



PROCESO SELECTIVO DE INGRESO, POR EL SISTEMA GENERAL DE ACCESO LIBRE, PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS DE LA CATEGORÍA DE TITULADO/A ESPECIALISTA EN CIENCIAS DE LA SALUD, TITULADO/A SANITARIO/A, Y TÉCNICO/A TITULADO/A SUPERIOR EN LA RED HOSPITALARIA DE LA DEFENSA

ESPECIALIDAD: **RADIODIAGNÓSTICO**

IMPORTANTE

ANTES DE COMENZAR EL EXAMEN, LEA ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES

1. Compruebe que este Cuaderno de Examen lleva todas sus páginas y no tiene defectos de impresión. Si detecta alguna anomalía, pida otro cuaderno de examen al equipo colaborador.
2. El examen se compone de 150 preguntas más 10 de reserva (las últimas 10 preguntas). Las respuestas correctas puntúan positivo, las respuestas no contestadas no tendrán valoración alguna y las preguntas contestadas erróneamente restarán un cuarto del valor asignado a la respuesta correcta. **La puntuación máxima posible, correspondiente a 150 aciertos, será de 50 puntos.** Para superar el ejercicio será necesario alcanzar la puntuación mínima de 25 puntos. Tiempo de realización de la prueba es de **180 min.**
3. Compruebe que el examen corresponde a la especialidad para la que se presenta.
4. El cuadernillo de preguntas y la hoja de respuestas se deben entregar al personal colaborador al finalizar el ejercicio. El cuadernillo de preguntas se devolverá al opositor que lo solicite al finalizar esta prueba.
5. Solo se valorará la hoja de respuestas. Si inutiliza su "Hoja de Respuestas" pida una nueva al equipo colaborador.
6. Rellene los Datos de filiación en la hoja de respuesta.
7. Prohibido el uso de calculadoras, teléfonos móviles y/o cualquier otro dispositivo con capacidad de almacenamiento de información o posibilidad de comunicación mediante voz o datos.
8. No se permitirá abandonar el examen hasta que hayan pasado 30 minutos desde su inicio, ni 10 minutos antes de su finalización.
9. Es obligatoria la firma en el listado de aspirantes, a la entrega de la hoja de respuesta.



PÁGINA DEJADA INTENCIONALMENTE EN BLANCO



1. Respecto a la producción de los rayos X en radiodiagnóstico, la emisión de los mismos se produce por
 - A) El calentamiento de los electrones en el cátodo
 - B) La aceleración de los electrones en el cátodo
 - C) La desaceleración de los electrones en el ánodo
 - D) El calentamiento de los electrones en el ánodo

2. Señale la respuesta incorrecta sobre la técnica de ecografía Doppler:
 - A) La modalidad de doppler pulsado utiliza un cristal como transmisor y como receptor
 - B) La modalidad de doppler energía o doppler power no proporciona información sobre la velocidad del flujo
 - C) La modalidad de doppler continuo obtiene imágenes en modo B
 - D) La modalidad de doppler pulsado tiene mejor resolución temporal que la modalidad de eco doppler energía

3. Uno de los parámetros técnicos de adquisición de la imagen en el TC es el factor de paso o pitch. Se define como:
 - A) El cociente entre la longitud de avance de la camilla en una rotación y el tiempo de rotación
 - B) El cociente entre la longitud de avance de la camilla en una rotación y la colimación total
 - C) El cociente entre la longitud de avance de la camilla en una rotación y el voltaje del tubo
 - D) El cociente entre la longitud de avance de la camilla en una rotación y la intensidad de la corriente del tubo

4. Referente al tiempo T2 de la Resonancia Magnética señala la respuesta correcta
 - A) Mide el tiempo de magnetización longitudinal
 - B) Mide el tiempo de magnetización transversal
 - C) Mide el tiempo de relajación longitudinal
 - D) Mide el tiempo de relajación transversal

5. Señale la respuesta incorrecta sobre las secuencias eco gradiente (EG) de Resonancia Magnética
 - A) La secuencia fase y fuera de fase es una secuencia EG incoherente
 - B) Utiliza ángulos de inclinación superiores a 90°
 - C) Son las más utilizadas para los estudios dinámicos
 - D) Su principal ventaja es la reducción del tiempo de adquisición

6. El efecto adverso más importante de los contrastes yodados sobre el feto es:
 - A) Hipotiroidismo neonatal
 - B) Deterioro de la función renal
 - C) Aparición de arritmias
 - D) Eritema difuso

7. ¿Qué tipo de contrastes yodados se utilizan mayoritariamente para la administración intravascular?
 - A) Contrastes iónicos
 - B) Contrastes no iónicos
 - C) Contrastes diméricos
 - D) Se utilizan los tres por igual

8. El uso de contrastes empleados en la ecografía está contraindicado en caso de
- A) Insuficiencia renal
 - B) Insuficiencia cardiaca grave
 - C) Hepatopatía avanzada
 - D) Insuficiencia respiratoria
9. Respecto al contraste utilizado en Resonancia Magnética señale la respuesta incorrecta
- A) El más utilizado es el gadolinio de distribución extracelular no específica
 - B) Los contrastes de gadolinio de distribución mixta se utilizan para estudios de excreción hepática tardía y excreción biliar
 - C) El gadolinio libre es tóxico por lo que se administra unido a quelantes
 - D) La señal del gadolinio en secuencias potenciadas en T1 es hiperintensa porque alarga el tiempo T1
10. Respecto a los efectos biológicos de la radiación ionizante, señale la respuesta incorrecta:
- A) La gravedad de los efectos estocásticos es proporcional a la dosis absorbida
 - B) La probabilidad de que ocurran los efectos estocásticos es proporcional a la dosis absorbida.
 - C) La gravedad de los efectos deterministas aumenta con la dosis recibida.
 - D) Los efectos deterministas aparecen tras exposiciones a dosis relativamente altas
11. En una radiografía de tórax se pueden visualizar algunos límites pleurales que forman las líneas de reflexión o líneas mediastínicas. Señale la que no es correcta
- A) Línea de unión anterior
 - B) Línea paratraqueal izquierda
 - C) Línea paravertebral derecha
 - D) Receso acigoesofágico
12. ¿Cuál de las siguientes neumonías intersticiales está más relacionada con el tabaco?
- A) Fibrosis pulmonar idiopática
 - B) Neumonía intersticial no específica
 - C) Neumonía intersticial descamativa
 - D) Neumonía organizativa criptogénica
13. Señale la opción falsa respecto a la aspergilosis angioinvasiva
- A) Es la infección fúngica más frecuente en el paciente neutropénico
 - B) En la tomografía computerizada es característico el “signo del halo”
 - C) El “signo del aire creciente” es un hallazgo radiológico que se asocia a buen pronóstico
 - D) Es característico la identificación de nódulos centrilobulillares con zonas lobulares de condensación peribronquial en la tomografía computerizada
14. ¿Cuál de los siguientes patrones de calcificación del nódulo pulmonar no indica benignidad y se considera inespecífico?
- A) Calcificación central
 - B) Calcificación laminar
 - C) Calcificación excéntrica
 - D) Calcificación condroide



