

PROCESO SELECTIVO PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS DEL SERVICIO ARAGONÉS DE SALUD DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN.

Resolución de 13 de 09 de 2017 (B.O.A. número 123 de 22 de 09 de 2017)

Categoría:

FACULTATIVO ESPECIALISTA DE AREA DE RADIOLOGICO,

ADVERTENCIAS:

- No abra este cuestionario hasta que se le indique.
- Este cuestionario consta de 110 preguntas de las cuales las 10 últimas son de reserva. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la "Hoja de Examen" entre los números 1 y 110.

Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.

IMPORTANTE: Los aspirantes del turno de promoción interna estarán exentos de contestar a las preguntas número 1 a 10. (EN CASO DE NO HABER, SUPRIMIR PARRAFO)

- El tiempo de realización de este ejercicio es de: HORAS, 15 minutos
- Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor. Las respuestas correctas puntuarán positivamente, las no contestadas no tendrán valoración alguna y las contestadas erróneamente restarán un tercio del valor de la respuesta correcta.
- Compruebe siempre que el número de respuestas que señale en la "Hoja de Examen" es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- En cada pregunta existe una y sólo una respuesta correcta.
- Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador.
- No se permite el uso de calculadora, libros ni documentación alguna, móvil o ningún otro elemento electrónico.

SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN LA "HOJA DE EXAMEN" LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.

ESTE CUESTIONARIO NO DEBERÁ SER DEVUELTO AL FINALIZAR EL EJERCICIO.

**TODOS LOS MÓVILES DEBERÁN ESTAR APAGADOS
SU OMISIÓN PODRÁ SER MOTIVO DE EXPULSIÓN.**

F.E.A. RADIODIAGNOSTICO

1. Indica la respuesta correcta acerca de los estudios descriptivos transversales:
 - A: No son útiles para estudiar factores de riesgo y/o enfermedades de inicio lento y de larga duración
 - B: Son muy útiles para estudiar enfermedades poco frecuentes
 - C: Tienen como finalidad principal la estimación de la prevalencia de una enfermedad en una población determinada
 - D: Su método se basa en el seguimiento de unas cohortes de sujetos
2. El tratamiento de los datos de carácter personal requerirá :
 - A: Consentimiento inequívoco del afectado
 - B: Consentimiento inequívoco del afectado, salvo que la ley disponga otra cosa
 - C: No requiere consentimiento
 - D: No se pueden tratar los datos de carácter personal
3. El derecho a la protección de la salud se reconoce en el artículo:
 - A: 43 de la Constitución
 - B: 47 de la Constitución
 - C: 53 de la Constitución
 - D: 57 de la Constitución
4. ¿ Cuántos artículos tiene la Constitución Española ?
 - A: 169
 - B: 133
 - C: 241
 - D: 190
5. Cada Área de Salud estará vinculada o dispondrá al menos de :
 - A: Un Hospital General, con los servicios que aconseje la población a asistir, la estructura de ésta y los problemas de salud
 - B: Dos Hospitales Generales
 - C: Un Hospital General y un Centro de Salud
 - D: Un Hospital General y un Hospital de especialidades
6. Señale la respuesta correcta respecto de la relación entre el tamaño de una muestra en un estudio de investigación y el error aleatorio:
 - A: A menor tamaño de la muestra mayor riesgo de error aleatorio
 - B: A menor tamaño de la muestra menor riesgo de error aleatorio
 - C: El tamaño de la muestra no influye en la presencia de error aleatorio
 - D: A mayor tamaño de la muestra mayor riesgo de error aleatorio

- 7 En el desarrollo de un programa de calidad están incluidos entre otros los siguientes apartados. ¿Cuál de ellos se corresponde con la identificación de problemas?
- A: La definición de la cartera de Servicios
 - B: Análisis del campo de fuerzas o gráfico DAFO
 - C: Selección de indicadores
 - D: Descripción de las líneas de actuación
- 8 En epidemiología las expresiones que se utilizan para comparar resultados son la proporción, la razón y la tasa. Señale la respuesta correcta:
- A: Una razón es una forma especial de proporción que tiene en cuenta el tiempo
 - B: Una proporción es un cociente en el que el numerador no está incluido en el denominador
 - C: Una tasa es un cociente en la que el numerador no está incluido en el denominador
 - D: Ninguna de las anteriores es cierta
- 9 ¿En quién reside la Soberanía Nacional, según la Constitución?
- A: En las Comunidades Autónomas
 - B: En el Congreso y el Senado
 - C: En el pueblo español
 - D: En el Gobierno
- 10 La probabilidad de que un individuo con un resultado positivo en una prueba de medida tenga la enfermedad se llama:
- A: Sensibilidad
 - B: Especificidad
 - C: Valor predictivo positivo
 - D: Valor predictivo negativo
- 11 ¿Cuál de las siguientes estructuras de la anatomía del macizo facial NO se relaciona con el denominado meato medio?:
- A: Area de agger nasi.
 - B: Conducto lacrimo-nasal.
 - C: Apófisis unciforme.
 - D: Bulla etmoidal.
- 12 Un cuadro de aquinesia o discinesia transitoria de segmentos apicales o medioventriculares del ventrículo izquierdo, con alteraciones regionales que se extienden más allá del territorio de un vaso epicárdico en estudios de RM cardiaca es compatible con:
- A: Amiloidosis cardiaca
 - B: Enfermedad de Gaucher
 - C: Síndrome de Tako Tsubo
 - D: Miocardiopatía viral.
- 13 Respecto de la patología hipofisaria señale cuál de las siguientes afirmaciones es correcta:
- A: El examen TC tiene un papel complementario
 - B: Los adenomas hipofisarios se originan mayoritariamente en la porción posterior de la hipófisis
 - C: El síndrome de la silla turca vacía suele dar importante repercusión clínica
 - D: El prolactinoma es un tumor poco frecuente en esta localización

