



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE
SAN MARCOS

Universidad del Perú, Decana de América

Examen Nacional de Odontología
ENAO 2022

Prueba 1
con referencias bibliográficas



asociación peruana de facultades de odontología

Licenciada por SUNEDU



Domingo 10 de abril de 2022



DIRECCIÓN CENTRAL DE ADMISIÓN

PRUEBA 1
con referencias bibliográficas

SALUD PÚBLICA

1. La Directiva Sanitaria n.º _____/MINSA/2020/DGIESP titula Manejo de la Atención Estomatológica en el Contexto de la Pandemia por COVID-19.

A) 200 B) 50 C) 150 D) 100 * E) 250

Referencia bibliográfica: Gobierno del Perú. D. S. N° 100/MINSA/2020/DGIESP. Lima: Gobierno del Perú; 2020

2. Consiste en todo poder, principio o sustancia capaz de actuar en el organismo y cuya presencia o ausencia da comienzo a una enfermedad.

A) Nivel de inmunidad
B) Factor de asociación
C) Temporalidad
D) Respuesta inmune
E) Agente causal *

Referencia bibliográfica: Higashida BY. Odontología Preventiva. México D.F.: Mc Graw Hill; 2009.

3. Nivel de prevención que se lleva a cabo durante el periodo prepatogénico.

A) Secundaria
B) Terciaria
C) Cuaternaria
D) Primaria *
E) Directa

Referencia bibliográfica: Higashida BY. Odontología Preventiva. México D.F.: Mc Graw Hill; 2009.

4. La promoción de la salud abarca

A) la rehabilitación oral.
B) la fluorización.
C) la educación para la salud. *
D) el uso de pasta dental.
E) las exodoncias.

Referencia bibliográfica: Higashida BY. Odontología Preventiva. México D.F.: Mc Graw Hill; 2009.

5. Atributo o exposición que aumenta la probabilidad de ocurrencia de una enfermedad y otro resultado específico.

A) Prevalencia
B) Factor de riesgo *
C) Tasa
D) Incidencia
E) Promedio

Referencia bibliográfica: Higashida BY. Odontología Preventiva. México D.F.: Mc Graw Hill; 2009.

6. Según la Norma Técnica de Salud Categorías de Establecimientos del Sector Salud, el odontólogo forma parte del equipo de salud mínimo desde el nivel

A) I – 3. * B) I – 2. C) I – 1. D) II – 1. E) II – 2.

Referencia bibliográfica: Gobierno del Perú. NTS N° 021-MINSA/DGSP: «Categorías de Establecimientos del Sector Salud». Lima: Gobierno del Perú; 2006

7. Según el índice CPOD, a un diente perdido por caries dental le corresponde el código

A) 4. * B) 1. C) 2. D) 3. E) 5.

Referencia bibliográfica: Organización Mundial de la Salud. Oral Health Surveys. Basic Methods. 5ta Ed. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2013.

8. Para estudios epidemiológicos, la sonda periodontal de la OMS tiene una parte activa en forma

A) afilada.
B) triangular.
C) cuadrada.
D) cóncava.
E) redonda. *

Referencia bibliográfica: Organización Mundial de la Salud. Oral Health Surveys. Basic Methods. 5ta Ed. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2013.

9. Para estudios epidemiológicos del estado periodontal, la OMS recomienda el índice

A) de Willis.
B) periodontal comunitario. *
C) ceod.
D) de sangrado.
E) de placa calcificada.

Referencia bibliográfica: Organización Mundial de la Salud. Oral Health Surveys. Basic Methods. 5ta Ed. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2013.

10. El índice de Dean evalúa

A) fluorosis. *
B) caries dental.
C) amelogénesis.
D) erosión dental.
E) xerostomía.

Referencia bibliográfica: Organización Mundial de la Salud. Oral Health Surveys. Basic Methods. 5ta Ed. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2013.

11. Antes de un levantamiento de datos epidemiológicos, es necesario que los examinadores pasen por un proceso de
- A) supervisión.
 - B) auditoría.
 - C) consejería.
 - D) monitoreo.
 - E) calibración. *

Referencia bibliográfica: Organización Mundial de la Salud. Oral Health Surveys. Basic Methods. 5ta Ed. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2013.

12. Un adulto presenta dos dientes con caries dental y uno extraído por tratamiento de ortodoncia. ¿Cuál es su índice CPOD individual?
- A) 4 B) 1 C) 3 D) 2 * E) 5

Referencia bibliográfica: Organización Mundial de la Salud. Oral Health Surveys. Basic Methods. 5ta Ed. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2013.

13. En un aula de 100 niños, 20 de ellos presentaron caries dental en el año 2020. Al cabo de un año se reportaron 5 nuevos casos. ¿Cuál es su incidencia de caries dental al año 2021?
- A) 20 B) 5 * C) 25 D) 15 E) 100

Referencia bibliográfica: Higashida BY. Odontología Preventiva. México D.F.: Mc Graw Hill; 2009.

14. En un distrito de la capital, se reportó un 60 % de personas con fluorosis dental. Este valor es
- A) una incidencia.
 - B) un factor protector.
 - C) una prevalencia. *
 - D) un promedio.
 - E) una varianza.

Referencia bibliográfica: Higashida BY. Odontología Preventiva. México D.F.: Mc Graw Hill; 2009.

15. En una evaluación, se encuentra que el niño A tenía un índice ceod individual de 3, el niño B tenía 4 y el niño C tenía 5. ¿Cuál es el índice ceod poblacional?
- A) 3 B) 4 * C) 7 D) 5 E) 12

Referencia bibliográfica: Organización Mundial de la Salud. Oral Health Surveys. Basic Methods. 5ta Ed. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2013.

