

PRUEBA EXTRAORDINARIA

30 DE JUNIO DE 2022

CATEGORIA:

**TÉCNICO SUPERIOR
SANITARIO
RADIODIAGNOSTICO**

SISTEMA ACCESO LIBRE

- 1 **¿Cuál de los siguientes no es un parámetro de adquisición en TCMD?**
 - a) Kilovoltaje.
 - b) FOV.
 - c) Tiempo de rotación.
 - d) Pitch.
- 2 **Ante un BI-RADS 4 encontramos:**
 - a) Lesiones probablemente benignas.
 - b) Lesiones sospechosas.
 - c) Examen negativo.
 - d) Lesiones de alta sospecha.
- 3 **¿Cómo se denomina a la situación en la que un tejido vivo se haya libre de gérmenes?**
 - a) Sepsia.
 - b) Asepsia.
 - c) Antisepsia.
 - d) Esterilidad.
- 4 **Con la proyección tangencial en “Sol naciente” estamos estudiando:**
 - a) La rótula.
 - b) Los huesos sesamoideos.
 - c) La silla turca.
 - d) La mandíbula.
- 5 **¿Cuál de los siguientes son modos de llenado del espacio K?**
 - a) Half Scan (HF).
 - b) Lectura espiral segmentada.
 - c) Keyhole.
 - d) Todas son correctas.
- 6 **¿Qué tipo de contraste se utiliza en una Dacriocistografía?**
 - a) Yodado liposoluble.
 - b) Yodado hidrosoluble.
 - c) Sulfato de bario.
 - d) Ninguna es correcta.
- 7 **¿Qué función tiene la compresión de la zona puncionada en una arteriografía?**
 - a) Evitar infecciones.
 - b) Calmar el dolor.
 - c) Evitar el sangrado.
 - d) Todas las anteriores son correctas.
- 8 **¿Cuál de los siguientes factores no contribuye en el adecuado proceso de limpieza de los materiales sanitarios?**
 - a) Acción biológica.
 - b) Acción mecánica.
 - c) Acción química.
 - d) Acción Térmica
- 9 **¿Cómo se determina en TC el tamaño del pixel?**
 - a) Tamaño del Vóxel/Tamaño de la matriz.
 - b) Campo de visión/Grosor de corte.
 - c) Tamaño de la matriz/grosor de corte
 - d) Campo de visión/Tamaño de la matriz.
- 10 **¿Cuál de las siguientes no es una técnica intervencionista para el diagnóstico en patología mamaria?**
 - a) Tomosíntesis.
 - b) Inserción de marcadores.
 - c) Biopsia asistida por vacío (B.A.V.).
 - d) Galactografía.
- 11 **¿Cuál es la relación entre la cantidad de rayos X y los mAs?**
 - a) Directamente proporcional.
 - b) No existe relación entre la cantidad de rayos X y los mAs.
 - c) Inversamente proporcional.
 - d) Todas son falsas.

- 12 **¿Cuál de los siguientes datos es imprescindible conocer antes de realizar cualquier procedimiento intervencionista?**
- a) TC abdominal.
 - b) Pruebas de coagulación.
 - c) Pruebas de función renal.
 - d) Uso de metformina.
- 13 **¿Cuál de los siguientes factores de riesgo para sufrir una nefropatía inducida por contraste yodado es el más importante?**
- a) Hipertensión arterial.
 - b) Edad avanzada.
 - c) Nefropatía crónica.
 - d) Diabetes mellitus.
- 14 **A la hora de hacer una radiografía en una colangiografía intraoperatoria, ¿quién controlará los periodos de apnea para su correcta realización?**
- a) El técnico.
 - b) El anestesista.
 - c) El cirujano.
 - d) El enfermero.
- 15 **¿Cuál de las siguientes características no corresponde a una imagen digital?**
- a) Tiene infinitos tonos de gris.
 - b) Puede duplicarse, transmitirse y archivar.
 - c) Puede ser reprocesada.
 - d) Tiene un número determinado de tonos de gris.
- 16 **¿Cuál de entre los siguientes estudios, es el más indicado para describir la incidencia y la historia natural de una enfermedad?**
- a) Estudios de cohortes.
 - b) Estudios de casos y controles.
 - c) Estudios de prevalencia.
 - d) Estudios transversales.
- 17 **¿Qué sistema permite gestionar todo el proceso radiológico, almacenar y transmitir las imágenes radiológicas para poder visualizar y registrar los resultados asegurando, además, su conservación y confidencialidad?**
- a) HIS.
 - b) RIS/PACS.
 - c) PACS.
 - d) RIS.
- 18 **¿Qué modalidad de imagen de diagnóstico usa la detección de centelleo como un proceso de detección de la radiación?**
- a) Gammacámara.
 - b) Tomografía Computarizada (TC).
 - c) Sistemas de Imagen Radiográficos Digitales.
 - d) Todas las respuestas son correctas.
- 19 **Cuando el paciente que acude al servicio de radiodiagnóstico no puede ponerse en pie, se le realizará una radiografía anteroposterior en sedestación o decúbito, en la que la distancia mínima foco-registro deberá ser:**
- a) 50 cm.
 - b) 100 cm.
 - c) 150 cm.
 - d) 200 cm.
- 20 **¿Qué es una colangiopancreatografía retrograda endoscópica (CPRE):**
- a) El estudio radiológico del páncreas.
 - b) El estudio radiológico de las vías biliares y el duodeno.
 - c) El estudio radiológico de las vías biliares y pancreáticas.
 - d) El estudio radiológico de la vesícula biliar.
- 21 **¿Cuál de las siguientes direcciones generales dependen de la superior dirección y coordinación de la Dirección General de Asistencia Sanitaria?:**
- a) La Dirección General de Cuidados y Calidad.
 - b) La Dirección de Recursos Humanos.
 - c) La Dirección de Salud Pública.
 - d) La Dirección-Gerencia.

