

Pruebas para la obtención de títulos de Técnico y Técnico Superior

Convocatoria correspondiente al curso 2025-2026

(Resolución de 12 de diciembre de 2025 de la Dirección General de Educación Secundaria, Formación Profesional y Régimen Especial)

DATOS DEL ALUMNO			FIRMA
APELLIDOS:			
Nombre:	D.N.I./N.I.E.	Fecha:	

Código del ciclo: (1) SANS02	Denominación completa del título: (1) TÉCNICO SUPERIOR EN PRÓTESIS DENTALES
Clave o código del módulo: (1) 0854	Denominación completa del módulo profesional: (1) DISEÑO FUNCIONAL DE PRÓTESIS

INSTRUCCIONES GENERALES PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA
- Cumplimentar los datos del aspirante antes del examen y firmar en todas las hojas que se entreguen. - Tener disponible el DNI o documento identificativo equivalente en la mesa. - Señalar y escribir con tinta indeleble azul o negra las respuestas en la plantilla de respuestas mediante una X bien visible. - Si se ha de rectificar una respuesta, tachar con una línea horizontal. No utilizar líquido corrector (Tippex). - Utilizar solamente el papel facilitado por el examinador (con el sello y formato correspondiente). - No utilizar material de consulta (salvo aquél que se autorice expresamente). - Se prohíbe no solo el uso, sino la mera tenencia de dispositivos electrónicos con capacidad de comunicación y/o de almacenamiento de datos. - Los aspirantes deberán dejar las orejas al descubierto durante todo el tiempo que dure la prueba. - No se podrá salir del aula hasta pasados 15 minutos tras el inicio de la prueba.
CRITERIOS DE CALIFICACIÓN Y VALORACIÓN
- La prueba se compone de 50 preguntas tipo test con cuatro opciones posibles de respuesta, siendo correcta únicamente una de ellas. - Cada pregunta correcta suma un valor de 0,2 puntos, cada pregunta incorrecta resta 0,05 puntos. Las no contestadas no restan. - Las preguntas con más de una respuesta marcada serán consideradas nulas y no restan. - Existen 5 preguntas extra que se utilizarán únicamente en caso de invalidación de alguna de las 50 preguntas anteriores, siempre en orden de aparición en el examen. - Sólo serán tenidas en cuenta las respuestas marcadas en la plantilla de respuestas. - Será necesaria una calificación igual o superior a 5 en esta prueba para superar este módulo.

(1) Consígnense las denominaciones exactas y los códigos reflejados en el anexo 1.a o 1.b de las presentes instrucciones.

CALIFICACIÓN

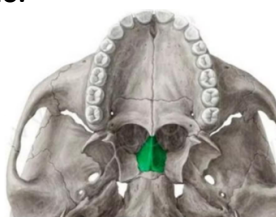
CONTENIDO DE LA PRUEBA:

1. ¿Qué prominencia ósea se sitúa delante del agujero dental en la rama mandibular y se utiliza como referencia anatómica para la anestesia del nervio dentario inferior?

- a) Apófisis de Spix.
- b) Agujero mentoniano.
- c) Escotadura sigmoidea.
- d) Cóndilo mandibular.

2. Identifica el tipo de hueso resaltado:

- a) Esfenoides.
- b) Etmoides.
- c) Vómer.
- d) Crista de galli.



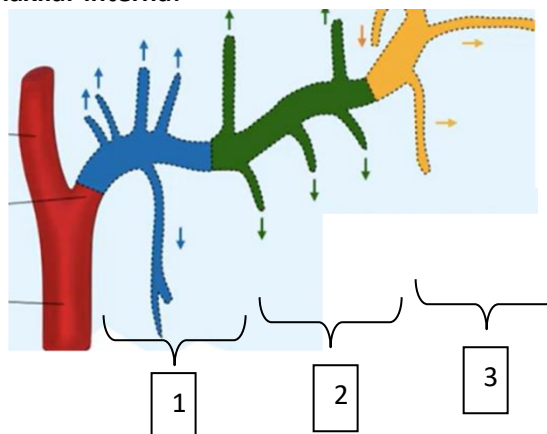
3. Identifica el tipo de hueso resaltado:

- a) Apófisis cigomática.
- b) Apófisis esfenoides.
- c) Apófisis etmoides
- d) Apófisis temporal.



