

Simulacro de repaso 10

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. Los radicales libres (indicar la opción falsa):
 - a. Son compuestos muy reactivos
 - b. Son producidos por radiólisis del agua
 - c. Son la principal vía de daño directo al ADN
 - d. Se producen en mayor cantidad en entornos ricos en oxígeno

2. Indica qué proyección muestra mejor las cisuras mayores de los pulmones
 - a. PA de tórax
 - b. AP de tórax
 - c. Lateral de tórax
 - d. Oblicua de tórax

3. Ante un paciente con sospecha de atresia de esófago, realizaremos:
 - a. Un estudio de tránsito esofago-gastro-duodenal con gastrografín
 - b. Un estudio de tránsito esofago-gastro-duodenal con bario diluido
 - c. Un estudio de tránsito esofago-gastro-duodenal con contraste yodado iv por vía oral
 - d. Una ecografía

4. Respecto al esternón
 - a. Mide 25 cm
 - b. Se divide en cuatro segmentos
 - c. Presenta una angulación en su visión lateral
 - d. Todas son correctas

5. Las marcas metálicas sobre la piel, antes de realizar una mamografía, las coloca el/la TER para:
 - a. Señalizar una lesión de piel (verruca, nevus, etc.) o cicatriz
 - b. Señalar un tumor que previamente ha palpado
 - c. Indicar el punto donde la paciente dice palparse una tumoración
 - d. En mamografía las marcas no son metálicas, se colocan con cápsulas de vitamina E

6. Con la galactografía se pretende:
 - a. Identificar un fibroadenoma
 - b. Identificar una masa intraductal
 - c. Identificar que existen microcalcificaciones
 - d. Ninguna de las anteriores

7. Cuál te parece la secuencia adecuada de pruebas radiológicas en un paciente con sospecha de perforación intestinal:
- a. Rx de abdomen AP en decúbito supino – TC abdominal con contraste
 - b. Rx de abdomen AP en decúbito supino – Rx de tórax en bipedestación – TC abdominal con contraste
 - c. Rx de abdomen AP en decúbito supino – Rx de tórax en bipedestación – TC toracoabdominal con contraste
 - d. Rx de abdomen AP en decúbito supino – Rx lateral de abdomen para valorar ampolla rectal – TC abdominal con contraste
8. La componente continua del espectro de rayos X se debe a:
- a. Bremsstrahlung
 - b. Colisiones inelásticas de excitación
 - c. Colisiones inelásticas de ionización
 - d. Radiación de parada
9. Un paciente con un antecedente de traumatismo craneoencefálico presenta a las 48 horas otorrea, ¿cuál de las siguientes exploraciones sería de primera elección?
- a. TC
 - b. RM
 - c. Rx de cráneo
 - d. Ninguna de las exploraciones está justificada
10. Señala la respuesta incorrecta:
- a. El estómago es retroperitoneal
 - b. La mayor parte del intestino delgado es intraperitoneal
 - c. Parte del colon es intraperitoneal y parte es retroperitoneal
 - d. El esófago no está recubierto de serosa
11. La colangiografía intravenosa es una técnica radiodiagnóstica utilizada para la visualización de:
- a. Vesícula biliar y riñones
 - b. Vesícula biliar y uréteres
 - c. Vesícula biliar y conductos intra y extrahepáticos
 - d. Ninguna respuesta es correcta
12. En decúbito supino:

