

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 14 de diciembre de 2023

Categoría:

FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA DE RADIODIAGNÓSTICO

ADVERTENCIAS:

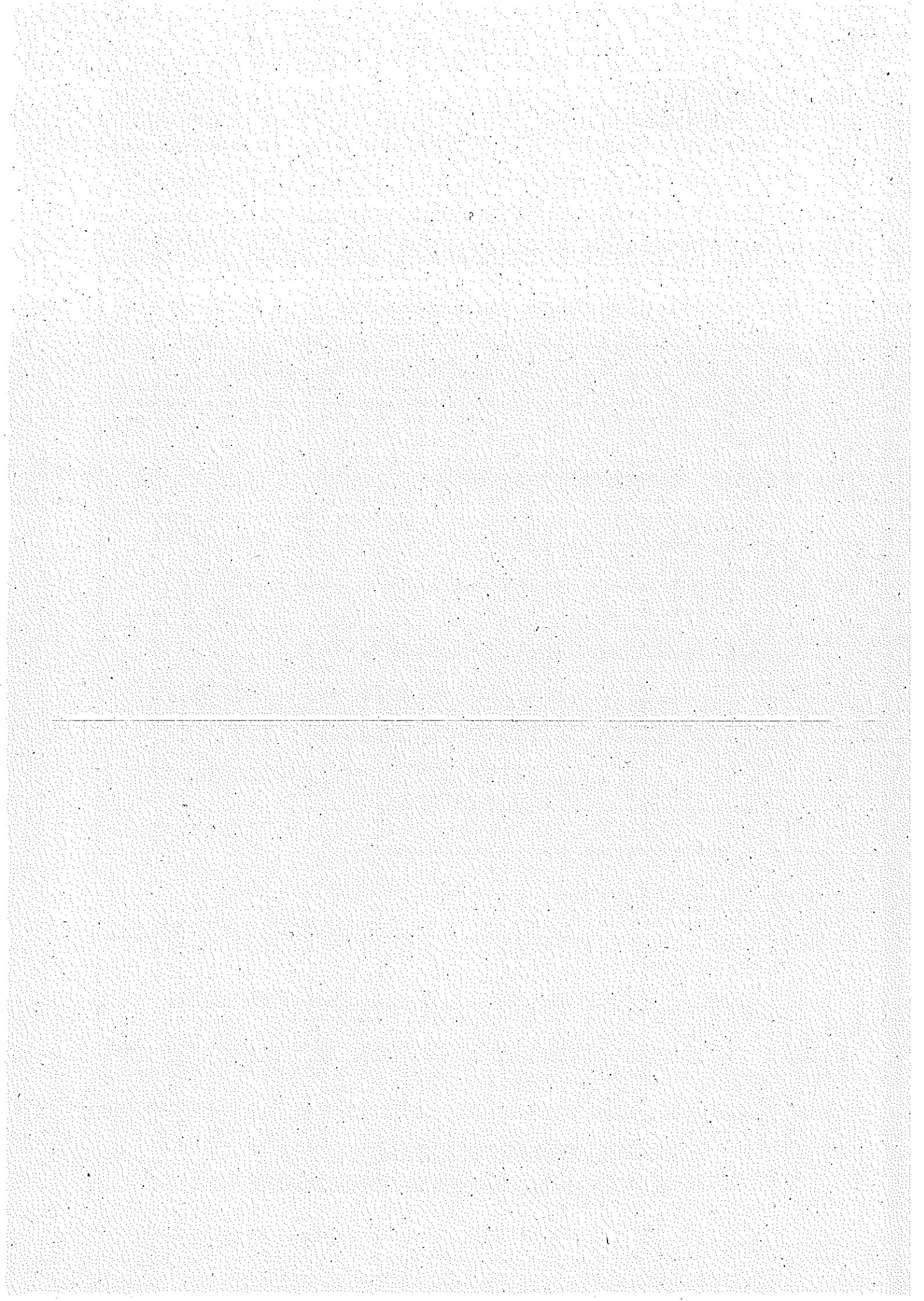
- No abra este cuestionario hasta que se le indique.
- Este cuestionario consta de 110 preguntas de las cuales las 10 últimas son de reserva. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la "Hoja de Examen" entre los números 1 y 110.
Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.
- **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 EXAMÉN" 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 ÁREA DE RADIODIAGNÓSTICO

- 1 ¿Cuál de las siguientes conductas NO se considera violencia ejercida contra las mujeres?
 - A: Maltrato económico, que consiste en la privación no intencionada y justificada legalmente de recursos para el bienestar físico o psicológico de la víctima y de sus hijas e hijos.
 - B: Malos tratos físicos, que incluyen cualquier acto intencional de fuerza contra el cuerpo de la mujer, con resultado o riesgo de producir lesión física o daño en la víctima.
 - C: Malos tratos sexuales, que incluyen cualquier acto sexual forzado por el agresor con violencia o intimidación, o sin que concurra el consentimiento libre y válidamente expresado de la víctima, con independencia de la relación que el agresor guarde con aquella.
 - D: Acoso sexual, entendido como la situación en que se produce cualquier comportamiento verbal, no verbal o físico no deseado de índole sexual con el propósito o el efecto de atentar contra la dignidad de una persona, en particular cuando se crea un entorno intimidatorio, hostil, degradante, humillante u ofensivo.

- 2 ¿Qué entidad a nivel nacional es la principal responsable de la excelencia clínica y la evaluación de procedimientos y técnicas?
 - A: El Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud (IACS).
 - B: El Comité de Ética de la Investigación de la Comunidad de Aragón (CEICA).
 - C: La Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias del Instituto de Salud Carlos III.
 - D: El Consejo Interterritorial.

