



## SOLUCIONARIO DE PRUEBA 2

1. Se considera diagnóstico periapical para el tratamiento de conductos en dientes permanentes jóvenes.
- A) Absceso apical agudo. \*
  - B) Pulpitis reversible.
  - C) Pulpitis irreversible sintomático.
  - D) Pulpitis irreversible asintomático.
  - E) Necrosis pulpar.

Referencia bibliográfica: JR. Boj. Catala Odontopediatria Cap. 16 Diagnóstico y tratamiento pulpar en dentición temporal.

2. El dolor pulsátil producido por estímulo térmico es indicativo de
- A) pulpitis irreversible asintomática.
  - B) pulpitis irreversible sintomática. \*
  - C) necrosis pulpar.
  - D) hipersensibilidad dentinaria.
  - E) absceso apical agudo.

Referencia bibliográfica: McDonald / Avery odontología pediátrica y del adolescente. Tratamiento de la caries profundo de la exposición pulpar y de los dientes desulpados. Cap.19, pág. 421.

3. Es una indicación para una pulpotomía.
- A) Zona radiolúcida periapical
  - B) Absceso o tracto fistuloso
  - C) Exposición pulpar accidental \*
  - D) Dolor a la percusión vertical
  - E) Dolor provocado persistente

Referencia bibliográfica: J.R. Boj Odontopediatria. Restauración de Lesiones Complejas. Cap. 15, pág. 164.

4. Es material de obturación final en pulpectomías de dientes primarios.
- A) Policarboxilato
  - B) Ionómero de vidrio
  - C) Gutapercha
  - D) Pasta yodoformada \*
  - E) Hidróxido de calcio en polvo

Referencia bibliográfica:

5. En la odontopediatria, uno de los aspectos más importantes es
- A) el proceso secuencial de las distintas capacidades del niño.
  - B) conocer el nivel de capacidad de razonamiento del niño.
  - C) promover una adecuada salud dental en el niño.
  - D) la sedación frecuente en el tratamiento del niño.
  - E) el control de la conducta del niño. \*

Referencia bibliográfica: Juan R. Boj – Olga Cortés Lillo. Odontopediatria. La evolución del niño al adulto joven. Control de la conducta en el paciente Odontopediátrico. Cap. 9, pág. 109.



6. Paciente de 4 años de edad, con riesgo de caries alto. Al examen clínico, presenta manchas blancas múltiples por vestibular en incisivos superiores. ¿Qué tipo de flúor se aplicaría como primera opción?
- A) Neutro
  - B) Diamino de plata
  - C) Fosfato acidulado
  - D) Barniz \*
  - E) Sódico

Referencia bibliográfica: J.R. Boj, M. Catala, Odontopediatría. Odontopediatría Preventiva. Cap. 12, pág. 137.

7. El acompañamiento de los padres a sus hijos durante el tratamiento dental sigue siendo un tema de controversia. El miedo a la separación de los padres es alrededor de los
- A) cinco años.
  - B) seis años.
  - C) ocho años.
  - D) doce años.
  - E) tres años. \*

Referencia bibliográfica: J.R. Boj, M. Catala, Odontopediatría. Cap. 22, pág. 259.

8. ¿Cuál sería el tratamiento en una fractura coronaria que compromete esmalte y dentina en una molar decidua?
- A) Exodoncia de la pieza dentaria
  - B) Restauración estética o coronas preformadas \*
  - C) Pulpectomía y corona preformada
  - D) Pulpotomía y restauración estética
  - E) Pulpectomía y restauración estética

Referencia bibliográfica: J.R. Boj, M. Catala, Odontopediatría. Cap. 28, pág. 374.

9. La respuesta negativa a la prueba de vitalidad pulpar de un diente recientemente traumatizado no indicaría una necrosis pulpar. Por lo tanto, ¿cuánto tiempo después debe volverse a probar su vitalidad pulpar?
- A) siete a diez días. \*
  - B) Al día siguiente.
  - C) A los seis meses.
  - D) Al año.
  - E) No necesita.

Referencia bibliográfica: Mc Donald / AVERY. Odontología Pediátrica del adolescente. Cap. 21, pág. 482.

10. El tratamiento de la fractura horizontal del tercio medio – apical de la raíz en dentición permanente considera la reubicación óptima del fragmento dental y su ferulización durante
- A) una semana.
  - B) dos semanas.
  - C) dos meses.\*
  - D) un mes.
  - E) tres semanas.

Referencia bibliográfica: C. García – Balleto y O. Cortez Li Odontopediatría Cap. 18, pág. 204.



11. La estomatitis aftosa recurrente es una enfermedad inflamatoria crónica muy frecuente de la mucosa oral. En niños, se indica
- A) nistatina.
  - B) anfotericina.
  - C) carbenoxolona sódica.\*
  - D) clotrimazol.
  - E) fluconazol.

