



8) En qué caso está contraindicada la medicación intraconducto?

- \* a) En piezas dentarias con pulpitis.
- b) En piezas dentarias con necrosis.
- c) En piezas dentarias inmaduras.
- d) En piezas dentarias con periodontitis apical.

9) En Endodoncia, cuáles son los pasos de la técnica de obturación híbrida?

- a) Colocación del sellador, cono maestro y uso del compactador.
- \* b) Colocación del sellador, cono maestro, condensación lateral y uso del compactador.
- c) Colocación del cono maestro, uso de espaciadores digitales y conos accesorios.
- d) Colocación del cono maestro con sellador y gutapercha termoplastizada con compactador.

10) Cuál es la diferencia que existe entre los espaciadores y los condensadores endodónticos digitales?

- a) Los espaciadores son cónicos y los condensadores son cilíndricos.
- b) Los espaciadores son cilíndricos y los condensadores son cónicos.
- \* c) Los espaciadores tienen punta aguda y los condensadores punta plana.
- d) Los espaciadores tienen punta plana y los condensadores punta aguda.

11) A qué se refiere el término "subobturación de conductos radiculares"?

- a) Obturación que no alcanza el límite de trabajo.
- b) Obturación que se encuentra a 2 mm del ápice radicular.
- c) Obturación que se encuentra a más de 2 mm del ápice de trabajo.
- \* d) Falta de condensación de material entre las paredes del conducto.

12) Según Ricucci y Langeland, en dientes que recibieron tratamiento endodóntico y posterior cirugía periapical, cuándo se obtiene la mejor respuesta histológica de la pulpa apical y tejido periapical?

- a) Cuando se obturan conductos laterales.
- \* b) Cuando se limita la obturación al nivel de la constricción apical.
- c) Cuando se obtura hasta el ápice radiográfico.
- d) Cuando el nivel de obturación se realiza más allá de la constricción apical.

13) Qué características presentan y para qué se utilizan los compactadores de Endodoncia?

- \* a) Son instrumentos rotatorios en forma de conos continuos con base dirigida hacia apical y se utilizan para introducir pastas en el conducto y calentar la gutapercha.
- b) Son instrumentos manuales, en forma de conos continuos con base dirigida hacia cervical y se utilizan para necrosis pulpaes.
- c) Son instrumentos rotatorios con base dirigida hacia apical y se utilizan para desobturar los conductos.
- d) Son instrumentos rotatorios en forma de conos continuos con base dirigida hacia cervical y se utilizan para obturaciones de conductos por medio de calor.

14) En qué lugar se localiza el cemento acelular de la pieza dentaria?

- a) En el cuello del diente, cuando el cemento cubre al esmalte.
- \* b) En los dos tercios coronales de la raíz.
- c) En el tercio apical de la raíz.
- d) En toda la superficie radicular.

15) Se presenta a la consulta un paciente con enfermedad por HIV avanzada, con un cuadro de pulpitis en la pieza 2.1. En los análisis de laboratorio presenta un CD4 mayor de 200 y una neutropenia mayor de 500 células/mm<sup>3</sup>. Qué conducta deberá seguirse?

- a) Profilaxis antibiótica, endodoncia del 2.1 y paracetamol como analgésico postoperatorio.
- b) Endodoncia del 2.1 y aspirinas como analgésico.
- c) Endodoncia del 2.1 y antibiótico durante 7 días.
- \* d) Endodoncia del 2.1 e Ibuprofeno como analgésico.

16) En un paciente de 15 años, qué piezas dentarias se utilizan para determinar el Índice Periodontal de necesidad de tratamiento de la comunidad (IPNTC)?

- a) 1.7, 1.4, 1.3, 2.3, 2.4 y 2.7.
- \* b) 1.6, 1.1, 2.6, 4.6, 3.1 y 3.6.
- c) 1.6, 1.5, 1.2, 2.2, 2.5 y 2.6.
- d) 1.7, 1.3, 1.1, 2.1, 2.3 y 3.7.

17) Los pacientes que se dializan por cuadros de insuficiencia renal, pueden ser sometidos a cirugía bucal ambulatoria?

- a) Sí, siempre que se realice en el mismo día de la diálisis.
- \* b) Sí, siempre que se realice al día siguiente de la diálisis.
- c) Sí, siempre que se realice al día siguiente de la diálisis, pero sólo con monitoreo.
- d) No, la cirugía ambulatoria está absolutamente contraindicada en pacientes con diálisis.

18) Cuál de los siguientes factores es una de las posibles causas de aumento del overjet?

- a) Presencia de diastemas entre las piezas dentarias del arco inferior.
- \* b) Presencia de una relación molar de clase II con dientes alineados y de tamaños armónicos.
- c) Presencia de rotaciones de piezas dentarias del sector lateral del arco inferior.
- d) Presencia de apiñamientos de las piezas dentarias del arco superior.

