



**PINCHAR AQUÍ PARA MAS INFORMACIÓN
SOBRE EL PROGRAMA, CONTACTAR
CON LA DIRECCIÓN CIENTÍFICA:
radiologia.apcs@gmail.com**

MATERIAL ADICIONAL

Pincha en este enlace para ir a la página de material adicional necesario para la solicitud del curso.

TÉCNICOS SUPERIORES EN IMAGEN PARA EL DIAGNÓSTICO TÉCNICOS ESPECIALISTAS DE RADIOLOGÍA

ACTUALIZACIÓN EN PROCEDIMIENTOS RADIOLÓGICOS PARA TÉCNICOS SUPERIORES EN IMAGEN PARA EL DIAGNÓSTICO. AVANCES DERIVADOS DE LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS Y FUNCIONES DEL TÉCNICO EN SU CONTEXTO LABORAL ACTUAL.

Precio: Alumno 195 € Acompañante 130 €

Clave: 781-TER -----> Fecha: 21, 22, 23 y 24 de Abril de 2017

OBJETIVOS CIENTÍFICOS:

Conocer los cambios y progresos más relevantes acontecidos en el ámbito de la radiología a lo largo los últimos años, con especial énfasis en aquellos que afectan a los TSID.

Exponer cómo afectan los anteriores al nuevo entorno de trabajo en el que el TSID ha de desenvolverse de forma capacitada y eficiente.

Determinar y clarificar cuáles son las funciones del TSID en los diferentes ámbitos asistenciales derivados de las nuevas estructuras físicas y funcionales.

Valorar y trasladar el impacto derivado del progreso en las técnicas de comunicación y resto del equipamiento tecnológico en la concepción del "Hospital moderno" y el rol actualizado de sus trabajadores.

PERTINENCIA:

La mayoría de los programas de estudios para la formación de los TSID mantienen como base multitud de contenidos obsoletos, tanto a la hora de estudiar las diferentes técnicas diagnósticas como en lo relativo a la organización laboral derivada en parte de los avances de estas últimas.

Es necesario determinar con exactitud cuáles son las funciones de los TSID dentro del ámbito asistencial en el momento actual y exponerlas de manera clara y sencilla.

Tener una concepción precisa y actualizada sobre aquello que nos vamos a encontrar en nuestro entorno laboral nos ayuda sin duda a adaptarnos antes y mejor al mismo.

A día de hoy son muy escasos los cursos destinados a los TSID que tienen como función esencial ofrecer una visión moderna y fiel a la realidad de un entorno laboral siempre dinámico y pocas veces bien conocido por los profesionales recién titulados.

Por todo lo anterior, los cursos de actualización como el presente, además de resumir y reorganizar los conocimientos adquiridos de una forma sencilla, global e integrada, ofrecen la posibilidad de tener acceso a otros nuevos más centrados en la experiencia diaria y reciente derivada de nuestro trabajo.



**PINCHAR AQUI PARA MAS INFORMACIÓN
SOBRE EL PROGRAMA, CONTACTAR
CON LA DIRECCIÓN CIENTÍFICA:
radiologia.apcs@gmail.com**

MATERIAL ADICIONAL

Pincha en este enlace para ir a la página de material adicional necesario para la solicitud del curso.

TÉCNICOS SUPERIORES EN IMAGEN PARA EL DIAGNÓSTICO TÉCNICOS ESPECIALISTAS DE RADIOLOGÍA

ACTUALIZACIÓN EN PROCEDIMIENTOS RADIOLÓGICOS PARA TÉCNICOS SUPERIORES EN IMAGEN PARA EL DIAGNÓSTICO. AVANCES DERIVADOS DE LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS Y FUNCIONES DEL TÉCNICO EN SU CONTEXTO LABORAL ACTUAL.

PROGRAMA

1. Introducción. Motivos del curso y finalidad del mismo.
2. Generalidades sobre los rayos X. Qué no debemos de olvidar.
3. Radiología simple con énfasis en las técnicas de radiología digital.
4. Ecografía. Funciones específicas del TSID.
5. Tomografía computarizada. Funciones específicas del TSID, nuevas tecnologías y mecanismos de reducción de dosis.
6. Resonancia magnética. Nuevos avances que el TSID debe conocer.
7. Protección radiológica. Lo esencial y lo novedoso.
8. Funciones del TSID dentro de los organigramas asistenciales modernos.

