

Examen de Práctica: Técnicas de Ayuda Odontológica y Estomatológica

Nombre: _____ Fecha: _____
Calificación: _____

Instrucciones: Seleccione la única respuesta correcta para cada una de las 45 preguntas. No se restan puntos por respuestas incorrectas.

BLOQUE DE PREGUNTAS

Unidad 1: Profesionales y el entorno dental

1. **¿Cuál es la función primordial del dentista dentro del equipo de salud bucodental?** A. La ejecución exclusiva de profilaxis y selladores de fisuras. B. Prevenir, diagnosticar y tratar las anomalías y enfermedades de dientes, maxilares y tejidos adyacentes. C. El diseño y confección de aparatología de ortodoncia en el laboratorio. D. La gestión administrativa y el mantenimiento técnico de la unidad dental.
2. **De acuerdo con el ámbito de tareas técnicas, ¿cuál de las siguientes es una función delegada que puede realizar el higienista bucodental?** A. El diagnóstico de patologías de la mucosa oral y tumores. B. La prescripción de fármacos para el control del dolor posoperatorio. C. La colocación del dique de goma y del hilo retractar. D. La realización de tallados cavitarios para restauraciones definitivas.
3. **Dentro del Proceso de Atención de Enfermería (PAE), ¿cuál se considera una ventaja organizativa para el equipo?** A. La reducción de la duración de las consultas para optimizar la agenda. B. La coordinación de las funciones del equipo de enfermería y la organización de tiempo y recursos. C. La capacidad del TCAE para emitir diagnósticos médicos de forma autónoma. D. El reemplazo de la historia clínica por un registro de datos exclusivamente administrativo.
4. **Según el diagrama del "Rol del auxiliar de enfermería", ¿qué función técnica le compete en el gabinete?** A. Aplicación de técnicas hidrotermales manejando los equipos e instalaciones correspondientes. B. Realización de técnicas de raspado y alisado radicular subgingival. C. Toma de decisiones diagnósticas basadas en la interpretación de ortopantomografías. D. Cementación definitiva de prótesis fijas sobre implantes.
5. **En la metodología del PAE, ¿cuál es el objetivo principal de la etapa de "Evaluación"?** A. Recoger los datos iniciales y antecedentes del paciente. B. Establecer las prioridades del plan de tratamiento clínico. C. Determinar la eficiencia de los cuidados y de las actuaciones de enfermería. D. Identificar las necesidades específicas de salud del paciente.

Unidad 2: Anatomía y función bucofacial

1. **¿Cómo se define técnicamente la cara vestibular de una pieza dental?** A. La superficie orientada hacia la lengua o el paladar. B. La cara que contacta con el diente

- adyacente en la misma arcada. C. La superficie del diente orientada hacia el vestíbulo (labios o mejillas). D. La cara triturante de los molares y premolares.
2. **¿Qué estructuras óseas forman las cavidades alveolares donde se insertan los dientes?** A. Huesos cigomáticos y temporales. B. Huesos maxilares (superior y mandíbula). C. Huesos palatinos y esfenoides. D. Huesos nasales y lacrimales.
 3. **Además de los dientes, ¿cuáles de las siguientes estructuras adyacentes son objeto de diagnóstico por el dentista?** A. El conducto auditivo externo y el tímpano. B. Los globos oculares y el nervio óptico. C. Las glándulas salivales y los tejidos blandos de la boca. D. Las vértebras cervicales superiores.
 4. **¿Qué función desempeñan los pares craneales en la región bucofacial según el índice técnico?** A. La producción de glóbulos rojos para la pulpa dental. B. La regulación motora y sensitiva de las estructuras de la cabeza y el cuello. C. El soporte mecánico de las piezas dentales en el alvéolo. D. El drenaje linfático exclusivo de las glándulas submandibulares.
 5. **El sistema vascular en el entorno bucofacial tiene como misión principal:** A. Actuar como soporte rígido para la inserción muscular. B. Ser el conductor de nutrientes de las estructuras bucofaciales. C. Determinar la cronología de la erupción de la dentición temporal. D. Regular la temperatura del esmalte durante la masticación.