19) Cuál, de los siguientes factores, se encuentra relacionado con variaciones en el overbite?

- \* a) La guía condílea.
- b) La presencia de diastemas.
- c) El tamaño dentario.
- d) La relación canina.

20) Cómo se encuentran las coronas de los incisivos centrales superiores en la Clase II, 2da. división?

- a) Protruídas.
- b) Rotadas.
- c) Intruidas.
- \* d) Retroinclinadas.

21) Cuando hablamos de discrepancia dentaria positiva, qué observamos en los arcos dentarios?

- a) Dientes perfectamente alineados.
- \* b) Presencia de diastemas.
- c) Presencia de apiñamientos.
- d) Presencia de rotaciones en sector anterior.

- 
- 22) Cuál, de las siguientes, es una consecuencia de la posición descendida de la lengua que se adopta durante la respiración bucal?
- a) Crecimiento rotacional anterior de la mandíbula.
  - b) Disminución de la altura facial inferior.
  - \* c) Falta de crecimiento transversal del maxilar superior.
  - d) Cierre del eje facial.
- 
- 23) Cuál de las siguientes anomalías es provocada por el hábito de succión del pulgar?
- a) Mordida profunda dentoalveolar.
  - b) Apinamiento del sector incisivo superior.
  - c) Protrusión dentoalveolar inferior.
  - \* d) Retrusión del sector incisivo inferior.
- 
- 24) Qué pacientes son propensos a padecer una deformidad mayor como consecuencia del hábito de succión digital?
- \* a) Los pacientes con biotipo dólcofacial.
  - b) Los pacientes con biotipo braquifacial.
  - c) Los pacientes con musculatura fuerte.
  - d) Los pacientes con crecimiento rotacional anterior.
- 
- 25) En qué posición se obtienen habitualmente las telerradiografías utilizadas en cefalometría?
- a) En máxima retrusiva.
  - b) En relación céntrica.
  - \* c) En máxima intercuspidadación.
  - d) En posición borde a borde.
- 
- 26) En el cefalograma de Ricketts, dónde se ubica el punto Pterigoideo (Pt)?
- a) En el centro de la fisura ptérigomaxilar.
  - b) En la intersección del plano de Frankfort y el borde anterior de la fisura ptérigomaxilar.
  - c) En el vértice inferior de la fisura ptérigomaxilar.
  - \* d) En la intersección de las paredes posterior y superior de la fisura ptérigomaxilar.
- 
- 27) En el cefalograma lateral de Ricketts, cuál de los siguientes factores nos indica la posición del Pogonion (Po) y, por lo tanto, del mentón en el plano sagital?
- \* a) Profundidad facial.
  - b) Altura facial inferior.
  - c) Arco mandibular.
  - d) Profundidad maxilar.
- 
- 28) Cuál es la causa por la cual la velocidad de avance de la caries de raíz es mayor que la coronaria?
- a) Porque aumenta la expectativa de vida de las personas y porque los tratamientos de las enfermedades periodontales alcanzaron efectividad.
  - b) Porque se produce una pérdida de la capa superficial de cemento con fluoruros y el consiguiente aumento de la solubilidad.
  - c) Porque se ha registrado un incremento de los fluoruros en la capa superficial del cemento expuesto y un significativo desarrollo cristalino sobre el cemento humano cariado vinculado con la acumulación de fluoruros.
  - \* d) Por el grado de mineralización del cemento.

