

Simulacro de repaso 12

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. La carina se sitúa a nivel de:
 - a. T5
 - b. T3
 - c. T1
 - d. T7

2. La ganancia total de brillo de un intensificador de imagen es:
 - a. El aumento del brillo debido a la reducción en el número de fotones entre el fósforo de entrada y el fósforo de salida
 - b. El aumento del brillo por la reducción de tamaño entre el fósforo de entrada y el de salida
 - c. Al producto de las dos anteriores, $A \times B$
 - d. Todas son falsas

3. En un estudio de tránsito intestinal en un paciente con cirugía bariátrica se sospecha la posibilidad de dehiscencia de anastomosis. Ante la posibilidad de una fuga, realizaremos el estudio con:
 - a. Sales de bario diluidas
 - b. Gastrográfín
 - c. Gadolinio
 - d. Lipiodol

4. Respecto a los riñones. Señale la opción falsa:
 - a. La corteza renal es hipercogénica respecto a la médula renal
 - b. El seno renal es hipercogénico respecto a la médula renal
 - c. El parénquima renal es hipocogico respecto al seno renal
 - d. Todas las anteriores son correctas

5. Señale la opción falsa.
 - a. La porción dorsal de la costilla es craneal respecto a la porción anterior
 - b. El seno costofrénico es más caudal que la cara inferior del corazón
 - c. El manubrio esternal se sitúa en la Rx por encima de la primera costilla
 - d. Hay 4 costillas flotantes

6. El esófago (señale la falsa):
 - a. Es una estructura tubular
 - b. Está formada por una capa circular y otra longitudinal de músculo liso
 - c. Mide unos 45 cm

- d. Todas las anteriores son correctas
7. En el aparato digestivo, cuál de sus constituyentes absorbe más nutrientes:
- Estómago
 - Duodeno
 - Yeyuno
 - Íleon
8. Un paciente varón de 55 años acude a urgencias por dolor torácico. Los médicos se plantean las posibilidades de TEP o de infarto cardíaco:
- El manejo de este paciente será siempre la realización de un TC de tórax para descartar TEP y un ECG y enzimas cardíacas para descartar infarto
 - Podremos realizar un estudio de triple descarte y descartar TEP, infarto cardíaco y disección aórtica
 - Descartaremos la posibilidad de TEP con una Rx PA y lateral de tórax
 - Si el paciente tiene derrame pleural, el dolor torácico se relacionará con el derrame y no será necesario la realización de más estudios
9. Un paciente con sospecha de perforación en colon transverso, incapaz de mantenerse de pie, cuál sería la proyección indicada para poder diagnosticar el neumoperitoneo:
- Abdomen en bipedestación
 - Decúbito supino
 - Decúbito lateral izquierdo con rayo horizontal
 - Decúbito lateral derecho con rayo horizontal
10. Cuántos huesos forman el cráneo:
- 4
 - 6
 - 8
 - 10
11. ¿Qué no es cierto en el estudio lateral del esternón?
- Se unen las manos detrás de la espalda para que el esternón protruya
 - Se selecciona únicamente la cámara central del CAE
 - Se extiende el cuello para elevar el mentón
 - El RC se dirige al punto medio esternal
12. Las siglas SPECT significan:

- a. Single proton emission computed tomography
- b. Single photon emission computed tomography
- c. Simple photon emission computed tomography
- d. Single photon emission computer tomography

13.El índice de ruido (NI) de un estudio de TC:

- a. Es directamente proporcional a la dosis
- b. Es directamente proporcional a la resolución de contraste en la imagen
- c. Es la variación media estadística del valor de UH en una región homogénea
- d. Todas son ciertas

14.La parte codificante del ADN es:

- a. Ribosoma
- b. Base nitrogenada
- c. Nucleótido
- d. Puente de hidrógeno

15.¿Qué respuesta es correcta en relación con la proyección mediolateral oblicua de mama?

