

sescam

Servicio de Salud de Castilla-La Mancha



Castilla-La Mancha

Higienista Dental

21/03/2026

Procesos selectivos convocados mediante Resolución de 23/06/2025 (D.O.C.M. nº 123, de 30 de junio), de la Dirección General de Recursos Humanos y Transformación del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Sescam).

INSTRUCCIONES:

- 1. No abra este cuestionario hasta que se le indique.**
- 2. Utilice bolígrafo negro o azul. Antes de comenzar, lea detenidamente las instrucciones que figuran al dorso de la “Hoja de Examen”.**
- 3. Este cuestionario consta de 80 preguntas y 5 de reserva. Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.**
- 4. Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en la “Hoja de Examen” es el que corresponde con el número de pregunta del cuestionario.**
- 5. Todas las preguntas de este cuestionario tienen el mismo valor y una sola respuesta correcta.**
- 6. Las respuestas deberán ser marcadas en la “Hoja de Examen” teniendo en cuenta estas instrucciones y las contenidas en la propia “Hoja de Examen”.**
- 7. El tiempo de realización de este ejercicio es de 90 minutos. Para aquellas personas con discapacidad que hayan solicitado adaptación, la duración concreta se ha establecido según el tipo de discapacidad y de acuerdo con la normativa vigente.**
- 8. Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador, pudiendo llevarse el mismo una vez finalizada la prueba.**
- 9. No está permitido el uso de calculadora, libros, documentación, teléfono móvil, relojes inteligentes o cualquier otro dispositivo electrónico.**
- 10. No olvide firmar la “Hoja de Examen” en el lugar reservado al efecto.**

**Grupo: C01
058**

1. **¿Quién debe promover medidas para optimizar la contribución del sector sanitario en la lucha contra la violencia de género?**
 - a) El Consejo General del Sistema Nacional de Salud
 - b) El Ministerio de Sanidad
 - c) El Ministerio de Igualdad
 - d) Las Administraciones Sanitarias
2. **Según establece la Constitución, ¿Qué compete a los poderes públicos respecto de la salud pública?**
 - a) Garantizar el acceso ilimitado a cualquier tratamiento experimental
 - b) Limitar la provisión de servicios sanitarios a las rentas más altas de la población
 - c) Organizar y tutelar la salud pública a través de medidas preventivas
 - d) Organizar la salud pública a través de medidas asistenciales.
3. **Como mínimo, ¿Cuántas Áreas de Salud debe tener una provincia?**
 - a) La Ley no fija un número mínimo.
 - b) Depende del número de habitantes de la provincia, pero nunca podrán ser menos de dos.
 - c) Una.
 - d) Dos.
4. **¿Quién fija la vigencia del Plan de Salud de Castilla-La Mancha?**
 - a) La Consejería de Sanidad
 - b) El Consejo de Gobierno
 - c) El propio Plan
 - d) El SESCAM
5. **De acuerdo con el artículo 11 de la Ley 16/2003 de Cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud ¿cuál de las siguientes intervenciones constituye expresamente una actuación incluida dentro de la prestación de salud pública?**
 - a) La programación de consultas especializadas orientadas exclusivamente al tratamiento individual de pacientes ya diagnosticados.
 - b) La asignación de recursos sanitarios basada únicamente en criterios de demanda asistencial.
 - c) La atención sanitaria dirigida exclusivamente al colectivo en activo laboralmente, sin intervención en otros grupos poblacionales.
 - d) La vigilancia y control de riesgos sanitarios derivados del tránsito internacional de personas y de bienes, como parte de los sistemas de alerta epidemiológica.
6. **Si el SESCAM supera los plazos máximos de acceso establecidos para una prestación especializada, ¿qué derecho reconoce Ley 3/2014 de garantía de la atención sanitaria al paciente?**
 - a) Reclamar una compensación económica directa sin recibir asistencia sanitaria alternativa.
 - b) Exigir atención especializada en otro centro sanitario vinculado jurídicamente al SESCAM, asumiendo este los gastos derivados.
 - c) Solicitar que se le mantenga en lista de espera hasta que vuelva a estar disponible su centro de referencia.
 - d) Elegir libremente cualquier centro privado fuera de Castilla-La Mancha y reclamar al SESCAM a financiarlo íntegramente sin restricciones.
7. **Según el Artículo 6 del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta respecto al personal estatutario sanitario de formación profesional?**
 - a) Solo pueden ejercer en puestos asistenciales cuando estén supervisados por personal licenciado sanitario.
 - b) Incluyen a Técnicos Superiores y Técnicos cuyas profesiones sanitarias requieren una titulación específica de Formación Profesional.
 - c) Se clasifican en técnicos de gestión y técnicos de servicios, según el área administrativa donde trabajen.
 - d) Deben disponer obligatoriamente de un título universitario en Ciencias de la Salud para acceder al nombramiento estatutario.

