

PROCESO SELECTIVO PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS DEL SERVICIO ARAGONÉS DE SALUD DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN.

**Resolución de la Dirección Gerencia del Servicio Aragonés de Salud, de 19 de noviembre de 2020
(BOA n°244, de 11 de diciembre de 2020)**

Categoría:

Facultativo Especialista de Área de Cirugía Oral y Maxilofacial

ADVERTENCIAS:

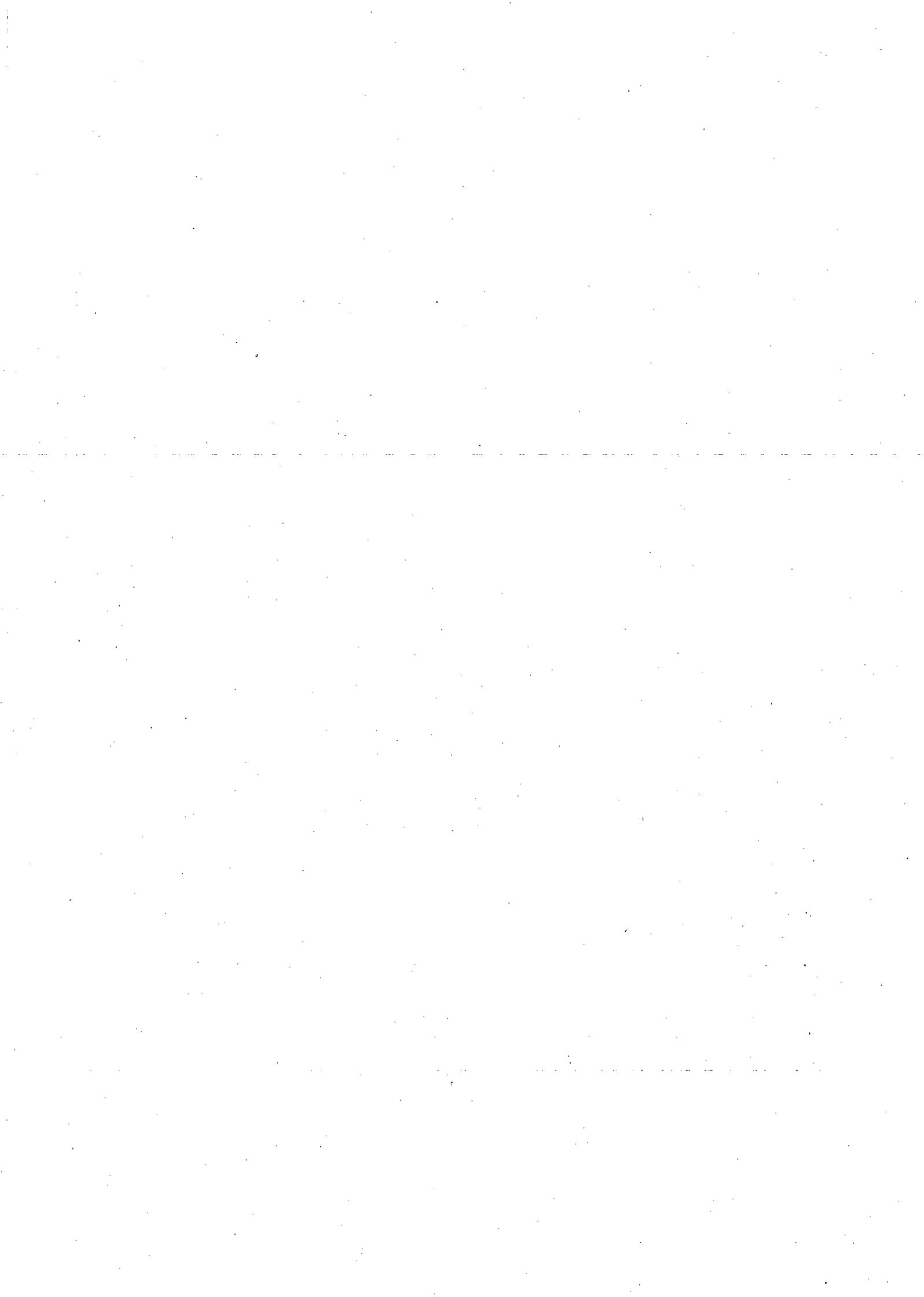
- No abra este cuestionario hasta que se le indique.
- Este cuestionario consta de 110 preguntas de las cuales las 10 últimas son de reserva. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la "Hoja de Examen" entre los números 1 y 110.
Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.
- **El tiempo de realización de este ejercicio es de: 120 MINUTOS.**
- Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor. Las respuestas correctas puntuarán positivamente, las no contestadas no tendrán valoración alguna y las contestadas erróneamente restarán un tercio del valor de la respuesta correcta.
- Compruebe siempre que el número de respuestas que señale en la "Hoja de Examen" es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- En cada pregunta existe una y sólo una respuesta correcta.
- Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador.
- No se permite el uso de calculadora, libros ni documentación alguna, móvil o ningún otro elemento electrónico.
- Cualquier marca en la hoja de respuestas podrá dar lugar a la anulación del examen.

SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN LA "HOJA DE EXAMEN" LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.

ESTE CUESTIONARIO NO DEBERÁ SER DEVUELTO AL FINALIZAR EL EJERCICIO.

TODOS LOS MÓVILES DEBERÁN ESTAR APAGADOS

SU OMISIÓN PODRÁ SER MOTIVO DE EXPULSIÓN.



FEAS CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

- 1** Señale la respuesta FALSA según 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.
 - A: Toda actuación en el ámbito de la sanidad requiere, con carácter general, el previo consentimiento de los pacientes o usuarios.
 - B: El consentimiento será escrito por regla general.
 - C: El titular del derecho a la información es el paciente.
 - D: También serán informadas las personas vinculadas al paciente, por razones familiares o de hecho, en la medida que esté lo permita de manera expresa o tácita.

