

1) Clásicamente, en los procesos inflamatorios periapicales, se han descrito cuatro zonas concéntricas alrededor del foco inflamatorio conocidas como áreas de Fish. A cuál de estas zonas corresponde la que se encuentra "libre de gérmenes, con gran destrucción hística, infiltrado inflamatorio de neutrófilos, macrófagos e histiocitos"?

- a) Zona de infección y necrosis.
- * b) Zona de contaminación.
- c) Zona de irritación.
- d) Zona de estimulación.

2) Concurre a la consulta odontológica de urgencia una paciente embarazada de 2 meses, con lesiones en los tejidos blandos de la cara como consecuencia de un traumatismo. Es correcta la administración de la vacuna antitetánica?

- a) No, no debe administrarse.
- b) Sí, sólo porque está cursando el primer trimestre de embarazo.
- c) No, porque sólo debe administrarse luego del primer trimestre de embarazo.
- * d) Sí, puede administrarse en cualquier momento del embarazo.

3) Según Turley, para determinar con más de 10 años de antelación si un tercer molar erupcionará, qué distancia deberá existir entre el punto Xi a la cara distal del segundo molar para que el espacio sea suficiente?

- a) 10 mm.
- b) 15 mm.
- c) 20 mm.
- * d) 30 mm ó más.

4) En la Z-plastia utilizada para la cirugía del frenillo labial superior, qué ángulo deberán formar las dos incisiones laterales con la central, a los efectos de conseguir un alargamiento del 75%?

- a) 40°.
- b) 50°.
- * c) 60°.
- d) 70°.

5) En qué consiste la técnica de saucerización?

- a) Elimina el secuestro óseo en forma conservadora.
- b) Realiza una resección parcial.
- c) Efectúa una osteotomía laminar de la cortical y de la basilar del maxilar, eliminando la zona de hueso mal vascularizada.
- * d) Exige el sacrificio de más de la mitad de la mitad de la cortical externa, de buena parte del esponjoso con el diente responsable y hueso necrótico.

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

- a) Defectos óseos en caras libres.
- b) Lesiones periapicales.
- c) Profundidad de bolsas.
- * d) Cantidad de cálculo dental en caras dentarias proximales.

7)Cuál de estas entidades se encuentra clasificada dentro de los quistes epiteliales no odontogénicos?

- a) Periodontal.
- b) Primordial.
- * c) Globulomaxilar.
- d) Óseo aneurismático.

8) En el tratamiento quirúrgico de la infección odontogénica, en qué consiste el desbridamiento?

- * a) Introducción de una pinza hemostática curva cerrada, dirigida en todas direcciones para romper los septos del absceso.
- b) Colocación de un drenaje tubular por el cual se realizan lavajes diarios con soluciones antibióticas.
- c) Una incisión extraoral de 2 cm con bisturí N° 15.
- d) Una incisión extraoral de 1 cm, teniendo en cuenta las zonas neutras cervicofaciales.

9) En un molar inferior con cuatro conductos, cuáles de ellos se observan radiográficamente hacia mesial en una proyección distalizada del rayo central?

- * a) Mesiovestibular y distovestibular.
- b) Mesiovestibular y distolingual.
- c) Mesiolingual y distolingual.
- d) Mesiolingual y distovestibular.

10)Cuál de las siguientes características, es una ventaja de las puntas de gutapercha para Endodoncia?

- a) Su adhesividad.
- * b) Su deformidad mediante presión.
- c) Su rigidez.
- d) Su viscosidad.

11) Qué ventaja tiene la incisión mediante medios térmicos (electrobisturí o láser)?

- a) Se obtiene mayor campo operatorio.
- b) Es más precisa.
- * c) Es exangüe.
- d) Disminuye el tiempo de cicatrización.

12) Paciente de 25 años, sexo femenino, se presenta a la consulta por una tumefacción asintomática del maxilar inferior, en la región premolar. La imagen radiográfica por la técnica panorámica nos muestra una zona radiolúcida multilocular con márgenes lobulares, con diagnóstico presuntivo de granuloma reparativo de células gigantes. Con qué otra entidad deberíamos hacer diagnóstico diferencial?

- a) Osteoma.
- * b) Ameloblastoma.
- c) Displasia cementaria periapical.
- d) Displasia fibrosa en estadios avanzados.

13)Cuál, de las siguientes características, corresponde a un cuadro de subluxación dentaria?