- 14 En el modelo de 17 segmentos miocárdicos del ventrículo izquierdo de Cerqueira, los segmentos afectados por la oclusión de la arteria coronaria circunfleja son :
- A: 17, 1, 3 y 10.
 - B: 6, 5, 11, 12 y 16.
 - C: 6, 1, 3, 10 y 11
 - D: 1, 2, 7, 8, 13, 14, y 17
- 15 En RM pueden simular metástasis las alteraciones focales vertebrales que siguen, EXCEPTO una. Señálela.
- A: Hemangioma vertebral
 - B: Isloté óseo
 - C: Hiperplasia difusa de la médula hematopoyética
 - D: Hernia intraesponjosa
- 16 ¿Cuál de las siguientes es una enfermedad quística renal unilateral?:
- A: Riñón poliquístico autosómico recesivo
 - B: Riñón poliquístico autosómico dominante
 - C: Displasia renal multiquística
 - D: Nefronoptosis
- 17 En la estenosis hipertrófica de píloro NO es cierto que:
- A: Es más frecuente en lactantes varones previamente sanos
 - B: Es el problema quirúrgico con vómitos más común en las 12 primeras semanas de vida
 - C: La ecografía tiene una exactitud diagnóstica muy elevada
 - D: Tiene un origen embriológico
- 18 El carcinoma de células renales metastatiza más frecuentemente en:
- A: Hueso
 - B: Hígado
 - C: Adrenales
 - D: Pulmón
- 19 De las siguientes características ecográficas de una placa de ateroma en un vaso carotídeo, ¿cuál indica inestabilidad y, por lo tanto, mayor riesgo de infarto?
- A: Cubierta fibrosa gruesa
 - B: Homogénea
 - C: Sin úlceras
 - D: Centro necrótico lipídico
- 20 En la gastrosquisis una de las siguientes afirmaciones es FALSA:
- A: Es un defecto de cierre de la pared abdominal.
 - B: El defecto se suele localizar en la región paraumbilical dcha.
 - C: Frecuentemente se asocia con cromosomopatías.
 - D: Las asas intestinales flotan libres en el líquido amniótico, sin saco herniario.

- 21 La manifestación radiológica predominante en la infección por Mycobacterium Tuberculosis en un paciente con SIDA e inmunodepresión severa (CD4+ inferior a 200 cel/mm3) es :
- A: Derrame pleural.
 - B: Adenopatías hiliares y/o mediastínicas.
 - C: Patrón miliar.
 - D: Areas segmentarias de pérdida de volumen.
- 22 Respecto de la neuromielitis óptica de Devic es cierto que:
- A: Las lesiones medulares son más extensas que en la esclerosis múltiple
 - B: Suele ser una enfermedad multifásica.
 - C: Tiene una evolución crónica.
 - D: No se caracteriza por una destrucción axonal importante.
- 23 ¿Cuál es la localización más frecuente de lesión aórtica tras un traumatismo torácico?
- A: Istmo aórtico seguido por la aorta descendente proximal
 - B: Aorta descendente a su paso por el hiato diafragmático
 - C: Aorta ascendente a la salida de la arteria carótida derecha
 - D: Raíz aórtica asociada a lesión valvular cardiaca
- 24 Respecto a la isquemia mesentérica aguda NO es cierto :
- A: Su frecuencia aumenta progresivamente con la edad
 - B: La prueba indicada para confirmar la sospecha clínica es la TC
 - C: Las causas más frecuentes son la trombosis y embolia de la arteria mesentérica superior
 - D: La causada por trombosis venosa es la de peor pronóstico
- 25 NO es una causa frecuente de obstrucción intestinal en niños:
- A: Apendicitis perforada
 - B: Invaginación intestinal
 - C: Hernia incarcerada
 - D: Divertículo de Meckel
- 26 Respecto de la imagen de los hematomas cerebrales en RM, con secuencias clásicas, es cierto que:
- A: Su señal disminuye en T2 de forma progresiva con el tiempo
 - B: En la fase aguda la deoxihemoglobina causa la hiperseñal periférica del hematoma
 - C: En fase subaguda la metahemoglobina extracelular se aprecia como hiperseñal tanto en T1 como en T2
 - D: En la fase crónica el hematoma queda como una imagen residual hiperintensa en T1
- 27 La hernia interna abdominal más frecuente en adultos es :
- A: A través del hiato de Winslow
 - B: Transmesentérica
 - C: Paraduodenal izquierda
 - D: Intersigmoidea

