



CONSEJO DIRECTIVO DEL  
RESIDENTADO ODONTOLÓGICO

# **SOLUCIONARIO DEL EXAMEN DE ADMISIÓN 2023**

1. ¿Cuál es el músculo de la masticación cuya inserción móvil se encuentra ubicada en la apófisis coronoides y el borde anterior de la rama ascendente?
- A) Temporal \*
  - B) Masetero
  - C) Pterigoideo interno
  - D) Pterigoideo externo
  - E) Digástrico

Referencia Bibliográfica: Okeson JP. Oclusión y afecciones temporomandibulares. 5ta. edición. Chicago: Ed. Mosby; 2003

2. ¿Cuál es el componente de la prótesis parcial removible que dirige las fuerzas oclusales hacia los dientes pilares?
- A) Brazo opositor
  - B) Brazo retentivo
  - C) Apoyo \*
  - D) Placa proximal
  - E) Conector mayor

Referencia Bibliográfica: Loza D, Valverde R. Diseño de prótesis parcial removible. Madrid: Editorial Médica Ripano; 2006.

3. Paciente edéntulo parcial con presencia de las piezas 18, 17, 16, 15, 25, 26, 27 y 28, ¿A qué clase corresponde, según la clasificación de Kennedy?
- A) III
  - B) II
  - C) IV \*
  - D) I
  - E) V

Referencia Bibliográfica: Mallat E, Keogh T. Prótesis parcial removible. Clínica y laboratorio. Madrid: Harcourt Brace; 1998.

4. Al confeccionar la cubeta individual para la toma de impresión en un edéntulo total, ¿Qué se necesita para conseguir la extensión funcional en boca?
- A) el sellado periférico con godiva \*
  - B) la técnica algin-alginato
  - C) la impresión con silicona
  - D) la impresión con alginato
  - E) la placa base

Referencia Bibliográfica: Koeck B y col. Prótesis completa. 4ta. edición. Barcelona: Elsevier Masson; 2007.

5. Durante la preparación de la superficie oclusal de un pilar para la confección de una corona metal porcelana, ¿Qué principio biomecánico se consigue?
- A) Retención de la restauración
  - B) Estabilidad de la restauración
  - C) Márgenes perfectos
  - D) Preservación de estructura dentaria

## E) Solidez estructural \*

Referencia Bibliográfica: Shillingburg HT y col. Fundamentos esenciales en prótesis fija. 3er. edición. Barcelona: Editorial Quintessence SL; 2002.

6. ¿A qué rama de la carótida pertenece la arteria maxilar?

- A) Interna
- B) Externa \*
- C) Primitiva
- D) Anterior
- E) Posterior

Referencia Bibliográfica: Drake R, Wayne A, Mitchell A. Anatomía para estudiantes. Tomo II. 4ta. Edición. Barcelona: Barcelona: Elsevier; 2015.

7. ¿A través de qué agujero entra el nervio maxilar a la fosa pterigopalatina?

- A) Redondo menor
- B) Redondo mayor \*
- C) Oval
- D) Infraorbitario
- E) Vidiano

Referencia Bibliográfica: Drake R, Wayne A, Mitchell A. Anatomía para estudiantes. Tomo II. 4ta. Edición. Barcelona: Barcelona: Elsevier; 2015.

8. ¿Cuál es la función principal del músculo pterigoideo externo?

- A) Elevación y retrusión mandibular
- B) Elevación y retropulsión mandibular
- C) Propulsión y diducción mandibular \*
- D) Elevación y diducción mandibular
- E) Depresión y retropulsión mandibular

Referencia Bibliográfica: Drake R, Wayne A, Mitchell A. Anatomía para estudiantes. Tomo II. 4ta. Edición. Barcelona: Barcelona: Elsevier; 2015.

9. Los músculos de la lengua, en su gran mayoría, se encuentran inervados por el

- A) glossofaríngeo.
- B) lingual.
- C) hipogloso. \*
- D) neumogástrico.
- E) facial.

Referencia Bibliográfica: Drake R, Wayne A, Mitchell A. Anatomía para estudiantes. Tomo II. 4ta. Edición. Barcelona: Barcelona: Elsevier; 2015.

10. El conducto de Stenon discurre sobre la superficie externa del músculo masetero para luego penetrar al músculo

- A) buccinador. \*
- B) milohioideo.
- C) pterigoideo interno.

- D) geniogloso.
- E) pterigoideo externo.

Referencia Bibliográfica: Drake R, Wayne A, Mitchell A. Anatomía para estudiantes. Tomo II. 4ta. Edición. Barcelona: Barcelona: Elsevier; 2015.

11. ¿Cuál de los siguientes huesos presenta solamente osificación intramembranosa?

- A) Mandíbula
- B) Occipital
- C) Etmoides
- D) Esfenoides
- E) Maxilar \*

Referencia Bibliográfica: Norton N. Anatomía de cabeza y cuello para odontólogos. 4ta edición. Barcelona: Barcelona: Elsevier; 2007.

12. ¿A qué arco faríngeo pertenecen el nervio facial y los músculos de la expresión facial?

- A) Segundo \*
- B) Primer
- C) Tercer
- D) Cuarto
- E) Quinto

Referencia Bibliográfica: Drake R, Wayne A, Mitchell A. Anatomía para estudiantes. Tomo II. 4ta. Edición. Barcelona: Barcelona: Elsevier; 2015.

13. ¿Cuándo se inicia la calcificación dentaria de la tercera molar superior o inferior?

- A) 4 años
- B) 3 años
- C) 5 años
- D) 7 años
- E) 9 años \*

Referencia Bibliográfica: Gómez F, Campos M. Histología, embriología e ingeniería tisular bucodental. 4ta. edición. Buenos Aires: Editorial Panamericana; 2019.