Unidad 3: Procedimientos generales (I)

1. **¿Cuál es la finalidad última del control de la infección en la clínica dental?** A. Minimizar el uso de instrumental rotatorio. B. Evitar la transmisión de enfermedades entre pacientes, personal y entorno. C. Prolongar la vida útil de los materiales de restauración. D. Aumentar la velocidad de los procedimientos quirúrgicos.
2. **La ergonomía aplicada a la odontología se define como una herramienta para:** A. Facilitar el uso de técnicas de magnificación de alta potencia. B. Una mejor organización del trabajo y prevención de patologías profesionales. C. La desinfección química de superficies de contacto no críticas. D. El incremento del volumen de pacientes atendidos por hora.
3. **¿Qué método de aislamiento del campo operatorio garantiza la máxima asepsia y control de la humedad?** A. Aislamiento relativo mediante rollos de algodón y eyector de saliva. B. Aislamiento absoluto con dique de goma. C. Uso de retractores de labios de plástico desechable. D. Aspiración quirúrgica de alto flujo sin barrera física.
4. **En el manejo del dolor, la anestesia odontológica tiene como objetivo:** A. Eliminar la sensibilidad de forma temporal para realizar el tratamiento sin molestias. B. Inducir un estado de sueño profundo durante toda la intervención. C. Desinfectar los conductos radiculares en tratamientos de endodoncia. D. Adherir los materiales de obturación a la dentina.
5. **¿Qué abarca el proceso de atención al paciente en la consulta dental?** A. Únicamente la intervención clínica realizada por el facultativo. B. La recepción, comunicación y manejo del paciente en todas las fases del tratamiento. C. El diagnóstico radiológico previo a la primera visita. D. El mantenimiento preventivo del equipo dental fuera del horario de atención.

Unidad 4: Diagnóstico (I) - Exploración clínica

1. **¿Qué documento es esencial para registrar sistemáticamente los antecedentes y la evolución del paciente?** A. El odontograma de planificación presupuestaria. B. La

- historia clínica en odontología. C. El registro de facturación de materiales fungibles. D. El parte de mantenimiento del equipo de rayos X.
2. **¿Cómo se define el odontograma en la bandeja de exploración?** A. Una radiografía de toda la boca en un solo plano. B. Una representación gráfica de la dentición del paciente para anotar su estado. C. Un instrumento punzante para detectar caries en fosas y fisuras. D. Un dispositivo electrónico para medir la vitalidad pulpar.
 3. **¿Qué instrumento de la bandeja de exploración permite la separación de tejidos y la visión indirecta?** A. Sonda de exploración de punta fina. B. Pinza porta-algodones acodada. C. Espejo dental. D. Sonda periodontal milimetrada.
 4. **¿Qué sistema de nomenclatura dental es el más extendido para la identificación de piezas?** A. Los sistemas de nomenclatura dental (como el sistema FDI). B. La clasificación estética de ángulos de Black. C. El sistema de numeración alfabética continua. D. El código de identificación por colores de resinas.
 5. **La exploración clínica inicial debe centrarse en:** A. El examen y registro de datos de salud y enfermedad de la cavidad oral. B. La aplicación inmediata de selladores de fosas y fisuras. C. El tallado protésico de las piezas con movilidad grado I. D. La toma de impresiones para modelos de estudio definitivos.