- 2** Señale la respuesta INCORRECTA, en relación a los derechos del personal estatutario:
 - A: El régimen de derechos establecido en artículo 17.1 de la Ley 55/2003 del Estatuto Marco del Personal Estatutario de los Servicios de Salud no es aplicable, en ningún caso, al personal temporal.
 - B: El personal estatutario tiene derecho a recibir asistencia y protección de las Administraciones Públicas y servicios de salud en el ejercicio de su profesión o desempeño de sus funciones.
 - C: El personal estatutario tiene derecho a la libre sindicación y a la actividad sindical.
 - D: El personal estatutario tiene derecho a la movilidad voluntaria, promoción interna y desarrollo profesional, en la forma que prevean las disposiciones aplicables en cada caso.

- 3** ¿Cuál NO sería un requisito para incluir un nuevo servicio en la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud?
 - A: Contribuir a la prevención, diagnóstico o tratamiento de forma eficaz.
 - B: Mejorar en seguridad respecto alternativas actuales.
 - C: Cumplir exigencias de legislación.
 - D: Estar incluido previamente en cartera de servicios de una comunidad autónoma.

- 4** Acerca del Comité de Bioética de Aragón, qué afirmación es verdadera:
 - A: Depende de la Gerencia de Sector.
 - B: Es un órgano no deliberativo.
 - C: Es un órgano de carácter consultivo.
 - D: Es un órgano no colegiado.

- 5 Según la Ley General de Sanidad, es cierto que:
- A: Son competencia de las comunidades autónomas la sanidad exterior y las relaciones y acuerdos sanitarios internacionales.
 - B: Los medios y actuaciones del sistema sanitario estarán orientados prioritariamente a la asistencia y cuidado de las enfermedades.
 - C: Los ciudadanos están en su derecho de incumplir las prescripciones generales de naturaleza sanitaria comunes a toda la población, así como las específicas determinadas por los Servicios Sanitarios.
 - D: Las Administraciones Públicas, a través de sus Servicios de Salud y de los Órganos competentes en cada caso, desarrollarán la asistencia sanitaria especializada, que incluye la asistencia domiciliaria, la hospitalización y la rehabilitación.
- 6 La Comisión Central de Garantía de Calidad deberá reunirse como mínimo:
- A: 3 veces al año.
 - B: 6 veces al año.
 - C: 1 vez al año.
 - D: 8 veces al año.
- 7 Es importante en la Estrategia de Seguridad del paciente:
- A: La higiene de manos.
 - B: Prescribir el producto farmacéutico más novedoso.
 - C: Tener un ecógrafo en cada consulta de Atención Primaria.
 - D: Realizar un ECG a todos los pacientes cada 6 meses.
- 8 La práctica clínica basada en la evidencia en el área de la salud consiste en:
- A: Ensayo-error.
 - B: En el uso consciente, juicioso y explícito de las mejores evidencias actuales para la toma de decisiones acerca del cuidado de los pacientes.
 - C: Estudiar otros pacientes de similar edad.
 - D: Estudiar otros pacientes del mismo sexo.
- 9 Las retribuciones básicas del personal estatutario son:
- A: El sueldo asignado a cada categoría, los trienios y el complemento de carrera.
 - B: El sueldo asignado a cada categoría, los trienios y las pagas extraordinarias.
 - C: El sueldo asignado a cada categoría, los trienios, las pagas extraordinarias y el complemento de carrera.
 - D: El sueldo asignado a cada categoría, los trienios, las pagas extraordinarias y el complemento de destino.
- 10 En el uso racional del medicamento, el objetivo central, es:
- A: Que todos los ciudadanos sigan teniendo acceso al medicamento que necesiten, cuando y donde lo necesiten, en condiciones de efectividad y seguridad.
 - B: Reducir el gasto medio por paciente.
 - C: Conseguir la mayor satisfacción del médico con los resultados del tratamiento.
 - D: Satisfacer las expectativas de comodidad del paciente.
- 11 Respecto a la disección cervical posterolateral, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Implica la disección de los triángulos cervicales II-III-IV-V y del triángulo suboccipital.
 - B: Durante la disección suboccipital se sacrifica el nervio accesorio.
 - C: Es preciso retirar los ganglios infrayacentes al músculo trapecio.
 - D: Está indicada generalmente para carcinomas o melanomas del cuero cabelludo occipital.

- 12** En la oclusión dentaria, se denomina overbite a:
- A: La relación en la que los molares superiores se encuentran linguales con respecto a sus antagonistas.
 - B: La situación en la que las superficies incisales de ambas arcadas coinciden.
 - C: La distancia horizontal entre los incisivos superiores e inferiores.
 - D: La distancia vertical en la que los incisivos superiores rebasan a los inferiores.
- 13**Cuál es la causa fundamental del mal bloqueo anestésico mandibular:
- A: Pericoronaritis.
 - B: Mala técnica.
 - C: Granuloma apical que impide difusión de la solución anestésica.
 - D: Defecto en el carpule o en la solución anestésica.
- 14** En las heridas en el pabellón auricular, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: En hematomas se drena y se realiza una sutura transfixiante de cartílago dejando apósitos compresivos.
 - B: Para realizar anestesia local, con una punción troncular subcutánea cubrimos la totalidad de los nervios sensitivos.
 - C: Si accidentalmente pinchamos un vaso temporal debemos hacer compresión al menos 4-5 minutos.
 - D: En las avulsiones el principal problema es la congestión venosa.
- 15** Clasifique el siguiente protocolo de radioterapia: Dosis >70 Gy, índice dosis / fracción = 2 Gy, número de fracciones/día =1, durante 5 días a la semana y de una duración total de 7 semanas:
- A: Standard o convencional.
 - B: Acelerado.
 - C: Hiperfraccionado.
 - D: Hipofraccionado.
- 16** Respecto a la posición maxilomandibular, señale la opción CORRECTA:
- A: Pogonion (Pog) debe colocarse entre 1 y 4 mm por detrás de la vertical por subnasal.
 - B: Pogonión blando (Pog') debe colocarse 3 +/- 3 mm por detrás de la vertical por subnasal perpendicular al plano horizontal de Frankfort (FH).
 - C: Subnasal (Sn) debe colocarse 3 +/- 3 mm por delante de la línea perpendicular por glabella (G').
 - D: Pogonion (Pog) debe colocarse 0+/-2 mm por delante del meridiano cero grados.
- 17** Respecto a la prognosis de una enfermedad metastásica señale la respuesta FALSA:
- A: Los émbolos tumorales en los vasos linfáticos regionales no empeoran el pronóstico.
 - B: La infiltración perivascular o perineural empeora el pronóstico.
 - C: La existencia de enfermedad positiva en nivel V empeora el pronóstico.
 - D: La existencia de enfermedad positiva en nivel IV empeora el pronóstico.
- 18** Señale la respuesta FALSA sobre la musculatura extrínseca del globo ocular:
- A: El músculo elevador del párpado superior desplaza el tarso superior en sentido posterior y superior, ayudado por los fascículos orbitarios.
 - B: Cada uno de los músculos rectos del globo ocular termina anteriormente en su inserción escleral por medio de una lámina tendinosa.
 - C: El músculo oblicuo inferior es paralelo al músculo oblicuo superior, por lo cual es abductor y rotador medial, y también es elevador.
 - D: De los seis músculos motores del globo ocular, los situados lateralmente (recto medial y recto lateral) son los que pueden efectuar una sola acción.

