

Formación continuada on-line

1. ¿Cuál es la principal propiedad de los ionómeros vítreos?

- a) *Muy buena adhesión al esmalte.*
- b) *Alta resistencia a las caries recidivantes.***
- c) *Buenos resultados estéticos.*
- d) *Alta resistencia al impacto masticatorio.*

2. ¿Cuál es el motivo por el cual, en las restauraciones de gran tamaño, es aconsejable colocar el composite en varias capas?

- a) *Para lograr más brillo en la superficie de la restauración.*
- b) *Lograr menor rugosidad en la superficie de la restauración.*
- c) *Para reducir el efecto de la contracción de la polimerización.***
- d) *Para disminuir el tiempo de la polimerización.*

3. ¿Cuál es la acción que se debe realizar ante la presencia de una comunicación buco sinusal, una vez finalizada la exodoncia?

- a) *Derivar al paciente a un centro especializado en cirugía buco-máxilo-facial.*
- b) *Indicar antibióticos y programar una cirugía para lograr su cierre.*
- c) *Colocar gasa yodo formado y suturar.*
- d) *Realizar un cierre primario para evitar su perpetuación.***

4. ¿Qué elemento anatómico normal en forma de radiopacidad triangular con el vértice dirigido hacia arriba y algo hacia delante, se proyecta en la radiografía periapical de la región del tercer molar superior?

- a) *Cóndilo.*
- b) Apófisis coronoides.**
- c) *Apófisis estiloide.*
- d) *Gancho del ala interna de la apófisis pterigoides.*

5. En el análisis vertical de las arcadas dentarias, ¿cuál es la norma del entrecruzamiento incisivo (overbite)?

- a) *0 a -1 mm.*
- b) *0 a 2 mm.*
- c) *1 a 2 mm.*
- d) 2,5 a 3 mm.**

6. En un paciente desdentado, ¿cómo se produce la reabsorción ósea del maxilar superior?

- a) *En sentido ocluso-apical.*
- b) *A expensas de la tabla palatina.*
- c) A expensas de vestibular y oclusal.**
- d) *A expensas de tabla vestibular y palatina.*

7. ¿Cuáles son los elementos anatómicos que determinan el límite del ángulo distolingual en una cubeta inferior?

- a) *Músculos palatogloso y milohioideo.***
- b) *Músculos pterigoideo interno y externo.**
- c) *Músculos buccinador y pterigoideo interno.**
- d) *Ligamento ptérigomaxilar y músculo pterigoideo interno.**

8. En una cubeta superior remarginada, ¿cuál es la causa de su desprendimiento durante la acción dinámica de los músculos?

- a) *Mango corto de la cubeta.**
- b) *Límite posterior sobre-extendido.***
- c) *Falta de material en el interior de la cubeta.**
- d) *Que el material de la cubeta sea de acrílico de autocurado**

9. Un paciente de 9 años de edad acude a la consulta con una lesión en la cara interna del labio inferior de base sésil, de color rojo azulado y de 8 mm de diámetro, compatible con un mucocele. La madre refiere que el niño suele morderse. La lesión desaparece, pero con el tiempo vuelve a formarse porque tiene el hábito de mordisquearse el labio. Indique el tratamiento correcto:

- a) *Motivación, medicación antiinflamatoria y control clínico periódico.**
- b) *Motivación, medicación antiinflamatoria y derivación para tratamiento del hábito.**
- c) *Motivación, medicación antibiótica y antiinflamatoria y derivación para el tratamiento del hábito.**
- d) *Motivación, extirpación y biopsia de la lesión y derivación para el tratamiento del hábito.***

10. ¿Qué característica clínica presenta la luxación discal sin reducción, unilateral?

- a) Deflexión de la mandíbula hacia el lado afectado.*
- b) Deflexión de la mandíbula hacia el lado sano.*
- c) Los movimientos excéntricos de la mandíbula no están limitados.*
- d) El punto de máxima apertura presenta un final blando.*

11. Concorre a la consulta un paciente de 50 años, sexo masculino, que presenta en el sector anterior de ambas mucosas yugales, placas blanquecinas, rugosas e indoloras, desde hace 6 meses. El paciente manifiesta que fuma 20 cigarrillos desde los 20 años. ¿Cuál es el diagnóstico presuntivo de la lesión?