- 3 ¿Cuál es el parámetro de validez interna de una prueba diagnóstica que busca el confirmar al que no tiene una enfermedad como tal?
 - A: Especificidad.
 - B: Valor predictivo positivo.
 - C: Sensibilidad.
 - D: Valor predictivo negativo.

- 4 ¿Cuál de los siguientes modelos se utiliza comúnmente en los sistemas sanitarios para la gestión de la calidad total?
 - A: Modelo PESTEL.
 - B: Modelo EFQM (European Foundation for Quality Management).
 - C: Análisis SWOT.
 - D: Certificación ISO.

- 5 ¿Por qué es clave la implicación de los profesionales sanitarios en el gobierno clínico?
 - A: Porque permite que los clínicos eludan las auditorías externas.
 - B: Porque mejora la facturación individual de los servicios prestados.
 - C: Porque garantiza una atención basada en evidencia, mejora continua y toma de decisiones compartida.
 - D: Porque sustituye a los gestores en la toma de decisiones estratégicas.

- 6 La Constitución Española de 1978 reconoce en el art. 43:
- A: El derecho a la asistencia sanitaria.
 - B: El derecho a la protección de la salud.
 - C: El derecho a la sanidad universal.
 - D: El derecho a la educación sanitaria, la educación física y el deporte.
- 7 Señale la opción verdadera:
- A: Quienes ejerciten el derecho de huelga devengarán y percibirán las retribuciones correspondientes al tiempo en que hayan permanecido en esa situación.
 - B: La parte de jornada no realizada por causas imputables al interesado dará lugar a la deducción proporcional de haberes, y tendrá carácter sancionador.
 - C: El personal estatutario no podrá percibir participación en los ingresos normativamente atribuidos a los servicios de salud como contraprestación de cualquier servicio.
 - D: El sistema retributivo del personal estatutario se estructura en retribuciones básicas y atención continuada exclusivamente.
- 8 Una técnica de muestreo en la que cada individuo de una población tiene las mismas posibilidades de ser elegido para formar parte de la muestra, se conoce como:
- A: Muestreo sistemático.
 - B: Muestreo aleatorio simple.
 - C: Muestreo aleatorio estratificado.
 - D: Muestreo por conglomerados.
- 9 Según el artículo 13 de la Ley 16/2003, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, la prestación de atención especializada comprenderá:
- A: La atención no paliativa a enfermos terminales.
 - B: La asistencia primaria en consultas.
 - C: La indicación o prescripción, y la realización, en su caso, de procedimientos diagnósticos y terapéuticos.
 - D: La rehabilitación básica.
- 10 ¿Cuál de las siguientes acciones forma parte de una estrategia eficaz de gestión de riesgos en seguridad del paciente?
- A: Establecer sanciones inmediatas ante cualquier error clínico.
 - B: Implementar sistemas de notificación y análisis de incidentes para prevenir eventos adversos.
 - C: Centrarse exclusivamente en los errores graves con daño al paciente.
 - D: Delegar la gestión de la seguridad exclusivamente en los equipos directivos.
- 11 Respuesta FALSA respecto al mesotelioma pericárdico:
- A: Es el tumor primario maligno más frecuente del pericardio.
 - B: Suele asociar derrame pericárdico hemorrágico.
 - C: Claramente relacionado con la asbestosis.
 - D: Importante realce tras la administración de contraste.
- 12 La fractura del suelo de la órbita es exclusiva de este tipo de fractura:
- A: Fractura de Lefort I.
 - B: Fractura de Lefort II.
 - C: Fractura de Lefort III.
 - D: Fractura de Lefort IV.

- 13** En un paciente con SIDA, la aparición de una afectación pulmonar con patrón en vidrio deslustrado de distribución bilateral y simétrica es muy sugestiva de:
- A: Aspergilosis angioinvasiva.
 - B: Tuberculosis postprimaria.
 - C: Aspergilosis bronquialveolar.
 - D: Neumonía por *Pneumocystis jirovecii*.
- 14** Respecto al síndrome de Zollinger Ellison señale la respuesta correcta:
- A: Es secundario a la presencia de un tumor neuroendocrino tipo insulinoma.
 - B: Se caracteriza por la presencia de úlceras múltiples en estómago e intestino.
 - C: En un 75% de los casos tienen carácter familiar (MEN I).
 - D: El engrosamiento de pliegues gástricos y duodenoyeyunales constituye un hallazgo excepcional.
- 15** Señale la respuesta INCORRECTA en relación con la necrosis avascular de cadera:
- A: Se define como osteopatía progresiva de la cabeza femoral secundaria a un déficit de vascularización subcondral.
 - B: En el estadio 1 de la clasificación de ARCO, con edema óseo, habría que hacer diagnóstico diferencial con fases incipientes de fracturas de estrés o microfracturas trabeculares subcondrales.
 - C: Puede ser de causa traumática o atraumática, siendo esta última más frecuente.
 - D: La Rx no detecta el estadio 1, pero detecta con similar fiabilidad a la RM el estadio 2.
- 16** ¿Cuál de estas consideraciones es FALSA en relación al algoritmo diagnóstico de una lesión suprarrenal?
- A: Lesiones menores a 1 cm no requieren seguimiento por imagen.
 - B: La estabilidad de la lesión durante un periodo de 12 meses sugiere benignidad y no requiere seguimiento.
 - C: Las lesiones igual o superiores a 3 cm de tamaño deben ser estudiadas mediante PET o mediante biopsia o ser subsidiarias de tratamiento quirúrgico directamente.
 - D: Siempre hay que realizar un estudio hormonal, independientemente del tamaño de la lesión.
- 17** Respecto al meduloblastoma señale el enunciado FALSO:
- A: Es el tumor más común de la fosa posterior en edad pediátrica.
 - B: Puede tener calcificaciones y áreas quístico-necróticas.
 - C: Es frecuente su diseminación a través del líquido cefalorraquídeo.
 - D: Es más frecuente su localización en los hemisferios cerebelosos que en el vérmix.
- 18** Señale la respuesta correcta con respecto a la afectación medular en pacientes con esclerosis múltiple:
- A: La presencia de lesiones en la médula espinal en pacientes con esclerosis múltiple clínicamente definida es relativamente baja (menos del 35% de los pacientes).
 - B: Las lesiones en médula espinal adoptan, por lo general, una morfología ovoidea con eje mayor perpendicular al eje epidimario.
 - C: Las lesiones medulares muestran una predisposición a situarse centralmente y a afectar a cordones anteriores.
 - D: Las lesiones no suelen sobrepasar dos cuerpos vertebrales en su extensión cráneo-caudal.
- 19** Según la clasificación de Stanford para la disección aórtica, ¿qué caracteriza a una disección tipo A?
- A: Afecta únicamente a la aorta descendente.
 - B: Afecta a la aorta ascendente (independientemente de la afectación distal).
 - C: Se origina distal a la arteria subclavia izquierda y se extiende sólo hasta el diafragma.
 - D: Implica únicamente un hematoma intramural sin flap intimal.

