

CONSEJO NACIONAL DE RESIDENCIAS MÉDICAS



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SANTO DOMINGO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

OFICINA NACIONAL DE RESIDENCIAS MÉDICAS

EXAMEN NACIONAL ÚNICO PARA ASPIRANTES A RESIDENCIAS

ENURODONT 2025

Examen

1. ¿De dónde surge el desmocráneo?
 - a. Mesodermo y ectodermo.
 - b. Cresta neural y endodermo.
 - c. Mesodermo y cresta neural.**
 - d. Ectodermo y mesordermo.

GRABER VANARSDALL VIG, ORTODONCIA, PRINCIPIOS Y TÉCNICAS ACTUALES. CÁP 8. PÁG 215-216.

2. ¿Qué estructuras forman el desmocráneo?
 - a. Huesos de la base craneal.
 - b. Huesos de la cara.
 - c. Huesos de la bóveda craneal y las suturas.**
 - d. Huesos del oído interno.

GRABER VANARSDALL VIG, ORTODONCIA, PRINCIPIOS Y TÉCNICAS ACTUALES. CÁP 8. PÁG 215-216

3. ¿Qué tipo de osificación presenta el desmocráneo?
 - a. Osificación endocondral.
 - b. Osificación intramembranosa.**
 - c. Osificación paracondral.
 - d. Osificación cartilaginosa.

GRABER VANARSDALL VIG, ORTODONCIA, PRINCIPIOS Y TÉCNICAS ACTUALES. CÁP 8. PÁG 215-216.

4. ¿Qué sucede con el desmocráneo en la anencefalia?
 - a. Se desarrolla de forma normal.
 - b. Se desarrolla de forma incompleta.
 - c. **No se desarrolla en absoluto.**
 - d. Se desarrolla con un tamaño mayor al normal.

GRABER VANARSDALL VIG, ORTODONCIA, PRINCIPIOS Y TÉCNICAS ACTUALES. CÁP 8. PÁG 215-216.

5. ¿En qué región del hueso temporal se articula el cartílago de Meckel durante el desarrollo de la mandíbula?
 - a. Porción mastoidea.
 - b. Porción escamosa.
 - c. **Porción petrosa.**
 - d. Porción timpánica.

GRABER VANARSDALL VIG, ORTODONCIA, PRINCIPIOS Y TÉCNICAS ACTUALES. CÁP 8. PÁG 229.

6. ¿Qué estructuras del oído medio se originan del cartílago de Meckel? GRABER
 - a. Martillo y estribo.
 - b. **Martillo y yunque.**
 - c. Escama y tímpano.
 - d. Yunque y estribo.

VANARSDALL VIG, ORTODONCIA, PRINCIPIOS Y TÉCNICAS ACTUALES. CÁP 8. PÁG 229.

7. ¿Dónde están situadas las estructuras de soporte de la dentición?
 - a. En las extremidades.
 - b. En el cráneo.
 - c. **En el maxilar y la mandíbula.**
 - d. En la columna vertebral.

GRABER VANARSDALL VIG, ORTODONCIA, PRINCIPIOS Y TÉCNICAS ACTUALES. CÁP 8. PÁG 217.

8. ¿Cómo se caracteriza el crecimiento de la apófisis alveolar?
 - a. Crecimiento endocondral.
 - b. **Crecimiento óseo intramembranoso.**
 - c. Crecimiento cartilaginoso.
 - d. Crecimiento epifisario.

GRABER VANARSDALL VIG, ORTODONCIA, PRINCIPIOS Y TÉCNICAS ACTUALES. CÁP 8. PÁG 217.

9. ¿Cuándo, en el desarrollo humano, la bóveda craneal es desproporcionadamente grande con respecto al resto de la cara y el cuerpo?
 - a. Etapa fetal temprana.
 - b. Etapa fetal tardía.
 - c. **Al nacer.**
 - d. Durante la infancia.

GRABER VANARSDALL VIG, ORTODONCIA, PRINCIPIOS Y TÉCNICAS ACTUALES. CÁP 8. PÁG 219.

10. ¿Qué caracteriza a la bóveda craneal al nacer?

- a. **Presencia de todos los huesos que la componen.**
- b. Presencia únicamente del macizo facial.
- c. Ausencia de las fontanelas.
- d. Restos hemáticos en la base del cráneo.

GRABER VANARSDALL VIG, ORTODONCIA, PRINCIPIOS Y TÉCNICAS ACTUALES. CÁP 8. PÁG 219.

11. ¿En qué parte del diente se encuentran los conductos colaterales?

- a. Tercio apical de la raíz.
- b. Tercio medio o cervical.
- c. A lo largo de toda la raíz.
- d. **Paralelos al conducto principal.**

ILSON SOARES. FERNANDO GOLDBERG, ENDODONCIA TÉCNICAS Y FUNDAMENTOS, CÁP. 4, PÁG. 22.

12. ¿Cuál es la característica principal de los conductos laterales o adventicios de la raíz dental?

- a. Son ramificaciones de los conductos secundarios.
- b. Terminan en un único foramen.
- c. Se ubican en el tercio apical de la raíz.
- d. **Emergen del conducto principal y alcanzan el periodonto lateral.**

ILSON SOARES. FERNANDO GOLDBERG, ENDODONCIA TÉCNICAS Y FUNDAMENTOS, CÁP. 4, PÁG. 22.

