

1. ¿Cuál es la complicación más frecuente de la biopsia percutánea de mama?
A. Hematoma
B. Mastitis
C. Neumotórax
D. Aneurisma
E. Absceso
2. En el estudio de resonancia magnética. ¿Cuál de las siguientes alternativas caracteriza a las lesiones malignas de mama?
A. Ductal/lineal ramificada
B. Bordes lisos
C. Microquistes
D. Realce mínimo
E. Homogénea
3. ¿Cuál es la indicación de la resonancia mamaria con contraste?
A. Historia familiar con riesgo de BRCA 1 / 2
B. Fibroadenoma
C. Mamas de densidad grasa
D. Prótesis
E. Hallazgo palpable visto por mamografía y ecografía
4. ¿Cuál es la característica de la imagen ecográfica sospechosa de neoplasia maligna de mama?
A. Más alta que ancha
B. Lesión hiperecogénica
C. Contornos lisos
D. Lesión anecogénica
E. Calcificaciones gruesas
5. ¿Cuál es el tipo de calcificación que se desarrolla en procesos malignos de la mama?
A. Pleomórficas
B. Vasculares
C. Distróficas
D. "En palomitas de maíz"
E. Con centro radiolúcido
6. ¿Cuál es el signo radiográfico del vólvulo de sigmoides? :
A. Grano de café
B. Camalote
C. Cuerda de Sterling
D. Corazón de manzana
E. Menisco.
7. ¿Cuál es el hallazgo por imagen en la rotura intracapsular de prótesis mamaria?
A. Signo de linguini
B. Silicona en ganglios axilares
C. Gotas de silicona en el tejido mamario
D. Silicona en conductos
E. Ruido ecodenso o tormenta de nieve
8. ¿Cuál es la causa de edema mamario unilateral?
A. Mastitis
B. Insuficiencia cardíaca congestiva
C. Falla renal
D. Enfermedad hepática
E. Síndrome de vena cava superior
9. ¿Cómo se denomina el pliegue que se encuentra en el fondo de la vesícula biliar en el estudio ecográfico?
A. Gorro frigio
B. Bolsa de Hartmann
C. Vesícula anular
D. Bolsa de Morrison
E. Válvula de Heister
10. ¿Cuál es la causa más común de hidropesía de la vesícula biliar?
A. Cálculo en el conducto cístico
B. Colangitis esclerosante
C. Cálculo en el colédoco
D. Quiste del colédoco
E. Colecistitis
11. ¿Cómo se denominan los quistes que se observan en la periferie de los testículos?
A. De la túnica albugínea
B. Paratesticulares
C. Vaginales
D. Epididimales
E. Varicocele

12. ¿En cuál de las siguientes estructuras cerebrales se pueden encontrar calcificaciones anormales en la tomografía de cerebro?
- A. Periventriculares
 - B. Plexos coroideos
 - C. Cuerpo Pineal
 - D. Ligamentos petroclinoideos
 - E. Habénula
13. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones se relaciona con la Diastematomielia?
- A. Se asocia a médula anclada e hidromielia
 - B. Es infrecuente la asociación con el pie zambo
 - C. Se asocia a malformación de Chiari I
 - D. Es una patología frecuente
 - E. Se observa en la médula espinal cervical
14. ¿Qué tipo de patrón radiológico se observa en la tomografía de alta resolución de tórax en el Síndrome de la membrana hialina?
- A. Vidrio esmerilado
 - B. Arbol en brote
 - C. Retículo-nodular
 - D. Reticular grueso
 - E. En panal de abeja
15. ¿Cuál es el signo radiológico en la Enfermedad de Scheuermann?
- A. Acuñaamiento anterior de tres o más vértebras continuas
 - B. Plataformas vertebrales regulares
 - C. Ensanchamiento de los espacios discales
 - D. Hiperlordosis lumbar
 - E. Nódulos de Schmorl infrecuentes
16. ¿Cuál es el rango de normalidad del ángulo de Cobb en la radiografía lateral de columna dorsal?
- A. 20° a 50°
 - B. 51° a 79°
 - C. 0° a 20°
 - D. 60° a 80°
 - E. 10° a 20°
17. Según la clasificación modificada de Ficat y Arlet. ¿A qué estadio corresponde la presencia de colapso subcondral de la cabeza femoral (signo crescente) en la necrosis avascular de cadera?
