

CASOS PRACTICOS
CUESTIONARIO DE PREGUNTAS

CASO 1

1.- Paciente de 19 años que acude a urgencias por presentar cuadro de cefalea y bradipsiquia. Se solicita prueba de imagen (IMAGEN 1). Señale cuál de las siguientes afirmaciones es la CORRECTA:

- a) Se trata de un estudio de RM basal con edema cerebral difuso.
- b) Se trata de un estudio de angio-TC con disminución de la vascularización en región frontal izquierda.
- c) Se trata de un estudio de TC sin contraste intravenoso con hipodensidad de ambos tálamos.
- d) Se trata de una secuencia T2 de Resonancia Magnética sin hallazgos significativos

2.- Se decide la realización de nuevas pruebas de imagen (IMAGEN 2). Señale cuál de las siguientes afirmaciones es la CORRECTA:

- a) Se observa una hipodensidad en el seno transversal derecho.
- b) Existe una hipercaptación hemisférica izquierda.
- c) No se evidencian anomalías significativas.
- d) Existe desviación de línea media.

3.- Se realizan más pruebas de imagen (IMAGEN 3). Señale cuál de las siguientes opciones es la CORRECTA:

- a) Se observa dilatación de las astas temporales de los ventrículos laterales.
- b) Se observa defecto de repleción en la prensa de Herófilo.
- c) Es un estudio de TAC craneal con contraste intravenoso.
- d) Es un estudio de RM craneal ponderada en T2.

4.- En relación a la siguiente imagen (IMAGEN 4) señale la afirmación CORRECTA:

- a) Se trata de una secuencia de susceptibilidad magnética(SWI) con hipointensidad en tálamo izquierdo.
- b) Se trata de una secuencia T2 con hipointensidad de tálamo izquierdo.
- c) Se trata de un TC con contraste intravenoso con hipodensidad de tálamo izquierdo.
- d) Se trata de una angio-RM con hipointensidad de tálamo izquierdo.

5.- Señale el diagnóstico más probable con estas imágenes del caso presentadas. (IMAGENES 5 y 6)

- a) Migraña sin aura
- b) Hemorragia subaracnoidea.
- c) Trombosis venosa cerebral.
- d) Hematoma subdural temporal izquierdo.

PREGUNTA DE RESERVA CASO 1:

Reserva 1.- En un control posterior de resonancia se obtiene la siguiente imagen (IMAGEN 7). Señale la respuesta CORRECTA:

- a) Estudio de flebo RM en el que no se observa drenaje venoso a través del seno longitudinal.
- b) Estudio de flebo RM en el que no se observa drenaje venoso a través del seno lateral derecho.
- c) Estudio de flebo RM en el que no se observa drenaje venoso a través del seno lateral izquierdo.
- d) Estudio de flebo RM en el que no se observa drenaje venoso a través las venas frontales.

CASO 2

Mujer de 76 años que acude a Urgencias con dolor en fosa iliaca derecha.

A la exploración presenta signo de Blumberg positivo.

En la analítica destaca Proteína C reactiva elevada.

Tras una ecografía no concluyente, se le practica una TAC abdominal urgente (IMAGENES 1, 2, 3 y 4) y a los días una RM pélvica (IMAGENES 5 y 6).

6.- En relación con la IMAGEN 1 señale la afirmación FALSA:

- a) La imagen de la izquierda corresponde a una Proyección de Máxima Intensidad (MIP).
- b) La imagen de la derecha corresponde a un Volume Rendering.
- c) Se visualiza un filtro de vena cava correctamente colocado.
- d) Se aprecia una prótesis de aorta infrarrenal.

7.- En relación con la IMAGEN 2, señale la opción FALSA:

- a) Se aprecian cambios inflamatorios en fosa iliaca derecha.
- b) El apéndice se encuentra aumentado de tamaño.
- c) Existe claro neumoperitoneo.
- d) El resto del tracto intestinal es de calibre normal.

8.- En relación con la IMAGEN 3, señale la respuesta CORRECTA:

- a) Se aprecia diverticulosis sigmoidea.
- b) Se aprecian signos claros de diverticulitis aguda.
- c) Se visualiza líquido libre en saco de Douglas.
- d) El espacio presacro es normal.

9.- En relación con las IMAGENES 3, 4, 5 y 6, señale la respuesta CORRECTA:

- a) Se aprecia líquido en el espacio presacro.
- b) La alteración más relevante se sitúa por delante de la fascia del mesorrecto.
- c) Se constata engrosamiento mural del recto medio.
- d) Se aprecian lesiones nodulares con componente graso.

10.- Teniendo en cuenta los hallazgos de las IMAGENES 3, 4, 5 y 6, el diagnóstico más probable es:

- a) Meningocele.
- b) Cordoma.
- c) Mielolipoma.
- d) Abscesos.

PREGUNTA DE RESERVA Caso 2:

Reserva 2.- En relación con el espacio presacro, señale la respuesta FALSA:

- a) Es un espacio intraperitoneal.
- b) Está limitado por delante por las fascias presacra y mesorrectal.
- c) El límite superior es la reflexión peritoneal.
- d) El límite inferior es la musculatura del suelo pélvico.

CASO 3

Varón de 38 años.

Sin factores de riesgo cardiovascular.

Ingresado por dolor torácico, episodios sincopales recurrentes, malestar general y pérdida de peso.

El ecocardiograma transtorácico mostró un ventrículo izquierdo de características normales con función sistólica global preservada. Sin valvulopatías significativas.

El estudio se completó con un ecocardiograma de estrés con dobutamina en el que el paciente sufrió un episodio de taquicardia ventricular monomorfa sostenida.

Se solicitó una resonancia magnética cardíaca.

11.- ¿Qué tipo de secuencia se ha utilizado para adquirir estos planos? (IMÁGENES 1, 2 y 3):

- a) Turbo spin echo T1.
- b) Turbo spin echo T2.
- c) Eco de gradiente "fast low angle shot" (FLASH).
- d) Eco de gradiente "steady state free precession" (SSFP).

