

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 26 de noviembre de 2020

Categoría:

Facultativo Especialista de Área de Radiodiagnóstico.

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

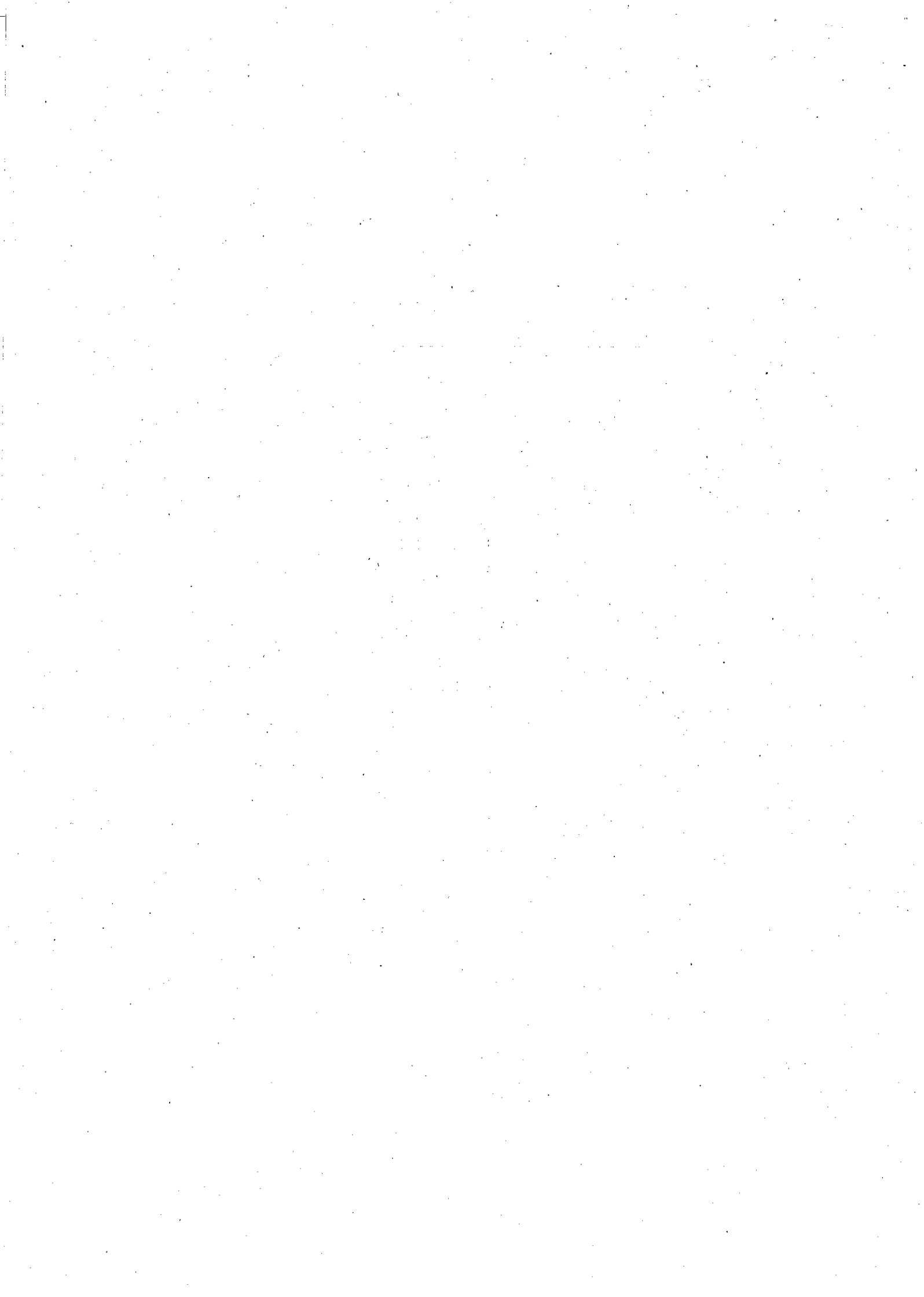
- **El tiempo de realización de este ejercicio es de: 120 MINUTOS.**
- Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor. Las respuestas correctas puntuarán positivamente, las no contestadas no tendrán valoración alguna y las contestadas erróneamente restarán un tercio del valor de la respuesta 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.
- Cualquier marca en la hoja de respuestas podrá dar lugar a la anulación del examen.

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.



FACULTATIVO ESPECIALISTA DE AREA RADIODIAGNOSTICO

- 1 El nombramiento de personal interino en el Servicio Aragonés de Salud se expedirá para el desempeño de:
 - A: Una plaza vacante
 - B: Una eventualidad
 - C: Una sustitución
 - D: Reducción de jornada

- 2 De las siguientes afirmaciones señale la FALSA:
 - A: Un estudio es válido cuando ha sido diseñado y realizado de forma que permita la detección y eliminación de errores sistemáticos y sesgos
 - B: Validez y precisión son términos intercambiables
 - C: Un estudio tiene validez interna cuando mide aquello para lo que ha sido diseñado
 - D: Un estudio tiene validez externa cuando sus resultados pueden generalizarse a poblaciones distintas a la estudiada

- 3 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA en relación con el Acuerdo de Gestión Clínica en el Servicio Aragonés de Salud que firma un Servicio con la Dirección del Hospital?
 - A: Recoge la misión y las líneas estratégicas de la unidad clínica
 - B: La evaluación de los resultados de la unidad y la asignación de incentivos no forman parte del acuerdo
 - C: Contempla los programas de formación e investigación de la unidad clínica
 - D: Incluye la previsión de actividad asistencial de la unidad clínica