- A. III
 - B. II
 - C. IV
 - D. V
 - E. I
18. ¿Cómo se le conoce a la osteocondrosis de la tuberosidad anterior de la tibia?
- A. Enfermedad de Osgood-Schlatter
 - B. Enfermedad de Kienbock
 - C. Enfermedad de Kummell
 - D. Síndrome de Mueller-Weiss
 - E. Enfermedad de Preiser
19. Varón de 50 años, con hipoacusia derecha. En una RM del ángulo ponto-cerebeloso se encuentra un tumor que muestra captación homogénea con la sustancia de contraste, cola dural e hiperostosis. ¿Cuál es la primera posibilidad diagnóstica?
- A. Meningioma
 - B. Neurinoma del acústico
 - C. Condroma
 - D. Cordoma
 - E. Tumor epidermoide
20. En un estudio de tomografía computarizada del cuello se encuentra un tumor en el espacio parafaríngeo derecho. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
- A. Adenoma pleomórfico
 - B. Angiofibroma nasofaríngeo
 - C. Neurinoma del trigémino
 - D. Schwannoma maligno
 - E. Absceso odontogénico

21. ¿Cuál es el tumor glial más frecuente en los adultos?
- A. Glioblastoma multiforme
 - B. Ependimoma
 - C. Craneofaringioma
 - D. Meningioma
 - E. Papiloma del plexo coroideo
22. ¿Qué variante del menisco se asocia con rotura del menisco externo?
- A. Discoideo
 - B. En asa de balde
 - C. Arcuato
 - D. Macerado
 - E. Quiste intrameniscal
23. Paciente de 50 años con diagnóstico probable de osteomielitis aguda. ¿Cuál es el estudio de imagen más sensible para confirmar el diagnóstico?
- A. Resonancia magnética
 - B. Tomografía computarizada
 - C. Ecografía
 - D. Radiografía simple
 - E. Gammagrafía marcada con Iodo-60
24. Si en un estudio de resonancia magnética de columna encuentra incremento de la intensidad de señal de las plataformas vertebrales en las secuencias T1 y T2. ¿Qué cambios tipo Modic consigna en su reporte radiológico?
- A. II
 - B. I
 - C. IV
 - D. V
 - E. III
25. ¿En qué senos paranasales surgen con mayor frecuencia los procesos malignos?
- A. Maxilares
 - B. Frontales
 - C. Esfenoidales
 - D. Etmoidales
 - E. Nasaes
26. ¿Cuál es la complicación más frecuente que se observa en el procedimiento de la biopsia de masas en pulmón?
- A. Neumotórax
 - B. Hemorragia
 - C. Embolia gaseosa arterial
 - D. Absceso
 - E. Derrame pleural
27. ¿Cuál es el antecedente familiar indicativo de riesgo aumentado de cáncer de mama?
- A. Más de dos familiares con cáncer de ovario o mama
 - B. Cáncer de mama en un familiar mayor de 60 años
 - C. Familiar con cáncer de testículo
 - D. Familiar con antecedente de linfoma
 - E. Familiares con cáncer de colon
28. ¿Qué proyección mamográfica está indicada para la caracterización de una masa o calcificaciones mamarias?
- A. Magnificación y proyección localizada ampliada
 - B. Proyección de Cleopatra
 - C. Compresión focalizada con el pezón en perfil
 - D. Proyección súper inferior oblicua
 - E. Proyección tangencial
29. ¿Qué proyección mamográfica solicita para visualizar calcificaciones cutáneas en una mamografía?
- A. Tangencial
 - B. Cráneo caudal exagerada
 - C. Lateral
 - D. Compresión focalizada
 - E. Magnificación
30. Si en una mamografía usted visualiza calcificaciones gruesas "en palomitas de maíz". ¿Cuál es la posibilidad diagnóstica?