- 22 **¿Cuál es la función principal de un sistema de imagen de Rayos x?**
a) Proporcionar energía cinética para producir Rayos X.
b) Proporcionar energía mecánica para producir Rayos X.
c) Convertir energía eléctrica en energía electromagnética.
d) Convertir energía cinética para producir Rayos X.
- 23 **Ciertos tejidos considerados resistentes, después de la radiación presenta un grave daño a largo plazo. Para ser una respuesta tardía, el período de latencia entre la irradiación y la aparición del efecto es del orden de:**
a) Más de 24 horas.
b) Entre 1 y 6 semanas.
c) Entre 2 y 4 meses.
d) Más de 1 año.
- 24 **Con carácter general, el reingreso al servicio activo será posible en cualquier servicio de salud:**
a) Solicitando una comisión de servicios.
b) Renunciando a la situación de excedencia voluntaria.
c) A través de los procedimientos de movilidad voluntaria.
d) Realizando un programa específico de formación complementaria.
- 25 **¿Cuál de las siguientes afirmaciones del TAC abdominal consideras correcta?**
a) En los estudios con TC, en la mayoría de los casos, no usamos CIV yodado, por los efectos secundarios adversos.
b) A diferencia de la RM, es necesario desconectar las bombas de infusión o de soporte vital.
c) Si la comparamos con la ecografía, no tiene limitaciones por la interposición de gas o hueso.
d) Las respuestas a) y c) son correctas.
- 26 **¿Cuál de las siguientes acciones de los técnicos superiores en diagnóstico por imagen durante los procedimientos de radiología vascular e intervencionista es correcta?**
a) Confirmación de la identidad y provisión de información adecuada.
b) Selección del protocolo adecuado en el equipo radiológico.
c) Control de la dosis de radiación y de las medidas de radioprotección del paciente y del personal.
d) Todas son correctas.
- 27 **En la mama, el tejido más sensible al cáncer por radiación es el:**
a) Glandular.
b) Fibroso.
c) Muscular.
d) Adiposo.
- 28 **En la proyección AP dorsoplantar de dedos, como debe ser el centraje:**
a) Dirigir el rayo central a la 3ª articulación metatarsofalángica con un ángulo de 15° de inclinación cefálica hacia el calcáneo.
b) Dirigir el rayo central a la 3ª articulación metatarsofalángica y paralelo al chasis.
c) Emplear una cuña de 15° para elevar los dedos y el rayo central paralelo al chasis.
d) Las respuestas A y C son correctas.
- 29 **El factor apropiado para controlar la densidad óptica radiográfica es:**
a) Rejilla antidifusora.
b) Kvp.
c) mAs.
d) mA.
- 30 **El ánodo del tubo de Rayos X puede ser:**
a) De plomo.
b) De aluminio.
c) Estacionario o rotatorio.
d) De aleación de plomo y tungsteno.
- 31 **Cuando realicemos una mamografía en mujeres portadoras de prótesis mamarias, realizaremos la técnica conocida con el nombre de:**
a) Haller.
b) Paget.
c) Eklund.
d) Cooper.