4. Indica el orden de división de la arteria maxilar interna:

- a) 1-Cigomática, 2-mandibular, 3-esfenoidea.
- b) 1-Mandibular, 2- cigomática, 3-pterigopalatina.
- c) 1-Pterigoidea, 2-mandibular, 3-cigomática.
- d) 1-Mandibular, 2-pterigoidea, 3-pterigopalatina.



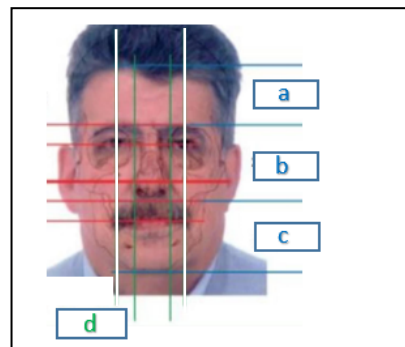
5. El esfenoides, presenta varias estructuras. ¿Cuál de las siguientes pertenece al etmoides y no al esfenoides?

- a) Apófisis crista galli.
- b) Alas mayores.
- c) Silla turca.
- d) Apófisis pterigoides.

DATOS DEL ALUMNO			FIRMA
APELLIDOS:			
Nombre:	D.N.I./ N.I.E.	Fecha:	

6. Identifica el plano alar en la siguiente imagen:

- a) A.
- b) B.
- c) C.
- d) D.



7. Identifica el hueso destacado en verde:

- a) Unguis.
- b) Esfenoides.
- c) Etmoides.
- d) Palatino.



8. ¿Qué acción define de forma más específica la función predominante del músculo masetero dentro de la biomecánica masticatoria?

- a) Interviene en los movimientos de lateralidad mandibular como función principal.
- b) Actúa como músculo depresor facilitando la apertura bucal.
- c) Genera principalmente la elevación mandibular durante el cierre oclusal.
- d) Produce un desplazamiento posterior de la mandíbula en la retrusión.

9. ¿Cuál es la función más importante de los músculos hioideos (suprahioideos e infrahioideos) en relación con la mandíbula?

- a) Elevar los ángulos de la boca.
- b) Permitir los movimientos laterales de la mandíbula.
- c) Mover la piel para crear expresiones faciales.
- d) Ninguna es correcta.

10. ¿Qué componente del hueso etmoides forma el techo de la cavidad nasal y permite el paso de los nervios olfatorios?

- a) Lámina vertical central.
- b) Apófisis crista galli.
- c) Lámina cribosa.
- d) Cornete inferior.

11. ¿En cuál de los siguientes procedimientos se emplea comúnmente la godiva como material auxiliar?

- a) Registro intermaxilar definitivo mediante material de alta precisión.
- b) Modelado a volumen parcial de prótesis provisionales.
- c) Ajustes periféricos en cubetas con impresión.
- d) Reproducción definitiva de tejidos duros para prótesis híbridas.

12. ¿Cuál es la finalidad del hilo retractor en una impresión para prótesis fija?

- a) Mantener seco el campo operatorio.
- b) Limitar la cantidad de material impresión a usar durante la toma.
- c) Registrar el margen gingival.
- d) Corregir espacios en el material de impresión.

13. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe correctamente la estructura de una cúspide dental?

- a) Está formada por un vértice y vertientes internas que originan crestas periféricas que terminan en surcos, y vertientes externas que forman crestas triangulares.
- b) Está formada por un vértice y vertientes internas que originan crestas triangulares que terminan en surcos, y vertientes externas que forman crestas periféricas.
- c) Está formada por un vértice y vertientes externas que originan crestas triangulares que terminan en surcos, y vertientes internas que forman crestas periféricas.
- d) Está formada por un vértice y vertientes internas que originan crestas triangulares que terminan en crestas periféricas, y vertientes externas que forman surcos.

