

1) Para qué tipo de incisión es ideal la hoja de bisturí número 11?

- a) Para el sector posterior de la boca.
- b) Para realizar biseles externos.
- c) En caras distales de segundos molares.
- * d) En incisiones interdentales donde el espacio es muy estrecho.

2) En qué se diferencia una cureta de Gracey After Five de una de Gracey tradicional?

- a) Es 3 mm más corta.
- b) La hoja es la mitad del tamaño.
- * c) Es 3 mm más larga.
- d) Diferente angulación de la hoja.

3) Qué característica tiene la parte activa de una Punta Morse?

- * a) Angulo de 90 grados, cortante en ambos lados.
- b) Angulo de 90 grados, cortante en un sólo lado.
- c) Angulo de 70 grados, cortante en ambos lados.
- d) Angulo de 70 grados, cortante en un sólo lado.

4) Cuál de las siguientes, NO es una indicación predecible para realizar una regeneración tisular guiada?

- a) Defectos óseos de una pared con componente infraóseo mayor o igual a 3 mm.
- b) Defectos óseos de dos paredes con componente infraóseo mayor o igual a 3 mm.
- c) Lesiones de furcación grado II mandibulares.
- * d) Lesiones de furcación grado II del maxilar superior.

5) En qué tipo de defectos óseos se observan mejores resultados al realizar una Regeneración Tisular Guiada?

- a) Angostos y playos.
- * b) Angostos y profundos.
- c) Amplios y playos.
- d) Amplios y profundos.

6) A qué se denomina atrición?

- a) A la pérdida cervical de tejidos duros dentarios por fuerzas parafuncionales.
- b) Al desgaste de los tejidos mineralizados del diente por acción de los ácidos.
- c) Al desgaste de los tejidos mineralizados del diente por acción del cepillado y abrasivos.
- * d) Al desgaste fisiológico de los tejidos duros dentarios por contacto diente/diente.

7) Una vez adherida la película adquirida al diente, qué especie bacteriana es la primera en colonizar?

- a) Streptococcus Mutans.
- * b) Streptococcus Sanguis.
- c) Streptococcus Salivarius.
- d) Treponema Dentícola.

8) Sobre qué tejidos puede realizarse la remineralización?

- a) Sólo sobre esmalte.
- b) Sólo sobre dentina.
- c) Sólo sobre esmalte y cemento.
- * d) Sobre esmalte, dentina y cemento.

9) En una preparación cavitaria, cuál es la función principal de los barnices?

- * a) Reducir la filtración marginal en restauraciones con amalgama.
- b) Reducir el efecto de las fuerzas oclusales sobre el piso de la preparación.
- c) Permitir la adhesión de las resinas compuestas.
- d) Reducir la sensibilidad postoperatoria.

10) Los forros cavitarios o "liners" son recubrimientos que se colocan en espesores que no deben superar, qué medida?

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

11) En una preparación cavitaria mediana y de profundidad intermedia para amalgama, cómo deben quedar las paredes bucal y lingual?

- a) Levemente divergentes.
- b) Muy divergentes.
- * c) Paralelas.
- d) Convergentes

12) Durante la realización de una carilla estética de composite a mano alzada, en qué momento se colocan los pigmentos si fuesen necesarios?

- a) Previo a la colocación de las capas de composite.
- b) Previo a la colocación de la capa de composite del tercio incisal.
- * c) Previo a la colocación del composite transparente.
- d) Al finalizar la restauración, luego del composite transparente.

13) La sección del nervio lingual durante un acto quirúrgico, qué efecto produce en la hemilengua de ese lado?

- * a) Anestesia.
- b) Hipoestesia.
- c) Disestesia.
- d) Hiperestesia.

14) Cuál es la causa más frecuente del trismo ocasionado por anestesia local?

- * a) Hematomas por desgarro vascular.
- b) Reacción de hipersensibilidad al anestésico.
- c) Lesiones nerviosas.
- d) Reacción vagal.

15) Al realizar extracciones múltiples en el maxilar superior existe el riesgo de fractura de tuberosidad del maxilar. Qué secuencia de extracciones se recomienda con el fin de disminuir dicho riesgo?

- a) Segundo molar, tercer molar y primer molar.
- b) Tercer molar, segundo molar y primer molar.
- * c) Primer molar, tercer molar y segundo molar.
- d) Primer molar, segundo molar y tercer molar.