- * a) Sensibilidad a la percusión, aumento de la movilidad pero ausencia de desplazamiento.
- b) Desplazamiento dentario en sentido labial, lingual o distal.
- c) Desplazamiento dentario en sentido coronal.
- d) Desplazamiento dentario en sentido apical hacia el interior del alvéolo.

14) En el control de la infección en la clínica, a qué nos referimos cuando hablamos de "colonización y proliferación de los microorganismos en una superficie con una interfase"?

- a) Espora bacteriana.
- * b) Biopelícula.
- c) Indicador biológico.
- d) Forma vegetativa bacteriana.

15) Cuál, de las siguientes características, corresponde a una ventaja del autoclave de ciclo rápido?

- a) El procedimiento se puede aplicar a grandes cargas.
- b) Ofrece protección completa contra la corrosión.
- * c) Buena penetración de los paquetes y las zonas internas de los instrumentos.
- d) Los ciclos de esterilización repetidos no alteran a los materiales sensibles al calor.

16) Miguel Ángel, de 8 años de edad, se presenta a la consulta con una exposición pulpar postraumática desde hace más de 72 horas, en el 1.1 . Qué tratamiento es aconsejable realizar?

- a) Protección directa.
- b) Pulpotomía parcial.
- * c) Pulpotomía completa (cervical).
- d) Pulpectomía.

17) Según Andreasen y Hjorting, en las fracturas de raíz con un cuadro de cicatrización con tejido conjuntivo y hueso interproximal, qué se observa en la radiografía?

- a) Línea de fractura con fragmentos en estrecho contacto.
- * b) Fragmentos separados por una cresta ósea visible.
- c) Fragmentos separados por una línea radiotransparente y bordes fracturados con bordes redondeados.
- d) Ensanchamiento de la línea de fractura con una zona radiotransparente.

18) Según Cohen, cuál es el material que ha demostrado ser el más favorable en las retro-obturaciones en Endodoncia?

- a) Amalgama.
- b) Cavit.
- c) Cemento de fosfato.
- * d) MTA.

19) Cuál de las siguientes maloclusiones suele estar asociada con los patrones dólcofaciales?

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

20) En condiciones normales, en posición de reposo, cuál debe ser la exposición de la cara vestibular de los incisivos superiores?

- * a) 2 ó 3 mm.
- b) 5 ó 6 mm.
- c) La totalidad de la cara vestibular.
- d) No debe existir exposición.

21) En la sonrisa plena, cuál debe ser la exposición de la corona clínica de los incisivos superiores?

- a) Un tercio.
- b) La mitad.
- * c) Dos tercios.
- d) La totalidad.

22) En el cefalograma de Ricketts, cuál de los siguientes planos es perpendicular al de Frankfort?

- a) Palatal.
 - b) Basion-Nasion.
 - c) Oclusal funcional.
 - * d) PTV (vertical pterigoidea).
-

23) En el cefalograma de Ricketts, qué plano es la referencia más usada para determinar la posición de los dientes anteriores en sentido sagital?

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

24)Cuál, de los siguientes factores del cefalograma de Ricketts, indica la posición del maxilar superior en sentido sagital?

- a) Altura maxilar.
 - b) Plano palatal.
 - * c) Profundidad maxilar.
 - d) Posición del molar superior.
-

25) En el análisis cefalométrico de Björk Jarabak, cuál es la relación normal entre las medidas base craneal anterior y longitud del cuerpo mandibular, respectivamente?

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

26) En el método de evaluación cefalométrica de Mc Namara, a cuál de los siguientes planos es perpendicular la línea o vertical de Mc Namara?

- a) Plano facial.
 - b) Horizontal verdadera.
 - * c) Plano de Frankfort.
 - d) Plano Silla-Nasion.
-

27)Cuál de los siguientes hábitos puede provocar retrusión dentoalveolar en la zona de incisivos inferiores?

- a) Deglución atípica.
 - * b) Succión labial inferior.
 - c) Respiración bucal.
 - d) Deglución infantil.
-

28)Cuál, de los siguientes trastornos, es provocado por el hábito de respiración bucal?

- * a) Falta de crecimiento transversal de maxilar superior.
- b) Disminución de la altura facial.
- c) Presencia de diastemas en el arco dentario superior.
- d) Retrusión dentoalveolar superior.

