

1. ¿Qué lesión no está comúnmente asociada a la infección por VIH?
 - a) **Linfoma de Hodking**
 - b) Linfoma no Hodking
 - c) Candidiasis pseudomembranosa
 - d) PUNA
 - e) Leucoplasia vellosa

2. ¿Qué lesiones podremos ver en infecciones por VIH y en otras entidades con depresión del sistema inmune?
 - a) Infección por herpes Zoster
 - b) Lesiones verrucosas producidas por el virus del papiloma humano
 - c) Hipertrofia de glándulas salivales mayores
 - d) Estomatitis necrotizante
 - e) **Todas las anteriores**

3. ¿Qué es un itinerario practicable?
 - a) Un pasillo con sillas y mesas, pero bien apiladas a los lados
 - b) **El que puede realizar una persona con movilidad reducida**
 - c) Un paso provisional para cruzar una calle
 - d) El que puede realizar una persona con movilidad reducida con ayuda
 - e) Un acerado antideslizante

4. Respecto al cociente intelectual, se considera un paciente entrenable aquel cuyo cociente está entre...
 - a) Menos de 20
 - b) 70-50
 - c) **49-35**
 - d) 34-20
 - e) 90-100

5. ¿Qué problema cromosómico tiene un paciente con síndrome de Maullido de Gato?
 - a) Trisomía del 21
 - b) Mutación Xq28
 - c) **Delección del cromosoma 5**
 - d) Delección del cromosoma 7
 - e) Trisomía del cromosoma 13

6. La enfermedad de Riga-Fede es...
 - a) **Es una trisomía cromosómica**

- b) **Es una encefalopatía con ulceración de la lengua**
- c) Es una delección cromosómica
- d) Es una coagulopatía hereditaria grave
- e) Es una infección crónica autoinmune

7. Según la clasificación de manejo de Menious una paciente clase III es...

- a) **Paciente que no acepta el tratamiento, no entiende, no se deja convencer, se necesita abrazaderas**
- b) Vacila, pero razona y acepta eventualmente el tratamiento después de explicárselo
- c) Paciente que se le puede tratar de forma rutinaria y acepta los procedimientos
- d) Paciente que necesita restricciones físicas y sedación
- e) Paciente para anestesia general

8. ¿Qué benzodiazepina tiene además efecto antiemético?

- a) **Loracepam**
- b) **Midazolam**
- c) Alprozolam
- d) **Diacepam**
- e) Flunitracepam

9. ¿Quién es el padre de la anestesia general?

- a) Doc Hallyday
- b) **Horace Wells**
- c) Prader Willi
- d) Von Willebrand
- e) Rendu Osler

10. Si un paciente ASA V quiere hacerse una prótesis parcial esquelética con exodoncias inmediatas de los dientes 11 y 21. Que anestesia le pondrías? **PREGUNTA ANULADA**

- a) Lidocaína máximo 2 carpules
- b) Mepivacaína máximo 5 carpules
- c) Intervención en quirófano bajo anestesia general o sedación
- d) Le hago interconsulta con su medico
- e) **Actitud expectante ante su evolución**

11. Ante un paciente que necesita o requiere un tratamiento en quirófano. ¿Qué es lo primero que se requiere?

- a) Exploración oral y plan de tratamiento
- b) Presupuesto pormenorizado
- c) **Informe de preanestesia**
- d) Consentimiento informado
- e) Reserva de quirófano y habitación, así como tramites con el hospital

12. Si el paciente en quirófano requiere un tratamiento integral, siempre que se pueda, el orden de actuación sería...

- a) Prótesis, endodoncia, conservadora, periodoncia y cirugía
- b) Endodoncia, prótesis, conservadora y cirugía
- c) **Endodoncia, conservadora, periodoncia, cirugía y prótesis**
- d) No hay orden
- e) Exodoncias e implantes

13. Respecto a la prótesis en pacientes impedidos y en tratamientos con anestesia general optaremos de forma preferente por...

- a) Parciales de resina y esqueléticos
- b) **Prótesis fija**
- c) Completas y desdentar para que no tenga que entrar más en quirófano en el futuro
- d) No se hacen prótesis porque no saben llevarlas ni conservarlas
- e) Implantes

14. ¿Qué es un paciente especial?

- a) **Se denomina así a todos los pacientes que presentan enfermedades, deficiencias o discapacidades y que precisan modificaciones en el modo de actuación odontológicos.**
- b) Se denomina así a todos los pacientes que presentan mal genio y malos modos a la hora de dirigirse a nosotros
- c) Pacientes que toman medicamentos y están controlados
- d) Se denominan así a todos los pacientes que no presentan enfermedades, deficiencias o discapacidades y que no precisan modificaciones en el modo de actuación odontológicos
- e) Aquel que puede intervenir en quirófano

15. ¿Qué es una RAM moderada?

- a) Aquella banal, de poca importancia y poco tiempo
- b) Aquella RAM mortal
- c) Aquella que amenaza la vida del paciente
- d) **Aquella RAM que motiva la baja laboral**
- e) Una RAM tipo C

16. ¿Qué es una RAM tipo C?

- a) **La que tiene efectos a largo plazo**
- b) La RAM moderada
- c) Las idiosincráticas
- d) Farmacológica, guardando relación con la dosis, predecible y frecuentes
- e) Ninguna de las anteriores

17. ¿Respecto a las pautas de tratamiento en el paciente trasplantado, que no debemos hacer?

- a) Enjuagues con CLHX
- b) Profilaxis antibiótica tras los tratamientos
- c) Manejo del dolor
- d) **Pautar corticoides para evitar grandes inflamaciones tras cirugía**
- e) Interconsulta previa con su médico

18. ¿Qué agente es ajeno al tratamiento común del paciente trasplantado?
- a) Ciclosporina
 - b) Anestésicos locales**
 - c) Glucocorticoides
 - d) Azatioprina
 - e) Globulina antilinfocítica
19. La leucoplasia vellosa es una lesión asociada a pacientes con VIH causada por.
- a) Hipertrofia por mordisqueo
 - b) Candidiasis oral
 - c) El virus de Epstein-Barr**
 - d) Liquen plano oral
 - e) Quemadura por medicamentos
20. La hemoglobina glicosilada en el paciente adulto normal debe estar entre.
- a) 1.8% - 4%
 - b) 2.2% - 4.8%**
 - c) 2.5% - 5.9%
 - d) 8%
 - e) 8-10%

**SEVILLA PACIENTES ESPECIALES
NOVIEMBRE 2018**

1. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre las reacciones adversas a medicamentos (RAM) es falsa?
- a) Una RAM es una reacción nociva no intencionada que aparece a dosis usadas habitualmente usadas en el ser humano.
 - b) Una RAM grave afecta directamente la vida del paciente
 - c) Según la clasificación de las RAM de Rawlins la tipo C tiene efectos a largo plazo
 - d) Según la clasificación de las RAM de Rawlins la tipo D se debe a mecanismos inmunológicos que no guardan relación con la dosis**
 - e) Una RAM moderada puede requerir ingreso hospitalario
2. ¿Cuál de los siguientes fármacos no está directamente relacionado con la reacción adversa de hiperplasia gingival?
- a) Ciclosporina (inmunosupresor)
 - b) Omeprazol (protector gástrico)**
 - c) Fenitoína (Antiepiléptico)
 - d) Anticonceptivos orales
 - e) Eritromicina (Antibiótico)
- 3- De los siguientes fármacos, ¿Cuál no causa la reacción adversa de coloración extrínseca de las piezas dentales?
- a) Tetraciclina**
 - b) Clorhexidina
 - c) Sales de hierro Oral
 - d) Amoxicilina + Ac. Clavulánico
 - e) Aceites esenciales

4. De los siguientes fármacos ¿Cuál no potencia el efecto de los anticoagulantes orales haciendo que aumente el riesgo de sangrado?

- a) Ibuprofeno
- b) Metronidazol
- c) Paracetamol**
- d) Clindamicina
- e) Eritromicina

5. ¿Cuál de los siguientes fármacos reduce más el efecto de los anticonceptivos orales?

- a) Amoxicilina Clavulánico**
- b) Metronidazol
- c) Azitromicina
- d) Doxiciclina
- e) AAS

6. Señale la opción incorrecta acerca de la hepatitis C:

- a) Existen en torno a 130-150 millones de infectados en todo el mundo
- b) Se transmite por vía parenteral
- c) Puede evolucionar a infección crónica
- d) Puede desembocar en Cirrosis hepática
- e) Es la más grave tras la hepatitis B
- f) a y e**

7. Señale la opción incorrecta acerca de la Hepatitis B:

- a) Puede desencadenar una hepatitis fulminante
- b) El tratamiento con interferón es muy efectivo**
- c) Ante accidente de inoculación, hay que lavar con agua y jabón
- d) La infección aguda dura entre 40 - 180 días
- e) Tras el accidente de inoculación, hay que dejar sangrar la herida

8. Señale qué lesión está menos comunmente asociada a la infección por VIH:

- a) Candidiasis Eritematosa
- b) Sarcoma de Kaposi
- c) Estomatitis necrotizante**
- d) Eritema gingival lineal
- e) Linfoma No -Hodgkin

9. Señale la opción incorrecta acerca del manejo Odontológico del paciente infectado por VIH:

- a) Se debe estar en contacto con el infectólogo
- b) Ante inoculación accidental el riesgo de contagio con una aguja hueca es bajo (0,3%)
- c) Es ideal actuar con los CD4 > 500/ml
- d) No actuar con los CD4 < 400/ml**
- e) Antes de comenzar el tratamiento antirretroviral se deberán eliminar todas las caries

10.Cuál de las siguientes lesiones es una lesión observada (Grupo III) en la infección por VIH?

- a) Hiperpigmentación melanótica
- b) Virus del Herpes Simple
- c) Virus de la Varicela Zoster
- d) Neuralgia del Trigémino**
- e) Linfoma no Hodgkin

11. ¿Cuál de las siguientes no es una alteración oral característica del mieloma?

- a) Aumento de prevalencia de caries**
- b) Dolor
- c) Parestesias
- d) Disfunción del complejo temporomandibular
- e) Presencia de área osteolítica

12. Señale la opción correcta acerca de las complicaciones de la radioterapia:

- a) Cuando aparece la mucositis, ésta es inversible
- b) La disgeusia siempre va precedida de una mucositis
- c) La Xerostomía surge inmediatamente tras la primera dosis de Radioterapia
- d) Las Caries que presentan estos pacientes, afectan principalmente al surco
- e) Puede aparecer Trismo por fibrosis de la musculatura masticatoria**

13. Señale la opción incorrecta acerca de la osteorradionecrosis:

- a) Hueso que ha sido irradiado y se expone al exterior más de tres meses
- b) Se da como consecuencia de disminución del aporte sanguíneo al hueso
- c) La primera opción terapéutica será la resección de la zona afectada**
- d) En ella se produce una reparación ósea anormal con células del tejido adiposo
- e) Puede cursar con fistulas y supuración

14. Señale la asociación incorrecta acerca de la graduación de las lesiones de la mucositis según criterios de la OMS de 1979:

- a) Grado 0 - Normalidad

- b) Grade 1 - Ulceración**
- c) Grado 2 - Puede ingerir sólidos
- d) Grado 3 - Puede ingerir líquidos
- e) Grado 4 - Imposible Deglución

15. Cuál de los siguientes fármacos NO es un inmunosupresor?

- a) Ciclosporina
- b) Glucocorticoides
- c) Pentoxifilina**
- d) Azatioprina
- e) Globulina antilinfocítica

16. Cuál de los siguientes signos, no es un signo precoz de HTA?

- a) Parestesias
- b) Vértigos
- c) Acúfenos
- d) Somnolencia**
- e) Dolor occipital

17. Señale la opción correcta acerca de los anestésicos locales y la HTA:

- a) Para procedimientos menores se utilizará mepivacaína
- b) La mepivacaína puede originar convulsiones
- c) Se pueden usar anestésicos con epinefrina
- d) La lidocaína puede producir arritmias
- e) Todas las anteriores son correctas**

18. Cuál de las siguientes afirmaciones no se encuentra dentro del protocolo tratamiento odontológico a pacientes con cardiopatía isquémica?

- a) Citas a última hora de la tarde**
- b) Monitorización mediante pulsioxímetro
- c) Uso de premedicación para reducir el estrés
- d) Posición semisupina del sillón
- e) Tener nitroglicerina en spray a mano

19. Señale la opción incorrecta acerca de la angina de pecho "angor pectoris":

- a) Se da cuando la obstrucción de la arteria coronaria no es completa
- b) Se produce necrosis del músculo miocárdico**
- c) Se alivia con el reposo
- d) Puede actuar como desencadenante el estrés del gabinete
- e) Se alivia con nitroglicerina

20. Señale la opción incorrecta acerca de los efectos en la cavidad oral de los fármacos antihipertensivos:

- a) Furosemda - Náuseas
- b) Captopril - Hiperplasia gingival**
- c) Nifedipina - Xerostomía
- d) Minoxidil - Cefaleas
- e) Propranolol - Reacción liquenoide

SEVILLA PACIENTES ESPECIALES NOVIEMBRE 2017

1-Señale la opción incorrecta acerca del coma hipoglucémico:

- a) Ante la duda entre coma hipo o hiperglicémico se habrá de administrar insulina.**
- b) Puede darse por abuso de alcohol.
- c) Si el paciente está consciente se le administrará 25 mg de azúcar por vía oral.
- d) El paciente presenta pulso fuerte.
- e) Es de instauración rápida.

2. ¿Cuál de las siguientes situaciones no se da en la diabetes?

- a) Candidiasis
- b) Leucoplasia**
- c) Sialoadenosis
- d) Líquen
- e) Xerostomía

3. ¿Cuál de los siguientes signos no se corresponde a un signo característico del síndrome de Cushing?

- a) Hipertensión arterial.
- b) Intolerancia a la glucosa.
- c) Insuficiencia cardíaca.
- d) Cara de "luna llena".
- e) Dolor abdominal agudo.**

4. Paciente que acude a la consulta para realizarse una exodoncia de un 36 y está consumiendo actualmente 35 mg diarios de Hidrocortisona ¿Qué pauta recomendaríamos acerca de su medicación?

- a) No se harían modificaciones en su tratamiento.
- b) Se habría de suspender el tratamiento dos días antes y dos días después de la intervención.
- c) Se habría de doblar la dosis de Hidrocortisona tanto el día de la intervención como el día después de la misma.**
- d) Se habría de doblar la dosis de Hidrocortisona el día de la intervención volviendo a la pauta normal el día después de la misma.
- e) Todas las pautas anteriores son erróneas.

