

1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO
2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO

ACCESO: LIBRE

CONCURSO-OPOSICIÓN PARA CUBRIR PLAZAS BÁSICAS VACANTES:
ODONTOESTOMATÓLOGO/A DE ATENCIÓN PRIMARIA

ADVERTENCIAS:

- **ESTÁ PROHIBIDA LA ENTRADA AL AULA Y PUESTO DE EXAMEN con MÓVIL (o dispositivo electrónico conectado a datos, en general).**
- **EN LA CONTRAPORTADA DE ESTE CUADERNILLO ENCONTRARÁ INSTRUCCIONES QUE DEBE SEGUIR EN CASO DE HABER OLVIDADO DEJAR EL MÓVIL ANTES DE ACCEDER AL AULA DE EXAMEN.**
- **ESTÁ PROHIBIDO HABLAR DESDE EL INICIO DE LA PRUEBA.**
- **NO ABRA EL CUADERNILLO HASTA QUE SE LE INDIQUE.**
- **EL INCUMPLIMIENTO DE LAS INSTRUCCIONES SUPONDRÁ LA EXPULSIÓN DEL PROCESO.**

- Compruebe que en su «**Hoja de Respuestas**» están sus datos personales, que son correctos, y **no olvide firmarla.**
- **El tiempo de duración de las dos pruebas es de tres horas.**
- **Para abrir este cuadernillo, rompa el precinto.**
- Si observa alguna anomalía en la impresión del cuadernillo, solicite su sustitución. PARA ELLO LEVANTE LA MANO Y ESPERE EN SILENCIO A SER ATENDIDO POR LAS PERSONAS QUE ESTAN VIGILANDO EL EXAMEN.
- Este cuadernillo incluye las preguntas correspondientes a la «**1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO**» y «**2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO**».

1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO

- Esta prueba consta de 100 preguntas, numeradas de la 1 a la 100, y 3 de reserva, situadas al final del cuestionario, numeradas de la 151 a la 153.
 - Las preguntas de esta prueba deben ser contestadas en la «**Hoja de Respuestas**», numeradas de la 1 a la 100.
 - Las preguntas de reserva deben ser contestadas en la zona destinada a «**Reserva**» de la «**Hoja de Respuestas**», numeradas de la 151 a la 153.
- Todas las preguntas de esta prueba tienen el mismo valor.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con $\frac{1}{4}$ del valor del acierto.

2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO

- Esta prueba consta de 50 preguntas, numeradas de la 101 a la 150.
 - Las preguntas de esta prueba deben ser contestadas en la «**Hoja de Respuestas**», numerada de la 101 a la 150.
- Todas las preguntas de esta prueba tienen el mismo valor.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con $\frac{1}{4}$ del valor del acierto.

- Todas las preguntas tienen 4 respuestas alternativas, siendo sólo una de ellas la correcta.
- Solo se calificarán las respuestas marcadas en su «**Hoja de Respuestas**».
- Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en su «**Hoja de Respuestas**» es el que corresponde al número de pregunta del cuadernillo.
- Este cuadernillo puede utilizarse en su totalidad como borrador.

SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR SU «HOJA DE RESPUESTAS», LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.

ESTE CUESTIONARIO DEBERÁ ENTREGARSE EN SU TOTALIDAD AL FINALIZAR EL EJERCICIO. Si desea un ejemplar puede obtenerlo en la página web del Organismo.

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DEL TRIBUNAL

-
- 1 Según el artículo 123.2 de la Constitución Española, el Presidente del Tribunal Supremo será nombrado por:**
- A) El Rey, a propuesta del Consejo General del Poder Judicial, en la forma que determine la ley.
 - B) El Consejo General del Poder Judicial, en la forma que determine la ley.
 - C) El Presidente del Congreso de los Diputados, a propuesta del Consejo General del Poder Judicial, en la forma que determine la ley.
 - D) El Presidente del Gobierno, a propuesta del Consejo General del Poder Judicial, en la forma que determine la ley.
- 2 El artículo 4 del Estatuto de Autonomía de Andalucía (Ley Orgánica 2/2007, de reforma del Estatuto de Autonomía de Andalucía) establece la capitalidad y sedes. Así, determina que en la capital de Andalucía, que es la ciudad de Sevilla, radicarán las sedes de las siguientes instituciones, EXCEPTO:**
- A) El Tribunal Superior de Justicia.
 - B) La Presidencia de la Junta.
 - C) El Parlamento.
 - D) El Consejo de Gobierno.
- 3 ¿Cuándo podría decirse que Andalucía alcanzó la titularidad de las competencias sanitarias?**
- A) Cuando se promulgó el Estatuto de Autonomía de Andalucía, mediante la Ley Orgánica 2/1981.
 - B) Cuando se promulgó la Ley 8/1986, de 6 de mayo, por la que se crea el Servicio Andaluz de Salud.
 - C) Cuando se promulgó la Ley 2/1998, de Salud de Andalucía.
 - D) Cuando se promulgó la Ley 14/1986, General de Sanidad.
- 4 ¿Qué norma legal regula la estructura, organización y funcionamiento de los servicios de Atención Primaria en nuestra Comunidad Autónoma?**
- A) El Decreto 197/2007, de 3 de julio.
 - B) La Orden SAS 21/2008.
 - C) La Ley 2/1998, de 15 de junio, de Salud de Andalucía.
 - D) El Decreto 462/1996, de 8 de octubre.

- 5 **La Ley 55/2003, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, NO contempla entre las retribuciones complementarias:**
- A) El complemento específico.
 - B) El complemento de atención continuada.
 - C) El complemento de carrera.
 - D) El complemento de antigüedad (trienios)
- 6 **En la estructura organizativa del Biobanco del Sistema Sanitario Público de Andalucía (SSPA), establecida por el Decreto 1/2013, de 8 de enero, existe un comité externo de ética. ¿Cuál es este comité o quien ejerce sus funciones?**
- A) El Comité de Ética de Investigación de la provincia de Granada, donde está el nodo coordinador.
 - B) El Comité Científico del Biobanco del SSPA.
 - C) El Comité de Bioética de Andalucía.
 - D) El Comité Coordinador de Ética de la Investigación Biomédica de Andalucía.
- 7 **Los datos de salud son una categoría especial de datos personales, que el vigente Reglamento (UE) 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, prohíbe tratarlos a menos que concurren determinadas circunstancias. ¿En qué artículo del Reglamento citado se recogen estas excepciones?**
- A) En el artículo 9.2.
 - B) En el artículo 12.
 - C) En el artículo 3.1.
 - D) En el artículo 43.
- 8 **¿A quién corresponde la resolución de expedientes de responsabilidad patrimonial cuando la asistencia sanitaria se haya prestado en un centro del Sistema Andaluz de Salud (SAS)?**
- A) Al Servicio de Aseguramiento y Riesgos del SAS.
 - B) A la Dirección Gerencia del SAS.
 - C) A la Viceconsejería de Salud.
 - D) A la Dirección General de Gestión Económica del SAS.
- 9 **La Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, regula los aspectos básicos de las profesiones sanitarias tituladas, como queda recogido en su artículo 1. Señale la respuesta INCORRECTA referido al texto de este articulado:**
- A) Regula la estructura general de la formación de los profesionales.
 - B) Regula el desarrollo profesional cuando la profesión se ejerce en los servicios sanitarios públicos, no aplicando en el ámbito de la sanidad privada.
 - C) Regula la participación de los profesionales en la planificación y ordenación de las profesiones sanitarias.
 - D) Establece los registros de profesionales que permitan hacer efectivo los derechos de los ciudadanos respecto a las prestaciones sanitarias y la adecuada planificación de los recursos humanos del sistema de salud.