- 29) Cuáles son las zonas de dentina que deben eliminarse para realizar una correcta inactivación de caries?
- a) Desorganizada y esclerótica.
  - b) Infeccionada y esclerótica.
  - \* c) Desorganizada e infeccionada.
  - d) Desmineralizada y esclerótica.
- 
- 30) Calcule el "índice ceos" (unidad superficie) de una paciente de 3 años y 8 meses con el siguiente odontograma:
- Caries no penetrantes: 5.5 (mo), 5.4 (d), 5.1 (m), 6.1 (m), 6.5 (mo).  
Caries penetrantes: 8.5 (mod).  
Ausentes: 7.4.  
Selladores: 7.5 (o).  
Corona: 6.4.  
Obturados: 5.4 (o).
- a) 6 (seis).
  - b) 7 (siete).
  - \* c) 15 (quince).
  - d) 16 (dieciséis).
- 
- 31) De acuerdo a los criterios para la determinación del estado de salud o enfermedad referido a la caries dental, cuál de los siguientes factores es considerado umbral de riesgo?
- a) Recuento de streptococos del grupo mutans en saliva menor de 200.000 UFC.
  - b) Índice de placa de O Leary de 15%.
  - c) Índice de placa de Loe y Silness de 1.
  - \* d) Flujo salival estimulado menor de 1ml por minuto.
- 
- 32) En un paciente adulto con un recuento de streptococos mutans mayor de 500.000 UFC, con alto consumo de hidratos de carbono, cavidades amelodontinarias abiertas y gingivitis crónica, qué régimen de clorhexidina recomendaría?
- a) Colutorios diarios de clorhexidina durante 30 días.
  - b) Una aplicación de clorhexidina tópica de alta concentración.
  - c) Aplicaciones semestrales de clorhexidina tópica de alta concentración durante 24 meses.
  - \* d) Tres aplicaciones semanales de clorhexidina tópica de alta concentración, repetidas en forma trimestral durante 24 meses.
- 
- 33) Para el tratamiento de la osteomielitis maxilar en la que se efectúa una osteotomía laminar de la cortical y de la basal maxilar cuyos límites se extienden entre 1 y 2 cm por fuera de la zona afectada, qué técnica quirúrgica deberá emplearse?
- a) Saucerización.
  - \* b) Descorticación.
  - c) Debridamiento.
  - d) Resección.
- 
- 34) En comparación con el colgajo vestibular, qué característica presenta el colgajo palatino?
- \* a) Menos elástico, más grueso, no interfiere en la profundidad del vestíbulo, mejor vascularización.
  - b) Más elástico, más grueso, interfiere en la profundidad del vestíbulo, mejor vascularización.
  - c) Menos elástico, más fino, no interfiere en la profundidad del vestíbulo, mejor vascularización.
  - d) Menos elástico, más grueso, no interfiere en la profundidad del vestíbulo, menor vascularización.

35) Las líneas de Langer son áreas de relajamiento cutáneo que siguen la organización de las fibras colágenas. Qué ventaja brinda realizar una incisión sobre ellas o en forma paralela?

- a) Que la sutura se realice sin tensión.
- b) Que el proceso de cicatrización sea más rápido.
- c) Que los bordes de la herida queden evertidos al suturar.
- d) Que la incisión sea de mayor longitud.

36) Cuál es la ventaja de utilizar vasoconstrictores con la solución anestésica?

- a) Disminuye los riesgos de hipersensibilidad.
- b) Genera menos molestias durante la aplicación.
- \* c) Disminuye la dosis necesaria de anestésico.
- d) Evita desencadenar reflejos vasovagales.

37) A los efectos de lograr una ligera eversión en los bordes de la herida, qué maniobra debemos realizar al suturar?

- a) Los puntos de sutura deben tomar menos tejido de la zona profunda que de la zona superficial.
- \* b) Los puntos de sutura deben tomar más tejido de la zona profunda que de la zona superficial.
- c) Los puntos de sutura deben tomar la misma cantidad de tejido en la profundidad y en la superficie.
- d) Los puntos de sutura deben tomar más tejido de uno de los bordes de la herida que del otro.

38) En los tejidos periapicales de casos que no responden al tratamiento endodóntico convencional de los conductos radiculares, cuál es la flora bacteriana aislada con mayor frecuencia?

- \* a) Actinomyces israelii y enterococcus faecalis.
- b) Prevotella intermedia y prevotella nigrescens.
- c) Staphylococcus epidermis y staphylococcus aureus.
- d) Treponemas denticola y socransky.

39) Se presenta a la consulta Jimena, de 7 años de edad, con una fractura coronaria de 36 horas en el 2.1, con exposición pulpar pequeña y dolor a los cambios térmicos. Cuál es el tratamiento de elección?

- a) Protección pulpar directa.
- \* b) Pulpotomía.
- c) Biopulpectomía total.
- d) Tratamiento de conducto.

40) Qué indica el kilovoltaje de un equipo radiográfico?

- a) La cantidad de radiación que se origina del tubo.
- \* b) El grado de penetración de la radiación.
- c) El tiempo de exposición.
- d) La velocidad de propagación de la radiación.

41) Dentro de las Unidades de Medida de la radiación, qué nos indica la "dosis efectiva" (E)?

- a) La capacidad de la radiación para ionizar el aire.
- b) La energía cedida por cualquier tipo de radiación ionizante a una masa de cualquier material.
- \* c) La dosis que se utiliza para estimar el riesgo en el ser humano.
- d) La dosis que se usa para comparar los efectos biológicos de diferentes tipos de radiación sobre un tejido u órgano.

42) Por qué se dice que la luz roja es "inactínica" con respecto a la película radiográfica?

- a) Porque tiene pequeña longitud de onda.
- b) Porque disminuye el tiempo de revelado.
- c) Porque intensifica el contraste radiográfico.
- \* d) Porque no tiene efectos químicos sobre ella.

43) Cuál es la función del líquido fijador durante el procesado radiográfico?