16. Los componentes del índice CPOD son dientes con
- A) caries dental, obturados y extraídos por caries dental. *
 - B) caries dental, obturados y perdidos por cualquier motivo.
 - C) coronas dentales, sellantes y caries dental.
 - D) fluorosis, erosión dental y caries dental.
 - E) erosión dental y perdidos por cualquier motivo.

Referencia bibliográfica: Organización Mundial de la Salud. Oral Health Surveys. Basic Methods. 5ta Ed. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2013.

17. Según el CIE-10, la caries de la dentina tiene el código

- A) K022. B) K020. C) K021. * D) K023. E) K024.

Referencia bibliográfica: Gobierno del Perú. Guía técnica. Guía práctica clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la caries dental en niños y niñas. Lima: Gobierno del Perú; 2017.

18. ¿Cuál es la recomendación mínima de concentración (ppm) de flúor en pastas dentales para prevenir caries dental en niños?

- A) 1500 B) 500 C) 1000 * D) 2000 E) 2500

Referencia bibliográfica: Gobierno del Perú. Guía técnica. Guía práctica clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la caries dental en niños y niñas. Lima: Gobierno del Perú; 2017.

19. Las vías de administración del flúor son tópica y

- A) directa. B) general. C) específica. D) indirecta. E) sistémica. *

Referencia bibliográfica: Gobierno del Perú. Guía técnica. Guía práctica clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la caries dental en niños y niñas. Lima: Gobierno del Perú; 2017.

20. ¿Cuál es una actividad de prevención secundaria?

- A) Inmunización
B) Diagnóstico precoz *
C) Fluorización
D) Rehabilitación
E) Educación sanitaria

Referencia bibliográfica: Higashida BY. Odontología Preventiva. México D.F.: Mc Graw Hill; 2009.

GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD

21. Según el análisis FODA, son parte del análisis interno.

- A) Amenazas
B) Organizaciones
C) Asertividades
D) Fortalezas *
E) Oportunidades

Referencia bibliográfica: Ultrilla M, Viñals P, Carralero I. Gestión en Odontología. Málaga: Librerías Prometeo; 2010.

22. Utiliza los servicios sanitarios de educación y promoción de la salud, de prevención de enfermedades y de información sanitaria.

- A) Usuario *
- B) Prestador
- C) Supervisor
- D) Monitor
- E) Coordinador

Referencia bibliográfica: Corral Pazos de Provens I., Itza Santos Fernando, Marti Quiles JF. Organización, Gestión y Calidad en la Clínica Dental. Madrid: Arboleda; 2007

23. Es el conjunto de documentos que contiene los datos, valoraciones e información de cualquier índole sobre la situación y evaluación clínica de un paciente a lo largo del periodo asistencial.

- A) Exámenes auxiliares
- B) Prescripción odontológica
- C) Informes radiológicos
- D) Historia clínica *
- E) Cita médica

Referencia bibliográfica: Corral Pazos de Provens I., Itza Santos Fernando, Marti Quiles JF. Organización, Gestión y Calidad en la Clínica Dental. Madrid: Arboleda; 2007

24. Es la conformidad libre, voluntaria y consciente de un paciente, manifestada en el pleno uso de sus facultades, después de recibir la información adecuada para que tenga lugar una actuación que afecta su salud.

- A) Historia clínica
- B) Receta médica
- C) Recibo por honorarios profesionales
- D) Cita odontológica
- E) Consentimiento informado *

Referencia bibliográfica: Corral Pazos de Provens I., Itza Santos Fernando, Marti Quiles JF. Organización, Gestión y Calidad en la Clínica Dental. Madrid: Arboleda; 2007

25. Son todas aquellas actividades y recursos que implementamos para mejorar el sistema de salud.

- A) Protocolo de investigación
- B) Control externo
- C) Actividades terapéuticas
- D) Acciones de mejora *
- E) Prescripción médica

Referencia bibliográfica: Corral Pazos de Provens I., Itza Santos Fernando, Marti Quiles JF. Organización, Gestión y Calidad en la Clínica Dental. Madrid: Arboleda; 2007

26. Es la razón de existir de una organización.

- A) Visión
- B) Misión *
- C) Valor
- D) FODA
- E) Estrategia

Referencia bibliográfica: Ultrilla M, Viñals P, Carralero I. Gestión en Odontología. Málaga: Librerías Prometeo; 2010.

ÉTICA Y DEONTOLOGÍA

27. Es principio del ejercicio profesional del cirujano dentista.

- A) Honor
- B) Lealtad
- C) Igualdad *
- D) Solidaridad
- E) Veracidad

Referencia bibliográfica: Colegio Odontológico del Perú. Código de ética y deontología. Lima: Colegio Odontológico del Perú; 2016.

28. Conducirse con respeto frente a la sociedad en su conjunto es un _____ del cirujano dentista.

- A) valor
- B) derecho
- C) deber *
- D) principio
- E) requisito

Referencia bibliográfica: Colegio Odontológico del Perú. Código de ética y deontología. Lima: Colegio Odontológico del Perú; 2016.

29. En el Perú, son requisitos para el ejercicio profesional del cirujano dentista.

- A) Grado de bachiller, colegiatura y grado de magister
- B) Título profesional, colegiatura y habilidad profesional *
- C) Grado de bachiller, colegiatura y título de especialidad
- D) Constancia de egresado, colegiatura y grado de magister
- E) Colegiatura, título de especialidad y grado de magister

Referencia bibliográfica: Colegio Odontológico del Perú. Código de ética y deontología. Lima: Colegio Odontológico del Perú; 2016.