- 19** ¿Qué opción es cierta con respecto a la actinomicosis cervicofacial?
- A: Se pueden distinguir tres tipos: forma subaguda, forma aguda y forma crónica.
 - B: La forma subaguda cursa con dolor y mucosa enrojecida.
 - C: La forma aguda se presenta tras extracción dentaria o trauma mucoso y cursa como un cuadro rápido progresivo.
 - D: La forma crónica es la menos frecuente.
- 20** Respecto a la etiología de la retracción palpebral en la oftalmopatía tiroidea, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Inflamación y fibrosis del músculo elevador.
 - B: Estimulación parasimpática del músculo de Müller o del músculo tarsal inferior.
 - C: Inflamación y fibrosis del recto inferior.
 - D: Inflamación y fibrosis de los retractores del párpado inferior.
- 21**Cuál de las siguientes NO es una característica del patrón braquifacial:
- A: El vector de crecimiento se dirige eminentemente hacia abajo.
 - B: Corresponde a caras cortas y anchas.
 - C: Suele acompañarse de sobremordidas profundas en el sector anterior.
 - D: El patrón muscular favorece el normal desarrollo de las arcadas dentarias.
- 22** Para fotografiar la arcada completa inferior por lingual, así como el suelo de la boca, el punto óptimo de enfoque (POE) está situado a nivel de:
- A: Los primeros premolares.
 - B: Los segundos premolares.
 - C: Los primeros molares.
 - D: Los segundos molares.
- 23** De entre las diferentes causas del síndrome de Mikulicz, señale la que considera FALSA:
- A: Amiloidosis.
 - B: Intoxicación por plomo.
 - C: Sarcoidosis.
 - D: Bulimia.
- 24** Señale la afirmación correcta en relación al fibroma cemento osificante:
- A: Radiológicamente se manifiesta como una lesión multilocular bien delimitada.
 - B: Es más frecuente en mujeres.
 - C: La mayor parte de estos tumores surgen entre la 5ª y 6ª década de la vida.
 - D: Las recidivas son frecuentes.
- 25** ¿Cuál de las siguientes características NO es propia de las prótesis parciales removibles acrílicas?:
- A: Buena conductividad térmica.
 - B: Pulido fácil.
 - C: Porosidad, que favorece acúmulo de placa.
 - D: Permiten reajuste y rebasado en una sesión.

- 26** En relación con el tratamiento quirúrgico de la insuficiencia velofaríngea, señale la respuesta FALSA:
- A: En casos de déficits moderados en patrones circulares en la nasoscopia, la faringoplastia será una buena elección.
 - B: En el déficit de movimiento del velo con funcionalidad conservada de los pilares faríngeos laterales, se indicará preferentemente tratamiento con un colgajo retrofaríngeo.
 - C: Si el déficit se localiza en el movimiento de las paredes laterales, estando conservado el movimiento anterior del velo, se indicará la faringoplastia.
 - D: El déficit generalizado y severo de todos los componentes velofaríngeos es un caso de difícil solución, que se puede intentar tratar mediante un colgajo retrofaríngeo o en menor grado con una faringoplastia.
- 27** Respecto al carcinoma de células acinares, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Histopatológicamente proviene de células serosas, careciendo de infiltrado linfocitario.
 - B: Es en frecuencia el segundo tumor maligno de glándulas salivales en edad pediátrica.
 - C: Es bilateral en raras ocasiones.
 - D: Más frecuente en glándula parótida que en otras glándulas salivales.
- 28** Respecto a la necesidad de odontosección para exodoncia, señale la respuesta FALSA:
- A: En piezas impactadas horizontalmente se realiza osteotomía sobre corona y tercio medio de la raíz.
 - B: La división de una pieza impactada está indicada cuando la curvatura de la raíz es desfavorable.
 - C: La odontosección debe realizarse en el cuello de la pieza con un trazo oblicuo.
 - D: En impactaciones mesioangulares de cordales se puede prever la exodoncia con osteotomía distal sin odontosección, calculando en la radiografía el arco de rotación de las cúspides respecto a la posición del segundo molar.
- 29** Respecto a las indicaciones de un injerto libre de encía, señale aquella situación en la que NO lo cree indicado:
- A: Recubrimiento de exposición radicular si hay tejido alrededor que permita la vascularización de un tercio del injerto.
 - B: Diente con anchura de encía insertada menor de 1 mm.
 - C: Dientes que deberían ser pilar de prótesis fija con encía insertada menor de 2 mm.
 - D: Para aumento de altura en áreas edéntulas.
- 30** Con respecto a la afectación oral en el lupus eritematoso, señale la respuesta correcta:
- A: Las lesiones se localizan más frecuentemente en el tercio anterior de la lengua.
 - B: Las lesiones están formadas por una tríada característica: eritema + hiperqueratosis + atrofia centrífuga y dinámica.
 - C: Se presenta con mayor prevalencia en el sexo masculino.
 - D: En el lupus eritematoso sistémico la afectación oral es rara, del 5-10%.
- 31** Señale la respuesta correcta en relación a los quistes de las glándulas salivales:
- A: El mucocelo es secundario a la rotura traumática del conducto de excreción y se genera un drenaje espontáneo de moco al tejido adyacente con cobertura epitelial.
 - B: Los quistes de retención mucosa son lesiones frecuentes que afectan fundamentalmente a la glándula parótida y glándula submaxilar.
 - C: Los mucocelos son más frecuentes en hombres que en mujeres.
 - D: Los quistes de retención mucosa son de crecimiento expansivo lento a lo largo de meses.