- a. El tubo se rota a 60°
- b. El término "oblicua" hace referencia únicamente a la posición del paciente
- c. Se trata de una proyección adicional
- d. El músculo pectoral mayor se visualiza cruzando oblicuamente la mitad superior de la placa

16.Si se aumenta la cantidad de bits empleados para codificar la profundidad de una imagen digital:

- a. Aumenta la resolución espacial
- b. Aumenta la resolución de contraste
- c. Aumenta la matriz de imagen
- d. Todas las anteriores

17.El informe radiológico por parte del médico especialista:

- a. Se contempla dentro de los aspectos clínicos del control de calidad
- b. No se contempla dentro del programa de garantía de calidad
- c. Es uno de los aspectos técnicos más importantes del programa de garantía
- d. Es competencia única del especialista la valoración de su calidad o idoneidad

18. La sala de exploración del TC se clasificará como:
- Zona controlada
 - Zona vigilada
 - Zona de permanencia limitada
 - Zona reglamentada
19. El proceso que utiliza una máscara a la cual se le sustrae una imagen con contraste, para originar la imagen sin determinados elementos, en la angiografía se denomina:
- Angiografía digital
 - Angiografía convencional
 - DIVAS
 - Máscara
20. Para confirmar neumoperitoneo en un paciente grave, seleccione la mejor opción:
- Decúbito lateral izquierdo, con 5 minutos sobre ese lado
 - Decúbito lateral derecho, con 5 minutos sobre ese lado
 - Decúbito prono
 - Decúbito supino
21. El cálculo correcto de las UH, asignando valores distintos para los tejidos de distinta densidad radiológica se denomina:
- Uniformidad de campo
 - Linealidad
 - Proporcionalidad
 - Constancia
22. En una secuencia de resonancia magnética spin eco T2 sagital de columna lumbar:
- La médula ósea y el líquido cefalorraquídeo son hipointensos respecto a las secuencias T1
 - Tanto la grasa como el líquido cefalorraquídeo aparecen oscuros, brillando el líquido en las secuencias T1
 - La médula ósea aparece hipointensa y el líquido cefalorraquídeo hiperintenso respecto a las secuencias T1
 - La médula ósea se muestra hiperintensa respecto al líquido cefalorraquídeo que la rodea
23. ¿Cuál es la utilidad del uso de contrastes en radiología?
- Mejoran la valoración anatómica de los órganos y tejidos

- b. Aportan valoración funcional
- c. Permite valorar el comportamiento dinámico de las lesiones durante la captación del contraste
- d. Todas son correctas

24. Señala la opción incorrecta respecto al imán principal de RM:

- a. Los imanes superconductivos proporcionan mayor homogeneidad y potencia
- b. El Quench es debido a la pérdida súbita del criógeno en los electroimanes, tanto resistivos como superconductivos
- c. Los imanes permanentes no necesitan conectarse a la corriente eléctrica
- d. Los imanes resistivos los podemos encender y apagar a voluntad

25. Un sialolito corresponde a un cálculo que puede estar situado:

- a. En el saco lacrimal
- b. En el conducto lacrimonasal
- c. En el conducto de Stenon
- d. En el colédoco

26. ¿Cuál de los siguientes elementos no es habitual en un ánodo de mamógrafo?

- a. Mo
- b. Ro
- c. Pd
- d. Rh

27. Si queremos valorar los grandes vasos en una proyección oblicua de tórax la angulación será:

- a. 20°
- b. 45°
- c. 60°
- d. 90°

28. El filtro de pajarita varía su espesor en la dirección:

- a. X
- b. Y
- c. Z
- d. El filtro tiene espesor constante, variando su densidad