15. Indique que tumor primario no es característico que metastatice con diseminación miliar en el pulmón
- A) Carcinoma papilar de tiroides
 - B) Melanoma
 - C) Osteosarcoma
 - D) Adenocarcinoma de páncreas
16. ¿Qué hallazgo radiológico no es característico de la infección por *Pneumocystis jirovecii*?
- A) Opacidades de aumento de densidad en vidrio deslustrado de distribución simétrica
 - B) Coexistencia de pequeños quistes o neumatoceles
 - C) Patrón en mosaico
 - D) Múltiples nódulos pulmonares
17. ¿La infección por qué bacteria está más frecuentemente relacionada con la neumonía redonda?
- A) *Streptococcus pneumoniae*
 - B) *Pseudomonas aeruginosa*
 - C) *Staphylococcus aureus*
 - D) *Mycobacterium tuberculosis*
18. Los cánceres de pulmón que se presentan como nódulos o masas de atenuación subsólida en general se tratan de:
- A) Adenocarcinomas
 - B) Carcinomas epidermoides
 - C) Carcinomas macrocíticos
 - D) Carcinomas microcíticos
19. La presencia de metástasis en los ganglios subcarinales en el cáncer de pulmón corresponde a la estadificación:
- A) N1
 - B) N2
 - C) N3
 - D) Nx
20. El Síndrome de Poland es una anomalía congénita de la caja torácica cuyo hallazgo característico es:
- A) Aplasia o hipoplasia de las clavículas
 - B) Aplasia o hipoplasia del músculo pectoral mayor
 - C) Costilla cervical
 - D) Costilla bífida
21. Indique la opción incorrecta sobre el tumor fibroso localizado
- A) Es un tumor benigno que deriva del mesotelio
 - B) No está relacionado con la exposición al asbesto
 - C) Puede alcanzar gran tamaño, hasta 30cm
 - D) En la TC sin contraste presenta una densidad media o alta



22. ¿Cuál es el tumor sólido más frecuente en el mediastino posterior?
- A) Neurofibroma
 - B) Schwannoma
 - C) Ganglioneuroma
 - D) Paraganglioma
23. Señale la opción incorrecta sobre la mediastinitis esclerosante
- A) Se presenta como un tejido de partes blandas que ocupa el mediastino
 - B) Estenosa estructuras vecinas como bronquios y vasos pulmonares
 - C) La forma focal se asocia a enfermedad sistémica esclerosante relacionada con IgG4
 - D) La forma difusa se asocia a enfermedades autoinmunes
24. La causa no infecciosa más frecuente de neumomediastino es:
- A) Rotura alveolar
 - B) Perforación traqueobronquial
 - C) Perforación esofágica
 - D) Perforación de víscera hueca intra abdominal
25. ¿Cuál de las siguientes anomalías coronarias congénitas provoca isquemia miocárdica?
- A) Origen anómalo de la arteria circunfleja desde el seno aórtico derecho
 - B) Origen anómalo de la arteria coronaria desde el seno contralateral
 - C) Ausencia del tronco principal izquierdo
 - D) Aneurisma coronario
26. Uno de los siguientes defectos estructurales forma parte de la forma clásica de la tetralogía de Fallot
- A) Comunicación interauricular
 - B) Válvula tricúspide displásica
 - C) Obstrucción del tracto de salida del ventrículo derecho
 - D) Hipertrofia del ventrículo izquierdo
27. En el infarto miocárdico se pueden ver todos estos hallazgos en la RM cardiaca menos uno
- A) Defecto de perfusión en estrés que desaparece en reposo
 - B) Patrón de realce transmural con afectación mayor del 75% del grosor de la pared
 - C) Captación del gadolinio en fase tardía
 - D) Focos subendocárdicos de hipointensidad de señal tras el contraste
28. Señale la respuesta correcta sobre la pericarditis que se produce tras un infarto de miocardio
- A) La pericarditis precoz se asocia a derrame pericardico
 - B) La pericarditis precoz aparece sobre todo en las primeras 12 horas
 - C) La pericarditis tardía aparece sobretodo en infartos transmurales
 - D) La pericarditis tardía presenta un realce del pericardio en fase tardía



29. Según la clasificación de Ueno, modificada por Lupi-Herrera de la arteritis de Takayasu en fase crónica, la estenosis de la aorta toracoabdominal, respetando el arco aórtico y sus ramas, corresponde al tipo:
- A) Tipo I
 - B) Tipo II
 - C) Tipo III
 - D) Tipo IV
30. Señale la respuesta incorrecta sobre la disección aórtica
- A) La hipertensión arterial es la causa más frecuente de disección aórtica
 - B) La tipo A de la clasificación de Stanford afecta a cualquier segmento de la aorta ascendente con o sin afectación de la descendente
 - C) La tipo B de la clasificación de Stanford afecta a cualquier segmento de la aorta descendente sin afectación de la ascendente
 - D) La tipo C de la clasificación de Stanford es una afectación continua de la aorta ascendente y aorta descendente
31. Indique el tumor cardíaco primario benigno más frecuente
- A) Mixoma
 - B) Rabdomioma
 - C) Hemangioma
 - D) Lipoma
32. Los siguientes tumores cardíacos primarios malignos se localizan más frecuentemente en la aurícula izquierda menos uno que se localiza con mayor frecuencia en la aurícula derecha, señale cuál
- A) Liposarcoma
 - B) Fibrosarcoma
 - C) Angiosarcoma
 - D) Sarcoma pleomórfico indiferenciado
33. Señale la respuesta incorrecta sobre las metástasis o afectación tumoral secundaria en el corazón
- A) Son más frecuentes que los tumores primarios
 - B) La extensión por vía hematógena es la más frecuente
 - C) El hallazgo más frecuente en los estudios de imagen es el derrame pericárdico
 - D) La RM es la mejor técnica para determinar la extensión tumoral en el miocardio
34. ¿Cuál es la localización más frecuente del quiste hidatídico cardíaco?
- A) Aurícula derecha
 - B) Aurícula izquierda
 - C) Ventrículo derecho
 - D) Ventrículo izquierdo



