

**PRUEBAS SELECTIVAS PARA EL INGRESO EN LA CATEGORÍA DE TÉCNICO/A SUPERIOR DE IMAGEN PARA EL DIAGNÓSTICO, DEL SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA Y LEÓN (ORDEN SAN/1813/2022, DE 30 DE NOVIEMBRE – BOCYL Nº 244, DE 21 DE DICIEMBRE DE 2022).**

**FASE DE OPOSICIÓN.- PRIMER EJERCICIO**

**ADVERTENCIAS**

1. NO ABRA ESTE CUESTIONARIO HASTA QUE SE LE INDIQUE.
2. Sólo se calificarán las respuestas marcadas en la “HOJA DE RESPUESTAS”.
3. Compruebe siempre que el número de respuesta que señala en la “HOJA DE RESPUESTAS” es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
4. Este cuestionario puede utilizarse como borrador y llevárselo al finalizar el ejercicio.
5. Sólo existe una respuesta correcta por pregunta. Todas las preguntas tienen el mismo valor.
6. ESTE CUESTIONARIO CONSTA DE 88 PREGUNTAS, DE LAS CUALES LAS 8 ÚLTIMAS SON DE RESERVA PARA POSIBLES ANULACIONES. En el caso de anulación de preguntas, las de reserva se irán utilizando por el orden en el que figuran en el cuestionario (de la 81 en adelante)
7. Las contestaciones erróneas se penalizarán con un cuarto del valor de la respuesta correcta. No tendrán la consideración de erróneas las preguntas no contestadas.
8. SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN LA “HOJA DE RESPUESTAS”, LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.
9. AL FINALIZAR EL EJERCICIO ES OBLIGATORIO ENTREGAR LA “HOJA DE RESPUESTAS”



**1. La arteria vertebral es rama de:**

- a) Arteria carótida común.
- b) Tronco braquiocefálico.
- c) Es rama directa del cayado aórtico.
- d) La arteria subclavia.

**2. Con respecto a la aorta abdominal, cuál de las siguientes frases es falsa.**

- a) Tres de las principales ramas de la aorta abdominal nacen de la cara anterior de la aorta.
- b) La aorta abdominal se bifurca en las arterias iliacas derecha e izquierda.
- c) Las arterias renales nacen por debajo de la mesentérica inferior.
- d) El tronco celíaco es el más superior de las principales ramas de la aorta abdominal.

**3. Con respecto al filtro de vena cava inferior, indica la respuesta falsa:**

- a) Aparte de las complicaciones habituales relacionadas con la angiografía (infección, hemorragia, etc.), existe el riesgo añadido de migración del filtro al corazón y a los pulmones. Además, también puede ocluirse a largo plazo.
- b) El filtro debe colocarse por encima de las venas renales, para evitar la trombosis de la vena renal.
- c) Mediante una punción en la vena femoral o yugular se accede a la vena cava inferior.
- d) Está indicado en pacientes que presentan émbolos pulmonares recidivantes o que tienen un alto riesgo para desarrollarlos.

**4. Con respecto al Páncreas, indica la respuesta falsa.**

- a) Es un órgano intraperitoneal.
- b) Es una glándula endocrina y exocrina.
- c) El conducto pancreático principal es el conducto de Wirsung.
- d) El conducto pancreático accesorio es el conducto de Santorini.

**5. El hígado se divide en lóbulo hepático derecho e izquierdo, pero en cuantos segmentos se divide:**

- a) 8.
- b) 12.
- c) 6.
- d) 3.

**6. Atendiendo a la divergencia del haz de ultrasonidos usado en ecografía, indica la respuesta correcta:**

- a) La zona de Fraunhofer aparece en la parte más proximal al transductor.
- b) La zona focal aparece en la parte más proximal al transductor.
- c) La zona de Fresnel aparece en la parte más distal al transductor.
- d) La zona de Fresnel aparece en la parte más proximal al transductor.