30. Conforme lo dispuesto por el artículo 6° de la Ley 27878 del Cirujano Dentista, el ejercicio profesional se desarrolla en cuatro áreas:

- A) asistencial, administrativa, docencia e investigación. *
- B) clínica, legal, docencia e investigación.
- C) asistencial, clínica, auditoría y docencia.
- D) clínica, auditoría, docencia e investigación.
- E) indirecta, directa, docencia e investigación.

Referencia bibliográfica: Colegio Odontológico del Perú. Código de ética y deontología. Lima: Colegio Odontológico del Perú; 2016.

ANATOMÍA

31. ¿Cuál de los siguientes músculos se inserta en la apófisis coronoides del maxilar inferior?

- A) Masetero
- B) Pterigoideo externo
- C) Pterigoideo interno
- D) Geniogloso
- E) Temporal *

Referencia bibliográfica: Bouchet A, Cuilleret J. Anatomía Descriptiva, Topografía y Funcional. 1ra Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panorámica; 1982.

32. ¿Cuál de los siguientes nervios es rama del nervio maxilar superior?

- A) Nasal
- B) Lagrimal
- C) Frontal externo
- D) Infraorbitario *
- E) Frontal interno

Referencia bibliográfica: Bouchet A, Cuilleret J. Anatomía Descriptiva, Topografía y Funcional. 1ra Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panorámica; 1982.

33. ¿Cuál de los siguientes músculos forma la úvula?

- A) Faringoestafilino
- B) Palatoestafilino *
- C) Periestafilino interno
- D) Periestafilino externo
- E) Glosioestafilino

Referencia bibliográfica: Bouchet A, Cuilleret J. Anatomía Descriptiva, Topografía y Funcional. 1ra Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panorámica; 1982.

34. ¿Cuál de los siguientes conductos corresponde a la glándula submaxilar?

- A) Wharton *
- B) Stenon
- C) Rivinus
- D) Bartolini
- E) Stensen

Referencia bibliográfica: Bouchet A, Cuilleret J. Anatomía Descriptiva, Topografía y Funcional. 1ra Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panorámica; 1982.

35. ¿En cuál de los siguientes huesos está el agujero infraorbitario?

- A) Maxilar superior *
- B) Malar
- C) Frontal
- D) Temporal
- E) Maxilar inferior



Referencia bibliográfica: Bouchet A, Cuilleret J. Anatomía Descriptiva, Topografía y Funcional. 1ra Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panorámica; 1982.

36. ¿Cuál de los siguientes músculos se inserta en el maxilar superior y en el maxilar inferior?
- A) Masetero
 - B) Triangular de los labios
 - C) Buccinador *
 - D) Cuadrado del mentón
 - E) Temporal

Referencia bibliográfica: Bouchet A, Cuilleret J. Anatomía Descriptiva, Topografía y Funcional. 1ra Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panorámica; 1982.

37. ¿Cuál de los siguientes dientes presenta con mayor frecuencia dos conductos?
- A) Segunda premolar superior
 - B) Primera premolar inferior
 - C) Segunda premolar inferior
 - D) Primera molar superior
 - E) Primera premolar superior *

Referencia bibliográfica: Bouchet A, Cuilleret J. Anatomía Descriptiva, Topografía y Funcional. 1ra Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panorámica; 1982.

38. ¿Cuál de los siguientes dientes posee cinco cúspides?
- A) Segunda molar inferior
 - B) Primera molar superior
 - C) Segunda molar superior
 - D) Tercera molar inferior
 - E) Primera molar inferior *

Referencia bibliográfica: Bouchet A, Cuilleret J. Anatomía Descriptiva, Topografía y Funcional. 1ra Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panorámica; 1982.

EMBRIOLOGÍA E HISTOLOGÍA

39. ¿Qué proceso(s) forman el labio superior?
- A) Solo maxilar
 - B) Maxilar y nasal medial *
 - C) Nasal lateral y medial
 - D) Solo nasal medial
 - E) Maxilar y nasal lateral

Referencia bibliográfica: Gomez de Ferraris M, Campos Muñoz A. Histología, Embriología e Ingeniería Tisular Bucodental. 3ra. Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panorámica; 2009.

40. Con relación al cartilago de Meckel, marque la respuesta correcta.

- A) Guía la osificación del cuerpo del maxilar inferior. *
- B) Guía la osificación de todo el maxilar inferior.
- C) Forma el hueso estribo.
- D) Es el cartilago del segundo arco faríngeo.
- E) Guía la osificación del cóndilo mandibular.

Referencia bibliográfica: Gomez de Ferraris M, Campos Muñoz A. Histología, Embriología e Ingeniería Tisular Bucodental. 3ra. Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panorámica; 2009.

41. Con relación al desarrollo del maxilar inferior, marque la alternativa correcta.

- A) La rama se forma por osificación endocondral.
- B) El cuerpo y la rama se forman por osificación endocondral.
- C) El cóndilo se forma por osificación intramembranosa.
- D) El cuerpo se forma por osificación intramembranosa. *
- E) Todo el maxilar inferior se forma por osificación endocondral.

Referencia bibliográfica: Gomez de Ferraris M, Campos Muñoz A. Histología, Embriología e Ingeniería Tisular Bucodental. 3ra. Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panorámica; 2009.