Unidad 5: Diagnóstico (II) - Radiología

1. **¿Cuál es la naturaleza de la radiación utilizada para el diagnóstico por imagen en odontología?** A. Ondas sonoras de alta frecuencia (ultrasonidos). B. Radiaciones ionizantes conocidas como rayos X. C. Radiación infrarroja de baja intensidad. D. Campos magnéticos de resonancia nuclear.
2. **¿Qué técnica radiológica intraoral es específica para detectar caries en las zonas interproximales?** A. Radiografía periapical con técnica de bisección. B. Radiografía de aleta de mordida (bitewing). C. Ortopantomografía digital. D. Telerradiografía de perfil.
3. **¿Cuál es un principio fundamental de las normas de protección radiológica?** A. Aumentar el tiempo de exposición para mejorar el contraste. B. Reducir al mínimo la exposición a radiaciones del paciente y el personal. C. Realizar las placas sin chaleco de plomo para evitar sombras. D. Colocarse siempre a menos de un metro del foco emisor durante el disparo.
4. **En el sistema de radiología intraoral digital, la imagen se captura mediante:** A. Películas de acetato con revelado químico manual. B. Sensores electrónicos o placas de fósforo. C. Papel fotográfico sensible a la luz ambiental. D. Filtros de vidrio plomado de alta densidad.
5. **Las técnicas radiológicas extraorales, como la ortopantomografía, se caracterizan por:** A. Proporcionar una imagen detallada de un solo diente y su ápice. B. Mostrar ambos maxilares y estructuras adyacentes en una sola imagen. C. Colocar el receptor de imagen dentro de la boca del paciente. D. Ser utilizadas exclusivamente para el tratamiento de conductos.

Unidad 6: Odontología conservadora y endodoncia

1. **¿Qué sustancias se utilizan como protectores dentinopulpaes bajo una restauración?** A. Ácidos grabadores con base de ácido fosfórico al 37%. B. Materiales como el hidróxido de calcio para proteger la pulpa. C. Agentes blanqueadores de peróxido de carbamida. D. Barnices de flúor de alta concentración.

2. **¿Cuál es el material de restauración directa preferido actualmente por su estética y adhesión?** A. Amalgama de plata con alto contenido en cobre. B. Cemento de fosfato de zinc de fraguado rápido. C. Composite (resina compuesta). D. Incrustaciones de oro colado.
3. **¿En qué consiste fundamentalmente el procedimiento clínico de la endodoncia?** A. En la eliminación de la placa bacteriana supra y subgingival. B. En la eliminación de la pulpa dental dañada y el sellado de los conductos. C. En la colocación de una corona cerámica sobre un diente vital. D. En la extracción del diente para colocar un implante inmediato.
4. **¿Qué instrumental es específico para la preparación mecánica de los conductos radiculares?** A. Fórceps de aprehensión y botadores rectos. B. Limas de endodoncia de diferentes calibres y longitudes. C. Cubetas de impresión perforadas. D. Bruñidores de bola para amalgama.
5. **El objetivo principal de la odontología conservadora es:** A. La sustitución de todos los dientes con caries por prótesis fijas. B. Reparar los tejidos dentarios dañados evitando la pérdida de la pieza. C. El tratamiento quirúrgico de las hiperplasias gingivales. D. La corrección de las maloclusiones mediante ortodoncia interceptiva.

Unidad 7: Medicina oral, periodoncia y cirugía

1. **¿Qué patología se caracteriza por la destrucción de los tejidos de soporte del diente (hueso y ligamento)?** A. Caries rampante. B. Enfermedad periodontal (periodontitis). C. Candidiasis pseudomembranosa. D. Erosión ácida idiopática.
2. **¿Cuál es una de las lesiones más frecuentes detectadas en la exploración de la mucosa oral?** A. El cálculo dental interproximal. B. Las lesiones aftosas (llagas o úlceras). C. La hipocalcificación del esmalte. D. La formación de dentina secundaria.
3. **¿Qué herramienta de la bandeja de periodoncia se utiliza para el diagnóstico de bolsas?** A. Cureta de Gracey para raspado. B. Sonda periodontal milimetrada. C. Explorador de doble extremo. D. Pinza de Miller para articular.
4. **¿Qué componentes son indispensables en una bandeja de cirugía oral básica?** A. Lámpara de fotopolimerización y matrices. B. Botadores (elevadores), fórceps, bisturí y material de sutura. C. Localizador de ápices y puntas de papel. D. Arco de Young y clamps de acero.
5. **La xerostomía es una alteración salival que se manifiesta como:** A. Una producción excesiva de saliva (sialorrea). B. Una disminución del flujo salival o sensación de sequedad bucal. C. Una inflamación aguda de las glándulas parótidas. D. Un cambio en el sabor de los alimentos (disgeusia).