- 32 **En caso de obstrucción por impactación de cuerpo extraño en un adulto una de las siguientes pruebas no se usaría:**
- a) Rx simple tórax o cuello.
 - b) RM.
 - c) Esofagograma.
 - d) TC.
- 33 **El protocolo de TC torácico de rutina debe abarcar desde los ápices pulmonares hasta:**
- a) Los riñones.
 - b) Las glándulas suprarrenales.
 - c) El diafragma.
 - d) La porción inferior del hígado.
- 34 **En cualquier caso, el soporte utilizado debe garantizar que los documentos clínicos cumplen las siguientes características:**
- a) Sinceridad.
 - b) Complementariedad.
 - c) Oportunidad.
 - d) Legibilidad.
- 35 **En la urografía intravenosa (UIV) el contraste usado para la correcta visualización del sistema urinario puede ser:**
- a) Contraste yodado no iónico.
 - b) Gadobutrol.
 - c) Contraste yodado lipídico.
 - d) Las respuestas a y c son correctas.
- 36 **En la proyección oblicua de columna lumbar aparece el signo del perro escocés. ¿A qué parte de la vertebra corresponde el ojo?:**
- a) Al pedículo.
 - b) A la apófisis transversa.
 - c) A la apófisis articular superior.
 - d) Ninguna es correcta.
- 37 **En imagen diagnóstica por ultrasonidos, el fenómeno Doppler se usa principalmente para estudiar:**
- a) La profundidad de una lesión.
 - b) Si una lesión es sólida.
 - c) El grado de malignidad de la lesión.
 - d) El flujo de los fluidos corporales.
- 38 **Cuando los electrones son acelerados del cátodo al blanco del ánodo, ¿Qué efecto sobreviene?**
- a) Producción de calor.
 - b) Formación de Rayos X característicos.
 - c) Formación de Rayos X bremsstrahlung.
 - d) Todas las afirmaciones son correctas.
- 39 **En la anatomía de RM cerebral el compartimento extraparenquimatoso está dividido en tres espacios por las meninges:**
- a) Subdural, subaracnoideo y subtentorial.
 - b) Interpeduncular, supratentorial e infratentorial.
 - c) Subdural, subaracnoideo y epidural.
 - d) Intraaxial, extraaxial y transeptal.
- 40 **En ecografía Doppler, el artefacto conocido como aliasing, tiene lugar cuando el rango de velocidad excede la escala disponible para representarlo. ¿Cómo lo podemos corregir?**
- a) Desplazando la línea base.
 - b) Incrementando la frecuencia de repetición de pulsos.
 - c) Aumentando el ángulo Doppler.
 - d) Todas las respuestas son correctas.
- 41 **En cuanto a los dispositivos DX (radiografía digital) de captura indirecta, señala la respuesta correcta:**
- a) La radiación X se transforma directamente en carga que es leída y cuantificada.
 - b) El componente principal es el selenio amorfo.
 - c) La radiación x se transforma en luz y ésta en carga, que es leída y cuantificada.
 - d) b y c son correctas.

- 42 **En la proyección de tobillo AP, que debemos hacer para conseguir una posición correcta:**
- a) Colocar al paciente en decúbito prono.
 - b) Extender la pierna colocando un soporte encima de la rodilla para conseguir una mayor comodidad.
 - c) Colocar el tobillo en posición AP con una rotación medial de 5° de la pierna y el pie.
 - d) Las respuestas a) y b) son verdaderas.
- 43 **Cuando se detienen las compresiones torácicas, el flujo de la sangre al cerebro y al corazón se detiene, por lo que se debe minimizar la cantidad de interrupciones, por tanto, ¿Qué debemos hacer?:**
- a) Análisis prolongados del ritmo cardíaco.
 - b) Comprobaciones de pulso frecuentes e inapropiadas.
 - c) Movimientos innecesarios del paciente.
 - d) Hay que evitar todas las acciones anteriores.
- 44 **El espacio pararenal posterior está limitado:**
- a) Por delante y por detrás por las fascias de Gerota y de Zuckerkandl.
 - b) Anteriormente por la fascia de Zuckerkandl y lateroconal, y posteriormente por la fascia transversal que cubre al músculo psoas.
 - c) Entre el peritoneo parietal posterior y la fascia de Gerota y limitado lateralmente por la fascia lateroconal.
 - d) Ninguna de las respuestas es correcta.
- 45 **¿En cuál de los siguientes casos no está indicada una ecografía de la mama?:**
- a) Como técnica de cribado estándar de cáncer de mama.
 - b) En pacientes con hallazgos focales no concluyentes en mamografía o RM.
 - c) Como técnica inicial en pacientes menores de 30-35 años con hallazgos focales no aclarados con la evolución clínica.
 - d) Como técnica guía de procedimientos intervencionistas, en lesiones identificables en ecografía.
- 46 **El gas tiene la densidad más baja del abdomen. Se ve en el estómago, colón y muy poco en el intestino delgado, porque el aire lo cruza rápidamente. La presencia de niveles hidroaéreos en el intestino delgado dilatado que vemos en una radiografía de abdomen en bipedestación sugiere:**
- a) Perforación intestinal.
 - b) Masa de partes blandas.
 - c) Colecistitis enfisematosa.
 - d) Íleo paralítico u obstrucción intestinal.
- 47 **El consentimiento informado, ya sea escrito u oral, tiene básicamente como objetivo:**
- a) Formalizar la autorización libre y voluntaria del paciente para la realización del procedimiento propuesto.
 - b) Obtener la aceptación de los riesgos que son informados.
 - c) Dar información con calidad y cantidad suficiente sobre el procedimiento, sus posibles alternativas, consecuencias y sus riesgos derivados.
 - d) Todas son correctas.
- 48 **En ecografía, conocer los artefactos de imagen que se pueden producir tiene gran importancia, ya que:**
- a) Pueden hacer desaparecer estructuras de la imagen que están presentes anatómicamente.
 - b) Pueden hacer aparecer estructuras en la imagen que no están presentes anatómicamente.
 - c) Pueden mostrar estructuras presentes en la imagen, pero de forma incorrecta en localización, tamaño o brillo.
 - d) Todas las respuestas son correctas.
- 49 **El nivel de protección radiológica recomendado en los delantales a nivel frontal es de 0,35 mm Pb para las exposiciones habituales y 0,25 mm Pb frontal en exposiciones esporádicas. La protección trasera será de 0,25 mm Pb. ¿Por qué se desaconseja el uso de prendas de 0,50 mm Pb?**
- a) Porque su peso aumenta un 30%.
 - b) Porque su protección disminuye paradójicamente.
 - c) Porque no está estudiado su resultado.
 - d) Porque no es compatible con el trabajo.
- 50 **El objetivo principal del programa de garantía de calidad es:**
- a) Conseguir imágenes de mayor calidad que puedan ser diagnosticadas por un especialista, independientemente de la dosis.
 - b) Conseguir imágenes de calidad diagnóstica suficiente con la menor dosis de radiación tanto para el paciente como para el personal que opera los aparatos de radiodiagnóstico.
 - c) Dar dosis elevadas de radiación para obtener imágenes de alta calidad diagnóstica.
 - d) Todas son correctas