- 10 La Junta de Andalucía ha regulado, en el ámbito de la salud y desde hace más de una década, una serie de derechos ciudadanos considerados de "segunda generación", entre los que se encuentran todos los siguientes, EXCEPTO:**
- A) Libre elección de médico y de hospital.
 - B) Consentimiento informado para pruebas diagnósticas y tratamientos médicos.
 - C) Declaración de voluntad vital anticipada.
 - D) Segunda opinión médica.
- 11 Un ensayo clínico aleatorizado y doble ciego, que evaluó la seguridad de sinvastatina frente a placebo en términos de mortalidad, encontró una diferencia de mortalidad por cualquier causa entre el grupo control y el grupo experimental que fue estadísticamente significativa ($p=0.0003$), con un RR de 0.71 (IC95% entre 0.58 y 0.85). ¿Cuál fue la reducción relativa de riesgo (RRR) -puntual y aproximada- en este ensayo clínico?**
- A) 5%.
 - B) 29%.
 - C) 0.03%.
 - D) No se puede calcular con los datos aportados.
- 12 Un estudio cuyo objetivo fue evaluar la eficacia de una nueva medida de autocontrol de la glucemia en pacientes diabéticos tipo 2, que se diseñó comparando la nueva estrategia con la convencional en dos grupos de pacientes, conformados cada uno por la pertenencia a un determinado centro de salud del mismo distrito sanitario (esto es, los pacientes del grupo de intervención eran de un centro de salud y los del grupo control eran de otro centro de salud), debe considerarse:**
- A) Un ensayo clínico con aleatorización por conglomerados.
 - B) Un estudio cuasiexperimental con dos grupos concurrentes.
 - C) Un estudio de vida real con cohortes prefijadas.
 - D) Un ensayo clínico cruzado.
- 13 A efectos de la necesaria cooperación para el desarrollo de la salud pública en el territorio, la Ley de Salud Pública de Andalucía tiene regulado un órgano de colaboración, coordinación y cooperación entre la Administración de la Junta de Andalucía y las Corporaciones Locales, que se llama:**
- A) Comisión Andaluza de Cooperación en Salud Pública
 - B) Consejo Andaluz de Salud Pública Local
 - C) Comisión Paritaria en Salud Pública del territorio
 - D) Consejo Andaluz de desarrollo de Planes Locales de Salud Pública

- 14 ¿Qué principios básicos deben orientar toda la actividad encaminada a obtener, utilizar, archivar, custodiar y transmitir la información y documentación clínica, según se recoge en el artículo 2 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre?**
- A) La dignidad de la persona humana, el respeto a la autonomía de su voluntad y a su intimidad.
 - B) El principio de proporcionalidad y de justicia distributiva.
 - C) El principio de precaución y el respeto al honor personal.
 - D) La protección de datos personales especialmente sensibles y su uso restringido.
- 15 Si se desea comparar una determinada medición (que es una variable cuantitativa continua) en tres grupos de individuos (en realidad es una única muestra que se ha clasificado por la variable "raza" en esos tres grupos), el test estadístico que se emplearía, suponiendo que dicha variable continua se distribuye en la población según una ley gaussiana, sería:**
- A) Test Chi cuadrado.
 - B) Prueba T de Student.
 - C) ANOVA.
 - D) Regresión lineal.
- 16 ¿Cuál de los siguientes fenómenos atribuidos a la evolución en la instauración del LPO (Liquen Plano Oral) en la mucosa oral NO es cierta?**
- A) El proceso da lugar a un infiltrado intenso de linfocitos en el corion y en la zona basal lesional del corion lesionado.
 - B) Se originan unos determinantes antigénicos en la superficie de las células epiteliales que van a ser detectados como anómalos, por macrófagos y células de Langerhans.
 - C) Se observa degeneración hidrópica de la capa basal y activación de monocitos.
 - D) Como resultado del ataque celular se produce el daño tisular.
- 17 Si hablamos del LPO (Liquen Plano Oral), señale cuál de las siguientes opciones ejerce de antígeno en la aparición de la enfermedad:**
- A) Células espinosas del epitelio.
 - B) Células del estrato corneo del corion.
 - C) Células basales del epitelio.
 - D) Ninguna es correcta.
- 18 Cuando nos encontramos con un diente que presenta un diámetro mesiodistal superior al normal y marcado por un surco de escasa profundidad de incisal a gingial y radiológicamente solo hay una raíz así como un único canal radicular, estamos ante un:**
- A) Diente fusionado.
 - B) Diente macrodontico.
 - C) Diente gemelar.
 - D) Diente microdontico.

- 19 Si un niño presenta incisivos más pequeños que los normales, con sus caras proximales convergiendo hacia el borde incisal, dando a la corona un aspecto de destornillador, y el borde incisal presenta una escotadura en semiluna que respeta los ángulos, podríamos sospechar que el paciente ha padecido:**
- A) Rubeola.
 - B) Fluorosis dental endémica.
 - C) Diabetes insípida.
 - D) Sífilis congénita.
- 20 Después de administrar ibuprofeno por vía oral, ¿en qué tiempo promedio se alcanza la concentración máxima en el plasma?**
- A) De 1 a 2 horas.
 - B) De 30 a 45 minutos.
 - C) De 15 a 30 minutos.
 - D) De 3 a 4 horas.
- 21 Se nos presenta en la consulta un varón de 30 años con una lesión en el cuerpo mandibular posterior con radiolucideces y radiopacidades de un tamaño mayor de 2 cm. Se queja de dolor diurno que no cede con aspirina. Tras el análisis histológico el patólogo lo describe como apariencia de hueso azul. El tratamiento indicado en esta lesión sería:**
- A) Resección con márgenes si las estructuras nobles lo permiten.
 - B) Enucleación.
 - C) Seguimiento.
 - D) Radioterapia.
- 22 Señale lo INCORRECTO respecto al anticoagulante de acción directa dabigatrán:**
- A) Es inhibidor del factor Xa.
 - B) El citocromo P450 no está involucrado en su metabolismo.
 - C) Su máxima concentración plasmática se alcanza entre 30 min y 2 horas tras su administración.
 - D) No es necesario medición de INR.
- 23 Señale la FALSA con respecto al tumor odontogénico escamoso:**
- A) Es un tumor odontogénico benigno no agresivo localmente.
 - B) Tiene predominancia femenina.
 - C) Se localiza por igual en maxilar que en mandíbula, pero en maxilar es más frecuente en la región anterior y en la mandíbula en la región posterior.
 - D) Radiológicamente se presenta como una imagen unilocular en forma de triángulo entre las raíces de dos dientes, haciéndolas divergir.
- 24 Los límites anuales de dosis producidos por las radiaciones ionizantes para trabajadores profesionalmente expuestos son:**
- A) Dosis efectiva máxima será de 5 mSv en un período de 12 meses consecutivos.
 - B) Dosis efectiva máxima será de 50 mSv en un período de 12 meses consecutivos.
 - C) Dosis efectiva máxima será de 25 mSv en un período de 12 meses consecutivos.
 - D) Dosis efectiva máxima será de 100 mSv en un período de 12 meses consecutivos.

- 25 La artritis, según los criterios de clasificación diagnóstica de los TMDs (Trastornos Mandibulares Disfuncionales) de la Academia Americana de Dolor Orofacial, se caracteriza por lo siguiente, EXCEPTO:**
- A) En la exploración física se aprecia reducción en los contactos oclusales dentales en dos exploraciones consecutivas.
 - B) En la exploración física se aprecia edema, eritema y/o aumento de temperatura
 - C) La mordida abierta posterior no se puede justificar por otra causa y no es negativo para enfermedad reumatológica.
 - D) Historia de inflamación, enrojecimiento y/o aumento de temperatura delante de la oreja y cambios oclusales resultantes del exudado inflamatorio articular (ej. mordida abierta posterior).
- .26 Los movimientos involuntarios, coreicos (como de baile) en la cara, labios, lengua o mandíbula, que puede asociarse al uso de neurolépticos, lesiones cerebrales, desórdenes psiquiátricos, u otros desórdenes neurológicos (enfermedad de Wilson), reciben el nombre de:**
- A) Distonía oromandibular.
 - B) Discinesia orofacial.
 - C) Mialgia de origen central.
 - D) Fibromialgia.
- 27 En el síndrome de hiperventilación, ¿qué alteraciones fisiológicas se producen?**
- A) Aumento de los niveles de calcio iónico
 - B) Acidosis respiratoria
 - C) Aumento de los niveles de catecolaminas
 - D) Vasodilatación de los vasos cerebrales
- 28 Un paciente refiere historia de bloqueo mandibular o atrapamiento que impide la apertura completa de la mandíbula y limitación de la apertura severa que interfiere con la alimentación. En la exploración física se observa apertura oral máxima asistida > 40mm; y en la RM se ve en la posición de intercuspidadación máxima, la banda posterior del disco anterior de la posición 11:30, y la zona intermedia del disco es anterior al cóndilo y a la eminencia articular y en apertura máxima, la zona intermedia del disco se posiciona anterior al cóndilo. Se podría diagnosticar de:**
- A) Desplazamiento discal con reducción.
 - B) Desplazamiento discal con reducción y con bloqueo intermitente.
 - C) Desplazamiento discal con reducción con limitación de la apertura bucal.
 - D) Desplazamiento discal con reducción y sin limitación de la apertura bucal.
- 29 Cuando microscópicamente, la cicatrización comienza en el hueso, observándose unión directa entre la pared ósea alveolar y el cemento, y la raíz va siendo sustituida gradualmente por el hueso, se denomina:**
- A) Reabsorción radicular interna por sustitución.
 - B) Reabsorción radicular interna inflamatoria.
 - C) Reabsorción radicular externa por sustitución.
 - D) Reabsorción radicular externa inflamatoria.