- 4 ¿Cuál de las siguientes NO sería una actualización de la cartera de servicios según lo establecido para el Sistema Nacional de Salud?
 - A: La inclusión de nuevas técnicas, tecnologías o procedimientos
 - B: La modificación de las condiciones de uso de una prestación
 - C: La exclusión de técnicas
 - D: La autorización de realización de ensayos clínicos

- 5 La gestión del riesgo clínico persigue la mejora continua y el aprendizaje sobre cómo interaccionan los componentes del sistema con el fin de conseguir todos los objetivos siguientes EXCEPTO:
 - A: Reducir la probabilidad de fallos y errores
 - B: Aumentar la probabilidad de detectarlos cuando ocurren
 - C: Mitigar sus consecuencias
 - D: Detectar los responsables del error

- 6 En relación con el consentimiento informado señale en cuál de las siguientes situaciones puede otorgarse de manera verbal:
- A: Cuando el paciente vaya a ser sometido a un procedimiento quirúrgico
 - B: Por regla general puede ser verbal excepto en determinadas circunstancias en las que se exige que se haga por escrito, por ejemplo en procedimientos diagnósticos o terapéuticos invasivos
 - C: En los procedimientos de carácter experimental que se encuentran en proceso de validación científica o forman parte de un proyecto de investigación
 - D: Nunca es válido de forma verbal
- 7 Señale, de entre los siguientes, un ejemplo de cliente interno del Servicio de Radiodiagnóstico:
- A: Paciente P ingresado al que se realiza una prueba de imagen
 - B: Pinche de cocina vinculado a la planta de hospitalización del paciente P
 - C: Médico responsable del paciente P que ha solicitado la prueba de imagen
 - D: Cuidador del paciente P que lo acompaña durante el ingreso
- 8 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
- 9 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 esta 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
- 10 De acuerdo con la Ley 41/2002, los Centros Sanitarios tienen la obligación de conservar la documentación clínica un mínimo de :
- A: 10 años como mínimo
 - B: El tiempo adecuado en cada caso y como mínimo, 5 años contados desde la fecha de alta de cada proceso asistencial
 - C: Mientras viva el paciente
 - D: Lo que los profesionales sanitarios estimen oportuno
- 11 ¿Cuál de los siguientes hallazgos radiológicos NO es característico de la artritis reumatoidea?
- A: Osteopenia yuxtaarticular.
 - B: Esclerosis subcondral.
 - C: Erosiones marginales.
 - D: Edema de partes blandas.
- 12 AngioTC aórtico: Complicaciones en aneurismas aórticos tratados con endoprótesis. ¿Cuál es la más frecuente?
- A: Trombosis del injerto
 - B: Torsión del injerto
 - C: Disección aórtica
 - D: Fugas

- 13 ¿Cual de estas patologías NO se localiza en el espacio retrotraqueal?
- A: Adenopatías
 - B: Aneurisma de aorta ascendente
 - C: Cáncer esofágico
 - D: Quiste pleuropericárdico
- 14 ¿Cuál de estas respuesta es correcta respecto al tumor carcinoide pulmonar?
- A: Los carcinoides bronquiales típicos suelen ser de localización periférica.
 - B: Suelen captar contraste de forma intensa y es frecuente la calcificación tumoral.
 - C: Los tipos 1 y 2 son tumores malignos de alto grado.
 - D: Ninguna de las anteriores es cierta.
- 15 Paciente varón de 85 años, con antecedentes de bocio de larga evolución que en control ecográfico se aprecia aumento de tamaño de dicho bocio, con áreas necróticas y calcificaciones y que se acompaña de múltiples adenopatías. Se le realiza estudio gammagráfico que muestra ausencia de captación. El diagnóstico más probable es:
- A: Carcinoma anaplásico de tiroides.
 - B: Linfoma tiroideo.
 - C: Carcinoma folicular de tiroides.
 - D: Metástasis de carcinoma pulmonar.
- 16 Los siguientes enunciados son propios de la enfermedad de Paget EXCEPTO:
- A: La fase temprana o lítica se caracteriza por osteólisis con pérdida de las trabéculas óseas
 - B: En la fase blástica predominan las áreas de esclerosis y aumentan el tamaño del hueso
 - C: Existe superposición entre fases y la mayoría se diagnostican en fase mixta
 - D: No se ha descrito la transformación sarcomatosa
- 17 ¿Cuál de estos signos ecográficos NO es específico para el Síndrome de Budd-Chiari?
- A: No visualización de venas suprahepáticas en el Doppler color.
 - B: Hepatomegalia y ascitis.
 - C: Estenosis o trombo en la luz de una o más venas suprahepáticas.
 - D: Cordón fibroso que reemplaza a la vena.
- 18 ¿Cuál de los siguientes tumores intraventriculares NO suele presentar realce por el contraste?
- A: Astrocitoma subependimario de células gigantes
 - B: Papiloma de los plexos coroideos
 - C: Subependimoma
 - D: Carcinoma de plexo coroideo
- 19 En relación con el neurinoma del acústico, señale la respuesta FALSA:
- A: Es característica la cola dural
 - B: Las calcificaciones son raras
 - C: No hay hiperóstosis
 - D: Suele afectar al C. A. I. (conducto auditivo interno)