- 29) En un paciente con sangrado al sondaje y presencia de placa bacteriana menor al 20%, qué actitud deberá tomarse?
- a) Reforzar sólo el control de placa.
 - b) Re-raspar para su curación.
 - c) Programar una cirugía y recetar antimicrobianos.
 - * d) Definir tratamiento de acuerdo a la profundidad del sondaje.
-
- 30) A qué se considera cirugía periodontal reconstructiva?
- a) A la que crea condiciones para regenerar tejidos perdidos.
 - * b) A la que busca accesibilidad a la pared dura de la bolsa.
 - c) A la que busca eliminar la pared dura de la bolsa.
 - d) A la que corrige defectos morfológicos de la encía.
-
- 31) Cuál es el objetivo principal de la cirugía periodontal terapéutica?
- a) Devolver la morfología, función y estética de los tejidos periodontales.
 - b) Tratar las secuelas de la enfermedad periodontal.
 - * c) Tratar la enfermedad periodontal y crear las condiciones para evitar la recidiva.
 - d) Preparar el sitio enfermo para mejorar el pronóstico de otras maniobras.
-
- 32) Cuál es el objetivo del tratamiento de alargue de la corona clínica?
- * a) Lograr que las terminaciones gingivales de las restauraciones no invadan el espacio biológico.
 - b) Lograr estética.
 - c) Eliminar el tejido gingival que cubre parte de la corona clínica.
 - d) Generar encía insertada.
-
- 33) En qué casos está indicada la regeneración tisular guiada?
- a) Defectos óseos de 1 pared y lesión de furcación grado III mandibular.
 - b) Defectos óseos de 2 paredes y lesión de furcación grado III mandibular.
 - c) Defectos óseos de 3 paredes y lesión de furcación grado I mandibular.
 - * d) Defectos óseos de 3 paredes y lesión de furcación grado II mandibular.
-
- 34) Qué tipo de técnica quirúrgica periodontal es la radectomía?
- * a) Terapéutica y resectiva.
 - b) Terapéutica y reparativa.
 - c) No terapéutica y regenerativa.
 - d) No terapéutica y resectiva.
-
- 35) Para que el raspaje sea efectivo, qué zona de la parte activa de las curetas de Gracey debe tener contacto con la superficie radicular?
- a) El talón y la punta.
 - b) El tercio interno.
 - c) El tercio medio.
 - * d) El tercio externo.
-
- 36) Cuál es el ángulo "off set" de las curetas de Gracey y cuánto mide?
- * a) El formado entre el cuello y la cara superior de la parte activa, y mide 70°.
 - b) El formado entre el cuello y la cara inferior de la parte activa, y mide 70°.
 - c) El formado entre el cuello y la cara superior de la parte activa, y mide 110°.
 - d) El formado entre el cuello y la cara inferior de la parte activa, y mide 110°.

- 37) El ángulo que debe formar la cara superior de la parte activa de la cureta de Gracey con la superficie a raspar debe ser de aproximadamente:
- a) 45°.
 - * b) 70°.
 - c) 90°.
 - d) 110°.
-
- 38) En cuál de las siguientes situaciones deberá realizarse profilaxis antibiótica, previo a un tratamiento periodontal?
- a) Presencia de prótesis de válvulas cardíacas, embarazo, glaucoma.
 - b) Endocarditis infecciosa, tabaquismo, diabetes mellitus insulino dependiente.
 - c) Prolapso de válvula mitral, alteraciones neurológicas, alteraciones respiratorias.
 - * d) Enfermedad cardíaca congénita, endocarditis infecciosa, diabetes mellitus insulino dependiente.
-
- 39) En qué pieza dentaria es más evidente el deterioro oclusal de una restauración de composite clase I?
- a) 1.4 .
 - b) 3.5 .
 - c) 2.6 .
 - * d) 4.7 .
-
- 40) Qué fresa de turbina elimina mayor cantidad de material por revolución?
- * a) 6 filos.
 - b) 8 filos.
 - c) 12 filos.
 - d) 40 filos.
-
- 41) Qué síntoma provoca la sección del nervio lingual durante un acto quirúrgico?
- a) Hipoestesia.
 - b) Hiperestesia
 - * c) Anestesia.
 - d) Trastornos de la movilidad lingual.
-
- 42) Cuál, de los siguientes hilos de sutura utilizados en cirugía, es reabsorbible?
- a) Polipropileno.
 - * b) Ac. Poliglicólico.
 - c) Poliéster.
 - d) Lino.
-
- 43) Un paciente concurre a la consulta al día siguiente de haber sido sometido a la intervención quirúrgica de un tercer molar inferior, y manifiesta tener sensación de anestesia y dolor a la vez (anestesia dolorosa). Indique el diagnóstico presuntivo.
- a) Alveolitis.
 - b) Fractura de maxilar.
 - c) Fractura o lesión del segundo molar.
 - * d) Contusión, compresión o estiramiento del dentario inferior.