5. De los siguientes fármacos ¿cuál estaría encuadrado en la categoría D acerca de riesgo de medicación en el embarazo?

- a) Metronidazol**
- b) Amoxicilina
- c) Lidocaina
- d) Clindamicina
- e) Paracetamol

6. Señale la afirmación incorrecta acerca de la gingivitis gravídica:

- a) Presentan lesiones rojo rutilantes en la encía.
- b) Mayoritariamente aparece en áreas interdentes.
- c) La hiposialia juega un papel clave en su desarrollo.
- d) Rara vez presentan sangrado.**
- e) No siempre es una lesión dolorosa.

7. De los siguientes fármacos ¿Cuál es compatible con la lactancia (categoría A) según la clasificación del riesgo de consumo en la lactancia?

- a) Azitromicina**
- b) Metronidazol
- c) Aspirina
- d) Ketoprofeno
- e) Ketoconazol

8. Señale la opción incorrecta acerca del manejo odontológico de la paciente consumidora de anticonceptivos orales:

- a) Tienen una mayor predisposición a la gingivitis.
- b) Tienen una mayor predisposición a la alveolitis seca post-extracción.
- c) El antibiótico de elección son las tetraciclinas.**
- d) Son pacientes que se pueden tratar con seguridad.
- e) Pueden aparecer épulis gingivales.

9. Señale la opción incorrecta acerca de la menopausia:

- a) Supone el cese permanente de la menstruación.
- b) En ella se da un descenso de estrógenos y aumento de progesterona.**
- c) Cursa con sofocos.
- d) Puede cursar con insomnio.
- e) Las pacientes menopáusicas tienden a padecer HTA

10. Acude a la consulta paciente que lleva 2 años recibiendo infusiones intravenosas mensuales de ácido zoledrónico. Dicho tratamiento no puede suspenderse ¿Qué procedimiento clínico no estaría contraindicado?

- a) Exodoncias secuenciales.
- b) Colgajo de Widman modificado.
- c) Colocación de implantes.
- d) Tratamiento de conductos radiculares.**
- e) Colgajo periodontal básico.

11. Señale la asociación correcta entre los valores de la prueba Telopéptido Carboxiterminal de la Telomerasa (CTX) y el Riesgo de Osteonecrosis:

- a) 300-600/Ningún riesgo de desarrollar Osteonecrosis
- b) 150-299/ Ninguno a mínimo riesgo de desarrollar Osteonecrosis
- c) 101-149/ Riesgo moderado de desarrollar Osteonecrosis
- d) <100/Riesgo Alto de desarrollar Osteonecrosis
- e) Todas las asociaciones anteriores son correctas**

12. ¿Cuál de estos fármacos produce un incremento importante de la salivación?

- a) Amitriptilina

- b) Clozapina
- c) Diazepam
- d) Flufenazina
- e) Risperidona

13. Señale la opción incorrecta acerca del manejo odontológico del paciente con esquizofrenia:

- a) Se debe evitar estimular sus delirios.
- b) Se deben evitar los anestésicos con adrenalina.
- c) **Deben pasar solos al gabinete.**
- d) No se debe ser autoritarios con ellos.
- e) Su estado de salud oral es directamente proporcional a la gravedad de su enfermedad mental.

14. ¿Cuál de los siguientes no es un efecto secundario de la amitriptilina?

- a) **Somnolencia**
- b) Xerostomía
- c) Hipotensión
- d) Trombocitopenia
- e) Inmunosupresión

15. Señale la opción incorrecta acerca del manejo odontológico del paciente depresivo.

- a) Si el paciente no está controlado sólo se realizarán tratamientos de urgencia.
- b) Se debe instaurar precozmente el tratamiento preventivo.
- c) El profesional ha de mostrarse simpático sin caer en paternalismos.
- d) **Utilicen anestésicos con adrenalina para minimizar el dolor.**
- e) Se debe controlar la hiposalivación.

16. De las siguientes manifestaciones orales cual es común a la anorexia y bulimia nerviosa.

- a) Gingivitis
- b) **Queilitis**
- c) Recesión gingival
- d) Erosión dental
- e) Caries

17.Cuál de las siguientes manifestaciones orales no la vamos a encontrar en un paciente con Síndrome de Down?

- a) Respiración oral
- b) Paladar ojival
- c) Agencias de los incisivos laterales superiores
- d) Periodontitis agresiva
- e) **Aumento del tamaño radicular**

18. ¿Cuál de las siguientes alteraciones no es una alteración oral característica del paciente con parálisis cerebral?

- a) **Hiposalivación**
- b) Maloclusiones
- c) Queilitis
- d) Hiperplasia gingival
- e) Hábitos parafuncionales

19. Señale la asociación correcta acerca de la clasificación de categorías de manejo de Menious

- a) Clase I/ Paciente vacila en recibir tratamiento dental pero tras una explicación adecuada, razona y acepta eventualmente los procedimientos.
- b) Clase II/ Paciente que no acepta el tratamiento dental, no entiende explicaciones sobre el tratamiento, muy difícil de convencer, usualmente necesitará abre bocas y abrazaderas.
- c) **Clase IV/Paciente necesita sedación y restricciones físicas para controlar su comportamiento.**
- d) Clase V/Paciente que no coopera pero necesita tratamiento dental mínimo se trata usualmente recurriendo a restricción física en citas cortas.
- e) Todas las anteriores son correctas.

20. ¿Cuál de las siguientes características no es propia de las benzodiacepinas usadas en sedación?

- a) Ansiolisis.
- b) Efecto anticonvulsivante.
- c) Efecto hipnótico-sedante.
- d) **Depresor respiratorio.**
- e) Efecto amnésico.

21. Según la clasificación ASA de los pacientes que van a ser sometidos a anestesia general en que clase incluiríamos a un paciente que sólo presenta una diabetes mellitus tipo II bien controlada.

- a) Clase I
- b) **Clase II**

- c) Clase III
- d) Clase IV
- e) Clase V

**SEVILLA PACIENTES ESPECIALES
MAYO 2017**

1. ¿En cuál de los siguientes pacientes no es necesario el uso de profilaxis antibiótica?

- a) Paciente portador de Stents un año.**
- b) Diabéticos Tipo I.
- c) Paciente portador de prótesis de cadera.
- d) Paciente con artritis reumatoide.
- e) Paciente con prolapso de la válvula mitral.

2. Según la clasificación de las reacciones adversas a medicamentos de Rawlins, qué tipo de reacción es aquella definida como "idiosincrática, se deben a mecanismos inmunológicos, no guardan relación con la dosis, son impredecibles e infrecuentes pero pueden ser fatales.

- a) Tipo E.
- b) Tipo D.
- c) Tipo C.
- d) Tipo B.**
- e) Tipo A.

3. Señale la opción incorrecta acerca de las interacciones farmacológicas.

- a) La amoxicilina reduce el efecto de los anticonceptivos orales.
- b) El Metronidazol puede producir efecto Antabus combinado con el alcohol.
- c) Los AINES pueden potenciar la acción de los anticoagulantes orales pudiendo provocar hemorragia post-quirúrgica.
- d) La Eritromicina es un fármaco del que no se conocen interacciones farmacológicas**
- e) No hay opción incorrecta, todas son correctas.

4. Cual de las siguientes familias de fármacos no produce dolor e inflamación de las glándulas salivares.

- a) Pilocarpinas**
- b) AINES
- c) Antitiroideos
- d) Antipsicóticos
- e) Clorhexidina

5- Acude a la clínica paciente alérgico a penicilinas con un proceso infeccioso. El paciente refiere consumir Ciclosporina y Digoxina. ¿Qué fármaco no prescribiremos bajo ningún concepto por las posibles interacciones medicamentosas?

- a) Clindamicina
- b) Azitromicina**
- c) Doxiciclina
- d) Metronidazol
- e) Ninguno de los fármacos anteriores, pues todos presentan interacción con los fármacos que consume el paciente.

6. Cual de los siguientes objetos se considera semicrítico (que necesita esterilización o desinfección de alto nivel) a la hora de establecer las necesidades de descontaminación del material.

- a) Botones del equipo dental.
- b) Limas de endodoncia.
- c) Fórceps.
- d) Botadores.
- e) Espejos intraorales.**

7. ¿Qué es lo que no se debe hacer ante un accidente de inoculación del Virus Hepatitis B?

- a) Lavar la herida con agua y jabón
- b) Chupar la Herida y escupir para poder eliminar la sangre contaminada**
- c) Obtener muestras de sangre en el momento, del accidentado y del paciente
- d) Lavar la herida con povidona yodada
- e) Todas las acciones anteriores se deben realizar para prevenir la infección por VHB

8. Señale la afirmación incorrecta acerca del virus de la Hepatitis C

- a) Es una enfermedad poco común en el ámbito odontológico**
- b) Su desarrollo es asintomático
- c) No se posee vacuna contra dicha enfermedad
- d) Tiende a la cronificación
- e) Puede evolucionar a Cirrosis Hepática

9. Cuál de las siguientes lesiones no es una lesión comúnmente asociada a la infección por VIH

- a) Candidiasis pseudomembranosa.
- b) Leucoplasia Velloso.
- c) Aftosis oral recidivante.**
- d) Eritema gingival lineal.
- e) PUNA.

10. Señale la opción incorrecta acerca del tratamiento odontológico del paciente con VIH:

- a) El odontólogo debe ponerse en contacto con el infectólogo.

- b) Antes de iniciar el tratamiento con retroviral hay que eliminar las caries.
- c) Antes de iniciar el tratamiento con retroviral hay que eliminar los focos infecciosos.
- d) Está contraindicado actuar cuando el paciente tenga los CD4 < 500/ml.**
- e) Antes de iniciar el tratamiento con retroviral hay que aplicar flúor.

11. Señale la opción falsa acerca de las pautas de tratamiento dental del paciente con leucemia.

- a) La quimioterapia puede producir náuseas.
- b) Anestesia troncular en la mandíbula siempre que sea posible.**
- c) Utilizar la profilaxis antibiótica.
- d) Disminuir el estrés en la medida de lo posible.
- e) Si hay hipoxemia se debe aplicar Oxígeno.

12. Cual de las siguientes es una medida preventiva durante la quimioterapia y la radioterapia?

- a) Lubricación de labios y mucosas
- b) Realizar Extracciones preventivas
- c) Endodonciar dientes con grandes caries
- d) Aplicar Aciclovir
- e) A y d son medidas preventivas a aplicar durante la quimioterapia y la radioterapia.**

13. Señale la opción correcta acerca del manejo odontológico del paciente sometido a radioterapia del cáncer de cabeza y cuello.

- a) La radioterapia de cabeza y cuello no predispone a infecciones sistémicas.
- b) La osteorradionecrosis es una complicación oral que aparece a medio plazo.
- c) Puede producir placas de Ateroma en la carótida (Riesgo de ACV).**
- d) La mucositis es una complicación que aparece a largo plazo.
- e) Todas las opciones anteriores son incorrectas.

14. Señale la opción incorrecta acerca de la osteorradionecrosis.

- a) Su riesgo de aparición permanece indefinidamente
- b) Se presenta con mayor frecuencia ante un procedimiento quirúrgico que haya comprometido la vascularización.
- c) La presencia de dientes aumenta el riesgo de desarrollo de osteoradionecrosis.
- d) No cursa con hemorragias.**
- e) Su patogénesis no está aclarada.

15. Señale la opción correcta acerca del tratamiento odontológico del paciente trasplantado.

- a) Son susceptibles de generar hiperplasias gingivales.**
- b) No presentan resistencias a los antibióticos.
- c) No requieren Profilaxis antibiótica.
- d) Sus necesidades de tratamiento son inferiores a la de la población general.
- e) No suelen presentar infecciones oportunistas.

16. ¿Cuál de los siguientes signos no es un signo clínico precoz de la HTA?

- a) Acúfenos
- b) Insuficiencia respiratoria**
- c) Parestesias
- d) Vértigos
- e) Edema en extremidades

17. Señale la opción incorrecta acerca del tratamiento odontológico del paciente con HTA.

- a) En procedimientos menores estará indicado el uso de Mepivacaína sin Vasoconstrictor.
- b) Los Betabloqueantes pueden interactuar con la adrenalina del vasoconstrictor.
- c) La técnica de inyección ha de ser rápida y segura.**
- d) No se debe utilizar hilo de retracción con vasopresores
- e) En caso de utilizarse anestésicos con adrenalina, se utilizará siempre la menor concentración posible.

18. Señale la opción incorrecta acerca del protocolo de tratamiento odontológico del paciente con cardiopatía Isquémica.

- a) Dar citas cortas.
- b) Monitorizar pulso y TA con pulsioxímetro.
- c) Reducir al máximo el estrés.
- d) Si aparece dolor precordial suspender inmediatamente el tratamiento.
- e) Está absolutamente contraindicado el uso de anestésicos con Vasoconstrictor.**

19. ¿Cuál de los siguientes factores es un factor predictivo menor del riesgo cardiaco?

- a) Insuficiencia Cardiaca descompensada.
- b) Angor inestable.
- c) Arritmias cardíacas graves.
- d) Ritmos extrasinusales.**
- e) IAM reciente.

20.Cuál de las siguientes causas, no es una causa provocadora de arritmias?

- a) Enfermedad Cardíaca .
- b) Accidente Cerebro Vascular.**
- c) Desequilibrio electrolítico.
- d) EPOC.
- e) Hipertiroidismo.

SEVILLA PACIENTES ESPECIALES

1. Señale la opción incorrecta acerca de la gingivitis gravídica del embarazo:

- a) Produce halitosis.
- b) Puede ser dolorosa.
- c) Las papilas interceptarias no suelen ser afectadas.**
- d) Se dan entre el 2do y octavo mes del embarazo más frecuente.
- e) La hiposialia juega un papel determinado en su aparición.

2. Cual de los siguientes fármacos pertenece a la categoría D (teratogénicos potenciales en animales, en casos extremos debe considerarse su uso si los beneficios son superiores a los riesgos), de la clasificación de riesgo de medicación en el embarazo?

- a) Talidomida
- b) Clindamicina
- c) Ketoconazol
- d) Metronidazol**
- e) Amoxicilina + ácido clavulánico

3. Señale la opción incorrecta a cerca de los anticonceptivos orales:

- a) Las mujeres en tratamiento con estos fármacos presentan mayores niveles de la especie prevotella en la flora gingival.
- b) Las mujeres en tratamiento con estos fármacos experimentan un aumento de dos a tres veces en la incidencia de osteolitis localizada después de la extracción del 3er molar mandibular:
- c) Sus múltiples interacciones farmacológicas es el mayor riesgo que presentan.
- d) La amoxicilina puede reducir su eficacia.
- e) Los fármacos tranquilizantes no presentan interacción con ellos.**

4.Cuál de las siguientes manifestaciones no es propia de la menopausia?