- 20 En el estudio ecográfico de control en el postoperatorio inmediato del trasplante hepático se debe considerar patológico:
- A: Presencia de hematoma subcapsular de pequeño tamaño.
 - B: Flujo hepatópeto de la vena porta.
 - C: Dilatación de la vía biliar.
 - D: Presencia de derrame pleural derecho.
- 21 Ante una lesión en huesos largos de extremidades inferiores, lítica, excéntrica, ovalada, polilobulada, de reborde escleroso y con una cortical que puede estar adelgazada pero nunca hay reacción perióstica, pensaremos en:
- A: Granuloma eosinófilo
 - B: Defecto fibroso cortical
 - C: Quiste óseo aneurismático
 - D: Ganglión intraóseo
- 22 Microadenoma hipofisario. Señale la respuesta correcta:
- A: T2: Hipointenso
 - B: T1: Marcadamente hiperintenso
 - C: La resonancia con contraste tiene una sensibilidad del 90%
 - D: El empleo de contraste es necesario pocas veces, ya que las imágenes sin contraste suelen ser suficientes
- 23 Dentro del procesado de las imágenes de TC, ¿cuál de las siguientes NO es una reconstrucción tridimensional?:
- A: Representación de superficie sombreada.
 - B: Proyección de máxima intensidad.
 - C: Representación multiplanar.
 - D: Proyección de mínima intensidad.
- 24 El carcinoma de células renales metastatiza a distancia con más frecuencia en estas localizaciones EXCEPTO en :
- A: Pulmón
 - B: Riñón contralateral
 - C: Mediastino
 - D: Hueso
- 25 Respecto a las hernias internas señale la respuesta correcta:
- A: Tienen una incidencia mayor que las hernias externas
 - B: Son más frecuentes tras cirugía con reconstrucción en Y de Roux
 - C: Las más frecuentes de todas las hernias internas son la paraduodenales derechas
 - D: No suelen originar cambios significativos en la posición de las asas intestinales afectas
- 26 Respecto a los tumores del estroma gastrointestinal señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Derivan de un precursor de las células intersticiales de Cajal
 - B: Expresan un receptor de membrana codificado por el gen KIT
 - C: Constituyen las neoplasias mesenquimatosas más frecuentes del aparato digestivo
 - D: El aumento de tamaño durante el tratamiento es siempre significativo de progresión tumoral

- 27** Respecto a las fracturas fisarias de Salter-Harris es FALSO que:
- A: Son exclusivas de la edad pediátrica.
 - B: Todos los tipos de estas fracturas requieren cirugía abierta.
 - C: Entre sus complicaciones se incluye la formación de puentes óseos fisarios.
 - D: Las fracturas que se extienden a la epífisis son los tipos III y IV y son las más graves.
- 28** Señale la respuesta FALSA con respecto a la fractura de la apófisis odontoides:
- A: Es el tipo de fractura más frecuente de la columna cervical alta
 - B: La mayoría de los pacientes con fractura de odontoides no tienen déficit neurológico
 - C: La tipo I corresponde con fractura oblicua del vértice de la apófisis odontoides: estable
 - D: La tipo II corresponde con fractura de la base a nivel de la unión con el cuerpo del axis: estable
- 29** Señale la respuesta INCORRECTA respecto a la enfermedad de Whipple:
- A: Es un proceso de etiología desconocida
 - B: Cursa con diarrea crónica y síndrome de malabsorción
 - C: En TC se aprecia engrosamiento difuso de pliegues en intestino delgado proximal
 - D: Pueden evaluarse adenopatías retroperitoneales y mesentéricas hipodensas, de densidad inferior a 10 UH
- 30** En el adenocarcinoma de páncreas NO es criterio absoluto de irresecabilidad:
- A: La invasión de la arteria gastroduodenal.
 - B: La existencia de metástasis a distancia.
 - C: La infiltración portal en una extensión de 4 cm.
 - D: Una infiltración del 70% de la circunferencia del tronco celíaco.
- 31** El diagnóstico diferencial del melanoma de coroides NO incluye:
- A: Metástasis coroideas.
 - B: Schwannoma coroideo.
 - C: Hemangioma coroideo.
 - D: Hematoma agudo.
- 32** Señale la respuesta INCORRECTA con respecto a la escala ASPECTS:
- A: El valor máximo es de 10 puntos
 - B: Se resta un punto por cada área comprometida
 - C: El punto de corte para seleccionar a un paciente candidato a tratamiento con trombectomía mecánica sería un valor mayor o igual de 8
 - D: Valora el territorio irrigado por la arteria cerebral media
- 33** Respecto a los procedimientos intervencionistas en el tórax NO es cierto que:
- A: El aspergiloma sintomático es una de las patologías susceptibles de tratamiento intervencionista.
 - B: Los trasudados de pequeño tamaño y libres requieren manejo conservador.
 - C: La radiofrecuencia es una alternativa de tratamiento en tumores pulmonares.
 - D: La biopsia pleural percutánea está contraindicada por el mayor riesgo de neumotórax.