13. ¿Qué tipo de conducto radicular se encuentra principalmente en el tercio apical de la raíz?

- a. Lateral o adventicio.
- b. **Secundario.**
- c. Colaterales.
- d. Accesorio.

ILSON SOARES. FERNANDO GOLDBERG, ENDODONCIA TÉCNICAS Y FUNDAMENTOS, CÁP. 4, PÁG. 22.

14. ¿Qué caracteriza a un conducto recurrente de la raíz dental?

- a. Termina en un foramen único.
- b. **Sale del conducto principal y retorna sin exteriorizarse.**
- c. Ramifica desde el conducto secundario hacia el exterior.
- d. Unirse a otro conducto secundario.

ILSON SOARES. FERNANDO GOLDBERG, ENDODONCIA TÉCNICAS Y FUNDAMENTOS, CÁP. 4, PÁG. 22.

15. Lugar donde debe iniciarse la apertura endodóntica en los incisivos:

- a. Surco central.
- b. Surco principal mesiodistal
- c. Cara vestibular a 2mm del borde incisal.
- d. **Cara palatina o lingual, a 2mm del cingulum.**

ILSON SOARES. FERNANDO GOLDBERG, ENDODONCIA TÉCNICAS Y FUNDAMENTOS, CÁP. 4, PÁG. 35-36.

16. Forma de conveniencia de los caninos en el acceso a la entrada del conducto:

- a. Surco central.
- b. Lanceolada.**
- c. Triángulo.
- d. Trapezoidal.

ILSON SOARES. FERNANDO GOLDBERG, ENDODONCIA TÉCNICAS Y FUNDAMENTOS, CÁP. 4, PÁG. 42.

17. Forma de conveniencia de los premolares inferiores en el acceso a la entrada del conducto:

- a. Rectangular.
- b. Triangular.
- c. Oval.**
- d. Trapezoidal.

ILSON SOARES. FERNANDO GOLDBERG, ENDODONCIA TÉCNICAS Y FUNDAMENTOS, CÁP. 4, PÁG. 43.

18. Instrumentos utilizados para la remoción del tejido pulpar contenido en los conductos.

- a. Pulpótomos.**
- b. Escariadores.
- c. Fresas Gates Glidden.
- d. Léntulos.

ILSON SOARES. FERNANDO GOLDBERG, ENDODONCIA TÉCNICAS Y FUNDAMENTOS, CÁP. 4, PÁG. 66.

19. Determinación correcta de la longitud real del diente que tiene por objetivo asegurar que los procedimientos endodónticos se realicen dentro de los límites del conducto radicular.

- a. Preparación biomecánica.
- b. Odontometría.**
- c. Irrigación.
- d. Técnica de Ingle.

ILSON SOARES. FERNANDO GOLDBERG, ENDODONCIA TÉCNICAS Y FUNDAMENTOS, CÁP. 4, PÁG. 81.

20. Objetivos de la irrigación endodóntica:

- a. Lubricación y desinfección.
- b. Asepsia y antisepsia.
- c. Desinfección, asepsia y antisepsia.
- d. Limpieza, desinfección y lubricación. (Correcta)**

ILSON SOARES. FERNANDO GOLDBERG, ENDODONCIA TÉCNICAS Y FUNDAMENTOS, CÁP. 4, PÁG. 127.

21. Utilizado para remover el barro dentinario creado durante la preparación quirúrgica del conducto radicular.

- a. Clorehidina.
- b. EDTA.**
- c. Hipoclorito de sodio.
- d. Solución salina.

ILSON SOARES. FERNANDO GOLDBERG, ENDODONCIA TÉCNICAS Y FUNDAMENTOS, CÁP. 4, PÁG. 128.

22. ¿Qué factor NO influye en la curación de la herida quirúrgica?
- Estado general del paciente.
 - Existencia de enfermedades hepáticas y renales graves.
 - Estado nutricional del paciente.
 - Edad del paciente.**

COSME GAY ESCODA, LEONARDO BERINI AYTÉS. TRATADO DE CIRUGÍA ORAL BUCAL TOMO 1. PÁG 6.

23. ¿En qué fase de la hemostasia se produce la constricción de las paredes del vaso sanguíneo lesionado?
- Hemostasia primaria.**
 - Coagulación.
 - Fibrinolisis.
 - Hemostasia secundaria.

COSME GAY ESCODA, LEONARDO BERINI AYTÉS. TRATADO DE CIRUGÍA ORAL BUCAL TOMO 1. PÁG 90.

24. ¿Qué sucede durante la fase de coagulación en la hemostasia?
- Las plaquetas se agregan para formar un tapón.
 - Las paredes del vaso sanguíneo se contraen.
 - Los inhibidores plasmáticos neutralizan la trombina.
 - Se forman reacciones enzimáticas que producen trombina.**

COSME GAY ESCODA, LEONARDO BERINI AYTÉS. TRATADO DE CIRUGÍA ORAL BUCAL TOMO 1. PÁG 90.

25. ¿Cuál es el rol de la trombina en la hemostasia?
- Contraer las paredes del vaso sanguíneo.
 - Transformar el fibrinógeno en fibrina insoluble.**
 - Agregar plaquetas para formar un tapón.
 - Neutralizar a sí misma mediante inhibidores plasmáticos.

