

1) Cuál de los siguientes quistes de los maxilares es considerado de origen no odontogénico?

- a) Primordial.
- * b) Glóbulomaxilar.
- c) Lateral.
- d) Dentígero.

2) En una telerradiografía lateral de cabeza, cuál de las siguientes referencias se utiliza para la ubicación del conducto auditivo externo?

- a) La apófisis mastoides.
- b) La fosa ptérigomaxilar.
- c) El punto Xi.
- * d) El cóndilo mandibular.

3) Qué características presenta un paciente respirador bucal?

- * a) Posición baja de la lengua y aumento de la altura facial inferior.
- b) Posición alta de la lengua y disminución de la altura facial inferior.
- c) Posición baja de la lengua con cierre del eje facial.
- d) Posición alta de la lengua con crecimiento rotacional anterior de la mandíbula.

4) Cuál es la característica por la cual el quiste hemorrágico NO es considerado un verdadero quiste?

- a) Porque su aparición en los maxilares se reserva sólo a la edad adulta.
- b) Porque carece de cristales de colesterolina.
- c) Porque no tiene crecimiento continuo.
- * d) Porque carece de cubierta epitelial.

5) Cuál de los siguientes factores del cefalograma de Ricketts, NO sufre modificaciones con la edad?

- * a) Altura facial inferior.
- b) Profundidad facial.
- c) Convexidad facial.
- d) Angulo del plano mandibular.

6) Ante una hemorragia producida por alvéolo post extracción, qué tratamiento de emergencia debe realizarse?

- a) Indicación bajo receta de medicación coagulante.
- b) Indicación de análisis de laboratorio para poder conocer la causa y tratarla.
- c) Retiro del coágulo mal formado, dejando la herida abierta para la aplicación de buches antisépticos y antibióticos.
- * d) Retiro del coágulo mal formado, compresión y sutura.

7) Bajo qué forma de lesión elemental se presentan las aftas severas?

- a) Erosiones.
- b) Fisuras.
- * c) Ulceraciones.
- d) Pápulas.

- 8) Concurre a la consulta un paciente que, a la inspección clínica, presenta erosiones queratinizadas y no queratinizadas múltiples localizadas en la mucosa bucal, manifestando que es su primer episodio acompañado por fiebre, dolor y linfadenopatía. En qué patología debemos pensar?
- a) Aftas herpetiformes.
 - b) Pénfigo.
 - * c) Gingivoestomatitis herpética primaria aguda.
 - d) Herpes simple oral recidivante.
-

- 9) Cuál es la principal propiedad que poseen los ionómeros vítreos, como material de restauración?
- a) Buenos resultados estéticos.
 - b) Alta resistencia al impacto masticatorio.
 - c) Muy buena adhesión al esmalte.
 - * d) Alta resistencia a las caries recidivantes.
-

- 10) Qué característica poseen las pulpas vitales para que puedan ser eliminadas fácilmente por medio de tiranervios?
- * a) Gran cantidad de fibras colágenas.
 - b) Abundante cantidad de elementos celulares.
 - c) Gran cantidad de cardioitín sulfato.
 - d) Lesión del paquete vásculonervioso.
-

- 11) Para el examen inicial de pacientes desdentados, cuál es el método radiográfico que se considera de elección?
- a) Radiografías oclusales de ambos maxilares.
 - * b) Radiografía panorámica.
 - c) Seriada periapical por el método de la bisectriz.
 - d) Seriada periapical por el método del paralelismo.
-

- 12) Indique cuál de los siguientes signos clínicos, nos permite arribar al diagnóstico de una deglución atípica.
- a) Distorrelación mandibular y mordida profunda.
 - * b) Contracción labial al deglutir y mordida abierta anterior.
 - c) Láterodesviación mandibular y asimetría facial.
 - d) Distorrelación mandibular e incompetencia labial.
-

- 13) En la técnica de Cveck, con qué elemento se realiza la maniobra de amputación pulpar?
- a) Tiranervios.
 - b) Cucharitas de Black bien afiladas.
 - c) Fresa estéril a baja velocidad.
 - * d) Fresa estéril a alta velocidad.
-

- 14) Cuál de las siguientes características, corresponde a la sintomatología de una pulpitis infiltrativa sintomática?
- * a) Respuesta dolorosa al frío, que se prolonga en el tiempo.
 - b) Respuesta dolorosa al frío, quecede rápidamente.
 - c) Respuesta breve al calor.
 - d) Respuesta moderada a la percusión.