- 30 Según la Sociedad Española de Cirugía Oral y Maxilofacial, entre las contraindicaciones relativas para la exodoncia del tercer molar incluido, consideraríamos la siguiente:**
- A) Edades superiores a los 40 años, por el alto riesgo de complicaciones asociadas.
 - B) Negativa del paciente.
 - C) Probable lesión de estructuras vecinas, una vez valorado el riesgo beneficio de la técnica.
 - D) Todas son correctas.
- 31 En caso de que una paciente embarazada necesite de un tratamiento antibiótico, indique de la siguiente lista cuál debería evitarse:**
- A) Metronidazol.
 - B) Amoxicilina.
 - C) Cefalexina.
 - D) Clindamicina.
- 32 Indique cuál de las siguientes patologías NO es un diagnóstico diferencial de la Sialolitiasis Parotidea:**
- A) Xeroderma sinequante.
 - B) Sialodoquitis.
 - C) Megaconductos.
 - D) Calcinosis.
- 33 El Penfigoide Ampoloso se caracteriza por:**
- A) Histopatologicamente presenta ampollas subepiteliales.
 - B) Signo de Nikolsky negativo.
 - C) Histopatologicamente presenta ampollas intraepiteliales
 - D) Las respuestas A y B son correctas
- 34 Una úlcera traumática en la punta de la lengua en lactantes con dientes natales o perinatales recibe el nombre de:**
- A) Enfermedad de Charmant.
 - B) Enfermedad de Riga Fede.
 - C) Úlcera traumática.
 - D) Las respuestas B y C son correctas.
- 35 ¿Cuál de las siguientes NO es un tipo de glándula salival menor?**
- A) Glándulas de Blandin o Nuhn o linguales anteriores.
 - B) Glándulas de Weber o linguales posteriores.
 - C) Glándulas de Von Ebner o de la V lingual.
 - D) Glándulas de Eckerman o palatales anteriores.
- 36 La unidad parenquimal de las glándulas salivales está constituido por:**
- A) Aporte metabólico.
 - B) Vasos y nervios.
 - C) Unidades y conductos excretores.
 - D) Vasos, nervios, unidades y conductos excretores.

- 37 El diagnóstico diferencial de una eritroplasia deberíamos realizarlo ¿con cuál de las siguientes entidades?**
- A) Candidiasis eritematosa.
 - B) Sarcoma Kaposi.
 - C) Gingivitis descamativa.
 - D) Con todas hay que realizarlo.
- 38 La pérdida de tejido dentario por causas no cariogénicas en el paciente geriátrico, es uno de los problemas cuya prevalencia está aumentando, debido a la mayor retención de dientes por parte de las nuevas cohortes de personas de edad avanzada. ¿Cómo definiría “abrasión dentaria”?**
- A) Desgaste dental patológico causado por la fricción de un cuerpo externo, independiente de la oclusión.
 - B) Pérdida de tejido duro dental causada por un proceso químico sin origen bacteriano.
 - C) Es un fenómeno que se produce en el límite vestibular amelocementario de dientes fundamentalmente posteriores, donde se producen fuerzas excéntricas de tracción, deteriorando la estructura dentaria y, por tanto, dejando un sustrato de fácil pérdida de material.
 - D) Pérdida de sustancia dental debido al contacto de diente contra diente. Las variables más relacionadas son: la edad del individuo, el estado oclusal, los hábitos parafuncionales como el bruxismo, aumento de la fuerza oclusal, reflujos gastrointestinales, determinados hábitos alimentarios (por ejemplo: ingesta frecuente de cítricos o colas), factores ambientales y la disminución de la secreción salival.
- 39 La pérdida de sustancia dura de las coronas dentarias se denomina facetas y algunas se generan por actividades parafuncionales del sistema estomatognático, siendo las únicas que se consideran patológicas. Estas se caracterizan por lo siguiente, EXCEPTO:**
- A) Son las únicas que se consideran patológicas.
 - B) Mayor velocidad de desgaste.
 - C) Se localizan solo en esmalte.
 - D) Pueden o no ser asintomáticas.
- 40 Con respecto a la enfermedad de Paget, señale la afirmación correcta:**
- A) La diferencia considerable en el tamaño entre los osteoblastos y los osteoclastos causa la intensa elevación del rango de reabsorción ósea.
 - B) La nueva estructura ósea se encuentra estructuralmente organizada; sin embargo, resulta en un decremento casi en la totalidad de la fuerza ósea, y en un incremento en la susceptibilidad a tener luxaciones y fracturas.
 - C) Microscópicamente se observa un descenso en el número y en el tamaño de los osteoclastos.
 - D) El hueso pagético se caracteriza macroscópicamente por la presencia de lesiones líticas acompañadas de deformaciones hipertróficas generalizadas.

- 41 Son características de la gingivoestomatitis herpética aguda primaria:**
- A) Vesículas intrabucales que se ulceran con rapidez.
 - B) Fiebre y malestar general.
 - C) Cura espontáneamente entre los días 10 y 14.
 - D) Todas las anteriores son ciertas.
- 42 La gingivitis granulosa o “encía en fresa” es patognomónica de:**
- A) Leucemia mielomonocítica aguda.
 - B) Granulomatosis de Wegener.
 - C) Síndrome de Plummer-Vinson.
 - D) Amelogénesis Imperfecta.
- 43 Son lesiones características de la infección por VIH no tratada:**
- A) Candidiasis.
 - B) Leucoplasia vellosa.
 - C) Ulceras aftosas.
 - D) Todas las anteriores.
- 44 Señale la respuesta correcta, respecto a las lesiones precancerosas:**
- A) Para la OMS, la lesión premaligna es un tejido sano sin alteraciones.
 - B) El funcionamiento del sistema inmune no tiene relación con las lesiones premalignas.
 - C) El diagnóstico histopatológico pondrá en evidencia la existencia de displasia.
 - D) Ninguna de las anteriores es correcta.
- 45 De las siguientes manifestaciones del liquen oral, ¿cuál de ellas corresponde al liquen plano atrófico?**
- A) Aparece sobre la mucosa yugal, de forma bilateral y asintomática. Su aspecto es de una lesión blanca, sobre elevada con forma de rama.
 - B) Una lesión rojiza, tersa y difusa que puede aparecer en cualquier localización.
 - C) Suele localizarse en zonas de roce, como lengua, mucosa yugal y encías. La mucosa aparece erosionada y ulcerada, sin profundidad, acompañándose de manifestaciones clínicas como glosodinia, disfagia, odinofagia, etc.
 - D) Las respuestas A y B son correctas
- 46 De las siguientes lesiones orales, ¿cuál NO está considerada como pre-cancerosa?**
- A) Fibrosis oral submucosa.
 - B) Eritroplasia.
 - C) Lupus eritematoso.
 - D) Liquen plano.

47 Respecto al carcinoma oral de células escamosas (COCE), señale la respuesta correcta:

- A) El dolor es el síntoma más frecuente con que se presenta el COCE, aunque en ocasiones puede pasar un largo periodo de tiempo inadvertido para el paciente o con síntomas vagos, como ocurre en muchas ocasiones con los tumores que afectan a la base de la lengua.
- B) La lengua y el suelo de la boca son las localizaciones que presentan la mayor incidencia dentro de la cavidad oral.
- C) Lesiones premalignas como la leucoplasia o la eritroplasia no se transforman en COCE sino en otros tumores
- D) Las respuestas A y B son ciertas.

48 Respecto a las aplicaciones tópicas de flúor, señale la respuesta correcta:

- A) Es común asumir que las aplicaciones tópicas de fluoruro son eficaces para la prevención de la caries coronal, cualquiera que sea la edad del paciente.
- B) Son muy eficaces en la infancia pero no en la vejez.
- C) La mejor edad de aplicación es la adolescencia.
- D) Ninguna de las anteriores es correcta.

49 Señale la secuencia correcta en la exodoncia del tercer molar inferior:

- A) Anestesia, extracción, revisión y sutura de la herida y cuidados postoperatorios.
- B) Anestesia, incisión, despegamiento, osteotomía, extracción, revisión y sutura de la herida y cuidados postoperatorios.
- C) Anestesia, incisión, despegamiento, osteotomía, extracción con odontosección en casos necesarios, revisión y sutura de la herida y cuidados postoperatorios.
- D) Todas pueden ser secuencias correctas

50 Respecto al flúor, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) Pertenece al grupo de los halógenos
- B) Su característica más importante es ser no metales muy activos. Es el elemento más electronegativo de la naturaleza
- C) En estado puro, aislado en el laboratorio, es un gas de color amarillo claro, bastante tóxico y de olor irritante. Su número atómico es 9 y su peso atómico 19.
- D) Todas las anteriores son ciertas

51 Señale la respuesta INCORRECTA, con respecto a la aplicación SIPAD, que se usa en Atención Primaria, para el registro en la Historia Clínica digital, de las actividades odontológicas en nuestros pacientes:

- A) El SIPAD permite registrar las ausencias de los pacientes a sus citas.
- B) Mediante el programa SIPAD podremos recetar los fármacos que el paciente necesite.
- C) El registro del Riesgo de Caries del SIPAD nos permite determinar el riesgo de caries del paciente y determinar unas pautas de tratamiento.
- D) En el programa SIPAD podremos registrar las pruebas de imagen realizadas al paciente.