- 8. En el caso de que un trabajador del SESCAM no presente la certificación negativa del registro de delincuentes sexuales ni otorgue la autorización conforme al procedimiento aprobado por la Resolución 27/03/2024, ¿qué consecuencia se establece?**
- a) Puede incorporarse al puesto provisionalmente mientras se regulariza la situación.
 - b) Se suspende su nombramiento o la actividad hasta que presente la documentación requerida.
 - c) Recibe una sanción administrativa leve por incumplimiento documental.
 - d) La plaza queda vacante y se puede cubrir con otro candidato de forma inmediata.
- 9. En relación con el consentimiento informado, ¿cuál de las siguientes situaciones cumple exactamente lo establecido en el Art. 18 de la Ley 5/2010?**
- a) El consentimiento debe formalizarse siempre por escrito, independientemente del tipo de actuación sanitaria, para garantizar la seguridad jurídica.
 - b) La revocación del consentimiento debe justificarse por escrito indicando la causa que motiva el cambio de decisión del paciente.
 - c) El consentimiento puede ser verbal de manera habitual, pero se exige por escrito en intervenciones quirúrgicas, procedimientos invasivos o con riesgos de previsible repercusión negativa.
 - d) La documentación del consentimiento en la historia clínica es opcional si el profesional conoce la voluntad del paciente.
- 10. En relación con los derechos del personal sanitario en Castilla-La Mancha, ¿cuál de las siguientes afirmaciones se ajusta correctamente a lo establecido por la normativa autonómica?**
- a) El profesional sanitario puede negarse a atender a un paciente siempre que considere que la relación asistencial se ha deteriorado, sin necesidad de justificarlo formalmente.
 - b) La autonomía científica y técnica del profesional solo puede ser limitada por criterios de gestión interna del centro, nunca por normas legales o deontológicas.
 - c) Los profesionales tienen derecho a recibir formación continuada como parte de su desarrollo profesional dentro del Sistema Sanitario regional.
 - d) La protección frente a riesgos derivados del trabajo se gestiona únicamente mediante instrucciones internas del centro, sin exigencias legales específicas externas.
- 11.Cuál es un objetivo de la Red de Expertos y Profesionales de Educación para la Salud y Escuelas de Pacientes:**
- a) Recabar y organizar la información y documentación necesaria para la elaboración del material formativo.
 - b) Mejorar la calidad y la eficiencia de los servicios sanitarios que se prestan a los ciudadanos.
 - c) Ofrecer herramientas que optimicen la gestión del Sistema Sanitario.
 - d) Disminuir la variabilidad de la práctica clínica.
- 12. ¿En qué año se pone en marcha el "Plan de los pequeños detalles"?**
- a) 2006.
 - b) 2002.
 - c) 2003.
 - d) 2009.
- 13. La asistencia sanitaria a demanda, programada y urgente tanto en consulta como en el domicilio del enfermo corresponde a:**
- a) Atención especializada
 - b) Atención de urgencia.
 - c) Atención primaria.
 - d) Ninguna de las anteriores.
- 14. Constituyen la demarcación geográfica y poblacional que sirve de marco a la Atención Primaria de Salud:**
- a) Las Áreas de Salud.
 - b) Los Consultorios Locales.
 - c) Los Centros de Salud.
 - d) Las Zonas Básicas de salud.