14. ¿Cuál es el porcentaje aproximado de la composición orgánica de la dentina?

- A) 25%
- B) 18% \*
- C) 69%
- D) 10%
- E) 30%

Referencia Bibliográfica: Figún M. Anatomía odontológica funcional y aplicada. 2da. Edición Buenos Aires: Editorial Panamericana; 2005.

15. ¿Cuántos son los huesos de la cabeza?

- A) 22
- B) 26
- C) 28 \*
- D) 30
- E) 32

Referencia Bibliográfica: Norton N. Anatomía de cabeza y cuello para odontólogos. 4ta edición. Barcelona: Barcelona: Elsevier; 2007.

16. ¿Cuál es el tipo de biopsia recomendado para el diagnóstico de una placa blanca que abarca dos tercios del dorso de la lengua?
- A) Aspiración con aguja fina
  - B) Biopsia excisional
  - C) Punción con aguja gruesa
  - D) Biopsia estereotáctica
  - E) Biopsia incisional \*

Referencia Bibliográfica: Chiapasco M. Cirugía oral. Barcelona: Masson; 2004.

17. Después de la sindesmotomía, ¿en qué caso es más frecuente la fractura dental durante la exodoncia con fórceps?
- A) Incisivos formando parte de un arco dental
  - B) Primeras molares aisladas \*
  - C) Caninos inferiores aislados
  - D) Caninos formando parte de un arco dental
  - E) Primeras molares formando parte de un arco dental

Referencia Bibliográfica: Gay Escoda C. Bernini L. Tratado de cirugía bucal. Madrid: Ergon; 1999.

18. ¿Cuál es el tratamiento a un paciente que presenta un cuerpo extraño que provoca obstrucción laríngea?
- A) Maniobra de Heimlich \*
  - B) Colocación en decúbito dorsal
  - C) Aplicación de oxígeno
  - D) Reanimación cardiorespiratoria
  - E) Aplicación de adrenalina

Referencia Bibliográfica: Gay Escoda C. Bernini L. Tratado de cirugía bucal. Madrid: Ergon; 1999.

19. ¿Cuál es el tratamiento indicado frente a un cálculo localizado en el parénquima de la glándula submandibular que provoca alteraciones morfológicas y funcionales?
- A) Sialoplastía
  - B) Sialoplasia
  - C) Sialoscopia
  - D) Sialoadenectomía \*
  - E) Sialometría

Referencia Bibliográfica: Chiapasco M. Cirugía oral. Barcelona: Masson; 2004.

20. ¿Cuál es un factor favorable para la extracción de dientes retenidos?
- A) Retención profunda
  - B) Tejido óseo circundante compacto
  - C) Tejido óseo circundante esponjoso \*
  - D) Raíces divergentes y largas
  - E) Ligamento periodontal escaso

---

Referencia Bibliográfica: Chiapasco M. Cirugía oral. Barcelona: Masson; 2004.

21. ¿Cuáles son los números de mango y de hoja de bisturí, respectivamente, que se recomiendan con frecuencia para realizar la extirpación de un granuloma piógeno en encía de la zona anterior?
- A) 3, 15 \*
  - B) 7, 10
  - C) 5, 15
  - D) 7, 12
  - E) 5, 10

Referencia Bibliográfica: Gay Escoda C. Bernini L. Tratado de cirugía bucal. Madrid: Ergon; 1999.

22. ¿Cuál es el síntoma más frecuente del desgarro del nervio submentoniano provocado por una aguja durante la aplicación de anestesia?
- A) Parestesia \*
  - B) Hematoma
  - C) Edema
  - D) Hemorragia
  - E) Eritema

Referencia Bibliográfica: Gay Escoda C. Bernini L. Tratado de cirugía bucal. Madrid: Ergon; 1999.

23. ¿En qué casos de heridas se produce la cicatrización primaria?
- A) Con amplia pérdida de tejido
  - B) Contaminadas e infectadas
  - C) Incisiones con bordes coadaptables \*
  - D) Imposibles de suturar
  - E) Con bordes difíciles de fijar

Referencia Bibliográfica: Sialer H, Pajarolo G. Atlas de la cirugía bucal. Barcelona: Masson; 2003.

24. ¿En qué caso es probable que un paciente tenga en su hemograma desviación izquierda?
- A) Sífilis
  - B) Tuberculosis
  - C) Osteomielitis\*
  - D) Lepra
  - E) Antracosis

Referencia Bibliográfica: Gay Escoda C. Bernini L. Tratado de cirugía bucal. Madrid: Ergon; 1999.

25. Después de una exodoncia, ¿con qué instrumento se realiza la regularización final del tejido óseo?
- A) Pinza gubia
  - B) Pinza recta
  - C) Escoplo
  - D) Pinza bayoneta
  - E) Lima de hueso\*

Referencia Bibliográfica: Gay Escoda C. Bernini L. Tratado de cirugía bucal. Madrid: Ergon; 1999.

26. En la hiperplasia, el tejido aumenta de volumen porque

- A) las células aumentan su volumen.
- B) aumenta el número de células. \*
- C) se incrementa el líquido intersticial.
- D) aumentan las fibras colágenas.
- E) se incrementan las organelas de las células.

Referencia Bibliográfica: Kumar V, Abbas A, Aster J. Robbins and cotran phatologic basis of disease. 9na. edición. Filadelfia: Elsevier; 2015.

27. La inflamación crónica presenta infiltrado inflamatorio con predominio de

- A) eosinófilos.
- B) linfocitos. \*
- C) plaquetas.
- D) neutrófilos.
- E) eritrocitos.

Referencia Bibliográfica: Kumar V, Abbas A, Aster J. Robbins and cotran phatologic basis of disease. 9na. edición. Filadelfia: Elsevier; 2015.