- 34** Respecto a la ecografía de la rotura parcial del manguito de los rotadores, señale la opción FALSA:
- A: Se define como un área hipocogénica que afecta solo a una parte del grosor del tendón
 - B: Debe identificarse con los ultrasonidos tanto en eje transversal como en eje sagital
 - C: La compresión no mejora la identificación de los extremos de la rotura
 - D: En el informe debe constar el tamaño de la rotura y su relación con la superficie bursal o articular
- 35** Respecto a la radiación dispersa que se origina en una exploración radiológica, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?:
- A: Cuanto mayor sea la energía de los rayos x mayor será la radiación dispersa.
 - B: Cuanto mayor sea el diámetro de un paciente mayor radiación dispersa se originará.
 - C: La radiación dispersa también contribuye a la formación de la imagen radiológica.
 - D: Para reducir la radiación dispersa se utilizan rejillas metálicas móviles o fijas.
- 36** En relación con el tratamiento de la trombosis venosa de cava inferior, señale la respuesta FALSA:
- A: En casos de trombosis venosa debe preferirse en primer lugar el tratamiento anticoagulante
 - B: Si el tratamiento anticoagulante está contraindicado está indicada la colocación de un filtro en la vena cava
 - C: En caso necesario se debe colocar un filtro que sea retirable
 - D: El filtro en la cava nunca se dejará de manera permanente
- 37** Forman parte de los núcleos grises centrales de los hemisferios cerebrales todos los siguientes EXCEPTO:
- A: Tálamo óptico
 - B: Globo pálido
 - C: Cuerpo estriado
 - D: Cuerpo calloso
- 38** El límite del grosor normal del pericardio es de:
- A: 1 mm.
 - B: 2 mm.
 - C: 3 mm.
 - D: 4 mm.
- 39** La artritis séptica presenta las siguientes características EXCEPTO:
- A: Los mecanismos etiológicos pueden ser hematógenos (más frecuentes) y secundarios a traumatismo o inoculación directa o posquirúrgica
 - B: La RM es muy sensible (100%) para su detección con una menor especificidad
 - C: La artritis séptica y la sinovitis transitoria muestran hipertrofia y realce de la membrana sinovial en T1 tras administrar Gadolinio
 - D: La sinovitis transitoria muestra realce del hueso subcondral a diferencia de la artritis séptica
- 40** Respecto a la torsión testicular señale la respuesta INCORRECTA:
- A: El diagnóstico definitivo de torsión lo proporciona el Doppler
 - B: Cuando la torsión es incompleta el flujo intratesticular puede estar presente en el lado afectado, aunque siempre disminuido en comparación con el lado sano
 - C: El aspecto globuloso con ecogenicidad heterogénea y aumento de la vascularización peritesticular son signos de mal pronóstico que indican infarto testicular y necrosis
 - D: No es necesario incluir el cordón espermático en el estudio ecográfico, basta con evaluar la ecogenicidad y grosor del teste

- 41** ¿Cuál de las siguientes opciones NO se incluye en el diagnóstico diferencial del hematoma intramural aórtico?:
- A: Aortitis aguda.
 - B: Trombosis aórtica.
 - C: Artefacto de transmisión del latido cardíaco a la aorta ascendente.
 - D: Alteraciones periaórticas como fibrosis y tumores.
- 42** Señale la afirmación INCORRECTA con respecto a las hemorragia cerebrales:
- A: En la hemorragia intraparenquimatosa aguda la TC y RM son equiparables en eficacia diagnóstica
 - B: Las causas más frecuentes de hemorragia intracraneal, excluyendo los traumatismos, son la hipertensión arterial seguida de la angiopatía amiloide y las coagulopatías
 - C: El ictus hemorrágico representa el 35-40% de todos los ictus
 - D: La RM es superior a la TC en la identificación de la causa subyacente de una hemorragia cerebral
- 43** El glomus timpánico es un tumor relativamente frecuente en el oído medio y requiere diagnóstico diferencial con el colesteatoma. En las imágenes obtenidas en TC esto es posible por todas las razones siguientes, EXCEPTO:
- A: El glomus presenta un realce de contraste muy llamativo.
 - B: En el glomus se ve, a veces, gas entre el tumor y el bulbo yugular.
 - C: El glomus timpánico aparece típicamente como una masa de tejido blando que linda con el promontorio del oído medio.
 - D: El glomus nunca afecta a la cadenilla osicular.
- 44** ¿Cuál de los siguientes hallazgos ecográficos NO corresponde a una fase inflamatoria activa de la enfermedad de Crohn?
- A: Aumento de la velocidad y del flujo de los vasos mesentéricos
 - B: Hiperemia en la pared intestinal engrosada
 - C: Realce de la pared tras la administración de contraste ecográfico
 - D: Presencia de adenopatías mesentéricas
- 45** ¿Cuál es el espacio que comunica con el mediastino y por tanto es vía de diseminación de lesiones cervicales a tórax?
- A: Espacio perivertebral.
 - B: Espacio masticador.
 - C: Espacio retrofaríngeo.
 - D: Espacio submandibular.
- 46** Una hemorragia cerebral intraparenquimatosa que se muestra hipointensa en T1 e hiperintensa en T2 está en fase:
- A: Hiperaguda (oxihemoglobina)
 - B: Crónica (hemosiderina)
 - C: Aguda (desoxihemoglobina)
 - D: Subaguda precoz (metahemoglobina intracelular)
- 47** Sobre la fibrosis retroperitoneal, ¿cuál de estas respuestas NO es correcta?
- A: En la mayoría de los casos es idiopática
 - B: Puede desplazar los uréteres lateralmente
 - C: En los estadios iniciales es hiperintensa en T2
 - D: Nunca produce destrucción ósea