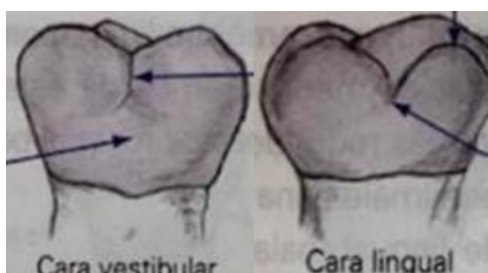
14. Identifica con la nomenclatura Haderup el siguiente diente e indica cómo se llaman las caras/borde desde cada perspectiva:

- a) Distal, vestibular, lingual, mesial, oclusal. Primer molar inferior.
- b) Mesial, lingual, vestibular, distal, oclusal.
- c) Mesial, vestibular, lingual, distal, oclusal.
- d) Mesial, vestibular, lingual, distal, incisal.



15. Identifica el siguiente diente por su nombre y ubicación:

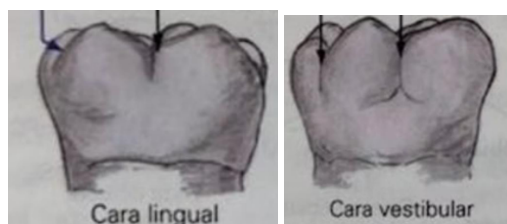
- a) Segundo molar inferior.
- b) Primer molar inferior.
- c) Segundo molar superior.
- d) Primer molar superior.



DATOS DEL ALUMNO			FIRMA
APELLIDOS:			
Nombre:	D.N.I./ N.I.E.	Fecha:	

16. A continuación, se representa la cara vestibular y lingual de un molar. Indica el nombre y ubicación según la hemiarcada:

- Primer molar inferior-hemiarcada izquierda.
- Primer molar inferior-hemiarcada derecha.
- Primer molar superior-hemiarcada izquierda.
- Primer molar superior-hemiarcada derecha.



17. Identifica las caras de este canino en el mismo orden que se plasma en la imagen:

- Mesial, distal, oclusal, lingual, vestibular.
- Distal, mesial, oclusal, lingual, vestibular.
- Mesial, distal, incisal, lingual, vestibular.
- Ninguna es correcta.



18. Nombra el diente ⁷ (nomenclatura PALMER) en nomenclatura ADA:

- 2
- 12
- 5+
- D

19. Nombra el diente ^V (nomenclatura PALMER) en nomenclatura ADA:

- 22
- 1
- +3
- J

20. Nombra el diente ^{+E} (nomenclatura HADERUP) en nomenclatura FDI:

- 35
- 1
- 5+
- 65

21. En los dientes anteriores, ¿Qué tercio del diente es indicativo de la hemiarcada a la que pertenece?
- Medio
 - Cervical
 - Distal
 - Apical
22. Se prescribe reconstruir un molar muy deteriorado en sus paredes, sin pérdida de raíz ni ausencia de piezas. ¿Qué tipo de prótesis corresponde?
- Incrustación.
 - Puente de tres unidades.
 - Perno-muñón.
 - Férula oclusal baritada.
23. ¿Qué tejido dental es sintetizado por los ameloblastos y está formado por prismas adamantinos?
- Cemento
 - Dentina
 - Esmalte
 - Pulpa dentaria
24. Tras vaciar una impresión de alginato, el modelo presenta una superficie blanda con aspecto de "tiza". Según el protocolo de vaciado, ¿cuál es la causa técnica más probable de este defecto?
- El modelo permaneció demasiado tiempo dentro de la impresión y la escayola absorbió la humedad del alginato.
 - Se utilizó yeso tipo II (París) en lugar de tipo III, aumentando la porosidad por menor compactación.
 - El espatulado manual duró menos de 30 segundos, impidiendo una mezcla homogénea.
 - La impresión no se desinfectó antes del vaciado, provocando deformidades por restos de saliva.
25. Para elaborar la estructura de una prótesis parcial removible metálica, y según expansión y dureza (ADA), ¿qué material de vaciado es el indicado?
- Escayola tipo III.
 - Escayola tipo IV.
 - Escayola tipo II.
 - Alginato.
26. Un clínico envía una impresión de silicona para un puente fijo. ¿Cómo se clasifica esta impresión y qué requisito debe cumplir el material?
- Impresión anatómica; debe tener baja viscosidad para no comprimir tejidos blandos.
 - Impresión mucostática; debe permitir vaciado inmediato para evitar contracción.
 - Impresión funcional; debe asegurar alta reproducción de detalle y estabilidad dimensional.
 - Impresión de arrastre; debe utilizar yeso beta para registrar pilares.

