

1. ¿Cuál es el hallazgo tomográfico mas indicativo en el diagnóstico de pancreatitis crónica?
A. Seudoaneurisma
B. Dilatación del conducto pancreático principal
C. Seudoquistes
D. Atrofia del parénquima pancreático
E. Calcificaciones pancreáticas intraductales
2. En ecografía. ¿Qué artefacto se forma cuando el haz de sonido choca con una estructura curva, la cual enfoca las ondas y las refleja?
A. Velocidad de propagación
B. Lóbulo lateral
C. Espejo
D. Grosor de corte
E. Reverberación
3. En un nódulo benigno de mama. ¿Cuál es el patrón de realce dinámico de contraste en RM?
A. Lavado
B. Periferia se realza primero
C. Rápido e inicial
D. Gradual
E. Meseta tardía
4. Lactante en el primer día de vida, presenta vómito bilioso, sin distensión intestinal. Rx abdominal: signo de doble burbuja. ¿Cuál es el diagnóstico?
A. Obstrucción ileal
B. Estenosis del píloro
C. Malrotación intestinal
D. Duplicación intestinal
E. Atresia duodenal
5. ¿Qué tipo de atelectasia se produce cuando la superficie luminal de las paredes alveolares se unen entre si?
A. Cicatrización
B. Adhesiva
C. Compresión
D. Reabsorción
E. Pasiva
6. ¿Qué venas conectan y garantizan el flujo del sistema superficial al sistema venoso profundo en los miembros inferiores?
A. Comunicantes
B. Accesorias
C. Superficiales
D. Perforantes
E. Profundas
7. ¿Cuál es el tipo de inestabilidad de hombro más frecuente?
A. Posterior
B. Multidireccional
C. Anterior
D. Superior
E. Lateral
8. ¿Cuál es la característica en la ecografía Doppler color de un ganglio cervical benigno?
A. Desplazamiento de los vasos
B. Localización periférica de vasos
C. Patrón vascular caótico
D. Pedículo vascular único
E. Valor de impedancia alto
9. En tomografía, el hallazgo de una masa renal bien delimitada, de bordes lisos y redondeados, y que cuando es de gran tamaño puede presentar una cicatriz central, corresponde a:
A. Angiomiolipoma
B. Oncocitoma
C. Linfoma
D. Sarcoma
E. Leiomioma
10. ¿Cuál es el tumor ovárico mas frecuente en la infancia?
A. Fibrotecoma
B. Cistoadenofibroma
C. Cistoadenoma
D. Teratoma
E. Tumor de Brenner
11. ¿Cuál es una indicación para la embolización preesplénica?
A. Rotura de la arteria esplénica
B. Hiperesplenismo
C. Tumores esplénicos
D. Talasemia
E. Púrpura trombocitopénica idiopática

12. ¿Cuál es la técnica de imagen de elección para el estadiaje local del cáncer uretral?
A. Tomografía
B. Uretrografía
C. Resonancia
D. Gammagrafía
E. Ecografía
13. ¿Cuál es el tumor extraaxial más frecuente del SNC?
A. Hemangiopericitoma
B. Meningioma
C. Germinoma
D. Teratoma
E. Cordoma
14. ¿Por qué se caracteriza el cáncer de próstata?
A. La TC es el método de elección para el estadiaje local
B. En el cáncer precoz la F-FDG-PET identifica lesiones en el lecho prostático
C. El ultrasonido en el estadiaje es de gran utilidad
D. El uso de RM dinámica con contraste es imprescindible
E. La secuencia de T2 en RM es la más útil en la descripción y estadiaje del tumor
15. ¿Qué secuencia de RM se utiliza para distinguir los adenomas de las metástasis suprarrenales?
A. Flair
B. T2
C. STIR
D. Eco-gradiente
E. DP
16. Varón de 15 años. Rx Tórax: adenopatía hiliar derecha y consolidación del lóbulo medio. ¿Cuál es el diagnóstico?
A. *Mycoplasma pneumoniae*
B. *Streptococo pneumoniae*
C. Tuberculosis primaria
D. Virus sincitial respiratorio
E. Neumonía por gram-negativos
17. En la hemorragia cerebral aguda (12-48 horas). ¿Cuál es el comportamiento de señal en RM?
A. Intensidad media en T1 e hipointensa en T2
B. Intensidad media en T1 y levemente hiperintensa en T2
C. Hiperintenso en T1 y T2
D. Hipointenso en T1 y T2
E. Hiperintenso en T1 e hipointenso en T2
18. ¿En qué bolsa sinovial, se desarrolla el quiste de Baker?
