

000108

sescam
Servicio de Salud de Castilla-La Mancha



Castilla-La Mancha

Categoría: **ODONTOESTOMATOLOGO/A**

4 de junio 2023

Procesos selectivos convocados mediante Resoluciones de 09/03/2021 (D.O.C.M. nº 51, de 16 de marzo), de la Dirección General de Recursos Humanos 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 **100 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 **120 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.

1. **La definición “organización benéfica que promueve un enfoque centrado en el paciente y basado en el riesgo para el manejo de la caries diseñado para la práctica dental” corresponde a:**
 - a) CAMBRA
 - b) CariesCare Internacional
 - c) ICDAS
 - d) CAOD
2. **Entre los objetivos del Sistema Internacional de Clasificación y Manejo de Caries (ICCMS) se encuentra:**
 - a) Prevenir la aparición de nuevas lesiones de caries
 - b) Evitar que las lesiones de caries existentes avancen más
 - c) Preservar la estructura dental con atención no quirúrgica en etapas más iniciales y atención quirúrgica conservadora en etapas de caries más extensas
 - d) Todas son correctas
3. **La definición “sistema de clasificación del estado de la caries con dos dígitos: el primero hace referencia al estado de la superficie dental en cuanto a si está restaurada/sellada o no, y el segundo, al diagnóstico de la lesión de caries” se corresponde con:**
 - a) CAMBRA
 - b) CariesCare Internacional
 - c) ICDAS
 - d) CAOD
4. **Entre los factores biológicos para la determinación del riesgo de caries en niños menores de 6 años, según la American Academy of Pediatric Dentistry (AAPD), no está incluido:**
 - a) Presencia de caries en la madre o en la cuidadora en el último año
 - b) Bebe agua fluorada.
 - c) Es inmigrante reciente
 - d) Los padres no acuden habitualmente al dentista
5. **Entre las recomendaciones de la Sociedad Española de Odontopediatría a niños con discapacidad auditiva no se encuentra:**
 - a) La comunicación visual es muy importante, por lo que el personal de la clínica no llevará puesta la mascarilla cuando se dirija al paciente
 - b) Lo ideal sería que el odontólogo aprendiera y utilizara el lenguaje de signos para comunicarse con estos pacientes
 - c) Es preferible que no estén acompañados por los padres durante la consulta
 - d) Los tratamientos deben ser cortos explicando al niño lo que se hará y enseñándole los instrumentos
6. **Sobre la periodontitis de la embarazada es falso:**
 - a) Existe asociación entre enfermedad periodontal con el bajo peso al nacer y la preeclampsia
 - b) El raspado y el alisado radicular no se consideran seguros durante el embarazo
 - c) La prescripción de colutorio de cloruro de cetilpiridinio y/o clorhexidina limita el progreso de la enfermedad
 - d) Debe incluirse un diagnóstico de riesgo
7. **Se debe evitar su uso durante el embarazo:**
 - a) Amoxicilina
 - b) Clindamicina
 - c) Metronidazol
 - d) Claritomicina
8. **En un paciente con xerostomía se administrará:**
 - a) Adrenalina
 - b) Atropina
 - c) Pilocarpina
 - d) Prilocaina
9. **Fármacos que producen una disminución de flujo salival:**
 - a) Diuréticos
 - b) Sedantes
 - c) IMAO
 - d) Todas son correctas
10. **La guía PRAN, el programa PROA y la guía de Aljarafe son:**
 - a) Vademecum de farmacología odontológica
 - b) Herramientas de terapéutica antimicrobiana
 - c) Protocolos sobre el uso de bifosfonatos
 - d) Todas son correctas