COSME GAY ESCODA, LEONARDO BERINI AYTÉS. TRATADO DE CIRUGÍA ORAL BUCAL TOMO 1. PÁG 90.

26. ¿Cuál de las siguientes características ayuda a diferenciar una hemorragia bucal de una epistaxis?
- Origen del sangrado.**
 - Color de la sangre.
 - Consistencia de la sangre.
 - Forma de presentación.

COSME GAY ESCODA, LEONARDO BERINI AYTÉS. TRATADO DE CIRUGÍA ORAL BUCAL TOMO 1. PÁG 93.

27. ¿Cuál de los siguientes términos describe la expectoración de sangre derivada de las vías respiratorias?
- Epistaxis.
 - Hematemesis.
 - Hemoptisis.**
 - Hemorragia bucal.

COSME GAY ESCODA, LEONARDO BERINI AYTÉS. TRATADO DE CIRUGÍA ORAL BUCAL TOMO 1. PÁG 93.

28. ¿Qué término se utiliza para describir el vómito de sangre proveniente del tubo digestivo?
- Hemoptisis.

- b. Hematemesis.
- c. Epistaxis.
- d. Hemorragia bucofaríngea.

COSME GAY ESCODA, LEONARDO BERINI AYTÉS. TRATADO DE CIRUGÍA ORAL BUCAL TOMO 1. PÁG 93.

29. Tipo de anestesia locoregional en la que se inyecta alrededor de las terminaciones nerviosas o de aquellas fibras nerviosas terminales que no son macroscópicamente identificables:
- a. Anestesia troncular.
 - b. Bloqueo de campo.
 - c. Anestesia infiltrativa.
 - d. Anestesia intraligamentosa.

COSME GAY ESCODA, LEONARDO BERINI AYTÉS. TRATADO DE CIRUGÍA ORAL BUCAL TOMO 1. PÁG 157.

30. Anestesia que se obtiene cuando se impide la propagación de los impulsos de las fibras nerviosas terminales con la condición de que estas sean macroscópicamente identificables:
- a. Anestesia celular.
 - b. Bloqueo de campo.
 - c. Anestesia infiltrativa.
 - d. Anestesia intraligamentos.

COSME GAY ESCODA, LEONARDO BERINI AYTÉS. TRATADO DE CIRUGÍA ORAL BUCAL TOMO 1. PÁG 157.

31. ¿En qué principio físico se basa el funcionamiento del fórceps dental?
- a. Palanca de primer grado.
 - b. Palanca de segundo grado.
 - c. Palanca de tercer grado.
 - d. Polea.

COSME GAY ESCODA, LEONARDO BERINI AYTÉS. TRATADO DE CIRUGÍA ORAL BUCAL TOMO 1. PÁG 208.

32. ¿Cuáles son las partes principales del fórceps dental?
- a. Punta, mango y cuello.
 - b. Mango, cuerpo y boquilla.
 - c. Parte activa, parte pasiva y zona intermedia.
 - d. Cabeza, cuerpo y vástago.

COSME GAY ESCODA, LEONARDO BERINI AYTÉS. TRATADO DE CIRUGÍA ORAL BUCAL TOMO 1. PÁG 208.

33. ¿Cuál es el movimiento principal que se realiza con el fórceps dental para extraer un diente?
- a. Luxación.
 - b. Avulsión.
 - c. Elevación.
 - d. Rotación.

COSME GAY ESCODA, LEONARDO BERINI AYTÉS. TRATADO DE CIRUGÍA ORAL BUCAL TOMO 1. PÁG 208.

34. ¿En qué tipo de dientes tiene especial indicación la hemisección o amputación radicular?

- a. Incisivos.
- b. Caninos.
- c. Premolares.
- d. **Molares inferiores.**

COSME GAY ESCODA, LEONARDO BERINI AYTÉS. TRATADO DE CIRUGÍA ORAL BUCAL TOMO 1. PÁG 277.

35. ¿Qué significa que un diente está en erupción ectópica?

- a. Que ha erupcionado antes de lo normal.
- b. **Que ha erupcionado en una posición incorrecta.**
- c. Que no ha podido erupcionar completamente.
- d. Que está dañado por caries o enfermedad periodontal.

COSME GAY ESCODA, LEONARDO BERINI AYTÉS. TRATADO DE CIRUGÍA ORAL BUCAL TOMO 1. PÁG 281.

36. ¿Cuáles dientes son los más propensos a la erupción ectópica?

- a. Incisivos centrales.
- b. Caninos.
- c. **Terceros molares.**
- d. Premolares.

COSME GAY ESCODA, LEONARDO BERINI AYTÉS. TRATADO DE CIRUGÍA ORAL BUCAL TOMO 1. PÁG 281.

37. Signo clínico para evidenciar la comunicación bucosinusal:

- a. **Signo de soplo.**
- b. Equimosis.
- c. Hematemesis.
- d. Avulsión.

COSME GAY ESCODA, LEONARDO BERINI AYTÉS. TRATADO DE CIRUGÍA ORAL BUCAL TOMO 1. PÁG 329.

38. Dientes que con mayor frecuencia se hallan incluidos:

- a. Primeros molares.
- b. Segundos premolares inferiores.
- c. Incisivos centrales.
- d. **Terceros molares.**

COSME GAY ESCODA, LEONARDO BERINI AYTÉS. TRATADO DE CIRUGÍA ORAL BUCAL TOMO 1. PÁG 355.

