



Dirección General
de Recursos Humanos
y Relaciones Laborales
CONSEJERÍA DE SANIDAD

PRUEBAS SELECTIVAS POR EL TURNO LIBRE PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO.

(Resolución 1 de diciembre de 2021)

Examen 1 de diciembre de 2024

ESPECIALIDAD

F. E. EN RADIODIAGNÓSTICO

ADVERTENCIAS:

- **No abra este cuestionario hasta que se le indique.** Para hacerlo introduzca la mano en el cuadernillo, y con un movimiento ascendente rasgue el lomo derecho (ver figura esquina inferior derecha).
- Para la realización de su examen le ha sido entregado el siguiente material: el presente cuestionario que contiene las preguntas y un protocolo-hoja de examen para cumplimentar sus respuestas. El protocolo-hoja de examen consta de tres ejemplares: un original y dos copias. El original consta a su vez de dos partes diferenciadas por una línea de trepado: parte superior (conteniendo sus datos de identificación), y parte inferior (para la contestación de las preguntas).
- El cuestionario consta de **150 preguntas, más 10 de reserva**, que deberán contestarse como el resto de las preguntas aun cuando, conforme a lo previsto en la convocatoria, solamente se valorarán por el Tribunal cuando fuera necesaria su utilización en sustitución de otras preguntas anuladas. Sólo se calificarán las respuestas marcadas en la "HOJA DE EXAMEN".
- Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario, solicite su sustitución.
- Antes de comenzar lea detenidamente las instrucciones sobre la forma de contestar que se recogen en el reverso de la última copia de la hoja de examen. Utilice únicamente bolígrafo negro o azul para la realización del ejercicio. Si no lo tiene, pídaselo al vigilante.
- Todas las preguntas tienen el mismo valor y cada pregunta tiene **una sola respuesta correcta**.
- **Las respuestas erróneas serán penalizadas**, valorándose de forma negativa según lo dispuesto en las bases de la convocatoria de las pruebas selectivas.
- Compruebe que el número de cada respuesta que señale en la "HOJA DE EXAMEN" es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- Para la realización del ejercicio dispone Vd. de **180 minutos** desde la señal de comienzo.
- Cuando termine la realización de su ejercicio o se dé la señal de conclusión con carácter general, deje el bolígrafo encima de la mesa y espere las instrucciones del vigilante del aula. **No realice ninguna operación sin la presencia del vigilante del aula.**
- No podrá llevarse este cuadernillo de examen hasta que el Responsable del aula de por finalizado el ejercicio.
- La plantilla correctora del presente ejercicio se hará pública por el Tribunal Calificador el día siguiente hábil al de la realización de la prueba.
- Se recuerda la prohibición expresa de la presencia de relojes inteligentes, móviles, tablets, portátiles, mp3/4/5, auriculares, cascos, etc...; es decir, **cualquier aparato que sea o tenga la apariencia de ser un medio de comunicación. En ningún caso, podrán estar encima de la mesa o silla**, a la vista del aspirante, aunque ese sea el único medio de controlar el tiempo para el propio aspirante. Su uso implicará la expulsión del ejercicio.

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DEL TRIBUNAL



- 1.- ¿Cuál de los siguientes es un signo DIRECTO de atelectasia?
 - A) Retracción costal
 - B) Agrupamiento broncovascular
 - C) Desplazamiento hiliar
 - D) Elevación del hemidiafragma

- 2.- Señalar la respuesta FALSA respecto a los tumores astrocíticos infiltrativos
 - A) El glioblastoma es generalmente un tumor heterogéneo con captación irregular de contraste
 - B) Los astrocitomas de alto grado pueden no captar contraste, aunque presenten aumento del volumen sanguíneo en las secuencias de perfusión
 - C) Los gliomas infiltrantes de tronco son más frecuentes en niños que en adultos.
 - D) En difusión los tumores más celulares presentan mayores valores de coeficiente de difusión aparente

- 3.- ¿Cuál de estas enfermedades NO CORRESPONDE con una necrosis avascular?
 - A) Enfermedad de Osgood-Schlatter
 - B) Enfermedad de Kienböck
 - C) Enfermedad de Legg-Calve-Perthes
 - D) Enfermedad de Köhler

- 4.- Los linfomas cerebrales generalmente
 - A) Tienen bajos valores de coeficiente de difusión aparente (CDA)
 - B) Presentan una localización mixta intra y extraaxial
 - C) Tienen en su interior calcificaciones finas y puntiformes en TAC
 - D) Muestran escasa captación de contraste tanto en TAC como en RM

- 5.- En la proyección anteroposterior de la pelvis, ¿en qué posición debe colocarse al paciente?
 - A) Decúbito lateral
 - B) Decúbito prono
 - C) Decúbito supino con las piernas en 15° de rotación interna.
 - D) Bipedestación con los pies juntos

- 6.- ¿Cuál sería la actitud a seguir ante el hallazgo de un nódulo sólido de 4 mm en un paciente de bajo riesgo?:
 - A) Seguimiento con TC en 6 meses.
 - B) PET-TC
 - C) Seguimiento con TC en 12 meses.
 - D) No requiere seguimiento.

- 7.- ¿Cuál de los siguientes es un signo de afectación pulmonar por sarcoidosis?
 - A) Signo de la "galaxia"
 - B) Signo del pico yuxtafrénico
 - C) Signo del menisco aéreo
 - D) Signo de Luftsichel

- 8.- ¿Qué patología está clásicamente asociada al engrosamiento cortical debido a un remodelado óseo desordenado?
- A) Osteoporosis
 - B) Enfermedad de Paget.
 - C) Hiperparatiroidismo.
 - D) Fractura de estrés
- 9.- ¿Cuál de las siguientes es una indicación absoluta para la colocación de un drenaje biliar percutáneo?
- A) Coledocolitiasis
 - B) Estenosis benigna de la vía biliar
 - C) Ictericia obstructiva con colangitis
 - D) Pancreatitis aguda secundaria a litiasis biliar
- 10.- ¿Cuál de las siguientes lesiones de tipo A en la clasificación AO implica una fractura por estallido completa con afectación del muro posterior?
- A) A1
 - B) A2
 - C) A3
 - D) A4
- 11.- En la Clase 2 de lesiones degenerativas según Palmer, ¿cuál es una característica común?
- A) Rotura de la inserción radial del fibrocartílago triangular
 - B) Avulsión distal de ligamentos cubitocarpianos
 - C) Fractura de estiloides cubital
 - D) Condromalacia cubital y/o semilunar
- 12.- En cuál de las siguientes situaciones NO hay criterios de recomendación inicial de realizar TC con fase arterial y venosa:
- A) Hemorragia digestiva baja
 - B) Colico renoureteral con litiasis obstructiva
 - C) Isquemia mesentérica
 - D) Sospecha de sangrado abdominal agudo
- 13.- La garantía de calidad en radiodiagnóstico se puede evaluar a partir de:
- A) Encuestas de satisfacción a los pacientes.
 - B) El control de los equipos
 - C) La tasa de rechazo/repetición de imágenes y la dosimetría a los trabajadores.
 - D) La calidad de imagen, la dosis a pacientes y la tasa de rechazo de imágenes.
- 14.- En el seguimiento de la espondilodiscitis piógena mediante RM, ¿cuál es un signo fiable de resolución del proceso?
- A) Persistencia de la hiperintensidad de señal en el disco.
 - B) Aumento del realce con contraste en el disco.
 - C) Desaparición del componente de partes blandas y depósito de grasa en la médula ósea.
 - D) Formación de abscesos paravertebrales.

