OSAKIDETZA

2018ko otsailaren 7ko 130/2018 Erabakiaren bidez, egindako Oposaketa-Lehiaketarako deia (EHAA 33 Zkia. 2018ko otsailaren 15ekoa)

Concurso-Oposición convocado por Resolución 130/2018 de 7 de febrero de 2018 (B.O.P.V. Nº 33 de 15 de febrero de 2018)

KATEGORIA: ERRADIODIAGNOSTIKOKO TEKNIKARI ESPEZIALISTA

CATEGORÍA: TÉCNICO ESPECIALISTA RADIODIAGNÓSTICO

Proba eguna: **2018ko maiatzaren 13a**
Fecha prueba: **13 de mayo de 2018**

1. ariketa / 1er. ejercicio
A Eredua / Modelo A

1 EN TC, ¿CÓMO SE PUEDE SOLUCIONAR EL VOLUMEN PARCIAL?

1a) Aumentando el kV.
1b) Calibrando los detectores.
1c) Disminuyendo el grosor de corte.
1d) Reconstruyendo la imagen con filtros suaves.

2 EL ÁNODO DE UN TC, ¿QUÉ CAPACIDAD MÍNIMA DE DISIPACIÓN CALORÍFICA A DE TENER?

2a) 100.000 unidades térmicas.
2b) 150.000 unidades térmicas.
2c) 200.000 unidades térmicas.
2d) 500.000 unidades térmicas.

3 EN UN TC DE ÓRBITA, CONVENIENTE REALIZAR RECONSTRUCCIONES EN LOS PLANOS:

3a) Axial y coronal según el plano de la órbita.
3b) Axial y coronal oblicuo según el plano del nervio óptico.
3c) Coronal y sagital según el plano de la órbita.
3d) Coronal y sagital oblicuo según el plano del nervio óptico.

4 EN UN TC DE CUELLO, LA ANGULACIÓN DEL TUBO SERÁ:

4a) Paralela al paladar duro.
4b) Paralela al disco C-2/C-3.
4c) Paralela al plano del disco C-3/C-4.
4d) Paralela al plano de la base del cráneo.

5 EL PROTOCOLO DE TC DE TÓRAX REALIZADO DE RUTINA DEBE DE ABARCAR DESDE:

5a) Ápices pulmonares hasta diafragma.
5b) Ápices pulmonares hasta bases pulmonares.
5c) Ápices pulmonares hasta glándulas suprarrenales.
5d) Ápices pulmonares hasta seno costofrénico izquierdo.

6 EN TC, LA RESOLUCIÓN ESPACIAL ESTÁ LIMITADA POR:

6a) El Pitch.
6b) El tamaño del píxel.
6c) La velocidad de la mesa.
6d) La colimación pre-paciente.

7 EN TC, LA MORFOLOGÍA DEL VÓXEL ANISOTRÓPICO TIENE:

7a) Forma cúbica en el tamaño de “z” es igual al de “x” e “y”.
7b) Forma esférica en el tamaño de “z” es igual al de “x” e “y”.
7c) Forma de prisma regular cúbico en el tamaño de “z” es igual al de “x” e “y”.
7d) Forma de prisma regular recto en el tamaño de “z” es distinto al de “x” e “y”.

8 EN TC, LA FUNCIÓN DE TRANSFERENCIA DE MODULACIÓN NOS PROPORCIONA INFORMACIÓN SOBRE:

8a) La homogeneidad de imagen.
8b) El algoritmo de reconstrucción de imagen.
8c) La resolución de bajo contraste en función del número TC.
8d) La calidad de la imagen en función de la resolución espacial.

9 ¿EN QUÉ AÑO, EL “AMERICAN COLLEGE OF RADIOLOGY” CONSIDERÓ LA RESONANCIA MAGNÉTICA COMO UNA TÉCNICA ESTÁNDAR EN EL CAMPO DEL DIAGNÓSTICO CLÍNICO?

9a) 1979.
9b) 1981.
9c) 1983.
9d) 1986.

10 EN RM, ¿QUÉ MATERIALES SON AQUELLOS QUE SON DÉBILMENTE REPELIDOS HACIA LAS REGIONES DE MENOR CAMPO MAGNÉTICO?

10a) Diamagnéticos.
10b) Paramagnéticos.
10c) Ferromagnéticos.
10d) Alfa-ferromagnéticos.

11 EN RM, CUANDO LOS PROTONES SE DESPLAZAN DEL ESTADO DE BAJA ENERGÍA AL DE ALTA ENERGÍA, LO HACEN POR UN DOBLE MOVIMIENTO DE PRECESIÓN LLAMADO:

11a) T2.
11b) T2*.
11c) Nutación.
11d) Free induction decay.

12 EN RM, CUANTO MÁS CORTO SEA EL T1 DE UN TEJIDO:

12a) Más isointenso se visualizará.
12b) Más hipointenso se visualizará.
12c) Más hiperintenso se visualizará.
12d) Menos hiperintenso se visualizará.