- a. El fundus y el cuerpo-antro se llenan de aire
 - b. El fundus y el cuerpo-antro se llenan de bario
 - c. El fundus se llena de aire y el cuerpo-antro de bario
 - d. El fundus se llena de bario y el cuerpo-antro de aire
- 13.El generador de alta en el arco en C de intervencionismo:
- a. Es de alta frecuencia y alta potencia
 - b. Es de baja frecuencia
 - c. Es trifásico en los equipos de alta gama
 - d. Ninguna es correcta
- 14.¿Cuál de estas estructuras pertenecen al mediastino anterior?
- a. Timo
 - b. Vena ácigos
 - c. Esófago
 - d. Aorta torácica descendente
- 15.Para facilitar el estudio de apófisis odontoides en la proyección de Fuch el paciente dejará la boca:
- a. Cerrada
 - b. Semiabierta
 - c. En su máxima apertura
 - d. Oscilando durante el disparo
- 16.¿Qué características no tiene la resonancia magnética?
- a. Ofrece elevada resolución de contraste
 - b. Permite la adquisición de cortes con cualquier angulación
 - c. Es poco sensible a artefactos de movimiento
 - d. Todas ellas
- 17.La radiología computarizada se basa en el uso de:
- a. Películas de alta velocidad que son digitalizadas mediante CCD
 - b. Matrices de semiconductores sensibles a los rayos X que producen la digitalización inmediata
 - c. Materiales fotoestimables en el interior de un chasis convencional
 - d. Matrices de fotoemisión sensibles a los rayos X, cuya luz se recoge en electrodos TFT

18. Señala la correcta respecto a la longitud del tubo digestivo:
- Tiene una longitud total de aproximadamente 6,25 m (E25, E25 cm, D25 cm, YeI 4m, IG 1,5 m)
 - Tiene una longitud total de aproximadamente 10,75 m (E25, E25 cm, D25 cm, YeI 8m, IG 2 m)
 - Tiene una longitud total de aproximadamente 4,25 m (E25, E25 cm, D25 cm, YeI 2m, IG 1,5 m)
 - Tiene una longitud total de aproximadamente 15 m (E25, E25 cm, D25 cm, YeI 12m, IG 2,75 m)
19. Cuál de estos elementos no es necesario para administrar contraste a un paciente:
- Guantes estériles
 - Apósitos
 - Antiséptico cutáneo
 - Catéter para vía venosa periférica
20. La imagen en el fósforo de salida de un intensificador tiene entre sus características:
- No conserva las relaciones geométricas
 - Se muestra magnificada
 - Se muestra invertida
 - Se muestra realzada
21. Como parte de las medidas para evitar la transmisión de enfermedades infecciosas, señale la falsa:
- Se toserá o estornudará sobre un pañuelo desechable que se tirará a la basura
 - Si no se dispone de un pañuelo se puede hacer sobre la flexura del codo y evitar utilizar la palma de la mano
 - Se sonará los mocos en un pañuelo desechable que se reutilizará el mayor número de veces posible
 - Se evitará tocar los ojos, nariz y la boca
22. Señale la afirmación falsa:
- Los antisépticos se utilizan sobre piel y mucosas
 - La desinfección se puede realizar sobre superficies, objetos, piel y mucosas
 - Las medidas de asepsia se tomarán sobre el material médico-quirúrgico que pueda contaminar una cavidad estéril durante un procedimiento realizado a un paciente
 - La antisepsia utiliza procedimientos químicos para intentar conseguir la ausencia de microorganismos patógenos en la piel del paciente antes de un

procedimiento quirúrgico

23.El estudio de una paciente con tumoración palpable de la mama:

- a. Se inicia el estudio con mamografía
- b. Se inicia el estudio con ecografía
- c. Se inicia con galactografía
- d. La elección de la técnica depende de la edad de la paciente

24.¿Con qué órgano relacionaremos la fascia de Gerota?

