

Módulo

Diagnóstico y Tratamiento en Salud Oral

Cuadernillo de preguntas

Saber Pro

Presidente de la República

Gustavo Francisco Petro Urrego

Ministro de Educación Nacional

José Daniel Rojas Medellín

**Viceministra de Educación Preescolar,
Básica y Media (E)**

Lucy Maritza Molina Acosta

Publicación del Instituto Colombiano para la
Evaluación de la Educación (Icfes)

© Icfes, 2025.

Todos los derechos de autor reservados.

Bogotá, D. C., diciembre de 2025

ISBN de la versión digital:

978-958-11-1073-5

¿Cómo citar?

Icfes, (2025). *Módulo Diagnóstico y
Tratamiento en Salud Oral, Cuadernillo de
preguntas. Saber Pro*. Bogotá D. C.: Dirección
de Evaluación, Icfes.

Módulo Diagnóstico y Tratamiento en Salud Oral Saber Pro

Directora General

Elizabeth Blandón Bermúdez

Secretario General

Luis Gonzaga Martínez Sierra

Director Técnico de Evaluación

Gustavo Andrés Monsalve Londoño

**Directora Técnica de Producción y
Operaciones**

Luz Patricia Loaiza Cruz

Director Técnico de Tecnología e Información

Luis Rodrigo Cadavid Durán

Subdirector de Diseño de Instrumentos

Heider Martínez Mena

Subdirector de Estadísticas

Cristian Fabián Montaña Rincón

Subdirectora de Análisis y Divulgación

Alejandra Neira Aroca

**Equipo de la Subdirección de Diseño de
Instrumentos****Elaboración**

Viviana Mesa Muñoz

Juan Esteban Castañeda

Olga Julieth Osman Cabezas

Jorge Durley Trujillo Díaz

Corrección de estilo

Juan Camilo Gómez Barrera

Diseño y diagramación

Linda Nathaly Sarmiento Olaya

Términos y condiciones de uso para publicaciones y obras de propiedad del Icfes

El Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación (Icfes) pone a disposición de la comunidad educativa y del público en general, de forma gratuita y libre de cualquier cargo, un conjunto de publicaciones a través de su portal [www icfes.gov.co](http://www.icfes.gov.co). Dichos materiales y documentos están normados por la presente política y están protegidos por derechos de propiedad intelectual y derechos de autor a favor del Icfes. Si tiene conocimiento de alguna utilización contraria a lo establecido en estas condiciones de uso, por favor, infórmenos al correo prensaicfes@icfes.gov.co.

Queda prohibido el uso o publicación total o parcial de este material con fines de lucro. Únicamente está autorizado su uso para fines académicos e investigativos. Ninguna persona, natural o jurídica, nacional o internacional, podrá vender, distribuir, alquilar, reproducir, transformar¹, promocionar o realizar acción alguna, de la cual se lucre directa o indirectamente, con este material.

¹ La transformación es la modificación de la obra a través de la creación de adaptaciones, traducciones, compilaciones, actualizaciones, revisiones y, en general, cualquier modificación que de la obra se pueda realizar, de modo que el producto resultante se constituya en una obra derivada protegida por el derecho de autor, con la única diferencia respecto de la original de que aquella requiere, para su realización, de la autorización expresa del autor o propietario para adaptar, traducir, compilar, etcétera. En este caso, el Icfes prohíbe la transformación de esta publicación.

En todo caso, cuando se haga uso parcial o total de los contenidos de esta publicación del Icfes, el usuario deberá hacer referencia a los créditos institucionales, respetando los derechos de autoría y su correspondiente referencia. Las obras del Icfes se podrán utilizar con los fines aquí previstos, transcribiendo los pasajes necesarios, citando siempre al Icfes como fuente de autor. Lo anterior siempre que los pasajes no sean tantos y tan seguidos que, razonadamente, puedan considerarse como una reproducción simulada y sustancial que redunde en perjuicio del Icfes.

Asimismo, los logotipos institucionales son marcas registradas y de propiedad exclusiva del Icfes. Por tanto, los terceros no podrán usar las marcas de propiedad del Icfes ni signos idénticos o similares respecto de cualesquiera productos o servicios prestados por esta entidad, cuando su uso pueda causar confusión. En todo caso, queda prohibido sin previa autorización expresa del Icfes. La infracción de estos derechos se perseguirá civil y penalmente, de acuerdo con las leyes nacionales y tratados internacionales aplicables.