- 48 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta?
- A: Todas las colecciones líquidas que aparecen en la pancreatitis aguda deben ser drenadas.
 - B: La fuga de bilis peritubo durante la colecistostomía percutánea provoca dolor intenso y obliga a la suspensión inmediata del procedimiento.
 - C: Las colecciones pancreáticas que se sospecha están sobreinfectadas no deben ser drenadas ante el riesgo de diseminación de la infección.
 - D: Se han observado menor frecuencia de complicaciones con la realización de colecistostomía percutánea que con la realización de colecistostomías quirúrgicas.
- 49 Respecto a la estructura anatómica cardíaca denominada "crista terminalis" es FALSO que:
- A: Puede adoptar morfología seudonodular con un tamaño variable.
 - B: Corresponde a una cresta muscular localizada en la aurícula derecha.
 - C: Puede simular una lesión intraauricular.
 - D: Se localiza en el tabique interauricular.
- 50 ¿Cuál de las siguientes situaciones NO constituye una indicación para llevar a cabo una TC de abdomen sin contraste endovenoso?
- A: Diagnóstico de litiasis urinaria
 - B: Diagnóstico de hematomas en pacientes anticoagulados
 - C: Estadificación de un proceso neoplásico abdominal
 - D: Contraindicación para el uso de contraste yodado
- 51 Diagnóstico más probable en un paciente con fiebre, ictericia, colestasis y leucocitosis, sin dilatación de la vía biliar.
- A: Hepatitis.
 - B: Pancreatitis
 - C: Coledocolitiasis.
 - D: Colangitis secundaria a obstrucción de vía biliar.
- 52 En una RMmp de próstata se observa un nódulo encapsulado de 14 mm. en la ZT en la secuencia T2, con una marcada restricción en la secuencia de difusión. ¿Qué puntuación recibiría dicha lesión en la clasificación Pi-Rads v2.1?
- A: Pi-Rads 1
 - B: Pi-Rads 2
 - C: Pi-Rads 3
 - D: Pi-Rads 4
- 53 El síndrome de Dressler se debe a:
- A: Pericarditis tardía postinfarto
 - B: Pericarditis precoz postinfarto
 - C: Pericarditis constrictiva
 - D: Pericarditis vírica
- 54 La enfermedad de Marchiafava-Bignami se caracteriza por una desmielinización localizada en:
- A: Cuerpo calloso
 - B: Troncoencéfalo
 - C: Médula espinal cervical
 - D: Hipocampo

- 55 Si en el examen TC hay dudas de diagnóstico diferencial entre otitis media crónica y colesteatoma lo más seguro es:
- A: Obtener cortes coronales directos con TC (paciente en prono con hiperextensión del cuello)
 - B: Reformatear los cortes axiales en cortes sagitales
 - C: Realizar una RM con secuencia de densidad protónica
 - D: Realizar RM con técnica de difusión
- 56 Respecto a los infartos óseos marque la opción verdadera:
- A: La RM en fases precoces muestra hallazgos inespecíficos, con un patrón de edema óseo
 - B: La mayoría son sintomáticos con importante relevancia clínica
 - C: El aspecto característico de lesión geográfica se identifica en fases precoces en radiología
 - D: Es frecuente la transformación maligna en sarcoma en mujeres premenopáusicas
- 57 En relación con el tromboembolismo pulmonar agudo, ¿cuál de las siguientes afirmaciones NO es correcta?
- A: La radiografía de tórax tiene una sensibilidad y especificidad bajas.
 - B: La ecografía venosa con compresión es la primera prueba indicada ante la sospecha clínica de tromboembolismo pulmonar, ya que evita la irradiación del paciente.
 - C: La arteriografía pulmonar se realiza previa a procedimientos terapéuticos, como la fragmentación de trombos.
 - D: La angiografía por TC es la prueba de elección ante la sospecha de tromboembolismo pulmonar agudo.
- 58 La RM ayuda a diferenciar entre absceso cerebral y glioblastoma, siendo todos estos hallazgos sugestivos de absceso EXCEPTO uno:
- A: Restricción de la difusión.
 - B: CDA bajo.
 - C: VSCr (volumen sanguíneo cerebral relativo) alto en la periferia.
 - D: Pared fina.
- 59 Las lesiones medulares en pacientes con esclerosis múltiple:
- A: No suelen asociarse con lesiones desmielinizantes encefálicas
 - B: Muestran predisposición a situarse periféricamente y afectar a cordones posteriores
 - C: Las lesiones suelen sobrepasar dos cuerpos vertebrales en extensión craneo-caudal
 - D: La mayoría se localizan a nivel dorsal bajo
- 60 Respecto al manejo diagnóstico del carcinoma lobulillar infiltrante, es FALSO que:
- A: El hallazgo más frecuente en mamografía es la asimetría focal con o sin distorsión arquitectural asociada
 - B: Las microcalcificaciones son muy frecuentes ya que se asocian al componente lobulillar infiltrante
 - C: Hasta en un 40% la mamografía no muestra signos de sospecha dado el patrón de crecimiento tumoral difuso
 - D: En el estudio dinámico de RM es habitual la presentación como tumor múltiple o bilateral
- 61 NO es signo de pancreatitis aguda grave según los criterios de Atlanta:
- A: La presencia de colecciones líquidas peripancreáticas con áreas de densidad grasa en su interior.
 - B: El hiporrealce del 30% del páncreas en TC realizado a las 72 horas del inicio de los síntomas.
 - C: Páncreas heterogéneo de forma parcheada en TC con contraste a las 24 horas de inicio de los síntomas.
 - D: La presencia de colección bien delimitada peripancreática con gas en su interior.