15) Ante un test pulpar eléctrico, qué nos indica una respuesta positiva?

- a) Ausencia de caries.
- b) Salud pulpar.
- * c) Presencia de fibras sensitivas en la pulpa.
- d) Patología apical.

16) Cuál es la inmunoglobulina preponderante en la saliva?

- * a) IG A.
- b) IG E.
- c) IG G.
- d) IG M.

17) Gastón, de 6 años de edad, concurre a la consulta odontopediátrica con su mamá manifestando episodios de dolor intenso en una muelita de abajo. Al examen clínico se observa el 8.5 con pólipos pulpar. La radiografía periapical de la zona muestra una amplia pérdida de sustancia coronaria y ausencia de radiolucidez periapical y en la zona de furcación. Indique el tratamiento de elección para el 8.5.

- a) Recubrimiento pulpar directo.
- * b) Pulpotomía con formocresol.
- c) Pulpectomía.
- d) Exodoncia.

18) Al realizar un tratamiento periodontal, a qué nos referimos cuando hablamos de NUEVA INserción?

- a) A la aposición del tejido epitelial gingival al diente.
- b) A la inserción de un epitelio de unión largo sobre la raíz expuesta.
- c) Al crecimiento y diferenciación de células para formar tejidos nuevos.
- * d) A la inserción de fibras periodontales nuevas en cemento nuevo.

19) En restauraciones de clase II, qué ventaja nos brinda la realización de bisel en el borde cavo superficial?

- a) Disminuir la filtración marginal.
- * b) Mejorar su grabado al exponer la cabeza de los prismas del esmalte.
- c) Permitir una transición gradual del color entre el material de restauración y el diente.
- d) Disminuir la posibilidad de fractura en la porción de resina compuesta que la cubre.

20) En el cefalograma lateral de Ricketts, qué plano constituye el límite entre la cara y el cráneo?

- a) Frankfort.
- * b) Basion-Nasion.
- c) Palatal.
- d) Facial.

21) Si al realizar la técnica radiográfica por el método de Clark, al desplazar el rayo central hacia distal, la imagen del incisivo lateral superior retenido se desplaza también hacia distal, hacia dónde está retenida esa pieza dentaria?

- a) Mesial.
- b) Distal.
- * c) Palatino.
- d) Vestibular.

22) Tomás, de 3 años de edad, concurre a la consulta de urgencia por haber sufrido un traumatismo al caerse, jugando en el patio de la casa, una hora antes. Al examen radiográfico se observa fractura corona/raíz de la pieza 6.2. Clínicamente, el fragmento coronal queda adherido a la encía y presenta ligero desplazamiento. Indique cuál es la opción de tratamiento más adecuado.

- a) Extracción del fragmento fracturado únicamente.
- b) Extracción del fragmento fracturado y pulpometría con formocresol del remanente radicular.
- c) Extracción del fragmento fracturado y tratamiento de conducto del remanente radicular con pasta lentamente reabsorbible.
- * d) Exodoncia de la pieza dentaria completa.

23) Yanina, de 10 años de edad, se presenta a la consulta por dolor en la pieza 7.5, que presenta caries penetrante mesio-ocluso-distal con borramiento de fondo de surco. El estudio radiográfico por el método periapical pone de manifiesto patología en la zona de la furcación. Indique el tratamiento a realizar.

- a) Protección pulpar directa.
- b) Pulpometría.
- c) Pulpectomía total.
- * d) Exodoncia.

24) Para qué se utiliza fundamentalmente la lima Hedstroem?

- a) Para localizar el orificio del conducto.
- * b) Para ensanchar y dar forma infundibular al conducto.
- c) Para establecer una preparación del conducto de sección circular.
- d) Para preparar el conducto para la instalación de un perno.

25) En qué tipos de cavidades provocadas por lesiones de abrasión, erosión o caries, están especialmente indicados los ionómeros vítreos?

- a) Clase I.
- b) Clase II.
- c) Clase III.
- * d) Clase V.