- 51 **En lo que se refiere a los estudios ecográficos en pacientes pediátricos, para el estudio de vesícula y vía biliar señala cuál de estas afirmaciones es errónea:**
- a) Debe realizarse con cuatro o seis horas de ayuno del paciente.
 - b) Las imágenes se obtienen con el transductor en el área subcostal dcha.
 - c) A veces es necesaria la posición erecta o prono para determinar la ausencia de cálculos.
 - d) En paciente colaboradores debería explorarse durante una maniobra de espiración forzada.
- 52 **Tras la introducción de contraste diluido intraarticular guiado por ecografía, radioscopia o TC y antes del traslado del paciente a la sala de RM, el técnico deberá:**
- a) Realizar un nuevo estudio para descartar complicaciones.
 - b) Esperar al menos 1 hora antes de realizar la resonancia magnética.
 - c) Recordar al paciente que evite movimientos bruscos o forzados de la articulación a estudio, para evitar el extravasado del contraste.
 - d) Ninguna de las anteriores.
- 53 **El peritoneo divide los órganos que ocupan la cavidad abdominopélvica en estructuras intraperitoneales y estructuras extraperitoneales. ¿Qué órganos forman las estructuras intraperitoneales?:**
- a) Hígado, porción duodenal, yeyuno, íleon.
 - b) Estómago, hígado, bazo.
 - c) Estómago, hígado, bazo, primera porción duodenal, yeyuno, íleon, apéndice, colon transversal y sigma.
 - d) Segunda, tercera y cuarta porciones duodenales, páncreas, ciego, colon ascendente y descendente, glándulas suprarrenales, riñones, uréteres, aorta y vena cava inferior.
- 54 **El artículo 25 del Decreto 24/2011, de 12/04/2011, de la documentación sanitaria en Castilla-La Mancha. [2011/5924] hace referencia a la Cesión de Datos de la historia clínica para fines de salud pública, de investigación y docencia:**
- a) De conformidad con la legislación básica sanitaria, se permite la utilización de la información contenida en la historia clínica con fines de salud pública y epidemiológicos, pero no para investigación y docencia.
 - b) El acceso a la historia clínica con estos fines obliga a los responsables de la custodia de la documentación a preservar los datos de identificación personal del paciente separados de los de carácter clínico-asistencial, de forma que quede garantizado el anonimato del paciente.
 - c) Será necesaria la disociación previa de la información aunque el paciente haya prestado su consentimiento expreso y por escrito para no separarlos.
 - d) Los responsables de la custodia de la documentación clínica facilitarán toda la información que resulte interesante para los investigadores.
- 55 **Las retribuciones complementarias podrán ser:**
- a) Complemento de turnicidad.
 - b) Complemento específico.
 - c) Complemento de penosidad.
 - d) La a) y la b) son correctas.
- 56 **La historia clínica se conservará durante el tiempo que resulte preciso para garantizar la asistencia sanitaria al paciente, como mínimo durante un plazo de:**
- a) 6 años.
 - b) 5 años.
 - c) 3 años.
 - d) 2 años.
- 57 **En los protocolos de Resonancia Magnética de orbitas, base de cráneo y cuello utilizaremos:**
- a) Secuencias con saturación grasa.
 - b) Secuencias de alta resolución.
 - c) a y b son falsas.
 - d) a y b son correctas.
- 58 **La quimioembolización hepática:**
- a) Está indicada en cualquier tumor abdominal.
 - b) No presenta complicaciones.
 - c) Es un tratamiento paliativo para los hepatocarcinomas.
 - d) Se ha de realizar con control ecográfico.
- 59 **La radiosensibilidad se define como la mayor o menor afectación celular de los diferentes tejidos orgánicos por las radiaciones ionizantes. La radiación ionizante es más potente sobre:**
- a) Las células que no están diferenciadas.
 - b) Las células que son activamente mitóticas.
 - c) a) y b) son verdaderas.
 - d) a) y b) son falsas.