A. Prerrotuliana
B. Pata de ganso
C. Semimembranoso-ligamento colateral
D. Semimembranoso-gastrocnemio
E. Infrarrotuliana
19. ¿Cuál es el signo tomográfico indirecto de lesión aguda de la aorta torácica?
A. Extravasación del contraste
B. Seudoaneurisma
C. Seudocoartación
D. Fístula aórtica
E. Hematoma periaórtico
20. Un drenaje biliar externo temporal es indispensable en caso de:
A. Colecistitis
B. Colangitis
C. Barro biliar
D. Pólipo
E. Litiasis
21. ¿Cuál es la lesión ósea benigna mas frecuente en la mano y muñeca?
A. Osteoma
B. Schwannoma
C. Encondroma
D. Cordoma
E. Neuroma
22. ¿Cuál es la principal indicación de la nefrostomía percutánea?
A. Obstrucción urinaria
B. Fístula urinaria
C. Ectasia en riñón transplantado
D. Implantación de stents
E. Biopsia endoluminal

23. ¿Cuál es una reacción vasovagal moderada con el uso de sustancia de contraste en radiología intervencionista?
- A. Urticaria
 - B. Edema de glotis
 - C. Bradicardia
 - D. Edema pulmonar
 - E. Broncoespasmo
24. Paciente operada en mama derecha por presentar tumor benigno. En los controles mamográficos se evidencia imagen nodular radiolúcida de contornos definidos con calcificaciones gruesas en su interior, localizada a nivel de la cicatriz post operatoria. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Carcinoma papilar
 - B. Papiloma
 - C. Quiste complejo
 - D. Carcinoma medular
 - E. Necrosis grasa
25. ¿Cuál es el método radiológico de elección para el diagnóstico de tumoración mediastínica?
- A. Radiografía
 - B. Tomografía
 - C. Resonancia
 - D. PET-CT
 - E. Ecografía transesofágica
26. En el mediastino. ¿Cuál es la localización mas frecuente del aneurisma aórtico?
- A. Anterior
 - B. Medio
 - C. Posterior
 - D. Superior
 - E. Lateral
27. RM del pie: "masa de partes blandas en forma de lágrima en la zona plantar entre la cabeza de los metatarsianos, de señal intermedia y normalmente baja en T2". ¿Cuál es la primera posibilidad diagnóstica?
- A. Quiste sinovial
 - B. Lipoma
 - C. Cordoma
 - D. Hemangioma
 - E. Neuroma de Morton
28. ¿Qué músculo corresponde a la zona medial del codo?
- A. Bíceps braquial
 - B. Ancóneo
 - C. Supinador
 - D. Pronador redondo
 - E. Braquirradial
29. ¿Cuál es el signo tomográfico mas confiable en la isquemia intestinal aguda?
- A. Ausencia de realce con contraste IV del asa afectada
 - B. Dilatación o íleo intestinal distal
 - C. Engrosamiento de la pared del asa intestinal
 - D. Neumoperitoneo
 - E. Edema mesentérico difuso
30. ¿Qué es la radiación dispersa y cuánto dura?
- A. Son fotones de Rayos X que no siguen la dirección original de los Rayos X y dura igual que el tiempo del disparo
 - B. Son fotones de Rayos X y duran mucho más que el tiempo del disparo
 - C. Son fotones de Rayos X consecuencia del efecto Compton y duran aproximadamente igual que el tiempo del disparo
 - D. Son fotones de Rayos X y duran menos que el tiempo del disparo
 - E. Son haces de energía que siguen la dirección original de los Rayos X y duran igual que el tiempo del disparo
31. En el diagnóstico ecográfico de varicocele. ¿Cuál es la dilatación venosa mínima en milímetros del plexo venoso pampiniforme?
- A. 3
 - B. 5
 - C. 7
 - D. 9
 - E. 11
32. ¿Cuál es una característica de la colecistitis aguda?