42. Con relación al desarrollo del germen dentario, marque la respuesta correcta.

- A) La papila dentaria es de origen ectodérmico.
- B) El saco o folículo dentario es de origen endodérmico.
- C) El órgano del esmalte es de origen endodérmico.
- D) El saco o folículo es de origen ectodérmico.
- E) El órgano del esmalte es de origen ectodérmico. *

Referencia bibliográfica: Gomez de Ferraris M, Campos Muñoz A. Histología, Embriología e Ingeniería Tisular Bucodental. 3ra. Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panorámica; 2009.

43. ¿Cuál de las siguientes estructuras pertenece al órgano del esmalte?

- A) Papila
- B) Saco dental
- C) Epitelio dental interno *
- D) Lámina dentaria
- E) Folículo dental

Referencia bibliográfica: Gomez de Ferraris M, Campos Muñoz A. Histología, Embriología e Ingeniería Tisular Bucodental. 3ra. Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panorámica; 2009.

44. ¿Cuál de las siguientes estructuras pertenece a la dentina?

- A) Penachos de Linderer
- B) Capa granular de Thomes *
- C) Prismas o varillas
- D) Husos adamantinos
- E) Estrías de Retzius

Referencia bibliográfica: Gomez de Ferraris M, Campos Muñoz A. Histología, Embriología e Ingeniería Tisular Bucodental. 3ra. Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panorámica; 2009.

45. Con relación a las etapas del ameloblasto, marque la respuesta correcta.

- A) En la secretora, forma el esmalte. *
- B) En la de protección, madura el esmalte.
- C) En la morfogénica, forma cristales.
- D) En la de diferenciación, forma esmalte.
- E) En la morfogénica, madura el esmalte.

Referencia bibliográfica: Gomez de Ferraris M, Campos Muñoz A. Histología, Embriología e Ingeniería Tisular Bucodental. 3ra. Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panorámica; 2009.

46. Con relación a los tejidos dentales y periodonto, marque la respuesta correcta.

- A) El esmalte tiene capacidad de reparación.
- B) La dentina tiene capacidad de remodelación.
- C) El cemento tiene capacidad de remodelación.
- D) El hueso tiene capacidad de remodelación. *
- E) El esmalte tiene capacidad de remodelación.

Referencia bibliográfica: Cate T. Histología Oral Desarrollo, estructura y función. 2da Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 1986.

47. Marque la opción correcta. El esmalte

- A) maduro posee mayor contenido orgánico que la dentina.
- B) maduro posee mayor contenido orgánico que el cemento.
- C) inmaduro posee mayor contenido inorgánico que la dentina.
- D) maduro posee mayor contenido inorgánico que la dentina. *
- E) inmaduro posee mayor contenido inorgánico que el hueso.

Referencia bibliográfica: Gomez de Ferraris M, Campos Muñoz A. Histología, Embriología e Ingeniería Tisular Bucodental. 3ra. Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panorámica; 2009.

48. Con relación al esmalte maduro, marque la respuesta correcta.

- A) El esmalte aprismático se forma cuando el ameloblasto posee proceso de Thomes.
- B) El esmalte prismático se forma primero que el esmalte aprismático.
- C) El ameloblasto forma proceso de Thomes en la fase de diferenciación.
- D) El ameloblasto forma proceso de Thomes en la fase de maduración.
- E) La mayor parte del esmalte es prismático. *

Referencia bibliográfica: Gomez de Ferraris M, Campos Muñoz A. Histología, Embriología e Ingeniería Tisular Bucodental. 3ra. Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panorámica; 2009.

49. ¿Cuál de los siguientes tejidos posee mayor cantidad de sustancia inorgánica?

- A) Dentina
- B) Esmalte inmaduro
- C) Esmalte maduro *
- D) Cemento
- E) Hueso

Referencia bibliográfica: Gomez de Ferraris M, Campos Muñoz A. Histología, Embriología e Ingeniería Tisular Bucodental. 3ra. Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panorámica; 2009.

50. ¿Cuál de las siguientes estructuras da origen al ameloblasto?

- A) Epitelio dental externo
- B) Epitelio dental interno *
- C) Retículo estrellado
- D) Estrato intermedio
- E) Papila dentaria

Referencia bibliográfica: Gomez de Ferraris M, Campos Muñoz A. Histología, Embriología e Ingeniería Tisular Bucodental. 3ra. Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panorámica; 2009.

51. Con relación a la dentina, marque la respuesta correcta.

- A) Se origina a partir de la papila dentaria. *
- B) Se forma después del esmalte.
- C) La dentina intertubular es más mineralizada que la peritubular.
- D) La dentina primaria es más permeable que la secundaria.
- E) La dentina esclerótica es más permeable que la secundaria.

Referencia bibliográfica: Gomez de Ferraris M, Campos Muñoz A. Histología, Embriología e Ingeniería Tisular Bucodental. 3ra. Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panorámica; 2009.

52. Con relación a los componentes de la matriz orgánica de la dentina, marque la respuesta correcta.

- A) La mayor parte es colágeno tipo II.
- B) Las proteínas no colágenas son más del 50 % de la matriz.
- C) La mayor parte son carbohidratos.
- D) La mayor parte está compuesta por colágeno tipo I. *
- E) Posee cristales de hidroxapatita.

Referencia bibliográfica: Gomez de Ferraris M, Campos Muñoz A. Histología, Embriología e Ingeniería Tisular Bucodental. 3ra. Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panorámica; 2009.