- a) Palpitaciones
- b) Sofocos
- c) Hipersialia**
- d) Prurito
- e) Mialgias

5. Con respecto al tratamiento con bifosfonato señale la opción correcta:

- a) En los bifosfonatos orales el periodo de riesgo no suele aparecer hasta pasado los 3 primeros años del inicio del tratamiento.**
- b) No es necesario realizar interconsulta con el médico.
- c) La cirugía oral en pacientes bajo tratamiento con bifosfonato intravenoso es un procedimiento probablemente seguro.
- d) El tratamiento periodontal básico es el contraindicado en pacientes bajo tratamiento con bifosfonatos orales.
- e) El tratamiento ortodóncico está contraindicado en pacientes con tratamiento bajo bifosfonato I.V

6. Señale la opción incorrecta a cerca de los valores del telopéptido carboxiterminal de la telomerasa con respecto al riesgo de osteonecrosis:

- a) Entre 300 y 600 pg/ml el riesgo de osteonecrosis es ninguno.
- b) Menor de 100 pg/ml el riesgo de osteonecrosis es moderado.**
- c) Entre 150 y 299 el riesgo de osteonecrosis es de ninguno a mínimo.
- d) B y c son opciones incorrectas.
- e) Todas las opciones son correctas, no hay opción incorrecta.

7. Señale la opción correcta acerca del manejo odontológico del paciente con demencia

- a) En el paciente con demencia hay que valorar su capacidad cognitiva.
- b) Prevenir la aparición de patología oral.
- c) Debe realizarle un plan de tratamiento individualizado a cada paciente.
- d) Convertir el cuidado oral en hábito común de la vida del paciente de manera precoz.
- e) Todas las anteriores son correctas.**

8.Cuál de las siguientes demencias es exclusivamente irreversible?

- a) Demencia por tumor cerebral.
- b) Demencia por alcohol.
- c) Demencia sífilítica.
- d) Demencia pugilística.**
- e) Demencia por alteración cerebral y arteriosclerosis cerebral.

9. Cual de los siguientes fármacos empleados para tratar enfermedades mentales causa agranulocitosis:

- a) Benzodiazepina
- b) Clozapina**
- c) Promacina
- d) Risperidona
- e) Fluoxetina

10. Señale la opción incorrecta acerca del manejo odontológico del paciente con depresión:

- a) Tratamiento curativo diferido hasta controlar el cuadro (salvo el de urgencia).
- b) Limitar la adrenalina en los anestésicos por la interacción medicamentosa.
- c) Dar confianza al paciente aplicando el principio de paternalismo.**
- d) Instaurar precozmente el tratamiento preventivo.
- e) Hay que tener precaución en los cambios posturales por la hipotensión ortostática.

11. Que patología mental nos ayudará a diagnosticar el signo de Russell?

- a) Bulimia**

- b) Anorexia
- c) Demencia
- d) Depresión
- e) Esquizofrenia

12. Cual de las siguientes manifestaciones orales es común a la anorexia y bulimia nerviosa?

a) Agrandamiento de la glándula parótida.

- b) Erosión dental.
- c) Sensibilidad dentaria.
- d) Enfermedad periodontal.
- e) Caries dental.

13. Cual de los siguientes síndromes es un síndrome craneofacial?

- a) Síndrome de Hunter.
- b) Síndrome de Hurler.
- c) Síndrome de Down.
- d) Síndrome de Cri Du Chat .
- e) Síndrome de Crozon.**

14.Cuál de las siguientes características no es una característica craneofacial que encontramos comúnmente en el paciente con Síndrome de Down?

- a) Reducción de seno maxilar.
- b) Pliegues epicánticos.
- c) Depresión del puente nasal.
- d) Fisuras Palpebrales orientadas oblicuamente hacia arriba.**
- e) Braquicefalia.
- f) Cuello corto.
- g) Frenillo labial.

15. Cual de las siguientes características odontológicas no es propia del paciente con parálisis cerebral?

- a) Hipoplasia en dentición primaria.
- b) Presencia de dientes supernumerarios.**
- c) Alta incidencia de traumatismos dentales.
- d) Hiperplasia gingival con tratamiento con hidantoínas.
- e) Gran cantidad de hábitos motivados por incoordinación muscular.

16. Con respecto a la escala del manejo de conducta de Menious, a qué clase pertenece aquel paciente que no acepta el tratamiento dental, no entiende las explicaciones sobre el tratamiento, muy difícil de convencer para el tratamiento y que usualmente necesita el uso de abre bocas y abrazaderas?

- a) Clase I
- b) Clase II
- c) Clase III**
- d) Clase IV
- e) Clase V

17. Cual de las siguientes técnicas de control es una técnica de enfoque físico?

- a) Decir, mostrar, hacer
- b) Sedación
- c) Anestesia general
- d) Uso de abre bocas**
- e) Ninguna es correcta

18. Cuál de los siguientes supuestos es una ventaja del uso de anestesia general en odontología?

- a) Presencia de amnesia tras la intervención.**
- b) Los reflejos protectores del paciente están deprimidos.
- c) Tratamiento de mayor coste económico.
- d) La anestesia general presenta un factor de riesgo que incrementa la prevalencia y duración de la bacteriemia.
- e) Las constantes vitales del paciente están deprimidas.

19. Señale la opción incorrecta a cerca de la sedación consciente:

- a) Deprime mínimamente el nivel de consciencia.
- b) Permite al paciente mantener la suficiencia respiratoria de manera independiente.
- c) Produce ansiolisis.
- d) Se consigue habitualmente con benzodiazepina.
- e) Requiere monitorización constante del paciente.**

20. Según la clasificación ASA, en qué clase, clasificaríamos a un paciente cuya única patología es que padece diabetes mellitus tipo II?

- a) Clase I
- b) Clase II**
- c) Clase III
- d) Clase IV
- e) Clase V

**SEVILLA PACIENTES ESPECIALES
MAYO 2016**

1. Cuál de las siguientes manifestaciones orales no está íntimamente relacionada con el síndrome de Down.

- a) Agenesia

- b) Diastema
- c) Absceso del periodonto**
- d) Queilitis angular
- e) Todas las anteriores están relacionadas

2. Indique la afirmación correcta acerca del manejo odontológico del paciente con parálisis cerebral.

- a) Es preferible el tratamiento quirúrgico periAodontal al casual.
- b) Concienciar al propio paciente acerca del mantenimiento de una buena higiene oral y control de placa.
- c) Evitar extracciones salvando dientes de pronóstico cuestionable.
- d) Controlar el babeo.**
- e) Contraindicación absoluta de la sedación.

3. Cuál de las siguientes afirmaciones no es una ventaja del tratamiento bajo anestesia general.

- a) Los reflejos protectores del paciente están deprimidos.**
- b) La cooperación del paciente no es necesaria.
- c) Amnesia tras la intervención.
- d) Se realiza en tratamiento en una sola sesión.
- e) Todas las anteriores son ventajas.

4. Con respecto a la clasificación ASA qué número ocupa en la clasificación aquel paciente con condición sistémica severa que limita actividades pero no es incapacitante.

- a) ASA II
- b) ASA III**
- c) ASA V
- d) ASA I
- e) Ninguna de las anteriores

5. De los siguientes fármacos usados en sedación, cuál es inhalatorio.

- a) Tiopental
- b) Midazolam
- c) Diazepam
- d) Ketamina
- e) Ninguno de los anteriores**

6. Qué fármaco no está contraindicado en paciente con disfunción hepática.

- a) Ibuprofeno
- b) Azitromicina
- c) Articaina**
- d) Codeína
- e) Todos están contraindicados

7. Qué lesión pertenece al grupo 3 con respecto al VIH.

- a) Infección por citomegalovirus**
- b) Manchas melánicas.
- c) Herpes simple
- d) Púrpura trombocitopénica
- e) Eritema gingival lineal

8. Ante la aparición de dolor precordial en un paciente con antecedentes de cardiopatía isquémica que es lo que no se debe hacer.

- a) Aflojar la prenda ceñida.
- b) Poner al paciente en posición de cúbito supino con la cabeza más baja que las piernas +**
- c) Inicialmente suspender tratamiento odontológico
- d) Administrar nitroglicerina sublingual
- e) Si los síntomas y signos no ceden, avisar al servicio de urgencia

9. Señale la afirmación incorrecta acerca del manejo de las complicaciones agudas de la diabetes.

- a) La complicación más frecuente es la hipoglucemia
- b) La hipoglucemia se puede dar por que el paciente se ha saltado una comida
- c) El dentista debe disponer de un aporte de glucosa
- d) Ante un estado comatoso, sin saber si es hipo o hiperglucémico se tratará como si fuera hiperglucémico administrando insulina.**
- e) Todas las anteriores son correctas.

10. Señale la afirmación correcta acerca del manejo de la hemorragia postoperatoria.

- a) Hay que revisar la historia médica buscando antecedentes de hemorragia
- b) Todo gabinete dental ha de tener instrumental básico para el manejo de este problema (pinza, pinza mosquito, porta aguja, sutura)
- c) Si se localiza el vaso responsable de la hemorragia se controlará con suturas y pinza mosquito.
- d) El electrobisturí es un buen medio para contener la hemorragia.
- e) Ninguna es falsa, todas son ciertas**

11. Dentro de las clasificación de las RAM según la gravedad, indique cuál de los siguientes estadios no se corresponde con dicha clasificación.

- a) Leve RAM banales, de poca importancia y corta duración
- b) Mortal
- c) Superficial RAM que sólo afecta a nivel cutáneo**
- d) Moderada RAM motiva baja laboral o escolar u hospitalario
- e) Grave RAM que amenaza directamente la vida del paciente

12. De los siguientes fármaco cuál no está principalmente implicado en interacciones.

- a) Anticoagulantes orales
- b) Anticonvulsivantes
- c) Antihistamínicos**
- d) Hipotensores
- e) Hipoglucemiantes

13.Cuál de los siguientes efectos de las interacciones farmacológicas es falso.

- a) El ibuprofeno – Ácido acetil salicílico (aumenta el riesgo de sangrado)
- b) Antibióticos basado en penicilina – Anticonceptivos orales (Aumenta el efecto de los anticonceptivos orales)**
- c) Adrenalina del anestésico local – betabloqueantes (aumenta el riesgo de crisis hipertensiva)
- d) Metronidazol – Alcohol (Efecto Antabus)
- e) Todos los efecto de las interacciones farmacológicas anteriormente descritas son verdaderas

14. Indique la consideración verdadera de las interacciones farmacológicas

- a) Nunca son beneficiosas
- b) Por leves y poco probables que sean implican una incompatibilidad absoluta
- c) Disminuye la probabilidad de aparición con el aumento de fármacos consumidos
- d) Se dá en el 10% de los pacientes**
- e) Todas son falsas

15. Indique cuál de las siguientes afirmaciones acerca de del presente inminente y del futuro de la odontología en pacientes especiales es falsa.

- a) Aumento de la demanda de tratamiento para minusválidos y pacientes médicamente comprometidos
- b) Aumento de las exigencias de adaptación de nuestro medio y conocimiento para atender a pacientes especiales
- c) Incremento de la investigación acerca de sus condicionantes odontológicos
- d) Integración del tratamiento odontológico dentro del mantenimiento general de estos pacientes
- e) Disminución de la exigencia de resultados en tratamientos estéticos**

16. De los siguientes materiales según necesidad de descontaminación indique cuál no es un objeto crítico de obligada esterilización

- a) Condensador de endodoncia**
- b) Curetas
- c) Forceps
- d) Fresas
- e) Limas de endodoncia

17. Indique la afirmación falsa acerca de la hepatitis B.

- a) La probabilidad de contagio se multiplica X 3 respecto a la población general
- b) La vía de transmisión principal es por vía aérea
- c) El tratamiento es poco efectivo, de ahí la importancia de la profilaxis
- d) Es una hepatitis que en el 80% de los casos evoluciona a cronicidad
- e) La e, la b y la d son falsas**

18. Indique la afirmación verdadera acerca de la hepatitis C

- a) Presenta desarrollo sintomático
- b) Las transfusiones y la drogadicción han sido y son las vías de transmisión principal**
- c) La vacuna contra la hepatitis C es muy efectiva
- d) Rara vez evoluciona a cronicidad
- e) Todas las afirmaciones anteriores son falsas, no hay ninguna verdadera.

19. De las siguientes lesiones orales cuál no está comúnmente asociada a la infección por VIH

- a) Eritema gingival lineal
- b) Candidiasis pseudomembranosa
- c) Aftosis oral recidivante**
- d) Leucoplasia vellosa
- e) Todas las lesiones anteriormente descritas están comúnmente asociadas a la infección del VIH

20. Acerca del tratamiento odontológico al paciente con VIH indique la afirmación falsa

- a) Siempre hay que estar en contacto con el infectólogo
- b) Lo ideal es actuar con los niveles de CD4 por encima de 800**
- c) No se actúa con los niveles CD4 por debajo de 200
- d) Antes de iniciar el tratamiento antirretroviral hay que eliminar caries
- e) Antes de iniciar el tratamiento antirretroviral hay que eliminar focos infecciosos activos

SEVILLA PACIENTES ESPECIALES NOVIEMBRE 2015

1. Señale la opción incorrecta con respecto al manejo odontológico del paciente antiagregado:

- a) El antiagregante tiene un efecto que dura 7 días.
- b) En pacientes antiagregados se puede usar el spray nasal de Desmopresina.
- c) Se puede administrar hasta 300 mg de AAS al día.
- d) El ácido Tranexámico aplicado comúnmente en una gasa ayuda a controlar hemorragia.
- e) Nunca, ni en los casos más extremos, se suspenderá el tratamiento antiplaquetario.**

2. ¿Cuál de los siguientes fármacos hemostáticos tópicos tiene efecto astringente?

- a) Adrenalina.
- b) Sulfato férrico.**
- c) Gelatina absorbible.
- d) Celulosa oxidada.
- e) Esponja colágena liofilizada.

3. ¿Cómo se denomina al cuadro clínico caracterizado por hiperglucemia grave con deshidratación, osmolaridad plasmática elevada y disminución variable del nivel de conciencia?

- a) Coma hiperosmolar.**
- b) Coma hiperacetódico.
- c) Polineuropatía diabética.
- d) Coma por claudicación hiperglucémica.
- e) Todas las anteriores son falsas.

4. ¿Cuál sería el rango de hemoglobina glucosilada típico de un diabético bien controlado:

- a) 2,2 – 4,8 %
- b) Mayor a 8 %
- c) 1,8 - 4 %
- d) 2,5 – 5,9 %**
- e) Ninguno de los anteriores

5. Señale la afirmación incorrecta acerca del paciente con patología tiroidea:

- a) Es conveniente evitar cirugías muy traumáticas en el paciente hipertiroideo.
- b) Los pacientes hipotiroideos metabolizan mal los fármacos.
- c) Los pacientes tratados contra el hipotiroidismo con exceso de hormona tiroidea están en riesgo de presentar una angina.
- d) En el paciente hipotiroideo la tensión arterial suele estar baja.
- e) Los hipotiroideos suelen presentar hiperactividad motora.**

6. Señale la afirmación correcta acerca de la relación entre la diabetes y la enfermedad periodontal:

- a) La diabetes mal controlada puede considerarse un factor de riesgo para el desarrollo de la enfermedad periodontal.
- b) El control metabólico de la diabetes mejora el estado periodontal (alta evidencia).
- c) La terapia quirúrgica periodontal es más eficiente en el paciente sano que en el diabético, aunque esté bien controlado.
- d) a y b son correctas.**
- e) Todas son correctas.