- 28 ¿Qué patología uterina presenta en RM como signo altamente sugestivo, el engrosamiento de la banda (hipointensa en T2) que rodea al endometrio "zona de unión", mayor o igual a 12 mm?.
- A: Adenomiosis
 - B: Lipoleiomioma
 - C: Leiomioma submucoso
 - D: Hidrometra
- 29 Respecto de la esteatosis hepática focal es cierto que:
- A: Produce leve efecto de masa.
 - B: La RM, en fase y fuera de fase (opuesta) permite su diagnóstico.
 - C: Son lesiones muy estables.
 - D: La TC con medio de contraste distingue los focos de esteatosis de otras lesiones focales.
- 30 Señale qué aspecto técnico de la RM mamaria es FALSO:
- A: Requiere antenas de superficie específica
 - B: La paciente se sitúa en decúbito prono con las mamas suspendidas en el interior de la bobina
 - C: Para una resolución espacial adecuada es necesario que el grosor de corte sea mayor de 4 mm
 - D: El uso de contraste intravenoso va a permitir realizar estudios dinámicos con secuencias de adquisición rápida
- 31 ¿En cuál de las siguientes entidades resulta menos frecuente un engrosamiento segmentario de la pared intestinal con una longitud entre 5-10 cm?
- A: Adenocarcinoma de colon
 - B: Enfermedad de Crohn.
 - C: Diverticulitis del Colon
 - D: Colitis isquémica.
- 32 En el examen ecográfico de la insuficiencia venosa, ¿cuál de los siguientes datos NO CONTRAINDICA la cirugía?
- A: Insuficiencia de la safena interna (safena mayor)
 - B: Insuficiencia del sistema venoso profundo
 - C: Presencia de trombos
 - D: Presencia de recanalizaciones incompletas
- 33 En relación con las neoplasias de pulmón son N2 las siguientes, EXCEPTO:
- A: Las mediastínicas homolaterales
 - B: Las de la línea media
 - C: Las subcarinales
 - D: Las hiliares contralaterales
- 34 En las hemorragias ventriculares valoradas mediante ecografía transfontanelar en el neonato es cierto que :
- A: La hemorragia en estadio III muestra extensión periventricular.
 - B: El estadio II cursa con dilatación del sistema ventricular.
 - C: El estadio I corresponde a hemorragia subependimaria.
 - D: Las áreas de leucomalacia periventricular de aparición en la evolución del cuadro hemorrágico no son valorables por ecografía.

- 35 ¿Cuál de las siguientes causas NO contribuye a la formación del ruido sistemático o estructurado de una imagen?
- A: Variaciones locales en la sensibilidad de los sistemas receptores.
 - B: La radiación dispersa.
 - C: La superposición de estructuras.
 - D: La presencia de artefactos.
- 36 La distancia entre el surco de la tróclea y la tuberosidad tibial anterior, se considera como uno de los parámetros de medición más importantes en pacientes con:
- A: Inestabilidad posterolateral de la rodilla.
 - B: Displasia troclear.
 - C: Patela alta.
 - D: Inestabilidad de la rótula.
- 37 La tumefacción cerebral o swelling reviste una especial gravedad y se caracteriza en TC por los siguientes hallazgos EXCEPTO:
- A: Obliteración de los surcos
 - B: Hipodensidad difusa
 - C: Obliteración de las cisternas
 - D: Colapso ventricular y desplazamiento de la línea media
- 38 ¿En cuál de las siguientes patologías agrupadas como displasias esqueléticas pediátricas se reconoce como característico el signo de la radiolucencia metafisaria femoral?:
- A: Osteogénesis imperfecta.
 - B: Acondroplasia.
 - C: Condrodisplasia puntacta.
 - D: Enfermedad de Morquio.
- 39 El hallazgo, en una exploración TC con contraste endovenoso en un paciente con dolor en fosa ilíaca izda, de una lesión redondeada, de unos 2 cm de diámetro, adyacente a colon, de densidad grasa, delimitada por una pared realzada y rodeada de grasa edematosa, es compatible con un cuadro de:
- A: Diverticulitis aguda
 - B: Colitis isquémica.
 - C: Divertículo de Meckel.
 - D: Apendicitis epiplóica.
- 40 Una ocupación del mediastino medio NO suele estar ocasionada por:
- A: Quiste broncogénico
 - B: Quistes de duplicación
 - C: Vasos
 - D: Tumor neurogénico
- 41 La cicatriz radial muestra las siguientes características EXCEPTO:
- A: Si el tamaño es superior a 10 mm se llama lesión esclerosante compleja
 - B: La presentación típica es de distorsión de la arquitectura con o sin microcalcificaciones
 - C: Son fácilmente visibles por ecografía
 - D: En casos seleccionados el diagnóstico con biopsia percutánea puede ser también terapéutico