- 32** Señale cuál NO es un tumor frecuente entre los tumores benignos de la mucosa oral:
- A: Papiloma.
 - B: Hemangioma.
 - C: Neurofibroma.
 - D: Lipoma.
- 33** Respecto a la técnica de coronectomía en la inclusión de terceros molares señale la opción INCORRECTA:
- A: La tasa de infección postoperatoria es semejante a la de la exodoncia completa.
 - B: Hay menos frecuencia de alveolitis.
 - C: Debemos completar la exodoncia si el diente se moviliza durante la extracción.
 - D: Esta indicada en impactaciones horizontales cercanas al canal nervioso para prevenir su lesión.
- 34** ¿Cuál de estas incisiones NO se realiza para el abordaje de la cirugía cervical en el cáncer de cabeza y cuello?
- A: Schobinger.
 - B: Hayes-Martin.
 - C: Farr.
 - D: McCarthy.
- 35** Consideramos correcto en el tratamiento de la infección odontogénica:
- A: El desbridamiento precoz en celulitis difusas aún sin existencia de pus puede resolver el cuadro.
 - B: Siempre es importante la colocación de drenajes si el tratamiento es quirúrgico.
 - C: La exodoncia siempre está indicada.
 - D: En periodontitis apical, la apertura cameral anula las condiciones óptimas para los gérmenes aerobios.
- 36** La tuberculosis oral es una enfermedad infecciosa. Señale la respuesta correcta:
- A: Es provocada por la bacteria Mycobacterium actinomices y en el 25% de los casos existe una afectación extrapulmonar.
 - B: El tratamiento de las lesiones intraorales es quirúrgico con infiltración perilesional de metotrexate.
 - C: La tuberculosis cervical es la forma más frecuente de afectación extrapulmonar y cursa con adenopatías dolorosas móviles.
 - D: En el estudio histológico aparecen inflamación granulomatosa donde se observan espiroquetas con forma de sacacorchos.
- 37** Respecto a la histología de la cavidad oral, indique la respuesta correcta:
- A: El estrato germinativo o proliferativo es la capa más superficial.
 - B: El estrato espinoso está formado por varias hileras de queratinocitos unidas entre sí mediante desmosomas.
 - C: El estrato granuloso está formado por hileras de queratinocitos elevados, cuyo núcleo empieza a degenerar.
 - D: El estrato córneo en el ser humano sufre habitualmente queratinización completa.
- 38** Respecto a la hipoplasia mandibular de Prozensky y modificación de Mulliken y Murray, ¿cuál de las siguientes opciones es FALSA?:
- A: El grado I afecta solo al ángulo gonial.
 - B: En el grado II, la ATM y la fosa glenoidea son hipoplásicas.
 - C: El grado III presenta ausencia exclusiva de la cavidad glenoidea y de la ATM.
 - D: En el grado I la rama mandibular se encuentra bien formada, aunque es pequeña.

- 39** Indique que dirección del trazo de fractura mandibular es desfavorable:
- A: Hacia abajo y adelante.
 - B: Desde arriba hacia abajo y atrás.
 - C: Desde la superficie externa hacia atrás y hacia adentro.
 - D: Las localizadas en sínfisis independiente del trazo de fractura.
- 40** Respecto a la cranealización del seno frontal indique qué material NO elegiría para realizarla:
- A: Grasa autóloga.
 - B: Hidroxiapatita heteróloga.
 - C: Cartílago liofilizado.
 - D: Cartílago autólogo.
- 41** Con respecto a las lesiones intraquirúrgicas del nervio facial (VII) señale la respuesta FALSA:
- A: Su incidencia aumenta en tumores de lóbulo profundo parotídeo.
 - B: La rama más frecuentemente afectada es la rama bucal, debido a la pobreza de inervación desde otras ramas.
 - C: La incidencia de parálisis definitiva es baja.
 - D: El tratamiento de una sección del nervio facial debe realizarse siempre de forma inmediata.
- 42** Señale la respuesta INCORRECTA:
- A: El síndrome de Sturge-Weber es hereditario, se caracteriza por una mancha facial unilateral y pueden afectarse las leptomeninges.
 - B: Los hemangiomas comienzan su período de crecimiento en los primeros meses de vida con aumento de la vascularización y del flujo sanguíneo hasta formar un hemangioma irregular, abultado y enrojecido, terminando esta fase a los 9-10 meses.
 - C: Las lesiones arteriovenosas clínicamente son fáciles de diagnosticar por los hallazgos tales como el soplo, thrill, shunt y aumento de temperatura de la dermis.
 - D: Los hemangiomas clásicamente se clasifican en tres tipos diferentes: capilares, cavernosos y mixtos.
- 43** Señale cuál de los siguientes sinónimos NO se utiliza para referirse a un Schwannoma:
- A: Fibroblastoma perineural.
 - B: Glioma perineural.
 - C: Neurolemmoma.
 - D: Neuroma.
- 44** Respecto a la anamnesis en el paciente con patología nasosinusal, señale la respuesta FALSA:
- A: Los pacientes que refiere epistaxis precisa siempre ser explorado para descartar neoplasias locales.
 - B: El paciente con rinitis alérgica debida al polvo doméstico refiere estornudar más antes de quedarse dormido debido al reservorio creado en colchones.
 - C: El dolor facial del vestíbulo nasal es más frecuentemente asociado a desórdenes del trigémino que a una causa irritativa local primaria.
 - D: El paciente con rinorrea purulenta puede presentar halitosis.
- 45** Según la clasificación de Misch, un espesor óseo de 4 milímetros corresponde a una clase:
- A: Clase A.
 - B: Clase B.
 - C: Clase C.
 - D: Clase D.