- 11. El Plan para la ampliación de la cartera común de servicios de salud bucodental del Sistema Nacional de Salud:**
- Fue aprobado en el Pleno del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud celebrado el 15 de junio de 2022
 - No ha sido aprobado todavía y por eso no está en vigor
 - Las Comunidades Autónomas aún no han recibido fondos del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia para su puesta en marcha
 - Todas son correctas
- 12. Sobre el Plan para la ampliación de la cartera común de servicios de salud bucodental en el Sistema Nacional de Salud, señale la falsa:**
- Amplía y reemplaza el Anexo II sobre cartera de servicios comunes de atención primaria, Apartado 9. Atención a la Salud Bucodental, del Real Decreto 1030/2006
 - Ofrece la tartrectomía a la mujer embarazada y la determinación del riesgo individual de caries en los dos primeros años de vida, para todo el territorio nacional
 - Comprende una serie de indicadores para su seguimiento y evaluación
 - Se consideran incluidos los tratamientos ortodóncicos
- 13. ¿Cuál de las siguientes características no se corresponde con las de un dolor dental por sinusitis?:**
- Se localiza en los dientes superiores
 - Se asocia a presión debajo de los ojos
 - El dolor dental se acentúa con la percusión
 - No hay vitalidad en el diente doloroso
- 14. Con relación a la neuralgia del trigémino, ¿qué afirmación no es correcta?:**
- Puede ser bilateral
 - Su incidencia tiene un pico máximo en la década de los 50-60 años y disminuye con la edad
 - Las crisis tienen una duración que va desde unos segundos hasta dos minutos
 - En su presentación típica, hay un periodo refractario en el que es muy difícil o no se puede volver a desencadenar el dolor
- 15. En relación con el síndrome de boca ardiente, señala la falsa:**
- Algunos fármacos antihipertensivos pueden desencadenarlo
 - La xerostomía puede actuar como factor desencadenante
 - Tiene un componente ansioso o depresivo importante
 - Los analgésicos tópicos son efectivos en la disminución del dolor
- 16. ¿Cuál de los siguientes elementos no es característico de un paciente respirador bucal?:**
- Gingivitis en zona incisivo-canina
 - Paladar estrecho
 - Nariz estrecha
 - Retrusión incisivos superiores
- 17. ¿Cuál de las siguientes aseveraciones no es correcta cuando nos referimos a los pacientes hipertensos?:**
- En estos pacientes debemos evitar los cambios bruscos de posición en el sillón dental
 - No se pueden utilizar anestésicos locales con adrenalina
 - El estrés y ansiedad asociados con las intervenciones dentales pueden inducir un aumento de la presión a niveles peligrosos
 - Los pacientes tratados con nifedipina pueden presentar hiperplasia gingival inducida por el fármaco
- 18. Con relación a la diabetes mellitus, señale la falsa:**
- La enfermedad periodontal es capaz de alterar el control de la glucemia
 - El uso de anestésicos se debe modificar, ya que la adrenalina puede antagonizar los efectos de la insulina
 - No es necesario asegurarse que han tomado la medicación hipoglucemiante y una adecuada ingesta alimenticia
 - En los pacientes diabéticos no es necesario aumentar la frecuencia de visitas de mantenimiento
- 19. Durante la exploración de la apertura de la ATM, señale la falsa:**
- La desviación de la apertura de manera persistente hacia un lado es indicativa de afectación articular ipsilateral
 - La desviación de la apertura que se corrige espontáneamente durante el movimiento es característica de un clic articular
 - Si la limitación de la apertura es de causa muscular, al intentar forzar la apertura, no podemos abrir más la boca del paciente
 - Aperturas de menos de 40 mm se considera una apertura disminuida
- 20. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la agenesia dentaria no es cierta?:**
- Los niños con agenesias en la dentición temporal también tienen agenesias en la dentición permanente.
 - El sexo no influye en la prevalencia de las agenesias.
 - La afectación unilateral es más frecuente que la bilateral.
 - En la mandíbula el diente más frecuentemente ausente es el segundo premolar.

21. ¿En cuál de las siguientes situaciones no estaría indicado el tratamiento pulpar?:
- a) Diente fisurado con afectación pulpar, con o sin síntomas clínicos
 - b) Pulpitis irreversible sintomática
 - c) Pulpitis irreversible asintomática
 - d) Periodontitis apical sintomática traumática
22. Dentro de las lesiones endoperiodontales con daño radicular, no se encuentran:
- a) Absceso periodontal
 - b) Fractura o grieta radicular
 - c) Perforación del conducto radicular
 - d) Reabsorción radicular externa
23. En cuanto a la anatomía del periodonto, señale la incorrecta:
- a) El espacio biológico está constituido por el epitelio de unión y el conectivo de unión, y se corresponde con la medición que realizamos con la sonda periodontal
 - b) La encía insertada se extiende en sentido apical hasta la línea mucogingival
 - c) La depresión que conecta ambas papilas y se adapta a la forma del área de contacto interproximal, se denomina COL
 - d) La encía libre y la encía insertada constituyen la encía queratinizada
24. En cuanto a la relación entre enfermedad periodontal y enfermedades sistémicas, es falso que:
- a) Las complicaciones propias de la diabetes tipo 1, no guardan relación con el estado periodontal del paciente
 - b) El tratamiento periodontal consigue disminuir los niveles de Hb A1c
 - c) El biofilm subgingival se ve directamente influido por la presencia de diabetes
 - d) La enfermedad periodontal influye en la fisiopatología de diabetes tipo I, complicaciones durante el embarazo y enfermedades cardiovasculares
25. En relación a la pulpitis reversible señale la respuesta incorrecta:
- a) Se caracteriza por una respuesta al frío y/o calor, más intensa que en dientes adyacentes y contralaterales
 - b) La respuesta al estímulo cesa inmediatamente o poco después de la supresión del estímulo
 - c) Se observa dolor espontáneo
 - d) Puede aparecer tras una extracción reciente de un diente contiguo
26. Ante la presencia de sensibilidad o dolor a la percusión, ausencia de respuesta a los cambios de temperatura, inflamación (edema) y presencia de un trayecto fistuloso, tendremos la sospecha diagnóstica de:
- a) Pulpitis irreversible
 - b) Necrosis pulpar
 - c) Absceso periodontal agudo
 - d) Quiste periodontal lateral
27. En una radiografía periapical, de un diente asintomático, observamos la presencia de un pulpolito. Nuestra actitud terapéutica será:
- a) Mantener una actitud expectante, en un breve periodo de tiempo, podría manifestar síntomas
 - b) Se trata de una pulpa normal
 - c) Está indicado el tratamiento pulpar
 - d) Es una pulpa lesionada en el pasado que se ha recuperado
28. La dentina esclerótica no se caracteriza por:
- a) Estar producida por la prolongación intradentinaria de los odontoblastos
 - b) Ser una dentina poco mineralizada y permeable
 - c) No presentar interfase en su unión con dentina sana
 - d) Se forma ante agresiones crónicas de intensidad leve o moderada
29. En relación a los linfomas, señale la respuesta incorrecta:
- a) Los linfomas Hodgkin son infrecuentes en la cavidad oral.
 - b) El linfoma de Burkitt es un linfoma de células B de alto grado de malignidad asociado a cuadros de inmunodeficiencia.
 - c) Las manifestaciones orales en la leucemia aguda suelen ser más notables que en las formas crónicas.
 - d) El virus de Epstein Barr no se encuentra implicado en la etiología de los linfomas
30. En pacientes sometidos a quimioterapia/radioterapia, señale la respuesta correcta:
- a) El eritema de la mucosa aparece en el estadio 2 de la mucositis
 - b) Un paciente diagnosticado de leucemia con un RAN (recuento de neutrófilos) alto, puede requerir tratamiento antibiótico de amplio espectro previo a la intervención
 - c) Un paciente en remisión completa, durante 2 años, que no requiere quimioterapia, puede ser tratado de manera normal
 - d) Todas son correctas