- a. Hígado
- b. Vesícula biliar
- c. Bazo
- d. Riñón

25.Entre los aspectos clínicos del control de calidad se encuentran:

- a. Los parámetros de funcionamiento correcto del equipo de RX
- b. La justificación de los procedimientos habituales
- c. La coincidencia entre el campo colimado y el tamaño del receptor
- d. Todas son ciertas

26.El epiplón menor se extiende desde:

- a. La curvatura mayor del estómago hasta el hígado
- b. La curvatura menor del estómago hasta el hígado
- c. La curvatura mayor del estómago hasta el páncreas
- d. La curvatura menor del estómago hasta el páncreas

27.El técnico en radiodiagnóstico que trabaje en el servicio de quirófano tendrá en cuenta lo siguiente:

- a. Respetar las medidas de asepsia
- b. Conocer el manejo del equipo de rayos antes de la intervención
- c. Utilizar elementos de protección radiológica
- d. Todas son correctas

28.Según se establece en el RD 601 de 2019 el límite de dosis equivalente para exposición en cristalino es:

- a. 6 mSv/año
- b. 15 mSv/año
- c. 20 mSv/año

d. 150 mSv/año

29. Cuál de estas secuencias de RM necesita de la administración de contraste:

- a. FLAIR
- b. Difusión (DWI)
- c. Perfusión
- d. Espectroscopia

30. El valor central, en unidades Hounsfield, de la ventana de visualización se conoce como:

- a. 0
- b. Nivel
- c. Apertura
- d. Anchura

31. Cuál de estas células es más radiosensible:

- a. Ovogonia
- b. Eosinófilo
- c. Miocito
- d. Condroblasto

32. La carcasa de un tubo de rayos X contiene (marcar la opción incorrecta):

- a. El estátor del motor
- b. El circuito de refrigeración primario
- c. Una superficie interna para evitar el depósito de vapor de tungsteno
- d. El blindaje para la radiación no útil

33. El PACS es un:

- a. Sistema de comunicación y almacenamiento de imágenes
- b. Formato de imagen digital en medicina
- c. Protocolo de comunicación interoperativa
- d. Sistema de creación y almacenamiento de imágenes

34. Para valorar si una estructura periclavicular está localizada en el parénquima pulmonar la proyección más adecuada es:

- a. Lateral de tórax
- b. Oblicua anterior de tórax del lado indicado
- c. Apical de tórax

d. Decúbito lateral

35.La RCP en adultos se realizará:

- a. Sobre una superficie blanda
- b. Sobre un punto situado dos traveses de dedo por encima del apéndice xifoides
- c. Con una frecuencia de 80 compresiones por minuto
- d. Con los brazos extendidos formando un ángulo de 45° con el tronco del paciente

36.Señale la afirmación falsa:

- a. El riñón derecho se sitúa caudal respecto al izquierdo
- b. El riñón derecho es más corto que el izquierdo
- c. El riñón derecho tiene un menor diámetro anteroposterior que el izquierdo
- d. El uréter izquierdo es más largo que el derecho

37.El detector de un ortopantomógrafo digital, durante el estudio:

- a. Permanece quieto respecto al haz de radiación
- b. Se desplaza lateralmente en sentido contrario al de rotación del cabezal
- c. Se desplaza lateralmente en el mismo sentido que el de rotación del cabezal
- d. Se desplaza independientemente al cabezal para optimizar la adquisición

38.El haz cónico en TC apareció en los equipos:

- a. Segunda generación
- b. Secuenciales
- c. Helicoidales
- d. Ninguno de ellos

39.Los estudios de enteroTC incluyen siempre contraste iv con un retraso de:

- a. 20 seg
- b. 40 seg
- c. 80 seg
- d. Los estudios de enteroTC suelen ser sin contraste iv

40.La cisura de Silvio:

- a. Separa el lóbulo frontal derecho del izquierdo
- b. Separa el lóbulo temporal del frontal
- c. Es una estructura impar
- d. Separa el seno maxilar de las fosas nasales