DIRECCIÓN CIENTÍFICA:

Dr. Francisco Ramírez Garrido

Radiólogo. Jefe de servicio de Radiodiagnóstico, Hospital Universitario San Cecilio. Granada.

PROFESORADO:

Dr. Francisco Ramírez Garrido

Radiólogo. Jefe de servicio de Radiodiagnóstico, Hospital Universitario San Cecilio. Granada.

Dr. José Antonio Nieves Gómez

Radiólogo. Hospital Universitario San Cecilio. Granada.

Dr. José Pozo Sánchez

Radiólogo. Hospital Universitario San Cecilio. Granada.



**PINCHAR AQUI PARA MAS INFORMACIÓN
SOBRE EL PROGRAMA, CONTACTAR
CON LA DIRECCIÓN CIENTÍFICA:
radiologia.apcs@gmail.com**

MATERIAL ADICIONAL

TEST DE CONOCIMIENTOS

1. EL PRINCIPAL FIN DE UN PROGRAMA DE GARANTÍA DE CALIDAD ES EL SIGUIENTE:

- a. Definir las estrategias en función de los fines establecidos en años anteriores.
- b. Obtener imágenes de calidad diagnóstica suficiente con la menor radiación posible.
- c. Obtener imágenes con la mayor calidad diagnóstica posible aplicando la radiación necesaria.
- d. Determinar con exactitud los circuitos de trabajo de técnicos y pacientes.
- e. Dotar al TSID de los conocimientos básicos para ejercer su función correctamente.

2. EN TODO PROCESO RADIOLÓGICO SE INCLUYE LOS SIGUIENTES PASOS MENOS UNO:

- a. Justificación de la prueba.
- b. Interpretación de los resultados.
- c. Comprobación de los estándares DICOM por parte del TSID.
- d. Selección de la modalidad de exploración más adecuada para la patología y el paciente.
- e. Realización de la prueba.

3. ¿CUÁL NO ES UNA FUNCIÓN DEL TSID?

- a. Mantenimiento periódico de los servidores del RIS-PACS.
- b. Colaboración en la implantación de nuevas técnicas.
- c. Participar en actividades de investigación.
- d. Participar en el inventario, limpieza y calibración de los equipos y material fungible asociado.
- e. Participación en la obtención de muestras biológicas y en su manipulación.

4. ¿QUÉ NO ES CIERTO CON RESPECTO A LA DELEGACIÓN DE ACTUACIONES?

- a. Se necesita de la capacidad de realizar el trabajo por parte de quien recibe la delegación.
- b. Es condición indispensable la acreditación de la capacitación por parte de quien la recibe.
- c. Siempre estará supervisada por un médico.
- d. Las condiciones para la misma se establecen dentro del equipo de profesionales.
- e. La capacitación siempre ha de ser objetivable.

5. EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD SE ORGANIZA A NIVEL DE:

- a. Atención de primer, segundo y tercer nivel.
- b. Atención en hospitales básicos, intermedios y de especialidades.
- c. Atención primaria, intermedia y secundaria.
- d. Estrategias pre-proceso asistencial y post-proceso asistencial.
- e. Atención primaria y atención especializada.



**PINCHAR AQUI PARA MAS INFORMACIÓN
SOBRE EL PROGRAMA, CONTACTAR
CON LA DIRECCIÓN CIENTÍFICA:
radiologia.apcs@gmail.com**

MATERIAL ADICIONAL

6. EN RADIOLOGÍA DIGITAL, LOS PANELES PLANOS CON SISTEMA DE CAPTURA DIRECTA POSEEN:

- a. Selenio amorfo, condensadores y transistores.
- b. Selenio amorfo, condensadores y diodos.
- c. Selenio reticulado y una base de cristal.
- d. Selenio reticulado y una base de bismuto.
- e. Una matriz con ioduro de plata que impregna una base de material plástico.

7. EN UN SISTEMA RIS-PACS.

- a. El RIS engloba al PACS.
- b. En el RIS están los sistemas de archivo a largo plazo de los estudios de imagen.
- c. El RIS gestiona toda la actividad del Servicio de Radiología.
- d. Los estándares de imagen utilizados son 3: DICOM, JPG y PNG.
- e. El acceso a los sistemas de almacenamiento a largo plazo es rápido.

