

---

1) Cuál de las siguientes, es una característica de la clase II división II de Angle?

- \* a) Overjet disminuido y sobremordida profunda.
  - b) Overjet aumentado y sobremordida profunda.
  - c) Overjet disminuido y mordida abierta.
  - d) Overjet aumentado y mordida abierta.
- 

2) Qué producen las curvas de Spee profundas?

- a) Overbite negativo.
  - b) Overbite disminuido.
  - c) Overjet disminuido.
  - \* d) Overbite aumentado.
- 

3) Qué características presenta la mordida abierta originada por succión digital?

- \* a) Asimétrica y circunferencial.
  - b) Simétrica y alargada.
  - c) Asimétrica y alargada.
  - d) Simétrica y circunferencial.
- 

4) Qué determina una curva de Spee invertida?

- a) Falta de espacio.
  - \* b) Falta de guía incisiva.
  - c) Mordida profunda.
  - d) Torque negativo superior.
- 

5) Cuál de las siguientes, es una característica del paciente respirador bucal?

- a) Hipertonicidad labial.
  - b) Disminución de la altura labial inferior.
  - \* c) Posición descendida de la lengua.
  - d) Crecimiento rotacional anterior.
- 

6) En la telerradiografía lateral, dónde ubicamos el conducto auditivo externo con respecto al cóndilo mandibular?

- a) Por detrás y arriba.
  - b) Por detrás y abajo.
  - c) Superpuesto a éste.
  - \* d) Por detrás y a la misma altura.
- 

7) En la sínfisis mentoniana, dónde se ubica el punto cefalométrico Pogonion?

- a) En su punto más superior.
  - \* b) En su punto más anterior.
  - c) En su punto más inferior.
  - d) En su punto más posterior.
- 

8) En el cefalograma de Ricketts, qué patrón esquelético nos define un valor de la convexidad facial mayor a la norma?

- \* a) De clase II.
- b) Vertical.
- c) Horizontal.
- d) De clase III.

- 9) En el análisis cefalométrico de Bjork Jarabak, qué tipo de implantación nos indica un ángulo de la silla menor que la norma?
- a) Distalización del maxilar superior.
  - b) Adelantamiento del maxilar superior.
  - \* c) Adelantamiento del maxilar inferior.
  - d) Distalización del maxilar inferior.
- 
- 10) En el análisis cefalométrico de Bjork Jarabak, qué medida se tiene en cuenta para realizar un estudio prospectivo sobre la dirección general de crecimiento que se manifestará en el paciente?
- a) Relación base craneal anterior/ longitud del cuerpo mandibular.
  - b) Relación base craneal posterior/ altura de la rama.
  - c) Relación base craneal anterior/ base craneal posterior.
  - \* d) Relación porcentual altura facial posterior/ altura facial anterior.
- 
- 11) Cuál de los siguientes análisis cefalométricos, se basa principalmente en medidas lineales?
- \* a) Evaluación cefalométrica de Mc Namara.
  - b) Cefalograma de Steiner.
  - c) Análisis cefalométrico de Bjork Jarabak.
  - d) Cefalograma lateral de Ricketts.
- 
- 12) Sebastián, de 35 años, concurre a la consulta odontológica con una hemorragia post extracción en la zona 3.4. Cuál es el tratamiento de emergencia adecuado?
- a) Indicación de medicación anticoagulante.
  - \* b) Retiro del coágulo mal formado, compresión y sutura.
  - c) Indicación de medicación antiséptica y antibiótica.
  - d) Derivación para realizar examen de laboratorio y luego de conocer la causa, tratarla.
- 
- 13) Tomás, se presenta a la consulta odontológica por dolor severo y palpitante en el primer premolar superior derecho. Clínicamente se observa una inflamación del tejido blando alrededor del periápice, hinchazón de la cara, movilidad y elongación de la pieza. Ante qué patología nos encontramos?
- \* a) Periodontitis apical aguda supurativa.
  - b) Pulpitis ulcerosa.
  - c) Pulpitis hiperplásica.
  - d) Pulpitis irreversible aguda.
- 
- 14) Mariela se presenta a la consulta con dolor y ardor en el sector posterior de la mucosa yugal. A la inspección clínica se observa una zona eritematosa rodeada por manchas lineales de color blanquecino, con un tiempo de evolución de un año. A qué patología corresponde esta descripción?
- a) Leucoplasia.
  - \* b) Liquen.
  - c) Candidiasis aguda.
  - d) Candidiasis crónica.
- 
- 15) Se presenta a la consulta un paciente de sexo femenino con múltiples erosiones queratinizadas y no queratinizadas localizadas en la mucosa bucal. La paciente manifiesta dolor, fiebre y linfadenopatía y refiere que éste es su primer episodio. En qué patología debemos pensar?
- \* a) Gingivostomatitis herpética primaria aguda.
  - b) Pénfigo.
  - c) Penfigoide.
  - d) Aftas herpetiformes.