- 20** Respecto a los hallazgos ecográficos en la patología tendinosa de la extremidad superior, señale la opción FALSA:
- A: La rotura longitudinal del tendón del bíceps debe diferenciarse de una bifidez tendinosa.
 - B: El desplazamiento craneal de la clavícula en relación con el acromion implica una lesión de los ligamentos coracoclaviculares.
 - C: En la tendinitis de De Quervain se observa un engrosamiento de la quinta corredera fibrosa.
 - D: En la tendinopatía del manguito se aprecia un tendón hipocogénico, heterogéneo y con aumento del grosor superior a 8 mm.
- 21** ¿Cuál es el indicador más real y sensible de hiperinsuflación pulmonar en la radiografía de tórax?
- A: Hiperclaridad retroesternal.
 - B: Aumento del espacio aéreo retrocardíaco.
 - C: Horizontalización de las costillas.
 - D: Aplanamiento diafragmático.
- 22** Señala la opción INCORRECTA acerca de la atelectasia pulmonar:
- A: El signo del broncograma líquido es un signo de obstrucción bronquial.
 - B: La atelectasia redonda se asocia con enfermedad pleural crónica.
 - C: El desplazamiento mediastínico contralateral es un signo indirecto.
 - D: Es signo directo el desplazamiento cisural.
- 23** ¿Qué es FALSO acerca del seudotumor inflamatorio de la órbita?
- A: Suele ser unilateral.
 - B: Las pruebas de imagen para su diagnóstico son la TC y la RM.
 - C: Suele ser bilateral y más frecuente en hombres.
 - D: En la RM presenta un intenso realce tras la administración de gadolinio.
- 24** ¿Cuál de estos signos NO orienta al diagnóstico de neumotórax en una radiografía de tórax en decúbito?
- A: Senos costofrénicos lateral y posterior poco profundos.
 - B: Descenso del diafragma.
 - C: Signo del "doble diafragma".
 - D: Hiperclaridad relativa, comparada con el otro hemitórax.
- 25** Si en la RM cerebral se objetiva una lesión ocupante de espacio, con abundante edema perilesional, volumen sanguíneo cerebral disminuido en el estudio de perfusión y restricción a la difusión, el diagnóstico más probable es:
- A: Toxoplasmosis cerebral.
 - B: Glioblastoma.
 - C: Absceso piógeno.
 - D: Glioma de bajo grado.
- 26** Respecto al estudio de prótesis mamaria en técnicas de imagen, señale la opción correcta:
- A: La mamografía es la técnica de elección para el diagnóstico de la rotura intracapsular.
 - B: La RM es la técnica de elección para la confirmación de rotura intra o extracapsular.
 - C: En ecografía no es posible determinar si se ha producido migración de silicona a ganglios linfáticos axilares.
 - D: Si la prótesis es de localización retroglándular, la mamografía está contraindicada.

- 27 El artefacto conocido como "aliasing" o falso espectro en el Doppler pulsado ocurre cuando:
- A: El ángulo Doppler es exactamente 90 grados.
 - B: La velocidad del flujo sanguíneo es demasiado baja.
 - C: La velocidad del flujo sanguíneo excede el límite de Nyquist (la mitad de la Frecuencia de Repetición de Pulso).
 - D: Se utiliza una ganancia Doppler excesivamente alta.
- 28 Respecto al proceder ecográfico en el estudio del tracto digestivo, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: En algunos casos, como la apendicitis, es el método de imagen inicial de elección.
 - B: La pared del tubo digestivo presenta un aspecto estratificado con cinco capas que son alternativamente ecogénicas e hipoecoicas.
 - C: El signo que detecta más fácilmente patología es el engrosamiento de la pared intestinal (imagen en diana oseudorriñon).
 - D: El diámetro de la luz intestinal es variable, en el intestino delgado normal puede ser de hasta 5 cm.
- 29 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.
- 30 Señala la opción correcta en el estudio ecográfico de la displasia del desarrollo de la cadera:
- A: Un ángulo alfa igual o mayor de 60° es un criterio de luxación.
 - B: No permite valorar el grado de cobertura acetabular.
 - C: Un ángulo alfa de 55° es criterio de inmadurez, y suele normalizarse espontáneamente.
 - D: El diagnóstico definitivo debe hacerse mediante RM.
- 31 Los quistes de la mama se caracterizan por los siguientes enunciados EXCEPTO:
- A: La tomosíntesis es capaz de detectar mayor número de quistes en mamas densas.
 - B: Los quistes complejos se presentan como nódulos sólidos en la pared, con tabiques gruesos o paredes irregulares.
 - C: Los quistes simples sintomáticos se evacúan fácilmente y precisan siempre análisis citológico.
 - D: Los quistes complejos son lesiones sospechosas y requieren análisis citológico.
- 32 ¿Cuál es el VPP (valor predictivo positivo) de la categoría BI-RADS 4C?
- A: >2 a < 95%.
 - B: 0-2%.
 - C: >50 a 95%.
 - D: >10 a 50%.

