

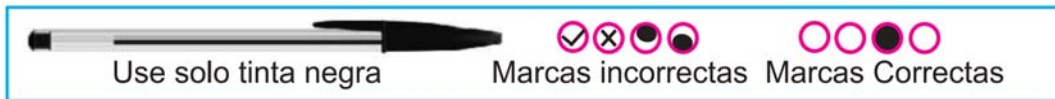
# **Concurso Unificado ODONTOLOGÍA**

## **TEMA: A**

Examen de Ingreso a Residencias - 2 de julio 2024

**ANTES DE COMENZAR SU EXAMEN, LEA ATENTAMENTE LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES**

1. Apague su celular y guárdelo. El mismo no debe estar a la vista, si lo estuviera será retirado por la persona responsable del aula. La resolución del examen no requiere el uso de calculadora.
2. Usted está recibiendo un cuadernillo con 100 preguntas y una grilla de respuestas con sus datos personales. Compruebe que tiene ambas cosas, que sus datos estén correctos y que no existan defectos de impresión.
3. Toda la grilla debe ser completada con **lapicera negra**.
4. **Rellene la letra del tema que le ha tocado.**
5. El examen será corregido en base a la grilla de respuestas. Sólo se valorarán las respuestas marcadas en esa grilla.
6. En la grilla de respuestas, usted debe rellenar **en forma completa únicamente el círculo que considere como opción correcta**. Solo hay **una** opción correcta. Si usted marca más de una opción, o lo hace con una forma de marca no válida, la respuesta **se considerará incorrecta**.



7. El cuadernillo de preguntas no tiene valor para la corrección. El mismo deberá ser entregado junto con la grilla al finalizar el examen.
8. Compruebe siempre que la opción marcada en la grilla de respuestas se corresponde con el número de pregunta y la respuesta elegida.
9. **No se podrán procesar grillas de respuestas con tachaduras, borraduras, manchas, etc. No se entregarán grillas de respuestas adicionales.**
10. Dispone de 4 horas para la realización del examen. El tiempo ha sido calculado para que pueda trabajar con tranquilidad. Lea con atención las preguntas. Las respuestas incorrectas no restan puntos. Le sugerimos que, ante la duda, no deje de responder, no deje respuestas vacías.
11. En caso que decida completar la grilla al final, calcule el tiempo que tomará pasar las 100 respuestas. Recuerde que solo se corrigen las respuestas que estén correctamente completadas en la grilla.

**¡¡BUENA SUERTE!!!**

## EXAMEN RESIDENCIA ODONTOLOGÍA

**1) Si en una radiografía periapical observo un área irregular de radiopacidad reducida, sobre las crestas del hueso alveolar, poco definida, que se mezcla de manera gradual con el resto del hueso, ¿ante qué patrón de destrucción ósea periodontal me encuentro?**

- a) Cráter interdental.
- b) Lesión de furcación.
- c) Defecto óseo de una pared.
- d) Pérdida ósea horizontal.

**2) ¿Cuál es el cambio radiográfico que se visualiza tempranamente en la periodontitis?**

- a) Borrosidad y ruptura en la continuidad de la cortical alveolar.
- b) Área radiolúcida en forma de cuña.
- c) Reducción de la altura de la cresta del tabique interdental.
- d) Pérdida ósea horizontal.

**3) Dentro de las clasificaciones de bolsas en periodoncia, ¿qué alteración produce la bolsa gingival?**

- a) Destrucción de los tejidos periodontales de soporte.
- b) Movilidad y pérdida de inserción.
- c) Exfoliación de las piezas dentarias.
- d) Aumento gingival sin destrucción de los tejidos periodontales.

**4) ¿Cómo se define una bolsa periodontal cuyo fondo es apical con respecto al nivel del hueso alveolar?**

- a) Supraósea.
- b) Intraósea.
- c) Gingival.
- d) Horizontal.

**5) ¿Sobre qué superficie de los molares superiores e inferiores se encuentran con mayor frecuencia los defectos óseos de tres paredes?**

- a) Mesial.
- b) Distal.
- c) Palatina.
- d) Vestibular

**6) Acude a la consulta un paciente que presenta clínicamente en la pieza dentaria 2.3 una bolsa periodontal única, profunda y localizada en su cara distal, que se extiende hasta el ápice dentario y presenta vitalidad pulpar negativa (necrosis pulpar). ¿Qué lesión periodontal presenta el paciente?**

- a) Combinada.
- b) Periodontal-endodóntica.
- c) Endodóntica-periodontal.
- d) Absceso gingival.

**7) ¿Cómo se define la lesión que produce la penetración de la infección bacteriana de una bolsa periodontal a través de los conductos accesorios hacia la pulpa, ocasionando una necrosis pulpar?**

- a) Endodóntica-periodontal.
- b) Periodontal-endodóntica.
- c) Combinada.
- d) Periodontitis agresiva.