12.- ¿Qué se observa en la siguiente secuencia? (IMAGENES 4 y 5)

- a) Ausencia de edema miocárdico en el ventrículo izquierdo.
- b) Edema subendocárdico en los segmentos apicales del ventrículo izquierdo.
- c) Dilatación del ventrículo derecho.
- d) Engrosamiento y edema del pericardio.

13.- El estudio se completó con una secuencia adicional ¿Cuál es el hallazgo principal? (IMAGENES 6 y 7)

- a) Edema miocárdico biventricular.
- b) Infiltración grasa difusa del ventrículo izquierdo.
- c) Realce tardío de gadolinio con patrón isquémico sugestivo de enfermedad multivaso.
- d) Fibrosis miocárdica con patrón no isquémico.

14.- Según su sospecha clínica, ¿cuál de las siguientes exploraciones complementarias solicitaría?

- a) Tomografía computarizada de tórax.
- b) Ecocardiograma transesofágico.
- c) Tomografía computarizada por emisión de fotón único (SPECT) con ^{99m}Tc.
- d) Gammagrafía cardíaca con ^{99m}Tc-ácido 3,3-difosfono-1,2-propanodicarboxílico (^{99m}Tc-DPD).

15.- ¿Cuál sería el diagnóstico más probable? (IMAGEN 8)

- a) Enfermedad de Erdheim-Chester.
- b) Afectación cardíaca metastásica.
- c) Sarcoidosis.
- d) Amiloidosis.

PREGUNTA DE RESERVA Caso 3:

Reserva 3.- La manifestación radiológica torácica más frecuente de la enfermedad del paciente es:

- a) Adenopatías hiliares y mediastínicas simétricas.
- b) Nódulos pulmonares de contornos lobulados y bien definidos, con calcificación irregular y tamaño variable, de crecimiento lento.
- c) Opacidades intersticiales reticulares simétricas, engrosamiento liso de los septos interlobulares y engrosamiento cisural.
- d) Afectación difusa con patrón en vidrio deslustrado.