7. Señale la afirmación incorrecta acerca de la enfermedad de Addison.

- a) La cavidad oral de estos pacientes presenta un color pardo violáceo.
- b) Estos pacientes tienden a la infección postoperatoria. (antibióticos antes y después)
- c) Nunca se modificará su dosis de Hidrocortisona ante tratamiento dental.**
- d) Suelen desarrollar hipertensión con el paso de los años.
- e) Sin tratamiento esta enfermedad es mortal.

8. Con respecto al tratamiento odontológico de pacientes con hepatitis, señale la opción incorrecta:

- a) Las complicaciones durante el mismo se suelen derivar de la disfunción hepática originada por la enfermedad.
- b) No es necesario evitar administrar fármacos de metabolismo hepático en la fase aguda de la enfermedad.
- c) Se suelen producir, en estos pacientes hemorragias por déficit de factores de coagulación.
- d) En fase aguda de la hepatitis, sólo se efectuarán tratamientos de urgencia.**
- e) Para prevenir hemorragias, se recomienda la administración de vitamina K.

9. De los siguientes fármacos ¿Cuál no está contraindicado en pacientes con hepatitis?

- a) Aspirina.
- b) Prednisona.
- c) Codeína.
- d) Paracetamol.**
- e) Tetraciclinas.

10. Con respecto a los pacientes VIH+, señale la opción correcta:

- a) El dentista, debe negarse a atender a un paciente VIH+ por el riesgo de contagio.
- b) En caso de sospecha de que un paciente sea VIH+, se debe comunicar rápidamente a su familia dicha sospecha por parte del profesional para evitar contagios.
- c) A pacientes con lesiones indicativas de VIH+ se les deberá aconsejar someterse a pruebas de confirmación.**
- d) Nunca se debe atender a un paciente VIH+ confirmado antes de iniciar la terapia antirretroviral.
- e) Todas las opciones anteriores son incorrectas.

11. Qué lesión comúnmente asociada a la infección por VIH se localiza en las caras laterales de la lengua y se caracteriza por formaciones pequeñas blancas con ligeras ondulaciones?

- a) Candidiasis Pseudomembranosa.
- b) Leucoplasia vellosa.**
- c) Queilitis angular
- d) Sarcoma de Kaposi
- e) Lesión por virus herpes simple.

12.Cuál de las siguientes manifestaciones clínicas no se corresponde con la paciente menopáusica?

- a) Hipersalivación.**
- b) Osteoporosis.
- c) Infecciones urinarias.
- d) Obesidad
- e) Insomnio.

13. Señale la opción incorrecta acerca del tratamiento con bisfosfonatos y odontología:

- a) En pacientes bajo tratamiento con bisfosfonatos intravenosos, los tratamientos de riesgo se deben hacer antes del mismo o durante los tres primeros meses de tratamiento.
- b) En pacientes consumidores de bisfosfonatos orales los tratamientos de riesgo deben realizarse en los tres primeros años
- c) Cuando la prueba CTX es mayor de 15 (pg)/ml, el riesgo de osteonecrosis es alto.**
- d) El Actonel es un bifosfonato.
- e) c y d son incorrectas.

14. Señale la afirmación falsa acerca del manejo odontológico del paciente esquizofrénico:

- a) Su estado de salud oral será peor cuanto peor sea el grado de esquizofrenia.
- b) La Adrenalina del anestésico interacciona con los antipsicóticos.
- c) No hay que enfrentarse a ellos.
- d) Siempre deben pasar solos al gabinete.**
- e) No se les deben estimular sus delirios.

15. Señale cuál de las siguientes afirmaciones se corresponde al tratamiento odontológico del paciente depresivo:

- a) Se debe tener un trato paternalista hacia ellos.
- b) Hay que darle mucha importancia al tratamiento preventivo.**
- c) Los depresivos no controlados pueden ser fácilmente tratados al no ser agresivos.
- d) Hay que controlar su hipersalivación.
- e) Todas son falsas.

16. ¿Cuál de las siguientes manifestaciones con respecto a los trastornos de la alimentación es exclusiva de la bulimia:

- a) Queilitis angulares.
- b) Mordidas abiertas.
- c) Recesiones gingivales.**
- d) Xerostomía.
- e) Alteración de las glándulas salivares.

17. Señale la opción correcta acerca del paciente autista:

- a) El autismo presenta características específicas a nivel oral.
- b) Suelen ser pacientes afectuosos.
- c) El autismo es más prevalente en el sexo femenino.
- d) La gravedad del trastorno es directamente proporcional a la inteligencia del paciente.
- e) Para la exploración de un paciente autista de alto nivel, ésta será más fácil si usamos el cepillo del paciente en lugar espejos.**

18. ¿Cuál de los siguientes síntomas nos ayudaría a identificar a un paciente ansioso en el gabinete?

- a) Habla rápida y mecánica.**
- b) Paciente sentado hacia atrás dejado caer en el sillón.
- c) Paciente inmóvil.
- d) Relajación muscular.
- e) Todas las anteriores son ciertas.

19. Señale la opción correcta con respecto al rango de cociente intelectual y el grado de discapacidad:

- a) Severo, 34-20
- b) Moderado: 49-35
- c) Profundo: Menor de 20
- d) Leve: 70-50

e) Todas son correctas

20. Cuál de las siguientes manifestaciones orales no se corresponde con pacientes con discapacidad física o sensorial: respuesta en duda

- a) Acortamiento radicular.
- b) Microglosia.**
- c) Hipoplasias.
- d) Agenesias.
- e) GUNAs

**SEVILLA PACIENTES ESPECIALES
MAYO 2015**

1. Dentro de la clasificación de las ram. según la gravedad indique cuál de los siguientes estadios no se corresponde con dicha clasificación:

- a) Leve, RAM banales, de poca importancia y corta duración.
- b) Mortal.
- c) Superficial, RAM que sólo afecta a nivel cutáneo.**
- d) Moderada, RAM que motiva baja laboral o escolar, o ingreso hospitalario.
- e) Grave, RAM que amenaza directamente la vida del paciente.

2. De los siguientes fármacos, cuál no está principalmente implicado en interacciones

- a) Anticoagulantes orales.
- b) Anticonvulsivantes.
- c) Antihistamínicos.**
- d) Hipotensores.
- e) Hipoglucemiantes.

3. De los siguientes efectos de las interacciones farmacológicas, indique cuál es falso

- a) Ibuprofeno - Ácido acetilsalicílico (aumenta el riesgo de sangrado).
- b) Antibióticos basados en penicilina - Anticonceptivos orales (aumenta el efecto de los anticonceptivos orales.**
- e) Adrenalina del anestésico local - Betabloqueantes (aumenta el riesgo de crisis hipertensiva).
- d) Metronidazol - Alcohol (efecto Antabus).
- e) Todos los efectos de las interacciones farmacológicas anteriormente descritos son verdaderos.

4. Indique la consideración verdadera de las interacciones farmacológicas:

- a) Nunca son beneficiosas.
- b) Por leves y poco probables que sean, implican una incompatibilidad absoluta.
- c) Disminuye la probabilidad de aparición con el aumento de fármacos consumidos.
- d) Se dan en el 10% de los pacientes.**
- e) Todas son falsas.

5. Indique cuál de las siguientes afirmaciones acerca del presente inminente y del futuro de la odontología en pacientes especiales es falsa:

- a) Aumento de la demanda de tratamiento para minusválidos y pacientes médicamente comprometidos.
- b) Aumento de las exigencias de adaptación de nuestros medios y conocimientos para atender a pacientes especiales.
- c) Incremento de la investigación acerca de sus condicionantes odontológicos.
- d) Integración del tratamiento odontológico dentro del mantenimiento general de estos pacientes.
- e) Disminución de la exigencia de resultados en tratamientos estéticos.**

6. De los siguientes materiales, según necesidad de descontaminación, indique cuál no es un objeto crítico de obligada esterilización.

- a) Condensador de endodoncia.**
- b) Curetas.
- c) Fórceps.
- d) Fresas.
- e) Limas de endodoncia.

7. Indique cuál es la afirmación falsa acerca de la hepatitis b.

- a) La probabilidad de contagio se multiplica X3 en el gabinete dental respecto a la población.
- b) La vía de transmisión principal es aérea.
- c) El tratamiento es poco efectivo, de ahí la importancia de la profilaxis.
- d) Es una hepatitis que en el 80% de casos evoluciona a cronicidad.
- e) b y d son falsa.**

8. Indique la afirmación verdadera acerca de la hepatitis c.

- a) Presenta desarrollo sintomático.
- b) Las transfusiones y la drogadicción han sido y son las vías de transmisión principal.**
- c) La vacuna contra la hepatitis C es muy efectiva.
- d) Rara vez evoluciona a cronicidad.
- e) Todas las afirmaciones anteriores son falsas, no hay ninguna verdadera.

9. De las siguientes lesiones orales, cuál no está comúnmente asociada a la infección por vih.

- a) Eritema gingival lineal.

- b) Candidiasis pseudomembranosa.
- c) Aftosis oral recidivante.**
- d) Leucoplasia vellosa.
- e) Todas las lesiones anteriormente descritas están comúnmente asociadas a la infección por VIH.

10. Acerca del tratamiento odontológico al paciente con VIH indique cuál afirmación es falsa.

- a) Siempre hay que estar en contacto con el infectólogo.
- b) Lo ideal es actuar con los niveles de CD4 por encima de 800/ml**
- c) No se actúa con los niveles CD4 por debajo de 200/ml
- d) Antes de iniciar el tratamiento retroviral hay que eliminar caries.
- e) Antes de iniciar el tratamiento retroviral hay que eliminar procesos infecciosos activos

11. Qué manifestación oral nos podemos encontrar en una paciente bulímica.

- a) Erosiones dentales.
 - b) Queilitis angulares.
 - c) Sensibilidad dentinaria.
 - d) Enfermedad periodontal.
 - e) Todas las anteriores.**
12. Señale la opción incorrecta acerca del manejo odontológico del paciente con depresión.
- a) Hay que prestar atención a los cambios posturales por la hipotensión ortostática.
 - b) Hay que controlar la hiposalivación.
 - c) El tratamiento de patologías orales ha de ser diferido hasta controlar la patología depresiva, salvo urgencias.
 - d) Hay que tratarlos con tacto y simpatía, con actitud paternalista.**
 - e) Todas son correctas.

13.Cuál de los siguientes síndromes es una cromosomopatía.

- a) Síndrome de Teacher Collins.
- b) Síndrome de Russell – Silver.
- c) Síndrome de Donohue.
- d) Síndrome de Williams.**
- e) Ninguno de los anteriores.

14.Cuál de las siguientes características orales no suele estar asociada al síndrome de Down.

- a) Ausencia de frenillos linguales.**
- b) Macroglosia.
- c) Úvula bifida.
- d) Múltiples agenesias.
- e) Periodontitis agresiva.

15. Señale la opción incorrecta acerca de las características clínicas y el manejo odontológico del paciente con parálisis cerebral.

- a) Suelen requerir un tratamiento multidisciplinar.
- b) Suelen requerir tratamiento bajo anestesia general o sedación.
- c) Suelen presentar alteraciones en la deglución.
- d) Suelen presentar babeo.
- e) Todas las opciones anteriores son correctas.**

16. Señale la opción falsa con relación a la clasificación de Menious acerca de las categorías de manejo.

- a) Clase II: el paciente razona y acepta eventualmente los procedimientos dentales tras una explicación adecuada.
- b) Clase IV: El paciente necesita restricciones físicas y sedación para controlar su comportamiento.
- c) Clase V: El paciente no coopera, necesita tratamiento dental mínimo y se le trata con restricción física en citas cortas.**
- d) Clase I: Paciente que se puede tratar rutinariamente y acepta procedimientos dentales.
- e) Todas son verdaderas, no hay ninguna falsa.

17.Cuál de los siguientes fármacos no se emplea en sedación intravenosa.

- a) Sevofane.**
- b) Propofol
- c) Ketamina.
- d) Remifentanilo.
- e) Benzodiacepinas.

18. Indique la afirmación falsa acerca de las benzodiacepinas

- a) Se emplean por su efecto inhibitorio del Sistema Nervioso Central.
- b) Tienen efecto amnésico.
- c) El Flunitrazepam es una benzodiacepina.
- d) El anexate es un antagonista de las benzodiacepinas.
- e) Todas son verdaderas ninguna es falsa**

19. Señale la clase asa en la que se encontraría un paciente con condición sistémica severa que limita actividades pero no es incapacitante.

- a) ASA IV.
- b) ASA III.**
- c) ASA VII.
- d) ASA II.
- e) ASA V.

20. Señale la afirmación correcta acerca del tratamiento odontológico bajo anestesia general.

- a) Bajo anestesia general se recomienda siempre hacer la fase quirúrgica del .
- b) Curetas.
- c) Fórceps.**
- d) Fresas.

e) Limas de endodoncia.

**SEVILLA PACIENTES ESPECIALES
NOVIEMBRE 2014**

1. Señale la opción correcta acerca de los comas hipo o hipoglucémicos:

- a) El coma hipoglucémico se da por deficiencia absoluta de insulina
- b) El coma hipoglucémico se es de instauración rápida
- c) El coma hipoglucémico se trata con insulina
- d) El coma hipoglucémico va precedido de confusión y desorientación
- e) **Ante la duda, el coma en un paciente diabético se tratará como hipoglucémico**

2. Señale la opción incorrecta acerca del manejo odontológico del paciente con patología tiroidea: (ANULADA)

- a) En el paciente hipertiroideo no se debe emplear anestésicos con vaso constrictor
- b) En el paciente hipertiroideo se debe emplear medicación sedante
- c) **Los pacientes hipotiroideos suelen presentar bradicardia**
- d) Los pacientes hipotiroideos metabolizan mal los medicamentos
- e) La macroglosia es característica de pacientes hipertiroideos

3. Señale cuál de las siguientes afirmaciones es falsa respecto al embarazo y la enfermedad periodontal

- a) Durante el embarazo aumenta la vasoconstricción capilar gingival
- b) Se reduce la queratinización epitelial, lo que provoca mayor labilidad a la placa bacteriana
- c) La enfermedad periodontal en el embarazo puede provocar bajo peso del bebé al nacer
- d) Se produce un aumento de prostaglandinas durante el embarazo
- e) **Se produce un aumento de IgA durante el embarazo**

4. Señale la afirmación correcta acerca del granuloma piógeno:

- a) Suele aparecer en el primer trimestre
- b) Se suele dar principalmente por palatino del maxilar superior
- c) **Está relacionado con el aumento de placa**
- d) Nunca cede espontáneamente tras el parto
- e) Ninguna es correcta, todas son falsas

5. Cuál de los siguientes fármacos pertenece a la categoría X (nunca debe darse a pacientes embarazadas) de la clasificación del riesgo de medicación en el embarazo:

- a) Ácido fólico
- b) Paracetamol
- c) Amoxicilina
- d) **Estreptomicina**
- e) Gentamicina

6. Señale la afirmación falsa acerca del manejo odontológico se la paciente consumidora de anticonceptivos orales

- a) Mayor tendencia a padecer gingivitis
- b) Mayor tendencia a padecer alveolitis seca post-extracción
- c) **Mayor tendencia a padecer pulpitis aguda ante caries**
- d) La amoxicilina reduce el efecto de los anticonceptivos orales
- e) Todas son correctas, ninguna es falsa

7. Acude a consulta una paciente que lleva recibiendo bisfosfonatos por vía intravenosa más de 8 años. ¿Que procedimientos podemos llevar a cabo?