- 33** Indique la respuesta correcta:
- A: La hemorragia pulmonar es la complicación más frecuente en las biopsias torácicas percutáneas, seguida del neumotórax.
 - B: Aproximadamente entre el 30 y el 50% de los neumotórax iatrogenos tras biopsia torácica requerirán tubo de drenaje.
 - C: La hemorragia pulmonar puede manifestarse como hemoptisis o como infiltrado parenquimatoso.
 - D: El control radiológico tras la biopsia torácica debe hacerse no antes de 24-48 horas.
- 34** La causa más común de escroto agudo es:
- A: Tumor testicular.
 - B: Torsión testicular.
 - C: Varicocele.
 - D: Orquiepididimitis.
- 35** Todas las siguientes patologías se asocian con la presencia de nódulos pulmonares múltiples cavitados, EXCEPTO una que lo hace con poca frecuencia. ¿Cuál es?
- A: Endocarditis infecciosa.
 - B: Amiloidosis pulmonar.
 - C: Granulomatosis con poliangeitis.
 - D: Carcinoma escamoso de cuello.
- 36** Respecto a la recomendación de las categorías de BI-RADS. Señala la correcta:
- A: Categoría 0: realizar más estudios o comparar con mamografías anteriores.
 - B: Categoría 2: realizar seguimiento a corto plazo.
 - C: Categoría 6: realizar diagnóstico histológico.
 - D: Categoría 5: realizar cribado rutinario.
- 37** Respecto al funcionamiento de los tubos de rayos X, cuál de las siguientes afirmaciones es cierta:
- A: La emisión de electrones se produce en el ánodo.
 - B: Existe una aceleración de electrones hacia el cátodo.
 - C: La energía de los rayos X depende entre otros factores de la diferencia de potencial entre cátodo y ánodo (kilovoltaje).
 - D: La emisión de rayos X se produce en el cátodo.
- 38** En el traumatismo abdominal es cierto:
- A: La radiografía de abdomen se incluye en el protocolo de exploración.
 - B: Una ecografía FAST negativa excluye la existencia de lesiones traumáticas.
 - C: La TCMD sin contraste es necesaria para el diagnóstico.
 - D: La RM no se utiliza en la valoración inicial del traumatismo grave.
- 39** El trígono o fórnix está compuesto por:
- A: Fibras de asociación.
 - B: Fibras de proyección.
 - C: Fibras comisurales o interhemisféricas.
 - D: Fibras de relación.

- 40 Respecto al "Páncreas divisum" señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Constituye la anomalía pancreática congénita más frecuente, acaece en cerca del 10% de la población.
 - B: Se produce cuando no se fusionan los conductos dorsal y ventral del páncreas, por ello su diagnóstico por imagen requiere la visualización de ambos conductos.
 - C: La tomografía computarizada se considera la técnica de elección para su diagnóstico.
 - D: La pancreatografía mediante RM se considera como una técnica sensible y específica para su diagnóstico.
- 41 ¿Cómo nos ayuda la secuencia Dixon a diferenciar lesiones vertebrales benignas de malignas?
- A: Las lesiones malignas brillan en la secuencia de "solo agua" y las benignas no.
 - B: Las lesiones malignas no se ven oscuras en la secuencia de "solo grasa".
 - C: En las lesiones benignas el porcentaje de caída de señal entre la secuencia de "fase" y "fuera de fase" suele ser < 20%.
 - D: En las lesiones malignas el porcentaje de caída de señal entre la secuencia de "fase" y "fuera de fase" suele ser < 20%.
- 42 ¿Cuál de estos criterios excluye una miocardiopatía de Tako-Tsubo?
- A: Presencia de enfermedad coronaria obstructiva.
 - B: Disfunción reversible del ventrículo izquierdo.
 - C: Alteración del electrocardiograma.
 - D: Ausencia de realce tardío en RM.
- 43 ¿Cuál de las siguientes respuestas es FALSA en relación con el síndrome de Dressler?
- A: Es una complicación del infarto de miocardio que ocurre entre la 2ª y 8ª semana tras el infarto.
 - B: El mecanismo por el que se produce es autoinmune.
 - C: Las secuencias de RM con realce tardío muestran evidente captación de contraste por parte del pericardio.
 - D: Es una pericarditis precoz con un cuadro clínico similar a una pericarditis vírica.
- 44 NO es signo de insuficiencia venosa en el estudio Eco-Doppler:
- A: Dilatación venosa.
 - B: Edema en el tejido celular subcutáneo.
 - C: Cierre precoz de las válvulas venosas durante el estudio dinámico.
 - D: Flujo anterógrado y retrógrado en el estudio Doppler con las maniobras de provocación.
- 45 Respecto a la Transferencia Lineal de Energía (LET) ¿cuál es la respuesta correcta?
- A: Es la energía total depositada.
 - B: A mayor LET menor daño biológico relativo.
 - C: Es la energía depositada por unidad de masa.
 - D: Radiaciones con alta LET suelen causar daños más complejos y difíciles de reparar.
- 46 ¿A partir de qué grosor se considera la translucencia nugal patológica?
- A: 2 mm.
 - B: 3 mm.
 - C: 4 mm.
 - D: 5 mm.