- 62** En la valoración de los miomas por RM, ¿cuál de estos hallazgos es FALSO?
- A: Habitualmente son masas bien definidas hipointensas en T2
 - B: Tras la administración de contraste intravenoso siempre tienen un mayor realce que el miometrio adyacente
 - C: Los leiomiomas hiper celulares suelen ser hiperintensos en T2
 - D: Los miomas mayores de 3 cm. pueden presentar áreas hiperintensas en T2 que pueden corresponder con zonas de degeneración mixoide o quística
- 63** ¿Cuál de estas afirmaciones es FALSA en la enteritis necrotizante en el prematuro?
- A: Puede cursar rápidamente hacia perforación intestinal con peritonitis.
 - B: Son frecuentes las secuelas en forma de estenosis intestinales.
 - C: Se produce generalmente a las 4 semanas del nacimiento, antes de que el prematuro reciba alimentación entérica.
 - D: Entre los signos radiológicos que pueden aparecer están la presencia de neumoperitoneo y neumatosis intestinal.
- 64** Entre los patrones radiológicos por TC de tórax, el patrón en mosaico se caracteriza por:
- A: Coexistencia de áreas parcheadas no consolidativas con diferente coeficiente de atenuación.
 - B: Opacidades tenues que permiten visualizar a su través los vasos pulmonares.
 - C: Quistes aéreos subcentimétricos alineados en capas de situación subpleural.
 - D: Atenuación en vidrio deslustrado con engrosamiento septal asociado.
- 65** Según la clasificación TCDB, en el examen de TC craneal sin contraste, en una lesión lesión difusa tipo I:
- A: La línea media está desplazada más de 5 mm.
 - B: Hay colapso del tercer ventrículo.
 - C: Hay lesiones, pero menores de 25 cc.
 - D: No hay patología visible.
- 66** Entre las lesiones por hiperflexión en la columna cervical, ¿cuál es la menos grave?
- A: Fractura en cuña simple
 - B: Subluxación anterior
 - C: Luxación interfacetaria bilateral
 - D: Fractura en lágrima por flexión
- 67** Señale la respuesta INCORRECTA ante la sospecha de isquemia intestinal:
- A: La prueba inicial debe ser un estudio abdominal con TC
 - B: El estudio TC hay que realizarlo en dos fases: arterial y venosa
 - C: Se utilizará un flujo de contraste (débito) máximo de 2 ml/s
 - D: No es necesaria la utilización de contraste oral para la realización de la TC
- 68** ¿Qué es FALSO acerca del carcinoma de vesícula biliar?
- A: Afecta con mayor frecuencia a mujeres.
 - B: La diseminación de la neoplasia se produce predominantemente por vía hematogena e intraductal.
 - C: Puede aparecer como una masa polipoide intraluminal.
 - D: La primera prueba de imagen que suele realizarse es la ecografía.

69 Todos estos son signos radiológicos de la atelectasia redonda EXCEPTO:

- A: Morfología nodular o de masa de disposición periférica.
- B: Puede identificarse broncograma aéreo en su interior.
- C: Se trata de un tipo de atelectasia obstructiva.
- D: Incurvación y agrupación de los ejes broncovasculares hacia la periferia de la lesión.

70 ¿Cuál de estos criterios es FALSO en el diagnóstico de estenosis de la arteria renal por eco-doppler en el parénquima renal?

- A: Índice de aceleración menor de 3 m/s² (metros/segundo al cuadrado)
- B: Índice de Resistencia mayor de 0,50
- C: Morfología tardus-parvus
- D: Ausencia de pico sistólico inicial

71 El principal estabilizador posterolateral del codo es el:

- A: Ligamento colateral radial
- B: Ligamento de Cooper
- C: Ligamento anular
- D: Ligamento colateral cubital lateral

72 En el síndrome de pinzamiento isquiofemoral el músculo lesionado es:

- A: El gemelo inferior
- B: El piramidal
- C: El gemelo superior
- D: El cuadrado femoral

73 Respecto a la invaginación intestinal en el niño señale la respuesta INCORRECTA:

- A: El diagnóstico mediante la clínica y la radiografía simple de abdomen solo es posible en cerca del 75% de los casos
- B: En niños menores de 4 años con alta sospecha clínica de invaginación es preferible realizar como primera exploración una ecografía
- C: La mayoría de las invaginaciones ileocólicas se sitúan en la región subhepática, por lo que son fáciles de detectar en un barrido longitudinal tomando como ventana acústica el borde inferior del hígado
- D: La presencia aislada de ascitis se ha relacionado con isquemia o mayor riesgo de perforación

74 El segmento V3 de la arteria vertebral corresponde al:

- A: Atlántico, extradural o extraespinal.
- B: Pre-foraminal, desde su origen hasta el foramen transverso de C6.
- C: Intradural o intracraneal.
- D: Foraminal, desde el agujero transverso de C6 hasta el agujero transverso de C2.

75 NO es una variante de la esclerosis múltiple:

- A: Enfermedad de Marburg
- B: Enfermedad de Schilder
- C: Síndrome de Susac
- D: Esclerosis concéntrica de Baló