- 46 ¿Qué quimioterápico de los siguientes se considera un inhibidor selectivo de las c-Src kinases (tirosin-proteína kinasa)?
- A: Everolimus.
 - B: Dasatinib.
 - C: Bortezomib.
 - D: Nivolumab.
- 47 Respecto a la técnica de exodoncia mediante el uso de fórceps con el cirujano sentado, señale la opción CORRECTA:
- A: La extracción de todas las piezas dentales es posible mediante el uso de un único fórceps de premolares inferiores angulado a la derecha.
 - B: La postura más ergonómica del cirujano implica espalda recta con flexión cervical anterior.
 - C: Todas las piezas dentarias se exodoncian con el cirujano a la derecha del paciente, salvo los molares superiores derechos, para los que se recomienda bipedestación.
 - D: Para el manejo del fórceps, se recomienda el uso exclusivo de la mano derecha en cirujanos diestros y ambas en zurdos.
- 48 En referencia a la patología traumática dental, la lesión de las estructuras de sostén del diente sin movilidad y sin desplazamiento anormal de este corresponderían a:
- A: Dislocación central.
 - B: Dislocación periférica.
 - C: Subluxación.
 - D: Concusión.
- 49 Señale la respuesta INCORRECTA en relación a la patología oncológica de la cavidad oral:
- A: La cavidad oral representa la localización más frecuente de los tumores malignos primarios en la región de cabeza y cuello.
 - B: El paladar blando y el suelo de boca son las localizaciones más habituales de los carcinomas epidermoides primarios de la cavidad oral en el mundo occidental.
 - C: Los tumores primarios con infiltración profunda pero clasificados en estadio precoz tienen un riesgo aumentado de metástasis regionales.
 - D: El trigono retromolar y la mucosa bucal son las localizaciones primarias más frecuentes en aquellas partes del mundo donde están más extendidos los hábitos de masticar tabaco y nuez de betel.
- 50 Señale la relación INCORRECTA en cuanto a esta relación de vasos arteriales cutáneos directos del cuello y su zona de irrigación:
- A: Región anteroinferior – ramas de la arteria cervical transversa.
 - B: Región anteromedial – ramas de la arteria tiroidea superior.
 - C: Región anterior – ramas de la arteria tiroidea y arteria submental.
 - D: Región lateral – arteria suboccipital, auricular posterior y carótida externa.
- 51 ¿Cuál de las siguientes NO es una de las “seis llaves de la oclusión de Andrew”?
- A: Relación molar.
 - B: Plano oclusal (curva de Spee).
 - C: Espacios o diastemas.
 - D: Guía canina.

- 52** NO es una complicación temprana de las fracturas de seno frontal:
- A: Sinusitis frontal.
 - B: Meningitis.
 - C: Fístula de LCR.
 - D: Mucocele.
- 53** En los traumatismos cervicofaciales, el orden de aparición de lesiones en los nervios craneales principales, de mayor a menor frecuencia, es:
- A: Facial- Olfatorio – Trigémino - Óptico.
 - B: Óptico – Facial – Olfatorio - Trigémino.
 - C: Trigémino – Facial – Óptico - Olfatorio.
 - D: Olfatorio – Facial – Óptico - Trigémino.
- 54** Un paciente presenta una metástasis cervical de origen desconocido. ¿Cuál de las siguientes localizaciones NO orienta sobre el origen del tumor primario?
- A: Metástasis supraclaviculares- Carcinoma de hipofaringe.
 - B: Metástasis bilaterales- Carcinoma de paladar blando.
 - C: Metástasis en triángulo posterior- Carcinoma de orofaringe.
 - D: Metástasis yugulodigástricas- Carcinoma de cavidad oral.
- 55** Señale la respuesta correcta respecto a la toxicidad por radioterapia en cabeza y cuello:
- A: La caries dental afecta sobre todo a los dientes dentro del campo de irradiación.
 - B: El grado de toxicidad en una fase predice el grado de toxicidad en la otra fase.
 - C: El fenómeno de recall o reproducción del campo de irradiación aparece descrito en pacientes en tratamiento exclusivo con radioterapia.
 - D: La rama horizontal de la mandíbula es la zona mas frecuentemente lesionada tras tratamiento radioterápico.
- 56** Señale cuáles son las manifestaciones clínicas características en relación con el Síndrome de Löfgren:
- A: Fiebre, linfadenopatía hiliar, poliartritis migratoria e iritis aguda.
 - B: Fiebre, linfadenopatías, uveítis y artralgias.
 - C: Fiebre, parotiditis, uveítis anterior y parálisis facial.
 - D: Parotiditis, poliartritis migratoria y uveítis.
- 57** En la blefaroplastia, señale la respuesta FALSA:
- A: La incisión no debe sobrepasar el borde externo del párpado.
 - B: En la transcutánea se incide en escalón el músculo orbicular.
 - C: Se asocia frecuentemente una cantopexia.
 - D: En la secundaria, la fibrosis grasa aumenta el riesgo de lesión vasculonerviosa.
- 58** Respecto a las incisiones y abordajes de la articulación temporomandibular, señale la INCORRECTA:
- A: La incisión endaural es más estética que la incisión preauricular.
 - B: La incisión de Al-Kayat consiste en una extensión retroauricular para ampliar el campo quirúrgico.
 - C: La incisión de Risdon tiene el riesgo de dañar la rama marginal del nervio facial.
 - D: El abordaje retroauricular aporta un limitado campo quirúrgico anterior.