29. La corrección de atenuación fotónica en PET:

- a. Depende del espesor total del paciente a lo largo de cada LOR
 - b. En un PET-TC se puede hacer a partir de los datos del TC
 - c. Compensa la pérdida de señal en los fotones más profundos
 - d. Todas son ciertas
30. ¿Qué pruebas podemos emplear en el estudio de la cardiopatía isquémica?
- a. AngioTC coronario
 - b. CardioRM
 - c. SPECT cardíaco
 - d. Todas son correctas
31. La visualización de cuál de las siguientes estructuras no se encuentran incluida en los criterios de calidad de la Rx de abdomen.
- a. Las siluetas renales
 - b. La línea de los psoas
 - c. La carina
 - d. La sínfisis púbica
32. Según la ecuación de Larmor, en un campo magnético de 1,5 Teslas, ¿cuál es la frecuencia de precesión del átomo de hidrógeno?
- a. 21,25 MHz
 - b. 42,5 Hz
 - c. 42,5 MHz
 - d. 63,75 MHz
33. ¿En qué cuadrante abdominal se encuentra la cabeza del páncreas?
- a. Cuadrante superior derecho
 - b. Cuadrante superior izquierdo
 - c. Cuadrante inferior derecho
 - d. Cuadrante inferior izquierdo
34. Cuál de los siguientes estudios de TC emplea una ventana de visualización de mayor apertura.
- a. Abdomen
 - b. Musculoesquelético
 - c. Pulmón
 - d. Cerebro

35. Un tránsito intestinal estándar contraindica la realización de:
- Una gammagrafía tiroidea
 - Una TC de cráneo
 - Una TC abdominal
 - Una RM cardíaca
36. La mama está situada entre los músculos:
- Pectoral menor y serrato mayor
 - Serrato externo y esternocleidomastoideo
 - Pectoral mayor y serrato mayor
 - Pectoral menor y serrato menor
37. El tiempo de latencia del síndrome gastrointestinal es de:
- 4 días
 - 4 semanas
 - 4 horas
 - 4 minutos
38. Los colimadores de gammagrafía:
- Se fabrican en tungsteno, empleando plomo para los de alta energía
 - Cuentan con unos agujeros o canales para permitir el paso de los fotones perpendiculares a ellos
 - La densidad de canales y su proporción entre diámetro y longitud definen las características del colimador
 - Todas son correctas
39. La adquisición de tiempo de vuelo en PET:
- Analiza la diferencia de tiempo en la detección de los dos fotones producto de un fenómeno de aniquilación electrón-positrón
 - Necesita cristales específicos, como el GSO
 - Fue uno de los pilares del desarrollo del PET
 - Es característica de equipos de adquisición 2D
40. Una fractura de la rama isquiopubiana derecha:
- Necesita cirugía urgente por el riesgo de sangrado
 - Es una fractura mecánicamente estable
 - Es una fractura mecánicamente inestables
 - No es posible una fractura aislada de la rama isquiopubiana

41. Es un hueso impar de la cara:
- a. Maxilar inferior
 - b. Vómer
 - c. Ambos, A y B
 - d. Ninguno de los dos
42. El calcio scoring:
- a. Se adquiere al final del estudio de TC cardíaco
 - b. Se realiza siempre con contraste
 - c. Permite medir la cantidad de calcio en las coronarias
 - d. Permite valorar el grado de estenosis de las coronarias
43. La compresión localizada:
- a. Separa la lesión del resto del parénquima
 - b. No mejora la compresión
 - c. Se utiliza solo para las microcalcificaciones
 - d. Se utiliza con una pala de compresión estándar
44. ¿Cuáles son las proyecciones más habituales para el estudio gástrico en el tránsito esofago-gastro-duodenal?
- a. OAD, AP, lateral, Hampton
 - b. OPI, AP, lateral, Hampton
 - c. OAD, OPI, AP, Hampton
 - d. OAD, cráneo-caudal, AP, lateral
45. La proyección lateral de tórax se realizará apoyando contra el receptor el costado:
- a. Indistintamente el derecho o izquierdo
 - b. Derecho
 - c. Izquierdo
 - d. Izquierdo, salvo prescripción médica
46. ¿Cuál de estas afirmaciones respecto a la uretra es falsa?
- a. Es más corta en mujeres que en hombres midiendo unos 2 cm en mujeres y unos 5 cm en hombres
 - b. En hombre tiene funciones en el aparato urinario y reproductor
 - c. La uretra masculina tiene un segmento envuelto en el cuerpo esponjoso
 - d. Todas son correctas

