

1) Cuál, de las siguientes opciones, es una característica de la periodontitis del fumador?

- a) Sangrado espontáneo.
- b) Presencia de poliabscesos.
- c) Aumento de bacterias aerobias.
- * d) Respuesta inflamatoria disminuida.

2) De acuerdo a la experiencia realizada por Harold Loe (1965), qué característica tiene la presencia de placa bacteriana supragingival?

- a) Necesaria pero insuficiente para producir gingivitis marginal crónica.
- * b) Necesaria y suficiente para producir gingivitis marginal crónica.
- c) Necesaria y suficiente para producir enfermedad periodontal.
- d) Innecesaria para producir enfermedad periodontal.

3) Qué efecto produce la presencia del cálculo dental?

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

4) Qué nos indica el sangrado al sondaje?

- a) Pérdida de inserción.
- * b) Inflamación gingival.
- c) Periodontitis.
- d) Deficiencia de vitamina C.

5) Cuál es la acción de la nicotina sobre los tejidos periodontales?

- a) Vasodilatación gingival.
- b) Alteración en el pH de la saliva.
- * c) Alteración de la fagocitosis de los leucocitos polimorfonucleares.
- d) Alteración de la quimiotaxis de los eritrocitos.

6) Cómo es la magnitud de las lesiones en un paciente con enfermedad periodontal?

- a) Igual en todos los dientes de la boca.
- b) Igual en todas las caras proximales de premolares y molares.
- c) Igual en todas las caras libres de premolares y molares.
- * d) Varía de una superficie dentaria a otra.

7) La falta de tratamiento de la gingivitis marginal crónica, a la pérdida de qué estructura conduce?

- a) De la cresta ósea alveolar.
- * b) Del colágeno gingival.
- c) Del espesor del cemento radicular.
- d) De las fibras periodontales más coronarias.

8) Por qué se caracteriza la periodontitis?

- a) Inflamación gingival.
- b) Pérdida ósea exclusivamente.
- c) Pérdida de inserción conectiva exclusivamente.
- * d) Pérdida ósea y de inserción conectiva.

9) Cuál es la principal causa por la cual se produce la pérdida ósea?

- a) Presencia de trauma.
- * b) Liberación incrementada de mediadores de la inflamación.
- c) Acción de bacterias específicas.
- d) Acción de toxinas bacterianas.

10) Dónde se mide la pérdida de inserción clínica en un paciente con afección periodontal?

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

11) Qué elimina el alisado radicular?

- * a) Cemento infectado.
- b) Cemento remineralizado.
- c) Gránulos de Bass Benson.
- d) Toxinas embebidas.

12) En cuál de estas situaciones está indicada la gingivectomía?

- a) Escasa encía insertada.
- * b) Agrandamientos gingivales fibrosos.
- c) Bolsas infraóseas del sector posterior.
- d) Bolsas supraóseas del sector ánterosuperior.

13) En qué caso está indicada la terapia quirúrgica reconstructiva?

- a) Tratamiento de agrandamientos gingivales.
- b) Tratamiento de defectos óseos playos y angostos.
- * c) Recubrimiento radicular.
- d) Desinserción de frenillos altos.

14) Qué característica tienen las incisiones verticales en el colgajo desplazado apicalmente?

- a) Pasan por el centro de las caras vestibulares.
- b) Son convergentes hacia oclusal.
- c) Son divergentes hacia oclusal.
- * d) Traspasan la línea mucogingival.

15) Cuál, de estas hipótesis, es la más aceptada como etiología de la pérdida ósea angular?

- a) Trauma.
- b) Inflamación y trauma.
- * c) Inflamación y anatomía ósea.
- d) Trauma y anatomía ósea.

16) Además del hueso, qué formación de estructuras se encuentra involucrada en el proceso de regeneración periodontal?

- a) Ligamento periodontal y cemento.
- b) Epitelio de unión largo y cemento.
- * c) Epitelio de unión coronario, cemento y ligamento periodontal.
- d) Epitelio de unión largo.