CASO 1

IMAGEN 1



IMAGEN 2



IMAGEN 3

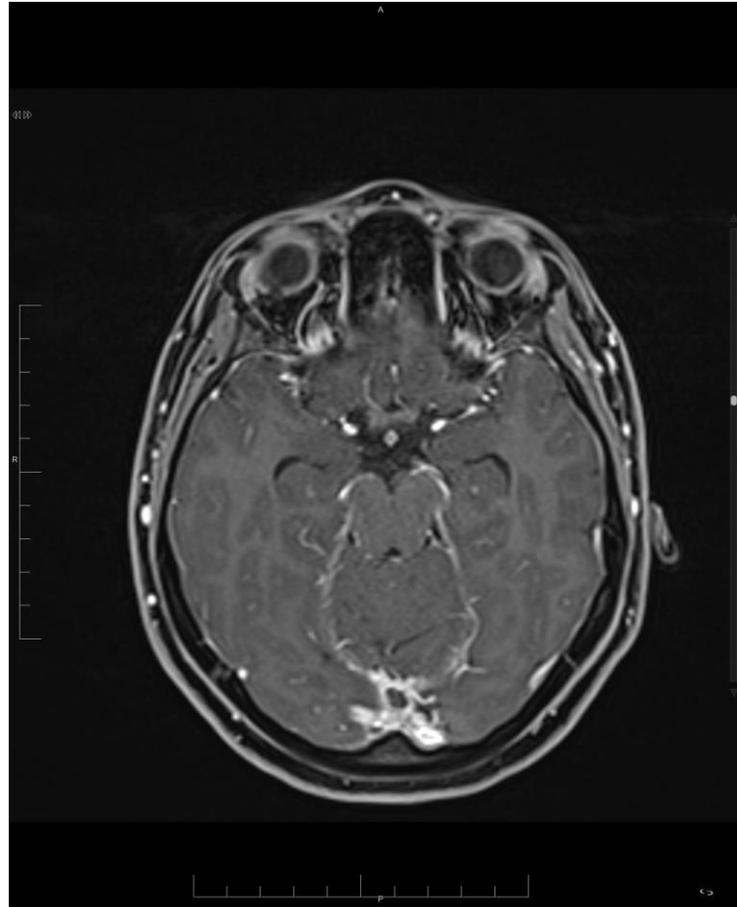


IMAGEN 4

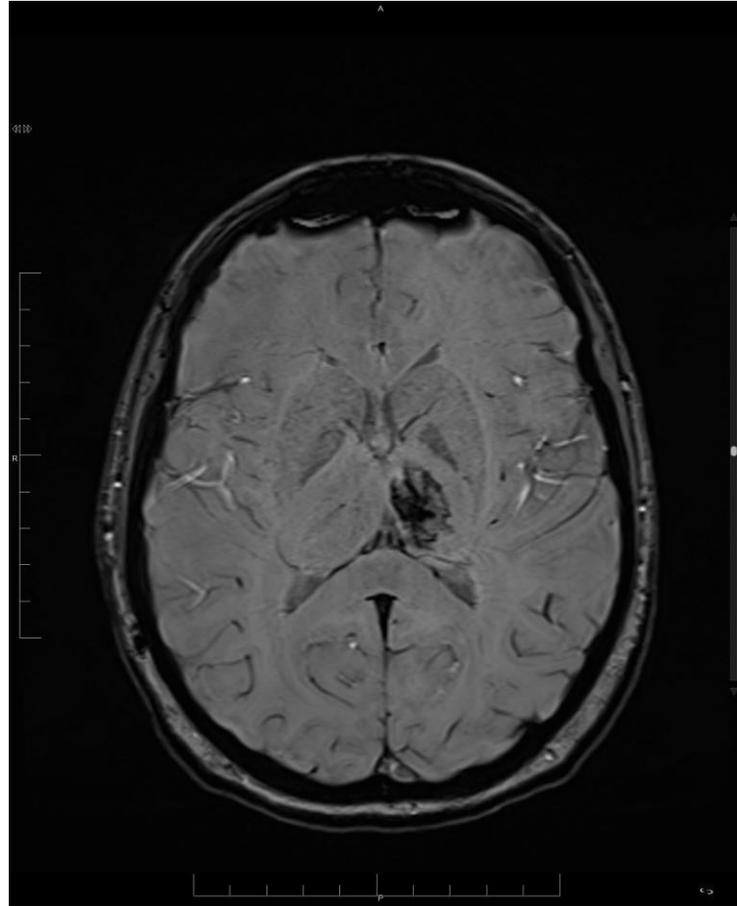