- A. Fibroadenoma calcificado
 - B. Carcinoma ductal in situ
 - C. Quiste
 - D. Carcinoma ductal infiltrante
 - E. Adenosis esclerosante

31. En una ecografía mamaria, se visualiza imagen redondeada, anecoica, de paredes delgadas con refuerzo acústico posterior. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Quiste simple
B. Fibroadenoma
C. Lipoma
D. Hamartoma
E. Ganglio intramamario
32. ¿Cuál es el patrón de oro (Gold Standard) para el diagnóstico y cribado poblacional del cáncer de mama?
- A. Mamografía
B. Ecografía
C. Resonancia
D. Tomosíntesis
E. Gammagrafía
33. ¿En qué días del ciclo menstrual debe ser realizado el estudio de resonancia de mama?
- A. 7^o a 10^o
B. 1^o a 3^o
C. 15^o a 18^o
D. 20^o a 25^o
E. 25^o a 30^o
34. ¿Cuál es el comportamiento dinámico de las lesiones benignas de mama con la sustancia de contraste en la resonancia magnética?
- A. Gradual y continuo
B. Inicial muy rápido
C. Posterior estable ("meseta")
D. Posterior con disminución gradual ("Lavado")
E. Intermitente
35. ¿En qué caso se observa falso positivo en la interpretación de la resonancia de mama?
- A. Ganglio intramamario
B. Carcinoma ductal in situ sin realce
C. Carcinoma lobulillar infiltrante que no se realza
D. Quimioterapia en curso o reciente
E. Quiste simple
36. ¿Cuánto tiempo persiste el realce significativo de la cicatriz post-biopsia de mama en resonancia magnética?
- A. 18 meses
B. 6 meses
C. 10 días
D. 3 meses
E. 15 días
37. ¿Cuál es el examen de elección para evaluar rotura de prótesis de mama?
- A. Resonancia
B. Mamografía
C. Tomosíntesis
D. Gammagrafía
E. Ecografía
38. ¿Cuál es el signo ecográfico característico de rotura extracapsular de prótesis de mama?
- A. Signo de la nevada
B. Signo de linguini
C. Refuerzo acústico posterior
D. Sombra acústica posterior
E. Signo de la lágrima
39. ¿Cuál es el lugar más frecuente de metástasis a distancia del cáncer de tiroides?
- A. Pulmones
B. Hueso
C. Hígado
D. Riñón
E. Suprarrenales
40. ¿Cuál de las siguientes estructuras abdominales es la mejor ventana para transmitir el sonido?
- A. Hígado
B. Bazo
C. Estómago
D. Riñón
E. Páncreas
41. ¿Qué hepatopatía se relaciona con el uso prolongado de anticonceptivos orales?
- A. Adenoma
B. Hiperplasia nodular focal
C. Hemangioma
D. Cirrosis
E. Hepatoma

42. ¿Cuál de las siguientes entidades puede simular hepatomegalia en un paciente normal y asintomático?
- A. **Lóbulo de Riedel**
 - B. Situs inversus
 - C. Atrofia del lóbulo izquierdo
 - D. Hipertrofia del lóbulo caudado
 - E. Giba de dromedario
43. ¿En cuál de las siguientes situaciones se considera que la vesícula biliar está anormalmente distendida?
- A. **Diámetro transversal > 4 cm**
 - B. Tiene forma ovoide
 - C. Contiene barro biliar
 - D. Contiene cálculos
 - E. Mide 8 cm de longitud
44. En las radiografías de tránsito intestinal, cual es la localización más frecuente de la TBC intestinal
- A. **Íleon y ciego**
 - B. Duodeno
 - C. Yeyuno
 - D. Estómago
 - E. Yeyuno proximal.
45. ¿Cuál es la naturaleza ecográfica en la mayoría de los tumores testiculares?