39. ¿Qué significa si una parte de la radiografía aparece radiolúcida?

- a. Es densa y resiste los rayos X.
- b. **Es oscura o negra y permite el paso de los rayos X.**
- c. Es clara o blanca y resiste los rayos X.
- d. No permite el paso de los rayos X.

JOEN IANNUCCI, LAURA HOWERTON. RADIOGRAFÍA DENTAL PRINCIPIOS Y TÉCNICAS. PÁG 76-77.

40. ¿Qué estructuras aparecen radiopacas en una radiografía dental?

- a. Ligamento periodontal, cavidad nasal, rafe palatino.

- b. Esmalte, dentina y hueso.
- c. Esmalte, dentina y cámara pulpar.
- d. Conductos radiculares y cuernos pulpares.

JOEN IANNUCCI, LAURA HOWERTON. RADIOGRAFÍA DENTAL PRINCIPIOS Y TÉCNICAS. PÁG 76-77.

41. ¿Qué significa si una parte de la radiografía aparece radiopaca?
- a. Es densa y resiste los rayos X.
 - b. Es oscura o negra y permite el paso de los rayos X.
 - c. Es clara o blanca y permite el paso de los rayos X.
 - d. No permite el paso de los rayos X.

JOEN IANNUCCI, LAURA HOWERTON. RADIOGRAFÍA DENTAL PRINCIPIOS Y TÉCNICAS. PÁG 76-77.

42. ¿Cuál es el objetivo principal del examen radiográfico periapical?
- a. Examinar solo la corona del diente.
 - b. Examinar solo la raíz del diente.
 - c. Examinar el diente completo (corona y raíz) y el hueso de soporte.
 - d. Examinar las estructuras adyacentes al diente, como las glándulas salivales.

JOEN IANNUCCI, LAURA HOWERTON. RADIOGRAFÍA DENTAL PRINCIPIOS Y TÉCNICAS. PÁG 152.

43. ¿Cuáles son los dos métodos para la obtención de radiografías periapicales?
- a. Técnica en paralelo y técnica de la bisectriz.
 - b. Técnica de aleta de mordida y técnica oclusal.
 - c. Para la obtención de radiografías periapicales.
 - d. Para examinar la mandíbula en una sola imagen.

JOEN IANNUCCI, LAURA HOWERTON. RADIOGRAFÍA DENTAL PRINCIPIOS Y TÉCNICAS. PÁG 152.

44. ¿Para qué se utiliza el examen interproximal?
- a. Para examinar las coronas de los dientes superiores e inferiores en una sola imagen.
 - b. Para examinar grandes áreas del maxilar.
 - c. Para la obtención de radiografías periapicales.
 - d. Para examinar la mandíbula en una sola imagen.

JOEN IANNUCCI, LAURA HOWERTON. RADIOGRAFÍA DENTAL PRINCIPIOS Y TÉCNICAS. PÁG 152.

45. ¿Qué técnica se utiliza en el examen oclusal?
- a. Técnica en paralelo.
 - b. Técnica de la bisectriz.
 - c. Técnica de aleta de mordida.
 - d. Técnica oclusal.

JOEN IANNUCCI, LAURA HOWERTON. RADIOGRAFÍA DENTAL PRINCIPIOS Y TÉCNICAS. PÁG 152.

46. ¿Con qué articula la cigoma?
- a. Con el proceso cigomático del maxilar.
 - b. Con el tubérculo geniano.
 - c. Con el proceso maxilar del cigomático.

- d. Con el músculo geniohioideo.

JOEN IANNUCCI, LAURA HOWERTON. RADIOGRAFÍA DENTAL PRINCIPIOS Y TÉCNICAS. PÁG 335.

47. ¿De qué se compone la cigoma?

- a. De hueso cortical denso.
- b. De músculo geniogloso.
- c. De tejido blando.
- d. De cartílago.

JOEN IANNUCCI, LAURA HOWERTON. RADIOGRAFÍA DENTAL PRINCIPIOS Y TÉCNICAS. PÁG 335.

48. ¿Qué función tienen los tubérculos genianos?

- a. Sirven como sitios de unión para el proceso cigomático del maxilar.
- b. Sirven como sitios de unión para los músculos geniogloso y geniohioideo.
- c. Sirven como articulación para el hueso malar.
- d. No tienen ninguna función.

JOEN IANNUCCI, LAURA HOWERTON. RADIOGRAFÍA DENTAL PRINCIPIOS Y TÉCNICAS. PÁG 335.

49. ¿Cómo aparece el proceso estiloides en una imagen panorámica?

- a. Como una radiolucencia redonda.
- b. Como una larga espina radiopaca.
- c. Como una radiopacidad redondeada.
- d. No es visible en imágenes panorámicas.

JOEN IANNUCCI, LAURA HOWERTON. RADIOGRAFÍA DENTAL PRINCIPIOS Y TÉCNICAS. PÁG 358.

50. ¿Cómo aparece el meato auditivo externo en una imagen panorámica?

- a. Como una radiopacidad redondeada.
- b. Como una larga espina radiopaca.
- c. Como una radiolucencia redonda u ovoide.
- d. No es visible en imágenes panorámicas.

JOEN IANNUCCI, LAURA HOWERTON. RADIOGRAFÍA DENTAL PRINCIPIOS Y TÉCNICAS. PÁG 358.