13 EN RM, EL T1 DE UN TEJIDO SE DEFINE COMO EL TIEMPO NECESARIO PARA QUE:

13a) La magnetización longitudinal pierda el 63% de su valor inicial.
13b) La magnetización longitudinal pierda el 67% de su valor inicial.
13c) La magnetización longitudinal recupere el 63% de su valor inicial.
13d) La magnetización longitudinal recupere el 67% de su valor inicial.

14 EN RM, LA INHOMOGENEIDAD DEL CAMPO MAGNÉTICO SE MIDE EN:

14a) Tesla (T).
14b) Gauss (G).
14c) Megahercios (MHz).
14d) Partes por millón (PPM).

15 EN RM, ¿QUE FUERZA NOS ENCONTRAMOS EN LA LÍNEA 5 G?

15a) 0,5 mT.
15b) 1,0 mT.
15c) 1,5 mT.
15d) 5,0 mT.

16 EN RM, LOS DATOS DE LA PERIFERIA DEL ESPACIO K DETERMINAN:

16a) El contraste de la imagen.
16b) La resolución de la imagen.
16c) La resolución y el contraste de la imagen.
16d) El contraste, la resolución y la estructura de la imagen.

17 EN RM, LOS PARÁMETROS DE TIEMPO DE RECUPERACIÓN (TR) Y TIEMPO DE ECO (TE) PARA UN T1 EN UNA SECUENCIA ESPÍN-ECO (SE) CLÁSICA PARA EQUIPOS DE 1,5 T SON:

17a) TR: 300-700 ms, TE: 10-25 ms.
17b) TR: 300-700 ms, TE: 80-100 ms.
17c) TR: 700-1.200 ms, TE: 10-25 ms.
17d) TR: 1200-3.000 ms, TE: 80-100 ms.

18 EN RM, ¿CÓMO PODEMOS EVITAR CONFUNDIR UN PROCESO PATOLÓGICO CON EL ARTEFACTO POR FENÓMENO DEL ÁNGULO MÁGICO?

18a) Usando bandas de saturación.
18b) Usando gradientes apantallados.
18c) Usando pulsos selectivos de excitación.
18d) Usando secuencias con un tiempo de eco alto.

19 EN RM, EL PLANO DE ADQUISICIÓN PARA UNA SECUENCIA AXIAL T1 EN UN ESTUDIO RUTINA DE CEREBRO ES:

19a) Paralelo a la línea subcallosa.
19b) Paralelo a la línea bicomisural.
19c) Paralelo a la línea mesencefálica.
19d) Paralelo a la línea del tronco del encéfalo.

20 EN RM, EL PLANO DE ADQUISICIÓN PARA UNA SECUENCIA CORONAL OBLICUA EN UN ESTUDIO RUTINA DE HOMBRO ES:

20a) Paralelo a la dirección del tendón bicipital.
20b) Paralelo a la dirección del tendón subescapular.
20c) Paralelo a la dirección del tendón infraespinoso.
20d) Paralelo a la dirección del tendón supraespinoso.

21 ¿EN QUÉ AÑO SE PRESENTÓ LA REJILLA DE POTTER-BUCKY?

21a) 1913.
21b) 1921.
21c) 1946.
21d) 1950.

22 ¿CUÁL ES EL NÚMERO ATÓMICO DEL TUNGSTENO?

22a) 53.
22b) 56.
22c) 74.
22d) 82.

23 EN UNA FUENTE DE RADIACIÓN ELECTROMAGNÉTICA NO PUNTUAL, ¿A PARTIR DE QUÉ DISTANCIA PUEDE APLICARSE LA LEY DE LA INVERSA DEL CUADRADO?

23a) A distancias mayores de tres veces la dimensión mayor de la fuente.
23b) A distancias mayores de siete veces la dimensión mayor de la fuente.
23c) A distancias mayores de doscientas veces la dimensión mayor de la fuente.
23d) A distancias mayores de quinientas doce veces la dimensión mayor de la fuente.

24 LA CALIDAD DEL HAZ DE RAYOS X LA DETERMINA:

24a) El kVp.
24b) El mA.
24c) El mAs.
24d) El tiempo.

25 EL EFECTO TALÓN PRODUCE:

25a) Un punto focal efectivo más grande e intensidad de radiación menor en la parte del ánodo del haz de rayos X.
25b) Un punto focal efectivo más grande e intensidad de radiación mayor en la parte del ánodo del haz de rayos X.
25c) Un punto focal efectivo más pequeño e intensidad de radiación menor en la parte del ánodo del haz de rayos X.
25d) Un punto focal efectivo más pequeño e intensidad de radiación mayor en la parte del ánodo del haz de rayos X.

26 LA EFICIENCIA DE PRODUCCIÓN DE RAYOS X:

26a) Aumenta al incrementar los mA.
26b) Disminuye al incrementar los mA.
26c) Aumenta al incrementar los kVp.
26d) Disminuye al incrementar los kVp.

27 EL ESPECTRO DE EMISIÓN DE RAYOS X CARACTERÍSTICOS PARA EL TUNGSTENO CONTIENE 15 ENERGÍAS DE RAYOS X DIFERENTES, ¿CUÁNTOS HAY EN LA K?

