1.	En el estudio de ecocardiografía de un niño. ¿Cuál es el mejo A. Subcostal eje largo	or plano para evaluar derrame pericárdico? C. Paraesternal
	B. Apical	D. Supraesternal
2.	En radiografía de manos: disminución de los espacios artico osteofitos subperiósticos, corresponde a A. artritis reumatoidea.	
	B. enfermedad de Paget ósea.	C. artropatía degenerativa. D. artritis psoriásica.
	b. efficientedad de r aget osea.	D. artifus psoriasica.
3.	En la ecografía Doppler. ¿Cuál es un signo específico de tror A. Trombo hiperecogénico	C. Recanalización post tratamiento
	B. Dilatación venosa	D. Arterialización portal
4.	En el estudio TC de obstrucción intestinal por vólvulo, la disposición radial en el plano ortogonal al eje de rotación, comorfología característica "en remolino" se denomina signo A. del pico. B. de la rueda.	
	5. do la lacad.	2. de desie parea.
5.	Mujer de 20 años con infecciones urinarias a repetición y segmento terminal del uréter. ¿Cuál es el diagnóstico más pr A. Megauréter	•
	B. Ureterocele	D. Estenosis ureteral
6.	¿Qué tipo de atelectasia se produce por fibrosis pulmonar? A. Adhesiva B. Reabsorción	C. Relajación D. Cicatrización
7.	En el protocolo tomográfico del estudio de las lesiones traum la fase:	áticas del parénquima esplénico; éstas se evalúan mejor en
	A. Arterial	C. Equilibrio
	B. Tardía	D. Venosa
8.	El método diagnóstico en disección aórtica aguda que tiene u A. Ecografía	C. Resonancia
	B. Radiografía	D. Tomografía
9.	Varón de 25 años, con trauma abdominal cerrado, estable derecho. ¿Cuál es la fase dentro del protocolo tomográfico re A. Venosa B. Tardía	
10	. C. Al co al catualis realistários do minores tímos more valence	la casala ACDECTO en al pasiente en aédica istua?
10.	¿Cuál es el estudio radiológico de primera línea para valorar A. TC sin contraste	C. Angiografía
	B. RMN perfusión	D. Espectroscopía
	•	' '
11.	¿Cuál es el método de elección para el diagnóstico de coarta	•
	A. Angio TC	C. Radiografía de tórax
	B. Angio RMN	D. Ecocardiografía
12.	En el estudio de resonancia: masa vascular que separa la vacíos de flujo vasculares serpenteantes o puntiformes en gr A. schwanoma.	ano de pimienta corresponde a C. neurofibroma.
	B. paraganglioma.	D. ganglio yugulodigástrico.