IMAGEN 5

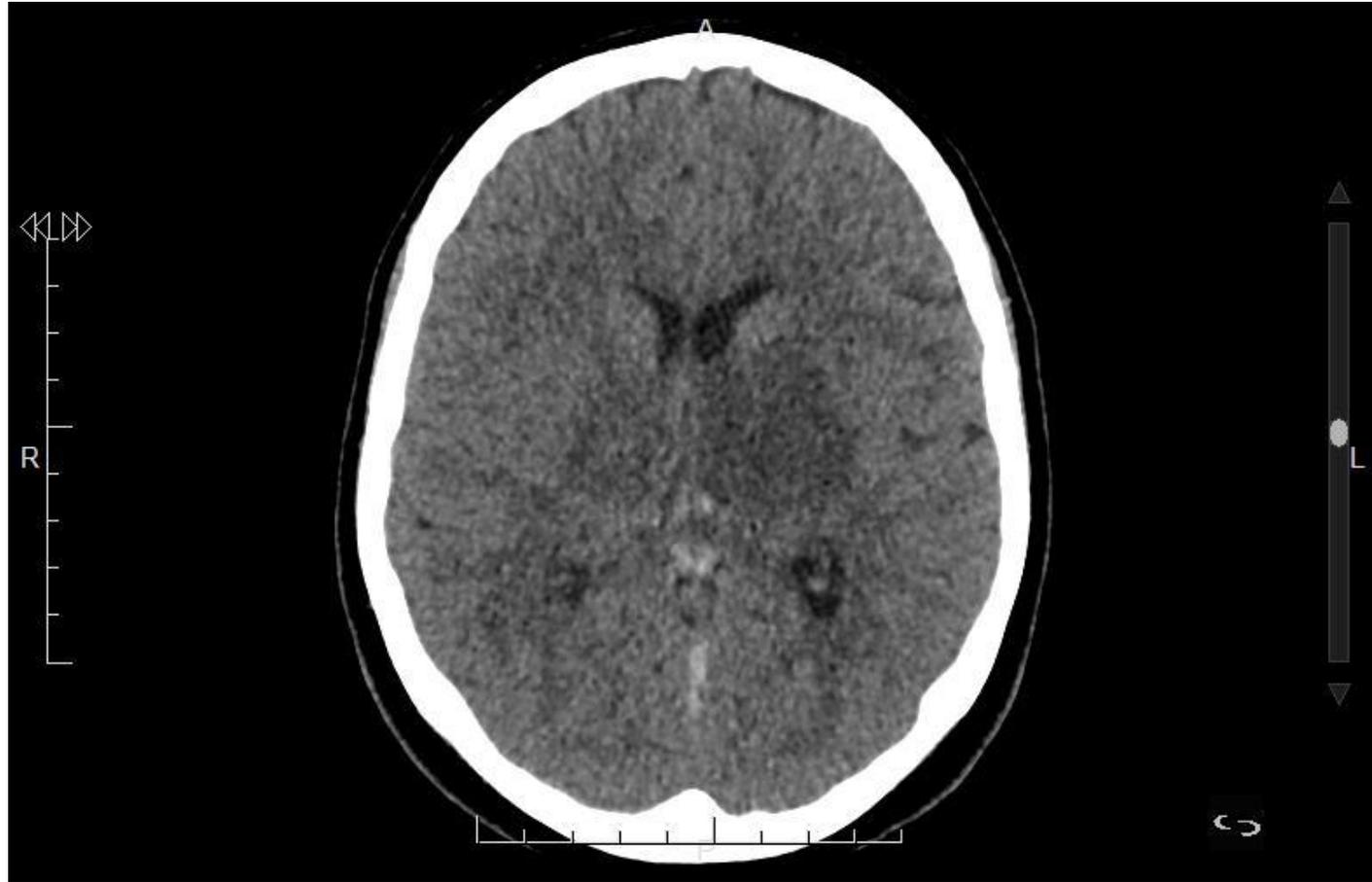
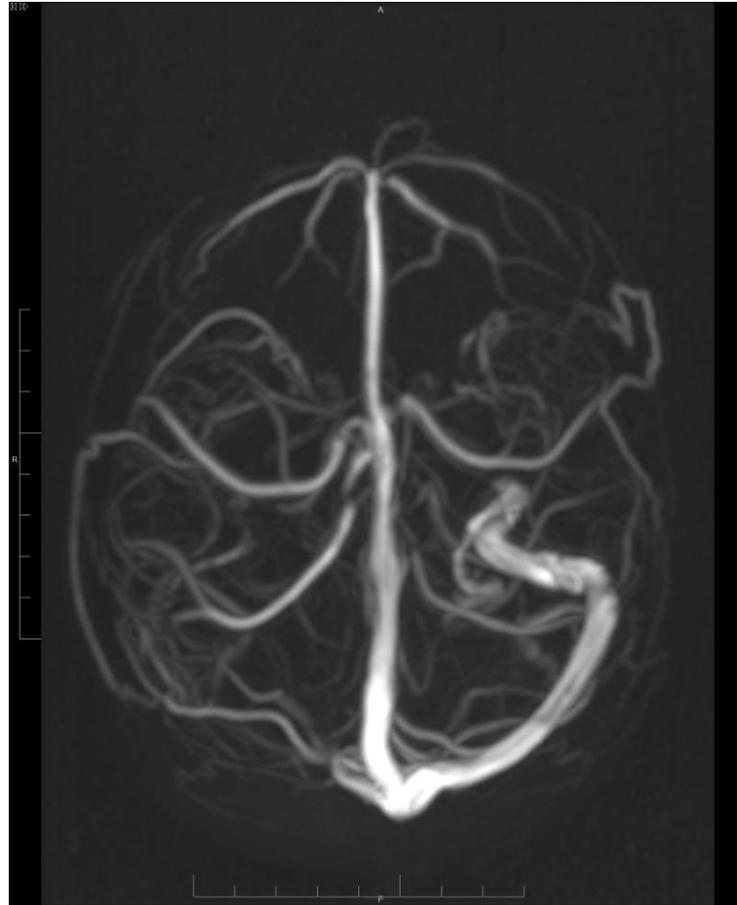