52 Señale la relación correcta respecto a las enfermedades ampollosas:

- A) Pénfigo - ampolla suprabasal.
- B) Penfigoide - ampolla supraepitelial.
- C) Epidermólisis ampollar - ampolla subcornea.
- D) Pénfigo - ampolla conectiva.

53 ¿Cuál de los siguientes tumores benignos de tejido conectivo es más probable que evolucione a un carcinoma oral?

- A) Granuloma periférico de células gigantes.
- B) Fibroma.
- C) Épulis fibroso de la encía.
- D) Épulis fisurado.

54 Con respecto a la clasificación de Kanzajian y Converse de las fracturas mandibulares, señale la FALSA:

- A) Clase I: existen dientes a ambos lados de la línea de fractura. Esto es importante porque pueden servir de guía para la reducción anatómica y como soporte de cara a realizar una fijación interfragmentos o intermaxilar. Pueden ser suficientes uno o más dientes a ambos lados de la fractura.
- B) Clase II. Dientes sólo en un lado de la fractura, pero hay dientes superiores que permiten una fijación intermaxilar.
- C) Clase III: Los fragmentos óseos no contienen dientes.
- D) Clase IV: Lo fragmentos contienen restos radiculares.

55 ¿Qué es el medio de Michel?

- A) Un producto para dientes avulsionados.
- B) Un reactivo de inmunohistoquímica.
- C) Un medio de cultivo de gérmenes aerobios.
- D) Un medio para inmunofluorescencia.

56 Indique cuál de estos anestésicos NO pertenece al grupo denominado amida:

- A) Benzocaína.
- B) Lidocaína.
- C) Prilocaína.
- D) Bupivacaína.

57 Tras una exodoncia, la lesión de nervio lingual puede dar lugar a las siguientes complicaciones, EXCEPTO:

- A) La sección provocará anestesia y parálisis de la hemilengua, en la parte anterior a la V lingual.
- B) Hipoestesias.
- C) Disestesias.
- D) Alteraciones gustativas según el área lingual afectada.

58 Entre las complicaciones mediatas locales de una exodoncia, NO se encuentra:

- A) Trismo.
- B) Equimosis y hematomas.
- C) Bacteriemia y septicemia.
- D) Osteítis.

59 Como tratamiento local ante una hemorragia durante o después de una exodoncia, se suele usar todo lo siguiente, EXCEPTO:

- A) Espuma de fibrina.
- B) Cemento quirúrgico.
- C) Gel de hialuronidasa.
- D) Celulosa oxidada.

60 Cuando un diente que, llegada su época normal de erupción, se encuentra detenido parcial o totalmente y permanece sin erupcionar, se denomina:

- A) Diente incluído.
- B) Diente retenido.
- C) Diente enclavado.
- D) Diente impactado.

61 NO es característico del osteoma osteoide:

- A) Tumoración poco frecuente de los huesos de la cara o del cráneo, en personas por debajo de los 30 años
- B) Presenta un elevado potencial de crecimiento y tendencia a la recidiva.
- C) Una característica clínica es que el dolor aumenta por la noche y suele ceder con ácido acetil salicílico
- D) Radiológicamente demuestra una zona calcificada, rodeada de otra radiotransparente y delimitada por un reborde esclerótico.

62 Con relación al diagnóstico de la leucoplasia oral, señale la opción INCORRECTA:

- A) Raramente aparece en las dos primeras décadas de la vida.
- B) Suele cursar clínicamente de forma estable con periodos de remisión y exacerbación.
- C) Puede aparecer en cualquier localización de la cavidad oral.
- D) La mayoría, si no todas las leucoplasias, surgen lentamente, probablemente en cuestión de varios meses o años.

63 ¿Qué es la fiebre aftosa?

- A) Fiebre asociada a aftas mayores.
- B) Enfermedad producida por virus ECHO.
- C) Infección por aphthovirus.
- D) También denominada glosodinia.

- 64 Señale cuál de los siguientes virus está implicado en la etiología de la leucoplasia vellosa:**
- A) VHS-1.
 - B) CMV.
 - C) VVZ.
 - D) VEB.
- 65 En referencia al canino incluido en situación palatina, señale la respuesta ERRÓNEA:**
- A) Colocaremos al paciente con la cabeza en hiperextensión hacia atrás para mejorar la visibilidad.
 - B) Las complicaciones de carácter infeccioso son frecuentes al igual que en el cordal inferior.
 - C) La vía de abordaje será a través de la mucosa palatina.
 - D) Las respuestas A y C son correctas.
- 66 Ante una avulsión dentaria, señale la respuesta ERRÓNEA:**
- A) Limpieza meticulosa del alveolo, eliminando restos de suciedad y hematomas residuales.
 - B) Reubicación del diente en su alveolo, introduciéndolo con firmeza, hasta encontrar la posición original.
 - C) Ferulización rígida 3 semanas.
 - D) Limpieza de posibles restos de suciedad en el diente, que será manipulado por la corona.
- 67 Entre las complicaciones post traumatismo dentario se encuentran las siguientes SALVO:**
- A) Hiperemia, hemorragia y necrosis pulpar.
 - B) Caries dental.
 - C) Reabsorción radicular interna o externa.
 - D) Formación de granulomas y de quistes periapicales.
- 68 Con relación a los fármacos antifúngicos:**
- A) La Nistatina suele manifestar in vitro una gran actividad antifúngica frente a Candida spp.
 - B) El Fluconazol tiene escasa actividad sobre Candida Glabrata y nula sobre Candida Krusei.
 - C) La Anfotericina B pertenece al grupo de los antifúngicos polienos
 - D) Todas las anteriores son correctas.
- 69 Actualmente según la nueva clasificación de las enfermedades periodontales y periimplantarias de 2017, relacionado con la periodontitis y basándose en su fisiopatología, NO se contempla:**
- A) Enfermedades periodontales necrosantes.
 - B) Periodontitis agresiva.
 - C) Periodontitis como manifestación directa de enfermedades sistémicas.
 - D) Periodontitis según estadio y grado.

70 Entre los factores de riesgo que alteran la respuesta inmune/inflamatoria en la Gingivitis, NO se encuentra:

- A) Tabaquismo.
- B) Neutropenia.
- C) Niveles elevados de hormonas esteroideas.
- D) Zonas desbordantes en restauraciones.

71 No es una complicación severa de infección odontogénica:

- A) Trombocitopenia.
- B) Mediastinitis necrotizante.
- C) Síndrome de estrés respiratorio del adulto.
- D) Tirotoxicosis.

72 Entre las manifestaciones orales de las leucemias podemos encontrar algunas de las siguientes, EXCEPTO:

- A) Mucosas orales pálidas.
- B) Anquilosis dentaria.
- C) Úlceras orales.
- D) Parestesias.

73 Señale la opción INCORRECTA relacionada con la sífilis:

- A) Alrededor del 25% de los pacientes que no se tratan, desarrollan sífilis secundaria unas 4-6 semanas después de la aparición de la lesión primaria
- B) Después del estadio secundario hay un periodo donde el paciente puede dar manifestaciones orales y un rash cutáneo maculopapuloso
- C) Las principales lesiones de la sífilis terciaria son de tipo granulomatoso, neurosífilis y sífilis cardiovascular.
- D) Las pruebas treponémicas tienden a ser cualitativas, en lugar de cuantitativas y ser positivas de por vida, no siendo útiles para evaluar la respuesta al tratamiento

74 Todos los siguientes fármacos actúan inhibiendo de forma directa algún factor de la coagulación, formando parte de lo que se ha dado en conocer como NACO (Nuevos Anti-Coagulantes Orales), EXCEPTO:

- A) Dabigatrán.
- B) Edoxabán.
- C) Rivaroxabán.
- D) Etosabán.

75 Las principales variables radiológicas más relacionadas con la dificultad quirúrgica en la exodoncia de cordales, son todas las siguientes SALVO:

- A) La profundidad de inclusión.
- B) Número, morfología y curvatura de las raíces.
- C) Relación con segundo molar antagonista.
- D) Posición del cordal.

76 El carcinoma adenoide quístico:

- A) Es una neoplasia maligna con escasa tendencia a la recidiva local.
- B) Representa más del 50% de los tumores de glándulas salivares.
- C) Su crecimiento es lento y progresivo, pudiendo ocasionar metástasis a distancia décadas después del tratamiento del tumor primario.
- D) Todas las anteriores son correctas.

77 Respecto a las propiedades de la amalgama de plata, señale la respuesta errónea:

- A) La amalgama es prácticamente insoluble en el medio oral.
- B) El sellado de la amalgama empeora con el tiempo.
- C) La corrosión afecta macroscópicamente a la amalgama al darle aspecto ennegrecido.
- D) La resistencia compresiva es una de las mejores propiedades de la amalgama.