Referencia bibliográfica:

12. En todo proceso de planificación, se distingue el análisis del entorno, el cual se subdivide en
- A) valoración del personal, recursos físicos de la consulta, horario de atención al público.
  - B) entorno general, entorno específico, análisis de competidores.\*
  - C) clima laboral interno, motivación al personal.
  - D) tipo de inmueble, tamaño, distribución y localización.
  - E) facturación, financiamiento, análisis de competidores.

Referencia bibliográfica: Gestión en odontología, Mario Utrilla. Cap. 3, pág. 36.

13. En gestión, los objetivos planteados deben ser
- A) atemporales, sin un programa de plazos y fechas.
  - B) cuantificables, que permitan una valoración. \*
  - C) pueden ser difusos y no muy claros.
  - D) ambiciosos, sin considerar el seguimiento de los mismos.
  - E) expresados oralmente.

Referencia bibliográfica: Gestión en odontología, Mario Utrilla. Cap. 3, pág. 43.

14. El proceso en el cual se determinan las tareas, los responsables, la forma en que estos se agrupan y en donde se toman decisiones se denomina
- A) organización. \*
  - B) dirección.
  - C) planificación.
  - D) control.
  - E) monitoreo.

Referencia bibliográfica: Gestión en odontología, Mario Utrilla.

15. La definición de eficiencia es el
- A) logro del objetivo utilizando la mínima cantidad de recursos. \*
  - B) logro del objetivo utilizando la mayor cantidad de recursos.
  - C) cumplimiento del objetivo sin considerar los recursos asignados.
  - D) impacto de una medida al final de un período.
  - E) cumplimiento de la meta.

Referencia bibliográfica: Gestión en odontología, Mario Utrilla.



16. Se considera el activo más importante de un consultorio o clínica dental.

- A) El equipamiento tecnológico e instrumental.
- B) Las unidades dentales.
- C) El odontólogo y su personal auxiliar.
- D) Los pacientes fidelizados. \*
- E) El laboratorio dental.

Referencia bibliográfica: Gestión en odontología, Mario Utrilla.

17. El proceso de selección, formación y desarrollo del personal calificado para conseguir los objetivos de la empresa y lograr la satisfacción de los trabajadores se denomina

- A) entrevistas personales.
- B) bienestar del recurso humano.
- C) selección del personal.
- D) gestión de recursos humanos. \*
- E) gestión de la información.

Referencia bibliográfica:

18. Son medidas de resumen apropiadas para describir una variable cuantitativa simétrica.

- A) Mediana y cuartiles
- B) Moda y rango
- C) Media y coeficiente de variación
- D) Media y desviación estándar \*
- E) Mediana y varianza

Referencia bibliográfica: Metodología de la investigación. Hernández et al. 2006 Cap. 10.

19. El nivel de significancia frecuentemente utilizado en las pruebas estadísticas es

- A) 0,05. \*
- B) 0,25.
- C) 0,001.
- D) 0,005.
- E) 0,95.

Referencia bibliográfica: Metodología de la investigación. Hernández et al. 2006 Cap. 10.

20. Respecto a la validez de un instrumento de medición, es afirmación correcta.

- A) Es el grado en el que un instrumento produce resultados consistentes y coherentes.
- B) Se puede evaluar por medio de juicio de expertos. \*
- C) Se puede evaluar con el índice kappa.
- D) Es sinónimo de confiabilidad de un instrumento.
- E) La validez de constructo requiere de un "gold standard".

Referencia bibliográfica: Metodología de la investigación. Hernández et al 2006 Cap. 9.

21. La consistencia interna de un instrumento de medición se puede evaluar por medio de

- A) prueba t de Student.
- B) juicio de expertos.
- C) alfa de Cronbach. \*
- D) prueba de Shapiro-Wilk.
- E) validez de contenido.

Referencia bibliográfica: Metodología de la investigación. Hernández et al. 2006 Cap. 9.



22. Una muestra probabilística se caracteriza por

- A) tener más de 300 unidades.
- B) utilizarse solo en estudios epidemiológicos.
- C) permitir inferir los resultados de toda la población. \*
- D) requerir un estudio piloto previo.
- E) seleccionar al azar algunas de sus unidades.

Referencia bibliográfica: Metodología de la investigación. Hernández et al. 2006 – Cap. 8.

23. Se realizó un estudio para determinar si el grado de enfermedad periodontal de la madre es un factor de riesgo para niños con bajo peso al nacer. Se tomaron dos grupos de estudio: uno de madres con enfermedad periodontal severa y otro sin enfermedad periodontal. Se trata de un estudio

- A) de casos y controles. \*
- B) de ensayo clínico aleatorio.
- C) ecológico.
- D) de prevalencia.
- E) cuasi experimental.

Referencia bibliográfica: Métodos de investigación clínica y epidemiología. Argímon y Jiménez, 2004.

24. En una investigación, se relaciona el índice CPOD con el nivel de higiene oral en escolares. Indicar, respectivamente, el tipo de escala de medición de estas variables.

