OSAKIDETZA
OPE

OPE 2023 2024 2025

RESPUESTAS TEMARIOS OPE

ACTUALIZADOS

Los contenidos de estas baterías han sido recopilados para ayudar al estudio a todas aquellas personas que tienen intención de presentarse al proceso de OPE 23, 24 y 25.

UGT declina responsabilidad sobre su contenido y sobre posibles errores u omisiones.

Es nuestro deseo prestaros nuestro apoyo y desearos suerte.

Si tienes alguna incidencia técnica en la web o necesitas asesoramiento personalizado de forma ágil, estos son nuestros canales de atención:

Atención por email: Escríbenos con los detalles de tu caso a: osakidetza@ugt-speuskadi.org (Recibirás una respuesta técnica y organizada).

Consultas urgentes: Si necesitas una solución inmediata, llámanos directamente al: 607 16 20 21

osakidetza@ugt-speuskadi.org
607 16 20 21

UGT
Zerbitzu Publikoak

OPE OSAKIDETZA 23-24-25

UGT Zerbitzu Publikoak

T.E. RADIODIAGNÓSTICO

OSAKIDETZA OPE

OPE 2023 2024 2025

1. B	2. D	3. B	4. D	5. D	6. D	7. C	8. D	9. D	10. A
11. D	12. D	13. B	14. A	15. B	16. A	17. D	18. A	19. A	20. B
21. A	22. B	23. B	24. D	25. A	26. C	27. D	28. B	29. B	30. A
31. D	32. D	33. B	34. B	35. A	36. C	37. A	38. D	39. A	40. C
41. C	42. D	43. B	44. B	45. A	46. B	47. C	48. A	49. D	50. A
51. B	52. B	53. B	54. C	55. D	56. C	57. C	58. A	59. B	60. C
61. B	62. A	63. B	64. D	65. A	66. B	67. C	68. C	69. C	70. A
71. B	72. B	73. C	74. D	75. C	76. B	77. A	78. B	79. B	80. A
81. D	82. D	83. B	84. D	85. A	86. C	87. D	88. A	89. C	90. B
91. C	92. C	93. A	94. C	95. D	96. A	97. B	98. B	99. B	100. A
101. C	102. A	103. A	104. A	105. D	106. C	107. B	108. D	109. A	110 A/B*
111. B	112. C	113. B	114. B	115. A	116. C	117. D	118. B	119. D	120. C
121. B	122. D	123. A	124. C	125. C	126. D	127 A	128. A	129. D	130. C
131. B	132. B	133. B	134. D	135. B	136. D	137. C	138. B	139. A	140. B
141. C	142. D	143. C	144. C	145. D	146. B	147. B	148. B	149. C	150. A
151. C	152. B	153. B	154. C	155. A	156. B	157. C	158. A	159. C	160. D
161. B	162. D	163. C	164. A	165. B	166. A	167. A	168. D	169. B	170. C
171. D	172. B	173. C	174. C	175. B	176. A	177. C	178. D	179. D	180. B
181. A	182. B	183. D	184. D	185. C	186. A	187. D	188. A	189. B	190. D
191. A	192. A	193. C	194. A	195. A	196. A	197. C	198. B	199. C	200. A
201. A	202. D	203. D	204. B	205. A	206. B	207. B	208. C	209. D	210. A
211. D	212. B	213. A	214. B	215. B	216. A	217. C	218. D	219. C	220. D

Zerbitzu Publikoak

UGT-ZerbitzuPublikoak
ColóndeLarreátegui,46BIS7º-48011BILBAO.Tel.:+34944255612
www.euskadi.ugt-sp.es

221. D	222. A	223. D	224. B	225. B	226. A	227. D	228. C	229. D	230. D
231. A	232. D	233. D	234. B	235. A	236. A	237. C	238. C	239. B	240. D
241. C	242. A	243. C	244. B	245. C	246. C	247. B	248. B	249. C	250. D
251. C	252. B	253. A	254. C	255. C	256. D	257. C	258. D	259. C	260. D
261. D	262. D	263. C	264. C	265. B	266. D	267. C	268. B	269. A	270. D
271. D	272. D	273. B	274. D	275. B	276. A	277. C	278. B	279. B	280. D
281. D	282. D	283. B	284. C	285. *A / B	286. A	287. A	288. A	289. C	290. A
291. A	292. B	293. A	294. B	295. B	296. D	297. A	298. B	299. C	300. B

La pregunta modificada es la 21. Fecha: 03/11/2026.

***PREGUNTA 285:**Existen dos posibles respuestas según la bibliografía facilitada por Osakidetza: en **Bushong S.C., Ed. Elsevier**, dice que el delantal plomado habitual **sería** de 0,25 a 0,5 mm de Pb y que **absorbería** el 97% de la radiación secundaria: "PORCENTAJE DE ATENUACIÓN DE LOS RAYOS X Equivalente en grosor (mm Pb) peso (kg) 50kVp 75 kVp 100 kVp 2,25 1,5-5 97% 66 51", **página** 624; por tanto, **opción B**. En el Manual para **técnico** en Imagen para el Diagnóstico y Medicina Nuclear (Azpeitia, Arman, Sociedad Española de Radiología **Médica**), se indica: "Un delantal de protección radiológica de los usados en un servicio de rayos X médico viene a absorber el 96% de la radiación que recibe", **Módulo X**, **página** 1165; por tanto, **opción A**.

Por lo tanto, ante una duplicidad en las respuestas, solicitaremos anular la pregunta 285 de la batería de preguntas de la categoría **Técnico/a Especialista en Radiodiagnóstico**.

***PREGUNTA 110:**Existen dos posibles respuestas según la bibliografía facilitada por Osakidetza y las dos aparecen en el Atlas de Posiciones Radiográficas y Procedimientos Radiológicos Merrill. La opción B y a priori la más clara, sería Metodo de Lawrence Volumen 1, capitulo 5 (cintura escapular) página 180. Pero también hace mención en la proyección de Y escapular, opción A, como proyección para pacientes que hayan sufrido un **traumatismo grave** Volumen 1, capitulo 5 (cintura escapular) pagina 189 además de decirnos que es la proyección para evaluar posible luxación de hombro. Por tanto, ante una duplicidad en las respuestas solicitaremos anular la pregunta 110 de la batería de preguntas de la categoría Técnico Radiodiagnóstico.

NOTA ACLARATORIA:

Esta batería de respuestas ha sido confeccionada enteramente bajo la bibliografía del temario **específico** que facilitó Osakidetza en su **página web**. Cualquier aclaración, aportación, sugerencia, etc., será bienvenida. Para facilitar la comprobación de las aportaciones, os pedimos que vengan acompañadas de la correspondiente justificación, mencionando **bibliografía, página, capítulo o módulo** donde se encuentra dicha aportación. ¡Os deseamos mucha suerte!