



Pruebas para la obtención de los títulos de Técnico y Técnico Superior de Formación Profesional
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) 0856	Denominación completa del módulo profesional: (1) Aparatos de ortodoncia y férulas oclusales

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) Consignense 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. **¿Cómo se denomina la distancia media en el plano horizontal entre el borde incisal de los incisivos superiores y la cara vestibular de los incisivos inferiores?**
 - a) Overbite.
 - b) Resalte (Overjet).
 - c) Supraoclusión.
 - d) Curva de Spee.
2. **En la Clase II de Angle, la cúspide mesiovestibular del primer molar superior se localiza:**
 - a) Mesial al surco mesiovestibular del primer molar inferior.
 - b) Distal al surco mesiovestibular del primer molar inferior.
 - c) En línea con el surco mesiovestibular del primer molar inferior.
 - d) No hay una relación molar clara en la Clase II.
3. **La Relación Céntrica se define como la posición en la que los cóndilos del maxilar inferior quedan en posición:**
 - a) Retruida.
 - b) Normal.
 - c) Distal.
 - d) No definida.
4. **¿Cuál es la definición de Oclusión según la terminología ortodóntica?**
 - a) Solo la relación estática de contacto.
 - b) Relación de contacto, estática o dinámica, entre ambos arcos dentarios.
 - c) Posición donde los músculos masticatorios no están en reposo.
 - d) La relación sagital exclusiva de los primeros molares.
5. **Si el problema de una maloclusión es de la estructura ósea (forma, tamaño o posición de dientes, maxilares o ambas), ¿de qué tipo es la maloclusión?**
 - a) Funcional.
 - b) Morfológica.
 - c) Oclusal.
 - d) Transversal.
6. **¿Cuál de los siguientes es un ejemplo de hábito oral anómalo (factor local) que genera fuerzas de baja intensidad mantenidas en el tiempo?**
 - a) Desproporción entre maxilares y dientes.
 - b) Interposición labial o lingual.
 - c) Trauma óseo.
 - d) Factor muscular óseo.
7. **¿Qué característica define la Clase II, División 2 de Angle?**
 - a) Incisivos centrales superiores protruidos y sobremordida normal.
 - b) Incisivos centrales superiores retroinclinados y sobremordida profunda.
 - c) Incisivos inferiores mesializados.
 - d) Mordida abierta anterior.
8. **En el plan de tratamiento de la Clase III de Angle, ¿qué acción terapéutica se utiliza para la estimulación del crecimiento maxilar?**
 - a) Extracciones de premolares inferiores.
 - b) Máscaras faciales tipo Delaire o Petit.
 - c) Uso de mentoneras ortopédicas.
 - d) Compensaciones dentarias.

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

9. En el plan de tratamiento para la Clase II, ¿cuál de las siguientes es una de las 10 posibilidades de corrección que se consideran?
 - a) Estimular la mesialización eruptiva de los dientes superiores.
 - b) Extracciones terapéuticas.
 - c) Traccionar el maxilar hacia adelante con máscara facial.
 - d) Uso de mentoneras ortopédicas.
10. ¿Cómo se denomina la técnica de simulación de movimientos dentarios en los modelos para la predeterminación terapéutica?
 - a) Análisis de Ricketts.
 - b) Set-Up Ortodóntico.
 - c) Montaje en articulador.
 - d) Cefalograma.
11. El Plano Facial en un Cefalograma se utiliza como referencia para determinar el tipo de perfil óseo, y está formado por la unión de:
 - a) Basion y Nasion.
 - b) Nasion y Pogonion.
 - c) Punto A y Pogonion.
 - d) Silla Turca y Nasion.
12. ¿Cuál es la línea divisoria natural entre cara y cráneo, formada por la unión del Basion y Nasion en el Cefalograma?
 - a) Plano Facial.
 - b) Plano de Oclusión.
 - c) Plano Basocraneal.
 - d) Plano Dentario.
13. ¿Cuál de las siguientes magnitudes cefalométricas se describe como muy estable, sin variar el crecimiento facial, e indicadora de la tendencia de crecimiento mandibular?
 - a) Eje del Cuerpo Mandibular.
 - b) Eje Condilar.
 - c) Eje Facial.
 - d) Plano NB.
14. ¿Qué ocurre si el paciente tiene agrandado el ángulo SNA?
 - a) Prognatismo del maxilar superior.
 - b) Prognatismo del maxilar inferior.
 - c) Retrognatismo del maxilar superior.
 - d) Retrognatismo del maxilar inferior.
15. ¿Qué patrón tendrá el paciente si el ángulo FMA está aumentado?
 - a) Patrón Mesocefálico.
 - b) Patrón Dolicocefálico.
 - c) Patrón Braquicefálico.
 - d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