- 15. En materia de Salud Pública, los Higienistas dentales podrán desarrollar las siguientes funciones. Señala la opción incorrecta.**
- a) Aplicar fluoruros tópicos en sus distintas formas.
 - b) Recoger datos acerca del estado de la cavidad oral para su utilización clínica o epidemiológica.
 - c) Practicar la educación sanitaria de forma individual o colectiva
 - d) Controlar las medidas de prevención que los pacientes realicen.
- 16. Constituye un criterio de calidad que ha de ser garantizado por el Sistema Nacional de Salud:**
- a) La atención parcial a los enfermos terminales.
 - b) La accesibilidad de los centros, servicios y prestaciones de carácter sanitario para personas con discapacidad.
 - c) La inclusión de todos los medicamentos.
 - d) La atención especializada en consultorios locales.
- 17. Las comunidades autónomas, para garantizar la calidad de las prestaciones sanitarias:**
- a) Podrán realizar auditorías periódicas independientes.
 - b) Pondrán contratar seguridad privada.
 - c) Corresponde la vigilancia a las fuerzas de seguridad estatales.
 - d) Excluirán procedimientos con evidente eficacia.
- 18. El paladar se desarrolla en el embrión, a lo largo del periodo comprendido entre:**
- a) La 4ª y la 6ª semanas de gestación.
 - b) La 7ª y la 9ª semanas de gestación.
 - c) La 12ª y la 15ª semanas de gestación.
 - d) La 30ª y la 33ª semanas de gestación.
- 19. Las yemas dentales para los dientes definitivos con predecesores deciduos comienzan a aparecer:**
- a) A partir de los 6 años.
 - b) A partir del nacimiento.
 - c) Hacia la 10ª semana fetal.
 - d) A partir de los 4 años.
- 20. Según la definición clásica de ecología oral, ¿qué caracteriza a la microbiota oral "normal" o comensal?**
- a) Son microorganismos que protegen exclusivamente contra los virus.
 - b) Es la población de microorganismos que habita en la cavidad oral en equilibrio con el huésped sano, sin causar daño.
 - c) Son bacterias transitorias que provienen de los alimentos y no se establecen.
 - d) Es el conjunto de microorganismos patógenos que siempre provocan caries.
- 21. El Fluido Crevicular Gingival (líquido del surco) se diferencia de la saliva en que su composición inmunológica es rica en:**
- a) IgA y mucinas.
 - b) IgG, Complemento y Neutrófilos (PMN).
 - c) Amilasa y lipasa.
 - d) Solo linfocitos T.
- 22. En la composición de la placa bacteriana (biofilm), las estructuras conocidas como "mazorcas de maíz" (corn-cobs) se forman por la interacción entre:**
- a) Dos espiroquetas.
 - b) Células epiteliales y virus.
 - c) Un filamento central (ej. Fusobacterium o Corynebacterium) rodeado de cocos (ej. Streptococcus).
 - d) Cristales de hidroxiapatita y bacterias muertas.
- 23. Las "Estaterinas" son proteínas salivales con una función bioquímica muy específica relacionada con la química del calcio. ¿Cuál es?**
- a) Son antibióticos potentes contra Cándida.
 - b) Inhiben la precipitación espontánea de sales de fosfato cálcico, manteniendo la saliva sobresaturada de calcio sin que se formen piedras (cálculos) constantemente.
 - c) Son enzimas que digieren el colágeno de las encías.
 - d) Facilitan la adhesión de S. Mutans exclusivamente.