35. Señale la respuesta incorrecta sobre la malformación pulmonar congénita de la vía aérea.
- A) Se caracteriza por una proliferación anormal de las estructuras bronquiales sin desarrollo de los alveolos
 - B) El hallazgo radiológico más frecuente es una masa multiquística pulmonar
 - C) La presentación más frecuente es multilobular
 - D) La afectación del lóbulo medio es muy rara
36. Señale la respuesta incorrecta respecto a las diferencias entre secuestro pulmonar intralobular y extralobular
- A) El intralobular está revestido por pleura visceral y el extralobular por pleura parietal
 - B) La edad de presentación es mayor en el extralobular
 - C) Ambos presentan aporte arterial sistémico
 - D) El extralobular presenta más anomalías asociadas
37. ¿Cuál es el método de elección para determinar el tipo de endofuga?
- A) Angiografía
 - B) Angio-TC
 - C) Angio-RM
 - D) Las tres técnicas son igual de útiles
38. Señale el tipo de endofuga que se produce por retroalimentación del saco aneurismático
- A) Tipo I
 - B) Tipo II
 - C) Tipo III
 - D) Tipo IV
39. En la valoración de estenosis arteriales con ecografía Doppler señale la respuesta incorrecta
- A) La oclusión puede identificarse como ausencia de flujo en la imagen de flujo color y en la de Doppler
 - B) Una estenosis del 50% se manifiesta como un incremento del pico de la velocidad sistólica más del 100% en comparación con el segmento proximal
 - C) Un incremento del doble en la velocidad del pico sistólico sugiere una estenosis grave (>70%)
 - D) Cuando la estenosis se aproxima al 100% el pico de velocidad puede disminuir
40. La hipertensión arterial nefrogénica con ecografía Doppler se sospecha en estas ocasiones, menos una:
- A) Relación de los picos de velocidad sistólica entre la arteria renal principal y la aorta abdominal menor de 3,5
 - B) Patrón de flujo de las arterias intrarrenales tardus parvus
 - C) Aumento del índice de resistencia de las arterias intrarrenales
 - D) Tiempo de aceleración de las arterias intrarrenales superior a 100ms
41. Indique cuál de las siguientes patologías supone una contraindicación absoluta para la realización de una derivación portocava transyugular percutánea TIPS
- A) Coagulopatía grave
 - B) Hipertensión pulmonar grave
 - C) Obstrucción biliar



- D) Cavernomatosis portal
42. El síndrome de May-Thurner se define como:
- A) Compresión de la vena iliaca derecha por cruce de la arteria iliaca derecha
 - B) Compresión de la vena iliaca derecha por cruce de la arteria iliaca izquierda
 - C) Compresión de la vena iliaca izquierda por cruce de la arteria iliaca derecha
 - D) Compresión de la vena iliaca izquierda por cruce de la arteria iliaca izquierda
43. Respecto al diagnostico de las malformaciones vasculares señale la opción incorrecta
- A) Las malformaciones vasculares hermodinámicamente activas muestran en la ecografía registros bifásicos con baja resistencia distal
 - B) Las malformaciones vasculares hermodinámicamente inactivas muestran en la ecografía registros continuos
 - C) Las malformaciones vasculares hermodinámicamente activas muestran en la RM imágenes serpenteantes con ausencia de señal en secuencias pT2
 - D) La arteriografía es una exploración con alta rentabiliadd diagnóstica en las malformaciones vasculares hermodinámicamente activas e inactivas
44. Señale la opción incorrecta sobre el síndrome de Maffucci
- A) Se manifiesta por múltiples telangiectasias cutáneas
 - B) Se presenta desde la infancia
 - C) Se asocia a encondromas
 - D) Pueden presentarse malformaciones cerebrales
45. Señales la opción correcta sobre la técnica de la flebografía
- A) Es la técnica de referencia para valorar la anatomía venosa central y periférica
 - B) Para estudiar las venas de la extremidad superior la punción se realiza preferentemente en las venas dorsales del primer dedo
 - C) Como contraste se puede utilizar yodo o CO₂
 - D) Todas son correctas
46. En el tronco cerebral tienen su origen aparente los pares craneales del III al XII, todos ellos tienen una salida ventrolateral menos uno de ellos, señale cuál
- A) Nervio oculomotor III
 - B) Nervio patético IV
 - C) Nervio trigémino V
 - D) Nervio ocular externo VI
47. ¿Qué orificio comunica el IV ventrículo con la cisterna Magna?
- A) Orificio de Monro
 - B) Orificio de Luschka
 - C) Orificio de Magendie
 - D) Orificio de Wrisberg

48. Señale la cisterna que no es supraselar
- A) Cisterna crural
 - B) Cisterna quiasmática
 - C) Cisterna de la lámina terminal
 - D) Cisterna silviana
49. Indique el vértice inferior de la fosa pterigopalatina
- A) Lámina perpendicular del hueso palatino
 - B) Cara infratemporal del ala mayor del esfenoides
 - C) Canal palatino mayor
 - D) Fisura pterigomaxilar
50. ¿La imagen típica “en 8” de la corteza cerebral en una RM, de qué anomalía del desarrollo es característica?
- A) Lisencefalia
 - B) Heterotopia subependimaria
 - C) Disgenesia del cuerpo calloso
 - D) Polimicrogiria
51. La imagen en RM del neurofibroma aislado de la neurofibromatosis tipo 1 se caracteriza por:
- A) Hipointensidad respecto al músculo en secuencias pT1
 - B) Pérdida de señal en secuencias fuera de fase
 - C) Imagen en diana en secuencias pT2
 - D) Ninguna es correcta
52. La secuencia más utilizada para diagnosticar las lesiones yuxtacorticales en la esclerosis múltiples es:
- A) Ponderada en difusión
 - B) Eco espin ponderada en T1
 - C) Eco espin ponderada en T2
 - D) T2-FLAIR
53. Señale la respuesta correcta sobre los hallazgos en la RM medular de la neuromielitis óptica
- A) Las lesiones suelen afectar a menos de 2 segmentos
 - B) Las lesiones presentan una localización central
 - C) Las lesiones son isointensas en secuencias pT1
 - D) El realce es típicamente homogéneo
54. Señale la respuesta incorrecta sobre la angiopatía amiloide
- A) Es la causa más frecuente de hemorragia cerebral en pacientes normotensos
 - B) Se manifiesta como microhemorragias y hemorragias corticales y subaracnoideas
 - C) Se puede manifestar con microinfartos corticales
 - D) Suele respetar el cerebelo