- 47 ¿Cuál de los siguientes hallazgos NO es común en la TC de tórax en la neumonía por COVID-19?
- A: Patrón en vidrio esmerilado.
 - B: Distribución periférica y peribronquial.
 - C: Evolución a patrón de neumonía organizada.
 - D: Adenopatías mediastínicas.
- 48 Señala la opción INCORRECTA entre los siguientes patrones radiológicos y su asociación típica con determinadas enfermedades pulmonares:
- A: Patrón "en empedrado" - proteinosis alveolar.
 - B: Engrosamiento peribroncovascular - sarcoidosis.
 - C: Nódulos / masas - linfangioleiomiomatosis.
 - D: Quistes pulmonares - Histiocitosis de células de Langerhans.
- 49 Respecto al cáncer de laringe es cierto que:
- A: Los tumores supraglóticos son muy sintomáticos por lo que se diagnostican precozmente.
 - B: Los tumores glóticos provocan disfonía en fases avanzadas y se localizan más habitualmente en tercio posterior de la cuerda vocal.
 - C: Los tumores subglóticos son raros, siendo generalmente extensión de tumores glóticos o transglóticos.
 - D: La invasión del cartílago tiroides contraindica la laringectomía total.
- 50 Ante la sospecha de complicación tras cirugía abdominal es cierto que:
- A: No es necesario conocer la técnica quirúrgica para elegir el tipo de exploración a realizar.
 - B: La presencia de gas intraabdominal en las primeras 48 horas tras la intervención es siempre patológica.
 - C: La elevación de reactantes de fase aguda en el postoperatorio es irrelevante.
 - D: La presencia de fiebre en el inmediato postoperatorio no es siempre indicativo de infección.
- 51 Respecto a los tumores óseos señale la opción FALSA:
- A: El tumor de células gigantes tiene un bajo índice de recidiva local y un alto potencial metastásico.
 - B: Los sarcomas óseos pueden aparecer sobre un hueso patológico como la enfermedad de Paget.
 - C: El osteocondroma se considera una anomalía del desarrollo más que una auténtica neoplasia.
 - D: Los tumores benignos son más frecuentes que los malignos.
- 52 Las endofugas más frecuentes tras la implantación de una endoprótesis en aorta abdominal son las:
- A: Tipo I.
 - B: Tipo II.
 - C: Tipo III.
 - D: Tipo IV.
- 53 Respecto a la lesión del lábrum anteroinferior o lesión de Bankart por luxación anterior de la cabeza humeral, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Son las lesiones de lábrum que más se asocian con inestabilidad.
 - B: La cabeza humeral no suele lesionarse en este tipo de lesiones.
 - C: La lesión de Bankart óseo se visualiza mejor con TC que con RM.
 - D: La lesión de Perthes es una variante de la lesión de Bankart.

- 54 ¿Qué tipo de Comunicación Interauricular es la más frecuente?
- A: Tipo ostium primum.
 - B: Tipo seno venoso superior.
 - C: Tipo ostium secundum.
 - D: Tipo seno coronario.
- 55 ¿Cuál de estas características radiológicas NO es típica del colangiocarcinoma intrahepático?
- A: Observar nódulos satélites.
 - B: Capta contraste en fases precoces.
 - C: Crecimiento intraductal en los conductos biliares.
 - D: Producen retracción de la cápsula hepática.
- 56 Usted recibe la petición de valorar un lesión quística renal mediante tomografía computerizada a un paciente mediante una fase sin contraste y otra tras la introducción de contraste intravenoso en fase nefrográfica visualizando una lesión quística compleja con septos finos de 1 mm y alguno más grueso, con calcificaciones, de pared fina con realce no medible en la fase con contraste. ¿Cómo clasificaría a esta lesión según la clasificación de Bosniak?
- A: II
 - B: IIF
 - C: III
 - D: IV
- 57 La presencia de calcificaciones periventriculares y de ganglios basales, la ventriculomegalia, las anomalías migracionales y la hipoplasia cerebelosa, son características de las infecciones congénitas y neonatales por:
- A: Citomegalovirus.
 - B: Enterobacterias.
 - C: Herpes simple tipo I.
 - D: Herpes simple tipo II.
- 58 ¿Cuál de estas afirmaciones es FALSA respecto al seguimiento radiológico del carcinoma de células renales?
- A: El seguimiento debe realizarse mediante TC toracoabdominal que debe contar con un estudio en fase arterial de tórax y abdomen superior y otro abdomino-pélvico en fase nefrográfica.
 - B: La aparición de nódulos captantes en lesiones previamente hipodensas se considera un signo de recidiva.
 - C: El relleno de contraste de lesiones tratadas y previamente hipodensas, se considera un signo de recidiva.
 - D: La aparición de hipodensidad central en lesiones donde no se observaba este hallazgo es un signo de recidiva.
- 59 Con respecto al retinoblastoma, señale la opción correcta:
- A: Es poco frecuente la existencia de leucocoria.
 - B: Afecta a niños menores de 5 años.
 - C: Es más frecuentemente bilateral.
 - D: La TC es más sensible que la RM ocular.