16) Ante una patología con diagnóstico presuntivo de enfermedad ampollar, cuál es el examen de elección para confirmar el diagnóstico?

- a) Punción.
- \* b) Citología exfoliativa.
- c) Biopsia aspirativa.
- d) Biopsia intraoperatoria.

17) Dónde se localiza la encía insertada?

- a) Del margen gingival al surco gingival.
- \* b) Del surco gingival a la unión mucogingival.
- c) Del margen gingival al epitelio de unión.
- d) De la unión mucogingival a la semimucosa labial.

18) Luciano, de 15 años de edad, concurre al servicio de Cirugía, derivado por el ortodoncista, para la extracción del 1.3 retenido. El estudio radiográfico por el método de Clarck nos muestra que al desplazar el rayo central hacia distal, el canino superior retenido sufre también un desplazamiento radiográfico hacia distal. Hacia dónde está retenida la pieza?

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

19) Qué patología presentan, con mayor frecuencia, las glándulas sublinguales?

- \* a) Quistes por retención.
- b) Litiasis.
- c) Tumores benignos.
- d) Tumores malignos.

20) En un paciente que sufrió avulsión de piezas dentarias permanentes, sin fractura alveolar, qué tipo de férula debe utilizarse y durante cuánto tiempo?

- \* a) Flexible, de 7 a 14 días.
- b) Rígida, de 7 a 14 días.
- c) Flexible, durante 30 días.
- d) Rígida, durante 30 días.

21) Calcule el CPOD discriminado de un paciente de 19 años con las siguientes características:

Caries oclusales: 1.6, 2.6, 3.6.

Obturados: 1.2, 1.4, 1.5 y 2.4 (este último con recidiva de caries).

Surcos profundos: 3.7 y 4.7

Ausentes: 3.5 y 4.5

- \* a) C: 4            P: 2            O: 3
- b) C: 3            P: 2            O: 4
- c) C: 6            P: 2            O: 3
- d) C: 5            P: 2            O: 4

22) En qué zona se localiza con mayor frecuencia el cementoma gigantiforme, como una de las variedades del cementoma?

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

23) En una técnica radiográfica intrabucal por el método oclusal, qué significa incidencia "normal"?

- a) Que el rayo central incide con la angulación de una radiografía periapical a los efectos de obtener una periapical grande del sector.
- \* b) Que el rayo central incide a 90 grados con respecto a la película.
- c) Que la distancia foco película no deberá ser mayor que la longitud del cilindro localizador del equipo radiográfico.
- d) Que el campo de radiación cutánea no deberá exceder los 6 x 8 cm del tamaño de la película.

24) En la toma de una radiografía intrabucal por el método de aleta mordible, qué condición deberá cumplir el rayo central a los efectos de evitar la superposición de puntos de contacto?

- a) Incidir a nivel del plano de oclusión.
- \* b) Ser tangente a las caras proximales.
- c) Incidir con una angulación vertical de 8 a 10 grados positivos.
- d) Mantener una distancia foco película no mayor a 20 cm.

25) Cuál es el calibre de las fresas N° 1 de Gates Glidden y de largo o Peeso, respectivamente?

- \* a) 50 / 70.
- b) 70 / 70.
- c) 40 / 60.
- d) 55 / 75.

26) Agustín, de 15 años, se presenta a la consulta por caries oclusal en el 2.7 sin sintomatología clínica. Al efectuar el tallado, se observa que en la parte más profunda de la cavidad queda un remanente de una fina capa de dentina que, de ser eliminada, podría dar como resultado una exposición pulpar. Qué actitud deberá tomarse?

- a) Eliminación de toda la dentina cariada y protección con ionómero vítreo.
- b) Protección indirecta con cemento de ionómero vítreo y restauración definitiva en la misma sesión, esperando el efecto antimicrobiano del material.
- \* c) Protección indirecta con cemento de ionómero vítreo a la espera de la formación de dentina terciaria en 60 a 90 días para realizar la restauración definitiva.
- d) Protección indirecta con cemento de fosfato esperando la formación de dentina terciaria en 30 días para realizar la restauración definitiva.

27) Luciana, de 11 años de edad, concurre a la consulta odontológica por presentar en la arcada superior, ausencia del incisivo central izquierdo permanente. La madre refiere que, trece meses atrás, le sacaron la pieza temporaria y todavía no le salió el otro. Radiográficamente, se observa una masa radiopaca compatible con un odontoma, que impide la erupción del incisivo central que no presenta alteraciones. Indique el tratamiento a seguir.