- A) Razón y nominal.
- B) Razón y ordinal. \*
- C) Intervalo y ordinal.
- D) Intervalo y nominal.
- E) Nominal y nominal.

Referencia bibliográfica: Métodos de investigación clínica y epidemiología. Argímon y Jiménez, 2004.

25. Los resultados de una variable cualitativa se pueden presentar por medio de un gráfico de

- A) histograma.
- B) barras simples. \*
- C) caja y línea.
- D) dispersión de puntos.
- E) tallo y hojas.

Referencia bibliográfica: Bluestadísticas. Daniels.

26. Es la manera de citar una referencia bibliográfica de acuerdo a las normas de Vancouver.

- A) Chávez J, et al. Diseños de investigación en odontología. J Dent Res. 2018;25(3):8-16.
- B) Chávez J, Gómez A. Diseños de investigación en odontología. Journal of Dental Research. 2018;25(3):8-16.
- C) Chávez J, Gómez A. Diseños de investigación en odontología. J Dent Res. 2018;25(3):8-16.\*
- D) Chávez J, et al. Diseños de investigación en odontología. Journal of Dental Research. 2018;25(3):8-16.
- E) Chávez J, et al. Diseños de investigación en odontología. Journal of Dental Research. 25:816(2018).

Referencia bibliográfica: Normas de Vancouver: Guía breve. 2013.



27. Sobre la hipótesis de investigación, es correcto afirmar.

- A) Debe formularse utilizando verbos en infinitivo.
- B) Debe mencionar el instrumento de medición.
- C) Coincide con la hipótesis nula.
- D) Establece una relación entre dos o más variables. \*
- E) Siempre debe formularse en una investigación.

Referencia bibliográfica: Metodología de la investigación. Hernández et al. 2006.

28. La acción de substantividad es característica del siguiente irrigante de conducto:

- A) clorhexidina. \*
- B) EDTA.
- C) hipoclorito de sodio.
- D) ácido cítrico.
- E) agua oxigenada.

Referencia bibliográfica: Soares – Goldberg. Endodoncia Técnica y Fundamentos, pág. 206.

29. La definición: “Conducto localizado en el tercio apical de la raíz, sale del conducto principal y alcanza el periodonto lateral”, corresponde a

- A) conducto colateral.
- B) conducto recurrente.
- C) delta apical.
- D) conducto accesorio.
- E) conducto secundario. \*

Referencia bibliográfica: Soares – Goldberg. Endodoncia Técnica y Fundamentos, pág. 6 y 94.

30. Los siguientes síntomas: dolor espontáneo, agudo, pulsátil, continuo, que permanece después de retirar el estímulo térmico; corresponden a

- A) pulpitis irreversible asintomática.
- B) necrosis pulpar.
- C) pulpitis irreversible sintomática. \*
- D) pulpitis reversible.
- E) pólipo pulpar.

Referencia bibliográfica: Villena, Hernán: Terapia pulpar en endodoncia. Cap. 5, pág. 115.

31. Es la alteración de la forma original del conducto radicular con la formación de una saliente o peldaño en el tejido dentinario.

- A) Perforación.
- B) Escalón. \*
- C) Transporte apical.
- D) Zip.
- E) Fractura de instrumento.

Referencia bibliográfica: Villena, Hernán, Terapia pulpar en endodoncia. Cap. 14, pág. 310.

32. El pH del hidróxido de calcio, utilizado como medicación intraconducto, es

- A) 12,5 \*
- B) 8,5
- C) 4,5
- D) 6,5
- E) 5,5

Referencia bibliográfica: Villena, Hernán, Terapia Pulpar en endodoncia. Cap. 14, pág. 342.



**33.** ¿Cuál es el límite de la instrumentación endodóntica?

- A) Ápice radicular
- B) Ápice radiográfico
- C) Conducto cementario
- D) Delta apical
- E) Cemento – dentina – conducto (CDC)\*

Referencia bibliográfica: Villena, Hernán, Terapia Pulpar en endodoncia. Cap. 13, pág. 271.

**34.** Es una desventaja del hipoclorito de sodio como irrigante endodóntico.

- A) No disuelve tejido orgánico.
- B) Sin acción bactericida.
- C) Carece de acción blanqueadora.
- D) No remueve el barro dentinario. \*
- E) Con elevada tensión superficial.

Referencia bibliográfica: Villena, Hernán, Terapia Pulpar en endodoncia. Cap. 14, pág. 328.

**35.** El cemento endodóntico de Grossman es a base de

- A) óxido de zinc – eugenol.\*
- B) hidróxido de calcio.
- C) resina.
- D) ionómero de vidrio.
- E) mineral trióxido agregado.

Referencia bibliográfica: Estrela Carlos. Ciencia Endodóntica. Cap. 13, pág. 546.

**36.** El desarrollo y formación fisiológica del extremo radicular se denomina

- A) apexificación.
- B) apicogénesis. \*
- C) revascularización.
- D) revitalización.
- E) calcificación.