31. En el tratamiento con bifosfonatos orales, señale la respuesta incorrecta:

- a) La presencia de enfermedad periodontal no se considera un factor de riesgo para el posterior desarrollo de osteonecrosis maxilomandibular.
- b) Ante la aparición de ONM se preconizan protocolos mínimamente invasivos.
- c) Son fármacos que presentan una potente capacidad inhibitoria de la reabsorción ósea osteoclástica.
- d) Será preciso una valoración previa y eliminación de factores de riesgo.

32. La exploración clínica oral:

- a) Constituye el criterio de referencia de cribado de cáncer oral
- b) Debe incluir siempre un orden sistemático
- c) Tiene un alto valor predictivo positivo
- d) Todas son correctas

33. ¿Qué lesión se ha eliminado de la clasificación de desórdenes potencialmente malignos por su escasa evidencia?:

- a) Leucoplasia
- b) Queratosis actínica
- c) Lesión liquenoide oral
- d) Epidermolisis bullosa oral

34. La gingivitis necrotizante aguda requiere una flora bacteriana actuando sobre un huésped con una reacción específica del tejido periodontal que depende de factores de tipo general entre los que no se encuentra:

- a) Stress
- b) Leucemias
- c) Mala higiene oral
- d) Diabetes

35. En relación a las celulitis, señale la falsa:

- a) Corresponde a infección e inflamación de tejidos subcutáneos o submucosos con la presencia de pus coleccionado
- b) La clínica incluye tumefacción, dolor y trismo
- c) El tratamiento farmacológico precisa de antibiótico de amplio espectro por tratarse de un proceso polimicrobiano
- d) Debe considerarse la posibilidad de ingreso hospitalario en aquellos pacientes que presenten falta de respuesta a la medicación oral

36. El tratamiento de un brote agudo de una pericoronaritis consiste en:

- a) Esperar evolución de la erupción de la pieza implicada
- b) Exodoncia de la pieza implicada
- c) Antiinflamatorios no esteroideos asociado a antibióticos en las formas supuradas
- d) b y c son correctas

37. En la primoinfección herpética:

- a) Aparecen vesículas en cualquier parte de la boca, excepto en las encías
- b) No existe dolor, pero sí fiebre y adenopatías
- c) Cuando se rompen las vesículas, aparecen las úlceras
- d) Cura dejando secuelas

38. Las lesiones orofaciales asociadas a VIH se han considerado como:

- a) Indicadores clínicos de la infección
- b) Manifestaciones clínicas tempranas de la infección
- c) Factores predictivos de la progresión de la enfermedad
- d) Todas son correctas

39. El virus del herpes simple en pacientes infectados por VIH:

- a) Suele aparecer de forma crónica y recurrente
- b) A nivel perioral, la localización más frecuente son los labios
- c) La pauta de tratamiento es aciclovir 400 mg, 5 veces al día
- d) Todas son correctas

40. De la candidiasis pseudomembranosa aguda, es falso que:

- a) También se denomina Mughet
- b) Es la enfermedad de los muy jóvenes, de los muy ancianos o de los muy enfermos
- c) Cuando las arrastramos con una gasa no quedan zonas eritematosas por debajo
- d) No suele ocasionar clínica

41. Los cuidados para un paciente con candidiasis protésica incluyen:

- a) Sumergir la prótesis en hipoclorito sódico al 10% durante unas horas al día
- b) Usar antifúngicos tópicos (miconazol) a dosis de 100 mg, 4 veces al día durante 3-4 semanas
- c) Valorar el uso de antifúngicos sistémicos (nistatina), enjuagándose primero y tragando el producto después durante 3-4 semanas
- d) Todas son correctas

42. En el diagnóstico de la estomatitis aftosa recidivante, es falso que:

- a) Es clínico, basado en la anamnesis y la exploración
- b) Haremos diagnóstico diferencial con otros cuadros, enfermedades o síndromes que cursan con alteraciones similares
- c) La biopsia nos confirma el diagnóstico puesto que los hallazgos histopatológicos son muy específicos
- d) Habrá que hacer una valoración sistémica para encontrar posibles síndromes aftosos asociados, así como factores desencadenantes

43. El penfigoide de las mucosas:

- a) Es una enfermedad autoinmune de causa desconocida
- b) Se manifiesta en forma de ampollas subepiteliales
- c) Lo más frecuente es encontrar lesiones en encías en forma de gingivitis descamativa
- d) Todas son correctas

44. Entre los factores de riesgo de malignización del liquen plano oral no se encuentra:

- a) Consumo de tabaco y alcohol
- b) Infección concomitante por el virus de la hepatitis A
- c) Localización lingual de las lesiones
- d) Presencia de formas atrófico-erosivas

45. Procedimientos quirúrgicos en el tratamiento de los quistes de los maxilares:

- a) Quistectomía (enucleación), extirpación total del quiste
- b) Quistostomía (marsupialización) se reseca parte del quiste
- c) En la quistostomía es obligatorio el envío de la muestra para estudio AP
- d) Todas son correctas

