

PRUEBA CODIRO 2020



CONSEJO DIRECTIVO DEL
RESIDENTADO ODONTOLÓGICO

CIENCIAS BÁSICAS

1. Por delante de la fosa yugular se ubica un orificio de abertura externa que da origen a un conducto, ¿cuál es el contenido del referido conducto?
 - A) Plexo venoso carotideo interno y plexo carotideo externo.
 - B) Arteria timpánica y su plexo venoso interno.
 - C) Arteria carótida interna porción petrosa, plexo venoso carotideo y plexo carotideo interno.*
 - D) Arteria auditiva, Plexo venoso carotideo interno y plexo carotideo interno.
 - E) Nervio facial, arteria meníngea, plexo venoso carotideo externo.

2. Dentro de la cavidad craneal encontramos ductos venosos a los cuales se les denomina senos venosos y se forman
 - A) entre la duramadre, en el tejido óseo del cráneo.
 - B) por el desdoblamiento de la capa endóstica y meníngea de la duramadre.*
 - C) entre el desdoblamiento de la capa endóstica y meníngea de la piamadre.
 - D) entre la capa de la duramadre y la piamadre.
 - E) entre la capa endóstica y meníngea de la duramadre.

3. Dentro de los componentes de la Articulación Temporo Mandibular enumeramos
 - A) cavidad glenoidea, ligamento colateral, músculos temporal y digástrico.*
 - B) huesos temporal y maxilar, capsula articular, cóndilo de la mandíbula, ligamento capsular y colateral musculo masetero y temporal.
 - C) huesos temporales y esfenoides, ligamentos temporomandibular y colateral, cavidad glenoidea.
 - D) huesos temporal y maxilar, capsula articular, cóndilo de la mandíbula, ligamento capsular y colateral musculo aurículo temporal.
 - E) huesos temporal y maxilar, capsula articular, cóndilo de la mandíbula, ligamento capsular y colateral músculos infrahioides.

4. El origen de la inervación sensitiva de la piel de la mejilla y del músculo bucinador es el nervio
 - A) mandibular.
 - B) temporo maseterino.
 - C) maxilar.
 - D) auriculo temporal.
 - E) temporobucal.*

5. La arteria dentaria inferior nace aproximadamente a nivel del cuello del cóndilo y antes de ingresar al conducto dentario inferior desprende
 - A) ramos pterigoideos externos y ramos milohioideo.
 - B) ramos linguales y arteria pterigoidea.
 - C) arteria milohioidea y arteria pterigoidea.
 - D) ramos milohioideos y ramos linguales.
 - E) ramos pterigoideo interno y arteria milohioidea. *

6. A nivel de la fosa sub temporal el nervio lingual recibe fibras de sensibilidad gustativa provenientes del nervio
 - A) cuerda del tímpano.*
 - B) dentario inferior.
 - C) pterigoideo interno.
 - D) buccinador.
 - E) petroso mayor.

7. Una de las ramas aferentes del ganglio pterigopalatino es el nervio vidiano el cual se origina de la unión
- A) de los nervios petrosos superficiales mayores del nervio facial y nervio petroso menor del nervio glosofaríngeo.
 - B) de los nervios petrosos superficiales del nervio facial y petroso profundo del nervio glosofaríngeo y fibras simpáticas del plexo carotideo.
 - C) entre el plexo simpático carotideo y el nervio petroso superficial del facial.
 - D) de los nervios petroso superficial mayor del facial y profundo mayor del nervio glosofaríngeo y fibras simpáticas del plexo carotideo.*
 - E) de los nervios petroso superficial menor del facial y profundo menor del nervio glosofaríngeo y fibras simpáticas del plexo carotideo.
8. La irrigación de la mucosa palatina en su región anterior está dada por la arteria
- A) del séptum. *
 - B) esfeno palatina.
 - C) palatina anterior.
 - D) palatina descendente.
 - E) pterigopalatina.
9. Una de las ramas de la arteria carótida externa es la arteria facial. La rama terminal de esta se anastomosa con la arteria
- A) nasal dorsal.*
 - B) zigomática orbitaria.
 - C) supraorbitaria.
 - D) palpebral.
 - E) infraorbitaria.
10. El anillo linfático de Waldeyer está constituido por un conglomerado de elementos linfoides como la
- A) amígdala palatina, faríngea, tubárica y lingual.*
 - B) glándula sub lingual, amígdalas tubárica y lingual.
 - C) amígala tubárica, glándula sub maxilar y sub lingual.
 - D) glándula sub lingual, sub maxilar, amígdala palatina.
 - E) glándula submaxilar, sub lingual y parótida.