26) Nahuel, de 5 años y 6 meses de edad, concurre a la consulta con su mamá quien relata que desde hace dos noches el hijo se queja de dolor en una de las piezas dentarias inferiores del lado izquierdo. Al examen clínico presenta

Caries no penetrantes abiertas en 5.4 (OD), 6.4 (OD), 8.5 (O)..
Caries penetrante y absceso gingival en 7.5 (O).
Resto radicular en 8.4.

Según el plan de tratamiento integral e individualizado confeccionado para Nahuel, qué tarea debería realizarse primero?

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

27) Según Buckley, a qué concentración debe ser utilizado el formocresol en la técnica de pulpometría?

- a) 1%.
- b) 2,5%.
- * c) 5%.
- d) 10%.

28) Qué instrumentos corresponden, en calibre, a una fresa de Gates Glidden 3?

- a) Fresa de largo 1 y lima tipo K 70.
- b) Fresa de largo 1 y lima tipo K 80.
- * c) Fresa de largo 2 y lima tipo K 90.
- d) Fresa de largo 3 y lima tipo K 100.

29) En un paciente de 5 años de edad al que se le efectuó la exodoncia del resto radicular del 5.5, qué tipo de rehabilitación protética debería realizarse?

- a) Parcial removible.
- b) Mantenedor de espacio con corona en 5.4 y ansa simple.
- c) Mantenedor de espacio con banda en 5.4 y ansa simple.
- * d) Mantenedor de espacio con corona en 5.4 y ansa con guía intralveolar.

30) En el céfalograma de Ricketts, qué plano se utiliza como referencia para determinar la protrusión e inclinación de los incisivos superiores e inferiores?

- * a) A-Pogonion.
- b) Facial.
- c) Palatal.
- d) Oclusal.

31) A los efectos de lograr la conformación del conducto en un tratamiento endodóntico, cuál es el instrumento más apropiado para realizar el tallado?

- a) Fresas de Gates-Glidden.
- * b) Escariadores.
- c) Limas Hedstroem.
- d) Limas cola de ratón.

32) Un paciente se presenta a la consulta con lesiones necróticas en la encía marginal de aparición aguda, dolor y olor fétido. En qué tipo de gingivitis deberíamos pensar?

- a) Descamativa.
- * b) Ulceronecrotizante aguda
- c) Herpética aguda.
- d) Streptocócica.

33) Mariana, se presenta a la consulta odontológica con dolor y ardor en el sector posterior de la mucosa yugal derecha. Al examen clínico, se observa una zona eritematosa rodeada por manchas lineales blanquecinas, con un tiempo de evolución de aproximadamente un año. Indique ante qué patología nos encontramos.

- * a) Liquen.
- b) Leucoplasia.
- c) Candidiasis aguda.
- d) Candidiasis crónica.

34) Según Gay Escoda, al efectuar la técnica anestésica al nervio dentario inferior, si realizásemos una punción demasiado profunda y alta accediendo a la celda parotídea, qué complicación podría presentarse?

- a) Signo de Bell positivo, como consecuencia de la anestesia no deseada a la rama temporoacial del nervio facial.
- b) Parotiditis refleja por inyección del líquido anestésico en el parénquima glandular.
- c) Trismus a distancia por seccionamiento del nervio maseterino.
- d) Complicaciones sistémicas por inyección de líquido anestésico en el seno cavernoso.

35) Para qué se considera especialmente útil el uso del tiranervios?

- a) Para ensanchar el orificio coronal antes de establecer la longitud de trabajo correcta.
- b) Para lograr el aplanamiento inicial de las paredes del conducto.
- c) Para eliminar la totalidad de tejido vital en un delta apical.
- * d) Para eliminar cuerpos extraños en el interior del conducto.

36) Paciente de sexo femenino con diagnóstico de osteosarcoma osteoblástico en el sector posterior del hemimaxilar inferior izquierdo. Si se desea observar el grado de dilatación de tablas producido por el tumor, qué técnica radiográfica deberá emplearse?

- a) Oclusal sagital oblicua.
- * b) Oclusal lateralizada normal.
- c) Oclusal lateralizada oblicua.
- d) Hirtz directa.

37) Qué elemento anatómico normal en forma de radiopacidad triangular, con el vértice dirigido hacia arriba y algo hacia adelante, se proyecta en una radiografía periapical de la zona del tercer molar superior?