DATOS DEL ALUMNO			FIRMA
APELLIDOS:			
Nombre:	D.N.I./ N.I.E.	Fecha:	

27. Se recibe pasta de óxido de zinc-eugenol para impresión. ¿En qué tipo de trabajo se utiliza este material?

- a) Registros intermaxilares con cierre preciso.
- b) Impresiones anatómicas en pacientes dentados con retenciones.
- c) Impresiones en pacientes totalmente edéntulos.
- d) Corrección de defectos en impresiones de alginato.

28. En una cubeta individual fenestrada, ¿qué angulación deben tener los mangos, según la arcada, con respecto al fondo de la cubeta?

- a) 45º ligeramente curvado en la superior y 0º en la inferior.
- b) 90º perpendicular en la superior y 45º hacia lingual en la inferior.
- c) 0º en la superior y 30º hacia vestibular en la inferior.
- d) 60º en ambas arcadas para no interferir con la musculatura perioral.

29. Al trazar el límite posterior de una cubeta superior, ¿qué distancia debe respetarse?

- a) La línea debe pasar a 2 mm de las fóveas palatinas.
- b) Debe situarse exactamente por las fóveas.
- c) Debe quedar 6 mm por delante de las fóveas.
- d) Ninguna es correcta.

30. Según la indicación de la imagen, ¿Cuál es la altura estándar de un rodete de oclusión inferior desde el fondo del surco hasta el plano oclusal en su parte anterior?

- a) Entre 18 y 20 mm.
- b) Entre 16 y 18 mm.
- c) Entre 12 y 14 mm.
- d) Entre 10 y 12 mm.



31. En la fotopolimerización de una cubeta en la que se ha usado resina fotopolimerizable de 2,4mm de grosor, tras fotopolimerizar la externa y retirar la cera espaciadora, ¿Cuánto tiempo y cómo debe fotopolimerizarse?

- a) 180 segundos con la cara externa hacia arriba y liberada del modelo.
- b) 3 minutos manteniendo la cubeta posicionada correctamente sobre el modelo.
- c) 5 minutos con la parte interna orientada hacia arriba y liberada del modelo.
- d) 60 segundos manteniendo la cubeta posicionada sobre el modelo.

32. En una cubeta usada para implantes, ¿Para qué se sella con cera rosa la fenestración en el lugar implantológico tras el fresado?

- a) Para evitar la salida de la silicona en toda la extensión de la cubeta y evitar la pérdida de material de impresión.
- b) Para aumentar la rigidez de la resina en la zona más debilitada de la cubeta fenestrada.
- c) Para proteger los análogos de posibles restos e interferencias durante el vaciado.
- d) Para evitar la salida del material de impresión y permitir el paso de los transfers.

33. En un rodete superior, ¿qué inclinación debe formar la cara anterior respecto al plano oclusal?

- a) Entre 70 y 90°.
- b) Entre 30 y 45°.
- c) Entre 60° y 70°.
- d) Entre 70 y 80°.

34. ¿Cómo se establece el límite de una cubeta inferior respecto al surco vestibular?

