1.	Mujer de 30 años, sin antecedente familiar para cáncer de n microquistes agrupados sin lesión sólida interna. ¿A qué categor A. 5 B. 1 C. 3	
2.	¿Cuántas semanas se recomienda mantener un catéter de colec poder retirarse? A. 4-6 B. 8-10 C. 12-15	cistostomía percutánea dentro de la vesícula antes de D. 1-2 E. 2-3
3.	¿En qué patología vascular, se encuentra el signo característico A. Hemangioma cavernoso B. Malformación A-V C. Aneurisma	"cabeza de medusa" como hallazgo en RM cerebral? D. Angioma venoso E. Trombosis
4.	¿Cuál es el signo ecográfico característico de la colecistitis enfise A. Cálculos biliares B. Engrosamiento de pared vesicular C. Distensión vesicular	ematosa? D. Murphy ecográfico E. Gas en pared vesicular
5.	¿Cuál es el comportamiento de señal en Resonancia Magnétic aguda (12-48 horas)? A. Hiperintensa en T1 y T2 B. Hipointensa en T1 y T2 C. Intermedia en T1 , hiperintensa en T2	a de la hemorragia parenquimatosa cerebral en fase D. Intermedia en T1, hipointensa en T2 E. Hipointensa en T1 e hiperintensa en T2
6.	Paciente con sospecha de infección fuera del sistema esquelético para detectar una infección oculta? A. Leucocitos marcados con Indio-111 B. Tecnecio-99m C. Yodo-123	 ¿Qué estudio de medicina nuclear puede realizarse D. FDG E. Talio-201
7.	En la descripción de un nódulo mamográfico. ¿Cuál es el marger A. Microlobulado B. Circunscrito C. Oscurecido	n que se caracteriza por ondulaciones de ciclo corto? D. Indefinido E. Espiculado
8.	¿Cuál es el primer estudio radiológico que debe realizarse en los A. Resonancia B. Tránsito intestinal C. Colon a doble contraste	pacientes sintomáticos con enfermedad de Crohn? D. Tomografía E. Gammagrafía
9.	Varón de 50 años con cervicalgia prolongada, déficit sensitivo intramedular cervical central, delimitada, hipointensa en T1 e hi contraste. ¿Cuál es la primera posibilidad diagnóstica? A. Ganglioglioma B. Hemangioma C. Ependimoma	
10.	¿Qué fármaco se utiliza en la colecistografía isotópica? A. Gadolinio B. IDA con Tc-99m C. Tc-99m DTPA	D. Yodo-123 E. Indio-111

03 de junio de 2018 Página 1 de 10

B. Infección

C. Punción traqueal

11. ¿Cuál es la indicación más frecuente de la embolización esplénica? A. Púrpura trombocitopénica idiopática D. Hiperesplenismo por hipertensión portal B. Aneurisma arterial esplénico E. Tumor esplénico C. Talasemia 12. ¿Cuál es una contraindicación absoluta de fibrinólisis? A. Hipertensión no controlada D. Retinopatía diabética B. Endocarditis bacteriana E. Embarazo C. Sangrado interno activo 13. ¿Cuál es el tumor benigno que afecta con más frecuencia el retroperitoneo? A. Paraganglioma D. Hemangioma B. Lipoma E. Teratoma maduro C. Linfangioma 14. Mujer de 60 años acude a marcación con arpón bajo guía mamográfica. Mamografía: mama derecha con microcalcificaciones amorfas, agrupadas en cuadrantes inferointernos. ¿Cuál es la mejor incidencia mamográfica para que ingrese el arpón? A. Lateromedial D. Caudocraneal B. Craneal exagerada E. Tangencial C. Interaxilar 15. En una radiografía de tórax en posición de pie. ¿Cuál es el principal hallazgo radiológico asociado a derrame pleural no loculado? A. Opacificación de un hemitórax D. Aplanamiento del diafragma B. Ensanchamiento mediastinal E. Borramiento del seno costofrénico C. Concavidad en base pulmonar 16. ¿En cuál de los tumores óseos benignos, NO hay captación significativa en la gammagrafía ósea? A. Osteoma osteoide D. Condroblastoma B. Encondroma E. Histiocitoma fibroso C. Osteocondroma 17. ¿Cuál es el origen más frecuente de tumores del mediastino posterior en adultos? D. Vascular A. Quístico E. Óseo B. Neurogénico C. Ganglionar 18. ¿Qué órgano debe incluir la evaluación tomográfica en el estadiaje del cáncer de pulmón? A. Duodeno D. Páncreas B. Vesícula Biliar E. Estómago C. Suprarrenal 19. ¿Cuál es la neoplasia cerebral extraaxial más frecuente en adultos? D. Teratoma A. Neurinoma B. Meningioma E. Craneofaringioma C. Hemangiopericitoma 20. ¿Cuál es la neoplasia maligna más frecuente en dar metástasis a la vesícula biliar? A. Sarcoma D. Neuroblastoma B. Linfoma E. Timoma C. Melanoma 21. ¿Cuál es la complicación más frecuente en una biopsia por aspiración con aquia fina bajo quía ecográfica de nódulo tiroideo? A. Hematoma carotideo