- a) La apófisis estiloides.
- b) El cóndilo mandibular.
- * c) La apófisis coronoides.
- d) La apófisis pterigoides.

38) A la exploración con instrumentación suave, se observa que el surco en un primer molar inferior permanente de un niño de 10 años presenta una profundidad mayor a 0,5 mm, sin socavado, fondo oscuro y sin imagen radiolúcida. Frente a qué entidad nos encontramos?

- a) Surco desmineralizado.
- * b) Surco remineralizado.
- c) Surco profundo.
- d) Caries de fosas y fisuras.

39) Para el raspaje de qué sectores de la boca se utiliza la cureta de Gracey 11/12?

- a) Caras libres de premolares y molares.
- * b) Caras mesiales de premolares y molares.
- c) Caras distales de premolares y molares.
- d) Caras libres de incisivos y caninos.

40) En bolsas supraóseas de más de 4 mm, poco accesibles al raspaje y alisado, con encía fibrosa y ancho suficiente de encía insertada, cuál es el tratamiento quirúrgico indicado?

- * a) Gingivectomía.
- b) Colgajo de Neuman.
- c) Colgajo desplazado apical.
- d) Colgajo de Widman modificado.

41) Cuál de los siguientes parámetros se encuentra excluido del CPOD (unidad diente)?

- a) Presencia de raíz.
- b) Caries penetrante.
- * c) Surco profundo.
- d) Restauración mediante corona.

42) La radiografía lateral de cráneo de una paciente de sexo femenino, nos muestra imágenes radiolúcidas varias, en forma de sacabocados. En qué patología debemos pensar?

- a) Enfermedad de Letterer Siwe.
 - b) Ultimos estadios de la enfermedad de Paget.
 - c) Ultimos estadios de la displasia fibrosa poliostótica.
 - * d) Mieloma múltiple.
-

43) La radiografía periapical de una paciente de 22 años, nos muestra una zona radiolúcida apical asociada al incisivo lateral superior derecho. El examen clínico no evidencia caries aparente, pero sí es notoria a la exploración una fosa profunda a nivel del cíngulum. Cuál es la etiología más probable de este proceso?

- a) Amelogénesis imperfecta.
 - b) Evaginación adamantina.
 - c) Perlas adamantinas.
 - * d) Diente invaginado.
-

44) Se presenta a la consulta hospitalaria una mujer de nacionalidad boliviana, indocumentada, con una pulpitis abscedosa en el 2.4. Cuál es la conducta a seguir?

- a) No se le realiza ningún tratamiento por ser indocumentada.
 - b) No se le realiza ningún tratamiento por ser extranjera.
 - c) Se le receta medicación solamente y no se le realiza ningún tipo de tratamiento por ser indocumentada.
 - * d) Se le realiza el tratamiento de urgencia y se la orienta para la tramitación de su documento a los efectos de ingresar a la atención hospitalaria.
-

45) En el examen bucal practicado a Reina, se advierte una caries radicular color marrón claro, de superficie rugosa, con bordes irregulares, defectos y una profundidad menor de 0,5 mm. De qué grado de caries radicular estamos hablando?

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

46) Cuando la reacción producida por una droga es cualitativamente diferente de lo esperado y cuyos mecanismos podrían estar relacionados con características genéticas del paciente, cómo se denomina?

- a) Hipersensibilidad.
 - b) Resistencia.
 - * c) Idiosincrasia.
 - d) Reacción paradojal.
-

47) Cuantos más ceros se lean en un blister de sutura, qué nos indica con respecto al hilo?

- a) Mayor grosor.
- * b) Mayor delgadez.
- c) Menor resistencia a la ruptura y mayor concentración.
- d) Mayor resistencia a la ruptura y menor concentración.