03 de setiembre de 2023 □□□■ Página 1 de 9

13.	¿Cuáles son los tumores intraxiales más frecuentes?	C. Cliamas	
	A. Metástasis	C. Gliomas	
	B. Schwanomas	D. Neurofibromas	
11	En el diagnóstico del neumoperitoneo, la interpretación tomoc	rráfica so roaliza utilizando	
14.	A. ventana mediastínica.	C. contraste endovenoso.	
	B. contraste oral.	D. ventana pulmonar.	
	D. Contracto Grai.	D. Vontana paintonar.	
15.	En la radiografía de displasia del desarrollo de la cadera. ¿ medial del cuello femoral hasta el borde inferior de la rama su A. Perkins		
	B. Shenton	D. Índice acetabular	
16.	En la ecografía de tórax, la ausencia de deslizamiento pulmor el diagnóstico más probable?	nar, presencia de líneas A y ausencia de líneas B. ¿Cuál es	
	A. Hiperinsuflación pulmonar	C. Neumotórax	
	B. Bullas	D. Atelectasia	
17.	. Paciente con antecedente de NM de partes blandas en muslo derecho, tratado con cirugía, radioterapia y quimioterapia. RMN T2: tejido hiperintenso asociado a masa. RMN T1 con contraste: masa sin realce. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?		
	A. Recidiva	C. Cambios post tratamiento	
	B. Necrosis	D. Infección	
18.	¿Cuál es el método de elección para diagnosticar ruptura de p		
	A. Mamografía	C. Tomografía	
	B. Ecografía	D. Resonancia	
19.	¿Cuál es el mejor método diagnóstico en osteomielitis para identificar abscesos y diferenciar entre infección ósea o de partes blandas?		
	A. Resonancia	C. Tomografía	
	B. Gammagrafía	D. Radiografía	
20.	¿Cuál es el método de elección para evaluar la extensión local de neoplasia ginecológica maligna y anomalías congénitas en cavidad pélvica?		
	A. Tomografía	C. Radiografía	
	B. Ecografía	D. Resonancia	
21.	¿Qué maniobra podemos utilizar en el protocolo de exploració a dispositivo cardiovascular electrónico implantable (DCEI) los A. Inspiración profunda B. Reducir la distancia dispositivo-área de exploración		
	b. Noddoli la distancia dispositivo area de exploración	B. Eleval el blazo contralateral	
22.	¿Cuál es el método diagnóstico que mejor representa a las tro A. Resonancia	ompas de Falopio? C. Tomografía	
	B. Histerosalpingografía	D. Ecografía	
		·	
23.	En TC de tórax. ¿Cuál es el patrón que presenta un engrosamiento de los septos sobre una opacidad en vidrio deslustrado?		
	A. Nodular	C. Lineal-reticular	
	B. Crazy paving	D. Alveolar	
24.	¿Cuál es un hallazgo tomográfico específico de isquemia inte	-	
	A. Dilatación intestinal	C. Congestión vascular	
	B. Edema de la submucosa	D. Aire en la vena porta	

03 de setiembre de 2023 □□□■ Página 2 de 9

25.	Según BI-RADS 5ta edición. Las calcificaciones que en proyección lateral de 90° se observan cóncavas hacia arriba. Cutáneas. B. leche cálcica.	la proyección craneocaudal, suelen verse borrosas y en la a se denominan C. vasculares. D. amorfas.	
26.	En ecografía doppler. ¿Qué principio físico permite eliminar fruidos no deseados como los que se producen en los vasos A. Ganancia B. Filtro	recuencias por debajo del umbral seleccionado, lo que elimina s adyacentes? C. Volumen muestra D. Angulo de incidencia	
27.		sidad homogénea con bordes convexos y nítidos en dirección n ángulo obtuso mayor de 90 grados en relación a la pared C. Intrapulmonar D. Cervicotorácico	
28.	¿Cuál es el método diagnóstico de elección ante la sospech A. Angiotomografía B. Ecografía	na de tromboembolismo pulmonar? C. Angioresonancia D. PET/CT	
29.		eve, soplo sistólico en el borde esternal izquierdo y ritmo de cardíaca grande y silueta cardíaca normal, dando un aspecto e? C. Retorno venoso anómalo pulmonar total D. Atresia tricuspidea	
30.	En las fracturas desplazadas del húmero proximal, los fragr	nentos muestran una angulación mayor a:	
	A. 30° B. 50°	C. 45° D. 25°	
31.	¿Cuál es el artefacto en ecografía que se produce cuando el haz de ultrasonido choca con una interfase estrecha y muy ecogénica apareciendo detrás de esta interfase ecos lineales? A. Cola de cometa C. Imagen en espejo		
	B. Sombra acústica posterior	D. Refuerzo acústico posterior	
32.	externa de un tumor?	a por una pequeña área angular de hueso visible en la parte	
	A. Compleja B. Espiculada	C. Triángulo de Codman D. Lamelar	
33.	Varón de 54 años cae parado desde un andamio. TC: desplazados. Según la clasificación de Sanders. ¿A qué tip A. I B. II	fractura de calcáneo con dos fragmentos intraarticulares o de fractura corresponde? C. III D. IV	
34.	En lactantes. ¿Cuál es el método diagnóstico para estenosi A. Ecografía B. Tomografía	s hipertrófica del píloro? C. Resonancia D. Radiografía	
35.	¿Cuál es la metástasis hemorrágica más común en el sister A. Mama B. Pulmón	ma nervioso central? C. Próstata D. Melanoma	