- 24. El músculo digástrico participa en la depresión mandibular y la deglución. ¿Cuál es su peculiaridad respecto a la innervación?**
- a) Está innervado únicamente por el Nervio Hipogloso (XII).
 - b) Tiene doble innervación: el vientre anterior por el N. Milohioideo (rama del V3) y el vientre posterior por el N. Facial (VII).
 - c) Está innervado por el Plexo Cervical (C1-C2).
 - d) Ambos vientres son innervados por el Nervio Glossofaríngeo (IX).
- 25. ¿Qué son las Fibras de Sharpey en el contexto del periodonto?**
- a) Fibras nerviosas que transmiten dolor pulpar.
 - b) Las porciones terminales de las fibras del ligamento periodontal que se insertan mineralizadas en el cemento y en el hueso alveolar.
 - c) Fibras musculares del buccinador.
 - d) Fibras elásticas de la encía libre.
- 26. Un efecto adverso sistémico (gastrointestinal) característico del consumo excesivo de productos "sin azúcar" edulcorados con polialcoholes (Sorbitol, Manitol) es:**
- a) Hipertensión arterial aguda.
 - b) Diarrea osmótica y flatulencia.
 - c) Reacción alérgica anafiláctica.
 - d) Hipoglucemia severa.
- 27. ¿Qué manifestación oral indica un déficit crónico de vitaminas del complejo B?**
- a) Hipoplasia del esmalte
 - b) Estomatitis y glositis
 - c) Exostosis
 - d) Sialorrea persistente
- 28. Marca la opción correcta en relación a la educación para la salud (EPS)**
- a) Es una estrategia básica de los sistemas de salud para alcanzar la salud individual.
 - b) En el concepto de EPS confluye la educación, para construir nuevo conocimiento y salud, para el autocuidado y mejora del estilo de vida.
 - c) La EPS facilitará experiencias de aprendizaje en los procesos cognoscitivo, afectivo y social.
 - d) A y c son correctas.
- 29. Señala la opción correcta. Para motivar al paciente en la práctica del buen cuidado domiciliario:**
- a) Es necesario ayudar a cambiar las creencias y la comprensión de la actitud y de los hábitos.
 - b) Hay que dar por supuesto los conocimientos previos del paciente hacia la enfermedad.
 - c) Hay que dar la información en lenguaje científico intentando convencer al paciente.
 - d) Hay que suministrar toda la información posible sin repetirla.
- 30. Cuáles son los pilares básicos de la prevención de caries. señala la opción correcta:**
- a) Control de placa y alimentación, aplicación de fluoruros y selladores de fisuras.
 - b) Evaluar la disposición del niño para su colaboración.
 - c) Fluoraciones sistémicas.
 - d) Todas son correctas.
- 31. Señala la respuesta falsa según la teoría acidogénica de Miller en el proceso de caries:**
- a) Hay fermentación de carbohidratos alimentarios.
 - b) Reducción lenta del P.H. por debajo de un P.H. crítico 5.5.
 - c) Aumento del P.H. de la placa, el esmalte se remineraliza.
 - d) Desmineralización y remineralización están en equilibrio.
- 32. Cuántos parámetros requiere el sistema Caries Risk Semaphore para determinar el riesgo de caries:**
- a) Un total de 15
 - b) Dos cuestionarios de contexto sociocultural.
 - c) Al menos 6 factores de riesgo.
 - d) Todas son correctas.

- 33. Según el criterio visual de detección de caries ICDAS, una pérdida superficial de esmalte <0,5mm, y en esmalte seco sin dentina visible, corresponde a:**
- a) ICDAS 1.
 - b) ICDAS 2.
 - c) ICDAS 3.
 - d) ICDAS 4.
- 34. En el agrandamiento gingival inducido por fármacos, es cierto que:**
- a) Hay manchas blancas reticuladas y dolorosas a lo largo de la encía.
 - b) La higiene dental con productos a base de clorhexidina reduce la inflamación pero no disminuye ni previene el agrandamiento.
 - c) Es consecuencia de fármacos como antihistamínicos, y analgésicos.
 - d) Todas son correctas.
- 35. Señala la opción correcta del tabaco como factor de riesgo de la enfermedad periodontal**
- a) Es el principal factor de riesgo no modificable de la destrucción periodontal.
 - b) Hay relación inversamente proporcional dosis de cigarrillos fumados-respuesta probabilidad de periodontitis.
 - c) La recuperación de la vasoconstricción causada por los anestésicos locales demora más en fumadores.
 - d) Hay gran respuesta inmunitaria ante el ataque bacteriano.
- 36. Cuáles no son bacterias marcadoras de la periodontitis:**
- a) Porphyromonas gingivalis.
 - b) Firmicutes y bacteroidetes.
 - c) Actinobacillus actinomycetencomitans.
 - d) Tannerella forsythensis.
- 37. Señala la opción correcta de los criterios de puntuación del Índice de Fluorosis de Dean.**
- a) 0 Normal: esmalte con ligeras alteraciones en su translucidez con franjas blancas ocasionales.
 - b) 2 Muy leve o muy ligera: áreas opacas blanco tiza esparcidas horizontalmente menos del 25% de la superficie vestibular.
 - c) 3 Moderada: las franjas opacas se extienden a un 75% de los dientes.
 - d) 4 Severa: toda la superficie dental estaría afectada con tinciones marrones.
- 38. Microfractura del esmalte y dentina producido por fuerzas excéntricas que generan tensión en el cuello del diente formando lesiones en forma de cuña en el límite amelocementario se llama:**
- a) Atricción.
 - b) Abrasión.
 - c) Abfracción.
 - d) Erosión.
- 39.Cuál no es una medida preventiva y corrección de defectos estéticos leves en incisivos con HIM:**
- a) Realizar estudio radiográfico de molares e incisivos que aún no hayan erupcionado.
 - b) Uso de fosfopéptidos de la caseína con calcio y fosfato amorfo en forma de dentífricos o de chicle.
 - c) Aplicación de restauraciones estéticas directas mediante resinas compuestas.
 - d) Tallar el diente y hacer una restauración adhesiva.
- 40. El espacio disponible cuando se reemplazan los caninos y molares deciduos por los caninos y molares permanentes se llama:**
- a) Espacio de deriva.
 - b) Espacio de primate.
 - c) Diastema fisiológica.
 - d) Discrepancia negativa.
- 41.Cuál no es un hábito pernicioso para la oclusión:**
- a) Interposición labial y lingual.
 - b) Inserción alta del frenillo y diastema interincisal.
 - c) Succión digital, uso del chupete y biberón.
 - d) Respiración oral.