Referencia bibliográfica: Villena Hernán. Terapia Pulpar. Cap. 18, pág. 470.

**37.** La lesión dentaria no cariosa como resultado de fuerzas oclusales excéntricas que producen flexión de la pieza dental se conoce como

- A) abfracción. \*
- B) erosión.
- C) abrasión.
- D) atrición.
- E) bruxismo.

Referencia bibliográfica: Barrancos Mooney. Operatoria dental. Cap. 17, pág. 293.

**38.** Respuesta dolorosa momentánea a los cambios térmicos, que cesa tan pronto se elimina el estímulo térmico y sin dolor espontáneo.

- A) Pulpitis irreversible sintomática
- B) Pulpitis reversible \*
- C) Necrosis pulpar
- D) Periodontitis apical sintomática
- E) Absceso apical agudo

Referencia bibliográfica: Vías de la Pulpa. Cap. 1, pág. 26.





39. El principal efecto del ácido etil diamino tetracético (EDTA) es

- A) blanqueador.
- B) bactericida.
- C) disolvente de tejido orgánico.
- D) quelante. \*
- E) bacteriostático.

Referencia bibliográfica: Villena Hernán. Terapia Pulpar en Endodoncia. Cap. 14, pág. 334.

40. ¿Cuál es el tratamiento en endodoncia para un pólipo pulpar?

- A) Biopulpectomía \*
- B) Apicectomia
- C) Necropulpectomia
- D) Recubrimiento pulpar directo
- E) Recubrimiento pulpar indirecto

Referencia bibliográfica: Villena Hernán. Terapia Pulpar en Endodoncia. Cap. 5, pág. 118.

41. ¿Cuál es la causa más frecuente que ocasiona la pérdida de la longitud de trabajo durante la preparación biomecánica?

- A) Técnica de instrumentación
- B) Acumulación de debris \*
- C) Aleación de las limas
- D) Contaminación del conducto
- E) Fractura del instrumento

Referencia bibliográfica: Manuel Eduardo. Endodoncia a la Técnica. Cap. 15, pág. 239.

42. Tejido altamente especializado constituido por fibras colágenas ubicado entre el hueso y el diente.

- A) Cemento dentario
- B) Hueso alveolar
- C) Encía
- D) Surco gingival
- E) Ligamento periodontal \*

Referencia bibliográfica: Barrancos Mooney. Operatoria Dental. Integración Clínica. Cap. 21, pág. 396.

43. ¿Cuál es la concentración de hipoclorito de sodio de la solución de Milton?

- A) 1%\*
- B) 0,5%
- C) 2%
- D) 2,5%
- E) 5,25%

Referencia bibliográfica: Manuel Eduardo de Lima Machado. Endodoncia de la Biología a la técnica. Cap. 16, pág. 256.





44. Las edades y grupos etarios recomendados por la OMS para estudios epidemiológicos son
- A) 3a, 10a, 12a, 30-40a, 60-75a.
  - B) 5a, 12a, 15a, 35-44a, 65-74a. \*
  - C) 5a, 12a, 15a, 25a, 35a.
  - D) 2a, 11a, 14a, 35-44a, 65-74a.
  - E) 5a, 12a.

Referencia bibliográfica: Encuesta de salud bucal OMS 5ta. Edición Sección 1, pág. 14/15.

45. El índice CPOD mide
- A) la incidencia de caries dental activa.
  - B) la incidencia de caries dental poblacional.
  - C) la historia y/o experiencia de caries dental. \*
  - D) las condiciones periodontales.
  - E) la proporción de maloclusiones.

Referencia bibliográfica: Encuesta de salud bucal OMS 5ta edición sección 1, pág. 47.

46. La incidencia de una enfermedad se define como
- A) el número de casos de una enfermedad en un momento específico en una población.
  - B) una medida de tendencia central.
  - C) una medida que no considera el periodo de tiempo.
  - D) el número de casos nuevos durante un periodo de tiempo en una población. \*
  - E) número de casos presentan la enfermedad.

Referencia bibliográfica: León Gordis, Epidemiología (Tercera Edición). Cap. 3.

47. La prevalencia se define como
- A) el número de casos nuevos en un periodo de tiempo.
  - B) el número de personas en riesgo de enfermar.
  - C) el número de casos en un momento determinado. \*
  - D) el tiempo de duración de la enfermedad.
  - E) la proporción para medir el riesgo.

Referencia bibliográfica: Gordis, Epidemiología (Tercera Edición). Cap. 3.

48. Es una de las funciones de la vigilancia epidemiológica.
- A) Implementar una estrategia pedagógica.
  - B) Aplicar medidas preventivas en salud.
  - C) Aplicar estudios ecológicos de la enfermedad.
  - D) Monitorear la frecuencia de la enfermedad. \*
  - E) Crear entornos saludables.

Referencia bibliográfica: Gordis, Epidemiología (Tercera Edición).