03 de setiembre de 2023 □□□■ Página 3 de 9

36.	En un paciente con diagnóstico de cardiopatía isquémica secuencia de RMN es la indicada?	, para identificar áreas de necrosis y fibrosis miocárdica. ¿Qué
	A. Realce tardío B. Secuencia de fase	C. Sangre negra D. Perfusión con butamina
37.	En el traumatismo abdominal, la lesión parenquimatosa d de bordes mal definidos por edema o hemorragia secund A. Laceración B. Contusión	e un órgano sólido que se reporta en TC como "foco hipodenso aria al daño de pequeños capilares", se denomina: C. Hematoma D. Infarto
38.		, fiebre, disnea progresiva y linfopenia. Rx tórax: opacidades pulos medio e inferiores. ¿Cuál es el diagnóstico más probable? C. Embolos sépticos D. Neumonía eosinofílica crónica
39.	¿Cuál es el tumor cerebral más frecuente en pediatría? A. Ganglioglioma B. Meningioma	C. Papiloma del plexo coroideo D. Meduloblastoma
40.	En ecografía Doppler el robo subclavio que se produce ausencia de flujo reverso y una onda característica (signo A. Parcial o intermitente B. Completo o permanente	en estenosis menor a 60% con leve desaceleración sistólica, o del conejo) corresponde al tipo: C. Focal intermitente D. Latente u oculto
41.		cida. Rx tórax: doble sombra del contorno cardiaco derecho, porde del ventrículo izquierdo. ¿Cuál es la cavidad cardiaca que C. Ventrículo izquierdo D. Aurícula izquierda
42.	¿Qué estructura se evalúa mejor con la ecocardiografía to A. Ventrículo derecho B. Arteria pulmonar	ransesofágica? C. Vena cava inferior D. Raíz de la aorta
43.	Paciente con antecedente traumático y disnea. Rx de t diafragma descendido y mediastino desplazado a la izqui A. Derrame pleural B. Consolidación lobar	órax: en hemitórax derecho se observa atelectasia pulmonar, erda. ¿Cuál es el diagnóstico? C. Neumotórax a tensión D. Neoplasia maligna
44.	Varón con dedos anormalmente largos en manos y pie cardiomegalia, bullas apicales y neumotórax espontáneo. A. Síndrome de Marfan B. Linfangioleiomiomatosis	s, subluxación del cristalino. Rx de tórax: pectus excavatum, ¿Cuál es el diagnóstico más probable? C. Esclerosis tuberosa D. Neurofibromatosis
45.	Para el diagnóstico de neumoperitoneo, en la radiografía el aire se localiza entre A. el espacio subdiafragmático. B. el borde inferior hepático.	en decúbito lateral izquierdo del abdomen con rayo horizontal, C. ambos lados de la pared intestinal. D. el borde lateral del hígado y la pared abdominal.
46.	Varón de 70 años con golpe en cabeza. Rx de cráneo: osteopenia. ¿Cuál es el diagnóstico más probable? A. Quiste óseo simple B. Mieloma múltiple	lesiones líticas "en sacabocados" en forma difusa asociada a C. Fibrosarcoma D. Hemangioma