**8) ¿Cómo se define un absceso que se produce en un paciente con periodontitis sin tratamiento, relacionado a una bolsa periodontal profunda?**

- a) Periapical.
- b) Gingival.
- c) Pericoronal.
- d) Periodontal.

**9) ¿Dentro de qué grupo de fibras se encuentran las fibras gingivales que se proyectan en forma de abanico desde el cemento hacia la cresta ósea y la superficie externa de la encía marginal?**

- a) Circulares.
- b) Transeptales.
- c) Semicirculares.
- d) Gingivodentales.

**10) ¿Dentro de qué grupo de fibras se encuentran las fibras gingivales que atraviesan el tejido conectivo de la encía marginal e interdental y rodean el diente como si fuera un anillo?**

- a) Circulares.
- b) Transeptales.
- c) Gingivodentales.
- d) Semicirculares.

**11) ¿Qué tipo de colágeno integran las fibras gingivales?**

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

**12) ¿Entre qué piezas dentarias se produce la ferulización biológica?**

- a) Entre canino inferior y primer premolar inferior.
- b) Entre incisivo lateral superior y canino superior.
- c) Entre canino superior y primer premolar superior.
- d) Entre primer premolar superior y segundo premolar superior.

**13) Cuando los ligamentos de las articulaciones temporomandibulares son sometidos al esfuerzo de limitar movimiento, experimentan un alargamiento de sus fibras colágenas. Si el esfuerzo supera el 30% de su longitud, ¿qué tipo de deformación se produce?**

- a) Elástica.
- b) Plástica.
- c) Permanente.
- d) Seudoelástica.

**14) Dado el escaso desarrollo de las cúspides linguales de los primeros premolares superiores e inferiores, estas piezas no pueden lograr el punto de contacto C en sentido vestibulolingual ¿Qué estructura anatómica compensa dicha ausencia?**

- a) Musculatura lingual.
- b) Densidad ósea.
- c) Espesor de la mucosa palatina.
- d) Presencia de dos raíces en primer premolar superior.

**15) ¿Cuál es el área diagnóstica indicada para analizar la pérdida de la dimensión vertical?**

- a) De premolares.
- b) De molares.
- c) De incisivos.
- d) De caninos.

**16) Las cúspides estampadoras poseen dos contactos necesarios para mantener la estabilidad oclusal en el sentido vestibulopalatino. ¿Cuál es el contacto fundamental para mantener dicha estabilidad?**

- a) A.
- b) B.
- c) C.
- d) D.

**17) ¿Qué se necesita para que se cumpla la etapa de formación y modelación de Wilson?**

- a) Falta de desoclusión anterior.
- b) Formación de curvas.
- c) Redondeo de puntas cuspídeas.
- d) Falta de desoclusión posterior.

**18) ¿Qué producen las facetas parafuncionales sobre los dientes anteriores?**

- a) Migración.
- b) Pérdida progresiva de Wilson.
- c) Inestabilidad.
- d) Mayor altura funcional.

**19) Se presenta a la consulta un paciente que quiere empezar un tratamiento de ortodoncia. Luego de realizar las fotos, analizamos su perfil y encontramos que el tercio inferior mide 66mm, ¿cuál sería la medida óptima desde el punto subnasal al stomion superior?**

- a) 42 mm.
- b) 32 mm.
- c) 22 mm.
- d) 12 mm.

**20) Un paciente concurre a la consulta para el diagnóstico clínico previo al inicio de tratamiento ortopédico. A la inspección se observa una mordida cruzada unilateral. ¿En qué plano del espacio se ubica esta alteración?**

- a) Transversal.
- b) Sagital.
- c) Vertical.
- d) Coronal.

**21) Luego del análisis de las arcadas dentarias de un paciente se evidencia que los primeros molares se relacionan de la siguiente manera: el surco vestibular del primer molar inferior se encuentra por distal de la cúspide mesiovestibular del primer molar superior. ¿Qué clase molar presenta el paciente?**

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

**22) ¿Cómo se define una relación molar de clase II división 1?**

- a) Incisivos superiores protruidos, con overjet aumentado.
- b) Incisivos inferiores retroinclinados, con overbite disminuido.
- c) Caninos inferiores protruidos, con overbite aumentado.
- d) Caninos superiores retroinclinados, con overjet disminuido.

**23) Si un paciente presenta respiración bucal, ¿cómo será su crecimiento mandibular?**

- a) Equilibrado.
- b) Rotacional posterior.
- c) Rotacional anterior.
- d) Asimétrico.

**24) Según el cefalograma de Ricketts, ¿qué es la profundidad facial?**

- a) Es el ángulo formado por el plano Basion- Nasion y la línea Pt-Gn.
- b) Es la distancia medida desde la espina nasal anterior al punto Pogonion.
- c) Es la distancia medida desde el punto A al plano facial.
- d) Es el ángulo formado por la intersección del plano facial y el plano de Frankfurt.