27a) 3.
27b) 5.
27c) 9.
27d) 15.

28 EN EL RANGO DIAGNÓSTICO, RADIOGRÁFICAMENTE, UN AUMENTO DEL 15% EN KVP EQUIVALE A:

28a) Duplicar el valor de mAs.
28b) Triplicar el valor de mAs.
28c) Cuadruplicar el valor de mAs.
28d) Quintuplicar el valor de mAs.

29 LA PROBABILIDAD DE LA DISPERSIÓN COMPTON ES:

29a) Proporcional a la energía del rayo X y dependiente del número atómico.
29b) Proporcional a la energía del rayo X e independiente del número atómico.
29c) Inversamente proporcional a la energía del rayo X y dependiente del número atómico.
29d) Inversamente proporcional a la energía del rayo X e independiente del número atómico.

30 LA PROBABILIDAD DEL EFECTO FOTOELÉCTRICO ES:

30a) Proporcional a la energía del rayo X elevada al cubo.
30b) Proporcional a la energía del rayo X elevada al cuadrado.
30c) Inversamente proporcional a la energía del rayo X elevada al cubo.
30d) Inversamente proporcional a la energía del rayo X elevada al cuadrado.

31 EL CONTRASTE DE LA PELÍCULA RADIOGRÁFICA ESTÁ RELACIONADO CON:

31a) El gradiente del talón de la curva característica.
31b) El gradiente del hombro de la curva característica.
31c) La pendiente del hombro de la curva característica.
31d) La pendiente de la porción recta de la curva característica.

32 LA BORROSIDAD DEL PUNTO FOCAL ES:

32a) Menor en el lado del ánodo y mayor en el lado del cátodo de la imagen.
32b) Menor en el lado del cátodo y mayor en el lado del ánodo de la imagen.
32c) Igual en el lado del ánodo y mayor en el lado del cátodo de la imagen.
32d) Igual en el lado del cátodo y mayor en el lado del ánodo de la imagen.

33 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ÍNDICES DE REJILLA CONLLEVA UNA MAYOR DOSIS SOBRE EL PACIENTE?

33a) 8:1.
33b) 10:1.
33c) 12:1.
33d) 14:1.

34 LAS PANTALLAS INTENSIFICADORAS RADIOGRÁFICAS DE TIERRAS RARAS TIENEN COMO PRINCIPAL VENTAJA:

34a) La latitud.
34b) La nitidez.
34c) La velocidad.
34d) La acutancia.

35 EN UNA RADIOGRAFÍA, PARA PRODUCIR UN CAMBIO PERCEPTIBLE EN LA DENSIDAD ÓPTICA:

35a) Debe cambiarse alrededor del 10% el valor de los mAs.
35b) Debe cambiarse alrededor del 20% el valor de los mAs.
35c) Debe cambiarse alrededor del 30% el valor de los mAs.
35d) Debe cambiarse alrededor del 40% el valor de los mAs.

36 EN UNA RADIOGRAFÍA, EL KVP VARÍA CON EL GROSOR DE LA PARTE ANATÓMICA EN:

36a) 1 kVp/cm.
36b) 2 kVp/cm.
36c) 3 kVp/cm.
36d) 5 kVp/cm.

37 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ES UN PROCESO DIRECTO DE RADIOLOGÍA DIGITAL POR EL CUAL LOS RAYOS X SE CONVIERTEN EN SEÑAL ELECTRÓNICA?

37a) El del Selenio Amorfo.
37b) El del Fósforo fotoestimulable.
37c) El del Yoduro de Cesio/Silicio Amorfo.
37d) El del Silicio Amorfo/Yoduro de Cesio.

38 LA RESOLUCIÓN ESPACIAL EN TODAS LAS MODALIDADES DE IMAGEN DIGITALES ESTÁ LIMITADA POR:

38a) El kVp.
38b) El filtrado.
38c) El tamaño del píxel.
38d) El tamaño de la matriz.

39 EN LAS IMÁGENES DIGITALES, INDEPENDIENTEMENTE DE LA DOSIS, SE CONSERVA:

39a) La latitud.
39b) La resolución en contraste.
39c) La eficiencia de detección cuántica.
39d) La eficiencia de cuantificación espacial.

40 LA UNIDAD FOTOMÉTRICA BÁSICA ES EL LUMEN Y SE CALIBRA SEGÚN:

40a) La máxima respuesta fotópica del ojo a 505 nm.
40b) La máxima respuesta fotópica del ojo a 555 nm.
40c) La máxima respuesta escotópica del ojo a 505 nm.
40d) La máxima respuesta escotópica del ojo a 555 nm.

41 EN UNA IMAGEN DIGITAL DE RAYOS X, LA INFORMACIÓN ACERCA DEL PACIENTE, EL TIPO DE EXPLORACIÓN Y EL LUGAR DE LA EXPLORACIÓN SE ALMACENA EN:

41a) En el HIS.
41b) En el RIS.
41c) En e-Osabide.
41d) En la Cabecera.

