

1. Paciente con fibrosis pulmonar con TEM Tórax, se evidencia patrón en panal de abeja. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Proteinosis alveolar
B. Bronquiolitis obliterante
C. Linfangitis carcinomatosa
D. Edema intersticial
E. Artritis reumatoide
2. Varón de 50 años, fumador crónico presenta tos productiva, febrícula, malestar general, baja de peso no cuantificada, sudoración nocturna y dolor pleurítico. Rx de tórax: masa radiopaca con niveles hidroaéreos. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Micosis pulmonar
B. Infarto pulmonar
C. Absceso pulmonar
D. Tumor benigno
E. Empiema pleural
3. Mujer de 52 años con antecedente de carcinoma gástrico. Se realiza tomografía toracoabdominal, pélvica se evidencia metástasis pulmonar y masas complejas en ambos anexos. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Fibrotecomas
B. Cistoadenocarcinoma mucinoso de ovario
C. Tumor de Krukenberg
D. Quistes de ovario complicados
E. Carcinoma de trompa uterina
4. ¿Cuál es la causa más probable de atelectasia?
- A. Metástasis
B. Linfoma
C. Carcinoma
D. Sarcoidosis
E. Lipoma
5. ¿A qué tipo pertenece en la clasificación de la atresia de la válvula tricuspídea, cuando se encuentra la válvula pulmonar normal o dilatada y arteria sin estenosis subpulmonar?
- A. IIB
B. IIA
C. IC
D. IIC
E. IB
6. Paciente que presenta shock hipovolemico con herida de arma de fuego en abdomen, en el intraoperatorio se le repone con cristaloides evidenciando taquicardia e hipotensión, se le transfunde 04 unidades de sangre, a los minutos presenta cianosis, fiebre, taquicardia, hipoxemia, desaturación, por el tubo endotraqueal contenido asalmonado, diagnósticos probables.
- A. Lesión pulmonar aguda asociada a transfusión
B. Shock anafiláctico
C. Edema pulmonar cardiogénico
D. Hipertermia maligna
E. Enfermedad de Creutzfeldt-Jakob
7. ¿Cuál es una causa frecuente de engrosamiento intersticial intralobulillar en la TC de tórax de alta resolución?
- A. Sarcoidosis
B. Linfangitis carcinomatosa
C. Fibrosis
D. Edema intersticial
E. Proteinosis alveolar
8. La infección de mediastinitis aguda es un proceso severo. ¿Cuál es el punto de partida que origina dicha patología con mayor frecuencia?
- A. Absceso subfrénico
B. Perforación esofágica
C. Infecciones de pulmón y pleura
D. Osteomielitis costal o vertebral
E. Abscesos hematógenos o metastásicos
9. Varón de 20 años, refiere caída de 4 m de altura y se produce una herida penetrante en hemitórax izquierdo. ¿Cuál es el manejo más adecuado de la herida?
- A. Suturar completamente la herida con nylon 3/0
B. Cubrir la herida completamente con gasa de jelonet
C. Taponear la herida totalmente con gasa seca
D. Cubrirla con apósito, cerrando sólo tres de sus bordes
E. Administrar oxígeno oral a presión con máscara

10. ¿Qué característica tiene el dolor en la pericarditis aguda?
A. Se presenta en la espiración
B. Se presenta en la inspiración
C. Mejora en posición supina
D. Irradiado en todo el tórax
E. Aumenta al inclinarse hacia adelante
11. ¿Cuál es el cáncer más frecuente que se desarrolla en la tráquea?
A. Carcinomas microcítico
B. Epidermoide
C. Adenocarcinomas
D. Mucoepidermoide
E. Linfoma no Hodgkin
12. ¿Cuál es el mayor factor de riesgo para cáncer pulmonar en personas que nunca fumaron?
A. Radón residencial
B. Humo de tabaco ambiental
C. Vapor de aceite en la cocina
D. Combustión de carbón y madera en interiores
E. Factores genéticos
13. Varón de 70 años, llega a la emergencia por presentar dolor abdominal intenso, difuso en mesogastrio que no calma con analgésicos endovenosos; además náusea y vómitos biliosos. Examen: RC con arritmia, abdomen superior doloroso a la palpación superficial y profunda, signos de peritonismo. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
A. Pancreatitis crónica
B. Colangitis ascendente
C. Úlcera duodenal
D. Trombosis venosa mesentérica
E. Coledocolitiasis
14. ¿Cuál es la patología que más frecuentemente se observa en los traumatismos cerrados del tórax?