- a) Precipitar los cristales de haluro de plata expuestos, en forma de plata metálica negra.
- b) Precipitar los cristales de haluro de plata no expuestos, en forma de plata metálica negra.
- c) Lograr el contraste radiográfico.
- \* d) Eliminar los cristales de haluro de plata no expuestos.

44) Según las Leyes de Bergonié y Tribondeau, cuáles son las células más sensibles a la radiación Röntgen?

- \* a) Eritrocitos.
- b) Fibroblastos.
- c) Espermatozoides y ovocitos.
- d) Neuronales.

45) Qué características poseen los ionómeros vítreos preadhesivos sobre aquellos que requieren mezcla por parte del profesional o del personal auxiliar?

- \* a) Menor probabilidad de atrapar burbujas de aire.
- b) Mayor biocompatibilidad con la pulpa dental.
- c) Mayor coeficiente de expansión térmica.
- d) Menor adhesividad.

46) Cuáles son los músculos que se insertan en la zona de premolares superiores?

- a) Mirtiforme y orbicular de los labios.
- b) Elevador del ala de la nariz, elevador del labio superior y canino.
- \* c) Canino, cigomático mayor y cigomático menor.
- d) Buccinador y mirtiforme.

47) Enumere los tiempos quirúrgicos (movimientos) para realizar la exodoncia de un primer molar superior:

- \* a) Impulsión, lateralidad, tracción.
- b) Impulsión, rotación, tracción.
- c) Impulsión, lateralidad, rotación, tracción.
- d) Impulsión, rotación, lateralidad, tracción.

48) Cuál es el instrumental rotatorio (fresa) que se emplea para la minipreparación de una cavidad de clase 1?

- a) Fisurotomía.
- b) Truncocónica 1170 u 1171.
- c) Periforme 331 L.
- \* d) Periforme 329.

49) En cuál de los siguientes casos se halla contraindicado el blanqueamiento dental?

- a) Manchas leves de tetraciclina.
- \* b) Fluorosis intensas.
- c) Manchas de la edad.
- d) Pigmentaciones endodónticas.

- 
- 50) Qué relación volumen-superficie es correcta en el uso de las restauraciones con composite, teniendo en cuenta la adhesividad y la contracción?
- \* a) Máxima superficie-mayor adhesión / Mínimo volumen- menor contracción.
  - b) Máxima superficie-mayor adhesión / Máximo volumen-menor contracción.
  - c) Mínima superficie-mayor adhesión / Máximo volumen-menor contracción.
  - d) Mínima superficie-mayor adhesión / Mínimo volumen-mayor contracción.
- 
- 51) Un paciente epiléptico, ante una consulta odontológica, sufre una crisis generalizada tónico-clónica.  
Cuál es la maniobra correcta a utilizar?
- a) Emplear un depresor lingual almohadillado para evitar que se muerda la lengua.
  - b) Bajarlo al piso para controlar mejor las convulsiones.
  - \* c) Colocar al paciente de lado, en el sillón.
  - d) Inmovilizar y sujetar fuertemente al paciente.
- 
- 52) Qué ventaja presenta el uso del láser para el diagnóstico en Odontología?
- a) Mediciones en presencia de metales.
  - \* b) Monitoreo de lesiones de caries.
  - c) Diagnóstico en presencia de cálculos dentarios sin lugar a error.
  - d) Diagnóstico con certeza de la presencia de recidiva de caries debajo de composites o ionómeros vítreos.
- 
- 53) En presencia de qué entidad puede detectarse una reacción periostal conocida con el nombre de "triángulo de Codman" y espículas óseas perpendiculares calcificadas de tamaño variable que se irradian desde la corteza?
- \* a) Osteosarcoma.
  - b) Mixoma.
  - c) Quiste traumático.
  - d) Carcinoma metastásico.
- 
- 54) En qué casos está contraindicado el uso de la lámpara LED para la polimerización de resinas compuestas?
- a) Pacientes con candidiasis.
  - b) Pacientes inmunodeprimidos.
  - c) Pacientes transplantados.
  - \* d) Pacientes con marcapasos.
- 
- 55) Cuál de las siguientes entidades se considera que tiene comportamiento tumoral por su crecimiento similar a una neoplasia?
- a) Quiste nasopalveolar.
  - \* b) Quiste de Gorlin.
  - c) Quiste óseo aneurismático.
  - d) Quiste mandibular medio.
- 
- 56) Qué número de hoja de bisturí es la más recomendada para la Cirugía odontológica?
- a) N° 10.
  - b) N° 11.
  - c) N° 12.
  - \* d) N° 15.



57) A qué se llama osteotomía?

- a) A la eliminación de hueso.
- b) A la exéresis de hueso.
- \* c) Al corte o sección del hueso.
- d) A la remodelación del hueso.

58)Cuál es la sutura más utilizada en Cirugía bucal, tanto para incisiones pequeñas como para grandes colgajos?