- a) Cirugía de remodelado óseo
- b) Exodoncias
- c) Cirugía periodontal
- d) Cirugía de colocación de implantes
- e) **Ninguno de los anteriores**

8. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones acerca del paciente psiquiátrico tipo B (demencia) es incorrecta desde el punto de vista odontológico?

- a) **Se deben mantener los dientes con pronóstico incierto a toda costa**
- b) Hay que mantener la mayor cantidad posible de dientes pares en oclusión
- c) Poner corona de recubrimiento total en todo diente susceptible
- d) Actuar con la mayor inmediatez posible
- e) Todas las afirmaciones son correctas

9. Cual de las siguientes demencias cerebrales es irreversible?

- a) Demencia por drogas
- b) Demencia por
- c) Demencia endocrina
- d) Demencia metabólica
- e) Demencia por sífilis

10. Señale la opción verdadera acerca del manejo odontológico del paciente esquizofrénico

- a) D

- b) D
- c) D
- d) Si no están bajo tratamiento no deben ser tratados**
- e) D

11. Que manifestaciones orales nos podemos encontrar en una paciente bulímica?

- a) Erosiones dentales
- b) D
- c) Sensibilidad dentaria
- d) Enfermedad periodontal
- e) Todas las anteriores**

12. Señale la opción incorrecta acerca del manejo odontológico del paciente con depresión

- a) Hay que prestar atención a los cambios posturales por la hipo-----
- b) Hay que controlar la hiposalivación
- c) El tratamiento de patologías orales ha de ser diferido hasta controlar la patología depresiva, salvo urgencias
- d) Hay que tratarlos con tacto y simpatía, con actitud paternalista**
- e) Todas son correctas

13. Cual de los siguientes síndromes es una cromosomopatía?

- a) Síndrome de T Co
- b) Síndrome de Russell- Silver
- c) Síndrome de D
- d) Síndrome de W
- e) Ninguno de los anteriores

14. Cual de las siguientes características orales no suele estar asociada al síndrome de down?

- a) Ausencia de frenillos linguales**
- b) Macroglosia
- c) Úvula bifida
- d) Múltiples agenesias
- e) Periodontitis agresiva

15. Señale la opción incorrecta acerca de las características clínicas y en manejo odontológico del paciente con parálisis cerebral

- a) Suelen requerir un tratamiento multidisciplinario
- b) Suelen requerir tratamiento bajo anestesia general o sedación
- c) Suelen presentar alteraciones en la deglución
- d) Suelen presentar babeo
- e) Todas la opciones anteriores son correctas**

16. Señale la opción falsa con relación a la clasificación de Menious acerca de las categorías de manejo:

- a) Clase II: el paciente razona y acepta eventualmente los procedimientos dentales tras una explicación adecuada
- b) Clase IV: el paciente necesita restricciones físicas y sedación para controlar su comportamiento
- c) Clase V: el paciente no coopera, necesita tratamiento dental mínimo y se le trata con restricción física en citas cortas**
- d) Clase I: paciente que se puede tratar rutinariamente y acepta procedimientos dentales
- e) Todas son verdaderas, no hay ninguna falsa

17. Cuál de los siguientes fármacos no se emplean en sedación intravenosa?

- a) Sevoflurano**
- b) Propofol
- c) Ketamina
- d) Remifentanilo
- e) Benzodiazepinas

18. Indique la afirmación falsa acerca de las benzodiazepinas

- a) Se emplean por su efecto inhibitorio del sistema nervioso central
- b) Tienen efecto amnésico
- c) El flunitrazepam es una benzodiazepina
- d) El anaxate es un antagonista de las benzodiazepinas
- e) Todas son verdaderas, ninguna es falsa**

19. Señale la clase ASA en la que se encontraría un paciente con condición sistémica severa que limita actividades pero no es incapacitante:

- a) ASA IV
- b) ASA III**
- c) ASA VII
- d) ASA II
- e) ASA V

20. Señale la afirmación correcta acerca del tratamiento odontológico bajo anestesia general:

- a) Bajo anestesia general se recomienda siempre hacer la fase quirúrgica del tratamiento periodontal
- b) En la preparación para prótesis fija bajo anestesia general, los tallados han de ser subgingivales
- c) Se debe comenzar por los procedimientos restauradores**
- d) La intubación nasal está contraindicada
- e) Todas son falsas

**SEVILLA PACIENTES ESPECIALES
MAYO 2014 Y NOVIEMBRE 2013**

1. En cuál de los siguientes casos, el uso de simpaticomiméticos (adrenalina, epinefrina) asociados a los anestésicos locales estaría contraindicado, en principio?

- a) Consumidores de inhibidores de la MAO.
- b) Consumidores de antidepresivos tricíclicos.
- c) Consumidores de Betabloqueantes
- d) Consumidores de diuréticos tiazídicos**
- e) Todos los casos anteriores son contraindicaciones

2. Señale la afirmación incorrecta con respecto a la endocarditis infecciosa:

- a) Estreptococos y estafilococos son los microorganismos más frecuentes
- b) La endocarditis infecciosa también puede ser de origen viral o micótico.
- c) Afecta a las válvulas cardíacas, pero nunca a las prótesis valvulares implantadas**
- d) Para su profilaxis en adultos se recomienda 2g de amoxicilina una hora antes.
- e) En los diabéticos tipo 1 también está indicada la profilaxis.

3- Acude a la consulta un paciente para una extracción dentaria simple de un 44 refiere que consume Warfarina y que esa mañana tiene un INR de 2,2. ¿Qué es lo mejor que se podría hacer?

- a) Se procederá a realizar la extracción, pues con un INR de 2,2 el riesgo de hemorragia es bajo.**
- b) Se le indicará al paciente que suspenda la toma de Warfarina durante tres días y entonces se procederá a la extracción.
- c) El odontólogo le cambiará la pauta de Warfarina por pauta de heparina y se procederá a la extracción
- d) Se remitirá al paciente a un medio hospitalario para realizar la extracción ya que un INR de 2,2 implica un alto riesgo de hemorragia.
- e) Todas son barbaridades. A este paciente no se le puede hacer una exodoncia bajo ningún concepto.

4. Señale la opción incorrecta con respecto a los fármacos antiagregantes:

- a) Muchos pacientes por encima de 50 años toman aspirina para prevenir posibles problemas cardiovasculares.
- b) Si porta stent, se deja la ticlopidina y se retira la aspirina, añadiendo el clopidogrel.**
- c) Se considera que si el tiempo de hemorragia es menor a 20 minutos no hay mayor riesgo de hemorragia, incluso consumiendo los citados fármacos.
- d) Con AINES del tipo ibuprofeno o ketoprofeno no se suele necesitar monitorizar la hemorragia.
- e) Si el stent es farmacactivo el paciente ha de estar antiagregado de por vida.

5. Señale la opción correcta con respecto a los accidentes hemorrágicos:

- a) Las pinzas de mosquito son de escasa utilidad en estos accidentes
- b) El ácido tranexámico es un hemostático por vía general que carece de acción tópica.
- c) Si el sangrado post-extracción es a nivel óseo, nunca se usará cera de hueso en el alveolo
- d) El electrobisturí puede ser un buen método para cortar la hemorragia el alvéolo, pues podría producir una alveolitis seca.**
- e) En caso de hemorragia no se debe eliminar ningún resto óseo de la herida pues puede estar taponando un vaso y su retirada puede aumentar la hemorragia

6- Señale la opción incorrecta con respecto a la hemofilia y trastornos de la coagulación:

- a) La hemofilia A es una enfermedad derivada del déficit de factor VIII.
- b) En hemofílicos B si el nivel de factor está por debajo de 40 %, se hará una reposición
- c) La hemofilia B es una enfermedad derivada del déficit de factor IX. de dicho factor, previa a la operatoria dental.
- d) La enfermedad de Von Willebrand es la alteración hematológica más común en hombres y mujeres.
- e) En el paciente que desarrolla anticuerpos contra el factor VIII, se controla su sangrado administrando factor IX.**

7. Señale la opción incorrecta con respecto al paciente diabético:

- a) No existen manifestaciones orales típicas de la Diabetes Mellitus.
- b) Rara vez aparecen casos de periodontitis en pacientes diabéticos.**
- c) Estos pacientes suelen tener mayor prevalencia de caries.
- d) Suelen tener mayor prevalencia de síndrome de boca ardiente.
- e) En los tipo I no se recomienda la anestesia con epinefrina.

8. Con respecto a las complicaciones de la diabetes en el gabinete dental, señale la opción correcta:

- a) Si el paciente presenta piel seca y caliente y respira rápido, lo más probable es que se trate de una hipoglucemia.
- b) Si el paciente presenta un estado de confusión mental y nota náuseas y hambre, lo más probable es que se trate de una hiperglucemia
- c) Si hay dudas sobre diagnóstico de hipo o hiperglucemia, se debe administrar glucosa.**
- d) La hiperglucemia aparece tras corta evolución y es la complicación más frecuente de la diabetes.
- e) Si el paciente ha perdido la consciencia, se debe administrar dextrosa por vía oral con mucho cuidado.

9. Con respecto a los pacientes tratados con corticoides, señale la opción incorrecta de acuerdo a su manejo odontológico:

- a) El tratamiento con corticoides puede producir síndrome de Cushing iatrogénico y deberá ser tenido en cuenta
- b) Si el paciente requiere tratamiento odontológico sin extracciones y toma corticoides, no se modificará su tratamiento
- c) En caso de hacer extracciones, si la dosis es mayor de 40mg, tampoco se modifica su tratamiento
- d) En caso de extracciones, si el paciente dejó el tratamiento menos de dos semanas antes y estuvo tomando de 40mg diarios, se doblará la dosis el día del tratamiento.
- e) En caso de hacer extracciones, si el paciente está tomando menos de 30 mg de corticoides diarios, se doblará la dosis el día de la intervención

10. El signo de Russel:

- a) Se da en los pacientes con esquizofrenia paranoide.
- b) Aparece en el paladar de las pacientes bulímicas.
- c) Aparece en los nudillos de la anoréxica vomitadora.**
- d) Sólo se dan en las anoréxicas vigoréticas de gimnasio.
- e) Se da en el Alzheimer avanzado a nivel gingival.

11. El "padre" de la Odontología en Pacientes especiales es:

- a) Dr. Manuel Bratos.
- b) Dr. Horace H. Wells
- c) Dr. Manuel L. Album.**
- d) Lord Chesnut y el Dr. Turtle-Hare.
- e) Dr. Joseph C. Flowers.

12- En las mujeres embarazadas, señale la opción incorrecta con respecto a su estado oral:

- a) La patología periodontal del embarazo debuta de manera grave pero mejora espontáneamente a medida que avanza el embarazo.**
- b) Los elevados niveles de estrógenos y progesterona en el embarazo hacen que aumente la inflamación gingival.
- c) Las hormonas del embarazo alteran el sustrato de las bacterias orales, lo que provoca su crecimiento.
- d) Durante el embarazo puede aparecer una hipermovilidad dentaria por laxitud del ligamento periodontal.
- e) Clínicamente, la encía de la embarazada aumenta de tamaño y presenta tumefacción.

13.- Indique la afirmación correcta con respecto al manejo odontológico de la paciente embarazada:

- a) El estado periodontal de la embarazada afectará a su periodonto pero no ocasionará problemas ni a la gestación ni al feto.
- b) Se debe evitar la amoxicilina con clavulánico y la aspirina.**
- c) Bajo ningún concepto se emplearán en embarazadas anestésicos locales con vasoconstrictores.
- d) El antibiótico de elección durante el embarazo es la tetraciclina.
- e) La radiografía intraoral se puede usar sin problemas durante todo el embarazo pues su nivel de radiación es muy bajo.

14- Señale la afirmación incorrecta con respecto al tratamiento odontológico durante la lactancia:

- a) El riesgo principal de las pacientes que se encuentran amamantando viene referido por la secreción de fármacos a través de la leche.
- b) Si el tratamiento es esencial, se debe administrar después de dar el pecho al niño.
- c) Se preferirá administrar ibuprofeno antes que ácido acetilsalicílico como antiinflamatorio.
- d) Se preferirá administrar amoxicilina antes que metronidazol como antibiótico.
- e) No existe afirmación incorrecta, todas son correctas.**

15- Señale la afirmación incorrecta con respecto al manejo odontológico de la paciente en tratamiento con anticonceptivos:

- a) Suelen presentar mayor incidencia de alveolitis seca tras la extracción de los terceros molares.
- b) Los efectos indeseables de los anticonceptivos orales son los mismos que se observan en la cavidad oral de las gestantes.
- c) El uso prolongado de anticonceptivos orales con estrógenos puede conducir a la aparición de lesiones periodontales.
- d) Los anticonceptivos orales no interactúan con otros fármacos pues son hormonas naturales del organismo.**
- e) Es muy interesante asegurarnos que la paciente dice la verdad al ser interrogada sobre el consumo de anticonceptivos.

16. Señale la opción correcta con respecto al estado odontológico de la paciente postmenopáusicas:

- a) La osteoporosis es el factor más importante en la patogenia de la periodontitis en la mujer Postmenopáusicas.
- b) El síndrome de ardor bucal es igual de prevalente en hombres y mujeres mayores.
- c) El uso tópico de flúor en mujeres postmenopáusicas no aporta ningún beneficio oral adicional.
- d) El tratamiento hormonal sustitutivo mejora la sintomatología del síndrome de ardor bucal en mujeres postmenopáusicas.**
- e) Todas las opciones anteriores son correctas.

17. Paciente de 72 años, con antecedentes de consumo de bifosfonatos (BFF) por vía intravenosa durante 11 años, acude a la clínica para realizarse extracciones del 34 y 35. Qué se debe hacer?