51. ¿Qué es el meato auditivo externo?

- a. Una prominencia marcada del hueso.
- b. Una proyección larga, acentuada y aguda del hueso.
- c. Un foramen, o apertura, en el hueso temporal.
- d. Parte del hueso temporal.

JOEN IANNUCCI, LAURA HOWERTON. RADIOGRAFÍA DENTAL PRINCIPIOS Y TÉCNICAS. PÁG 358.

52. ¿Cómo aparece el proceso mastoideo en una imagen panorámica?

- a. Como una radiolucencia redonda u ovoide.
- b. Como una larga espina radiopaca.
- c. Como una radiopacidad redondeada.
- d. No es visible en imágenes panorámicas.

JOEN IANNUCCI, LAURA HOWERTON. RADIOGRAFÍA DENTAL PRINCIPIOS Y TÉCNICAS. PÁG 358.

53. ¿De qué se compone el primer arco faríngeo?
- a. Prominencia maxilar y mandibular
 - b. Prominencia mandibular y cartílago de Meckel
 - c. Prominencia maxilar y cartílago de Meckel
 - d. Prominencia maxilar, prominencia mandibular y cartílago de Meckel

LANGMAN & SADLER. EMBRIOLOGÍA MÉDICA. 14va EDICIÓN. PÁG 458.

54. ¿Qué sucede con el cartílago de Meckel durante el desarrollo?
- a. Persiste, y forma el yunque y el martillo.
 - b. Desaparece completamente.
 - c. Forma la mandíbula.
 - d. Forma la prominencia maxilar.

LANGMAN & SADLER. EMBRIOLOGÍA MÉDICA. 14va EDICIÓN. PÁG 458.

55. ¿Qué origina el mesénquima de la prominencia maxilar?
- a. El hueso temporal y cigomático.
 - b. La premaxila y el maxilar.
 - c. El yunque y el martillo.
 - d. La premaxila, el maxilar, el hueso cigomático y parte del hueso temporal.

LANGMAN & SADLER. EMBRIOLOGÍA MÉDICA. 14va EDICIÓN. PÁG 458.

56. ¿Qué contribuye a la formación de los huesos del oído medio?
- a. El primer arco faríngeo.
 - b. El cartílago de Meckel.
 - c. La prominencia maxilar.
 - d. La prominencia mandibular.

LANGMAN & SADLER. EMBRIOLOGÍA MÉDICA. 14va EDICIÓN. PÁG 458.

57. ¿Qué contribuye a la formación del oído externo?
- a. Prominencia mandibular.
 - b. Cartílago de Meckel.
 - c. Primer arco faríngeo.
 - d. Prominencia maxilar.

LANGMAN & SADLER. EMBRIOLOGÍA MÉDICA. 14va EDICIÓN. PÁG 458.

58. ¿Qué nervio inerva a los músculos del primer arco faríngeo?
- a. Nervio facial.
 - b. Rama mandibular del nervio trigémino.
 - c. Rama maxilar del nervio facial.
 - d. Nervio angular.

LANGMAN & SADLER. EMBRIOLOGÍA MÉDICA. 14va EDICIÓN. PÁG 460.

59. ¿Qué forma el segundo arco o arco hioideo?
- a. Apófisis estiloides del hueso temporal, el ligamento estilohioideo.
 - b. El vientre anterior del digástrico.
 - c. Los músculos de la masticación.
 - d. Apófisis frontal del hueso malar, ligamento estilomandibular.

LANGMAN & SADLER. EMBRIOLOGÍA MÉDICA. 14va EDICIÓN. PÁG 460.

60. ¿Por cuál nervio están inervados los músculos del arco hioideo?

- a. **Nervio facial.**
- b. Rama mandibular del nervio trigémino.
- c. Nervio hipogloso.
- d. Nervio vestibulococlear.

LANGMAN & SADLER. EMBRIOLOGÍA MÉDICA. 14va EDICIÓN. PÁG 460.

61. ¿En qué región se forma la asta menor y la porción superior del cuerpo del hueso hioides?

- a. Región dorsal.
- b. **Región ventral.**
- c. Región lateral.
- d. Región antral.

LANGMAN & SADLER. EMBRIOLOGÍA MÉDICA. 14va EDICIÓN. PÁG 460.

62. ¿Qué son los gránulos de Fordyce?

- a. Puntos rojos en la lengua.
- b. **Puntos amarillentos en la mucosa del carrillo y del labio.**
- c. Manchas oscuras en las encías.
- d. Líneas blancas en el carrillo.

JULIO SANTANA. ATLAS DE PATOLOGÍA DEL COMPLEJO BUCAL. 2da EDICIÓN. PÁG 1.

63. ¿Dónde se localiza la glositis romboidal media?

- a. En la parte frontal de la lengua.
- b. **En la parte media posterior del dorso de la lengua.**
- c. En las mejillas.
- d. En las encías.

JULIO SANTANA. ATLAS DE PATOLOGÍA DEL COMPLEJO BUCAL. 2da EDICIÓN. PÁG 2.

64. ¿Cómo se caracteriza el leucoedema?

- a. Por una coloración azulada.
- b. Por una coloración rojiza.
- c. Por una coloración amarillenta.
- d. **Por una coloración blanquecina.**

JULIO SANTANA. ATLAS DE PATOLOGÍA DEL COMPLEJO BUCAL. 2da EDICIÓN. PÁG 4.