- 60 **La exploración del Intestino delgado con bario termina:**
- Cuando se observa bario en el ciego.
 - Cuando el bario ha llegado al recto.
 - Cuando el paciente ha ingerido toda la papilla.
 - Cuando han pasado dos horas.
- 61 **En R.M. las secuencias eco de espín (SE) clásicas se caracterizan:**
- Por el uso de pulsos de radiofrecuencia de 90° y 180° .
 - Por la rapidez de los tiempos de adquisición.
 - Sólo usan ponderaciones T2*.
 - Todas son correctas.
- 62 **Las instalaciones que utilizan rayos X con tensiones superiores a 5 kv e inferiores a 200 kv son considerados como instalaciones con fines diagnósticos médicos ¿de qué tipo?**
- 1ª categoría.
 - 3ª categoría.
 - 9ª categoría.
 - 13ª categoría.
- 63 **En una radiografía PA de tórax podemos estimar el tamaño cardíaco mediante el índice cardiorácico (ICT). Si este índice nos da un valor de 0,58 nos está indicando una cardiomegalia de:**
- Grado I.
 - Grado II.
 - Grado III.
 - Grado IV.
- 64 **La unidad funcional de la norma DICOM, que nos indica que cualquier acción lleva asociado un objetivo y viceversa es:**
- COM (Modo-Objeto-Centro).
 - DIC (diálogo-imagen-centro).
 - SOP (Par-Servicio-Objeto).
 - DOP (Par-objeto – diálogo).
- 65 **En un campo magnético los protones pueden tener dos estados energéticos:**
- Estado continuo y estado de baja energía.
 - Estado continuo y estado discontinuo.
 - Estado discontinuo y estado de alta energía.
 - Estado paralelo y estado antiparalelo.
- 66 **En una sala de radiodiagnóstico, coexisten tres tipos de radiación, en función de su procedencia, estas son, radiación directa, radiación dispersa, y:**
- Radiación de fuga.
 - Radiación potencial.
 - Radiación paralela.
 - Radiación no ionizante.
- 67 **La acreditación para dirigir u operar instalaciones de radiodiagnóstico la concede:**
- El CIEMAL.
 - El Servicio de Física y Protección radiológica de cada hospital.
 - El Consejo de Seguridad Nuclear.
 - La Sociedad Española de Protección Radiológica.
- 68 **En un corte sagital medio de una RM cerebral podemos ver el cuarto ventrículo situado a lo largo del tronco del encéfalo, dicho ventrículo se comunica con el espacio subaracnoideo a través de:**
- El acueducto de Silvio.
 - Los agujeros de Luschka y Magendie.
 - El foramen de Monro.
 - El Seno Recto.
- 69 **En una proyección de tórax en decúbito lateral, el paciente siempre que pueda, se colocará:**
- Si la sospecha es de derrame pleural, el lado patológico abajo.
 - Si la sospecha es de neumotórax, el lado patológico arriba.
 - Si la sospecha es de derrame pleural, en decúbito prono.
 - a) y b) son correctas
- 70 **La Ley 15/1980 de 22 de abril relativa a la legislación nuclear en España, hace referencia a:**
- Reglamento sobre instalaciones nucleares.
 - Creación del CSN.
 - Reglamento de Protección sanitaria contra radiaciones ionizantes.
 - R D sobre instalación y utilización de Rx con fines de diagnóstico médico.