28. ¿Qué tipo de epitelio presenta el queratoquiste odontogénico?

- A) Ortoqueratinizado
- B) Simple cúbico
- C) Simple cilíndrico
- D) Paraqueratinizado \*
- E) Simple plano

Referencia Bibliográfica: Sapp J, Eversole L, Wysocki G. Patología oral y maxilofacial contemporánea. 2da edición. Madrid: Elsevier; 2005.

29. ¿Cuál de los siguientes tumores es de origen solamente mesenquimal?

- A) Ameloblastoma
- B) Odontoma compuesto
- C) Fibroma ameloblástico
- D) Mixoma odontogénico \*
- E) Odontoma complejo

Referencia Bibliográfica: El-Naggar AK, Chan JKC, Grandis JR, Takata T, Sliotweg PJ. WHO classification of the head and neck tumors: editors' perspectives. 4ta. edición. Lyon: IARC; 2017.

30. ¿Cuál de las siguientes características corresponde al hemangioma?

- A) Está compuesto por capilares linfáticos
- B) Está formado por capilares sanguíneos \*
- C) Se presenta mayoritariamente como úlcera
- D) Constituye un tumor maligno
- E) Aparece con mayor frecuencia en adultos

Referencia Bibliográfica: Sapp J, Eversole L, Wysocki G. Patología oral y maxilofacial

contemporánea. 2da edición. Madrid: Elsevier; 2005.

31. ¿Cuál de los siguientes tumores se origina del órgano del esmalte?

- A) Ameloblastoma \*
- B) Cementoblastoma
- C) Mixoma
- D) Osteoma
- E) Fibroma

Referencia Bibliográfica: Sapp J, Eversole L, Wysocki G. Patología oral y maxilofacial contemporánea. 2da edición. Madrid: Elsevier; 2005.

32. Paciente de 70 años, masculino, residente en Lima. Al examen clínico, presenta úlcera en labio inferior, de 4 meses de evolución, de 1 cm de diámetro, asintomática, de consistencia indurada, no dolorosa a la palpación e infiltrante. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- A) Afta mayor
- B) Úlcera traumática
- C) Afta menor
- D) Herpes recurrente
- E) Carcinoma epidermoide \*

Referencia Bibliográfica: Sapp J, Eversole L, Wysocki G. Patología oral y maxilofacial contemporánea. 2da edición. Madrid: Elsevier; 2005.

33. ¿Cuál de las siguientes entidades es de origen bacteriano?

- A) Lengua geográfica
- B) Actinomicosis \*
- C) Lengua fisurada
- D) Estomatitis aftosa
- E) Candidiasis

Referencia Bibliográfica: Sapp J, Eversole L, Wysocki G. Patología oral y maxilofacial contemporánea. 2da edición. Madrid: Elsevier; 2005.

34. ¿Cuál de los siguientes signos o síntomas corresponde a las lesiones de herpes labial recidivante?

- A) Se evidencia como mácula
- B) Es asintomática
- C) Se presenta como vesícula \*
- D) Se presenta como nódulo
- E) Van acompañadas con fiebre

Referencia Bibliográfica: Sapp J, Eversole L, Wysocki G. Patología oral y maxilofacial contemporánea. 2da edición. Madrid: Elsevier; 2005.

35. ¿Cuál es la ubicación de las vesículas del herpes zóster?

- A) Intraepiteliales \*
- B) Subepidérmica
- C) Infrabasal
- D) Subepiteliales
- E) Subdérmicas

Referencia Bibliográfica: Sapp J, Eversole L, Wysocki G. Patología oral y maxilofacial

contemporánea. 2da edición. Madrid: Elsevier; 2005.

36. ¿Cuál es el método que ha demostrado gran exactitud para diagnosticar lesiones de caries en niños?

- A) Fluorescencia con láser
- B) Transiluminación con fibra óptica
- C) Explorador de punta afilada
- D) Diagnóstico radiográfico
- E) Inspección visual \*

Referencia Bibliográfica: Cárdenas D. Fundamentos de odontología. Odontología pediátrica. 5ta. edición. Medellín: CIB; 2017.

37. ¿Qué es una disbiosis?

- A) Desequilibrio bacteriano \*
- B) Abundancia de placa dental
- C) Falta de biopelícula
- D) Ausencia de factores protectores
- E) Disminución de *biofilm* dental

Referencia Bibliográfica: Simón-Soro A, Mira A. Solving the etiology of dental caries. Trends Microbiol. 2015;23(2):76-82.

38. ¿Cuál es el factor predictor más determinante en la ocurrencia de lesiones cariosas en el futuro?

- A) Abundante placa dental
- B) Uso de pasta dental sin flúor
- C) Experiencia pasada de caries \*
- D) Dieta cariogénica
- E) Lactancia materna hasta los 4 años

Referencia Bibliográfica: Ministerio de Salud. Guía de práctica clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la caries dental en niñas y niños: Guía técnica / Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estrategias en Salud Pública. Dirección de Salud Bucal. Lima: Ministerio de Salud; 2017.

39. Paciente de sexo femenino, de 9 años y 6 meses de edad, en ABEG, al examen clínico se observa la pieza 64 con lesión cariosa y evidente compromiso pulpar. A la evaluación radiográfica se observa 2/3 de reabsorción radicular fisiológica de la pieza 64 y estadio de Nolla 7 de la pieza 24. ¿Cuál sería el tratamiento para la pieza 64?

- A) Pulpectomía
- B) Pulpotomía
- C) Restauración
- D) Exodoncia \*
- E) Terapia pulpar directa

Referencia Bibliográfica: American Academy of Pediatric Dentistry. Pulp therapy for primary and immature permanent teeth. The reference manual of pediatric dentistry. Chicago: American Academy of Pediatric Dentistry; 2021.