49. La prevención secundaria de la enfermedad se refiere a
- A) limitación de la incapacidad o daño. \*
  - B) la aplicación de las vacunas.
  - C) promoción del cuidado de la higiene personal.
  - D) protección inespecífica de la enfermedad.
  - E) el lavado de manos como prevención.

Referencia bibliográfica: Odontología Revertir Higashide Cap. 4 pág. 42.



- 50.** El nivel de complejidad de un establecimiento de salud es
- A) la capacidad de producir insumos y recursos.
  - B) el grado de desarrollo de los servicios de salud y la tecnificación de sus recursos.\*
  - C) el conjunto de factores biológicos, psicológicos, sociales y ambientales.
  - D) una característica cualitativa de las necesidades de salud.
  - E) una conducta que adopta una persona frente a una necesidad de salud.

Referencia bibliográfica: Norma técnica de salud proyecto NTS 021 – MINSA categorías de establecimiento de salud.

- 51.** El equipo de salud de un establecimiento de la categoría I–3 está conformado por
- A) médico, odontólogo, enfermera, obstetra, laboratorista, farmacéutico.\*
  - B) técnico de enfermería, farmacéutico, laboratorista.
  - C) técnica de enfermería, médico.
  - D) médico, enfermera, odontólogo.
  - E) médico, enfermera, obstetra, laboratorista, farmacéutico.

Referencia bibliográfica: Norma técnica de salud proyecto NTS 021 – MINSA categorías de establecimiento de salud.

- 52.** ¿Qué porcentaje de la población es atendida en los establecimientos de salud del primer nivel de atención?
- A) 12 – 22 %
  - B) 70 – 80 % \*
  - C) 5 – 10 %
  - D) 25 – 40%
  - E) 50 %

Referencia bibliográfica: Norma técnica de salud.

- 53.** ¿A qué principio de promoción de la salud responde la implementación de los quioscos saludables?
- A) Crear políticas públicas.
  - B) Desarrollar las capacidades personales.
  - C) Crear entornos saludables. \*
  - D) Reorientar los servicios de salud.
  - E) Fortalecer la acción comunitaria.

Referencia bibliográfica: Principios en prevención de salud bucal, sección II, APOPS, pág. 50.

- 54.** Respecto al índice periodontal comunitario modificado, es correcto afirmar.
- A) Emplea dos indicadores: sangrado gingival y bolsa periodontal.\*
  - B) Evalúa solamente seis dientes de la boca.
  - C) La evaluación es visual sin uso de instrumental.
  - D) La bolsa periodontal se registra para todas las edades índice.
  - E) Evalúa principalmente la pérdida de adherencia.

Referencia bibliográfica: Encuesta de salud oral. Métodos básicos. OMS. 2013.



**55.** En la comunidad rural de Juli, viven 400 personas: 40 niños con tuberculosis, 250 con caries dental y 3 con anemia. ¿Cuál es la prevalencia de tuberculosis?

- A) 1 %
- B) 10 %\*
- C) 0,1%
- D) 0,01%
- E) 100%

Referencia bibliográfica:

**56.** En el caserío de Belén, viven 200 personas. En enero del 2018, existían 10 casos de fiebre amarilla. Después de 8 meses aparecieron 5 casos nuevos. ¿Cuál es la incidencia de esta enfermedad durante el año 2018?

- A) 25%
- B) 0,25%
- C) 2,5%\*
- D) 0,025%
- E) 5%

Referencia bibliográfica:

**57.** Según los criterios para caries dental de la OMS empleando el índice CPOD, una obturación temporal se considera

- A) sana
- B) obturada con caries
- C) obturada sin caries
- D) caries \*
- E) no registrable

Referencia bibliográfica: Encuesta de salud oral. Métodos básicos. OMS 2013.

**58.** La aplicación de gel fluorado en una población escolar se considera como prevención

- A) primaria inespecífica.
- B) secundaria.
- C) y promoción de la salud.
- D) terciaria.
- E) primaria específica. \*

Referencia bibliográfica: Odontología Preventiva y Comunitaria. Cuenca et al. 1999. Cap. 1.

**59.** Una intervención preventiva promocional en salud bucal realizada durante tres años en una comunidad con experiencia de caries dental logrará

- A) reducir la incidencia de caries dental. \*
- B) disminuir el promedio de CPOD.
- C) restaurar las piezas dentales afectadas.
- D) un nivel de higiene oral malo en toda la población.
- E) un promedio de CPOD igual a cero.

Referencia bibliográfica: Odontología Preventiva. Higashida. 2000.



**60.** Es un factor predisponente que puede causar una maloclusión.

- A) Consumir con frecuencia goma de mascar.
- B) Pérdida temprana de dientes temporales.\*
- C) Dieta rica en alimentos fibrosos.
- D) La actividad física intensa.
- E) La atrición de dientes posteriores.