78 Ante un paciente VIH+, los factores que aumentan la probabilidad de desarrollar lesiones bucales incluyen:

- A) Cifras de células CD4 menores de 200 células/mm³, carga viral mayor de 3000 copias/ml, xerostomía, higiene bucal deficiente y tabaquismo.
- B) Cifras de células CD4 menores de 400 células/mm³, carga viral mayor de 2000 copias/ml, xerostomía, higiene bucal deficiente y tabaquismo.
- C) Cifras de células CD4 menores de 600 células/mm³, carga viral mayor de 2000 copias/ml, xerostomía, higiene bucal deficiente y tabaquismo.
- D) Cifras de células CD4 menores de 900 células/mm³, carga viral mayor de 2000 copias/ml, xerostomía, higiene bucal deficiente y tabaquismo.

79 La leucoplasia vellosa se relaciona con:

- A) Liquen plano oral.
- B) Candidiasis oral.
- C) Virus Epstein-Barr (VEB).
- D) Hiperqueratosis por fricción.

80 Con respecto a la infección por virus inmunodeficiencia humana (VIH), señale la afirmación INCORRECTA:

- A) El VIH tiene un período de latencia variable (según la persona). El período de latencia casi siempre es asintomático.
- B) VIH es un virus (ADN) del grupo lentivirus caracterizado por un período de latencia prolongado entre la infección y la manifestación de síntomas.
- C) El tratamiento para VIH se enfoca en reducir la carga viral, mantener la función del sistema inmunitario, mejorar la calidad de vida y reducir la morbilidad y mortalidad.
- D) La candidiasis, en cualquiera de sus formas, es una infección frecuente en presencia de VIH. Estas infecciones a menudo son recurrentes y resistentes al tratamiento. En ocasiones la infección afecta al esófago. El tratamiento inicial consiste en antimicóticos tópicos seguidos de antimicóticos sistémicos en los casos resistentes.

81 Entre los siguientes quistes odontogénicos clasificados como de origen inflamatorio, NO se encuentra:

- A) Residual.
- B) Lateral periodontal.
- C) Radicular.
- D) Paradental.

82 En relación al VIH señale la verdadera:

- A) Los casos se reducen anualmente.
- B) El PREP es una técnica de detección de partículas virales para el antígeno p24.
- C) Es un picornavirus ARN.
- D) El pneumocistis jirovecii es un hongo.

83 Señale la respuesta correcta: Preciso un mantenedor de espacio de banda ansa debido a que he realizado una exodoncia precoz de un 84

- A) Se trata de un Tratamiento Especial.
- B) Solicito en SIPAD (Sistema de Información para la Prestación Asistencial Dental) que me sea autorizado por la Delegación Territorial de Salud.
- C) Cobro la exodoncia del 84 pero no el mantenedor de espacio.
- D) El mantenedor de espacio en esta circunstancia no es un Tratamiento Especial.

84 ¿Cuál es el tratamiento de elección de la gingivitis ulcerativa necrotizante aguda (GUNA) y periodontitis ulcerativa necrotizante aguda (PUNA)?

- A) Amoxicilina 1g más ácido clavulánico 125 mg, 2 comprimidos cada 12 horas 7 días.
- B) Metronidazol oral, 250 mg cada 6 horas, 7 días y Amoxicilina oral, 500 mg cada 8 horas, 7 días.
- C) Clindamicina 600 mg a cada 8 horas 5 días.
- D) Azitromicina 500 mg 1 cada 24 horas.

85 Con relación al melanoma de localización oral, NO es cierto:

- A) La localización más frecuente suele ser la mucosa yugal y el trígono retromolar.
- B) Se trata de una proliferación de melanocitos malignos a lo largo de la unión entre los tejidos epitelial y conectivo.
- C) El pronóstico para los pacientes con melanoma oral es mucho peor que el de aquellos con lesiones cutáneas.
- D) Clínicamente puede ser asintomático, presentándose como una mancha marrón o negra de crecimiento lento con bordes asimétricos e irregulares.

86 A la pérdida microestructural de tejido dentario debido a fuerzas biomecánicas la denominamos:

- A) Abrasión.
- B) Abfracción.
- C) Atrición.
- D) Erosión.

- 87 Una de estas lesiones NO se la considera como un desorden o trastorno potencialmente maligno:**
- A) Eritroleucoplasia.
 - B) Leucoplasia.
 - C) Leucoedema.
 - D) Fibrosis oral submucosa.
- 88 En la etiología del papiloma de células escamosas están implicados los siguientes virus:**
- A) VPH - 16 y 18.
 - B) VPH - 33 y 35.
 - C) VPH de alto riesgo.
 - D) VPH 6 y 11.
- 89 Uno de estos medicamentos NO es causa de pigmentaciones en la cavidad oral:**
- A) Fenotiazina.
 - B) Cotrimazol.
 - C) Minociclina.
 - D) Todos pueden causar pigmentación.
- 90 Todas estas enfermedades inflamatorias crónicas se pueden asociar con un depósito melánico a nivel del tejido conjuntivo, originando un oscurecimiento de la superficie mucosa, EXCEPTO en una de las siguientes:**
- A) Pénfigo.
 - B) Enfermedad periodontal.
 - C) Liquen Plano Oral.
 - D) Síndrome de Sjögren.
- 91 En el queratoquiste odontogénico todo lo siguiente es cierto, EXCEPTO:**
- A) Es una lesión quística de comportamiento benigno y una baja tasa de recurrencia.
 - B) Presenta característicamente un recubrimiento formado por un epitelio estratificado escamoso paraqueratinizado.
 - C) Radiológicamente se puede presentar como una lesión radiolúcida uni o multilocular.
 - D) Las respuestas B y C son correctas.
- 92 En cuanto a los quistes radicales en el maxilar, señale la afirmación INCORRECTA:**
- A) Los quistes de los incisivos laterales lo hacen preferentemente hacia la bóveda palatina; también lo pueden hacer hacia el vestíbulo y las fosas nasales.
 - B) El del primer premolar lo hace hacia vestibular y se relaciona con el seno cuando el quiste proviene de la raíz vestibular; si procede de la palatina, crece hacia esta región, al seno o a las fosas nasales.
 - C) Los quistes de incisivos centrales crecen hacia palatino.
 - D) El quiste del segundo premolar se dirige hacia el vestíbulo o el seno maxilar.

- 93 Señale los efectos indeseables de la administración de anestésicos locales a nivel del Sistema Nervioso Central:**
- A) Cefaleas.
 - B) Temblor.
 - C) Bradicardia.
 - D) Las respuestas A y B son correctas.
- 94 Uno de las siguientes afirmaciones NO es correcta en relación con la virulencia de la candidiasis bucal:**
- A) Las especies de *Cándida* más patógenas (*C. albicans* y *C. tropicalis*) son las que tienen más adherencia al epitelio bucal.
 - B) La benignidad de las candidiasis viene dada porque la *C. albicans* y *C. tropicalis* no tienen capacidad para producir mutaciones en su fenotipo.
 - C) La *C. albicans* colonizadora de leucoplasia, induce la producción de displasias.
 - D) La *C. albicans* tiene capacidad para adherirse tanto a las células epiteliales como a las superficies epiteliales de las prótesis.
- 95 Referido a la patología de la ATM y según la clasificación de Bronstein Merrill Wilkes, nos encontramos con bloqueos esporádicos y bloqueos de repetición en los estadios, respectivamente:**
- A) I-II.
 - B) II-III.
 - C) III-IV.
 - D) IV-V.
- 96 Según la clasificación de Bronstein Merrill Wilkes, el inicio del dolor se produce en el estadio:**
- A) I.
 - B) II.
 - C) III.
 - D) IV.
- 97 Son indicaciones de artrocentesis todas las situaciones siguientes, EXCEPTO:**
- A) Limitación de la apertura oral y/o dolor debido a enfermedad articular degenerativa (osteoartritis que no responde al tratamiento conservador).
 - B) Limitación de la apertura oral y/o dolor debido a artropatías inflamatorias (artritis reumatoide, artritis crónica juvenil, esclerodermia, ETC) o metabólicas (hiperuricemia, condrocalcinosis).
 - C) Capsulitis o dolor persistente localizado.
 - D) Desplazamiento discal anterior sin reducción y asintomático.

98 Referente a agentes hemostáticos en la cavidad oral, ¿cuál es la respuesta correcta?

- A) El copolímero de óxido de alquileo afecta a la osteogénesis y a la cicatrización de la herida y no es biocompatible.
- B) La celulosa oxidada regenerada es absorbible y de pH bajo.
- C) La esponja de gelatina no es reabsorbible ni se puede usar con agentes biológicos (trombina).
- D) Las ceras óseas son reabsorbibles.

99 Según la clasificación de las fracturas dentoalveolares de la OMS, señale la respuesta correcta:

- A) La contusión afecta a los tejidos blandos.
- B) Dentro de las fracturas coronoradiculares tenemos las complicadas y las no complicadas.
- C) Los traumatismos periodontales siempre son con desplazamiento.
- D) Las fracturas radiculares solo afectan al tercio medio.

100 Señala la respuesta correcta en cuanto a la etiología de la sialoadenitis:

- A) Infección secundaria.
- B) Edema intersticial.
- C) Estasis salival.
- D) Función irreversible.