A. Laceración pulmonar
B. Neumotórax
C. Fracturas costales
D. Tórax inestable
E. Hemoneumotórax
15. ¿Cuál es la óptima localización del extremo distal del catéter venoso central en una radiografía de tórax?
A. Cava superior
B. Cava inferior
C. Subclavia
D. Braquiocefálica derecha
E. Braquiocefálica izquierda
16. La complicación del riesgo de neumotórax es del 3 al 6 %, si se realiza sin técnica ecoguiada el bloqueo ...
A. interescaleno
B. supraclavicular
C. intraclavicular
D. axilar
E. de Bier
17. El signo de Luftsichel se observa en la atelectasia del lóbulo...
A. inferior derecho.
B. medio derecho.
C. superior izquierdo.
D. superior derecho.
E. inferior izquierdo.
18. ¿Cuál es una causa de la formación del pseudoaneurisma de aorta?
A. Intervenciones quirúrgicas cardiovasculares post anastomosis
B. Síndrome de Marfán
C. Infecciones
D. Aortitis reumatoide
E. Arteritis de células gigantes
19. ¿Cuál es una característica de los quistes broncogénicos?
A. Son más frecuentes intrapulmonares
B. La mayoría de los casos se diagnostican en la infancia
C. Son debidos a una ramificación anómala del árbol traqueobronquial
D. Presentan contenido graso
E. El diagnóstico diferencial incluye la atresia bronquial

20. ¿Cuál es la forma de presentación más usual de la afectación metastásica cardíaca?
A. Insuficiencia mitral
B. Lesión focal miocárdica
C. Derrame pericárdico
D. Trombo tumoral intracavitario
E. Invasión por contigüidad
21. ¿Cuál es el hallazgo tomográfico más frecuente de una carcinomatosis hematógica en pulmón, en cáncer de mama?
A. Opacidades en vidrio delustrado
B. Bronquiectasias por tracción y bronquioloectasias
C. Consolidado en lóbulo pulmonar
D. Nódulos de 5 mm periféricos y bilaterales
E. Engrosamiento intersticial peribronquial
22. ¿Cuál es el diagnóstico de lesión quística de pared gruesa, con nodularidad mural o septos internos en el mediastino?
A. Meningocele intratorácico
B. Teratoma tímico
C. Quiste neuroentérico
D. Quiste de duplicación esofágica
E. Quiste pericárdico
23. Varón de 40 años, sufre accidente de tránsito. Examen: palidez marcada y signos severos de dificultad respiratoria; drenaje de toracostomía: 200 ml de sangre en las últimas 3 horas. ¿Cuál es la decisión terapéutica más apropiada?
A. Toracotomía de urgencia
B. Observación médica
C. Infundir 2U de sangre total
D. Intubación endotraqueal
E. Tomografía contrastada
24. De las siguientes complicaciones que se conocen en el postoperatorio inmediato. ¿Cuál es de riesgo mortal?
A. Embolia pulmonar
B. Septicemia
C. Dehiscencia de herida
D. Infarto mesentérico
E. Síndrome nefrótico
25. ¿Cuál es la localización más frecuente de aneurisma que se observa en pacientes mayores de 70 años?
A. Cayado aórtico
B. Carótida
C. Femoral
D. Cerebral
E. Aorta abdominal
26. ¿Cuál es el tumor más frecuente en el mediastino posterior?
A. Neurogénico
B. Broncogénico
C. Carcinoide
D. Papilar
E. Tímico
27. ¿A qué corresponde la lesión redondeada, irregular o bien definida, menor de 3 cm, completamente rodeada de pulmón y no asociada a adenopatía, atelectasia o neumonía?
A. Masa pulmonar
B. Secuestro pulmonar
C. Nódulo pulmonar solitario
D. Quiste calcificado
E. Derrame tabicado
28. ¿Qué porcentaje de tasa de éxito tiene el tratamiento quirúrgico del absceso pulmonar?
A. 50
B. 30
C. 90
D. 70
E. 20
29. ¿Dónde se localiza el cuerpo carotideo?
