 - D 42,5 MHz
- 147 .- El nombre utilizado para referirse a la exploración radiológica de las glándulas y los conductos salivales con un medio de contraste, se denomina:**
- A Palatografía
 - B Glandulografía
 - C Nasofaringografía
 - D Sialografía
- 148 .- ¿Qué nos permite valorar el estudio de la Histerosalpingografía?**
- A Tamaño, forma y posición del útero
 - B Pólipos y fistulas
 - C Permeabilidad de las trompas de Eustaquio
 - D A y B son correctas
- 149 .- ¿Qué es la Dacriocistografía?**
- A La prueba diagnóstica para el estudio de las glándulas seminales
 - B La prueba diagnóstica para el estudio del aparato lagrimal
 - C La prueba diagnóstica para el estudio del colédoco
 - D La prueba diagnóstica para el estudio de la ampolla de Vater

150 .- ¿Qué material de emergencia es esencial en los servicios de radiodiagnóstico para actuar ante una parada cardiorespiratoria?

- A Desfibrilador externo automático (DEA)
- B Oxímetro de pulso
- C Termómetro
- D Camilla

PREGUNTAS DE RESERVA

PREGUNTAS DE RESERVA

PREGUNTAS DE RESERVA

151 .- La secuencia que aporta una mayor información acerca de la contractilidad del ventrículo izquierdo es:

- A Eje corto
- B Dos cámaras
- C Tres cámaras
- D Cuatro cámaras

152 .- ¿Qué tipo de datos maneja principalmente un sistema RIS (Radiology Information System)?

- A Resultados de laboratorio
- B Imágenes médicas de diagnóstico
- C Información sobre la programación y administración de los exámenes radiológicos
- D Información genética de los pacientes

153 .- Una de las siguientes estructuras NO es retroperitoneal.

- A Los riñones
- B El colon ascendente
- C El ovario
- D La aorta abdominal

154 .- El olécranon es una parte de:

- A La extremidad proximal del radio
- B La extremidad proximal del cúbito
- C La extremidad distal del radio
- D La extremidad distal del cúbito

155 .- La curvatura que forman las vértebras cervicales se denomina:

- A Cifosis
- B Lordosis
- C Escoliosis
- D Curvatoxis

- 156 .- Para los estudios radiológicos del útero no grávido, los órganos accesorios y la vagina, ¿que término o términos se emplean?**
- A Histerosalpingografía
 - B Neumografía pélvica
 - C Vaginografía
 - D Todas son correctas
- 157 .- ¿Qué otro componente, además de los haluros de plata, posee la emulsión homogénea de las películas radiográficas?**
- A Nitrato de celulosa
 - B Triacetato de celulosa
 - C Gelatina
 - D Poliéster
- 158 .- En la modalidad de radiología digital directa con detector plano, el haz de rayos X interactúa directamente con un elemento de captura de:**
- A Selenio amorfo
 - B Bromuro de bario
 - C Silicio amorfo
 - D Yoduro de sodio
- 159 .- Si un paciente se encuentra en lista de espera y, por razones clínicas, no puede someterse al procedimiento hasta fecha futura:**
- A Se considera en situación de demanda acumulada
 - B Se considera en situación de demanda real
 - C Se considera en situación de demanda postergada
 - D Se considera en situación de lista de espera
- 160 .- ¿Cuál de las siguientes actuaciones se orientan al equilibrio diario de demanda y capacidad?**
- A Gestionar activamente las cancelaciones por decisión del paciente
 - B Planificar la capacidad a partir de las previsiones
 - C Aumentar el número de estaciones de trabajo
 - D Adoptar sistemas de reconocimiento de voz o dictado digital