40. ¿Cuál es la concentración mínima eficaz de flúor (ppm) en la pasta dental para la reducción de caries dental, tanto en la dentición permanente como en la primaria?
- A) 800 ppm
  - B) 1000 ppm \*
  - C) 500 ppm
  - D) 200 ppm
  - E) 600 ppm

Referencia Bibliográfica: Cárdenas D. Fundamentos de odontología. Odontología pediátrica. 5ta. edición. Medellín: CIB; 2017.

41. ¿Qué se sugiere para maximizar el efecto preventivo de la pasta dental?
- A) Aumentar la cantidad de pasta dental sobre el cepillo.
  - B) Evitar enjuagarse con agua durante o después del cepillado. \*
  - C) Usar cepillo interproximal durante el cepillado.
  - D) Utilizar hilo dental después del cepillado.
  - E) Acudir al odontólogo para aplicación de flúor barniz.

Referencia Bibliográfica: Ministerio de Salud. Guía de práctica clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la caries dental en niñas y niños: Guía técnica / Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estrategias en Salud Pública. Dirección de Salud Bucal. Lima: Ministerio de Salud; 2017.

42. ¿Cuál es la técnica de manejo de conducta más utilizada para la orientación del comportamiento del niño en el consultorio dental?
- A) Refuerzo negativo
  - B) Decir, mostrar y hacer \*
  - C) Escape contingente
  - D) Sedación profunda
  - E) Control de voz

Referencia Bibliográfica: American Academy of Pediatric Dentistry. Behavior guidance for the pediatric dental patient. The reference manual of pediatric dentistry. Chicago: American Academy of Pediatric Dentistry; 2022.

43. ¿Cuál es el factor sistémico que influye en la cronología y secuencia de la erupción?
- A) Dilaceración
  - B) Dientes supernumerarios
  - C) Nutrición \*
  - D) Odontomas
  - E) Pérdida precoz del diente temporal

Referencia Bibliográfica: Bezerra da Silva LA, Assed S. Tratado de odontopediatría. Caracas: Amolca; 2008.

44. En cuanto a los traumatismos dento-alveolares en niños, ¿cómo se denomina al desplazamiento completo del diente fuera de su alvéolo?
- A) Avulsión\*
  - B) Concusión
  - C) Subluxación

- D) Abrasión
- E) Contusión

Referencia Bibliográfica: American Academy of Pediatric Dentistry. Clinical guideline on management of acute dental trauma. pediatric dentistry. Reference manual. Chicago: American Academy of Pediatric Dentistry; 2005.

45. ¿Cuál es la anomalía dentaria que se caracteriza por el aumento del tamaño de la cámara pulpar en un niño?
- A) Fusión
  - B) Microdoncia
  - C) Concrecencia
  - D) *Dens invaginatus*
  - E) Taurodontismo \*

Referencia Bibliográfica: Bezerra da Silva LA, Assed S. Tratado de odontopediatría. Caracas: Amolca; 2008.

46. ¿Qué puntos determinan el ángulo de perfil facial?
- A) Trichion, subnasal y pogonion
  - B) Glabela, subnasal y gnation
  - C) Silla, pronasal y pogonion
  - D) Glabela, subnasal y pogonion \*
  - E) Trichion, subnasal y supramentoniano

Referencia bibliográfica: Quevedo LA. Análisis cefalométricos y estéticos más utilizados en planificación de tratamiento para cirugía ortognática. Santiago de Chile: Universidad de Chile; 2004.

47. ¿Qué determina el análisis de Spradley?
- A) La retrusión de la región paranasal
  - B) La posición vertical de los maxilares
  - C) La posición anteroposterior de los labios y el mentón \*
  - D) El biotipo facial y la altura posterior
  - E) La posición sagital de los labios mediante la línea E

Referencia bibliográfica: Spradley FL, Jacobs JD, Crowe DP. Assessment of the anteroposterior soft-tissue contour of the lower facial third in the ideal young adult. Am J Orthod. 1981;79(3):316-25.

48. ¿Cuáles son las seis llaves de la oclusión normal, según Andrews?
- A) Relación molar de Angle II, angulación de la corona, inclinación de la corona, ausencia de rotaciones, puntos de contacto y plano oclusal.
  - B) Relación molar, angulación de la corona, inclinación de la corona, ausencia de rotaciones, puntos de contacto y plano oclusal. \*
  - C) Relación molar, angulación de la corona, relación canina, ausencia de rotaciones, puntos de contacto y plano oclusal.
  - D) Resalte, sobrepase, relación molar, relación canina, plano oclusal y ausencia de rotaciones.
  - E) Relación molar, angulación de la corona, inclinación de la corona, ausencia de rotaciones, puntos de contacto y masa dentaria.

Referencia bibliográfica: Andrews LF. The six keys to normal occlusion. Am J Orthod. 1972; 62:296-309.

49. ¿Cuándo se cierra la sincondrosis mandibular que permite el crecimiento transversal del maxilar inferior en el ser humano?
- A) 16 meses
  - B) 24 meses
  - C) 8 meses \*
  - D) 36 meses
  - E) 38 meses

Referencia bibliográfica: Canut JA. Ortodoncia clínica. Barcelona: SALVAT; 1988.

50. Respecto del proceso biológico en el movimiento dental ortodóntico, ¿cuál de los siguientes enunciados es correcto?
- A) Produce zonas de reabsorción ósea en el lado de tensión.
  - B) Produce zonas de aposición ósea en el lado de tensión. \*
  - C) Produce zonas de aposición ósea en el lado de presión.
  - D) Produce isquemia de los vasos sanguíneos en el lado de tensión.
  - E) Produce zonas de hialinización en el lado de tensión.

Referencia bibliográfica: Uribe G. Título. Ortodoncia teoría y clínica. Medellín: CIB; 2004.

