

1. En relación con la ecogenicidad de los nódulos tiroideos en la evaluación ecográfica. ¿Qué nódulo tienen mayor probabilidad de ser maligno?
- A. Isoecogénico
B. Hiperecogénico
C. **Hipoecogénico**
D. Heterogéneo
E. Anecogénico
2. ¿Cuál es la neoplasia auricular primaria más frecuente?
- A. Sarcoma
B. Linfoma
C. Teratoma
D. Lipoma
E. **Mixoma**
3. Varón de 80 años, ingresa a emergencia por hipotensión, dolor abdominal intenso con masa pulsátil. TEM abdominal sin contraste: aorta de 7 cm de calibre, hematoma retroperitoneal adyacente disecando los planos tisulares, imagen hiperdensa en el músculo psoas. ¿Cuál es su diagnóstico?
- A. Aneurisma disecante
B. **Ruptura de un aneurisma aórtico**
C. Pseudoaneurisma
D. Aneurisma inflamatorio
E. Trombosis arterial aórtica
4. En el estudio de Histerosalpingografía. ¿Cuál es una contraindicación para su realización?
- A. Abortos a repetición
B. Reconstrucción tubaria
C. Bloqueo tubario
D. Miomatosis uterina
E. **Dispositivo intrauterino**
5. Mujer de 60 años, sufre caída con la mano abierta y el antebrazo pronado en dorsiflexión. Radiografía de muñeca: fractura extraarticular a 2 cm de la cara articular del radio distal asociada a fractura de apófisis estiloides cubital. ¿Cuál es el tipo de fractura más probable?
- A. **Colles**
B. Smith
C. Galeazzi
D. Piedmont
E. Barton y Hutchinson
6. RMN columna lumbar: lesión bien delimitada extramedular intradural T1: hipointensa, T2: hiperintensa e isointensa respecto al líquido cefalorraquídeo. Con contraste: No hay refuerzo. ¿A qué corresponde este resultado?
- A. Hemangiopericitoma
B. Metástasis leptomeníngea
C. **Quiste aracnoideo**
D. Paraganglioma
E. Teratoma
7. Mujer de 60 años, con diagnóstico de artritis reumatoidea y tumoración en la región poplíteas. Ecografía: acúmulo de líquido en la bolsa sinovial del gastrocnemio-semi-tendinoso. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. **Quiste de Baker**
B. Bursitis
C. Derrame articular
D. Hemartrosis
E. Lipoartrosis
8. Mujer con masa palpable en muñeca. Ecografía: lesión anecogénica de pared bien definida en comunicación con la articulación, sin flujo vascular al doppler color. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. **Ganglión**
B. Schwannoma
C. Absceso
D. Hematoma
E. Sinovitis
9. Según el BI-RADS 5ta edición RMN. ¿A qué tipo de patrón corresponde el realce interno en grumos de distinta forma, tamaño y algunas zonas confluentes?
- A. **Empedrado**
B. Focalizado
C. Homogéneo
D. Anular agrupado
E. Heterogéneo

10. ¿Cuál es la fractura asociada que se produce con mayor frecuencia en la luxación anterior de la articulación gleno humeral?
- A. Fractura de Bankart
B. Fractura de la línea hendida
C. Fractura del pilón
D. Fractura de Hill Sachs
E. Fractura de Barton
11. En ecografía abdominal. ¿Cuál es el artefacto más frecuente que se presenta al explorar el diafragma?
- A. Espejo
B. Velocidad de propagación
C. Grosor de corte
D. Lóbulo lateral
E. Reverberación
12. En el estudio Doppler del post trasplantado inmediato. ¿Cuál es la causa parenquimal que produce incremento del índice de resistencia?
- A. Necrosis tubular aguda
B. Hipotensión
C. Trombosis de la vena renal
D. Compresión del injerto
E. Obstrucción uretral
13. Mujer con antecedente de cáncer de mama tratada con cirugía y radioterapia. Mamografía: en cicatriz post operatoria calcificaciones irregulares, con centro radiotransparente de 5 mm de grosor. ¿A qué tipo de calcificaciones corresponde según BIRADS 5ta edición?