46. No es una técnica quirúrgica de cirugía preprotésica sobre tejidos blandos:

- a) Vestibuloplastia submucosa de Obwegeser
- b) Escisión supraperiostica de grosor parcial
- c) Alveoloplastia
- d) En el tratamiento de bridas cicatriciales se puede realizar extirpación con bisturí frío o resección con láser de CO₂

47. Son variaciones de la normalidad en mucosa oral y maxilares:

- a) Las melanosis
- b) Los gránulos o corpúsculos de Fordyce
- c) Los torus
- d) Todas son correctas

48. Dentro de las lesiones rojas de la mucosa oral no se incluye:

- a) Equimosis y petequias
- b) Anemia perniciosa
- c) Nódulos de Bohn
- d) Sarcoma de Kaposi

49. Contraindicaciones de la biopsia para el odontólogo en atención primaria:

- a) Lesiones pigmentadas con sospecha de melanoma
- b) Tumorações de glándulas salivares mayores
- c) Lesiones vasculares
- d) Todas son correctas

50. Tipos de quistes odontogénicos:

- a) Queratoquiste (quiste primordial).
- b) Quiste dentígero (folicular).
- c) Quiste periodontal lateral.
- d) Todas las respuestas son correctas.

51. ¿Qué técnica anestésica busca, en una sola punción, el bloqueo conjunto del nervio dentario inferior, bucal y lingual?:
- La técnica de Gow-Gates
 - La técnica 1-2-3
 - La técnica de Akinosi y Shields
 - a) y c) son correctas
52. Indique cuál de los siguientes anestésicos locales tipo amida presenta una mayor cardiotoxicidad:
- Prilocaina
 - Mepivacaína
 - Lidocaína
 - Bupivacaína
53. Señale la respuesta correcta respecto a la Clasificación del Estado Físico ASA:
- Un paciente diabético mal controlado pertenece a la clase ASA IV
 - Una paciente embarazada pertenece a la clase ASA II
 - Un paciente ASA VI es un paciente moribundo que no se espera que sobreviva sin la operación
 - Un paciente con obesidad mórbida se clasifica como ASA IV
54. ¿Cuál de las siguientes incisiones es exclusiva de la región palatina?:
- Incisión "en bayoneta"
 - Incisión de Neumann modificada
 - Incisión en doble "Y"
 - Incisión de Partsch
55. Marque en cuál de los siguientes casos está contraindicada la exodoncia:
- Fractura dentaria vertical
 - Premolar con indicación ortodóncica
 - Diente en relación con tumor maligno que se extrae antes de la resección tumoral
 - Reinclusión del diente temporal que impide la erupción del diente permanente
56. Señale la respuesta que ordena correctamente, de mayor a menor, la frecuencia de aparición de las retenciones dentarias:
- Caninos, cordales, premolares, supernumerarios, molares e incisivos
 - Supernumerarios, cordales, caninos, premolares, molares e incisivos
 - Cordales, caninos, premolares, molares, supernumerarios e incisivos
 - Cordales, caninos, premolares, supernumerarios, molares e incisivos
57. ¿Está justificada la extracción de los terceros molares para prevenir, limitar o resolver el grado de apiñamiento dental anteroinferior?:
- Sí está justificada para prevenir, limitar o resolver el grado de apiñamiento dental anteroinferior
 - Sí está justificada, pero sólo para prevenir el grado de apiñamiento dental anteroinferior
 - Sí está justificada para prevenir o limitar el grado de apiñamiento dental anteroinferior
 - No está justificada para prevenir, limitar o resolver el grado de apiñamiento dental anteroinferior
58. Marque la respuesta correcta respecto a las fracturas condilares:
- Se pueden originar por un golpe directo sobre el lateral mandibular contralateral
 - Se pueden producir por una caída sobre el mentón
 - Si es bilateral puede ocasionar mordida abierta anterior y contactos posteriores prematuros
 - Todas son ciertas
59. Señale la respuesta correcta respecto al soporte vital básico ante una persona adulta inconsciente con una respiración ausente o anormal:
- La proporción adecuada entre compresiones torácicas y ventilaciones de rescate es de 30:2, respectivamente
 - Antes de llamar a los Servicios de Emergencias Médicas, se debe iniciar la reanimación cardiopulmonar
 - Si se utiliza un desfibrilador externo automatizado se debe realizar la reanimación cardiopulmonar mientras se enciende el dispositivo, se conectan los electrodos y durante la descarga.
 - Las compresiones torácicas se realizan sobre la mitad superior del esternón
60. Si se planifica una exodoncia simple en un paciente anticoagulado con acenocumarol, sin otras condiciones que modifiquen su estado hemostático y con un grado de anticoagulación previo estable, es recomendable:
- Comprobar, previamente, que el INR es ≤ 3 y proceder a la extracción dental sin necesidad de aplicar medidas hemostáticas locales
 - Contactar con su médico responsable antes de la extracción dental para suspender el cumarínico
 - Contactar con su médico responsable antes de la extracción dental para suspender el cumarínico y realizar terapia puente con heparina de bajo peso molecular
 - Comprobar, previamente, que el INR es ≤ 3 y realizar la extracción dental aplicando medidas hemostáticas locales

61. ¿Cuál de las siguientes opciones no es un anticoagulante oral directo?:

- a) Dabigatrán etexilato
- b) Rivaroxabán
- c) Caproxabán
- d) Apixabán

62. Según la ADA, la concentración de flúor recomendada para prevenir la caries dental en las aguas de consumo público, es de:

- a) 0.7 mg/l
- b) 0.3 mg/l
- c) 1 mg/l
- d) 0.5 mg/l

63. La prevención secundaria se define como:

- a) Cualquier medida que permita reducir la probabilidad de aparición de una enfermedad
- b) Cualquier medida que detenga la progresión de una enfermedad.
- c) Cualquier medida que minimice los efectos de una enfermedad sobre la función y la actividad.
- d) Todas son correctas.