16) Con cuál de los siguientes factores se encuentra relacionada la dimensión del corredor bucal?

- a) Con las características de la curva de Spee.
- * b) Con la forma y el ancho de la arcada superior.
- c) Con el tamaño de los dientes superiores.
- d) Con el grado de exposición de los incisivos superiores.

17) En el examen facial del perfil, qué nos expresa una curva nasogeniana con concavidad anterior?

- * a) Una posición retruida del maxilar superior.
- b) Una posición protruida del maxilar superior.
- c) Una posición retruida del maxilar inferior.
- d) Una posición protruida de ambos maxilares.

18) En el examen facial, para qué se utiliza la vertical de glabela?

- a) Para la evaluación de asimetrías transversales.
- b) Para la evaluación axial del perfil.
- c) Para la evaluación vertical del perfil.
- * d) Para la evaluación sagital del perfil.

19) En qué posición mandibular se manifiestan las mordidas cruzadas unilaterales provocadas por desviaciones funcionales del maxilar inferior?

- * a) En oclusión habitual.
- b) En relación céntrica.
- c) En apertura máxima.
- d) En posición borde a borde.

20) En pacientes con dentición permanente, cuándo decimos que la relación molar es de clase II incompleta?

- a) Cuando presenta clase II molar y clase I canina.
- b) Cuando la clase II se observa unilateralmente.
- c) Cuando presenta clase I molar y clase II canina.
- * d) Cuando presenta una relación cúspide a cúspide de los primeros molares.

21) Cuál de los siguientes planos es la línea horizontal básica de referencia en el trazado cefalométrico lateral?

- a) Plano facial.
- b) Plano Mandibular.
- * c) Plano de Frankfort.
- d) Plano oclusal.

22) Cuál de los siguientes factores del cefalograma lateral de Ricketts conserva su valor constante con la edad?

- a) Inclinación del plano oclusal.
- * b) Altura facial inferior.
- c) Profundidad facial.
- d) Altura facial posterior.

23) Cuál de las siguientes, es una característica de los patrones dolicofaciales?

- a) Sobremordida profunda de origen esquelético.
- b) Arcadas dentarias amplias.
- c) Maloclusiones de clase II división 2.
- * d) Tendencia a la mordida abierta anterior.

24) Cuál de los siguientes índices se utiliza para definir el patrón facial del paciente?

- a) Moyers.
- * b) V.E.R.T..
- c) Bolton.
- d) Pont.

25) Si la posición del incisivo inferior con respecto al A-Pogonion es de 0 mm, cuál es el valor de la discrepancia cefalométrica de la arcada?

- a) 4 mm.
- * b) 2 mm.
- c) 0 mm
- d) - 2 mm.

26) En un colgajo triangular, dónde debe hacerse la incisión de descarga?.

- a) En el eje del diente a extraer
- b) En la depresión entre dientes adyacentes.
- c) En los espacios interradiculares, atravesando las papillas interdentales.
- * d) Sobre frenillos labiales, zona retromolar o tuberosidad.

27) Cuál de las siguientes, es una ventaja de los ionómeros vítreos?

- a) Adhesión micromecánica.
- * b) Baja solubilidad.
- c) Estéticas, para el empleo en el sector anterior.
- d) Alta resistencia al impacto masticatorio.

28) Cuáles son las células más sensibles a la radiación Roentgen?

- * a) Eritrocitos.
- b) Musculares.
- c) Neuronales
- d) Intestinales.

29) Qué característica poseen las radiaciones blandas?

- a) Son altamente penetrantes.
- b) Poseen pequeña longitud de onda.
- * c) Producen daños celulares.
- d) Son de elección para su utilización en niños.

30) Cuál de los siguientes es un método de radioprotección?

- * a) Máximo kilovoltaje posible.
- b) Mínimo kilovoltaje posible.
- c) Alto amperaje.
- d) Bajo amperaje.

31) Cuándo se considera que una película radiográfica ya está fijada?

- a) Cuando al acercarla a la luz roja se la observa negra.
- b) Cuando la gelatina de la película ya no está blanda.
- * c) Cuando la imagen radiográfica se observa con transparencia.
- d) Cuando tiene contraste.

32) Cuál de las siguientes, es una característica de la pulpometría?