Unidad 8: Prótesis y ortodoncia

1. **¿Cómo se denomina la obtención de una réplica en negativo de las estructuras bucales?** A. Vaciado de modelos en escayola. B. Toma de impresiones (con alginato o silicona). C. Registro de oclusión con cera. D. Escaneado extraoral de modelos.
2. **¿Qué material se emplea habitualmente para realizar el vaciado de modelos positivos?** A. Alginato de fraguado rápido. B. Yeso (escayola) dental. C. Silicona de condensación pesada. D. Resina acrílica autopolimerizable.
3. **La ortodoncia que utiliza elementos adheridos al diente para aplicar fuerzas se clasifica como:** A. Ortodoncia removible. B. Ortodoncia fija (brackets y arcos). C. Ortodoncia preventiva con mantenedores. D. Ortodoncia funcional de avance mandibular.

4. **¿Cuál es una consecuencia directa de la pérdida de dientes no rehabilitada?** A. Mejora de la higiene por ausencia de nichos bacterianos. B. Desplazamiento de dientes adyacentes y extrusión de los antagonistas. C. Fortalecimiento del hueso alveolar por desuso. D. Aumento de la eficacia masticatoria en el lado opuesto.
5. **El tratamiento de prótesis bucodental tiene como fin principal:** A. Facilitar la extracción de restos radiculares. B. Restaurar la función y estética mediante la sustitución de dientes perdidos. C. Corregir únicamente las alteraciones del habla sin reponer piezas. D. Blanquear los dientes naturales adyacentes.

Unidad 9: Prevención y promoción de la salud

1. **¿Qué técnica es fundamental para el control mecánico de la placa bacteriana?** A. El uso de colutorios con clorhexidina al 0.2%. B. El cepillado dental realizado con una técnica y frecuencia adecuadas. C. La masticación frecuente de alimentos ácidos. D. La aplicación profesional de selladores cada seis meses.
2. **¿Cómo se previene la caries desde el punto de vista dietético según las pautas preventivas?** A. Aumentando el consumo de hidratos de carbono de liberación rápida. B. Controlando la dieta y reduciendo la ingesta de azúcares refinados. C. Eliminando totalmente el consumo de agua fluorada. D. Consumiendo bebidas carbonatadas entre las comidas principales.
3. **¿Cuál es un consejo básico esencial para el mantenimiento de una prótesis removible?** A. Limpiarla diariamente con productos específicos y dejarla fuera de la boca al dormir. B. Hervirla en agua una vez a la semana para garantizar la esterilidad. C. No retirarla nunca, ni siquiera para la higiene diaria. D. Utilizar pasta dental altamente abrasiva para eliminar manchas de tabaco.
4. **La prevención del cáncer oral se basa fundamentalmente en:** A. El fomento del consumo de alcohol y tabaco. B. La autoexploración y la detección precoz de lesiones sospechosas en la mucosa. C. La exposición prolongada al sol sin protección labial. D. El cepillado exclusivamente con cerdas duras.
5. **¿Quiénes participan en las actividades de promoción de la salud bucodental en la clínica?** A. Únicamente el personal de recepción y administración. B. Todo el equipo de salud bucodental (Dentista, Higienista y TCAE). C. El protésico dental de forma externa al gabinete. D. Únicamente el personal facultativo de cirugía.