03 de junio de 2018 Página 2 de 10

E. Parálisis del nervio recurrente

22. ¿Cuál es la indicación más frecuente para la creación de un shu A. Ascitis masiva persistente B. Hidrotórax refractario resistente C. Gastropatía hipertensiva portal	unt portosistémico intrahepático transyugular (TIPS)? D. Sangrado de várices gastroesofágicas E. Síndrome hepatorrenal
 23. Mujer de 20 años, con historia de dismenorrea y sospecha de en de elección para confirmar el diagnóstico? A. Ecografía B. Tomografía C. Resonancia 	ndometriosis diseminada. ¿Cuál es la técnica de imagen D. Radiografía E. Gammagrafía
 24. ¿Cuál es la técnica que realiza una oclusión vascular temporal o de materiales a través de una vía percutánea? A. Filtro en VCI B. Colecistostomía C. Drenaje biliar 	permanente inducida por la administración intravascular D. Fibrinolisis E. Embolización
 25. ¿Qué estudio radiológico sirve para evaluar la uretra masculina A. Uretrografía retrógrada B. Cistografía miccional C. Resonancia funcional 	anterior? D. Fluoroscopía E. Ecografía
 26. ¿Cuál es el método radiológico de elección, en carcinoma de se matriz ósea y calcificaciones? A. F-FDG PET B. Ecografía C. Radiografía 	enos paranasales, para evaluar erosión, remodelación, D. Tomografía E. Resonancia
 27. ¿Cuál es el método imagenológico de elección para determinar A. Tomografía B. Ecografía C. F-FDG PET 	el estadiaje local en el cáncer endometrial? D. Radiografía E. Resonancia
28. Gestante de 32 semanas. Ecografía obstétrica: feto único activ según la longitud femoral y el DBP, rizomelia, mano en tridente, de montar y tórax normal. ¿Cuál es el diagnóstico? A. Hipofosfatasa congénita B. Acondroplasia C. Acondrogénesis	
 29. ¿Cuál es el método diagnóstico que requiere la inyección intraver se absorbe en los huesos? A. Resonancia B. Ecografía C. Mamografía 	nosa de una pequeña cantidad de un radiofármaco que D. Gammagrafía E. Tomografía
30. ¿Cuál es el criterio tomográfico diagnóstico de los adenomas su A. Realce intenso con contraste B. Masa de densidad inferior a 10 UH C. Washout tardío	uprarrenales benignos? D. Masa de densidad superior a 50 UH E. Porcentaje de contraste que desaparece menor a 50%
31. Varón de 30 años, buzo profesional, refiere dolor crónico de la ca en el hueso subcondral en T1 y T2 de la cabeza femoral derecha ¿En qué etapa de necrosis avascular se encuentra? A. IV B. V C. III	