A. Carótida interna
B. Carótida externa
C. A 2 cm encima de la bifurcación
D. A 2 cm debajo de la bifurcación
E. Bifurcación de la arteria carótida común
30. ¿Cuál es la causa más habitual del síndrome de distrés respiratorio agudo?
A. Neumonía
B. Politransfundidos
C. Embolia grasa
D. circulación extracorpórea
E. Sepsis

31. En SARS-CoV2. ¿Cuál es el método de imagen que presenta pérdida de línea A, engrosamiento e irregularidad pleural, línea B multifocal, signo del haz de luz?
- A. Tomografía
B. Resonancia
C. Ecografía
D. Radiografía
E. Pet/Ct
32. La aparición de consolidación del espacio aéreo a las 48 horas de un traumatismo pulmonar. ¿Qué nos debe hacer sospechar?
- A. Embolismo graso
B. Aspiración
C. Contusión
D. Laceración
E. Edema neurogénico
33. ¿Cuál es la causa más frecuente de estenosis endotraqueal?
- A. Sobredistensión del globo de la cánula endotraqueal
B. Intubación con tubos anchos
C. Ulceraciones locales
D. Traqueostomía en el 1er anillo traqueal
E. Sólo en intubaciones prolongadas
34. ¿Cuál de las malformaciones congénitas puede paliarse o repararse?
- A. Estenosis aórtica
B. Persistencia del conducto arterioso
C. Coartación de la aorta
D. Ventana aorto pulmonar
E. Anomalía de Ebstein
35. Cuando se observa en la radiografía de tórax consolidación con signo de la silueta en la aorta descendente y hemidiafragma izquierdo. ¿Qué lóbulo está afectado?
- A. Superior derecho
B. Inferior derecho
C. Superior izquierdo
D. Medio derecho
E. Inferior izquierdo
36. ¿En una ecografía carotídea, qué componente identifica el engrosamiento de la pared y la presencia de placa de ateroma?
- A. Doppler color
B. Power doppler
C. Modo B
D. Doppler espectral
E. Modo M
37. Varón de 60 años, que dos días después de ser operado de gastrectomía total, refiere dolor intenso en pierna izquierda con hinchazón y cambios de coloración. Examen: edema y dolor en pantorrilla izquierda. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Linfedema de pierna izquierda
B. Insuficiencia venosa crónica
C. Trombosis venosa profunda
D. Saculaciones venosas
E. Tromboflebitis superficial
38. ¿Qué tipo de tecnología se emplea en el funcionamiento del bisturí armónico?
- A. Circuito eléctrico monopolar
B. Circuito eléctrico bipolar
C. Fotones
D. Circuito mixto eléctrico fotones
E. Ultrasónica
39. ¿Cuál es el mecanismo hemostático normal?
- A. Hemostasia primaria, agregación plaquetaria, factor Von Wildebrand
B. Agregación plaquetaria, hemostasia secundaria, formación del trombo
C. Hemostasia primaria, hemostasia secundaria, fibrinólisis
D. Agregación plaquetaria, formación del trombo, activación de cascada de coagulación
E. Hemostasia primaria, formación de trombo, factor de Von Wildebrand

40. ¿Cuál es el componente anatómico del compartimiento mediastino anterior?
- A. Arco aórtico
B. Timo
C. Tráquea
D. Aorta descendente
E. Esófago
41. ¿Cuál es el signo ecográfico más sensible y específico de la trombosis venosa profunda?
- A. Reducción del diámetro venoso
B. Trombo hipocogénico
C. Colaterales venosas
D. Señal doppler ausente
E. Pérdida de compresibilidad de la vena
42. ¿Cuál es el hallazgo más específico de tromboembolismo pulmonar en la angiotomografía?
- A. Obliteración decreciente de la arteria pulmonar
B. Arteria pulmonar dilatada
C. Aumento de densidad en cuña en parénquima pulmonar
D. Defecto de repleción intraluminal en la arteria pulmonar
E. Atelectasia redonda
43. ¿Cuál de las siguientes masas cardíacas patológicas se presenta con más frecuencia en las cavidades derechas?
- A. Angiosarcoma
B. Metástasis hematógenas
C. Fibroelastoma papilar
D. Mixoma
E. Trombo
44. ¿Cuáles son las drogas que deben suspenderse un día previo a la cirugía?
- A. Beta - bloqueantes
B. Calcioantagonistas
C. Diuréticos
D. Hipolipemiantes no estatinas
E. IECA
45. ¿Qué estructura anatómica se encuentra en el mediastino posterior?