- 48) Al realizar una técnica periapical de la zona de premolares superiores, se observa una importante superposición de puntos de contacto entre las piezas registradas. Cuál es el motivo de ese error de técnica?
- a) Excesiva angulación en sentido vertical.
 - b) Escasa angulación en sentido vertical.
 - * c) Falta de tangencia a las caras proximales.
 - d) Escasa distancia foco película.
-

- 49) Cuál es el principal motivo por el cual las restauraciones de clase II efectuadas con composite producen lesión pulpar?
-

- a) Liberación de productos químicos de naturaleza tóxica.
 - * b) Microfiltración en el margen gingival.
 - c) Microfiltración en la superficie oclusal.
 - d) Contracción de polimerización que produce soluciones de continuidad.
-

- 50) En cirugía odontológica, cuál es la ventaja de la utilización del colgajo trapezoidal?
-

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

- 51) En Endodoncia, por qué es aconsejable el uso de hidróxido de calcio como medicación entre sesiones terapéuticas?
-

- * a) Por su acción antimicrobiana.
 - b) Por su capacidad para sellar de forma provisional el espacio del conducto radicular.
 - c) Por su capacidad para disolver el tejido necrótico.
 - d) Por su capacidad para estimular la formación de tejidos duros a nivel del orificio apical.
-

- 52) En qué sector se produce la mayor incidencia de fracturas mandibulares?
-

- a) Cóndilo
 - b) Síntesis.
 - c) Cuerpo.
 - * d) Angulo.
-

- 53) En el diagnóstico de una GUNA, cuál de los siguientes signos y síntomas deben estar siempre presentes?
-

- a) Pseudomembrana, sangrado y dolor.
 - b) Pseudomembrana, dolor y halitosis.
 - c) Papila invertida, pseudomembrana y dolor.
 - * d) Decapitación papilar, sangrado y dolor.
-

- 54) Se presenta a la consulta un paciente de 71 años, sexo masculino, que presenta clínicamente piernas arqueadas, cráneo aumentado de tamaño y columna curvada. El estudio radiográfico de los maxilares realizado por el método panorámico muestra imágenes radiopacas bilaterales en el interior de algunas lesiones que brindan un aspecto algodonoso. Cuál es el diagnóstico presuntivo más probable?
-

- a) Histiocitosis X.
- b) Enfermedad de Hand Schuller Christian.
- c) Disostosis cleidocraneal.
- * d) Enfermedad de Paget.

55) Cuál de las siguientes características, corresponden a un patrón de crecimiento braquifacial?

- * a) Sobremordida profunda anterior.
- b) Mordida abierta posterior.
- c) Mordida abierta anterior.
- d) Angulos goníacos predominantemente obtusos.

56) En el cefalograma de Ricketts, en qué intersecciones se ubica el punto CF (centro facial)?

- a) Línea Basion Nasion y Eje Facial.
- b) Línea Basion Nasion y Plano de Frankfort.
- * c) Plano de Frankfort y línea PTV.
- d) Línea PTV y Eje Facial.

57) Si un paciente se presenta a la consulta hospitalaria con una hemorragia producida por la extracción de una pieza retenida realizada en la obra social que posee, cuál es la actitud a seguir?

- a) Se le cohibe la hemorragia con procedimientos adecuados al caso, siempre y cuando concorra fuera del horario de atención de su obra social.
- * b) Se le cohibe la hemorragia con procedimientos adecuados, en el momento que llega.
- c) Se le cohibe la hemorragia con procedimientos adecuados, siempre y cuando la obra social tenga convenio con el hospital.
- d) Se le explica al paciente que debe volver a su obra social para que se encargue de la emergencia.

58) Celeste se presenta a la consulta con una elevación ovoidea, rojiza, edematosas, de superficie lisa y brillante, con dolor pulsátil e irradiado en la pared gingival de una bolsa periodontal. Indique cuál es el diagnóstico.

- a) Absceso gingival.
- * b) Absceso periodontal agudo.
- c) Absceso periodontal crónico.
- d) Absceso periapical.

59) Brandon, de nacionalidad boliviana, residente en su país de origen y sin cobertura social, necesita realizarse un tratamiento odontológico en un hospital dependiente del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Según la Ley Básica de Salud 153, tiene derecho a realizárselo? Por qué?

- a) No, porque sólo es derecho de quien reside en la Ciudad de Buenos Aires.
- * b) Si, porque es derecho de quienes sean o no residentes de la Ciudad de Buenos Aires.
- c) No, porque no tiene obra social para realizar los trámites que requiere el hospital.
- d) Si, por la existencia de convenios Marco entre países del Mercosur.

60) Constanza, de 6 años de edad, presenta una lesión de caries en la cara distal del 7.4. Cuál es el material de elección para realizar la restauración definitiva?