03 de junio de 2018 Página 3 de 10

32. Paciente anciano se presenta con dolor agudo en el cuadrante inferior izquierdo. La sospecha clínica es diverticulitis. ¿Qué examen de elección debería realizarse? A. Ecografía Doppler D. Tránsito intestinal B. Tomografia E. Resonancia C. Radiografía a doble contraste 33. Mujer con diagnóstico de cáncer de cérvix y conglomerados ganglionares en pelvis que condiciona dolor y anuria. ¿Cuál es el procedimiento intervencionista a realizar? A. Urografía excretora D. Uretrocistografía B. Pielografía ascendente E. Nefrolitotomía C. Nefrostomía percutánea 34. ¿Cuál es el examen radiológico indicado para evaluar permeabilidad de trompas uterinas? A. Ecografía D. Histerosonografía B. Tomografía E. Histerosalpingografía C. Resonancia 35. En relación al cáncer de tiroides y el uso del PET-CT, señale la respuesta correcta: D. No sirve para lesiones que no concentran yodo A. La recaptación de FDG es indicativo de un tipo de tumor no agresivo pero producen tiroglobulina B. Los carcinomas medular y anaplásico no son E. El carcinoma diferenciado de tiroides, ávidos por FDG generalmente no es ávido a la FDG C. Existen falsos negativos en los casos de infección o inflamación 36. Paciente acude a control post tratamiento por cáncer papilar de tiroides. ¿Qué grupos ganglionares cervicales son más sospechosos de presentar metástasis? A. I y II D. I y VII B. V y VI E. II y V C. III v IV 37. En relación a los filtros de vena cava inferior. ¿Cuál es la respuesta correcta? A. No es necesario realizar cavografía previa D. Tasa de recurrencia de TEP es alta posterior a su B. Deben colocarse en su mayoría por encima de la E. Evitan la tromboembolia pulmonar originada en vena renal C. Se colocan de rutina en mujeres embarazadas miembros inferiores 38. ¿Cuál es el estudio radiológico indicado para la valoración de una paciente con presencia de masa pélvica? D. Tránsito intestinal A. Histerosalpingografia B. Ecografía E. Fluoroscopía C. Radiografía 39. ¿Cuáles son las estructuras vasculares más utilizadas en las fistulas arteriovenosas para hemodiálisis? A. Humerocefálica D. Femorotibial B. Axilohumeral E. Tibioperoneo C. Radiocubital 40. En cáncer de pene. ¿Qué método de diagnóstico se utiliza para evaluar extensión del compromiso del pene, luego de una erección artificial? A. Tomografía D. Radiografía B. Ecografía E. Resonancia C. F-FDG PET

03 de junio de 2018 Página 4 de 10

41.	Paciente con diagnóstico de silicosis simple. TC de tórax: nódulo su ubicación más frecuente? A. Inferior izquierdo	s pulmonares bien definidos de 1 a 10 mm. ¿Cuál es D. Língula
	B. Superior derecho C. Mediolateral	E. Lateral izquierdo
42.	¿Cuál es el tumor benigno de la parótida más frecuente? A. Tumor de Whartin B. Adenoma pleomorfo C. Hemangioma capilar	D. Linfangioma quístico E. Schwannoma
43.	¿En qué porcentaje mejora la exactitud diagnóstica del cánce tomografía de emisión de positrones (PET) con la tomografía cor A. 20 B. 40 C. 70	
44.	Varón de 30 años, sufre traumatismo cerebral por accidente o hiperintensos en T2 en la sustancia blanca cerebral, cerebelosa contraste. ¿Cuál es la primera posibilidad diagnóstica? A. Hematoma epidural	
	Hemorragia subaracnoidea C. Lesión axonal difusa	E. Hemangioma venoso
45.	¿Qué tipo de lesión aparece con más frecuencia en el mediastino A. Quiste B. Timoma C. Adenopatía	medio? D. Teratoma E. Linfoma
46. ¿Cuál es la técnica de elección en el carcinoma de orofaringe, para estadiar los ganglios linfátic normal que tienen metástasis?		
	A. Tomografia B. Ecografia C. Radiografia	D. Resonancia E. F-FDG PET
	47. ¿Qué órgano es el sitio más común de metástasis en el carcinoma de células renales? A. Óseo D. Páncreas	
	B. Hígado C. Pulmón	E. Bazo
48.	En la clasificación de Bosniak de los quistes renales. ¿Qué tipo quística con fina calcificación mural, sin realce con la sustancia d A. III B. I C. IV	
49.	¿Cuál es la complicación relativamente infrecuente en una coleci A. Hemorragia B. Infección C. Peritonitis	stostomía percutánea con abordaje subcostal? <mark>D. Neumotórax</mark> E. Aspiración
50.	¿Cuál es un signo directo por TC en un paciente con sospecha d A. Pseudoaneurisma B. Hematoma periaórtico C. Infarto esplénico	e lesión aguda de la aorta torácica? D. Formación de trombos E. Embolia