- 71 Entre las prestaciones de la atención primaria están las siguientes:**
- a) La indicación o prescripción, y la realización, en su caso, de procedimientos diagnósticos y terapéuticos.
 - b) La atención paliativa a enfermos terminales.
 - c) Las actividades en materia de prevención, promoción de la salud, atención familiar y atención comunitaria.
 - d) La atención a la salud mental.
- 72 La limpieza y desinfección del medio hospitalario será diferente dependiendo del riesgo de transmisión de infección al paciente. ¿En qué zona de riesgo se encontraría una unidad de radiodiagnóstico en la cual no se realiza radiología intervencionista ni exploraciones cruentas?**
- a) Zona libre de riesgo.
 - b) Zona de riesgo bajo.
 - c) Zona de riesgo medio.
 - d) Zona de alto riesgo.
- 73 La Ley de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, con respecto a las prestaciones del Sistema Nacional de Salud, regula en su articulado:**
- a) Las garantías de calidad y servicios de referencia.
 - b) La garantía de universalidad y suficiencia financiera.
 - c) Las garantías de equilibrio y desarrollo demográfico.
 - d) La garantía de asignación equitativa de recursos para la financiación de las prestaciones asistenciales.
- 74 En referencia a la Bioética, el Principio de No Maleficencia :**
- a) Obliga a evitar el daño a los pacientes para lo cual, es necesario realizar las pruebas con la mejor técnica posible.
 - b) Obliga a repartir de una manera equitativa los recursos para realizar el trabajo.
 - c) Es el deber de procurar el mayor bien a los pacientes de acuerdo con las características individuales de cada uno de ellos.
 - d) Obliga a respetar las decisiones de cada paciente según sus opiniones.
- 75 La definición de dosis absorbida es:**
- a) La suma de las energías cinéticas iniciales de todas las partículas ionizantes cargadas, liberadas por las partículas ionizantes no cargadas, en un material especificado de masa dm.
 - b) Es una magnitud difícilmente medible, fuera de un rango de energía típico, su definición se restringe solo para fotones.
 - c) La magnitud dosimétrica que cuantifica de manera más directa los efectos de la radiación y es válido para todos los tipos de radiación ionizante.
 - d) Todas las definiciones son correctas.
- 76 En relación con los efectos estocásticos de la radiación ionizante ¿Cuál es la afirmación correcta?:**
- a) La probabilidad de aparición de efectos estocásticos es proporcional a la dosis al igual que la gravedad del efecto.
 - b) La probabilidad de aparición de efectos estocásticos no es proporcional a la dosis, pero la gravedad del efecto depende de la dosis recibida.
 - c) La probabilidad de aparición de efectos estocásticos es proporcional a la dosis, pero la gravedad del efecto es independiente de la dosis recibida.
 - d) Ninguna respuesta es correcta
- 77 En una proyección AP de coxis, el rayo central se dirige:**
- a) 25° caudal al punto medio de una línea imaginaria entre la sínfisis del pubis y las espinas iliacas anterosuperiores (EIAS).
 - b) 15° caudal al punto medio de una línea imaginaria entre la sínfisis del pubis y las espinas iliacas anterosuperiores (EIAS).
 - c) 25° craneal al punto medio de una línea imaginaria entre la sínfisis del pubis y las espinas iliacas anterosuperiores (EIAS).
 - d) 40° craneal al punto medio de una línea imaginaria entre la sínfisis del pubis y las espinas iliacas anterosuperiores (EIAS).
- 78 Uno de los siguientes ítems no es una de las fases principales del método científico:**
- a) Fase conceptual.
 - b) Fase empírica
 - c) Fase interpretativa
 - d) Fase divulgativa