**7. La escala de clasificación ecográfica que evalúa determinadas características de los nódulos tiroideos (forma, bordes, calcificaciones, ecogenicidad...) se denomina:**

- a) TI-RADS.
- b) BI-RADS.
- c) NI-RADS.
- d) PI-RADS.

**8. ¿Dónde desembocan las venas suprahepáticas?**

- a) Vena mesentérica inferior.
- b) Vena cava inferior.
- c) Aurícula izquierda.
- d) Vena porta.

**9. Según la nomenclatura dental de la Federación dental internacional para dientes en el adulto, donde se encontraría la pieza número 38:**

- a) Hemiarcada superior derecha.
- b) Hemiarcada superior izquierda.
- c) Hemiarcada inferior derecha.
- d) Hemiarcada inferior izquierda.

**10. ¿Se considera que un paciente tiene una esplenomegalia cuando su bazo mide más de?**

- a) 5 cm.
- b) 13cm.
- c) 20 cm.
- d) 30 cm.

**11.Cuál es el par craneal número XII:**

- a) Hipogloso.
- b) Trigémino.
- c) Vago.
- d) Motor ocular común.

**12. El término aducción indica:**

- a) Movimiento que acerca el brazo o la pierna hacia el cuerpo.
- b) Movimiento que aleja el brazo o la pierna de la línea media.
- c) Movimiento que eleva el brazo o la pierna hacia el exterior.
- d) Movimiento rotatorio de la mano hacia la posición anatómica.

**13. El termino Valgo describe:**

- a) El movimiento de rotación de la mano en dirección opuesta a la posición anatómica.
- b) La inclinación de una parte corporal hacia adentro o en dirección de la línea media.
- c) La inclinación de una parte corporal hacia afuera o en dirección opuesta a la línea media.
- d) El movimiento de rotación de la mano hacia la posición anatómica.

**14. La grasa de Hoffa se localiza en:**

- a) Cara posterior de la cadera.
- b) Cara posterior de la columna lumbar.
- c) Cara lateral del muslo.
- d) Cara anterior de la rodilla.

**15. La fractura de Monteggia es:**

- a) Fractura del peroné distal con desplazamiento anterior.
- b) Fractura a través de los pedículos del eje de C2 con desplazamiento de C2 o C3.
- c) Fractura de la base del primer metacarpiano.
- d) Fractura proximal de cúbito con luxación de la cabeza del radio.

**16. Que radiografía realizarías para el diagnóstico de la enfermedad de Osgood-Schlatter.**

- a) RX de codo.
- b) RX de rodilla.
- c) RX de calcáneo.
- d) RX de pie.

**17. Con respecto a la Gastrostomía percutánea, indica la respuesta correcta:**

- a) Consiste en el drenaje de la orina mediante un acceso directo a la vía urinaria del riñón.
- b) Es un acceso al estómago desde el exterior con el fin de aportar nutrición enteral.
- c) El abordaje se hace por vía oral introduciendo por la boca una guía rígida hasta el esófago distal.
- d) Todas son correctas.

**18. ¿Cuál no es una situación clínica Radiológica donde es obligatorio el Consentimiento Informado?**

- a) Los procesos radiológicos con radiaciones ionizantes a pacientes embarazadas.
- b) Todas las pruebas radiológicas donde sea necesario la administración de un medio de contraste excepto las realizadas con Bario.
- c) Procedimientos intervencionistas en el Servicio de Radiología.
- d) Cualquier procedimiento invasivo realizado en el servicio de Radiología.

**19. ¿En qué se diferencian las técnicas intervencionistas Vertebroplastia y Cifoplastia?**

- a) En la vertebroplastia se introduce directamente el cemento y en la cifoplastia se introducirán balones para separar los dos platillos vertebrales antes de introducir el cemento.
- b) En la cifoplastia se introduce directamente el cemento y en la vertebroplastia se comprueba si estás en el espacio adecuado introduciendo contraste.
- c) En ambas técnicas se introduce directamente el cemento en el espacio intervertebral.
- d) Solamente se realiza con cemento la vertebroplastia.