- A. Presencia de colelitiasis y signo de Murphy en procedimiento ecográfico
 - B. Engrosamiento parietal mayor de 5mm por ecografía
 - C. Aumento del tamaño vesicular por ecografía y/o tomografía computarizada
 - D. Líquido perivesicular, existe en un 10% de la colecistitis en ecografía
 - E. La colangiografía es muy útil en el diagnóstico de colecistitis aguda

33. ¿Cuál es la infección oportunista del SNC más frecuente en pacientes con SIDA?
- A. Cisticercosis
 - B. Toxoplasmosis**
 - C. Hidatidosis
 - D. Tuberculosis
 - E. Candidiasis
34. Los efectos biológicos de las radiaciones ionizantes se clasifican en dos tipos: a) Estocásticos. b) Determinísticos. En los efectos determinísticos, la gravedad del daño se incrementa con:
- A. Incremento de la probabilidad
 - B. Incremento de la dosis**
 - C. Disminución de la dosis
 - D. Disminución de la tasa de la dosis
 - E. Incremento de la dosis y de la probabilidad
35. Mujer de 45 años, acude a despistaje mamográfico: mama derecha con calcificaciones radiolúcidas de localización periférica. ¿Cuál es la incidencia mamográfica a tomar para descartar calcificación cutánea?
- A. Craneocaudal
 - B. Mediolateral
 - C. Medio-oblicua
 - D. Lateral
 - E. Tangencial**
36. ¿Por qué se caracteriza el glioblastoma multiforme?
- A. En la RM se observa como lesión extraaxial
 - B. Es el más frecuente de los tumores primarios del SNC**
 - C. El tiempo de supervivencia es mayor a 5 años
 - D. Más frecuente en la población pediátrica
 - E. Está asociado a neurofibromatosis tipo I
37. Si en RM cerebral se observa lesión esférica bien delimitada en la porción anterior del III ventrículo, de señal variable, sin realce con la sustancia de contraste. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Quiste neuroepitelial
 - B. Hamartoma
 - C. Quiste coloideo**
 - D. Meningioma
 - E. Quiste porencefálico
38. En el mediastino. ¿Cuál es la localización típica del quiste broncogénico?
- A. Posterior
 - B. Superior
 - C. Lateral
 - D. Medio**
 - E. Anterior
39. ¿Cuál es un signo ecográfico de insuficiencia renal aguda?
- A. Riñones aumentados de tamaño**
 - B. Disminución de grosor de cortical
 - C. Riñones pequeños
 - D. Pérdida de la diferencia corticomedular
 - E. Disminución de ecogenicidad de seno renal
40. ¿Cuál es el procedimiento radiológico más sensible para el diagnóstico de tumor del intestino delgado?
- A. Tránsito intestinal con bario
 - B. Cápsula endoscópica
 - C. Enterografía por TC
 - D. Enterografía y enteroclis por RM
 - E. Enteroclis con bario**
41. Mujer de 50 años. Mamografía: en la proyección craneocaudal de la mama izquierda presenta calcificaciones borrosas y en la proyección mediolateral adicional se observa calcificaciones curvilíneas. ¿A qué tipo de calcificaciones corresponde?
- A. Leche de calcio**
 - B. Cutáneas
 - C. Pleomórficas
 - D. Vasculares
 - E. Distróficas
42. ¿Cuál es el método imagenológico de elección para estudiar los trasplantes renales?
- A. PET
 - B. Resonancia
 - C. TC contrastada
 - D. Ecografía**
 - E. Urograma excretor

43. ¿Por qué se caracteriza los estudios de imagen en el diagnóstico de pacientes con traumatismo torácico?
- A. La radiografía simple del tórax es menos sensible que la TC, pero es la primera aproximación diagnóstica
 - B. La TC del tórax debe realizarse en todos los pacientes aunque no tenga radiografía del tórax
 - C. La RM del tórax siempre debe realizarse en un paciente con TC patológica
 - D. La ecografía en trauma torácico no sirve para determinar derrame pleural
 - E. La RM del tórax debe realizarse en todos los pacientes con trauma torácico
44. ¿Cuál es un tumor neurógeno benigno?
- A. Fibrolipoma
 - B. Histiocitoma
 - C. Hemangiopericitoma
 - D. Ganglioneuroma
 - E. Seudomixoma
45. ¿Cuál es la causa más probable de aumento hilar derecho en el adulto?