17) Cuál es el único medio confiable para localizar y determinar la extensión de una bolsa periodontal?

- a) Exploración con colgajo.
- b) Radiografías periapicales por el método del paralelismo.
- * c) Sondaje.
- d) Microscopía de campo oscuro.

18) Además de la placa bacteriana, cuáles son factores etiológicos locales de la enfermedad periodontal?

- a) El trauma oclusal y los trastornos genéticos.
- b) La odontología defectuosa y los trastornos hormonales.
- c) El cálculo dental y las deficiencias nutricionales.
- * d) Los procedimientos odontológicos inadecuados y la respiración bucal.

19) Qué se entiende por infección oportunista?

- a) Microrganismos que llegan desde otras zonas del organismo.
- * b) Aumento del número de microrganismos de la flora habitual.
- c) Mutación de microrganismos de la flora habitual.
- d) Mutación de microrganismos que llegan desde otras zonas.

20) En la bolsa periodontal supraósea, 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.

21) En qué tipo de pacientes, una encía fibrosa que oculta una bolsa profunda puede aparentar erróneamente salud periodontal?

- a) Diabéticos.
- * b) Fumadores.
- c) Mujeres embarazadas.
- d) Pacientes con HIV.

22) Al realizar una toma radiográfica periapical de la zona pósterosuperior, es frecuente la superposición del hueso malar sobre las raíces de los molares. Si se desea desplazar esta estructura alejándola de los ápices dentarios, cómo debo modificar la toma?

- a) Aumentando la angulación en sentido vertical.
- * b) Disminuyendo la angulación en sentido vertical.
- c) Desplazando el rayo hacia mesial.
- d) Desplazando el rayo hacia distal.

23) En la exploración endodóntica de las piezas posteriores del maxilar superior, dónde suele localizarse el cuarto conducto radicular?

- * a) En la raíz mesiobucal del primer molar.
- b) En la raíz distobucal del primer molar.
- c) En la raíz palatina del primer molar.
- d) En la raíz mesial del primer premolar.

24) En qué pieza dentaria se localiza con mayor frecuencia el diente invaginado?

- a) En el incisivo central superior.
- b) En el incisivo central inferior.
- * c) En el incisivo lateral superior.
- d) En el incisivo lateral inferior.

25) Durante la preparación del abordaje endodóntico, en qué área es más probable que se produzca una perforación?

- a) Lingual, en la porción anterior del maxilar inferior.
- b) Palatino, en la porción anterior del maxilar superior.
- c) Distal, en el molar superior.
- * d) Mesial, en la unión cemento-esmalte del premolar superior.

26) Si un primer molar inferior presenta dos conductos distales, qué características tienen habitualmente?

- a) Cada uno de ellos tiene su propio orificio apical.
- b) Comienzan como un conducto único y se bifurcan en la mitad apical.
- * c) Comienzan como dos conductos que se unen y emergen como uno solo.
- d) Son más pequeños que los conductos mesiales.

27) En el sistema de limpieza de los conductos radiculares, la irrigación con hipoclorito de sodio tiene todas las siguientes propiedades menos una. Cuál es esta excepción?

- a) Lavado mecánico.
- * b) Hemostasia.
- c) Lubricación del instrumento.
- d) Disolución del tejido necrótico.

28) En qué caso es potencialmente beneficiosa la aplicación de la gutapercha inyectada y calentada (ablandada)?

- a) Cuando el ápice está abierto.
- b) Cuando los conductos son curvos y pequeños después de la preparación.
- c) Cuando el odontólogo no es capaz de controlar la condensación lateral.
- * d) Cuando existen aberraciones o irregularidades del conducto radicular.

29) Basándonos en el diseño del instrumento y en su sistema de fabricación, cuál de los siguientes elementos es más susceptible a las fracturas?

- a) Limas tipo K.
- b) Limas flex K.
- * c) Limas Hedstrom.
- d) Ensanchadores.

30) Cuál de las siguientes opciones es una característica típica del paciente respirador bucal?