-
- 44) Por qué, en un colgajo trapezoidal, las incisiones verticales deben ser divergentes?
- * a) Porque favorece la irrigación del colgajo.
 - b) Porque evita seccionar los cuellos dentarios y el ligamento periodontal.
 - c) Porque evita las retracciones de la encía.
 - d) Porque permite mantener una buena higiene post-operatoria.
-
- 45) Cuál es el tratamiento de un paciente que se presenta a la consulta con pericoronaritis de un tercer molar inferior?
- a) Medicación analgésica y antiinflamatoria.
 - b) Anestesia local y medicación antiinflamatoria.
 - * c) Medicación analgésica y antibiótica, esperando que pase la etapa aguda.
 - d) Extracción inmediata y medicación antibiótica.
-
- 46) Durante la intervención de un tercer molar inferior, en el momento de la odontosección con turbina, se produce un enfisema. Cuál es el procedimiento a seguir para su tratamiento?
- a) Sutura.
 - b) Incisión y drenaje.
 - c) Medicación antibiótica exclusivamente.
 - * d) Medicación antibiótica, analgésica y control médico.
-
- 47) En una apicectomía, cuándo está indicada la obturación retrógrada?
- a) En todos los casos.
 - b) Cuando no se realizó tratamiento endodóntico.
 - * c) Cuando el tratamiento endodóntico fue realizado con mucha anterioridad.
 - d) Cuando el tratamiento endodóntico fue realizado por caries penetrantes.
-
- 48) Un paciente se presenta a la consulta manifestando haber padecido en varias oportunidades episodios de dolor y aumento de volumen a nivel del fondo de surco del incisivo central superior. Clínicamente se observa una corona de porcelana, y en la radiografía un perno, conducto obturado y una zona radiolúcida periapical con pérdida de la cortical periodontal a ese nivel. Cuál sería el procedimiento adecuado?
- a) Legrado o curetaje periapical.
 - b) Curetaje y apicectomía sin obturación retrógrada.
 - c) Colgajo exploratorio.
 - * d) Curetaje y apicectomía con obturación retrógrada.
-
- 49) Cuál es la técnica de primera elección para el tratamiento de las comunicaciones bucosinusales?
- * a) Colgajo vestibular de avance recto.
 - b) Alveolectomía interseptal.
 - c) Alveolectomía con sutura vestibulopalatina.
 - d) Colgajo palatino de avance con rotación.
-
- 50) Qué técnica obtiene de un 90 a 98% de éxito en el cierre de las fistulas alveolares y vestibulares buconasales?
- a) Alveolectomía con sutura vestibulopalatina.
 - b) Colgajo palatino de avance con rotación.
 - c) Alveolectomía interseptal.
 - * d) Colgajo vestibular de avance recto.

51) Qué criterios se tienen en cuenta para la eliminación del capuchón del tercer molar?

- a) Presencia de adenopatías y posición del antagonista.
- b) Posición del segundo molar y presencia de caries.
- c) Lesiones ocasionadas por el antagonista y presencia de supuración.
- * d) Forma y límites del capuchón y posición del tercer molar.

52) Un paciente concurre a la consulta con signos y síntomas de pericoronaritis, manifestando haber padecido lo mismo en otras oportunidades. A la inspección, se observa una lengüeta gingival sobre el tercer molar inferior derecho en erupción. Radiográficamente el molar se encuentra en posición mesioangular y su corona algo por debajo de la superficie oclusal del segundo molar. Qué tratamiento indicaría?

- a) Exéresis del tercer molar.
- b) Medicación antibiótica y antiinflamatoria.
- c) Medicación antibiótica, antiinflamatoria y descapuchonaje.
- * d) Medicación antibiótica, antiinflamatoria y exéresis del tercer molar.

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

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

54) Según el índice CPOS, cómo se considera a la restauración mediante una corona?

- a) Pieza ausente.
- b) Pieza cariada.
- * c) Cinco superficies dentarias obturadas.
- d) No se cuantifica.

55) Qué nivel de inflamación indica el grado 2 del índice gingival?

- a) Severa.
- b) Grave.
- c) Leve.
- * d) Moderada.

56) Qué valor se considera pH crítico de la placa bacteriana?

- * a) 5,0 a 5,2.
- b) 6,0 a 6,2.
- c) 6,5 a 6,7.
- d) 7,0 a 7,2.

57) Cuál es el mecanismo por el cual el fluoruro es causante de la disminución de la solubilidad de los cristales?

