

-
- 1) La asociación de peróxido de hidrógeno y peróxido de carbamina utilizada para el blanqueamiento dental, qué concentración utiliza para cada uno de sus componentes?
- a) peróxido de hidrógeno: 3 al 10%
peróxido de carbamina: 10 al 35%
 - b) peróxido de hidrógeno: 10 al 15%
peróxido de carbamina: 20 al 35%
 - * c) peróxido de hidrógeno: 5 al 38%
peróxido de carbamina: 30 al 35%
 - d) peróxido de hidrógeno: 15 al 30%
peróxido de carbamina: 10 al 35%
-
- 2) Una vez realizado el tratamiento de blanqueamiento dentario, y a los fines de eliminar todo el oxígeno que puede interferir en la correcta adhesión de un material de restauración, cuánto tiempo como mínimo se considera que es conveniente esperar para indicar terapéuticas con técnicas adhesivas?
- a) 24 horas.
 - b) 48 horas.
 - * c) 72 horas.
 - d) 1 semana.
-
- 3) Qué patologías se pueden abordar con la técnica de microabrasión?
- * a) Las que se encuentran dentro de la estructura adamantina y no superan los 0,2 milímetros de profundidad.
 - b) Aquellas que se encuentran dentro de la estructura dentinaria.
 - c) Las que se ubican dentro de la estructura adamantina y superan los 0,2 milímetros de profundidad.
 - d) En cualquier patología dentaria donde se vea afectada la coloración.
-
- 4) Cuál es el diente supernumerario que requiere extracción con más frecuencia en los pacientes prepúberes?
- * a) Mesiodens.
 - b) Premolares mandibulares.
 - c) Paramolar.
 - d) Cuartos molares.
-
- 5) En la técnica de punción-lavado para el tratamiento sinusal propiamente dicho, cuál es la vía de abordaje más aconsejada para la punción del seno maxilar?
- a) Alveolar.
 - b) Fosa canina.
 - c) Meato medio.
 - * d) Meato inferior.
-
- 6) Alfonso de 10 (diez) años de edad, concurre a la consulta de urgencia por una lesión en el piso de boca a un lado de la línea media, fluctuante y de 15 (quince) días de evolución. Indique el diagnóstico presuntivo.
- * a) Ránula
 - b) Fibroma
 - c) Épulis
 - d) Granuloma Piógeno

- 7) José de 13 (trece) años de edad, concurre al Servicio de Cirugía, derivado por el ortodoncista, para la extracción del canino superior (2.3) retenido. Mencione la técnica de diagnóstico radiográfico que utiliza para obtener la ubicación de la pieza retenida a los efectos de determinar la vía de abordaje quirúrgico:
- a) De la bisectriz.
 - b) Del cilindro largo.
 - c) Oclusal superior con incidencia oblicua.
 - * d) De Clark.
-
- 8) Mauro de 4 (cuatro) años de edad, concurre a la consulta odontológica de urgencia con su mamá quien refiere que el niño se cayó de la hamaca en la plaza, hace 40 minutos. La mamá manifiesta que " se le salió un diente de adelante y lo encontró en la arena y que no es la primera vez que tuvo un golpe en los dientes". La pieza dentaria es traída en un vaso de agua mineral. al efectuar el examen clínico del paciente se observa una escoriación en el labio superior y la pérdida del incisivo central superior derecho (5.1). El examen radiográfico ratifica la ausencia de la pieza dentaria y no se observan otras alteraciones asociadas. Cuál es la conducta a seguir ?
- a) Reimplante con ferulización semirígida.
 - b) Reimplante con ferulización rígida.
 - * c) No reimplantar.
 - d) Reimplante sin ferulización
-
- 9) Macarena de 8 (ocho) años y 4 (cuatro) meses de edad, concurre a la consulta odontológica acompañada por su mamá, quien refiere que trae a la niña porque "uno de los dientes de arriba está más oscuro que el de al lado". Al ser interrogada por el profesional, la mamá explica que "hace varios meses, la nena se golpeó con el borde de la piscina, pero nunca le dolió". Examen clínico: incisivo central superior (1.1), presenta coloración grisacea y dolor a la percusión vertical. Examen radiográfico: incisivo central superior derecho (1.1) se observa patología apical. Indique el tratamiento endodóntico de elección para la pieza dentaria mencionada.
- * a) Tratamiento de conducto, obturación con hidróxido de calcio y control cada 3 (tres) meses
 - b) Tratamiento de conducto, obturación con hidróxido de calcio cada mes.
 - c) Tratamiento de conducto, obturación con pasta lentamente reabsorbible y control mensual.
 - d) Tratamiento de conducto, obturación con conos de gutapercha y cemento sellador, y control semestral.
-
- 10) Juan de 8 (ocho) años y 1 (un) mes de edad, concurre a la consulta odontológica acompañado por su mamá quien refiere que " a veces le duele una muela de abajo cuando toma cosas frías". Examen Clínico: primer molar inferior derecho (4.6) presenta caries por oclusal muy profunda. Examen radiográfico: en el primer molar inferior derecho (4.6), se observa pérdida de sustancia oclusal y, por debajo una banda de dentina sana de aproximadamente 1.5 mm. Durante el tallado cavitario, se produce una exposición pulpar puntiforme. Indique el tratamiento odontológico de elección para esa pieza dentaria.
- * a) Recubrimiento pulpar con hidróxido de calcio.
 - b) Recubrimiento pulpar con ionómero vítreo.
 - c) Pulpelctomía total y obturación con hidróxido de calcio.
 - d) Pulpectomía total y obturación MTA.