42 LA TRANSFERENCIA LINEAL DE ENERGÍA DE LOS RAYOS X DE DIAGNÓSTICO ES APROXIMADAMENTE DE:

42a) 0,5 keV/µm.
42b) 3 keV/µm.
42c) 40 keV/µm.
42d) 150 keV/µm.

43 CARACTERÍSTICAS DE LAS RESPUESTAS A LA RADIACIÓN DETERMINISTAS:

43a) Relación dosis-respuesta lineal.
43b) Relación dosis-respuesta no lineal.
43c) Relación dosis-respuesta sin umbral.
43d) La incidencia de la respuesta aumenta con la dosis de radiación.

44 EL CABLE DE EXPOSICIÓN DE UNA UNIDAD DE RAYOS X PORTÁTIL DEBERÍA MEDIR:

44a) Al menos 1 metro.
44b) Al menos 2 metros.
44c) Al menos 3 metros.
44d) Al menos 5 metros.

45 1 REM EQUIVALE A:

45a) 0,1 Sv.
45b) 0,01 Sv.
45c) 0,001 Sv.
45d) 0,0001 Sv.

46 EN ECOGRAFÍA, LA PRESIÓN DE AMPLITUD SE MIDE EN:

46a) Julios.
46b) Vatios.
46c) Hertzios.
46d) Pascales.

47 EN ECOGRAFÍA, LA ZONA DONDE LO ULTRASONIDOS DIVERGEN Y ADOPTAN UNA FORMA EN CONO, SE LLAMA:

47a) Zona de Bell.
47b) Zona de Hertz.
47c) Zona de Fresnel.
47d) Zona de Fraunhofer.

48 EN ECOGRAFÍA DOPPLER COLOR, POR CONVENCIÓN, EL COLOR ROJO SE USA PARA:

48a) Representar el flujo arterial.
48b) Representar el flujo venoso.
48c) Representar el flujo que se aleja del transductor.
48d) Representar el flujo que se acerca al transductor.

49 EN ECOGRAFÍA, CUANDO LA ESTRUCTURA EN EVALUACIÓN TIENE MAYOR ECOGENICIDAD QUE LA ESTRUCTURA EN LA QUE ESTÁ INCLUIDA HABLAMOS DE:

49a) Imagen hiperecoica.
49b) Imagen anecogénica.
49c) Imagen isoecogénica.
49d) Imagen hipoecogénica.

50 EN ECOGRAFÍA, ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ES UN ANTEFACTO DE LA MODALIDAD DE ESCALA DE GRISES?

50a) Flash.
50b) Aliasing.
50c) Blooming.
50d) Ring-down.

51 LA INCIDENCIA DE CÁNCER DE MAMA ES MAYOR EN:

51a) El cuadrante superoexterno de la mama.
51b) El cuadrante superointerno de la mama.
51c) El cuadrante inferoexterno de la mama.
51d) El cuadrante inferointerno de la mama.

52 EN MAMOGRAFÍA, LOS RAYOS X DE LA CAPA L PRODUCIDOS POR UNA DIANA DE TUNGSTENO Y FILTRO DE AL DE 0,5 MM FUNCIONANDO A 30 KVP, ¿TIENEN VALOR DIAGNÓSTICO EN LA IMAGEN DE LA MAMOGRÁFICA?

52a) Sí, ya que sus 29 keV de energía penetran bien en la mama.
52b) No, ya que sus 29 keV de energía son demasiado bajos y son todos absorbidos.
52c) Sí, ya que sus 12 keV de energía penetran bien en la mama.
52d) No, ya que sus 12 keV de energía son demasiado bajos y son todos absorbidos.

53 LOS TUBOS DE RAYOS X DISEÑADOS PARA MAMOGRAFÍA TIENEN UNA VENTANA DE SALIDA DE:

53a) Rodio.
53b) Berilio.
53c) Aluminio.
53d) Molibdeno.

54 EN MAMOGRAFÍA, LA COMPRESIÓN:

54a) Mejora la resolución espacial y la resolución en contraste.
54b) Mejora la resolución espacial pero aumenta la dosis a la paciente.
54c) Mejora la resolución espacial y disminuye la resolución en contraste.
54d) Mejora la resolución en contraste pero aumenta la dosis a la paciente.

55 LA REJILLA CELULAR DE ALTA TRANSMISIÓN SE UTILIZA EN:

55a) Portátiles.
55b) Telemandos.
55c) Mamógrafos.
55d) Angiógrafos.

56 EN MAMOGRAFÍA, LA PUNCIÓN-ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA SE REALIZA CON:

56a) Una aguja intramuscular de 5 a 7 gauges.
56b) Una aguja intramuscular de 8 a 10 gauges.
56c) Una aguja intramuscular de 12 a 14 gauges.
56d) Una aguja intramuscular de 21 a 23 gauges.

57 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES ES UNA CARACTERÍSTICA DEL SULFATO DE BARIO?

57a) Se absorbe en intestino delgado.
57b) Se metaboliza en intestino grueso.
57c) Se solidifica rápidamente en bulbo.
57d) Es inerte en la luz del tubo digestivo.