- a) Retiene carbonatos.
- b) Expulsa carbonatos.
- c) Retiene carbonatos y retarda la disolución.
- * d) Cambia la trama apatítica a una forma más termoestable.

58) Qué tipo de herpesvirus humano es el causante de la roseola del lactante o exantema súbito?

- a) 1 .
- b) 2 .
- c) 4 .
- * d) 6 .

59) Cuál es la zona de la cavidad bucal de mayor incidencia del papiloma plano?

- * a) Paladar blando.
- b) Encía .
- c) Mucosa yugal.
- d) Lengua.

60) En el penfigoide de las mucosas, qué tipo de depósito se observa por el método de la tinción con inmunofluorescencia?

- a) Fibrinógeno deshilachado.
- * b) Ig G, C 3 , patrón lineal.
- c) Ig G, patrón en red de pesca.
- d) Ig M, C 3, patrón perivascular.

61) Qué tipo de lesión histológica es el carcinoma in situ?

- a) Metaplasia.
- b) Hiperplasia.
- c) Displasia epitelial moderada.
- * d) Displasia epitelial grave.

62) Dónde se localizan la mayoría de las metástasis de la región bucal?

- * a) Mandíbula.
- b) Úvula.
- c) Paladar blando.
- d) Criptas amigdalinas.

63) Dónde asienta el mayor porcentaje de tumores malignos de glándulas salivales menores?

- a) Labio inferior.
- * b) Piso de boca.
- c) Labio superior.
- d) Mucosa yugal.

64) En qué diagnóstico histopatológico es útil el hallazgo de la célula de Reed-Sternberg?

- a) Sarcoma de Kaposi.
- b) Linfoma no Hodgkin.
- * c) Linfoma Hodgkin.
- d) Leucemia linfoblástica aguda.

65) Con qué se relacionan los patrones histopatológicos : tejido de Antoni A y tejido de Antoni B?

- a) Tumor de células granulares.
- b) Neuroma.
- * c) Neurilenoma.
- d) Neurofibroma.

66) En la epidermolisis ampollar adquirida, dónde se detecta la deficiencia estructural?

- a) En las proteínas de unión.
- b) En los filamentos de anclaje.
- c) En el fibrinógeno.
- * d) En el colágeno tipo VII.

67) Cuál es la enfermedad inflamatoria de origen inmunitario que presenta reacciones tisulares alrededor de los vasos de piel y mucosas?

- a) Liquen plano bucal.
- * b) Eritema multiforme.
- c) Pénfigo vulgar.
- d) Sarcoidosis.

68) Según el tipo histológico, cuál es el linfoma de Hodgkin de mejor pronóstico?

- a) Depleción linfocítica.
- b) Esclerosis nodular.
- * c) Predominio linfocítico.
- d) Celularidad mixta.

69) En una cavidad de clase II en un molar temporario que se restaurará con amalgama, indique cuál es la preparación cavitaria correcta?

- * a) Cavidad oclusal: paredes ligeramente convergentes hacia oclusal. Cavidad proximal: paredes vestibular y lingual divergentes hacia cervical.
- b) Cavidad oclusal: paredes ligeramente divergentes hacia oclusal. Cavidad proximal: paredes vestibular y lingual convergentes hacia cervical.
- c) Cavidad oclusal: paredes ligeramente divergentes hacia oclusal. Cavidad proximal: paredes vestibular y lingual divergentes hacia cervical.
- d) Cavidad oclusal: paredes ligeramente convergentes hacia oclusal. Cavidad proximal: paredes vestibular y lingual perpendiculares al plano cervical.

70) Matías, de 6 años y 3 meses de edad, concurre a la consulta odontológica acompañado por su mamá quien refiere que "trae al nene porque tiene una muela de abajo con caries que le duele mucho y además tiene la encía de afuera de la muela, hinchada". Examen clínico: caries mesioclusal penetrante en el 8.4, con borramiento de fondo de surco vestibular, dolor a la percusión vertical y movilidad leve. En la radiografía periapical se observa compromiso pulpar y discreto engrosamiento del ligamento periodontal. Indique cuál es el diagnóstico de la patología que presenta la pieza dentaria mencionada.

- a) Absceso submucoso.
- * b) Absceso alveolar agudo.
- c) Absceso alveolar crónico.
- d) Absceso intraóseo.