IMAGEN 6



IMAGEN 7



CASO 2

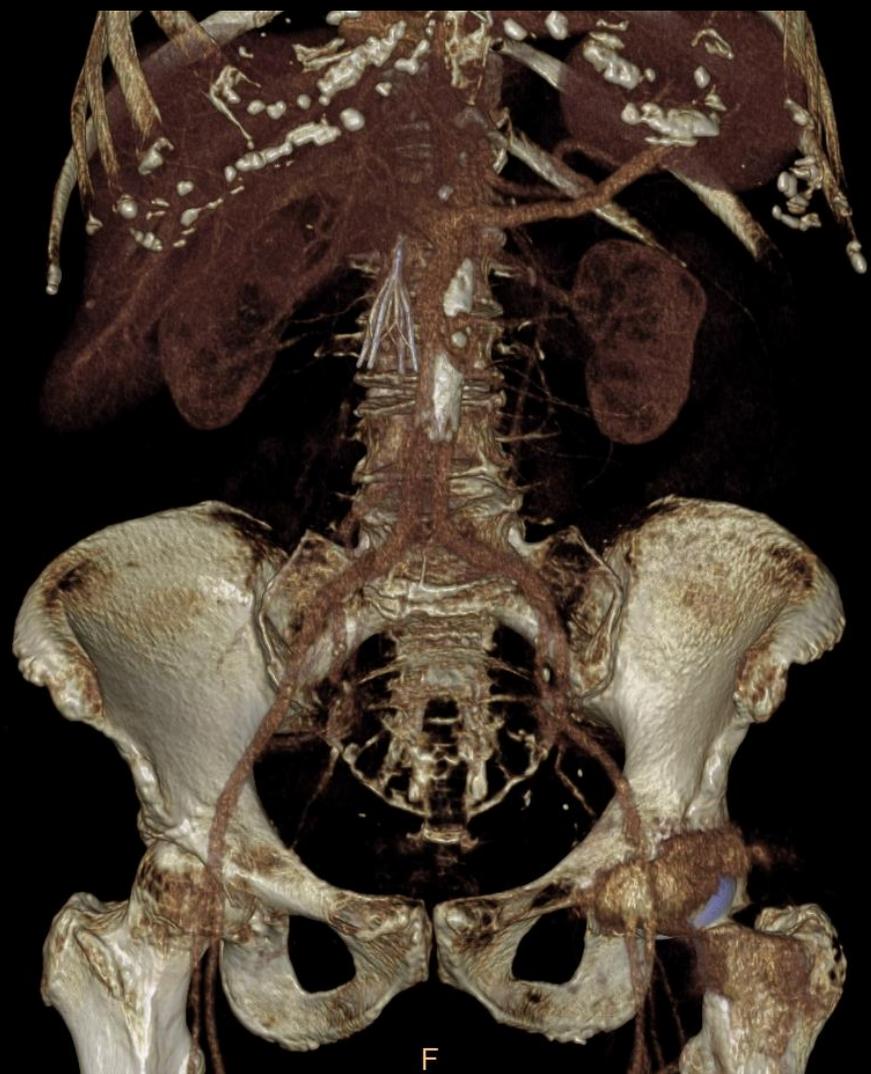


Imagen 1



Imagen 2



Imagen 3

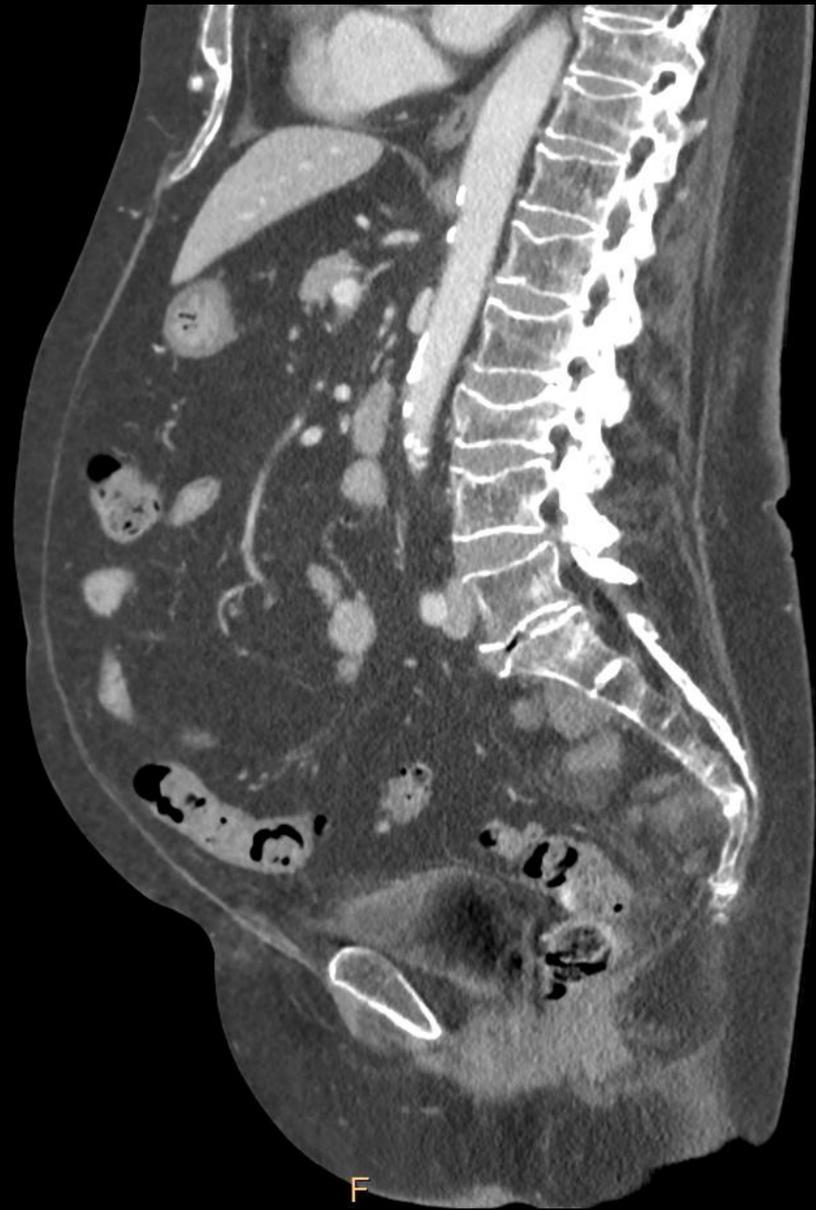


Imagen 4

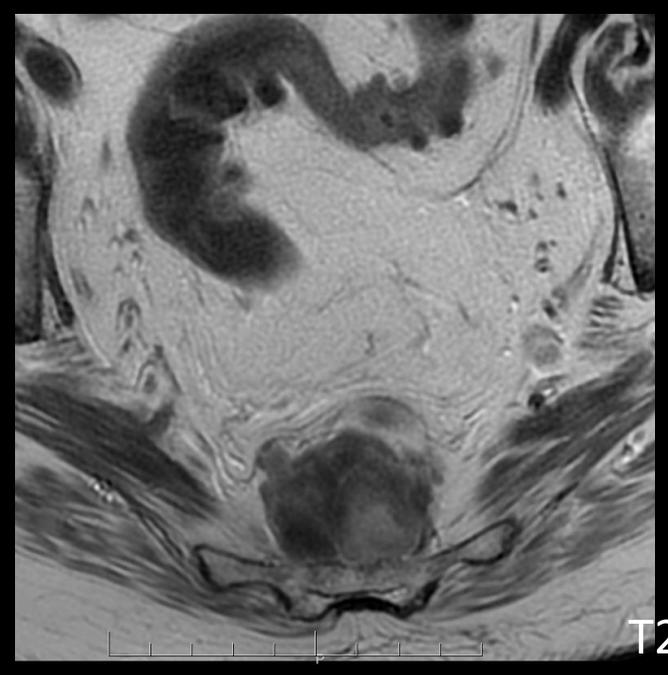
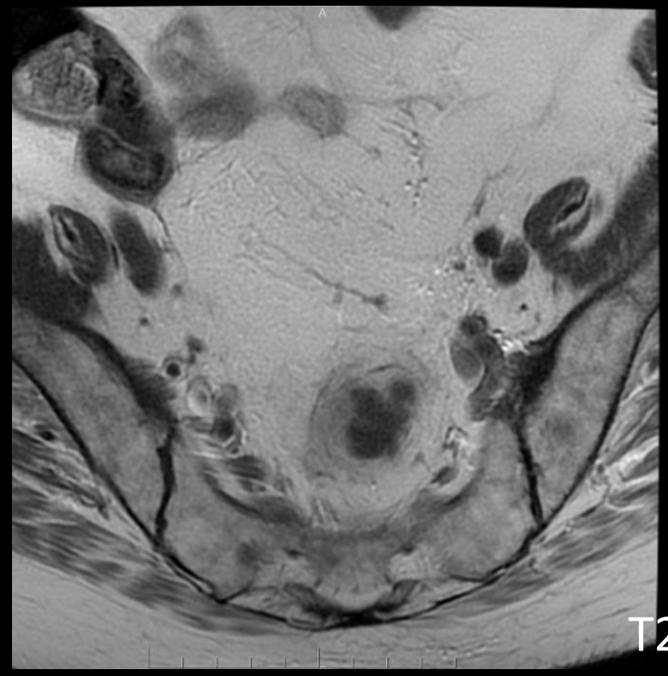