**25) ¿Cuál de estas alteraciones dentarias se observan en el plano sagital?**

- a) Mordida cruzada.
- b) Mordida en tijera.
- c) Overbite aumentado.
- d) Línea media no coincidente.

**26) ¿Qué detecta la inmunofluorescencia directa de una biopsia realizada en un paciente que padece penfigoide de mucosas?**

- a) Depósito de anticuerpo Ig E en patrón de “red de pesca”.
- b) Depósito lineal de Ig A a lo largo de la membrana basal.
- c) Depósito lineal de Ig G y C3 a lo largo de la membrana basal.
- d) Depósito de Ig E en el corion.

**27) Se presenta a la consulta una paciente que refiere varios episodios de dolor en las articulaciones temporomandibulares con bloqueos articulares transitorios. Clínicamente se evidencia un chasquido medio-tardío durante la apertura. Al examen radiográfico se observa desplazamiento anterior del disco y ligero engrosamiento de la porción posterior del mismo. Según la clasificación de Bronstein-Wilkes del Síndrome de Disfunción Temporomandibular, ¿en qué estadio se encuentra ésta paciente?**

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

**28) En el protocolo de distracción ósea mandibular, luego de la intervención quirúrgica prosigue un periodo de espera para activar el distractor. ¿De cuántos días es ese periodo de espera?**

- a) 3 días.
- b) 7 días.
- c) 11 días.
- d) 15 días.

**29) Se presenta a la consulta una paciente con tumefacción marcada asociada a eritema en superficie de la región parotídea. Presenta incremento de temperatura y dolor intenso, espontáneo a la palpación de la zona y tiene dificultad para abrir la boca. Al estimular la glándula Parótida se puede observar drenaje purulento a través del orificio de salida del conducto de Stenon. ¿Cuál es su diagnóstico?**

- a) Sialoadenosis.
- b) Parotiditis vírica.
- c) Sarcoidosis aguda.
- d) Sialoadenitis bacteriana inespecífica.

**30) Según Zide, citado en el Tratado de Cirugía Oral y Maxilofacial del autor Navarro Villa C. ¿ante qué diagnóstico se debe realizar una reducción abierta de una fractura de cóndilo?**

- a) Ausencia de contacto óseo por interposición de partes blandas.
- b) Fracturas bilaterales y presencia de deformidades dentofaciales.
- c) Fracturas uni o bilaterales asociadas a traumatismos del tercio medio.
- d) Fracturas conminutas sinfisarias con pérdida de piezas dentarias.

**31) ¿A qué síndrome se encuentra asociada la presencia de queratoquistes?**

- a) De Gardner.
- b) De Treacher Collins.
- c) De Gorlin-Goltz.
- d) De Klippel-Feil.

**32) Según Borello, en el Tratado de Cirugía Oral y Maxilofacial de Navarro Villa, ¿qué tumor odontogénico es de gran agresividad local?**

- a) Tumor odontogénico epitelial calcificante.
- b) Tumor odontogénico adenomatoide.
- c) Fibroma odontogénico.
- d) Tumor odontogénico de células claras.

**33) ¿Ante qué diagnóstico se indica la colocación de un implante inmediato postexodoncia?**

- a) Periodontitis avanzada.
- b) Irradiación en el área de implantación.
- c) Patología periapical aguda.
- d) Trastornos sistémicos agudos o crónicos.

**34) Lekholm y Zarb, en el Tratado de Cirugía Oral y Maxilofacial de Navarro Villa, clasificaron al hueso según la densidad del proceso alveolar, teniendo en cuenta la relación entre el hueso cortical y el esponjoso. ¿En qué zona del maxilar es predominante el hueso tipo D3 de dicha clasificación?**

- a) Maxilar superior, región anterior.
- b) Maxilar inferior, región molar.
- c) Maxilar inferior, región premolar.
- d) Maxilar superior, región canina.

**35) Los láseres de alta potencia (o láseres quirúrgicos) producen diferentes efectos en los tejidos según su temperatura. ¿Qué efecto se produce entre los 70° y 90°C además de la fusión tisular?**

- a) Carbonización.
- b) Vaporización.
- c) Hipertermia transitoria.
- d) Coagulación.

**36) En una radiografía periapical cuya imagen se encuentra alargada, ¿cómo incidió el rayo central?**

- a) Perpendicular a la película.
- b) Paralelo al objeto.
- c) Perpendicular al objeto.
- d) Paralelo a la película.



**37) Al iniciar la jornada laboral se debe comprobar la temperatura de los líquidos reveladores del procesado radiográfico. ¿Cuál es la temperatura óptima para el revelado de la película?**

- a) 18°C.
- b) 22°C.
- c) 26°C.
- d) 30°C.