55. Respecto a la encefalitis por VHS tipo 1, señale la respuesta correcta
- A) Es el segundo virus en frecuencia como origen de encefalitis después del virus varicela-zoster
 - B) El inicio suele ser bilateral
 - C) Es característica en fases tardías la presencia de hemorragias
 - D) La técnica de imagen más sensible para su diagnóstico es la TC cerebral
56. ¿De qué infección del sistema nervioso central es característica la oclusión de la arteria carótida interna?
- A) Tuberculosis
 - B) Mucormicosis
 - C) Neurosífilis
 - D) Aspergilosis
57. La forma racemosa de la neurcisticercosis se caracteriza por:
- A) Lesión quística intraaxial con nódulo mural
 - B) Lesión quística intraaxial con realce anular tras la administración de contraste
 - C) Lesión intraaxial densamente calcificada
 - D) Ensanchamiento de los espacios subaracnoideos
58. El punto de corte en la escala ASPECTS para seleccionar a un paciente candidato a tratamiento con trombectomía mecánica en un TC basal, es un valor de:
- A) Mayor o igual a 4
 - B) Mayor o igual a 5
 - C) Mayor o igual a 6
 - D) Mayor o igual a 7
59. La intensidad de señal de la metahemoglobina intracelular presente en la fase subaguda precoz del ictus hemorrágico es
- A) Hiperintensa en secuencia pT1 e hiperintensa en secuencia pT2
 - B) Hiperintensa en secuencia pT1 e hipointensa en secuencia pT2
 - C) Hipointensa en secuencia pT1 e hiperintensa en secuencia pT2
 - D) Hipointensa en secuencia pT1 e hipointensa en secuencia pT2
60. Uno de los siguientes procesos no es una de las causas más frecuentes de hidrocefalia obstructiva extraventricular
- A) Meningioma
 - B) Hemorragia subaracnoidea
 - C) Meningitis
 - D) Traumatismo craneoencefálico
61. Indique el tumor glial más frecuente en los adultos
- A) Astrocitoma de bajo grado
 - B) Astrocitoma anaplásico
 - C) Glioblastoma multiforme
 - D) Astrocitoma pilocítico



62. Señale la neoplasia cerebral que con más frecuencia presenta calcificaciones
- A) Gliomatosis cerebri
 - B) Oligodendroglioma
 - C) Tumor neuroepitelial disembrionárico
 - D) Ependimoma
63. La localización más frecuente del meningioma es:
- A) Convexidad craneal
 - B) Región parasagital
 - C) Fosa craneal media y esfenoides
 - D) Región frontobasal
64. Señale la respuesta incorrecta sobre el quiste de la bolsa de Rathke
- A) Se localizan en la región selar
 - B) Los sintomáticos se diagnostican a los 40-60 años de edad
 - C) Son lesiones quísticas con una pared gruesa que capta contraste
 - D) Presentan una intensidad en T1 variable
65. ¿Cuál es la técnica diagnóstica más sensible en el cribado de la enfermedad metastásica de la columna vertebral?
- A) Tomografía computerizada
 - B) Resonancia Magnética
 - C) Gammagrafía ósea
 - D) PET-TC
66. La localización más frecuente del cordoma es
- A) Sacro
 - B) Clivus
 - C) Columna lumbar
 - D) Columna cervical
67. La otoespongiosis retrofenestral se muestra en el TC como
- A) Erosión del scutum
 - B) Hipodensidad en la fisura antefenestram
 - C) Hipodensidad pericoclear
 - D) Esclerosis en la región de la ventana oval
68. Las lesiones más frecuentes del ápex petroso son:
- A) Granulomas de colesterol
 - B) Mucoceles
 - C) Neurinomas
 - D) Condrosarcoma



69. ¿Cuál de las siguientes celdillas etmoidales tiene una localización más anterior?
- A) Celdilla de Haller
 - B) Celdilla de Onodi
 - C) Celdilla de agger nasi
 - D) Bulla etmoidal
70. El patrón en bandas alternantes “cerebriforme” en la RM de senos paranasales es típico de
- A) Mucocele
 - B) Papiloma invertido
 - C) Neuroblastoma olfatorio
 - D) Angiofibroma de cavum
71. ¿Cuál es el tumor maligno más frecuente en la glándula tiroidea?
- A) Carcinoma papilar
 - B) Carcinoma folicular
 - C) Carcinoma medular
 - D) Carcinoma anaplásico
72. ¿Qué tipo de calcificaciones son las más frecuentes en el carcinoma medular de tiroides?
- A) Microcalcificaciones
 - B) Macrocalcificaciones groseras centrales
 - C) Calcificaciones en cáscara de huevo
 - D) Cuerpos de psammoma
73. Indique la opción correcta sobre las indicaciones de punción aspiración con aguja fina (PAAF) del nódulo tiroideo
- A) Se recomienda PAAF a cualquier nódulo de sospecha alta
 - B) Se recomienda PAAF a los nódulos de sospecha intermedia mayores o igual a 1cm
 - C) Se recomienda PAAF a los nódulos de sospecha baja mayores o igual a 2cm
 - D) Se recomienda PAAF a los nódulos espongiiformes mayores o igual a 1,5cm
74. Indique la opción incorrecta sobre el tumor de Warthin
- A) Es el tumor de glándulas salivares más frecuente
 - B) Pueden ser bilaterales y multifocales
 - C) Casi exclusivamente se localiza en la glándula parótida
 - D) La transformación maligna es muy rara
75. Uno de los siguientes procesos no forma parte de la triada de Carney
- A) Neurofibromas
 - B) GIST gástrico
 - C) Condroma pulmonar
 - D) Paraganglioma



76. ¿Cuál es el origen de una lesión que desplaza el espacio parafaríngeo preestileo posteriormente?
- A) Espacio mucofaringeo
 - B) Espacio masticador
 - C) Espacio parotideo
 - D) Espacio parafaringeo retroestileo
77. ¿En qué espacio suprahioideo del cuello se localizan con más frecuencia los paragangliomas?
- A) Espacio mucofaringeo
 - B) Espacio masticador
 - C) Espacio parafaringeo preestileo
 - D) Espacio parafaringeo retroestileo
78. La localización más frecuente de los tumores en la orofaringe es:
- A) Pilar anterior
 - B) Pilar posterior
 - C) Fosa amigdalina
 - D) Pared posterior
79. El espacio paraglótico a nivel de la glotis está ocupado por qué músculo
- A) Músculo aritenopiglótico
 - B) Músculo cricoaritenoso posterior
 - C) Músculo aritenoso transverso
 - D) Músculo tiroaritenoso
80. El tumor de laringe que produce lisis de la cortical interna del cartílago tiroides corresponde a un estadio:
- A) T2
 - B) T3
 - C) T4a
 - D) T4b
81. La trompa de Eustaquio se abre a la nasofaringe por
- A) Receso de Waldeyer
 - B) Fosa de Rosenmuller
 - C) Seno de Morgagni
 - D) Orificio de Thorwaldt
82. Señale la respuesta falsa sobre el angiofibroma nasofaríngeo juvenil
- A) Es un tumor benigno con comportamiento agresivo
 - B) Afecta más frecuentemente a varones adolescentes
 - C) En la RM presenta una señal hiperintensa en secuencias potenciadas en T1 e hipointensa en secuencias potenciadas en T2
 - D) Puede producir afectación ósea de la base del cráneo



