

## **Simulacro de repaso 9**

Este simulacro se compone de 110 preguntas de todo el temario específico de la oposición.

Son preguntas que ya has visto en los test y pertenecen a exámenes de oposición de los últimos años.

Si tienes oportunidad afróntalo igual que lo harías el día de la oposición: planifica un momento en el que no tengas distracciones y puedas disponer de 150 minutos (es el tiempo máximo que tendrás en la oposición para la parte común del examen).

Recuerda que en el tiempo disponible debes también pasar los datos a la plantilla de respuestas, intenta hacerlo y acostúmbrate a cómo se rellena. Te ayudará saber cuánto tiempo del examen vas a perder pasando las respuestas y revisando que no te has equivocado al hacerlo. Tienes una plantilla de respuestas estándar disponible para descarga en el material de simulacros, en nuestra web.

Mucho ánimo y buena suerte.

1. Entre las medidas más sencillas y eficaces para la prevención de la enfermedad nosocomial está:
  - a. La higiene de manos con agua y jabón
  - b. El uso continuo o periódico de guantes estériles desechables
  - c. La administración de antibióticos
  - d. El uso de mascarilla, delantal y gorro quirúrgico
2. La ligera rotación interna en la radiografía AP de caderas:
  - a. Favorece la valoración del trocánter menor
  - b. Favorece la valoración de la línea pectínea
  - c. Favorece la valoración del trocánter mayor
  - d. Favorece la valoración del ligamento redondo
3. Los gradientes de la resonancia producen:
  - a. Pulsos de RF
  - b. Corrientes eléctricas en las antenas emisoras
  - c. Homogeneización del campo principal
  - d. Variación lineal en el campo principal
- 4.Cuál de estas arterias no forma parte del polígono de Willis:
  - a. Cerebral anterior
  - b. Cerebral media
  - c. Cerebral posterior
  - d. Comunicante posterior
5. Los trabajadores profesionalmente expuestos que pueden recibir una dosis efectiva superior a 6 mSv por año oficial se clasificarán dentro de la categoría:
  - a. A
  - b. B
  - c. C
  - d. D
6. La sala caliente de medicina nuclear desde la que se evacuan los restos de material no empleado es:
  - a. Gammacámara
  - b. Gammateca
  - c. Almacén de residuos
  - d. Sala de evacuación
- 7.Cuál de las siguientes secuencias suprime la señal de la grasa:
  - a. Spin eco
  - b. Eco de gradiente
  - c. STIR
  - d. FLAIR

8. Cuando aumenta la corriente de tubo:
  - a. Se reduce la potencia disipada en el ánodo
  - b. Aumenta la energía de los rayos X
  - c. Se producen más rayos X
  - d. Se producen rayos X más penetrantes
9. Cuál de los siguientes trabajadores de radiodiagnóstico no están clasificados como miembros del público:
  - a. TSID y radiólogos fuera de su jornada laboral
  - b. Administrativos
  - c. Celadores
  - d. Todos los anteriores se consideran miembros del público
10. Entre los objetivos del programa de garantía de calidad se encuentra:
  - a. Garantizar una dosis mínima a los profesionales expuestos empleando todos los recursos técnicos disponibles
  - b. Asegurar la protección radiológica de los pacientes
  - c. Minimizar la calidad de las imágenes obtenidas con los equipos
  - d. Optimizar los tiempos de adquisición en RM
11. ¿Qué técnica destruye todos los gérmenes e incluso sus formas de vida, sobre objetos inanimados?
  - a. Desinfección
  - b. Esterilización
  - c. Desparasitación
  - d. Desinfestación
12. ¿Cuál de estas indicaciones no corresponden a ecografía testicular?
  - a. Dolor agudo en testículos
  - b. Diagnóstico precoz en testículo no descendido
  - c. Lesión nodular palpable en testículo
  - d. Valoración de la eficacia de una vasectomía
13. La evaluación de dosimetría a pacientes se debe hacer con periodicidad:
  - a. Mensual
  - b. Trimestral
  - c. Anual
  - d. No se evalúa la dosimetría a pacientes
14. ¿Qué tipo de transductor utilizará para una ecografía abdominal?
  - a. 7,5 megahertzios
  - b. 3,5 megahertzios
  - c. 5,5 megahertzios
  - d. 10 megahertzios