- A. Esófago
B. Timo
C. Corazón
D. Aorta ascendente
E. Cayado aórtico
46. ¿En cuál de las cardiopatías congénitas, la reparación es la única o la mejor opción?
- A. Atresia tricuspídea
B. Síndrome hemicardio izquierdo hipoplásico
C. Tetralogía de Fallot
D. Comunicación interauricular
E. Comunicación interventricular
47. ¿Cuál es la característica de la lesión en vidrio deslustrado (ground glass) en TCAR o TC?
- A. Un aumento de la densidad pulmonar asociado a borramiento de las estructuras vasculares subyacentes
B. Un hallazgo frecuente y específico de la TCAR o TC
C. Se puede ver sólo en enfermedades alveolares
D. Un tenue aumento de la densidad pulmonar que permite ver a su través, sin borrar, estructuras vasculares subyacentes
E. La presencia de pequeños nódulos centrolobulillares asociado a imágenes tubulares de forma lineal o ramificada
48. ¿Cuál es la alteración vascular pequeña, sin otros síntomas asociados que se presenta en forma idiopática en lupus eritematoso, dermatomiositis y xerodermia pigmentada?
- A. Venas reticulares
B. Telangiectasias
C. Venas varicosas
D. Trombosis venosa
E. Proceso obstructivo venoso
49. En una radiografía de tórax frontal, el borde cardíaco inferior izquierdo corresponde a:
- A. Aurícula derecha
B. Ventrículo izquierdo
C. Ventrículo derecho
D. Aurícula izquierda
E. Botón aórtico

50. ¿Cuál es la alteración intersticial más frecuente del pulmón, en una radiografía de tórax?
- A. Fibrosis
 - B. Sarcoidosis
 - C. Edema
 - D. Neumoconiosis
 - E. Blastomicosis
51. ¿Cuál es un lugar adecuado para colocar el tubo de traqueostomía?
- A. Segundo anillo traqueal
 - B. Cartilago tiroides
 - C. Cartilago cricoides
 - D. Primer anillo traqueal
 - E. Membrana cricotiroidea
52. Cuando se produce lesión de una arteria de mediano calibre, se activa de inmediato la cascada de la coagulación y se inicia el proceso de hemostasia. ¿Qué fenómeno fisiológico, importante se produce?
- A. Disminución de la fibrinólisis
 - B. Liberación de ácido araquidónico
 - C. Aumento de tromboxano central
 - D. Vasodilatación periférica
 - E. Ausencia de bradiginina
53. Paciente de 60 años con antecedente de IAM de cara anterior desarrolla taquicardia monomórfica de complejos anchos después de una cirugía no cardíaca. Examen: PA:110/80mmHg, FC:115 x', SatO₂:99% ¿Cuál es el diagnóstico más probable?, ¿Qué tratamiento no sería el indicado?
- A. Taquiarritmia supraventricular, tratamiento con Amiodarona
 - B. Taquicardia ventricular, tratamiento con diltiazem y/o verapamilo.
 - C. Taquicardia ventricular, tratamiento con lidocaína
 - D. Síndrome de WPW, tratamiento con procainamida
 - E. Taquicardia Ventricular, cardioversión eléctrica
54. ¿Qué cantidad de aire en cc, se necesita para que un neumotórax sea visible en una radiografía de tórax en decúbito supino?
- A. 300
 - B. 200
 - C. 50
 - D. 5
 - E. 500
55. ¿Cuál es un signo radiológico de atelectasia?
- A. Disminución de la densidad
 - B. Descenso del diafragma
 - C. Cisuras sin desplazamiento
 - D. Hipoinflación compensadora
 - E. Apilamiento de vasos pulmonares
56. La exposición a es el único factor de riesgo que se reconoce y es posible identificarlo hasta en el 50% de los casos de mesotelioma maligno de la pleura.
- A. asbesto
 - B. silice
 - C. carbón
 - D. tabaco
 - E. radiación
57. Varón de 50 años con antecedente de infarto de miocardio, presenta arritmias. RMN cardíaca: nódulo de contornos circunscrito en pared ventricular. T1: isoíntenso. T2: hiperíntenso. ¿Cuál es su diagnóstico?