**38) En una técnica radiográfica periapical, ¿dónde se debe ubicar el borde anterior de la película radiográfica para la correcta proyección del canino superior?**

- a) En mesial del canino.
- b) En distal del incisivo central.
- c) En el centro del incisivo lateral.
- d) En el centro del incisivo central.

**39) Se presenta a la consulta un paciente con trismus debido a la presencia de un tercer molar retenido ¿qué técnica radiográfica intraoral es de elección?**

- a) Periapical.
- b) Oclusal.
- c) Bitewing.
- d) Témporo -Tuberosidad.

**40) La apófisis cigomática del maxilar superior aparece como una línea radiopaca con forma de U en algunas radiografías periapicales, ¿en qué radiografía periapical específicamente la podemos encontrar?**

- a) De premolares.
- b) De incisivos.
- c) De molares.
- d) De caninos.

**41) Si al realizar la técnica panorámica colocamos incorrectamente al paciente en el plano sagital ¿qué efectos podemos observar en la imagen?**

- a) Distorsión horizontal.
- b) Superposición de estructuras anatómicas.
- c) Inversión del plano oclusal.
- d) Proyección de los cóndilos fuera de la película.

**42) Concorre al servicio de guardia un paciente con fractura de cuello de cóndilo izquierdo ¿qué técnica radiográfica utilizaría según SC White?**

- a) Submentovertix.
- b) Towne inversa.
- c) Posteroanterior.
- d) De Waters.

**43) Concurre a la consulta un paciente con una lesión endoperiodontal en pieza dentaria 1.2. Se realiza una técnica radiográfica intraoral colocando la película paralela al eje axial de los dientes, el rayo central se dirige perpendicularmente a los dientes y la película. ¿Qué técnica se utilizó?**

- a) De Clark.
- b) De Cono largo.
- c) De la Bisectriz.
- d) De Gully-Donovan.

**44) Una paciente de 32 años de edad concurre a la guardia odontológica presentando dolor irradiado y enrojecimiento de la mucosa, con un área edematosa extensa en región geniana derecha de 24 hs de evolución. A la inspección clínica y radiográfica, la paciente presenta caries penetrante en 2.4. ¿En qué estadio se encuentra la infección endodóntica?**

- a) Fístula
- b) Absceso
- c) Celulitis
- d) Osteítis

**45) Un paciente de 60 años de edad que padece prolapso de la válvula mitral sin regurgitación valvular, concurre al servicio de odontología para realizarse un tratamiento endodóntico en la pieza dentaria 2.5. Según los grupos de riesgo para profilaxis antibiótica de la A.H.A. (American Heart Association), ¿a qué grupo de riesgo corresponde el paciente?**

- a) De riesgo nulo de endocarditis bacteriana.
- b) De riesgo moderado de endocarditis bacteriana.
- c) De riesgo negligenciable de endocarditis bacteriana.
- d) De alto riesgo de endocarditis bacteriana.

**46) ¿Qué característica presenta la Fresa ENDO-Z?**

- a) Tiene un formato cilíndrico hasta el tercio medio.
- b) Contiene 7 láminas helicoidalmente dispuestas en un área activa de unos 0,9 mm.
- c) Presenta un asta de color plateado para diferenciarse de la fresa quirúrgica Zekrya.
- d) Posee una extremidad inactiva con formato semiesférico.

**47) El Cemento de Grossman tiene distintos componentes asociados, entre ellos se encuentra el sulfato de bario. ¿Qué función cumple este compuesto?**

- a) Acelerar el fraguado.
- b) Aumentar la viscosidad.
- c) Mejorar la adhesividad
- d) Aumentar la radioopacidad.

**48) ¿Cómo se denominan los procedimientos técnicos de la endodoncia que tratan de eliminar el tejido pulpar necrosado del conducto radicular?**

- a) Vaciado medicamentoso.
- b) Penetración desinfectante.
- c) Preparación química.
- d) Pulpotomía.

**49) Ciro, de 8 años de edad, presenta caries penetrante en la pieza dentaria 4.6. con exposición pulpar. En la radiografía se observa la falta de desarrollo radicular. ¿Qué tratamiento llevaría a cabo?**

- a) Pulpectomía.
- b) Pulpotomía.
- c) Protección pulpar indirecta.
- d) Protección pulpar directa.

**50) Luego de realizar un tratamiento endodóntico instrumentado con técnica híbrida del Protaper, ¿qué técnica de obturación se recomienda?**

- a) Condensación lateral térmica.
- b) Condensación vertical térmica.
- c) Lateral convencional.
- d) De cono único.

**51) ¿Cómo se denomina la diseminación de una infección endodóntica que se abre en la mucosa alveolar intraoral próxima al ápice del diente afectado?**

- a) Celulitis.
- b) Bacteriemia.
- c) Fístula.
- d) Absceso intraoral de tejido blando.