- 15.- Todos los siguientes son signos de neumotórax en decúbito supino, EXCEPTO:
- A) Signo del doble diafragma.
 - B) Signo de la almohadilla grasa.
 - C) Elevación del hemidiafragma.
 - D) Hiperclaridad relativa comparada con el otro hemitórax.
- 16.- ¿Qué valor se considera normal para el diámetro de la vena porta en niños menores de 10 años?
- A) 4 mm
 - B) 8 mm
 - C) 12 mm
 - D) 16 mm
- 17.- En la enfermedad de Paget de la mama es FALSO que:
- A) La forma de presentación típica es picor y dolor en el pezón.
 - B) En la mayoría de los casos las pruebas de imagen presentan hallazgos patológicos.
 - C) En un alto porcentaje de los casos se asocia a lesión palpable.
 - D) Es un carcinoma habitualmente ductal
- 18.- Señala la respuesta FALSA. En caso de ictus hemorrágico se recomienda la realización de una TC-angiografía cerebral urgente
- A) Cuando las características del sangrado sugieran una etiología secundaria
 - B) En todos los casos de hemorragia subaracnoidea
 - C) En hemorragia parenquimatosa de paciente joven
 - D) En pacientes ancianos con antecedentes de HTA
- 19.- En el diagnóstico diferencial de la artritis séptica, ¿qué característica se observa en la radiología simple?
- A) Erosiones óseas mal delimitadas en fases avanzadas.
 - B) Erosiones óseas bien delimitadas.
 - C) Tumefacción de partes blandas asimétrica.
 - D) Conservación del espacio articular.
- 20.- ¿Cuál es la patología más frecuente que se presenta como una hiperlucencia de ambos hemitórax en niños?
- A) Neumonía
 - B) Bronquiolitis
 - C) Atelectasia
 - D) Derrame pleural
- 21.- En cuanto a la TC-perfusión cerebral en el ictus señala la respuesta FALSA
- A) Está indicada para descartar el tratamiento de reperfusión en estadios precoces
 - B) Se recomienda en pacientes con inicio desconocido de los síntomas para seleccionar los beneficiarios de tratamiento de reperfusión
 - C) El objetivo es detectar la presencia de tejido en penumbra o susceptible de ser recuperado
 - D) Se recomienda en casos de ictus que puedan beneficiarse de tratamiento de reperfusión en ventanas extendidas

- 22.- En la ecografía, ¿cómo se presentan los tendones en condiciones óptimas?
- A) Hipoecogénicos en todos los ángulos.
 - B) Siempre visibles como bandas oscuras.
 - C) No se pueden visualizar con ecografía.
 - D) Hiperecogénicos cuando el haz de ultrasonido es perpendicular.
- 23.- En el carcinoma de laringe señale la respuesta CORRECTA:
- A) Si el origen es el seno piriforme hay una extensión temprana hacia las estructuras supraglóticas
 - B) Los carcinomas subglóticos raramente se corresponden con extensión inferior de tumores glóticos
 - C) Los tumores glóticos tienen con frecuencia extensión ganglionar desde los estadios iniciales
 - D) En los carcinomas supraglóticos es excepcional la extensión submucosa al espacio preepiglótico o paraglótico
- 24.- ¿En que seno paranasal es más frecuente encontrar un osteoma?
- A) Seno esfenoidal
 - B) Seno maxilar
 - C) Seno etmoidal
 - D) Seno frontal
- 25.- En un traumatismo torácico, después de las fracturas costales, ¿Cuál es la segunda lesión en frecuencia?
- A) Hemotórax
 - B) Laceración pulmonar
 - C) Neumotórax
 - D) Rotura esofágica
- 26.- ¿Cuál es el patrón radiológico más común de las metástasis óseas?
- A) Metástasis mixtas con áreas líticas y osteoblásticas
 - B) Metástasis osteoblásticas puras
 - C) Metástasis líticas puras
 - D) Metástasis escleróticas
- 27.- La estadificación FIGO del cáncer de endometrio se basa en:
- A) Hallazgos de RM
 - B) Hallazgos clínicos
 - C) Hallazgos quirúrgicos
 - D) Hallazgos en PET-TC
- 28.- Respecto a la denominada pancreatitis del surco, indique la premisa FALSA:
- A) Es una forma de pancreatitis aguda
 - B) Cursa sin ictericia o con ictericia fluctuante
 - C) En TC se observa una lesión hipoatenuante en el surco que realza tardíamente
 - D) En RM se observa masa isointensa en T1 e isointensa o hipointensa en T2

- 29.- En la estadificación del adenocarcinoma de páncreas es CORRECTO:
- A) Se usan los criterios TNM desarrollados por la National Comprehensive Cancer Network (NCCN) basándose únicamente en los resultados de los estudios de imagen preoperatorios
 - B) Los criterios TNM incluyen criterios evaluación del tumor preoperatoriamente así como información que solo puede obtenerse en la evaluación patológica postoperatoria.
 - C) La NCCN establece una estadificación basándose únicamente en los resultados de los estudios de imagen preoperatorios y en el CEA 19,9.
 - D) La estadificación T3 en TNM implica un tumor localmente avanzado irresecable por extensión a tronco celíaco o arteria mesentérica superior
- 30.- ¿Cuál es el umbral más comúnmente aceptado para considerar un diámetro anteroposterior del canal central como indicativo de estenosis?
- A) 10 mm.
 - B) 8 mm.
 - C) 12 mm.
 - D) 14 mm.
- 31.- ¿En cuál de los siguientes procesos es más frecuente la existencia de nodulillos de distribución perilinfática (linfangítica)?
- A) Sarcoidosis.
 - B) Neumonía intersticial descamativa.
 - C) Tuberculosis miliar.
 - D) Neumonitis por hipersensibilidad.
- 32.- La técnica más adecuada para el estudio del prolapso uterino y de cúpula vaginal es:
- A) La cistografía en proyección lateral
 - B) La ecografía transvaginal
 - C) La RM con gel intravaginal
 - D) La RM dinámica, en reposo y en esfuerzo
- 33.- Respecto a la ecografía del embarazo ectópico señale la CORRECTA.
- A) La localización ovárica es la más frecuente
 - B) La ausencia de alteraciones ecográficas anexiales excluye el diagnóstico de embarazo ectópico.
 - C) Una masa heterogénea hipovascular con bajos niveles de beta-hCG (menores de 500 mIU/ml) tiene una alta especificidad, por encima del 95%
 - D) Si se produce una rotura tubárica, lo más frecuente es en las 8 primeras semanas de gestación y su hallazgo ecográfico más habitual sería líquido libre con ecos en su interior en el fondo de saco de Douglas.
- 34.- En el caso de un paciente que acude a la urgencia del hospital por un ictus, la técnica de TC más adecuada para estimar la viabilidad del tejido isquémico es
- A) TC simple con contraste
 - B) TC multifase
 - C) TC angiografía
 - D) TC perfusión