ODONTOESTOMATÓLOGO/A DE ATENCIÓN PRIMARIA 2021 / TURNO LIBRE

CUESTIONARIO PRÁCTICO

CASO PRACTICO 1:

Mujer de 40 años que acude a consulta derivada por su médico de familia por presentar un nódulo delante del lóbulo de la oreja derecha y por encima del ángulo mandibular. Refiere la paciente que lo tiene desde hace tiempo y le ha ido creciendo gradualmente. A la exploración clínica se observa una masa única e indolora, consistencia dura, móvil y no adherida a la piel ni a planos profundos. La exploración intraoral es normal.

101 Según las características descritas, nuestra sospecha diagnóstica inicial más probable podría ser:

- A) Litiasis glandular.
- B) Parotiditis crónica recurrente.
- C) Adenoma pleomorfo.
- D) Tumor de Küttner.

102 En el supuesto que nuestra paciente presentara un episodio obstructivo, las glándulas afectadas con mayor frecuencia serían:

- A) Parótidas.
- B) Submandibulares.
- C) Sublinguales.
- D) Glándulas salivales menores.

103 Con relación a la localización e incidencia del tumor mixto de parótida, NO es cierto:

- A) Es más frecuente en parótida.
- B) Es más frecuente en la cuarta década de la vida.
- C) Suponen aproximadamente hasta el 65 % de los tumores parotídeos.
- D) La afectación bilateral suele ser frecuente.

104 Si a nuestra paciente se le hubiera diagnosticado una neoplasia maligna salival, NO es cierto que:

- A) Existe mayor probabilidad de malignidad a mayor tamaño de la glándula afectada.
- B) La gran mayoría son variantes histológicas de adenocarcinoma.
- C) Los linfomas pueden afectar a las glándulas de forma primaria o secundaria.
- D) Las metástasis glandulares son excepcionales, la mayor parte corresponden a melanomas y carcinomas de células escamosas.

105 En la patología obstructiva de las glándulas salivales todo es cierto, EXCEPTO:

- A) Excepcionalmente la sialolitiasis aparece antes de los 15 años de edad.
- B) Los episodios obstructivos están producidos con más frecuencia por cuadros de estenosis y tapones de moco a nivel de los conductos.
- C) Los sialolitos parotídeos son más frecuentes a nivel del parénquima glandular
- D) La localización más frecuente de los cálculos cuando afecta a la glándula submaxilar es en el conducto de Wharton.

106 El adenoma pleomorfo se suele conocer también como:

- A) Adenolinfoma.
- B) Tumor mixto.
- C) Tumor de Warthin.
- D) Las respuestas A y B son ciertas.

107 La parotiditis crónica recurrente se caracteriza por:

- A) Se le ha conocido también como síndrome de Mikulicz.
- B) Solo un mínimo porcentaje de pacientes desarrollan xerostomía.
- C) Los episodios dolorosos no empeoran con la ingesta.
- D) Las respuestas A y B son ciertas.

108 Histológicamente, el adenoma pleomorfo se caracteriza por:

- A) Su complejidad estructural y pleomorfismo.
- B) Generalmente presentan una cápsula.
- C) En ocasiones predominan las células mioepiteliales.
- D) Todas las respuestas anteriores son ciertas.

109 La actitud terapéutica inicial más correcta ante nuestro paciente será:

- A) Hidratación, lograr un adecuado estado de nutrición y realizar masaje externo.
- B) Tratamiento conservador: irrigación y dilatación de conductos.
- C) Derivación a medio hospitalario para diagnóstico cierto y posible tratamiento quirúrgico.
- D) Todas son correctas.

110 Podemos encontrar una parotidomegalia bilateral asintomática en algunas entidades nosológicas, EXCEPTO:

- A) Cirrosis hepática.
- B) Bulimia.
- C) Síndrome de Stevens-Johnson.
- D) Infección VIH/SIDA.

CASO PRACTICO 2:

Marina es una paciente de 15 años cumplidos este año, con síndrome de Down con un grado de discapacidad reconocido del 40%, que acude a la consulta de Odontología de su centro de Salud. Anteriormente nunca había acudido al dentista pues sus padres refieren que “se ponía muy nerviosa”, pero ahora, al referir un fuerte dolor en arcada superior derecha, que no la deja comer, deciden consultarnos.

- 111 A la exploración clínica apreciamos un 17 con gran destrucción de la corona. ¿Cuál sería el servicio público más indicado para tratarla?**
- A) Cirugía Maxilofacial.
 - B) Odontología de pacientes especiales en la Facultad.
 - C) Su centro de salud, siempre y cuando la colaboración de la paciente lo permita.
 - D) Clínica privada, especializada.
- 112 Como norma general, ¿a partir de qué porcentaje de discapacidad se considera al paciente como discapacitado?**
- A) 30%.
 - B) 33%.
 - C) 40%.
 - D) 42%.
- 113 Si no fuera discapacitada, ¿tendría derecho esta paciente a las prestaciones del Plan de Atención Dental Infantil?**
- A) No, porque ya ha finalizado su prestación al haber cumplido los 15 años.
 - B) No.
 - C) Sí, porque la prestación por el PADI finalizará el 31 de diciembre del año que cumple los 15 años.
 - D) Ninguna de las anteriores.
- 114 ¿Qué prestaciones les reconoce el decreto de prestación de la asistencia dental a las familias andaluzas?**
- A) Se establece el derecho a una atención sanitaria bucodental específica para todas las personas residentes en Andalucía y afectadas por una discapacidad, cuya severidad le impida la colaboración en la exploración y tratamiento en la asistencia dental, requiriendo por ello de sedación profunda o anestesia general, y cuyo aseguramiento corresponda al Sistema Sanitario Público de Andalucía.
 - B) La atención sanitaria bucodental, incluye entre otras prestaciones el tratamiento de obturaciones y tratamientos pulpares en piezas permanentes, además de la asistencia bucodental ya contemplada en la cartera de servicios del Sistema Sanitario Público.
 - C) La valoración de la necesidad de empleo de técnicas de sedación o anestesia general en el tratamiento bucodental de las personas incluidas se determinará por el dentista del Sistema Sanitario Público.
 - D) Todas las anteriores son correctas.
- 115 Entre las prestaciones, consideradas como ASISTENCIA DENTAL BÁSICA, incluidas en el decreto 521/2019, están incluidas las siguientes, EXCEPTO:**
- A) Obturaciones en piezas permanentes.
 - B) Sellado de fisuras o fosas en las piezas deciduas.
 - C) Tratamientos pulpares en piezas permanentes.
 - D) Exodoncias en piezas permanentes.

116 En referencia a los pacientes con síndrome de Down, señale la afirmación incorrecta:

- A) El bruxismo es un hábito nocivo muy frecuente, aparecerán facetas de desgaste en niños y en adultos, pero producidos por bruxismo diurno, al contrario que la población general.
- B) La prevalencia de caries está aumentada en estos pacientes.
- C) Son pacientes mucho más vulnerables a la gingivitis y a la enfermedad periodontal que la población general. Incluso en pacientes muy jóvenes.
- D) Por las malformaciones faciales características de su cromosomopatía suelen presentar tendencia a la clase III de Angle y mordida abierta anterior.

117 En los pacientes con síndrome de Down y periodontitis, señale la afirmación INCORRECTA:

- A) Existe una alta incidencia de gingivitis y enfermedades periodontales.
- B) La macrodoncia típica de este síndrome contribuye al apiñamiento y empeora las enfermedades gingivales.
- C) La gravedad de las lesiones periodontales no se corresponden con un mayor acúmulo de placa.
- D) En la actualidad se relaciona la aparición de la enfermedad periodontal a una alteración de la respuesta inmune.

118 Respecto al manejo de conducta en estos pacientes y cuidados en la salud oral, señale la afirmación correcta:

- A) Es aconsejable que los padres revisen la higiene dental diariamente.
- B) Hay que evitar tratar al niño con un exceso de autoridad. Debe explicársele con detalle lo que se está haciendo y los tratamientos dentales que precisa.
- C) A esta edad conviene el uso del cepillo eléctrico.
- D) Todas las afirmaciones anteriores son correctas.

119 Por último, con respecto a los cuidados periodontales del paciente, señale la afirmación correcta:

- A) La aplicación de flúor en estos pacientes está contraindicada.
- B) Tampoco estarían recomendados la aplicación de barnices de clorhexidina en caso de gingivitis.
- C) Las revisiones a partir de los 12 años serán anuales, como norma general.
- D) Respecto al manejo en clínica de estos pacientes se puede decir que la gran mayoría son perfectamente controlables mediante las técnicas de manejo de conducta. Solo en algunos pacientes será necesario plantearse el tratamiento bajo técnicas de anestesia general.

120 Como discapacitada, la Cartera de Servicios del SAS le confiere unas prestaciones; ¿en virtud exactamente de qué decreto se le reconoce la asistencia dental?