**20. ¿En los equipos radiológicos de quirófano como se realiza el ajuste de parámetros?**

- a) El ajuste de kilovoltaje se hace manualmente y el miliamperaje con un sistema automático que regula la tasa de dosis.
- b) Se ajustan ambos parámetros de forma manual.
- c) El ajuste de kilovoltaje y miliamperaje se hace habitualmente con un sistema que regula automáticamente la tasa de dosis a la entrada del paciente.
- d) En los equipos radiológicos de quirófano se ajustan los parámetros dependiendo de la colocación del tubo e intensificador.



**21. ¿En los efectos biológicos de las radiaciones ionizantes cuáles son los factores físicos más importantes?**

- a) La transferencia lineal de fotones y la dosis que reciben las células.
- b) La transferencia lineal de energía (LET) y la tasa de dosis que condicionan la respuesta celular.
- c) La respuesta celular está condicionada por la dosis y la cantidad de electrones recibidos.
- d) Las radiaciones ionizantes no producen efectos biológicos.

**22. En un estudio Esófago-gastrointestinal, ¿para que usamos la proyección Ap en Trendelenburg?**

- a) Nos facilita ver reflujo intestinal y diagnosticar una hernia de hiato.
- b) En un paciente delgado nos ayuda a ver el antro con contraste.
- c) No es una proyección habitual del estudio Gastrointestinal.
- d) En un paciente obeso nos ayuda a ver el fundus con contraste.

**23. ¿Qué es una Urografía Retrógrada?**

- a) Exploración funcional del aparato urinario en la que se introduce contraste IV.
- b) Exploración no funcional del aparato urinario en la que se introduce contraste contra el flujo en el sistema pielocalicial por cateterización.
- c) Exploración del aparato urinario que realiza el TSID de forma ambulatoria.
- d) Estudio ecográfico de los riñones con contraste.

**24. ¿En una fractura de cadera cuáles son los signos físicos y radiológicos más típicos?**

- a) Rotación interna del pie correspondiente y contorno de trocánter menor no visible.
- b) Pie en posición neutra y trocánter menor se ve de perfil.
- c) Trocánter menor se visualiza de perfil, cuello femoral acortado y rotación externa del pie correspondiente.
- d) Rotación externa de toda la pierna afectada y cuello femoral elongado.

**25. ¿Cuál es la forma correcta de hacer una Rx de columna lumbar AP?**

- a) Extremidades inferiores extendidas y una buena curvatura lumbar.
- b) Pelvis inclinada hacia delante con las rodillas flexionadas.
- c) Rodillas extendidas para que la columna no este próxima a la mesa de exploración y se vean mejor las vértebras.
- d) Rodillas flexionadas para reducir la lordosis, la espalda más próxima a la mesa de exploración y columna lumbar paralela al registro de imagen.

**26. ¿Para el control de dosis y calidad de imagen qué proyecciones radiográficas se tomarán de referencia?**

- a) Abdomen AP, columna lumbar y sacra, cráneo y mamografía.
- b) En adultos principalmente tórax y abdomen en 2 proyecciones.
- c) En adultos tórax, abdomen y mamografía y en niños tórax y abdomen con valores inferiores.
- d) Tórax 2P, abdomen, columna lumbo-sacra 2P, cráneo 2P, mamografía y pelvis AP.

**27. Según RD 783/2001 cuál es la dosis efectiva para personas en formación y estudiantes:**

- a) El límite de dosis efectiva para personas en formación y estudiantes con edades entre 14 y 18 años será 4 mSv por año oficial.
- b) Las personas en formación y estudiantes tienen el mismo límite de dosis que los trabajadores expuestos.
- c) Las personas en formación y estudiantes con edades entre 16 y 18 años tienen un límite de dosis efectiva de 6 mSv por año oficial.
- d) No hay límite de dosis para los estudiantes ni las personas en formación.