- 79 **Para planificar la exposición de pacientes y evaluaciones riesgo-beneficio, la magnitud apropiada a tener en cuenta es:**
- a) La dosis equivalente.
 - b) La dosis efectiva.
 - c) a) y b) son falsas.
 - d) a) y b) son verdaderas.
- 80 **Según se establece en el Real Decreto 2071/95 de 22 de diciembre, la periodicidad para realizar el control de calidad en las instalaciones de radiodiagnóstico de ser:**
- a) Trimestral.
 - b) Semestral.
 - c) Anual.
 - d) Bianual.
- 81 **Serán causas de denuncia del Convenio entre la Sanidad Pública y los hospitales privados por parte de la Administración Sanitaria competente, las siguientes:**
- a) Prestar atención sanitaria objeto de Convenio siguiendo el principio de gratuidad.
 - b) Infringir las normas relativas a la jornada y al horario del personal del hospital.
 - c) Infringir con carácter grave la legislación de la CNMV.
 - d) Lesionar los derechos establecidos en los artículos 216, 218, 220 y 222 de la Constitución cuando así se determine por Sentencia.
- 82 **Seguendo la clasificación internacional de seguridad del paciente de la OMS, si ocurre un incidente que provoca un daño para el paciente se define como:**
- a) Error Ocasional.
 - b) Descuido Ocasional.
 - c) Suceso Inoportuno.
 - d) Evento Adverso.
- 83 **Son causas de extinción de la condición de personal estatutario fijo:**
- a) El desistimiento.
 - b) La incapacidad temporal en los términos previstos en la ley.
 - c) La sanción disciplinaria provisional de separación del servicio.
 - d) La sanción disciplinaria firme de separación del servicio.
- 84 **Si como consecuencia de la irradiación, la célula no muere sino que sufre una modificación en las moléculas de ADN, pueden producirse los llamados:**
- a) Efectos deterministas.
 - b) Efectos no estocásticos.
 - c) Efectos estocásticos.
 - d) Hormesis.
- 85 **Para realizar una correcta RCP, ¿Qué secuencia de compresiones y ventilaciones es la más correcta?**
- a) 30 compresiones y 2 ventilaciones.
 - b) 40 compresiones y 2 ventilaciones.
 - c) 15 compresiones y 3 ventilaciones.
 - d) 10 compresiones y 1 ventilación.
- 86 **Los sistemas principales de radiología digital de uso clínico actual son:**
- a) Sistemas CR, sistemas DX y sistemas CCD.
 - b) Sistemas CO, sistemas MD y Sistemas DR.
 - c) Sistemas CD, sistemas CR y sistemas DR.
 - d) Sistemas CR, sistemas DCD y sistemas DR.
- 87 **Los posibles hallazgos radiológicos en una radiografía pediátrica de tórax realizada por sospecha de inhalación de cuerpo extraño serían:**
- a) Radiografía sin hallazgos patológicos.
 - b) Atelectasias obstructivas.
 - c) Enfisema obstructivo.
 - d) Todas son correctas.
- 88 **Según la Ley General de Sanidad, para conseguir la máxima operatividad y eficacia en el funcionamiento de los servicios a nivel primario, las áreas de salud se dividirán en:**
- a) Zonas Básicas de Salud.
 - b) Centros de Salud.
 - c) Consultorios Locales.
 - d) Hospitales Generales.

- 89 **Los contrastes empleados en ecografía:**
- a) Producen frecuentes reacciones de tipo alérgico.
 - b) Tienen tres átomos de yodo en su molécula.
 - c) Consisten en microburbujas de gas etano con capacidad para cruzar el endotelio
 - d) Están contraindicados en pacientes con insuficiencia cardiaca grave.
- 90 **Un introductor es:**
- a) Un tubo de paredes finas que tiene un dilatador en su interior.
 - b) Un dispositivo cuyo extremo proximal está provisto de una válvula hemostática.
 - c) Un dispositivo por el cual puede introducirse contraste y pasar a través de él catéteres y guías.
 - d) Todas las anteriores son correctas.
- 91 **Respecto al estudio del Aparato Urinario por URO TC es cierto que**
- a) No es adecuado para el estudio de los tumores renales.
 - b) No es adecuado para el estudio de cálculos del tracto urinario.
 - c) Ha sustituido a la UIV en la mayoría de sus indicaciones.
 - d) No permite estudiar la morfología renal adecuadamente.
- 92 **Una de las siguientes respuestas no es correcta en lo referente a la señalización de las áreas del Servicio de Radiodiagnóstico por el riesgo de irradiación. Las zonas controladas se podrán subdividir en:**
- a) Zonas vigiladas.
 - b) Zonas de permanencia limitada.
 - c) Zonas de permanencia reglamentada.
 - d) Zonas de acceso prohibido.
- 93 **Los tres principios básicos de las recomendaciones actuales de la Comisión Internacional de Protección Radiológica (ICRP) son:**
- a) Límite de dosis, límite de distancia y justificación.
 - b) Límite de dosis y riesgo, optimización y justificación.
 - c) Justificación, optimización y límite de distancia.
 - d) Todas las respuestas son correctas.
- 94 **Según la Constitución Española de 1978, el derecho a la protección de la salud:**
- a) Es un derecho fundamental de la persona.
 - b) Es un derecho fundamental de los españoles, que obliga al Estado a establecer un sistema público de Seguridad Social.
 - c) Es un derecho simple de los españoles.
 - d) Es un principio rector de la política social del Estado.
- 95 **Un paciente que tiene una diplopía en el ojo derecho debido a un traumatismo y el oftalmólogo solicita una radiografía simple del agujero óptico para descartar erosiones en dicho canal, ¿qué proyección de las siguientes es específica para visualizar el agujero óptico?**
- a) Chausse VIII.
 - b) Stenvers.
 - c) Chausse VIII.
 - d) Ninguna de las anteriores es correcta.
- 96 **Para desechar un equipo de rayos X obsoleto o fuera de uso, señale la respuesta correcta:**
- a) Hay que hacerlo siguiendo las instrucciones del CSN.
 - b) Hay que proceder a la inutilización del tubo de rayos X.
 - c) Es necesario ponerse en contacto con una empresa de venta/asistencia técnica de equipos de rayos X autorizada a tal fin.
 - d) Todas las anteriores son correctas,
- 97 **Si un paciente con un traumatismo cervical es llevado al servicio de radiodiagnóstico:**
- a) No se movilizará cabeza ni cuello, hasta que no haya sido valorada la imagen por un especialista.
 - b) Solo se movilizará la cabeza o cuello para posicionar correctamente al paciente.
 - c) Se movilizará el cuello, si hubiera que retirarle objetos metálicos.
 - d) Todas son correctas.
- 98 **Según la Ley de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud, los titulares del derecho a la protección de la salud y a la atención sanitaria, son:**
- a) Todas las personas con nacionalidad española.
 - b) Las personas extranjeras que tengan establecida su residencia en el territorio español.
 - c) Todas las personas con nacionalidad española mayores de edad.
 - d) Las respuestas a) y b) son correctas.