- 35.- En ¿qué segmentos del tracto gastrointestinal son más frecuentes los quistes de duplicación?
- A) Esófago
 - B) Duodeno
 - C) Colon
 - D) Íleon
- 36.- Ante el hallazgo de una lesión incidental suprarrenal, la primera prueba de imagen indicada es:
- A) RM sin contraste
 - B) RM con contraste
 - C) TC sin contraste
 - D) TC con contraste
- 37.- Se encuentran con frecuencia microhemorragias (lesiones puntiformes hipointensas en secuencias T2*) en:
- A) Pacientes tratados con radioterapia holocraneal
 - B) Pacientes en diálisis
 - C) Pacientes tratados con quimioterapia
 - D) Pacientes con múltiples cirugías
- 38.- Respecto a la colitis pseudomembranosa, indique la proposición FALSA:
- A) Es más frecuente en pacientes con tratamiento antibiótico o inmunodeprimidos.
 - B) Produce en general mayor engrosamiento parietal que otros tipos de colitis
 - C) Produce mínima estriación del mesenterio adyacente
 - D) Hay hipoatenuación de la mucosa y submucosa por el edema
- 39.- ¿Cuál es la pericarditis aguda más frecuente?
- A) Lúpica
 - B) Fúngica
 - C) Idiopática
 - D) Tuberculosa
- 40.- ¿Cuál de los siguientes factores no influye en la radiosensibilidad de una célula?
- A) Fase del ciclo celular
 - B) Tipo de tejido
 - C) Contenido proteico
 - D) Cantidad de oxígeno presente
- 41.- Sobre los signos de hipertensión portal en ecografía señale lo CORRECTO.
- A) Sugiere hipertensión portal la dilatación de las venas esplénica y mesentérica superior ≥ 10 mm
 - B) Sugiere hipertensión portal la ausencia o disminución importante de variabilidad respiratoria en el diámetro de la vena esplénica y/ o de la vena mesentérica superior
 - C) Sugiere hipertensión portal la dilatación de la vena porta ≥ 11 mm
 - D) Sugiere hipertensión portal una velocidad portal inferior a 18 cm/s
- 42.- ¿Cuál de los siguientes tumores es el más frecuente en la infancia como causa de metástasis óseas?
- A) Carcinoma de mama
 - B) Neuroblastoma
 - C) Sarcoma de Ewing
 - D) Carcinoma renal

- 43.- Respecto al cáncer de mama indique la respuesta FALSA:
- A) El carcinoma intraductal se considera un precursor del carcinoma infiltrante.
 - B) La forma de presentación más frecuente del carcinoma ductal infiltrante en la mamografía, es un nódulo de alta densidad con márgenes mal definidos.
 - C) El carcinoma lobulillar infiltrante presenta múltiples microcalcificaciones en la mamografía de forma habitual.
 - D) En el caso del carcinoma ductal infiltrante en la RM sin contraste, más del 70 % son iso-hipointensos en T2.
- 44.- El colangiocarcinoma intrahepático frecuentemente se presenta como
- A) Lesión con crecimiento intraductal
 - B) Lesión con realce central y precoz
 - C) Lesión infiltrante periductal con retracción capsular
 - D) Masa hepática focal periférica con trombosis venosa
- 45.- ¿Cuál es el hallazgo torácico más frecuente en la granulomatosis con poliangeítis?
- A) Áreas de consolidación
 - B) Infartos pulmonares
 - C) Hemorragia pulmonar
 - D) Nódulos y masas múltiples
- 46.- Respecto al sistema de categorización y recomendación BI-RADS® señale la FALSA
- A) La categoría BI-RADS® 0 no determina la probabilidad de carcinoma
 - B) La categoría BI-RADS® 4 se subdivide en 3 apartados donde el subtipo A tiene una probabilidad de carcinoma del 51-94%, el tipo B del 11-50% y el tipo C del 2-10%
 - C) La categoría BI-RADS® 1 corresponde a una semiología de mama normal, sin hallazgos relevantes.
 - D) La categoría BI-RADS® 5 se trata de lesiones de alta sospecha de carcinoma
- 47.- En cuál de las siguientes entidades estaría menos indicada la realización de coangiografía por RM
- A) Colangitis esclerosante
 - B) colangiocarcinoma
 - C) adenocarcinoma de páncreas
 - D) Tumor neuroendocrino de páncreas
- 48.- Anatomía de la médula espinal y canal raquídeo, señale la respuesta falsa:
- A) La médula y el filum terminal están envueltos por el saco dural constituido por duramadre.
 - B) En el foramen de conjunción C7-D1 emerge la raíz C8
 - C) En el foramen de conjunción L4-L5 emerge la raíz L5
 - D) 1. Los nervios raquídeos son todos nervios mixtos , a l vez sensitivos y motores.

- 49.- Señale la respuesta incorrecta.
Los ciudadanos tendrán los siguientes derechos en el conjunto del Sistema Nacional de Salud:
- A) A disponer de una segunda opinión facultativa sobre su proceso, en los términos que reglamentariamente se establezcan
 - B) A recibir asistencia sanitaria en su comunidad autónoma de residencia en un tiempo máximo establecido por la citada Comunidad autónoma
 - C) A recibir, por parte del servicio de salud de la comunidad autónoma en la que se encuentre desplazado, la asistencia sanitaria del catálogo de prestaciones del Sistema Nacional de Salud, en las mismas condiciones e idénticas garantías que los ciudadanos residentes en esa comunidad autónoma
 - D) A recibir asistencia sanitaria en cualquier comunidad autónoma en todo momento
- 50.- Si en el estudio con RM de un paciente con alcoholismo crónico se hallan aumento de la intensidad en secuencias T2 y realce en secuencias T1 postcontraste de los tubérculos mamilares y del tálamo medial, probablemente se trate de
- A) Intoxicación etílica
 - B) Enfermedad de Marchiafava-Bignami
 - C) Encefalopatía de Wernicke
 - D) Síndrome de desmielinización osmótica
- 51.- ¿En que neumoconiosis es típico el patrón de nódulos perilinfáticos?
- A) Silicosis crónica
 - B) Asbestosis
 - C) Talcosis por inhalación
 - D) Aluminosis
- 52.- Cuando en un TC de alta resolución encontramos zonas parcheadas en “vidrio esmerilado” atrapamiento aéreo y pulmón normal hablamos de un patrón en
- A) Empedrado
 - B) En mosaico
 - C) En “cabeza de jabalí”
 - D) Retículonodular
- 53.- ¿Cuál de los siguientes NO se considera un factor de riesgo para cáncer de mama?
- A) Exposición prolongada a estrógenos
 - B) Toma de anticonceptivos orales
 - C) Biopsia mamaria previa con resultado de atipia
 - D) Obesidad
- 54.- El generador de un tubo de RX:
- A) Proporciona la energía necesaria para acelerar los electrones.
 - B) Proporciona la energía necesaria para generar electrones en el filamento.
 - C) Sirve para seleccionar los kV y mAs.
 - D) Proporciona la energía necesaria para generar electrones en el filamento y la diferencia de potencial para acelerarlos contra el blanco.