- a) Se efectúa con fresa redonda a baja velocidad.
- b) No debe pasar la línea cervical.
- c) Se limita a dientes con necrosis pulpar.
- * d) Requiere la remoción de todo el tejido que se considera inflamado.

33) Matías concurre a la consulta odontológica manifestando reacción dolorosa al frío en el 1.6 que se prolonga en el tiempo. Ante qué patología nos encontramos?

- a) Hiperestesia.
- * b) Pulpitis infiltrativa.
- c) Pulpitis abscedosa.
- d) Necrosis pulpar.

34) Cuál es la característica del quiste óseo aneurismático por la cual es considerado un pseudoquiste?

- * a) Carece de cubierta epitelial.
- b) Su aparición se reserva sólo al maxilar superior.
- c) Contiene sangre en su interior y no cristales de colesterolina.
- d) No posee crecimiento continuo.

35) Esteban, de 8 años y 7 meses de edad, concurre a la consulta odontológica con su mamá quien refiere que trae al hijo porque uno de los dientes de arriba está más oscuro que el otro. Al ser interrogada por el profesional la mamá explica que "hace varios meses el nene estaba saltando en la cama, se cayó y golpeó su boca con la mesa de luz pero nunca tuvo dolor en los dientes". Al examen clínico presenta el 1.1 con coloración grisácea y dolor a la percusión vertical.

Radiográficamente se observan los cuatro incisivos permanentes en proceso de apicogénesis y el 1.1 con patología periapical. Indique cuál es el tratamiento endodóntico de elección para la pieza 1.1.

- * a) Tratamiento de conducto, obturación con hidróxido de calcio y control cada 3 meses.
- b) Tratamiento de conducto, obturación con hidróxido de calcio y control una vez por mes.
- c) Tratamiento de conducto, obturación con pasta lentamente reabsorbible y control cada 3 meses.
- d) Tratamiento de conducto, obturación con pasta lentamente reabsorbible y control una vez por mes.

36) Se presenta a la consulta odontológica un paciente de 7 años de edad, por dolor en la mucosa bucal. La mamá relata que tiene fiebre alta, dificultad al tragar y falta de apetito. Al examen clínico bucal se observan vesículas ubicadas en la parte posterior de la cavidad bucal y en el comienzo de la faringe. Indique con qué patología se corresponde.

- a) Impétigo.
- * b) Herpangina.
- c) Epidermolisis ampollar.
- d) Enfermedad boca mano pie.

37) Paciente de 3 años que concurre al Servicio de Guardia luego de haber sufrido una lesión traumática en la casa, al caerse de una silla. Al examen clínico y radiográfico se observa que la lesión involucra a los tejidos de sostén de la pieza dentaria 5.1. Presenta hemorragia gingival y movilidad leve pero sin desplazamiento. Mencione con qué diagnóstico se corresponde.

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

38) Indique cuál es la infección viral más frecuente en la infancia temprana, provocada por el herpes simple tipo I.

- * a) Gingivoestomatitis herpética aguda.
- b) Fibromatosis gingival hereditaria.
- c) Herpangina.
- d) Mononucleosis.

39) Cecilia, de 7 años de edad, concurre a la consulta presentando un aumento de volumen en la encía, en la zona de 1.1, de color azulado, renitente e indoloro a la palpación. Indique el diagnóstico de la lesión.

- * a) Quiste de erupción.
- b) Epulis congénito.
- c) Nódulo de Bohn.
- d) Hemangioma.

40) Concurre a la consulta una paciente de 8 años de edad a quien hay que realizarle la exodoncia del 8.5 que, según el diagnóstico clínico radiográfico se encuentra en un grado severo de infraposición. Se decide realizar la extracción de la pieza usando como recurso quirúrgico la técnica de odontosección. Indique el objetivo de esta técnica.

- * a) Facilitar el procedimiento quirúrgico y evitar la movilización del germen del 4.5 fuera de su alvéolo.
- b) Acelerar la erupción de la pieza dentaria permanente.
- c) Evitar procesos infecciosos.
- d) Mejorar curetaje de la zona.

41) Paciente de 8 años de edad que concurre a la consulta por dolor en la zona del incisivo central superior derecho permanente no erupcionado, con diagnóstico de quiste de erupción. Debido a la persistencia y a la no resolución en forma espontánea, indique el tratamiento a seguir.