- 60 Respecto a la patología traumática de columna cervical. Señale la opción correcta:
- A: La fractura por estallido del atlas también se denomina fractura de Franklin.
 - B: La fractura por estallido del atlas puede ir asociada a lesión del ligamento transversario.
 - C: La RM no es necesaria en la valoración de las fracturas por estallido de atlas.
 - D: La fractura por estallido del atlas nunca se presenta con fracturas asociadas.
- 61 Respecto al síndrome de Budd-Chiari. ¿Cuál de estos signos radiológicos se considera un signo diagnóstico específico mediante ecografía Doppler?
- A: Agrandamiento del lóbulo caudado.
 - B: Pérdida de oscilaciones del flujo en la vena cava inferior.
 - C: Cordón fibroso que reemplaza a la vena suprahepática.
 - D: Visualización de vasos colaterales intrahepáticos.
- 62 En relación con el macroadenoma hipofisario NO es cierto:
- A: Se considera invasivo cuando se extiende a la región supraselar.
 - B: Es frecuente que su origen sea por progresión de un microadenoma.
 - C: Hasta en el 45% de los pacientes presentan manifestaciones endocrinas.
 - D: Por su tamaño el estudio TC suele ser suficiente para su diagnóstico.
- 63 La localización más frecuente de los tumores de vía urinaria superior es:
- A: Cálices renales.
 - B: Pelvis renal.
 - C: Uréter proximal.
 - D: Uréter distal.
- 64 Señala la opción INCORRECTA acerca de las características del defecto fibroso cortical:
- A: Tiene potencial de malignizar.
 - B: Se localiza en la metafisis de huesos largos.
 - C: Aparece como una imagen lítica de contorno escleroso.
 - D: Si mide más de 20 mm se denomina fibroma no osificante.
- 65 ¿Cuál es el propósito principal de utilizar rejillas antidifusoras (tipo Bucky) en radiografía?
- A: Aumentar la energía de los rayos X incidentes.
 - B: Reducir la dosis de radiación al paciente eliminando rayos X útiles.
 - C: Mejorar el contraste de la imagen disminuyendo la radiación dispersa.
 - D: Incrementar el efecto de magnificación geométrica.
- 66 Respecto a los tumores de orofaringe NO es cierto que:
- A: Los hay relacionados con infecciones por el virus del papiloma humano.
 - B: La mayoría corresponden a adenocarcinomas.
 - C: El carcinoma de base de lengua a menudo cruza la línea media.
 - D: El patrón de diseminación depende del origen inicial de la tumoración.

- 67 En relación a los sistemas de soporte, cuál de las siguientes afirmaciones NO es correcta:
- A: La posición correcta del extremo distal del tubo endotraqueal es a una distancia de 2-6 cm de la carina.
 - B: La laceración traqueal secundaria a una intubación es una complicación frecuente.
 - C: La formación de trombos en los extremos de los catéteres intravenosos es frecuente y no implica ningún riesgo.
 - D: El catéter de Swan-Ganz se utiliza para medir presiones en las cavidades cardíacas izquierdas.
- 68 La restricción de la difusión tisular de las moléculas de agua que caracteriza las lesiones isquémicas cerebrales agudas muestra una seudonormalización:
- A: A las 24 horas del infarto.
 - B: A los 3-5 días del infarto.
 - C: A los 10-15 días del infarto.
 - D: A los 30-40 días del infarto.
- 69 Los siguientes enunciados son propios del Mieloma Múltiple EXCEPTO:
- A: Las lesiones líticas o de desmineralización ósea aparecen con frecuencia en su presentación.
 - B: En RM la lesión focal, asociada con lesión lítica en la radiografía simple, es lo más frecuente.
 - C: Las imágenes de infiltración en RM no predicen evolución ni riesgo de complicaciones.
 - D: Existe una variedad que muestra un patrón en RM similar a la enfermedad de Gaucher.
- 70Cuál de los siguientes hallazgos radiológicos de la artritis gotosa NO es característico:
- A: Suele ser monoarticular con predilección por la primera articulación metatarsofalángica.
 - B: Tumefacción de las partes blandas periarticulares excéntrica.
 - C: Las radiografías muestran cambios precoces de la articulación afectada.
 - D: Erosiones con borde escleroso con aspecto en "sacabocados" intraarticulares o periarticulares.
- 71 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.
- 72 Respecto a las características de los leiomiomas en resonancia magnética ¿Cuál de estas afirmaciones es FALSA?
- A: Aparecen como masas bien definidas, hipointensas en T2.
 - B: Los mayores de 3-5 cm suelen tener áreas hiperintensas en T2 que corresponden con zonas de degeneración quística o mixoide.
 - C: La mayoría de leiomiomas uterinos muestran mayor realce que el miometrio circundante tras la administración de gadolinio.
 - D: Pueden presentar anillos hiperintensos en T2 por edema o vasos dilatados.
- 73 ¿Cuál de los siguientes hallazgos ecográficos NO es concordante con el diagnóstico de apendicitis aguda?
- A: Luz apendicular distendida (igual o superior a 7 mm).
 - B: Engrosamiento de la pared apendicular.
 - C: Presencia de ganglios mesentéricos aumentados de tamaño.
 - D: Signo de McBurney positivo (dolor al presionar sobre el apéndice engrosado).