CARIELOGÍA

11. Con respecto a la caries dental señale el enunciado correcto.
- A) Enfermedad infecciosa no transmisible de los tejidos bucales.
 - B) Desintegración progresiva de los tejidos dentarios.
 - C) Detrimento que se provoca en los tejidos duros del diente. *
 - D) Respuesta a los carbohidratos no fermentables provenientes de la dieta.
 - E) Desbalance de la remineralización provocada por la higiene.
12. ¿A cuál de los siguientes enunciados se le denomina Teoría exógena sobre la etiología de la caries dental?
- A) Inflamatoria endógena
 - B) Estasis de los fluidos nocivos
 - C) Proteolisis quelación *
 - D) Inflamación del odontoblasto
 - E) Teoría enzimática de las fosfatasas
13. Sobre el diagnóstico de caries dental, podemos expresar que
- A) es el acopio de los signos y exámenes auxiliares que brinda el paciente.
 - B) es el resultado del enjuiciamiento de la información recolectada y observada por el facultativo. *
 - C) es el registro de los datos clínicos, exclusivamente.
 - D) el diagnóstico solo es viable cuando se agota la observación, la instrumentación y el registro.
 - E) la prueba diagnóstica está exenta de error, de sensibilidad y especificidad clínica.

14. ¿Con qué situación clínica se puede establecer el diagnóstico diferencial con caries dental si tomamos como referencia sus características clínicas y etiología?
- A) Necrosis pulpar
 - B) Reabsorción dentinaria
 - C) Hipoplasia del esmalte *
 - D) Reabsorción externa
 - E) Nódulos pulpares
15. Una afirmación correcta sobre la teoría de la hidrodinámica pulpar es que
- A) a medida que la dentina se acerca a la pulpa, la densidad de los túbulos disminuye como lo hace la permeabilidad.
 - B) la teoría mayormente aceptada mantiene que la sensibilidad está basada en la estasis de los fluidos.
 - C) la inervación pulpar directa llega hasta el límite amelo dentinario y su presencia justifica la teoría.
 - D) se recomienda que las brechas marginales de la interfase, restauración y tejido dentario sean selladas por los barnices.
 - E) si los túbulos pueden ser sellados, se evita el flujo del fluido y el frío no induce al dolor pulpar. *
16. El recubrimiento pulpar directo (RPD) como alternativa de tratamiento conservador presenta varios factores que influyen en su éxito. Marque la opción correcta.
- A) Es poco probable que un diente sobreviva si la exposición pulpar inicial se debe a razones mecánicas y no a caries dental.
 - B) La ausencia de sangrado pulpar después de la exposición es favorable para el éxito clínico y radiográfico.
 - C) La penetración bacteriana a la pulpa por caries, genera una inflamación que favorecerá la respuesta inmunológica y reparativa.
 - D) El control del sangrado pulpar dificultará el sellado y controlará la exposición bacteriana secundaria.
 - E) La colocación de una restauración permanente y bien sellada es crucial para el éxito clínico del RPD. *
17. Con respecto a los materiales utilizados en el recubrimiento pulpar directo, podemos decir que lo aceptado y reconocido es que
- A) el OZE es un buen agente sedativo y debe ser recomendado para el RPD.
 - B) el Ionómero de vidrio es un material exitoso y debe de ser recomendado.
 - C) el MTA y el hidróxido de calcio son recomendados a largo plazo.
 - D) el hidróxido de calcio tiene mayor éxito clínico a largo plazo. *
 - E) los sistemas adhesivos son adecuados agentes y deben recomendarse.
18. Indique cuáles son los tiempos operatorios en el tratamiento restaurador de las lesiones de caries dental con resinas compuestas y sistemas adhesivos.
- A) Remoción de caries, forma de conveniencia, forma de resistencia, limpieza de la cavidad.*
 - B) Remoción de caries, forma de contorno, forma de resistencia, forma de retención.
 - C) Forma de conveniencia, forma de resistencia, forma de retención, acabado de paredes.
 - D) Forma de conveniencia, forma de contorno, forma de retención, limpieza de la cavidad.
 - E) Remoción de caries, forma de resistencia, forma de retención, limpieza de la cavidad.