- 55.- Según la ley de protección de datos, el tratamiento de los datos personales de un menor de edad:
- A) Sólo podrá fundarse en su consentimiento cuando sea menor de 16 años
 - B) Será lícito siempre, aunque no conste el titular de la patria potestad o tutela
 - C) Se consireran menores de edad cuando tengan menos de 16 años
 - D) Únicamente podrá fundarse en su consentimiento cuando sea mayor de catorce años
- 56.- ¿Qué principio debe aplicarse para reducir la dosis de radiación en pediatría?
- A) Justificación
 - B) ALARA
 - C) Reducción de mAs
 - D) Uso de escudos plomados
- 57.- Señale la respuesta CORRECTA en relación a las neumonías adquiridas en la comunidad en pacientes inmunocompetentes:
- A) La aparición de un derrame pleural asociado a neumonía por *Streptococcus pneumoniae* es excepcional.
 - B) La neumonía por *Klebsiella pneumoniae* asocia casi siempre pérdida de volumen del lóbulo afecto.
 - C) El desarrollo de necrosis, cavitación y fístulas broncopleurales es más frecuente en la neumonía por *Staphylococcus aureus* que por *Streptococcus pneumoniae*.
 - D) En la neumonía por *Legionella pneumoniae* es característico la presencia de cavitación desde los estadios más iniciales de la enfermedad.
- 58.- ¿Cuál es la complicación no neoplásica más común asociada con la enfermedad de Paget?
- A) Infecciones óseas.
 - B) Compresión de la médula espinal.
 - C) Deformidades y fracturas por fragilidad ósea.
 - D) Osteosarcoma.
- 59.- Si en un exploración de RM encontramos en la cisterna del ángulo pontocerebeloso una lesión de apariencia quística con restricción de la difusión, el diagnóstico más probable es
- A) Quiste aracnoideo
 - B) Schwannoma quístico
 - C) Quiste epidermoide
 - D) Meningioma
- 60.- Un neonato presenta masa no dolorosa en el triángulo posterior del cuello. En RM se identifica lesión multiloculada de señal intermedia en secuencias potenciadas en T1 y alta intensidad de señal en secuencias potenciadas en T2 que no restringe en secuencias de difusión. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A) Quiste epidermoide
 - B) Quiste dermoide
 - C) Higroma quístico
 - D) Laringocele

- 61.- Cuando en una diverticulitis aguda nos encontramos con un absceso en fondo de saco de Douglas, podemos clasificarla como
- A) Hinchey grado I
 - B) Hinchey grado II
 - C) Hinchey grado III
 - D) Hinchey grado IV
- 62.- ¿Cuál es el mecanismo de acción de los anticoagulantes en el tratamiento de la trombosis venosa profunda?
- A) Disminución de la agregación plaquetaria
 - B) Inhibición de la síntesis de factores de coagulación
 - C) Aumento de la fibrinólisis
 - D) Todas las anteriores
- 63.- ¿Cuál de las siguientes anomalías coronarias pueden provocar isquemia miocárdica?
- A) Origen anómalo de la arteria circunfleja en el seno de Valsalva derecho
 - B) Ausencia de tronco principal izquierdo
 - C) Origen anómalo de la arteria coronaria izquierda en el seno de Valsalva derecho
 - D) Aneurisma coronario
- 64.- Respecto a la topografía funcional cerebral señale la respuesta falsa:
- A) La motricidad voluntaria se sitúa en la circunvolución precentral del lóbulo frontal contralateral
 - B) El lenguaje articulado, área de Broca, se localiza en el lóbulo temporal del hemisferio dominante.
 - C) Las áreas auditivas primarias se sitúan en el lóbulo temporal.
 - D) El área motora suplementaria se localiza en el lóbulo frontal , en región superior y medial.
- 65.- ¿Qué técnica es más sensible para detectar neumoperitoneo?
- A) TC
 - B) RM
 - C) Rx de tórax en bipedestación
 - D) Ecografía
- 66.- Un paciente HIV+ muestra en el examen de RM cerebral múltiples lesiones en los ganglios basales que realzan en anillo, algunas presentan el signo de la diana asimétrica y no muestran restricción de la difusión. El diagnóstico más probable es
- A) Linfoma cerebral
 - B) Infartos venosos
 - C) Encefalopatía HIV
 - D) Toxoplasmosis
- 67.- En el manejo de la pielooctasia fetal, señale la respuesta FALSA
- A) Una dilatación superior a 2 mm es patológica
 - B) Con medidas persistentes superiores a 5 mm se debe realizar ecografía postnatal
 - C) La mayoría de las pielooctasias leves se resuelven en el primer año de vida
 - D) En el control postnatal de las pielooctasias leves es preferible realizar la ecografía entre el 7 y 8 día de vida

- 68.- Un hematoma cerebral isoíntenso en secuencias T1 e hipointenso en secuencias potenciadas en T2 sugiere:
- A) Hematoma hiperagudo en las primeras 6 horas de evolución.
 - B) Hematoma agudo de 12-72 horas de evolución.
 - C) Hematoma subagudo tardío de 7 -30 días de evolución
 - D) Hematoma crónico más de 30 días.
- 69.- La esteatosis hepática produce
- A) Produce en RM disminución de señal en T1 en fase opuesta
 - B) Produce un contorno nodular hepático en ecografía
 - C) Produce focos de realce precoz en TC
 - D) Produce un incremento de la atenuación del parénquima en TC
- 70.- ¿Cuál es el error de precisión estimado en la técnica de absorciometría de rayos X de doble energía (DXA) para medir la densidad mineral ósea?
- A) 1-1.5%
 - B) 5-6%
 - C) 2-2.5%
 - D) 0.5-1%
- 71.- El Consejo Consultivo de la Agencia Española de Protección de datos estará asesorada, entre otros, por
Señala la respuesta incorrecta:
- A) El Ministro de Presidencia, Justicia y Relaciones con las Cortes
 - B) Un representante de cada Comunidad Autónoma que haya creado una Autoridad de protección de datos en su ámbito territorial, propuesto de acuerdo con lo que establezca la respectiva Comunidad Autónoma
 - C) Un Senador, propuesto por el Senado
 - D) Un representante de los profesionales de la protección de datos y de la privacidad, propuesto por la asociación de ámbito estatal con mayor número de asociados
- 72.- Mujer de 28 años obesa que acude por cefalea. En RM se identifica silla turca parcialmente vacía, vaina de los nervios ópticos dilatada y tortuosa así como aplanamiento de la pared posterior del globo ocular con protrusión intraocular de la cabeza del nervio óptico. El diagnóstico más probable es
- A) Migraña
 - B) Hipertensión intracraneal benigna.
 - C) Hipotensión intracraneal idiopática.
 - D) Cefalea trigeminal
- 73.- En la clasificación de Gehweiler, ¿qué tipo de fractura es la más frecuente en el atlas?
- A) Tipo I
 - B) Tipo II
 - C) Tipo V
 - D) Tipo IV

- 74.- Mujer de 68 años con hiperintensidad de señal en secuencias potenciadas en T1 en ganglios basales bilateral, el diagnóstico más probable es:
- A) Diabetes
 - B) Insuficiencia renal
 - C) Enfermedad hepática crónica
 - D) Hipertensión arterial
- 75.- Cuando en un TC con contraste de suprarrenales una lesión tiene un lavado absoluto de 70% y un lavado relativo de 45%, lo más probable es que nos hallemos ante:
- A) Una lesión benigna
 - B) Una lesión maligna
 - C) Una lesión indeterminada. Es necesario completar estudio con RM
 - D) Una lesión indeterminada. Es necesario completar estudio con PET-TC
- 76.- Sobre el adenocarcinoma de páncreas es CORRECTO que
- A) La infiltración del duodeno en más del 75% de su circunferencia corresponde a tumor localmente avanzado irresecable
 - B) La infiltración aislada del tronco celiaco en más del 70% de su circunferencia es criterio de irresecabilidad
 - C) La infiltración completa de la vena mesenterica superior es un criterio de irresecabilidad absoluta
 - D) El aspecto típico en el TC es hiperdenso respecto al parenquima con realce intenso en fase arterial
- 77.- En un paciente politraumatizado con fractura de columna y déficit neurológico, ¿cuál es la modalidad de imagen preferida para evaluar la médula espinal y los tejidos blandos circundantes?
- A) Radiografía simple
 - B) Tomografía computarizada (TC)
 - C) Resonancia magnética (RM)
 - D) Ecografía
- 78.- En un paciente con una estenosis coronaria del 39 % ¿cuál es el CAD-RADS?
- A) 0
 - B) 1
 - C) 2
 - D) 5
- 79.- El factor más limitante para el tratamiento endovascular del aneurisma de aorta abdominal con endoprótesis bifurcada es
- A) La longitud del cuello proximal
 - B) La longitud de las arterias iliacas
 - C) Que el diámetro del aneurisma sea mayor de siete centímetros
 - D) Que el aneurisma presente un trombo excéntrico en su interior