**52) ¿En qué movimientos se basa el principio de fuerzas balanceadas creado por Roane?**

- a) Penetración suave apical, cuarto de giro más tracción apical.
- b) Movimientos leves de cateterismo e impulsión.
- c) Penetración suave de impulsión más tracción coronal.
- d) Movimiento de un tercio de giro en todas las paredes y presión apical.

**53) ¿Por cuánto tiempo se ferulizan las fracturas radiculares transversales del tercio cervical cuando el epitelio de inserción no está afectado?**

- a) 15 días.
- b) 30 días.
- c) 45 días.
- d) 60 días.

**54) La tabla de Nolla establece un valor numérico a los diferentes estadios del desarrollo dentario y en la actualidad se la utiliza para determinar la edad dentaria, mediante imágenes radiográficas. ¿A qué estadio corresponde el movimiento eruptivo que comienza con la formación coronaria completa?**

- a) 6.
- b) 5.
- c) 4.
- d) 3.

**55) Isabel , 12 años, concurre a guardia con su madre, quien relata que está dolorida, con fiebre, inapetente y malestar general. Clínicamente se observan erosiones y ulceraciones de diferente tamaño en paladar blando, úvula, pilares y amígdalas hasta la pared faríngea. ¿De qué enfermedad se trata?**

- a) Impétigo.
- b) Herpangina.
- c) Herpes.
- d) Enfermedad mano pie boca.

**56) Santiago de 10 años de edad está bajo terapia de inmunosupresión por VIH-SIDA. Llega acompañado por su padre y durante el examen clínico se observan placas blancas ubicadas en paladar, carrillos, labios y dorso de la lengua que al ser eliminadas dejan una superficie erosiva. ¿Cuál es su diagnóstico?**

- a) Queilitis actínica.
- b) Candidiasis pseudomembranosa.
- c) Candidiasis hiperplásica.
- d) Queilitis angular.

**57) Durante la atención odontológica programada de una paciente de 5 años de edad portadora de una válvula cardíaca protésica se implementa profilaxis antibiótica ya que debe realizarse la exodoncia de la pieza dentaria 7.4. La niña es alérgica a las penicilinas. ¿Qué antibiótico administraría según A. M. Biondi ?**

- a) Cefalexina.
- b) Ampicilina.
- c) Azitromicina.
- d) Amoxicilina.

**58) Concorre a la consulta un paciente de 4 años de edad por un traumatismo reciente que provocó la luxación extrusiva de 5.1 y 6.1. ¿Qué tratamiento debemos realizar?**

- a) Reponicionar las piezas dentarias y ferulizar.
- b) Realizar el tratamiento pulpar de 5.1 y 6.1.
- c) Esperar reposicionamiento pasivo.
- d) Realizar la exodoncia de las piezas afectadas.

**59) El condiloma acuminado es una lesión causada por el virus HPV subtipos 6 y 11. ¿Por qué la presencia de esta lesión en niños es un signo de alerta?**

- a) Es una lesión premaligna.
- b) Es un tumor infiltrante.
- c) Es un indicio de abuso sexual.
- d) Es resultado de un trauma local.

**60) Clarita de 8 años de edad concurre al consultorio con su mamá a causa de un golpe sufrido hace una semana. A la inspección clínico-radiográfica se observa palatoversión de la pieza 1.2 sin fractura, sin cambio de coloración ni signos de necrosis. ¿Cuál es la conducta a seguir?**

- a) Posicionar con fórceps.
- b) Ferulizar por al menos 20 días.
- c) Llevar a posición con ortodoncia.
- d) Controlar la vitalidad pulpar.

**61) Un niño de 8 años concurre a consulta para revisión bucal. A la inspección clínica se observa que dos de sus cuatro primeros molares permanentes presentan en el esmalte opacidades de color amarronado de bordes bien definidos. Además, el niño manifiesta episodios de hipersensibilidad. ¿Cuál es el diagnóstico de ambas piezas dentarias?**

- a) Hipoplasia.
- b) Hipomineralización.
- c) Amelogénesis imperfecta.
- d) Dentinogénesis imperfecta.

**62) ¿Cómo debe ser el plano poslácteo para predecir la erupción cúspide a cúspide de los primeros molares permanentes, en una niña de 5 años de edad?**

- a) Recto.
- b) Anterior.
- c) Mesial.
- d) Distal.

**63) En el examen clínico de un niño que refiere trastornos temporomandibulares, según Knight, ¿a qué grado de desgaste corresponde una faceta de dentina profunda?**

- a) 2.
- b) 3.
- c) 4.
- d) 5.

**64) ¿Cuál es la dosis máxima diaria (mg/kg) de ibuprofeno para pacientes pediátricos?**

- a) 30 mg/kg de peso.
- b) 40 mg/kg de peso.
- c) 50 mg/kg de peso.
- d) 60 mg/kg de peso.