53. Con relación a la estructura de la dentina, marque la respuesta correcta.

- A) La zona granular de Thomes está presente en la dentina coronaria.
- B) La dentina interglobular está presente solo en la dentina radicular.
- C) La dentina interglobular es una zona hipomineralizada. *
- D) La dentina interglobular está adyacente al cemento.
- E) La dentina interglobular es parte de la dentina secundaria.

Referencia bibliográfica: Gomez de Ferraris M, Campos Muñoz A. Histología, Embriología e Ingeniería Tisular Bucodental. 3ra. Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panorámica; 2009.

54. Con relación a los odontoblastos, marque la respuesta correcta.

- A) Sintetizan colágeno tipo II.
- B) Son de origen ectomesenquimal. *
- C) Se originan del ectodermo.
- D) Tienen capacidad mitótica.
- E) Son células multinucleadas.

Referencia bibliográfica: Gomez de Ferraris M, Campos Muñoz A. Histología, Embriología e Ingeniería Tisular Bucodental. 3ra. Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panorámica; 2009.

55. Con relación a la pulpa dental, marque la respuesta correcta.

- A) La pulpa vieja es ricamente vascularizada.
- B) La pulpa joven posee abundantes fibras colágenas gruesas.
- C) La pulpa vieja es más vascularizada que la pulpa joven.
- D) Los odontoblastos forman parte de la pulpa dental central.
- E) La pulpa dental joven es tejido conjuntivo laxo. *

Referencia bibliográfica: Gomez de Ferraris M, Campos Muñoz A. Histología, Embriología e Ingeniería Tisular Bucodental. 3ra. Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panorámica; 2009.

56. Con relación a la inervación de la pulpa, marque la opción correcta.

- A) La inervación autónoma se da por fibras mielínicas.
- B) La inervación sensitiva se da por fibras amielínicas.
- C) La inervación autónoma se da por fibras de conducción rápida.
- D) La inervación sensitiva se da por fibras de conducción lenta.
- E) Posee fibras nerviosas tipo C y A. *

Referencia bibliográfica: Gomez de Ferraris M, Campos Muñoz A. Histología, Embriología e Ingeniería Tisular Bucodental. 3ra. Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panorámica; 2009.

57. Con relación al cemento radicular, marque la opción correcta.

- A) Los cementoblastos se convierten en cementocitos. *
- B) Los cementoplastos sintetizan cemento.
- C) El cemento es menos resistente a la reabsorción que el hueso.
- D) El cemento deja de formarse en dientes con tratamiento de conducto.
- E) Los cementoblastos se originan de la vaina epitelial de Hertwing.

Referencia bibliográfica: Gomez de Ferraris M, Campos Muñoz A. Histología, Embriología e Ingeniería Tisular Bucodental. 3ra. Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panorámica; 2009.

58. Con relación a las características del cemento radicular, marque la opción correcta.

- A) Se forma primero que la dentina radicular.
- B) Posee fibras nerviosas tipo C.
- C) Se remodela permanentemente.
- D) La matriz es más mineralizada que la dentina.
- E) No posee vasos sanguíneos. *

Referencia bibliográfica: Gomez de Ferraris M, Campos Muñoz A. Histología, Embriología e Ingeniería Tisular Bucodental. 3ra. Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panorámica; 2009.

59. Con relación al ligamento periodontal, marque la respuesta correcta.

- A) La mayor cantidad son fibras elásticas.
- B) El espesor aumenta con la edad.
- C) Es tejido conectivo fibroso. *
- D) El grupo interradicular es el más numeroso.
- E) No posee vasos sanguíneos.

Referencia bibliográfica: Gomez de Ferraris M, Campos Muñoz A. Histología, Embriología e Ingeniería Tisular Bucodental. 3ra. Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panorámica; 2009.

60. Con relación al hueso, marque la respuesta correcta.

- A) Los osteoplastos sintetizan sustancia osteoide.
- B) La sustancia osteoide posee cristales de hidroxiapatita.
- C) Los osteoblastos sintetizan colágeno. *
- D) Los osteocitos se convierten en osteoblastos.
- E) Las fibras de Sharpey no poseen cristales de hidroxiapatita.

Referencia bibliográfica: Gomez de Ferraris M, Campos Muñoz A. Histología, Embriología e Ingeniería Tisular Bucodental. 3ra. Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panorámica; 2009.

61. ¿Cuál de los siguientes grupos de fibras se insertan del cemento de un diente al cemento del diente adyacente?

- A) Gingivodentales
- B) Transeptales *
- C) Gingivoalveolares
- D) Circulares
- E) Periódontales

Referencia bibliográfica: Gomez de Ferraris M, Campos Muñoz A. Histología, Embriología e Ingeniería Tisular Bucodental. 3ra. Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panorámica; 2009.

62. ¿Cuál de las siguientes regiones de la cavidad oral posee epitelio ortoqueratinizado?

- A) Paladar blando
- B) Paladar duro *
- C) Mucosa de labio
- D) Mucosa de carrillo
- E) Piso de boca

Referencia bibliográfica: Gomez de Ferraris M, Campos Muñoz A. Histología, Embriología e Ingeniería Tisular Bucodental. 3ra. Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panorámica; 2009.

63. ¿Cuál de las siguientes regiones de la cavidad oral corresponde a la mucosa masticatoria?

- A) Mucosa de carrillo
- B) Zona ventral de lengua
- C) Encía adherida *
- D) Piso de boca
- E) Paladar blando

Referencia bibliográfica: Gomez de Ferraris M, Campos Muñoz A. Histología, Embriología e Ingeniería Tisular Bucodental. 3ra. Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panorámica; 2009.