- a) Se extraerán las piezas como en el caso de pacientes que no consumen bifosfonatos.
- b) Se extraerán las piezas usando esponjas de fibrina y suturando la herida.
- c) Se indicará al paciente que suspenda el consumo de bifosfonatos durante dos semanas y se procederá a la extracción una vez transcurrido ese plazo de tiempo.
- d) No se procederá a la extracción hasta que no se cumpla un protocolo marcado por el médico (suspensión 1-3 meses antes).**
- e) Se prescribirá un tratamiento previo con Clorhexidina durante una semana y entonces se extraerán dichas piezas.

18. Señale la opción incorrecta con respecto a las enfermedades sistémicas del anciano con repercusión en el tratamiento odontológico:

- a) El tratamiento con antidepresivos tricíclicos suele provocar cuadros de boca seca asociados a patología dental.
- b) En caso de demencia senil, cualquier tratamiento odontológico importante ha de hacerse en las fases previas de la enfermedad.
- c) La osteoartritis de estos pacientes no afecta al movimiento de la ATM.**

- d) La enfermedad de Parkinson puede hacer difícil el mantener la prótesis removible en su lugar.
- e) Algunas deficiencias vitamínicas pueden provocar queilitis angular.

19. ¿Cuál de los siguientes cambios en los tejidos dentales no se asocia al envejecimiento?

- a) **Reducción del grosor del cemento radicular**
- b) Aumento de la frecuencia de pulpolitos.
- c) Aparición de grietas y fisuras en el esmalte.
- d) Estrechamiento del diámetro pulpar.
- e) Aparición de perlas de esmalte radiculares.

20.- Si realizamos un remodelado óseo mandibular en un paciente que lleva 15 años consumiendo bisfosfonatos por vía oral, Qué complicación podríamos encontrarnos con más probabilidad?

- a) Aparición de estomatitis aftosa oral.
- b) Cicatrización tórpida de la mucosa oral.
- c) Sobreinfección del tejido blando.
- d) Imposibilidad de controlar el sangrado.
- e) **Osteonecrosis mandibular.**

21. Señale la opción incorrecta con respecto al manejo odontológico del paciente depresivo y maniaco-depresivo:

- a) Los pacientes con trastorno bipolar suelen ser tratados con litio, lo que puede provocar xerostomía y estomatitis.
- b) Los antidepresivos, tricíclicos presentan muchas interacciones con otros medicamentos.
- c) **Los antidepresivos tricíclicos provocan hipersalivación profusa que debe ser tratada con anticolinérgicos.**
- d) Al administrar anestésicos con adrenalina, se podría dar un caso raro de hipotensión en pacientes tratados con fenitoína.
- e) Debemos tener especial cuidado si el paciente está en fase depresiva intensa porque puede quererse suicidar en la clínica

SEVILLA PACIENTES ESPECIALES MAYO 2013

1. ¿En cuál de las siguientes patologías deberá prescribirse al paciente profilaxis antibiótica ante procedimientos que conllevan sangrado?

- a) Comunicación interauricular
- b) Historia previa de infarto de miocardio.
- c) Enfisema pulmonar.
- d) **Disfunciones valvulares adquiridas.**
- e) En todas las patologías anteriores se administrará profilaxis antibiótica previa.

2. ¿Cuál de los siguientes procedimientos dentales no exige una profilaxis antibiótica previa?

- a) Tratamiento endodóntico.
- b) Anestesia local interligamentosa.
- c) **Anestesia troncular en dentario inferior.**
- d) Colocación de bandas de ortodoncia.
- e) Limpieza profiláctica de dientes cuando se prevé sangrado gingival.

3.- ¿Cuál de los siguientes fármacos inyectables no se considera esencial tener en la clínica dental ante situaciones de urgencia /emergencia?

- a) Adrenalina.
- b) Corticoides.
- c) **Morfina.**
- d) Antihistamínicos.
- e) Diazepam.

4. Ante un shock anafiláctico, señale la afirmación incorrecta sobre cómo se debería actuar:

- a) Administración de suero salino isotónico.
- b) Posicionar al paciente en decúbito supino.
- c) Inyectar adrenalina.
- d) **Administrar vasodilatadores periféricos.**
- e) Inyectar corticoides.

5. Con respecto a las técnicas para la desobstrucción de la vía aérea, señale la afirmación correcta.

- a) **El mecanismo más efectivo para eliminar cuerpos extraños de la vía aérea es la tos.**
- b) La técnica de percusión interescapular está desaconsejada en lactantes y niños.
- c) La técnica de compresión torácica es más eficaz que la maniobra de Heimlich.
- d) La cricotiroidotomía sólo se debe realizar si el paciente está consciente.
- e) La extracción: manual del cuerpo extraño se realizará con el paciente consciente o inconsciente, sin importar el estado de conciencia.

6. Con respecto a la sobredosis de Adrenalina señale la afirmación incorrecta:

- a) La sobredosis de adrenalina determina una clínica parecida a una respuesta de ansiedad.
- b) Suele obedecer a la inyección intravascular del anestésico.
- c) **Ante una crisis hipertensiva leve, siempre hay que administrar nifedipino intravenoso.**
- d) La hipertensión derivada de esa sobredosis puede llegar a causar una hemorragia cerebral.
- e) La hipertensión derivada de dicha sobredosis puede llegar a causar un accidente cerebrovascular agudo.

7.-¿Qué tipo de hepatitis se suele cronificar en un elevado porcentaje de los casos y que en ocasiones degenera un carcinoma hepatocelular?

- a) Hepatitis B
- b) Hepatitis D
- c) Hepatitis A

- d) Hepatitis F
- e) Hepatitis C**

8-Con respecto al tratamiento odontológico de pacientes con hepatitis, señale la opción incorrecta:

- a) Las complicaciones durante el mismo se suelen derivar de la disfunción hepática originada por la enfermedad.
- b) No es necesario evitar administrar fármacos de metabolismo hepático en la fase aguda de la enfermedad.**
- c) Se suelen producir, en estos pacientes, hemorragias por déficit de factores de coagulación.
- d) En fase aguda de la hepatitis, sólo se efectuarán tratamientos de urgencia.
- e) Para prevenir hemorragias, se recomienda la administración de vitamina K.

9. De los siguientes fármacos ¿Cuál no está contraindicado en pacientes con hepatitis?

- a) Aspirina.
- b) Prednisona.
- c) Codeína.
- d) Paracetamol.**
- e) Tetraciclinas.

10. Con respecto a los pacientes VIH+, señale la opción correcta:

- a) El dentista, debe negarse a atender a un paciente VIH+ por el riesgo de contagio.
- b) En caso de sospecha de que un paciente sea VIH+, se debe comunicar rápidamente a su familia dicha sospecha por parte del profesional para evitar contagios.
- c) A pacientes con lesiones indicativas de VIH+ se les deberá aconsejar someterse a pruebas de confirmación.**
- d) Nunca se debe atender un paciente VIH+ confirmado antes de iniciar la terapia antirretroviral.
- e) Todas las opciones anteriores son incorrectas.

11. Qué lesión comúnmente asociada a la infección por VIH+ se localiza en las caras laterales de la lengua y se caracteriza por formaciones pequeñas blancas con ligeras ondulaciones:

- a) Candidiasis Pseudomembranosa.
- b) Leucoplasia vellosa.**
- c) Queilitis angular.
- d) Sarcoma de Kaposi.
- e) Lesión por virus de herpes simple.

12.- Indique la opción incorrecta con respecto a la conducta ante un accidente de inoculación con un paciente seropositivo de VIH+:

- a) El primer paso inmediato al accidente de contaminación de mucosas o salpicaduras a los ojos es lavar el área con abundante agua.
- b) En caso de contaminación de piel lacerada, se deberá usar un antiséptico para la piel además de lavarla con agua y jabón.
- c) Se deberá consultar de inmediato con un infectólogo cualificado.
- d) El tratamiento profiláctico post-exposición se suele realizar con Zidovudina.
- e) En caso de inoculación accidental nunca se promoverá el sangrado de la herida.**

13. De las siguientes complicaciones bucales por radioterapia ¿cual no aparece a corto plazo?

- a) Mucositis
- b) Disgeusia
- c) Osteorradionecrosis**
- d) Xerostomía
- e) Todas las anteriores son complicaciones a corto plazo de la radioterapia.

14. Señale la opción incorrecta con respecto al tratamiento odontológico de pacientes oncológicos:

- a) Las extracciones de cordales impactados o incluidos deben realizarse al menos seis semanas antes de iniciar el tratamiento oncológico.
- b) Se aconseja la extracción de dientes con bolsas periodontales superiores a 7 mm antes de iniciar el tratamiento, para evitar infecciones.
- c) Los colutorios empleados en los pacientes oncológicos para el tratamiento local de las complicaciones orales no deben llevar alcohol.
- d) Se deben realizar las extracciones a estos pacientes durante el tratamiento con radioterapia.**
- e) Durante la radioterapia se debe aplicar flúor de manera tópica.

15. Indique la característica verdadera del paciente con síndrome de Down:

- a) Mayor incidencia de lengua bífida.
- b) Baja incidencia de enfermedades periodontales.
- c) Baja incidencia de maloclusión.
- d) Baja incidencia de respiración bucal.
- e) Mayor incidencia de hipoplasia de esmalte.**

16. Si durante el tratamiento dental surge dolor precordial en un paciente con patología cardiovascular cual de las siguientes afirmaciones es FALSA:

- a) Aflojar las prendas de vestir ceñidas.
- b) Nunca se debe administrar ningún analgésico pues enmascararía los síntomas.**
- c) Si persiste se debería suspender el tratamiento odontoestomatológico.
- d) Reclinar al paciente pero llevándolo a una posición semisentada con la cabeza más alta que las piernas.
- e) Si los signos y síntomas ceden en un lapso de 10 minutos se podría terminar el tratamiento odontoestomatológico

17. Señale la asociación incorrecta con respecto a la clasificación de la Presión Arterial:

- a) Normotensión: Diastólica menor de 80 mm Hg y sistólica menor de 120 mm Hg.
- b) Hipertensión arterial Estadio II: diastólica mayor de 100 mm Hg y sistólica mayor de 160 mm Hg.
- c) Crisis Hipertensiva: Diastólica mayor 95 mm Hg y sistólica mayor 165 mm Hg, sintomática.
- d) Tensión arterial prehipertensiva: diastólica 80-89 mmHg y sistólica 120-139 mm Hg.
- e) Hipertensión arterial Estadio I: diastólica 100-129 mm Hg y sistólica 160-179 mm Hg.

18. Señale la afirmación incorrecta con respecto a la hipertensión arterial:

- a) La hipertensión arterial es un serio problema de salud por su alta prevalencia en la población adulta.
- b) Ante una urgencia hipertensiva (PA diastólica > 120 mm Hg) sólo se deberán administrar hipotensores para controlar la PA por vía parenteral y nunca por vía oral.**
- c) La consulta dental es un lugar de alto riesgo en el que se pueden presentar casos de HTA.
- d) Cuando un paciente requiere tratamiento odontológico y no tiene controlada la PA no se deben realizar tratamientos.
- e) Las opciones B y D son incorrectas.

19. Paciente que se encuentra sentado en el sillón dental, con antecedentes de epilepsia y dice que escucha un zumbido y ve luces raras. ¿Qué es lo que nunca se debe hacer?

- a) Retirar lo antes posible todos los instrumentos dentales de la boca del paciente.
- b) Colocar un objeto blando entre las arcadas.
- c) Asegurar el mantenimiento de la vía aérea.
- d) Si tras cinco minutos continúan las convulsiones administrar anticonvulsivos.
- e) Tratar de impedir a toda costa los movimientos convulsivos.**

20. ¿En cuál de las siguientes enfermedades cardiovasculares puede el odontólogo actuar sobre el paciente, aunque con precaución? (no está contraindicado su tratamiento sin intervención del médico):

- a) IAM reciente (menos de tres meses)
- b) Angor inestable
- c) Síndrome de Wofl-Parkinson-Waite
- d) Ritmos cardíacos extrasinuales.**
- e) Insuficiencia cardíaca descompensada.

SEVILLA PACIENTES ESPECIALES MAYO 2012

1. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones con respecto al hipotiroidismo es falsa?

- a) Los niños que padecen hipotiroidismo suelen padecer bradicardia.
- b) Los pacientes que padecen hipotiroidismo presentan un buen metabolismo de los fármacos**
- c) Los niños que padecen hipotiroidismo suelen tener macroglosia.
- d) Los adultos que padecen hipotiroidismo suelen tener una piel pálida y seca.
- e) Ninguna respuesta es falsa, son todas verdaderas.

2. ¿Cuál de las siguientes causas de demencias cerebrales es reversible?

- a) Drogas.**
- b) Enfermedad de Parkinson.
- c) Enfermedad de Alzheimer. d) Enfermedad de Huntington.
- e) Todas las anteriores son causas de demencias cerebrales reversibles.

3. Señale la afirmación incorrecta con respecto al manejo odontológico del paciente autista:

- a) El autismo no se caracteriza presentar alteraciones específicas a nivel de salud oral.
- b) Con el paciente autista siempre se puede establecer una relación interpersonal en el gabinete dental.**
- c) Al paciente autista habitualmente es necesario sedarlo.
- d) Su situación dental suele depender de la ayuda que recibe para la higiene oral de padres/cuidadores.
- e) La exploración oral de un paciente autista de nivel alto suele ser más fácil usando el propio cepillo del paciente que espejos y sondas.

4. Con respecto a la clasificación de los pacientes psiquiátricos o neurológicos según el punto de vista odontológico señale la afirmación falsa:

- a) Los pacientes de tipo A son aquellos en los que no tiene porque darse un deterioro progresivo con el transcurso del tiempo.
- b) Los pacientes de tipo B son aquellos en los que se suele producir un deterioro a medida que pase el tiempo.
- c) En los pacientes de Tipo A el tratamiento odontológico no suele requerir de decisiones inmediatas.
- d) En los pacientes de tipo B hay que mantener a toda costa los dientes con pronóstico incierto.**
- e) Un paciente con Parkinson estaría encuadrado en el tipo B.

5. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el manejo odontológico del paciente diabético es falsa?

- a) Alta incidencia de caries de cuello.
- b) Alta incidencia de enfermedad Periodontal

c) Dificultad para la cicatrización.

d) Con cualquiera de ellos siempre emplearemos profilaxis antibiótica.

e) Hay que tener especial cuidado en dar las citas pues no debemos variar su régimen habitual de alimentación.

6.Cuál de las siguientes afirmaciones con respecto al manejo odontológico del paciente con síndrome de Addison (patología suprarrenal) es verdadera?

a) El síndrome de Addison se produce por un aumento de secreción de Cortisol.

b) Estos pacientes nunca presentan pigmentación de las mucosas orales.

c) Tienen especial resistencia a padecer infecciones orales.

d) Ante estos pacientes se deberán evitar las situaciones de tensión emocional durante el tratamiento.

e) Está contraindicado administrar corticoides a estos pacientes.