15. Señale la respuesta incorrecta respecto al número de vértebras:
- a. 7 vértebras cervicales
  - b. 12 vértebras dorsales
  - c. 4 vértebras lumbares
  - d. 4 vértebras sacras
16. El ángulo adecuado para realizar Doppler es:
- a. Entre 30° y 60°
  - b. Entre 60° y 90°
  - c. Entre 50° y 70°
  - d. Por encima de 60°
17. Si existe una sospecha de trombosis venosa profunda:
- a. Diremos que avisen al intervencionista de guardia para que le hagan una flebografía
  - b. Haremos una ecografía doppler
  - c. Haremos una angioTC en fase venosa
  - d. Haremos una angioRM en fase venosa
18. ¿Cuál de estas ramas de la medicina emplea fuentes no encapsuladas?
- a. Imagen por medicina nuclear
  - b. Terapia metabólica
  - c. Braquiterapia
  - d. A y B
19. ¿Cuál de estos dispositivos no se emplea en dosimetría de área?
- a. TLD
  - b. Contador proporcional
  - c. Geiger
  - d. Todos ellos se emplean
20. Si se reduce el espesor de la capa base de la película de una capa:
- a. Se facilita la manipulación
  - b. Disminuye la DO base
  - c. Mejora la resolución espacial
  - d. Se puede suprimir la capa antihalo
21. ¿Qué afirmación es falsa respecto a la estructura del núcleo?
- a. Los electrones giran en torno al núcleo
  - b. Los electrones de un mismo átomo poseen igual energía
  - c. Los electrones se mueven en órbitas elípticas con el núcleo en uno de sus puntos focales
  - d. La energía de ligadura de los orbitales de un átomo queda determinada una vez conocido el número atómico del mismo

22. Para la realización de la proyección del escafoides:
- El antebrazo se coloca sobre la mesa en posición anteroposterior
  - Se coloca la mano en posición plana sobre la placa con los dedos extendidos
  - El rayo central se dirige  $45^\circ$  en sentido proximal y  $45^\circ$  hacia el cúbito
  - Se coloca la mano girada hacia dentro en desviación cubital extrema
23. Según la OMS, ¿Qué es garantía de calidad?
- Es un esfuerzo organizado para conseguir que las imágenes diagnósticas tengan una calidad suficientemente elevada
  - Los esfuerzos deben llevarse a cabo al menor coste posible
  - El paciente debe tener la menor exposición a las radiaciones en Radiología
  - Todo lo anterior entra dentro de la GC de la OMS
24. ¿Cuál de estas opciones es incorrecta?
- La uretrografía puede ser retrógrada o anterógrada
  - La valoración de los uréteres se puede realizar de forma retrógrada o anterógrada
  - La valoración de la uretra y de los uréteres implica siempre la administración de contraste iv
  - Todas son correctas
25. ¿Cuál de estas células es más radiorresistente:
- Espermátide
  - Osteocito
  - Condroblasto
  - Linfocito
26. La proyección oblicua de esternón:
- Se realiza angulando sobre el lado derecho para evitar la superposición cardíaca
  - Se realiza angulando sobre el lado izquierdo para evitar la superposición cardíaca
  - Se realizará en AP para magnificar el esternón respecto a otras estructuras
  - Es innecesaria si el esternón se visualiza en una proyección AP previa
27. ¿Cuál de estos cuadros clínicos no es una contraindicación para la realización de un enema opaco:
- Diverticulitis aguda
  - Megacolon tóxico
  - Vólvulo
  - Cáncer de colon con estenosis
28. Ante una sospecha de lesión del hueso cuboides, ¿qué Rx haremos?:
- Una proyección PA de muñeca