64. ¿Cuál de las siguientes papilas linguales forman parte de la «V» lingual?

- A) Fungiformes
- B) Foleadas
- C) Foleáceas
- D) Filiformes
- E) Caliciformes *

Referencia bibliográfica: Gomez de Ferraris M, Campos Muñoz A. Histología, Embriología e Ingeniería Tisular Bucodental. 3ra. Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panorámica; 2009.

65. ¿Cuál de las siguientes regiones de la cavidad oral posee glándulas serosas?

- A) Paladar blando
- B) Mitad posterior de paladar duro
- C) Mucosa de labio
- D) Base de las papilas caliciformes *
- E) Mucosa de carrillo

Referencia bibliográfica: Gomez de Ferraris M, Campos Muñoz A. Histología, Embriología e Ingeniería Tisular Bucodental. 3ra. Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panorámica; 2009.

66. ¿Cuál de las siguientes glándulas posee secreción serosa exclusivamente?

- A) Submaxilar
- B) Sublingual
- C) De Weber
- D) Parótida *
- E) Blandin y Nuhn

Referencia bibliográfica: Gomez de Ferraris M, Campos Muñoz A. Histología, Embriología e Ingeniería Tisular Bucodental. 3ra. Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panorámica; 2009.

67. ¿Qué tipo de secreción posee la glándula submaxilar?

- A) Seromucosa *
- B) Mucoserosa
- C) Serosa exclusivamente
- D) Mucosa exclusivamente
- E) Mucinógena principalmente

Referencia bibliográfica: Gomez de Ferraris M, Campos Muñoz A. Histología, Embriología e Ingeniería Tisular Bucodental. 3ra. Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panorámica; 2009.

68. ¿Qué tipo de epitelio presenta la mucosa del paladar blando?

- A) Estratificado no queratinizado *
- B) Simple plano
- C) Estratificado paraqueratinizado
- D) Simple cilíndrico
- E) Seudoestratificado

Referencia bibliográfica: Gomez de Ferraris M, Campos Muñoz A. Histología, Embriología e Ingeniería Tisular Bucodental. 3ra. Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panorámica; 2009.

69. ¿Cuál de las siguientes regiones de la cavidad oral presenta epitelio paraqueratinizado?

- A) Paladar blando
- B) Mucosa de carrillo
- C) Encía adherida *
- D) Mucosa de labio
- E) Zona ventral de lengua

Referencia bibliográfica: Gomez de Ferraris M, Campos Muñoz A. Histología, Embriología e Ingeniería Tisular Bucodental. 3ra. Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panorámica; 2009.

70. Con relación al disco articular y los ligamentos de la ATM,
- A) la zona anterior del disco es más gruesa que la zona posterior.
 - B) el disco en la región central es vascularizado.
 - C) la zona bilaminar corresponde a la región anterior del disco.
 - D) la laminilla retrodiscal superior posee fibras elásticas. *
 - E) la laminilla retrodiscal inferior es más gruesa que la superior.

Referencia bibliográfica: Gomez de Ferraris M, Campos Muñoz A. Histología, Embriología e Ingeniería Tisular Bucodental. 3ra. Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panorámica; 2009.

ODONTOPEDIATRÍA

71. En la dentición decidua, el arco que presenta espacios interdentes de canino a canino, se denomina arco
- A) de Moyers.
 - B) de Baume tipo II.
 - C) de Young.
 - D) libre de Nance.
 - E) de Baume tipo I. *

Referencia bibliográfica: Vellini F. Ortodoncia diagnóstico y planificación clínica. Sao Paulo: Artes Médicas; 2002.

72. Es una indicación postaplicación de barniz fluorado.
- A) No tomar lácteos por 24 horas
 - B) No cepillarse los dientes por 12 horas *
 - C) Dieta blanda por dos días
 - D) Enjuagar con agua abundante
 - E) Cepillarse los dientes inmediatamente

Referencia bibliográfica: Boj JR. Odontopediatría: La Evolución del niño al adulto joven. Madrid. Editorial Ripano; 2011.

73. Son indicadores de riesgo de caries dental, excepto
- A) el periodontograma. *
 - B) la historia pasada de caries.
 - C) el uso de fluoruros.
 - D) el estado nutricional.
 - E) la frecuencia de cepillado.

Referencia bibliográfica: Boj JR. Odontopediatría: La Evolución del niño al adulto joven. Madrid. Editorial Ripano; 2011.

74. Es una indicación para el uso de la técnica de restauración atraumática (TRA).
- A) Compromiso pulpar o probable proximidad a pulpa
 - B) Acceso a la pulpa dentaria
 - C) Ausencia de sintomatología dolorosa *
 - D) Dolor con absceso periodontal
 - E) Movilidad dentaria o fistula

Referencia bibliográfica: Boj JR. Odontopediatría: La Evolución del niño al adulto joven. Madrid. Editorial Ripano; 2011.

75. Características de una lesión de caries activa en esmalte.

- A) Opaca, blanquecina y consistencia de tiza *
- B) Rugosa, brillante y blanquecina
- C) Pigmentación marrón, lisa y dura
- D) Brillante, opaca y pigmentación marrón
- E) Oscura, brillante y dura

Referencia bibliográfica: Boj JR. Odontopediatría: La Evolución del niño al adulto joven. Madrid. Editorial Ripano; 2011.

76. El flúor gel acidulado tiene una concentración de _____ ppm del ion flúor.

- A) 20 000
- B) 13 200
- C) 10 000
- D) 12 300 *
- E) 26 000

Referencia bibliográfica: Cameron A, Widmer R. Manual de Odontología Pediátrica. Madrid: Harcourt Brace; 1998.