- 76** En el caso de la colonoscopia virtual, señale la respuesta correcta:
- A: Presenta baja sensibilidad en la detección de pólipos colorrectales de diámetro superior a 1 cm
 - B: Los pólipos presentan densidad heterogénea, mientras que los restos fecales, generalmente, muestran densidad homogénea
 - C: Los pólipos se observan como lesiones murales de densidad de partes blandas que no se movilizan con el cambio de posición del paciente
 - D: Las técnicas de marcaje fecal no son útiles para diferenciar restos fecales adheridos a la mucosa de pólipos
- 77** La Malformación de Dandy-Walker incluye los siguientes hallazgos EXCEPTO:
- A: Agrandamiento de la fosa posterior con inserción tentorial alta
 - B: IV ventrículo de tamaño y morfología normal
 - C: Hipoplasia-agenesia del vérmix
 - D: Hipoplasia-agenesia de los hemisferios cerebelosos
- 78** Señale cuál NO es un factor pronóstico de cáncer de mama:
- A: Presencia de invasión vascular/linfática
 - B: Tamaño tumoral
 - C: Presencia de microcalcificaciones
 - D: Afectación ganglionar
- 79** En RM el neuroma de Morton se caracteriza por:
- A: Aumento de señal en T1
 - B: Aumento de señal en T2
 - C: Intenso realce tras la administración de contraste
 - D: Comportamiento variable en secuencias STIR
- 80** ¿Cuál de estos hallazgos en TC NO se considera un signo directo para el diagnóstico de bronquiectasia?
- A: Ausencia de afilamiento bronquial distal
 - B: Estructuras tubulares o en "Y" o "V" (imagen en "dedo de guante")
 - C: Signo "en anillo en sello"
 - D: Signo "en vías de tranvía"
- 81** Las imágenes obtenidas en un TC cardiaco en telediástole y telesístole permiten:
- A: Cuantificar el calcio coronario.
 - B: Calcular la fracción de eyección ventricular.
 - C: Valorar la perfusión miocárdica.
 - D: Valorar el movimiento valvular.
- 82** Entre los hallazgos radiológicos en TC de la atresia bronquial se incluye:
- A: Opacidad parahiliar redondeada o alargada con valor de atenuación líquido (broncocele).
 - B: Bronquiectasias quísticas distales con contenido mucoso.
 - C: Aumento de la atenuación o densidad del pulmón distal.
 - D: Drenaje venoso pulmonar anómalo asociado.

- 83** Señale cuál de estas enfermedades de la tráquea NO cursa con disminución de su diámetro:
- A: Amiloidosis (calcificada).
 - B: Policondritis recidivante.
 - C: Traqueobroncomalacia.
 - D: Traqueobroncomegalia congénita o adquirida.
- 84** En la enfermedad de Perthes es cierto que:
- A: El estadio II de la enfermedad se corresponde con fragmentación de la epífisis femoral.
 - B: Inicialmente cuando aparece el dolor no existen cambios radiológicos.
 - C: Se trata de una necrosis aséptica de etiología infecciosa.
 - D: Los cambios óseos en el estudio por RM son de aparición tardía.
- 85** Fracturas de la pelvis de alta energía. Indique cuál de las siguientes se considera inestable:
- A: Fractura por avulsión de la tuberosidad isquiática
 - B: Fractura transversal del sacrocóxis
 - C: Fractura tipo II de Tile
 - D: Fractura de Malgaigne
- 86** Acerca de la RM de mama señale lo que NO es cierto:
- A: Es preferible realizar la exploración entre los días 6 y 16 del ciclo menstrual.
 - B: Es una técnica de alta sensibilidad para el diagnóstico de carcinoma "in situ" de mama.
 - C: Las curvas funcionales aportan una valoración cualitativa y cuantitativa de la variación en el tiempo de la intensidad de realce de las lesiones.
 - D: Las secuencias de saturación grasa son especialmente útiles.
- 87** De entre los siguientes criterios semiológicos de imagen señale el que se define como más característico del pseudomixoma peritoneal:
- A: Infiltración del omento mayor (pastel omental)
 - B: Infiltración del mesenterio (mesenterio estrellado)
 - C: Aspecto festoneado de la superficie del hígado y de las vísceras con las que contacta el material mucoso
 - D: Ascitis que tiende a coleccionarse, centralizar asas y mesenterio, de unas 30 UH en el estudio TC
- 88** ¿Qué afirmación acerca del empiema es FALSA?
- A: Presenta ángulos agudos con la pared torácica.
 - B: Presenta una morfología lenticular.
 - C: Su apariencia en radiología simple es idéntica a la de un derrame pleural loculado.
 - D: En la TC se aprecia el realce de las hojas pleurales visceral y parietal.
- 89** La técnica de elección para confirmar o completar el diagnóstico de una valvulopatía es:
- A: La ecografía transesofágica.
 - B: TC multidetector.
 - C: RM cardiaca.
 - D: Cateterismo cardíaco.

- 90** En las hemorragias ventriculares del neonato valoradas mediante ecografía transfontanelar, el estadio III se corresponde con:
- A: Hemorragia intraventricular con ventrículo dilatado.
 - B: Hemorragia subependimaria.
 - C: Hemorragia intraventricular con extensión extraventricular en la sustancia blanca.
 - D: Hemorragia intraventricular con sistema ventricular no dilatado.
- 91** En relación con las punciones guiadas por ecografía, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?:
- A: Es un procedimiento barato y suele estar disponible.
 - B: Permite seleccionar múltiples rutas de acceso a la lesión.
 - C: Una de las desventajas del procedimiento es que las imágenes tienen menor resolución espacial que la TC y la RM.
 - D: La ecografía con contraste no se utiliza para visualizar y dirigir el procedimiento hacia las lesiones.
- 92** ¿Cuál de los siguientes fármacos es menos frecuente que produzca toxicidad pulmonar?:
- A: Metotrexato
 - B: Fosfomicina
 - C: Amiodarona
 - D: Nitrofurantoina
- 93** Es una contraindicación para la colocación de prótesis de colon:
- A: Diverticulitis estenosante de sigma.
 - B: Fístula yeyuno-cólica.
 - C: Peritonitis por perforación tumoral.
 - D: Obstrucción aguda tumoral de sigma con carcinomatosis peritoneal.
- 94** Con respecto a la necrosis avascular del escafoides, ¿qué afirmación de las siguientes NO es cierta?
- A: En T1, la señal del fragmento puede ser normal o baja.
 - B: Una señal baja en T1 y T2, después de 6 semanas, suele indicar necrosis.
 - C: La existencia de realce tras la administración de Gadolinio excluye la necrosis.
 - D: La radiología simple no es sensible en las fases precoces.
- 95** ¿Cuál de las siguientes señales de riesgo de exposición a radiaciones ionizantes NO existe?:
- A: Señal de Zona vigilada.
 - B: Señal de Zona controlada.
 - C: Señal de Zona de control limitado.
 - D: Señal de Zona acceso prohibido.
- 96** Sobre los fibromas ováricos, ¿cuál de estas afirmaciones es FALSA?
- A: Normalmente son asintomáticos
 - B: Se presenta en mujeres menores de 50 años
 - C: Suelen ser unilaterales
 - D: No suelen tener producción hormonal