64. Según las recomendaciones de la Sociedad Española de Odontopediatría, la pasta dental fluorada que debe utilizar un niño de 6 años con riesgo moderado de caries, es:

- a) Pasta dental con 1450 ppm de ión flúor, equivalente al tamaño de un guisante.
- b) Pasta dental con 500 ppm de ión flúor, equivalente al tamaño de un grano de arroz.
- c) Pasta dental con 1450 ppm de ión flúor, equivalente al tamaño de un grano de arroz
- d) Pasta dental con 1000 ppm de ión fluor, equivalente al tamaño de un guisante.

65. El mayor potencial cariogénico lo tienen:

- a) Los alimentos que contengan azúcar, no retentivos, consumidos entre comidas.
- b) Los alimentos que contengan azúcar, adherentes, consumidos durante las comidas.
- c) Alimentos que contengan azúcar, no retentivos, consumidos durante las comidas.
- d) Alimentos que contengan azúcar, adherentes, consumidos entre comidas.

66. En el proceso de esterilización con calor húmedo:

- a) El tiempo de exposición va a depender de la temperatura y presión de cada ciclo.
- b) Para una presión de 1.5 atm y una temperatura de 121° C el tiempo de exposición será de 10 minutos.
- c) Para una presión de 1.5 atm y una temperatura de 121° C el tiempo de exposición será de 21 minutos.
- d) Para una presión de 2 atm y temperatura de 126° C el tiempo de exposición será de 3 minutos.

67. La sialolitiasis ocurre con mayor frecuencia en:

- a) La glándula sublingual.
- b) La glándula parótida.
- c) La glándula submandibular.
- d) Las glándulas salivales menores.

68. En el proceso de envejecimiento de los tejidos dentales:

- a) Se observa un aumento de la dentina esclerótica
- b) El volumen de la pulpa aumenta
- c) La capa cementaria disminuye
- d) El esmalte se hace más permeable

69. El flúor absorbido procedente del agua y los alimentos, se deposita fundamentalmente en:

- a) Diente y hueso.
- b) Riñón.
- c) Tejidos blandos
- d) No se deposita, se excreta casi en su totalidad en orina.

70. Señale la respuesta correcta:

- a) Agenodoncia es la ausencia de todos los dientes permanentes.
- b) Las raíces supernumerarias se deben a una hiperactividad de la vaina de Hertwig.
- c) Gemelación es una anomalía en la que a partir de dos gérmenes dentarios primitivos y por la unión de ambos por la dentina, se obtiene un diente de tamaño normal o mayor.
- d) La dilaceración es una condición en la que las raíces de los dientes se curvan a cualquier altura formando un ángulo marcado con el eje del diente.

71. Hipomineralización Incisivo Molar. Señale la verdadera:

- a) En las arcadas se manifiesta de forma simétrica.
- b) No se afectan los molares temporales.
- c) A menudo se asocia con pulpitis crónica.
- d) Todas son ciertas.

72. Ante un traumatismo en dentición temporal, señale la falsa:

- a) Ante la intrusión de un diente temporal por traumatismo, cuando el ápice se aleja del germen permanente, la recomendación es esperar a la reerupción espontánea.
- b) Una complicación frecuente en una luxación intrusiva es la obliteración del conducto pulpar que en la dentición temporal no se trata.
- c) El tratamiento de elección en la luxación extrusiva, si interfiere en la oclusión, es la extracción.
- d) Ante una luxación lateral, se procederá a la ferulización.

73. Es falso que:

- a) La desmineralización del esmalte se produce cuando el pH es menor o igual a 5,5.
- b) Concentraciones bajas en torno a 0,03 - 0,08 ppm de flúor en el biofilm son adecuadas para favorecer la remineralización.
- c) El flúor inhibe la glucólisis, entrada de glucosa a la célula y la síntesis de polisacáridos
- d) La dentina es menos susceptible al ataque ácido que el esmalte y se remineraliza más rápidamente

74. Aplicación profesional de gel fluorado en cubetas, es cierto:

- a) Llenar la cubeta al menos el 50%
- b) El paciente permanecerá acostado con la cabeza apoyada
- c) Se utilizará aspiración durante todo el proceso
- d) La ADA establece que los geles de APF de 1,2% aplicados durante un minuto cada seis meses son eficaces en la prevención de caries.

75. Es falso que:

- a) En España se comercializan soluciones con fluoruro sódico diario de 230 ppm (0.05%) de F o semanal de 920 ppm (0.2%) de F.
- b) El xilitol basa su efecto preventivo frente a la caries en la reducción de los niveles de estreptococos mutans en placa y saliva.
- c) La arginina tiene un efecto neutralizador de la acidez disminuyendo el efecto de la caries.
- d) Los fosfopéptidos de la caseína basan su potencial anticaries en su efecto bactericida y tienen el mismo nivel de evidencia científica que el flúor en la prevención de la caries.

76. Con respecto al flúor es cierto:

- a) Los barnices son más efectivos que los geles, tienen menos efectos adversos y se pueden aplicar en niños menores de 6 años.
- b) El exceso de flúor sistémico en la fase post eruptiva se asocia a la fluorosis dental
- c) Los alimentos constituyen una importante fuente de flúor para la prevención de la caries dental
- d) Una de las características de los barnices fluorados es que son tixotrópicos.