- b. Una radiografía lateral de tobillo
  - c. Una proyección del túnel carpiano
  - d. Una radiografía oblicua de pie
29. Si aumenta la eficiencia geométrica de un detector:
- a. Aumentará la eficiencia intrínseca
  - b. Aumentará la eficiencia extrínseca
  - c. Aumentarán tanto la eficiencia intrínseca como la extrínseca
  - d. Aumentará la eficiencia intrínseca sin modificar la extrínseca
30. Cuál de estas articulaciones es una diartrosis:
- a. Atlo-occipital
  - b. Fronto-parietal
  - c. Temporo-esfenoidal
  - d. Maxilo-palatina
31. Un nivel de ventana adecuado para la visualización de un estudio de TC pulmonar es:
- a. -1000
  - b. -500
  - c. 0
  - d. 600
32. Para ver los agujeros derechos en el estudio de columna cervical realizaremos una proyección:
- a. Oblicua anterior izquierda
  - b. Oblicua posterior derecha
  - c. Oblicua posterior izquierda
  - d. A y B son correctas
33. Para el seguimiento de la enfermedad de Crohn podremos realizar:
- a. Un tránsito intestinal
  - b. Una entero TC
  - c. Una entero RM
  - d. Todas las anteriores son correctas
34. El polígono de Willis comunica la circulación anterior y posterior encefálica. Cuál de estas arterias no comunica el polígono de Willis:
- a. La cerebral anterior
  - b. Las carótidas internas
  - c. La arteria basilar
  - d. Las carótidas externas
35. La línea del psoas se define entre dos densidades radiológicas que son:
- a. Agua y aire

- b. Agua y grasa
  - c. Grasa y aire
  - d. Calcio y agua
36. Entre las técnicas de reducción de dosis en un arco en C tenemos disponibles:
- a. Memoria de imagen
  - b. Escopia pulsada
  - c. Ajuste de la colimación
  - d. Todas las anteriores
37. Si una ventana de visualización se centra en 50 y se usa una apertura de 100, el valor de UH representado por blanco en la escala de gris estándar será:
- a. -50
  - b. 0
  - c. 100
  - d. 150
38. La cola del páncreas se sitúa en la región:
- a. Vacío derecho
  - b. Fosa ilíaca izquierda
  - c. Hipocondrio izquierdo
  - d. Hipogastrio
39. En mamografía se emplean rejillas caracterizadas por un índice de:
- a. 5:1
  - b. 1:5
  - c. 8:1
  - d. 10:1
40. El rango de exposiciones que un detector digital puede reproducir fielmente se denomina:
- a. Resolución espacial
  - b. Latitud
  - c. Densidad óptica
  - d. Rango dinámico
41. Respecto a las zonas controladas, es cierto que:
- a. Si no existe riesgo de exposición externa no es obligatorio el uso de dosímetro personal
  - b. Si existe riesgo de contaminación será obligatorio emplear ropas adecuadas al riesgo
  - c. Estarán señalizadas mediante un trébol gris en todo caso
  - d. Todas son ciertas
42. El RIS permite:

- a. Comunicación con el PACS para acceso a la historia clínica
  - b. Gestión de la citación en el servicio de radiodiagnóstico
  - c. Gestión de informes radiológicos
  - d. Todas las anteriores
- 43.¿Qué porcentaje no debe excederse en la colimación de aparatos de rayos X?
- a.  $\pm 1 \%$
  - b.  $\pm 2 \%$
  - c.  $\pm 5 \%$
  - d.  $\pm 10 \%$
- 44.¿Cuál es la disposición habitual de los riñones?
- a. El derecho craneal al izquierdo
  - b. El izquierdo craneal al derecho
  - c. Se sitúan a la misma altura
  - d. La disposición craneal es variable en cada individuo
- 45.Si sospechamos una torsión testicular realizaremos:
- a. Una TC
  - b. Una RM
  - c. Una ecografía
  - d. Una Rx de testículos
- 46.Efecto habitual del contraste de gadolinio en una concentración normal:
- a. Alargar la señal de los tejidos que lo captan en secuencias potenciadas en T1
  - b. Aumentar la señal de los tejidos que lo captan en secuencias TR largo
  - c. Disminuir la señal de los tejidos que los captan en secuencias potenciadas en T1
  - d. Acortar los tiempos de relajación de los núcleos de hidrógeno
- 47.Ante un paciente con dolor torácico agudo en el que sospechan disección aórtica (señale la falsa):
- a. Incluiremos hasta el borde superior del cayado aórtico, ya que la extensión a troncos supraaórticos no tiene importancia en el manejo
  - b. Incluiremos parcialmente los troncos supraaórticos y las iliacas por la posible extensión de la disección a estos vasos
  - c. Si se sospecha afectación de la aorta torácica se puede hacer con sincronismo cardíaco y valoraremos mejor la raíz aórtica
  - d. En ocasiones se asocia a hemopericardio
- 48.Con un paciente con un traumatismo incisocontuso en el muslo por el que presenta una hemorragia severa, de color rojo brillante, intermitente, y el paciente se encuentra muy pálido, sudoroso y taquicárdico. El paciente de repente deja de hablar y pierde el