- 42 ¿Cuál de los siguientes enunciados NO es un hallazgo ecográfico habitual del pólipo endometrial?:
- A: Nódulo hiperecogénico dentro de la cavidad endometrial
 - B: Engrosamiento del endometrio focal o difuso
 - C: Registro Doppler de la arteria nutricia del pedículo
 - D: Engrosamiento del miometrio
-
- 43 En un paciente al que se le ha practicado una cistectomía y derivación urinaria, en el postoperatorio y mediante un TC con contraste se aprecia una colección localizada en el lecho vesical. La colección es hipodensa, de 10-20 UH. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?:
- A: Urinoma
 - B: Hematoma
 - C: Linfocelo
 - D: Absceso
- 44 Respecto de los hematomas epidurales señale la opción correcta:
- A: Son más frecuentes los de origen venoso y en fosa posterior
 - B: En TC se presentan como una colección delimitada, bicóncava y de baja atenuación
 - C: El deterioro neurológico de rápida evolución se debe a la herniación uncal
 - D: La colección secundaria al desgarrar de la arteria meníngea media sobrepasa las suturas
- 45 En el hematoma intramural duodenal de causa traumática, ¿qué porción duodenal se afecta más frecuentemente? :
- A: Primera
 - B: Segunda
 - C: Tercera
 - D: Cuarta
- 46 Un criterio FALSO sobre el Cistoadenocarcinoma Seroso de ovario es que:
- A: Supone hasta el 40-50% de todos los tumores malignos ováricos.
 - B: Se suele presentar como una masa mixta unilocular con proyecciones papilares sólidas.
 - C: En RM se presentan como masa quística multiloculada, con septos gruesos y proyecciones papilares que realzan tras inyección de gadolinio dando aspecto de "vidriera" por las diferentes intensidades de señal.
 - D: El 30% contiene calcificaciones intratumorales (cuerpos de psamoma).
- 47 Entre las siguientes entidades clínicas que cursan con cáncer renal hereditario, ¿cuál se asocia con feocromocitomas?
- A: Enfermedad de Von Hippel Lindau
 - B: Carcinoma papilar hereditario
 - C: Síndrome de Birt Hogg Dubé
 - D: Esclerosis Tuberosa
- 48 La extensión de las hernias discales en los planos sagital y coronal se determina, en sentido craneocaudal, por su relación con:
- A: Plátulo discal superior
 - B: Plátulo discal inferior
 - C: Pedículos
 - D: Plano medio de las articulaciones facetarias

- 49 Sobre la disminución difusa de la densidad ósea es FALSO que:
- A: La matriz osteoide está reducida en la osteoporosis.
 - B: La mineralización está disminuida en la osteomalacia.
 - C: En el hiperparatiroidismo la matriz osteoide y la mineralización están disminuidas.
 - D: La osteodistrofia renal presenta mineralización disminuida y conservación de la matriz osteoide.
- 50 El síndrome de cadera en resorte externa se produce por:
- A: Un trocánter mayor hipertrófico.
 - B: Un cuadro de bursitis del trocánter mayor calcificada.
 - C: Engrosamiento de la banda iliotibial y engrosamiento anterior de las fibras del glúteo mayor.
 - D: Engrosamiento anterior de las fibras del glúteo mayor y las posteriores del glúteo medio.
- 51 Respecto a los tumores del estroma gastrointestinal, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA? :
- A: Los tumores de menos de 2 cm suelen ser benignos
 - B: Aproximadamente el 10 % de estos tumores presentan extensión metastásica
 - C: Son más frecuentes en el yeyuno y el íleon
 - D: En el TC se suelen identificar como masas intraluminales con extensión extraserosa
52. Respecto de la radiología de las fracturas es FALSO que:
- A: La fractura de la pelvis en horcajadas (Tile III) asocia lesión de uretra hasta en un 40%
 - B: Las fracturas del calcáneo son frecuentemente intraarticulares y complejas
 - C: La fractura de Malgaigne es una fractura estable Tipo I de la clasificación de Tile
 - D: La fractura del escafoides carpiano asocia complicaciones como la pseudoartrosis y la necrosis avascular
- 53 Respecto del diagnóstico de arteriopatías periféricas es cierto que:
- A: La angiografía intraarterial tiene mayor sensibilidad pero menos especificidad que la angiografía por TC.
 - B: La angiografía por TC tiene mayor sensibilidad y especificidad que la angiografía por RM.
 - C: La angiografía por TC es suficiente para planificar el tratamiento de la patología aneurismática.
 - D: La arteriografía de una estenosis infrapoplítea debe hacerse con el catéter en la arteria femoral superficial.
- 54 La asociación de alteración puberal, manchas cutáneas y lesión ósea única o múltiple orienta a un cuadro denominado síndrome de:
- A: Bone-Mazabraud
 - B: Ollier-Ewing
 - C: McCune-Albright
 - D: Gardner-Maffucci.
- 55 El índice ecográfico transversal caudado/derecho del hígado es:
- A: Un índice de 0,65 es patognomónico de cirrosis.
 - B: Un índice de 0,75 es patognomónico de cirrosis.
 - C: Fundamental para diagnosticar la enfermedad de Budd-Chiari.
 - D: Poco específico y tiene poco valor relativo en la hepatopatía crónica.