- A. Anulares
B. Redondeadas
C. Leche cálcica
D. Distróficas
E. Vasculares
14. ¿Cuál es un signo radiológico directo de atelectasia?
- A. Aumento local de la opacidad
B. Elevación del hemidiafragma
C. Ausencia de broncograma aéreo
D. Aproximación de las costillas
E. Desplazamiento de la cisura interlobar
15. En una radiografía lateral de tórax. ¿Qué estructura corresponde al borde cardíaco anterior?
- A. Aurícula izquierda
B. Ventrículo derecho
C. Ventrículo izquierdo
D. Aorta descendente
E. Aurícula derecha
16. En radiodiagnóstico. ¿Cuál es el parámetro que es directamente proporcional al número de fotones X presentes en el haz (cantidad de radiación)?
- A. Kilovoltaje (Kv)
B. Tiempo
C. Calidad de rayos X
D. Miliamperios (mA)
E. Milisegundos (ms)
17. En relación con las propiedades de los rayos X. ¿Cómo se denomina la emisión de luz por parte de ciertas sustancias cuando sobre ellas incide la radiación X?
- A. Poder de penetración
B. Efecto luminiscente
C. Efecto ionizante
D. Efecto biológico
E. Efecto fotográfico
18. Mujer de 33 años, con alteración de la curva cifótica normal. Radiografía de columna dorsolumbar: erosión y destrucción de platillos vertebrales con esclerosis reactiva, obliteración del espacio discal, colapso patológico de cuerpos vertebrales de D11 y D12. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Espondilitis anquilosante
B. Espondilodiscitis tuberculosa
C. Enfermedad de Scheuermann
D. Síndrome de espalda recta
E. Espondilolistesis

19. ¿Cuál es el lugar más frecuente de implantación en el embarazo ectópico?
A. Ovario
B. Cérvix
C. Cavidad abdominal
D. Endometrio
E. Trompa de falopio
20. El sistema de Clasificación Internacional de Couinaud divide al hígado en ocho segmentos. ¿Cuál es el segmento que forma los contornos inferior izquierdo y lateral del hígado?
A. II
B. IV
C. V
D. VI
E. III
21. Mujer de 30 años con neurofibromatosis tipo II y dolor lumbar. RMN columna: lesiones extramedulares extradurales con calcificaciones, T1: señal intermedia, T2: señal intermedia a levemente hiperintensa. Con contraste: refuerzo heterogéneo. ¿Cuál es el diagnóstico?
A. Neurofibroma
B. Paraganglioma
C. Metástasis leptomeníngea
D. Hemangiopericitoma
E. Meningioma
22. En el estudio Doppler de las patologías tiroideas difusas. ¿Cuál es el diagnóstico más probable si el nivel de corte de la velocidad sistólica de la arteria tiroidea inferior es de 60 cm/s?
A. Bocio difuso
B. Tiroiditis crónica autoinmune
C. Tiroiditis subaguda
D. Bocio multinodular
E. Graves Basedow
23. En relación con la clasificación de Bosniak. ¿Qué categoría se le asigna a un quiste de pared engrosada y nódulo sólido en su interior que realza débilmente tras la administración de sustancia de contraste?
A. I
B. II
C. III
D. IIF
E. IV
24. En el estudio de RM convencional, Flair y difusión, de un paciente con accidente cerebrovascular isquémico hiperagudo (<6 horas). ¿Cuál es el signo radiológico que lo caracteriza?
A. Corteza hiperintensa en T2
B. Dilatación de ventrículos
C. Transformación hemorrágica
D. Encefalomalacia
E. Arteria hipointensa
25. ¿Cuál es un signo ecográfico Doppler en un ganglio cervical benigno?
A. Desplazamiento de vasos
B. Patrón hilar
C. Presencia de varios pedículos vasculares
D. Vasos con trayectos tortuosos
E. Ausencia focal de perfusión
26. ¿Qué tipo de atelectasia se produce cuando el flujo aéreo de una región del pulmón esta interrumpida como consecuencia de una obstrucción de las vías aéreas?