03 de junio de 2018 Página 5 de 10

51. ¿Qué estructuras encefálicas están mayormente comprometidas en la atrofia cerebral de Pick? A. Lóbulos frontales y temporales D. Bulbo raquídeo B. Lóbulos parietales E. Lóbulos occipitales. C. Protuberancia anular 52. ¿Cuál es la indicación para un enema de bario con contraste simple? A. Diarrea acuosa D. Sospecha de fístula B. Dolor abdominal E. Sangrado rectal C. Detectar cáncer 53. Paciente que durante estudio tomográfico de abdomen con contraste yodado, para despistaje de cáncer, presenta una reacción anafiláctica severa; por lo cual se asegura la vía aérea, se administra oxígeno y suero salino. ¿Cuál es el medicamento a utilizar de forma inmediata? A. Dexametasona D. Clorfeniramina B. Adrenalina E. Diazepam C. Ketamina 54. ¿Cuál es la característica ecográfica sospechosa de un nódulo tiroideo maligno? A. Hiperecogénico D. Vascularidad periférica B. Espongiforme E. Margen definido C. Más alto que ancho 55. Varón de 30 años, con debilidad progresiva de extremidades inferiores de larga data. Radiografía ósea: normal. Gammagrafía ósea: captación difusa e intensa en la mayor parte de los grupos musculares. ¿Cuál es el diagnóstico? A. Miositis diseminada D. Fibromialgia B. Hematoma E. Distensión muscular C. Sarcoma 56. En una TC de abdomen. ¿A partir de cuántos grados de contigüedad del cáncer pancreático con la vena porta y vasos mesentéricos superiores, se considera irresecable? A. 180 D. 90 B. 150 E. 60 C. 120 57. ¿A qué clasificación TI RADS corresponde un quiste simple de 5 mm? A. 1 D. 2 B. 3 E. 5 C. 4 58. ¿Cuál es la lesión que al estudio ecográfico presenta una masa renal hiperecogénica, de contornos definidos, con sombra acústica posterior y sin calcificaciones? A. Linfoma D. Oncocitoma B. Hematoma E. Angiomiolipoma C. Metástasis 59. ¿En una ecografía transvaginal, realizada a una gestante, a partir de que semana se observa el saco gestacional? A. 11 D. 7 B. 13 E. 9 C. 5 60. ¿Cuál de las siguientes patologías corresponde a un trastorno de la migración neuroblástica cerebral? A. Holoprosencefalia D. Lisencefalia B. Malformación de Chiari E. Disgenesia del cuerpo calloso C. Malformación de Dandy-walker