77. A un paciente adulto que presenta sellante de fosas y fisuras, y restauraciones con resinas compuestas se le indica flúor

- A) diamino de plata.
- B) gel acidulado.
- C) sistémico.
- D) estañoso.
- E) gel de pH neutro. *

Referencia bibliográfica: Cameron A, Widmer R. Manual de Odontología Pediátrica. Madrid: Harcourt Brace; 1998.

78. Es un método tópico profesional de aplicación de flúor.

- A) Leche fluorada
- B) Colutorios
- C) Flúor gel fosfato acidulado *
- D) Sal fluorada
- E) Dentífricos

Referencia bibliográfica: Boj JR. Odontopediatría: La Evolución del niño al adulto joven. Madrid. Editorial Ripano; 2011.

79. El hatchet es un instrumento para realizar la técnica de restauración atraumática (TRA) que permite

- A) retirar dentina desmineralizada.
- B) aplicar el ionómero en la cavidad.
- C) delimitar la dentina afectada de la infectada.
- D) cortar esmalte desmineralizado. *
- E) llegar hasta la cámara pulpar.

Referencia bibliográfica: Boj JR. Odontopediatría: La Evolución del niño al adulto joven. Madrid. Editorial Ripano; 2011.

80. En un tratamiento restaurador, el adhesivo

- A) restaura la función estética.
- B) acondiciona antes de restaurar.
- C) forma parte de la capa híbrida. *
- D) crea microrretención en el esmalte y dentina.
- E) prepara la pieza para mejorar la adhesión.

Referencia bibliográfica: Boj JR. Odontopediatría: La Evolución del niño al adulto joven. Madrid. Editorial Ripano; 2011.

81. En el proceso de adaptación de una corona metálica preformada en dentición decidua, se recomienda que los márgenes de la corona se encuentren

- A) en el centro de la corona clínica.
- B) a 1 mm por debajo de la encía. *
- C) a 3 mm por debajo de la encía.
- D) en el tercio medio de la corona.
- E) en el ecuador dentario.

Referencia bibliográfica: Boj JR. Odontopediatría: La Evolución del niño al adulto joven. Madrid. Editorial Ripano; 2011.

82. ¿Cuál sería la indicación de una pulpotomía en un diente permanente joven?

- A) Lesión a nivel apical
- B) Fractura en el tercio medio de la raíz
- C) Fractura limitada al esmalte dentario
- D) Ensanchamiento del ligamento periodontal
- E) Exposición pulpar grande *

Referencia bibliográfica: Boj JR. Odontopediatría: La Evolución del niño al adulto joven. Madrid. Editorial Ripano; 2011.

83. El número máximo de cartuchos de lidocaína aplicados en un paciente pediátrico de 10 kg es de

- A) 0,5.
- B) 3.
- C) 1,2. *
- D) 4.
- E) 2,5.

Referencia bibliográfica: Boj JR. Odontopediatría: La Evolución del niño al adulto joven. Madrid. Editorial Ripano; 2011.

84. Paciente de 8 años de edad que sufre una subluxación de la pieza 11. ¿Qué procedimiento se debe realizar?

- A) Observación *
- B) Pulpectomía
- C) Pulpotomía
- D) Fijación con alambre
- E) Tratamiento endodóntico

Referencia bibliográfica: Boj JR. Odontopediatría: La Evolución del niño al adulto joven. Madrid. Editorial Ripano; 2011.

85. Es una ventaja del uso de un mantenedor de espacio fijo.

- A) Conserva el espacio de la pieza perdida. *
- B) Verticaliza las molares.
- C) Proclina los dientes anteriores.
- D) Distaliza las molares.
- E) Recupera el perímetro del arco.

Referencia bibliográfica: Boj JR. Odontopediatría: La Evolución del niño al adulto joven. Madrid. Editorial Ripano; 2011.

ORTODONCIA

86. En un paciente de 6 años de edad con pérdida de las piezas 74 y 84, el mantenedor de espacio de elección sería

- A) arco transpalatino.
- B) banda ansa.
- C) botón de Nance.
- D) arco lingual. *
- E) banda zapata.

Referencia bibliográfica: Proffit WR. Ortodoncia Contemporánea. Barcelona: Editorial Elsevier; 2013.

87. Todo hábito depende de tres factores fundamentales:

- A) tiempo, edad y genética.
- B) duración, frecuencia e intensidad. *
- C) herencia, frecuencia y nutrición.
- D) nutrición, intensidad y edad.
- E) población, nutrición y frecuencia.

Referencia bibliográfica: Proffit WR. Ortodoncia Contemporánea. Barcelona: Editorial Elsevier; 2013.

88. Se reconoce como relación molar de clase II, cuando observamos que la cúspide

- A) mesiopalatina de la primera molar superior ocluye por delante del surco principal de la primera molar inferior.
- B) mesiovestibular de la primera molar superior ocluye por detrás del surco vestibular de la primera molar inferior.
- C) mesiovestibular de la primera molar superior ocluye por delante del surco vestibular de la primera molar inferior. *
- D) mesiovestibular de la segunda molar superior ocluye por detrás de la primera molar inferior.
- E) mesiovestibular de la primera molar superior ocluye en la fosa central de la primera molar inferior.

Referencia bibliográfica: Canut JA. Ortodoncia clínica y terapéutica. Barcelona: Editorial Masson; 2000.