41. En el posicionamiento del paciente para un estudio de ortopantomografía se debe considerar que:
- La línea infraórbitomeatal sea paralela al suelo
 - La línea acantiomeatal sea paralela al suelo
 - La línea glabelomeatal sea paralela al suelo
 - La línea mentomeatal sea paralela al suelo
42. En relación a la gestión de residuos radiactivos, ¿cuál de estas afirmaciones es falsa?
- Los residuos de elevada actividad específica decaen más rápido
 - Los residuos sólidos siempre serán retirados por empresa autorizada para gestión de residuos radiactivos
 - La separación habitual de residuos se basa en su presentación física
 - Los restos de Tc-99 se dejarán decaer siempre en la propia instalación
43. Para realizar un estudio de enema opaco con doble contraste:
- No es necesaria preparación previa del paciente
 - Se realizara preparación previa del paciente a una dieta baja en residuos y laxantes, así como enema de limpieza
 - Se utilizará habitualmente contraste yodado hidrosoluble
 - La b y la c son correctas
44. La presencia de niveles hidroaéreos en una Rx de abdomen en bipedestación sugiere:
- Perforación
 - Aneurisma abdominal
 - Obstrucción intestinal
 - Tumor
45. Respecto a los chasis CR (indicar la opción falsa):
- El amplio rango dinámico permite que se empleen técnicas elevadas sin apreciar consecuencias en la imagen
 - El rango dinámico reduce el número de repeticiones
 - No permiten el uso de control automático de la exposición
 - Todo es cierto
46. La ganancia por reducción en un intensificador de imagen se debe a:
- La diferencia de superficie entre la entrada y la salida
 - La diferencia de brillo entre la entrada y la salida

- c. El aporte de energía entre la entrada y la salida
- d. Es la combinación de A y B

47. ¿Cuál es un indicativo de calidad en la proyección lateral de húmero?

- a. La cavidad glenoidea se ve libre
- b. El epicóndilo y la epitroclea se muestran superpuestos
- c. El olécranon aparece superpuesto a la fosa olecraniana
- d. Todas las anteriores

48. Un paciente tiene una fractura desplazada que posicionaron antes de poner un yeso.

Con el yeso recién puesto le piden dos proyecciones radiográficas para valorar el resultado. Señale la verdadera:

- a. El yeso húmedo hace que haya que aumentar la técnica respecto al yeso seco
- b. Hay que retirar el yeso antes de poder hacer las radiografías
- c. Hay que dejar secar el yeso antes de poder hacer las radiografías por el riesgo de deformarlo
- d. Si en una proyección se ve la fractura, no se realizará una segunda proyección complementaria, ya que no sería necesaria

49. De los siguientes parámetros, cuáles se usan habitualmente en mamografía:

- a. Punto focal 0,3 mm
- b. 28 kV
- c. Distancia foco detector mayor o igual 60 cm
- d. Todo es cierto

50. ¿Cuál es la rama terminal de la arteria basilar?

- a. Arteria cerebral anterior
- b. Arteria cerebral posterior
- c. Arteria comunicante posterior
- d. Arteria cerebral media

51. ¿Cuál de estas es una contraindicación para los estudios de enema de doble contraste?

- a. Sospecha de megacolon tóxico
- b. Colitis pseudomembranosa
- c. Biopsia rectal hace 3 días
- d. Todas ellas son contraindicaciones para la realización de enema opaco

52. ¿Qué estudio se realizará para confirmar neumoperitoneo por perforación de víscera

huesa abdominal?

- a. Placa de tórax en PA en bipedestación
- b. Placa de abdomen en decúbito supino
- c. Placa de abdomen en decúbito prono
- d. Las respuestas A y C son correctas

53. La posición del estudio ecográfico para descartar displasia de cadera es:

- a. En decúbito supino con las piernas bien extendidas
- b. En flexión, adducción y rotación interna
- c. En extensión, adducción y rotación externa
- d. El estudio ecográfico es independiente de la posición del paciente

54. Nos llega a la sala de radiología de urgencias un niño que se ha caído en el patio del colegio. El médico sospecha una fractura de Galeazzi, ¿qué radiografía debemos realizar?