- A. **Hipoecoica**
 - B. Hiperecoica
 - C. Compleja
 - D. Quística
 - E. Isoecoica
46. Paciente de 50 años que acude para tomografía abdominal con sustancia de contraste para buscar neoplasia oculta. Se observa masa sólida única con densidad de -30 UH con realce no homogéneo localizada en la región cortical anterior del riñón derecho, sin daño del sistema pielocalicial y la función renal está conservada. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. **Angiomiolipoma**
 - B. Litiasis renal
 - C. Absceso
 - D. Linfoma
 - E. Hipernefroma
47. Varón de 60 años, con tos seca y disnea. Tomografía pulmonar: placas pleurales focales, calcificaciones pleurales, engrosamiento pleural difuso, fibrosis intersticial periférica a predominio basal bilateral. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. **Asbestosis**
 - B. Neumonía
 - C. Alveolitis alérgica
 - D. Inhalación de partículas radiopacas
 - E. Beriliosis
48. Varón de 30 años con historia de uso de esteroides anabolizantes, en TAC abdominal se encuentra: lesión hipodensa de 8 cm de diámetro localizada en el hígado con leve realce con el contraste. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. **Adenoma**
 - B. Hiperplasia nodular focal
 - C. Quiste
 - D. Hemangioma
 - E. Hamartoma
49. Paciente de 45 años con antecedente de perforación duodenal inadvertida en un procedimiento quirúrgico, cursa con fiebre, escalofríos y leucocitosis. Tomografía abdominal con contraste: masa bien definida de densidad líquida con burbujas aéreas en su interior y que muestra realce en anillo localizada en el hígado. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. **Absceso**
 - B. Hemangioma
 - C. Seroma
 - D. Linfoma
 - E. Hepatoma
50. ¿Cuál es el nombre del tejido que rodea al hígado?
- A. **Cápsula de Glisson**
 - B. Membrana de Heister
 - C. Fascia de Gerota
 - D. Epiplon
 - E. Fascia latero-conal

51. Mujer de 50 años con tumoración palpable en mama derecha. Mamografía: lesión radiotransparente, redondeada y de contornos definidos. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Lipoma
 - B. Cistosarcoma
 - C. Fibroadenoma
 - D. Carcinoma
 - E. Phyllodes
52. ¿Cuál es la característica de la biopsia del nódulo tiroideo por aspiración con aguja fina?
- A. Reduce las tiroidectomías en un 50%
 - B. Requiere un largo tiempo de aprendizaje
 - C. Permite obtener muestra histológica
 - D. El porcentaje de falsos negativos es > 40%
 - E. Es un procedimiento de alto costo
53. ¿Cuál es la complicación más común luego de realizar biopsia de nódulo tiroideo por aspiración con aguja fina bajo guía ecográfica?
- A. Dolor local
 - B. Tiroiditis difusa
 - C. Reacción vasovagal
 - D. Punción esofágica
 - E. Hematoma carotideo
54. Mujer de 30 años con rigidez matinal y tumefacción simétrica de manos. Rx de manos: osteopenia yuxtaarticular, erosiones marginales y reducción uniforme de los espacios metacarpo-falángicos e interfalángicos proximales. ¿Qué tipo de artropatía considera en su diagnóstico?
- A. Reumatoidea
 - B. Degenerativa
 - C. Gotosa
 - D. Psoriásica
 - E. Séptica
55. ¿Cuál es una contraindicación relativa en la embolización de las arterias uterinas?
- A. Diátesis hemorrágica
 - B. Embarazo
 - C. Insuficiencia renal
 - D. Endometriosis
 - E. Infección pélvica
56. ¿Cuál es la complicación menos frecuente en una colecistostomía percutánea?
- A. Neumotórax
 - B. Hemorragia
 - C. Infección
 - D. Peritonitis
 - E. Aspiración
57. En un mamógrafo analógico. ¿Cuál es el dispositivo que permite obtener imágenes con correcta densidad óptica, independiente de las características de la mama y de la técnica utilizada?
- A. Control automático de exposición
 - B. Sistema de compresión
 - C. Fuente de rayos x
 - D. Generador
 - E. Material del ánodo/ filtración
58. ¿Cuál es la característica más frecuente del carcinoma ductal infiltrante de la mama?
- A. Masa espiculada
 - B. Difícil de ver en mamografía
 - C. Se visualiza en una sola proyección
 - D. Ausencia de microcalcificaciones
 - E. 10% de todos los cánceres
59. ¿Cuáles son las proyecciones estándar en el estudio habitual de mamografía?
- A. Cráneo caudal y oblicua medio lateral
 - B. Latero medial y caudocraneal
 - C. Oblicuas lateral y caudal de la prolongación axilar
 - D. Craneal exagerada y caudocraneal
 - E. Craneocaudal y lateral surco intermamario
60. ¿Cuál es la proyección mamográfica que se utiliza para mostrar el tejido mamario que se sitúa sobre el esternón?