El Icfes realizará cambios o revisiones periódicas a los presentes términos de uso y los actualizará en esta publicación.

El Icfes adelantará las acciones legales pertinentes por cualquier violación a estas políticas y condiciones de uso.

Características del módulo Diagnóstico y Tratamiento en Salud Oral

El examen Saber Pro se compone de módulos de competencias genéricas y específicas. Diagnóstico y Tratamiento en Salud Oral es uno de los módulos de competencias específicas que evalúan habilidades fundamentales para el desempeño profesional de los futuros egresados de los programas de formación de educación superior.

Este módulo sigue la metodología del diseño centrado en evidencias, por tanto, su estructura está dividida en **competencias, afirmaciones y evidencias**.

Las **competencias** son las habilidades necesarias para aplicar los conocimientos en diferentes contextos. En este sentido, enfrentarse al examen Saber Pro no implica solo conocer conceptos o datos, sino que involucra

saber cómo emplear dicha información para resolver problemas en situaciones de la vida cotidiana.

Para cada competencia se establecen una o más **afirmaciones**, entendidas como aquello específico de un área del conocimiento o de un conjunto de habilidades y destrezas que se espera los evaluados sean capaces de saber-hacer.

Finalmente, las afirmaciones, a su vez, se componen de **evidencias**, entendidas como aquello que permite inferir que el evaluado posee las habilidades o los conocimientos suficientes para dar cuenta de la afirmación relacionada. Se trata de la formulación de aspectos observables en los evaluados que permiten obtener información del nivel de adquisición de las afirmaciones planteadas.

Competencia evaluada

Este módulo evalúa la competencia relacionada con la aplicación del conocimiento de las ciencias básicas y clínicas para emitir diagnósticos y proponer planes de manejo o tratamiento que busquen la recuperación de la salud oral, a partir de casos clínicos en los cuales se ilustren las

situaciones más frecuentes en la consulta odontológica.

Para conocer las afirmaciones, evidencias y estructura detallada del módulo te invitamos a consultar la Guía de orientación y el Marco de referencia **disponibles en el portal web**.

Tipos de preguntas

Este módulo se compone de preguntas de selección múltiple con única respuesta, conformadas por un enunciado (que puede

presentar una situación, imagen, contexto, texto, entre otros); la formulación de una tarea de evaluación (aquello que se le pide al evaluado realizar), y cuatro opciones de respuesta, de las cuales solo una es válida para responder la tarea planteada.

¿Cómo utilizar correctamente este cuadernillo?

Este cuadernillo contiene **25 preguntas**, utilizadas en aplicaciones anteriores del examen Saber Pro. Con estos ítems podrás familiarizarte y conocer un poco más del módulo de competencias específicas Diagnóstico y Tratamiento en Salud Oral.



Pregunta 1

Usted realiza un examen intraoral de un paciente de 5 años y evidencia la presencia de un incisivo atípico del lado derecho del arco superior que le hace pensar en un diente adicional. La morfología corresponde a una corona clínica más ancha y con una línea central divisoria. Decide tomar una radiografía periapical de la zona y halla un solo germen dentario, con una raíz única y una corona bífida más amplia.

En este caso clínico, ¿cuál es la impresión diagnóstica?

- A. Concrecencia.
- B. Fusión.
- C. *Dens invaginatus*.
- D. Geminación.

Pregunta 2

Una paciente de 55 años acude a consulta por presentar aumento de volumen con asimetría en el lado izquierdo mandibular, de consistencia dura, con ligera molestia a la palpación. En la evaluación radiográfica se evidencia una lesión radiolúcida multilocular con aspecto de "pompas de jabón", que compromete corticales óseas, ocasionando la expansión de ambas tablas óseas y desplazamiento del dentario inferior.

De acuerdo con el caso, ¿cuál es la impresión diagnóstica?

- A. Ameloblastoma.
- B. Displasia fibrosa.
- C. Mixoma.
- D. Quiste dentígero.

Pregunta 3

Un paciente de 8 años llega a su consulta en compañía de su abuela, ella manifiesta que el paciente se queja de dolor a nivel de molares inferiores derechos al comer. Al examen clínico usted observa una zona oscura grisácea bajo la fosa mesial del 46 que se extiende hasta el margen del mismo, sin ruptura del esmalte. Al examen radiográfico coronal usted observa zona radiolúcida que involucra desde mesial hasta el tercio externo de dentina.