16. El modelo de trabajo debe confeccionarse con unos zocaladores de goma especiales, ¿qué requisito debe cumplir el plano de oclusión en este proceso?
- Quedar perpendicular a la base del modelo.
 - Quedar paralelo a la base del modelo.
 - Coincidir con la base de escayola.
 - Quedar por debajo de la base.
17. ¿Cómo se denomina el punto craneométrico que está situado en la unión de los huesos nasal y frontal y que se utiliza para formar el plano facial?
- Pogonion.
 - Silla Turca.
 - Nasion.
 - Basión.
18. ¿Cuál es la relación matemática exacta entre la rigidez de un alambre redondo y su diámetro según el material proporcionado?
- Es directamente proporcional a la cuarta potencia del diámetro.
 - Es inversamente proporcional al diámetro simple.
 - Es directamente proporcional al cuadrado del diámetro.
 - Es directamente proporcional al cubo del diámetro.
19. Al confeccionar un levantamiento anterior con un plano inclinado a 30° respecto a la horizontal, ¿cómo se distribuye la fuerza en onzas sobre los antagonistas?
- 2 onzas en sentido horizontal (vestibular) y 1 onza en sentido vertical (intrusivo).
 - 1 onza en sentido horizontal (vestibular) y 2 onzas en sentido vertical (intrusivo).
 - 0 onzas de fuerza horizontal, transmitiendo toda la carga verticalmente.
 - 1,5 onzas en sentido horizontal y 1,5 onzas en sentido vertical.
20. Defina el concepto de “Movimiento Elástico Máximo”
- Es la tendencia del material a absorber energía calórica durante el fraguado del acrílico.
 - Es la mayor fuerza aplicable a un elemento sin causar una deformación permanente.
 - Es el límite de flexión justo antes de que el alambre se fracture por fatiga.
 - Es la distancia total que recorre un diente bajo una carga de 2 onzas.
21. Respecto a las propiedades de los alambres, ¿qué término define el límite hasta el que se puede flexionar un metal antes de que la deformación sea permanente?
- Elasticidad.
 - Torsión.
 - Deflexión.
 - Resiliencia.
22. Si comparamos un alambre corto con uno largo del mismo material y sección, ¿cuál es la principal característica del alambre largo?
- Requiere obligatoriamente un grado de dureza especial para funcionar.
 - Tiene una mayor tendencia a la fractura inmediata bajo carga.
 - Genera fuerzas más intensas y súbitas sobre el diente.
 - Es más elástico y aplica fuerzas suaves y constantes.
23. La sección transversal que más aumenta la rigidez de un alambre es:
- Redonda fina.
 - Redonda gruesa.
 - Rectangular.
 - Trenzada.