83. Señale la respuesta falsa sobre la angina de Ludwig
- A) Es una celulitis del suelo de la boca y de los tejidos blandos del cuello
 - B) Se origina principalmente por infección de un quiste de retención de la glándula sublingual
 - C) No suele comprometer a los ganglios
 - D) Su progresión es rápida
84. El nervio laríngeo inferior o recurrente es rama del nervio:
- A) Nervio glossofaríngeo o IX par craneal
 - B) Nervio vago o X par craneal
 - C) Nervio espinal o XI par craneal
 - D) Nervio hipogloso o XII par craneal
85. Señale la respuesta correcta respecto a los divertículos esofágicos por tracción
- A) En el esofagograma muestran un cuello amplio y una morfología esférica
 - B) El más frecuente es el divertículo de Zenker
 - C) Suelen ser únicos
 - D) Se localizan en la proximidad de la unión esófago gástrica
- 86.Cuál de las siguientes lesiones hepáticas realza con contraste hepatoespecífico
- A) Adenoma hepático
 - B) Hiperplasia nodular focal
 - C) Hepatocarcinoma
 - D) Colangiocarcinoma
87. Señale el tipo de vólvulo que se asocia a mayor índice de mortalidad
- A) Vólvulo gástrico
 - B) Vólvulo de ciego
 - C) Vólvulo de colon transverso
 - D) Vólvulo de sigma
88. Según la clasificación de Todani el coledococelo es un quiste de los conductos biliares tipo
- A) Tipo I
 - B) Tipo II
 - C) Tipo III
 - D) Tipo IV
89. Señale que subgrupo de adenomas hepáticos son potencialmente malignos
- A) Adenoma beta-catenina
 - B) Adenoma inactivado para el factor nuclear del hepatocito
 - C) Adenoma inflamatorio
 - D) Ninguno
90. La malformaciones vasculares cerebrales más frecuentes son:



- A) Fístulas durales
 - B) Angiomas cavernosos
 - C) Telangiaectasias capilares
 - D) Anomalías del desarrollo venoso
91. La localización más frecuente del cáncer de hipofaringe es:
- A) Senos piriformes
 - B) Área retrocricoidea
 - C) Pared posterior
 - D) Pliegues glosopiglóticos
92. ¿Qué es la hernia de Richter?
- A) La hernia del margen antimesentérico de un asa intestinal
 - B) La hernia del apéndice vermiforme por una hernia femoral
 - C) Herniación de un divertículo de Mekel
 - D) Hernia por un defecto del suelo pélvico
93. Señale la respuesta correcta sobre la pancreatitis autoinmune tipo 1 y tipo 2
- A) Son más frecuentes en mujeres
 - B) Ambas se asocian a colitis ulcerosa
 - C) Se caracterizan por cifras elevadas de la IgG4
 - D) Únicamente la tipo 1 se asocia a colangitis esclerosante
94. Indique que hallazgo radiológico no es típico de la pancreatitis del surco pancreatoduodenal
- A) En la TC se observa una lesión hipodensa con realce tardío
 - B) Dilatación del colédoco distal
 - C) En la RM se puede visualizar como una masa entre la cabeza pancreática y el duodeno hipointensa en secuencias pT1 e hiperintensa en secuencias pT2
 - D) Pueden verse quistes en la lesión o en la pared duodenal
95. Señale la respuesta correcta sobre las hernias internas
- A) Las más frecuentes son las paraduodenales derechas
 - B) En las paraduodenales derechas las asas se localizan en la transcavidad de los epiplones
 - C) En las paraduodenales izquierdas las asas se localizan en la fosa de Landzert
 - D) Las menos frecuentes son las pericecales
96. El tumor maligno primario más frecuente del intestino delgado es:
- A) Tumor carcinoide
 - B) Adenocarcinoma
 - C) Linfoma
 - D) Tumor del estroma intestinal
97. ¿Cuál de estos hallazgos no es característico del adenoma suprarrenal rico en lípidos?
- A) Densidad menor de 10 UH en TC basal
 - B) Pérdida de señal en secuencias fuera de fase.



- C) Lavado absoluto en TC superior al 40%.
D) Lavado relativo en TC superior al 40%
98. Señale la respuesta incorrecta sobre el diagnóstico de cáncer de próstata por RM
- A) La secuencia T2 es la secuencia dominante para el diagnóstico de lesiones en la zona de transición
 - B) La secuencia de difusión es la secuencia dominante para el diagnóstico de lesiones en la periferia
 - C) El contraste intravenoso tiene un papel complementario ante las lesiones de la periferia dudosas en las otras secuencias y poder considerarlas sospechosas si muestran un realce precoz
 - D) La espectroscopia es una secuencia muy utilizada actualmente por ser una secuencia rápida y muy específica
99. La presencia de múltiples tabiques finos en un quiste cortical renal corresponde a un quiste de Bosniak tipo
- A) II
 - B) IIF
 - C) III
 - D) IV
100. ¿Cuál es la localización más frecuente de la tuberculosis extrapulmonar?
- A) Genitourinaria
 - B) Meníngea
 - C) Peritoneal
 - D) Osteoarticular
101. ¿Qué tumores metastatizan menos frecuentemente en el testículo?
- A) Linfoma
 - B) Pulmón
 - C) Melanoma
 - D) Vejiga
102. Señale la respuesta incorrecta sobre los tumores de Brenner
- A) Suelen ser unilaterales y menores de 5cm
 - B) La presencia de calcificaciones extensas es un hallazgo característico
 - C) En la RM se comportan como masas de hiposeñal en secuencias pT1 y pT2
 - D) Tras la administración de gadolinio presentan un realce tardío
103. ¿Cuáles de los siguientes tumores renales restringen más la difusión?
- A) Angiomiolipoma
 - B) Oncocitoma
 - C) Tumor papilar
 - D) Carcinoma renal de células claras
104. ¿Cuál de las malformaciones congénitas de los conductos de Muller es más frecuente?
- A) Útero arcuato
 - B) Útero septado



