

TEST U6. P 3-2 CEMENTO DE IONÓMERO DE VIDRIO (CIV)

1. ¿Cuál de las siguientes es una aplicación clínica del CIV?

- A. Tallado de cúspides
- B. Base cavitaria
- C. Pulido de restauraciones
- D. Endodoncia

2. ¿Qué componente permite al CIV adherirse químicamente al diente?

- A. Flúor
- B. Ácido poliacrílico
- C. Aluminio
- D. Silicio

3. ¿En qué tipo de restauraciones puede utilizarse el CIV como obturación definitiva?

- A. Cavidades oclusales profundas
- B. Caries cervicales
- C. Cavidades clase II con carga intensa
- D. Restauraciones estéticas en incisivos

4. ¿Qué ventaja ha permitido que el CIV sustituya al fosfato de zinc en cementado?

- A. Su color
- B. Su adhesión química
- C. Su fotocurado
- D. Su baja viscosidad

5. ¿Qué elemento del polvo del CIV contribuye a la liberación de flúor?

- A. Silicio
- B. Sodio
- C. Partículas de vidrio fluoradas
- D. Calcio

6. ¿Qué instrumento se utiliza para llevar el CIV a la cavidad cuando se mezcla manualmente?

- A. Espátula para cemento
- B. Instrumento de bola-espátula
- C. Excavador
- D. Portamatrices

7. ¿Cuál es el objetivo del batido del CIV?

- A. Aumentar su dureza
- B. Obtener un cemento con características idóneas
- C. Reducir su adhesión
- D. Eliminar burbujas de aire

8. ¿Qué indica el brillo de la superficie del CIV recién mezclado?

- A. Que está demasiado líquido
- B. Que ha perdido adhesión
- C. Que conserva su capacidad adhesiva
- D. Que ha fraguado completamente

9. ¿Por qué se divide el polvo en dos mitades durante el mezclado?

- A. Para evitar un fraguado rápido
- B. Para facilitar un espatulado progresivo
- C. Para reducir la cantidad de material
- D. Para aumentar la liberación de flúor

10. ¿Qué indica que los hilos formados al separar la espátula del CIV son muy largos?

- A. Que el cemento está muy consistente
- B. Que el cemento está demasiado fluido
- C. Que ya no es adhesivo
- D. Que ha fraguado completamente