A. Pasiva
B. Compresión
C. Adhesiva
D. Cicatrización
E. Reabsorción
27. ¿Cuál es el procedimiento intervencionista que consiste en llegar a las cavidades pielocaliciales desde la piel, atravesando el parénquima renal, utilizado no solo como técnica de derivación urinaria sino también como paso previo para la extracción o disolución de cálculos y dilatación de estenosis ureterales?
A. Drenaje percutáneo de colecciones
B. Colecistostomía percutánea
C. Litotricia
D. Nefrostomía percutánea
E. Nefrectomía

28. En relación con los movimientos cervicales y de la cabeza. ¿Cuál es la biomecánica fundamental de la columna cervical baja?
- A. Rotación
B. Flexo extensión
C. Soporte
D. Carga
E. Desplazamiento
29. En relación con la instrumentación y la aplicación de los principios físicos del Doppler. ¿Cuál es el parámetro referido al eje del haz de ultrasonido y el eje de longitud del vaso?
- A. Onda de velocidad de flujo
B. Escala Doppler
C. Ganancia Doppler
D. Ángulo de incidencia
E. Volumen muestra
30. En el carcinoma escamoso de cabeza y cuello. ¿Cuál es un criterio para el diagnóstico de recidiva por TC y RM en los grupos ganglionares IIA y IB?
- A. Regularidad capsular
B. Solitario
C. Eje largo mayor a 15 mm
D. Forma ovalada
E. Hipercaptante
31. En el BIRADS 5ta edición RMN. ¿A qué tipo de distribución corresponde un realce no masa de forma triangular con vértice orientado hacia el pezón, conductos y ramas que puede representar un posible diagnóstico de carcinoma multifocal?
- A. Segmentaria
B. Regional
C. Lineal
D. Difusa
E. Focal
32. ¿Qué tipo de atelectasia se produce cuando el pulmón se retrae por presencia de un neumotórax?
- A. Pasiva
B. Cicatrización
C. Adhesiva
D. Compresión
E. Reabsorción
33. Varón de 60 años, fumador, presenta masa palpable de crecimiento lento en el ángulo mandibular. Ecografía: en la cola de la parótida lesión multilocular bien definida, hipoecoica, con ecos internos centrales. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Hemangioma cavernoso
B. Adenoma pleomórfico
C. Lipoma
D. Oncocitoma
E. Tumor de Warthin
34. De los cinco espacios profundos de cuello infrahioideo. ¿Cuál es el único espacio específico que no atraviesa al espacio suprahioideo?
- A. Carotídeo
B. Visceral
C. Cervical posterior
D. Retrofaringeo
E. Perivertebral
35. Mujer con control tomográfico, luego de una semana, presencia de un rápido incremento en la dilatación de un aneurisma excéntrico de la arteria aórtica, con signos de inflamación adyacente, gas perivascular, ausencia de calcificaciones ateroscleróticas. ¿A qué tipo de aneurisma representa?
- A. En resolución
B. Verdadero
C. Aterosclerótico
D. Inflamatorio
E. Micótico
36. En la insuficiencia cardíaca congestiva derecha. ¿Cuál es la característica ecográfica del flujo Doppler que presenta la vena porta?
- A. Monofásico
B. Pulsátil
C. Bifásico
D. Reverso
E. Ausente

37. Hombre de 30 años, con dolor en hipocondrio derecho; TEM hígado: tumor sólido con cicatriz central de 15 cm, lobulado, márgenes bien delimitados, post contraste: realce heterogéneo en fase arterial y venosa, y realce homogéneo en la fase tardía. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Adenoma
B. Hepatocarcinoma
C. Hemangioma cavernoso
D. Carcinoma fibrolamelar
E. Linfoma
38. Varón con fractura craneal y hematoma epidural. ¿Cuáles son las intensidades de señales en una RMN de cerebro en fase hiperaguda?