7. Con respecto al manejo odontológico del paciente con Alzheimer indique qué afirmación es falsa:

a) Suelen presentar una higiene oral deficiente

b) Suelen presentar Xerostomía

c) En etapas avanzadas el uso de anestesia general o sedación profunda está

8. Indique cuál de los siguientes problemas odontológicos no está especialmente asociado a la enfermedad de Parkinson:

a) Aparición de petequias en la mucosa oral.

b) Dificultad en control y retención de prótesis removibles.

c) Xerostomía

d) Caries radiculares

e) Trastornos masticatorios

9. ¿Cuál de los siguientes hallazgos odontológicos no se observa en el paciente bulímico?

a) Dientes erosionados

b) Queilitis angular

c) Dolor Parotídeo al tragar

d) Alta incidencia de GUNA Y PUNA

e) Caries muy severas

10. Con respecto al paciente inmunodeficiente indique la afirmación falsa:

a) A la hora de tratarlos se deberá tener presente el estado general y las analíticas del paciente.

b) No se debería tratar a un paciente con menos de 1000 leucocitos/mm³.

c) No se debería tratar a un paciente con menos de 40 000 plaquetas/mm³.

d) Generalmente hay que tomar precauciones en los tratamientos como transfusión de plaquetas y profilaxis antibiótica.

e) No se debe tratar a pacientes con 500 CD4.

11. De las siguientes lesiones indique cual no está en el grupo I (comúnmente asociada a la infección por VIH) de la clasificación basada en criterios de prevalencia de lesiones y VIH:

a) Candidiasis Eritematosa

b) Candidiasis Pseudomembranosa

c) Hiperpigmentación melánica

d) Sarcoma de Kaposi

e) Eritema gingival lineal

12. De las siguientes lesiones indique cual no está en el grupo II (lesiones menos comúnmente asociadas a la infección por VIH) de la clasificación basada en criterios de prevalencia de lesiones y VIH:

a) Lesiones por virus del Papiloma humano

b) Leucoplasia Velloso

c) Hiperpigmentación melánica

d) Estomatitis Necrotizante

e) Todas las lesiones anteriores pertenecen al grupo de lesiones menos comúnmente asociadas a la infección por VIH

13. De las siguientes lesiones indique cuál no está en el grupo III (lesiones probablemente asociadas con la infección por VIH) de la clasificación basada en criterios de prevalencia de lesiones y VIH:

a) Aftosis oral recidivante.

b) Neuralgia del Trigémino.

c) Parálisis facial.

d) Infecciones virales por Citomegalovirus.

e) Hiperplasia focal epitelial

14. Con respecto a la clasificación de criterios ASA, indique la asociación correcta:

a) Clase VI-paciente moribundo.

b) Clase II-Paciente con enfermedad sistémica leve o moderada.

c) Clase V-Paciente con muerte cerebral que va al quirófano para la recuperación de órganos

d) Clase I-Paciente con condición sistémica severa que limita actividades pero que no es ...

e) Clase III-Paciente con condición sistémica severa que limita actividades y es una constante amenaza a la vida.

15. ¿Cuales de los siguientes apartados son requisitos para realizar sedación profunda en la consulta de odontología?

a) Instalación de gases capaz de aportar altos flujos de Oxígeno.

b) Laringoscopios.

c) Tubos de Guedel.

d) Zona de despertar con posibilidad de suministro de oxígeno y monitorización con pulsioxímetro.

e) Todas las anteriores.

16. ¿Cuál de las siguientes consideraciones que han de ser tenidas en cuenta a la hora de tratar pacientes epilépticos es falsa?

- a) No se recomienda aumentar la dosis de los fármacos anticonvulsivos antes del procedimiento dental.
- b) En estos pacientes se indica la sedación sistemáticamente.**
- c) Los anestésicos locales no interaccionan con los fármacos anticonvulsivos.
- d) Se aconsejan las citas a las pocas horas de tomar el fármaco anticonvulsivo.
- e) Son preferibles las prótesis fijas a las removibles.

17. ¿Cuál de las siguientes características es FALSA con respecto a los dientes del paciente geriátrico?

- a) Pérdida considerable de espesor en la capa de esmalte.
- b) Baja prevalencia de caries interproximales.**
- c) Alta prevalencia de caries radiculares.
- d) Dentina altamente mineralizada en zonas periféricas.
- e) Superficies oclusales más lisas.

18. ¿Cuál de las siguientes características no es propia de un paciente geriátrico desdentado total portador de prótesis completa mucosoportada?

- a) Reabsorción de la cresta ósea desdentada.
- b) Alteración de la oclusión por desestabilización de la prótesis.
- c) Tono muscular incrementado en la zona de contacto mucosa - prótesis.**
- d) Eritemas irritativos en la zona de contacto mucosa - prótesis.
- e) Posibles problemas en la articulación temporomandibular.

19. ¿Cuál de los siguientes medicamentos no es de tenencia obligatoria para las urgencias médicas que se pueden dar en el gabinete dental?

- a) Ácido valproico**
- b) Aminofilina
- c) Salbutamol
- d) Nifedipino
- e) Atropina

20. ¿Qué es lo que no se debe hacer ante una emergencia vital en el gabinete odontológico?

- a) Aflojar la ropa apretada alrededor del cuello.
- b) Realizar la maniobra frente - mentón.
- c) Colocar al paciente rápidamente en decúbito prono.**
- d) Acercar el oído y la mejilla a la boca del paciente para comprobar si hay respiración.
- e) Si no se palpa el pulso comenzar de inmediato la compresión cardiaca externa.

SEVILLA PACIENTES ESPECIALES NOVIEMBRE 2011

1. De las siguientes enfermedades orales indique cuál no es común en pacientes con alteraciones inmunes.

- a) Pénfigo vulgar
- b) Penfigoide mucoso benigno
- c) Eritema multiforme
- d) Chancro sifilítico**
- e) Dermatomiositis

2. Al realizar una analítica a un paciente con alteraciones inmunológicas para proceder a un tratamiento odontológico cuál de las siguientes pruebas no suele ser utilizada.

- a) Nivel de la gamma glutamil transpeptidasa**
- b) Tasas de inmunoglobulinas séricas
- c) Recuento y fórmula leucocitaria
- d) Valoración funcional de los linfocitos T
- e) Pruebas de función fagocítica

3. Indique la característica verdadera del paciente con síndrome de Down.

- a) Incidencia de caries más elevada
- b) Baja incidencia de enfermedades periodontales
- c) Baja incidencia de maloclusión
- d) Baja incidencia de respiración bucal
- e) Mayor incidencia de hipoplasia del esmalte**

4.Cuál de los siguientes síndromes que pueden producir minusvalía psíquica no es un síndrome craneofacial?

- a) Síndrome de Lowe
- b) Síndrome de Apert
- c) Síndrome de Hurler**
- d) Síndrome de Carpenter
- e) Síndrome de Treacher-Collins

5. ¿Cuál de las siguientes consideraciones que han de ser retenidas en cuenta-la hora de tratar pacientes epilépticos es falsa?

- a) No se recomienda aumentar la dosis de los fármacos anticonvulsivos antes del procedimiento dental
b) En estos pacientes se indica a sedación sistemáticamente
c) Los anestésicos locales no interaccionan con los fármacos anticonvulsivos
d) Se aconsejan las citas a las pocas horas de tomar el fármaco anticonvulsivo
e) Son preferibles las prótesis fijas a s removibles
6. ¿Cuál de las siguientes características es falsa con respecto a los dientes del paciente geriátrico?
a) Pérdida considerable de espesor en la capa de esmalte
b) Baja prevalencia de caries interproximales
c) Alta prevalencia de caries radiculares
d) Dentina altamente mineralizada en zonas periféricas
e) Superficies oclusales más lisas
7. ¿Cuál de las siguientes características no es propia de un paciente geriátrico desdentado total portador de prótesis completa mucosoportada?
a) Reabsorción de la cresta ósea desdentada
b) Alteración de la oclusión por desestabilización de la prótesis
c) Tono muscular incrementado en la zona de contacto mucosa-prótesis
d) Eritemas irritativos en la zona de contacto mucosa-prótesis
e) Posibles problemas en la ATM
8. ¿Cuál de los siguientes medicamentos no es de tenencia obligatoria para las urgencias médicas que se pueden dar en el gabinete dental?
a) Ácido valproico
b) Aminofilina
c) Salbutamol
d) Nifedipina
e) Atropina
9. ¿Qué es lo que no se debe hacer ante una emergencia vital en el gabinete odontológico?
a) Aflojar la ropa apretada alrededor del cuello
b) Realizar manjobra frente-mentón
c) Colocar al paciente rápidamente en decúbito prono
d) Acercar el oído y mejilla a la boca del paciente para comprobar si hay respiración
e) Si no se palpa el pulso, comenzar de inmediato la compresión cardíaca externa
10. De las siguientes afirmaciones con respecto a las situaciones específicas de urgencia que se pueden dar en un gabinete dental Indique cuál es falsa.
a) La mayoría de las reacciones adversas a los anestésicos son respuestas psicógenas
b) La aspiración previa y la inyección lenta del anestésico es la mejor prevención de la inyección intravascular inadvertida
c) Si el paciente está inconsciente pero respira de forma espontánea se le administrará oxígeno al 21%
d) En las reacciones alérgicas a los anestésicos locales y sus componentes las que afectan al sistema respiratorio son las más frecuentes
e) La máxima eficacia se obtiene cuando la RCP básica se inicia antes de que hayan pasado 4 minutos de producirse la parada
11. Indique la asociación correcta de entre los siguientes microorganismos potencialmente transmisibles y al grupo al que pertenecen según clasificación de microorganismos y procesos morbosos transmisibles en odontología en relación al riesgo de exposición.
a) Clase I citomegalovirus
b) Clase II Rubeola
c) Clase III Mycobacterium tuberculosis
d) Clase IV virus de hepatitis B
e) Clase V Epstein-Barr
12. ¿Cuál de las siguientes lesiones orales no está comúnmente asociada a la infección por VIH?
a) Candidiasis pseudomembranosa
b) Candidiasis eritematosa
c) Angiomatosis epitelioides bacilar
d) Leucoplasia vellosa
e) Eritema gingival lineal
13. ¿Cuál de las siguientes pautas de tratamiento no debe ser aplicada en pacientes que padecen leucemia?
a) Administrar anestesia troncular siempre que sea posible.
b) Realizar tratamientos en posición reclinada.
c) Administrar siempre profilaxis antibiótica.
d) Valorar siempre las analíticas sobre todo los niveles plaquetarios antes de cualquier tratamiento dental.
e) Se recomiendan enjuagues con fibrinolíticos en caso de realizar extracciones dentarias.
14. ¿Cuál de las siguientes complicaciones orales por radioterapia, aparece a largo plazo?
a) Mucositis
b) Osteorradionecrosis
c) Xerostomía

- d) Glosodinia
- e) Disgeusia

15. ¿Cuál de las siguientes normas debe observarse en el empleo de fármacos en mujeres gestantes?

- a) Fomentar la politerapia y la polifarmacia.
- b) Administrar medicamentos para obtener un efecto placebo.
- c) Administrar la mayor dosis eficaz de los medicamentos necesarios durante el mayor tiempo posible.
- d) Durante el primer trimestre del embarazo se debe fomentar la prescripción de medicamentos pues el feto apenas está formado y no notará los efectos.
- e) **No se debe olvidar que cualquier mujer en edad fértil es una gestante potencial.**

16. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el paciente cardiovascular es falsa?

- a) No se aconseja el tratamiento odontológico hasta los 6 meses después de que el paciente haya sufrido IAM.
- b) Los fármacos antagonistas del calcio que se emplean como antihipertensivos pueden producir hiperplasia gingival.
- c) **Los cambios de posición en el sillón dental no afectan a la tensión arterial**
- d) Ante pacientes con tratamiento anticoagulante debe considerarse el control del INR el mismo día del tratamiento odontológico.
- e) Se puede administrar anestésicos con vasoconstrictor en pacientes con hipertensión arterial

17. Si durante el tratamiento dental surge dolor precordial en un paciente con patología cardiovascular cuál de las siguientes afirmaciones es falsa.

- a) Aflojar prendas de vestir ceñidas
- b) **Nunca se debe administrar ningún analgésico, pues enmascararía los síntomas**
- c) Suspender el tratamiento odontológico
- d) Reclinar al paciente, pero llevándolo a una posición semisentada, con la cabeza más alta que las piernas
- e) Si los signos y síntomas ceden en un lapso de 10 minutos se podrá terminar el tratamiento odontológico

18. ¿Cuál de las siguientes manifestaciones orales de pacientes que padecen Diabetes Mellitus es falsa?

- a) Puede aparecer xerostomía a causa de la disminución del volumen del líquido extracelular debida al aumento de la excreción de orina
- b) **Tienen una mayor prevalencia de estomatitis aftosa recidivante que la población en general**
- c) Presentan una mayor frecuencia de aparición de abscesos periodontales que la población en general
- d) Su mantenimiento periodontal es más complicado que el de la población general
- e) Tienen más posibilidad de sufrir una glositis romboidal media que la población general

19.Cuál de las siguientes manifestaciones orales de hipoparatiroidismo es falsa?

- a) Exostosis
- b) Anodoncia
- c) Hipoplasia del esmalte
- d) **Presencia de pulpitos**
- e) Parestesias de labios y lengua

20. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el protocolo de extracciones dentarias del paciente con coagulopatías congénitas es verdadera?

- a) **La utilización de la anestesia intraligamentosa es de gran utilidad.**
- b) Siempre que se pueda administrar anestesia troncular.
- c) Realizar las exodoncias generalmente a última hora.
- d) Mejor realizar exodoncia que una endodoncia por el riesgo de provocar hematomas si sobrepasamos ápice.
- e) El paciente nunca debe estar en observación tras la extracción dentaria si no ha habido complicaciones intraoperatorias pues si no las ha habido intraoperatoriamente, ya no las habrá.

SEVILLA PACIENTES ESPECIALES MAYO 2010

1. En la adaptación del riesgo ASA utilizada en tratamientos ambulatorios odontológicos, cual de estas afirmaciones es incorrecta:

- a) El paciente con ansiedad moderada es un ASA I
- b) Paciente con IAM de más de tres años es ASA III
- c) **Una embarazada sana es ASA I**
- d) Un paciente con IAM de 3 meses es ASA IV
- e) Un angor estable es ASA III

2. ¿Cuál de estos fármacos no es obligatorio que aparezcan en la unidad farmacológica del botiquín, según la legislación andaluza?