8. LA IMAGEN ARMÓNICA EN ECOGRAFÍA PERMITE:

- a. Trabajar con un rango menor de frecuencias.
- b. Reducir los artefactos.
- c. Disminuir la relación señal/ruido.
- d. Disminuir el calentamiento de los cristales de las sondas.
- e. B y D son ciertas.

9. LA TC DE DOBLE ENERGÍA:

- a. Los dispositivos incluyen tubos generadores de rayos X y rayos gamma.
- b. Su uso está muy restringido debido a que utiliza rangos de kilovoltaje mayores que la TC convencional.
- c. Es muy útil para diferenciar los distintos tipos de litiasis renales.
- d. Se utiliza sobre todo en el estudio volumétrico de los tumores del sistema nervioso.
- e. Ninguna de las anteriores es correcta.

10. EN LA ESPECTROSCOPIA POR RESONANCIA MAGNÉTICA:

- a. Caracterizamos estructuras a nivel tisular.
- b. Caracterizamos estructuras en función de su afinidad por el gadolinio.
- c. Analizamos la concentración de determinadas moléculas.
- d. Se utiliza sobre todo en la sección de radiología musculoesquelética.
- e. El TSID ha de colocar adecuadamente el espectrómetro en posición perpendicular a la antena receptora.



**PINCHAR AQUI PARA MAS INFORMACIÓN
SOBRE EL PROGRAMA, CONTACTAR
CON LA DIRECCIÓN CIENTÍFICA:
radiologia.apcs@gmail.com**

MATERIAL ADICIONAL

- 11. ¿ PORQUÉ SE DEBEN COMPROBAR CON REGULARIDAD LOS CABLES, SENSORES Y ACCESORIOS DE LAS SALAS DE RM? .**
- Para evitar el” efecto proyectil.” de elementos de titanio.
 - Para conseguir menor gravedad en las reacciones adversas a los contrastes de gadolinio.
 - Para reducir el riesgo de quemaduras
 - Para conseguir el equilibrio emocional en los pacientes.
 - Se reduce el riesgo de fibrosis sistémica nefrogénica.
- 12. CON RESPECTO A LA ADECUADA FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE LOS TÉCNICOS. ¿QUÉ AFIRMACIÓN ES CORRECTA?**
- Ocurre sobre todo en exploraciones de radiología digital.
 - No supone una necesidad significativa en los Servicios de Radiodiagnóstico.
 - Es algo subjetivo y por ello no es rentable desde el punto de vista sanitario
 - Conlleva una reducción de la dosis de radiación recibida por la población.
 - Sobre todo es esencial en los estudios de lateralidad.
- 13. CON RESPECTO A LA EXTRAVASACIÓN DE CONTRASTE INTRAVENOSO ¿ QUE RESPUESTA CONSIDERA CORRECTA?.**
- Ocurre más con utilización de bombas de inyección que si se lleva a cabo la administración del contraste manualmente.
 - Es más frecuente durante la inyección manual de contraste.
 - Es muy raro que se observe en los Servicios de Radiodiagnóstico.
 - Todas las anteriores son correctas.
 - Todas las anteriores son falsas.
- 14. EN EL SUPUESTO DE QUE TUVIERA LUGAR UN QUENCH EN RM, ES CIERTO QUE:**
- Puede aumentar el riesgo de asfixia en la sala de RM
 - Puede aumentar el riesgo de incendio en la sala de RM
 - Se produce un fallo en el sistema de refrigeración del imán.
 - No suele causar efectos adversos ni a los pacientes ni al personal.
 - Todas las respuestas son correctas.
- 15. CON RESPECTO A LOS RIESGOS DE LA ADMINISTRACIÓN DE CONTRASTE YODADO EN UNA EXPLORACIÓN RADIOLÓGICA, SEÑALE LA CORRECTA:**
- Los más importantes son el pseudoalérgico y el nefrotóxico y la reacción pseudoalérgica más grave es el shock anafiláctico
 - Es necesario tener preparado carrito con material para tratamiento y reanimación ante posible reacción aguda a contraste yodado
 - La insuficiencia renal entre otros antecedentes, predispone a nefrotoxicidad por contraste yodado y en pacientes con antecedentes de insuficiencia renal se recomienda control previo con nivel de creatinina en sangre (si la creatinina es muy alta se desaconseja administrar contraste yodado)
 - Todas las anteriores son correctas.
 - Son correctas solo la b y c.