- 42. Acúmulo de saliva dentro del tejido de la mucosa que afecta a una glándula salival submandibular o sublingual se llama:**
- a) Mucocoele.
 - b) Sialoadenosis.
 - c) Ránula.
 - d) Parotiditis
- 43. A qué nos referimos si hablamos de múltiples vesículas que se rompen y forman úlceras en labios, mucosa del carrillo y labial, encía, paladar y lengua, son dolorosas y de inicio rápido que duran unos 20 días:**
- a) Enfermedad mano-pie-boca.
 - b) Herpangina.
 - c) Gingivostomatitis herpética primaria.
 - d) Reacción alérgica peribucal inmediata.
- 44. Señala la opción falsa.Cuál no es un factor de riesgo de la Osteonecrosis maxilar (ONM).**
- a) Tratamientos odontológicos que puedan conllevar exposición ósea.
 - b) Los bifosfonatos orales no conllevan riesgo de ONM.
 - c) Enfermedades orales concomitantes.
 - d) Alteraciones anatómicas, y úlceras secundarias al uso de prótesis.
- 45. Cuál de las siguientes sustancias no es un antifibrinolítico:**
- a) Ácido tranexámico.
 - b) Esponjas de colágeno.
 - c) Ácido aminocapróico.
 - d) Aprotinina.
- 46. En qué procedimiento dental no está indicada la Profilaxis Antibiótica:**
- a) Pacientes con valvulopatía adquirida.
 - b) Para prevenir el fracaso del implante en casos complejos.
 - c) Cirugía de tercer molar incluído.
 - d) Pacientes en tratamiento con bifosfonatos.
- 47. ¿Qué efectos tiene el fluoruro diamino de plata sobre las lesiones cariosas?**
- a) Destruye las bacterias causantes de la caries.
 - b) Remineraliza la dentina.
 - c) Endurece el diente y evita que se produzcan más caries o dolor.
 - d) Todas son correctas.
- 48. ¿Qué gel se usa habitualmente para grabar el esmalte y dentina antes de realizar una obturación o sellado?**
- a) Ácido Fosfórico al 37%.
 - b) Ácido Clorhídrico 37%.
 - c) Ácido Fluorhídrico al 37%
 - d) Ácido Acético al 37%.
- 49. Que desinfectante de alto nivel es activo frente a bacterias, mycobacterias, levaduras, virus y esporas con un tiempo de contacto de 5 minutos:**
- a) Desinfectante Glutaraldehído alcalino al 1%.
 - b) Producción extemporánea de ácido peracético a partir del acetil-caprolactama.
 - c) Hipoclorito de sodio al 0.1%.
 - d) Amonio cuaternario 300ppm.
- 50. ¿Cuál de las siguientes opciones describe el uso principal de aleta de mordida en la imagen radiográfica?**
- a) examen de las áreas apicales de los dientes.
 - b) examen de las áreas apical e interproximal de los dientes.
 - c) examen de las áreas interproximales de los dientes.
 - d) examen de las cámaras pulpaes de los dientes.

51. Según la ADA (Asociación Dental Americana) cuál es el límite máximo de RDA (abrasividad relativa de la dentina) de una pasta dental. Señala la opción correcta:

- a) 0-100.
- b) 100-150.
- c) 150-250.
- d) ≤ 250 .

52. Señala la opción falsa del gel de flúor:

- a) Tiene una concentración de 1,23% de Ión flúor.
- b) Tiene un PH ácido.
- c) Contiene fluoruro sódico en concentración alcohólica.
- d) Es tixotrópico.