40. ¿Cuál de las siguientes entidades corresponde a una neoplasia maligna?
A) Melanosis B) Efélides C) Nevos D) Melanoma * E) Léntigo
41. ¿Cuál de las siguientes entidades que afectan a las glándulas salivales es la más prevalente?
A) Carcinoma adenoide quístico B) Carcinoma mucoepidermoide
C) Tumor de Warthin D) Adenoma sebáceo
E) Adenoma pleomórfico *
42. Un paciente de 6 años, de sexo masculino, presenta fiebre de 38° C. En el examen intraoral presenta lesiones vesiculares y erosivas en mucosa de labio, zona dorsal de lengua, encía adherida. También presenta gingivorragia. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
A) Estomatitis aftosa recurrente B) Gingivoestomatitis herpética secundaria
C) Gingivoestomatitis herpética primaria * D) Herpes recurrente
E) Herpes zoster
43. ¿Cuál de los siguientes quistes odontogénicos es de origen inflamatorio?
A) Radicular * B) Dentígero
C) Gingival D) Periodontal Lateral
E) Odontogénico ortoqueratinizado
44. Un paciente de 30 años, de sexo masculino, no presenta alteración en el examen clínico. Radiográficamente presenta imagen radiolúcida, unilocular, en cuerpo y rama mandibular, de 7 cm de largo. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
A) Queratoquiste * B) Ameloblastoma
C) Odontoma compuesto D) Odontoma complejo
E) Quiste dentígero
45. Un paciente de 60 años, de sexo masculino, presenta úlcera en el borde lateral de la lengua, de 6 meses de evolución, de 2 cm de diámetro, asintomática, de consistencia firme, no dolorosa a la palpación, infiltrante y de bordes elevados. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
A) Afta mayor B) Carcinoma epidermoide * C) Afta menor
D) Herpes E) Úlcera traumática

ODONTOPEDIATRÍA

46. ¿Cuál es la fractura que abarca esmalte y dentina con exposición pulpar?
A) Fractura de esmalte B) Fractura de corona
C) Fractura de corona complicada * D) Fractura de dentina
E) Fractura de esmalte y dentina
47. Un paciente niño de 4 años de edad, en el examen clínico presenta como diagnóstico avulsión en la pieza 5.1. Indique lo correcto sobre este caso.
A) Los dientes primarios avulsionados deben reimplantarse
B) Los dientes primarios avulsionados deben reimplantarse y fijarse
C) Los dientes primarios avulsionados deben conservarse en leche y reimplantarse
D) Los dientes primarios avulsionados deben conservarse en saliva y reimplantarse
E) Los dientes primarios avulsionados no deben reimplantarse *

48. ¿Cuál es la técnica que permite el retiro total de la pulpa, a través de la cual se prepara la cavidad pulpar para su obturación, con un material reabsorbible y fisiológicamente tolerable?
- A) Necrosis pulpar
B) Pulpitis irreversible
C) Pulpotomía
D) Pulpectomía *
E) Apicogénesis
49. Identifique las características de la caries de infancia temprana.
- A) Presencia de una o más superficies cariadas en cualquier dentición mixta.
B) Presencia de una o más obturaciones en cualquier diente temporal en niños mayores de 6 años.
C) Presencia de una o más obturaciones en la dentición mixta.
D) Presencia de una o más superficies cariadas en la dentición temporal en niños menores de 6 años. *
E) Pérdida de dientes debido a caries dental en cualquier diente temporal en niños mayores de 6 años.
50. ¿Cuál es el material recomendado para el Tratamiento Restaurador Atraumático
- A) Resina fluida
B) Ionómero de vidrio de alta viscosidad *
C) Ionómero modificado con resina
D) Ionómero de cementación
E) Ionómero de vidrio de baja viscosidad
51. Respecto al sellado preventivo, indique la alternativa correcta.
- A) Aplicación de una barrera física delgada sobre una superficie dentaria clínicamente sana.*
B) Aplicación de una barrera mecánica sobre una superficie dentaria clínicamente sana.
C) Aplicación de una barrera física delgada sobre una lesión cariosa.
D) Se aplica solamente en fisuras utilizando resina compuesta.
E) Se aplica solamente en fosas utilizando ionómero de vidrio.
52. Indique cuáles son las lesiones orales de mayor prevalencia en pacientes pediátricos.
- A) Granuloma Piógeno
B) Queilitis
C) Mucocele
D) Úlceras aftosas *
E) Leucoedema
53. Señale la manifestación oral de mayor prevalencia en pacientes pediátricos portadores de VIH+.
- A) Herpes
B) Candidiasis oral *
C) Aftas
D) Granuloma piógeno
E) Papilomas
54. Indique cuál es la manifestación oral mayor, prevalente en pacientes pediátricos infectados por COVID -19.
- A) Granuloma piógeno
B) Liquen plano
C) Aftas
D) Mucocele
E) Enantema *
55. Un paciente de 3 años de edad presenta dolor provocado, reabsorción radicular menor de 2/3, al examen clínico lesión cariosa(O) en la pieza 75, ¿cuál es el diagnóstico?
- A) Necrosis pulpar
B) Pulpitis irreversible
C) Pulpitis reversible *
D) Periodontitis apical aguda
E) Periodontitis apical crónica