- A. Quiste broncogénico
 - B. Arteria pulmonar derecha aumentada
 - C. Várice pulmonar
 - D. Linfadenopatía
 - E. Aneurisma de la aorta descendente
46. ¿Cuáles son los hallazgos tomográficos específicos de la isquemia intestinal aguda?
- A. Tromboembolia en los vasos mesentéricos
 - B. Dilatación intestinal
 - C. Edema de la submucosa
 - D. Edema mesentérico
 - E. Ascitis
47. ¿Cuál es el tendón del manguito rotador del hombro que discurre entre la superficie inferior del acromion y la parte superior de la cabeza humeral?
- A. Subescapular
 - B. Supraespinoso
 - C. Infraespinoso
 - D. Coracoideo
 - E. Redondo menor
48. ¿Dónde suelen quedar retenidos los cálculos urinarios con más frecuencia?
- A. Vejiga
 - B. Sector medio del uréter
 - C. Unión pieloureteral
 - D. Unión urétero-vesical
 - E. Pélvis renal
49. ¿Qué patología constituye un falso negativo en la interpretación de RM de mama?
- A. Cambios fibroquísticos
 - B. Necrosis grasa
 - C. Papiloma intraductal
 - D. Fibroadenoma
 - E. Carcinoma ductal in situ
50. ¿Cuál de los siguientes tumores es más probable que se disemine por contigüidad y menos probable que presente metástasis a distancia?
- A. Carcinoma de tiroides
 - B. Teratoma maligno
 - C. Linfoma
 - D. Carcinoide tímico
 - E. Timoma invasivo
51. ¿Qué hallazgo tomográfico tardío se observa en la pancreatitis aguda?
- A. Refuerzo homogéneo del páncreas
 - B. Agrandamiento pancreático focal o difuso
 - C. Contorno pancreático regular
 - D. Ausencia de tractos en la grasa peripancreática
 - E. Calcificaciones pancreáticas
52. ¿Por qué se caracteriza el estudio del tubo digestivo con medios de contraste?
- A. Son contrastes positivos el sulfato de bario, contrastes yodados hidrosolubles y metilcelulosa
 - B. El contraste negativo, se administra mediante sustancia efervescente o enema de doble contraste
 - C. Son contrastes negativos el aire y sustancias yodadas hidrosolubles
 - D. Son contrastes positivos el sulfato de bario, leche y contraste yodados hidrosolubles
 - E. El sulfato de bario es un contraste inerte que se absorbe por la vía enteral

53. ¿Qué complicaciones locales extravasculares de la pancreatitis aguda puede identificarse mediante tomografía?
A. Seudoaneurisma
B. Compromiso vascular mesentérico
C. Infartos esplénicos
D. Trombosis de la vena esplénica
E. Abscesos pancreáticos
54. ¿Cuáles son las medidas básicas de protección radiológica?
A. Distancia, velocidad y tiempo
B. Velocidad, blindaje y distancia
C. Volumen, tiempo y velocidad
D. Tiempo, velocidad y blindaje
E. Distancia, tiempo y blindaje
55. ¿Cuál es el método de imagen más sensible para la detección precoz de osteonecrosis?
A. Tomografía
B. Resonancia
C. Radiografía
D. Ecografía
E. Gammagrafía
56. Los Rayos X son:
A. Electrones que se emiten desde el núcleo
B. Ondas electromagnéticas de alta energía
C. Partículas de alta energía
D. Radiaciones corpusculares de alta energía
E. Fotones de distinta energía que viajan a la velocidad de la luz
57. Lesión lobulada que se origina en el endocardio, de intensidad de señal similar al miocardio en RM. ¿Cuál es el diagnóstico?
A. Fibroelastoma
B. Hemangioma
C. Mixoma
D. Trombo
E. Lipoma
58. ¿Cómo se le denomina al defecto óseo (fractura) de la pars interarticular de la columna?
A. Listesis
B. Modic II
C. Lumbarización
D. Espondilolisis
E. Sacralización
59. ¿Cuál es la causa más frecuente de masa del mediastino medio?
A. Linfadenopatía
B. Higroma quístico
C. Hematoma
D. Quistes de duplicación
E. Hernia hiatal
60. ¿Cuál es una característica radiológica de las várices esofágicas de la vena gástrica izquierda y de las gástricas cortas?