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

- 24. ¿Qué efecto se produce en el arco labial cuando se abre progresivamente el tornillo de expansión en una placa activa?**
- El arco se rompe por el punto medio debido a la fatiga del metal.
 - El arco se va aplanando anteriormente, aumentando la presión sobre los incisivos.
 - El arco se expande automáticamente en la misma proporción que el tornillo.
 - El arco se afloja y pierde contacto con los dientes.
- 25. En la elaboración de una Placa de Bruckl, ¿qué elemento facilita que los incisivos superiores retruidos se deslicen hacia vestibular?**
- Resortes de dedo en los caninos.
 - Un plano inclinado de aproximadamente 45°.
 - Un arco extraoral de tracción alta.
 - Un tornillo de expansión bilateral.
- 26. ¿Cuál es la función del resorte de Coffin en un Bionator?**
- Servir de anclaje para las gomas intermaxilares.
 - Expandir activamente el maxilar superior.
 - Cambiar la posición de la lengua de forma pasiva.
 - Retener la placa contra los molares mediante presión.
- 27. En el contexto de los aparatos funcionales, ¿en qué consiste el mecanismo de “erupción pasiva”?**
- Consiste en liberar las piezas dentarias del acrílico interpuesto para que alcancen su correcta posición oclusal.
 - Es el movimiento forzado de los dientes mediante el uso de tornillos de expansión de alta potencia.
 - Es la activación automática de los resortes palatinos por el calor de la saliva.
 - Es el proceso por el cual las raíces de los dientes se reabsorben para facilitar el movimiento ortodóntico.
- 28. ¿Cuál es la función principal del registro de “mordida constructiva” remitido al laboratorio?**
- Trasladar al articulador la posición sagital, transversal y vertical deseada para el tratamiento funcional.
 - Servir de molde para confeccionar los arcos vestibulares de Bimler de 0,9 mm.
 - Determinar el color exacto del acrílico que mejor se adapta a la encía del paciente.
 - Medir la fuerza de masticación del paciente para seleccionar el grado de dureza del alambre.
- 29. En el diseño de aparatos, ¿qué efecto tiene la incorporación de un asa o bucle en un arco de alambre?**
- Aumenta la longitud del alambre, otorgando mayor elasticidad y un rango de activación más amplio.
 - Aumenta la rigidez del conjunto para estabilizar los molares.
 - Reduce la longitud efectiva del alambre para aplicar fuerzas más intensas.
 - Sirve exclusivamente como elemento estético para ocultar dobleces marcadas.
- 30. En el activador abierto de Klammt, ¿dónde se sitúa el acrílico cuando se trata una mordida abierta anterior?**
- Se sitúa exclusivamente en la zona de los incisivos superiores para forzar su intrusión.
 - Se elimina totalmente el acrílico de la zona posterior para favorecer la extrusión.
 - Se extiende solo por el paladar sin tocar ninguna superficie dental.
 - Se coloca acrílico en las caras oclusales de premolares y molares.

31. ¿Cuál es la función principal de los levantamientos anteriores conocidos como “XC” o “Bite”?
- Retruir los incisivos superiores hacia palatino.
 - Expandir el paladar de forma transversal.
 - Provocar un contacto prematuro entre incisivos para permitir la extrusión de premolares y molares.
 - Sujetar el arco extraoral a las bandas de los molares.
32. En el Activador abierto de Klammt, ¿qué elemento puede sustituir el tornillo de expansión si la expansión requerida no es muy apreciable?
- Un resorte de Coffin.
 - Un plano de mordida metálico XC.
 - Un arco vestibular de 0,7 mm.
 - Cuatro resortes frontales de 0,8 mm.
33. El bionator de Balters está específicamente diseñado para el avance mandibular en un tipo concreto de maloclusión. ¿Cuál es?
- Clase II división 1.
 - Clase III con prognatismo mandibular marcado.
 - Mordida cruzada unilateral con desviación de la línea media.
 - Apiñamiento severo en la arcada inferior sin problemas de mordida.
34. ¿Qué característica identifica visualmente a la Placa de Progenie?
- Cuatro resortes frontales cruzados.
 - Un resorte de Coffin central de gran tamaño.
 - Un arco de progenie modificado con hélix a la altura de los premolares.
 - La ausencia total deacrílico en la zona palatina.
35. ¿De qué material están fabricados habitualmente los brackets estéticos cerámicos?
- Óxido de aluminio policristalino.
 - Policarbonato reforzado.
 - Porcelana feldespática.
 - Resina compuesta.
36. ¿Cuál es la principal limitación clínica de los alambres de Níquel - Titanio en comparación con los de acero?
- Provocan fuerzas demasiado intensas y bruscas.
 - Su memoria de forma es inferior a la del acero.
 - No permiten la realización de dobleces.
 - Tienen una baja resistencia a la deformación.
37. ¿En qué fase del tratamiento ortodóntico se suelen emplear alambres trenzados de aproximadamente 0,015 pulgadas?
- Fase de finalización y asentamiento.
 - Fases iniciales de alineación.
 - Fases de control de torque radicular.
 - Fases intermedias de cierre de espacios.
38. En el contexto de la erupción guiada de dientes incluidos, ¿Qué técnica quirúrgica se considera actualmente más favorable para el control del tejido gingival?
- Tunelización submucosa sin colgajo.
 - Gingivectomía simple.
 - Colgajos de reposición apical o lateral.
 - Fenestración con exposición ósea extensa.