Referencia bibliográfica:

**61.** La aparición de una maloclusión debido al hábito de succión digital depende principalmente

- A) de la intensidad de la succión.
- B) de que se produzca entre los 2 y 3 años de edad.
- C) del número de horas de la succión.\*
- D) del tipo de dedo que se succione.
- E) del número de dedos que se succione.

Referencia bibliográfica:

**62.** En el tratamiento de la enfermedad periodontal, la tunelización es la

- A) extirpación de una raíz y la parte correspondiente de la corona clínica.
- B) extirpación quirúrgica de una raíz, conservando la porción de corona clínica correspondiente.
- C) corrección y remodelación de la corona clínica.
- D) eliminación de hueso de soporte para producir una arquitectura ósea y gingival positiva.
- E) exposición completa de la furca mediante cirugía. \*

Referencia bibliográfica:

**63.** En periodoncia, una sutura es adecuada cuando existe

- A) elevada resistencia a la tracción. \*
- B) gran calibre de la aguja.
- C) aumento de adherencias bacterianas.
- D) reacciones hísticas y precipitaciones.
- E) ausencia de encía libre.

Referencia bibliográfica:

**64.** Son signos de inflamación gingival.

- A) Encía marginal o libre entre 0,5 mm y 2 mm
- B) Eritema y sangrado al sondaje \*
- C) Profundidad de la hendidura gingival de 2,5 mm
- D) Presencia de pigmentaciones melánicas
- E) Aspecto tipo cáscara de naranja

Referencia bibliográfica:

**65.** La periodontitis del adulto se caracteriza por

- A) la ausencia de movilidad dentaria.
- B) mostrar imagen radiopaca en forma de cuña.
- C) la profundidad del surco mayor de 3 mm. \*
- D) la presencia de cálculo supragingival.
- E) presentarse alrededor de los 18 años de edad.



**66.** Es una ventaja de la restauración con resina indirecta con respecto a la directa.

- A) Se necesita menor número de citas.
- B) Es más económica.
- C) Se confecciona en el paciente.
- D) Permite controlar la contracción. \*
- E) Su cementación es más sencilla.

Referencia bibliográfica:

**67.** Para extraer una segunda molar inferior permanente, se necesita anestesiarse los nervios

- A) dentario anterior, bucal y lingual.
- B) dentario posterior, bucal y lingual.
- C) dentario inferior, lingual y palatino.
- D) dentario inferior, lingual y dentario medio.
- E) dentario inferior, bucal y lingual. \*

Referencia bibliográfica:

**68.** Una prótesis total con dientes monoplanos presenta

- A) fenómeno de Christensen.
- B) oclusión mutuamente protegida.
- C) función de grupo.
- D) guía anterior.
- E) oclusión balanceada bilateral.\*

Referencia bibliográfica:

**69.** ¿Cuál es el factor sistémico que exagera el desarrollo de la gingivitis crónica hiperplásica?

- A) Restauración dental
- B) Prótesis dental
- C) Mala higiene dental
- D) Embarazo \*
- E) Maloclusión dental

Referencia bibliográfica: Medicina y patología oral Cawson, pág. 79.

**70.** Es un factor que facilita la eliminación de la placa subgingival.

- A) Morfología radicular distorsionada
- B) Presencia de bifurcaciones
- C) Poca profundidad de bolsa \*
- D) Hemorragia y exudación al sondaje
- E) Aumento progresivo de la profundidad de sondaje

Referencia bibliográfica: Medicina y patología oral Cawson, pág. 85.

**71.** En el análisis cefalométrico de Steiner, el ángulo SND relaciona la base craneal con

- A) el maxilar superior.
- B) el maxilar inferior. \*
- C) el plano oclusal.
- D) el incisivo central superior.
- E) el incisivo central inferior.



**72.** Según la clasificación de Black, las lesiones que afectan el ángulo incisal pertenecen a la clase

- A) IV\*
- B) II
- C) V
- D) III
- E) I

Referencia bibliográfica: Barrancos Mooney Operatoria Dental Integración Clínica. Cap. 47, pág. 995.

**73.** Según el índice de placa de Løe y Silness, la presencia de un área gingival cubierta de una línea de placa delgada o de moderado grosor cuyos depósitos son visibles a simple vista corresponde al grado

- A) 2.\*
- B) 0.
- C) 1.
- D) 3.
- E) 4.

Referencia bibliográfica: Barrancos Mooney Operatoria Dental Integración Clínica. Cap. 19, pág. 344.

**74.** En el tratamiento quirúrgico sobre la encía palatina de la segunda molar permanente, se debe bloquear el nervio

- A) palatino anterior. \*
- B) nasopalatino.
- C) dentario anterior.
- D) dentario inferior.
- E) lingual.

Referencia bibliográfica: Anatomía Odontológica funcional y aplicada Mario E. Figun, pág. 401.