65. ¿Cuáles son los dientes más afectados por la concrecencia?

- a. Los caninos.
- b. **Los molares maxilares.**
- c. Los incisivos centrales y laterales.
- d. Las muelas del juicio.

JULIO SANTANA. ATLAS DE PATOLOGÍA DEL COMPLEJO BUCAL. 2da EDICIÓN. PÁG 58.

66. ¿Qué es la concrecencia?

- a. Es la división de un germen dentario que da origen a un diente de corona bifida.
- b. Es la unión de 2 ó 3 gérmenes dentarios o dientes.
- c. **Es la unión de dos o más dientes por el cemento.**
- d. Es la unión de un diente normal con un diente accesorio.

JULIO SANTANA. ATLAS DE PATOLOGÍA DEL COMPLEJO BUCAL. 2da EDICIÓN. PÁG 58.

67. Corona es ancha y bífida, número de dientes permanece sin alteración, mayor incidencia en los incisivos centrales y laterales. ¿Qué tipo de anomalía dentaria es?
- a. Concrecencia.
 - b. Geminación.**
 - c. Fusión.
 - d. Dens in dente.

JULIO SANTANA. ATLAS DE PATOLOGÍA DEL COMPLEJO BUCAL. 2da EDICIÓN. PÁG 58.

68. ¿En qué grupo de personas es más común el leucoedema?
- a. Personas de piel clara.
 - b. Personas que fuman.
 - c. Personas que beben mucho alcohol.
 - d. Personas de piel oscura.**

JULIO SANTANA. ATLAS DE PATOLOGÍA DEL COMPLEJO BUCAL. 2da EDICIÓN. PÁG 4.

69. ¿Cuál de las siguientes características no es típica del gigantismo hipofisario?
- a. Talla superior a 2 metros de altura.
 - b. Debilidad muscular.
 - c. Hiperpigmentación de la piel.**
 - d. Cefalea.

JULIO SANTANA. ATLAS DE PATOLOGÍA DEL COMPLEJO BUCAL. 2da EDICIÓN. PÁG 45.

70. ¿Cuál de las siguientes manifestaciones bucales no se observa en el gigantismo?
- a. Separación anormal de los dientes.
 - b. Raíces dentales más cortas de lo normal.**
 - c. Hipercementosis.
 - d. Aceleramiento en la erupción dental.

JULIO SANTANA. ATLAS DE PATOLOGÍA DEL COMPLEJO BUCAL. 2da EDICIÓN. PÁG 71.

71. ¿Qué cambio dental se observa en el gigantismo hipofisario?
- a. Coronación dental irregular.
 - b. Dientes ampliamente separados.**
 - c. Dientes pequeños y agrupados.
 - d. Desgaste prematuro de los dientes.

JULIO SANTANA. ATLAS DE PATOLOGÍA DEL COMPLEJO BUCAL. 2da EDICIÓN. PÁG 71.

72. ¿Cuál es una manifestación bucal en acromegalia relacionada con la lengua?
- a. Lengua pequeña.
 - b. Lengua engrosada.**
 - c. Lengua bífida.
 - d. Lengua sin cambios.

JULIO SANTANA. ATLAS DE PATOLOGÍA DEL COMPLEJO BUCAL. 2da EDICIÓN. PÁG 45.

73. ¿Cuál es una manifestación bucal en acromegalia relacionada con la lengua?
- a. Lengua pequeña.
 - b. Inclinación labial de los dientes inferiores.**
 - c. Dientes posterosuperiores inclinados hacia palatinos.
 - d. Lengua sin cambios.

JULIO SANTANA. ATLAS DE PATOLOGÍA DEL COMPLEJO BUCAL. 2da EDICIÓN. PÁG 45.

74. ¿Qué cambio dental ocurre en el gigantismo hipofisario debido a la hipercementosis?
- a. Dientes más pequeños.
 - b. Raíces dentales más largas.
 - c. Esmalte dental frágil.
 - d. Coronas dentales grandes.

JULIO SANTANA. ATLAS DE PATOLOGÍA DEL COMPLEJO BUCAL. 2da EDICIÓN. PÁG 45.

75. ¿Cuál de las siguientes manifestaciones bucales no se observa en la acromegalia?
- a. Engrosamiento de labios y lengua.
 - b. Prognatismo mandibular.
 - c. Microdoncia.
 - d. Inclinación labial de los dientes mandibulares.

JULIO SANTANA. ATLAS DE PATOLOGÍA DEL COMPLEJO BUCAL. 2da EDICIÓN. PÁG 72.

76. ¿Cuál de los siguientes nervios craneales pertenece a la categoría de nervios sensorial?
- a. Nervio oculomotor.
 - b. Nervio óptico.
 - c. Nervio trigémino.
 - d. Nervio accesorio.

ROUVIERE DELMAS, ANATOMÍA HUMANA, DESCRIPTIVA, TOPOGRÁFICA Y FUNCIONAL, 11VA EDICIÓN, TOMO I CABEZA Y CUELLO, PÁG. 272.

77. ¿Cuál de los siguientes nervios craneales está constituido por dos partes?
- a. Nervio trigémino.
 - b. Nervio vestibulococlear.
 - c. Nervio vago.
 - d. Nervio glosofaríngeo.