- a) Amalgama de plata.
- b) Resina compuesta.
- * c) Ionómero vítreo de obturación.
- d) Corona de acero.

61) Qué angulación tienen las hojas de las curetas de Gracey con respecto al vástago inferior, que la diferencian de las universales?

- a) Variada, de acuerdo al número de cureta.
- * b) 60 a 70 grados.
- c) 90 grados.
- d) 110 a 120 grados.

62) En un molar inferior de la dentición permanente, cuál es el conducto más curvo?

- a) Mesiolingual.
- b) Distolingual.
- * c) Mesiovestibular.
- d) Distovestibular.

63) Teniendo en cuenta las propiedades de filtración y biocompatibilidad, indique cuál es el material de elección sugerido para realizar una retro-obturación.

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

64) En qué patología oral se observa comúnmente la hiperplasia pseudoepiteliomatosa?

- a) Carcinoma verrugoso de Ackerman.
- b) Eritroplasia.
- c) Carcinoma basocelular.
- * d) Blastomicosis.

65) Qué patologías pueden abordarse con la técnica de microabrasión?

- a) Las que se ubican dentro de la estructura adamantina y superan los 0,2 mm de profundidad.
- * b) Las que se ubican dentro de la estructura adamantina y no superan los 0,2 mm de profundidad.
- c) Las que se encuentran ubicadas dentro de la estructura dentinaria.
- d) En cualquier patología dentaria donde se vea afectada la coloración.

66) Como regla general, cuándo se retiran los puntos de sutura de la cavidad bucal después de una intervención?

- a) A las 24 horas.
- * b) A los 5-7 días.
- c) A las 2 semanas.
- d) No se retiran porque son reabsorbibles.

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

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

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

- a) Ganar encía insertada.
- b) Corregir defectos óseos y gingivales.
- c) Preservar el espacio biológico periodontal previamente a la realización de una prótesis.
- * d) Lograr que el tratamiento de la superficie radicular pueda ser efectuado.

69) Dentro de los accidentes anatómicos en la topografía dentaria, a qué se denomina fisura?

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

70) La pérdida ósea total con abertura de un lado a otro y recesión gingival asociada, a qué grado de lesión de furcación corresponde?

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

71) Miguel, de 10 años de edad, concurre a la consulta odontológica de urgencia luego de haber recibido un pelotazo en las piezas anteriores jugando al fútbol, tres horas atrás. A la inspección, no se observan lesiones extraorales ni de la mucosa bucal. A nivel dentario, el paciente manifiesta dolor a la percusión en 1.1 y 2.1 y no se observa desplazamiento ni movilidad en los dientes anteriores superiores e inferiores. Examen radiográfico, normal. Pruebas de sensibilidad con resultados positivos. Indique el diagnóstico para las piezas 1.1 y 2.1.

- a) Sub-luxación dentaria.
- b) Luxación extrusiva.
- c) Infracción coronaria.
- * d) Concusión.

72) En qué posición oclusal deben ser tomadas las telerradiografías laterales para ser utilizadas con fines cefalométricos?

- a) Céntrica.
- b) Borde a borde.
- * c) Máxima intercuspidación.
- d) Reposo mandibular.

73) Qué tipo de quiste es el glóbulomaxilar, y dónde se ubica?

- a) No epitelial, y se ubica entre incisivo lateral y canino superiores.
- b) Fisurario, y se ubica entre los incisivos centrales superiores.
- c) Odontogénico, y se ubica a nivel de los incisivos inferiores.
- * d) No odontogénico, y se ubica entre incisivo lateral y canino superiores.

74) Qué estudio radiográfico es el indicado para verificar si la edad ósea de un niño coincide con su edad cronológica?

- a) Radiografía panorámica.
- b) Seriada periapical.
- * c) Método carpal.
- d) Telerradiografía frontal.

75) La anomalía de desarrollo producida por la división parcial de un primordio dental dando lugar a un diente con dos coronas, una sola raíz y un sólo conducto radicular, cómo se denomina?

- a) Fusión.
- * b) Geminación
- c) Concrecencia.
- d) Dens in dente.

76) En un diente con enfermedad periodontal, cuándo se habla de defecto óseo angular de tres paredes?