47. La dosis efectiva máxima anual para miembros del público se establece en:
- a. 1 mSv
 - b. 6 mSv
 - c. 15 mSv
 - d. 20 mSv
48. El esófago se divide en:
- a. Cervical y torácico
 - b. Cervical y abdominal
 - c. Cervical, torácico y abdominal
 - d. Torácico y abdominal
49. Las radiaciones de baja LET (marcar la opción incorrecta):
- a. Son más penetrantes
 - b. Son más dañinas
 - c. Tienen menor probabilidad de causar daño directo
 - d. Todas las opciones son correctas
50. Según se indica en el programa de garantía de calidad, ¿cuál de las siguientes pruebas se debe realizar con mayor frecuencia en una gammacámara?
- a. Resolución en energía
 - b. Linealidad energética
 - c. Resolución temporal
 - d. Uniformidad planar
51. El RD 783/2001 tiene por objeto:
- a. Establecer unas normas básicas para proteger a trabajadores profesionalmente expuestos, público y personal en formación
 - b. Establecer unos límites de dosis anuales que pueden ser superados de manera excepcional y siempre con la autorización del CSN
 - c. Especificar medidas de vigilancia sanitaria, así como las de medida de la dosis recibida
 - d. Todas son ciertas
52. Para la realización de un enema opaco, el contraste debe de estar a una altura de:
- a. 20 cm por encima de la mesa
 - b. 20 cm por debajo de la mesa

- c. 1 metro por encima de la mesa
 - d. Medio metro por encima de la mesa
53. La región del abdomen situada a la derecha del mesogastrio es:
- a. El hipocondrio derecho
 - b. El vacío derecho
 - c. La fosa ilíaca derecha
 - d. La región suprapúbica
54. Ante un paciente con sospecha de fractura-luxación:
- a. Realizaremos preferiblemente dos proyecciones radiográficas ortogonales
 - b. En caso de realizar una sola proyección podríamos interpretar luxaciones de forma errónea
 - c. En caso de lesiones complejas pueden ser necesarias más de dos proyecciones
 - d. Todas son correctas
55. El bezoar gástrico, señale la incorrecta:
- a. El fitobezoar está producido por acúmulo de fibras vegetales
 - b. Favorece el vaciado rápido del bario
 - c. Puede provocar obstrucción
 - d. El tricobezoar está producido por pelo
56. En una radiografía simple de abdomen, realizada a un paciente con neumoperitoneo en decúbito supino, el aire se localizará en:
- a. A ambos lados del ligamento falciforme
 - b. En ambos lados de la pared intestinal
 - c. A y B son correctas
 - d. Ninguna es correcta
57. Los conductos galactóforos:
- a. Constituyen el parénquima mamario
 - b. Se corresponden con los ligamentos de Cooper
 - c. Son el conducto en el que finaliza cada lóbulo y desemboca en el pezón
 - d. Las tres son ciertas
58. La radiografía lateral de tórax:
- a. El lado izquierdo se apoya en el Bucky pared
 - b. El lado derecho se apoya en el Bucky pared

- c. El lado es indiferente
- d. Se apoyará el lado más doloroso del paciente para obtener una imagen menos magnificada del mismo

59.El contraste utilizado en la histerosalpingografía es:

- a. Contraste yodado liposoluble
- b. Contraste yodado hidrosoluble
- c. Sales de Bario
- d. Gadolinio

60.El componente de hardware que sirve de almacenamiento de archivos en un ordenador es:

- a. RAM
- b. CPU
- c. HDD
- d. GPU

61.¿Qué estructuras están envueltas por la fascia perirrenal?

- a. Glándulas suprarrenales
- b. Seno renal
- c. Hilio renal
- d. Todas las anteriores

62.La linfografía:

- a. La rapidez del paso del contraste por el sistema linfático obliga a tener la fluoroscopia en marcha en el momento que se inyecta el contraste
- b. No es posible utilizar contraste liposoluble
- c. Los ganglios linfáticos no son visibles
- d. En ocasiones es recomendable adquirir imágenes muy tardías, entre 8 y 24 horas, tras la administración de contraste

63.Para un estudio de enteroclisid el contraste será:

- a. Bario de alta densidad
- b. Bario de baja densidad
- c. Gastrografín
- d. Contraste yodado no iónico