- 56 Respecto del carcinoma intraductal señale la opción FALSA:
- A: En RM muestra característicamente un realce nodular
 - B: En mamografía la forma de presentación más frecuente son las microcalcificaciones
 - C: Si muestra alteración ecográfica indica mayor probabilidad de componente infiltrante asociado
 - D: Se define como una proliferación neoplásica del epitelio ductal confinado a la membrana basal
- 57 Una inestabilidad carpal tipo VISI aparece cuando en una disociación semilunar piramidal se lesiona también:
- A: Los ligamentos radiocarpales dorsales.
 - B: El complejo triangular del carpo.
 - C: El ligamento ulnosemilunar
 - D: El ligamento ulnopiramidal palmar.
- 58 En un cuadro de capsulitis adherente de hombro esperaría encontrar en un estudio de RM :
- A: Un ligamento coracohumeral normal.
 - B: Un cuadro de edema óseo.
 - C: Derrame articular.
 - D: Obliteración del triángulo de grasa subcoracoidea.
- 59 ¿Cuáles son los principales criterios TC para el diagnóstico diferencial entre adenoma y metástasis adrenal?:
- A: Contenido lipídico y realce vascular
 - B: Homogeneidad (o heterogeneidad) y morfología
 - C: Tamaño y antecedentes de cáncer
 - D: Relación perímetro/superficie y calcificaciones
- 60 La estenosis aórtica congénita es con mayor frecuencia:
- A: Univalvular.
 - B: Bicúspide.
 - C: Tricúspide.
 - D: Tricúspide con calcio.
- 61 Entre las recomendaciones para el manejo y seguimiento del nódulo pulmonar solitario hallado de forma casual NO se incluye:
- A: En los nódulos iguales o menores de 4 mm en pacientes con bajo riesgo no se recomienda seguimiento.
 - B: Los nódulos no sólidos no requieren control evolutivo excepto si presentan sintomatología asociada.
 - C: Las exploraciones con TC en el seguimiento deben ser de baja dosis, con grosor de corte fino y sin contraste intravenoso.
 - D: En caso de fiebre de origen desconocido se debe realizar un control precoz mediante TC para descartar etiología infecciosa del nódulo.
- 62 ¿Cuál de estas respuestas NO es cierta respecto al secuestro pulmonar? :
- A: Es más frecuente el tipo de secuestro intralobular.
 - B: Es una masa de tejido pulmonar no funcionante con aporte arterial sistémico.
 - C: Clínicamente puede manifestarse con infecciones recurrentes o hemoptisis.
 - D: El drenaje venoso en el secuestro extralobular se realiza a través de las venas pulmonares.

63 Respecto al drenaje biliar percutáneo señale cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA:

- A: Se realiza directamente, sin colangiografía transhepática previa
- B: Se debe entrar en un conducto biliar lo más periférico posible
- C: Este conducto debe estar lo más cercano posible al lugar de entrada en el hígado
- D: El ángulo de acceso será favorable para las manipulaciones ulteriores

64 La invasión local cardíaca es más frecuente en uno de los tumores siguientes:

- A: Seminoma
- B: Tumor de Células Germinales (NO seminoma)
- C: Carcinoma tímico
- D: Teratoma

65 ¿Cuál de estas respuestas es correcta con respecto a la anatomía cardíaca? :

- A: La fosa oval es una zona delgada y fibrosa del tabique interventricular.
- B: La crista terminalis se localiza en la aurícula derecha y puede adoptar una morfología seudonodular.
- C: En el 85% de los pacientes la dominancia coronaria es izquierda.
- D: El ramo intermedio o bisectriz, que como variante anatómica se encuentra en algunos pacientes, depende de la arteria coronaria derecha.

66 En el tumor de Warthin una de las siguientes afirmaciones es FALSA:

- A: Es el segundo tumor salivar por frecuencia
- B: Es un tumor exclusivo de la glándula parótida
- C: En RM se muestra con señal intermedia en T1 y T2
- D: Siempre es unilateral.

67 Respecto de la fractura por estallido (fractura de Burst), NO es cierto que:

- A: Sean fracturas inestables
- B: Se puedan asociar a lesiones neurológicas
- C: La localización típica sea la columna dorsal alta
- D: El cuerpo vertebral adopte la morfología de "cuña"

68 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones NO es cierta en relación con el signo de la Arteria Cerebral Media (ACM) hiperdensa en el contexto de un paciente con ICTUS agudo?

- A: Suele ser signo de mal pronóstico
- B: Puede ser falsamente positivo en pacientes con hematocrito alto
- C: Su localización más frecuente es el segmento M1 de la ACM
- D: Se asocia a mayor riesgo de transformación hemorrágica

69 Respecto a la osteoporosis, ¿cuál de los siguientes signos radiológicos es FALSO?:

- A: Disminución de la densidad ósea.
- B: Adelgazamiento de la cortical con reabsorción endóstica.
- C: Deformidades por arqueamiento, principalmente en pelvis y columna vertebral.
- D: Adelgazamiento de los huesos parietales por la reabsorción de la tabla externa.