71) Nadia, de 5 años y 2 meses de edad, concurre a la consulta odontológica acompañada por su papá quien manifiesta que "trae a la nena porque tiene una muela de abajo muy rota". Refiere finalmente que "hace mucho le dolía pero ahora le dejó de doler". Al examen clínico presenta todas las piezas temporarias en boca y el 7.5 con caries penetrante mesio-ocluso-distal con pérdida importante de corona clínica. Radiográficamente se observa compromiso pulpar y patología interradicular. Indique cuál es el tratamiento indicado para el 7.5.

- a) Tratamiento de conducto y restauración con amalgama.
- b) Tratamiento de conducto y restauración con ionómero vítreo.
- c) Extracción y colocación de mantenedor de espacio con corona de acero en 7.4 y ansa en zona del 7.5.
- * d) Extracción y colocación de mantenedor de espacio con corona de acero en 7,4 y extensión distal intragingival.

72) En pacientes niños de alto riesgo de caries, señale cuál de las siguientes es la técnica radiográfica intrabucal indicada para detectar la presencia de caries interproximales en el sector posterior.

- a) Técnica de la bisectriz.
- b) Técnica del paralelismo.
- * c) Técnica de aleta mordible.
- d) Técnica oclusal.

73) Dentro de los fascículos nerviosos que forman el paquete vascular de la pieza dentaria permanente, indique cuáles son las fibras que inervan el cuerpo de la pulpa y sus vasos sanguíneos.

- a) Amielínicas A.
- b) Amielínicas A-delta.
- c) Mielínicas C.
- * d) Amielínicas C.

74) En el cefalograma de Ricketts, indique cuál es el valor normal del ángulo interincisivo en el campo I - problema dentario.

- a) 90° .
- b) 100° .
- * c) 130° .
- d) 160° .

75) Un niño de 3 años de edad, concurre a su primera consulta odontológica acompañado por su papá para iniciar tratamiento. Mencione qué técnica de cepillado recomendaría realizar.

- a) Técnica de Bass.
- b) Técnica de Charter.
- * c) Técnica horizontal.
- d) Técnica de Stilman modificada.

76) En el desgaste que debe realizarse en la cara oclusal de un molar temporario que se restaurará con una corona de acero inoxidable, qué espacio libre deberá lograrse con respecto al antagonista?

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

77) Lorena, de 3 años y 7 meses de edad, concurre a la consulta odontológica de urgencia acompañada por su mamá quien manifiesta que "hace 20 minutos la nena se cayó, golpeándose la boca con un borde de cemento que hay en el jardín de la casa". Refiere finalmente: "le lavé la boca con agua y tiene uno de los dientes del medio, de arriba, metido casi todo adentro del hueso". Examen clínico: 5.1 con intrusión parcial (se ve en boca el tercio incisal de la corona clínica). Examen radiográfico periapical: intrusión parcial. Radiografía lateral: desplazamiento intrusivo del 5.1 por vestibular del germen del 1.1 . Indique cuál es el tratamiento odontológico que se le debe realizar a Lorena.

- a) Reubicar con fórceps el 5.1 y realizar luego una férula rígida.
- b) Reubicar con fórceps el 5.1 y realizar luego una férula flexible.
- c) Extraer el 5.1 .
- * d) Esperar la reerupción del 5.1 .

78) Un paciente de 18 años de edad concurre a la consulta odontológica de urgencia por presentar "molestias al comer, en un diente de arriba". Durante el examen clínico se observa que manifiesta dolor al efectuar las pruebas de percusión y masticación en el 2.4, que presenta una obturación provisoria desbordante. Al examen radiográfico se observa una sustancia radiopaca en la corona clínica que no invade la cámara pulpar, y un ligero ensanchamiento periodontal. Indique el diagnóstico para la pieza dentaria mencionada.

- * a) Periodontitis apical aguda.
- b) Pulpitis reversible.
- c) Periodontitis apical crónica.
- d) Absceso perriradicular agudo.

79) En qué técnica radiográfica intrabucal es correcta una angulación de 8 grados positivos del rayo central para su toma?

- a) Periapical para molares superiores temporarios.
- b) Técnica de Clark.
- * c) Bite-wing.
- d) Oclusal maxilar superior lateralizada oblicua para zona de molares..

80) Jandry, de 3 años de edad, concurre con su mamá a la primera consulta odontológica. Al realizar el examen bucal se observa que las superficies de todas las piezas dentarias examinadas clínicamente no presentan caries u otras alteraciones evidentes. Es necesario el requerimiento de un examen radiográfico complementario?

- a) Sí, dos radiografías bite-wing posteriores.
- b) Sí, una radiografía oclusal para cada maxilar.
- c) Sí, una radiografía panorámica.
- * d) No, el cuadro clínico que presenta no lo amerita.

81) Octavio, de 12 años de edad, concurre a la consulta odontológica de urgencia acompañada por su papá quien refiere que el niño recibió un pelotazo en los dientes, jugando al fútbol, hace 3 horas. El examen clínico no revela lesiones extraorales ni de la mucosa bucal. Al inspeccionar las piezas dentarias, el paciente manifiesta dolor a la percusión en 1.1 y 2.1 . No se observa movilidad ni desplazamiento en las piezas dentarias anteriores superiores e inferiores. Las pruebas de sensibilidad dan resultados positivos. Examen radiográfico: normal. Indique el diagnóstico en las piezas 1.1 y 2.1 .

- a) Sub-luxación dentaria.
- * b) Concusión.
- c) Infracción coronaria.
- d) Metaplasia adamantina.

82) Bárbara, de 8 años de edad, concurre a la consulta odontológica por presentar diastema interincisivo superior. Clínicamente se observa el frenillo labial con inserción sobre la cresta alveolar. Radiográficamente, no se observan patologías agregadas. Según Mc. Donald, qué tratamiento se debería aplicar para esta situación clínica?

- a) Gingivectomía.
- b) Tratamiento ortodóncico para cerrar el diastema.
- c) Inmediata cirugía del frenillo.
- * d) Controles clínicos y radiográficos hasta la erupción completa de incisivos y caninos.

83) Al realizar el examen bucal de un paciente de 8 años de edad se observa la persistencia del incisivo central superior derecho temporario. Radiográficamente, se evidencia la presencia de un diente supernumerario retenido que impide la erupción del incisivo central permanente. Señale el tratamiento indicado para esta situación clínica.

- a) Controles radiográficos periódicos.
- b) Esperar la exfoliación del diente temporario.
- c) Extracción del diente temporario y controles radiográficos del supernumerario.
- * d) Inmediata extracción del diente temporario y del supernumerario.

84) El quiste óseo hemorrágico es una entidad que se presenta como una lesión radiolúcida y asintomática. Indique la etiología más probable.

- a) Infecciosa.
- * b) Traumática.
- c) Post- radioterapia.
- d) Retentiva.

85) Cuándo se considera que un paciente de 8 a 12 años tiene discrepancia óseo-dentaria negativa?

- a) Cuando hay diastemas.
- * b) Cuando el espacio disponible es menor que el espacio requerido.
- c) Cuando el espacio disponible es mayor que el espacio requerido.
- d) Cuando la suma de los diámetros mesiodistales de los molares temporarios es mayor en el maxilar inferior que en el superior.

86) Un paciente de 13 años de edad concurre a la consulta quirúrgica, con indicación de exodoncia del primer molar inferior izquierdo por caries. Mencione el desarrollo radicular que deberá tener el tercer molar inferior donador, si se opta el trasplante como tratamiento a realizar.

- a) Un tercio de la raíz formada.
- * b) Dos tercios de la raíz formada.
- c) Más de dos tercios de la raíz formada.
- d) Sin desarrollo radicular.

87) Indique a qué personas alcanzan las disposiciones de la Ley Básica de Salud N° 153.

- a) Sólo residentes de la Ciudad de Buenos Aires.
- b) Sólo residentes de Ciudad de Buenos Aires y países limítrofes.
- c) Sólo residentes de Capital Federal.
- * d) A todas las personas, sean o no residentes de la ciudad de Buenos Aires.

88) Un paciente de 4 años de edad concurre a la consulta con su mamá quien refiere que el niño, desde hace 2 días, presenta malestar general, dolor de cabeza, fiebre y dolor a la ingesta de alimentos. En la mucosa oral, lengua y labios se observan vesículas amarillentas llenas de líquido, y enrojecimiento de toda la encía. Indique el diagnóstico.

- a) Gingivitis úlceronecrotizante aguda.
- b) Herpangina.
- * c) Gingivostomatitis herpética aguda.
- d) Úlcera aftosa recurrente.

89) Señale cuál es la secuencia de erupción deseable para los dientes permanentes.

- a) Max. sup. : 6-1-2-4-3-5-7.
Max. inf. : 1-6-2-3-4-5-7 .
- * b) Max. sup. : 6-1-2-4-5-3-7 .
Max. inf. : 6-1-2-3-4-5-7 .
- c) Max. sup. : 6-1-2-3-4-5-7 .
Max. inf. : 6-1-2-4-5-3-7 .
- d) Max. sup. : 1-6-2-3-4-5-7 .
Max. inf. : 1-6-2-4-5-3-7 .