conocimiento. Cual de las siguientes opciones es falsa.

- a. Pensamos que se trata de una hemorragia capilar severa
- b. Dado que la hemorragia compromete la vida del paciente podríamos hacer un torniquete por encima de la zona de sangrado con un elemento no elástico como un cinturón
- c. Si el paciente está inconsciente y parece que no respira comenzaremos con la RCP, intentando mantener abierta la vía aérea y realizando 30 compresiones inicialmente
- d. Si finalmente el paciente no está inconsciente, y está frío, podremos intentar abrigarlo con mantas

49. Diagnosticamos a un paciente de 13 años un sarcoma de Ewing en la tibia en un estudio de Rx, la siguiente prueba a realizar sería:

- a. Una RM para valorar su extensión
- b. Una ecografía para ver la afectación perióstica
- c. Una arteriografía para valorar su vascularización
- d. No es necesario realizar más estudios radiológicos

50.Cuál de estas te parece más importante en los cuidados de un paciente inconsciente:

- a. Monitorizar el pulso cada 5 minutos
- b. Monitorizar la tensión arterial
- c. Hacer una Rx de tórax, aunque sea en decúbito supino
- d. Mantener la vía aérea permeable

51. En qué eje se desplaza la mesa de exploración de TC durante la adquisición:

- a. X
- b. Y
- c. Z
- d. Z en adquisición helicoidal, Y en adquisición secuencial

52. Ante una sospecha de fractura pertrocanterea, realizaremos una radiografía de:

- a. Hombro
- b. Cadera
- c. Rodilla
- d. Tobillo

53. Señale la opción incorrecta respecto a la anatomía de los cuerpos vertebrales dorsales

- a. Tienen dos apófisis articulares con sus carillas correspondientes
- b. Tienen dos apófisis transversas con carillas para la articulación con las costillas
- c. Tienen carillas articulares en el cuerpo para su articulación con la cabeza de las costillas
- d. La apófisis espinosa tiene una dirección oblicua

54. El daño radiobiológico al sistema nervioso central se produce principalmente:

- a. Por mecanismos de acción directa
  - b. Por daño a los vasos que lo riegan
  - c. Por daño genético a las neuronas
  - d. Todas son correctas
55. Señala la asociación incorrecta:
- a. Tránsito esofágico, bario espeso, 4 partes de sales de bario por 1 de agua
  - b. Tránsito intestinal, bario diluido, 1 parte de sales de bario por 1 de agua
  - c. Estudio de enteroclisia con aire, 2 partes de sales de bario por 1 de agua
  - d. Todas son correctas
56. Los estudiantes, mayores de 18 años, en prácticas de especialidades con exposición a la radiación se clasificarán como:
- a. Miembros del público
  - b. Categoría A
  - c. Categoría B
  - d. Ninguna es correcta
57. Un paciente previamente sano que acude por fiebre y dolor torácico, en el que sospechamos una neumonía, para su diagnóstico haremos:
- a. Radiografía PA y lateral de tórax
  - b. Gammagrafía
  - c. Resonancia Magnética
  - d. Todas son correctas
58. Ante una sospecha de rotura en asa de cubo del menisco interno, realizaremos:
- a. Una radiografía
  - b. Una ecografía
  - c. Una TC
  - d. Una RM
59. En una radiografía lateral de cráneo observamos nítidamente la silla turca. ¿con qué hueso del cráneo lo relacionamos?
- a. Etmoides
  - b. Temporal
  - c. Esfenoides
  - d. Maxilar superior
60. ¿Cuál es la mayor ventaja de los detectores digitales frente a los intensificadores de imagen para los arcos en C?
- a. Mayor DQE
  - b. Mayor tasa de refresco
  - c. Mayor resolución espacial
  - d. Menor consumo eléctrico