- a) 2 mm por encima de la línea del surco.
- b) Justo en la máxima profundidad del surco.
- c) 5 mm por encima de la línea del surco.
- d) Siguiendo la línea milohioidea.

35. ¿Para qué se realizan perforaciones en una cubeta individual durante el acabado?

- a) Reducir el peso de la cubeta para facilitar su manipulación.
- b) Permitir visualizar los frenillos durante la toma de impresión.
- c) Facilitar la desinfección antes y después de la toma de impresión.
- d) Permitir la salida del material de impresión.

36. ¿Cuáles son las dimensiones estándar del mango anterior en una cubeta superior?

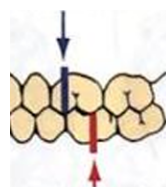
- a) 3 cm de largo, 2 cm de ancho y 0,5 cm de grosor.
- b) 2 cm de largo, 3 cm de ancho y 1 cm de grosor.
- c) 5 cm de largo y 3 cm de ancho, 1 cm de grosor.
- d) Tamaño libre sin superar la altura de los rodets.

37. Al diseñar la oclusión de una prótesis, ¿qué cúspides mantienen la dimensión vertical de la oclusión (DVO)?

- a) Vestibulares superiores y linguales inferiores.
- b) Las cúspides disto-palatinas y las mesio-linguales.
- c) Vestibulares inferiores y palatinas superiores.
- d) Únicamente los bordes incisales de los dientes anteriores.

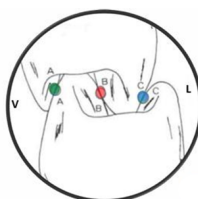
38. Según la siguiente imagen y la relación entre cúspide (azul) y surco (rojo) destacados, ¿Cómo se clasificaría esta oclusión según la clasificación de Angle?

- a) Clase I.
- b) Clase II.
- c) Clase III.
- d) Mordida cruzada bilateral posterior.



39. Según la imagen, indica qué tipo de contactos son los que mantienen la dimensión vertical en la oclusión estática:

- a) A.
- b) B.
- c) C.
- d) A y C.



DATOS DEL ALUMNO			FIRMA
APELLIDOS:			
Nombre:	D.N.I./ N.I.E.	Fecha:	

40. En la apertura inicial de la boca (hasta 20 mm), ¿qué movimiento realizan los cóndilos y qué músculos actúan principalmente?

- a) Traslación hacia delante y abajo por acción de los pterigoideos.
- b) Desplazamiento de Bennett inmediato por acción del masetero.
- c) Movimiento de cierre inverso por acción del temporal.
- d) Rotación pura sobre el eje de bisagra por acción de los infrahioides.

41. En una oclusión funcional, ¿qué relación existe entre la máxima intercuspidad (OC) y la relación céntrica (RC)?

- a) La OC se sitúa aproximadamente 2–3 mm por detrás de la RC.
- b) La OC coincide exactamente con la RC en todos los pacientes (0 mm).
- c) La OC se sitúa aproximadamente 1 mm por delante de la RC.
- d) La OC se encuentra desplazada lateralmente entre 1,5 y 2 mm respecto a la RC.

42. En un articulador tipo arcón, ¿qué característica lo define y qué ventaja aporta?

- a) Cóndilos en la rama inferior; reproduce la anatomía mandibular.
- b) Cóndilos en la rama superior; evita que se desmonte al abrirlo.
- c) Es de Clase I y permite registros tridimensionales.
- d) Todas las opciones son correctas.

43. En la fabricación de una estructura de dióxido de circonio, ¿qué ocurre durante la sinterización para unir las partículas?

- a) Fusión completa del material para rellenar un molde diseñado.
- b) Reacción química programada por el software CAM.
- c) Unión de partículas por difusión a temperatura inferior al punto de fusión.
- d) Evaporación de elementos para reducir el volumen final.