- 80.- Respecto a las lesiones benignas de la mama ES CIERTO que:
- A) Los quistes simples presentan en la ecografía ecos internos difusos y móviles debidos al contenido de material proteináceo o cristales de colesterol.
 - B) La imagen en la mamografía de nódulo redondeado, ovalado o polilobulado con márgenes circunscritos y calcificaciones groseras “en palomitas de maíz” puede considerarse patognomónica de fibroadenoma.
 - C) La adenosis mamaria tiene una imagen característica en la RM con una captación precoz e intensa del contraste paramagnético.
 - D) En el caso de tener que tratar un tumor filodes maligno, es necesario hacer disección de ganglios axilares.
- 81.- Si un paciente que ha sufrido un politraumatismo grave con fractura de ambos miembros inferiores, comienza a las 72 horas con empeoramiento respiratorio y neurológico, y en los estudios de imagen se demuestran múltiples opacidades alveolares de nueva aparición sin derrame pleural, debemos pensar en:
- A) Edema pulmonar por sobrecarga hídrica.
 - B) Contusión pulmonar.
 - C) Laceraciones pulmonares múltiples.
 - D) Embolia grasa.
- 82.- ¿Cuál de los siguientes es un ejemplo de adelgazamiento cortica con festoneado endostal?
- A) Osteoma osteoide
 - B) Osteoporosis.
 - C) Hiperparatiroidismo.
 - D) Encondroma
- 83.- ¿Cuál de los siguientes hallazgos es patológico en una hipófisis ?
- A) Hiperintensidad de señal en secuencias potenciadas en T1 en la región posterior.
 - B) Pequeña hiperintensidad de señal nodular adherida al tallo hipofisario en secuencias potenciadas en T1
 - C) Captación de la hipófisis anterior tras la administración de gadolinio
 - D) Aumento de tamaño de la glándula con borde superior convexo durante el embarazo
- 84.- En el contexto de la rotura muscular, ¿qué indica un grado 1 según la clasificación de De Peetrons?
- A) Discontinuidad completa de fibras.
 - B) Discontinuidad parcial de fibras.
 - C) Ecografía negativa.
 - D) Área mal definida hiperecoica o hipoecoica.
- 85.- Señale la respuesta FALSA en relación a la mediastinitis
- A) En pacientes con mediastinitis por perforación esofágica secundaria a vómitos (Síndrome de Boerhaave) se suele asociar derrame pleural izquierdo.
 - B) b. La mediastinitis cervical descendente secundaria a infección de cabeza y cuello tiene generalmente un curso benigno y no suele requerir tratamiento quirúrgico.
 - C) En el postoperatorio inmediato de una esternotomía es habitual encontrar colecciones y aumento de atenuación de la grasa retroesternal en pacientes sin mediastinitis.
 - D) En la mediastinitis secundaria a perforación esofágica es mucho más frecuente demostrar en la TC colecciones líquidas y gas mediastínico que la propia perforación.

- 86.- ¿En que disposición de la Constitución Española se regula que las Comunidades Autónomas podrán asumir competencias en materia de Sanidad e Higiene?
- A) En el artículo 148. 21ª
 - B) En el artículo 149.20ª
 - C) En el artículo 148.26ª
 - D) En el capítulo segundo del Título VIII
- 87.- Ante la aparición de una nueva lesión metástasica hepática en el seguimiento de cáncer de colon por criterios RECIST 1.1, se consideraría que existe:
- A) Respuesta completa
 - B) Respuesta parcial
 - C) Enfermedad estable
 - D) Progresión tumoral
- 88.- ¿Cuál es el factor más determinante en la resolución espacial de la ecografía?
- A) El uso de doppler
 - B) La frecuencia del haz de ultrasonido
 - C) El ancho del haz de ultrasonidos
 - D) El profesional que la use
- 89.- Paciente de 42 años con cefalea, en TAC se identifica hemorragia subaracnoidea (HSA) perimesencefálica y en región anterior de la cisura interhemisférica. La angio TAC intracraneal y de troncos supraaórticos es negativa para aneurismas. ¿Cuál es la conducta radiológica a seguir?
- A) RM-angiografía
 - B) Punción lumbar
 - C) No es necesario realizar más estudios
 - D) Angiografía convencional
- 90.- Un paciente con sospecha de disección aórtica tipo B se somete a una angio-TC. ¿Cuál de las siguientes características es más específica para confirmar el diagnóstico?
- A) Presencia de una falsa luz en la aorta descendente
 - B) Aumento de la atenuación en la pared aórtica
 - C) Dilatación aneurismática de la aorta ascendente
 - D) Estenosis focalizada de la arteria renal izquierda
- 91.- La presencia de adenopatías hilares y mediastínicas con centro hipodenso y captación periférica en anillo, es característica de:
- A) Enfermedad de Castleman.
 - B) Enfermedad linfoproliferativa.
 - C) Tuberculosis ganglionar.
 - D) Metástasis de carcinoma microcítico de pulmón.
- 92.- La imagen analógica en Radiología
- A) Sigue con amplia extensión
 - B) La usamos solo en mamografía
 - C) Es susceptible de digitalizarse
 - D) Es la preferida de los radiólogos