- A. Cráneo caudal del surco intermamario
 - B. Compresión con magnificación
 - C. Cráneo caudal con rotación
 - D. Oblicuo medio lateral de la axila
 - E. Cráneo caudal externa

61. Se palpa nódulo en mama derecha con dolor y enrojecimiento de piel en gestante de 10 semanas. ¿Qué examen debe solicitar para el diagnóstico?
- A. Ecografía
 - B. Mamografía
 - C. Tomografía
 - D. Resonancia
 - E. Radiografía
62. Varón de 15 años con masa palpable y dolorosa en partes blandas del muslo. Rayos x: lesión lítica con patrón apolillado en diáfisis de fémur. Fiebre y aumento de la velocidad de sedimentación. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Sarcoma de Ewing
 - B. Metástasis
 - C. Condrosarcoma
 - D. Mieloma múltiple
 - E. Liposarcoma
63. En los estudios radiográficos las bandas metafisiarias traslucidas con márgenes irregulares, aplanamiento de las metafisis en las zonas que soportan peso, con deformidades como piernas encorvadas corresponden a:
- A. Raquitismo
 - B. Osteomalacia
 - C. Hiperparatiroidismo
 - D. Enfermedad de Paget
 - E. Tuberculosis
64. Mujer de 50 años presenta nódulo palpable de crecimiento rápido en la mama, al estudio ecográfico presenta nódulo sólido de bordes definidos con áreas quísticas. ¿A qué tipo de lesión corresponde?
- A. Tumor Phyllodes
 - B. Quiste Complejo
 - C. Galactocele
 - D. Fibroadenoma
 - E. Lipoma
65. ¿Cuál de los siguientes tipos de microcalcificaciones permite sospechar una recurrencia de cáncer de mama en una paciente post operada?
- A. Ramificadas
 - B. Distróficas
 - C. Puntiformes
 - D. Gruesas
 - E. Anulares
66. ¿Qué tipo de atelectasia es originada por derrame pleural masivo o neumotórax?
- A. Pasiva
 - B. Adhesiva
 - C. Fibrótica
 - D. Compresión
 - E. Obstructiva
67. En una radiografía de tórax, el signo de la silueta positivo derecho, indica compromiso del lóbulo:
- A. Medio
 - B. Superior
 - C. Inferior
 - D. Anterior
 - E. Posterior
68. ¿Cuál es la principal indicación para biopsia de un nódulo tiroideo bajo guía ecográfica?
- A. Morfología
 - B. Antigüedad
 - C. Tamaño
 - D. Número
 - E. Localización
69. ¿Cuál es el método de elección para evaluar ruptura de la aorta abdominal?
- A. Tomografía
 - B. Ecografía
 - C. Resonancia
 - D. Rayos x
 - E. Mamografía
70. Adulto mayor presenta dolor agudo en el cuadrante inferior izquierdo. La sospecha clínica es diverticulitis. ¿Qué examen debe realizarse para confirmar el diagnóstico?
- A. Tomografía
 - B. Ecografía
 - C. Mamografía
 - D. Rayos x
 - E. Resonancia

71. En un traumatismo directo del abdomen. ¿Qué partes del páncreas se lesionan con mayor frecuencia?
- A. Cuello y cuerpo
 - B. Cabeza y cola
 - C. Cabeza y cuello
 - D. Cabeza y cuerpo
 - E. Cola y cuello
72. ¿Cuál es la mejor técnica de imagen para valorar la enfermedad degenerativa del disco intervertebral?
- A. Resonancia
 - B. Tomografía
 - C. Ecografía
 - D. Rayos x
 - E. Mamografía
73. ¿Cuál es el segundo tumor óseo primario en frecuencia después del mieloma múltiple?
- A. Osteosarcoma
 - B. Sarcoma de Ewing
 - C. Condrosarcoma
 - D. Osteoma osteoide
 - E. Condrioblastoma
74. ¿Cuál es el signo radiológico de la sinusitis aguda?