- \* a) Discontinua.
- b) Continua simple.
- c) De tres puntos.
- d) Continua entrelazada.

59) Las tinciones intrínsecas cuyos pigmentos llegan a la pulpa por vía sanguínea, en qué enfermedad sistémica se ven manifiestas?

- \* a) Ictericia grave.
- b) Hipovitaminosis.
- c) Fluorosis grados 1, 2 y 3.
- d) HIV.

60) Qué tipo de material aconseja el Dr. Lanata para la realización de restauraciones de Clase 1, en las que está indicada una minipreparación cavitaria?

- a) Sellador de puntos y fisuras.
- b) Composite mezclado con resina fluida.
- c) Resinas compuestas híbridas previa colocación de base cavitaria.
- \* d) Resinas compuestas híbridas sin colocación de base cavitaria.

61) En un paciente adulto que ha padecido un accidente cerebrovascular, cómo debe orientarse la atención odontológica?

- a) Atención bajo anestesia general o sedación.
- b) Atención programada habitual dentro de los 3 meses.
- c) Atención posterior a los 3 meses de haberlo padecido por mayor susceptibilidad a la recidiva.
- \* d) Cuidado dental urgente los primeros 6 meses o retrasar el tratamiento a 6 meses de haberlo padecido.

62) Cuando realiza una intervención quirúrgica limpia contaminada en un paciente adulto, qué indicación antibiótica debe realizarse?

- a) 1 grs. de amoxicilina 1 hora antes.
- b) 1 grs. de amoxicilina 1 hora antes, continuando con 500 mg c/8 horas durante 7 días.
- \* c) 2 grs. de amoxicilina 1 hora antes.
- d) 2 grs. de amoxicilina 1 hora antes, continuando con 500 mg c/12 horas durante 7 días.

63) Un paciente que posee Obra Social, puede ser atendido en hospitales públicos?

- a) No, debe remitirse a su Obra Social.
- b) Sí, sólo si el paciente tiene obras sociales con convenio con el Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires.
- c) No, porque no se puede cobrar la prestación a la Obra Social y está utilizando recursos de alguien que no tiene cobertura.
- \* d) Sí, luego los hospitales tramitarán el cobro de honorarios a su respectiva Obra Social.

64) Quiénes encuentran garantizada su atención en forma gratuita, dentro de la Ley Básica de Salud?

- a) Todas las personas que sean residentes de la Ciudad de Buenos Aires.
- \* b) Todas las personas sin excepción, sean o no residentes de la Ciudad de Buenos Aires.
- c) Todas las personas de nacionalidad argentina que sean residentes de la Ciudad de Buenos Aires.
- d) Todas las personas de nacionalidad argentina, sean o no residentes de la Ciudad de Buenos Aires.

65) Se presenta a la consulta un paciente con mucosa de paladar eritematosa debajo de la prótesis dental, queilitis angular y mucosa roja. A qué patología corresponden estas características clínicas?

- a) Reacciones a fármacos y alergia por contacto.
- \* b) Candidiasis atrófica.
- c) Síndrome del ardor bucal.
- d) Eritroplaquia

66) En qué localización permanece en estado latente el virus del Herpes simple, una vez resuelta la gingivoestomatitis herpética?

- \* a) Ganglios nerviosos.
- b) Ganglios linfáticos.
- c) Mucosa bucal.
- d) Tejido óseo.

67) Cómo se contraen las micosis profundas que presentan manifestaciones bucales como la blastomicosis y la histoplasmosis?

- a) Por transmisión sexual.
- \* b) Por inhalación de esporas.
- c) Por contacto directo frecuente con un individuo afectado.
- d) Por inoculación en piel o mucosas con tierra del suelo o plantas contaminadas.

68) Cómo se denominan las glándulas sebáceas ectópicas que pueden encontrarse en mucosa bucal?

- a) Quistes gingivales.
- b) Corpúsculos de Gorlin.
- c) Nevo esponjoso blanco.
- \* d) Gránulos de Fordyce.

69) Un paciente de 54 años presenta a la inspección clínica, en la cara lateral derecha de la lengua, una placa blanca que no se desprende con el raspado, de límites definidos, no asociada a microtraumas. Cuál es el diagnóstico presuntivo de esta lesión?

- a) Hiperqueratosis focal.
- b) Líquen plano.
- \* c) Leucoplasia idiopática.
- d) Lengua geográfica.

70) Cuándo hablamos de una lesión de furcación de grado 2?

- a) Cuando hay pérdida horizontal de los tejidos de soporte sin sobrepasar un tercio del ancho dentinario.
- \* b) Cuando hay pérdida horizontal de los tejidos de soporte sobrepasando un tercio del ancho dentario pero sin comprometer todo el ancho del área de la furcación.
- c) Cuando hay destrucción de "lado a lado" de los tejidos de soporte en el área de furcación.
- d) Cuando hay pérdida vertical de los tejidos de soporte sin sobrepasar los dos tercios del ancho dentario.