- A. T1: señal hiperintensa T2: señal hiperintensa
B. T1: señal hiperintensa T2: hipointensa o hiperintensa
C. T1: señal intermedia a hipointensa T2: hipointensa
D. T1: ausencia de señal T2: hiperintensa
E. T1: señal intermedia T2: señal intermedia a hiperintensa
39. TEM abdomen: aneurisma aórtico con placas ateroscleróticas, con un engrosamiento de tejido de densidad de partes blandas con realce de contraste alrededor de su pared, en duodeno y uréteres. ¿A qué tipo de aneurisma corresponde?
- A. Fusiforme
B. Inflamatorio
C. Verdadero
D. Disecante
E. Pseudoaneurisma
40. ¿Cuál es el aneurisma más frecuente en las arterias periféricas?
- A. Ilíaco
B. Poplíteo
C. Femoral
D. Pedio
E. Tibial
41. Varón con RMN cardíaca, tiene tumor de aspecto metastásico en pericardio. ¿Cuál es el tumor primario?
- A. Vejiga
B. Pulmón
C. Páncreas
D. Próstata
E. Cerebro
42. Varón de 25 años, durante práctica deportiva presenta dolor focal en muslo derecho, con disminución de la función y equimosis subcutánea. No refiere antecedente traumático directo. Ecografía: zona de alteración en la unión miotendinosa proximal en bíceps femoral (menor al 5%), con pérdida de la arquitectura muscular normal sustituida por hematoma hipoecogénico. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Contusión
B. Laceración
C. Rabdomiólisis
D. Herniación
E. Desgarro
43. En el sistema BIRADS 5ta edición mamográfico. ¿Cómo se denomina al margen de un nódulo que presenta una delimitación nítida y transición abrupta entre la lesión y el tejido circundante?
- A. Bien definido
B. Circunscrito
C. Bien delimitado
D. Nítido
E. Regular
44. En el método de Graf para la evaluación ecográfica de la displasia del desarrollo de la cadera. ¿Cuál es la medida más importante?
- A. Ángulo beta
B. Línea del techo cartilaginosa
C. Ángulo alfa
D. Cabeza femoral
E. Cápsula articular
45. Mujer de 60 años; TEM abdomen: metástasis quísticas bien definidas en bazo. ¿Cuál es la neoplasia primaria?
- A. Melanoma
B. Cérvix
C. Tiroides
D. Endometrio
E. Páncreas

46. Mujer con traumatismo cervical; clínica: dolor y cefalea occipital unilateral, sospecha de fractura de Jefferson. ¿Cuál es la proyección radiográfica indicada?
- A. Lateral decúbito
 - B. Oblicua posteroanterior
 - C. Frontal anterosuperior
 - D. Transoral anteroposterior
 - E. Tangencial prono
47. ¿Cuál es el tumor primario más frecuente de la arteria pulmonar?
- A. Neurogénico
 - B. Angiosarcoma
 - C. Leiomioma
 - D. Linfoma
 - E. Teratoma
48. Mujer de 50 años con nódulo palpable en mama izquierda. Mamografía: nódulo irregular hiperdenso, margen espiculado con microcalcificaciones. ¿Cuál es la categoría BIRADS que se le asigna?
- A. 5
 - B. 4a
 - C. 4b
 - D. 4c
 - E. 0
49. ¿Cuál es una contraindicación absoluta para la colocación de un filtro de vena cava inferior?
- A. Embolismo séptico
 - B. Trombosis completa
 - C. Bacteriemia activa
 - D. Hipercoagulabilidad grave
 - E. Antecedente de trombosis
50. Varón con traumatismo en región temporoparietal. TEM de cerebro sin contraste: presenta imagen hiperdensa biconvexa ubicado entre el cráneo y la duramadre. ¿Cuál es el tipo de hematoma descrito?
- A. Epidural
 - B. Difuso
 - C. Subdural
 - D. Higroma
 - E. Subaracnoideo
51. Mujer post trasplantada renal inmediata. Estudio doppler: los espectros de la arteria renal y las arterias intraparenquimales son monofásicos, de baja resistencia y anterógrados. ¿Cuál es un índice de resistencia adecuado?