03 de setiembre de 2023 □□□■ Página 4 de 9

47.	En RMN de mamas según el BI-RADS 5ta edición; el realce extiende al menos un cuadrante corresponde a la distribución A. segmentaria. B. en múltiples regiones.		
	b. en muluples regiones.	D. Tegloriai.	
48.	En TC. ¿Cuál es un signo indirecto de lesión aguda de la aorta A. Extravasación del contraste B. Seudoaneurisma	torácica? C. Hematoma periaórtico D. Colgajo en la íntima	
49.	En TC, la circunvolución cingulada que se desplaza a través o del ventrículo adyacente y aumento de tamaño del ventrículo o A. uncal. B. subfalcina.		
50.	En TC tórax, cuando se visualiza dilatación y destrucción de todo el acino y del lobulillo pulmonar secundario, con distribución difusa a predominio de los lóbulos inferiores, se denomina enfisema		
	A. paraseptal. B. centrolobulillar.	C. panlobulillar. D. periseptal.	
51.	¿Cuál es el signo ecográfico más frecuente en ruptura de aneu A. Hematoma retroperitoneal B. Deformación morfológica de la aorta abdominal		
52.	¿Cuál es la secuencia de RMN que valora la orientación e integ A. Tractografía B. Funcional	gridad de los fascículos axonales de la sustancia blanca? C. Perfusión D. Espectroscopía	
53.	Recién nacido con cianosis y taquipnea. Rx tórax: leve cardiomy flujo pulmonar normal. ¿Cuál es el diagnóstico más probable A. Transposición de grandes vasos simple B. Anomalía de Ebstein		
54.	Mujer de 55 años con disfagia, tanto para los líquidos como par Rx contrastada: esófago dilatado y tortuoso con afilamiento de A. Espasmo esofágico distal B. Aperistalsis esofágica	•	
55.	Varón de 25 años, con dolor y tumefacción súbita del escroragrandados, disminuidos de ecogenicidad y con señal Doppler A. Orcoepididimitis B. Infarto testicular		
56.	La secuencia de sangre negra en el estudio de RMN en cardiol A. T1 y T2 B. T1		
57.	Mujer de 50 años, acude por sospecha de obstrucción de asa i para su diagnóstico? A. Punto de transición B. Niveles hidroaéreos	intestinal delgada. ¿Cuál es un criterio tomográfico mayor C. Signo de las heces D. Colon colapsado	
	D. MYGIGS HIGIOGGIGGS	D. Colon colapsado	
58.	La escala ASPECTS se utiliza para valorar la extensión de isqu A. el tronco encefálico. B. el cerebelo.	uemia precoz en C. el territorio de la arteria cerebral media. D. infartos lacunares.	

03 de setiembre de 2023 □□□■ Página 5 de 9

59.	¿Cuál es la mejor incidencia radiográfica para visualizar paralelo al lóbulo colapsado?	la atelectasia del lóbulo medio, cuando el haz de rayos X es
	A. Lateral	C. Tangencial
	B. Frontal	D. Decúbito
60.	Mujer de 45 años, con diagnóstico de pericarditis constrict calibre, venas hepáticas que no se modifican con la respi	tiva. Ecografía de abdomen: hepatomegalia, VCI aumentada de ración. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
	A. Síndrome de Budd Chiari	C. Congestión hepática
	B. Hepatitis	D. Cirrosis hepática
C4	En al actualis accomplisa del multiplica que de las actuarios e	www.indiana.mamaildad.aa
61.	En el estudio ecográfico del pulmón uno de los patrones de lignos A presentos	
	A. Iíneas A presentes. B. Iíneas B en la región posterior de la línea pleural.	C. deslizamiento pleural ausente. D. líneas A ausentes.
	b. Illieas B eti la region posterior de la lillea piedral.	D. IIIIeas A auseilles.
62.	¿Cuál es el lugar más frecuente de obstrucción urinaria p	or litiasis?
	A. Tercio medio del uréter	C. Uréter distal
	B. Unión pieloureteral	D. Unión uréterovesical
63.		cantidad de tejido fibroglandular denso y asimétrico ocupa una
	porción importante de la mama, en al menos un cuadrante	e se denomina asimetría
	A. global.	C. en desarrollo.
	B. focal.	D. lobular.
64.	Mujer de 30 años asintomática, hallazgo incidental de nódulo hepático en ecografía. RMN: nódulo sólido, con realce intenso en la fase arterial "patrón en rueda de carro", que desaparece en la fase portal, realce tardío en forma estrellada en la región central. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?	
	A. Hemangioma	C. Hepatocarcinoma
	B. Adenoma	D. Hiperplasia nodular focal
	2. Additional	2. Tilporpiadia fiodalar foodi
65.	El hallazgo tomográfico de hígado pequeño y nodular, hipertrofia compensadora del lóbulo caudado y del lóbulo izquierdo, sugiere corresponder a	
	A. abscesos.	C. metástasis.
	B. adenomas.	D. cirrosis.
00	Marian da 70 a 7 a a a a d'ana é altra da d'abatan a a ll'tan	la lacca controlla como con distanción abdonical. Escuella
00.		le larga evolución, cursa con distensión abdominal. Ecografía:
	vena porta de 13 mm, con flujo hepatófugo al examen Do A. Cirrosis con derivación vascular arterioportal	C. Transformación cavernomatosa
	B. Trombosis portal	D. Hipertensión portal grave
	b. Hombosis portai	D. I liportofision portal grave
67.	En radiografía de rodilla: lesión osteolitíca, excéntrica, expansiva de finas paredes con trabeculaciones multiloculadas en su interior, corresponde a	
	A. condroblastoma.	C. osteosarcoma.
	B. enfermedad de Paget.	D. quiste óseo aneurismático.
68.		al cerrado, estable. TC: parénquima hepático con imágenes
	hipodensas con patrón lineal o arboriforme. ¿Cuál es el d	
	A. Hematoma	C. Laceración
	B. Contusión	D. Infarto
69.	Mujer de 32 años, con lesión en tobillo derecho mienti ligamento interóseo intacto. Según la clasificación de Wel	ras patinaba. Rx: fractura de peroné distal a la sindesmosis, ber ¿ A qué tipo corresponde?
	A. A	C. C
	B. B	D. D