51. ¿En qué dirección se da el crecimiento óseo de la mandíbula humana?
- A) Adelante y abajo
  - B) Adelante y a la derecha
  - C) Arriba y atrás \*
  - D) Arriba y a la izquierda
  - E) Abajo y proyectando el mentón

Referencia bibliográfica: Rakosi T. Ortopedia maxilar. Barcelona: SALVAT; 1992.

52. En el principio de la V, en el crecimiento craneo facial se observa
- A) reabsorción ósea en la cara interna y aposición ósea en la cara externa.
  - B) aposición ósea en la cara externa y desplazamiento secundario.
  - C) reabsorción ósea en la cara interna y desplazamiento secundario.
  - D) crecimiento fundamentalmente perióstico.
  - E) reabsorción ósea en la cara externa y aposición ósea en la cara interna. \*

Referencia bibliográfica: Rakosi T. Ortopedia maxilar. Barcelona: SALVAT; 1992.

53. En el patrón esquelético de clase III, ¿cuáles son las características faciales?
- A) Proyección pronunciada del tercio medio y perfil convexo.
  - B) Proyección deficiente del tercio medio y perfil convexo.
  - C) Proyección deficiente del tercio medio y perfil cóncavo. \*
  - D) Proyección pronunciada del tercio medio y mordida abierta.
  - E) Proyección pronunciada del tercio medio y mordida profunda.

Referencia bibliográfica: Capelozza L; Diagnóstico en ortodoncia. Bauru: Maringa; 2005.

54. Un paciente de sexo masculino de 18 años de edad, en el examen cefalométrico de Mc Namara presenta  $Nap-A = -2mm$ ,  $Nap-Pg = +5$ ,  $Co-A/Co-Gn = 39mm$ . ¿Cuál es el diagnóstico?
- A) Clase II esquelética con protrusión maxilar y retrusión mandibular.
  - B) Clase III esquelética con retrusión maxilar y protrusión mandibular. \*
  - C) Clase I esquelética con protrusión maxilar y protrusión mandibular.
  - D) Clase I esquelética con retrusión maxilar y retrusión mandibular.
  - E) Clase II esquelética con retrusión maxilar y retrusión mandibular.

Referencia bibliográfica: Zamora C. Compendio cefalometría. Bogotá: AMOLCA; 2004.

55. Un paciente de sexo femenino de 20 años de edad, en el examen cefalométrico de Steiner presenta  $SNA: 86^\circ$ ,  $SNB: 77^\circ$ ,  $ANB: 9^\circ$  ¿Cuál es el diagnóstico?
- A) Relación esquelética de clase III, retrusión maxilar, protrusión mandibular.
  - B) Relación esquelética de clase I, protrusión maxilar, retrusión mandibular.
  - C) Relación esquelética de clase I, retrusión maxilar, protrusión mandibular.
  - D) Relación esquelética de clase II, protrusión maxilar, protrusión mandibular.
  - E) Relación esquelética de clase II, protrusión maxilar, retrusión mandibular. \*

Referencia bibliográfica: Zamora C. Compendio cefalometría. Bogotá: AMOLCA; 2004.

56. ¿Cuáles son los tipos de mucosa oral?
- A) Masticatoria, lingual y de revestimiento
  - B) Especializada, de revestimiento y gingival
  - C) Masticatoria, especializada y de revestimiento \*
  - D) Masticatoria, gingival y especializada
  - E) Gingival, lingual y especializada

Referencia Bibliográfica: Bosshardt D, Lindhe J, Lang N, Araújo M. Lindhe's clinical periodontology and implant dentistry. 7ma edición. Oxford UK: Wiley Blackwell; 2022.

57. ¿Qué tipo de epitelio recubre la encía libre?
- A) Escamoso, germinativo y estratificado
  - B) Estratificado, queratinizado y escamoso \*
  - C) Estratificado, granuloso y queratinizado
  - D) Estratificado, queratinizado y espinoso
  - E) Basal, estratificado y queratinizado

Referencia Bibliográfica: Bosshardt D, Lindhe J, Lang N, Araújo M. Lindhe's clinical periodontology and implant dentistry. 7ma edición. Oxford UK: Wiley Blackwell; 2022.

58. ¿Cuál es el auxiliar de higiene más eficaz para reducir la placa interdental en pacientes con pérdida interproximal?
- A) Cepillo interproximal \*
  - B) Hilo dental
  - C) Cepillo eléctrico
  - D) Palito de jebe
  - E) Cinta dental

Referencia Bibliográfica: Salzer S, et al. Efficacy of inter-dental-mechanical plaque control in managing gingivitis a meta-review. J Clin Periodontol. 2015; 42(Suppl. 16): S105.

59. ¿Cuál es el nuevo esquema que se utiliza desde el 2018 para la clasificación de la periodontitis?

- A) Leve, moderada y severa
- B) Aguda y crónica
- C) Asociada a placa o a enfermedades sistémicas
- D) Estadios y grados \*
- E) Inflamatoria, agresiva e idiopática

Referencia Bibliográfica: Caton JG, et al. A new classification scheme for periodontal and peri-implant diseases and conditions – Introduction and key changes from the 1999 classification. J Clin Periodontol. 2018;45(Suppl 20):S1–S8.

60. ¿Qué factores se consideran de riesgo para la progresión de la periodontitis?

- A) Obesidad y enfermedades cardiovasculares
- B) Diabetes y Alzheimer
- C) Obesidad y artritis
- D) Fumar y enfermedades cardiovasculares
- E) Fumar y diabetes \*

Referencia Bibliográfica: Tonetti M, Greenwel H, Kornman K. Staging and grading of periodontitis: Framework and proposal of a new classification and case definition. J Clin Periodontol. 2018;45(Suppl 20):S149–S161.