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

- 39. Alrededor de 1926, Angle describió un mecanismo que requería bandas cementadas en casi todos los dientes. ¿Cómo se denominó este mecanismo?**
- Sistema de expansión de tornillo.
 - Arco de canto (Edgewise).
 - Técnica de fuerzas ligeras de Begg.
 - Arco recto (Straight - wire).
- 40. ¿Cuál es la función de los muelles (resortes) en la aparatología fija?**
- Proteger la mucosa de las rozaduras del arco.
 - Abrir o cerrar espacios entre dientes.
 - Fijar permanentemente el arco a la banda.
 - Sustituir a los brackets en piezas mal posicionadas.
- 41. En el diseño del Péndulo de Hilgers, ¿Qué función cumplen específicamente los resortes de aleación TMA (beta - titanio)?**
- Generar fuerzas ligeras y continuas para lograr la distalización controlada de los molares.
 - Servir de apoyo oclusal en los premolares para evitar la intrusión de los dientes anteriores.
 - Proporcionar una estructura rígida necesaria para la disyunción de la sutura medio palatina.
 - Actuar como una barrera física que impide la protrusión lingual en mordidas abiertas.
- 42. ¿Qué característica estructural fundamental diferencia al Arco de Nance de otros dispositivos de anclaje palatino?**
- La capacidad de activarse mediante un tornillo central para realizar una expansión rápida.
 - El uso de hélices o "hélix" en el rafe medio para reducir el ancho transversal del maxilar.
 - Su diseño basado en una aleación de acero inoxidable de alta resistencia química y elasticidad.
 - La incorporación de un botón acrílico que se apoya directamente sobre la mucosa del paladar.
- 43. El aparato de Crozat se distingue por su complejidad metálica. ¿Cuál es la función principal de los ganchos de Jackson en este dispositivo?**
- Servir de terminación en forma de "J" para la colocación de elásticos intermaxilares.
 - Permitir el modelado manual del arco mediante presión digital para ajustarlo a la arcada.
 - Actuar como resortes activos para vestibular el grupo de dientes anteriores.
 - Garantizar la retención y estabilidad del aparato situándose en los primeros molares.
- 44. ¿Cuál es la especificación técnica exacta respecto a la libertad de movimiento en las lateralidades para una férula tipo Michigan?**
- Debe permitir un contacto de grupo en el lado de trabajo para distribuir las fuerzas del bruxismo.
 - Debe ser totalmente plana en todas las excursiones sin ninguna guía dentaria.
 - Debe presentar una desoclusión canina de 1,5 mm para evitar contactos prematuros posteriores.
 - Debe tener una guía incisal de 2,5 mm que bloquee cualquier movimiento lateral.
- 45. ¿Cuál de los siguientes es un riesgo químico en el laboratorio de prótesis dental?**
- Posturas mantenidas durante el trabajo.
 - Inhalación de vapores de monómero.
 - Cortes con el instrumental.
 - Ruido de maquinaria.