- a) Medicación antibiótica y antinflamatoria.
- b) Medicación antinflamatoria y controles periódicos.
- * c) Descubrimiento quirúrgico de la corona, abarcando todo el diámetro del quiste.
- d) Punción del líquido quístico.

42) Juan, de 9 años de edad, se presenta a la consulta con dolor a la masticación en el maxilar inferior. A la inspección clínica se observa una tumefacción grande, translúcida, de color azulado, ubicada en el piso de boca. Indique el diagnóstico de la lesión.

- a) Quiste dermoideo.
- b) Lipoma.
- c) Epulis congénito.
- * d) Ránula.

43) Laura, de 12 años de edad, se presenta a la consulta odontológica por un traumatismo ocurrido dos horas antes. A la inspección se observa la pieza 2.1 con una leve pérdida de tejido adamantino. Indique cuál es la conducta terapéutica a seguir.

- a) Protección pulpar indirecta.
- b) Topicación con fluoruros.
- c) Regularización del esmalte con discos de papel.
- * d) Regularización del esmalte con discos de papel, topicación con fluoruros y controles de vitalidad a distancia.

44) Maite concurre a la consulta por una hemorragia en el alvéolo post extracción de un 4.6. Qué actitud debe tomarse?

- a) Retiro del coágulo mal formado dejando la brecha abierta para la aplicación de buches antisépticos.
- b) Retiro del coágulo mal formado dejando la herida abierta para la aplicación de buches antibióticos.
- * c) Retiro del coágulo mal formado, compresión y sutura.
- d) Indicación, bajo receta, de medicación anticoagulante y antibiótica.

45) Si un paciente no logra controlar la placa bacteriana antes de realizar una cirugía periodontal teniendo niveles mayores al 20%, qué conducta deberá emplearse?

- a) Realizar la cirugía, de todos modos, citándolo mensualmente para control.
- b) Administrar antimicrobianos sistémicos, una semana antes.
- c) Administrar antimicrobianos locales de liberación controlada, 7 días antes.
- * d) Replantear el tratamiento.

46) La Organización Panamericana de la Salud (OPS) al analizar la situación epidemiológica de la salud bucodental plantea la utilización de categorías para establecer el perfil del CPOD reconociendo tres niveles según la magnitud de la enfermedad y la respuesta del sistema de salud. Indique con qué se corresponde el nivel EN CRECIMIENTO referente a un CPOD a los 12 años.

- a) Mayor de 5 y ausencia de un programa nacional de fluoración de la sal o el agua.
- * b) Entre 3 y 5 y ausencia de un programa nacional de fluoración de la sal o el agua.
- c) Menor de 3 y ausencia de un programa nacional de fluoración de la sal o el agua.
- d) Menor de 3 y presencia de un programa nacional de fluoración de la sal o el agua.

47) Luego de realizada la historia clínica, en cuáles de los siguientes casos deberá realizarse profilaxis antibiótica previo a un tratamiento periodontal?

- a) Prótesis de válvulas cardíacas, embarazo, glaucoma.
- * b) Enfermedad cardíaca congénita, endocarditis infecciosa, diabetes mellitus insulino dependiente.
- c) Prolapso de válvula mitral, alteraciones neurológicas y respiratorias.
- d) Endocarditis infecciosa, tabaquismo.

48) Luego de una técnica periodontal regenerativa, qué tiempo debe esperarse para su evaluación clínica?

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

49) Cuáles de los siguientes injertos, tienen propiedades de osteogénesis, osteoconducción y ósteoinducción?

- * a) Autoinjertos.
- b) Aloinjertos.
- c) Xenoinjertos.
- d) Materiales aloplásticos.

50) A los efectos de lograr que el raspaje sea efectivo, qué zona de la parte activa de las curetas de Gracey debe tener contacto con la superficie radicular?

- a) La punta.
- b) El tercio interno.
- * c) El tercio externo.
- d) El tercio medio.

51) Para evaluar la curación clínica después de una cirugía periodontal resectiva o reparativa, cuánto tiempo debe esperarse?

- a) 15 días.
- b) 4 a 5 semanas.
- * c) 6 a 8 semanas.
- d) 3 meses.

52) Dentro de las anomalías dentarias de forma, a qué se denomina concrescencia?