58 LA ALTURA DE LA BOLSA DEL ENEMA REGULA LA PRESIÓN DEL CONTRASTE Y DEBE SITUARSE APROXIMADAMENTE A:

58a) 25-35 cm de altura sobre el plano de la mesa.
58b) 60-75 cm de altura sobre el plano de la mesa.
58c) 100-120 cm de altura sobre el plano de la mesa.
58d) 130-160 cm de altura sobre el plano de la mesa.

59 EL CONTRASTE INTRAVENOSO UTILIZADO EN ECOGRAFÍA ES:

59a) Yodo.
59b) Gadolinio.
59c) Microburbujas.
59d) Sulfato de bario.

60 LOS MEDIOS DE CONTRASTE YODADOS TIENEN UNA VIDA MEDIA DE:

60a) 30 minutos.
60b) 60 minutos.
60c) 120 minutos.
60d) 240 minutos.

61 LA ELIMINACIÓN COMPLETA DEL GADOLINIO DEL ORGANISMO SE PRODUCE EN:

61a) 2 horas tras su administración.
61b) 4 horas tras su administración.
61c) 6 horas tras su administración.
61d) 8 horas tras su administración.

62 LAS REACCIONES ADVERSAS AGUDAS NO RENALES SON AQUELLAS QUE OCURREN EN EL PLAZO DE:

62a) 3 minutos tras la administración del contraste.
62b) 5 minutos tras la administración del contraste.
62c) 15 minutos tras la administración del contraste.
62d) 60 minutos tras la administración del contraste.

63 LA NEFROPATÍA INDUCIDA POR CONTRASTE SE DEFINE COMO UN DETERIORO DE LA FUNCIÓN RENAL CON:

63a) Un aumento de la creatinina sérica, con respecto a los valores basales, de más del 15%.
63b) Un aumento de la creatinina sérica, con respecto a los valores basales, de más del 25%.
63c) Una disminución de la creatinina sérica, con respecto a los valores basales, de más del 15%.
63d) Una disminución de la creatinina sérica, con respecto a los valores basales, de más del 25%.

64 LA CITACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE UNA HISTEROSALPINGOGRAFÍA DEBE REALIZARSE:

64a) Entre el 3º y el 6º día del ciclo menstrual.
64b) Entre el 7º y el 12º día del ciclo menstrual.
64c) Entre el 13º y el 18º día del ciclo menstrual.
64d) Entre el 19º y el 21º día del ciclo menstrual.

65 EN ODONTOLOGÍA, ¿CUÁL ES EL TÉRMINO DE AQUELLO QUE SE ACERCA AL PLANO SAGITAL MEDIO?

65a) Distal.
65b) Mesial.
65c) Palatino.
65d) Vestibular.

66 SEÑALE CÚAL DE LAS SIGUIENTES TÉCNICAS ES UNA ZONOGRAFÍA:

66a) Cistografía.
66b) Dacriografía.
66c) Uretrocistografía.
66d) Ortopantomografía.

67 EN DENSITOMETRÍA, SEGÚN LA CLASIFICACIÓN DE LA OSTEOPOROSIS DE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, HABLAREMOS DE OSTEOPENIA CUANDO:

67a) La puntuación T, esté entre 0 y 1 desviaciones estándar.
67b) La puntuación T, esté entre -1 y -2’5 desviaciones estándar.
67c) La puntuación T, esté entre -3 y -5’5 desviaciones estándar.
67d) La puntuación T, esté entre -7 y -10 desviaciones estándar.

68 EN UNA DENSITOMETRÍA DE COLUMNA LUMBAR, LA IMAGEN DEBE INCLUIR:

68a) Desde la lumbar 1 y costillas a la lumbar 3 e ilíaco.
68b) Desde la lumbar 1 y costillas a la lumbar 5 e ilíaco.
68c) Desde la dorsal 10 y costillas a la lumbar 3 e ilíaco.
68d) Desde la dorsal 12 y costillas a la lumbar 5 e ilíaco.

69 EN UNA DENSITOMETRÍA, LA PUNTUACIÓN Z SIRVE PARA EL DIAGNÓSTICO DE OSTEOPOROSIS EN:

69a) Mujeres posmenopáusicas y hombres mayores de 40 años.
69b) Mujeres posmenopáusicas y hombres mayores de 50 años.
69c) Niños (hasta 10 años), mujeres premenopáusicas y hombres menores de 50 años.
69d) Niños y adolescentes (hasta 20 años), mujeres premenopáusicas y hombres menores de 50 años.

70 DEFINIMOS UNA POSICIÓN OBLICUA EN LA QUE LA PARTE ANTERIOR DERECHA DEL PACIENTE TOCA CON EL SOPORTE DE LA IMAGEN COMO:

70a) OPD.
70b) OPI.
70c) OAD.
70d) OAI.

71 LA TELEMETRÍA DE CRÁNEO SE REALIZA CON EL TUBO A UNA DISTANCIA ESTÁNDAR DE:

71a) 100 cm.
71b) 115 cm.
71c) 180 cm.
71d) 300 cm.