89. Según el análisis de Steiner, la ubicación anatómica del punto D se encuentra en

- A) la intersección del plano mandibular y rama mandibular.
- B) el punto más cóncavo de la mandíbula.
- C) el punto más anterior y superior del reborde alveolar inferior.
- D) el punto en el tejido blando del labio inferior.
- E) el punto medio de la sínfisis mandibular. *

Referencia bibliográfica: Canut JA. Ortodoncia clínica y terapéutica. Barcelona: Editorial Masson; 2000.

90. Interpretar los siguientes datos: SNA 89° / SNB 75° / ANB 14°

- A) Maxilar retruido – mandíbula protruida – clase II
- B) Maxilar en la norma – mandíbula retruida – clase II
- C) Maxilar protruido – mandíbula protruida – clase I
- D) Maxilar y mandíbula en valores normales – clase I
- E) Maxilar protruido – mandíbula retruida – clase II *

Referencia bibliográfica: Canut JA. Ortodoncia clínica y terapéutica. Barcelona: Editorial Masson; 2000.

91. En el análisis de Ricketts, el plano del eje facial se encuentra determinado por los siguientes puntos:

- A) nasion y pogonion.
- B) condilar y Xi.
- C) porion y suborbitario.
- D) pterigoideo y gnation. *
- E) nasion y basion.

Referencia bibliográfica: Canut JA. Ortodoncia clínica y terapéutica. Barcelona: Editorial Masson; 2000.

92. Paciente de 15 años de edad acude a la consulta presentando mordida abierta anterior, colapso transversal del maxilar superior, proclinación de dientes anteriores superiores e inferiores; podemos presumir que presenta

- A) hábito de deglución atípica. *
- B) hábito de onicofagia.
- C) hábito de succión de objetos.
- D) proceso de recambio dentario.
- E) hábito de succión de labio inferior.

Referencia bibliográfica: Proffit WR. Ortodoncia Contemporánea. Barcelona: Editorial Elsevier; 2013.

93. Los espacios primates se encuentran localizados en

- A) zona anterior a nivel de los incisivos superiores.
- B) espacio en mesial de las primeras molares permanentes.
- C) mesial de caninos superiores y distal de los caninos inferiores. *
- D) distal de segundas molares deciduas.
- E) distal de caninos superiores e inferiores.

Referencia bibliográfica: Canut JA. Ortodoncia clínica y terapéutica. Barcelona: Editorial Masson; 2000.

94. En un paciente diagnosticado con deglución atípica tipo II, podemos observar

- A) deformación en las zonas laterales.
- B) deformación en la zona anterior. *
- C) deformación en la zona posterior.
- D) rotación horaria mandibular.
- E) rotación antihoraria mandibular.

Referencia bibliográfica: Vellini F. Ortodoncia diagnóstico y planificación clínica. Sao Paulo: Artes Médicas; 2002.

95. En un paciente de 8 años de edad que pierde la pieza 85, se indica la instalación de un mantenedor de espacio tipo banda ansa. ¿Cuál es la indicación apropiada para su control?

- A) Esperar la erupción del segundo premolar
- B) Citas anuales
- C) Dieta baja en calorías
- D) Tomar radiografía lateral de cráneo
- E) Tomar radiografías periapicales *

Referencia bibliográfica: Proffit WR. Ortodoncia Contemporánea. Barcelona: Editorial Elsevier; 2013.

96. Según el análisis de Steiner, el ángulo que indica la clase esquelética es

- A) ANB. * B) SNB. C) SNA. D) SND. E) ángulo mandibular.

Referencia bibliográfica: Canut JA. Ortodoncia clínica y terapéutica. Barcelona: Editorial Masson; 2000.

97. Es una característica de una maloclusión clase II división 2.

- A) Crecimiento vertical aumentado sin rotación maxilar
- B) Hiperdivergencia y rotación mandibular horaria
- C) Presencia de mordida abierta anterior y rotación horaria mandibular
- D) Retroclinación de incisivos centrales y proclinación de incisivos laterales *
- E) Proclinación de incisivos centrales y laterales

Referencia bibliográfica: Canut JA. Ortodoncia clínica y terapéutica. Barcelona: Editorial Masson; 2000.

98. Cuando realizamos el análisis de Nance y nos referimos al «espacio requerido», debemos

- A) usar las tablas de predicción de caninos y premolares para hombres y mujeres.
- B) medir los anchos mesiodistales de las piezas dentarias de mesial de la 1° molar a mesial de la 1° molar opuesta. *
- C) sumar los anchos mesiodistales de los incisivos inferiores y aplicar la fórmula de predicción.
- D) sumar el perímetro de arco de mesial de la 1° molar a mesial de la 1° molar del lado opuesto.
- E) medir de la fosa central de la 1° molar a la 1° molar del lado opuesto.

Referencia bibliográfica: Canut JA. Ortodoncia clínica y terapéutica. Barcelona: Editorial Masson; 2000.

99. El estadio de Nolla 9, nos indica

- A) 2/3 de la raíz formada.
- B) corona formada.
- C) falta de cierre apical. *
- D) 1/3 de la raíz formada.
- E) cierre apical.

Referencia bibliográfica: Canut JA. Ortodoncia clínica y terapéutica. Barcelona: Editorial Masson; 2000.

100. El cambio de deglución infantil a deglución adulta se inicia aproximadamente a los

- A) 12 meses.
- B) 10 años.
- C) 6 años.
- D) 8 años.
- E) 3 años. *

Referencia bibliográfica: Proffit WR. Ortodoncia Contemporánea. Barcelona: Editorial Elsevier; 2013.