**28. ¿Qué principios básicos se usan para mejorar los niveles de protección radiológica?**

- a) Tipo de radiación, protectores gonadales, distancia.
- b) Mayor tiempo de exposición y menor dosis.
- c) Blindajes, tiempo de exposición y distancia.
- d) La dosis no es proporcional a la distancia y sí el tiempo.

**29. ¿Qué detector se usa para medir niveles de radiación muy bajos?**

- a) Contador proporcional.
- b) Cámara de ionización.
- c) Contador de Geiger.
- d) Ninguno de los anteriores.

**30. ¿Qué afirman las leyes descritas por Bergonié y Tribondeau?**

- a) Que la radiación ionizante es más eficaz sobre células que no se dividen mucho.
- b) Que la radiación ionizante es más eficaz sobre células que no han alcanzado un elevado grado de especialización en forma y funciones.
- c) Que la radiación ionizante no afecta a la división de las células.
- d) No son leyes de radiosensibilidad de las células.

**31. ¿Qué es la resolución en una imagen digital?**

- a) Son el brillo y contraste de la imagen que se pueden modificar.
- b) Es la matriz de una imagen antes de ser impresa.
- c) Densidad de píxeles por unidad de superficie en una imagen.
- d) Los píxeles que aparecen en la imagen sin procesar.

**32. ¿Cuándo se utiliza Gastrografin en un estudio Gastrointestinal?**

- a) No se utiliza Gastrografin en un estudio Gastrointestinal ya que es muy tóxico.
- b) Se suele utilizar en sustitución del bario cuando se sospecha reflujo esofagogástrico.
- c) Se utiliza Gastrografin en pacientes pediátricos.
- d) Se utiliza Gastrografin cuando se sospecha una perforación.

**33. ¿Cuántas apófisis articulares tiene una vértebra lumbar?**

- a) 2 apófisis derecha e izquierda.
- b) La vértebra lumbar no tiene apófisis articulares, son transversas.
- c) 4 apófisis, 2 superiores y 2 inferiores.
- d) Solamente tiene una que está por debajo de la apófisis espinosa.

**34. ¿Qué afirmación es correcta respecto a la Nefrostomía?**

- a) Consiste en obtener un acceso artificial al estómago a través de la piel.
- b) Se coloca un catéter doble J vía retrógrada para eliminar pequeñas litiasis.
- c) Suele realizarse como tratamiento terapéutico para drenaje de la vía biliar.
- d) Es un catéter que deriva la orina desde un riñón hacia el exterior donde se conecta una bolsa.

**35. ¿Con qué otro nombre son conocidas las Unidades Hounsfield?**

- a) Pixel.
- b) Ancho de ventana.
- c) Número TC.
- d) Vóxel.

**36. El principio físico en el que se basa el TC de doble energía es que la atenuación de las sustancias depende de:**

- a) Su número atómico, su número másico y su densidad.
- b) Su número másico y de la energía del haz de rayos X.
- c) Su número atómico, su densidad y de la energía del haz de rayos X.
- d) La energía del haz de rayos X y de su densidad.

**37. El protocolo de TC Torácico realizado de rutina debe abarcar desde los ápices pulmonares hasta**

- a) Los riñones.
- b) El diafragma.
- c) La porción inferior del hígado.
- d) Las glándulas suprarrenales.

**38. ¿De qué modos pueden adquirir los datos los Equipos TC?**

- a) Modo Helicoidal y modo Volumétrico.
- b) Modo Helicoidal, modo Secuencial y modo Axial.
- c) Modo Helicoidal, modo Lineal y modo Volumétrico.
- d) Modo Helicoidal y modo Axial.