74. En relación con las complicaciones del trasplante renal NO es cierto que:
- A: La estenosis de la arteria renal suele aparecer tardíamente.
 - B: La trombosis de la vena renal es infrecuente y de aparición precoz.
 - C: La mayoría de las necrosis tubulares agudas postrasplante no tienen traducción en el estudio con ecografía Doppler.
 - D: El diagnóstico definitivo de rechazo renal agudo se realiza mediante estudio ecográfico.
75. ¿Cuál de la siguientes opciones se considera una anomalía coronaria que provoca isquemia miocárdica?
- A: Ausencia de ramo intermedio o bisectriz.
 - B: Origen anómalo de la arteria circunfleja en el seno coronario derecho.
 - C: Dominancia izquierda de la circulación coronaria.
 - D: Fístula arterial coronaria.
76. La técnica de Seldinger, fundamental para el acceso vascular percutáneo, utiliza secuencialmente tres elementos principales. ¿Cuál es el orden correcto de uso?
- A: Catéter, aguja, guía.
 - B: Aguja, guía, catéter.
 - C: Guía, aguja, catéter.
 - D: Aguja, catéter, guía.
77. Respecto a la obstrucción en asa cerrada (incarceración) señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Se produce cuando dos extremos de un asa intestinal presentan un punto en común de obstrucción que ocluye el intestino y su meso.
 - B: Las asas obstruidas suelen encontrarse llenas de líquido con morfología típica en "C", "U" o de grano de café.
 - C: Las asas afectas tienen tendencia a volverse y presentar isquemia por compromiso vascular.
 - D: Es una situación que en la mayor parte de los casos suele resolverse con medidas conservadoras.
78. En el traumatismo grave:
- A: Las lesiones torácicas son las más frecuentes.
 - B: En aproximadamente el 35% de los pacientes existen lesiones cervicales.
 - C: La TC es la prueba de elección para identificar el sangrado activo.
 - D: Las lesiones torácicas son la primera causa de mortalidad por traumatismo.
79. 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.

- 80 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.
- 81 Ante un neonato con clínica sugestiva de obstrucción intestinal alta, la aparición de una imagen de burbuja única en la RX de abdomen es sugestiva de:
- A: Estenosis hipertrofia de píloro.
 - B: Atresia duodenal.
 - C: Íleo meconial.
 - D: Atresia gástrica.
- 82 ¿Cuál de estas características se da con más frecuencia en el hepatocarcinoma fibrolamelar respecto al hepatocarcinoma clásico?
- A: Se origina sobre hígado cirrótico con más frecuencia.
 - B: Presenta calcificaciones.
 - C: El tumor se encuentra encapsulado.
 - D: Aparece con más frecuencia en personas de edad avanzada.
- 83 ¿Cuál de estas características NO es típica de la fibrosis retroperitoneal?
- A: Se manifiesta como un infiltrado de localización principalmente periaórtica, que de forma característica no desplaza la aorta y la rodea completamente hacia su zona posterior.
 - B: Engloba la vena cava inferior y/o los uréteres en la mayoría de los casos.
 - C: El realce de la afectación es mayor en fases tempranas de la enfermedad.
 - D: La afectación suele verse hipointensa en secuencias potenciadas en T1.
- 84 Señale la respuesta INCORRECTA en relación con la patología que pretende valorar la TC cardíaca de triple descarte:
- A: Estenosis mitral.
 - B: Enfermedad coronaria.
 - C: Embolismo pulmonar.
 - D: Síndrome aórtico agudo.
- 85 ¿Cuál NO es una característica radiológica de la encefalomiелitis aguda diseminada?
- A: Lesiones de características desmielinizantes grandes, parcheadas y de márgenes mal definidos.
 - B: En más del 50% de los casos afecta parénquima infratentorial.
 - C: Pueden existir lesiones con contenido hemorrágico.
 - D: Siempre realzan tras la administración de contraste paramagnético.
- 86 En la patología tiroidea, los siguientes hallazgos incrementan la sospecha de patología neoplásica EXCEPTO:
- A: Elevado número de nódulos.
 - B: Presencia de microcalcificaciones.
 - C: Nódulo con diámetro anteroposterior mayor que transversal.
 - D: Nódulo sólido hipoecoico.

- 87 El patrón pulmonar en la tomografía computarizada de alta resolución típico de la Neumonía intersticial usual NO incluye uno de estos patrones pulmonares. Señale cuál es:
- A: Bronquiectasias de tracción.
 - B: Patrón "en vidrio esmerilado".
 - C: Quistes "en pañal".
 - D: Patrón reticular.
- 88 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.
- 89Cuál de las siguientes NO es una causa extrapulmonar del distrés respiratorio agudo:
- A: Sepsis.
 - B: Trauma grave no torácico.
 - C: Transfusiones masivas.
 - D: Aspiración.
- 90 En relación con la espondilodiscitis bacteriana. Indique la respuesta correcta:
- A: Los pacientes no suelen presentar fiebre.
 - B: La inoculación directa es la vía de contagio más frecuente.
 - C: Se puede complicar con abscesos intrarraquídeos y paravertebrales.
 - D: Es una complicación muy infrecuente de infecciones del tracto urinario.
- 91 NO es criterio de irreseabilidad absoluta en el adenocarcinoma de páncreas:
- A: Contacto menor del 50% de la circunferencia con vena mesentérica superior.
 - B: Infiltración de la aorta.
 - C: Presencia de metástasis a distancia.
 - D: Contacto mayor del 50% de la circunferencia con arteria mesentérica superior.
- 92 Dentro del espectro del síndrome aórtico agudo, ¿qué define al hematoma intramural?
- A: Una rotura de la íntima con comunicación entre la luz verdadera y una falsa luz creada por el flujo sanguíneo.
 - B: Una ulceración profunda de una placa ateromatosa que penetra en la capa media.
 - C: Una dilatación focal de todas las capas de la pared aórtica superior al 50% del diámetro normal.
 - D: Sangrado procedente de los vasa vasorum confinado dentro de la capa media de la pared aórtica, sin desgarro intimal primario.
- 93 La mortalidad traumática tardía NO suele ser causada por:
- A: Sepsis.
 - B: Fallo multiorgánico.
 - C: Neumotórax a tensión.
 - D: Edema cerebral refractario.