53. El cepillado dental recomendado en niños más pequeños con menor destreza manual, con realización de movimientos circulares con la boca entreabierta sobre dientes y encías se denomina:

- a) Técnica de Bass.
- b) Técnica de Charters.
- c) Técnica Lift the lip.
- d) Técnica de Fones.

54. Respecto a los selladores de fosas y fisuras, señale la correcta:

- a) La parte inorgánica está compuesta por Bis-GMA.
- b) En los selladores de autocurado, el operador inicia la polimerización en el momento adecuado.
- c) Todos los selladores contienen rellenos como el silano.
- d) Los dientes sellados y que han perdido el sellador tienen menos caries que los dientes control.

55. ¿Qué método no utilizarías para limpiar la superficie del diente antes de colocar un sellador de fosas y fisuras?

- a) Bicarbonato sódico a presión.
- b) Copa de goma con pasta de pulido fluorada.
- c) Cepillo de profilaxis con piedra pómez.
- d) Copa de goma a baja revolución.

56. Según los criterios clínicos de indicación de selladores de fosas y fisuras descritos por Harris & García-Godoy, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es la más precisa?

- a) Los selladores deben aplicarse únicamente en dientes completamente sanos sin ninguna evidencia de lesión incipiente, y nunca deben colocarse si un diente presenta una lesión de esmalte sin cavitación.
- b) Los selladores pueden estar indicados en dientes con lesiones no cavitadas del esmalte porque pueden detener la progresión de caries si se logra buena retención.
- c) La sola presencia de fisuras profundas en un molar permanente siempre justifica el sellado, independientemente del riesgo de caries del paciente.
- d) En dientes parcialmente erupcionados está contraindicado sellar bajo cualquier circunstancia, incluso si es imposible lograr un campo seco, porque su retención es superior.

57. Señala la opción correcta en relación a la utilización del ultrasonido para tartrectomía dental:

- a) La aplicación de ultrasonidos no produce interferencias siempre que se utilicen de forma intermitente y evitando apoyar el asa del instrumento sobre el marcapasos.
- b) Está indicado en pacientes con diabetes mal controlada.
- c) Produce blanqueamiento dental.
- d) La punta universal se usa para raspado subgingival y es especialmente útil en las furcaciones.

58. Según Newman y Carranza, ¿cuáles son los objetivos del curetaje?

- a) Convertir una lesión crónica en una herida quirúrgica aguda para promover una mejor cicatrización.
- b) La eliminación del sarro y del cemento adheridos a la raíz y la creación de una superficie radicular lisa y dura.
- c) La disrupción y eliminación de la biopelícula de la placa y la resolución de la inflamación.
- d) La conservación de la estructura dental y la creación de una superficie radicular biológicamente aceptable.