- A. Fibroelastoma
 - B. Hemangioma
 - C. Mixoma
 - D. Trombo
 - E. Metástasis
58. ¿Cuál de las siguientes entidades clínicas, en un politraumatizado pone en riesgo inminente la vida del paciente?
- A. Hemotórax masivo
 - B. Fractura de pelvis
 - C. Hemoperitoneo
 - D. Neumotórax a tensión
 - E. Fractura costal

59. En el campo de la investigación para el tratamiento de la isquemia miocárdica consecutiva a coronariopatía (CAD).
¿Cuál es el protocolo de tratamiento génico muy prometedor?
A. Ingeniería genética de injertos venosos resistentes a la arterioesclerosis
B. Tratamiento génico de coronarias para prevenir reestenosis tras angioplastia
C. Manipulación genética del sistema vascular coronario y periférico
D. Administración biomolecular de material genético dentro del sistema coronario
E. Bioingeniería total de los vasos sanguíneos con sembrado celular
60. En una radiografía de tórax normal, el borde cardiaco anterior en la proyección lateral corresponde a:
A. Aurícula izquierda
B. Ventrículo derecho
C. Ventrículo izquierdo
D. Aurícula izquierda
E. Arteria pulmonar principal
61. ¿Cuál es el tipo de atelectasia que causa la fibrosis por radiación?
A. Cicatricial
B. Pasiva
C. Adhesiva
D. Reabsorción
E. Obstructiva
62. ¿Cuál es el criterio ecocardiográfico de gravedad en la insuficiencia aortica?
A. Orificio de regurgitación ≥ 0.3
B. Fracción de eyección $> 60\%$
C. Velocidad máxima de chorro 1 m/s
D. Gradiente medio 0 mmHg
E. Área de válvula aórtica 3 cm²
63. ¿Cuál es el factor de mayor riesgo de las complicaciones pulmonares posoperatorias, en el intraoperatorio?
A. Consumo de tabaco inhalado
B. Edad
C. Apnea obstructiva del sueño
D. Duración larga de la cirugía
E. Estado nutricional
64. ¿Cuál es la causa más frecuente de neumotórax espontaneo en pacientes fumadores y varones?
A. Fibrosis quística
B. Cáncer metastásico
C. Rotura de una bula apical subpleural
D. Absceso pulmonar
E. Neumonía intrahospitalaria
65. El coagulador con gas de argón funciona de la siguiente manera:
A. Crea un circuito eléctrico bipolar
B. Emplea tecnología ultrasónica de forma bipolar
C. Emplea tecnología ultrasónica de forma monopolar
D. Crea un circuito eléctrico monopolar
E. Emplea tecnología mixta eléctrica y ultrasónica
66. Mujer de 40 años con déficit de alfa 1-antitripsina. TEM de tórax: enfisema difuso a predominio de bases pulmonares con disminución de la vascularización pulmonar. ¿A qué tipo de enfisema corresponde?
A. Centrilobulillar
B. Paraseptal
C. Bulloso
D. Panlobulillar
E. Pericentrilobular
67. ¿Cuál es el tumor primario más frecuente de la arteria pulmonar?
A. Angiosarcoma
B. Lipoma
C. Teratoma
D. Linfoma
E. Neuroma
68. ¿Cuál es la localización más frecuente de lesión aórtica tras un traumatismo torácico?
A. Cayado aórtico en el punto de salida de carótida derecha
B. Aorta descendente en la salida de arterias bronquiales
C. Itsmo aórtico, distal a subclavia izquierda
D. Aorta ascendente
E. Aorta descendente en su paso por el hiato diafragmático

69. En la radiografía de tórax. ¿Cuál es el hallazgo más frecuente en neumonía por SARS-CoV2?
A. Consolidación lobar
B. Opacidades en vidrio delustrado
C. Derrame pleural
D. Conglomerados ganglionares
E. Cavitaciones
70. ¿Cuál es una complicación posoperatoria que puede presentarse en el tratamiento de la malformación aurículo ventricular?
A. Bloqueo cardíaco incompleto
B. Reflujo mitral grave
C. Endocarditis
D. Incremento del flujo sanguíneo pulmonar
E. Dehiscencia de la reconstrucción
71. ¿Cuál es el hallazgo radiológico más frecuente de mesotelioma pleural maligno?