- 61.¿Quién guarda la llave del almacén de residuos radiactivos dentro del hospital?
- El titular de la instalación
  - El jefe del protección radiológica, siempre
  - El supervisor de la instalación
  - El operador de la instalación encargado del almacenaje de residuos
- 62.La carótida interna entra en el cráneo por el agujero:
- Occipital
  - Rasgado posterior
  - Rasgado anterior
  - Oval
- 63.Cuál de las siguientes es la proyección adecuada para valorar los senos frontales y etmoidales:
- Waters
  - Caldwell
  - Hartmann
  - Towne
- 64.¿Cómo se denomina la sutura del cráneo más anterior, en visión superior del mismo?
- Mandibular
  - Lamboidea
  - Clivus
  - Coronal
- 65.Señale la respuesta correcta.
- La arteria carótida primitiva izquierda nace del tronco braquiocefálico
  - La arteria vertebral es una rama de la carótida común
  - La arteria cerebral media o Silviana se puede considerar continuación directa de la carótida interna
  - La carótida interna se divide en dos ramas terminales, que son las arterias cerebrales posterior y media
- 66.En el caso de un paciente con una hemorragia interna (señale la falsa).
- Se colocará al paciente en decúbito prono
  - Se aflojará la ropa si le comprime
  - Se tapará al paciente con mantas
  - Se administrará en cuanto sea posible reposición de volumen iv
- 67.La cara de los molares que contacta los maxilares con los mandibulares se denomina:
- Oclusal
  - Lingual
  - Mesial
  - Radicular

- 68.El espacio de Morrison se sitúa:
- Entre el páncreas y el bazo
  - Entre el hígado y el estómago
  - Entre el riñón y el hígado
  - Entre la vagina y el recto
- 69.¿Qué hueso auditivo se relaciona directamente con el tímpano?
- Estribo
  - Martillo
  - Vómer
  - Yunque
- 70.¿Qué no es necesario incluir en el programa de garantía de calidad?
- Justificación y optimización de las pruebas radiológicas realizadas en la unidad
  - Medidas de control de calidad del equipo, con periodicidad semestral
  - Control de los niveles de radiación en los puestos de trabajo del servicio
  - Responsabilidades y obligaciones del personal que trabaja en el servicio
- 71.Cuál es el enunciado que se refiere a las técnicas de doble contraste:
- Presenta una mejor valoración del contorno de los órganos pero peor valoración de la mucosa
  - Necesidad de contraste de alta densidad
  - No necesita de la administración de aire
  - Se pueden realizar en caso de sospecha de perforación
- 72.La apófisis crista-galli procede del:
- Esfenoides
  - Parietal derecho
  - Parietal izquierdo
  - Etmoides
- 73.¿Qué valor es más adecuado para estudiar la exposición homogénea a radiaciones ionizantes?
- Exposición
  - Dosis equivalente
  - Dosis efectiva
  - Cualquiera de los anteriores
- 74.La proyección en decúbito lateral de tórax:
- Se realiza siempre sobre el costado izquierdo
  - Permite valorar derrame pleural
  - Se realiza en espiración para facilitar la aparición de niveles hidroaéreos
  - Sólo la C es falsa
- 75.¿Cuál de las siguientes es una indicación para la realización de un estudio PA de

tórax?

- a. Anomalías anatómicas del esternón
- b. Anomalías en el esqueleto torácico
- c. Neumotórax
- d. Todas son indicaciones válidas

76.¿Qué debemos de hacer en una secuencia de flujo cardíaco si nos aparece artefacto de aliasing?

- a. Disminuir el FOV (campo de visión)
- b. Añadir saturación grasa
- c. Bajar el valor Venc
- d. Subir el valor Venc

77.¿En cuál de estos pacientes haríamos el estudio de tránsito esófago-gastro-duodenal con gastrografín?