64.La secuencia FLAIR está incluida siempre en los protocolos de RM de:

- a. Abdomen superior
- b. Pelvis
- c. Cráneo
- d. Musculoesquelético

65. La grasa en secuencias potenciadas en T1 se muestra:

- a. Blanca
- b. Hipointensa
- c. Hiperintensa
- d. A y C

66. Ante una hemorragia abundante, ¿en qué casos aplicaremos un torniquete?

- a. Cuando la hemorragia está asociada a una fractura interna
- b. Cuando sospechemos una hemorragia interna
- c. Cuando la hemorragia se corresponda con un arrancamiento traumático de un miembro
- d. Siempre que haya una hemorragia grave que pueda poner la vida del paciente en riesgo

67. Según el origen del microorganismo de la infección se distinguen:

- a. Infección exógena
- b. Infección endógena
- c. Adquisición exógena de la flora seguida de la infección endógena
- d. Todas las respuestas anteriores son ciertas

68. La película radiográfica y la cartulina de refuerzo:

- a. Deben estar en contacto íntimo
- b. Deben tener correspondencia espectral
- c. Deben poner en contacto sus capas protectoras
- d. Todas las afirmaciones son ciertas

69. Entre los elementos habituales en la composición de los cristales piezoeléctricos para ecografía se encuentra:

- a. Ti y Sn
- b. Sn y Cu
- c. W y Rn
- d. Ti y Zr

70. Respecto a la proyección oblicua medio-lateral. Señale la falsa.
- a. Ha de verse el pectoral
 - b. No se visualiza tejido adiposo
 - c. Hay que angular más en personas altas y delgadas
 - d. El pectoral se sitúa oblicuamente alcanzando la altura del pezón
71. ¿Cuál de estos segmentos es retroperitoneal?
- a. Duodeno
 - b. Yeyuno
 - c. Íleon
 - d. La b y la c son correctas
72. El único hueso del esqueleto que no se articula con ningún otro:
- a. Clinoides
 - b. Tiroides
 - c. Hioides
 - d. Odontoides
73. De entre las siguientes proyecciones, cuál de ellas no es simétrica.
- a. Guillen transorbitaria
 - b. Caldwell
 - c. Shuller II transorbitaria
 - d. Hirtz
74. En una proyección oblicua anteroposterior de tórax se visualiza:
- a. El pulmón más alejado de la placa
 - b. El pulmón más cercano a la placa
 - c. Depende de la angulación con la placa
 - d. B y C
75. ¿Cuál de esta combinación de secuencias elegirías para un estudio de RM de tobillo por sospecha de esguince?
- a. T1 y DP fat-sat axial, sagital y coronal
 - b. DP fat-sat y T1 fatsat postcontraste axial, sagital y coronal
 - c. FLAIR, DP y T2 axial, sagital y coronal
 - d. Dinámico postcontraste T1 fatsat
76. Ante una imagen nodular densa en el tercio medio del hemitórax derecho, superpuesta

a un arco costal:

- a. Sabremos que es una lesión esclerosa de la costilla
- b. Podremos hacer una radiografía lordótica para ver si se mantiene la relación con el arco costal o se separa del mismo
- c. Sabremos que es un nódulo pulmonar calcificado
- d. Haremos siempre un TC de tórax

77.La latitud de las hojas de memoria de los chasis CR:

- a. Es más alta que en película radiográfica
- b. Es más baja que en película radiográfica
- c. Los chasis CR no emplean hojas de memoria
- d. La latitud es similar en ambos, pero generan más contraste

78.En el caso de una sospecha de cáncer de esófago con fístula esófago-bronquial, haremos un esofagograma con:

- a. Sales de bario concentradas
- b. Sales de bario diluidas
- c. Contraste yodado hidrosoluble oral. Gastrografín
- d. Contraste yodado hidrosoluble intravenoso

79.Si para la realización de una Rx de fémur es necesario inmovilizar a un paciente de 3 años:

- a. Lo haremos nosotros, que tenemos más experiencia
- b. Lo realizará su madre, y si al preguntarle nos dice que está embarazada le daremos un mandil
- c. Lo realizará su padre y le daremos un mandil
- d. Todas son falsas

80.Colocamos a un paciente en posición de seguridad porque:

- a. Queremos que se mantenga estable y no se caiga de la camilla
- b. Queremos que se quede dormido
- c. Queremos evitar que aspire el vómito
- d. Queremos evitar que se destape

81.La generación de rayos X se debe a:

- a. Interacción de protones
- b. Interacción de electrones
- c. Interacción de fotones

d. Interacción de neutrones

82.En el estudio de RM craneal, ¿cuál es la afirmación falsa?