Imagen 5

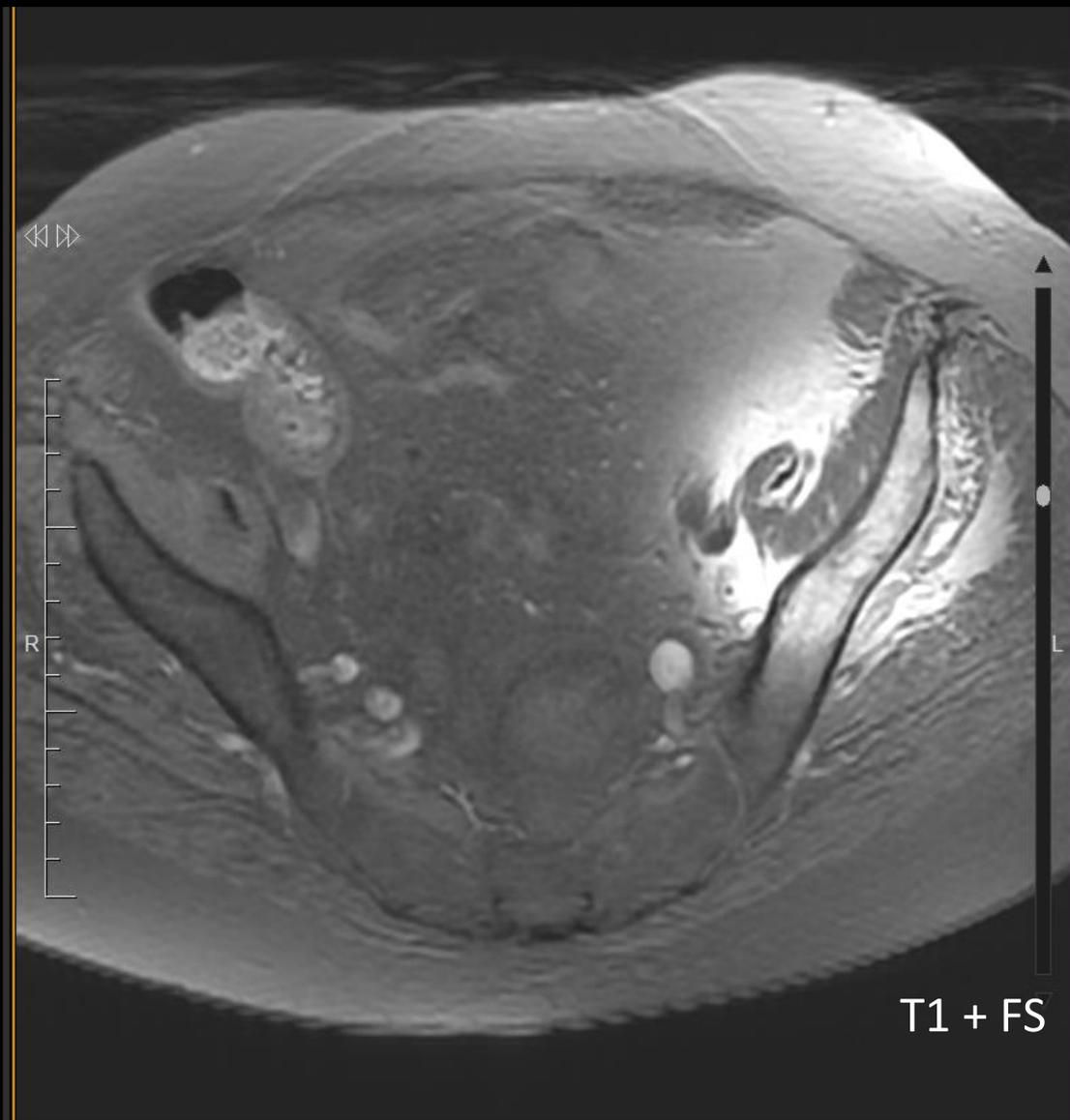


Imagen 6

CASO 3

Imagen 1

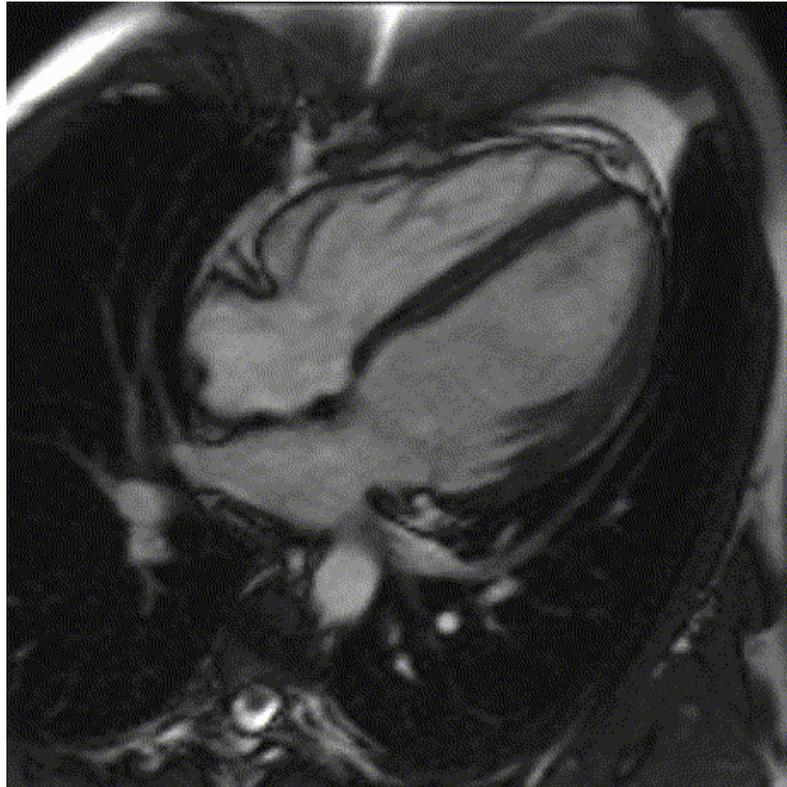


Imagen 2