- C) Útero didelfo
D) Útero bicorne
105. El carcinoma de endometrio que invade el cuello uterino corresponde a un estadio de la clasificación de FIGO:
A) IA
B) IB
C) II
D) III
106. ¿Qué es el síndrome de Wunderlich?
A) Hematoma retroperitoneal no traumático por rotura de un angiomiolipoma
B) Hematoma retroperitoneal traumático
C) Hematoma retroperitoneal por rotura de un aneurisma de aorta
D) Hematoma retroperitoneal yatrogénico
107. La arteria gastroduodenal es rama de la arteria:
A) Gastroepiloica derecha
B) Hepática común
C) Hepática propia
D) Gastroepiloica izquierda
108. El “signo del gancho” o estrechamiento focal del tronco celiaco en ausencia de placa de ateroma, visualizado en la reconstrucción sagital del TC, es característico de
A) El síndrome de Dunbar
B) El síndrome de Dumping
C) El síndrome de Nuck cracker
D) El síndrome de Wilkie
109. En el estudio por RM de la debilidad del suelo pélvico la línea H se extiende:
A) Desde el pubis al coxis
B) Desde el pubis a la inserción de los músculos puborrectales
C) Desde la unión anorrectal perpendicular a la línea pubocoxigea
D) Desde el coxis al cuello vesical
110. Qué órgano/s no encontramos en el espacio pararenal anterior
A) Páncreas
B) Colon ascendente
C) Colon descendente
D) Glándulas suprarrenales
111. Señale la respuesta correcta sobre el carcinoma de mama en el varón
A) Es más frecuente en varones de raza blanca
B) El tipo histológico más frecuente es el carcinoma ductal in situ
C) La presentación más frecuente es como un nódulo subareolar no doloroso



- D) La telorrea es frecuente
112. El patrón de captación típico del carcinoma ductal infiltrante es:
- A) Nodular
 - B) En anillo
 - C) No nodular segmentario
 - D) No nodular lineal-ramificado
113. ¿Según su morfología, que tipo de calcificaciones mamarias se clasifican como de sospecha intermedia?:
- A) Pleomórficas finas
 - B) Distróficas
 - C) Amorfas o indiferenciadas
 - D) Lineales finas
114. ¿Cuál es el hallazgo en la mamografía más frecuente en el carcinoma lobulillar infiltrante?
- A) Asimetría focal
 - B) Nódulo espiculado
 - C) Microcalcificaciones agrupadas
 - D) Mamografía normal
115. Según la clasificación de Palmer de las lesiones del complejo triangular del fibrocartilago (TFCC), la perforación del fibrocartilago triangular (TFC) con condromalacia en el semilunar y/o en la cabeza del cúbito corresponde a una lesión clase
- A) 1B
 - B) 2B
 - C) 1C
 - D) 2C
116. La luxación acromio clavicular con rotura de los ligamentos acromio claviculares y esguince del coracoclavicular corresponde a una luxación tipo
- A) I
 - B) II
 - C) III
 - D) IV
117. El complejo de Buford se caracteriza por
- A) Ausencia del labrum anterosuperior y engrosamiento del ligamento glenohumeral superior
 - B) Ausencia del labrum anteroinferior y engrosamiento del ligamento glenohumeral superior
 - C) Ausencia del labrum anterosuperior y engrosamiento del ligamento glenohumeral medio
 - D) Ausencia del labrum anteroinferior y engrosamiento del ligamento glenohumeral medio
118. La lesión del labrum superior anteroposterior (SLAP) tipo IV se caracteriza por
- A) Lesión en asa de cubo del labrum superior con extensión al bíceps
 - B) Bankart que se extiende a la inserción biccitolabial



- C) Lesión del labrum superior tipo flap separada de la polea de la porción larga del bíceps
D) Separación completa del labrum
119. El ligamento de spring es un ligamento estabilizador del tobillo que también se denomina
A) Ligamento astragalocalcáneo
B) Ligamento calcaneonavicular
C) Ligamento peroneocalcáneo
D) Ligamento astragaloescafoideo
120. Uno de los siguiente tendones no forma parte de la pata de ganso
A) Semimenbranoso
B) Semitendinoso
C) Recto interno
D) Sartorio
121. ¿Cuál de los siguientes ligamentos no forma parte del complejo del ligamento colaterallateral
A) Ligamento radial propio
B) Ligamento colateral cubital lateral
C) Ligamento anular
D) Ligamento transverso
122. Señale la respuesta incorrecta de la distrofia muscular de Duchenne
A) Es la distrofia muscular más frecuente
B) Los músculos glúteo mayor y medio se atrofian desde el inicio de la enfermedad
C) Los músculos obturador interno y externo presentan hipertrofia compensadora con posterior atrofia grasa
D) El tibial posterior no suele estar afectado
123. ¿Qué músculo no forma parte del compartimento profundo central de la planta del pie?
A) Flexor corto de los dedos
B) Aductor del pulgar
C) Cuadrado plantar
D) Lumbricales
124. Señale la respuesta incorrecta del tumor desmoide
A) Es más frecuente en mujeres
B) Su localización más frecuente es la pared abdominal
C) Un signo diagnóstico es la presencia de cola fascial por infiltración de las fascias musculares
D) Las calcificaciones son raras
125. ¿Cuál de los siguientes sarcomas de partes blandas presentan focos hiperintensos en secuencias pT1 e hipointensos en secuencias pT2 por producción de melanina?
A) Sarcoma sinovial
B) Sarcoma alveolar



- C) Sarcoma epiteliode
D) Sarcoma de células claras
126. El síndrome de McCune-Albright se caracteriza por
A) Encondromatosis y hemangiomas cavernosos
B) Displasia fibrosa, pubertad precoz y manchas cutáneas café con leche
C) Displasia fibrosa y mixomas de partes blandas
D) Osteocondromatosis múltiple
127. Señale el tumor primario maligno más frecuente
A) Sarcoma de Ewing
B) Osteosarcoma
C) Condrosarcoma
D) Osteocindroma
128. ¿Qué es el quiste de Skene?
A) Quiste en vesícula seminal
B) Quiste originado en el veru montanum que comunica con la uretra
C) Quiste en pared vaginal retención parauretral
D) Quiste de retención parauretral
129. ¿Cuál es el sarcoma retroperitoneal primario más frecuente?
A) Leiomiomasarcoma
B) Liposarcoma mixoide
C) Liposarcoma bien diferenciado
D) Histiocitoma fibroso maligno
130. ¿Cuál de estas neoplasias metastatiza con menos frecuencia en el páncreas?:
A) Pulmón
B) Vesícula
C) Riñón
D) Melanoma
- 131.- La Declaración de Alma-Ata de la Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud se hizo pública el 12 de septiembre de:
A) 1976
B) 1978
C) 1981
D) 1984
- 132.- Cuando se comete un error de tipo I?
A) Cuando no se rechaza la hipótesis nula, siendo la hipótesis alternativa la verdadera.
B) Cuando se acepta la hipótesis alternativa, siendo la hipótesis nula la verdadera.
C) Cuando se acepta la hipótesis nula con un riesgo alfa muy pequeño.