- 70** En cuál de las siguientes entidades pulmonares NO se identifican quistes en el estudio por TC de alta resolución:
- A: Neumonía intersticial descamativa.
 - B: Histiocitosis de células de Langerhans.
 - C: Neumonía intersticial linfoide.
 - D: Linfangioleiomiomatosis.
- 71** De entre los vientres o músculos del grupo del cuádriceps femoral señale la respuesta CORRECTA:
- A: El recto femoral tiene un doble tendón proximal: el directo, en la espina ilíaca antero superior y el indirecto en la ceja cotiloidea.
 - B: El recto femoral tiene un doble tendón proximal: el directo, en la espina ilíaca antero inferior y el indirecto en la ceja cotiloidea.
 - C: El recto femoral tiene un doble tendón distal: oblicuo, en la parte lateral de la rótula y transverso en el cóndilo femoral externo.
 - D: El recto femoral tiene un doble tendón distal: lateral en el cóndilo femoral externo y posterior en la escotadura intercondílea.
- 72** El denominado quiste coloide del tercer ventrículo encefálico presenta de forma característica los siguientes signos en imagen seccional diagnóstica (TC, RM):
- A: Límites bien definidos, hipodensa en TC, hiperintensa en RM T1, hiperintensa en RM T2.
 - B: Límites bien definidos, hiperdensa en TC, hiperintensa en RM T1, señal mixta en RM T2.
 - C: Límites bien definidos, hiperdensa en TC, hipointensa en RM T1, hipointensa en RM T2.
 - D: Límites imprecisos, hipodensa en TC, señal variable en RM T1, señal variable en RM T2.
- 73** ¿Cuál de los siguientes datos permite diferenciar la artritis piógena de la tuberculosa?:
- A: La mineralización ósea conservada
 - B: La pérdida del espacio articular
 - C: La presencia de erosiones
 - D: El aumento de partes blandas
- 74** En los adenomas adrenales, ¿cuál de los siguientes hallazgos es típico?:
- A: Hemorragia
 - B: Calcificación
 - C: Necrosis
 - D: Homogeneidad
- 75** Señale cuál de estas entidades presenta con mayor frecuencia patrón radiológico de consolidación con distribución periférica:
- A: Proteínosis alveolar.
 - B: Neumonía eosinófila.
 - C: Edema pulmonar.
 - D: Neumonía aspirativa.

- 76 Ante la sospecha o certeza de lesión ocupante de espacio intracraneal (tumor intracraneal), para diferenciar entre lesión intraparenquimatosa y extraparenquimatosa utilizamos algunos signos o criterios. Señale el que considera INCORRECTO:
- A: En las intraparenquimatosas el desplazamiento de la duramadre es central.
 - B: En las intraparenquimatosas el espacio subaracnoideo está adelgazado.
 - C: En las extraparenquimatosas son frecuentes las alteraciones óseas.
 - D: En las extraparenquimatosas los ángulos con las meninges adyacentes son obtusos.
- 77 El estudio eco-Doppler de la arteria hepática en un paciente con trasplante hepático es imprescindible en el protocolo exploratorio, además de otras estructuras, así como determinaciones clínico analíticas. De entre las siguientes afirmaciones, una de ellas NO tiene inicialmente relevancia clínica:
- A: Descenso del índice de resistencia de la arteria hepática por debajo de 0,40
 - B: Elevación del índice de resistencia de la arteria hepática por encima de 0,85.
 - C: Descenso del índice cociente sístole/diástole de la vena porta por debajo de 3
 - D: Elevación del índice de pulsatilidad de la vena porta por encima de 1,5.
- 78 La regla o forma mnemotécnica CRITOL y su tercera letra (letra I) utilizada para recordar el estadio madurativo óseo progresivo de alguna parte del esqueleto hace referencia a:
- A: Hombro. La I se refiere a la coracoides.
 - B: Muñeca. La I se refiere al pisiforme.
 - C: Codo. La I se refiere a la epitroclea.
 - D: Dedos. La I se refiere a la falange distal
- 79 Los ligamentos pulmonares:
- A: Son reflexiones de la pleura lateral.
 - B: Fijan el pulmón a la pared torácica.
 - C: Hay un ligamento pulmonar a cada lado.
 - D: Están formados por cuatro hojas pleurales.
- 80 Respecto al quiste esplénico falso, generalmente de origen post-traumático, señale la opción INCORRECTA:
- A: Puede presentar una calcificación anular periférica
 - B: Suele ser unilocular, en contraposición a los quistes congénitos que pueden presentar septos internos
 - C: Presenta revestimiento epitelial de su pared
 - D: Es la masa quística más frecuente del bazo
- 81 Un signo característico de la enfermedad celíaca en el tránsito intestinal es:
- A: El engrosamiento nodular de los pliegues yeyunales.
 - B: Los cambios de calibre alternantes.
 - C: La separación entre asas.
 - D: La dilatación yeyunal.
- 82 En la radiografía de una posible artritis reumatoide las lesiones precoces deben buscarse:
- A: En el margen radial de las cabezas de los metacarpianos y de la base de las falanges proximales.
 - B: En el margen radial de las cabezas de los metacarpianos y de la base de las falanges distales.
 - C: En el margen cubital de la cabeza de los metacarpianos y de las falange proximales del segundo y tercer dedos.
 - D: En las carillas articulares interfalángicas proximales y distales de los tres dedos centrales.