- a. Proyección de Waters
- b. Proyección de huesos propios de la nariz
- c. Lateral y axial de calcáneo
- d. AP y lateral de antebrazo

55. La longitud del intestino delgado es de aproximadamente:

- a. 2 metros
- b. 5,5 metros
- c. 10 metros
- d. 20 metros

56. Una hemorragia epidural se produce en:

- a. Entre el cráneo y el revestimiento del cerebro
- b. Entre la duramadre y la piamadre
- c. Entre la duramadre y la aracnoides
- d. En los ventrículos cerebrales

57. Cuál de estas estructuras es visible en la Rx de abdomen:

- a. El páncreas
- b. El hígado
- c. Los uréteres
- d. La vena cava

- 58.Cuál de estos pasos no forma parte de la llamada Cadena de Supervivencia
- Reconocimiento precoz y pedir ayuda
 - RCP precoz realizada únicamente por personal entrenado y cualificado
 - Desfibrilación precoz
 - Cuidados postresucitación
- 59.Al reducir el espesor de corte de reconstrucción, manteniendo los parámetros de adquisición:
- Aumenta la resolución de contraste
 - Aumenta el ruido en la imagen
 - Se reduce el NI
 - Aumenta la dosis para el paciente
- 60.El íleo es:
- Una porción de la pelvis ósea
 - La porción distal del intestino delgado
 - Una dilatación de asas de tubo digestivo
 - La parte de un órgano por dónde entran y salen los vasos sanguíneos
- 61.Qué tipo de tejido nos encontramos en la mama:
- Tejido glandular
 - Tejido glandular y tejido adiposo
 - Tejido glandular y tejido conectivo
 - Tejido glandular, adiposo y conectivo
- 62.Un niño tiene una leucemia con cinco años, y como antecedente, a su madre en el embarazo tuvo un antecedente de radiación:
- La leucemia está causada por la radiación en su vida fetal
 - La leucemia causada por radiación tiene unas características diferentes que la leucemia espontánea
 - La radiación en su vida fetal aumento la probabilidad de tener leucemia
 - La aparición de leucemia es un efecto determinista si se supera el umbral de 1Gy en el feto
- 63.Señale la respuesta incorrecta respecto a la proyección axial PA de intestino grueso.
- Se realiza con una angulación craneal
 - Se incluye el área rectosigmoidea
 - No es necesario incluir el ángulo hepático

d. Se realiza con una angulación de unos 35°

64. Un paciente acude al servicio de urgencias por dolor abdominal, estreñimiento de tres meses de evolución y una pequeña cantidad de sangre con las heces. El médico de urgencias sospecha un cáncer de colon. Dentro del contexto de la radiología de urgencias:

- a. Haremos un TC de abdomen para el estadiaje de cáncer de colon de forma urgente, ya que el paciente es de urgencias
- b. Se hará una TC de abdomen para el estadiaje del cáncer de colon de forma programada, ya que la patología tumoral no complicada no se considera urgente
- c. Haremos una placa de abdomen, por su gran rentabilidad diagnóstica
- d. Se realizará cirugía para estadiarlo

65. Señala qué estructuras no están en contigüidad:

- a. Cava – aurícula izquierda
- b. Ventrículo izquierdo – aorta
- c. Aurícula izquierda – válvula mitral
- d. Ventrículo derecho – arteria pulmonar

66. Ante un paciente de 30 años con una caída desde 2 metros y TCE con pérdida de conocimiento, que actualmente se encuentra asintomático

- a. Realizaremos en primer lugar una Rx de cráneo para descartar fractura
- b. Haremos una TC de cráneo para descartar hemorragia
- c. Haremos una TC de cráneo para descartar contusión no hemorrágica
- d. Haremos una TC de columna cervical por la presencia de lesiones cervicales asociadas

67. ¿Cuál de estas estructuras se sitúa en el mediastino posterior?