A. Engrosamiento pleural irregular
B. Pinzamiento de espacios intercostales
C. Elevación del hemidiafragma
D. Calcificación pleural
E. Derrame pleural loculado
72. La quimioterapia o la radioterapia permite la curación de los pacientes con enfermedad de Hodgkin en la fase temprana que llega hasta el:
A. 70%
B. 50%
C. 90%
D. 30%
E. 10%
73. ¿Cuál es la causa más frecuente de derrame pleural neonatal?
A. Hemotórax
B. Neumotórax
C. Mesotelioma
D. Fibroma
E. Quilotórax
74. ¿Cuál es el cáncer que más frecuentemente da metástasis al corazón o al pericardio?
A. Vejiga
B. Pulmón
C. Riñón
D. Tiroides
E. Suprarrenal
75. Luego del diagnóstico endoscópico de cáncer de esófago. ¿Cuál es la siguiente prueba a realizar?
A. Manometría
B. PET-TC
C. TC de tórax y abdomen
D. Esofagograma
E. RM de tórax
76. ¿Cuál es un factor de riesgo adquirido para la producción de tromboembolia venosa?
A. Síndrome nefrítico
B. Deficiencia de antitrombina
C. Edad avanzada
D. Aumento de factor XI
E. Deficiencia de proteína C
77. ¿En qué porcentaje los quistes broncogénicos se localizan cerca de la tráquea, bronquios principales o carina?
A. 65
B. 45
C. 25
D. 85
E. 5
78. Mujer de 70 años con disnea, síncope y angina que en la RM presenta disminución de la fracción de eyección del ventrículo izquierdo e hipertrofia concéntrica del miocardio del ventrículo izquierdo. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
A. Insuficiencia valvular aórtica
B. Estenosis mitral
C. Insuficiencia mitral
D. Estenosis valvular aórtica
E. Doble lesión valvular mitral

79. Mujer de 60 años acude por fiebre y tos productiva. Rx de tórax frontal: consolidación con signo de la silueta en 2/3 inferiores del borde cardiaco derecho. ¿Qué lóbulo está afectado?
- A. Medio derecho
 - B. Superior izquierdo
 - C. Inferior derecho
 - D. Superior derecho
 - E. Inferior izquierdo
80. ¿Cuál es la indicación para administrar plasma fresco congelado?
- A. Revierte los efectos anticoagulantes del clopidogrel
 - B. Reposición de volemia
 - C. Disminuye el efecto anticoagulante de la warfarina
 - D. Aumenta el efecto anticoagulante de la heparina
 - E. Potencia el efecto de la enoxaparina
81. ¿Cuál es la técnica de imagen más sensible para la detección de infarto de miocardio?
- A. Ecografía
 - B. Radiografía
 - C. Resonancia
 - D. Gammagrafía
 - E. Tomografía
82. ¿Cuál es un factor de mayor riesgo para el sangrado de una malformación arteriovenosa cerebral?
- A. Localización en estructuras cerebrales superficiales
 - B. Drenajes venosos múltiples
 - C. Localización en el lóbulo frontal
 - D. Presencia de aneurismas en las arterias eferentes
 - E. Nido malformativo de gran tamaño
83. ¿Cuál es el factor etiológico más importante en la insuficiencia venosa crónica?
- A. Pérdida de la elasticidad
 - B. Obstrucción
 - C. Disfunción de la bomba muscular
 - D. Reflujo venoso
 - E. Flebitis
84. Paciente de 55 años con disfagia en el que se diagnostica un carcinoma escamoso del tercio medio del esófago. TEM de tórax y abdomen: adenopatía supraclavicular derecha. ¿Cuál es la prueba siguiente que se debe realizar?
- A. Ecoendoscopia con punción
 - B. PET / CT
 - C. Ecografía cervical con punción
 - D. Resonancia magnética cervical
 - E. Tomografía computarizada
85. ¿Cuál es un factor de riesgo moderado de enfermedad tromboembólica en pacientes quirúrgicos?
- A. Cirugía menor en pacientes menores de 40 años sin factores de riesgo
 - B. Cirugía en pacientes 40 - 60 años sin factores de riesgo
 - C. Cirugía en pacientes mayores de 40 años con múltiples factores de riesgo
 - D. Cirugía de cadera o rodilla
 - E. Cirugía en pacientes de 40 - 60 años con factores de riesgo
86. El empiema torácico se define como un derrame pleural purulento. ¿Cuál es el origen más común de esta patología?
- A. Vólvulo de sigmoides complicado
 - B. Posoperado de absceso apendicular
 - C. Paraneumónico
 - D. Absceso hepático
 - E. Peritonitis
87. ¿Cuál de las cardiopatías congénitas requiere tratamiento paliativo?