Teniendo en cuenta lo anterior, el diagnóstico que usted emite es

- A. cavidad detectable en dentina.
- B. cavidad extensa visible en dentina.
- C. cambio visible en esmalte café.
- D. sombra subyacente oscura.

Pregunta 4

Usted está interpretando una radiografía periapical de un paciente de 38 años, que refiere una molestia de tipo abultamiento en la zona del 14, con seis meses de evolución, en donde determina la presencia de una sombra radiolúcida asociada posiblemente a una patología periapical.

Usted emite este concepto basado en el análisis de

- A. la continuidad de la lámina dura.
- B. la densidad del trabeculado óseo.
- C. la dirección del ápice radicular.
- D. la altura de la cresta ósea.

Pregunta 5

Un paciente de 65 años será sometido a una cirugía de corazón abierto. En el hospital donde usted trabaja le solicitan defocalizar al paciente. Le solicitan esta intervención para

- A. disminuir la carga bacteriana oral.
- B. evitar problemas orales posteriores.
- C. incrementar la capacidad reparativa.
- D. disminuir la respuesta inflamatoria.

Pregunta 6

Un paciente de 22 años asiste a la consulta por presentar movilidad aumentada del 11 y el 22. Al examen clínico se detectan bolsas periodontales entre 8 mm y 10 mm, localizadas en anteriores superiores e inferiores. Al examen radiográfico se encuentran pérdidas óseas verticales en esa zona. Se diagnostica periodontitis agresiva localizada.

De acuerdo con el cuadro clínico anterior, se decide realizar tratamiento periodontal con terapia antibiótica adjunta. La combinación de medicamentos más efectiva en este caso es

- A. ácido clavulánico/metronidazol.
- B. amoxicilina/ácido clavulánico.
- C. metronidazol/amoxicilina.
- D. tetraciclina/amoxicilina.

Pregunta 7

Un paciente de 10 años es llevado al servicio de odontología, porque su mamá le “Encontró una masita en el labio inferior que aumenta y disminuye de tamaño, de color azulado y aspecto transparente”. Al examen clínico usted diagnostica un mucocele.

Al ser interrogado por la madre acerca de la causa de dicha lesión, usted señala que se pudo haber originado por

- A. trauma local menor y ruptura del conducto excretor.
- B. degeneración quística del epitelio de la mucosa.
- C. acumulación excesiva de tejido lipóide.
- D. granulaciones de Fordyce en la mucosa.

Pregunta 8

A su consulta llega un paciente que refiere ser alcohólico crónico y está diagnosticado con una cirrosis. Es probable que durante el curso del tratamiento odontológico:

- A. Haga una hemorragia durante un procedimiento de cirugía oral menor.
- B. Deba evitarse el uso de vasoconstrictor por riesgo de toxicidad.
- C. Requiera duplicar las dosis de acetaminofén por el efecto de primer paso.
- D. Requiera profilaxis antibiótica con clindamicina previa a procedimientos invasivos.

Pregunta 9

A su consulta llega un paciente de 63 años con diagnóstico de cáncer de próstata, con cirugía y quimioterapia terminada ocho meses atrás, sin complicaciones. Tiene un resto radicular de un 11 con exodoncia simple indicada.

Respecto al procedimiento, usted considera que debe

- A. hacerse con profilaxis antibiótica.
- B. manejarse con prilocaína al 4 %.
- C. evitarse por riesgo de necrosis ósea.
- D. hacerse en condiciones de rutina.

Pregunta 10

Un paciente de 7 años fue llevado a consulta porque su madre refiere que presenta malestar para deglutir de varios días de evolución. Al examen clínico usted observa placas blanquecinas en mucosa de carrillos y lengua que al retirarse dejan expuesto el conectivo. Como antecedentes de importancia le informan que hace quince días estuvo hospitalizado por infección pulmonar tratada con aminopenicilina más inhibidor de betalactamasa hasta hace tres días.

Ante este caso, ¿cuál es el diagnóstico?

- A. Candidiasis pseudomembranosa.
- B. Gingivostomatitis estreptocócica.
- C. Leucoplasia homogénea.
- D. Liquen plano oral.