77. Es cierto que:

- a) La caries incipiente, limitada al esmalte, suele avanzar debajo de un sellador, aunque esté intacto.
- b) La fase más crítica de la aplicación del sellador es la limpieza previa de la superficie oclusal.
- c) En niños mayores de 6 años y adultos CAMBRA propone como guía de Manejo de caries en paciente con riesgo bajo, el uso de dentífrico fluorado tres veces al día, caramelos o chicles con xilitol 2 veces al día y sellado de fisuras según ICDAS.
- d) La efectividad de los selladores depende fundamentalmente de su retención y está directamente relacionada con una técnica adecuada.

78. Con respecto a los selladores podemos afirmar:

- a) En la encuesta de Salud Oral realizada en España en 2020, el porcentaje que presentaba al menos un diente sellado a los 12-15 años era inferior al porcentaje que se observó en el estudio de 2000.
- b) El cuestionario CAMBRA modificado para edades a partir de 6 años no incluye entre los factores de riesgo de enfermedad las fosas y fisuras oclusales profundas.
- c) Los selladores fueron introducidos en 1967 y su eficacia fue reconocida por la ADA en 1971.
- d) La pérdida total o parcial del sellado en molares, hace que sea mayor el riesgo de padecer caries que en los no sellados.

- 79. Para evaluar el estado pulpar tras un traumatismo según las guías clínicas de la Internacional Association of Dental Traumatology para el manejo de las lesiones traumáticas, es verdadero:**
- a) Las pruebas de sensibilidad (pruebas con frío o eléctricas) que evalúan la actividad nerviosa y el aporte vascular no son concluyentes debido a una falta de respuesta nerviosa transitoria o por la indiferenciación de las fibras nerviosas A-delta en dientes jóvenes.
 - b) El uso actual de la pulsioximetría es de uso muy común debido a la gran cantidad de sensores específicamente diseñados para adaptarse a las dimensiones de los dientes.
 - c) Las pruebas de sensibilidad deben realizarse tan pronto como sea posible para establecer un valor de referencia para futuras comparaciones en las revisiones.
 - d) La flujometría Doppler láser y de ultrasonidos son tecnología sin ningún futuro para monitorizar la vitalidad pulpar.
- 80. Dentro de los primeros auxilios para el diente avulsionado en el lugar del accidente, es falso que:**
- a) Los odontólogos deben estar preparados para aconsejar por teléfono a la gente que está en el lugar de la emergencia sobre cómo actuar frente a un diente avulsionado
 - b) El reimplante intencional del diente es el mejor tratamiento que se puede realizar en el lugar de la emergencia.
 - c) Es importante motivar al paciente/ cuidador/ profesor para que reimplante el diente inmediatamente en el lugar de emergencia
 - d) Solo debe reimplantar un diente avulsionado un odontólogo o higienista bucodental pues son las personas con formación suficiente para hacerlo.
- 81. Respecto al tratamiento del diente permanente avulsionado según la IADT (International Association of dental Traumatology):**
- a) Existe preocupación acerca de si el uso de vasoconstrictor en la solución anestésica puede aumentar el riesgo de comprometer la curación, sin embargo, hay poca evidencia que soporte el hecho de omitir el vasoconstrictor.
 - b) Los estudios en humanos no han podido demostrar una mejor revascularización pulpar cuando los dientes se sumergen en antibióticos tópicos, por ello no puede recomendarse un antibiótico concreto, ni el periodo de uso ni los métodos de aplicación.
 - c) La ferulización de dientes avulsionados se recomienda que sea de poco tiempo, pasiva y flexibles.
 - d) Todas las respuestas son ciertas.
- 82. Respecto a las clasificaciones de los niños de Frankl según su grado de colaboración, es cierto que:**
- a) Clasifica al niño como colaborador, incapaz de colaborar o potencialmente colaborador.
 - b) Clasifica al niño en 7 categorías en función de su cooperación.
 - c) Clasifica al niño en definitivamente negativo, levemente negativo, levemente positivo o definitivamente positivo.
 - d) Todas son falsas.
- 83. Respecto a la sedación según el “Protocolo de premedicación y sedación en odontopediatría” de la Sociedad Española de Odontopediatría, es falso que:**
- a) La persona que está practicando la sedación ha de ser capaz de manejar y recuperar al paciente que llegue a un nivel de sedación más profundo que el deseado.
 - b) La participación de los padres en la preparación del niño y durante el procedimiento operatorio tiene un efecto tranquilizante y muchas veces puede ayudar a reducir la angustia y ansiedad propias de la separación de los padres.
 - c) Si un niño, debido a la medicación sedante, se excita y se vuelve inquieto, no cooperador o rebelde, debe abandonarse el procedimiento.
 - d) La combinación de fármacos sedantes en niños facilita una mayor profundidad en los niveles de sedación y reduce las reacciones adversas.
- 84. Entre las recomendaciones de la Sociedad Española de Odontopediatría a los padres sobre el consumo de azúcar no se encuentra:**
- a) Se aconseja evitar toda fuente de azúcares refinados durante los 4 primeros años de vida.
 - b) Identificar y reducir al máximo la ingesta de "azúcares ocultos": zumos industriales, bollería industrial (croissants, galletas), yogurts líquidos, pan de molde suave, patatas fritas, snacks dulces, bebidas de cola, bebidas gaseosas, etc.
 - c) Evitar el uso del biberón con líquidos que no sean agua.
 - d) Eliminar alimentos con sacarosa entre comidas.