**65) ¿En qué situación clínica está indicada la placa lingual?**

- a) En clase V de Kennedy con rebordes residuales débiles y flácidos.
- b) En inserción baja del frenillo lingual.
- c) Cuando se deba evitar el impacto de alimentos en espacios interdentes.
- d) Cuando se requiera una potente retención indirecta.

**66) En un paciente con ausencia de premolares y molares superiores del lado izquierdo, ¿qué tipo de conector mayor se debe diseñar?**

- a) Banda palatina media.
- b) Doble barra.
- c) Placa palatina.
- d) Barra palatina medio posterior.

**67) ¿Cuál es la función de los apoyos oclusales, cingulares e incisales?**

- a) Estabilidad.
- b) Reciprocidad.
- c) Pasividad.
- d) Soporte.

**68) ¿Cuál es la contraindicación para el tratamiento con sobredentaduras?**

- a) Pilares dudosos para la prótesis parcial removible.
- b) Espacio interoclusal reducido.
- c) Adaptación problemática a prótesis completa.
- d) Extremo desgaste dentario.

**69) A un paciente se le realiza la impresión de diagnóstico con alginato, respetando las proporciones y tiempos del material. Al retirarla observamos que el grosor del material de impresión que rodea las huellas de los dientes es de unos 6 mm y las cúspides no entran en contacto con la base de la cubeta. ¿Cuál es la conducta a seguir?**

- a) Realizar el vaciado inmediato.
- b) Esperar 30' y luego realizar el vaciado.
- c) Nueva impresión con cubeta más grande.
- d) Nueva impresión con la misma cubeta.

**70) Un paciente de 67 años de edad acude a la consulta para realizarse una prótesis removible, luego de obtener el alta de su periodoncista. A la inspección clínica, notamos su periodonto reducido, acompañado de exposición radicular, pero con ausencia de sangrado, bolsas periodontales y movilidad. Al momento del diseño de su prótesis, ¿Cómo deben ser los retenedores?**

- a) De acrílico flexible y cercanos al margen gingival y cemento radicular
- b) Las puntas retentivas del retenedor deben situarse alejadas del margen gingival y del cemento radicular.
- c) Forjados con puntas retentivas.
- d) El brazo recíproco se ubicará por encima del ecuador dentario para favorecer la acción del gancho retentivo.

**71) Un paciente portador de prótesis completa en el maxilar superior consulta para hacerse una prótesis inferior, donde se observa ausencia de piezas 3.6, 3.7, 3.8 y 4.8, 4.6, 4.5. ¿Qué retención directa es la indicada para este caso?**

- a) Retenedores circunferenciales en 3.5, 4.7 y 4.4.
- b) Doble Jackson en 4.7 y retenedor RPI en 4.4 y 3.4.
- c) Retenedor RPI en 3.5 y circunferencial en 4.4 y 4.7.
- d) Retenedor RPI en 3.4 y 4.7 y circunferencial en 3.5.

**72) A las 24 hs. de instalar una prótesis parcial removible de cromo-cobalto a una paciente, nos consulta por dolor en la zona retromolar. ¿Cuál es la causa principal?**

- a) Haber realizado la cubeta individual sobreextendida.
- b) No haber efectuado los movimientos funcionales linguales.
- c) Haber tomado una impresión mucoestática.
- d) No haber aliviado la zona al tomar la impresión individualizada.

**73) ¿Cómo realiza la desinfección de la pieza de mano entre paciente y paciente?**

- a) Utilizando una gasa embebida en alcohol 70°.
- b) Sumergiéndola en hipoclorito de sodio 1% por 1 minuto.
- c) Colocando la parte activa en un esterilizador a bolillas 15 segundos.
- d) Colocándola en autoclave a 121°C, 1 atmósfera de presión por 20 minutos.

**74) En el examen clínico de una paciente se observa en vestibular de la pieza dentaria 3.4 una lesión extendida, poco profunda, de superficie lisa y dura, color marrón oscuro, sin sintomatología dolorosa. ¿A qué lesión corresponde este cuadro?**

- a) Caries de cemento detenida.
- b) Caries de dentina aguda.
- c) Mancha blanca cavitada.
- d) Abfracción.

**75) Al realizar la restauración en la pieza dentaria 2.6 se produce la exposición de un cuerno pulpar, ¿Qué material considera más adecuado para la obturación?**

- a) IRM.
- b) Cemento de fosfato de zinc.
- c) Composite.
- d) Cavit.

**76) Luego de un tratamiento de blanqueamiento dentario, ¿cuál es el tiempo mínimo de espera para realizar un procedimiento restaurador que implique la utilización de técnicas adhesivas?**

- a) 24 horas.
- b) 48 horas.
- c) 72 horas.
- d) 96 horas.

**77) ¿Qué índice de placa dental le permite registrar el grado o categoría de los depósitos de placa que se encuentran sobre las áreas gingivales de las piezas dentarias?**

- a) De Löe y Silness.
- b) De Placa Oclusal.
- c) De O'Leary.
- d) De la formación de placa en 24 horas.