- a) A dos dientes unidos a través de dentina.
- * b) A dos dientes unidos a través de cemento.
- c) A la formación de nódulos adamantinos adheridos a la zona cervical de premolares y molares.
- d) A la presencia de raíces supernumerarias.

53) Qué profundidad al sondaje debe tener un surco periodontal para que sea considerado sano?

- a) Hasta 2 mm.
- b) Hasta 3 mm.
- * c) Hasta 4 mm.
- d) Hasta 6 mm.

54) Indique la angulación vertical correcta que deberá llevar el rayo central en la técnica de aleta mordible para la evaluación de una posible caries interproximal del 1.4.

- a) 15 a 20 grados positivos.
- * b) 8 a 10 grados positivos.
- c) 8 a 10 grados negativos.
- d) 15 a 25 grados negativos.

55) Cómo actúa el agua de consumo fluorada en el mecanismo antimicrobiano?

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

56) Federico, de 6 años y 2 meses de edad, concurre a la consulta por dolor en una muelita de arriba.

Al examen clínico se observa en el 6.5 una caries distoclusal penetrante, con leve movilidad, dolor a la percusión y borramiento de fondo de surco. La radiografía periapical nos muestra pérdida de sustancia coronaria con compromiso pulpar y ligero engrosamiento del ligamento periodontal.

Indique cuál es el diagnóstico correcto.

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

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

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

58) A los efectos de permeabilizar los orificios calcificados de la entrada a los conductos de la cámara pulpar, cuál es el instrumento indicado?

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

59) Zoe, de 5 años y 4 meses, concurre a la consulta con una caries penetrante en el 8.4, con fístula vestibular. Indique cuál es el tratamiento indicado para dicha pieza.

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

60) Miguel Angel posee cobertura para atención odontológica por Obra Social. Según la Ley Básica de Salud, puede ser atendido en hospitales públicos?

- a) Si, sólo si su Obra Social tiene convenio con el Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires para proceder al reintegro del importe.
- 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 posee cobertura.

61) Fernando, de 3 años y 5 meses de edad, concurre a la consulta en brazos de su mamá por haberse golpeado la boca un rato antes con el borde de la pileta. Al examen clínico se observa 5.1 y 6.1 con intrusión parcial y 5.2 y 6.2 sin alteraciones, confirmado con el estudio periapical de la zona. Qué actitud debe tomarse en este caso?

- * a) Esperar la reerupción de 5.1 y 6.1.
- b) Reubicar con fórceps 5.1 y 6.1 y luego ferulizar.
- c) Reubicar con fórceps 5.1 y 6.1 sin ferulizar.
- d) Reubicar las piezas con maniobras digitales y luego ferulizar.

62) En qué momento del procesado se logra el contraste radiográfico?

- a) Durante el fijado.
- * b) Durante el revelado.
- c) Durante el lavado final.
- d) Una vez que la película haya completado su secado.

63) Mariana, de 11 años de edad, se presenta a la consulta odontológica con una radiografía panorámica en la cual se observan imágenes radiolúcidas multicavitarias bilaterales, en el sector posterior de la mandíbula. Clínicamente la paciente presenta el aspecto de facies de angelito. Cuál es la patología más probable?

- a) Enfermedad de Letterer Siwe.
- b) Mieloma múltiple.
- c) Displasia fibrosa poliostótica.
- * d) Querubismo.

64) La radiografía periapical del 3.6 de Mateo, muestra presencia de radiolucidez apical. Clínicamente hay necrosis pulpar y no presenta ningún tipo de síntomas. Ante qué patología nos encontramos?

- a) Absceso apical agudo.
- b) Absceso Fénix.
- c) Periodontitis apical aguda.
- * d) Periodontitis apical crónica.

65) Cuál es el taper estandarizado de los instrumentos rotatorios Profile?

- a) 0,01 y 0,02 mm/mm.
- b) 0,02 y 0,04 mm/mm.
- * c) 0,04 y 0,06 mm/mm.
- d) 0,06 y 0,08 mm/mm.

66) En dientes primarios cuyas raíces se encuentran libres de infección e inflamación, cuándo está indicada la técnica de pulpometría?

- a) En ausencia de sangrado pulpar.
- * b) En presencia de exposición pulpar.
- c) En antecedentes de odontalgia espontánea.
- d) Ante la incapacidad de controlar la hemorragia luego de la amputación pulpar.