D) Cuando se acepta la hipótesis alternativa con un riesgo beta muy pequeño.

133.- Según la Ley 55/2003, el plazo de prescripción de las sanciones disciplinarias se interrumpirá cuando se inicie, con conocimiento del interesado, el procedimiento de ejecución de la sanción impuesta y volverá a correr de nuevo, si el procedimiento se paraliza durante:

- A) más de 2 meses por causa no imputable al interesado
- B) más de 4 meses por causa no imputable al interesado
- C) más de 6 meses por causa no imputable al interesado
- D) más de 3 meses por causa no imputable al interesado

134.- El contenido de la Ley 55/2003 de 16 de Diciembre del Estatuto Marco del personal estatutario de los Servicios de Salud se estructura en:

- A) 14 capítulos, 15 disposiciones adicionales, 7 disposiciones transitorias, 1 disposición derogatoria, 3 disposiciones finales
- B) 15 capítulos, 15 disposiciones adicionales, 7 disposiciones transitorias, 1 disposición derogatoria, 3 disposiciones finales
- C) 14 capítulos, 14 disposiciones adicionales, 7 disposiciones transitorias, 1 disposición derogatoria, 3 disposiciones finales
- D) 14 capítulos, 14 disposiciones adicionales, 7 disposiciones transitorias, 1 disposición derogatoria, 2 disposiciones finales

135.- La Ley 14/86 General de Sanidad, menciona expresamente: "La participación y colaboración de los Hospitales Militares y Servicios Sanitarios de las Fuerzas Armadas en el Sistema Nacional de Salud, y su armonización con lo previsto en los artículos 195 y 196 de la Ley 85/1978, para garantizar, dentro de sus posibilidades, su apoyo al Sistema Nacional de Sanidad." ¿En qué parte de su redacción?:

- A) Disposiciones Adicionales.
- B) Disposiciones Finales.
- C) Disposiciones Transitorias.
- D) Título I.

136.- Marque en qué capítulo de la Ley 55/2003 del Estatuto Marco queda regulado el Régimen Disciplinario:

- A) Capítulo IX
- B) Capítulo X
- C) Capítulo XII
- D) Capítulo XIII



137.- ¿Qué empleo ostenta el puesto de Director del Hospital Central de la Defensa “Gómez Ulla”?

- A) Coronel médico
- B) General de Brigada
- C) General de División
- D) Indistintamente puede ser civil o militar

138.- Entre las acciones que compete a la Administración Pública en cuanto a la atención de los problemas sanitarios corresponden todas las siguientes excepto una:

- A) Elaboración de informes generales sobre la salud pública y asistencia sanitaria.
- B) Atención de los problemas de salud de carácter colectivo e individual.
- C) Desarrollar una acción de prevención de la salud pública.
- D) Homologación de puestos de trabajo.

139.- La definición de media armónica:

- A) Su inversa es la media aritmética de las inversas de los datos.
- B) Es la media aritmética en donde cada dato está afectado por un factor que indica la importancia de dicho dato.
- C) Es la media aritmética calculada a partir de los datos agrupados.
- D) Es la inversa de la media geométrica.

140.- La obtención de un título de especialista tiene carácter oficial y validez en todo el territorio del Estado de acuerdo con

- A) El artículo 15 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre
- B) El artículo 16.2 de la ley 44/2003, de 21 de noviembre
- C) El Real Decreto 1146/2006, de 6 de octubre
- D) La disposición adicional primera de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre

141.- ¿Qué implica recomendación clase IIb con nivel de evidencia B?

- A) Evidencia y/o acuerdo general de que un determinado procedimiento diagnóstico /tratamiento es beneficioso, útil y efectivo. Datos procedentes de múltiples ensayos clínicos con distribución aleatoria o metaanálisis.
- B) Evidencia y/o acuerdo general de que un determinado procedimiento diagnóstico /tratamiento es beneficioso, útil y efectivo. Datos procedentes de un ensayo clínico con distribución aleatoria.



- C) Evidencia conflictiva y/o divergencia de opinión acerca de la utilidad/eficacia del tratamiento. El peso de la evidencia/opinión está a favor de la utilidad/eficacia. Datos procedentes de un único ensayo con distribución aleatoria o de grandes estudios sin distribución aleatoria.
- D) Evidencia conflictiva y/o divergencia de opinión acerca de la utilidad/eficacia del tratamiento. La utilidad/eficacia está menos establecida por la evidencia/opinión está a favor de. Datos procedentes de un único ensayo con distribución aleatoria o de grandes estudios sin distribución aleatoria.

142.- Según la ley de prevención de riesgos laborales, ¿a quien corresponde la función de la vigilancia y control de la normativa sobre prevención de riesgos laborales?

- A) Al servicio de coordinación y prevención de riesgos laborales
- B) A la inspección de trabajo y seguridad social
- C) A la consejería de administración autonómica
- D) A la dirección general de trabajo y prevención de riesgos laborales

143.- Los Cuerpos Comunes de la Fuerzas Armadas, son varios, de los siguientes, señale cual no es.

- A) Cuerpo Militar de Intendencia.
- B) Cuerpo de Músicas Militares.
- C) Cuerpo Militar de Sanidad.
- D) Cuerpo Jurídico Militar.

144.- De las faltas para el personal estatutario de los servicios de salud que se enuncian a continuación son leves todas excepto una, señálela:

- A) El descuido en el cumplimiento de las disposiciones expresas sobre seguridad y salud.
- B) El abuso de autoridad en el ejercicio de sus funciones.
- C) El incumplimiento injustificado de la jornada de trabajo que acumulado sea de 15 horas al mes.
- D) La incorrección con los superiores, los compañeros, usuarios y subordinados.

145.- Los servicios sanitarios de titularidad privada estarán dotados de elementos de control que garanticen los niveles de calidad profesional y de evaluación establecidos en la ley 44/ 2002 de Ordenación de la Profesiones Sanitarias de acuerdo con todos los siguientes principios excepto uno de ellos, señálelo.

- A) Derecho y deber de formación continuada.
- B) Garantizar la responsabilidad penal profesional a través de entidad aseguradora.
- C) Respeto a la autonomía técnica y científica de los profesionales.
- D) Participar en la gestión del centro al que pertenezcan.



146.- Las Funciones de las Comisiones Nacionales de Especialidad son varias, señale la respuesta incorrecta, en cuanto a estas funciones:

- A) Establecimiento de los criterios de evaluación de los especialistas en formación
- B) Elaboración del programa formativo de especialidad.
- C) Establecimiento de las unidades docentes y formativas de las especialidades.
- D) La propuesta de creación de áreas de capacitación específica de las especialidades.