72 EN LA PROYECCIÓN GRASHEY DE HOMBRO, EL ÁREA DIANA SERÁ:

72a) La coracoides.
72b) La interlínea glenohumeral.
72c) El margen anterior de la cabeza humeral.
72d) Bilateral: el punto medio entre ambas acromioclaviculares.

73 EL CODO ES UNA ARTICULACIÓN COMPLEJA, COMPUESTA POR:

73a) 2 huesos y 2 articulaciones.
73b) 2 huesos y 3 articulaciones.
73c) 3 huesos y 2 articulaciones.
73d) 3 huesos y 3 articulaciones.

74 LOS COXALES ESTÁN FORMADOS POR LA UNIÓN DE:

74a) Ilion e isquion.
74b) Isquion y sacro.
74c) Pubis, sacro y cóccix.
74d) Ilion, isquion y pubis.

75 LA PROYECCIÓN RADIOLÓGICA DE PELVIS INLET ES:

75a) Anteroposterior.
75b) Craneocaudal.
75c) Caudocraneal.
75d) Posterolateral.

76 ¿QUÉ ANGULACIÓN TIENEN LAS ARTICULACIONES SACROILÍACAS?

76a) Angulación simple, siguiendo el eje del sacro.
76b) Angulación simple, siguiendo el eje de la 5ª vértebra lumbar.
76c) Angulación doble, una siguiendo el eje del sacro y la otra hacia posteromedial.
76d) Angulación doble, una siguiendo el eje del sacro y la otra siguiendo la 5ª vértebra lumbar.

77 LA LÍNEA ÁSPERA ESTÁ EN:

77a) El húmero.
77b) El fémur.
77c) El peroné.
77d) El calcáneo.

78 LA PROYECCIÓN LATERAL DE RODILLA DEBE REALIZARSE:

78a) En abducción de 10º.
78b) En abducción de 20º.
78c) En flexión de 5º a 10º.
78d) En flexión de 20º a 30º.

79 ¿QUÉ PROYECCIÓN SE UTILIZA PARA EL ESTUDIO DE LAS FRACTURAS DE LA BASE DEL CRÁNEO?

79a) Hirtz.
79b) Towne.
79c) Waters.
79d) Mahoney.

80 ¿QUÉ PROYECCIÓN SE UTILIZA PARA LA LOCALIZACIÓN DE CUERPOS EXTRAÑOS ORBITÁRIOS?

80a) Hirtz.
80b) Towne.
80c) Waters.
80d) Mahoney.

81 ¿CUÁNTAS CURVATURAS FISIOLÓGICAS PRESENTA EN EL PLANO SAGITAL LA COLUMNA VERTEBRAL?

81a) 1.
81b) 2.
81c) 3.
81d) 4.

82 LA GESTIÓN DE LOS RESIDUOS SANITARIOS EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE EUSKADI SE REGULA EN:

82a) Ley 25/1964.
82b) Decreto 313/1996.
82c) Decreto 21/2015.
82d) Real Decreto 815/2001.

83 ¿CUÁL ES LA MEDIDA MÁS IMPORTANTE PARA REDUCIR LOS RIESGOS DE TRANSMISIÓN DE MICROORGANISMOS DE UNA PERSONA A OTRA O DESDE UNA LOCALIZACIÓN A OTRA EN EL MISMO PACIENTE?

83a) El uso de guantes.
83b) Los productos fungicidas.
83c) Los productos espermicidas.
83d) El lavado de manos frecuente.

84 EL HECHO DE UTILIZAR GUANTES PARA REDUCIR LOS RIESGOS DE TRANSMISIÓN DE MICROORGANISMOS, ¿REEMPLAZA LA NECESIDAD DEL LAVADO DE MANOS?

84a) No.
84b) Sí, en caso de sangre.
84c) Sí, en caso de piel intacta.
84d) Sí, en caso de excreciones.

85 LAS PRECAUCIONES ESTÁNDAR DE AISLAMIENTO DEL HICPAC (HOSPITAL INFECTION CONTROL PRACTICES ADVISORY COMMITTEE) SE APLICARÁN A:

85a) Sudor.
85b) Sangre.
85c) Membranas mucosas.
85d) Las respuestas B y C son correctas.

86 EN EL ÁREA QUIRÚRGICA, ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES ES LA RECOMENDACIÓN CORRECTA CON RESPECTO A LA MASCARILLA?

86a) Cambiarla cada 2 horas.
86b) Cambiarla cada 3 horas si son de tela.
86c) Cambiarla cada 3 horas si son de papel.
86d) Cambiarla cada 3 horas o antes si se humedece.

87 EL DAÑO CROMOSÓMICO INDUCIDO POR LA RADIACIÓN SE ANALIZA DURANTE:

87a) La Profase.
87b) La Metafase.
87c) La Anafase.
87d) La Telofase.