- 59** Señale en cuál de las siguientes situaciones NO estaría indicada la exodoncia del tercer molar:
- A: Cuando hemos creado ortodóncicamente una relación molar terapéutica de clase III.
 - B: Cuando se precisa distalar los molares superiores.
 - C: Cuando corregimos una maloclusión de clase III con extracciones de segundos bicúspides inferiores.
 - D: En agenesias del tercer molar antagonista.
- 60** Respecto a la exodoncia para el trasplante dentario, indique cuál es la opción correcta:
- A: Las piezas más frecuentemente transplantadas son los caninos no erupcionados a su posición esperada en arcada y los terceros molares para segundos molares exodonciados.
 - B: Tras un trasplante dental se debe proceder a inmovilización durante unas 2 semanas.
 - C: La reabsorción radicular temprana tras 2-5 meses del tratamiento ocasionalmente puede producir pérdida de la pieza.
 - D: La endodoncia temprana puede prevenir la resorción radicular tardía.
- 61** Respecto a los principales objetivos del tratamiento ortodóncico previo a la Cirugía Ortognática, señale la respuesta FALSA:
- A: Coordinación de las arcadas dentarias.
 - B: Eliminación de las compensaciones dentoalveolares.
 - C: Lograr la máxima intercuspidadación.
 - D: Alineación de las arcadas dentarias.
- 62** Señale de los siguientes criterios histológicos cuál NO se considera criterio de displasia:
- A: Pérdida de la polaridad de las células basales.
 - B: Queratinización en el estrato espinoso.
 - C: Nucleolos de tamaño disminuido.
 - D: Crestas epiteliales en forma de gota.
- 63** Señale la relación INCORRECTA en cuanto a la glándula y el tipo de secreción:
- A: Glándulas menores palatinas – secreción serosa.
 - B: Glándula parótida – secreción serosa.
 - C: Glándulas de Ebner – secreción serosa.
 - D: Glándula sublingual – secreción mixta.
- 64** NO es una complicación de la artroscopia de la articulación temporomandibular:
- A: Lesión nerviosa de pares craneales.
 - B: Perforación de la fosa craneal media.
 - C: Lesión auditiva.
 - D: Anquilosis ósea.
- 65** En el análisis cefalométrico de partes blandas descrito por Arnett se toma como plano de referencia para determinar la posición de los maxilares:
- A: El plano de Frankfort.
 - B: Línea vertical perpendicular al suelo que pasa por punto subnasal.
 - C: Plano sella-nasion.
 - D: Polígono nasion-sella-articular-gonion-menton.

- 66** ¿Cuál de los siguientes signos clínicos NO es característico del síndrome de la hendidura esfenoidal?:
- A: Reflejo corneal conservado.
 - B: Anestesia frontal.
 - C: Ptosis.
 - D: Reflejo consensuado conservado.
- 67** Indique cuáles son las referencias anatómicas utilizadas por Ohngren para su plano de división de tumores de supraestructura o infraestructura :
- A: Sutura frontonasal y ángulo mandibular.
 - B: Sutura frontonasal y ala mayor de pterigoides.
 - C: Canto interno nasal y ángulo mandibular.
 - D: Canto interno nasal y ala mayor de pterigoides.
- 68** Según la clasificación de Arnett, señale la opción FALSA respecto a los pacientes en estudio para cirugía ortognática por maloclusión:
- A: Los pacientes G2 presentan discrepancias esqueléticas graves que pueden ser tratadas con ortodoncia.
 - B: Los pacientes frontera G2-G3 pueden guiarse hacia ortodoncia o cirugía + ortodoncia analizando factores como: estabilidad ósea, estado periodontal o salud articular.
 - C: Es inapropiado tratar a un paciente quirúrgicamente cuando se puede alcanzar un buen resultado mediante ortodoncia compensatoria.
 - D: Realizar compensación en un paciente G3 puede desencadenar un mayor índice de recidiva.
- 69** Señale la respuesta INCORRECTA sobre las complicaciones de las infecciones odontógenas:
- A: Las osteomielitis son más frecuentes en mandíbula que en maxilar superior.
 - B: El síntoma inicial de la tromboflebitis del seno cavernoso suele ser edema palpebral.
 - C: La sintomatología del absceso cerebral odontógeno se deriva de la hipertensión intracraneal.
 - D: La más común de las complicaciones neurológicas de los abscesos odontogénicos es la meningitis.
- 70** La cirugía perirradicular correctora NO se indica para:
- A: Corrección de fracturas verticales radiculares.
 - B: Corrección de perforaciones radiculares.
 - C: Corrección de alteraciones radiculares a nivel cervical.
 - D: Corrección de sobrepasamiento de canales con material de endodoncia.
- 71** En la anatomía de las paredes orbitarias, estas relaciones son todas ciertas, EXCEPTO una:
- A: Pared medial - hueso lagrimal.
 - B: Pared medial - apófisis orbitaria de hueso frontal.
 - C: Pared inferior - apófisis frontal del hueso cigomático.
 - D: Pared superior - ala mayor esfenoides.
- 72** En la ortodoncia prequirúrgica en un paciente con clase III NO se suele realizar:
- A: Extracción de primeros premolares inferiores.
 - B: Extracción de primeros premolares superiores.
 - C: Vestibulización de incisivos inferiores.
 - D: Coordinación transversal de las arcadas.

- 73** Señale la respuesta correcta en cuanto a las complicaciones postoperatorias:
- A: Una analgesia insuficiente puede derivar en una retención aguda de orina por los efectos hormonales de la respuesta al estrés.
 - B: Las náuseas y vómitos suelen aparecer en intervenciones con anestesia general y las sedaciones.
 - C: La anestesia general produce un aumento del flujo sanguíneo renal y de la tasa de filtración glomerular.
 - D: Si hay fiebre en el postoperatorio inmediato no suele ser por el estímulo inflamatorio de la cirugía.
- 74** Referente a los anestésicos locales de uso inyectable, señale cuál es el enunciado correcto:
- A: Los enlaces pueden ser de tipo éster o amida.
 - B: Cuanto más corto es el grupo OH mayor es su potencia y toxicidad.
 - C: Los agentes anestésicos locales bloquean antes una fibra motora que una sensitiva.
 - D: El pH de los agentes anestésicos locales es básico.
- 75** Entre las ventajas de la RMN en la patología de cabeza y cuello, NO se encuentra:
- A: Excelente resolución espacial.
 - B: Capacidad de imagen multidisciplinar.
 - C: Aportar una imagen en tres dimensiones.
 - D: Buen contraste de partes blandas.
- 76** Además de la cavidad nasal, cuál de las siguientes localizaciones es la más frecuente en la afectación tumoral de la porción anterior de la base del cráneo?
- A: Glándula lagrimal.
 - B: Órbita.
 - C: Piel.
 - D: Seno maxilar.
- 77** Según la clasificación de Angle de las maloclusiones, cuando la mandíbula está retruida y los incisivos superiores están retruidos, se denomina:
- A: Clase I.
 - B: Clase II-División 1.
 - C: Clase II-División 2.
 - D: Clase III.
- 78** Señale la respuesta FALSA respecto del Tumor de Pindborg:
- A: Precisa en su tratamiento la resección con márgenes amplios óseos y de tejidos blandos.
 - B: La edad media de presentación es en torno a los 40 años.
 - C: Se caracteriza por la existencia de material amiloide heterogéneo.
 - D: En un 5% de los casos aparece en combinación con el tumor odontogénico adenomatoide.
- 79** Señale cuál de las siguientes suturas se corresponde con una sutura reabsorbible:
- A: Poliamida.
 - B: Polipropileno.
 - C: Poligluconato.
 - D: Polietileno.