- a) Liberación quirúrgica del incisivo retenido, para permitir su erupción.
- \* b) Eliminación de la lesión por resección y curetaje.
- c) Eliminación quirúrgica de la lesión y del incisivo retenido.
- d) Controles radiográficos periódicos hasta la erupción de los caninos superiores.

28) En el estudio cefalométrico de Ricketts, qué biotipología indica un VERT negativo muy alto?

- a) Braquifacial.
- \* b) Dólicofacial.
- c) Mesofacial.
- d) Maseterino.

- 29) En el análisis histológico del líquen plano bucal, cuál de estas características histológicas es la más representativa para su diagnóstico?
- a) Atipía celular.
  - b) Displasia epitelial.
  - \* c) Infiltrado linfocitario en la interfase epitelio-conectivo.
  - d) Acantolisis.
- 
- 30) Cuál de las siguientes patologías es la variedad localizada de la Histiocitosis X?
- a) Enfermedad de Letterer Siwe.
  - \* b) Granuloma eosinófilo.
  - c) Enfermedad de Hand-Schuller-Christian.
  - d) Granuloma gigantocelular central.
- 
- 31) Se presenta a la consulta hospitalaria un adulto de 40 años, de nacionalidad boliviana, indocumentado, con una pulpitis abscedosa en el 2.6. Cuál es la conducta que debemos seguir?
- a) Se le receta sólo medicación analgésica por ser indocumentado.
  - b) No le realizamos ningún tratamiento por ser extranjero.
  - \* c) Le realizamos el tratamiento de urgencia y lo orientamos en la tramitación de su documento para poder ingresarlo a la atención programada.
  - d) No le realizamos ningún tratamiento por ser indocumentado.
- 
- 32) En una cavidad tallada para ser restaurada con resinas compuestas, para qué se realiza el bisel del borde cavo superficial?
- a) Para lograr una transición gradual del color entre el diente y el material.
  - b) Para disminuir la filtración marginal.
  - c) Para disminuir la posibilidad de fractura del material.
  - \* d) Para mejorar el grabado, al exponer la cabeza de los prismas del esmalte.
- 
- 33) Tiago, de 5 años y 8 meses de edad, concurre a la consulta acompañado por su abuela manifestando dolor en "una muelita de abajo". A la inspección clínica se observa caries oclusal penetrante con fistula vestibular en 8.5. Cuál es el tratamiento indicado en esa pieza?
- a) Curetaje pulpar.
  - \* b) Pulpectomía total.
  - c) Pulpotomía con hidróxido de calcio.
  - d) Exodoncia.
- 
- 34) Cuál de las siguientes causas puede ser el motivo de una imagen radiográfica muy oscura?
- \* a) Excesivo tiempo de revelado.
  - b) Excesivo tiempo de fijado.
  - c) Poca dilución del líquido fijador.
  - d) Líquido revelador agotado.
- 
- 35) Cuál de las siguientes causas, es el motivo del alargamiento de la imagen de una pieza dentaria en una radiografía intrabucal obtenida por el método de la bisectriz?
- 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.

36) Cuál de las siguientes entidades NO es un quiste odontogénico?

- a) Dentífero.
- b) Primordial.
- c) Periapical.
- \* d) Nasopalatino.

37) En el maxilar superior, cuál es la localización más frecuente de piezas dentarias supernumerarias?

- \* a) Zona de incisivos centrales.
- b) Sector de canino.
- c) Zona de premolares.
- d) Sector de molares.

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

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

39) Luciano, con 20 años de edad, concurre a la consulta por presentar molestias durante la masticación en el 1.5 con una restauración desbordante y dolor a la percusión durante el examen clínico. Radiográficamente se observa un ligero ensanchamiento periodontal y una sustancia radiopaca a nivel de la corona clínica que no produce invasión a la cámara pulpar. Cuál es el diagnóstico para la pieza dentaria mencionada?

- \* a) Periodontitis apical aguda.
- b) Periodontitis apical crónica.
- c) Absceso perirradicular agudo.
- d) Pulpitis abscedosa.

40) En una técnica radiográfica mento naso placa, por qué se le solicita al paciente que abra la boca durante el procedimiento?

- a) Para que los huesos maxilares no se superpongan en los polos inferiores de los senos maxilares.
- \* b) Para lograr la proyección de los senos esfenoidales sobre la bóveda palatina.
- c) Para lograr la proyección de los senos etmoidales sobre la bóveda palatina.
- d) Para lograr mayor radiolucidez de los senos maxilares.