---

71) Según el Dr. Gay Escoda, cuál es la técnica quirúrgica de elección para la cirugía del frenillo labial?

- \* a) Z-plastia.
  - b) V-Y plastia.
  - c) Plastia en V con extensiones laterales de la incisión.
  - d) Frenectomía romboidal.
- 

72) Cuál es el espacio más frecuentemente afectado en la propagación cervical de las infecciones odontogénicas?

- a) Parotídeo.
  - b) Vertebral.
  - c) Mentoniano.
  - \* d) Parafaríngeo y retrofaríngeo.
- 

73) Cuáles son signos de perimplantitis?

- a) Sangrado al sondaje y aumento de los valores de eritrosedimentación.
  - b) Sangrado al sondaje, supuración y adenopatías.
  - c) Sangrado al sondaje, pérdida ósea radiográfica y profundidad al sondaje de 2 mm.
  - \* d) Sangrado al sondaje, movilidad del implante y profundidad del sondeo mayor a 5 mm.
- 

74) Qué rol cumple la presencia del cálculo dental?

- \* a) Favorece la adhesión bacteriana.
  - b) Inicia la formación de la bolsa periodontal.
  - c) Estimula la formación de la bolsa periodontal.
  - d) Acelera la progresión de la bolsa periodontal.
- 

75) Cuando la cabeza del cepillo dental se posiciona en dirección oblicua a la superficie dentaria con las cerdas dirigidas a la superficie oclusal, y se mueve el cepillo de atrás hacia adelante con un movimiento de rotación, de qué técnica de cepillado hablamos?

- a) de Bass.
  - b) de Bass modificada.
  - c) de Stillman modificada.
  - \* d) de Charters.
- 

76) Durante la sutura quirúrgica, cuándo realizamos la maniobra de Rehrmann?

- a) Al liberar las inserciones musculares.
  - \* b) Al seccionar el periostio en fondo del vestíbulo.
  - c) Al eliminar el epitelio en los dos bordes de la herida.
  - d) Al realizar una sutura borde a borde.
- 

77) Cuando levantamos un colgajo mucoperióstico cerca de inserciones musculares, qué conducta debe seguirse y por qué?

- a) Evitar el legrado de esas estructuras por el problema estético que implica.
- b) Evitar el legrado de esas estructuras por el problema funcional que implica.
- \* c) Legrar esas estructuras y despegarlas del hueso, para liberar el colgajo.
- d) Diseñar un colgajo que no involucre inserciones musculares y frenillo para evitar el problema funcional.

- 78) De qué depende la elección de métodos auxiliares de higiene para la eliminación de la placa interproximal?
- a) De la habilidad del paciente.
  - b) Del índice gingival.
  - \* c) Del tamaño de la tronera interdental.
  - d) De la presencia de enfermedad periodontal.

- 79) Cuál es el origen de la inflamación gingival?
- a) Bacteriano, viral y fuerzas oclusales excesivas.
  - b) Bacteriano, micótico y por trauma oclusal.
  - \* c) Bacteriano, viral y genético.
  - d) Bacteriano, viral y por estrés.

- 80) Según el Dr. Gay Escoda, qué etapa de la formación de la pieza dental es el momento ideal para realizar la exodoncia preventiva de un tercer molar?
- a) Presencia de cripta, sin calcificación de la corona.
  - b) Corona totalmente calcificada, sin formación radicular.
  - \* c) Dos tercios de la raíz calcificada.
  - d) Raíces totalmente formadas.

- 81) Cuál es la inserción y el recorrido de las fibras transeptales?
- a) Circundan al diente en forma de anillo, con trayecto en encía libre.
  - b) Se proyectan desde el cemento en forma de abanico hasta el tejido gingival.
  - c) Están incluidas en el cemento sobre la cresta ósea vestibular y lingual y terminan en el tejido de la encía adherida.
  - \* d) Se extienden desde el cemento supraalveolar de dientes contiguos y tienen recorrido recto por sobre el tabique interdental.

- 82) Qué colgajo es indispensable realizar para el resultado exitoso del tratamiento con implantes y en que condiciones debe estar el paciente?
- a) Colgajos mucosos, ocupar al menos una cortical y ubicar el implante en la posición del diente y que el paciente este sano.
  - b) Colgajos mucosos, obtener estabilidad cortical y que el paciente no tenga infecciones crónicas.
  - \* c) Colgajos mucoperiósticos, estabilidad cortical, y que el paciente no tenga infecciones agudas previas.
  - d) Colgajos mucoperiósticos, estabilidad cortical y que el paciente esté anticoagulado.