- 93.- Cuál de los siguientes hallazgos son criterios a favor de una lesión renal Bosniak III
- A) Septaciones de menos de 1 mm
 - B) Pared imperceptible
 - C) Captación evidente de los septos
 - D) Componente sólido nodular predominante
- 94.- En el contexto de un paciente con traumatismo grave, ¿cuál es el motivo principal para realizar una angiografía por TC en vez de ir directamente a la cirugía en caso de sospecha de hemorragia?
- A) Evaluar la presencia de fracturas óseas
 - B) Descartar otras lesiones vasculares no relacionadas
 - C) Determinar el punto exacto de hemorragia y su etiología (arterial o venosa)
 - D) Reducir el tiempo de intervención quirúrgica
- 95.- Las sugerencias de manejo basadas en CT/MRI LI_RADS v 2018 son todas, EXCEPTO
- A) Un estudio negativo regresar a vigilancia en 6 meses
 - B) Un estudio LR-3 repetición de estudio de imagen o alternativo en < 3 meses
 - C) Un estudio LR-1 regresar a la vigilancia en 6 meses
 - D) LR-4 discusión multidisciplinaria o puede requerir biopsia
- 96.- Sobre el tumor del estroma gastrointestinal (GIST) es INCORRECTO que
- A) Los criterios de Choi se describieron inicialmente en este tipo de tumor
 - B) Su localización en estómago es un criterio de mal pronóstico
 - C) La localización más frecuente es el estómago
 - D) Suelen ser masas grandes, hipervasculares y con ulceración
- 97.- Los contrastes basados en yodo
- A) Se usan en RM
 - B) Solo se emplean en el servicio de Radiología
 - C) No suponen un problema medioambiental
 - D) Están sufriendo desabastecimiento mundial
- 98.- ¿Qué hallazgo en la morfología del canal raquídeo en el plano axial es indicativo de estenosis del canal central y de los recesos laterales?
- A) Forma en "U".
 - B) Forma en "L".
 - C) Forma en "C".
 - D) Forma en "trébol".
- 99.- Respecto a las recomendaciones del uso del ácido Gadoxético en el diagnóstico y manejo de las metástasis hepáticas, indique la proposición FALSA:
- A) La RM con ácido gadoxético es la técnica más sensible para la detección de metástasis hepáticas, especialmente para metástasis muy pequeñas.
 - B) La RM hepática con ácido gadoxético ha demostrado tener superior sensibilidad y especificidad comparada con ultrasonidos, PET y TC
 - C) La imagen ponderada en difusión no aumenta la sensibilidad de la fase hepatobiliar con ácido gadoxético para el diagnóstico de las metástasis hepáticas
 - D) En la evaluación de pacientes con metástasis hepática que han sido tratados con quimioterapia, el ácido gadoxético es especialmente beneficioso en el manejo preoperatorio

- 100.-** ¿Cuál es la complicación más frecuente asociada con la colocación de un filtro de vena cava inferior?
- A)** Infección del sitio de acceso
 - B)** Migración del filtro
 - C)** Trombosis de la vena cava inferior
 - D)** Embolización paradójica
- 101.-** Dentro de los tumores hepáticos en la edad pediátrica cuál de los siguientes es maligno
- A)** Hamartoma mesenquimal
 - B)** Hemangioma cavernoso
 - C)** Hemangioendotelioma
 - D)** Hepatoblastoma
- 102.-** En los métodos de evaluación de respuesta de afectación metastásica por criterios RECIST 1.1 es FALSO que:
- A)** Deba usarse el mismo método y técnica en el estudio basal y el seguimiento
 - B)** La TC (tomografía computarizada) es el método más utilizable y reproducible
 - C)** Se puede utilizar la radiografía simple de tórax
 - D)** Se puede usar el ultrasonido (US) en las lesiones hepáticas
- 103.-** Los contrastes más usados en TC
- A)** Son no iónicos
 - B)** Son de una misma concentración
 - C)** No tienen efectos secundarios
 - D)** Son contrastes negativos
- 104.-** La característica típica de los hemangiomas hepáticos es
- A)** La mayoría son hipocogénicos
 - B)** No acumulan contraste hepatoespecífico en fase tardía
 - C)** Es una lesión hipervascular con lavado precoz
 - D)** La captación del contraste es central y precoz
- 105.-** ¿Cuál es la localización más frecuente del meduloblastoma pediátrico?
- A)** Línea media vermiana
 - B)** Hemisferio supratentorial
 - C)** Infratentorial extraaxial
 - D)** Medular
- 106.-** Respecto al uso de la videofluoroscopia en el estudio de los trastornos de la deglución, indique la premisa FALSA:
- A)** Se deben utilizar proyecciones en AP y lateral
 - B)** El contraste utilizado debe ser bario diluido
 - C)** Para una buena visualización es necesaria una ratio de al menos 3-6 imágenes/segundo.
 - D)** Para minimizar la radiación, se debe diagnosticar sobre la grabación de la escopia pulsada.

107.- En una radiografía lateral de tórax:

- A) La arteria pulmonar derecha se proyecta como una estructura redondeada por delante de la porción más inferior de la tráquea.
- B) La arteria pulmonar derecha se proyecta por detrás de la tráquea.
- C) No pueden diferenciarse la arteria pulmonar derecha de la izquierda.
- D) Ambas arterias pulmonares, derecha e izquierda se proyectan por delante de la tráquea.

108.- En una pancreatitis aguda leve, es CORRECTO

- A) Los niveles de amilasa no sirven como prueba diagnóstica
- B) La ecografía es útil fundamentalmente para el diagnóstico de la causa etiológica biliar
- C) La TC a las 72 horas esta sistemáticamente indicada para descartar complicaciones
- D) La colangiografía por RM esta sistemáticamente indicada durante el ingreso

109.- ¿Qué tipo de lesión expansiva produce un margen periférico tan fino que requiere de técnicas como la TC para su identificación?

- A) Quiste óseo aneurismático
- B) Quiste óseo simple.
- C) Osteoma osteoide intracortical.
- D) Fractura de estrés

110.- El estadio del mieloma según la estadificación Durie-Salmon, ¿cuál de las siguientes descripciones corresponde al estadio IIB?

- A) Esqueleto normal o lesión única.
- B) Menos de 5 lesiones o enfermedad difusa leve.
- C) Más de 20 lesiones focales o enfermedad difusa grave.
- D) 5-20 lesiones o enfermedad difusa moderada.

111.- ¿Cuál de las siguientes es la infección fúngica torácica más frecuente un paciente neutropénico?

- A) Aspergilosis bronquial invasiva
- B) Candidiasis pulmonar
- C) Aspergilosis angioinvasiva
- D) Neumonía por Pneumocystis jiroveci

112.- Una imagen anecoica

- A) Atenua mucho el haz de ultrasonido
- B) No da lugar artefactos
- C) Es típica de colecciones liquidas
- D) Se produce cuando en el interior de la estructura hay interfases mas ecogenicas que alrededor

113.- En la evaluación por resonancia magnética, ¿cuál es un signo que indica neuropatía cubital?

- A) Engrosamiento del nervio cubital y aumento de la señal en secuencias DP
- B) Disminución de la señal del nervio cubital.
- C) Hiposeñal en la sección transversal del nervio cubital
- D) Presencia de osteofitos en la articulación del codo

- 114.-** En el caso de un paciente que acude a la urgencia del hospital por un ictus, la técnica de TC más adecuada para valorar el estado de la circulación colateral es
- A)** TC craneal con contraste
 - B)** TC multifase
 - C)** TC angiografía
 - D)** TC perfusión
- 115.-** ¿Cuál de las siguientes es FALSA en relación al linfoma relacionado con el VIH?
- A)** Es típicamente un linfoma de tipo Hodgkin
 - B)** Es más frecuente la forma extranodal
 - C)** La afectación pulmonar es menos frecuente que la del SNC
 - D)** La forma más frecuente de afectación pulmonar son los nódulos o masas múltiples
- 116.-** ¿Cuál de las siguientes vasculitis puede causar estenosis aórtica?
- A)** Secundaria a IgG4
 - B)** Panarteritis nodosa
 - C)** Enfermedad de Kawasaki
 - D)** Arteritis de Takayasu
- 117.-** ¿Qué reacción perióstica se asocia con la insuficiencia venosa crónica?
- A)** Delgada
 - B)** Ondulante.
 - C)** Elíptica densa.
 - D)** En contrafuerte
- 118.-** ¿Cuál es la indicación principal para realizar una angioplastia percutánea transluminal en una arteria renal?
- A)** Aneurisma de la arteria renal
 - B)** Estenosis de la arteria renal
 - C)** Trombosis de la arteria renal
 - D)** Fístula arteriovenosa intrarrenal
- 119.-** La hernia diafrágica que con mayor frecuencia se estrangula es:
- A)** Hernia de Bochdalek.
 - B)** Hernia de Morgagni.
 - C)** Hernia de hiato.
 - D)** Hernia traumática.
- 120.-** Señalar la respuesta INCORRECTA respecto a las masas cervicales:
- A)** Las carótidas medializadas pueden aparecer como masas pulsátiles en la pared posterior de la hipofaringe
 - B)** En pacientes con vaciamiento ganglionar cervical el musculo elevador de la escápula hipertrofiado puede simular una tumoración
 - C)** Las malformaciones vasculares venosas frecuentemente presentan flebolitos.
 - D)** Los tumores neurogénicos presentan un aspecto en “sal y pimienta” en RM debido a la presencia de microcalcificaciones