A. En el tránsito gastroduodenal se aprecian defectos de llenado lobulados y lisos que simulan pliegues engrosados
B. TC simple es específica pues simula un tumor, pliegues engrosados o adenopatías perigástricas
C. Resonancia magnética permite determinar los vasos venosos tortuosos
D. Angiografía selectiva del tronco celiaco demuestra las várices esofágicas
E. Endoscopia alta es el método de elección para el diagnóstico de varices esofágicas
61. ¿Cuál de las siguientes estructuras abdominales constituye una de las mejores ventanas para transmitir el sonido en ecografía?
A. Hígado
B. Bazo
C. Páncreas
D. Estómago
E. Ovario
62. ¿Cuál es la causa más frecuente de atelectasia?
A. Carcinoma de células escamosas
B. Carcinoma bronquial
C. Linfoma
D. Metástasis
E. Sarcoidosis

63. ¿Cuál es la limitación mas importante con respecto a la exploración TC del abdomen?
- A. La necesidad de utilizar medios de contraste yodados vía intravenosa
 - B. Muy buena resolución de contraste en algunas áreas anatómicas
 - C. Ausencia de información dinámica en tiempo real
 - D. La TC abdominopélvica es donde se aplican las mayores dosis de radiación**
 - E. Deja de ser una técnica de imagen axial para convertirse en estudio volumétrico
64. ¿Cuál es una característica de la diverticulitis aguda?
- A. TC abdominal es la exploración de elección en la fase aguda**
 - B. En TC abdominal es obligatorio administrar contraste oral e IV
 - C. Ecografía abdominal es una técnica útil y sensible cuando se sospechan complicaciones
 - D. Enema opaco es la técnica de elección en episodios agudos
 - E. Enema a doble contraste puede ser una opción
65. Lactante que en la tercera semana de edad, presenta vómitos no biliosos y progresivos después de la lactancia. Ecografía: grosor del píloro: 3-4mm, longitud pilórica: 15-19mm, diámetro pilórico: 10-14mm. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Duplicación pilórica
 - B. Dilatación pilórica
 - C. Gastropatía hipertrófica
 - D. Obstrucción duodenal
 - E. Estenosis hipertrófica del píloro**
66. ¿Cuál es una característica de la ecografía abdominal?
- A. Las heridas cutáneas son contraindicación absoluta para evaluación ecográfica del abdomen
 - B. Para el examen del abdomen superior se requiere un ayuno mínimo de seis horas**
 - C. Las maniobras respiratorias solo implican inspiración y espiración profunda
 - D. Los cambios de posición no facilitan desplazamientos del gas intestinal
 - E. El examen ecográfico del abdomen siempre incluye la exploración del tubo digestivo
67. ¿Qué modalidad del Doppler representa la potencia o intensidad del espectro del flujo y no la velocidad?
- A. Color
 - B. Modo B
 - C. Pulsado
 - D. Power**
 - E. Modo M
68. ¿Cuál es la principal complicación de la embolización arterial?
- A. Infección necrotizante
 - B. Hemorragia masiva
 - C. Migración del material embolizante**
 - D. Dolor intenso
 - E. Fístula arterio-venosa
69. ¿Qué anomalía del desarrollo corresponde a la fusión de los riñones, generalmente en sus polos inferiores, localizados en la región inferior del abdomen?
- A. Hipoplásico
 - B. Atrófico
 - C. Ectopia
 - D. Duplicación
 - E. Herradura**
70. ¿Cuál es el lugar más frecuente de vólvulo colónico?
- A. Transverso
 - B. Ascendente
 - C. Descendente
 - D. Ileocecal
 - E. Sigmoides**
71. En un niño de 6 años de edad. ¿Cuál es el tumor neurógeno más frecuente?
- A. Neurofibroma
 - B. Schwannoma
 - C. Neuroganglioma
 - D. Neuroganglioblastoma**
 - E. Quemodectoma
72. ¿Cuál es el procedimiento de elección en el diagnóstico de patología de la vesícula y la vía biliar?
- A. Colecistografía oral
 - B. Colangiopancreatografía por RM
 - C. TC del abdomen superior
 - D. Ecografía abdominal superior**
 - E. Colangiografía transparietohepática

73. Las proyecciones postero-anterior y lateral, son posiciones estándares para evaluar el tórax. ¿Qué otra incidencia permite evaluar los ápices pulmonares?