- 59. Traumatismo en las estructuras de soporte del diente, dolor a la percusión, sin desplazamiento del diente y presencia de sangrado en el sulcus gingival es una:**
- Contusión
 - Subluxación
 - Luxación
 - Concusión
- 60. Paciente de 3 años, acude a consulta tras traumatismo con desplazamiento del diente en otro plano diferente al axial. El desplazamiento se acompaña de fractura de la sección vestibular del hueso alveolar. ¿Qué instrucciones no daríamos según la SEOP?**
- Enjuagues con clorhexidina al 0'2% 2 veces al día durante una semana.
 - Vigilar si hay inflamación, coloración oscura de la corona dental o incremento de movilidad.
 - Vigilar si aparece infección, aunque no haya dolor.
 - Mantener dieta blanda durante 10-14 días
- 61. ¿Cómo se fueron incorporando los diferentes grupos de diferentes edades al Programa de Atención Dental Infanto-juvenil según el Decreto 273/2004 y su modificación por el Decreto 55/2007?**
- 10-12 años en 2006; 8-9 años en 2007; 13-15 años en 2008
 - 8-9 años en 2006; 10-12 años en 2007; 13-15 años en 2008
 - 6-9 años en 2005; 10-12 años en 2006; 13-15 años en 2007
 - 8-9 años en 2005; 10-12 años en 2006; 13-15 años en 2007
- 62. ¿En qué supuesto está incluida la prestación de ortodoncia dentro del Programa de Salud Bucodental del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (SESCAM)?**
- En todos los menores con edades comprendidas entre 6 y 15 años.
 - En cualquier persona que presente algún tipo de discapacidad.
 - En personas con maloclusión severa tras intervención de labio leporino.
 - La prestación de ortodoncia no está incluida en el programa.
- 63. Dentro de los tratamientos dentales especiales incluidos en el Programa de Atención Dental infanto-juvenil están incluidos:**
- Fluoración tópica y educación para la salud.
 - Tratamiento pulpar de piezas permanentes.
 - Aplicación de tratamiento paliativo con terapia farmacológica.
 - Obturación de molares permanentes.
- 64. Según el manual del SEOENE (Sociedad de Odontoestomatología para pacientes con necesidades especiales), ¿Cuál es la razón principal por la que se recomienda apoyar la cabeza del paciente en determinados casos durante el cepillado asistido?**
- Facilitar la visión del operador.
 - Prevenir hiperextensión cervical y riesgo de aspiración.
 - Evitar la fatiga muscular del cuidador.
 - Mantener la boca totalmente abierta.
- 65. Cuáles son técnicas de modificación de conducta:**
- Decir, mostrar, hacer.
 - Mano sobre boca.
 - Refuerzo, desensibilización e imitación.
 - Distracción y relajación.
- 66. Para aplicar un estado dental en Turriano es imprescindible:**
- Seleccionar existencia previa.
 - Señalar la zona y pulsar "Aplicar"
 - Hacer doble clic sobre el diente.
 - Tener activado el protocolo de odontología.
- 67. En el CPI-TN qué código corresponde con una bolsa periodontal de 4-5mm:**
- Código 1.
 - Código 2.
 - Código 3.
 - Código 4.

- 68. Señala la opción falsa. En la organización de la consulta odontológica, la posición del operador es correcta cuando:**
- a) Su posición abarca de las 9 a las 12 en el reloj, dependiendo del área de la boca que se está tratando.
 - b) La distancia entre los ojos del operador y la boca del paciente es inferior de 35 cm.
 - c) Está sentado con sus muslos paralelos al suelo y su espalda bien apoyada.
 - d) Los codos del operador permanecen cerca de sus costados.
- 69. Cuáles son riesgos físicos en el ámbito odontológico:**
- a) Contacto con sangre, saliva y aerosoles contaminados.
 - b) Exposición a desinfectantes, adhesivos y material de obturación.
 - c) Radiación (rayos X), ruido de equipos, instrumentos cortantes, vibraciones, luz intensa.
 - d) Posturas forzadas, movimientos repetitivos, sobrecarga muscular.
- 70. La vía de transmisión más significativa de la hepatitis B es:**
- a) Vía parenteral.
 - b) A través de las heces.
 - c) Vía sexual.
 - d) Vertical, de madre a hijo durante el embarazo.
- 71. ¿Cuáles son las localizaciones más frecuentes en el cáncer oral?**
- a) Bordes laterales de la lengua
 - b) Bordes laterales de la lengua y suelo de la boca.
 - c) Bordes laterales de la lengua, suelo de la boca y encías.
 - d) Bordes laterales de la lengua, suelo de la boca, encías y trigono retromolar.
- 72. ¿Cuál es el papel primordial de la Higienista Dental ante la prevención del cáncer oral en los pacientes?**
- a) Realizar fluoraciones tópicas y profilaxis.
 - b) Ofrecer recomendaciones de higiene oral, dietéticas y de evitación de factores de riesgo.
 - c) Realizar exploración y diagnóstico precoz.
 - d) No tiene competencias en la prevención de enfermedades orales.
- 73. Los procesos de esterilización deben ser verificados regularmente para detectar posibles fallas en el funcionamiento y asegurar la esterilidad por paquetes de pruebas, indique cuáles:**
- a) Indicador de procesos.
 - b) Controles físico-químicos.
 - c) Controles biológicos.
 - d) Todos son correctos.
- 74. La eliminación de formas vegetativas de bacterias patógenas y gran parte de la flora residente en la piel y las mucosas, mediante la aplicación de sustancias químicas se denomina:**
- a) Asepsia.
 - b) Antisepsia.
 - c) Desinfección.
 - d) Esterilización.
- 75. Ampliar la promoción de la salud bucodental en entornos clave: Integrar la salud bucodental en los programas de promoción de la salud en las escuelas, lugares de trabajo, centros de atención a largo plazo y hospitales, así como en otros centros sanitarios y comunitarios y en lugares públicos, corresponde a:**
- a) Estrategia y plan de acción mundiales sobre salud bucodental 2023–2030.
 - b) Regulación legal de las prestaciones en materia de salud bucodental en el Sistema Nacional de Salud.
 - c) Plan de ampliación de la cartera común de servicios en salud bucodental.
 - d) Decreto 34/2006 de 28 de marzo, sobre la prestación dental de la población de Castilla La Mancha.
- 76. Señale la opción incorrecta en relación al épulis gravídico.**
- a) El diagnóstico definitivo se confirma con la biopsia.
 - b) Se localiza en el margen gingival, preferentemente en interproximal.
 - c) El tratamiento es siempre su extirpación.
 - d) La higiene bucal correcta y el desbridamiento son importantes para impedir su aparición.