03 de setiembre de 2023 □□□■ Página 6 de 9

70.	•	dera tratada con prótesis cementada, cursa con dolor. Rx: e entre el hueso y el cemento mayor a 2 mm. ¿Cuál es el C. Aflojamiento de prótesis D. Artrosis
71.	Frente a un "código ictus" el hallazgo de imágenes que es A. sangrado. B. núcleo lenticular hipodenso.	contraindicación para el tratamiento de reperfusión, es C. arteria cerebral media hiperdensa. D. edema citotóxico.
72.	Mujer de 40 años acude a despistaje mamográfico: se en RADS 5ta edición corresponde? A. 3 B. 2	cuentra calcificaciones redondeadas. ¿A qué categoría de BI- C. 4 D. 5
73.	¿Cuál es la lesión más común del plexo coroideo? A. Meningioma B. Quiste	C. Carcinoma D. Lipoma
74.	En el urotem. ¿En qué fase se diferencia la médula renal r A. Corticomedular B. Excretora	normal de un tumor? C. Nefrográfica D. Sin contraste
75.	En el ictus. ¿Cuál es la secuencia de RMN que tiene una s A. Perfusión B. Espectroscopía	sensibilidad del 88-100% para detectar un infarto isquémico? C. Tractografía D. Difusión
76.	Joven atropellado con TC cráneo sin contraste: fractura biconvexa de borde bien definido que no afecta las líneas A. subdural. B. aracnoideo.	a de calota a nivel temporal asociado a imagen hiperdensa de suturas craneales, corresponde a hematoma C. epidural. D. parenquimal.
77.	Mujer de 50 años con diagnóstico de NM mucionoso de m hipocaptadores. ¿Cuál es el diagnóstico más probable? A. Granulomas B. Metástasis	ama. TC: múltiples nódulos hepáticos hipodensos calcificados, C. Candidiasis D. Hematoma post traumático
78.	En la descripción de las fracturas y traumatismos articular. A. tres o más fragmentos. B. fragmento aislado en forma de cuña.	es, la fractura en "ala de mariposa" está referida a C. líneas diafisiarias. D. angulación medial.
79.	¿Qué tipo de aneurisma se origina en la aorta ascendente A. Ateroesclerótico B. Micótico	y es de forma sacular? C. Traumático D. Degenerativo
80.	En RMN el campo magnético cuya intensidad se mide en A. campo magnético estático. B. gradiente dinámico.	teslas (T), se denomina C. antena. D. campo magnético de radiofrecuencia.
81.	En una tomografía abdominal la presencia de nódulos re hipodensos respecto al parénquima renal normal con cont A. carcinoma medular. B. linfoma.	enales bien circunscritos, definidos, de densidad homogénea, raste, miden 2 cm de diámetro mayor, corresponde a C. tuberculosis. D. angiomiolipoma.