- a. Agujeros de conjunción
- b. Timo
- c. Corazón
- d. Arteria pulmonar

68. Ante un paciente con sospecha de obstrucción intestinal, la primera prueba que realizaremos será:

- a. Una Rx de abdomen en decúbito supino
- b. Una Rx de abdomen en bipedestación

- c. Una colonoTC
- d. Una enteroRM

69. Ante una sospecha de fractura de Segond, realizaremos una radiografía de:

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

70. El cátodo de un tubo de rayos X está conectado a:

- a. Baja tensión
- b. Alta tensión
- c. Ambas
- d. Cambia de baja a alta tensión al cerrar el circuito en el disparo

71. Un paciente con cambios cicatriciales en ambos ápices pulmonares sospecharemos:

- a. Cáncer de pulmón (tumor de Pancoast)
- b. Tuberculosis
- c. Edema pulmonar
- d. Covid-19

72. La proyección que permite valorar las estructuras del peñasco, proyectadas entre el temporal y el occipital, rotando al paciente 45° hacia el lado no afectado se conoce como:

- a. Chahusse
- b. Stenvers
- c. Shuller II
- d. Oblicua de peñasco

73. Un termómetro se debe de:

- a. Esterilizar entre uso y uso
- b. Desinfectar entre uso y uso
- c. Aplicar povidona yodada entre uso y uso
- d. Aplicar óxido de etileno entre uso y uso

74. ¿Cuál de estas características de los riñones no es correcta?

- a. Parénquima = corteza + médula
- b. Riñón = parénquima + seno renal

- c. Riñón = corteza + pelvis renal
- d. Seno renal = pelvis renal + hilio renal + grasa

75. Para poder valorar adecuadamente el ángulo hepático del colon la posición del paciente será:

- a. OAI
- b. OAD
- c. Decúbito lateral
- d. Decúbito prono

76. Señale la incorrecta en relación con la hoz craneal:

- a. Separa los hemisferios cerebrales
- b. Separa el lóbulo frontal del parietal
- c. Está formada por un repliegue de duramadre
- d. Está en íntima relación con el seno venoso longitudinal superior e inferior

77. La expresión para el cálculo de los mAs efectivos en TC helicoidal es:

- a. $kVp \cdot mA \cdot t$
- b. $mA \cdot t / kVp$
- c. $mA \cdot t / pitch$
- d. $kVp \cdot mA \cdot t / pitch$

78. El triángulo es una estructura situada en:

- a. En la uretra
- b. En la vejiga
- c. En el uréter
- d. En el riñón

79. Para valorar adecuadamente la región recto-sigma en un enema opaco colocaremos al paciente en:

- a. Decúbito prono, rayo con angulación 35° caudal
- b. Decúbito prono, rayo con angulación 15° craneal
- c. Decúbito supino, rayo con angulación 35° caudal
- d. Decúbito supino, rayo con angulación 15° craneal

80. La señal de clasificación de zonas por riesgo de exposición a la radiación tendrá:

- a. Fondo blanco en todo caso
- b. Fondo punteado en caso de que exista riesgo de contaminación

- c. Fondo con puntas radiadas cuando exista riesgo de irradiación externa
- d. Ninguna es correcta

81. Los mapas de corrección en un equipo de gammagrafía:

- a. Deben aplicarse a los estudios que necesiten más calidad de imagen
- b. Se realizan durante la calibración automática del equipo, en el arranque
- c. Los más importantes son los de corrección de energía y uniformidad
- d. Todas son ciertas

82. La focalización del haz ecográfico en un punto:

- a. Mejora la resolución lateral
- b. Mejora la resolución longitudinal
- c. Es una técnica antigua que ha sido desplazada por los transductores con lente
- d. Aumenta la divergencia entre el transductor y el punto de focalización

83. El cristal centelleador en gammagrafía (indicar la falsa):

- a. Se encarga de la conversión de los fotones gamma incidentes en destellos de luz visible, o ultravioleta
- b. El sumatorio de energía de todos los fotones de luz producidos debe ser menor que la energía del fotopico del fotón gamma incidente para cada evento
- c. Su eficiencia depende únicamente de la composición del cristal
- d. El material más empleado es el yoduro de sodio activado con talio

84. ¿Quién debe firmar el alta voluntaria?