61. Paciente de sexo masculino de 30 años de edad en ABEG que al examen periodontal presenta encía marginal eritematosa y edematosa con profundidades al sondaje de 4 mm, con índice de higiene oral de O' Leary del 30% y de sangrado al sondaje de Ainamo del 25%. Se toman radiografías *bite wing* y se aprecian imágenes compatibles con cresta alveolar intacta. ¿Cuál sería su diagnóstico?

- A) Gingivitis inducida por *biofilm* dental \*
- B) Gingivitis asociada a factores sistémicos
- C) Salud gingival y periodontal
- D) Periodontitis inicial
- E) Periodontitis no asociada a *biofilm* dental

Referencia Bibliográfica: Murakami S, Mealey B, Mariotti A, Chapple I. Dental plaque–induced gingival conditions. J Clin Periodontol. 2018;45(Suppl 20):S17–S27.

62. ¿Cuál es la forma adecuada en la toma de la cureta periodontal para realizar la técnica de raspado y alisado radicular?

- A) Apoyo extraoral
- B) En puño
- C) Lapicero modificado \*
- D) Oblicuo a la pieza
- E) Perpendicular a la pieza

Referencia Bibliográfica: Wennström J and Tomasi C. Lindhe's Clinical Periodontology and Implant Dentistry. 7ma. edición. Oxford UK: Wiley Blackwell; 2022.

63. ¿Qué ocasiona el tratamiento de raspado y alisado radicular en sitios con profundidad al sondaje menor a 3 mm?

- A) Pérdida de inserción clínica \*
- B) Mejora en los parámetros clínicos
- C) Ganancia de inserción clínica
- D) Impredecibilidad del resultado
- E) Aumento de encía queratinizada

Referencia Bibliográfica: Lindhe J, et al. Critical probing depths in periodontal therapy. J of Clinical Periodontol. 1982;9:323-36.

64. ¿Cuál es la etiología de la periodontitis?

- A) Bacteriana
- B) Huésped susceptible
- C) Genética y epigenética
- D) Multifactorial \*
- E) *Biofilm* disbiótico

Referencia Bibliográfica: Papapanou P et al. Periodontitis: Consensus report of workgroup 2 of the 2017 World Workshop on the Classification of periodontal and peri-implant diseases and conditions. J Clin Periodontol. 2018; 45(Suppl 20):S162–S170.

65. ¿Qué tejidos forman el periodonto?

- A) Ligamento periodontal, epitelio de unión, cemento radicular y hueso alveolar
- B) Gingiva, epitelio de unión, cemento radicular y hueso alveolar
- C) Gingiva, ligamento periodontal, cemento radicular y hueso alveolar \*
- D) Epitelio sulcular, epitelio de unión, ligamento periodontal y hueso alveolar
- E) Epitelio sulcular, gingiva, ligamento periodontal y cemento radicular

Referencia Bibliográfica: Bosshardt D, Lindhe J, Lang N, and Araújo M. Lindhe's clinical periodontology and implant dentistry. 7ma. edición. Oxford UK: Wiley Blackwell; 2022.

66. La radiografía es una representación de

- A) dos dimensiones de un objeto tridimensional \*
- B) tres dimensiones de un objeto bidimensional
- C) dos dimensiones de un objeto bidimensional
- D) tres dimensiones de un objeto tridimensional
- E) una dimensión de un objeto tridimensional

Referencia Bibliográfica: Iannucci JM, Howerton LJ. Radiografía dental. Principios y técnicas. Caracas: Amolca; 2013.

67. ¿Cuál es una característica de los rayos X?

- A) tener masa
- B) ser ingravidos \*
- C) tener peso
- D) tener carga
- E) ser ondas de luz

Referencia Bibliográfica: Iannucci JM, Howerton LJ. Radiografía dental. Principios y técnicas. Caracas: Amolca; 2013.

68. ¿Cuál es la filtración total mínima para un equipo dental de rayos X que opera por encima de 70 kvp?
- A) 2.5 mm Al \*
  - B) 0.5 mm Al
  - C) 0.8 mm Al
  - D) 1.0 mm Al
  - E) 1.5 mm Al

Referencia Bibliográfica: Iannucci JM, Howerton LJ. Radiografía dental. Principios y técnicas. Caracas: Amolca; 2013.

69. ¿Cuál es una unidad de medida de la radiación X?
- A) Voltio
  - B) Watt
  - C) Newton
  - D) Sievert \*
  - E) Pascal

Referencia Bibliográfica: Iannucci JM, Howerton LJ. Radiografía dental. Principios y técnicas. Caracas: Amolca; 2013.

70. ¿En qué parte del equipo radiográfico intraoral está el tubo de rayos X?
- A) Brazo de extensión
  - B) Panel de control
  - C) Cable
  - D) Receptor de imagen
  - E) Cabezal \*

Referencia Bibliográfica: Iannucci JM, Howerton LJ. Radiografía dental. Principios y técnicas. Caracas: Amolca; 2013.

71. ¿Qué tamaño de película se utiliza para examinar los dientes anteriores y posteriores en los adultos?
- A) 2 \*
  - B) 3
  - C) 4
  - D) 1
  - E) 0

Referencia Bibliográfica: Iannucci JM, Howerton LJ. Radiografía dental. Principios y técnicas. Caracas: Amolca; 2013.

72. ¿Cuál es un efecto biológico a largo plazo por la exposición a radiación ionizante?
- A) Quemaduras
  - B) Xerostomía
  - C) Ulceraciones
  - D) Diarrea
  - E) Cáncer \*

Referencia Bibliográfica: Iannucci JM, Howerton LJ. Radiografía dental. Principios y técnicas. Caracas: Amolca; 2013.

73. ¿Cuál es la forma del haz de rayos X en la tomografía computarizada *cone beam*?