- 83) Una vez efectuada la motivación del paciente, qué conductas se realizan durante la terapia periodontal causa inicial?
- a) Instrucción en técnicas de higiene oral, eliminación de factores retentivos de placa y reconstrucción de papilas interdetales.
  - \* b) Instrucción en técnicas de higiene oral, raspaje y alisado radicular y eliminación de factores retentivos de placa.
  - c) Instrucción en técnicas de higiene oral, raspaje y alisado radicular y procedimientos regenerativos oportunos.
  - d) Instrucción en técnicas de higiene oral y cirugías periodontales necesarias.

- 84) Según Seibert, cuándo hablamos de un defecto de reborde alveolar de Clase II?
- \* a) Cuando hay pérdida de altura ápico coronal, con dimensión vestíbulo lingual normal.
  - b) Cuando hay pérdida de altura y espesor de la cresta.
  - c) Cuando hay pérdida de dimensión vestíbulo lingual conservando la altura ápico coronal.
  - d) Cuando hay pérdida de la tabla vestibular.

85) Cuál es la etiología del quiste de moco o mucocele?

- a) Infecciosa.
- b) Congénita.
- \* c) Traumática.
- d) Endócrina.

86) Cuál es la localización del granuloma piógeno?

- a) Cara ventral de la lengua.
- \* b) Papila gingival o encía marginal.
- c) Mucosa de fondo de surco.
- d) Mucosa del carrillo.

87) Indique a qué corresponde el punto cefalométrico Porion?

- a) El punto más anterior de la sínfisis mentoniana.
- \* b) El punto más superior del orificio del conducto auditivo externo.
- c) El punto más inferior del reborde orbitario.
- d) El punto de intersección de las paredes posterior y superior de la fisura ptérigomaxilar.

88) Juan, de 7 años y 10 meses de edad, concurre a la consulta odontológica acompañado por su mamá quien refiere que el niño "tiene mucho dolor en una muela de abajo, cuando toma cosas frías o calientes y a veces le empieza a doler sin tomar o comer nada". Examen clínico: 4.6 caries penetrante oclusal. No se evidencia otra alteración clínica. Examen radiográfico periapical: pérdida de sustancia en 4.6 con vértice que involucra al cuerno pulpar mesial y delgada capa de dentina sana que recubre la cámara pulpar. Indique cuál de los siguientes tratamientos es el correcto:

- a) Remoción de la caries y protección pulpar directa.
- b) Remoción de la caries y protección pulpar indirecta.
- \* c) Remoción de la caries y pulpotomía.
- d) Remoción de la caries y tratamiento de conducto.

89) Valeria, de 12 años y 3 meses de edad, concurre a la consulta odontológica acompañada por su mamá, quien refiere que "trae a la nena porque tiene hinchado el labio y mucho dolor en un diente de arriba". Examen clínico: 1.1 con restauración estética mesiopalatina con filtración marginal y recidiva de caries; borramiento de fondo de surco, dolor a la percusión vertical y edema de labio superior. Examen radiográfico periapical del 1.1: se observa pérdida de sustancia compatible con caries y engrosamiento discreto del ligamento periodontal apical. Indique cuál es el diagnóstico:

- a) Pulpitis aguda supurada.
- b) Pericementitis apical.
- c) Absceso periodontal crónico.
- \* d) Absceso periapical agudo.

90) Luciano de 11 años y 6 meses de edad concurre a la consulta odontológica de urgencia acompañado por su mamá quien muy asustada manifiesta que "el nene hace una hora se cayó de la escalera de la casa y dos dientes de arriba se le fueron un poco para atrás". Refiere finalmente que "le hice enjuagar la boca muchas veces antes de traerlo a la consulta". Examen clínico: presenta 1.1 y 1.2 con luxación hacia palatino. No se evidencia otra alteración clínica. Examen radiográfico periapical: aumento del espacio del ligamento periodontal en 1.1 y 1.2. Indique cuál es el tratamiento de urgencia a realizar:

- a) Reubicación con fórceps de las piezas dentarias 1.1 y 1.2 y férula semirrígida.
- \* b) Reubicación manual de las piezas dentarias 1.1 y 1.2 y férula semirrígida.
- c) Reubicación manual de las piezas dentarias 1.1 y 1.2, sin férula.
- d) Reubicación manual de las piezas dentarias 1.1 y 1.2 y férula rígida.

91) Indique dentro de qué procedimiento de obturación de conductos se agrupa la técnica de Mc Spadden?

- \* a) Termomecánica.
- b) Térmica inyectable.
- c) Químico-mecánica.
- d) Térmica no inyectable.

92) Mencione el tipo de instrumento indicado para la conformación de los conductos radiculares curvos:

- a) Limas K de sección cuadrangular.
- \* b) Limas K de sección triangular.
- c) Escariadores.
- d) Limas Hedström.