- a. El médico prescriptor
- b. El paciente
- c. El médico interlocutor
- d. Los familiares del paciente

85. El detector Geiger es el más empleado como monitor de contaminación. Esto es debido a:

- a. Su buena respuesta para detección de antipartículas
- b. Su simplicidad y fiabilidad
- c. Su proporcionalidad entre el impulso de entrada y el de salida
- d. Su funcionamiento eficaz a bajas tensiones de alimentación

86. En un tubo de rayos X, para tener un foco geométrico pequeño y buena disipación térmica, necesitamos:

- a. Un ángulo anódico pequeño
 - b. Un haz de electrones amplio
 - c. Un foco real grande
 - d. Todas son correctas
- 87.¿Cuál de las siguientes no es una indicación para la realización de una placa lateral de columna cervical a un paciente politraumatizado?
- a. Paciente bajo los efectos del alcohol
 - b. Presencia de lesiones óseas múltiples
 - c. Signos neurológicos en la exploración indicativos de TRM
 - d. Caída desde más de 2 metros de altura
- 88.¿Cuál es la fase más radiosensible del ciclo celular?
- a. Fase de síntesis
 - b. Fase de división celular
 - c. Fase 1 de crecimiento
 - d. Fase 2 de crecimiento
- 89.¿Qué estructura delimita la separación de oído externo y oído medio:
- a. El trago
 - b. La ventana oval
 - c. La cóclea
 - d. El tímpano
- 90.¿Para la realización de una radiografía de abdomen:
- a. Debe suspenderse la respiración al final de la inspiración
 - b. Debe suspenderse la respiración al final de la espiración
 - c. Debe mantenerse una respiración suave durante la exposición
 - d. La respiración afecta a la Rx de tórax, pero no a la de abdomen
- 91.¿Un paciente politraumatizado es aquel que:
- a. Entra en urgencias por varias contusiones
 - b. Es un paciente al que hay que realizarle radiografías en al menos dos localizaciones distintas
 - c. Es un paciente muy dolorido después de un accidente de tráfico
 - d. Es un paciente expuesto a un traumatismo de alta energía, que presenta numerosas lesiones traumáticas, alguna de las cuales conlleva riesgo vital

92. Ante un paciente que presenta una disnea progresiva de una semana de evolución y se sospecha insuficiencia cardíaca, el manejo habitual incluye:
- Realizar una radiografía de tórax PA y lateral
 - Realizar un TC de tórax de baja dosis
 - Realizar una ecografía para valorar la presencia de derrame
 - Todas son correcta
93. Habitualmente los contrastes radiológicos negativos son:
- Sales
 - Metales
 - Gases
 - Elementos con alto número atómico
94. Teniendo en cuenta la administración de contraste en la histerosalpingografía:
- Podríamos considerarla un estudio retrógrado
 - Podríamos considerarlo un estudio anterógrado
 - Podríamos considerarlo un estudio retropulsado
 - Todas son correctas
95. Ante un paciente politraumatizado con sospecha de una posible fractura de epitróclea:
- Le haremos una radiografía del hombro
 - Le haremos una radiografía de la escápula
 - Le haremos una radiografía del codo
 - Le haremos una radiografía de la articulación esternal
96. Un paciente tras un estudio de RM cerebral con contraste presenta un cuadro brusco con dificultad para respirar, hipoxia, hipotensión, taquicardia y pérdida de conciencia:
- Sospecharemos una reacción alérgica y administraremos adrenalina intramuscular
 - Sospecharemos una parada cardiorrespiratoria por hipotermia y taparemos al paciente
 - Sospecharemos un síncope vasovagal y administraremos un suero salino rápido y atropina
 - Sospecharemos una crisis de pánico y le administraremos una benzodiacepina
97. Los contrastes radiográficos positivos:
- Son radioopacos
 - Tienen elementos con alto número atómico