- A) Rectangular
- B) Cónica \*
- C) Cilíndrica
- D) Circular
- E) Cuadrada

Referencia Bibliográfica: Sarment D. Tomografía computarizada de haz cónico. Caracas: Amolca; 2017.

74. ¿Cuál de las siguientes entidades es una imagen radiopaca densa?

- A) Exostosis \*
- B) Quiste radicular
- C) Ameloblastoma
- D) Queratoquiste
- E) Granuloma apical

Referencia Bibliográfica: Sarment D. Tomografía computarizada de haz cónico. Caracas: Amolca; 2017.

75. ¿Cuál es uno de los diagnósticos diferenciales radiográficos del queratoquiste?

- A) Odontoma complejo
- B) Carcinoma
- C) Odontoma compuesto
- D) Lipoma
- E) Ameloblastoma \*

Referencia Bibliográfica: Wood NK, Goaz PW. Diagnóstico diferencial de las lesiones orales y maxilofaciales. Madrid: Mosby; 1999.

76. La primera normativa que regula la investigación en seres humanos es

- A) la declaración de Helsinki.
- B) el reporte Belmont.
- C) el código de Nuremberg. \*
- D) el informe de Tuskegge.
- E) la declaración de Alma Ata.

Referencia Bibliográfica: Lolos F, y col. Investigación en salud. Dimensión ética. Santiago de Chile: Edit. Universidad de Chile; 2006.

77. ¿Cuál de los siguientes es un establecimiento de salud categoría III?

- A) Hospital I
- B) Instituto especializado \*
- C) Centro de salud sin internamiento
- D) Centro de salud con internamiento
- E) Puesto de salud

Referencia Bibliográfica: Ministerio de salud. Categorías de establecimientos del sector salud. Lima: Ministerio de salud; 2006.

78. En el plan de mejora de calidad de una clínica odontológica, las encuestas aplicadas a los pacientes, después de su atención, son el medio más eficaz para
- A) determinar los gastos ejecutados.
  - B) describir la marca de material de obturación utilizado.
  - C) evaluar la percepción de la calidad del trabajo realizado. \*
  - D) determinar los costos de la atención.
  - E) describir el color del mandil de los operadores.

Referencia Bibliográfica: Utrilla M y col. Gestión en odontología. Madrid: Bellisco ediciones; 2010.

79. En el plan estratégico, la sección que permite establecer las prioridades está conformada por
- A) los cronogramas.
  - B) los objetivos. \*
  - C) los resultados.
  - D) las lecturas.
  - E) las dimensiones.

Referencia Bibliográfica: Utrilla M y col. Gestión en odontología. Madrid: Bellisco ediciones; 2010.

80. ¿Cómo se denomina la sección del protocolo de investigación, que se refiere al plan o estrategia concebida para obtener información y cumplir con los objetivos del estudio?
- A) Introducción
  - B) Muestra
  - C) Cronograma
  - D) Bibliografía
  - E) Diseño \*

Referencia Bibliográfica: Hernández Sampieri R, y col. Metodología de la investigación. 6ta. Edición. México D.F: Mc Graw Hill Education; 2014.

81. Al realizar una investigación que asocia la nutrición y erupción dentaria, una balanza que permitía pesar a los participantes y determinar el grado de nutrición, se descalibró por falta de mantenimiento. El problema no fue detectado sino hasta iniciada la investigación. Este error en la investigación, se denomina sesgo de
- A) información. \*
  - B) seguimiento.
  - C) confusión.
  - D) aleatorización.
  - E) selección.

Referencia Bibliográfica: Villa A, y col. Epidemiología y estadística en salud pública. 6ta. Edición. México D.F.: Mc Graw Hill Educación; 2011.

82. En una evaluación epidemiológica de caries dental realizada en un colegio de educación inicial en niños con dentición decidua empleando el Índice ceod se determinó que el niño A tenía un ceod de 5, el niño B contaba con un ceod de 6 y el niño C tenía un ceod de 2 y finalmente el niño D tenía un ceod de 3. Identifique el ceod poblacional.
- A) 4 \*
  - B) 5
  - C) 16
  - D) 6
  - E) 8

Referencia Bibliográfica: World Health Organization. Oral Health Surveys. Basic Methods. 5ta. Edición. Ginebra; World Health Organization; 2013.

83. ¿Cuál es el nivel de prevención que abarca la acción gubernamental constituida por estrategias inespecíficas encaminadas a mejorar las condiciones de vida de la población?
- A) Segundo.
  - B) Tercer.
  - C) Primer \*
  - D) Cuarto.
  - E) Quinto.

Referencia Bibliográfica: Higashida B. Odontología preventiva. 2da. Edición. México D.F.: Mc Graw Hill Educación; 2009.

84. En una población urbana de nivel socioeconómico del quintil 3 se examinó a 200 niños, entre hombres y mujeres, con un promedio de 10 años  $\pm$  1.2 años, había 150 niños con caries dental y 50 niños sanos. Tenían un ceod de 3 y un CPOD de 4. ¿Cuál es la prevalencia de caries dental?
- A) 50%
  - B) 3%
  - C) 75% \*
  - D) 4%
  - E) 70%

Referencia Bibliográfica: Greenberg R, y col. Epidemiología médica. 3ra. Edición. México D.F.: Editorial el Manual Moderno; 2003.

85. ¿Cuál es el tipo de estudio para determinar la incidencia de caries dental?
- A) Transversal
  - B) Reporte de caso
  - C) Ecológico
  - D) Descriptivo
  - E) Cohorte \*

Referencia Bibliográfica: Villa A, y col. Epidemiología y estadística en salud pública. 6ta. Edición. México D.F.: Mc Graw Hill Educación; 2011.