03 de setiembre de 2023 □□□■ Página 7 de 9

82. En el urotem los tumores uroteliales son mejor evaluados en la fase... A. nefrográfica. C. sin contraste. B. corticomedular. D. excretora. 83. Varón de 25 años sufre accidente de tránsito, presenta dolor y deformidad en antebrazo distal. Rx: fractura del radio y luxación de la articulación radiolunar distal; estos hallazgos corresponden a fractura de: C. Galeazzi A. Monteggia D. Jefferson B. Essex-Lopresti 84. Ante la sospecha en un paciente con diagnóstico de síndrome aórtico agudo. ¿Cuál es la técnica diagnóstica de elección? A. Cateterismo derecho C. Ecocardiografía B. Tomografía D. Coronariografía 85. En una radiografía de tórax. ¿Qué estructura se encuentra en el contorno del mediastino derecho? A. Vena ácigos C. Orejuela izquierda B. Tronco pulmonar D. Ventrículo izquierdo 86. Varón de 40 años acude a emergencia por luxación esternoclavicular posterior y sospecha de daño vascular. ¿Cuál es el mejor examen radiológico a solicitar? A. Radiografía C. Tomografía con contraste B. Ecografía D. PET/CT 87. Varón de 60 años, alcohólico, con episodios recurrentes de dolor abdominal. TC: atrofia del parénquima pancreático asociado a dilatación ductal con calcificaciones. ¿Cuál es el diagnóstico más probable? A. Pancreatitis necrotizante C. Pancreatitis crónica B. NM pancreático D. Neoplasia mucinosa papilar intraductal 88. En una radiografía de mano: los focos osteoescleróticos circulares localizados en los huesos carpianos, metacarpianos, radio y cúbito a predominio de las metáfisis, corresponde a... A. melorreostosis. C. ostegénesis imperfecta. D. fibrodisplasia osificante progresiva. B. osteopoiquilía. 89. ¿En qué condición fisiológica normal se puede observar disminución en el tamaño de la silueta cardiaca en una radiografía de tórax PA? A. Inspiración profunda C. Decúbito supino B. Edad infantil D. Atletas 90. En una radiografía de tórax, cuando se borra los bordes de dos estructuras de la misma densidad, en contacto directo, se denomina el signo de la... A. silueta. C. cola de cometa. B. cimitarra. D. semiluna aérea. 91. Según BI-RADS 5ta edición. Las calcificaciones secundarias a un fibroadenoma en involución se denominan calcificaciones... A. groseras. C. anulares. B. distróficas. D. leche cálcica. 92. En ecografía abdominal del niño. ¿Cuál es el criterio morfológico de mayor importancia para el diagnóstico en apendicitis aguda? A. Posición fija del apéndice C. Aumento de vascularidad al Doppler color B. Presencia de apendicolito D. Diámetro mayor de 6 mm

93.	En un niño de 4 años. ¿Cómo se denomina la fractura parcial del radio? A. Tallo verde B. Completa	por compresión en la unión de la metáfisis y diáfisis distal C. Conminuta D. Torus
94.	En tomografía, el quiste renal de pared delgada (<=2 mm), circu hipodenso de 5UH, corresponde según la clasificación de Bosr A. IIF B. III	
95.	¿Cuál es el mejor método radiológico para diagnosticar urolitia: A. Radiografía	sis? C. Tomografía
	B. Resonancia	D. Ecografía
96.	En TC. ¿Cuál es la manifestación más frecuente de lesión del e A. Neumomediastino B. Derrame pleural	esófago torácico? C. Enfisema subcutáneo D. Extravasación del contraste oral
97.	7. ¿Cuál es un hallazgo tomográfico de ruptura aguda de la arteria aorta abdominal?	
	A. Signo de la aorta caídaB. Fragmentación del trombo mural existente	C. Hematoma retroperitoneal de 40 a 70 UHounsfield D. Ulceración de la pared aórtica
98.	8. Varón de 45 años, con trauma abdominal cerrado, hemodinamicamente inestable. TC: laceración que afecta 50% parénquima del LHD y lesión vascular con sangrado activo hacia el peritoneo. Según la clasificación de la Ame Association of Surgery of Trauma (AAST). ¿A qué grado le corresponde? A. V C. II B. IV D. III	
99.	Mujer de 26 años con dolor en rodilla derecha tras accidente o sin desplazamiento. ¿A qué tipo corresponde según la clasifica A. II B. I	
100.	En ecografía cerebral de neonatos prematuros. ¿A qué grado lateral sin producir dilatación según la clasificación de Papile? A. III B. II	corresponde la hemorragia que se extiende al ventrículo C. IV D. I