67) En la enfermedad periodontal, cuáles son los mecanismos de acción de las bacterias patógenas?

- * a) Invasión, producción de exotoxinas y producción de enzimas.
- b) Invasión, producción de exotoxinas y aumento de la permeabilidad capilar.
- c) Producción de exotoxinas, enzimas y reabsorción ósea.
- d) Producción de exotoxinas, enzimas y destrucción hística.

68) De los tumores de glándulas salivales que se mencionan a continuación, cuál de ellos puede sufrir transformación maligna luego de varias recidivas?

- * a) Adenoma pleomorfo.
- b) Adenoma cebáceo.
- c) Tumor de Warthin.
- d) Adenoma monomorfo.

69) Se presenta a la consulta hospitalaria una mujer de nacionalidad boliviana, indocumentada, con una pulpitis abscedosa en el 2.5. Según la Ley Básica de Salud, cuál es la conducta a seguir?

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

70) Al realizar el examen exploratorio del 3.6 de un niño de 10 años de edad, se observa a la instrumentación suave un surco de una profundidad mayor a 0,5 mm, fondo oscuro, sin socavado. La radiografía periapical no muestra imagen radiolúcida. Cuál es el diagnóstico correcto?

- a) Surco profundo.
- b) Surco desmineralizado.
- * c) Surco remineralizado.
- d) Caries de surco.

71) Con qué quiste se asocia la formación de un ameloblastoma?

- a) Traumático.
- b) Gigantocelular central.
- * c) Dentígero.
- d) De Gorlin.

72) Cuándo decimos que un conducto radicular está subobturado?

- a) Cuando la obturación no alcanza el límite de trabajo.
- b) Cuando la obturación se encuentra a 1 mm del ápice de trabajo.
- c) Cuando la obturación se encuentra a 2 mm del ápice de trabajo.
- * d) Cuando hay falta de condensación de material entre las paredes del conducto.

73) Qué características presentan los compactadores de Endodoncia y para qué se utilizan?

- * a) Son instrumentos rotatorios en forma de conos continuos con base dirigida hacia apical y se utilizan para introducir pastas en el conducto y calentar la gutapercha.
- b) Son instrumentos manuales en forma de conos continuos con base dirigida hacia apical y se utilizan para necrosis pulpar.
- c) Son instrumentos rotatorios lisos, con base rígida hacia apical y se utilizan para desobturar los conductos.
- d) Son instrumentos rotatorios en forma de conos continuos con base dirigida hacia cervical y se utilizan para obturaciones de conductos por medio de calor.

74) Con el fin de lograr una eversión ligera en los bordes de la herida, qué maniobra debemos realizar en el momento de suturar?

- * a) Los puntos de sutura deben tomar más tejido de la zona profunda que de la zona superficial.
- b) Los puntos de sutura deben tomar menos tejido de la zona profunda que de la zona superficial.
- c) Los puntos de la herida deben tomar más tejido de uno de los bordes de la herida que del otro.
- d) Los puntos de la herida deben ser flojos.

75) Se presenta a la consulta Mariana, de 7 años de edad, con una fractura coronaria de 38 horas en el 1.1, con exposición pulpar y dolor a los cambios térmicos. Cuál es el tratamiento de elección?

- a) Protección pulpar directa.
- * b) Pulpotomía.
- c) Biopulpectomía total.
- d) Tratamiento de conducto.

76) Indique la secuencia de movimientos para realizar la exodoncia de un primer molar superior.

- a) Impulsión, rotación, tracción.
- * b) Impulsión, lateralidad, tracción.
- c) Impulsión, rotación, lateralidad, tracción.
- d) Impulsión, lateralidad, rotación, tracción.

77) Cuál de las siguientes entidades se considera que tiene comportamiento tumoral por su crecimiento similar a una neoplasia?

- a) Quiste óseo aneurismático.
- b) Quiste nasolabial.
- c) Quiste de Stafne.
- * d) Quiste de Gorlin.

78) En qué localización permanece en estado latente el virus del Herpes simple, una vez resuelta la gingivoestomatitis herpética?

- a) Ganglios linfáticos.
 - * b) Ganglios nerviosos.
 - c) Mucosa bucal.
 - d) Tejido óseo.
-

79) Cuándo hablamos de una lesión de furcación de grado 2?