- 11) Al examen bucal se identifica una caries radicular con superficie rugosa con defectos, bordes irregulares, color marrón claro y una profundidad menor de 0,5 mm. A qué grado de caries radicular corresponde?
- a) I
* b) II
c) III
d) IV
-
- 12) Los resultados de la aplicación de los ionómeros vítreos como selladores revelan que todavía no han alcanzado una permanencia comparable con la de las resinas compuestas. Cuál de las siguientes características produce esta desventaja?
- a) Su coeficiente de expansión térmica no es similar al de la estructura dentaria.
* b) Es extremadamente sensible al humedecimiento durante su proceso de aplicación.
c) Es un material de difícil aplicación.
d) No se une químicamente al esmalte.
-
- 13) Una característica por considerar, cuando realizamos la inspección clínica, es el biotipo periodontal. Cuál de las siguientes características corresponde a un biotipo grueso?
- a) Encía insertada firme.
b) Contorno gingival festoneado.
* c) Punto de contacto ubicado en el tercio medio.
d) Mayor profundidad del surco gingival.
-
- 14) Alfonso de 5 años de edad concurre a la consulta odontológica de urgencia con su abuela quien refiere que el niño se cayó en la bañera. La abuela manifiesta que " se le salió un diente de adelante y que tuvo varios golpes en esos dientes anteriormente". Al examen clínico del paciente se observa pérdida del incisivo central superior izquierdo (6.1).El examen radiográfico ratifica la pérdida de dicha pieza dentaria. Señale qué tipo de alteración pueden presentar los dientes permanentes de Adolfo como consecuencia de los traumatismos que sufrió la dentición temporaria?
- a) Metamorfosis cálcica.
* b) Dilaceración.
c) Hemorragia interna.
d) Geminación
-
- 15) En los tiempos operatorios de una preparación cavitaria, cuáles son los pasos de la "conformación"?
- a) Contorno, resistencia, profundidad, extirpación de tejidos deficientes, extensión final.
b) Contorno, resistencia, retención o anclaje, conveniencia, terminación de paredes.
c) Contorno, extirpación de tejidos deficientes, profundidad, limpieza, extensión final.
* d) Contorno, resistencia, profundidad, conveniencia, extensión final.
-
- 16) El hipoclorito de sodio, como sustancia irrigante en endodoncia, en qué porcentaje presenta un efecto disolvente tisular y antimicrobiano suficiente?
- a) 0,5%.
* b) 1%.
c) 2%.
d) 2,5%.