**39. Los filtros de convolución o filtros Kernel:**

- a) Su resultado depende de los niveles de intensidad de cada píxel de la imagen y de la posición dentro de esta.
- b) Existe gran variedad de filtros que se clasifican de acuerdo con el resultado visual que producen sobre la imagen filtrada.
- c) Se aplican a la imagen adquirida, nunca a los raw data.
- d) Cada filtro está subdividido a su vez en una escala del 10 al 90, para poder elegir el grado de definición de la imagen; cuanto menor es el número, más nítida es la imagen.

**40. El grado de opacificación de una estructura por el contraste depende de:**

- a) La concentración de yodo y la osmolaridad del contraste.
- b) La velocidad de inyección y la osmolaridad del contraste.
- c) La concentración de contraste, la osmolaridad y del volumen total inyectado.
- d) La velocidad de inyección, del volumen total de contraste inyectado y de la concentración de contraste.

**41. En relación a los contrastes ecográficos es cierto:**

- a) Son sustancias exógenas que, administradas únicamente por vía endocavitaria, aumentan la señal ecográfica.
- b) Todos los contrastes ecográficos están basados en microburbujas de gas estabilizadas con distintas sustancias.
- c) Para la detección de las microburbujas se debe disponer de un software específico de contrastes.
- d) Las respuestas b y c son correctas.

**42. En una sospecha de perforación gástrica se emplearía:**

- a) Sulfato de bario.
- b) Gastrografin.
- c) Aire.
- d) Lipiodol.

**43. ¿Cuál es el objetivo principal de los medios de contraste utilizados por vía intravenosa en RM?**

- a) Acortar el efecto T1, aumentando la diferencia de intensidad de señal entre los tejidos en las secuencias potenciadas en T1.
- b) Alargar el efecto T1, aumentando la diferencia de intensidad de señal entre los tejidos en las secuencias potenciadas en T1.
- c) Acortar el efecto T2, aumentando la diferencia de intensidad de señal entre los tejidos en las secuencias potenciadas en T1.
- d) Acortar el efecto T1, disminuyendo la diferencia de intensidad de señal entre los tejidos en las secuencias potenciadas en T1.

**44. ¿Qué contraste hidrosoluble provoca menos efectos secundarios?**

- a) Contrastes iónicos.
- b) Contrastes no iónicos.
- c) Contrastes monómeros.
- d) B y C son correctas.

**45. Las modalidades con las que se pueden obtener imágenes de radiografía simple son:**

- a) CR (radiografía computarizada) y DX (radiografía digital directa).
- b) CR (radiografía computarizada), DX (radiografía digital directa) y MG (imagen mamográfica).
- c) DX (radiografía digital directa) y MG (imagen mamográfica).
- d) CR (radiografía computarizada), DX (radiografía digital directa), MG (imagen mamográfica) y BD (densitometría ósea).



**46. Las principales funcionalidades del RIS son:**

- a) Gestión de citas y el registro de actividad.
- b) Gestión de citas y gestión de informes.
- c) Gestión de citas, gestión de informes, registro de actividad, facturación y la gestión de datos e indicadores.
- d) A y B son correctas.

**47. En una sospecha de Neumotórax se hará una radiografía de:**

- a) Tórax en inspiración profunda.
- b) Tórax en posición lordótica.
- c) Tórax en espiración máxima.
- d) Tórax en decúbito lateral.

**48. En mamografía que efecto no es correcto de la compresión mamaria:**

- a) Reducción de dosis.
- b) Mayor desproporción dinámica.
- c) Mejora la resolución espacial.
- d) Separa los tejidos y facilita el diagnóstico.

**49. Qué estudios en RM se basan en los cambios en la oxigenación cerebral cuando se activan las neuronas en respuesta a un estímulo:**

- a) Estudios funcionales cerebrales.
- b) Estudios de espectroscopia cerebral.
- c) Estudios de perfusión cerebral.
- d) Estudios de difusión cerebral.

50. ¿Qué tipo de artefacto se aprecia en la imagen?