- 85. Según la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud, la Cartera común básica de servicios asistenciales del Sistema Nacional de Salud comprende:**
- a) Todas aquellas prestaciones cuya provisión se realiza mediante dispensación ambulatoria y están sujetas a aportación del usuario.
 - b) El transporte sanitario no urgente.
 - c) Todas las actividades asistenciales de prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación que se realicen en centros sanitarios o sociosanitarios, así como el transporte sanitario urgente, cubiertos de forma completa por financiación pública.
 - d) Aquellas actividades, servicios o técnicas, sin carácter de prestación, que no se consideran esenciales y/o que son coadyuvantes o de apoyo para la mejora de una patología de carácter crónico.
- 86. Según la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, el órgano permanente de coordinación, cooperación, comunicación e información de los servicios de salud entre ellos y con la Administración del Estado, que tiene como finalidad promover la cohesión del Sistema Nacional de Salud a través de la garantía efectiva y equitativa de los derechos de los ciudadanos en todo el territorio del Estado se denomina:**
- a) Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.
 - b) Instituto de Salud Carlos III.
 - c) Consejo de Participación Social del Sistema Nacional de Salud.
 - d) Agencia de Calidad del Sistema Nacional de Salud.
- 87. El Servicio de Salud de Castilla-La Mancha publicará información actualizada sobre listas de espera con carácter mensual en:**
- a) El Boletín Oficial del Estado.
 - b) El tablón de anuncios electrónico de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha.
 - c) El Diario Oficial de Castilla-La Mancha.
 - d) La página web del SESCAM.
- 88. Conforme a lo dispuesto en el Estatuto Marco del Personal Estatutario de los Servicios de Salud, es una falta disciplinaria muy grave:**
- a) El acoso sexual, cuando el sujeto activo del acoso cree con su conducta un entorno laboral intimidatorio, hostil o humillante para la persona que es objeto del mismo.
 - b) El incumplimiento del deber de respeto a la Constitución o al respectivo Estatuto de Autonomía en el ejercicio de sus funciones.
 - c) La falta de asistencia durante tres días continuados.
 - d) El incumplimiento de los plazos u otras disposiciones de procedimiento en materia de incompatibilidades, cuando no suponga el mantenimiento de una situación de incompatibilidad.
- 89. Conforme a lo dispuesto en el Estatuto Marco del Personal Estatutario de los Servicios de Salud, es un deber del personal estatutario que está obligado a cumplir:**
- a) La formación continuada adecuada a la función desempeñada y al reconocimiento de su cualificación profesional en relación a dichas funciones.
 - b) Ser identificado por su nombre y categoría profesional por los usuarios del Sistema Nacional de Salud.
 - c) La libre sindicación.
 - d) El descanso necesario mediante la limitación de la jornada.
- 90. Según el artículo 18 del Estatuto Marco del Personal Estatutario de los Servicios de Salud, ¿cuál de los siguientes es un derecho colectivo del personal estatutario?:**
- a) Derecho a la estabilidad en el empleo y al ejercicio o desempeño efectivo de la profesión o funciones que correspondan a su nombramiento.
 - b) Derecho a la percepción puntual de las retribuciones.
 - c) Derecho a disponer de servicios de prevención y de órganos representativos en materia de seguridad laboral.
 - d) Derecho a la jubilación en los términos y condiciones establecidas en las normas en cada caso aplicables
- 91. Conforme a lo dispuesto en la Ley sobre derechos y deberes en salud de Castilla-La Mancha, en relación con la prestación del consentimiento informado, es cierto que:**
- a) Es un deber del paciente.
 - b) Se prestará siempre por escrito.
 - c) El paciente no tiene derecho a revocar libremente su consentimiento en cualquier momento.
 - d) Independientemente de la forma de prestación del consentimiento, deberá constar en la historia clínica la información facilitada al paciente durante su proceso asistencial y el carácter de su consentimiento.

- 92. Desde la puesta en marcha de las Redes de Expertos y Profesionales del Sistema Sanitario de Castilla-La Mancha, se han constituido las siguientes redes EXCEPTO una de ellas, ¿cuál?:**
- a) Urgencias.
 - b) Seguridad del paciente.
 - c) Salud Mental.
 - d) Atención Primaria.
- 93. Según el Decreto de estructura orgánica y funciones del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha, la Dirección General de Asistencia Sanitaria ejercerá, bajo la dirección de la Dirección-Gerencia del Sescam, las siguientes funciones:**
- a) La programación y gestión de la contratación necesaria para el funcionamiento de los centros y servicios integrados en el Sescam.
 - b) La dirección de los programas de atención primaria, atención especializada, urgencias, emergencias, transporte sanitario, donación y trasplante de órganos y tejidos.
 - c) La organización y dirección de los estudios, publicaciones y archivos bibliográficos y documentos del Sescam.
 - d) La dirección, coordinación y gestión de los programas de acción social del personal de las Instituciones Sanitarias del Sescam.
- 94. ¿Cuál es la medida más eficiente de salud pública si hay una alta prevalencia de caries dental en una población con un gran número de habitantes?:**
- a) La fluoración del agua de bebida.
 - b) Administración de flúor a través de colutorios en colegios.
 - c) Correcta higiene dental con pasta fluorada.
 - d) Administración de flúor a través de gel en cubetas.
- 95. Sobre el fluoruro diamino de plata señale la respuesta falsa:**
- a) Detiene las lesiones de caries.
 - b) Se usa para tratar la sensibilidad dentinaria.
 - c) Difícil de aplicar.
 - d) Mancha los dientes.
- 96. En el caso de que esté indicada la endodoncia de un premolar por caries en un paciente que cumplió 15 años hace dos meses, usted:**
- a) Autorizará mediante MITBE la endodoncia y la obturación posterior de dicho premolar para que ambos tratamientos sean realizados en una clínica de la red privada concertada.
 - b) Autorizará mediante MITBE la endodoncia de dicho premolar para que sea realizada en una clínica de la red privada concertada y explicará al paciente y sus familiares que la obturación tras endodoncia no le será reembolsada. Usted podrá ofrecer una cita para realizar dicha obturación tras la endodoncia en la USBD.
 - c) Debido a la edad del paciente, ni la endodoncia ni la obturación posterior está incluidas en las prestaciones de la cartera complementaria del SESCAM.
 - d) Aunque la endodoncia y la obturación posterior no están incluidas en la cartera complementaria del SESCAM, sí lo están en la Cartera Común de Servicios del SNS.
- 97. Con respecto a la prestación de tartrectomía (en caso de que esté indicada), desde una USBD del SESCAM se le realizará a:**
- a) Mujeres embarazadas.
 - b) Población infantojuvenil hasta los 15 años incluidos.
 - c) Personas con discapacidad sin límite de edad que cumplan unas determinadas condiciones recogidas en el decreto 273/2004 y en el Plan para la ampliación de Cartera Común de Servicios del SNS.
 - d) Todas son correctas.
- 98. Entre los indicadores que el SESCAM debe remitir al Ministerio de Sanidad con el fin de hacer un correcto seguimiento y evaluación de la ampliación de Cartera Común de Servicios, no se encuentra:**
- a) Nº de revisiones de 0 a 5 años de la población infantojuvenil.
 - b) Aplicación de sustancias remineralizantes, antisépticas y/o desensibilizantes a mujeres embarazadas.
 - c) Tartrectomía a personas diagnosticadas de procesos oncológicos.
 - d) Nº de endodoncias de molares de 6 a 14 años de la población infantojuvenil.