**78) Según el método por Cariescreen® para el recuento de estreptococos mutans, ¿qué cantidad de UFC/mL indica que un paciente forma parte del grupo de riesgo moderado?**

- a) Menor a 100.000 UFC/mL.
- b) Entre 150.000 y 200.000 UFC/mL.
- c) Entre 250.000 y 500.000 UFC/mL.
- d) Mayor a 550.0000 UFC/mL.

**79) Mario concurre a la consulta, luego de dos años, para un control odontológico. En la inspección clínica observamos en las caras proximales por debajo de los puntos de contacto que el esmalte se encuentra opaco y sin translucidez. ¿A qué lesión corresponde?**

- a) Mancha blanca.
- b) Hipoplasia adamantina.
- c) Displasia dentinaria.
- d) Sustancias cromógenas.

**80) A Juan se le realizó una preparación cavitaria mínimamente invasiva en pieza 36 para una obturación adhesiva. Según el concepto Si/Es, ¿ante qué estadio de progresión de caries se indica esta obturación?**

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

**81) ¿A qué nos referimos cuando hablamos del grado de saturación o intensidad del color?**

- a) Matiz.
- b) Valor.
- c) Escala.
- d) Cromo.

**82) Según Leavell y Clark, ¿Cuáles son los dos subniveles o apartados en la prevención primaria?**

- a) La prevención activa y la prevención inactiva.
- b) La prevención inespecífica y la prevención específica.
- c) La prevención indefinida y la prevención definida.
- d) La prevención indeterminada y la prevención determinada.

**83) ¿Cuál es la vitamina cuyo déficit, produce una disminución de la calcemia que se asocia con alteraciones en el esmalte de los niños?**

- a) A.
- b) B.
- c) D.
- d) K.

**84) ¿Qué fluoruro se indica para tratar lesiones activas de caries de esmalte?**

- a) Flúor fosfato acidulado.
- b) Fluoruro de estaño.
- c) Diamino fluoruro de plata.
- d) Fluoruro de Sodio.



**85) Se presenta de urgencia a la guardia médica del hospital una mujer de 28 años con dificultad respiratoria, prurito, eritema generalizado y edema de glotis. El familiar acompañante relata que hace media hora, luego de una exodoncia, un odontólogo le indicó un Diclofenac de 75 mg. ¿Qué tipo de hipersensibilidad presenta?**

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

**86) ¿A qué tipo de lesiones corresponde el nivel C2, según la representación gráfica de Pitts “Iceberg de la caries”?**

- a) Iniciales microscópicas subclínicas.
- b) En esmalte, con solución de continuidad.
- c) En cemento con superficie intacta.
- d) En dentina diagnosticadas clínicamente.

**87) María de 16 años inició tratamiento ortodóncico hace 1 mes. En el control odontológico se observa que no hay una eficiente eliminación de la placa bacteriana. ¿Qué técnica de cepillado sería la mejor elección para María?**

- a) Circular.
- b) De Bass.
- c) Horizontal.
- d) De Charters.

**88) Gerardo de 50 años se presenta a la consulta manifestando sensibilidad dentaria. Clínicamente se observa recesión gingival y pérdida de tejido dentario a la altura del margen gingival en la unión del esmalte con el cemento de las piezas dentarias 2.4 y 2.5. El paciente relata que se cepilla los dientes con bicarbonato de sodio todos los días. ¿Qué tipo de lesión podemos diagnosticar en Gerardo?**

- a) Erosión.
- b) Abfracción.
- c) Abrasión.
- d) Atrición.

**89) Según el autor E. Cuenca Sala, ¿en cuál de los siguientes estudios epidemiológicos las unidades de observación son grupos de población?**

- a) Transversales.
- b) De Casos.
- c) De Controles.
- d) Ecológicos.

**90) ¿Cómo prepara una impresión de silicona para enviarla al laboratorio?**

- a) Se sumerge en glutaraldehído al 2% durante 5 minutos.
- b) Se coloca en una bolsa con algodón humedecido con agua.
- c) Se sumerge en hipoclorito de sodio diluido durante 10 minutos.
- d) Se rocía con aerosol de hipoclorito de sodio diluido por 1 minuto en una bolsa.

**91) Según la Ley Nacional N° 27.447/18 de Trasplante de Órganos, Tejidos y Células, ¿Hasta qué momento puede ser revocado el consentimiento brindado para la ablación o para la implantación?**

- a) En el instante previo a ingresar a la sala de intervención quirúrgica.
- b) En el instante mismo de ingresar a la sala de intervención quirúrgica.
- c) En el instante mismo de la intervención quirúrgica, mientras pueda expresar su voluntad.
- d) En el instante previo a la realización de incisión quirúrgica.