- a) Artefacto por movimiento del paciente.
- b) Artefacto por movimientos del sistema.
- c) Artefacto por endurecimiento del haz.
- d) Artefacto metálico.

**51. Qué plano no es intrínseco básico en un estudio de RM cardíaco:**

- a) Plano de una cámara.
- b) Plano de dos cámaras.
- c) Plano de tres cámaras.
- d) Plano de cuatro cámaras.

**52.Cuál de estas soluciones no mejora la relación señal-ruido en RM:**

- a) Aumentando el TR.
- b) Aumentando el TE.
- c) Aumentando el número de adquisiciones.
- d) Aumentando el tamaño del vóxel.

**53. En un estudio PET/TAC con F18-FDG indique la afirmación incorrecta:**

- a) Micción previa a la adquisición de las imágenes.
- b) La hiperglucemia disminuye la captación del trazador en las lesiones.
- c) No ejercicio físico 24 horas previas.
- d) La hiperglucemia aumenta la captación del trazador en las lesiones.

**54. El estudio del Ganglio Centinela, se puede aplicar para:**

- a) Cáncer de mama.
- b) Melanoma maligno.
- c) Cáncer de pene.
- d) Todas son ciertas.

**55. Un trébol de color verde sobre fondo blanco indica que la zona de trabajo es:**

- a) Zona controlada.
- b) Zona vigilada.
- c) Zona de permanencia limitada.
- d) Zona de acceso prohibida.

**56. En la tomografía miocárdica de perfusión que radiofármaco no se utiliza:**

- a)  $^{99m}\text{Tc}$ -tetrofosmina.
- b)  $^{99m}\text{Tc}$ -DMSA.
- c)  $^{99m}\text{Tc}$ - MIBI.
- d) Cloruro de  $^{101}\text{Tl}$ .

**57. Los radiofármacos utilizados con finalidad terapéutica se caracterizan por:**

- a) Emitir radiación alfa.
- b) Emitir radiación beta.
- c) Emitir radiación gamma.
- d) Emitir rayos X.

**58. Los inmunoanálisis tipo I se caracterizan porque:**

- a) La cantidad de anticuerpo es menor que la del elemento analizado.
- b) Emplea un exceso de anticuerpo sobre el elemento analizado.
- c) Se marca la sustancia analizada.
- d) Las respuestas b y c son correctas.

**59. Cuál es el radioisótopo para el tratamiento del dolor en pacientes con metástasis ósea:**

- a) Sr-85.
- b) Sr-89.
- c) Sr-86.
- d) Sr-87.

**60. Si estamos realizando una tomografía por emisión de positrones, a que técnica diagnóstica nos referimos:**

- a) RM.
- b) PET.
- c) TC.
- d) SPECT.

**61. En una gammagrafía de ventilación pulmonar como se posiciona al paciente:**

- a) En decúbito supino con brazos por encima de la cabeza.
- b) Sentado.
- c) En decúbito prono con brazos por encima de la cabeza.
- d) Las respuestas a y b son ciertas.

**62. En el estudio de muerte cerebral qué trazador se utiliza:**

- a) TC-99m-HMPAO.
- b) TC-99m-DYPA.
- c) TC-99-MAG3.
- d) TC-99m-IDA.

**63. El tiempo mínimo que tiene que pasar entre una prueba de abdomen en la que se haya usado contraste de bario y otra prueba de abdomen es de:**

- a) 1 día.
- b) 2 días.
- c) 4 días.
- d) 15 días.

**64. La apófisis coracoides se encuentra:**

- a) En el tercio distal del húmero.
- b) Cerca de la cabeza del húmero.
- c) Es una parte de la escápula.
- d) Pertenece al codo.

**65. En un tobillo se gira el pie medialmente 15-20°, ¿en qué proyección?:**

- a) AP de tobillo.
- b) AP oblicua de tobillo.
- c) AP de la mortaja.
- d) AP con estrés.