88 LA TRANSFERENCIA LINEAL DE ENERGÍA (LET, DEL INGLÉS LINEAR ENERGY TRANSFER) DE LOS RAYOS X DE DIAGNÓSTICO ES APROXIMADAMENTE DE:

88a) 1 kiloelectronvoltios de energía transferida por micrómetro de longitud en tejido blando.
88b) 2 kiloelectronvoltios de energía transferida por micrómetro de longitud en tejido blando.
88c) 3 kiloelectronvoltios de energía transferida por micrómetro de longitud en tejido blando.
88d) 4 kiloelectronvoltios de energía transferida por micrómetro de longitud en tejido blando.

89 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS DE LA RESPUESTA A LA RADIACIÓN ES ESTOCÁSTICA?

89a) Relación dosis-respuesta no lineal.
89b) Relación dosis-respuesta sin umbral.
89c) Relación dosis-respuesta con umbral.
89d) La intensidad de la respuesta aumenta con la dosis de radiación.

90 ¿CUÁL ES LA MOLÉCULA MÁS RADIOSENSIBLE?

90a) El ácido desoxirribonucleico.
90b) La médula ósea.
90c) Los ovarios.
90d) La córnea.

91 ¿QUÉ TRIMESTRE DE GESTACIÓN ES EL PERÍODO MÁS RADIOSENSIBLE?

91a) El primer trimestre.
91b) El segundo trimestre.
91c) El tercer trimestre.
91d) El primer y segundo trimestre.

92 ¿QUÉ PLAZO DIO EL II PLAN DE NORMALIZACIÓN DEL USO DEL EUSKERA EN OSAKIDETZA PARA ROTULAR EN EUSKERA Y CASTELLANO LOS RÓTULOS VARIABLES QUE ESTUVIERAN SOLAMENTE EN CASTELLANO?

92a) Un año desde la aprobación del Plan.
92b) Dos años desde la aprobación del Plan.
92c) Tres años desde la aprobación del Plan.
92d) Seis meses desde la aprobación del Plan.

93 ¿CUÁL ES UNA NUEVA ACCIÓN CORPORATIVA QUE COMPONE LA ESTRATEGIA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE?

93a) Cirugía segura.
93b) Sistema de notificación y aprendizaje en seguridad del paciente.
93c) Conciliación de la medicación.
93d) Identificación inequívoca de los pacientes

94 ¿CUÁNTOS AÑOS DURARÁ EL PERÍODO ESTABLECIDO PARA QUE RIJA EL VIGENTE PLAN DE SALUD?

94a) Cuatro.
94b) Cinco.
94c) Seis.
94d) Ocho.

95 EL PLAN DE CUIDADOS PALIATIVOS DE EUSKADI SE APROBÓ

95a) Para el periodo 2016-2020.
95b) Para el período 2016-2018.
95c) Para el período 2016-2021.
95d) Para el período 2015-2020.

96 EL TRATAMIENTO DE LOS DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

96a) NO exige el consentimiento inequívoco del afectado.
96b) Exige el consentimiento cuando los datos de carácter personal se recojan para el ejercicio de las funciones propias de las Administraciones Públicas.
96c) Exige el consentimiento inequívoco salvo que se refieran a las partes de un contrato de una relación negocial y sean necesarios para su mantenimiento.
96d) Ninguna de las anteriores respuestas es correcta.

97 EN UN DOCUMENTO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS LAS INSTRUCCIONES SOBRE EL TRATAMIENTO

97a) Deben referirse a enfermedades graves o muy graves.
97b) Deben referirse a enfermedades ya padecidas.
97c) Pueden referirse a enfermedades futuras.
97d) Ninguna opción de las anteriores es correcta.

98 OSAKIDETZA – SERVICIO VASCO DE SALUD

98a) Es un ente privado.
98b) Es un ente público.
98c) Es un ente político.
98d) Es un ente privatizado.

99 ¿QUÉ HA DE TENERSE EN CUENTA A LA HORA DE DETERMINAR UN ÁREA DE SALUD?

99a) La situación socio-sanitaria.
99b) La población.
99c) Los establecimientos sanitarios públicos y privados existentes.
99d) Los profesionales sanitarios existentes.

100 "LA ALIANZA MUNDIAL PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE: LA CIRUGÍA SEGURA SALVA VIDAS" FUE PUESTA EN MARCHA

100a) Por la Organización Mundial de la Salud.
100b) Por el Ministerio de Sanidad español.
100c) Por la Comisión Europea.
100d) Por el Departamento de Salud del Gobierno Vasco.

PREGUNTAS RESERVA

101 EL INION SE ENCUENTRA EN:

101a) El hueso frontal.
101b) El hueso occipital.
101c) El hueso de la mandíbula.
101d) El hueso temporal izquierdo.

102 EL GONION SE ENCUENTRA EN:

102a) El hueso frontal.
102b) El hueso occipital.
102c) El hueso de la mandíbula.
102d) El hueso temporal derecho.

103 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ES UN DOSÍMETRO PERSONAL ACTIVO?

103a) Películas fotográficas.
103b) Dosímetros fotoluminiscentes.
103c) Dosímetros de trazas.
103d) Detectores de semiconductor.

104 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ES UN PRINCIPIO GENERAL DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA DE LA COMISIÓN INTERNACIONAL DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA?