- 80** ¿Cuál de los siguientes casos es una contraindicación de realizar carga inmediata sobre los implantes?
- A: Calidad ósea tipo II.
 - B: Torque de inserción superior a 32 Nw/cm.
 - C: Longitud del implante superior a 10 mm.
 - D: Parafunciones.
- 81** ¿Cuál de las siguientes NO es una técnica para el cierre del labio leporino bilateral?
- A: Técnica de Manchester.
 - B: Técnica de Veau.
 - C: Técnica de avance-rotación modificada de Mulliken.
 - D: Técnica de Widmaier.
- 82** ¿Cuál de los siguientes agentes NO parece ser agente causal del cáncer de cavidad oral?
- A: VIH.
 - B: Candida.
 - C: Alcohol.
 - D: Déficit de vitamina C.
- 83** Según Andreasen, existen 4 mecanismos patogénicos de la reabsorción radicular (RR), tras un traumatismo dentario, señale cuál NO se incluye entre ellas:
- A: Superficial.
 - B: Inflamatoria.
 - C: Resortiva.
 - D: Sustitutiva.
- 84** Respecto a los dispositivos orales utilizados en pacientes que no toleran dispositivos de presión en vía aérea, indique cuál de estos efectos secundarios NO espera encontrar:
- A: Sialorrea.
 - B: Xerostomía.
 - C: Discomfort articular o dental.
 - D: Cambios oclusales permanentes.
- 85** Señale la respuesta FALSA sobre la desinserción o rotura del ligamento palpebral medial:
- A: Puede producirse en fracturas nasoetmoidales y Le Fort II o ante lesiones penetrantes en la zona.
 - B: Su reparación debe realizarse siempre como paso previo a reconstruir los canaliculos lagrimales.
 - C: De elección, la prolongación posterior del ligamento debe reinsertarse en la cresta lagrimal posterior.
 - D: La prolongación anterior del ligamento puede ignorarse.
- 86** Respecto a las malformaciones cervicales congénitas, señale la respuesta correcta:
- A: Las malformaciones del segundo arco son las más frecuentes.
 - B: Clínicamente se manifiesta solo como fistulas.
 - C: Los quistes dermoides derivan del primer arco branquial.
 - D: No existen malformaciones del tercer y cuarto arco.

- 87** Señale la respuesta FALSA en relación con el tratamiento quirúrgico de las craneosinostosis:
- A: En el tratamiento de la plagiocefalia coronal unilateral, se realiza un avance de la barra supraorbitaria, preferentemente de forma unilateral.
 - B: En el tratamiento de la braquicefalia, cuando el caso es leve, puede obtenerse un resultado aceptable con avance de la frente y la barra supraorbitaria.
 - C: La trigonocefalia requiere un remodelado bifrontal, generalmente mediante una fractura en tallo verde en la línea media.
 - D: La sinostosis lambdoidea unilateral es muy infrecuente y se trataría con un remodelado occipital mediado por una banda occipital.
- 88** Señale la respuesta FALSA respecto a la localización típica de diseminación cervical según la localización del tumor primario:
- A: Senos paranasales: niveles II y III.
 - B: Labio superior: niveles II y III.
 - C: Suelo de boca posterior: niveles II y III.
 - D: Paladar duro: niveles I, II y III.
- 89** Señale cuál de los siguientes biomateriales NO tiene propiedades osteoconductoras:
- A: Hueso alogénico desmineralizado.
 - B: Beta fosfato tricalcico.
 - C: Coral.
 - D: Cerámica.
- 90** En referencia a la clasificación de Marciani (Le Fort modificada), de las fracturas del tercio medio, señale la respuesta FALSA:
- A: El tipo I es una fractura maxilar baja.
 - B: El tipo Ia es una fractura maxilar baja polifragmentada.
 - C: El tipo IIa es una fractura piramidal y de los huesos propios nasales.
 - D: El tipo III es una disyunción craneofacial y de los huesos propios nasales.
- 91** El aumento de una de las siguientes sustancias que se enumeran a continuación es un factor de mal pronóstico en el carcinoma epidermoide de cabeza y cuello. Señale cuál:
- A: Syndecan-1.
 - B: Receptor soluble de la interleuquina 2.
 - C: Proteína quinasa C isotipo.épsilon.
 - D: Factor de crecimiento endotelial vascular.
- 92** Con respecto al tratamiento de los quistes maxilares mediante Quistostomía, señale la respuesta FALSA:
- A: Esta aceptado el uso de soluciones de tipo Carnoy.
 - B: La reacción inflamatoria que se produce facilita la extirpación completa en un segundo tiempo.
 - C: Es la primera opción terapéutica en lesiones cercanas al nervio dentario inferior.
 - D: Consiste en la marsupialización de la lesión.
- 93** Señale la respuesta correcta respecto a la rugoscopia y su utilización en odontología legal y forense:
- A: Las rugosidades palatinas son algo más numerosas en la mujer.
 - B: Las papilas laterales posteriores son frecuentemente simétricas.
 - C: Las papilas anteriores son con frecuencia simétricas.
 - D: El número promedio de rugosidades es de 7 a 10 por persona.

94 ¿Cuál es la respuesta verdadera respecto a las características del tumor odontogénico de células fantasma?

- A: La evolución es agresiva generalmente, con recurrencias y metástasis a distancia.
- B: Existen células fantasma no queratinizadas y dentina displásica.
- C: La localización principal es en sínfisis mandibular.
- D: Se trata de una neoplasia quística localmente invasiva.