**92) De acuerdo con el texto de Hernández Sampieri y otros, se desarrolló una investigación sobre las variables que afectan la vida social en la ciudad, ¿De qué tipo de estudio se trata?**

- a) Cualitativo.
- b) Mixto.
- c) transversal.
- d) Cuantitativo.

**93) Según el texto de Alarcón et al “Salud Intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales”, para evitar que la identidad étnica y cultural del usuario constituya una barrera en el acceso y oportunidad a una mejor atención de salud, ¿En qué contribuye la antropología como ciencia?**

- a) En evaluar y publicar resultados de investigaciones socioantropológicas.
- b) En develar y comprender las culturas involucradas en el proceso de atención de salud.
- c) En interpretar y eliminar las barreras de acceso a la atención en salud.
- d) En analizar y caracterizar a la sociedad contemporánea que asiste a los distintos escenarios de salud.

**94) Según Artaza Barrios, ¿Cuál es una de las principales expresiones operativas del enfoque de la Atención Primaria de la Salud a nivel de los servicios de salud?**

- a) Sectores que componen el Sistema de Salud.
- b) Gestiones de la Autoridad Sanitaria.
- c) Redes Integradas de Servicios de Salud.
- d) Sistemas de participación activa.

**95) Un equipo de investigación quiere desarrollar una investigación observacional con historias clínicas. Al momento de solicitar el consentimiento informado se dan cuenta de que no pueden contactarse con todas las personas dueñas de las historias clínicas ¿Cómo deben proceder?**

- a) No deben continuar la investigación.
- b) Solo pueden trabajar con las historias clínicas de las que obtengan el consentimiento informado.
- c) Pueden solicitar al Comité de Ética en Investigación (CEI) la excepción del consentimiento.
- d) Deben redefinir la muestra para continuar con la investigación.

**96) Acude sola a la consulta una joven embarazada de 15 años. Trae una ecografía que informa una edad gestacional de 13 semanas. No desea continuar con el embarazo, sin explicar el motivo de su decisión. ¿Qué debe informarle el equipo de salud acerca de sus derechos?**

- a) No tiene derecho a interrupción del embarazo a menos que se encuadre en alguna de las causales de aborto no punible.
- b) Tiene derecho a interrumpir su embarazo de manera voluntaria sin necesidad de autorización de padre, madre, tutor o juzgado.
- c) No tiene derecho a interrumpir su embarazo ya que el aborto voluntario es legal hasta las 12 semanas de gestación.
- d) Tiene derecho a interrumpir el embarazo si cuenta con autorización de padre, madre, tutor o juzgado.

**97) Una persona se encuentra internada debido a una anemia grave causada por un proceso oncológico. El equipo tratante determina que debe recibir una transfusión de sangre, pero se niega por motivos religiosos. De acuerdo con la Ley Nacional 26.529. Derechos del Paciente, historia clínica y consentimiento informado y sus modificatorias ¿Qué conducta debe adoptar el equipo tratante?**

- a) Se debe respetar el derecho de la persona a rechazar procedimientos médicos.
- b) Se debe dar intervención al comité de bioética para que evalúe la situación.
- c) Se debe proceder a la transfusión dado que peligró la vida de la persona.
- d) Se debe dar aviso a la familia de la persona para que avale o revoque su decisión.

**98) Se presenta a una consulta médica un varón trans de 17 años quien manifiesta querer acceder a prácticas de modificación corporal. De acuerdo a la Guía para equipos de salud para la Atención de la salud integral de personas trans, travestis y no binarias (MinSal, 2020), ¿A quién debe solicitar el o la profesional el consentimiento para realizar la práctica?**

- a) Al varón trans y además debe requerir el asentimiento de al menos una persona adulta referente.
- b) A una autoridad judicial que refrende el consentimiento del paciente.
- c) Al paciente únicamente.
- d) A un comité médico que determine la presunción de capacidad y autonomía del paciente.

**99) Se acerca a la consulta en el centro de salud una mujer que refiere atravesar una situación de acoso sexual en el ámbito laboral ¿Cómo debe responder el equipo de salud?**

- a) Debe garantizar una asistencia integral y oportuna para acompañarla en la situación de violencia que atraviesa.
- b) Debe derivarla a algún/a letrado/a que le brinde asistencia jurídica.
- c) Debe desentenderse de la situación ya que la violencia laboral no debe ser atendida en el ámbito de la salud.
- d) Debe garantizar la certificación para solicitar una licencia por violencia laboral basada en género.

**100) Nancy va al Centro de Salud de su barrio para ver a la trabajadora social por un subsidio habitacional. Durante la entrevista, le comenta que quiere mudarse porque su marido comenzó a ofenderla delante de familiares, subestima sus emprendimientos y no colabora con la crianza de su hija. Según el documento del PNUD sobre Violencia de Género, ¿Qué tipo de violencia atraviesa Nancy?**

- a) Económica
- b) Doméstica
- c) Física
- d) Psicológica.