- a) Posición elevada de la lengua.
- * b) Aumento del tercio inferior de la cara.
- c) Disminución de la altura facial inferior.
- d) Protrusión del mentón.

31) De acuerdo a la llave 3 de Andrews que se refiere a la inclinación labiolingual de las coronas, qué piezas dentarias presentan torque positivo?

- a) Molares superiores.
- b) Caninos superiores.
- * c) Incisivos superiores.
- d) Incisivos inferiores.

32) Cuál, de las siguientes opciones, es característica de la fase oral de la deglución adulta?

- a) Descenso del hioídes.
- b) Contracción de la musculatura perioral.
- c) Descenso del velo del paladar.
- * d) Contracción de los músculos maseteros y temporales.

33) Para qué se utiliza la tabla de Moyers?

- a) Para detectar desarmonías entre los tamaños dentarios de las arcadas superior e inferior.
- * b) Para predecir la suma de los anchos mesiodistales de caninos y premolares aún no erupcionados.
- c) Para determinar el espacio necesario para la erupción de los terceros molares.
- d) Para evaluar la necesidad de extracciones en el arco dentario inferior.

34) Dónde se ubica el punto céfalométrico Porion?

- * a) En el borde superior del conducto auditivo externo.
- b) En el borde anterior de la sínfisis mentoniana.
- c) En el borde posterior de la rama ascendente.
- d) En el borde inferior de la cavidad orbitaria.

35) Qué plano del céfalograma de Ricketts une los puntos Nasion y Pogonion?

- * a) Plano facial.
- b) Plano de Frankfort.
- c) Plano estético.
- d) Plano mandibular.

36) Cuál, de las siguientes opciones, puede ser causa de una asimetría mandibular funcional?

- a) Desigual crecimiento condilar.
- * b) Presencia de contactos prematuros.
- c) Falta de desarrollo de la rama.
- d) Deglución disfuncional.

37) Qué tipo de paciente nos indica un VERT con un valor de +1 (más uno)?

- a) Dólico severo.
- b) Meso.
- * c) Braqui severo.
- d) Dólico suave.

38) Qué índice tenemos que observar y evaluar antes de tomar la decisión de realizar un desgaste proximal (strepping)?

- a) De Pont.
- b) De Moyers.
- c) De Powell.
- * d) De Bolton.

39) De qué origen es la estomatitis úlceronecrotizante?

- * a) Bacteriano.
- b) Viral.
- c) Fúngico.
- d) Parasitario.

40) En dónde se observa preferentemente la leucoplasia vellosa?

- a) Paladar blando.
- b) Labio.
- * c) Lengua.
- d) Carrillo.

41) Cuál, de los siguientes métodos, se utiliza para el diagnóstico de la sífilis secundaria?

- a) Fondo oscuro.
- * b) VDRL.
- c) Biopsia.
- d) Inmunohistoquímica.

42) Cuál es la micosis oral más frecuente en el paciente con SIDA?

- a) Aspergillosis.
- b) Paracoccidiosis.
- * c) Candidiasis.
- d) Creptococosis.

43) Cuál es el agente productor del sarcoma de Kaposi en el paciente con SIDA?

- a) Citomegalovirus.
- b) HIV.
- * c) HSV 8.
- d) HPV.

44) Cuál es la lesión más frecuente de la mucosa bucal en el secundarismo sifilítico?

- a) Verrugosidades.
- * b) Placas mucosas.
- c) Chancro blando.
- d) Leucoplasia de lengua.

45) En el paciente inmunocompetente, qué droga se utiliza para el tratamiento de la primoinfección herpética?

- * a) Aciclovir.
- b) Penicilina.
- c) Tetraciclina.
- d) Azul de metileno.

46) Cuál de los siguientes corticoesteroides, es de elección para uso odontológico por vía sistémica?

- a) Hidrocortisona.
- b) Prednisona.
- c) Prednisolona.
- * d) Betametasona.