95 De los siguientes enunciados respecto a las malformaciones branquiales del segundo arco, señale la correcta:

- A: El quiste suele estar localizado sobre el borde posterior del músculo esternocleidomastoideo.
- B: Es más habitual la presentación como fistula que como quiste.
- C: Si existe un orificio interno, este se localiza en la fosa amigdalina.
- D: Es aconsejable la intervención en fase de infección aguda.

96 Señale la respuesta FALSA respecto del colgajo sural medial:

- A: Es un colgajo de perforantes.
- B: El paciente puede empezar a caminar en 3-4 días.
- C: Para aportar capacidad sensitiva al colgajo podemos incorporar el nervio cutáneo-femoral posterior.
- D: Se suele utilizar para reconstrucción de defectos de partes blandas.

97 Al realizar una biopsia de los ganglios cervicales escalénicos, señale lo INCORRECTO:

- A: En ausencia de ganglios palpables se debe realizar el procedimiento en el lado derecho.
- B: La incisión debe realizarse horizontalmente con separación de la clavícula aproximadamente del grosor de un ancho de dedo.
- C: Los retractores deben colocarse separando las dos cabezas de inserción del esternocleidomastoideo.
- D: Es preciso visualizar el escaleno anterior para liberar el tejido graso que contiene los ganglios linfáticos.

98 ¿De qué arco branquial depende su desarrollo el nervio glossofaríngeo?

- A: 1º arco.
- B: 2º arco.
- C: 3º arco.
- D: 4º arco.

99 Señale la respuesta correcta sobre la cicatrización:

- A: Los queloides y las cicatrices hipertróficas son entidades exclusivas del ser humano.
- B: La resección quirúrgica de cicatrices hipertróficas y queloides de forma aislada tiene una recurrencia del 20-30%.
- C: Se recomienda el uso de siliconas en gel o parches en heridas quirúrgicas durante 24h al menos 4 semanas para evitar efecto rebote.
- D: Cicatrización mínima es aquella que deja cicatriz y devuelve integridad anatómica logrando buen resultado estético.

- 100** Respecto a la toma de biopsia de los tumores con sospecha de malignidad de los senos nasales y paranasales, señale la opción FALSA:
- A: La biopsia con punch de lesiones en vestíbulo nasal puede ser realizada en un entorno seguro, para así poder solventar un sangrado inesperado.
 - B: La toma de biopsia mediante Caldwell-Luc debe ser evitada por riesgo de diseminación.
 - C: La toma de biopsia de lesiones maxilares mediante uso de endoscopia es relativamente simple.
 - D: Los tumores del antro maxilar pueden ser biopsiados mediante el uso de punción transnasal.
- 101** Respecto al material utilizado para la reinserción del canto medial del ojo tras una fractura nasoetmoidal, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Se puede utilizar un alambre de sutura a través de la superficie del ligamento palpebral por encima de los canaliculos y del saco lagrimal.
 - B: Se puede pasar el alambre de sutura de fijación del canto interno de forma transnasal.
 - C: El alambre se dirige de manera que traccione el ligamento en sentido medial y posterior.
 - D: Como alternativa al alambre puede considerarse el uso de tornillos de anclaje tendinoso.
- 102**Cuál de los siguientes períodos de tiempo de erupción de dientes permanentes en niños es INCORRECTO:
- A: Canino superior entre 11 y 12 años.
 - B: Incisivo central inferior entre 3 y 4 años.
 - C: Primer molar superior entre 5 y 6 años.
 - D: Segundo premolar inferior entre 11 y 12 años.
- 103** Señale la respuesta FALSA sobre la anatomía de la pirámide nasal:
- A: La arteria dorsal nasal, rama de la arteria oftálmica, aporta la vascularización a la región proximal nasal.
 - B: El surco de Zuckerkandl se forma entre el margen caudal de los cartílagos laterales superiores y los inferiores.
 - C: El conducto lacrimonasal drena las lágrimas por debajo de la inserción del cornete en el meato medio.
 - D: La arteria angular y la arteria labial superior vascularizan la punta nasal.
- 104** Con respecto a los síndromes de primer y segundo arco branquial, indique la respuesta correcta:
- A: La microsomia hemifacial y el Síndrome de Goldenhar presentan afectación unilateral.
 - B: Corresponden a las fisuras nº 3 y nº 4 de Tessier.
 - C: El Síndrome de Treacher-Collins presenta afectación unilateral.
 - D: Se encuentran afectadas exclusivamente las estructuras neuromusculares.
- 105** Respecto a la osificación de los huesos faciales, cuál de los siguientes NO tiene un tipo de osificación endocondral?
- A: Etmoides.
 - B: Esfenoides.
 - C: Maxilar superior.
 - D: Hioides.
- 106** En una herida labial compleja que exija colgajo de reconstrucción, señale qué técnica NO elegiría:
- A: Colgajo de Outlander.
 - B: Técnica de Weber.
 - C: Colgajo de Yu.
 - D: Plastia de Meyer.

- 107** Con respecto a los tumores osteogénicos orbitarios, señale la respuesta correcta:
- A: En un 40% de los casos se relacionan con un traumatismo previo.
 - B: El tumor de células gigantes NO presenta degeneración maligna.
 - C: El rhabdomioma es el tumor maligno más frecuente.
 - D: El tumor benigno más frecuente es el osteoma.
- 108** Señale de los siguientes meningiomas, según la clasificación WHO, cuál se considera tipo II o atípico:
- A: Linfoplasmocítico.
 - B: De células claras.
 - C: Microquístico.
 - D: Papilar.
- 109** Según la clasificación de las edentaciones parciales de Kennedy- Applegate en relación con las prótesis removibles, señale la afirmación correcta:
- A: Clase I edentación bilateral posterior.
 - B: Clase II edentación unilateral anterior.
 - C: Clase III edentación unilateral posterior.
 - D: Clase IV edentación bilateral anterior.
- 110** En la evaluación clínica de un paciente con apnea obstructiva del sueño, indique qué factor NO espera encontrar:
- A: Posición más elevada del hioides.
 - B: Estrechamiento de la base de la lengua.
 - C: Alargamiento del paladar blando.
 - D: Colapso de las paredes faríngeas.