- 17) En qué caso se considera que un paciente presenta una hipertensión "estadío 2"?
- a) PA diastólica menor de 80 y sistólica menor de 120 mm Hg.
 - b) PA diastólica igual a 80 - 89 o sistólica 120 - 139 mm Hg.
 - c) PA diastólica igual a 90 - 99 o sistólica igual a 140 - 159 mm Hg.
 - * d) PA diastólica igual o mayor a 100 o sistólica igual o mayor a 160 mm Hg.
-
- 18) En pacientes con enfermedad cardíaca isquémica, medicados con antiagregantes plaquetarios, cuál es la medicación analgésica recomendada?
- * a) Dipirona.
 - b) Aspirina.
 - c) Paracetamol.
 - d) Naproxeno.
-
- 19) La resistencia bacteriana transferible se produce cuando un determinado microorganismo recibe material genético de otro microorganismo. Si esa resistencia depende de la presencia de segmentos cortos de ADN que pueden contener genes de resistencia para uno ó más antibióticos, a cuál de las siguientes formas nos referimos?
- a) Transformación.
 - b) Transducción.
 - * c) Transposición.
 - d) Conjugación.
-
- 20) Una niña de 8 años portadora de un defecto en el septo ventricular recibió atención odontológica para eliminar placa bacteriana y aplicar sellantes. Conocido de la necesidad de profilaxis antibiótica, el odontólogo administró 2g de amoxicilina, una hora antes del procedimiento. Después de 6 semanas, la niña presenta diagnóstico de endocarditis bacteriana por streptococos mitis. Cuál fué la causa de este fenómeno?
- * a) Resistencia bacteriana.
 - b) Mala elección del antibiótico.
 - c) Dosis insuficiente del antibiótico.
 - d) Dosis mayor del antibiótico que la recomendada por la American Heart Association.
-
- 21) A qué se deben, generalmente, las asimetrías mandibulares esqueléticas?
- a) A la presencia de contactos prematuros.
 - * b) A un desigual crecimiento condilar.
 - c) A una malposición del maxilar inferior.
 - d) A una falta de desarrollo del maxilar superior.
-
- 22) En qué tipo de mordida encontramos una curva de Spee invertida?
- * a) Abiertas.
 - b) Profundas.
 - c) Cruzadas.
 - d) Cubiertas.
-
- 23) Para qué se utiliza el Índice de Bolton?
- a) Para averiguar el tamaño de las piezas dentarias aún no erupcionadas.
 - b) Para determinar la relación correcta entre overjet y overbite.
 - * c) Para detectar desarmonías entre los tamaños dentarios de las arcadas superior e inferior.
 - d) Para averiguar la diferencia entre el espacio requerido y el disponible en el maxilar inferior.

24) A qué se denomina torque coronario?

- a) A la angulación mesiodistal de las coronas.
 - b) A la rotación mesial o distal de las coronas.
 - c) A la posición del eje mayor de la corona clínica.
 - * d) A la inclinación labiolingual de las coronas.
-

25) Cuáles son los puntos que determinan el plano cefalométrico de Frankfort?

- a) Basion y Nasion.
 - * b) Porion y Orbitario.
 - c) Mentoniano y Gonion.
 - d) Nasion y Pogonion.
-

26) Por qué tipo de arcadas dentarias se caracteriza el patrón braquifacial?

- a) Estrechas.
 - * b) Amplias.
 - c) Triangulares.
 - d) Ovoideas.
-

27) En un calco cefalométrico, cuál de las siguientes estructuras se determina con facilidad y no suele presentar doble imagen?

- a) Órbitas.
 - b) Cóndilo mandibular.
 - c) Conducto auditivo externo.
 - * d) Silla turca.
-

28) Cuál, de los siguientes factores del cefalograma de Ricketts, indica la posición del maxilar superior en el plano vertical?

- a) Profundidad maxilar.
 - b) Plano palatal.
 - c) Cono facial.
 - * d) Altura maxilar.
-

29) Cuál, de las siguientes anomalías, puede ser originada por la presencia de la denominada "deglución infantil"?

- a) Mordida profunda basal.
 - b) Mordida abierta lateral.
 - * c) Mordida abierta anterior.
 - d) Mordida cruzada bilateral.
-

30) En el cefalograma de Ricketts, qué indica un VERT negativo muy alto?

- * a) Que el paciente es dólicofacial.
 - b) Que el paciente es braquifacial.
 - c) Que el paciente es mesofacial.
 - d) Que el paciente es maseterino.
-

31) Según su tipo histológico, cuál es el linfoma de peor pronóstico?

- a) A predominio linfocítico.
- b) Con esclerosis nodular.
- c) Con celularidad mixta.
- * d) Con depleción linfocítica.

32) Cuál es la leucemia más común en los niños?

- * a) Linfoblástica aguda.
- b) De células vellosas.
- c) Linfocítica crónica.
- d) Agresiva de células asesinas naturales.

33) En qué glándulas se presenta el mayor porcentaje de tumores benignos?

- a) Submaxilares.
- * b) Parótidas.
- c) Sublinguales.
- d) Salivales menores.

34) Cuál, de las siguientes entidades, es un tumor de origen nervioso que se localiza a lo largo del nervio mentoniano?

- a) Neurilenoma.
- * b) Neuroma traumático.
- c) Neuroma en empalizada.
- d) Neurofibroma.

35) En la inmunofluorescencia directa del eritema multiforme, qué elemento/s se halla/n presente/s?

- a) Fibrinógeno.
- b) Ig G, patrón red de pesca.
- c) Ig G, C3 patrón lineal.
- * d) Ig M, C3 patrón perivascular.

36) Qué glándulas salivales presentan la mayor incidencia de sialolitiasis?

- * a) Submaxilares.
- b) Parótidas.
- c) Sublinguales.
- d) Salivales menores.