03 de junio de 2018 Página 6 de 10

61. ¿Cuál es el hallazgo tomográfico más indicativo de pancreatitis A. Aumento focal del tamaño del páncreas B. Dilatación del conducto pancreático C. Intenso realce del parénquima con el contraste	crónica? D. Calcificaciones pancreáticas intraductales E. Atrofia del parénquima pancreático
 62. La torsión testicular es una urgencia quirúrgica. ¿Cuál es el exa A. Tomografía B. Ecografía Doppler-color C. Gammagrafía con yodo 131 	amen imagenológico para confirmarla? D. Resonancia E. Uretrocistografía
63. Varón de 50 años acude a control por cáncer de tiroides. TC o mm con densidad grasa y macrocalcificaciones (palomitas de r A. Hematoma B. Papiloma C. Granuloma	
 64. ¿Cuál es el medio donde se introduce las muestras histológicas A. Alcohol B. Bencina C. Yodo 	obtenidas en una biopsia percutánea de mama? D. Formol E. Agua
65. En las fracturas ocasionadas por maltrato infantil. ¿Cuál es la e A. Tercio medio de clavícula B. M etatarsiano C. Arcos costales posteriores	estructura anatómica más afectada? D. Húmero diafisiario E. Sacro coccígeo
66. ¿Cuál es el hallazgo radiológico más frecuente en un mesotelio A. Desplazamiento del mediastino B. Engrosamiento pleural irregular C. Pérdida de volumen del hemitórax	oma maligno? D. Derrame pleural loculado E. Masa en cisura interlobular
67. ¿En un estudio mamográfico, que porcentaje de asimetrías en A. <mark>15</mark> B. 30 C. 45	desarrollo, representan lesiones malignas? D. 60 E. 75
 68. Paciente con dolor intenso en el flanco, después de estar ca confirmar litiasis renal como causa del dolor? A. Tomografía B. PET-CT C. Ecografía 	minando todo el día. ¿Qué examen debe solicitar para D. Radiografía E. Resonancia
 69. ¿Cuál es la técnica de imagen para realizar un drenaje percutár A. Gammagrafía B. Fluoroscopía C. Resonancia 	neo de un absceso renal? <mark>D. Ecografía</mark> E. Radiografía
 70. ¿Cuántas veces más equivale la dosis de radiación que absorbe con una radiografía de tórax? A. 50-75 B. 300-350 C. 80-90 	e un paciente durante la TC de abdomen en comparación D. 100-250 E. 30-50
71. ¿Cuál es la mejor prueba gammagráfica para detección de tejic A. Con uso de DTPA B. Marcada con eritrocitos labilizados con calor C. Con eritrocitos marcados con lodo 131	do esplénico? D. Con eritrocitos marcados con Tecnecio 99m E. Con uso de Xenon 133

03 de junio de 2018 Página 7 de 10

72.	¿Qué radiofármaco se usa en la gammagrafía ósea? A. Yodo 123 B. Tc-99m C. Galio 67	D. Talio 201 E. Indio 111
73.	¿Qué fase de la TC con contraste detecta la extensión venosa d A. Venosa B. Nefrográfica C. Corticomedular	el carcinoma de células renales? D. Excretora E. Portal
74.	Paciente de 60 años con diagnóstico de astrocitoma cerebral, utilizaría para diferenciar tumor residual o recurrente de una neci A. Resonancia B. Tomografía computarizada C. Angiografía digital	
75.	Niño de 2 años con dolor abdominal tipo cólico intermitente que en mermelada de grosella y masa abdominal palpable. Ecografía ¿Cuál es el diagnóstico? A. Apendicitis B. Hernia inguinal C. Intususcepción	
76.	¿Cuál es el grado que corresponde al hallazgo de inflamació tomográfica de pancreatitis aguda? A. C B. A C. B	on pancreática y peripancreática, en la clasificación D.D E.E
77.	Paciente de 60 años con sospecha de mieloma múltiple. ¿Cuál es A. Gammagrafía B. Radiografía C. Resonancia	s el primer método diagnóstico que evalúa lesión ósea? D. Tomografía E. Ecografía
78.	Paciente con obesidad mórbida es llevado a emergencia por accitaquicardia. Ecografía: no presenta líquido libre. ¿Cuál es el sigu A. Resonancia sin contraste B. Tomografía con contraste C. Radiografía convencional	•
79.	Mujer de 56 años con nódulo palpable en mama derecha. Mam imperceptible, con ecos tenues y homogéneos, con vasculariza ¿Cuál es el diagnóstico? A. Quiste complejo B. Quiste simple C. Colección simple	
80.	Mujer de 40 años de edad, acude a chequeo mamográfico de tammenos definidas en la proyección craneocaudal que en el oblicidadicional de 90° (lateral estricta), encontrándose calcificaciones calcificación? A. Leche cálcica B. Hilos de sutura C. Distróficas	uo medio lateral, por lo que se indica una proyección