- A. Nivel hidroaéreo
 - B. Engrosamiento mucoso
 - C. Captación de contraste
 - D. Erosión ósea
 - E. Masa irregular
75. ¿Cuál es la característica ecográfica al estudio Doppler de la trombosis venosa aguda?
- A. Trombo hipoecogénico
 - B. Calcificación
 - C. Colaterales venosas
 - D. Pared engrosada
 - E. Diámetro atrésico
76. ¿Cuál es la técnica intervencionista mediante la cual se puede eliminar la bilis estancada como consecuencia de una obstrucción en cualquier lugar de la vía biliar?
- A. Drenaje biliar percutáneo
 - B. Nefrostomía
 - C. Colectomía
 - D. Embolización
 - E. TIPS
77. ¿Cuál es la indicación más frecuente del TIPS?
- A. Hemorragia por várices gastroesofágicas
 - B. Insuficiencia cardíaca congestiva
 - C. Hipertensión pulmonar grave
 - D. Tumores hepáticos diseminados
 - E. Insuficiencia renal crónica
78. ¿Cuál es la característica tomográfica del hematoma subdural crónico?
- A. Masa hipodensa
 - B. Biconvexa
 - C. Témporo-parietal
 - D. Edema vasogénico
 - E. Vascularizada
79. ¿Cuál es el hallazgo tomográfico principal en el riñón con pielonefritis enfisematosa?
- A. Gas
 - B. Hipodensidad en cuña
 - C. Aumento de tamaño
 - D. Captación de contraste
 - E. Calcificaciones
80. ¿Cuál es el hallazgo tomográfico principal en una obstrucción intestinal?
- A. Dilatación proximal y colapso del intestino distal a la zona de obstrucción
 - B. Engrosamiento focal de la pared intestinal
 - C. Líquido dentro del intestino delgado dilatado proximal a la obstrucción
 - D. Defecto de repleción luminal
 - E. Intestino afilado en la zona de transición
81. Paciente de 38 años y dolor intenso en el flanco. ¿Qué examen debería solicitar para descartar litiasis renal?
- A. Tomografía sin contraste
 - B. Resonancia con contraste
 - C. Tomografía con contraste
 - D. Resonancia sin contraste
 - E. Urografía endovenosa

82. Mujer en despistaje por infertilidad. ¿Qué examen debe realizarse para evaluar la permeabilidad de las trompas de Falopio?
- A. Histerosalpingografía
 - B. Ecografía
 - C. Resonancia magnética
 - D. Ecografía Doppler
 - E. Histerosonografía
83. Mujer postmenopáusica con sangrado vaginal. ¿Cuáles son los métodos de diagnóstico a realizar?
- A. Ecografía transvaginal y resonancia magnética
 - B. Histerosalpingografía y resonancia magnética
 - C. Ecografía pélvica y tomografía
 - D. Ecografía transvaginal y tomografía
 - E. Histerosalpingografía y tomografía
84. Según la clasificación de Bosniak (para evaluar lesión quística renal), la presencia de nódulo sólido mural que realza con la sustancia de contraste corresponde a la clase:
- A. 4
 - B. 2
 - C. 1
 - D. 3
 - E. 5
85. Paciente con cáncer de cérvix y metástasis ganglionares en ambas cadenas iliacas, presenta obstrucción urinaria infectada. ¿Qué procedimiento se le debe realizar?
- A. Nefrostomía percutánea
 - B. TIPS
 - C. Quimioembolización
 - D. Cistoscopia
 - E. Urografía endovenosa
86. ¿Cuál es la técnica de biopsia para localizar lesiones de mama, que toma dos proyecciones a más menos 15 grados desde la imagen original a cero grados, con lo cual la máquina calcula la profundidad (Z) de la lesión?
- A. Estereotaxia
 - B. Arpón
 - C. Aspiración
 - D. Aguja gruesa
 - E. Aguja fina
87. ¿Cuál es la ubicación más común de los cordomas?