Pregunta 11

Una paciente de 28 años refiere que hace cuatro meses presenta una masa indolora entre el 13 y 14. Al examen clínico se evidencia una lesión tumoral de base sesil, de color predominantemente rojo azulado con pequeñas áreas amarillentas, de consistencia gomosa o blanda a la palpación y que al contacto sangra levemente. La lesión ha aumentado de tamaño con el tiempo. La paciente manifiesta que después de un trauma con una espina de pescado tuvo sensación de laceración y dolor, y luego apareció la lesión.

Según las características de este caso clínico, su impresión diagnóstica es

- A. hiperplasia inflamatoria crónica.
- B. fibroma traumático.
- C. gingivitis hiperplásica.
- D. granuloma periférico de células gigantes.

Pregunta 12

A su consulta acude una adolescente de 15 años que presenta una lesión exofítica de aspecto tumoral, muy vascularizada, no purulenta, a nivel de la encía queratinizada entre 44 y 45. Refiere que la lesión se le presenta constantemente y que sangra fácilmente al cepillado. Se emite como diagnóstico un granuloma piógeno.

Ante la pregunta de la paciente sobre el por qué se le produce dicha lesión, usted le indica que puede estar asociada a

- A. antecedentes genéticos.
- B. uso excesivo de enjuagues.
- C. consumo de alimentos irritantes.
- D. cambios hormonales.

Pregunta 13

Una paciente de 66 años, con diagnóstico sistémico de cáncer de seno tratada con mastectomía y quimioterapia cada 21 días, terminó su tratamiento seis meses atrás. Tiene exodoncia indicada de 12 por fractura vertical.

Tomando en cuenta lo anterior, usted puede realizar la exodoncia si dentro de los exámenes paraclínicos

- A. el recuento plaquetario es mayor de $100.000/\text{mm}^3$.
- B. los neutrófilos están en $10 \text{ } \%/ \text{mm}^3$.
- C. la hemoglobina es de 8 mg/dL .
- D. el recuento de blancos total es de $2.000/\text{mm}^3$.

Pregunta 14

Un paciente llega a la consulta con absceso apical agudo en el diente 14, que involucra la mucosa yugal, con importante deformidad de contorno. Ante esta circunstancia, usted decide drenar el material purulento, pero no pone anestesia infiltrativa en el nervio alveolar superior medio. La razón que lo lleva a tomar esta determinación es que

- A. la solución anestésica pierde efectividad.
- B. no hay cambios en el efecto anestésico.
- C. se altera el metabolismo hepático.
- D. se prolonga la duración del anestésico.

Pregunta 15

Usted atiende un paciente adulto al que le realiza un procedimiento de tipo endodóntico. Para el manejo y control del dolor le prescribe Ibuprofeno tabletas de 400 mg cada seis horas. A pesar de esta terapia, el paciente reporta continuidad en el dolor que se incrementa hasta ser severo. Por tal razón, usted decide utilizar una combinación analgésica que incluya medicamentos de acción central.

Teniendo en cuenta lo anterior, la combinación que prescribe es

- A. dexametasona y naproxeno.
- B. meloxicam y piroxicam.
- C. acetaminofén y codeína.
- D. aspirina y nimesulida.

Pregunta 16

Un paciente de 55 años refiere ser diabético tipo I y estar controlado con dosis matutina única de insulina de acción intermedia. El paciente requiere atención odontológica por presentar una gingivitis concomitante con la enfermedad de base. Usted decide programar las citas en las horas de la mañana, la razón por la cual genera esta estrategia es porque

- A. la insulina alcanza su actividad terapéutica a las dos horas de aplicada.
- B. el glucagón incrementa la producción de glucosa.
- C. la insulina se metaboliza muy lentamente y no se debe agotar.
- D. el glucagón agota la insulina.

Pregunta 17

A su consulta llega un paciente de 5 años de género masculino acompañado por la madre. En la cita usted resuelve el motivo de consulta realizando la exodoncia del 71 por movilidad en proceso normal de exfoliación, luego hace presión en la zona tratada con gasa. Al cabo de diez minutos persiste la hemorragia, por lo cual usted implementa otras técnicas; luego de una media hora logra controlar la hemorragia.

Posteriormente, para indagar que sucede con el paciente, usted decide

- A. hospitalizar en primer nivel de atención.
- B. remitir a pediatría.
- C. solicitar un cuadro hemático.
- D. solicitar pruebas de coagulación.