- A) Decreto 521/2019, de 23 de julio, por el que se regula la prestación de la asistencia dental a las personas de 6 a 15 años protegidas por el Sistema Sanitario Público de Andalucía.
- B) Decreto 521/2019, de 25 de julio, por el que se regula la prestación de la asistencia dental a las personas de 6 a 15 años protegidas por el Sistema Sanitario Público de Andalucía.
- C) Decreto 521/2019, de 30 de julio, por el que se regula la prestación de la asistencia dental a las personas de 6 a 15 años protegidas por el Sistema Sanitario Público de Andalucía.
- D) Decreto 521/2019, de 31 de julio, por el que se regula la prestación de la asistencia dental a las personas de 6 a 15 años protegidas por el Sistema Sanitario Público de Andalucía.

CASO PRACTICO 3:

Josefa tiene 60 años, presenta una hepatopatía crónica causada a su vez por una hepatitis B post transfusional hace unos 35 años de ello. Debido a ello ha desarrollado una cirrosis. Su motivo principal de consulta es un fuerte dolor en ángulo mandibular izquierdo. A la exploración clínica encontramos una pericoronaritis del 38. Por otro lado, la paciente presenta un hemograma previo con un recuento plaquetario de 76.000 plaquetas por mm3, sin otras alteraciones en la coagulación.

121 Con respecto a la hepatitis B, señale la afirmación correcta:

- A) La mayoría de los casos con hepatitis B aguda cursan de un modo parecido a una gripe, con síntomas inespecíficos, fiebre, debilidad intensa, dolores musculares y articulares, manifestaciones digestivas, respiratorias.
- B) La evolución de la enfermedad puede ser hacia la curación del paciente, su agravación a una hepatitis aguda fulminante, con frecuencia mortal, o bien que persista la replicación del virus y motive el paso a una hepatitis crónica.
- C) Las dos respuestas anteriores (A y B) son correctas.
- D) Ninguna de las anteriores es correcta.

122 Con respecto al tratamiento odontológico de Josefa, señale la afirmación INCORRECTA:

- A) Las complicaciones inherentes al tratamiento odontológico de pacientes con hepatitis virales derivan de la transmisión potencial del agente infeccioso.
- B) Para tratar a un paciente con antecedentes de hepatitis es fundamental y conveniente estar adecuadamente vacunado.
- C) Para prevenir las hemorragias debemos administrar vitamina K a todos los pacientes, antes de cualquier tratamiento cruento o no.
- D) Después de cualquier procedimiento cruento, es imperativo aplicar las medidas locales (sutura, compresión, etc.).

123 De los siguientes fármacos antibióticos, ¿cuál estaría contraindicado en pacientes con disfunción hepática?

- A) Amoxicilina.
- B) Azitromicina.
- C) Eritromicina.
- D) Ninguno de los anteriores.

124 ¿Qué analgésicos podremos usar con los pacientes con disfunción hepática?

- A) Paracetamol.
- B) Ibuprofeno.
- C) Oxicodona.
- D) Las respuestas A y C son correctas.

125 Dentro de las manifestaciones orales de los pacientes hepáticos podemos encontrar las siguientes lesiones SALVO:

- A) La candidiasis tiene mayor prevalencia por la xerostomía y la mala higiene.
- B) Existe una mayor incidencia de papilomas que en la población no cirrótica.
- C) En la cavidad oral cabe destacar la presencia del “feto hepático”, caracterizado por un olor mohoso y dulzón.
- D) Las respuestas A y C son correctas.

126 En el paciente hepático, ¿qué circunstancias debemos tener en cuenta para su manejo clínico?

- A) Riesgo de contagio para el personal sanitario e infección cruzada.
- B) Posibilidad incrementada de hemorragias.
- C) Toxicidad farmacológica.
- D) Todas las respuestas son correctas.

127 En el manejo del paciente hepático para la prevención de infección cruzada, tendremos en cuenta todo lo anterior, SALVO:

- A) El virus de la hepatitis B es más contagioso que el virus de la inmunodeficiencia humana.
- B) Los métodos de barrera permiten un aislamiento del agente infeccioso, siendo los guantes de vinilo mejores que los de látex.
- C) Es necesario esterilizar o desechar todos aquellos instrumentos clasificados como críticos (que penetran en tejidos orales) y semicríticos (solo contactan pero no penetran en los tejidos orales).
- D) Las respuestas A y C son correctas.

128 ¿Qué estudio radiográfico realizaría o prescribiría de forma preferente en la consulta de Odontología del Centro de Salud para valorar el cordal?

- A) Periapical.
- B) Ortopantomografía.
- C) TAC.
- D) No es necesario prescribir pruebas radiológicas para valorar el cordal.

129 ¿De qué determinaciones analíticas sería importante disponer, antes de realizar la exodoncia del cordal?

- A) Recuento de plaquetas.
- B) Enzimas hepáticas.
- C) Tiempo de coagulación y de sangrado.
- D) Todas las anteriores.

130 En la exodoncia del cordal nos pinchamos con la aguja de la anestesia. Señale la actitud correcta:

- A) Si el paciente fuente es antígeno de superficie (HbsAg) negativo, habría que ponerse gammaglobulina de forma preventiva.
- B) Si el paciente fuente es HbsAg positivo y la persona expuesta (en este caso el odontoestomatólogo/a) no estuviera vacunada, se administrarán dos dosis de inmunoglobulina anti hepatitis B, separadas por una semana entre ellas y se iniciará la vacunación.
- C) Si el paciente fuente es HbsAg positivo y la persona expuesta (en este caso el odontoestomatólogo/a) estuviera vacunada y presentara un recuento de anticuerpos positivos antiHBs < 10 UI/ml, se administrará una dosis de inmunoglobulina anti hepatitis B y una dosis de recuerdo de la vacuna.
- D) Todas las anteriores son erróneas.

CASO PRÁCTICO 4:

Paciente de 72 años, portador de prótesis completa superior, que acude a la consulta con depapilación lingual, mucosa adelgazada, lisa y de color rojo brillante en paladar y refiere dolor.

131 ¿Cuál es el diagnóstico?

- A) Herpangina.
- B) Candidiasis aguda eritematosa o atrófica.
- C) Muguet.
- D) Glosodinia palatina por sobreinfección.

132 Con respecto a la candidiasis pseudomembranosa, ¿cuál es la respuesta correcta?

- A) Es la forma más frecuente de candidiasis en niños y ancianos.
- B) Aparece precozmente en los pacientes VIH+.
- C) Suele estar producida por *Cándida Krusei*.
- D) En pacientes VIH+ se suele afectar la encía.

133 La confirmación de una candidiasis oral se producirá:

- A) Siempre que el cultivo sea *Cándida* (+).
- B) Si el cultivo muestra más de 50 UFC de *Cándida*.
- C) Siempre que la prueba de gasa sea (+).
- D) El cultivo positivo deberá valorarse dentro del contexto clínico.

134 Señale el proceso que NO constituye un factor facilitador habitual de la candidiasis oral:

- A) Tratamiento antineoplásico.
- B) Déficit de vitamina C.
- C) Déficit de hierro.
- D) Tratamiento con corticoides.

135 ¿Cuál es el tratamiento de elección para una candidiasis pseudomembranosa crónica en un paciente inmunocompetente?

- A) Enjuagues con nistatina cuatro veces al día durante cuatro semanas.
- B) Miconazol gel cuatro veces al día durante treinta días.
- C) Itraconazol 400 mg al día durante quince días.
- D) Fluconazol 100 mg al día durante quince días.

CASO PRÁCTICO 5:

Acude un paciente de 46 años, sin enfermedades ni alergias conocidas, con dolor en suelo de boca, e inflamación de la zona submandibular durante las horas de comida (hernia y cólico). En la palpación se aprecia una induración, dilatación, enrojecimiento y aumento de tamaño en el conducto de Wharton.

136 ¿Cuál sería su diagnóstico de presunción?

- A) Mucocelo.
- B) Ránula.
- C) Cálculo.
- D) Sialometaplasia necrotizante aguda.

137 Indique cuál es la respuesta FALSA respecto a la sialometaplasia necrotizante:

- A) Es una lesión inflamatoria de glándulas salivales menores.
- B) Se considera un proceso potencialmente maligno.
- C) Su etiología es incierta.
- D) Puede originarse por una lesión química, que origine infarto y necrosis glandular.

138 ¿Cuáles son las características clínicas de la ránula?

- A) Puede alcanzar de 5 a 8 cm de diámetro.
- B) Es bilateral y sintomática.
- C) Redondeada.
- D) De consistencia blanda.

139 Señale la respuesta correcta según el tipo de ránula:

- A) La ránula simple se acompaña de una tumoración en el suelo de boca.
- B) La ránula cervical es indolora.
- C) La ránula cervical es congénita.
- D) La ránula simple es de color anaranjado.