46. En el contexto de las férulas de reposición ortopédica, ¿en qué situación clínica se prefiere el uso de una férula de reposición superior sobre una de reposición anterior?
- a) Cuando se requiere de un uso prolongado de más de 6 meses sin ajustes posteriores.
 - b) Únicamente cuando el paciente requiere un tratamiento estético por encima de la funcionalidad.
 - c) Cuando el paciente presenta un chasquido recíproco precoz por desplazamiento anterior del disco.
 - d) Cuando el cóndilo se encuentra desplazado hacia atrás y hacia abajo.
47. ¿Por qué se desaconseja el uso prolongado de férulas resilientes o protectores bucales blandos para el tratamiento del bruxismo?
- a) Porque requieren de una máquina Biostar que el técnico de laboratorio ni suele poseer.
 - b) Porque impiden que el paciente pueda pronunciar sonidos como la "s" o la "z".
 - c) Debido a que el acrílico blando aumenta su porosidad y atrapa más bacterias que el duro.
 - d) Porque pueden causar alteraciones irreversibles como la sobreerupción y migración dentaria.
48. Durante la fase de laboratorio de la férula Michigan, ¿cuál es el propósito primordial de la inyección en la máquina "pressing" tras el enmuflado?
- a) Permitir que el acrílico autopolimerizable fragüe más rápido en la olla de presión.
 - b) Anular porosidades, aumentar la rigidez del acrílico y mantener la dimensión vertical dada.
 - c) Ajustar automáticamente la trayectoria condílea a 30 grados sin intervención del técnico.
 - d) Facilitar el pulido posterior con disolventes de naranja y ruedas de fieltro.
49. ¿Cuál es una causa frecuente de accidentes en el laboratorio protésico?
- a) Uso correcto de los equipos.
 - b) Mantenimiento adecuado de la maquinaria.
 - c) Exceso de señalización.
 - d) Falta de formación del personal.
50. ¿Qué se debe hacer con los residuos contaminados generados en el laboratorio?
- a) Mezclarlos con residuos comunes.
 - b) Eliminarlos sin clasificación previa.
 - c) Clasificarlos y gestionarlos de forma selectiva.
 - d) Guardarlos indefinidamente en el laboratorio.

PREGUNTAS DE RESERVA:

51. ¿Qué anomalía de la oclusión se define por la relación donde los molares ocluyen normalmente, aunque haya maloclusión de otros dientes?
- a) Clase II de Angle.
 - b) Clase III de Angle.
 - c) Clase I de Angle.
 - d) Distoclusión.
52. ¿Qué material de impresión se emplea para la toma de impresiones de la arcada para uso ortodóntico, batiéndolo con agua fría?
- a) Yeso duro.
 - b) Siliconas de adición.
 - c) Alginatos en polvo.
 - d) Cera de mordida.

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

- 53. ¿Por qué es preferible desechar un trozo de alambre y comenzar de nuevo si se comete un error marcado durante el doblado?**
- a) Porque el acero inoxidable pierde sus propiedades estéticas al ser manipulado dos veces.
 - b) Debido a la aparición de elevadores de tensión locales que pueden provocar la fractura del alambre en boca.
 - c) Porque el alambre aumenta su diámetro debido al rozamiento con los alicates.
 - d) Para evitar que el alambre se vuelva demasiado elástico y pierda su capacidad de retención.
- 54. ¿Qué característica define la naturaleza de las fuerzas aplicadas en la ortodoncia fija en comparación con la removible?**
- a) Utiliza fuerzas continuas.
 - b) Genera fuerzas de menor intensidad.
 - c) Aplica fuerzas únicamente de tracción.
 - d) Utiliza fuerzas intermitentes.
- 55. ¿Cuál de los siguientes elementos es un equipo de protección individual?**
- a) Sistema de ventilación general.
 - b) Cabina de aspiración.
 - c) Gafas de protección.
 - d) Señalización de seguridad.