ROUVIERE DELMAS, ANATOMÍA HUMANA, DESCRIPTIVA, TOPOGRÁFICA Y FUNCIONAL, 11VA EDICIÓN, TOMO I CABEZA Y CUELLO, PÁG. 303.

78. ¿Cuál de los siguientes nervios craneales pertenece a la categoría de nervios sensitivo motor?
- a. Nervio glosofaríngeo.
 - b. Nervio abducens.
 - c. Nervio óptico.
 - d. Nervio troclear.

ROUVIERE DELMAS, ANATOMÍA HUMANA, DESCRIPTIVA, TOPOGRÁFICA Y FUNCIONAL, 11VA EDICIÓN, TOMO I CABEZA Y CUELLO, PÁG. 272.

79. ¿Cuál de los siguientes nervios craneales pertenece a la categoría de nervios motores?
- a. Nervio estatoacústico.
 - b. Nervio óptico.
 - c. Nervio trigémino.
 - d. Nervio accesorio.

ROUVIERE DELMAS, ANATOMÍA HUMANA, DESCRIPTIVA, TOPOGRÁFICA Y FUNCIONAL, 11VA EDICIÓN, TOMO I CABEZA Y CUELLO, PÁG. 272.

80. ¿En qué rango de edad se produce la emergencia de la dentición temporal?
- Entre los 3 y 6 meses de nacimiento.
 - Entre los 6 y 13 meses de nacimiento.**
 - Entre los 12 y 18 meses de nacimiento.
 - Entre los 18 y 24 meses de nacimiento.

STANLEY NELSON. WHEELER ANATOMÍA, FISIOLOGÍA Y OCLUSIÓN DENTAL. 10ma EDICIÓN.
PÁG 23.

81. ¿Con qué comienza la primera dentición?
- Formación completa de la raíz del primer molar.
 - Erupción del primer incisivo central.
 - Calcificación inicial del incisivo central.**
 - Formación completa de la raíz del segundo premolar.

STANLEY NELSON. WHEELER ANATOMÍA, FISIOLOGÍA Y OCLUSIÓN DENTAL. 10ma EDICIÓN.
PÁG 23.

82. ¿Dónde se encuentran los folículos de los incisivos y caninos en período de desarrollo?
- Por vestibular de las raíces temporales.
 - Por distal de las raíces temporales.
 - Por mesial de las raíces temporales.
 - Por lingual de las raíces temporales.**

STANLEY NELSON. WHEELER ANATOMÍA, FISIOLOGÍA Y OCLUSIÓN DENTAL. 10ma EDICIÓN.
PÁG 30.

83. ¿Dónde están colocados los premolares en desarrollo?
- Por lingual de las raíces temporales.
 - Por bucal de las raíces temporales.
 - En la bifurcación de las raíces de los molares temporales.**
 - En el centro de las raíces temporales.

STANLEY NELSON. WHEELER ANATOMÍA, FISIOLOGÍA Y OCLUSIÓN DENTAL. 10ma EDICIÓN.
PÁG 30.

84. ¿Qué determina en gran parte la forma de la arcada dental?
- La forma de los dientes.
 - La forma de los músculos de la masticación.
 - La forma del hueso basal subyacente.**
 - La forma de la lengua.

STANLEY NELSON. WHEELER ANATOMÍA, FISIOLOGÍA Y OCLUSIÓN DENTAL. 10ma EDICIÓN.
PÁG 274.

85. ¿Cómo se denominan los movimientos condilares del lado de trabajo en el plano horizontal?
- Movimientos de mesiotrusión.
 - Movimientos laterotrusivos o de laterotrusión.**
 - Movimientos de retrusivos.
 - Movimientos protrusivos.

STANLEY NELSON. WHEELER ANATOMÍA, FISIOLOGÍA Y OCLUSIÓN DENTAL. 10ma EDICIÓN.
PÁG 284.

86. ¿Cómo se llama al lado izquierdo de la ATM durante el movimiento lateral derecho.?

- a. Lado de trabajo.
- b. Lado de no trabajo o lado de balance en las dentaduras completas.**
- c. Lado protrusivo.
- d. Lado de mesiotrusión.

STANLEY NELSON. WHEELER ANATOMÍA, FISIOLOGÍA Y OCLUSIÓN DENTAL. 10ma EDICIÓN.
PÁG 284.

87. ¿Cuál es la última fase de la primera dentición?

- a. La aparición del primer molar.
- b. La formación completa de la raíz del segundo molar.**
- c. La calcificación del canino.
- d. La formación de la corona del segundo premolar.

STANLEY NELSON. WHEELER ANATOMÍA, FISIOLOGÍA Y OCLUSIÓN DENTAL. 10ma EDICIÓN.
PÁG 23.

88. ¿Qué factor determina la forma de la arcada dental vista desde la cara oclusal?

- a. El número de dientes.
- b. La maduración del sistema neuromuscular.
- c. La dieta.
- d. La forma del hueso basal subyacente.**

STANLEY NELSON. WHEELER ANATOMÍA, FISIOLOGÍA Y OCLUSIÓN DENTAL. 10ma EDICIÓN.
PÁG 274.

89. ¿Cuál es la función principal de las válvulas venosas?

- a. Impulsar la sangre hacia el corazón.
- b. Regular la presión arterial.
- c. Evitar el reflujo de la sangre.**
- d. Producir glóbulos rojos.