90) Ana Laura, de 2 años de edad, concurre al consultorio con su mamá para realizar la primera consulta odontológica. Al efectuar el examen clínico se observan, sobre el dorso de la lengua, áreas rojas y líneas desprovistas de papilas filiformes. Los bordes de la lesión están bien desarrollados y ligeramente elevados. Indique el diagnóstico presuntivo.

- * a) Lengua geográfica.
- b) Anquiloglosia.
- c) Lengua cubierta.
- d) Crenación.

91) Reina, de 4 años y 6 meses de edad, se presenta a la consulta odontológica hospitalaria para ingresar al programa de atención odontopediátrica integral. Al realizar el examen bucodental se observa: caries no penetrante oclusal en 6.4, resto radicular en 6.5, caries no penetrantes abiertas oclusales en 7.4 y 7.5, y caries no penetrante (mod) en 8.5 Determine el índice ceod.

- a) 4 .
- * b) 5 .
- c) 6 .
- d) 7 .

92) En un niño de 10 años de edad sin experiencia de caries, donde al realizar la exploración cuidadosa con explorador fino se observa la presencia de un surco profundo en un primer molar inferior permanente, indique cuál es la conducta a seguir.

- a) Ameloplastia diagnóstica.
- b) Aplicación de barniz de FNA al 5% sobre el surco + control después de un mes.
- * c) Sellador + programa preventivo básico.
- d) Indicaciones de comprimidos fluorados + controles después de un año.

93) De las candidiasis que normalmente inciden en la cavidad bucal, cuál de ellas es la mucositis o candidiasis "por prótesis"?

- a) Pseudomembranosa aguda.
- b) Atrófica aguda.
- * c) Atrófica crónica.
- d) Hiperplásica crónica.

94) Muchas veces, la respuesta de un fármaco no es la que se desea, por factores relacionados con el propio fármaco, con el organismo con el que entra en contacto, o en razón de la interacción de ambos factores. Indique cuál de las siguientes reacciones dependen de la interacción del medicamento y del organismo.

- a) Hipersensibilidad.
- * b) Tolerancia o resistencia.
- c) Teratogenicidad.
- d) Efectos secundarios.

95) Dentro de los efectos adversos ante la aplicación de un fármaco, cómo se denomina "el efecto contrario a lo esperado, después que se administra un fármaco"?

- a) Efecto secundario.
- b) Efecto colateral.
- c) Hipersensibilidad.
- * d) Efecto paradójico

96) Cuál es el mecanismo de acción de las penicilinas?

- a) Inhibe la síntesis proteica bacteriana uniéndose a las subunidades 50S de los ribosomas.
- * b) Inhiben la síntesis de la pared celular de las bacterias haciendo que pierda su integridad.
- c) Reduce el grupo nitro que a su vez interrumpe la síntesis del ADN bacteriano y provoca la muerte celular.
- d) Se fijan al ribosoma bacteriano, provocando distorsión en el ARNm.

97) Según Dias de Andrade, cuál es la droga de primera elección para el tratamiento de las infecciones orofaciales agudas?

- * a) Penicilina.
- b) Cefalosporina.
- c) Eritromicina.
- d) Tetraciclinas.

98) En una anestesia local en odontología, qué acción tiene el vasoconstrictor asociado a la lidocaína?

- a) Permite que la anestesia se excrete por vía renal, sin metabolizarse en el hígado.
- * b) Aumenta considerablemente la duración de la anestesia.
- c) Disminuye la toxicidad de la anestesia.
- d) Hace que la vida media plasmática de la lidocaína sea de aproximadamente 3 horas.

99) Miguel Ángel, de origen mejicano, concurre a la consulta hospitalaria con un cuadro flemonoso de origen dentario. El paciente nos relata que es indocumentado. Cuál es la conducta a seguir?

- a) Attendemos la urgencia pero denunciamos el caso, ya que es obligación de todo prestador hacerlo.
- b) Se le explica al paciente que sólo se lo podrá atender una vez que haya iniciado el trámite para la obtención del documento argentino.
- c) Medicamos únicamente, ya que no se pueden atender pacientes indocumentados en los hospitales del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
- * d) Realizamos el tratamiento correspondiente, independientemente de la falta de documentos.

- 100) Cuál de estos factores desestimaría como criterio a tener en cuenta para la elección de la solución anestésica local en odontología?
- a) El tiempo de duración de la anestesia pulpar.
 - * b) El peso del paciente.
 - c) Las condiciones sistémicas del paciente.
 - d) El grado de hemostasis necesario para un determinado procedimiento.