- A. 0.9
 - B. 1.1
 - C. 0.7
 - D. 1.3
 - E. 1.5
52. En la radiografía de tórax posteroanterior. ¿Qué estructura proyecta el borde cardiaco derecho?
- A. Botón aórtico
 - B. Aurícula
 - C. Arteria pulmonar principal
 - D. Ventrículo
 - E. Tronco venoso braquiocefálico
53. En trombosis crónica de la vena porta. ¿Cuál es el signo tomográfico?
- A. Trombo intraluminal de baja densidad
 - B. Vena porta aumentada de tamaño
 - C. Vena porta que no realza post contraste
 - D. Calcificación intraluminal
 - E. Transformación cavernosa
54. ¿Cuál es la proyección mamográfica para confirmar la ubicación cutánea de las calcificaciones?
- A. Cráneo caudal
 - B. Tangencial
 - C. Oblicuo media lateral
 - D. Lateral estricta
 - E. Caudo craneal
55. En relación con la localización y extensión de la neumonía. ¿Cómo se denomina al proceso de condensación de base periférica con diseminación central?
- A. Bronconeumonía
 - B. Intersticial
 - C. Lobar
 - D. Multilobar
 - E. Cavitada

56. Mujer presenta tumor en la cisterna del ángulo pontocerebeloso. RMN cerebro: T1 hipointensa a intermedia, T2 hiperintensa. Con contraste: intenso refuerzo. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Meningioma
 - B. Hemangiopericitoma
 - C. Linfoma
 - D. Schwannoma del acústico
 - E. Paranglioma
57. En relación con sistema TIRADS para valorar el riesgo de malignidad del nódulo tiroideo. ¿Qué interpretación tiene un nódulo TIRADS 3?
- A. Probablemente benigno
 - B. Negativo
 - C. Benigno
 - D. Sospechoso de malignidad
 - E. Altamente sugerente de malignidad
58. ¿Cuál es el patrón radiológico inicial más frecuente de la neumonía alveolar en la población pediátrica?
- A. Opacidad lobar
 - B. Opacidades peribronquiales
 - C. Atelectasia
 - D. Hiperinsuflación pulmonar
 - E. Opacidades múltiples y dispersas
59. En el sistema BIRADS 5ta. edición de RMN. ¿Cómo se denomina el realce no masa que muestra una distribución de manera dispersa y uniforme por toda la mama y presenta aspecto similar en todo el tejido mamario fibroglandular?
- A. Focal
 - B. Múltiples regiones
 - C. Difuso
 - D. Regional
 - E. Segmentario
60. Mujer de 57 años, obesa con dolor en rodillas. Radiografía de rodilla comparativa: estrechamiento articular, esclerosis subcondral y osteofitos. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Artritis reumatoide
 - B. Articulación de Charcot
 - C. Osteoartritis
 - D. Enfermedad de Paget
 - E. Enfermedad por depósitos de cristales
61. Mujer de 70 años, diabética, pruebas de función hepática alterada. ¿Cuál es el signo más específico al estudio Doppler, para hipertensión portal grave?
- A. Trombosis
 - B. Flujo hepatógeno
 - C. Flujo hepatópeto
 - D. Flujo bidireccional
 - E. Porta dilatada
62. ¿Cuál es la indicación más frecuente para realizar una pleurodesis?
- A. Derrame pleural traumático
 - B. Derrame pleural maligno
 - C. Calcificación pleural
 - D. Quilotórax
 - E. Derrame sub pulmonar
63. Mujer con esofagitis por reflujo gastroesofágico. ¿Cuál es el hallazgo tomográfico más importante en esofagitis?
- A. Presencia del signo de la diana
 - B. Perforación y mediastinitis
 - C. Segmento largo de engrosamiento parietal circunferencial >5 mm
 - D. Úlceras profundas
 - E. Áreas de estrechamiento de la luz con la dilatación del esófago por encima de la lesión
64. Varón de 50 años, con exposición conocida al amianto, radiografía de tórax inicial muestra derrame pleural. ¿Cuál es el signo tomográfico más característico para el diagnóstico de mesotelioma maligno?