37) Se presenta a la consulta una paciente con aftas menores en mucosa bucal. El ginecólogo informa úlceras genitales y el oftalmólogo, úlceras oculares. En qué patología debemos pensar?

- a) Aftosis bipolar de Neumann.
- b) Eritema multiforme.
- * c) Síndrome de Beçhet.
- d) Liquen ampollar.

38) Se presenta a la consulta un paciente que manifiesta fiebre, malestar, tos y diarrea. Lesiones bucales: úlcera media lingual, proceso granulomatoso difuso en encía con pérdida de hueso alveolar subyacente y movilidad dentaria. En qué patología pensamos?

- a) Enfermedad periodontal severa.
- b) Periodontitis úlceronecrotizante.
- c) Tuberculosis.
- * d) Histoplasmosis.

39) Cuál, de las siguientes pruebas serológicas, es específica para la sífilis?

- a) Cultivo.
- * b) FTA - ABS.
- c) VDRL .
- d) RPR.

40) Un tumor maligno de la cavidad bucal que presenta un T1 (uno) - N0 (cero) - M0 (cero), en qué estadío clínico se encuentra?

- * a) I.
- b) II.
- c) III.
- d) IV.

41) Qué grupo de fibras periodontales evitan la intrusión de la pieza dentaria?

- * a) Oblicuas.
- b) Apicales.
- c) Crestodontales.
- d) Gingivales.

42) Cuando hablamos de accidentes anatómicos habituales en la topografía dentaria y que son generalmente los sitios donde se inician las caries, cuál de las siguientes descripciones corresponde a las características de una fisura?

- a) Depresión que da origen a uno o más surcos con fondo en esmalte.
- b) Fosa que llega a dentina.
- c) Extensión lineal de la depresión sin atravesar el esmalte.
- * d) Surco que llega a la dentina.

43) Si una caries radicular se presenta con "una microcavitación de superficie rugosa con defectos, con una profundidad de 0,5 mm, bordes irregulares y de color marrón claro", de qué tipo de caries estamos hablando?

- a) Pulpar.
- b) Cavitación.
- * c) Superficial.
- d) Incipiente.

44) Axelsson ha desarrollado un índice de formación de placa en 24 horas después de una limpieza dental profesional, registrándose en todas las piezas dentarias y en 6 (seis) sitios. De acuerdo a su interpretación, a qué corresponde el grado 3 de este índice de placa?

- a) Entre 11 y 20%.
- * b) Entre 21 y 30%.
- c) Entre 31 y 40%.
- d) Más del 40%.

45) Qué ventaja presenta el empleo del láser odontológico en cirugía estomatológica?

- * a) No interfiere en el funcionamiento de los marcapasos cardíacos.
- b) Cohibe la hemorragia de los vasos de más de 50 micrómetros de diámetro.
- c) Tiene función inmunizante comprobada.
- d) En todos los casos, es posible obtener biopsias sin el riesgo de inducir modificaciones.

46) Cuando se realiza el diagnóstico de la lesión dentaria (caries, fractura, etc.) es necesario evaluar la ubicación del límite cervical de la lesión con respecto al margen gingival. De acuerdo a esto, a qué nivel pertenece "el límite cervical de la lesión que invade el epitelio de unión?"

- a) 1.
- b) 2.
- * c) 3.
- d) 4.

47) Paciente de 14 (catorce) años de edad, se presenta a la consulta con caries oclusal en el 4,7, sin sintomatología clínica. Durante su remoción, se observa una fina capa de dentina cariada en la parte más profunda de la cavidad que, si se elimina, daría como resultado una exposición pulpar. Qué tipo de tratamiento es el aconsejable?

- * a) Protección indirecta con hidróxido de calcio fraguable o cemento de ionómero vítreo y esperar de 60 a 90 días para permitir la formación de dentina terciaria para realizar restauración definitiva.
- b) Protección indirecta con cemento de fosfato, esperando la formación de dentina terciaria en 30 días para la restauración definitiva.
- c) Protección indirecta con ionómero vítreo y restauración definitiva sin renovación posterior debido al efecto antimicrobiano del material.
- d) Eliminación de toda la dentina cariada y protección directa con ionómero vítreo.

48) Para el cálculo del volumen máximo de una solución anestésica local, cuáles son los parámetros a tener en cuenta?

- * a) Concentración del anestésico en la solución, peso corporal del paciente y dosis máxima recomendada.
- b) Concentración del anestésico en la solución, edad del paciente y dosis máxima recomendada.
- c) Porcentaje de vasoconstrictor, edad del paciente y dosis máxima recomendada.
- d) Porcentaje de vasoconstrictor, peso del paciente y dosis máxima recomendada.