- a. El espacio intraaxial se denomina también intraparenquimatoso
- b. El espacio extraaxial está dividido en tres espacios por las meninges
- c. El espacio epidural está en el compartimento extracraneal
- d. En el espacio intraaxial se encuentra el cerebro, el cerebelo y el tronco del encéfalo

83.En un tubo de TC el ánodo debe:

- a. Tener un ángulo anódico grande y un foco térmico pequeño
- b. Tener un ángulo anódico grande y un foco térmico grande
- c. Tener un ángulo anódico pequeño y un foco térmico pequeño
- d. Tener un ángulo anódico pequeño y un foco térmico grande

84.¿Cuál de estos componentes no forma parte del cabezal de una gammacámara?

- a. Cristal escintilador
- b. Mesa de exploraciones
- c. Tubos fotomultiplicadores
- d. Todos forman parte

85.La estructura del pene contiene:

- a. Dos cuerpos cavernosos y uno esponjoso
- b. Dos cuerpos esponjosos y uno cavernoso
- c. Un cuerpo esponjoso y uno cavernoso
- d. Tres cuerpos de tejido glandular

86.En qué consiste la técnica de “Eklund “ en mamografía:

- a. En no comprimir la mama para no provocar dolor
- b. En hacer una proyección cráneo-caudal y lateral-medial en ambas mamas, en mujeres de más de 45 años
- c. En la utilización de la compresión en mujeres sin prótesis mamarias
- d. En desplazar la prótesis hacia el dorso de la mama, dejándola, para evaluar el tejido mamario anterior

87.Ante una parada cardiorrespiratoria se realizará RCP excepto (señale la falsa):

- a. Si el paciente hubiese firmado un documento de voluntad anticipada válida o una Orden de No Iniciar Reanimación (ONIR)

- b. Si el paciente tiene signos claros de muerte irreversible, como rigidez, livideces, decapitación...
- c. En un paciente previamente sano, que presenta una fibrilación ventricular, después de 10 minutos de RCP
- d. En el contexto de una catástrofe, existen otras víctimas que necesitan nuestra ayuda y tienen mayor probabilidad de supervivencia

88. Ante un paciente con luxación recidivante de rótula, le realizaremos:

- a. Una Rx para valorar displasia femoropatelar
- b. Una ecografía para valorar la integridad del retináculo interno
- c. Una RM para valorar la integridad del retináculo interno
- d. Todas son correctas

89. El gas que contiene una cámara de ionización debe ser:

- a. Conductor eléctrico
- b. Semiconductor
- c. Aislante eléctrico
- d. Químicamente reactivo

90. El riesgo más importante asociado al campo del imán principal es:

- a. Efecto proyectil
- b. Neuroestimulación
- c. Ruido de alta intensidad
- d. Todos ellos

91. El epiplón mayor une el colon transversal con:

- a. El páncreas
- b. El duodeno
- c. El estómago
- d. El hígado

92. ¿Cómo debemos proceder tras la inyección del radiofármaco para los estudios de SPECT cardíaco?