- * a) Cuando hay pérdida horizontal de los tejidos de soporte sobre pasando un tercio del ancho dentario pero sin comprometer todo el ancho del área de furcación.
 - b) Cuando hay pérdida horizontal de los tejidos de soporte sin sobre pasar un tercio del ancho dentario.
 - c) Cuando hay destrucción de lado a lado de los tejidos de soporte en el área de furcación.
 - d) Cuando hay pérdida vertical de los tejidos de soporte sin sobre pasar los dos tercios del ancho dentario.
-

80) A los efectos de realizar la conformación de los conductos radiculares curvos, cuál es el instrumento indicado?

- a) Escariadores.
 - b) Limas Hedstroem.
 - c) Limas K de sección cuadrangular.
 - * d) Limas K de sección triangular.
-

81) Indique cuáles son los tiempos operatorios de la conformación en una preparación cavitaria.

- a) Contorno, extirpación de tejidos deficientes, profundidad, limpieza, extensión final.
 - * b) Contorno, resistencia, profundidad, conveniencia, extensión final.
 - c) Contorno, resistencia, profundidad, extirpación de tejidos deficientes, extensión final.
 - d) Contorno, resistencia, retención o anclaje, conveniencia, terminación de paredes.
-

82) A qué se deben, generalmente, las asimetrías mandibulares esqueléticas?

- a) A la presencia de contactos prematuros.
 - b) A un escaso desarrollo del maxilar superior.
 - c) A una malposición del maxilar inferior.
 - * d) A un desigual crecimiento condilar.
-

83) En qué caso está contraindicada la elección de un tratamiento endodóntico?

- a) Portadores de marcapasos.
 - * b) Pacientes que han sufrido infarto del miocardio durante los últimos 6 meses.
 - c) Pacientes que han presentado numerosas infecciones oportunistas debido a infección por VIH.
 - d) Diabéticos tipo límite.
-

84) Cuál es la zona más proclive para la formación de una alveolitis?

- a) Incisivos inferiores.
- b) Caninos superiores.
- c) Premolares y molares superiores.
- * d) Premolares y molares inferiores.

85) Qué efecto produce la presencia del cálculo dental?

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

86) Cuál de las siguientes, es una característica de la periodontitis?

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

87) Qué elimina el alisado radicular?

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

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

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

89) En un paciente con SIDA, cuál es la micosis oral más frecuente?

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

90) Cuál de las siguientes, es una solución irrigante aconsejada para eliminar las bacterias del interior de los conductos y la capa residual presente en las paredes instrumentadas?

- a) Agua de cal.
- * b) EDTAC al 15%.
- c) Hipoclorito al 10%.
- d) Ácido cítrico al 10%.

91) Si se necesita aumentar la eliminación de bacterias anaerobias, qué antibiótico deberá asociarse a la amoxicilina?

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

92) Indique cómo se denomina, en sentido epidemiológico, la probabilidad de que uno o más miembros de una población definida desarrolle una enfermedad o evento desfavorable en un período determinado.

- a) Tasa de morbilidad bucal.
- b) Incidencia.
- * c) Riesgo.
- d) Factor de exposición.

93) Qué fresa de turbina elimina mayor cantidad de material por revolución?

- a) 40 filos.
- b) 12 filos.
- c) 8 filos.
- * d) 6 filos.

94) Octavio se presenta a la consulta odontológica con un cuadro de pericoronaritis en la zona del 4.8.

Cuál es el tratamiento indicado?

- a) Medicación analgésica y antinflamatoria.
- * b) Medicación analgésica y antibiótica, esperando que pase la etapa aguda.
- c) Anestesia local y medicación antibiótica.
- d) Extracción inmediata y medicación antibiótica.

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

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

96) A qué personas alcanzan las disposiciones de la Ley Básica de Salud 153?

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

97) Qué es el efecto paradójico de un fármaco?

- a) Un efecto de hipersensibilidad.
- * b) El efecto contrario a lo esperado.
- c) Producción de efectos secundarios.
- d) Producción de efectos colaterales.

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

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

99) Cuál es la etiología del quiste hemorrágico?

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

100) Desde el punto de vista histológico, cuál es el linfoma de mejor pronóstico?

- * a) A predominio linfocítico.
- b) Celularidad mixta.
- c) Esclerosis nodular.
- d) Depresión linfocítica.