Pregunta 18

Al examen clínico un paciente de 7 años presenta fusión de los gérmenes dentarios del 72 y 73. La lesión es confirmada por análisis radiográfico.

La causa probable por la cual se presentó la alteración es

- A. invaginación del órgano dental.
- B. persistencia de la lámina dental.
- C. trastorno de la vaina epitelial de Hertwig.
- D. alteración de la papila dentaria.

Pregunta 19

Una paciente de 29 años, quien se encuentra en el quinto mes de gestación, asiste a examen clínico de rutina. Se le diagnostica una periodontitis crónica moderada generalizada. La patología se asocia en este caso con

- A. placa bacteriana mal controlada.
- B. aumento de la progesterona.
- C. disminución de la prolactina.
- D. sobreinfección por *porfiromona gingivalis*.

Pregunta 20

Un paciente de 23 años requiere exodoncia simple de terceros molares superiores; en sus antecedentes médicos se encuentra historia de corrección quirúrgica de un ductus arteriosus persistente a la edad de 12 años, el cual quedó con reflujo y lesión endotelial.

Ante esta situación, usted decide recomendar

- A. amoxicilina 2 g, una hora previa al procedimiento.
- B. amoxicilina 2 g, previos al procedimiento y 1 g, 6 horas después del mismo.
- C. amoxicilina 500 mg, cada 8 horas durante 7 días, iniciando 6 horas después del procedimiento.
- D. azitromicina 500 mg, una diaria durante tres días continuos, iniciando antes del procedimiento.

Pregunta 21

Un paciente de 34 años consulta por movilidad grado 3 en el diente 34. En la anamnesis se identifica que el paciente es sano sistémicamente, pero está bajo condiciones de estrés emocional. Al sondaje periodontal presenta bolsa de 3 mm sin sangrado en el 34; además, tiene un excelente control de placa y dolor a la percusión vertical. Radiográficamente se encuentra un defecto óseo vertical en mesial del 34. Presenta un contacto prematuro entre 34 y 24 y una oclusión traumática y bruxismo.

Basados en la condición clínica y radiográfica el tratamiento que se debe seguir es

- A. realizar raspaje y alisado radicular abierto con colgajo.
- B. realizar raspaje y alisado radicular abierto y ajuste oclusal.
- C. realizar raspaje y alisado radicular cerrado y ajuste oclusal.
- D. realizar solamente el ajuste oclusal del contacto prematuro.

Pregunta 22

Un paciente de 9 años al examen clínico de la oclusión presenta: Clase I molar, clase I canina, perfil recto, sobremordida vertical de 1 mm, sobremordida horizontal de 1,5 mm, apiñamiento anteroinferior moderado y pérdida prematura de 85 y 84.

La ayuda diagnóstica más indicada para determinar el manejo de espacios es

- A. la radiografía cefálica.
- B. el análisis de modelos.
- C. la fotografía de perfil.
- D. las radiografías coronales.

Pregunta 23

Un paciente masculino de 40 años asiste a la consulta por presencia de abultamiento indoloro en el sector anterosuperior. Al examen clínico se observa aumento de volumen en paladar y labio superior a nivel de línea media, mucosa oral sin cambio de color, dientes adyacentes íntegros. Al examen radiográfico, se puede observar en la radiografía panorámica una imagen radiolúcida bien delimitada y corticalizada que condiciona la divergencia radicular entre los dientes 11 y 21.

Teniendo en cuenta los exámenes paraclínicos, el diagnóstico es un quiste

- A. nasolabial.
- B. nasopalatino.
- C. paradental.
- D. residual.

Pregunta 24

Un paciente de 7 años asiste a control odontológico acompañado por su madre. Se presenta como diagnóstico pulpar del 85 un absceso apical crónico.

El tratamiento propuesto para esta patología es

- A. endodoncia del 85 y restauración.
- B. exodoncia del 85 y mantenedor de espacio.
- C. recubrimiento pulpar indirecto y restauración.
- D. pulpotomía del 85 y restauración.

Pregunta 25

Una paciente de 35 años asiste a consulta para valoración odontológica. Al examen clínico se evidencia lesión nodular bilateral en maxilar inferior hacia lingual, de consistencia dura, asintomática, con tiempo de evolución desconocido. Radiográficamente se observa región radiópaca a nivel de los ápices de caninos bilateralmente. La paciente refiere que desconocía la existencia de la lesión.