77. Ante erosión por vómitos, se recomienda:

- a) Cepillarse inmediatamente.
- b) Enjuagarse con agua y bicarbonato.
- c) Usar colutorio alcohólico.
- d) No realizar ninguna acción.

78. ¿Cuál es la dosis de flúor recomendada para la pasta dental en niños?, señale la incorrecta:

- a) Concentración mínima de 500 partes por millón (ppm) de fluoruro total soluble, en pacientes pediátricos.
- b) En niños de 0-3 años, dosis de 1000 ppm, lo que corresponde a un grano de arroz.
- c) En niños de 3-6 años, dosis de flúor de 1000-1450 ppm, tamaño correspondiente a un guisante.
- d) En niños mayores de 6 años 1450 ppm.

79. ¿Cuál es la principal intervención basada en la evidencia para reducir la transmisión bacteriana madre-hijo?

- a) Antibióticos preventivos.
- b) Tratamientos restauradores en la madre.
- c) Control de biofilm y salud oral materna.
- d) Uso universal de colutorios.

80. ¿Qué política sanitaria demuestra mayor reducción de inequidades en salud bucodental?

- a) Atención exclusivamente privada.
- b) Programas universales preventivos en atención primaria.
- c) Copagos ajustados a rentas.
- d) Intervenciones clínicas individuales.

81. ¿Cuál es la estrategia breve más recomendada en consulta dental para abordar el tabaquismo?

- a) Modelo de las 3 M.
- b) Estrategia de las 5 A (Averiguar, Aconsejar, Analizar, Ayudar Acompañar).
- c) Entrevista motivacional intensiva.
- d) Estrategia de las 4 T (Tomar datos, Tratar, Testear, Trazar plan).

82. Según los estudios de formación de placa descritos por Lindhe y otros autores, ¿qué cambio ambiental permite la aparición de bacterias anaerobias estrictas y Gram negativas en la placa madura?

- a) La disminución del Potencial Redox (anaerobiosis) por el consumo de oxígeno de los primeros colonizadores.
- b) El aumento brusco del pH salival.
- c) La ausencia total de nutrientes.
- d) El aumento del potencial de oxidación-reducción (Potencial Redox positivo)

83. Señala la opción falsa de la clorhexidina como antiséptico oral.

- a) Es bactericida a altas concentraciones y bacteriostática a bajas concentraciones.
- b) Es un antiséptico derivado fenólico, no iónico y liposoluble.
- c) Tiene gran sustantividad con la hidroxiapatita del esmalte, placa bacteriana y mucosa oral.
- d) Puede ser inactivada por algunos componentes aniónicos de los dentífricos, como el laurilsulfato sódico o el monofluorofosfato de sodio.

84. Si Existe la posibilidad de recibir más de 1mSv de dosis efectiva al año o del 10% del límite anual de dosis equivalente en cristalino, piel o extremidades, nos encontramos en:

- a) Zona vigilada.
- b) Zona controlada.
- c) Zona de permanencia limitada.
- d) Zona de acceso prohibido.

85. ¿Qué se entiende por violencia laboral según el Plan Perseo?

- a) Cualquier tipo de agresiones físicas entre trabajadores.
- b) Cualquier tipo de agresión física, psicológica o verbal que ocurra en el lugar de trabajo.
- c) Cualquier tipo de agresión física, psicológica o verbal de usuarios a empleados.
- d) Cualquier tipo de agresiones físicas, psicológicas o verbales de superiores a subordinados.



SESCAM

Servicio de Salud de Castilla-La Mancha



Castilla-La Mancha