- A. Oblicuas
 - B. En espiración
 - C. Lordótica
 - D. Tangencial
 - E. Decúbito lateral
74. ¿Cuál es la complicación más frecuente asociada a la poliquistosis renal autosómica dominante?
- A. Hematuria
 - B. Nefropatía terminal
 - C. Nefrolitiasis
 - D. Cáncer renal
 - E. Hemorragia intraquística
75. ¿En qué día del periodo menstrual debe realizarse la RM de mama?
- A. 11-14
 - B. 16-20
 - C. 7-10
 - D. 20-30
 - E. 1-6
76. La colangiografía magnética es muy sensible y específica para evaluar:
- A. La vesícula biliar y colédoco
 - B. Conducto pancreático principal y colédoco
 - C. Las vías biliares intra y extrahepáticas, así como el colédoco
 - D. Vías biliares intrahepáticas y vesícula biliar
 - E. La vesícula biliar y el páncreas
77. Varón de 30 años, presenta aumento de volumen en mama derecha. Mamografía: solo se evidencia tejido adiposo. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Fibroadenoma
 - B. Ginecomastia
 - C. Quiste
 - D. Seudoginecomastia
 - E. Papiloma
78. En hallazgos tomográficos de fibrosis pulmonar, la definición de quistes aéreos subcentimétricos de pared gruesa alineados en capas en disposición subpleural, corresponde a:
- A. Engrosamiento de los tabiques interlobulillares
 - B. Patrón en empedrado (crazy paving)
 - C. Quistes pulmonares
 - D. Panalización
 - E. Vidrio esmerilado
79. ¿Cuál es el signo más importante por radiología simple de un colapso pulmonar total?
- A. El desplazamiento del mediastino hacia el hemitórax sano
 - B. Descenso del hemidiafragma del hemitórax afectado
 - C. Pérdida del volumen pulmonar por fibrosis
 - D. Ensanchamiento de los espacios intercostales en el hemitórax afectado
 - E. El desplazamiento del mediastino hacia el hemitórax opacificado
80. ¿Cuál es el procedimiento de elección para el diagnóstico radiológico de la hernia hiatal?
- A. Radiografía simple del tórax
 - B. Tránsito esofágico
 - C. Tomografía computarizada de tórax
 - D. Resonancia magnética del mediastino
 - E. Endoscopia del tubo digestivo superior
81. Mujer de 20 años con tumor sólido en mama derecha, se realiza biopsia percutánea de mama bajo guía ecográfica, las muestras tomadas deben ser enviadas a patología en un frasco que contiene:
- A. Formol
 - B. Alcohol
 - C. Bencina
 - D. Yodo
 - E. Ácido acético

82. ¿Cuál es la modalidad imagenológica de elección para estadiar los linfáticos regionales del cuello?
- A. Resonancia
 - B. Ecografía
 - C. Gammagrafía
 - D. Tomosíntesis
 - E. Tomografía
83. ¿Cuáles son los hallazgos radiológicos mas importantes del cáncer pulmonar central?
- A. Lesión lítica costal
 - B. Patrón de consolidación
 - C. Obstrucción bronquial y masa con aumento del tamaño hilar
 - D. La localización es apical
 - E. Afectación a la pared torácica
84. ¿Qué tipo de metástasis hepática se calcifica con mayor frecuencia?
- A. Testículo
 - B. Melanoma
 - C. Pulmón
 - D. Colon
 - E. Próstata
85. ¿Cuál es la complicación más frecuente en la biopsia percutánea torácica?
- A. Neumotórax
 - B. Hemorragia
 - C. Embolismo aéreo
 - D. Enfisema subcutáneo
 - E. Dolor
86. ¿Cuál es una característica del estudio TC trifásico del hígado?
- A. La fase portal, sirve para detectar lesiones hipervasculares
 - B. La fase venosa, sirve para identificar lesiones hipovasculares
 - C. En la fase arterial las lesiones hipovasculares son hiperdensas
 - D. Sirve para detectar y caracterizar lesiones focales hepáticas
 - E. En fase arterial, los quistes simples realzan intensamente
87. Prematuro de bajo peso. Rx abdomen: neumatosis, neumoperitoneo y gas en la vena porta. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Íleo meconial
 - B. Hernia diafragmática congénita
 - C. Aspiración de meconio
 - D. Eventración abdominal
 - E. Enterocolitis necrotizante
88. ¿Cuál de las siguientes patologías produce atelectasia por cicatrización?