- A. Región sacrocoxígea
 - B. Región esfenoccipital
 - C. Porción móvil de la columna
 - D. Apófisis unciformes
 - E. Región iliopúbica
88. Mujer post operada por cáncer de mama, al control mamográfico a nivel de la cicatriz se evidencia lesión nodular de contornos espiculados, al realizar su extirpación resultó lesión benigna, que podría corresponder a :
- A. Necrosis grasa
 - B. Quiste simple
 - C. Galactocele
 - D. Quiste complejo
 - E. Ganglio
89. Paciente acude a despistaje mamográfico, encuentra microcalcificaciones sospechosas de carcinoma ductal in situ versus calcificaciones de leche de calcio. ¿Qué proyección mamográfica nos ayuda a diferenciar el diagnóstico?
- A. Craneocaudal
 - B. Medio oblicua lateral
 - C. Lateral de noventa grados
 - D. Intermamaria
 - E. Tangencial
90. Paciente acude para localización por arpón bajo guía mamográfica por presentar grupo de microcalcificaciones en el cuadrante inferior derecho R6 hacia su periferia. ¿Cuál es la proyección mamográfica más adecuada para colocar el arpón?
- A. Caudal craneal
 - B. Mediooblicuolateral
 - C. Craneocaudal
 - D. Lateromedial
 - E. Tangencial

91. ¿Qué tumor del mediastino posterior se caracteriza por presentar masa heterogénea asociada a múltiples calcificaciones?
- A. Neuroblastoma
B. Neurofibroma
C. Schwannoma
D. Ganglioneuroma
E. Tumor vertebral
92. Neonato de 24 horas de nacido presenta distress respiratorio. Radiografía de tórax: gran opacidad en el hemitórax izquierdo con burbujas aéreas en su interior. ¿Cuál es el probable tipo de hernia?
- A. Bochdalek
B. Morgagni
C. Hiatal
D. Diafragmática traumática
E. Omental
93. Paciente con enfermedad celiaca que presenta síndrome de malabsorción. ¿Qué examen radiológico se debe solicitar?
- A. Tránsito intestinal
B. Esófagograma
C. Colon baritado
D. Serie gástrica
E. Colonoscopia
94. Mujer de 30 años alérgica al yodo, con tratamiento hormonal, acude a chequeo preventivo. Ecografía abdominal: nódulo sólido de gran tamaño en el hígado. RMN: cicatriz central hiperintensa en T2, que capta progresivamente el contraste siendo más visible en la fase tardía. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Hiperplasia nodular focal
B. Metástasis
C. Hepatocarcinoma típico
D. Hamartoma
E. Lipoma
95. Mujer de 30 años con tumoración en la epífisis distal del fémur. Rayos x: lesión excéntrica osteolítica, de márgenes bien definidos, sin esclerosis periférica. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
- A. Células gigantes
B. Osteosarcoma
C. Fibroma no osificante
D. Sarcoma de Ewing
E. Encondroma
96. Paciente de 5 años sufre accidente de tránsito. Radiografía de cráneo: lesión lítica de bordes bien definidos con un secuestro óseo central. ¿Cuál es el probable diagnóstico?
- A. Granuloma eosinófilo
B. Fibroma no osificante
C. Osteoma osteoide
D. Displasia fibrosa
E. Encondroma
97. ¿En qué fase de la hemorragia cerebral intraparenquimatosas, se observa hiperintensidad en la secuencia T1?
- A. Subaguda
B. Crónica
C. Hiperaguda
D. Crónica tardía
E. Aguda
98. Paciente de 2 años con dolor abdominal tipo cólico intermitente y masa abdominal palpable. Ecografía: masa de 4 cm en cuadrante inferior derecho y en el corte transversal imagen en diana que contiene grasa ecogénica y en el corte longitudinal aparece el signo del pseudoriñón. ¿Cuál es el diagnóstico probable?
- A. Intususcepción
B. Malrotación intestinal
C. Vólvulo intestinal
D. Atresia duodenal
E. Estenosis del píloro
99. ¿Cuál es el estudio por imágenes de elección para el diagnóstico de la estenosis hipertrófica del píloro?
- A. Ecografía
B. Tránsito esofagogástrico
C. Resonancia
D. Tomografía
E. Radiografía de abdomen
100. En una radiografía simple de abdomen, el signo de la doble burbuja se observa en:
- A. Atresia duodenal
B. Estenosis del píloro
C. Ano imperforado
D. Intususcepción
E. Divertículo de Meckel