41) De qué depende el grado de penetración de la radiación Roentgen?

- \* a) Del kilovoltaje.
- b) Del miliamperaje.
- c) Del tiempo de exposición.
- d) Del grado de colimación del haz de radiación.

42) Por qué los trazados cefalométricos utilizados para diagnóstico en Ortodoncia se construyen sobre una telerradiografía de perfil y no sobre un perfil de cráneo convencional?

- a) Por el kilovoltaje utilizado.
- b) Porque las pantallas reforzadoras utilizadas para la telerradiografía son más rápidas que para el perfil de cráneo convencional.
- c) Porque en la telerradiografía se utiliza menor tiempo de exposición.
- \* d) Por la distancia foco película.

43) Ezequiel, de 7 años de edad, se presenta a la consulta de urgencia con la mamá. Al realizar la inspección clínica se observa en la pieza 7.5 una cavidad de caries amplia, asociado a episodios de dolor. La radiografía periapical nos muestra una probable exposición pulpar con ausencia de radiolucidez apical y en la zona de la furcación. Cuál es el tratamiento a realizar?

- a) Recubrimiento pulpar directo con hidróxido de calcio.
- b) Recubrimiento pulpar directo con óxido de zinc-eugenol.
- \* c) Pulpotomía con formocresol.
- d) Pulpectomía.

44) Qué tiempo debe esperarse para evaluar la curación clínica, luego de una cirugía periodontal regenerativa?

- a) 1 mes.
- b) 2 meses.
- c) 3 meses.
- \* d) 6 meses.

45) Qué tiempo debe esperarse para la evaluación clínica, después de realizarse una cirugía periodontal resectiva o reparativa?

- a) De 2 a 4 semanas.
- b) De 4 a 6 semanas.
- \* c) De 6 a 8 semanas.
- d) De 8 a 10 semanas.

46) Cuando se realiza una cirugía reparativa a colgajo, cuál es el mecanismo de curación de la bolsa periodontal?

- \* a) Retracción gingival y epitelio de unión largo.
- b) Neoformación ósea con inserción y epitelio de unión largo.
- c) Retracción gingival y epitelio de unión corto.
- d) Neoformación ósea con inserción y epitelio de unión corto.

47) Qué tipo de técnica quirúrgica periodontal es la radectomía?

- \* a) Terapéutica y resectiva.
- b) Terapéutica y reparativa.
- c) No terapéutica y resectiva.
- d) No terapéutica y reparativa.

48) Cuál de los siguientes procedimientos, son técnicas de cirugía periodontal no terapéutica?

- \* a) El alargue clínico de la corona y la frenectomía.
- b) La regeneración ósea guiada y la osteoplastia.
- c) La gingivoplastia y el aumento del reborde alveolar.
- d) La hemisección y la frenectomía.

49) Cuál de los siguientes procedimientos, son técnicas regenerativas en cirugía periodontal terapéutica?

- a) La regeneración tisular guiada y el colgajo de Newman.
- b) El uso de injertos y el colgajo de Kirkland.
- \* c) El uso de injertos y factores de crecimiento.
- d) El colgajo semilunar y la regeneración tisular guiada.

- 50) Por qué, una seriada radiográfica por el método del cilindro largo, es más nítida que una imagen obtenida por el procedimiento panorámico?
- a) Por la distancia foco película.
  - \* b) Porque no usa pantallas reforzadoras.
  - c) Porque las películas radiográficas intrabucales son más sensibles.
  - d) Porque cumple el paralelismo diente/película radiográfica.
- 
- 51) Cuál es el factor más importante para el éxito de un reimplante?
- a) La decontaminación de la superficie de la raíz.
  - b) La preparación del alvéolo.
  - \* c) La rapidez de la reubicación.
  - d) La realización a tiempo del tratamiento de conducto radicular.
- 
- 52) Angela, se presenta a la consulta odontológica con un proceso carioso en 1.6, ausencia de sintomatología y necrosis pulpar. La radiografía intrabucal nos muestra una zona de radiolucidez apical. Ante qué patología nos encontramos?
- a) Absceso Fénix.
  - b) Absceso apical agudo.
  - c) Periodontitis apical aguda.
  - \* d) Periodontitis apical crónica.
- 
- 53) Juan Carlos concurre a la consulta odontológica con una corona bien adaptada en el 1.5, el que nos muestra radiográficamente un tratamiento de conducto corto y una zona de radiolucidez apical. Considerando que la pieza es portadora de un perno colado de difícil remoción, cuál es la actitud correcta a tomar?
- a) Medicación antibiótica a base de betalactámicos, a los efectos de la remisión del proceso.
  - \* b) Apicectomía de la pieza.
  - c) Medicación a base de corticoides, esperando la resolución del proceso.
  - d) Exodoncia de la pieza.
- 
- 54) Graciela concurre a la consulta para realizarse un tratamiento de conducto en la pieza 1.1 que posee una corona de porcelana sobre metal. Qué conducta se considera más adecuada en cuanto al aislamiento del diente?
- a) No se aísla.
  - b) Aislamiento relativo con rollos de algodón.
  - \* c) Aislamiento con ligaduras de seda dental.
  - d) Aislamiento absoluto con clamps con aletas.
- 
- 55) Paciente de 25 años, que se presenta a la consulta con una zona intensamente roja y difusa localizada en el 2.1 y zonas rosadas oscuras en la encía marginal de las piezas restantes. Ante qué patología nos encontramos?
- a) Periodontitis marginal crónica.
  - b) Gingivitis crónica descamativa.
  - \* c) Gingivitis marginal crónica.
  - d) Gingivitis úlceronecrotizante aguda.
- 
- 56) Yanina se presente a la consulta con ligero dolor en la lengua eritematosa, atrofia de papilas linguales y queilitis angulares. Ante qué patología nos encontramos?
- a) Eritroplasia.
  - b) Deficiencia de vitamina C.
  - c) Sífilis.
  - \* d) Candidiasis.