- 97 En el estudio con TC de la rotura diafragmática, el signo más útil es:
- A: Discontinuidad del hemidiafragma
 - B: El signo del collar
 - C: El signo del bocadillo
 - D: El signo de la víscera caída
- 98 ¿Qué afirmación de los marcadores metálicos en la patología mamaria es FALSA?
- A: Marcan el lecho de la biopsia percutánea.
 - B: En la RM presentan una alta intensidad de señal.
 - C: Se colocan en tumores en los que se indica quimioterapia adyuvante.
 - D: Se utilizan marcadores inertes de pequeño tamaño.
- 99 El parámetro que mejor predice el tamaño final del infarto cerebral (core) es:
- A: VSC (volumen sanguíneo cerebral)
 - B: FSC (flujo sanguíneo cerebral)
 - C: TTM (tiempo de tránsito medio)
 - D: TP (tiempo hasta el pico)
- 100 En relación con las neoplasias de vías urinarias superiores, ¿cuál de estas respuestas es FALSA?:
- A: La localización más frecuente es en el uréter pelviano
 - B: Puede ser multifocal en el 40-50% de los casos
 - C: En la URO-TC en fase excretora se observan defectos de repleción intraluminales polipoides o planos con superficie irregular
 - D: En la TC en fase arterial se aprecia como una lesión de partes blandas intraluminal con realce intenso
- 101 Cuando en el feto hay una alteración de la forma de la cabeza o no se puede medir correctamente el diámetro biparietal, de las siguientes medidas complementarias que podemos realizar a nivel cefálico, ¿cuál NO es correcta?
- A: Perímetro cefálico
 - B: Diámetro fronto-occipital
 - C: Diámetro occipito-mentoniano
 - D: Diámetro transversal del cerebelo
- 102 El tumor de Whartin y el adenoma pleomorfo presentan las siguientes características comunes EXCEPTO:
- A: Son los tumores salivares más frecuentes en parótida.
 - B: Ambos tienen riesgo de degeneración maligna.
 - C: Suelen aparecer en pacientes mayores de 50 años.
 - D: Ambos presentan contornos bien delimitados en el estudio ecográfico.
- 103 Señale la respuesta INCORRECTA respecto a la apendicitis aguda pediátrica:
- A: La radiografía simple, usada como primera prueba de imagen, tiene una eficacia limitada, al ser normal en más del 50% de los casos
 - B: En radiología convencional el único signo específico es el apendicolito, que se observa en el 10% de los casos
 - C: Durante la exploración ecográfica debe evitarse en lo posible la compresión, ya que al provocar el llanto disminuye la efectividad del estudio
 - D: Ecográficamente el apéndice normal se muestra como una estructura tubular, móvil, con diámetro anteroposterior de hasta 10 mm

- 104** ¿Qué patrón de realce tardío en un RM cardíaca predice mejor la ausencia de recuperación de la contractilidad cardíaca?
- A: Patrón de no reflujo
 - B: Patrón de realce transmural
 - C: Patrón de realce subendocárdico
 - D: Patrón de realce pericárdico
- 105** En la clasificación FIGO del cáncer de endometrio, cuando hay afectación ganglionar pélvica es un estadio:
- A: II
 - B: IIIA
 - C: IIIB
 - D: IIIC
- 106** En relación con las secuencias eco de gradiente en RM, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?:
- A: Al acortar el parámetro TR se consigue disminuir el tiempo de adquisición.
 - B: Al utilizar ángulos de inclinación inferiores a 90° se consigue disminuir el tiempo de adquisición.
 - C: El eco se obtiene mediante gradientes bipolares.
 - D: Las secuencias eco de gradiente no son útiles para detectar lesiones hemorrágicas.
- 107** ¿Qué es FALSO acerca del pseudotumor inflamatorio de la órbita?
- A: Es la causa más frecuente de masa dolorosa intraorbitaria.
 - B: Suele ser unilateral.
 - C: En RM presenta un intenso realce.
 - D: No plantea diagnóstico diferencial con lesiones linfoproliferativas.
- 108** NO es indicación de colocación de catéter doble J:
- A: La obstrucción urinaria crónica.
 - B: La cirugía ureteral.
 - C: El tratamiento de fístula urinaria vesical.
 - D: Previa a litotricia extracorpórea.
- 109** Un nódulo pulmonar solitario cumple criterios de hamartoma por las siguientes características EXCEPTO:
- A: Componente graso.
 - B: Calcificación condroide.
 - C: Morfología redondeada con contorno liso.
 - D: Seudocavitación.
- 110** Señale el tumor vertebral que presenta como imagen radiológica característica un engrosamiento de trabéculas con disposición vertical "en empalizada" y engrosamiento de la cortical:
- A: Hemangioma
 - B: Angiosarcoma
 - C: Cordoma
 - D: Tumor de células gigantes