Imagen 3

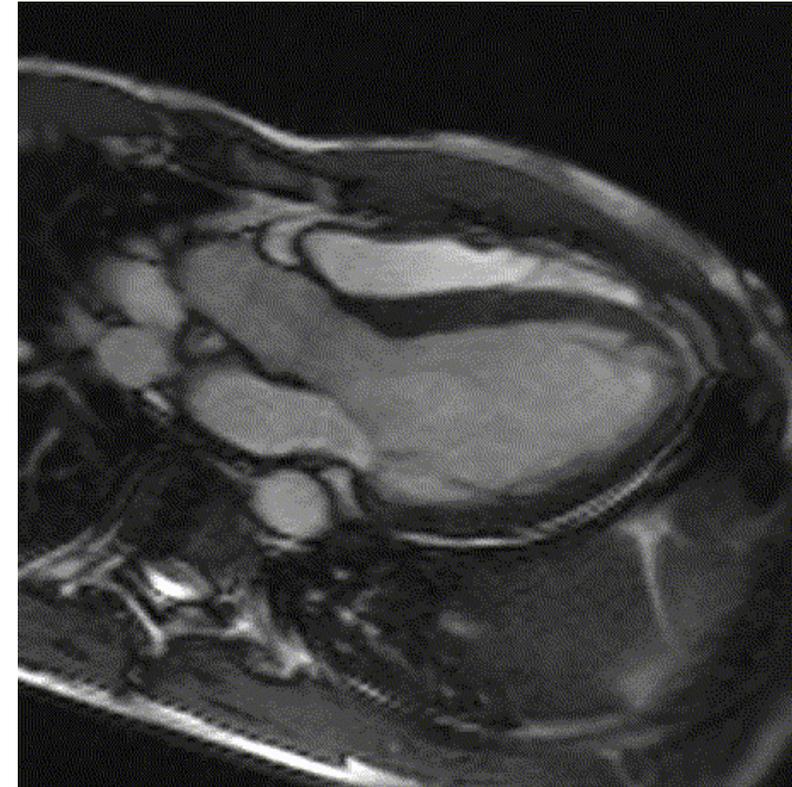


Imagen 4

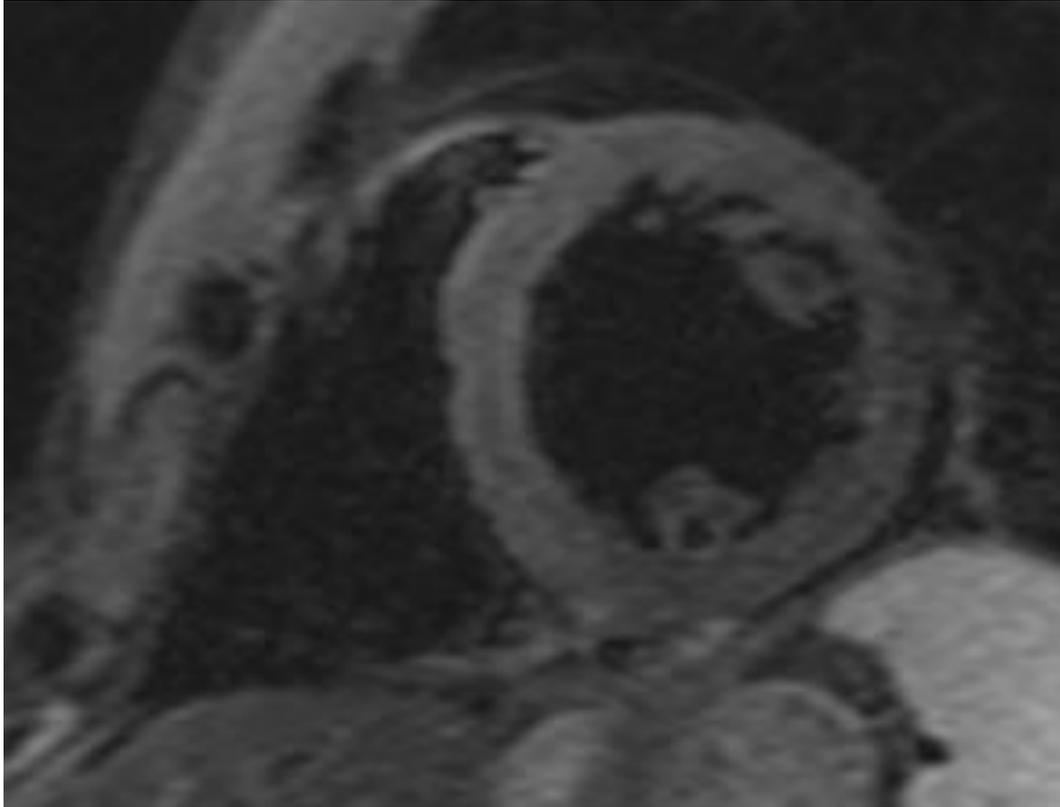


Imagen 5

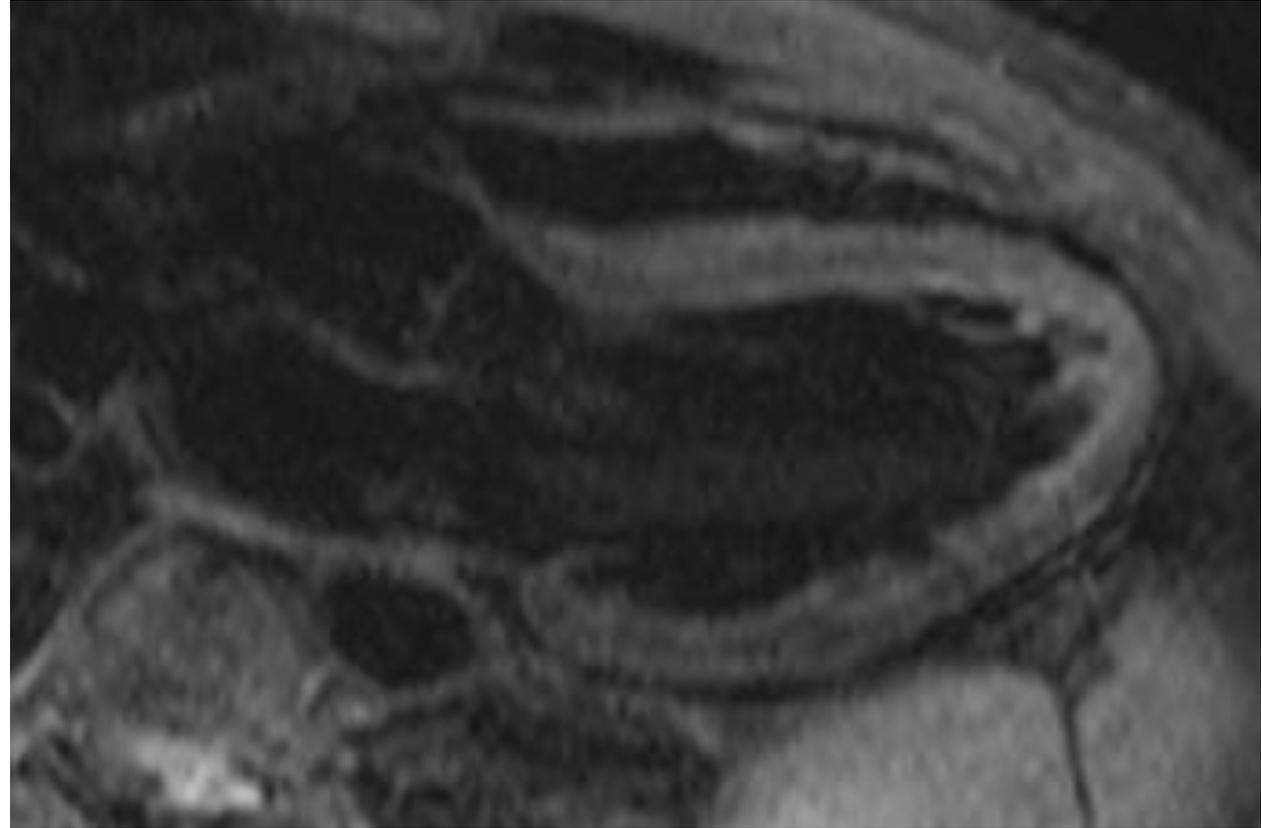