47) Por qué se considera que los antibióticos betalactámicos, que actúan sobre la pared celular específicamente, son prácticamente atóxicos para los pacientes?

- * a) Porque la pared celular es una estructura que no existe en las células de los mamíferos.
- b) Porque raramente producen reacciones de hipersensibilidad.
- c) Porque al no administrarse por vía oral no producen trastornos digestivos.
- d) Porque son bacteriostáticos y no bactericidas.

48) Cuál de las siguientes opciones NO se encuentra incluida dentro de los tipos de resistencia bacteriana transferible?

- a) Transposición.
- * b) Mutación.
- c) Transformación.
- d) Conjugación.

49) De los antibióticos que se mencionan a continuación, cuál de ellos tiene acción bacteriostática?

- a) Aminoglucósidos.
- b) Cefalosporinas.
- c) Metronidazol.
- * d) Tetraciclinas.

50) De las siguientes posibilidades, cuál de ellas se relaciona más probablemente con la presencia de dolor referido?

- a) Pulpitis reversible.
- * b) Pulpitis irreversible.
- c) Absceso phoenix.
- d) Periodontitis apical aguda.

51) Cuál, de las siguientes características, corresponde a una sinusitis maxilar aguda?

- a) Tumefacción de la porción posterior del vestíbulo superior.
- * b) Dolor referido a órbita y dientes pósterosuperiores.
- c) Tumefacción de la porción palatina del sector pósterosuperior.
- d) Dolor pulsátil en piezas pósterosuperiores.

52) Teniendo en cuenta la regla del objeto bucal en la técnica radiográfica por el método de Clark, si al desplazar el rayo hacia mesial el incisivo lateral superior retenido se desplaza también hacia mesial, hacia dónde se encuentra retenida esa pieza?

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

53) Qué función cumple el diafragma en un equipo radiográfico?

- * a) Colima el haz de radiación para no exponer áreas innecesarias.
- b) Elimina selectivamente a los fotones de baja energía presentes en el haz de radiación Roentgen.
- c) Permite disminuir los valores de kilovoltaje.
- d) Permite disminuir los valores de exposición.

54) Cómo se denomina a la pérdida de tejidos mineralizados dentarios, por procesos químicos que no incluyan la acción de microrganismos?

- a) Abrasión.
- * b) Erosión.
- c) Caries.
- d) Demasticación.

55) En un colgajo trapezoidal, dónde se hace la incisión de descarga vertical?

- a) A través del surco gingival del diente a intervenir.
- b) En la papila del diente a intervenir.
- c) En el fondo del surco vestibular del diente a intervenir.
- * d) Un diente por delante de la pieza que se va a intervenir.

56) Concurre a la consulta un paciente con un absceso del espacio paramandibular derecho, con dolor y trismus debido al resto radicular en 4.6. Se decide realizar el debridamiento por vía cutánea y colocar drenaje tipo Penrose fijado a uno de los bordes de la herida. Por cuánto tiempo debe permanecer este drenaje?

- a) 72 horas.
- b) Una semana.
- * c) Hasta que cese la supuración.
- d) Hasta que la cicatrización lo expulse espontáneamente.

57) Para el tratamiento de repetidos episodios de pericoronaritis, en qué caso está indicada la exéresis del capuchón mucoso que cubre el tercer molar?

- a) En caso de caries oclusal por debajo del capuchón.
- b) Cuando el capuchón está formado por una prolongación del pilar anterior.
- c) Cuando el capuchón cubre sólo un cuarto de la corona y el molar se encuentra en posición distoangular.
- * d) Cuando el capuchón cubre en forma de lengüeta el molar y éste se encuentra en posición vertical.

58) Cuál es la localización más frecuente del ameloblastoma?

- a) Sector anterior del maxilar superior.
- b) Área molar superior y tuberosidad.
- c) Sector anterior del maxilar inferior.
- * d) Área molar y rama ascendente del maxilar inferior.

59) Cuál es el sitio de la cavidad bucal donde suele presentarse el nevo azul?