140 Señale la respuesta correcta respecto al mucocoele por retención:

- A) Representa la forma más frecuente de este tipo de lesiones.
- B) Suele afectar a pacientes con más de 40 años.
- C) Sólo aparece en glándulas menores.
- D) El mecanismo patológico son mordeduras o microtraumas.

CASO PRÁCTICO 6:

Una paciente de 67 años, presenta lesiones en placa blancas sobreelevadas, que no se desprenden, aparecen varios focos por toda la mucosa oral, y la paciente es no fumadora.

141 ¿Cuál de los siguientes diagnósticos de presunción sería el más probable?

- A) Liquefación oral reticular.
- B) Leucoplasia verrucosa proliferativa.
- C) Leucoplasia homogénea.
- D) Eritroleucoplasia.

142 Respecto a la leucoplasia sin displasia, señale lo correcto:

- A) El 10-20% son de esta clase.
- B) Presentan infiltrado inflamatorio en corion.
- C) La ausencia de displasia no es una garantía de ausencia de potencial maligno.
- D) Suelen ser formas clínicas no homogéneas.

143 Señale la relación correcta si hablamos de los estadios de la leucoplasia:

- A) L1: Leucoplasias únicas o múltiples agrupadas menores de 2 cm.
- B) Px: Histología no especificada.
- C) C2: Clínica no homogénea.
- D) Todas las respuestas anteriores son verdaderas.

144 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la leucoplasia es verdadera?

- A) De las leucoplasias asociadas al tabaco, más del 50% desaparecen tras abandonar el hábito.
- B) La base eritematosa de una leucoplasia debe hacernos pensar en una sobreinfección por *Cándida*.
- C) Virus, micosis, irritantes como la sanguinarina, contribuyen en la aparición y desarrollo de la lesión.
- D) Todas las respuestas anteriores son ciertas.

145 ¿Cuál de los siguientes es un factor pronóstico de mayor riesgo de malignización de las leucoplasias?

- A) Sexo femenino.
- B) Edad menor a 50 años.
- C) Localización en paladar blando.
- D) Tamaño menor a 1 cm.

CASO PRÁCTICO 7:

Una enfermera de 65 años que acude a la consulta refiriendo dificultad para hablar y para deglutir. En la exploración encuentra una xerostomía, por lo que sospecharía un síndrome de Sjögren (síndrome seco).

146 Para su confirmación anatomopatológica, ¿de dónde tomaría la biopsia?

- A) De la encía superior.
- B) De las glándulas labiales.
- C) De la glándula submaxilar.
- D) De la glándula parótida.

147 En el síndrome de Sjögren, para comprobar la xeroftalmia, ¿qué prueba pediría?

- A) Test de Schirmer tipo I.
- B) Tinción con Rosa de Bengala.
- C) Estudio con lámpara de hendidura.
- D) Las tres pruebas anteriores son válidas para comprobarla.

148 ¿Cuál de las siguientes enfermedades es la que más frecuentemente se asocia al Síndrome de Sjögren?

- A) Artritis reumatoide.
- B) Artrosis.
- C) Esclerodermia.
- D) Ninguna de las anteriores.

149 ¿Cuál de las siguientes alteraciones NO es habitual en el Síndrome de Sjögren?

- A) Caries cervicales.
- B) Enfermedad reumática.
- C) Linfoma.
- D) Carcinoma de células escamosas.

150 Es cierto que el síndrome de Sjögren:

- A) Es más frecuente en varones.
- B) Se asocia a liquen plano oral reticular.
- C) Cursa con sialorrea.
- D) Cursa con infiltrados glandulares linfocitarios.

151 Con respecto al tumor desmoplásico o tumor de hueso desmoide, son ciertas todas las siguientes aseveraciones, EXCEPTO:

- A) Es un tumor localmente agresivo de origen miofibroblástico.
- B) Se da más frecuentemente en maxilar.
- C) El tratamiento depende de su agresividad local. Se realizará resección con márgenes si invade cortical y tejidos blandos.
- D) Está formado por miofibroblastos y colágeno.

152 En cuanto a las manifestaciones clínicas de la enfermedad de Paget, señale la respuesta correcta:

- A) En la mayor parte de los casos los enfermos son asintomáticos, y eso se descubre al realizar radiografías de cráneo o de pelvis.
- B) En los pacientes se encuentra una elevación anormal de la fosfatasa alcalina.
- C) Hay pacientes, en los que se observa inflamación o deformación de los huesos largos, y existe una diferencia en la longitud de las piernas que provoca en los pacientes una marcha claudicante.
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

153 Para identificar la relación entre el conducto dentario y el cordal, son ciertas las siguientes afirmaciones, EXCEPTO:

- A) La técnica más fiable es la tomografía axial computarizada.
- B) Con radiografía convencional en el gabinete es muy útil la técnica de paralelización.
- C) Si al hacer una radiografía convencional a -10° el conducto desciende con respecto al cordal, en comparación con la radiografía tomada a $+10^\circ$, el conducto está por lingual.
- D) Si al hacer una radiografía convencional a -10° el conducto desciende con respecto al cordal, en comparación con la radiografía tomada a $+10^\circ$, el conducto está por vestibular.

INSTRUCCIONES PARA LAS PERSONAS OPOSITORAS:

Las personas opositoras están obligadas a colaborar en el correcto desarrollo del examen cumpliendo las siguientes instrucciones; en caso contrario nos veríamos obligados a pedirle que abandone el examen.

EL INCUMPLIMIENTO DE LAS INSTRUCCIONES QUE A CONTINUACIÓN LE DETALLAMOS SUPONDRÁ LA EXPULSIÓN DEL PROCESO.

SOBRE LA UTILIZACIÓN DE TELÉFONOS MÓVILES Y OTROS DISPOSITIVOS ELECTRÓNICOS:

- ESTÁ PROHIBIDA LA ENTRADA AL AULA Y PUESTO DE EXAMEN con MÓVIL (o cualquier otro dispositivo electrónico conectado a datos).
- En caso de que necesite algún dispositivo electrónico por tema médico o relacionado con medidas de seguridad en el ámbito de la violencia de género, informe de ello a su entrada en el aula, y le indicarán qué instrucciones específicas debe seguir.
- SI SE LE HUBIERA OLVIDADO DEJARLO EN CASA O A UN ACOMPAÑANTE, TIENE QUE PONERLO EN CONOCIMIENTO Y ENTREGÁRSELO A LOS RESPONSABLES DEL AULA, QUE LO CUSTODIARÁN HASTA FINALIZAR SU PRUEBA:
- Para ello le entregarán un sobre con autopegado, en el que deberá escribir su DNI, nombre y apellidos, introducir el dispositivo apagado en el sobre, cerrarlo y dejarlo claramente visible en su mesa de examen para que, antes del inicio del reparto de los cuadernillos de examen, sea depositado por las personas de la organización en la mesa del responsable del aula.
- Finalizada la prueba, podrá recoger su móvil tras la presentación de su DNI.

SOBRE EL CORRECTO DESARROLLO DE LA PRUEBA:

- ENCIMA DE LA MESA DE EXAMEN SÓLO PUEDEN ESTAR su documento identificativo (DNI, pasaporte), el cuadernillo de examen y la hoja de respuesta que se le entreguen, el/ los bolígrafo/s y, en su caso, una botella de agua y caramelos. Los enseres personales, como bolsos, carteras, mochilas, etc., debe colocarlos en el suelo, a sus pies.
- ESTÁ TOTALMENTE PROHIBIDO CUALQUIER TIPO DE COMUNICACIÓN ENTRE LAS PERSONAS OPOSITORAS Y ENTRE ESTAS Y EL EXTERIOR, ASÍ COMO EL USO Y TENENCIA DE DISPOSITIVOS MÓVILES.
- NO ESTÁ PERMITIDO LEVANTARSE DEL ASIENTO NI SALIR DEL AULA EN NINGUNA CIRCUNSTANCIA HASTA EL MOMENTO EN QUE SE INICIE EL EJERCICIO. Después, podrá ir al baño, siempre acompañado por uno de los vigilantes del aula.

SOBRE EL CONTENIDO DEL CUADERNILLO DE EXAMEN:

- Iniciada la prueba, si observa alguna anomalía en la impresión del cuadernillo, levante la mano y, cuando le atiendan, solicite su sustitución.
- Si entiende que existen preguntas confusas, incorrectamente formuladas o con respuestas erróneas, **LE RECORDAMOS QUE LA/S ALEGACIÓN/ES A LA/S PREGUNTA/S HA DE REALIZARSE A TRAVÉS DE LA V.E.C. EN LOS TRES DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA REALIZACIÓN DEL EXAMEN.**

NO ESTÁ PERMITIDO INTERRUPIR EL CORRECTO DESARROLLO DEL EXAMEN.

ANTE CUALQUIER CUESTIÓN O INCIDENCIA QUE TENGA, LEVANTE LA MANO Y ESPERE SENTADO/A Y EN SILENCIO A QUE LE ATIENDAN LAS PERSONAS QUE ESTÁN VIGILANDO EL DESARROLLO DE LA PRUEBA.