**66. En la proyección de rodilla intercondilea, ¿en qué método se realiza con el rayo Perpendicular?:**

- a) Método de Camp-Coverty.
- b) Método de Dunn.
- c) Método Holmblad.
- d) Método Lequestad

**67. En la proyección inlet de pelvis se angula el tubo de rayos X:**

- a) 40° caudal.
- b) 40° cefálicos.
- c) 15° caudal.
- d) 15° cefálico.

**68. El signo del “perrito escocés” se visualiza en:**

- a) En las oblicuas de columna dorsal.
- b) En la lateral de columna lumbar.
- c) En las oblicuas de columna cervical.
- d) En las oblicuas de columna.

**69. En la radiografía lateral de columna dorsal utilizamos 2 segundos de exposición para:**

- a) La comodidad del paciente.
- b) Solo en pacientes de edad avanzada.
- c) Borrar las costillas.
- d) Todas las respuestas son incorrectas.

**70. En un paciente con traumatismo cervical:**

- a) Debemos quitarle el collarín.
- b) No debemos movilizar la columna.
- c) Debemos deprimir los hombros.
- d) Las respuestas b y c son correctas.

**71. Uno de los criterios para saber si una radiografía de tórax está bien realizada es que:**

- a) Vemos ausencia de rotación si los extremos mediales de las clavículas se encuentran equidistantes de las apófisis espinosas.
- b) Se encuentra bien inspirada si contamos 6 arcos costales posteriores por encima del diafragma.
- c) Se encuentra bien penetrada si en la proyección lateral, los cuerpos vertebrales dorsales bajos se ven más densos que los superiores.
- d) Ninguna respuesta es correcta.

**72. Cómo mejoramos la borrosidad debido al movimiento en una radiografía de abdomen?**

- a) Respiración mantenida.
- b) Reduciendo tiempos de exposición.
- c) Utilizando parrilla antidifusora.
- d) Las respuestas a y b son correctas.

**73. En la proyección Towne se centra:**

- a) 6 cm por encima de la glabella.
- b) 6 cm por debajo de la glabella.
- c) 6 cm por encima de la línea orbitomeatal.
- d) 6 cm por debajo de la línea orbitomeatal.



**74. Qué postura tenemos que adoptar para poder hacer una proyección de waters?**

- a) Apoyar frente y nariz en el bucky y boca abierta.
- b) Apoyar el mentón y boca cerrada.
- c) Apoyar nariz y abrir la boca.
- d) Apoyar el mentón y boca abierta.

**75. ¿Para la proyección de los huesos nasales utilizamos bucky?**

- a) Sí.
- b) No.
- c) Depende del paciente, si es pediátrico o adulto.
- d) Depende de la calidad de la radiografía que queramos.

**76. Si se pretende identificar niveles hidroaéreos en un abdomen se podrá realizar:**

- a) En decúbito lateral sobre el lado izquierdo con rayo horizontal.
- b) En decúbito lateral sobre el lado derecho con rayo horizontal.
- c) Abdomen en bipedestación.
- d) Las respuestas a y c son correctas.

**77. En los trabajadores profesionalmente expuestos, el límite de dosis equivalente para la piel por año oficial, se aplica a la dosis media sobre una superficie de:**

- a) 10 cm<sup>2</sup> con independencia de la zona expuesta.
- b) 1 cm<sup>2</sup> con independencia de la zona expuesta.
- c) 10 cm<sup>2</sup> en la región que reciba la dosis más baja.
- d) 100 cm<sup>2</sup> en la región que reciba la dosis más baja.

**78. Los átomos isótonos son aquellos que:**

- a) Átomos que tienen el mismo número atómico pero diferente número de masa atómica.
- b) Átomos con el mismo número de protones pero diferente número de neutrones.
- c) Átomos que tienen igual número de masa atómica pero diferente número atómico.
- d) Átomos que poseen el mismo número de neutrones pero diferente número de protones.