- 94 En relación con la hemorragia subaracnoidea, señale la opción verdadera:
- A: La TC cerebral detecta el 50% en las primeras 12 horas tras la aparición de los síntomas.
 - B: La causa más frecuente es el traumatismo craneal.
 - C: Las de localización perimesencefálica tiene mal pronóstico.
 - D: La secuencia T2 clásica es la más sensible en su detección por RM.
- 95 ¿Cuáles son las lesiones tumorales más frecuentes localizadas en fosa posterior en la edad adulta?
- A: Metástasis.
 - B: Hemangioblastoma.
 - C: Astrocitoma pilocítico.
 - D: Neurinomas.
- 96 En la pancreatitis aguda es cierto que:
- A: La TC debe realizarse en las primeras 48 horas para detectar precozmente la necrosis pancreática.
 - B: La necrosis parenquimatosa aislada es la forma más frecuente de presentación de la pancreatitis aguda necrotizante.
 - C: No hay correlación entre la extensión de la necrosis y el riesgo de infección.
 - D: La presencia de colecciones agudas peripancreáticas es indicativo de pancreatitis aguda necrotizante.
- 97 Respecto a la enfermedad de Kienbock ¿Cuál es la respuesta correcta?
- A: Es la necrosis avascular del escafoides.
 - B: La Rx detecta adecuadamente los estadios precoces de la enfermedad.
 - C: La RM valora adecuadamente las fracturas 1A y 1Bd en la clasificación de Palmer.
 - D: Es característica de mujeres ancianas.
- 98 Para obtener una imagen potenciada predominantemente en T1 en una secuencia de espín-eco convencional, ¿cómo deben ser los valores del Tiempo de Repetición (TR) y el Tiempo de Eco (TE)?
- A: TR largo y TE largo.
 - B: TR corto y TE corto.
 - C: TR largo y TE corto.
 - D: TR corto y TE largo.
- 99 Qué lesión del ángulo pontocerebeloso tiene como característica ser hiperintensa en la secuencia de difusión de un estudio RM :
- A: Neurinoma del VII par craneal.
 - B: Neurinoma del VIII par craneal.
 - C: Quiste aracnoideo.
 - D: Tumor epidermoide.
- 100 ¿Cuáles de estos es el tumor sólido benigno de ovario más frecuente?
- A: Tumor de Brenner.
 - B: Fibroma.
 - C: Adenofibroma.
 - D: Cistoadenoma.

101 ¿Cuál es la causa más frecuente de hemorragia intraparenquimatosa?

- A: Malformaciones arterio-venosas.
- B: Aneurismas cerebrales.
- C: Trombosis venosa cerebral.
- D: Hipertensión Arterial.

102 Dentro del síndrome aórtico agudo NO se incluye:

- A: Coartación de aorta.
- B: Úlcera penetrante.
- C: Hematoma intramural.
- D: Disección aórtica.

103 Señala la opción INCORRECTA respecto a las técnicas de imagen en las neoplasias pulmonares:

- A: La TC es la técnica de elección en la valoración de la infiltración del plexo braquial.
- B: La PET-TC tiene un elevado valor predictivo negativo en la detección metástasis ganglionares mediastínicas.
- C: La biopsia ecoguiada por ecografía transbronquial (EBUS) permite realizar el diagnóstico histológico y la estadificación ganglionar.
- D: La RM es la técnica de elección en la valoración de la invasión de canal medular.

104 Son características del adenoma pleomorfo en las pruebas de imagen las siguientes EXCEPTO:

- A: Alta intensidad de señal en secuencias T2 de RM.
- B: Bordes indefinidos.
- C: Realce intenso en los estudios con contraste en TC y RM.
- D: Patrón vascular "en cesta" en ecografía Doppler.

105 Respecto a la adenomiomatosis vesicular ¿Qué es FALSO?

- A: Si es focal, se suele observar en el fundus vesicular.
- B: No se asocia con la presencia de litiasis.
- C: Se observan múltiples focos hiperecoicos murales en "cola de cometa".
- D: No se conoce claramente su origen.

106 En caso de trombosis de acceso vascular para hemodiálisis, la repermeabilización de dicho acceso puede realizarse por todos estos métodos EXCEPTO:

- A: Trombectomía por aspiración manual con catéter.
- B: Trombectomía mecánica.
- C: Trombectomía por electrocoagulación.
- D: Trombectomía farmacológica.

107 La presencia de focos de edema o hemorragia bilaterales en situación parasagital superior en los hemisferios cerebrales sugiere:

- A: Trombosis del seno longitudinal superior.
- B: Trombosis del seno transversal.
- C: Trombosis de la vena de Galeno.
- D: Infarto isquémico de arterias cerebrales medias.

108 Todas son características de la Displasia Fibrosa EXCEPTO:

- A: La mayoría son formas poliestóticas múltiples.
- B: Su asociación, en niñas, con pubertad precoz y manchas cutáneas «en café con leche» se conoce como síndrome de Albright.
- C: La asociación con uno o varios mixomas intramusculares constituye el síndrome de Mazabraud.
- D: El tumor que más se desarrolla sobre un foco de displasia fibrosa es el osteosarcoma.

109 Respecto a la osteomielitis señale la opción FALSA:

- A: La ecografía es una técnica útil para detectar, valorar y drenar los abscesos subperiósticos.
- B: La radiología simple es la técnica de elección inicial visualizando los hallazgos a partir de los 7-10 días del inicio de la infección.
- C: El diagnóstico diferencial del absceso de Brodie incluye el osteoma osteoide.
- D: El secuestro y el involucro solo se asocian a la osteomielitis crónica.

110 NO es adecuado el tratamiento percutáneo de una estenosis yatrógena de la vía biliar tras una intervención quirúrgica mediante:

- A: Balón de angioplastia de alta presión.
- B: Endoprótesis biodegradable.
- C: Endoprótesis metálica definitiva.
- D: Balón de angioplastia con cuchillas de corte.