- A. Estenosis aórtica
 - B. Atresia tricuspídea
 - C. Coartación de la aorta
 - D. Corazón triauricular
 - E. Tronco arterioso
88. ¿En qué caso se realiza una cirugía cardíaca de urgencia inmediata en pacientes con endocarditis infecciosa?
- A. Shock cardiogénico refractario
 - B. Insuficiencia cardíaca refractaria
 - C. Insuficiencia aórtica grave asintomática
 - D. Absceso perianular
 - E. Shock hipovolémico

89. Varón de 65 años con disnea y palpitaciones. En cine-RM plano 3 cámaras se identifica dilatación de raíz de aorta y dilatación de ventrículo izquierdo con hiposeñal desde válvula aórtica hacia ventrículo durante la diástole. La planimetría de la apertura valvular es de 3 cm²/m². ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Prótesis valvular aórtica
B. Insuficiencia valvular aórtica
C. Estenosis aórtica
D. Doble lesión aórtica
E. Válvula aórtica bicúspide
90. Adulto con TC de tórax: imagen quística con nivel hidroaéreo en el lóbulo inferior izquierdo que desplaza los vasos y bronquios pulmonares. ¿A qué entidad corresponde?
- A. Variz venosa
B. Secuestro intralobular
C. Pulmón hipogenético
D. Isomerismo bronquial
E. Tapón mucoso
91. ¿Qué circunstancia se considera de muy alto riesgo para enfermedad tromboembólica en pacientes quirúrgicos?
- A. Cirugía en pacientes mayor de 60 años
B. Cirugía de cadera
C. Cirugía menor en pacientes menores de 40 años sin factor de riesgo
D. Cirugía menor en pacientes con algún factor de riesgo
E. Cirugía en pacientes de 40 a 60 años sin factor de riesgo
92. Paciente en despistaje. TC de tórax: nódulo hipodenso, pared delgada y lisa, no capta contraste, 15 UH localizado en pericardio. ¿Cuál es su diagnóstico?
- A. Malformación
B. Neoplasia
C. Quiste
D. Colección
E. Hernia
93. En una radiografía de tórax, el índice cardiorádico normal es inferior a:
- A. 0.4
B. 0.3
C. 0.2
D. 0.5
E. 0.1
94. Varón de 50 años asintomático. Rx de tórax: nódulo pulmonar de bordes circunscrito, con densidad de calcio y grasa en su interior. Mide 1 cm. ¿Cuál es su diagnóstico?
- A. Linfoma
B. Hamartoma
C. Carcinoma
D. Adenoma
E. Neuroma
95. ¿Cuál es una indicación para realizar toracocentesis en un paciente con derrame pleural?
- A. Insuficiencia cardíaca congestiva
B. Insuficiencia renal
C. En causa desconocida
D. Insuficiencia hepática
E. Neumonía lobar
96. ¿A partir de cuántas semanas se considera un absceso pulmonar como crónico?
- A. 6
B. 4
C. 2
D. 10
E. 12
97. ¿Cuál es un signo de neumomediastino en la Rx de tórax tras un traumatismo torácico?
- A. El "signo de la bayoneta"
B. La presencia de hidroneumotórax izquierdo
C. El signo del pulmón caído
D. La presencia de enfisema subcutáneo cervical
E. El signo del diafragma continuo
98. ¿Qué tumor mediastínico, se localiza en el compartimiento posterior?
- A. Linfomas
B. Quistes
C. Feocromocitoma
D. Tumores de células germinales
E. Tumores mesenquimatosos

99. ¿Cuál es la técnica de diagnóstico por imagen de elección para el estudio de perforación esofágica?
- A. Resonancia magnética
 - B. Radiografía de tórax
 - C. TEM de tórax
 - D. Ecografía de tórax
 - E. Esófagograma
100. En la evaluación de la función respiratoria preanestésica debemos recordar que la capacidad vital (CV) es igual a...
- A. $VC + VRE + VRI$.
 - B. $VC + VRI$.
 - C. $VRI + VRE$.
 - D. $VR + VRI$.
 - E. $VC + VR$.