- 83 En relación con la delimitación de espacios mediastínicos en el estudio con TC del paciente oncológico, en las áreas paratraqueales, el límite entre la derecha y la izquierda es:
- A: La línea media mediastínica anatómica
 - B: El margen derecho de la tráquea
 - C: El margen izquierdo de la tráquea
 - D: El margen derecho del cayado de la aorta
- 84 Respecto del acceso venoso central son ciertas todas las afirmaciones EXCEPTO una de ellas:
- A: Es preferible el acceso yugular antes que el de la vena subclavia.
 - B: El riesgo de complicaciones del acceso venoso yugular interno es igual en ambos lados.
 - C: El acceso venoso yugular derecho implica menor riesgo de complicaciones que el acceso izquierdo.
 - D: El control ecográfico no influye en las complicaciones a largo plazo.
- 85 ¿Cuál de las siguientes lesiones puede simular un carcinoma de mama con técnicas convencionales?:
- A: Hamartoma
 - B: Necrosis grasa
 - C: Ganglio intramamario
 - D: Fibroadenoma calcificado
- 86 Se considera sugestivo de miocardiopatía hipertrófica un engrosamiento de la pared miocárdica igual o superior a :
- A: 9 mm.
 - B: 11 mm.
 - C: 13 mm.
 - D: 15 mm.
- 87 Respecto de los grupos de riesgo en traumatismo espinales señale la respuesta correcta:
- A: En los pacientes con síndrome de Down es muy rara la luxación cervical C1-C2
 - B: En el traumatismo craneoencefálico grave es conveniente realizar un estudio cervical para la detección de fracturas
 - C: Los pacientes de edad avanzada no son un grupo de riesgo.
 - D: En las personas con segmentos vertebrales fusionados se producen menos fracturas vertebrales que en el resto de la población
- 88 Respecto del carcinoma de laringe señale cuál es la respuesta correcta:
- A: El carcinoma supraglótico es el más frecuente
 - B: La ecografía tiene un papel fundamental para su diagnóstico
 - C: El carcinoma glótico es el de peor pronóstico
 - D: La determinación de la extensión transglótica no es relevante de cara a la cirugía
- 89 Respecto a la fibrosis quística es FALSO que :
- A: Es la causa más frecuente de insuficiencia respiratoria en las tres primeras décadas de la vida.
 - B: Representa el 25% de los casos de bronquiectasias en el adulto.
 - C: Cursa con bronquiectasias de predominio central en los lóbulos superiores.
 - D: La hiperinsuflación pulmonar es un hallazgo tardío.

- 90 Ante un paciente afecto de enfermedad de Cushing en el que en una exploración ecográfica se aprecian lesiones sólidas, en ambos testículos, junto a las regiones hiliares, el primer diagnóstico a pensar es:
- A: Seminoma múltiple
 - B: Tumor de células de Leyding
 - C: Hiperplasia de restos suprarrenales
 - D: Quistes epidermoides
- 91 En relación con los anillos vasculares en la infancia, ¿cuál provoca una muesca anterior en el esofagograma?
- A: Doble arco aórtico
 - B: Arco aórtico derecho con subclavia izquierda aberrante
 - C: Arco aórtico izquierdo con subclavia derecha aberrante
 - D: Lazo (sling) de la arteria pulmonar
- 92 Respecto a los efectos inducidos por la radiación, ¿cuál de los siguientes NO tiene dosis umbral?:
- A: Efectos deterministas sobre el cristalino.
 - B: Efectos estocásticos hereditarios.
 - C: Efectos deterministas sobre el embrión y el feto.
 - D: Efectos deterministas sobre la sangre y órganos hematopoyéticos.
- 93 Respecto a los índices relacionados con el Doppler espectral, ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta?
- A: El índice de resistencia disminuye cuando se incrementa la resistencia distal al flujo.
 - B: El índice de resistencia aumenta cuando disminuye la resistencia distal al flujo.
 - C: El índice de pulsatilidad disminuye en el flujo distal a una estenosis significativa.
 - D: El índice de pulsatilidad aumenta en el flujo distal a una estenosis significativa.
- 94 La presencia de calcificaciones en la pared de la vejiga se da en todos los siguientes procesos MENOS en:
- A: Esquistosomiasis
 - B: Amiloidosis
 - C: Cistitis intersticial
 - D: Carcinoma vesical
- 95 Señale cuál de las siguientes afirmaciones sobre los criterios de RM para el diagnóstico de la esclerosis múltiple es FALSA:
- A: Son útiles en el diagnóstico inicial y como marcador pronóstico
 - B: Pueden demostrar la diseminación en el espacio y en el tiempo.
 - C: Se basan en el número, localización de las lesiones y en la aparición de otras nuevas.
 - D: Son útiles para el diagnóstico inicial y limitado a un momento dado.
- 96 El lóbulo frontal está separado del parietal por el surco:
- A: Central.
 - B: Del cíngulo.
 - C: Precentral.
 - D: Supramarginal.