- a) Si se perdieron tres paredes óseas alrededor del diente.
- * b) Si queda un remanente de tres paredes óseas alrededor del diente.
- c) Si se perdieron dos paredes óseas y un diente vecino.
- d) Si alrededor del diente quedan dos paredes óseas y un diente vecino.

77) En un paciente cuya radiografía panorámica pone de manifiesto fractura de cóndilo mandibular, dónde ha recibido más probablemente el golpe?

- a) En el ángulo de la mandíbula.
- b) En el hueso temporal.
- c) En la rama horizontal de la mandíbula.
- * d) En la sínfisis.

78) Alejandro, con antecedentes de enfermedad cardiovascular, debe realizarse una extracción dentaria. Cuál es la actitud correcta a tomar, con respecto a la terapia antibiótica?

- a) Indico medicación previa sólo si el problema cardíaco es reciente.
- b) Aplico sólo medicación antibiótica post-extracción.
- c) Medico al paciente previamente sólo si realizo colgajo quirúrgico.
- * d) Indico medicación antibiótica previa aunque el problema cardíaco no sea reciente.

79) En una restauración de gran tamaño a realizarse con composite, cuál es el motivo por el cual es aconsejable la colocación del material en varias capas?

- a) Para disminuir el tiempo de polimerización.
- * b) Para reducir el efecto de contracción de la polimerización.
- c) Para lograr más brillo en la superficie de la restauración.
- d) Para evitar su posterior pigmentación.

80) Ante un caso de concusión, qué tratamiento se considera indicado?

- * a) Alivio de interferencias, dieta blanda y prueba de vitalidad pulpar durante 1 ó 2 meses.
- b) Biopulpectomía total inmediata al traumatismo.
- c) Ferulización semi-rígida durante 7 días, dieta blanda y prueba de vitalidad pulpar con control a los 2 meses.
- d) Ferulización rígida durante 7 días, dieta blanda y prueba de vitalidad pulpar con control a los 2 meses.

81) Benjamín, de 8 años y 2 meses de edad, se presenta a la consulta odontológica con manchas blancas opacas de localización vestibulolingual, de límites netos y forma redondeada, localizadas en 2.1 y 2.2. Indique a qué diagnóstico corresponde esta situación.

- a) Fluorosis dental.
- * b) Caries de esmalte de superficies lisas.
- c) Amelogénesis imperfecta.
- d) Dentinogénesis imperfecta.

82) El diagnóstico diferencial entre gingivitis marginal crónica y enfermedad periodontal, en qué radica?

- a) Profundidad de la bolsa.
- * b) Pérdida de inserción.
- c) Presencia de hemorragia.
- d) Presencia de dolor.

83) Según Días de Andrade y de acuerdo a los criterios para la elección del anestésico, qué solución deberá utilizarse en un procedimiento de larga duración o cuando hay expectativas de dolor postoperatorio intenso?

- a) Articaina al 4% con Epinefrina 1:100.000.
- b) Mepivacaína al 3% sin vasoconstrictor.
- c) Prilocaina al 3% con Felipresina 0.03/ml.
- * d) Bupivacaína al 0,5% con Epinefrina 1:200.000.

84) En un paciente con afección periodontal, en dónde se mide la pérdida de inserción clínica?

- * a) Desde el límite amelocementario hasta el fondo de la bolsa.
- b) Desde el margen gingival hasta el epitelio de unión.
- c) Desde el margen gingival hasta el fondo de la bolsa.
- d) Desde el margen gingival hasta el límite amelocementario.

85) En la bolsa periodontal infraósea, en qué posición se encuentra la cresta ósea?

- a) Apical al fondo de la bolsa.
- * b) Coronaria al fondo de la bolsa.
- c) Coronaria al límite amelocementario.
- d) Al mismo nivel que el fondo de la bolsa.

86) Qué función cumple el filtro de aluminio en un equipo radiográfico?

- * a) Homogeneiza el haz de radiación.
- b) Colima el haz de radiación para no exponer áreas innecesarias.
- c) Permite disminuir los valores de kilovoltaje.
- d) Permite disminuir los valores de exposición.

87) En un paciente alérgico a la penicilina, cuál es la droga de elección para el tratamiento de infecciones graves?