- a. Paciente con reflujo gastroesofágico
- b. Paciente operado hace 48 horas de cirugía bariátrica con un by-pass gastro-yeyunal
- c. Paciente con una sospecha de tumor gástrico
- d. Paciente con sospecha de espasmo esofágico difuso

78.¿Qué características son deseables en el ánodo de un tubo de rayos X? (marcar la falsa)

- a. Elevado punto de fusión
- b. Elevada termoemisión
- c. Alto número atómico
- d. Todas ellas son deseables

79.En cuál de las siguientes secuencias se mostrará la grasa con menos señal:

- a. Spin eco T1
- b. Spin eco T2
- c. STIR
- d. Eco de gradiente T2

80.En los compuestos centelleadores empleados en PET:

- a. LYSO permite emplear adquisición TOF
- b. BGO tiene la máxima producción de luz
- c. NaI:Tl tiene la peor luminosidad
- d. GSO tiene peor resolución temporal que BGO

81.En una radiografía simple de abdomen debemos visualizar:

- a. Desde la silueta hepática a zona renal
- b. Desde cúpulas diafragmáticas hasta sínfisis pubis
- c. Desde la sínfisis del pubis a L1

- d. Todas son falsas
82. Para efectuar una ecografía abdominal señale la respuesta incorrecta:
- a. Es necesaria la aplicación de un gel en la piel
  - b. Es deseable que la paciente se encuentre en ayunas
  - c. Es necesario que beba grandes cantidades de agua para la correcta visualización de la vesícula
  - d. Es deseable que el paciente colabore con las inspiraciones adecuadas cuando lo solicitemos
83. En qué localización situaríamos el borde inferior del hígado:
- a. Hipocondrio izquierdo
  - b. Flanco derecho
  - c. Epigastrio
  - d. Mesogastrio
84. La arteria ilíaca externa se sitúa en:
- a. El abdomen
  - b. La pelvis
  - c. El muslo
  - d. La pierna
85. La captura de electrones en trampas es un comportamiento típico de:
- a. Detectores termoluminiscentes
  - b. Detectores de centelleo
  - c. Detectores de luminiscencia estimulada ópticamente
  - d. A y C
86. Si tenemos una exposición con dosis equivalente de 500 rem, la dosis efectiva será:
- a. 5 Sv
  - b. 5 mSv
  - c. 0,5 Sv
  - d. Ninguna es correcta
87. Respecto a los contrastes de Gd, señale la falsa:
- a. Los lineales se asocian a mayor probabilidad de depósitos de Gd en cerebro
  - b. Los cíclicos se asocian con menor frecuencia a fibrosis nefrogénica sistémica
  - c. La gadodiamida (Omniscan) se retiró del mercado debido a su asociación con la fibrosis nefrogénica sistémica
  - d. Los contrastes con distribución mixta, como el Multihance o el Primovist, no se distribuyen en el espacio intracelular
88. Ante una sospecha de Osgood-Schlatter:
- a. Realizaremos una Rx de hombro
  - b. Realizaremos una Rx de cadera

- c. Realizaremos una Rx de rodilla
  - d. Realizaremos una Rx de tobillo
89. Al completar 3 periodos de semidesintegración en el depósito de decaimiento, la actividad de los residuos almacenados será:
- a. La tercera parte de la inicial
  - b. La octava parte de la inicial
  - c. La sexta parte de la inicial
  - d. Un 3% de la inicial
90. La detección de infarto cerebral agudo en TC requiere de una buena diferenciación de sustancia gris y sustancia blanca, por lo que habrá que revisar las imágenes con:
- a. Una ventana muy estrecha
  - b. Una ventana muy ancha
  - c. La detección es independiente de la ventana
  - d. Una ventana con un nivel alto para poder valorar también el hueso
91. La arteria vertebral es rama de:
- a. Arteria carótida común
  - b. Tronco braquiocefálico
  - c. Es rama directa del cayado aórtico
  - d. La subclavia
92. La eco fast consiste en:
- a. La detección de líquido libre
  - b. La exploración ecográfica del abdomen y pelvis centrándose en las regiones declive
  - c. La ecografía es muy sensible para la identificación del líquido libre
  - d. Todas son correctas
93. Cómo se denomina la sutura que sigue la dirección anteroposterior en línea media:
- a. Coronal
  - b. Sagital
  - c. Lambdaidea
  - d. Ptérica
94. Si en un esofagograma, en la proyección AP, vemos un divertículo en la unión faringoesofágica situada en el lado derecho de la columna de contraste, probablemente corresponda a:
- a. Un divertículo de Killian-Jamieson
  - b. Un divertículo de Meckel
  - c. Un divertículo gástrico, típico de la pared posterior del fundus
  - d. Todas son correctas