49) Qué ventaja presenta la restauración de composite con respecto a la amalgama?

- a) Tiene mayor duración.
- b) La caries en el espacio entre el diente y la restauración, progresa más lentamente.
- * c) Refuerzo del remanente dental.
- d) Menor tiempo de trabajo.

50) Cuál es el motivo por el cual se prefiere el uso de cepillos de cerdas de nylon para la higiene diaria?

- a) Son impermeables.
- b) No se ablandan con la humedad.
- * c) No incuban colonias bacterianas.
- d) Son más suaves.

51) Es necesario el cepillado de la cara dorsal de la lengua?

- a) No, porque la lengua se descama diariamente.
- * b) Sí, para eliminar bacterias que producen halitosis.
- c) No, porque la lengua se limpia por autoclisis.
- d) Sí, para prevenir candidiasis.

52) De acuerdo a la ubicación del límite cervical de una lesión dentaria con respecto al margen gingival, cuál de las siguientes características corresponde al nivel gingival 3 (tres)?

- * a) Invade la zona del epitelio de unión.
- b) Invade el espacio biológico.
- c) No llega al margen gingival.
- d) Penetra levemente en el surco gingival.

53) Cuál es el objetivo de la cirugía periodontal terapéutica?

- a) Corregir defectos óseos y gingivales.
 - * b) Lograr que el tratamiento de la superficie radicular pueda ser realizado.
 - c) Preservar el espacio biológico periodontal antes de realizar tratamientos protéticos.
 - d) Ganar encía insertada.
-

54) En qué zona de la cavidad bucal es más útil la hoja de bisturí N° 12?

- * a) Molar y retromolar.
 - b) Espacio interdental.
 - c) Sector anterior.
 - d) Donde los tejidos son fluctuantes.
-

55) Cuáles son las agujas curvas más usadas en Odontología?

- a) 1/4 de círculo.
 - b) 1/2 de círculo.
 - * c) 3/8 de círculo.
 - d) 5/8 de círculo.
-

56) Qué grado de lesiones de furcación es indicación para una técnica de regeneración tisular guiada?

- a) 0.
 - b) I.
 - * c) II.
 - d) III.
-

57) Cuál es el mecanismo de curación cuando se realiza un colgajo con injerto óseo?

- * a) Formación de hueso sin inserción y epitelio de unión largo.
 - b) Formación de hueso con inserción y epitelio de unión largo.
 - c) Retracción gingival y epitelio de unión largo.
 - d) Regeneración periodontal.
-

58) Cuantos más ceros se lean en un blister de sutura, qué nos está indicando?

- * a) Mayor delgadez del hilo.
 - b) Mayor grosor del hilo.
 - c) Más resistencia a la ruptura y menor contracción.
 - d) Menor resistencia a la ruptura y mayor contracción.
-

59) Cuál de los siguientes elementos tiene propiedades de osteogénesis, osteoconducción y osteoinducción?

- a) Materiales aloplásticos.
 - b) Xenoinjertos.
 - c) Aloinjertos.
 - * d) Autoinjertos.
-

60) Cuál es la zona de Ratcliff donde se realiza el raspaje y alisado?

- a) 1.
- * b) 2.
- c) 3.
- d) 4.

- 61) En la preparación de una cavidad de clase III estrictamente proximal, cuál de las siguientes consideraciones deberá tenerse en cuenta?
- a) Las paredes deben ser perfectamente rectas.
 - * b) En el sector posterior, las cajas proximales no deben tener paredes en contacto con el diente vecino.
 - c) Los ángulos internos no deberán ser marcados.
 - d) El piso o pared axial debe ubicarse a la máxima profundidad permitida.
-
- 62) De acuerdo con su aspecto macroscópico, qué características presenta la hipoplasia adamantina de tipo 3?
- * a) Finas depresiones que cubren toda la corona.
 - b) Manchas pardas o amarillas con erosiones en la superficie.
 - c) Superficie amarilla, dura y brillante con una capa muy delgada de esmalte.
 - d) Surcos paralelos en la superficie del esmalte.
-
- 63) Dentro de las Unidades de Medida de la radiación, qué nos indica la "Dosis equivalente?"
- 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.
-
- 64) Qué se produce como resultado de una angulación vertical escasa del rayo central, en la toma de una radiografía periapical por el método de la bisectriz?
- * a) Alargamiento de la imagen.
 - b) Acortamiento de la imagen.
 - c) Disminución de la nitidez.
 - d) Superposición de puntos de contacto.
-
- 65) En la radiografía panorámica de un paciente de 38 años, se observa una zona radiolúcida unicavitaria en el sector desdentado de 3.5 y 3.6. Si se desea observar el grado de dilatación de tablas producido por la expansión de la lesión, con qué técnica radiográfica debería complementarse el estudio?
- a) Técnica de Hirtz directa.
 - b) Técnica de Hirtz invertida.
 - * c) Oclusal lateralizada normal.
 - d) Oclusal lateralizada oblicua.
-
- 66) Cuando se trabaja con equipos radiográficos de 70 kV y películas periapicales de 3x4 cm, qué medida deberá tomarse como método de radioprotección?
- a) Que el filtro sea de plomo, con un espesor mayor a 1 mm.
 - b) Que se utilicen las pantallas reforzadoras más rápidas del mercado.
 - c) Que la distancia foco-película sea la mayor posible.
 - * d) Que el campo de radiación cutánea del paciente no exceda los 7 cm.
-
- 67)Cuál es el nivel de estreptococos mutans que puede establecer una infección en superficies lisas, en una boca con dentición completa?
- a) 15.000 UFC/ml.
 - b) 25.000 UFC/ml.
 - c) 35.000 UFC/ml.
 - * d) 45.000 UFC/ml.