104a) Distancia.
104b) Tiempo.
104c) Blindaje.
104d) Limitación.

105 UN DELANTAL DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA DE LOS USADOS EN UN SERVICIO DE RAYOS X MÉDICO VIENE A ABSORBER APROXIMADAMENTE:

105a) El 22% de la radiación que recibe.
105b) El 47% de la radiación que recibe.
105c) El 68% de la radiación que recibe.
105d) El 96% de la radiación que recibe.

106 SEGÚN LA DIRECTIVA 2013/59/EURATOM, EL LÍMITE DE DOSIS EN CRISTALINO EN UN AÑO PARA TRABAJADORES PROFESIONALMENTE EXPUESTOS ES:

106a) 20 mSv.
106b) 50 mSv.
106c) 100 mSv.
106d) 150 mSv.

107 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES CATEGORÍAS EN UNA INSTALACIÓN DE RADIODIAGNÓSTICO CORRESPONDE A UNA ZONA VIGILADA?

107a) Acceso prohibido.
107b) Permanencia limitada.
107c) Permanencia reglamentada.
107d) Ninguna de las anteriores es correcta.

108 ¿EN QUÉ DOCUMENTO SE ESPECIFICAN LAS COMPETENCIAS Y FUNCIONES DE LOS TÉCNICOS ESPECIALISTAS DE RADIODIAGNÓSTICO, DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE SEGUNDO GRADO, RAMA SANITARIA?

108a) Real Decreto de 14 de junio de 1973.
108b) Orden de 14 de junio de 1973.
108c) Real Decreto de 14 de junio de 1984.
108d) Orden de 14 de junio de 1984.

109 ¿EN QUÉ DOCUMENTO SE RECOGE LA DELEGACIÓN DE FUNCIONES?

109a) Ley 44/1984 de 21 de noviembre de ordenación de las profesiones sanitarias.
109b) Ley 44/2003 de 21 de noviembre de ordenación de las profesiones sanitarias.
109c) Real Decreto de 14 de junio de 1973 de ordenación de las profesiones sanitarias.
109d) Real Decreto de 14 de junio de 1984 de ordenación de las profesiones sanitarias.

110 DE CONFORMIDAD CON LA DECLARACIÓN SOBRE DERECHOS Y DEBERES DE LAS PERSONAS EN EL SISTEMA SANITARIO DE EUSKADI *NO* ESTÁ RECONOCIDA A LA PERSONA USUARIA DE OSAKIDETZA - SISTEMA VASCO DE SALUD EN LAS RELACIONES ASISTENCIALES

110a) El derecho a ser tratada con respeto.
110b) El derecho a ser tratada con corrección.
110c) El derecho a negarse total y absolutamente a recibir un tratamiento concreto.
110d) El derecho a obtener las prestaciones sanitarias que correspondan.

Hautaketa-proben erantzun EGUNERATUAK, jarritako erreklamazioak aztertu eta gero
Respuestas ACTUALIZADAS de las pruebas selectivas tras la revisión de las reclamaciones

2016 eOPE 2017

ERRADIODIAGNOSTIKOKO TEKNIKARI ESPEZIALISTA
TECNICO ESPECIALISTA RADIODIAGNOSTICO

ARIKETA / EJERCICIO: 01 EREDUA / MODELO: A

Erantzun zuzena Respuesta correcta	Erantzun zuzena Respuesta correcta	Erantzun zuzena Respuesta correcta	Erantzun zuzena Respuesta correcta
001 C	031 D	061 C	091 A
002 D	032 A	062 D	092 A
003 D	033 D	063 B	093 Baliogabetua (*)
004 A	034 C	064 B	094 Baliogabetua (*)
005 C	035 C	065 B	095 A
006 B	036 B	066 D	096 C
007 D	037 A	067 B	097 C
008 D	038 C	068 D	098 B
009 C	039 B	069 D	099 A
010 A	040 B	070 C	100 A
011 C	041 D	071 C	101 B
012 C	042 B	072 B	102 C
013 C	043 B	073 D	Erreserbak / Reservas
014 D	044 B	074 D	103 D
015 A	045 B	075 B	104 D
016 B	046 D	076 C	105 D
017 A	047 D	077 B	106 A
018 D	048 D	078 D	107 D
019 B	049 A	079 A	108 D
020 D	050 D	080 D	109 B
021 B	051 A	081 D	110 C
022 C	052 D	082 C	
023 B	053 B	083 D	
024 A	054 A	084 A	
025 C	055 C	085 D	
026 C	056 D	086 D	
027 B	057 D	087 B	
028 A	058 B	088 C	
029 D	059 C	089 B	
030 C	060 C	090 A	

"Baliogabetua" markak galdera ezeztatuta dagoela esan nahi du / "Baliogabetua" indica que la pregunta está anulada.

(*) Behin behineko emaitzen argitalpenean emateko erantzuna ezeztatzea edo aldatzea erabaki du Epaimahiak

(*) El Tribunal ha decidido anular o modificar la respuesta que dio a esta pregunta en los resultados provisionales