**75.** La exodoncia en bloque de los incisivos superiores debido a procesos patológicos periapicales requiere una anestesia a nivel de los troncos nerviosos

- A) dentario medio y nasopalatino.
- B) infraorbitario y supraorbitario.
- C) infraorbitario y nasopalatino. \*
- D) dentario anterior y dentario inferior.
- E) dentario posterior y supraorbitario.

Referencia bibliográfica: Anatomía Odontológica funcional y aplicada Mario E. Figun, pág. 408.

**76.** La pared posterior del seno maxilar se encuentra relacionada directamente con

- A) el hueso malar.
- B) la tuberosidad maxilar.\*
- C) el hueso esfenoides.
- D) la apófisis palatina del maxilar.
- E) el piso de órbita.

Referencia bibliográfica: Anatomía Odontológica funcional y aplicada Mario E. Figun, pág. 377.



**77.** ¿Cuál de las siguientes características representa una desventaja de las limas de níquel-titanio comparadas con las de acero inoxidable?

- A) No se pueden precurvar. \*
- B) Son más flexibles.
- C) Tienen mayor resistencia a la fractura.
- D) Poseen mayor calidad en el corte.
- E) Preparación biomecánica uniforme.

Referencia bibliográfica: Soares Goldberg. Endodoncia Técnica y Fundamentos 2012. Cap. 8.

**78.** Se considera que la pulpotomía en una pieza dentaria con ápice abierto ha fracasado cuando

- A) el paciente está asintomático.
- B) continúa el desarrollo fisiológico de la raíz.
- C) responde a las pruebas de vitalidad pulpar.
- D) no presenta discromía dentaria evidente.
- E) no hay cambios radiográficos favorables en nueve meses. \*

Referencia bibliográfica: Soares Goldberg. Endodoncia Técnica y Fundamentos 2012. Cap. 15.

**79.** Los ionómeros de vidrio están clasificados en tres tipos. Indique para qué se utiliza el ionómero tipo II.

- A) Cementación de bandas ortodónticas.
- B) Para sellar fosas y fisuras.
- C) Para cementación de brackets.
- D) Para obturación de conductos.
- E) Para restauración de cavidades. \*

Referencia bibliográfica: J.R Boj Odontopediatría. Cap. 21, pág. 222.

**80.** Es un deber del cirujano dentista.

- A) Priorizar el cumplimiento de los reglamentos de su centro de trabajo por sobre los del MINSA.
- B) Priorizar la atención diligente a los pacientes peruanos respecto a los de otras nacionalidades.
- C) Actualizar y aplicar sus conocimientos profesionales y cultura general. \*
- D) Tener un trabajo bien remunerado con una jornada laboral justa.
- E) Ejercer la profesión en forma libre sin privaciones de ninguna índole.

Referencia bibliográfica: Código de Ética y Deontología COP.

**81.** Constituye una falta ética del cirujano dentista.

- A) Abstenerse de brindar atención en situaciones de emergencia. \*
- B) Denunciar a la persona que realiza el ejercicio ilegal de la profesión.
- C) Prescribir medicamentos en el área de su competencia.
- D) Brindar una copia de la historia clínica al paciente o su representante en caso lo solicite.
- E) Informar al paciente sobre los riesgos y complicaciones en su tratamiento.

Referencia bibliográfica: Código de Ética y Deontología COP.





- 82.** Es una conducta ética del cirujano dentista en relación con sus trabajadores.
- A) Pagar el sobretiempo en forma voluntaria. \*
  - B) Exigir más de ocho horas de trabajo diario.
  - C) Reconocer el pago de beneficios sociales previo acuerdo entre las partes.
  - D) Condicionar la contratación del profesional al aporte en instrumental y material.
  - E) Proceder a despidos intempestivos cuando lo crea necesario.

Referencia bibliográfica: Código de Ética y Deontología COP.

- 83.** Es un requisito para el ejercicio legal de la odontología en el Perú.
- A) Contar con el grado de bachiller en odontología.
  - B) Realizar el Servicio Rural y Urbano Marginal en Salud (SERUMS).
  - C) Sustentar y aprobar una tesis de grado.
  - D) Contar con un título profesional universitario. \*
  - E) Colegiarse en el Ministerio de Salud del Perú.

Referencia bibliográfica: Código de Ética y Deontología COP.

- 84.** Material de impresión que pertenece al grupo de los hidrocoloides.
- A) Poliéter
  - B) Alginato \*
  - C) Polisulfuro
  - D) Silicona por adición
  - E) Silicona por condensación

Referencia bibliográfica:

- 85.** ¿Cuál de los siguientes fármacos está asociado a la presencia de hiperplasia gingival?
- A) Paracetamol
  - B) Ácido acetilsalicílico
  - C) Ciclosporina \*
  - D) Penicilina
  - E) Tetraciclina

Referencia bibliográfica: Bascones A. Periodoncia Clínica e Implantología Oral, Ediciones Avances. Madrid 2010. Cap.16, pág. 256.