- a) Encía.
- * b) Paladar duro.
- c) Paladar blando.
- d) Cara ventral de la lengua.

60) De qué origen es la glositis romboidal media?

- * a) Micótico.
- b) Bacteriano.
- c) Viral.
- d) Traumático.

61) Qué característica tiene el crecimiento del adenoma pleomorfo?

- a) Lento e infiltrante.
- * b) Lento y bien delimitado.
- c) Rápido e infiltrante.
- d) Rápido y poco delimitado.

62) Cuál es la conducta de elección para la mayoría de los casos de los quistes de erupción?

- a) Extirpación quirúrgica del quiste.
- b) Exposición quirúrgica de la corona.
- c) Extirpación quirúrgica del quiste y la pieza comprometida.
- * d) No requiere tratamiento.

63) Cuál es la especie microbiana aislada más frecuentemente en la periodontitis juvenil?

- a) Streptococo mutans.
- b) Cándida albicans.
- * c) Actinobacilo actinomyces concomitans.
- d) Bacteroides gingivales.

64) Un paciente de 12 años de edad se presenta a la consulta con dolor, fiebre y malestar general. Al examen clínico presenta comprometidas las papilas interproximales y el borde de la encía con una pseudomembrana necrótica y sanguínea. Indique la enfermedad infecciosa que lo afecta.

- a) Gingivitis de la pubertad.
- * b) Gingivitis úlceronecrotizante.
- c) Gingivitis marginal crónica.
- d) Periodontitis juvenil.

65) Paciente de 5 años y 2 meses de edad, concurre a un servicio de Guardia por avulsión de pieza dentaria 5.1. Según refiere la mamá, se cayó hace 2 horas en la casa. Al observar la pieza dentaria envuelta en gasa, presenta reabsorción radicular avanzada. Señale el tratamiento de elección.

- a) Reimplante de la pieza dentaria.
- b) Reimplante y ferulización.
- c) Extirpación pulpar, obturación del conducto y reimplante.
- * d) No se reimplanta.

66) Según la modificación de la clasificación de Ellis para las fracturas coronarias, señale a qué corresponde la clase III.

- a) Fractura pequeña de la corona que comprende poco o nada de dentina.
- b) Fractura extensa de la corona que comprende sólo esmalte.
- c) Fractura extensa de la corona que comprende considerable dentina pero no la pulpa.
- * d) Gran fractura coronaria con exposición pulpar.

67) Señale cuál es la concentración correcta del enjuagatorio de fluoruro de sodio para uso semanal.

- a) 0,02%.
- b) 0,05%.
- * c) 0,2%.
- d) 0,5%.

68) En la dentición temporaria, la secuencia del ataque de la caries dental sigue un patrón específico.

Indique cuál opción corresponde a la secuencia correcta.

- * a) Molares inferiores, molares superiores y dientes ánterosuperiores.
- b) Molares superiores, molares inferiores y dientes ánterosuperiores.
- c) Molares superiores, dientes ánterosuperiores y molares inferiores.
- d) Diente ánterosuperiores, molares inferiores y molares superiores.

69) Juan Ignacio, de 3 años y 9 meses de edad, concurre a la consulta odontológica de urgencia

acompañado por su papá, quien manifiesta que el niño se cayó hace más o menos 3 horas, golpeándose la boca con el cemento de un cántaro, le sangraba mucho la boca y se le metieron para adentro los dientitos de adelante. En el examen clínico se observan 5.2 y 6.2 sin alteraciones y 5.1 y 6.1 con intrusión parcial, visualizándose en boca el tercio incisal de ambas coronas clínicas. El examen radiográfico confirma el clínico. Indique cuál es el tratamiento de elección que se le debe realizar a Juan Ignacio.

- a) Reubicar con fórceps las piezas 5.1 y 6.1 y luego ferulizar.
- b) Reubicar con fórceps las piezas 5.1 y 6.1 y no ferulizar.
- c) Reubicar con movimientos ortodóncicos las piezas 5.1 y 6.1 y luego ferulizar.
- * d) Esperar la reerupción de las piezas 5.1 y 6.1.

70) Milagros, de 8 años y 5 meses de edad, concurre a la consulta odontológica acompañada por la mamá quien trae a la niña porque uno de los dientes de arriba está más oscuro que el de al lado, debido a un golpe desde hace varios meses. Al examen clínico, el 1.1 presenta coloración grisácea y dolor a la percusión vertical. En la radiografía periapical se observa 1.1 en proceso de apicogénesis y patología apical. Se decide, entonces, realizar tratamiento de conducto obturando con pasta de hidróxido de calcio y controles periódicos. Cada cuánto?

- a) Una vez por mes.
- b) Cada 2 meses.
- c) Cada 3 meses.
- * d) Cada 6 meses.

71) Señale los dientes seleccionados por Ramfjord para aplicar el índice gingival según Loe y Silness.

- * a) 1.6 2.1 2.4 3.6 4.1 4.4
- b) 1.6 2.1 2.5 3.5 4.2 4.6
- c) 1.1 2.1 2.4 3.6 4.4 4.6
- d) 1.4 2.4 2.6 3.1 4.4 4.6

72) En el test pulpar eléctrico puede producirse una respuesta negativa falsa. En qué caso?

- a) Amelogénesis imperfecta.
- b) Hiperestesia dentinaria.
- c) Enfermedad periodontal.
- * d) Antecedente de traumatismo.

73) Si necesitamos aumentar la eliminación de bacterias anaerobias, qué antibiótico deberá asociarse a la amoxicilina?

- * a) Metronidazol.
- b) Azitromicina.
- c) Claritromicina.
- d) Cloranfenicol

74) Cuál es el método de elección para esterilizar conos de gutapercha?

- a) Inmersión en alcohol 90%.
- * b) Inmersión en hipoclorito 5,25%.
- c) Inmersión en agua oxigenada 10 vol.
- d) En esterilizador de bolillas de cuarzo.

75) Cuál de los siguientes items, puede ser complicación postquirúrgica inmediata en una cirugía periodontal?

- * a) Hemorragia.
- b) Movilidad dental.
- c) Retracción gingival.
- d) Pérdida de inserción.

76) Con un turno programado para la endodoncia del 1.2, se presenta un paciente portador de una corona sobre metal en la pieza a tratar. Qué técnica está indicada para realizar el aislamiento correspondiente?

- * a) Aislamiento con ligaduras de seda dental.
- b) Aislamiento relativo con rollos de algodón.
- c) Aislamiento absoluto con clamps sin aletas.
- d) Aislamiento absoluto con clamps con aletas.

77) La clorhexidina es una sustancia que no puede penetrar la superficie adamantina, quedando su actividad confinada sólo a la superficie dentaria. A causa de qué?

- a) A su sustantividad.
- * b) A su carga positiva.
- c) A su pH.
- d) A su carga negativa.

78) Durante el período de mineralización dentaria, qué mecanismo de incorporación justifica la administración de flúor por ingesta?

- a) Precipitación de fluoruros sobre la superficie dentaria en forma de F₂ Ca.
- b) Introducción de fluoruro en los tejidos dentarios erupcionados, previa destrucción de la trama apatítica.
- * c) Retardo en la velocidad de crecimiento cristalino, aumento del tamaño del cristal y mayor incorporación del fluoruro.
- d) Precipitación de F₂ Ca sobre el cristal en formación y posterior intercambio heteroiónico.

79) Un paciente que posee cobertura por Obra Social, puede ser atendido en hospitales públicos?

- a) Si, sólo si el paciente tiene obra social con convenio con el Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires para poder tramitar su cobro.
- b) No, debe remitirse a su obra social, porque el hospital no puede cobrar la prestación.
- * c) Si, aunque su obra social no tenga convenio.
- d) No, porque está utilizando recursos de alguien que no tiene cobertura.

80) Con respecto a la Ley Básica de Salud de la Ciudad de Buenos Aires _ Ley 153, indique cuál es la Autoridad que regula su aplicación.

- a) La Legislatura de la Ciudad de Buenos Aires.
- b) El Consejo General de Salud.
- c) El Consejo de Investigaciones en Salud.
- * d) El Nivel Jerárquico Superior del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires en materia de Salud.

81) Cuál es el instrumento indicado para permeabilizar los orificios calcificados de la entrada a los conductos de la cámara pulpar?

- a) Fresa endozeta.
- * b) Fresa LN.
- c) Taladros de Gates Glidden número 1.
- d) Taladros de Pesso número 1.

82) Cuáles son las soluciones irrigantes aconsejadas para eliminar las bacterias del interior de los conductos y la capa residual presente en las paredes instrumentadas?

- a) Hipoclorito al 1% y EDTAC al 5%.
- b) Hipoclorito al 5% y ácido cítrico al 5%.
- * c) Hipoclorito al 2,5% y EDTAC al 15%.
- d) Hipoclorito al 5% y agua de cal.

83) Miguel, de 25 años de edad presenta, a la consulta, la pieza 1.1 con ápice abierto y diagnóstico de necrosis pulpar. Necesita solución inmediata, ya que debe viajar a Méjico en 7 días. Indique qué tratamiento deberá realizarse.

- a) Tratamiento de conducto con condensación lateral.
- b) Tratamiento de conducto con gutapercha inyectada.
- * c) Tratamiento con MTA zona apical, sellador y gutapercha.
- d) Tratamiento de conducto con condensación vertical.

84) Jandry, de 5 años y 2 meses, concurre a la consulta odontológica acompañada por la abuela. Al examen clínico, se observa caries penetrante en el 7.5 con fistula vestibular. Indique cuál es el tratamiento indicado para dicha pieza.

- a) Pulpectomía parcial con técnica de formocresol diluido.
- b) Pulpectomía parcial con técnica de glutaraldehído al 2%.
- * c) Pulpectomía total.
- d) Exodoncia.

85) Matías, de 5 años y 4 meses, concurre a la consulta acompañado por su papá presentando resto radicular en 5.4. Una vez realizada la exodoncia, indique qué tipo de rehabilitación protética deberá realizarse para reponer la pieza 5.4, considerando que es la única pieza faltante en la dentición temporaria.

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

86) Durante el tallado de una cavidad de clase III, estrictamente proximal, cuál de las siguientes consideraciones deberá tenerse en cuenta?

- a) Los ángulos internos no deberán ser marcados.
- b) Las paredes deberán ser perfectamente rectas.
- c) El piso o pared axial deberá ubicarse a la máxima profundidad posible.
- * d) En el sector posterior, las cajas proximales no deben tener paredes en contacto con el diente vecino.

87) Al realizar una toma radiográfica periapical por el método de la bisectriz, qué se produce como resultado de una angulación excesiva del rayo central?

- a) Alargamiento de la imagen.
 - * b) Acortamiento de la imagen.
 - c) Disminución de la nitidez.
 - d) Superposición de puntos de contacto.
-

88) Claudio, de 42 años, se encuentra medicado con antiagregantes plaquetarios debido a una enfermedad cardíaca isquémica. Cuál es la medicación analgésica que debe recomendarse a este paciente?

- a) Aspirina.
 - b) Paracetamol.
 - c) Naproxeno.
 - * d) Dipirona.
-

89) Dante, de 8 años y 2 meses, concurre a la consulta con una caries profunda en el diente 3.6 que duele al tomar cosas frías. En la radiografía periapical se observa importante pérdida de sustancia coronaria, con una banda de dentina sana de aproximadamente 1,5 mm. Indique cuál es la conducta a seguir.

- a) Recubrimiento pulpar con ionómero vítreo.
 - * b) Recubrimiento pulpar con hidróxido de calcio.
 - c) Pulpectomía total y obturación con hidróxido de calcio.
 - d) Pulpectomía total y obturación con MTA.
-

90) Agustín, de 31 años, concurre a la consulta odontológica para realizarse un tratamiento de blanqueamiento dentario. Cuánto tiempo deberá esperar para realizarse un composite en la pieza 2.1, a los efectos de eliminar el oxígeno que pueda interferir en la correcta adhesión del material adhesivo?

- a) 24 horas.
 - b) 48 horas.
 - * c) 72 horas.
 - d) 1 semana.
-

91) Por qué la imagen obtenida con una radiografía panorámica presenta menor nitidez que una seriada radiográfica periapical?

- * a) Porque las radiografías panorámicas se toman con pantallas reforzadoras.
 - b) Por el movimiento del equipo radiográfico en la toma panorámica.
 - c) Porque la distancia foco/película es mayor en las radiografías panorámicas.
 - d) Porque las radiografías panorámicas se obtienen con kV menores que las radiografías periapicales.
-

92) En una boca con dentición completa, cuál es el nivel de streptococos mutans que puede establecer infección en superficies lisas?

- a) 15000 UFC/ml.
- b) 25000 UFC/ml.
- c) 35000 UFC/ml.
- * d) 45000 UFC/ml

93) Nadia, concurre a la consulta odontológica de urgencia acompañada por la abuela, por la avulsión de un incisivo central superior permanente. Cuál, de los siguientes factores, se considera el más importante para el éxito de su reubicación?

- a) La preparación correcta del alvéolo.
- b) La decontaminación de la superficie de la raíz.
- c) La realización a tiempo del tratamiento de conducto radicular.
- * d) La rapidez del reimplante.

94) A los efectos de realizar una terapia pulpar en una pieza temporaria con exposición pulpar, cómo se prepara la dilución para una gota de formocresol?

- a) 1 gota de glicerina y 1 gota de agua destilada.
- b) 1 gota de glicerina y 3 gotas de agua destilada.
- * c) 3 gotas de glicerina y 1 gota de agua destilada.
- d) 3 gotas de glicerina y 3 gotas de agua destilada.

95) Cómo se encuentran las coronas de los incisivos centrales superiores en una Clase II, 1ra. división de Angle?

- * a) Protruídas.
- b) Retroinclinadas.
- c) Rotadas.
- d) Intruídas.

96) En un paciente adulto con cavidades amelodentinarias abiertas, gingivitis crónica, alto consumo de hidratos de carbono y recuento de streptococos mutans mayor a 500.000 UFC, qué régimen de clorhexidina deberá recomendarse?

- a) Una aplicación de clorhexidina tópica de alta concentración en forma trimestral, durante 12 meses.
- * b) Tres aplicaciones semanales de clorhexidina tópica de alta concentración en forma trimestral, durante 24 meses.
- c) Aplicaciones semestrales de clorhexidina tópica de alta concentración, durante 24 meses.
- d) Colutorios diarios de clorhexidina durante 30 días.

97) Para realizar una cirugía odontológica, qué número de hoja de bisturí es la más recomendada?

- a) 10.
- b) 11.
- c) 12.
- * d) 15.

98) Para la eliminación de la placa bacteriana interproximal, de qué depende la elección de métodos auxiliares de higiene?

- * a) Del tamaño de la tronera interdental.
- b) Del índice gingival.
- c) De la presencia o no de enfermedad periodontal.
- d) De la habilidad del paciente.

99) Si se desea realizar la exodoncia preventiva del tercer molar, qué etapa de formación de la pieza dentaria es el momento ideal para llevarla a cabo?

- a) Un tercio de la corona calcificada.
- b) Corona totalmente calcificada, sin formación radicular.
- * c) Dos tercios de la raíz calcificada.
- d) Raíces totalmente calcificadas.

100) Alicia, de 11 años y 10 meses, concurre a la consulta acompañada por su mamá. En el examen clínico se observa el 2.1 con recidiva de caries y filtración marginal en restauración estética, dolor a la percusión vertical, borramiento de fondo de surco y edema de labio superior. La radiografía periapical demuestra engrosamiento discreto del ligamento periodontal apical. Indique cuál es el diagnóstico.

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