- 121.-** El signo de la "pelota de rugby" en un recién nacido que en una radiografía simple presenta neumoperitoneo corresponde a
- A)** Exploración realizada en decúbito supino
 - B)** Exploración realizada en decúbito prono
 - C)** Cualquier posición
 - D)** Decúbitos laterales derecha o izquierda
- 122.-** Todas las siguientes son causas de formación de neumatoceles EXCEPTO una, señálela:
- A)** Neumonitis por radioterapia.
 - B)** Neumonía por *Pneumocystis jiroveci*.
 - C)** Inhalación de hidrocarburos.
 - D)** Laceración pulmonar.
- 123.-** ¿Qué señal se caracteriza por el "signo de la doble línea" en T2 in saturación de grasa?
- A)** Un anillo de alta señal interno y un anillo de baja señal externo.
 - B)** Un anillo homogéneo de señal intermedia.
 - C)** Un anillo de baja señal interno y un anillo de alta señal externo.
 - D)** Un anillo de alta señal en toda la región central.
- 124.-** En un paciente con un nódulo pulmonar clasificado como LUNG-RADS 3 el seguimiento indicado sería:
- A)** TC de baja dosis a los 3 meses
 - B)** TC de baja dosis a los 6 meses
 - C)** TC de baja dosis a los 12 meses
 - D)** PET-TC
- 125.-** Mujer de 52 años con extenso infarto en territorio de arteria cerebral media. Presenta baja intensidad de señal en secuencias potenciadas en T1, alta intensidad en secuencias potenciadas en T2, alta señal en las secuencias de difusión y bajos valores de coeficiente de difusión aparente. ¿Cuánto tiempo de evolución lleva este infarto?
- A)** Menos de 1 hora
 - B)** 6 horas- 4 días.
 - C)** 15 días- 1 mes
 - D)** Mas de 1 mes
- 126.-** Paciente joven que sufrió hace un año un accidente de tráfico con ingreso prolongado en una Unidad de Cuidados Intensivos y presenta un patrón fibrótico reticular en campos anteriores de ambos pulmones. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?:
- A)** Secuelas de neumonías aspirativas de repetición.
 - B)** Fibrosis secundaria a contusión pulmonar.
 - C)** Fibrosis post síndrome de distrés respiratorio agudo.
 - D)** Insuficiencia cardíaca crónica.
- 127.-** ¿Cuál de las siguientes condiciones es una contraindicación absoluta para la ablación percutánea por radiofrecuencia de tumores renales?
- A)** Tumor en contacto con la pelvis renal
 - B)** Historia de nefrectomía contralateral
 - C)** Hipertensión no controlada
 - D)** Diabetes mellitus controlada

- 128.-** El secuestro broncopulmonar extralobar:
- A) Está revestido de pleura visceral
 - B) El drenaje venoso es pulmonar
 - C) Es más frecuente que el intralobar
 - D) El drenaje venoso es sistémico
- 129.-** Los nódulos pulmonares múltiples cavitados son frecuentes en todas las entidades siguientes, EXCEPTO en:
- A) Metástasis de sarcomas.
 - B) Angiitis con granulomatosis (antigua Granulomatosis de Wegener).
 - C) Infección pulmonar por CMV.
 - D) Metástasis de tumores genitourinarios.
- 130.-** ¿Cuál es el hallazgo ecográfico más específico asociado a la gota?
- A) Erosiones óseas en la superficie articular.
 - B) Signo «del doble contorno» en el cartílago hialino.
 - C) Erosiones en los márgenes articulares.
 - D) Calcificación de los tofos.
- 131.-** ¿Qué estructura cerebral NO calcifica en individuos sanos?
- A) Los plexos coroideos
 - B) Glándula hipofisaria
 - C) Nucleo dentado
 - D) Glándula pineal
- 132.-** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA en el paraganglioma mediastínico?
- A) La mayoría son funcionantes
 - B) Se originan en las células cromafines
 - C) La localización mediastínica más común es la curvatura menor de la aorta
 - D) Son tumores muy vascularizados
- 133.-** ¿Qué signo radiológico es específico de la sinovitis metálica en la enfermedad por inclusión de partículas?
- A) Cloud sign
 - B) Halo sign
 - C) Bubble sign
 - D) Metal line sign
- 134.-** En la ecografía obstétrica, señale LA CORRECTA
- A) Un flujo de baja resistencia en la arteria umbilical es signo de mal pronóstico y se asocia a elevada mortalidad fetal
 - B) La presencia de arteria umbilical única, aún como hallazgo aislado, hace siempre necesario la realización de cariotipo
 - C) Las alteraciones en la arteria uterina son indicadores directos de la salud fetal.
 - D) La presencia de arteria umbilical única se asocia a malformaciones renales y cardíacas.

- 135.-** En un paciente joven con dolor torácico, elevación de enzimas de daño miocárdico, y que en el estudio con RM cardíaca presente en las secuencias de realce tardío áreas hiperintensas parcheadas de distribución subepicárdica en cara lateral, el diagnóstico más probable es:
- A) Cardiopatía isquémica.
 - B) Amiloidosis cardíaca.
 - C) Miocardiopatía de estrés (tako tsubo).
 - D) Miocarditis.
- 136.-** El ángulo de Cobb para valorar las desviaciones de la columna es el formado por:
- A) La diferencia entre los ángulos formados por los platillos superior de la 1ª vértebra dorsal y la 5ª vértebra lumbar
 - B) Líneas paralelas a la superficie del platillo superior de la vértebra límite superior y al inferior de la vértebra límite inferior de una curva vertebral
 - C) Las líneas perpendiculares al platillo inferior de las quintas vértebras lumbar y dorsal
 - D) Las líneas perpendiculares y paralelas que forman la curva de la cifosis.
- 137.-** El artículo 9 de la Ley 55/2003 de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, tiene como objetivo:
- A) Establecer las condiciones para el nombramiento de personal estatutario temporal.
 - B) Definir las funciones del personal sanitario.
 - C) Regular la contratación de personal fijo
 - D) Regular las relaciones laborales entre el personal y la administración.
- 138.-** En un examen con RM del cerebro de un niño se observa en la fosa posterior una masa quística con un nódulo mural que realza tras la introducción de contraste i.v.. El diagnóstico más probable es
- A) Ependimoma
 - B) Astrocitoma pilocítico juvenil
 - C) Meduloblastoma
 - D) Ganglioglioma
- 139.-** Respecto al sistema de categorización y recomendación BI-RADS® señale LA FALSA
- A) El sistema BI-RADS® ha sido desarrollado por el American College of radiology y varias sociedades científicas americanas
 - B) Se han publicado varias ediciones desde el año 1992.
 - C) Se establece un sistema de clasificación con recomendaciones específicas para diagnóstico y seguimiento.
 - D) Se basa en hallazgos mamográficos y no en hallazgos de ecografía o RM.
- 140.-** El síndrome de Poland es una malformación congénita que puede plantear problemas de diagnóstico diferencial con todas entidades EXCEPTO con
- A) Linfagioma extenso plano en pared torácica
 - B) Hipoplasia congénita de un pulmón
 - C) Hiperlucidez por enfisema obstructivo
 - D) Pulmón hiperlucido del Síndrome de Swyer-James
- 141.-** Los estudios que mas han disminuido en los últimos años
- A) Son las RM
 - B) Es la radiología convencional
 - C) Son los estudios fluoroscópicos
 - D) Son los de TC