62. Dentro de las normas para el diagnóstico en Ortodoncia se consideran básicamente
- A) análisis de modelos, mordida en céntrica y análisis facial.
 - B) análisis frontal, análisis de perfil y análisis de modelos.
 - C) análisis facial, análisis cefalométrico y análisis de modelos. *
 - D) análisis de perfil, análisis cefalométrico y análisis de Moyers.
 - E) análisis sagital, análisis transversal y análisis cefalométrico.
63. Un paciente masculino de cuatro años de edad, en el diagnóstico clínico muestra una mordida cruzada anterior. De acuerdo a sus conocimientos, ¿cuál sería el plan de tratamiento a elegir?
- A) Placa de Hawley
 - B) Aparatología fija
 - C) Pistas planas
 - D) Observación hasta la erupción de los primeros molares
 - E) Placa de ortodoncia removible con plano inclinado *
64. El concepto de la Ortopedia Funcional de los maxilares procura
- A) inducir cambios en el maxilar superior a través de aparatos funcionales que produzcan un cambio muscular mas no dentario.
 - B) mejorar la fonación y deglución a través de la presión que ejerzan los aparatos funcionales sobre los maxilares.
 - C) inducir cambios en la posición mandibular a través de aparatos bimaxilares que estimulen un mejor desarrollo del sistema estomatognático. *
 - D) modificar el sistema estomatognático por la acción muscular que ejercen los aparatos bimaxilares y, a la vez, mejorar el perfil facial.
 - E) inducir cambios a través de los aparatos maxilares solo en el sistema dentario para mejorar el sistema masticatorio.
65. ¿Para qué nos sirve una radiografía Carpal en el campo odontológico?
- A) Permite determinar solo picos de crecimiento.
 - B) Solo para medir la edad biológica.
 - C) Para determinar la edad hasta una etapa adulta.
 - D) Solo nos sirve para saber el momento de hacer la disyunción palatina.
 - E) Para estimar la edad ósea y compararla con la edad cronológica como también determinar picos de crecimiento. *

PERIODONCIA

66. ¿Cuál es la distancia que debe haber desde el punto de contacto de los dientes hasta la cresta ósea interproximal para tener una papila íntegra de apariencia normal?
- A) 5 mm * B) 3 mm C) 6 mm D) 2 mm E) 7 mm
67. ¿Cuál es la primera fase de la biosíntesis de la biopelícula?
- A) Agregación B) Maduración C) Disgregación
D) Adhesión * E) Organización
68. La pérdida de soporte óseo horizontal >3 mm pero sin traspasar la sonda de la clasificación de defectos de Furca de Hamp, corresponde a
- A) Grado I. B) Grado III. C) Grado II. * D) Grado IV. E) Grado A.

- 97.** Señale una característica de los estudios transversales.
- A) Analiza cambios a través del tiempo.
 - B) Permite establecer modelos de causalidad.
 - C) El investigador puede modificar las variables.
 - D) El factor de exposición es asignado al inicio.
 - E) Recolecta la información en un único momento. *
- 98.** Es una variable de tipo cualitativa.
- A) Sexo *
 - B) Edad
 - C) CPOD
 - D) IMC
 - E) Presión arterial
- 99.** Según el análisis FODA, son parte del análisis interno.
- A) Oportunidades
 - B) Fortalezas *
 - C) Amenazas
 - D) Deficiencias
 - E) Facilidades
- 100.** Según el Código de Ética y Deontología del Colegio Odontológico del Perú, previo a la realización del acto estomatológico u odontológico se requiere
- A) la evaluación del paciente.
 - B) el odontograma.
 - C) el plan de tratamiento.
 - D) un periodontograma.
 - E) un consentimiento informado. *