Imagen 6

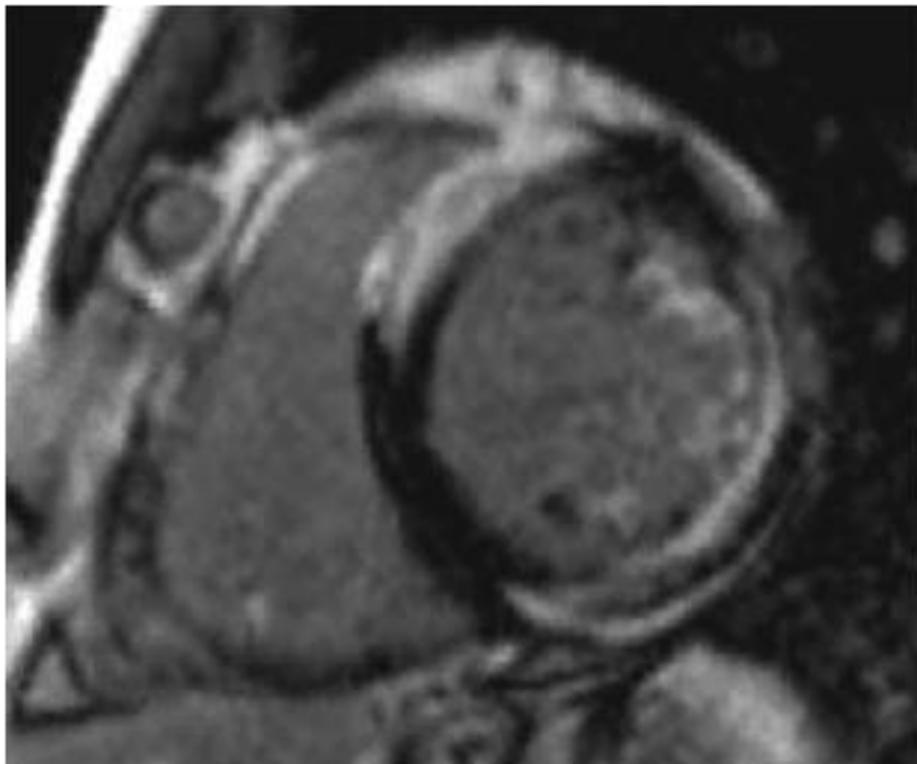


Imagen 7

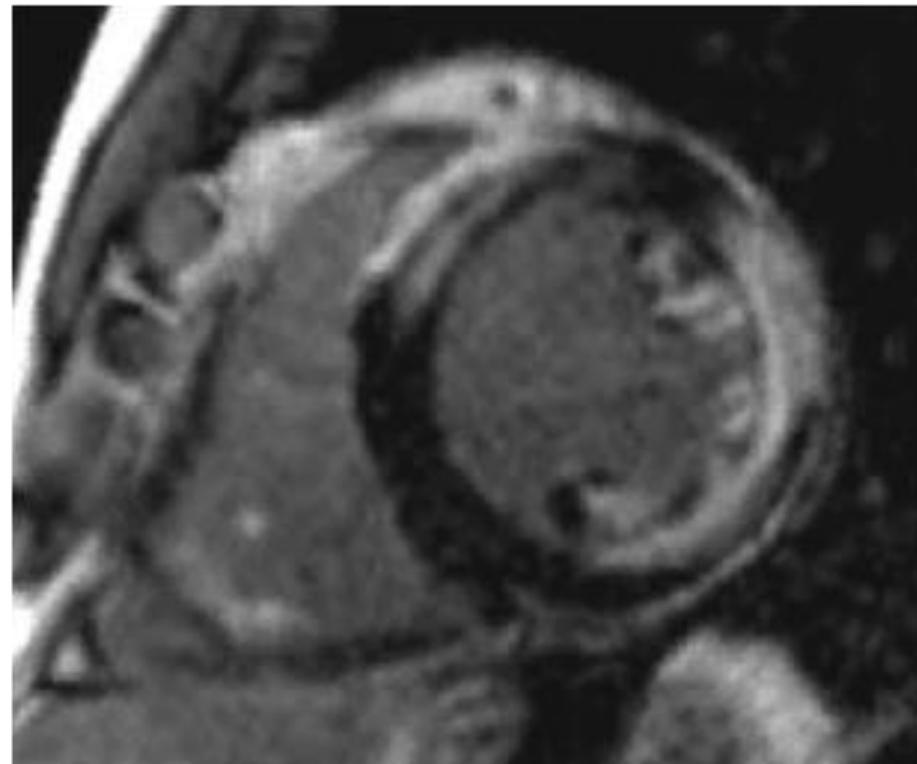


Imagen 8