- A. Engrosamiento pleural focal regular
 - B. Calcificación pleural
 - C. Engrosamiento pleural difuso
 - D. Engrosamiento focal aislado
 - E. Engrosamiento pleural nodular irregular

65. Paciente de 25 años, sufre accidente de tránsito golpeándose la cabeza. TEM cerebral sin contraste: desviación de la línea media en más de 5 mm, con lesión hiperintensa de 20 mm. ¿Qué categoría se le asigna según el Score de Marshall para analizar la gravedad del trauma encefálico difuso?
- A. I
B. II
C. IV
D. V
E. III
66. Para la interpretación del estudio Doppler hepático. ¿Qué tipo de parámetro evalúa la existencia de flujo y su dirección en la vena porta?
- A. Cuantitativo
B. Semicuantitativo
C. Cualitativo
D. Numérico
E. Patrón de flujo
67. Paciente de 12 años, masa palpable en la línea media del cuello que se desplaza con la deglución. Ecografía: formación ovalada, compleja con septos y engrosamiento parietal. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Quiste dermoide
B. Adenomegalia
C. Lipoma
D. Quiste tirogloso
E. Bocio
68. ¿Cuál es la anomalía congénita de la columna más frecuente entre L5-S1 y D11-D12, que se caracteriza por una hendidura radiolúcida y ausencia de apófisis espinosa?
- A. Hemivértebra
B. Vértebra en mariposa
C. Sinostosis
D. Espina bífida oculta
E. Canal venoso de Hahn
69. En la evaluación Doppler de las arterias periféricas, el espectro arterial normal consta de tres fases. ¿Cuál es la fase que está ausente en un espectro bifásico?
- A. Contracción ventricular
B. Resistencia periférica
C. Contracción auricular
D. Resistencia central
E. Retroceso elástico
70. Mujer con derrame pericárdico bacteriano. ¿Cuáles son las señales en RMN que indica un derrame tipo exudado?
- A. Hiperintenso en T1 hipointenso en T2
B. Ausencia de señal en T1 hiperintenso en T2
C. Hipointenso en T1 hiperintenso en T2
D. Hiperintenso en T1 ausencia de señal en T2
E. Ausencia de señal en T2 hipointenso en T1
71. ¿Cuál es la neoplasia más frecuente que se origina en el cuerpo calloso?
- A. Ependimoma
B. Meningioma
C. Oligodendroglioma
D. Esclerosis múltiple
E. Glioblastoma multiforme
72. En el estudio Doppler del Robo subclavio tipo I. ¿Cuál es la onda espectral característica?
- A. Flujo bifásico
B. Flujo reverso en sístole
C. Leve desaceleración sistólica
D. Flujo reverso en diástole
E. Flujo monofásico
73. Mujer con infección renal. TEM: sistema colector dilatado con líquido de alta densidad formando capas, pared del sistema colector engrosada, parénquima renal adelgazado con abscesos intraparenquimatosos. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Tuberculosis
B. Pielonefritis enfisematosa
C. Nefritis
D. Pionefrosis
E. Pielonefritis aguda

74. En una radiografía de abdomen simple. ¿Qué tipo de cálculo radiotransparente es el más frecuente?
- A. Oxalato cálcico
B. Cistina
C. Ácido úrico
D. Fosfato cálcico
E. Estruvita
75. ¿Cuál es la complicación menos frecuente en una colecistostomía percutánea?
- A. Hemorragia
B. Neumotórax
C. Infección
D. Peritonitis biliar
E. Insuficiencia respiratoria
76. Mujer de 50 años, diabética y obesa. TEM de abdomen: lóbulo hepático izquierdo hipodenso con ausencia de efecto de masa o desplazamiento de vasos. El lóbulo derecho y el bazo mantienen su densidad normal. El margen entre el lóbulo izquierdo hipodenso y el lóbulo derecho es nítido. ¿Cuál es el tipo de infiltración grasa hepática?