93) Una niña de 5 años y 6 meses de edad concurre a la consulta odontológica de urgencia acompañada por su abuela quien relata que "hace dos horas la niña se cayó de la bicicleta y se golpeó los dientes de adelante". Al examen clínico se observa que el 1.1 presenta una luxación intrusiva de 1 mm. Indique cuál es la conducta a seguir:

- a) Reubicación ortodóncica.
- b) Reubicación quirúrgica.
- \* c) Esperar la reerupción espontánea.
- d) Exodoncia de la pieza dentaria.

94) Soledad, de 10 años de edad, concurre al Servicio de Guardia de un hospital odontológico acompañado de su papá, quien relata que "la niña recibió un golpe en la boca con un palo de hockey", mientras practicaba ese deporte sin protector bucal. Al examen clínico se observa una luxación intrusiva del 2.1 de 6 mm, lesión de la mucosa bucal y de los tejidos blandos subyacentes. Al examen radiográfico se constató la desaparición del espacio periodontal de la pieza mencionada y fractura alveolar. Según Golberg, cuál es el tratamiento inmediato a seguir:

- a) Controles periódicos y esperar la reerupción espontánea.
- b) Reubicación ortodóncica y tratamiento endodóntico.
- \* c) Reubicación quirúrgica y férula rígida.
- d) Exodoncia y rehabilitación protética.

95) Al realizar el examen clínico odontológico en un adolescente de 15 años de edad que se encuentra bajo programa de atención odontopediátrica, se observa en el fondo de surco mucoso vestibular, sobre el 2.3, dos lesiones confluentes con una base crateriforme oval y bordes elevados. La apariencia de los tejidos vecinos es saludable. Según el interrogatorio realizado, la lesión apareció hace 5 días, no existen características sistémicas distinguibles y la paciente manifiesta dolor. Indique cuál es el diagnóstico presuntivo más probable:

- a) Gingivitis úlceronecrotizante.
- b) Lique plano.
- c) Gingivitis de erupción.
- \* d) Ulcera aftosa.

96) Al realizar el examen clínico radiográfico durante la consulta odontopediátrica, en un paciente de sexo masculino de 12 años de edad se observa que sus piezas dentarias presentan un esmalte de espesor normal pero de consistencia blanda que se fractura y se cae. La radiodensidad es menor a la de la dentina. Mencione a qué clasificación de amelogenénesis imperfecta se hace referencia:

- a) Hipoplásica.
- b) Hipomadura.
- \* c) Hipocalcificada.
- d) Hipoplásica-hipomadura.

- 
- 97) Señale cuál es la Autoridad de aplicación de la Ley Básica de Salud de la Ciudad de Buenos Aires - Ley 153- :
- a) Consejo General de Salud.
  - \* b) El Nivel Jerárquico Superior del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires en materia de Salud.
  - c) El Consejo de Investigaciones en Salud.
  - d) La Legislatura de la Ciudad de Buenos Aires.
- 
- 98) Un paciente de 14 años de edad concurre a la consulta para iniciar tratamiento odontológico acompañado por su mamá quien refiere que "el niño tuvo un accidente automovilístico hace un mes, se le salió un diente de adelante y en el hospital que lo atendieron se lo pusieron de nuevo". Al realizar el examen radiográfico periapical se observa en el 1.1 la ausencia del ligamento periodontal y el tejido óseo se encuentra yuxtapuesto íntimamente a la superficie radicular de la pieza dentaria, la cual perdió su movilidad normal. Indique cuál es el diagnóstico biológico presuntivo:
- a) Reabsorción inflamatoria transitoria.
  - b) Reabsorción por sustitución.
  - \* c) Anquilosis.
  - d) Reabsorción de reemplazo.
- 
- 99) Santiago, de 5 años de edad, concurre a la consulta odontológica acompañado por su mamá. Al examen clínico se observa caries penetrante y fístula vestibular en el 8.5. Qué tratamiento está indicado en dicha pieza?
- a) Pulpectomía parcial - pulpotomía con técnica de formocresol diluido.
  - b) Exodoncia.
  - c) Pulpectomía parcial - pulpotomía con técnica de glutaraldehído al 2 %.
  - \* d) Pulpectomía total.
- 
- 100) Octavio, de 5 años de edad, concurre a la consulta acompañado por su papá. Al examen clínico presenta resto radicular en el 5.5. Qué tipo de restauración protética efectuaría para reponer dicha pieza, considerando que es la única faltante en la dentición temporaria:
- a) Prótesis parcial removible.
  - b) Mantenedor de espacio con corona y ansa simple.
  - \* c) Mantenedor de espacio con corona y ansa con guía intralveolar.
  - d) Mantenedor de espacio con banda y ansa simple.