**79. En un tubo de rayos x, ¿qué misión tiene la copa de enfoque?:**

- a) Concentrar el haz de fotones en la ventana de salida del tubo.
- b) Enfocar el haz de electrones sobre la ventana de salida del tubo.
- c) Enfocar el haz primario sobre el paciente.
- d) Concentrar el haz de electrones en una zona pequeña del ánodo (punto focal).

**80. Según el Real Decreto 137/1984, de 11 de enero, se entiende por Equipo de Atención Primaria:**

- a) La demarcación poblacional y geográfica fundamental.
- b) El conjunto de profesionales sanitarios y no sanitarios con actuación en la Zona de Salud.
- c) Estructura física que posibilita el desarrollo de una atención primaria de salud coordinada globalmente, integral, permanente y continuada.
- d) Ninguna de las anteriores es correcta.

## **PREGUNTAS DE RESERVA**

**81. Según el Real Decreto 521/1987, de 15 de abril, por el que se aprueba el Reglamento sobre Estructura, Organización y Funcionamiento de los Hospitales gestionados por el Instituto Nacional de la Salud, cuál de las siguientes funciones corresponde al Director Gerente:**

- a) Elaborar informes periódicos sobre la actividad del hospital y presentar anualmente la memoria de gestión.
- b) La representación de la Consejería de Sanidad y la superior autoridad y responsabilidad dentro de la misma.
- c) La ordenación de los recursos humanos de todo el área de salud.
- d) Todas las anteriores son correctas.

**82. Si aumentamos los kvp:**

- a) Aumenta el número de Rx, que tienen más energía y son más penetrantes.
- b) Aumenta el contraste de la imagen.
- c) Disminuye la radiación dispersa.
- d) Aumenta la absorción diferencial.

**83. Las principales ventajas de la tomosíntesis respecto a la radiografía convencional son:**

- a) Separación de estructuras superpuestas.
- b) Localización precisa de estructuras patológicas y normales.
- c) Mejoría en la detección de los bordes de las lesiones.
- d) Todas son correctas.

**84. La señalización de las zonas con riesgo radiológico, además del símbolo internacional de radiactividad, deben incluir la leyenda:**

- a) Tipo de zona en la parte superior y tipo de riesgo en la parte inferior.
- b) Tipo de riesgo en la parte superior y tipo de zona en la inferior.
- c) Tipo de riesgo en la parte superior y sistema de acceso en la parte inferior.
- d) Categoría de los profesionales que pueden acceder a la zona.

**85. Para el correcto centraje de las radiografías de cráneo utilizamos líneas de referencia, indique la que no es correcta:**

- a) Línea orbitomeatal, se extiende desde el canto externo de la órbita hasta el centro del conducto auditivo externo.
- b) Línea interorbitaria, se extiende desde el centro de las dos órbitas y es paralela al plano medio sagital.
- c) Línea acantomeatal, se extiende desde el acantion hasta el conducto auditivo externo.
- d) Línea interauricular, une ambos conductos auditivos externos.

**86. ¿Qué angulación se le da al haz de RX central cuando se realiza una radiografía lateral de la articulación temporomandibular?:**

- a) Caudal 45 grados.
- b) Caudal 25-30 grados.
- c) Craneal 45 grados.
- d) Craneal 25-30 grados.

**87. La capacidad del medio para oponerse a la transmisión de ultrasonidos se denomina:**

- a) Velocidad de propagación.
- b) Momento sónico.
- c) Efecto Doppler.
- d) Impedancia acústica.

**88. Con respecto a la Enteroclis, indica la respuesta correcta.**

- a) Se coloca una sonda en la zona más proximal del intestino delgado y se inyecta contraste para la valoración de la mucosa del intestino delgado.
- b) No precisa preparación ni ayunas.
- c) Valora la deglución y la patología del esófago.
- d) Todas las respuestas son correctas.