- a. Adquirir inmediatamente las imágenes
- b. Esperar unos 15 minutos antes de adquirir las imágenes
- c. Esperar como mínimo 90 minutos antes de adquirir las imágenes
- d. Decirle al paciente que evite comidas que contengan glucosa

93. Es habitual mezclar el tungsteno con otros materiales para mejorar su comportamiento. Los cátodos más frecuentes son de:
- Tungsteno-Rodio
 - Tungsteno-Wolframio
 - Tungsteno-Torio
 - Tungsteno-Renio
94. Los programas que muestran en pantalla el resultado final del archivo se denominan:
- DICOM
 - WYSIWYG
 - XML
 - Ofimáticos
95. La proyección AP de columna cervical con mandíbula oscilante:
- Utiliza la borrosidad cinética
 - Se realiza con un sostén en la mandíbula
 - Valora correctamente los senos maxilares
 - Se utiliza con frecuencia en los pacientes politraumatizados
96. En un paciente asténico el punto de centraje para una proyección PA de tórax estará:
- Más abajo
 - Más arriba
 - En la misma referencia anatómica que para uno esténico
 - Todas son falsas
97. El conjunto de acciones emprendidas con el objeto de eliminar los microorganismos patógenos presentes en un medio se conoce con el nombre de:
- Antisepsia
 - Asepsia
 - Bacterización
 - Esterilización
98. Para confirmar neumoperitoneo por perforación de víscera hueca abdominal en un paciente gravemente enfermo se realizará:
- Decúbito lateral izquierdo entre tres y cinco minutos sobre ese lado
 - Decúbito lateral derecho entre tres y cinco minutos sobre ese lado
 - Decúbito prono
 - Abdomen en bipedestación

99. Qué indicador de dosimetría en TC informa de la dosis total emitida en la adquisición completa del equipo.

- a. CTDI
- b. Dosis en superficie a la entrada
- c. DLP
- d. Kerma

100. En un hospital de tercer nivel cuál de las siguientes infecciones nosocomiales son las menos frecuentes:

- a. Infección urinaria en paciente portador de sonda vesical
- b. Neumonía en paciente sometido a ventilación mecánica invasiva
- c. Bacteriemia en paciente portador de una vía venosa central
- d. Otitis en paciente operado de apendicitis

101. Ordena la radiosensibilidad de estos de estos tejidos de mayor a menor:

- a. Médula ósea – pulmón – cartílago – SNC
- b. Pulmón – médula ósea – cartílago – SNC
- c. Médula ósea – SNC – cartílago – pulmón
- d. SNC – cartílago – pulmón – médula ósea

102. El peristaltismo:

- a. Se trata de una onda de contracción involuntaria del músculo liso que hace progresar su contenido
- b. Es exclusiva del esófago
- c. Son contracciones sincrónicas en todo el esófago, con una imagen en sacacorchos
- d. Todas son correctas

103. Entre los criterios de calidad de una PA de tórax no se encuentra:

- a. Las articulaciones esternocostoclaviculares son equidistantes del plano sagital medio
- b. Se muestra el esófago, la tráquea y los bronquios proximales
- c. El borde de las escápulas no se superpone a los pulmones

d. Se aprecia la columna vertebral retrocardiaca

104. La tensión de alimentación del filamento de un tubo de rayos X es:

- a. Igual a la tensión de entrada
- b. La más baja que proporcione el transformador de alta tensión
- c. Entre 12 y 36 V
- d. La fijada mediante el mA en la consola

105. Para realizar un estudio de TC cardíaco en un paciente con arritmia:

- a. Su arritmia es independiente de la realización del estudio
- b. Siempre betabloquearemos para disminuir la frecuencia cardíaca
- c. Puede empeorarnos la calidad del estudio y es posible que necesitemos realizar el estudio con gating retrospectivo
- d. Es suficiente con un gating prospectivo con adquisición secuencial durante la diástole

106. La apófisis temporal está situada en el hueso:

- a. Temporal
- b. Malar
- c. Occipital
- d. Frontal

107. Los líquidos orgánicos en secuencias potenciadas en T1 se muestran:

- a. Hipointensos
- b. Hiperintensos
- c. Negros
- d. A y C

108. ¿Cuál de los siguientes detectores tiene mejor resolución?

- a. a-Si
- b. CR
- c. a-Se
- d. Película

109. El derrame pleural se puede diagnosticar con:

- a. Rx
- b. Ecografía
- c. RM

d. Todas son correctas

110. La luminiscencia agrupa:

- a. La fosforescencia y disociación molecular
- b. Absorción y dispersión
- c. Fluorescencia y fosforescencia
- d. Atenuación y dispersión