- A. Carcinoma broncogénico
 - B. Hemotórax
 - C. Asma
 - D. Histoplasmosis
 - E. Tuberculosis
89. ¿Cuál es la neoplasia renal mas frecuente de la infancia?
- A. Tumor de Wilms
 - B. Nefroblastoma
 - C. Nefroma quístico
 - D. Linfoma
 - E. Oncocitoma
90. ¿Cuál es una característica del medio de contraste yodado de uso intravascular?
- A. Son macromoléculas que se unen a las proteínas
 - B. Atraviesa la barrera hematoencefálica
 - C. En los demas tejidos pasan por el espacio intracelular
 - D. Pasa rápidamente al espacio intersticial o extracelular
 - E. Se eliminan por excreción renal tubular
91. Las líneas B de Kerley corresponden a:
- A. Engrosamiento de los septos interlobulares
 - B. Dilatación de los vasos linfáticos
 - C. Vénulas dilatadas
 - D. Paredes alveolares engrosadas
 - E. Arterias dilatadas

92. ¿Por qué se caracteriza el carcinoma de la cavidad oral?
- A. La TC demuestra mejor que RM la interfase del tumor- músculo y extensión perineural
 - B. La TC es la modalidad de elección para los tumores de paladar duro
 - C. La TC es mejor que RM para la detección temprana de la invasión cortical ósea directa
 - D. La RM detecta más precozmente las metástasis/necrosis focal en ganglios linfáticos de tamaño normal.
 - E. La F-FDG PET es indicada de rutina en el estadio inicial
93. ¿Cuál es el hallazgo en RM cerebral de la lesión traumática por cizallamiento?
- A. Focos hipointensos en T1 que muestran realce con la sustancia de contraste
 - B. En T2, hiperintensidad en focos o zonas difusas en la sustancia blanca
 - C. Vacío de señal, en las imágenes T1 y T2
 - D. Realce cortical giriforme con la sustancia de contraste
 - E. En T2, hiperintensidad simétrica del globo pálido
94. ¿Qué tendón pertenece al compartimiento medial del tobillo?
- A. Peroneo corto
 - B. Tibial posterior
 - C. Peroneo largo
 - D. Extensor del I dedo
 - E. Tibial anterior
95. ¿Cuál es la característica ecográfica de la arteritis de Takayasu?
- A. Masa en la vena porta de bordes bien definidos
 - B. Ensanchamiento de la bifurcación carotídea
 - C. Adelgazamiento parietal hipocogénico
 - D. Separa la carotida interna de la externa
 - E. Corte transversal: signo del macarrón
96. ¿Cuál es la causa más frecuente de aneurisma en arteria renal?
- A. Aterosclerosis
 - B. Fibrodisplasia
 - C. Neurofibromatosis
 - D. Síndrome Ehlers-Danlos
 - E. Poliarteritis nodosa
97. En la ecografía prenatal. ¿En qué semana de gestación puede diagnosticarse la hernia diafragmática congénita?
- A. 16 y 24
 - B. 25 y 30
 - C. 31 y 36
 - D. 37 y 40
 - E. 5 y 15
98. ¿Cuál es una característica de la colangiografía magnética?
- A. Estudia la anatomía de los conductos biliares y pancreáticos
 - B. Es útil en el diagnóstico de pancreatitis aguda
 - C. El útil en el diagnóstico de litiasis vesicular
 - D. Se necesita siempre de la administración de contraste
 - E. Es útil en casos de aerobilia
99. Paciente acude por alta sospecha de ruptura de prótesis mamaria. ¿Cuál es el examen radiológico de elección?
- A. Tomografía
 - B. Mamografía
 - C. Ecografía
 - D. Resonancia
 - E. Tomosíntesis
100. Paciente que al estudio Doppler de vena porta presenta: velocidad de vena porta menor de 16cm/s, flujo hepatófugo de vena porta, derivación portosistémica y vena porta de calibre mayor de 13mm. ¿Cuál es su diagnóstico?
- A. Hipertensión
 - B. Trombosis
 - C. Cavernomatosis
 - D. Tumor
 - E. Malformación