- 142.-** La mensajería más usada entre RIS y HIS es
- A) Depende de cada proveedor
 - B) HL7
 - C) La conexión es directa
 - D) No existe comunicación entre estos sistemas, se hace con PACS
- 143.-** Sobre la ecografía abdominal es CORRECTA
- A) La ecogeneidad del páncreas disminuye con la edad y su tamaño aumenta
 - B) La vena suprahepática derecha separa los segmentos VII y VIII
 - C) El artefacto especular ayuda al diagnóstico
 - D) No está indicada en la ictericia
- 144.-** Respecto a las lesiones suprarrenales no funcionantes malignas es FALSO:
- A) Las metástasis son las lesiones malignas más frecuentes
 - B) El tumor suprarrenal más frecuente en paciente con cáncer conocido es la metástasis
 - C) El carcinoma suprarrenal suele ser sólido y heterogéneo, con centro necrótico
 - D) La afectación por linfoma suele ser bilateral y difusa
- 145.-** ¿Qué hallazgo radiológico es casi patognomónico de un quiste óseo solitario?
- A) Patrón en vidrio esmerilado
 - B) Patrón apolillado
 - C) Fragmento cortical caído.
 - D) Calcificación en anillos
- 146.-** El tumor más frecuente en el apéndice cecal es:
- A) Cistoadenoma mucinoso
 - B) Carcinoide
 - C) Linfoma
 - D) Adenocarcinoma
- 147.-** El estudio con angioTC trifásico es de elección en
- A) Pacientes con hemorragia baja aguda
 - B) Pacientes con hemorragia digestiva alta grave
 - C) Pacientes con sospecha de isquemia mesentérica crónica
 - D) Paciente con varices esofágicas sangrantes
- 148.-** Respecto a la presencia de microlitiasis testicular, indique la afirmación FALSA:
- A) Se pueden asociar con criptorquidia
 - B) Son una condición premaligna, siendo necesario seguimiento
 - C) Acompañan en ocasiones a la microlitiasis alveolar pulmonar
 - D) Puede ser unilateral
- 149.-** El glioblastoma multiforme es un tumor maligno cerebral que típicamente se presenta como
- A) Engrosamiento cortical con aumento de la intensidad de la sustancia blanca adyacente en secuencias potenciadas en T2
 - B) Una masa en la sustancia blanca con realce heterogéneo y aumento de la intensidad de la sustancia blanca adyacente en secuencias potenciadas en T2
 - C) Una masa hiperintensa en T2 sin realce
 - D) Una masa de base cortical con baja atenuación y calcificaciones groseras en TC

- 150.- ¿Cuál es la localización más frecuente del osteoma osteoide en los huesos largos?
- A) Epífisis
 - B) Metáfisis
 - C) Diáfisis
 - D) Corteza

PREGUNTAS DE RESERVA

- 151.- Señale la respuesta CORRECTA en relación con el tumor carcinoide bronquial.
- A) El 50% son centrales y el 50 % periféricos.
 - B) La variedad atípica supone el 40 % de los casos y se caracteriza por invasión local, sin afectación metastásica ganglionar.
 - C) Neumonía organizativa. En la PET-TC con 18-fluor-desoxi-glucosa presenta un patrón de captación altamente específico.
 - D) Es frecuente la intensa captación de contraste en la TC y pueden calcificar.
- 152.- En relación a la enfermedad inflamatoria intestinal
- A) En las fases iniciales de la colitis ulcerosa la TC tiene alta sensibilidad diagnóstica
 - B) El megacolon tóxico es más frecuente en la enfermedad de Crohn que en la colitis ulcerosa
 - C) la colangitis esclerosante y la pancreática agudas son complicaciones de la enfermedad de Crohn
 - D) El neumoperitoneo es frecuente al inicio de la enfermedad
- 153.- ¿Cuál es la técnica de imagen más efectiva para guiar la ablación por radiofrecuencia de tumores hepáticos?
- A) Resonancia magnética
 - B) Tomografía computarizada (TC)
 - C) Ultrasonido (US)
 - D) Fluoroscopia
- 154.-Cuál de las siguientes respuestas NO es característica de la herniación transtentorial (uncal)
- A) Parálisis del sexto par craneal
 - B) Hemorragias de Duret
 - C) Compresión de la arteria cerebral posterior ipsilateral
 - D) Compresión del pedúnculo cerebral contralateral
- 155.- ¿Cuál de las siguientes características es típica de un quiste tirogloso en ecografía?
- A) Lesión sólida, heterogénea con vascularización interna
 - B) Lesión quística anecoica, bien delimitada, sin vascularización interna
 - C) Lesión quística con calcificaciones internas y sombra acústica posterior
 - D) Lesión sólida con bordes mal definidos y vascularización periférica
- 156.- Un bebé prematuro de 30 semanas presenta en ecografía transfontanelar lesiones quísticas multiseptadas en la sustancia blanca de ambos lóbulos frontales bilaterales con dilatación ex vacuo de los ventrículos laterales. Señalar el diagnóstico más probable
- A) Quistes aracnoideos supratentoriales
 - B) Quistes subependimarios
 - C) Leucomalacia periventricular
 - D) hidranencefalia

- 157.-** Tumoración extraaxial de 5cm en un adulto. En TAC es homogénea, hiperdensa, con intensa captación de contraste y con hiperostosis del hueso frontal adyacente. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A)** Meningioma
 - B)** Metástasis
 - C)** Oligodendroglioma
 - D)** Sarcoidosis
- 158.-** La rínula simple:
- A)** Se localiza en el espacio submandibular.
 - B)** Frecuentemente asocia captación lineal en sus paredes.
 - C)** Tiene en la gran mayoría de los casos pequeños focos grasos en su interior
 - D)** Es acentuadamente hipointensa en secuencias potenciadas en T2
- 159.-** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la atresia bronquial es CIERTA?
- A)** En la mayoría de casos produce síntomas de infección respiratoria.
 - B)** Los bronquios que más se afectan son los superiores izquierdos
 - C)** Los bronquios que más se afectan son los inferiores derechos
 - D)** Se forma un mucocele proximal al punto de atresia.
- 160.-** ¿Qué respuesta considera FALSA sobre la RM de mama?
- A)** Si el estudio está destinado a la valoración de patología del tejido mamario, habitualmente debe hacerse estudios tras la administración de contrastes paramagnéticos.
 - B)** En el estudio de prótesis mamaria con RM se pueden utilizar secuencias con supresión de silicona.
 - C)** La secuencia STIR es la más fiable para la detección del cáncer de mama.
 - D)** En pacientes de alto riesgo, como técnica de cribado debe realizarse entre los días 6 y 16 del ciclo menstrual.