68) Cuál es la dosis máxima de paracetamol que puede administrarse en un paciente adulto?

- a) 2g / día.
- b) 3g / día.
- * c) 4g / día.
- d) 5g / día.

69) Cuáles son los corticoides de elección, por vía sistémica, para uso en Odontología?

- a) Hidrocortisona y Triamsinolona.
- b) Prednisona e Hidrocortisona.
- c) Prednisolona e Hidrocortisona.
- * d) Dexametasona y Betametasona.

70) Frente a un paciente portador de enfermedad cardiovascular que no puede recibir anestesia con vasoconstrictor asociado, cuál es el anestésico local de elección?

- a) Lidocaína al 2%.
- b) Bupivacaína al 0,5%.
- * c) Mepivacaína al 3%.
- d) Prilocaína al 4%.

71) Qué desventaja presenta la imagen obtenida en una radiografía panorámica con respecto a una seriada periapical?

- a) Menor contraste.
- * b) Menor nitidez.
- c) Menor gradación.
- d) Mayor dosis absorbida en piel.

72) En qué piezas dentarias se encuentran con mayor frecuencia los canales radiculares en forma de "C"?

- * a) Segundos molares inferiores.
- b) Primeros molares inferiores.
- c) Segundos molares superiores.
- d) Primeros molares superiores.

73) En qué concentración se encuentra el hipoclorito de sodio en la solución de Dakin, para la irrigación en endodoncia?

- * a) 0,5%.
- b) 1%.
- c) 2,5%.
- d) 5,25%.

74) Para realizar la instrumentación quirúrgica de los conductos radiculares por medio de la técnica de fuerzas balanceadas, cuál es el instrumental más indicado?

- a) Rotatorio de Niquel-Titanio.
- b) Escariadores.
- * c) Limas tipo K de sección triangular.
- d) Limas Hedström.

- 75) Miguel se presenta a la consulta con una lesión por intrusión de un incisivo superior totalmente formado, cuya corona ha quedado parcialmente expuesta. Cuál es el tratamiento recomendado?
- a) Reducción con fórceps.
 - * b) Alineamiento ortodóncico.
 - c) Esperar erupción espontánea.
 - d) Ferulizar durante una semana.
-
- 76) Leonardo, de 12 años, se presenta a la consulta de urgencia por la avulsión de un incisivo lateral superior. Cuál es el factor más importante para el éxito de la reubicación?
- a) La preparación correcta del alvéolo.
 - * b) La rapidez del reimplante.
 - c) La decontaminación de la superficie de la raíz.
 - d) La realización a tiempo del tratamiento del conducto radicular.
-
- 77) Si como consecuencia de una enfermedad pulpar se produce posteriormente una lesión inflamatoria crónica en los tejidos periapicales, a qué puede dar lugar la proliferación de los restos epiteliales de Malassez?
- a) Una reabsorción radicular.
 - b) Una cementosis.
 - c) Un granuloma.
 - * d) Un quiste periapical.
-
- 78) En qué caso está contraindicada la elección de un tratamiento endodóntico?
- a) Portadores de marcapasos.
 - b) Diabéticos tipo límite.
 - * c) Pacientes que han sufrido infarto del miocardio durante los últimos 6 meses.
 - d) Pacientes que han presentado numerosas infecciones oportunistas debido a infección por VIH.
-
- 79) En el tratamiento de un molar inferior, en qué parte de la raíz se localiza la dentina que se debe extirpar para obtener un abordaje recto del conducto mesiobucal?
- a) En distal, hacia la bifurcación.
 - b) En vestibular.
 - c) En lingual.
 - * d) En mesial, hacia la pared proximal.
-
- 80) Cuál es el método más indicado para esterilizar la gutapercha?
- * a) Inmersión en hipoclorito de sodio concentrado.
 - b) Calor seco.
 - c) Esterilizador.
 - d) Inmersión en alcohol de frotar.
-
- 81) Cuál, de las siguientes, se considera una aplicación potencialmente beneficiosa de la gutapercha inyectada, calentada (ablandada)?
- a) En ápices abiertos.
 - b) Cuando el odontólogo no es capaz de controlar la condensación lateral.
 - * c) Cuando existen irregularidades o aberraciones del conducto radicular.
 - d) En conductos curvos y pequeños después de la preparación.