99. Si aparece en una USBD del SESCOAM un niño de 14 años que precisa una obturación de un canino definitivo por lesión de caries sin daño pulpar irreversible, usted:

- a) Ofrecerá la obturación de dicha pieza en la USBD por tratarse de una prestación incluida en el Decreto 273/2004 sobre la prestación de atención dental a la población de Castilla-La Mancha.
- b) Ofrecerá la obturación de dicha pieza en la USBD por tratarse de una prestación incluida en el Plan para la Ampliación de Cartera Común de Servicios de Salud Bucodental en el SNS aprobado el 15 de junio de 2022.
- c) Hará un MITBE para la obturación de dicha pieza en la red privada concertada y el posterior reembolso del tratamiento.
- d) No podrá ofrecer dicho tratamiento porque no forma parte ni de la cartera común del SNS ni de la cartera complementaria del SESCOAM.

100. Sobre la prestación de ortodoncia:

- a) Está excluida de la atención a la salud bucodental del Plan para la ampliación de Cartera Común de servicios del SNS aprobado por el Consejo Interterritorial en junio de 2022.
- b) Está incluida en la cartera complementaria del SESCOAM para personas con discapacidad física o psíquica que incida directamente en la extensión, gravedad o dificultad de su patología bucal.
- c) Está incluida en la cartera complementaria del SESCOAM para personas con maloclusión severa tras ser intervenidos de fisura palatina, labio leporino u otra malformación esquelética facial.
- d) Todas son ciertas.

101. Según la definición de Okesson, ¿cuál de las siguientes no es una característica de la oclusión funcional óptima?:

- a) Todos los contactos dentarios producen una carga axial de las fuerzas oclusales.
- b) Cuando la mandíbula se desplaza lateralmente debe haber contactos de guía dentaria en el lado de no trabajo para que se produzca desoclusión en el lado de trabajo.
- c) En la posición preparatoria para comer, los contactos de los dientes posteriores resultan más intensos que de los anteriores.
- d) Cuando la mandíbula se desplaza a una posición de protrusión, se generan contactos de guía dentaria adecuados en los dientes anteriores que inmediatamente desocluen todos los dientes posteriores.

102. En cuanto a los tratamientos pulpares es falso que:

- a) La localización del defecto de reabsorción no influye en el tratamiento final
- b) El objetivo de la recalcificación es favorecer la reparación biológica
- c) La recalcificación puede realizarse, antes o después de finalizar el tratamiento de conductos de forma definitiva
- d) La apexificación se realizará en caso de fracaso del tratamiento de regeneración pulpar

103. Sobre la mucosa oral es falso:

- a) Está en contacto permanente con microorganismos
- b) Está en contacto con antígenos heterólogos
- c) Contiene células de Langerhans y células dendríticas plasmocitoides, que no actúan como presentadoras de antígeno
- d) Estas células tienen un rol de tolerancia oral, de antígenos completos como de péptidos

104. Cuando se indica la exodoncia de un segundo molar superior y se precisa anestésiar la fibromucosa palatina estamos realizando un bloqueo anestésico local del:

- a) Ramo palatino anterior del nervio esfenopalatino que discurre por el conducto palatino posterior
- b) Ramo palatino medio del nervio esfenopalatino que discurre por el conducto palatino posterior
- c) Ramo palatino anterior del nervio esfenopalatino que discurre por el conducto palatino anterior
- d) Ramo nasopalatino de Scarpa del nervio esfenopalatino que discurre por el conducto palatino posterior

105. Señale cuál de los siguientes accidentes infecciosos celulares puede derivar de la retención de un tercer molar superior:

- a) Flemón de Escat
- b) Absceso de Terracol supraamigdalino
- c) Absceso migratorio de Chompret y L'Hirondell
- d) a) y b) son ciertas