44. Según la normativa vigente, ¿cuántos años debe guardarse la declaración de conformidad de una prótesis dental?

- a) 5 años
- b) 10 años
- c) 15 años
- d) 20 años

45. ¿Qué normativa estatal vigente en España regula actualmente los productos sanitarios a medida, como las prótesis dentales, en sustitución del anterior RD 1591/2009 dentro del marco nacional?

- a) RD 1718/2010.
- b) RD 192/2023.
- c) Ley 14/1986.
- d) RD 1277/2023.

46. ¿Qué norma del ordenamiento jurídico español establece en su artículo 100 el requisito de disponer de una licencia sanitaria previa de funcionamiento para centros y establecimientos sanitarios, como los laboratorios de prótesis dental?
- a) RD 1718/2010.
 - b) RD 192/2023.
 - c) Ley 14/1986.
 - d) Ninguna de las anteriores.
47. ¿Qué Real Decreto regula la prescripción médica (receta oficial) obligatoria para la elaboración y dispensación de una prótesis dental al paciente?
- a) RD 1687/2011.
 - b) RD 192/2023.
 - c) RD 1277/2003.
 - d) RD 1718/2010.
48. En un flujo CAD-CAM con modelos físicos, ¿cuándo debe realizarse el individualizado de muñones?
- a) Antes del escaneado tridimensional del modelo.
 - b) Durante la fase de diseño CAD.
 - c) Después de la sinterización del circonio.
 - d) Tras el aporte de cerámica y caracterización.
49. ¿Qué elemento del sistema corresponde al conjunto de programas que gestionan el funcionamiento y las herramientas?
- a) Hardware.
 - b) Software.
 - c) Escáner.
 - d) Fresadora.
50. En el flujo de trabajo, ¿qué fase ocurre justo antes del ajuste final de la prótesis?
- a) Toma de impresiones.
 - b) Programación CAM.
 - c) Diseño CAD del modelo 3D.
 - d) Aporte de cerámica y caracterización.

PREGUNTAS DE RESERVA:

51. El vaciado de escayola tiene varias fases. ¿Cuándo debe verterse el material para asegurar fidelidad?
- a) En fase plástica, entre 2 y 4 minutos tras la mezcla.
 - b) Tras 6 minutos de espatulado, en fase de endurecimiento.
 - c) Tras la cristalización, aproximadamente a los 45 minutos.
 - d) En el momento inicial de mezcla, al añadir el polvo al agua sin espatular.
52. La estabilidad dimensional de una impresión depende directamente de:
- a) La viscosidad del material y su carácter compacto.
 - b) La reacción de fraguado y las condiciones de temperatura y humedad.
 - c) La adherencia a la cubeta y su carácter no elástico.
 - d) La proporción agua/polvo del yeso de vaciado.

DATOS DEL ALUMNO			FIRMA
APELLIDOS:			
Nombre:	D.N.I./ N.I.E.	Fecha:	

53. Para prevenir riesgos biológicos al recibir impresiones en el laboratorio, ¿qué acción es obligatoria?

- a) Secarlas con aire comprimido.
- b) Esperar 24 horas antes de manipularlas.
- c) Sumergirlas en agua caliente.
- d) Usar guantes y desinfectarlas sistemáticamente.

54. Un clínico mide 72 mm en reposo y 69 mm en máxima intercuspidad. Según la fórmula del Espacio Libre (EI), ¿cuál es el valor obtenido y qué representa?

- a) 3 milímetros; representa el espacio entre arcadas cuando los músculos antagonistas están en equilibrio.
- b) 141 milímetros; representa la suma total de las dimensiones verticales posturales.
- c) 0,95 milímetros; indica una sobreoclusión posterior severa.
- d) 3 milímetros; indica la distancia horizontal (overjet) necesaria para una Clase I de Angle.

55. En el movimiento de protrusión, ¿cómo se denomina la superficie por la que se deslizan los incisivos inferiores?

- a) Trayectoria condílea.
- b) Ángulo de Bennett.
- c) Guía incisiva.
- d) Plano de Camper.