-
- 82) Cuál es la principal razón por la cual las restauraciones de clase II con composite, producen daño pulpar?
- * a) Microfiltración en el margen gingival.
 - b) Microfiltración en la superficie oclusal.
 - c) Contracción de polimerización que produce soluciones de continuidad.
 - d) Liberación de productos químicos de naturaleza tóxica.
-
- 83) Qué característica tiene el blanqueamiento con protector oral, de dientes vitales?
- a) Es eficaz en las manchas por tetraciclinas de tipo amarillo/marrón.
 - * b) Es óptimo en los cambios de coloraciones leves.
 - c) Se asocia con el desarrollo de lesiones pulpares irreversibles.
 - d) Tiene un buen pronóstico a largo plazo, en cuanto a estabilidad cromática.
-
- 84) Qué características posee el ácido etilendiaminotetracético (EDTA), como sustancia irrigante en endodoncia?
- a) Actúa sobre los componentes orgánicos e inorgánicos de la capa residual.
 - * b) Es un método rápido y eficaz para eliminar la capa residual.
 - c) Penetra en la profundidad de la dentina y mejora la preparación del conducto radicular.
 - d) Debe eliminarse totalmente después de usado para impedir que se prolongue su acción y destruya la dentina.
-
- 85) Por qué se aconseja administrar hidróxido de calcio como medicación entre sesiones terapéuticas?
- a) Por su capacidad para disolver el tejido necrótico.
 - b) Por su capacidad para estimular la formación de tejidos duros a nivel del orificio apical.
 - * c) Por su acción antimicrobiana.
 - d) Por su capacidad para sellar de forma provisional el espacio del conducto radicular.
-
- 86) Durante una preparación cavitaria, cuál es la mejor manera de prevenir la lesión de la pulpa?
- a) Conservar la capa residual.
 - b) Utilizar un refrigerante por aire, adecuado.
 - * c) Utilizar un refrigerante por agua, adecuado.
 - d) Utilizar fresas afiladas con movimiento de cepillado.
-
- 87) En qué zona se localiza con alta frecuencia la displasia cementaria periapical, como una de las variedades de cementoma?
- a) Premolares superiores.
 - b) Molares inferiores.
 - c) Molares superiores.
 - * d) Incisivos inferiores.
-
- 88) Cuál es la diferencia morfológica entre dientes primarios y permanentes?
- a) El esmalte es más grueso en los dientes primarios.
 - b) La cavidad pulpar es comparativamente más pequeña en los dientes primarios que en los permanentes.
 - * c) Las astas pulpares son más altas en los molares primarios que en los permanentes.
 - d) El grosor de la dentina situada entre la pulpa y el esmalte es menor en los dientes permanentes.

89) En cirugía odontológica, cuál es la ventaja del colgajo trapezoidal?

- a) Reduce el área a anestésicar.
- b) No altera la encía marginal ni la inserción epitelial.
- c) Presenta una buena opción para la prótesis fija.
- * d) Buen acceso al campo quirúrgico y fácil reposición.

90) Cuál es la zona más proclive a la formación de una alveolitis?

- * a) Premolares y molares inferiores.
- b) Premolares y molares superiores.
- c) Caninos superiores.
- d) Incisivos inferiores.

91) Cuál es la característica de los pernos en prótesis, que aportan la mayor retención?

- a) Lados paralelos y diámetros moderados.
- * b) Lados paralelos y superficie aserrada.
- c) Perfil fusiforme y superficie lisa.
- d) Perfil fusiforme y superficie aserrada.

92) Cuál de los siguientes postes tienen mayor tendencia a provocar fractura de la raíz?

- a) Antirrotacionales, en comparación con los redondos.
- b) Pasivos, en comparación con los ajustados.
- c) Paralelos, en comparación con los fusiformes.
- * d) Muy cortos, en comparación con los largos.