147.- Las principales características del modelo establecido por la Ley General de Sanidad son:

- A) Universalización de la atención, desconcentración, descentralización y atención primaria
- B) Universalización de la atención, coordinación y desconcentración, descentralización y atención primaria
- C) Universalización de la atención, accesibilidad y desconcentración, descentralización y atención primaria
- D) Universalización de la atención, accesibilidad y desconcentración, descentralización y atención primaria y especializada.

148.- ¿Podrá asistir el Gerente del Área de Salud a las reuniones del Consejo de Dirección?

- A) Sí, puesto que él es su presidente.
- B) No, ya que son órganos independientes entre sí y con diferentes competencias.
- C) Sí podrá asistir cada vez que lo juzgue conveniente con voz y voto.
- D) Podrá asistir, previa convocatoria, con voz pero sin voto.

149.- Para la prevención del acoso sexual y al acoso por razón de sexo, las Administraciones públicas negociaran con la representación legal de las trabajadoras y trabajadores, un protocolo de actuación que comprenderá al menos de los siguientes principios todos menos uno:

- A) Instrucción a todo el personal del deber de respetar la dignidad de las personas
- B) La protección del nombre de las personas responsables de atender a quienes formulen una queja o denuncia.
- C) El tratamiento reservado de las denuncias de hechos que pudieran ser constitutivos de acoso sexual.
- D) El compromiso de la Administración General del Estado de prevenirle acoso sexual por razón de sexo.

150.- A los efectos de lo establecido en la Sección I del Capítulo X "Tiempo de Trabajo y Régimen de Descanso" de la Ley 55/2003, el periodo nocturno de trabajo tendrá una duración mínima de siete horas e incluirá necesariamente el periodo comprendido entre las cero y las cinco horas de cada día natural. En



ausencia de tal definición, se considerará periodo nocturno el comprendido entre:

- A) las 23 horas y las 6 horas del día siguiente
- B) las 22 horas y las 5 horas del día siguiente
- C) las 24 horas y las 7 horas del día siguiente
- D) la 1 hora y las 8 horas del día siguiente

PREGUNTAS DE RESERVA

151.- ¿Qué divisa militar porta un Capitán Médico?

- A) Tres estrellas de seis puntas.
- B) Tres estrellas de cinco puntas.
- C) Tres estrellas de siete puntas.
- D) Tres estrellas de ocho puntas.

152.- En el Cuerpo Militar de Sanidad se incluyen varias especialidades fundamentales, señale cuál de las siguientes no pertenece a la misma escala.

- A) Medicina.
- B) Enfermería.
- C) Psicología
- D) Odontología

153.- En relación con la ley que regula la Eutanasia en nuestro país, es cierto todo EXCEPTO:

- A) Viene regulada por la Ley Orgánica 3/2021, de 24 de marzo, publicada en el BOE nº 72 de 25 de marzo de 2021.
- B) Esta ley entró en vigor el 25 de junio de 2021.
- C) Es preciso tener nacionalidad española o residencia legal en España o certificado de empadronamiento que acredite un tiempo de permanencia en territorio español superior a doce meses, tener mayoría de edad y ser capaz y consciente en el momento de la solicitud.
- D) La prestación de ayuda para morir, podrá ser solicitada solo en el caso de padecimiento de una enfermedad grave e incurable.

154.- De los factores generales de riesgo relacionados con la organización del trabajo destacan el trabajo nocturno y la prolongación de jornada como factores que pueden suponer un riesgo añadido para las trabajadoras en estado de embarazo o lactancia. A esos efectos, se considera "trabajadora nocturna":

- A) La que invierte no menos de una hora de su trabajo diario o al menos una cuarta parte de su jornada anual en este tipo de horario.
- B) La que invierte no menos de dos horas de su trabajo diario o al menos una quinta parte de su jornada anual en este tipo de horario.



- C) La que invierte no menos de dos horas de su trabajo diario o al menos una cuarta parte de su jornada anual en este tipo de horario.
- D) La que invierte no menos de tres horas de su trabajo diario o al menos una tercera parte de su jornada anual en este tipo de horario.

155.- ¿Cuál es la máxima autoridad sanitaria de las Fuerzas Armadas Españolas?

- A) Ministro de Defensa
- B) Jefe del Estado Mayor de la Defensa
- C) Director del Hospital Central de la Defensa "Gómez Ulla"
- D) Inspector General de Sanidad

156 - El Ministerio de Defensa, bajo la dirección de la persona titular del Departamento, se estructura en:

- A) Las Fuerzas Armadas, la Secretaría de Estado de Defensa y la Subsecretaría de Defensa.
- B) Las Fuerzas Armadas, la Secretaría de Estado y la Secretaría General de Política de Defensa.
- C) La Secretaría de Estado de Defensa, la Subsecretaría de Defensa y la Secretaría General de Política de Defensa.
- D) Ninguna de las anteriores.

157- La unidad en el Ministerio de Defensa encargada de impulsar y coordinar la elaboración normativa es:

- A) La Intervención General de la Defensa
- B) La Secretaría General Técnica
- C) La Dirección General de Personal
- D) La Dirección General de Reclutamiento y Enseñanza Militar

158.- El Instituto Social de la Fuerzas Armadas es un Órgano adscrito a:

- A) Inspección General de Sanidad de la Defensa.
- B) Dirección General de Personal.
- C) Subsecretaría de Defensa
- D) Intervención General de la Defensa.



159.- Los hospitales generales del sector privado que lo soliciten serán vinculados mediante convenios singulares. No serán causa de denuncia del Convenio por parte de la Administración Sanitaria competente:

- A) Prestar atención sanitaria contraviniendo el principio de gratuidad.
- B) Infringir con carácter leve la legislación laboral de la Seguridad Social.
- C) Establecer sin autorización servicios complementarios no sanitarios.
- D) Percibir por servicios complementarios no sanitarios cantidades no autorizadas.

160.- ¿Qué fórmula permite el cálculo de las camas necesarias para el trabajo hospitalario?:

- A) $\text{Camas} = \text{ingresos} \cdot \text{estancia media} / (\text{índice de ocupación} \cdot 365)$
- B) $\text{Camas} = \text{ingresos} \cdot \text{estancia media} / (\text{índice de rotación} \cdot 365)$
- C) $\text{Camas} = \text{ingresos} \cdot \text{estancia media} / (\text{altas} \cdot 365)$
- D) $\text{Camas} = \text{ingresos} \cdot \text{estancia media} / (\text{ciclo medio de la cama hospitalaria} \cdot 365)$