De acuerdo con los datos clínicos y radiográficos la impresión diagnóstica es

- A. osteoma osteoide.
- B. fibroma osificante.
- C. osteosarcoma.
- D. torus mandibular.

Tabla de respuestas correctas

Posición	Afirmación	Respuesta correcta
1	Realiza los diagnósticos de las patologías del sistema estomatognático más prevalentes en los diferentes grupos etarios.	D
2	Realiza los diagnósticos de las patologías del sistema estomatognático más prevalentes en los diferentes grupos etarios.	A
3	Realiza los diagnósticos de las patologías del sistema estomatognático más prevalentes en los diferentes grupos etarios.	D
4	Realiza los diagnósticos de las patologías del sistema estomatognático más prevalentes en los diferentes grupos etarios.	A
5	Establece tratamientos que conllevan al restablecimiento de la salud oral; a partir de situaciones o casos clínicos que representan la práctica clínica cotidiana del odontólogo general.	A
6	Establece tratamientos que conllevan al restablecimiento de la salud oral; a partir de situaciones o casos clínicos que representan la práctica clínica cotidiana del odontólogo general.	C
7	Realiza los diagnósticos de las patologías del sistema estomatognático más prevalentes en los diferentes grupos etarios.	A
8	Realiza los diagnósticos de las patologías del sistema estomatognático más prevalentes en los diferentes grupos etarios.	A

Posición	Afirmación	Respuesta correcta
9	Establece tratamientos que conllevan al restablecimiento de la salud oral; a partir de situaciones o casos clínicos que representan la práctica clínica cotidiana del odontólogo general.	D
10	Realiza los diagnósticos de las patologías del sistema estomatognático más prevalentes en los diferentes grupos etarios.	A
11	Realiza los diagnósticos de las patologías del sistema estomatognático más prevalentes en los diferentes grupos etarios.	D
12	Realiza los diagnósticos de las patologías del sistema estomatognático más prevalentes en los diferentes grupos etarios.	D
13	Establece tratamientos que conllevan al restablecimiento de la salud oral; a partir de situaciones o casos clínicos que representan la práctica clínica cotidiana del odontólogo general.	A
14	Establece tratamientos que conllevan al restablecimiento de la salud oral; a partir de situaciones o casos clínicos que representan la práctica clínica cotidiana del odontólogo general.	A
15	Establece tratamientos que conllevan al restablecimiento de la salud oral; a partir de situaciones o casos clínicos que representan la práctica clínica cotidiana del odontólogo general.	C
16	Establece tratamientos que conllevan al restablecimiento de la salud oral; a partir de situaciones o casos clínicos que representan la práctica clínica cotidiana del odontólogo general.	A

Posición	Afirmación	Respuesta correcta
17	Establece tratamientos que conllevan al restablecimiento de la salud oral; a partir de situaciones o casos clínicos que representan la práctica clínica cotidiana del odontólogo general.	B
18	Realiza los diagnósticos de las patologías del sistema estomatognático más prevalentes en los diferentes grupos etarios.	B
19	Realiza los diagnósticos de las patologías del sistema estomatognático más prevalentes en los diferentes grupos etarios.	A
20	Establece tratamientos que conllevan al restablecimiento de la salud oral; a partir de situaciones o casos clínicos que representan la práctica clínica cotidiana del odontólogo general.	A
21	Establece tratamientos que conllevan al restablecimiento de la salud oral; a partir de situaciones o casos clínicos que representan la práctica clínica cotidiana del odontólogo general.	D
22	Realiza los diagnósticos de las patologías del sistema estomatognático más prevalentes en los diferentes grupos etarios.	B
23	Realiza los diagnósticos de las patologías del sistema estomatognático más prevalentes en los diferentes grupos etarios.	B
24	Establece tratamientos que conllevan al restablecimiento de la salud oral; a partir de situaciones o casos clínicos que representan la práctica clínica cotidiana del odontólogo general.	B
25	Realiza los diagnósticos de las patologías del sistema estomatognático más prevalentes en los diferentes grupos etarios.	D



Calle 26 N.º 69-76, Torre 2, Piso 16, Edificio Elemento,
Bogotá D. C., Colombia www.icfes.gov.co

Líneas de atención al ciudadano: Bogotá D. C.,

Tel.: (60+1) 915 6101 | PBX: (60+1) 915 6101