- c. Presenta mayor atenuación a los Rx que los tejidos circundantes
- d. Todas son correctas

98. Los hilios son:

- a. La región donde se vasculariza el pulmón
- b. La tos con sangre
- c. Los apéndices falciformes
- d. Los vasos bronquiales mayores

99.Cuál de las siguientes es falsa en relación con la RCP en adultos:

- a. Se realizará sobre una superficie dura
- b. Se aplicará el talón de la mano sobre el cuerpo del esternón
- c. Se hundirá el tórax 5 cm
- d. Se seguirá un ritmo de 2 compresiones : 15 ventilaciones

100. En un paciente con un traumatismo grave, las hemorragias en las que la sangre sale a través de un orificio natural como la boca son de tipo:

- a. Arterial
- b. Venoso
- c. Capilar
- d. Exteriorizada

101. El efecto dominante en la interacción de los rayos X con la mama es:

- a. Thomson
- b. Fotoeléctrico
- c. Compton
- d. Inelástico

102. ¿En qué proyección podremos ver todas las cisuras pulmonares?

- a. Rx PA de tórax
- b. Rx lateral de tórax
- c. Rx lordótica de tórax
- d. Las cisuras son visibles en todas las proyecciones

103. El estudio de la articulación temporomandibular mediante la proyección de Schuller I

se caracteriza por:

- a. Situar la articulación a estudio más próxima al receptor
- b. Girar al paciente 15° hacia el lado afectado, desde la posición lateral
- c. Angulación en el rayo de 25° craneal, para evitar la superposición de la articulación contralateral
- d. Todas son ciertas

104.¿Cómo se llama el proceso infeccioso más frecuente en la columna?

- a. Osteomielitis
- b. Artritis infecciosa
- c. Espondilodiscitis
- d. Mieloma múltiple

105.¿Cuál de estas patologías es una lesión de partes blandas?

- a. Lipoma
- b. Miositis osificante
- c. Osteosarcoma
- d. Las respuestas A) y B) son correctas

106.El contraste utilizado para la realización de una cistografía es:

- a. Sulfato de bario
- b. Contraste yodado hidrosoluble
- c. Contraste yodado liposoluble
- d. Contraste de Gadolinio

107.¿Cuál es la “vértebra prominens”?

- a. C1
- b. C2
- c. C3
- d. C7

108.¿Qué estructuras forman una vértebra?

- a. Un cuerpo, dos pedículos, cuatro apófisis articulares, dos láminas, dos apófisis transversas y una apófisis espinosa
- b. Un cuerpo, dos pedículos, cuatro apófisis articulares, dos láminas, una apófisis transversa y dos apófisis espinosas
- c. Un cuerpo, cuatro pedículos, cuatro apófisis articulares, dos láminas, dos apófisis transversas y una apófisis espinosa

- d. Un cuerpo, cuatro pedículos, dos apófisis articulares, dos láminas, dos apófisis transversas y una apófisis espinosa

109. Con qué hueso o huesos se articulan por arriba los huesos nasales:

- a. Maxilares
- b. Frontal
- c. Lacrimales
- d. Vómer

110. Vas paseando solo por la calle cuando un individuo se desploma en la acera de enfrente, no hay nadie más y te acercas corriendo a ver qué ha pasado. ¿Qué es lo primero que haces tras confirmar que el paciente está inconsciente?

- a. La maniobra frente-mentón
- b. Lo coloco en decúbito supino y empiezo con compresiones
- c. Lo coloco en posición de seguridad
- d. Aviso a los servicios de emergencia