- 97 En un paciente anciano con hemorragia intracerebral en el que se descubren múltiples microsangrados lobulares antiguos en RM, este hallazgo tiene una alta especificidad para el diagnóstico de:
- A: Angiopatia amiloide
 - B: Microaneurismas micóticos
 - C: ~~Diseminación metastásica del melanoma~~
 - D: Afectación neurológica por Lupus Eritematoso Sistémico
- 98 La neoplasia intrabdominal maligna más frecuente en niños es:
- A: Nefroma mesoblástico
 - B: Tumor de Wilms
 - C: Nefroma quístico multilocular
 - D: Tumor de células claras
- 99 ¿En qué situación NO suele estar indicado realizar una radiografía de abdomen?
- A: Sospecha de perforación de víscera hueca.
 - B: Sospecha de obstrucción intestinal
 - C: Traumatismo abdominal
 - D: Patología renal o vesical
- 100 Respecto a los nódulos pulmonares denominados no sólidos o subsólidos detectados mediante TC es cierto que :
- A: Los nódulos no sólidos persistentes cumplen criterio de malignidad cuando son mayores o iguales a 20 mm.
 - B: La mayoría de este tipo de nódulos corresponden a carcinomas de tipo escamoso.
 - C: El patrón del nódulo no sólido se corresponde con densidad de vidrio deslustrado.
 - D: No muestran componente sólido pero con frecuencia presentan calcificaciones centrales.
- 101 Indicar el criterio FALSO respecto a la colecistitis enfisematosa:
- A: Es una forma de colecistitis aguda.
 - B: Es frecuente en diabéticos.
 - C: Su diagnóstico lo sugiere la existencia de gas dentro y alrededor de la vesícula.
 - D: Siempre hay colelitiasis asociada.
- 102 Sobre las características radiológicas del adenocarcinoma pancreático, señale la opción FALSA:
- A: En la TC con contraste, el aspecto típico del adenocarcinoma pancreático es hipodenso respecto al parénquima pancreático que lo rodea
 - B: El signo del doble conducto es característico de las neoplasias del cuerpo pancreático
 - C: La localización más frecuente es en la cabeza pancreática
 - D: Las neoplasias pancreáticas de pequeño tamaño pueden ser isodensas
- 103 La imagen ecográfica del intestino delgado en la enfermedad de Crohn presenta:
- A: Engrosamiento parietal inhomogéneo y aumento hipoecogénico de la capa submucosa.
 - B: Engrosamiento parietal en escarpela, hipo e hiperecogénico.
 - C: Engrosamiento parietal y aumento hiperecogénico de la capa submucosa
 - D: Ninguna de las respuestas es cierta.

- 104** La forma más frecuente de manifestación de toxicidad pulmonar por el fármaco citotóxico ciclofosfamida es:
- A: Areas de neumonía intersticial inespecífica.
 - B: Daño alveolar difuso.
 - C: Focos de neumonía organizada.
 - D: Nodulillos centrolobulillares múltiples.
- 105** ¿Qué signo NO encontraremos en un TC con contraste en un paciente tras un accidente de tráfico con hipovolemia por sangrado?:
- A: Aumento del realce mucoso, engrosamiento mural y dilatación de asas con líquido en su interior
 - B: Aumento del realce en ambos riñones y en las glándulas suprarrenales
 - C: Aumento del realce esplénico
 - D: Morfología aplanada de la vena cava inferior
- 106** Un frecuente factor predisponente a la necrosis avascular del semilunar es:
- A: Artritis reumatoide
 - B: Varianza cubital negativa
 - C: Antecedente de fractura de Collès
 - D: Tendinopatía de De Quervain
- 107** NO es una lesión congénita de los espacios sublingual y submandibular:
- A: Quiste del segundo arco branquial
 - B: Angina de Ludwig
 - C: Tiroides ectópico
 - D: Higroma quístico
- 108** La causa más frecuente de fiebre en las primeras 48 horas en un postoperado de cirugía por carcinoma colorrectal mediante resección anterior de recto es:
- A: Absceso pelviano en lecho quirúrgico.
 - B: Infección bacteriana del neumoperitoneo.
 - C: Neumonía por secreciones pulmonares retenidas.
 - D: Colangitis aguda supurativa.
- 109** El filtro de vena cava inferior debe situarse:
- A: En el segmento yuxtarenal de la vena cava inferior
 - B: En la vena cava inferior suprarrenal
 - C: Por debajo de la vena renal más inferior
 - D: En la cava inferior suprahepática
- 110** ¿Cómo se denomina la complicación ósea que se caracteriza por la formación de un buen callo óseo pero con una alineación incorrecta?:
- A: Consolidación defectuosa
 - B: Retraso en la consolidación
 - C: Seudoartrosis hipertrófica
 - D: Osteólisis postraumática