- 57) En el examen clínico de la cavidad bucal efectuado a Jorgelina se observa una mancha blanca blanda y dolorosa en el 2.2. A qué patología nos conduce?
- a) Caries de esmalte inactiva.
  - b) Caries dentinaria activa de avance lento.
  - \* c) Caries dentinaria activa de avance rápido.
  - d) Hipoplasia del esmalte.
- 
- 58) En el examen clínico efectuado a Gustavo por dolor en el 7.5, se observa caries penetrante oclusodistal con borramiento de fondo de surco. La radiografía periapical nos muestra la presencia de una radiolucidez en la zona de la furcación. Cuál es el tratamiento indicado a realizarse en esa pieza?
- a) Protección pulpar directa con ionómeros vítreos, esperando la remineralización.
  - b) Pulpotomía.
  - c) Pulpectomía.
  - \* d) Exodoncia.
- 
- 59) La radiografía oclusal de maxilar inferior lateralizada normal en un paciente de 32 años, como complemento de una toma panorámica, nos pone en evidencia una zona radiopaca a nivel de la zona de premolares y molares que produce expansión de las corticales óseas con levantamiento del periostio dando una imagen radiográfica en forma de catáfilas de cebolla. Cuál es el diagnóstico presuntivo de mayor probabilidad?
- a) Granuloma gigante celular central.
  - b) Osteosarcoma osteolítico.
  - \* c) Osteosarcoma osteoblástico.
  - d) Quiste epitelial calcificante.
- 
- 60) Una vez efectuado un tratamiento de blanqueamiento dentario, por qué es conveniente esperar un mínimo de 72 horas para realizar terapéuticas adhesivas?
- \* a) Para eliminar el oxígeno que pueda interferir en la correcta adhesión del material.
  - b) Para que el oxígeno remanente no produzca efectos de contracción en el material.
  - c) Para que el material de restauración no sufra cambios de coloración.
  - d) Para que el oxígeno remanente no disminuya la dureza del material.
- 
- 61) A los efectos de lograr un efecto disolvente de los tejidos y antimicrobiano suficiente, en qué porcentaje deberá utilizarse el hipoclorito de sodio como sustancia irrigante en Endodoncia?
- a) 0,1 por ciento.
  - b) 0,5 por ciento.
  - \* c) 1 por ciento.
  - d) 1,5 por ciento.
- 
- 62) Se presenta a la consulta de emergencia un paciente de 20 años, manifestando dolor espontáneo mandibular del lado derecho, en base de la lengua, odinofagia, trismo intenso y dolor intenso a la palpación en el músculo pterigoideo interno. Cuál es el diagnóstico?
- a) Flemón del espacio maseterino.
  - \* b) Flemón del espacio pterigomandibular.
  - c) Flemón del espacio parotídeo.
  - d) Flemón del espacio temporal profundo.

63) Un paciente que fue intervenido por un molar inferior presenta trismo como complicación postoperatoria de causa inflamatoria. Qué tratamiento deberá aplicarse?

- a) Reposo, aplicar hielo y no intentar apertura hasta que se desinflame.
- b) Inmovilización con vendaje tipo Barton durante una semana y luego intentar apertura.
- \* c) Calor local e intentar apertura lo más rápido posible, tratando de abrir un poco más cada día.
- d) No requiere tratamiento ya que se resuelve espontáneamente.

64) Cuándo está indicada la odontosección al realizar la exodoncia de dientes unirradiculares?

- a) En casos de rizólisis.
- \* b) Cuando existe una raíz curvada.
- c) Cuando hay un proceso apical.
- d) Cuando hay un delta apical.

65) Cuál es la causa del trismo que se instala luego de la aplicación de la anestesia local troncular?

- \* a) Traumatismo por la aguja.
- b) Inyección de aire en los tejidos contenida en el líquido anestésico.
- c) Hipersensibilidad al líquido anestésico.
- d) Reacción vagal.

66) Al manipular la zona del trigono retromolar, qué nervio corre el riesgo de lesionarse?

- \* a) Lingual.
- b) Hipogloso.
- c) Dentario inferior.
- d) Dentarios posteriores.

67) Durante la intervención de un molar inferior, además de la anestesia del hemilabio inferior, qué otra anestesia es provocada por la contusión, compresión o estiramiento del nervio dentario inferior?

- a) Carrillo y lengua del lado afectado.
- \* b) Piel del mentón, mucosa gingival y dientes del lado afectado.
- c) Carrillo y dientes del lado afectado.
- d) Lengua y dientes del lado afectado.

68) A qué se llama colgajo de tipo axial?

- \* a) Al colgajo pediculado con un sistema arteriovenoso conocido.
- b) Al que se realiza a lo largo de las uniones cutaneomucosas.
- c) Al que presenta problemas de retorno venoso y de afluencia sanguínea.
- d) Al que cumple los requisitos de buena visibilidad, poca afluencia sanguínea (campo limpio) y mínima injuria.

69) Si durante la intervención de un tercer molar superior se produce la hernia de la bola adiposa de Bichat, qué procedimiento es el más adecuado para su tratamiento?

- a) Realizar su exéresis.
- b) Eliminar con tijeras la porción expuesta.
- \* c) Recolocarla con ayuda de gasa y suturar.
- d) Tallar un colgajo trapecoidal para cubrir el defecto.

70) Cómo se denomina a la claridad u oscuridad del color de los materiales de restauración estética, de acuerdo a su contenido en gris?

- \* a) Valor.
- b) Matiz.
- c) Saturación.
- d) Intensidad.

71) Cómo se presentan los adhesivos de 7ma. generación?

- a) Un envase de adhesivo, otro de primer y otro de ácido.
- b) Un envase de ácido y otro con primer y adhesivo.
- c) Un envase con ácido y primer y otro con adhesivo.
- \* d) Un envase único con ácido, primer y adhesivo.

72) Cuál de los siguientes factores puede considerarse etiología de la leucoplasia?

- \* a) Trauma dentario y/o protésico.
- b) Citomegalovirus.
- c) Infección bacteriana.
- d) Factores hereditarios.

73) Cuál es la ubicación más predominante del melanoma en boca?

- a) Cara dorsal de lengua.
- b) Tercio anterior de mucosa yugal.
- c) Bordes de lengua.
- \* d) Paladar.

74) Cuál es el virus causante de la enfermedad de manos, pies y boca?

- \* a) Coxsackie A subtipo 9 y 16.
- b) Coxsackie B subtipo 1 y 6.
- c) HHV-6.
- d) CMV.

75) Zoe, de 9 años y 6 meses de edad, concurre a la consulta con una lesión en la cara interna del labio inferior, de base sésil, color rojo azulado, de 8 mm de diámetro aproximadamente, compatible con mucocele. Indique el tratamiento indicado.

- a) Medicación antiinflamatoria y controles clínicos periódicos.
- b) Medicación antibiótica y antiinflamatoria y controles clínicos periódicos.
- \* c) Eliminación de la lesión y de las glándulas salivales subyacentes.
- d) Derivación para el tratamiento del hábito, a la espera de su involución.

76) Antonella, de 6 años de edad, concurre a la consulta de urgencia con su mamá, por presentar dolor a la masticación en la zona del primer molar inferior derecho no erupcionado. Al examen clínico se observa elevación de la mucosa de color azul púrpura y dolorosa a la palpación, con evolución de una semana. Cuál es el diagnóstico?

- a) Hiperplasia gingival medicamentosa.
- b) Higroma quístico.
- \* c) Quiste de erupción.
- d) Quiste dentígero.

- 77) Germán, de 7 años de edad, concurre a la consulta con un frenillo labial maxilar prominente que se inserta sobre la cresta del reborde a la papila de los incisivos superiores, provocando un diastema. El examen radiográfico no revela patologías asociadas. Indique qué actitud deberá tomarse en este caso.
- a) Gingivectomía.
  - b) Frenectomía a la brevedad.
  - \* c) Controles periódicos hasta la erupción completa de los caninos superiores.
  - d) Controles periódicos hasta la erupción de los terceros molares.
- 
- 78) Martín, de 8 años, concurre a la consulta por dolor "en una muelita de abajo cuando toma cosas frías". Clínicamente se observa el 4.6 con caries oclusal penetrante. El examen radiográfico pone de manifiesto pérdida de sustancia oclusal con una banda de dentina sana de aproximadamente 1,5 mm. Durante el tallado cavitario se produce una exposición pulpar puntiforme. Indique cuál es el tratamiento de elección para la pieza 4.6.
- \* a) Recubrimiento pulpar con hidróxido de calcio.
  - b) Recubrimiento pulpar con ionómero vítreo.
  - c) Recubrimiento pulpar con óxido de zinc-eugenol.
  - d) Recubrimiento pulpar con IRM.
- 
- 79) Paciente de 4 años de edad que concurre a la consulta por haber sufrido un traumatismo al caerse jugando en el patio de la casa, una hora atrás. En el examen radiográfico se observa fractura corona-raíz de la pieza 5.1. Clínicamente, el fragmento coronal queda adherido a la encía y presenta poco desplazamiento. Cuál es el tratamiento más adecuado?
- a) Extracción del fragmento coronal.
  - \* b) Extracción de la pieza dentaria completa.
  - c) Tratamiento con formocresol del remanente radicular.
  - d) Extracción del fragmento coronal y tratamiento de conducto con pasta reabsorbible.
- 
- 80) Paciente de 8 años de edad que concurre a la consulta odontológica por dolor bucal. La mamá relata que tiene fiebre alta, dificultad al tragar y falta de apetito. Al examen clínico se observan vesículas en la parte posterior de la cavidad y en el comienzo de la laringe. A qué patología corresponde?
- a) Impétigo.
  - \* b) Herpangina.
  - c) Epidermolisis ampollar.
  - d) Enfermedad boca-mano-pié.
- 
- 81) La lesión traumática que involucra a los tejidos de sostén del diente, con movilidad anormal pero sin desplazamiento y que en algunos casos puede presentar hemorragia gingival, cómo se denomina?
- a) Luxación extrusiva.
  - b) Concusión.
  - c) Infracción.
  - \* d) Subluxación.
- 
- 82) Indique a qué tipo de crecimiento corresponde el biotipo braquifacial de Ricketts, en el análisis cefalométrico de Bjork-Jaraback.
- a) Hacia abajo.
  - b) Hacia arriba.
  - c) En el sentido de las agujas del reloj.
  - \* d) En sentido contrario a las agujas del reloj.

- 
- 83) Paciente de 8 años de edad que presenta arcadas dentarias anchas, cara corta y ancha, mandíbula fuerte y cuadrada, a qué patrón de crecimiento corresponde?
- a) Dólicofacial.
  - \* b) Braquifacial.
  - c) Mesofacial.
  - d) Mesobraquifacial.
- 
- 84) Según los criterios de Loe y Silness para el diagnóstico de placa bacteriana, indique a qué grado se corresponde la característica clínica "HAY PLACA A SIMPLE VISTA".
- a) 0
  - b) 1
  - \* c) 2
  - d) 3
- 
- 85) En niños con síndromes que incluyan cardiopatías congénitas, indique cuál es la anomalía de la dentición más frecuente que pueden presentar .
- \* a) Hipoplasia de la dentición primaria.
  - b) Dientes supernumerarios.
  - c) Hipodoncia severa.
  - d) Hiper cementosis.
- 
- 86)Cuál de las siguientes afirmaciones, corresponde a la técnica de condensación lateral con gutapercha utilizada para la obturación de conductos radiculares?
- a) Produce una obturación homogénea.
  - b) No requiere sellador de conductos.
  - \* c) Puede producir fractura radicular en piezas con paredes débiles.
  - d) Logra la compactación del material de obturación en el tercio apical.
- 
- 87) Indique qué tipo de lesión estomatológica es el nódulo.
- a) De contenido líquido, que no afecta el relieve mucoso.
  - b) De contenido sólido, que no afecta el relieve mucoso.
  - c) De contenido líquido, que afecta el relieve mucoso.
  - \* d) De contenido sólido, que afecta el relieve mucoso.
- 
- 88) En la evaluación clínica de un paciente que acude a la consulta con el ortodoncista, se determina que el apiñamiento incisivo en el maxilar inferior amerita, en primera instancia, un desgaste interproximal de las piezas (stropping). Cuántos milímetros se calcula que pueden obtenerse con este procedimiento?
- \* a) Hasta 2 mm.
  - b) 3 mm.
  - c) 4 mm.
  - d) 5 mm.
- 
- 89) Si al realizar el examen bucal la placa bacteriana es menor al 20% pero el sangrado al sondaje es positivo, qué actitud deberá tomarse?
- a) Sólo reforzar el control de placa bacteriana.
  - b) Re-raspar la superficie radicular para su curación.
  - c) Programar una cirugía y dar antimicrobianos sistémicos.
  - \* d) La conducta depende de la profundidad del sondaje.

90) Al sondaje, qué profundidad debe tener un surco periodontal para ser considerado sano?

- a) No más de 2 mm.
- b) No más de 3 mm.
- \* c) Hasta 4 mm.
- d) Hasta 5 mm.

91) En qué zona de la cavidad bucal es más útil el uso de la hoja de bisturí número 12?

- a) En zona de caras libres.
- \* b) En zona retromolar.
- c) En zona interdental.
- d) Donde hay tejidos fluctuantes.

92) En una pieza dentaria, qué característica tienen los túbulos dentinarios?

- \* a) Son más anchos en el borde pulpo dentario y más estrechos en la unión dentina esmalte.
- b) Son más estrechos en el borde pulpo dentario y más anchos en la unión dentina esmalte.
- c) Presentan un diámetro uniforme desde el borde pulpo dentinario hasta la unión dentina esmalte.
- d) No siguen un patrón morfológico específico.

93) En un paciente de 4 años, con avulsión de 5.1 y 6.1, qué actitud debe tomarse?

- a) Reubicación de las piezas y férula flexible durante 7 a 14 días.
- b) Reubicación de las piezas y férula rígida de 7 a 14 días.
- c) Reubicación de las piezas y férula flexible durante 30 días.
- \* d) No se realiza ningún procedimiento de reubicación dentaria.

94) La extrusión de los materiales selladores en endodoncia más allá del ápice, por qué deben evitarse?

- a) Favorecen el crecimiento bacteriano.
- b) Provocan tatuajes en los tejidos.
- c) No permiten la colocación de un perno endodóntico.
- \* d) Irritan los tejidos y pueden retrasar su cicatrización.

95) Qué efecto produce el sistema de esterilización sobre las limas utilizadas en endodoncia?

- \* a) Nulo, no se observan efectos físicos deletéreos.
- b) Positivo, restaurando su flexibilidad inicial.
- c) Negativo, disminuyendo su flexibilidad inicial en forma proporcional al número de esterilizaciones.
- d) Negativo, disminuyendo su filo en forma proporcional al número de esterilizaciones.

96) Indique cuál de las siguientes características experimenta la longitud del arco maxilar al erupcionar los incisivos permanentes.

- a) No varía.
- \* b) Aumenta.
- c) Disminuye.
- d) Puede aumentar o disminuir, según la biotipología del paciente.

- 
- 97) Al realizar el examen bucal de un paciente de 7 años de edad que comienza su atención odontológica, se observa la presencia de surcos profundos y caries oclusales cavitadas. Indique la secuencia recomendable de las medidas a tomar.
- a) Control de placa, asesoramiento dietético, selladores, inactivación de caries y aplicación de fluoruros.
  - b) Control de placa, asesoramiento dietético, aplicación de fluoruros, selladores e inactivación de caries.
  - \* c) Inactivación de caries, control de placa, asesoramiento dietético, selladores y aplicación de fluoruros.
  - d) Inactivación de caries, selladores, control de placa, asesoramiento dietético y aplicación de fluoruros.
- 
- 98) Con qué enfermedad se relacionan las células de Tzanck en la citología exfoliativa?
- \* a) Enfermedad ampollar.
  - b) Sarcoma de Kaposi.
  - c) Candidiasis.
  - d) Liquen.
- 
- 99) En un tratamiento endodóntico, cuándo se puede prescindir del uso de dique de goma?
- a) Cuando el clamp comprime excesivamente los tejidos blandos.
  - b) Sólo en casos de biopulpectomías de dientes superiores.
  - c) Cuando se puede lograr una buena aislación relativa con rollos de algodón y suctor de alta potencia.
  - \* d) Nunca.
- 
- 100) La Ley Básica de Salud N° 153 tiene por objeto garantizar el derecho a la salud integral. Indique a qué personas alcanzan las disposiciones de esta ley.
- a) Sólo residentes de la Ciudad de Buenos Aires.
  - b) Residentes de la Ciudad y de la Provincia de Buenos Aires.
  - c) Residentes de la Ciudad de Buenos Aires y países limítrofes.
  - \* d) A todas las personas, sean o no residentes de la Ciudad de Buenos Aires.