- a) Protección pulpar directa.*
- b) Protección pulpar indirecta.*
- c) Tratamiento con pasta alcalina.*
- d) Biopulpectomía total.*

12. Paciente de 9 años de edad, se presenta a la consulta. Al realizar su evaluación clínica, se observa la presencia de deglución atípica. Indique qué signo clínico permitió el diagnóstico:

- a) Distorrelación mandibular e incompetencia labial.*
- b) Latero desviación mandibular y asimetría facial.*
- c) Contracción labial al deglutir y mordida abierta anterior.*
- d) Distorrelación mandibular y mordida profunda.*

13. En la dentición temporaria, la secuencia de la caries dental sigue un patrón específico. Indique cuál es el correcto:

a) *Dientes anteriores superiores, dientes anteriores inferiores, molares superiores.*

b) *Molares inferiores, molares superiores, dientes anteriores superiores.*

c) *Molares superiores, dientes anteriores superiores, dientes anteriores inferiores.*

d) *Molares inferiores, molares superiores, dientes anteriores inferiores.*

14. Paciente de 10 años y 5 meses de edad, concurre a la consulta odontológica acompañada por sus padres. La madre manifiesta que se abandonó el tratamiento odontológico de la niña “porque no se dejaba anestesiar”. Y el padre agrega que estuvo ingresada hace un año debido aun accidente de coche y “le pusieron muchas inyecciones”. Examen clínico se observa:

Índice de O' Leary: 90%

Índice gingival de Løe y Sinless: 0,9

Índice de placa de Løe y Sinless: 1,6

Momentos de azúcar: 7

Fractura amelodentinaria con exposición pulpar: 2.1

Caries no penetrantes abiertas: 3.6 y 1.6 (oclusales)

Resto radicular: 6.5

Caries penetrante con pólipo pulpar: 4.6

Según el plan de tratamiento integral e individualizado confeccionado para el paciente, ¿qué tarea se debería realizar primero?

a) *Motivación, enseñanza de higiene bucal y protección pulpar en 2.1.*

b) *Motivación, enseñanza de higiene bucal e inactivación de 1.6 y 3.6.*

c) *Motivación, enseñanza de higiene bucal y tratamiento de conducto en 4.6.*

d) *Motivación, enseñanza de higiene bucal y exodoncia del 6.5.*

15. Etiopatogenia del liquen plano oral:

- a) *Factores inmunológicos*
- b) *Fármacos y materiales de uso odontológico*
- c) *factores psicosomáticos*
- d) *Todas son correctas***

16. Sialopenia y Xerostomía. Elige la correcta:

- a) *Sialopenia es un síntoma de la xerostomía.*
- b) *La xerostomía puede ser un síntoma de la sialopenia.***
- c) *La hiposialia y xerostomía son sinónimos.*
- d) *La xerostomía existe cuando la saliva secretada no alcanza los 500cc por día.*

17. Clínica y tratamiento del GUNA. Elige la correcta:

- a) *Cursa con dolor***
- b) *No existe gran tendencia a la recidiva*
- c) *Se deben evitar antibióticos a ser posible.*
- d) *Es un proceso muy lento.*

18. Clínica del quiste de erupción:

- a) *Diente en erupción*
- b) *Primera década de la vida.*
- c) *Tumefacción blanda “azulada”*

d) Todas son correctas

19. Características radiológicas del ameloblastoma:

- a) Quiste unilocular (más frecuente)*
- b) Ausencia de reabsorción radicular de dientes próximos*
- c) Adelgazamiento cortical en cuadros avanzados***
- d) Todas son correctas*

20. Que tipo de examen complementario se ha de realizar para el análisis del disco y los tejidos blandos de la ATM?

- a) Artroscopia*
- b) TC*
- c) RMN***
- d) Radiografía transoblicuocraneal de la articulación.*