- A. Difusa
B. Focal
C. Multifocal
D. Conservación focal
E. Moteada
77. ¿Cuál es la característica radiológica de un tumor óseo maligno?
- A. Zona de transición corta
B. Borde escleroso
C. Cortical intacta
D. Ausencia de masa de tejido blando
E. Patrón permeativo
78. Varón de 18 años, con dolor escrotal agudo, náuseas y vómitos, no fiebre. Ecografía Doppler testicular: flujo testicular predominantemente arterial. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Torsión intermitente
B. Infarto testicular
C. Orquiepididimitis
D. Torsión incompleta
E. Varicocele
79. ¿Cuál es un hallazgo directo de tromboembolismo de la arteria pulmonar por TEM?
- A. Aumento de tamaño de la arteria pulmonar
B. Defecto de repleción intraluminal, en dos cortes contiguos
C. Incremento de densidad parénquima pulmonar en forma de cuña
D. Atelectasia pulmonar
E. Áreas de hiperclaridades pulmonares en forma de cuña
80. Mujer de 30 años, con dolor abdominal en el flanco derecho de larga evolución, sensación febril, malestar general. TEM abdomen: riñón derecho agrandado, de baja densidad, que no se opacifica con la sustancia de contraste, múltiples cálices dilatados, cálculo coraliforme que obstruye la pelvis y alteración de los planos grasos perirrenales. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Pielonefritis enfisematosa
B. Pielonefritis aguda
C. Pielonefritis crónica
D. Tuberculosis renal
E. Pielonefritis xantogranulomatosa
81. Los ganglios cervicales que se extienden desde el borde inferior del hueso hioides hasta el borde inferior del cartílago cricoides. ¿A qué nivel ganglionar corresponden?
- A. II
B. IV
C. V
D. III
E. VI
82. Según la clasificación de Bosniak. ¿A qué tipo corresponde un nódulo con atenuación interna homogénea de densidad agua, pared muy delgada, ausencia de realce con contraste endovenoso?
- A. II
B. III
C. IV
D. I
E. IIF

83. ¿Cuál es el estudio de elección en el traumatismo craneal agudo?
- A. RMN sin contraste
 - B. TEM con contraste
 - C. TEM sin contraste
 - D. Radiografía de cráneo
 - E. RMN con contraste
84. ¿En qué espacio del cuello suprahioides se encuentran: el tejido linfoide del anillo de Waldeyer, Glándulas salivales menores, fascia faringobasilar, músculo constrictor medio de la faringe, músculo elevador del velo del paladar, torus tubérico (cartilaginoso)?
- A. Parafaríngeo pre estiloideo
 - B. Mucoso faríngeo
 - C. Parafaríngeo retroestiloideo
 - D. Parotídeo
 - E. Masticador
85. Mujer 50 años con antecedente de uso de zapato ajustado. Clínica en pie: dolor, parestesias en tercer y cuarto espacios interdigitales. Ecografía: masa mal definida poco reflectante de 2 cm en la proyección del nervio digital plantar. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Fibromatosis
 - B. Miofibroblastoma
 - C. Lipomatosis
 - D. Fascitis plantar
 - E. Neuroma de Morton
86. ¿Cuál es una contraindicación absoluta para la embolización de la arteria uterina?
- A. Endometritis crónica
 - B. Coagulopatía
 - C. Insuficiencia renal
 - D. Alergia al contraste yodado
 - E. Deseo de embarazo futuro
87. Mujer de 56 años con nódulo palpable lateral al pezón. Ecografía: quiste único, con ecos internos tenues y homogéneos, sin componente sólido y de pared imperceptible. ¿Cuál es la categoría BIRADS ecográfico que se le asigna?
- A. 4a
 - B. 4b
 - C. 2
 - D. 5
 - E. 3
88. ¿Cuál es la indicación para una nefrostomía percutánea urgente?