- 86.** El montaje de los modelos para el análisis de la oclusión se debe realizar en
- A) relación habitual.
  - B) posición postural.
  - C) oclusión habitual.
  - D) máxima intercuspidadación.
  - E) relación céntrica. \*

Referencia bibliográfica:

- 87.** Cuando el maxilar inferior realiza un movimiento hacia protrusiva y los dientes anteriores desocluen a los posteriores, se denomina
- A) deslizamiento en céntrica.
  - B) fenómeno de Christensen.\*
  - C) deslizamiento de Bennett.
  - D) fenómeno de Wilson.
  - E) curva de Spee.



- 88.** El maxilar inferior que presenta ausencia de las piezas 46; 45; 44; 36 y 35 se clasifica, según Kennedy, como clase
- A) II modificación 1.
  - B) I modificación 1.
  - C) III modificación 1. \*
  - D) IV modificación 1.
  - E) V modificación 1.

Referencia bibliográfica:

- 89.** La técnica radiográfica horizontal o de Clark está indicada para el
- A) análisis del número y ubicación de raíces y conductos.\*
  - B) estudio de la articulación temporomandibular.
  - C) diagnóstico de caries proximales.
  - D) diagnóstico de quistes dentígeros.
  - E) diagnóstico de sialolitiasis.

Referencia bibliográfica:

- 90.** Se comparó la prevalencia de enfermedad periodontal (EP) entre hombres (65%) y mujeres (62%) en una muestra probabilística de trabajadores de una universidad ( $p=0,051$ ). Según el nivel de significancia se evidencia que
- A) los hombres presentan mayor prevalencia de EP que las mujeres.
  - B) no existe diferencia en la prevalencia de EP entre ambos sexos. \*
  - C) las mujeres presentan menor prevalencia de EP que los hombres.
  - D) las mujeres presentan mayor prevalencia de EP que los hombres.
  - E) existe diferencia en la prevalencia de EP entre ambos sexos.

Referencia bibliográfica:

- 91.** El tubérculo de Carabelli se ubica en la primera molar superior permanente a nivel de la cúspide
- A) distopalatina.
  - B) mesiovestibular.
  - C) mesiopalatina. \*
  - D) distovestibular.
  - E) mesial.

Referencia bibliográfica:

- 92.** La imagen radiográfica conocida como “pompas de jabón” corresponde al
- A) teratoma.
  - B) cementoblastoma.
  - C) hemangioma.
  - D) ameloblastoma. \*
  - E) papiloma.

Referencia bibliográfica:



**93.** ¿Cuál es la concentración de flúor en partes por millón (ppm) en el gel fluorado acidulado?

- A) 123 ppm
- B) 1 200 ppm
- C) 100 000 ppm
- D) 1 ppm
- E) 12 300 ppm \*

Referencia bibliográfica:

**94.** Es una característica del barniz fluorado.

- A) Acción sistémica
- B) pH ácido
- C) 1,23% NaF
- D) 9 000 ppm F
- E) 5% NaF \*

Referencia bibliográfica:

**95.** ¿Cuál es la característica de un sellante dental?

- A) Baja capacidad de retención
- B) Nula resistencia a la abrasión
- C) Resistencia mínima a las enzimas salivales
- D) Biocompatibilidad \*
- E) Disponibles en una sola presentación y color

Referencia bibliográfica:

**96.** La sedación con óxido nitroso está indicada en pacientes niños

- A) con alto grado de ansiedad. \*
- B) tímidos.
- C) con fobia.
- D) con problemas cardiacos.
- E) con afección respiratoria.

Referencia bibliográfica: Juan R. Boj. Monserrat Catalá- Carlos García Ballesta.  
Odontopediatría Cap.8, pág. 106.

**97.** ¿De qué arco branquial derivan los músculos masticadores?

- A) Primero \*
- B) Segundo
- C) Tercero
- D) Cuarto
- E) Quinto

Referencia bibliográfica: Anatomía Odontológica funcional y aplicada Mario E. Figun, pág. 1.



**98.** La sección de la historia clínica donde se efectúa el interrogatorio al paciente se llama

- A) exploración clínica.
- B) ectoscopia.
- C) anamnesis. \*
- D) exámenes complementarios.
- E) plan de tratamiento.

Referencia bibliográfica:

**99.** ¿Cuáles son los factores primarios que intervienen en la formación de la caries dental?

- A) género, huésped, dieta y bacterias
- B) huésped, dieta, bacterias y tiempo \*
- C) huésped, género, dieta y tiempo
- D) dieta, género y huésped
- E) género, bacterias y dieta

Referencia bibliográfica:

**100.** ¿Cuál es el antiséptico más utilizado en enjuagues bucales?

- A) Clorhexidina 0,5%-0,8%
- B) Clorhexidina 0,12%-0,2% \*
- C) Hipoclorito de sodio 0,5%-1%
- D) Hipoclorito de sodio 1,5%-2%
- E) Clorhexidina 0,9%-1%

Referencia bibliográfica: