GOBIERNO
de
CANTABRIA
CONSEJERÍA DE SALUD

SERVICIO CANTABRO DE SALUD SCS

OFERTA DE EMPLEO PÚBLICO DE PERSONAL ESTATUTARIO DE INSTITUCIONES SANITARIAS DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CANTABRIA

CATEGORÍA:	Odontoestomatólogo/a

Orden SAN/29/2022, de 28 de diciembre, por la que se convocan pruebas selectivas para el acceso, mediante el sistema de concursooposición, a plazas de la categoría estatutaria de Odontoestomatólogo/a de Instituciones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria.

EJERCICIO ÚNICO
CUESTIONARIO TIPO TEST

ADVERTENCIA:

NO ABRA ESTE CUESTIONARIO HASTA QUE SE LE INDIQUE

1 .- En relación con el Sistema de Información en Salud Pública, la Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública establece lo siguiente:

A Las personas públicas o privadas cederán a la autoridad sanitaria, cuando así se las requiera, los datos de carácter personal que resulten imprescindibles para la toma de decisiones en salud pública

B Únicamente las personas públicas cederán a la autoridad sanitaria, cuando así se las requiera, los datos de carácter personal que resulten imprescindibles para la toma de decisiones en salud pública

C Únicamente las personas privadas cederán a la autoridad sanitaria, cuando así se las requiera, los datos de carácter personal que resulten imprescindibles para la toma de decisiones en salud pública

D Ninguna de las respuestas anteriores es correcta

2 .- De acuerdo con el artículo 69.1 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud tiene como finalidad:

A Promover la salud de la población, a través de actuaciones dirigidas, entre otras finalidades, a la información y vigilancia epidemiológica, la prevención de las enfermedades, la promoción de la seguridad alimentaria o la prevención y control de los efectos de los factores ambientales sobre la salud humana

B Promover la configuración de institutos de investigación sanitaria mediante la asociación de centros de investigación que serán acreditados por el Ministerio de Sanidad y Consumo a propuesta del Instituto de Salud Carlos III o de las Comunidades Autónomas

C 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

D Todas las respuestas anteriores son correctas

3 .- De acuerdo con el Real Decreto Legislativo 1/2015, de 24 de julio, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios, serán medicamentos:

A Las fórmulas oficinales

B Los medicamentos de uso humano y veterinarios elaborados industrialmente o en cuya fabricación intervenga un proceso industrial

C Los preparados magistrales

D Todos los medicamentos de uso humano

4 .- Según el artículo 10 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, las prestaciones que establece esta ley:

A Son responsabilidad financiera del Estado de conformidad con los acuerdos de transferencias y el actual sistema de financiación estatal

B Son responsabilidad financiera de las comunidades autónomas de conformidad con los acuerdos de transferencias y el actual sistema de financiación autonómica

C Son responsabilidad financiera de las comunidades autónomas de conformidad con los acuerdos de transferencias y sus estatutos de autonomía

D Son responsabilidad financiera del Estado de conformidad con el artículo 2.1.e) de la Ley Orgánica 8/1980, de 22 de septiembre, de Financiación de las Comunidades Autónomas

5 .- Las disposiciones de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, son aplicables:

A Únicamente a los servicios sanitarios públicos

B Únicamente a los servicios sanitarios privados

C A los servicios sanitarios públicos y privados

D Ninguna de las respuestas anteriores es correcta

6 .- Según el artículo 7 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, el acceso a los datos confidenciales de salud de una persona:

A Requerirá previa autorización amparada por la Ley

B Se otorgará a las personas vinculadas por razones familiares

C Se otorgará a los profesionales del ámbito sanitario

D No podrá realizarse en ningún supuesto.

7 .- Conforme el artículo 8 de la Ley 7/2002, de 10 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de Cantabria, ¿a quién corresponde la dirección, control, inspección y evaluación de las actividades, servicios y recursos del Sistema Sanitario Público de Cantabria?

A A los Equipos de Atención Primaria

B A la Dirección General de Farmacia, Humanización y Coordinación Sociosanitaria

C A la Consejería competente en materia de sanidad

D Al Servicio Cántabro de Salud

8 .- Conforme la Ley 7/2002, de 10 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de Cantabria, la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, rehabilitación, investigación y docencia, se desarrollará:

A Únicamente en los Equipos de Atención Primaria

B Únicamente en los hospitales

C Tanto en el hospital como en los Equipos de Atención Primaria

D Todas las respuestas anteriores son correctas

9 .- Según el Decreto 27/2011, de 31 de marzo, por el que se establece el mapa sanitario autonómico de Cantabria, la Zona de Salud Alto Pas, ¿a qué Área de Salud pertenece?

A Área I: Santander

B Área II: Laredo

C Área III: Reinosa

D Área IV: Torrelavega

10 .- Según el Mapa sanitario autonómico de Cantabria, ¿qué municipios forman parte de la Zona de Salud Alto Pas?

A San Roque de Riomiera, Miera, Liérganes

B Ramales, Arredondo, Ruesga, Soba

C Luena, Santiurde de Toranzo, San Pedro del Romeral

D Selaya, Villacarriedo, Saro

11 .- Señala la respuesta INCORRECTA. El sistema de carrera profesional en el Servicio Cántabro de Salud:

A Será limitativo en relación con el número de profesionales que pueden acceder a él

B Será homologable con el Sistema Nacional de Salud

C Será de acceso individualizado y transparente

D Será independiente del puesto o plaza que se ocupe en la plantilla

12 .- De acuerdo con el artículo 35 de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, cuando se realicen funciones en promoción interna temporal:

A El interesado pasará a la situación de excedencia en su categoría de origen

B Se percibirán la totalidad de las retribuciones correspondientes a las funciones efectivamente desempeñadas

C Se percibirán los trienios correspondientes al nombramiento original

D El tiempo que se desempeñe supondrá la consolidación de derechos de carácter retribuido

13 .- De acuerdo con la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, el personal estatutario tendrá derecho a disfrutar del regimen de fiestas y permisos que se establezca:

A En el Real Decreto Legislativo 2/2015, de 23 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores

B En el ámbito de cada una de las comunidades autónomas

C En el Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público

D A nivel estatal

14 .- El artículo 5 de la Ley 7/2006, de 15 de junio, de garantías de tiempos máximos de respuesta en la atención sanitaria especializada en el sistema sanitario público de Cantábria, establece que los tiempos máximos de respuesta para pacientes que requieran atención sanitaria especializada, de carácter programado y no urgente, serán de:

A Cincuenta días para realizar pruebas diagnosticas especializadas

B Treinta días para acceso a primera consulta de atención primaria

C Sesenta días para el acceso a primeras consultas de asistencia especializada

D Ciento cincuenta días en el caso de procedimientos quirurgicos

15 .- De acuerdo con la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, en cumplimiento del deber de prevención de riesgos profesionales, el empresario:

A Designará uno o varios trabajadores para ocuparse de dicha actividad

B Constituirá un servicio de prevención o concertará dicho servicio con una entidad especializada ajena a la empresa

C Las respuestas A y B no son correctas

D Las respuestas A y B son correctas

16 .- ¿Identifica cuál NO es un riesgo laboral en odontología?

A Hepatitis B

B Traumatismo cuerpo extraño

C Primers dentales

D todos son riesgos laborales en odontologia

17 .- La unidad móvil que va a los colegios hace derivaciones de los niños de segundo, cuarto y sexto de Educación Primaria. Señale la respuesta incorrecta.

A A la Unidad De Salud Bucodental para limpiezas dentales.

B A la Unidad De Salud Bucodental para Mantenedores de espacio.

C Al odontólogo de su centro de salud para Obturaciones.

D A la Unidad de Salud Bucodental de Liencres por Maloclusión.

18 .- Señale, dentro de las actividades de Prevención y Promoción de la Salud en Cantabria la respuesta correcta.

A Enseñanzas de técnicas de higiene

B Pautas sobre alimentación no cariogénica

C Aplicación de flúor y Sellado de fisuras

D Todas son corectas

19 .- No se incluirán en la cartera de servicios comunes:

A Aquellas técnicas, tecnologías o procedimientos quue se encuentren en fase de investigación clínica,salvo los autorizados para uso compasivo

B Aquellas técnicas, tecnologías o procedimientos que no guarden relación con enfermedad, accidenteo malformación congénita

C Aquellas técnicas, tecnologías o procedimientos que aporten una mejora, en términos de seguridad.eficacia, efectividad, eficiencia o utilidad demostrada, respecto a otras alternativas facilitadas actualmente

D Aquellas técnicas, tecnologías o procedimientos que tengan como finalidad meras actividades deocio, descanso, confort, deporte o mejora estética o cosmética,uso de aguas, balnearios o centros residenciales uotras similares.

20 .- ¿Que prestación asistencial dental infantil hay en Cantabria?

A obturaciones en piezas definitivas hasta los 14 + 364 días

B Revisiones periodicas y aplicación de flúor

C mantenedores de espacio en niños hasta los 14 + 364 días

D todas son correctas

21 .- ¿Qué edad comprende la asistencia dental infantil en Cantabria?

A De 6 a 16 años + 364 días

B De 3 a 15 años + 364 días

C De 0 a 14 años + 364 días

D De 0 a 16 años

22 .- ¿Qué debe incluir la historia clinica odontológica?

A Datos del paciente, motivo de consulta, antecedentes médicos y dentales, el examen clínico y el consentimiento informado

B Datos del paciente, antecedentes médicos y dentales, el examen clínico, un diagnóstico y el consentimiento informado.

C Datos del paciente, motivo de consulta, antecedentes médicos y dentales, el examen clínico, un diagnóstico y el consentimiento informado.

D Datos del paciente, antecedentes médicos y dentales, odontograma y diagnóstico y el consentimiento informado.

23 .- Señale cual NO es una prueba odontológica complementaria

A Fotografias intraorales

B Ortopantomografía

C Examen de la hemostasia

D Todas son correctas

24 .- ¿Cuál de estos conceptos NO es una fase de la odontologia preventiva y comunitaria?

A Análisis de la situación

B Encuesta

C Implementación del tratamiento

D Planificación de programas

25 .- Qué requisito NO tiene que reunir un índice en Odontología comunitaria

A validez

B fiabilidad

C subjetividad

D reproductibilidad

26 .- Señale cuál NO es una ventaja de las radiografías panorámicas

A Amplitud de registros en una sola placa.

B Visualización de los senos paranasales y del tercio medio facial.

C Dosis de radiación

D Comparar entre el lado sano y el lado enfermo.

27 .- ¿Cuál de las siguientes lesiones en los maxilares NO dará una imagen radiolúcida en la radiografía?

A Periodontitis apical aguda

B Cementoblastoma verdadero

C Quiste folicular

D Ameloblastoma

28 .- Si en la exploración clínica de un paciente de 5 años observamos caries extensas en dientes 5.5, 7.5 y 8.5, ¿Qué exploración radiológica debemos hacer preferentemente?

A Una ortopantomografía

B Tres radiografías periapicales de tamaño 2

C Dos radiografias de aleta de mordida de tamaño 2

D Tres radiografías periapicales de tamaño 0

29 .- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones NO es una recomendación básica de protección radiológica en las consultas dentarias?

A La película dental nunca debe ser sujetada por el paciente

B El tamaño del haz debe ser el mínimo computable para las necesidades del diagnóstico

C El haz directo sólo debe irradiar al paciente

D El personal sanitario que no esté alejado más de dos metros de distancia del paciente durante la exposición radiológica debe usar delantal plomado

30 .- En la gráfica del "iceberg de la caries dental " de Pitts:

A C1 correspondea lesiones visibles a la inspecciónlocalizadas en el esmalte y cuya superficiepermanece intacta

B La encuesta de la OMS considera que existe caries cuando la lesión se encuentra en estadio C3;

C En la base del iceberg, se localizan las lesiones iniciales microscópicas subclínicas.

D Todas son correctas

31 .- ¿Qué medicamento NO disminuye el flujo salival?

A Diuréticos

B Ansiolíticos

C Vasoprotectores

D Antihistamínicos

32 .- ¿Qué alimento previene la desmineralización del esmalte?

A Sacarosa

B Queso

C Pan de molde

D Zumo

33 .- ¿Cual NO es un mecanismo que explique el papel de los fluoruros en el proceso de la caries?

A Aumenta la producciónde ácido láctico de la actividad metabólica de las bacterias

B Interferir en la disolución del esmalte.

C Interferir en el metabolismo y el desarrollo de bacterias

D Favorecer la remineralización de zonas desmineralizadas

34 .- ¿Qué dosis oral en mg de fluoruros por kilogramo de peso corporal constituye la dosis tóxica probable para niños pequeños?

A 1 mg flúor/kg de peso

B 1,5 mg flúor/kg de peso

C 3,5 mg flúor/kg de peso

D 5 mg flúor/kg de peso

35 .- Respecto a la forma de administrar el flúor, señale la correcta:

A Los suplemento flurorados son una medida de salud pública

B La autoaplicación de flúor puede inducir riesgo de fluorosis

C El barniz de flúor es un método de autoaplicación

D Los métodos de autoaplicación de flúor no los prescribe el dentista.

36 .- ¿Cuál de estas pruebas complementarias aumenta el riesgo de caries en un individuo?

A Capacidad buffer o tampón de la saliva: < 4,5

B Recuento de lactobacilos: > 105 UFC/ml saliva

C Recuento de estreptococos del grupo mutans: > 106 UFC/ml saliva

D Todas son correctas

37 .- Manejo de la caries en pacientes de riesgo extremo.

A Incluye todas las medidas aplicadas en riesgo alto.

B Reevaluación del riesgo cada 6 meses.

C Control radiográfico con aletas de mordida cada 6 meses.

D a y c son correctas

38 .- ¿Qué patología es la más frecuente en un paciente con dolor en primer molar inferior derecho, que aumenta con frío y persiste y se irradia a zona maxilar derecho?

A Necrosis pulpar

B Absceso

C Pulpitis irreversible

D Pulpitis reversible

39 .- Señale la correcta respecto a la necrosis pulpar.

A La necrosis siempre se produce por licuefacción o gangrena, por invasión bacteriana.

B La necrosis puede cursar sin dolor.

C El diagnóstico es radiológico.

D Todas son correctas

40 .- Cual NO es una fuente de infección pulpar después de una restauración pulpar:

A Microorganismos procedentes de la contaminación cavitaria después de la limpieza y desinfección de la misma

B Multiplicación de bacterias presentes en los túbulos dentinarios después de la obrturación cavitaria

C Microorganismos procedentes de la contaminación de las resinas.

D Microorganismos presentes en el smear layer se multiplican en condiciones favorables e invaden la pulpa

41 .- La apicoformación se realiza

A En un diente inmaduro

B En un diente con rizogénesis incompleta y pulpa vital

C En un diente con rizogénesis incompleta y necrosis pulpar

D En un diente con fractura y absceso apical

42 .- El Patency es

A Una técnica de obturación de endodoncias minimamnete invasiva

B Una técnica de preparación de conducto donde la porción apical del conducto se mantiene libre de debris mediante la recapitulación con una lima delgada que atraviesa el foramen apical

C Una técnica de preparación de conductos minimamente invasiva

D Una técnica de preparación de conducto donde la porción apical del conducto se mantiene libre de debris mediante la irrigación con clorhexidina

43 .- En el estallido radicular, indica la INCORRECTA

A Es más fácil que se produzca con los espaciadores digitales que con los manuales

B Se produce cuando se han quedado las paredes débiles

C Se produce cuando la fuerza de condensación es excesiva

D Se produce la rotura de la raíz durante la condensación

44 .- Dentro de la Clasificación de Dean sobre la fluorosis endémica, que grado es cuando "las franjas blancas opacas se extienden sobre la superficie, abarcando menos del 50% de ella" es:

A Moderada (4)

B Leve o ligera (3)

C Grave o intensa (5)

D Cuestionable o discutible (1)

45 .- ¿Que característica NO es de una displasia genética del esmalte?

A Afectan a una de las denticiones

B Afectan a un solo tejido (esmalte o dentina)

C Afectan a todos los dientes

D Si hay antecedentes familiares

46 .- Cual NO es una propiedad ideal de la resina compuesta

A Mínima contracción de polimerización

B Módulo elástico mayor que el diente

C Radiopacidad

D Alta resistencia al desgaste y la fatiga

47 .- Factores que influyen en el grabado de esmalte con ácido, señale el INCORRECTO

A La concentración del ácido

B La estructura del esmalte

C La anatomía de la cavidad

D El tiempo de aplicación

48 .- Principios generales del tratamiento de la enfermedad periodontal; indique la INCORRECTA

A Minimización de la pérdida de tejido periodontal

B Uso de antibiótico sistematicamente

C Control de placa bacteriana

D Establecimiento de una encía sana que permita el control de placa

49 .- ¿Qué anestesia hay que usar con precaución en embarazadas?

A Lidocaína.

B Articaína.

C Prilocaína.

D LidocaÍna tópica.

50 .- ¿Qué farmacos aumentan el riesgo de convulsiones en pacientes con epilepsia?

A Lidocaina

B AAS

C Omeprazol

D Paracetamol

51 .- ¿Cuál NO entra dentro del periodo preoperatorio en una Cirugía Bucal?

A Anamnesis

B Preparación medicamentosa

C Tratamiento antiálgico

D Preparación física del campo quirúrgico

52 .- Sobre la Hemostasia ¿Cuál NO es correcta?

A Las fases de la Hemostasia son: Hemostasia primaria, coagulación y fibrinolisis

B La hemostasia primaria está formada por la fase avascular y la fase plaquetaria

C El coágulo fibroso de la fase plasmática se une rápidamente al trombo blanco para formar así el coágulo fibrino-plaquetario.

D La fibrinolisis se trata de una acción limitadora de todo el proceso, que corre a cargo de los inhibidores plasmáticos que actúan neutralizando la trombina.

53 .- Respecto a las incisiones:

A En la incisión semilunar se realiza una incisión gingival horizontal (sulcular) con dos incisiones verticales oblicuas

B La incisión semilunar se conoce como incisión de Neumann

C En el colgajo triangular no se debe hacer la incisión vertical en el eje del diente ya que los resultados estéticos en la zona gingival son muy deficientes

D En el colgajo triangular se practica solamente una incisión horizontal ampliada a lo largo de la cresta gingival (incisión sulcular o marginal).

54 .- ¿Cuáles son los tipos de Anestesia locorregional según su topografía?

A Mucosa, intraósea, intraligamentosa e intrapulpar

B Mucosa, submucosa, subperióstica,intraósea,intraligamentosa e intrapulpar

C Infiltrativa, intraósea,intraligamentosa e intrapulpar

D Infiltrativa, subperióstica, intraósea, intraligamentosa e intrapulpar

55 .- Contraindicaciones de la técnica troncular de anestesia:

A Trastorno de la hemostasia, como la hemofilia

B Paciente con reflejo nauseoso exagerado

C Existencia de trismo

D Todas son correctas

56 .- Complicaciónes mas frecuentes de anestesia local en el nervio palatino anterior

A Necrosis de la fibromucosa palatina y hemorragía

B Necrosis de la fibromucosa palatina y anestesia de la faringe

C Lesión del músculo pterigoideo externo y hemorragia

D Todas son correctas

57 .- ¿Cuál de las siguientes patologías es una contraindicación de la extracción dental?

A Existencia de infección o proceso inflamatorio agudo vinculado al diente a extraer.

B Gíngivo-estomatitis úlcero-necrótica de Vincent.

C Tumores malignos bucales.

D Todas son correctas

58 .- La odontosección se recomienda para facilitar la exodoncia y evitar el riesgo de fractura radicular intraoperatoria…

A Del canino inferior

B Del primer premolar superior

C De los incisvos inferiores

D De los premolares inferiores

59 .- Respecto a la Bacteriología de las infecciones odontógenas…

A Pueden tener germenes de ecosistemas vecinos, flora cutánea,flora de las vías aerodigestivas superiores

B La mayoría de las infecciones de la cavidad bucal son infecciones endógenas, que se forman a partir de la flora del propio individuo

C Tradicionalmente se pensaba que los microorganismos que participaban en las infecciones odontógenas eran de lo géneros Streptococcus y Staphylococcus

D todas son correctas

60 .- Cuando la infección odontógena invade el espacio paramandibuar suele ser por una infección primaria en…

A Premolares y molares inferiores

B Caninos inferiores

C Terceros molares superiores e inferiores

D a y b son correctas

61 .- Cuál NO es una indicación de cirugía periapical

A Cuando no podemos retirar una obturación radicular defectuosa y existe patología periapical

B Cuando existe una curvatura del tercio apical del conducto radicular que no permite la instrumentación y el relleno.

C Cuando en el relleno de un conducto radicular se ha sobrepasado el ápice sin sintomatología.

D Cuando no es posible eliminar el dolor periapical por procedimientos conservadores.

62 .- ¿Cúal es el tipo más común de quiste mandibular?

A Quiste del conducto tirogloso

B Quiste nasolabial

C Quiste radicular

D Quiste epidermoide

63 .- ¿Cúal de estas afirmaciones NO es correcta acerca de la vestibuloplastia?

A Es una técnica preprotésica

B Es una técnica encaminada a conseguir aumento del flanco protésico

C Reposiciona la mucosa y las inserciones musculares en una posición más alta en el maxilar

D No es posible realizar en mandíbula

64 .- ¿Qué NO vamos a encontrar en la fractura del hueso cigomático?

A Edema en la región geniana y cigomática

B Trismus

C Aumento de la apertura bucal

D Palpación de escalones óseos

65 .- ¿Cuál de las siguientes complicaciones tras un traumatismo en la región oral NO se considera inmediata?

A Infección de la herida

B Decoloración dental

C Úlceras por decúbito

D Inclusión de cuerpos extraños en mucosas

66 .- ¿Qué factor NO es predisponente o de riesgo al traumatismo bucodental?

A Pacientes con resalte > 5 mm.

B Pacientes con piercing en la boca

C La práctica deportiva

D El sexo femenino

67 .- ¿Qué encontramos ante una lesión intrusiva tras traumatismo?

A Mucha movilidad

B Diente acortado

C Aumento del espacio apical en la RX

D Avulsión dental

68 .- En la técnica del reimplante dental tras avulsión, ¿cuál NO es la correcta?

A Debe hacerse una limpieza meticulosa del alveolo,eliminando restos de suciedad

B Debe realizarse una limpieza de posibles restos de suciedad del diente manipulándolo por la corona

C Realizar ferulización no rígida durante 2 semanas

D Realizar la endodoncia de la la pieza antes de la reubicación

69 .- Una fractura dentoalveolar que afecta a esmalte, dentina y cemento exponiendo la pulpa se trata de :

A Una infracción coronaria

B Una luxación lateral

C Una fractura coronoradicular complicada

D Una fractura coronaria complicada

70 .- Respecto a los tipos de mantenedores , ¿cúal de los enunciados es correcto?

A El tipo arco lingual es fijo en ambos extremos

B El tipo banda-asa es removible

C El tipo banda-asa está indicado cuando debe mantenerse el espacio de varios dientes

D Está indicado siempre que el sucesor permanente está ausente y se desea el cierre del espacio

71 .- Razones para la realización de mantenedores de espacio

A Evitar apiñamientos dentarios

B Evitar hábitos

C Evitar desplazamientos de otros dientes

D Todas las anteriores son correctas

72 .- Entre los tejidos epiteliales de la región oral y perioral se incluyen los siguientes :

A Músculos

B Cartílago y hueso

C Unidades glandulares

D Tejido conjuntivo laxo, adiposo y fibroso

73 .- Sobre las papilas linguales , señale la INCORRECTA:

A Las papilas filiformes perciben el sabor dulce

B Las papilas caliciformes son las de mayor tamaño

C Las papilas fungiformes son de color rojizo y tienen forma de hongo

D Las papilas foliadas detectan los sabores salados y están en la zona lateral de la lengua y parte trasera de la misma

74 .- Señale la respuesta INCORRECTA respecto a los irritantes de la mucosa oral:

A En la úlcera traumática existe una relación causa-efecto

B El ácido acetil-salicílico es un agente químico que puede provocar necrosis química de la mucosa oral al ponerse en contacto con ella

C La necrosis palatina postanestesia se manifiesta como una reaccion de queratinización

D Uno de los efectos más frecuentes que producen la quimioterapia antineoplásica es la aparición de úlceras bucales

75 .- ¿Qué fármacos NO producen un sobrecrecimiento gingival?

A Fenitoína

B Ciclosporina

C Antimicóticos

D Hidantoínas

76 .- ¿En cuál de las siguientes tumoraciones NO está indicada la realización de una biopsia?

A Hemangioma

B Papiloma

C Queratoacantoma

D Tumor de células granulares

77 .- Respecto al ameloblastoma , ¿Cuál de los siguientes enunciados es FALSO?

A Es una neoplasia polimórfica benigna pero localmente invasiva

B Es una tumoración constituida por epitelio odontogénico

C Alrededor del 20%se presentan en mandíbula

D En RX se observa imagen radiolúcida multiloculada con aspecto de “pompas de jabón”

78 .- Respecto a las lesiones premalignas, indique la respuesta INCORRECTA.

A La eritropasia es menos frecuente que la leucoplasia.

B El consumo de tabaco y alcohol son hâbitos potenciales en el desarrollo de la eritroplasia.

C La leucoplasia verrucosa proliferativa tiene una baja tendencia a desarrollar carcinoma oral de células escamosas.

D El tabaco es el factor etiológico más importante en la aparición de le leucoplasia oral.

79 .- ¿Cuál es la localización más frecuente del cáncer oral en la cavidad oral?

A Paladar duro

B Dorso lingual.

C Suelo de la boca.

D Encías.

80 .- ¿Qué cepa del VPH se asocia más comunmente con el cáncer oral?

A VPH 6

B VPH 11

C VPH 16

D VPH 52

81 .- ¿Qué factores se consideran relacionadas en la patogenia de la gingivitis ulceronecrotizante aguda(G.U.N.A.)

A La mala higiene oral

B El tabaco

C Los tratamientos inmunosupresores

D Todos los anteriores son correctos

82 .- ¿Cuáles de las siguientes lesiones NO están asociadas con cándidas?

A Queilitis angular

B Pericoronaritis

C Muguet

D Estomatitis protésica

83 .- ¿Qué lesión oral es indicativa de sífilis secundaria?

A Placas mucosas

B Estrías de Wickham

C Ulceras herpéticas

D Ameloblastoma

84 .- ¿Cuál de estas enfermedades NO está relacionada con el virus de Epstein- Barr?

A Mononucleosis infecciosa

B Herpes labial

C Linfoma de Burkitt

D Leucoplasia vellosa

85 .- Ante el siguiente cuadro clínico ¿cuál es el diagnóstico más probable? Niño de 4 años con aparición aguda de mal estado general, fiebre alta,adenopatías, disminución del apetito, que a los 3-4 días comieza con gingivitis y 2-3 días más tarde aparecen múltiples vesículas en la mucosa oral

A Herpes labial recurrente

B Gingivoestomatitis herpética primaria

C Pitiriasis rosácea

D Impétigo

86 .- ¿Cuál de las siguientes NO es una enfermedad ampollosa con afectación oral?

A Pénfigo vulgar

B Penfigoide cicatrizal

C Enfermedad de Behçet

D Enfermedad por depósito lineal de IgA

87 .- ¿ Cuál es la manifestación clínica característica del líquen plano oral?

A Estrías blancas

B Manchas eritematosas

C Vesículas y pústulas

D Nódulos ulcerativos

88 .- ¿Cuál es el sitio más comunmente afectado por el líquen plano oral?

A Encías

B Lengua dorsal

C Mucosa bucal

D Paladar duro

89 .- ¿Qué hallazgo histopatológico se observa con frecuencia en la leucoplasia ?

A Ampollas subepiteliales

B Hiperqueratosis

C Infiltración neutrófila

D Necrosis

90 .- ¿Qué factores de los siguientes NO es de riesgo de malignización en la leucoplasia oral?

A Localización en lengua y suelo de boca

B Presencia de displasia epitelial

C Tipo clínico heterogéneo

D Tipo clínico homogéneo

91 .- ¿Qué manifestación oral se observa con frecuencia en pacientes con lupus eritematoso sistémico?

A Lesiones discoides

B Granuloma piógeno

C Hemangioma

D Lipoma

92 .- En el paciente con L.E.S.(lupus eritematoso sistémico)¿cuál de estas consideraciones a tener en cuenta para su tratamiento odontológico es FALSA?

A En primer lugar deben eliminarse los factores traumáticos, químicos o biológicos que puedan incidir sobre lesiones crónicas de la mucosa oral o labio.

B El momento más indicado para su tratamiento odontológico es cuando el paciente no está en un brote agudo de la enfermedad.

C Los corticoides tópicos son tratamiento de elección como terapia local

D El tratamiento odontológico se realizará preferentemente cuando el recuento de neutrófilos sea muy bajo.

93 .- ¿ Cuál de las siguientes NO es una patología obstructiva de las glándulas salivares?

A Sialoadenitis aguda bacteriana

B Mucocele

C Ránula

D Quiste de retención mucosa

94 .- ¿Cuál es la característica diagnóstica clave de un ameloblastoma en la radiografía?

A Lesión mixta radiolucente-radiopaca

B Aspecto multilocular de pompa de jabón

C Radiopacidad difusa

D Radiolucencia unilocular

95 .- En el síndrome de Sjögren , señale la respuesta INCORRECTA:

A Es una enfermedad crónica autoinmune

B Afecta predominantemente a glándulas salivares y lagrimales

C Se caracteriza por sialorrea

D El mecanismo patogénico está asociado a un infiltrado linfocítico en el tejido glandular

96 .- El síndrome de Sjögren se caracteriza principalmente por:

A Dolor articular y erupciones cutáneas

B Xeroftalmia y xerostomía

C Hipersensibilidad dental

D Alteraciones en la coloración de los dientes

97 .- ¿Qué tipo de patología se asocia con la sialoadenitis crónica en adultos?

A Infección viral

B Enfermedades autoinmunes

C Obstrucción mecánica

D Tumores benignos

98 .- ¿Cuál de las siguientes es una manifestación oral parotídea de la sarcoidosis?

A Síndrome de Heerfordt ó fiebre úveo-parotídea

B Glositis romboidal media

C Síndrome de Raynaud

D Mucocele de repetición

99 .- La oncocitosis se puede presentar con:

A Un crecimiento benigno de las glándulas salivales

B Un aumento de tamaño en las glándulas salivales sin inflamación

C Un carcinoma metastásico en las glándulas

D Presencia de células oncocíticas en las glándulas

100 .- ¿Qué tratamiento NO se usa como estimulante de saliva?

A Pilocarpina

B Litio

C Bebidas y chicles ácidos edulcorados

D Ácido cítrico

101 .- ¿Qué problemas pueden aparecer asociados a la xerostomía?

A Caries

B Enfermedades periodontales

C Problemas protésicos

D Todos los anteriores son correctos

102 .- ¿Qué es lo primero que se debe realizar en el tratamiento de la xerostomía?

A Cirugía de las glándulas salivales

B Uso de saliva artificial

C Radioterapia para estimular la salivación

D Medicamentos inmunosupresores

103 .- ¿Cuál es una de las principales causas de xerostomía?

A Uso excesivo de fármacos anticolinérgicos

B Desnutrición

C Enfermedades respiratorias

D Hipersensibilidad dental

104 .- El tratamiento para la xerostomía incluye:

A Medicamentos para reducir la salivación

B Uso de sustitutos salivales y estimulación de la producción salival

C Cirugía de las glándulas salivales

D Terapias con láser para la glándula parótida

105 .- ¿Cuál de las siguientes NO es característica de benignidad en los tumores de glándulas salivares?

A Crecimiento lento

B Ausencia de adenopatías

C Consistencia pétrea y no gomosa

D Ausencia de parálisis facial

106 .- ¿Cuál es el tumor benigno más frecuente de las glándulas salivares?

A Carcinoma adenoide quístico

B Adenoma pleomorfo

C Tumor de Warthin

D Síndrome de Sjögren

107 .- El crecimiento del carcinoma mucoepidermoide en las glándulas salivales puede ser:

A lento y doloroso

B lento e indoloro

C rápido y doloroso

D dependiente del grado de diferenciacion del tumor.

108 .- Ante una lesión única, depapilada , rojiza, ovalada , situada en la línea media del tercio posterior del dorso lingual ,anterior a la V lingual en un paciente asintomático , su diagnóstico más probable es:

A Glositis romboidal media

B Lengua dentada

C Lengua vellosa

D Hipertrofia de papilas foliáceas

109 .- Respecto al carcinoma en labio , indicar la afirmación INCORRECTA:

A La localización más frecuente es en el labio inferior

B El tabaco es un factor etiológico

C La aparición de gránulos de fordyce es de mal pronóstico

D La queilitis actínica crónica es una lesión potencialmente precancerosa

110 .- ¿Qué condición puede causar queilitis actínica?

A Deficiencia de vitamina C

B Exposición crónica al sol

C Infección por hongos

D Uso prolongado de productos cosméticos

111 .- En los pacientes con desórdenes de la hemostasia, ¿qué medida debe tomarse antes de un procedimiento odontológico?

A Disminuir el uso de anestesia local

B Realizar un análisis de coagulación

C Administrar antibióticos preventivos

D Aumentar el consumo de vitamina K

112 .- ¿Cuál es el tratamiento recomendado para un paciente con una alteración de la hemostasia que se somete a cirugía dental?

A Suplementos vitamínicos

B Suspensión de medicamentos anticoagulantes

C Uso de antifibrinolíticos

D Transfusión de plaquetas

113 .- ¿Cuál es la principal medida preventiva para la endocarditis bacteriana en pacientes odontológicos?

A Uso de antibióticos profilácticos

B Cirugía preventiva

C Evitar el contacto con personas infectadas

D Tratamientos de ortodoncia previos

114 .- ¿Qué tratamiento debe considerarse para los pacientes diabéticos con xerostomía?

A Medicamentos inmunosupresores

B Uso de saliva artificial

C Cirugía de las glándulas salivales

D Terapias hormonales

115 .- En pacientes con trastornos endocrinos, ¿qué signo clínico oral puede presentarse más comúnmente?

A Úlceras orales recurrentes

B Hipersalivación

C Xerostomía

D Gingivitis inflamatoria

116 .- ¿Cuál es la principal dificultad oral en pacientes con enfermedad de Parkinson?

A Hipersalivación

B Xerostomía

C Lengua geográfica

D Disartria

117 .- En pacientes en tratamiento con quimioterapia, ¿qué medida se recomienda para prevenir la xerostomía?

A Estimular el flujo salival masticando chicle sin sabor entre 10 y 25 minutos cada hora.

B Estimular el flujo salival administrando pilocarpina.

C Practicar enjuagues entre 4 y 5 veces al día con una solución de sal y bicarbonato de sodio para neutralizar el ambiente ácido bucal y limpiar la mucosa.

D Todas son correctas

118 .- ¿Cuál es una complicación frecuente en pacientes que están bajo tratamiento con bifosfonatos?

A Osteonecrosis de la mandíbula

B Hipersalivación

C Periodontitis severa

D Hipertensión

119 .- ¿Qué tipo de leucemia tiene mayor probabilidad de provocar manifestaciones orales como gingivorragia y úlceras?

A Leucemia mieloide crónica

B Leucemia linfoblástica aguda

C Leucemia mieloide aguda

D Leucemia linfática crónica

120 .- ¿Qué técnica es más efectiva para el manejo de la conducta en niños durante la consulta odontológica?

A Uso de medicamentos sedantes

B Manejo psicológico

C Técnicas de refuerzo positivo

D Evitar que el niño vea los instrumentos

121 .- ¿Qué factor influye en la aparición de caries en la infancia?

A Estilos de vida saludables

B Dieta rica en azúcares

C Uso de pasta de dientes con flúor

D Visitas periódicas al dentista

122 .- ¿Qué factor es el principal responsable de las alteraciones en la erupción dentaria?

A Cambios hormonales

B Traumatismos

C Deficiencia nutricional

D Caries dental

123 .- ¿Qué radiografía es más útil para evaluar alteraciones en la erupción dentaria?

A Radiografía panorámica

B Radiografía periapical

C Radiografía lateral de cráneo

D Radiografía de la articulación temporomandibular

124 .- ¿Cuál es el objetivo principal de la técnica de "refuerzo positivo" en odontopediatría?

A Reforzar el miedo del niño frente al procedimiento dental.

B Motivar al niño mediante recompensas tangibles y aumentar la cooperación.

C Establecer un control estricto de la conducta a través de castigos.

D Mejorar el vínculo entre niño y dentista a través del miedo controlado.

125 .- ¿Qué factor contribuye más a las alteraciones en el desarrollo del complejo craneofacial en los niños?

A Alimentación deficiente

B Alteraciones genéticas

C Uso de aparatos ortodónticos

D Desórdenes emocionales

126 .- ¿A qué edad suelen erupcionar los primeros molares permanentes en los niños?

A A los 5-6 años, con variaciones dependiendo del género y la nutrición.

B Entre los 6-7 años, con la erupción de los caninos permanentes.

C Alrededor de los 7 años, con una media de 6 años y medio para ambos sexos.

D A los 8-9 años, especialmente en niños con desarrollo temprano.

127 .- ¿Cuál es la característica principal del mesiodens?

A Es un diente supernumerario que aparece en la zona del maxilar inferior.

B Es un diente en la línea media entre los incisivos centrales superiores.

C Se encuentra únicamente en los molares posteriores.

D Es un diente temporal que se presenta en la arcada superior.

128 .- ¿Cuál de las siguientes patologías puede alterar el desarrollo craneofacial normal en los niños?

A Hipotiroidismo, al interferir con el crecimiento óseo facial.

B La hiperactividad de la glándula pituitaria.

C La exposición prolongada a radiación antes de los 5 años.

D Todos los factores anteriores pueden tener un impacto en el desarrollo craneofacial.

129 .- ¿Cuál de las siguientes patologías puede alterar el desarrollo craneofacial normal en los niños?

A Solo la genética, ya que la dieta no afecta al desarrollo óseo craneal.

B La genética, la nutrición y el entorno, influyendo en la morfología facial.

C Exclusivamente la nutrición, dado que el crecimiento craneofacial es independiente de otros factores.

D La actividad física excesiva también afecta el desarrollo craneofacial.

130 .- ¿Qué medicamento se utiliza comúnmente en odontología para controlar el dolor postoperatorio?

A Paracetamol
B Ibuprofeno
C Codeína
D AAS

131 .- ¿Qué factor local más común contribuye a las maloclusiones dentales en los niños?

A La succión digital prolongada, que interfiere con el desarrollo de la oclusión.
B La respiración bucal crónica, que afecta la posición de los dientes y las encías.
C La falta de dientes temporales que afectan el espacio para los dientes permanentes.
D La falta de estimulación en la masticación temprana.

132 .- En odontogeriatría, ¿cuál es uno de los problemas más frecuentes en los pacientes mayores?

A Hipersensibilidad dental
B Caries en dientes anteriores
C Pérdida de dientes
D Xerostomía

133 .- ¿Cuál es la mejor forma de prevenir los problemas bucodentales en pacientes geriátricos?

A Realizar enjuagues con agua oxigenada después de cada comida.
B Evitar completamente el consumo de frutas para reducir la acidez bucal.
C Cepillarse los dientes tres veces al día con una técnica adecuada.
D Utilizar únicamente enjuague bucal en lugar del cepillado.

134 .- ¿Qué factor es primordial en la fisiopatología de las disfunciones craneomandibulares?

A Alteraciones musculares
B Desórdenes hormonales
C Trauma físico
D Desórdenes psicológicos

135 .- ¿Cuál es el tratamiento inicial más común para las disfunciones craneomandibulares?

A Cirugía ortognática
B Terapia de relajación muscular
C Uso de ortesis
D Medicamentos ansiolíticos

136 .- ¿Qué tipo de lesiones pueden ocurrir en el complejo articular temporomandibular debido a un trauma?

A Luxaciones
B Quistes
C Fracturas mandibulares
D Tumores benignos

137 .- ¿Qué técnica diagnóstica es más útil para identificar lesiones del complejo articular temporomandibular?

A Radiografía panorámica
B Artrografía
C Resonancia magnética
D Tomografía computarizada

138 .- ¿Cuál es la característica principal de la displasia fibrosa?

A Formación de hueso anómalo
B Producción excesiva de tejido conectivo
C Formación de quistes óseos
D Hueso esponjoso con fracturas frecuentes

139 .- ¿Cuál es un ejemplo de un tumor odontogénico benigno?

A Ameloblastoma
B Carcinoma mucoepidermoide
C Tumor de células granulares
D Tumor osteogénico

140 .- ¿Qué tipo de tumor osteogénico es más común en la mandíbula?

A Osteoma
B Condroma
C Osteosarcoma
D Fibroma

141 .- ¿Qué tipo de lesión dental es más frecuente en niños con enfermedades hematológicas?

A Caries dentales
B Infecciones periodontales
C Alteracion es en la formacion del esmalte
D Todas son correctas

142 .- ¿Cuál es el tratamiento para las lesiones dentarias dentinarias?

A Restauración de la cavidad

B Exodoncia

C Implantes dentales

D Blanqueamiento dental

143 .- ¿Cuál es la causa más común de una urgencia odontológica?

A Dolor dental agudo

B Hemorragia

C Fractura dental

D Infección pulpar

144 .- ¿Qué es lo primero que se debe hacer al tratar una hemorragia postquirúrgica en odontología?

A Aplicar compresas de hielo

B Controlar la presión con gasa estéril

C Administrar antibióticos

D Derivar al paciente a urgencias médicas

145 .- En un paciente con un absceso dental, ¿cuál es el tratamiento inicial recomendado?

A Analgésicos

B Antibióticos

C Incisión y drenaje

D Exodoncia inmediata

146 .- ¿Cuál es el tratamiento inicial más adecuado en un traumatismo dental con desplazamiento de un diente permanente?

A Reimplantar el diente

B Aplicar hielo en la zona

C Administrar antibióticos

D Realizar un análisis radiográfico

147 .- En el tratamiento de una fractura dental, ¿qué medida es crucial para evitar infecciones?

A Uso de antibióticos

B Sellado del diente fracturado

C Aplicación de un apósito protector

D Reparación inmediata con resina compuesta

148 .- ¿Qué se debe hacer en un caso de asfixia por cuerpo extraño en la cavidad oral de un paciente?

A Realizar maniobra de Heimlich

B Administrar oxígeno

C Mantener la calma y esperar

D Realizar una radiografía

149 .- ¿Qué se recomienda hacer inmediatamente después de un accidente en el que se ha perdido un diente permanente?

A Colocar el diente en agua

B Colocar el diente en leche o solución salina

C Esperar a que pase el dolor

D Colocar el diente en alcohol

150 .- En el caso de un paciente con shock anafiláctico debido a una alergia al látex, ¿cuál es el tratamiento inmediato?

A Administrar antihistamínicos

B Inyectar epinefrina

C Realizar maniobras de reanimación cardiopulmonar

D Esperar que los síntomas desaparezcan

PREGUNTAS DE RESERVA **PREGUNTAS DE RESERVA** **PREGUNTAS DE RESERVA**

151 .- Medidas de prevención en odontología, señale la INCORRECTA…

A Utilizar mascarillas necesarias

B Utilizar protectores para los ojos

C Identificar productos tóxicos

D Utilizar tapones auditivos

152 .- Señale la CORRECTA: El diagnóstico epidemiológico...

A No difiere del diagnóstico clínico

B Es necesario secado dental, preferiblemente con aire comprimido

C No se realiza por criterio visual

D No se puede utilizar la sonda dental afilada, solo sonda CPI

153 .- La caries dental se produce

A Cuando se pierde el equilibrio en el pH de la interfase entre la superficie del diente y los depósitos microbianos de la placa.

B Cuando el pH aumenta se produce una pérdida de mineral

C El pH no influye en la formación de caries

D La presencia de placa es la que produce la caries

154 .- Señale la respuesta correcta, respecto a la reabsorción dentinaria interna.

A Se diagnostica con examen radiográfico.

B Dos causas frecuentes son la pulpotomía y la pulpectomía parcial, aunque puede ser idiopática.

C Puede apreciarse una coloración rosada de la corona.

D Todas son correctas.

155 .- Función de las bases cavitarias

A Aportar iones que refuercen la estructura química de los tejidos dentinarios remanentes

B Sustituir la dentina perdida y aportar una elasticidad similar

C Constituir una barrera antimicrobiana efectiva

D Todas son correctas

156 .- ¿Cuál de los siguientes enunciados es FALSO?

A El uso de sustancias para el aumento de tejidos blandos por motivos estéticos puede ocasionar la aparición de granulomas a cuerpo extraño

B La cocaína inhalada produce vasodilatación de la mucosa nasal

C El tatuaje por amalgama de plata se manifiesta como una zona hiperpigmentada azulada

D La mucosa bucal es particularmente sensible a las radiaciones

157 .- ¿Cuál de estas lesiones linguales NO se considera premaligna?

A Líquen plano

B Lipoma

C Eritroplasia

D Leucoplasia

158 .- Con respecto a las glándulas salivares , señale la respuesta INCORRECTA:

A La glándula parótida es la de mayor tamaño

B La glándula submaxilar se encuentra ubicada en el triángulo submaxilar formado por los dos vientres del músculo digástrico y el borde inferior de la mandíbula.

C Las glándulas submaxilares son las menos frecuentemente afectadas por sialolitiasis

D La glándula sublingual se localiza en el suelo de la boca entre la mucosa oral por encima y el músculo milohioideo por debajo

159 .- ¿Qué medida es esencial para evitar la transmisión de infecciones en el consultorio odontológico?

A Uso de mascarillas únicamente

B Técnicas de barrera

C Desinfección de manos

D Uso de guantes únicamente

160 .- ¿Qué técnica es más adecuada para tratar a un niño que presenta miedo al dentista?

A Técnica de refuerzo positivo, aumentando la confianza gradualmente.

B Sedación consciente con óxido nitroso para reducir la ansiedad.

C Terapia conductual y modelado para reducir la conducta de miedo.

D Uso de anestesia general para evitar el estrés durante el tratamiento.