- A. Litiasis renal
 - B. Infección urinaria
 - C. Curación de una fistula
 - D. Pionefrosis
 - E. Acceso para una intervención ureteral
89. Niño de 3 años, con dolor ocular y leucocoria (pupila blanca). TEM de órbita: masa intraocular bilateral con calcificaciones. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Endoftalmítis por toxocara
 - B. Retinopatía por prematuridad
 - C. Retinoblastoma
 - D. Vítreo hiperplásico persistente
 - E. Enfermedad de Coats
90. ¿Cuál es la principal indicación clínica del PET/CT en la patología cerebral?
- A. Tumor primario de bajo grado
 - B. Metástasis
 - C. Infarto
 - D. Evaluación y diferenciación de las demencias
 - E. Leucomalacia
91. Mujer con antecedente de infarto cerebral antiguo. RMN cerebro: T1 zona bien delimitada hipointensa; T2 se encuentra rodeada de una delgada zona hiperintensa mal definida situada en el tejido cerebral circundante, no se observa edema peritumoral, ni refuerzo en las imágenes con contraste. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Encefalomielitis
 - B. Quiste porencefálico
 - C. Angioma venoso
 - D. Quiste neuroepitelial
 - E. Metástasis

92. Varón 50 años, acude a despistaje. TEM renal: en el parénquima se observa nódulo sólido, con áreas de necrosis quística, multilobulado, con calcificaciones internas, captador de contraste intenso y heterogéneo de 5 cm de tamaño. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Angiomiolipoma
B. Carcinoma de células transicionales
C. Linfoma
D. Carcinoma de células renales
E. Tumor renal quístico multilocular
93. Mujer con sospecha de traumatismo cerrado en tórax. ¿Cuál es el lugar más frecuente de lesión aórtica?
- A. Aorta descendente
B. Aorta proximal a la salida de la arteria subclavia derecha
C. Istmo aórtico
D. En la base de la aorta ascendente
E. Aorta ascendente
94. Varón de 16 años con epistaxis grave recurrente y obstrucción nasal. RMN macizo facial: tumor sólido en nasofaringe con extensión a nariz, senos paranasales y fosa craneal media. T1: señal intermedia, T2: relativamente hiperintensa intercalada con vacíos de flujo por la presencia de vasos tumorales dilatados. Con contraste: intenso refuerzo. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Hemangioma
B. Carcinoma de células escamosas
C. Nasoangiofibroma
D. Hematoma faríngeo
E. Linfoma
95. En el post trasplantado renal tardío. ¿Cuál es el valor de la velocidad sistólica en cm/s que indica estenosis de la arteria renal como complicación?
- A. 250
B. 200
C. 150
D. 300
E. 100
96. En mieloma múltiple, el número de lesiones líticas es importante para la estadificación. ¿Cuál es el siguiente estudio radiológico que se solicita si no observamos lesiones líticas en un survey óseo?
- A. Resonancia magnética
B. PET
C. Gammagrafía
D. Tomografía con baja dosis
E. Ultrasonografía
97. Niño de 3 años, presenta crisis epilépticas, ceguera, retraso mental. RMN cerebro: hendidura cerebral ancha que se extiende desde el ventrículo hasta la superficie cortical y está cubierta de sustancia gris heterotópica. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Hemimegalencefalia
B. Enfalocelo
C. Esquisencefalia
D. Lisencefalia
E. Paquigiria
98. En la evaluación ecográfica del ganglio cervical. ¿Cuál es el criterio morfológico para caracterizar un ganglio benigno?
- A. Hilio ausente
B. Margen irregular
C. Microcalcificaciones centrales
D. Marcadamente hipoecogénico
E. Forma ovalada
99. Varón con antecedente de sinusitis no tratada, fiebre y cefalea. RMN cerebro: T1 región focal de señal hipointensa a intermedia; T2 señal intermedia a hiperintensa; refuerzo ausente en imágenes con contraste. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Tuberculoma
B. Absceso micótico
C. Linfoma
D. Cerebelitis
E. Absceso piógeno

100. Mujer de 63 años, asintomática. Mamografía: en ambas mamas calcificaciones lineales gruesas de distribución ductal, algunas con centro radiolúcido. ¿Qué categoría BIRADS se le asigna?
- A. 3
 - B. 4a
 - C. 5
 - D. 4b
 - E. 2