93) Indique cuál es el material de elección sugerido, en cuanto a las propiedades de filtración y biocompatibilidad, para realizar una retro-obturación?

- a) Amalgama.
- * b) MTA.
- c) Súper Eba.
- d) IRM.

94) Ramiro, de 5 años y 2 meses de edad, concurre a la consulta odontológica acompañado por su mamá quien relata que hace dos noches que el niño se queja de dolor en una de las piezas dentarias inferiores del sector izquierdo. Al examen clínico presenta:

Índice de O'Leary: 100%.

Índice de placa y gingival de Löe y Silness: 1

Momentos de azúcar: 7

Caries no penetrantes abiertas: 5.4 (OD); 6.4 (OD); 8.5 (O).

Caries penetrante y absceso gingival: 7.5 (O).

Resto radicular: 8.4.

Según el plan de tratamiento integral e individualizado confeccionado para este paciente, indique la tarea que realiza luego de la motivación:

- a) Exodoncia del 8.4.
- * b) Tratamiento pulpar del 7.5.
- c) Enseñanza de cepillado. Inactivación del 5.4, 6.4 y 8.5.
- d) Exodoncia del 7.5.

- 95) La mandíbula del neonato es poco desarrollada y presenta una posición retruída que da al niño el aspecto característico del recién nacido. Mencione las características del proceso alveolar que le permiten la presión del seno materno:
- a) Prominente, aplanado en la parte anterior y posterior.
 - * b) Prominente, aplanado en la parte posterior y estrecho en la anterior.
 - c) Prominente, aplanado en la parte anterior y estrecho en la posterior.
 - d) Prominente, estrecho en la parte anterior y posterior.
-
- 96) Señale la ubicación normal del/los frenillos labial/es en la arcada inferior de un bebé:
- a) Uno central y dos laterales, más pequeños, situados en las zonas donde erupcionarán los caninos.
 - b) Uno central que se inserta en el labio inferior y se extiende hasta la mitad de la altura del proceso alveolar inferior.
 - * c) Uno central y dos laterales, más pequeños, situados al nivel que emergen los molares temporarios.
 - d) Uno central y dos laterales, más pequeños, situados al nivel que emergen los primeros molares permanentes.
-
- 97) Una mamá concurre con su bebé de 14 meses de edad al servicio de Guardia de un hospital manifestando "que el niño presenta desde hace unos días una hinchazón en la parte de arriba y de atrás de la boca". Al examen clínico se observa en la zona correspondiente al sector molar superior derecho una elevación del tejido en forma de media esfera, de color azulado. Al interrogatorio, la mamá manifiesta que no le produce problemas en la masticación. Diagnostique la lesión que presenta el lactante:
- a) Secuestro de erupción.
 - * b) Hematoma de erupción.
 - c) Diente natal.
 - d) Quiste de inclusión.
-
- 98) Indique cómo se prepara la dilución del formocresol que se utiliza para la terapia pulpar de una pieza temporaria con exposición pulpar:
- a) 2 partes (gotas) de formocresol, 3 partes (gotas) de glicerina y 1 parte (gota) de agua destilada.
 - b) 1 parte (gota) de formocresol, 1 parte (gota) de glicerina y 3 partes (gotas) de agua destilada.
 - c) 1 parte (gota) de formocresol, 1 parte (gota) de glicerina y 1 parte (gota) de agua destilada.
 - * d) 1 parte (gota) de formocresol, 3 partes (gotas) de glicerina y 1 parte (gota) de agua destilada.

99) Rosario, de 6 años de edad, se presenta a la consulta acompañada con su mamá quien manifiesta que desea continuar el tratamiento odontológico de la niña interrumpido por el nacimiento de un hermanito. Al examen clínico presenta:

Índice de O'Leary: 35%.

Índice de placa de Loe y Silness: 1,2.

Índice gingival de Loe y Silness: 0,7.

Momentos de azúcar: 6.

Caries abiertas no penetrantes : 7.4 (O); 7.5 (O); 8.4 (O); 8.5 (O).

Resto radicular: 6.4.

Según el plan de tratamiento integral e individualizado confeccionado para la niña, indique el tipo de rehabilitación protética a realizar para reponer la pieza 6.4:

- a) Prótesis parcial removible.
- b) Mantenedor de espacio con banda y ansa simple.
- c) Mantenedor de espacio con corona y ansa con guía intralveolar.
- * d) Mantenedor de espacio con corona y ansa simple.

100)Cuál de los siguientes materiales de obturación para endodoncia tiene como componente el hidróxido de calcio?

- * a) Sealapex.
- b) Procosol.
- c) Endoseal.
- d) Tubliseal.