ROUVIERE DELMAS, ANATOMÍA HUMANA, DESCRIPTIVA, TOPOGRÁFICA Y FUNCIONAL, 11VA EDICIÓN, TOMO I CABEZA Y CUELLO, PÁG. 34.

90. ¿En cuántas partes se divide la glándula lagrimal?

- a. Una.
- b. Dos.**
- c. Tres.
- d. Cuatro.

ROUVIERE DELMAS, ANATOMÍA HUMANA, DESCRIPTIVA, TOPOGRÁFICA Y FUNCIONAL, 11VA EDICIÓN, TOMO I CABEZA Y CUELLO, PÁG. 404.

91. ¿Cuál es la principal arteria que irriga la glándula lagrimal?

- a. Arteria carótida interna.
- b. Arteria facial.
- c. Arteria lagrimal.**
- d. Arteria oftálmica superior.

ROUVIERE DELMAS, ANATOMÍA HUMANA, DESCRIPTIVA, TOPOGRÁFICA Y FUNCIONAL, 11VA EDICIÓN, TOMO I CABEZA Y CUELLO, PÁG. 407.

92. ¿A dónde drena la sangre venosa de la glándula lagrimal?

- a. Vena yugular interna.
- b. Vena facial.
- c. Vena oftálmica superior.
- d. Seno cavernoso.

ROUVIERE DELMAS, ANATOMÍA HUMANA, DESCRIPTIVA, TOPOGRÁFICA Y FUNCIONAL, 11VA EDICIÓN, TOMO I CABEZA Y CUELLO, PÁG. 407.

93. ¿A qué estructuras linfáticas drenan los vasos linfáticos de la glándula lagrimal?

- a. Nódulos linfáticos submandibulares.
- b. Nódulos linfáticos cervicales profundos.
- c. Nódulos linfáticos parotídeos.
- d. Nódulos linfáticos submentonianos.

ROUVIERE DELMAS, ANATOMÍA HUMANA, DESCRIPTIVA, TOPOGRÁFICA Y FUNCIONAL, 11VA EDICIÓN, TOMO I CABEZA Y CUELLO, PÁG. 407.

94. ¿De qué nervio se origina el nervio lagrimal?

- a. Nervio facial.
- b. Nervio oftálmico.
- c. Nervio trigémino.
- d. Nervio maxilar.

ROUVIERE DELMAS, ANATOMÍA HUMANA, DESCRIPTIVA, TOPOGRÁFICA Y FUNCIONAL, 11VA EDICIÓN, TOMO I CABEZA Y CUELLO, PÁG. 407.

95. ¿Cuál es la función principal de los músculos intrínsecos del oído del ser humano en la actualidad?

- a. No tienen una función evidente en la actualidad.
- b. Mover la oreja para captar mejor los sonidos.
- c. Regular la temperatura del oído.
- d. Proteger el tímpano.

ROUVIERE DELMAS, ANATOMÍA HUMANA, DESCRIPTIVA, TOPOGRÁFICA Y FUNCIONAL, 11VA EDICIÓN, TOMO I CABEZA Y CUELLO, PÁG. 418.

96. ¿Cuál es el primer segmento del tubo digestivo?

- a. El esófago.
- b. El estómago.
- c. La cavidad oral.
- d. El intestino delgado.

ROUVIERE DELMAS, ANATOMÍA HUMANA, DESCRIPTIVA, TOPOGRÁFICA Y FUNCIONAL, 11VA EDICIÓN, TOMO I CABEZA Y CUELLO, PÁG. 463.

97. ¿Qué estructuras dividen la cavidad oral en dos partes?

- a. Los labios.
- b. La lengua.
- c. Las arcadas gingivodentales.
- d. El paladar.

ROUVIERE DELMAS, ANATOMÍA HUMANA, DESCRIPTIVA, TOPOGRÁFICA Y FUNCIONAL, 11VA EDICIÓN, TOMO I CABEZA Y CUELLO, PÁG. 463.

98. ¿Dónde se ubica la glándula submandibular?

- a. En la región supraclavicular.
- b. En la región infrahioidea.
- c. En la región lateral de la región suprahioidea.
- d. En la región cervical profunda.

ROUVIERE DELMAS, ANATOMÍA HUMANA, DESCRIPTIVA, TOPOGRÁFICA Y FUNCIONAL, 11VA EDICIÓN, TOMO I CABEZA Y CUELLO, PÁG. 483.

99. ¿Cuál es el peso aproximado de la glándula submandibular?

- a. 2 gramos.
- b. 5 gramos.
- c. 7 gramos.
- d. 10 gramos.

ROUVIERE DELMAS, ANATOMÍA HUMANA, DESCRIPTIVA, TOPOGRÁFICA Y FUNCIONAL, 11VA EDICIÓN, TOMO I CABEZA Y CUELLO, PÁG. 483.

100. ¿Qué estructura recubre la cara inferolateral de la glándula submandibular?

- a. La mucosa oral.
- b. La lámina superficial de la fascia cervical.
- c. El periostio mandibular.
- d. La piel.

ROUVIERE DELMAS, ANATOMÍA HUMANA, DESCRIPTIVA, TOPOGRÁFICA Y FUNCIONAL, 11VA EDICIÓN, TOMO I CABEZA Y CUELLO, PÁG. 483.