- a) Azitromicina.
- * b) Clindamicina.
- c) Gentamicina.
- d) Eritromicina.

88) Qué aporte nos brindan las radiografías por el método de aleta mordible?

- a) Profundidad de bolsas.
- b) Profundidad de caries en caras libres.
- * c) Altura de las crestas óseas.
- d) Defectos óseos en caras libres.

89) Cuál de las siguientes maloclusiones suele estar asociada con un patrón dolicofacial?

- a) Clase I.
- * b) Clase II, 1ra. división.
- c) Clase II, 2da. división.
- d) Clase III.

90) Joaquín se presenta a la consulta al día siguiente de haber sido sometido a la intervención quirúrgica del tercer molar inferior derecho, manifestando tener anestesia dolorosa. Cuál es el diagnóstico presuntivo del caso?

- * a) Contusión, compresión o estiramiento del dentario inferior.
- b) Alveolitis húmeda.
- c) Alveolitis seca.
- d) Fractura de mandíbula.

91) Cuál es el mecanismo antibacteriano que produce el agua de consumo fluorada?

- a) Detención de la síntesis de macromoléculas.
- b) Modificación del metabolismo.
- c) Inhibición del crecimiento bacteriano.
- * d) Inhibición de la adherencia bacteriana.

92) En Endodoncia, qué característica debe tener el material ideal para la obturación de un conducto?

- a) Ser reabsorbible por los líquidos tisulares para evitar irritaciones.
- b) Ser radiolúcido.
- * c) Sellar el conducto lateral y apicalmente.
- d) Tener una superficie porosa para sustentar el crecimiento de los tejidos.

93) La lesión de furcación que denota pérdida horizontal de tejido periodontal de sostén que excede un tercio del ancho del diente pero que no incluye el ancho total del área, a qué grado corresponde?

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

94) Cuando se realiza 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) Meato medio.
- * b) Meato inferior.
- c) Fosa canina.
- d) Alveolar.

95) Qué hilo de sutura es el más utilizado en odontología?

- a) Seda negra sin trenzar 3/0.
- b) Nailon 3/0.
- * c) Seda negra trenzada 3/0.
- d) Seda negra trenzada 4/0.

96) En cirugía bucal, qué característica tienen los colgajos de grosor completo?

- * a) Abarcan perióstio y encía o mucosa bucal.
- b) Abarcan encía gingival adherida y móvil.
- c) Se obtienen por incisiones en losange.
- d) Son extensos e incluyen las papilas.

97) A qué se denomina colgajo tipo continente?

- a) Al pediculado que contiene al sistema nervioso.
- * b) Aquel en donde el sistema arterial y venoso carecen de disposición axial.
- c) Al influenciado por distintos factores, como tensión mecánica excesiva, torsión del colgajo e inflamación local.
- d) Al pediculado, con un sistema arteriovenoso conocido previamente por datos anatómicos.

98) Se presenta a la consulta un paciente que refiere haber padecido varios episodios de pericoronaritis, siendo en ese momento asintomático. A la inspección clínica se observa el tercer molar inferior izquierdo, cuyo capuchón cubre un cuarto de la corona del molar y está formado por una prolongación del pilar anterior. Cuál se considera el tratamiento adecuado?

- a) Exéresis del capuchón mucoso.
- b) Cauterización del capuchón mucoso con ácido tricloroacético.
- c) Antibioticoterapia, cuando se presenten los episodios de pericoronaritis.
- * d) Exodoncia del tercer molar.

99) A los efectos de evitar la aparición de desgarros en el momento de realizar la incisión para obtener un colgajo bucal, qué debemos tener en cuenta?

- a) Realizar la incisión sin tensar los tejidos.
- b) Abordar estrictamente las piezas dentarias a intervenir.
- * c) Realizar el corte en un solo trazo, verticalmente, sin líneas secundarias y con el tejido blando tensado.
- d) Realizar la incisión hasta tejido óseo verticalmente, con el tejido blando sin tensar y repasando el corte para asegurarse de llegar en profundidad.

100) Cuál es la principal vía de propagación de las infecciones odontogénicas hacia el mediastino?

- a) Espacios maseterinos.
- * b) Espacios retrofaríngeos.
- c) Espacio pterigoideo.
- d) Espacios sublinguales.