- 99 Según la Ley de Igualdad entre Mujeres y Hombres de Castilla La Mancha, se entenderá por participación equilibrada la presencia de mujeres y hombres de forma que, en el conjunto a que se refiera, las personas de cada sexo no superen:
- Un 40%
 - Un 50 %
 - Un 60 %
 - Un 70 %
- 100 Según la Ley 8/2000, de 30 de noviembre, de Ordenación Sanitaria de Castilla-La Mancha, el Plan de Salud de Castilla-La Mancha, ¿Cuál es el objetivo último del Sistema Sanitario de Castilla-La Mancha?
- Prevención, recuperación, rehabilitación e integración.
 - Prevenir, mejorar y recuperar la salud.
 - Prevención, curación, mejorar el nivel de salud y recuperación.
 - Mejorar el nivel de salud, tanto individual como colectiva, su mantenimiento y su recuperación.
- 101 Según establece la Ley 55/2003, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, para participar en los procesos selectivos, para la promoción interna será requisito imprescindible ostentar la titulación requerida y estar es servicio activo y con nombramiento como personal estatutario fijo en la categoría de procedencia durante al menos:
- Un año.
 - Dos años.
 - Tres años.
 - No se requiere ningún tiempo de servicios prestados en la categoría de procedencia.
- 102 Según la Ley General de Sanidad, como regla general:
- El Área de Salud extenderá su acción a una población no inferior a 20.000 habitantes ni superior a 25.000.
 - El Área de Salud extenderá su acción a una población no inferior a 200.000 habitantes ni superior a 350.000
 - El Área de Salud extenderá su acción a una población no inferior a 20.000 habitantes ni superior a 25.000, salvo Baleares, Canarias, Ceuta y Melilla.
 - El Área de Salud extenderá su acción a una población no inferior a 200.000 habitantes ni superior a 250.000, salvo Baleares, Canarias, Ceuta y Melilla.
- 103 Una de las siguientes afirmaciones sobre la historia clínica es incorrecta:
- Es el conjunto de documentos que contienen los datos, valoraciones e informaciones de cualquier índole sobre la situación y la evolución clínica de un paciente a lo largo de sus procesos asistenciales.
 - Tiene como finalidad principal facilitar la asistencia sanitaria al paciente.
 - Podrá utilizarse con fines docentes, de investigación clínica y epidemiológica, de gestión y planificación de recursos asistenciales, jurídicos y de calidad asistencial.
 - No deberá ser común para cada centro y única por paciente.
- 104 Respecto a distintas modalidades de tasas de mortalidad, cual es la afirmación correcta:
- La tasa de mortalidad infantil expresa el número de fallecimientos de niños menores de un año de edad, por cada 10.000 nacidos vivos en el periodo de un año.
 - La tasa de mortalidad materna es un indicador que hace referencia al riesgo de muerte de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio.
 - La tasa bruta de mortalidad (TBM) es la relación existente entre el número de muertes que se producen en un año en un país y la población de ese país en el tercer trimestre del período.
 - La tasa de mortalidad proporcional por edades (índice de Swaroop) expresa el predominio relativo de defunciones en personas menores de 50 años y el nivel de vida, sanitario y asistencial de un país.
- 105 Para garantizar la Calidad en el Servicio de Radiodiagnóstico:
- La mayoría del personal implicado en el uso de RX para fines diagnósticos deberá tener una formación en protección diagnóstica adecuada a su nivel de responsabilidad.
 - El personal sanitario responsable de la aplicación de procedimientos para las exploraciones con RX deberá estar debidamente cualificado en las técnicas de aplicación, en la utilización del equipamiento y en las normas de protección radiológica.
 - La formación práctica del personal implicado en el uso de RX para fines diagnósticos puede desarrollarse en cualquier instalación.
 - Solo una parte del personal implicado en las tareas que se realizan en Radiodiagnóstico deberán actualizar sus conocimientos, según su nivel de responsabilidad.