03 de junio de 2018 Página 8 de 10

 81. ¿Cuál es el lugar más frecuente de metástasis en el carcino A. Hueso B. Pulmón C. Hígado 	oma de células renales? D. Suprarrenal E. Páncreas
82. Varón de 70 años con diagnóstico de neumonía y tratamie imagen redondeada e irregular que muestra vascularización A. Empiema B. Hemotórax C. Hidrotórax	
 83. ¿En qué parte del riñón se origina el carcinoma de células r A. Túbulos proximales B. Glomérulo C. Túbulos distales 	renales? D. Asa de Henle E. Tubo colector
84. ¿Cuál de los radiofármacos de yodo se utiliza en gammagra A. <mark>123</mark> B. 128 C. 133	affa de tiroides? D. 138 E. 143
 85. Varón de 50 años acude a consulta médica por presentar aci ¿Qué examen radiológico contrastado le indicaría? A. Esófagograma B. Tránsito intestinal C. Colon doble contraste 	idez, disfagia a nivel subesternal y dolor abdominal superior. D. Esófagogastroduodenal E. Enteroclisis
 86. ¿Cuál es la indicación de drenaje biliar transhepático percut A. Colecistitis B. Pancreatitis C. Colangitis 	táneo? D. Hepatitis E. Ascitis
 87. ¿Cuál es la ubicación más frecuente de un embarazo ectópi A. Ovario B. Cérvix C. Abdomen 	ico? D. Trompa E. Endometrio
88. En la calidad de imagen ecográfica mamaria. ¿Cuál es el fa tejido que aparece en el monitor que incluye al parenquima A. Frecuencia del transductor B. Zona focal C. Imagen compuesta	
 89. Gestante de 30 semanas acude a control. Ecografía: feto úr del 4to ventrículo, hipoplasia del vermis y elevación del tento A. Malformación de Dandy Walker B. Megacisterna magna C. Quiste aracnoideo de la fosa posterior 	
90. ¿Cuál es el mejor método de imágenes para estudiar los tra A. PET-CT B. Gammagrafía C. Resonancia	aumatismos abdominales? D. Tomografia E. Ecografia
91. En una radiografía simple de abdomen. ¿Qué estructuras pa A. Duodeno e ileon B. Estómago y bulbo duodenal C. Yeyuno e ileon	articipan en el signo de la doble burbuja? D. Íleon y colon ascendente E. Esófago y yeyuno

03 de junio de 2018 Página 9 de 10

C. Divertículo de Meckel

92. ¿Cuál de los siguientes métodos diagnósticos NO forma parte del abordaje estándar al momento del diagnóstico, ni en el seguimiento del cáncer de riñón? A. Ecografía D. PET CT B. Tomografía E. Gammagrafía ósea C. Resonancia 93. ¿Cuál es la causa más frecuente de invaginación colónica en los adultos? A. Cáncer D. Adenoma B. Divertículo E. Lipoma C. Pólipo 94. ¿Cuál es el hueso del carpo que se fractura con mayor frecuencia? D. Pisiforme B. Piramidal E. Trapecio C. Escafoides 95. Mujer postmenopáusica con sangrado vaginal. ¿Qué examen imagenológico valora mejor el endometrio? A. Tomografía D. Fluoroscopía E. F-FDG PET B. Ecografía transvaginal C. Histerosalpingografía 96. ¿Cuál es la indicación para realizar una nefrostomía percutánea urgente? A. Pionefrosis D. Preservar función renal E Curación de fístula B. Retiro de cálculo C. Acceso para intervención ureteral 97. ¿Cuál es el tipo de tumor pielocalicial renal más frecuente? A. Carcinoma de células renales D. Carcinoma de células transicionales B. Linfoma E. Oncocitoma C. Leiomioma 98. ¿Cuál es el nombre de la fractura transversa de la base del quinto metatarsiano? A. Barton D. Jones B. Bennett E. Segond C. Freiberg 99. Varón de 40 años, con hipoacusia neurosensorial, acúfenos, mareos, trastorno de la marcha y cefalea. RM del ángulo pontocerebeloso: lesión de señal intermedia en T1 con intenso refuerzo con la sustancia de contraste, aspecto de "cono de helado" en el ángulo pontocerebeloso derecho. ¿Cuál es su primera posibilidad diagnóstica? D. Condrosarcoma A. Neurinoma B. Meningioma E. Granuloma C. Hemangioma 100. Lactante prematuro presenta distensión abdominal, vómitos, sangre en heces, letargia y fiebre. Radiografía de abdomen simple: asas intestinales distendidas en forma asimétrica y patrón moteado de aire en la pared intestinal. ¿Cuál es el diagnóstico? A. Enterocolitis necrotizante D. Vólvulo intestinal B. Estenosis del píloro E. Intususcepción

03 de junio de 2018 Página 10 de 10