86. ¿Cuál es la principal función del hipoclorito de sodio en la terapia endodóntica?
- A) Acción bactericida \*
  - B) Acción blanqueadora
  - C) Acción lubricante
  - D) Humectación
  - E) Efecto quelante

Referencia Bibliográfica: Soares I. Endodoncia. Técnicas y fundamentos. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2008.

87. ¿Cuál es un objetivo de la técnica coronopical en el tratamiento de conductos?

- A) Obturar con cono único
- B) Evitar la extravasación de hipoclorito de sodio
- C) Obturar con gutapercha termoplastificada
- D) Disminuir el número de radiografías
- E) Disminuir la extrusión de bacterias \*

Referencia Bibliográfica: Soares I. Endodoncia. Técnicas y fundamentos. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2008.

88. En las molares superiores, cuando existen dos conductos radiculares en una misma raíz, frecuentemente estos se encuentran en la

- A) mesiolingual.
- B) mesiovestibular. \*
- C) distovestibular.
- D) distal.
- E) palatina.

Referencia Bibliográfica: Canalda C, Brau E. Endodoncia, técnicas clínicas y bases científicas. 4ta edición. Madrid: Elseiver; 2019.

89. En el tratamiento endodóntico, los quelantes son recomendables para

- A) conductos amplios.
- B) conductos necróticos.
- C) perforación de conducto.
- D) conductos calcificados. \*
- E) pulpitis crónica.

Referencia Bibliográfica: Soares I. Endodoncia. Técnicas y fundamentos. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2008.

90. ¿Cómo se denomina las fibras nerviosas pulpares que responden al calor?

- A) Fibras A- $\alpha$
- B) Fibras C \*
- C) Fibras A- $\beta$
- D) Fibras A- $\Omega$
- E) Fibras B

Referencia Bibliográfica: Canalda C, Brau E. Endodoncia, técnicas clínicas y bases científicas. 4ta edición. Madrid: Elseiver; 2019.

91. ¿Cuál es el área habitualmente afectada en una erosión dental?

- A) Cara vestibular \*
- B) Cara oclusal
- C) Zona radicular mesial
- D) Zona radicular distal
- E) Cara proximal

Referencia Bibliográfica: Henostroza G. Caries dental. Principios y procedimientos para el diagnóstico. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2007.

92. ¿Cómo se denomina a la capacidad de los adhesivos de impregnarse sobre la superficie dentaria?
- A) Humectancia \*
  - B) Ángulo de contacto
  - C) Energía superficial
  - D) Tensión superficial
  - E) Fenómeno de capilaridad

Referencia Bibliográfica: Steenbecker O. Principios y bases de los biomateriales en operatorio dental. Valparaíso: Editorial Universidad de Valparaíso; 2000.

93. ¿Cuál es la finalidad del aislamiento absoluto del campo operatorio?
- A) Impedir que el paciente hable
  - B) Limitar el cierre de la boca del paciente
  - C) Evitar la contaminación del diente a tratar \*
  - D) Proteger la respiración del paciente
  - E) Permitir la comunicación con el paciente

Referencia Bibliográfica: Soares I. Endodoncia. Técnicas y fundamentos. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2008.

94. ¿Cuál es la terapia indicada para una lesión cariosa incipiente o mancha blanca?
- A) Desmineralización
  - B) Remineralización \*
  - C) Restauración
  - D) Ameloplastia
  - E) Observación clínica

Referencia Bibliográfica: Barrancos Mooney J. Operatoria dental. 3ra. Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2000.

95. ¿Qué ácido se emplea para el acondicionamiento del diente tratado en odontología restauradora?
- A) Poliacrílico 32%
  - B) Fosfórico 37% \*
  - C) Muriático 46%
  - D) Maleico 18%
  - E) Cítrico 23%

Referencia Bibliográfica: Tomas ZR. Cariología. Prevención, diagnóstico y tratamiento contemporáneo de la caries dental. Caracas: Actualidades Médico Odontológicas Latinoamericanas; 1997.

96. ¿Cuál es la zona más desmineralizada y desorganizada de una lesión inicial de caries dental?
- A) Cuerpo de la lesión \*
  - B) Dentina normal
  - C) Dentina terciaria
  - D) Dentina esclerótica
  - E) Zona translúcida

Referencia: Henostroza G. Caries dental. Principios y procedimientos para el diagnóstico.

Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2007.

97. ¿Cuál es una característica clínica de la amelogenénesis imperfecta?

- A) Coloración normal
- B) Dentina alterada
- C) Presentación de fístula
- D) Esmalte quebradizo \*
- E) Esmalte muy grueso

Referencia: Henostroza G. Caries dental. Principios y procedimientos para el diagnóstico.  
Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2007.

98. Al realizar un odontograma a un paciente, ¿qué color se utiliza para registrar los tratamientos en mal estado?

- A) Verde
- B) Rojo \*
- C) Marrón
- D) Azul
- E) Amarillo

Referencia: Henostroza G. Caries dental. Principios y procedimientos para el diagnóstico.  
Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2007.

99. En la evaluación clínica de la pieza 11, se detecta una lesión cariosa en la superficie proximal con compromiso del ángulo incisal. Según Black, se clasifica en clase

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

Referencia: Henostroza G. Caries dental. Principios y procedimientos para el diagnóstico.  
Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2007.

100. Se evalúa una radiografía *bite wing* observando una lesión cariosa proximal que se extiende hasta la mitad interna del esmalte. Según Pitts, esta se clasifica en

- A) R1
- B) R3
- C) R4
- D) R5
- E) R2 \*

Referencia: Henostroza G. Caries dental. Principios y procedimientos para el diagnóstico.  
Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2007.



CONSEJO DIRECTIVO DEL  
RESIDENTADO ODONTOLÓGICO

# **SOLUCIONARIO DEL EXAMEN DE ADMISIÓN 2023**