95. La base nitrogenada más radiosensible es:
- a. Adenina
  - b. Timina
  - c. Guanina
  - d. Citosina
96. ¿Cuál de estas pruebas valora mejor la permeabilidad de las trompas de Falopio?
- a. Histerosalpingografía
  - b. Urografía miccional
  - c. Cistografía
  - d. RM pélvica
97. ¿Cuál de estos síntomas no se corresponde con una hemorragia?
- a. Frialdaz
  - b. Palidez
  - c. Sudor frío
  - d. Pulso débil y lento
98. Cuando se produce un quench en un equipo de RM (indicar la falsa):
- a. Se extingue el campo magnético
  - b. Se libera el nitrógeno del criostato
  - c. El gas produce desplazamiento del oxígeno, con riesgo de asfixia
  - d. Se debe mantener uno agachado dentro de la sala de exploración
99. El sistema de información hospitalaria es el:
- a. XML
  - b. HIS
  - c. UML
  - d. HL7
100. El primer método de imagen para valoración de patología hepática, esplénica o pancreática es:
- a. Estudio gastroduodenal
  - b. RM
  - c. Ecografía abdominal
  - d. Enema opaco
- 

101. En la radiografía lateral de columna cervical el rayo central se dirige:
- a. En la línea media de la columna a nivel de la C4
  - b. Con angulación craneal de 15 grados
  - c. Con angulación caudal de 15 grados



- d. Las respuestas A y B son correctas
102. Los dosímetros de tipo TLD (señalar la falsa):
- a. Son archivables
  - b. Son reutilizables
  - c. La medida se degrada en el tiempo
  - d. Son precisos en un amplio rango de dosis
103. Durante la realización de la eco-FAST una de las localizaciones a revisar es el espacio de Morrison, que corresponde al espacio:
- a. Entre el páncreas y el bazo
  - b. Entre el riñón y el hígado
  - c. Entre el hígado y el estómago
  - d. Paralelo al colon descendente y ascendente
104. Los contrastes ecográficos se utilizan con más frecuencia para valorar:
- a. Patología pulmonar
  - b. Patología hepática
  - c. Patología ureteral
  - d. Patología suprarrenal
105. El unguis es:
- a. Un hueso facial, impar situado en la línea media del cráneo
  - b. Es un hueso par que forma parte de la órbita
  - c. Es un hueso par que forma parte de la calota
  - d. Un hueso impar situado en la base del cráneo
106. La maniobra de “oír, ver y sentir” se utiliza para valorar:
- a. La apertura de la vía aérea
  - b. La respiración
  - c. El pulso
  - d. Los movimientos peristálticos intestinales
107. La captación de FDG (indicar la opción incorrecta):
- a. Es la misma que la de la glucosa
  - b. Se asocia con el consumo de energía en la actividad celular
  - c. Se puede ver afectada por el nivel de glucosa del paciente
  - d. Es específica de la actividad tumoral
- 108.Cuál de los siguientes es un criterio de calidad de una AP de rodilla:
- a. El espacio articular (del menisco) lateral es mayor que el medial
  - b. El cóndilo tibial lateral se superpone parcialmente a la cabeza peronea
  - c. La articulación femoropatelar se ve libre
  - d. La espina tibial anterior se superpone al cóndilo femoral medial

109. En referencia al espacio K:

- a. El centro del espacio K determina la resolución espacial de la imagen
- b. Cada punto del espacio K representa un punto de la imagen
- c. Es un espacio de datos analógicos
- d. El centro del espacio K determina el contraste

110. Las cámaras tomográficas deberán someterse a pruebas de:

- a. Uniformidad tomográfica semanalmente
- b. Centro de rotación mensualmente
- c. Uniformidad planar semanalmente
- d. A y C