- a) Atropina
- b) **Captopril**
- c) Adrenalina
- d) Teofilina
- e) Dextrosa

3. Señale la respuesta verdadera con respecto a la RCP básica:

- a) Debe iniciarse antes de los 6 min de parada
- b) En la fase A se atiende a la ventilación del paciente
- c) La maniobra frente-mentón no debe realizarse hasta el final
- d) En la fase A es útil la cánula de Guedel**
- e) En la fase C es cuando se utiliza el ambú

4. La diarrea que se produce tras el consumo de ácido clavulánico, en ocasiones es:

- a) Una RAM leve y tipo A**
- b) Una RAM leve y tipo B
- c) Una RAM moderada y Tipo B
- d) Una RAM moderada y Tipo C
- e) No se trata de una RAM

5. Para hacer profilaxis de las RAM no se recomienda:

- a) Usar el fármaco sólo si existe indicación
- b) Elegir el de mejor índice beneficio/coste**
- c) Prescribir pocos fármacos simultáneamente
- d) Utilizar fármacos conocidos por el dentista
- e) Utilizar medicamentos mono componentes

6. ¿Cuál de estos fármacos tiene efecto "antabus"?

- a) Ácido Clavulánico
- b) Alopurinol
- c) Azitromicina
- d) Doxiciclina
- e) Metronidazol**

7. ¿En cuál de estos elementos se podría sustituir la esterilización por desinfección de alto nivel?

- a) Condensadores de amalgama**
- b) Fresas de tallado 26
- c) Puntas de ultrasonido
- d) Fórceps infantiles
- e) Cuchillo de Kirkland

8. Con respecto a la hepatitis B, señale la incorrecta:

- a) El 60% cursan como asintomáticas o leves.
- b) La fulminante se aproxima al 5%**
- c) El 90% se recuperan totalmente
- d) El 50% de los recuperados son HBs negativos
- e) Puede haber portadores crónicos del HBs sin lesión hepática

9. En un accidente por inoculación de un paciente desconocido, con respecto a la profilaxis frente al VHB debe hacerse:

- a) Analizar los anti-HBs de la persona expuesta**
- b) Tratar si hay anti-HBs > 10 mUI/ml
- c) Tratar al positivo como un no vacunado
- d) Vacunar siempre lo antes posible
- e) Todas son ciertas

10. De entre las lesiones orales comúnmente asociadas al VIH, cuál no corresponde al grupo I:

- a) Candidiasis eritematosa
- b) Candidiasis pseudomembranosa
- c) Sarcoma de Kaposi
- d) Eritema gingival lineal
- e) Estomatitis Necrotizante**

11. Con respecto a la mucositis post-radioterapia, señale la incorrecta:

- a) Las lesiones aparecen a los 8-15 días del inicio
- b) Suelen desaparecer a los 3-6 meses**
- c) Las dosis han de ser superiores a los 10 GY
- d) Suelen ser muy dolorosas
- e) A veces, estas lesiones obligan a suspender el ciclo.

12. Con respecto al tratamiento de las complicaciones orales de la radioterapia no es cierto que:

- a) Se utilicen enjuagues con bicarbonato
- b) Sea útil la lidocaína en gel
- c) Sea útil la carbenoxolona
- d) Sea útil la amoxicilina
- e) Sea útil el enjuague con limón**

13. En el Herpes simple y la gingivostomatitis herpética, ¿Qué tipo de tratamiento es selectivo?

- a) Amoxicilina
- b) Sulfamidas

c) Aciclovir

- d) Tetraciclinas
- e) Espiromicinas

14. En las candidiasis, ¿Qué tratamiento es más selectivo?

- a) Aciclovir
- b) Eritromicina

c) Fluconazol

- d) Penicilina
- e) Estreptomina

15. En un paciente con leucemia, si tuviéramos que hacer una exodoncia de urgencia, ¿Qué deberíamos de hacer, como primera medida?

- a) Dar oxígeno
- b) Dar concentrado de plaquetas**
- c) Dar analgésicos
- d) Dar antifúngicos
- e) Dar bismuto coloidal

16. ¿Por qué no se debe realizar restricción física en un niño con osteogénesis imperfecta a la hora de manejarlo en el gabinete odontológico?

- a) Diabetes
- b) Fragilidad ósea**
- c) Retraso mental
- d) Autismo
- e) Hipotiroidismo

17. Señale la opción falsa: La restricción física debe realizarse:

- a) Según normativa legal
- b) Requiere documentación
- c) No debe causar daño físico
- d) Necesita el consentimiento informado
- e) En todos los pacientes especiales**

18. En el paciente con fisura palatina debemos tomar precauciones especiales a la hora de:

- a) Tomar impresiones.**
- b) Tallar un diente.
- c) Obturar un molar.
- d) Hacer una tartrectomía.
- e) Hacer un raspado y alisado radicular.

19. La restricción física en el tratamiento odontológico de minusválidos psicofísicos, se utilizara:

- a) Con todos los pacientes.
- b) Cuando sea absolutamente necesaria.**
- c) Como primera alternativa de manejo de conducta.
- d) Sólo en edades de desarrollo tempranas.
- e) Como alternativa a la anestesia general.

20. Cuando un paciente no coopera y necesita tratamiento dental mínimo (Clase VI de Menious), debe tratarse

- a) Bajo sedación, en citas cortas.
- b) Con restricción física en citas cortas.**
- c) Bajo anestesia general.
- d) Con técnicas de desensibilización (decir-mostrar-hacer).
- e) No se recomienda el tratamiento odontológico.

Sevilla Pacientes Especiales Mayo 2009

1. En cuál de los siguientes cuadros de emergencia el paciente debe quedar colocado en el gabinete con los pies por encima de la cabeza?

- a. Infarto agudo al miocardio.
- b. Shock anafiláctico.
- c. Sincope de etiología desconocida.
- d. **Sincope Vasovagal.**
- e. **Crisis hipertensiva. (no)**

2. Ante el nerviosismo de un paciente en nuestro gabinete, decidimos tomar su tensión arterial. La cifra resultante es de 137/86 mmHg. Diremos de el que:

- a. Tiene una tensión arterial normal.
- b. Tiene una T.A. normal alta.**
- c. Es hipertenso estadio 1
- d. Es hipertenso estadio 2
- e. Es hipertenso estadio 3.

3. Según la información aportada por el paciente en su primera visita, en un paciente FUERA DE CONTROL o tipo IV, ¿Qué actitud adoptaría?

- a. Tratarlo, evitando anestésicos con adrenalina.
- b. Tratarlo normalmente si es una emergencia.
- c. Enviarlo a su médico y tratarlo tras su control.**
- d. Enviarlo a su médico y tratarlo simultáneamente.

e. Enviarlo de emergencia a un centro hospitalario.

4. Tras instilar a un paciente tratado con anterioridad sin problemas un anestésico a base de mepivacaina sin adrenalina, este comienza tornarse excitado, presentando una taquicardia moderada, cual podríamos sospechar que fuera el origen de esta situación?

- a. El efecto de la adrenalina endógena.
- b. El paciente se ha vuelto pusilánime.
- c. Punción vascular del anestésico.**
- d. Efecto de un excipiente inadecuado.

5. En un paciente portador de marcapaso, en el gabinete odontológico debería tenerse especial cuidado en.....

- a. No utilizar test pulpares electrónicos.**
- b. Desconectar las tomas de tierra.
- c. No usar las curetas en tartrectomías.
- d. No desconectar el sillón nunca.
- e. Utilizar articaina+adrenalina a bajas dosis.

6. Desde el punto de vista del tratamiento odontológico, el paciente más peligroso de tratar es el que tiene ángor.....

- a. Nocturno
- b. De decúbito
- c. De esfuerzo

d. Inestable.

- e) De Prinzmetal

7. De entre las pautas de tratamiento odontológico en pacientes con antecedentes de problemas cardiovasculares isquémicos, señale la incorrecta:

- a. El uso de sedación con óxido nitroso podría ser interesante.
- b. La premeditación con diazepam podría ser interesante.
- c. El uso de premedicación con nitroglicerina podría ser interesante.
- d. El programar citas cortas podría ser interesante.
- e. El programar visitas vespertinas podría ser interesante.**

8. ¿Cuál de estas pautas de profilaxis antibióticas es incorrecta?

- a. Amoxicilina, 2 g 1 hora antes.
- b. Minociclina, 500 mgs 1 hora antes.**
- c. Clindamicina 600 mg 1 hora antes.
- d. Azitromicina 500mg 1 hora antes.
- e. Cefadroxilo 2 gr 1 hora antes.

9. El INR valora.....

- a. La vía extrínseca de la coagulación.
- b. La vía intrínseca de la coagulación.
- c. La medicación del tiempo de protrombina.
- d. A y C son ciertas.**
- e. B y C son ciertas.

10. Nos encontramos ante un paciente al que hay que realizar una exodoncia quirúrgica y estando anticoagulada presenta INR 2.3. Su médico nos indica que actuemos según los protocolos establecidos. ¿Qué haría?

- a. Practicar la exodoncia utilizando hemostáticos locales.**
- b. Aplazarla hasta que baje el INR a niveles normales
- c. Pasarlo a pauta de heparina. (por ejemplo: Clexane)
- d. Realizar la exodoncia en medio hospitalario maxilofacial
- e. Practicar la exodoncia suturando con pocos puntos

11. Ante un paciente antiagregado, que sufre una hemorragia postextracción, cuál de los siguientes métodos no estaría indicado emplearlos:

- a) Apósito de ácido épsilon amino caproico
- b) apósito de ácido tranexámico
- c) uso de vitamina K
- d) uso de vasopresina
- e) uso de acenocumarol

12. Señora de 45 años que dice presentar una enfermedad hereditaria que altera su coagulación. ¿De cual de estas enfermedades podría tratarse?

- a) hemofilia A
- b) hemofilia B
- c) Enfermedad de von Willebrand
- d) Enfermedad de von Griaender
- e) Hemofilia femenina de Crispin Klander

13. Paciente con enfermedad del colágeno en tratamiento con 30mg de hidrocortisona al día, acude para una extracción del 36

- a) debe de seguir con la misma dosis de corticoides el día de la extracción
- b) Debe suprimir la dosis de corticoides el día de la extracción
- c) debe duplicar la dosis de corticoides el día de la extracción
- d) Debería acudir a la consulta a primera hora de la tarde
- e) Debe consumir tratamiento antihipertensivo concomitante

14. Paciente diabético tipo I. Acude a la consulta para un primer tiempo de endodoncia del 34 siendo las 14:15 horas, y estando ya anestesiado sentimos un sonido gutural profundo y el paciente pierde la conciencia instantáneamente. Deberíamos...

- a) hacer el diagnóstico diferencial con un coma hiperglucémico
- b) hacer el diagnóstico diferencial con una hemorragia cerebral
- c) Con toda seguridad se trata de un coma hiperglucémico
- d) ante la duda aplicamos glucosa parenteral
- e) las respuestas c y d son ciertas

15. mujer de 35 años , embarazada de 21 semanas. Presenta absceso periodontal en encía a nivel del 27. Solicitado informa a su ginecólogo éste nos indica que padece diabetes gestacional. En esta paciente señale la incorrecta:

- a) procedemos como en otra paciente periodontal con absceso periodontal
- b) prescribimos antibióticos y anti inflamatorios, analgésicos y clorhexidina
- c) puede realizarse un curetaje periodontal, mejor que un raspado y alisado de la zona
- d) sería interesante, aunque no imprescindible, verla en medio hospitalario
- e) sería conveniente citarla a primera hora de la mañana por la diabetes

16. Ante un paciente con feocromocitoma, y que precisa tratamiento odontológico:

- a) le premedicamos con benzodicepinas de acción corta
- b) lo monitorizamos en nuestra consulta con pulsioxímetro
- c) si tuviese taquicardias usaríamos beta-bloqueantes
- d) solo debería tratarse en ambiente hospitalario
- e) ante crisis hipertensivas usaremos nitroprusiato en el gabinete

17. ¿Cuál de estos fármacos no emplearía nunca con una paciente gestante?

- a. Zitromax (azitromicina)
- b. Rhodogil (espiramicina+ metronidazol)**
- c. Clamoxyl (amoxicilina)
- d. Bexistar (ibuprofeno)
- e. Fugisdin (miconazol).

18. ¿Cuál de estos fármacos es teratogénico con categoría D?

- a. Ácido clavulánico.
- b. Gentamicina.
- c. Aspirina.**
- d. Clindamicina.
- e. Amoxicilina.

19. Con respecto a los problemas odontológicos de los pacientes mayores, señale la incorrecta:

- a. La enfermedad periodontal es la enfermedad más frecuente.**
- b. La caries radicular es el tipo de caries más frecuente.
- c. Hay una tendencia generalizada a la reducción de la desdentación.
- d. Cada vez hay más pacientes que requieren prótesis sobre implantes.
- e. La polifarmacia condiciona al tratamiento odontológico.

20. ¿Cuál de estos pacientes necesitara tratamiento odontológico inmediato(tipo B)

- a. Esquizofrenico paranoide.
- b. Psicosis maniaco depresiva.
- c. Enfermedad de Alzheimer.**
- d. Paciente ansioso compulsivo
- e. Esquizofrenia con delirio.

Pacientes Especiales
Diciembre 2003

- 1) Marque la respuesta cierta, Con respecto a la osteorradionecrosis en las exodoncias postoperatorias:
- a) predominan las osteorradionecrosis maxilares
 - b) aparecen ante mala higiene del paciente
 - c) las exodoncias están contraindicadas
 - d) el margen de seguridad y el tiempo transcurrido para realizar la exodoncia durante la aplicación de la radioterapia es fijo
 - e) **los procesos periodontales pueden originar una secuela la osteorradionecrosis**

- 2) Marque la respuesta falsa, En el manejo dental del paciente con Cardiopatía Isquémica:
- a) podemos usar nitroglicerina como premedicación
 - b) debemos hacer sesiones cortas
 - c) **no podemos usar anestesia con vasoconstrictor en ningún caso**
 - d) al aparecer dolor debemos para la sesión
 - e) si aparece dolor debemos tratar como Infarto Agudo de Miocardio (IAM) de hace 5 meses

- 3) Marque la respuesta falsa: En Insuficiencia Cardíaca Congestiva aparece:

- a) disnea
- b) tos
- c) éctasis venoso yugular
- d) **edema agudo del corazón**
- e) ortopnea

- 4) Marque la respuesta falsa:
En situaciones de alto riesgo en Endocarditis Infecciosa:

- a) La estenosis mitral
- b) **Reparación Quirúrgica de la Comunicación Inter-Auricular**

- c) insuficiencia mitral con reflujo
- d) prótesis valvular cardíaca
- e) cardiopatía congénita Cianógenes

5) Marque la repuesta falsa:

Es una Pauta de Profilaxis Antibiótica:

- a) amoxicilina 2 gr. v.o. 1 hora antes del tratamiento
- b) amoxicilina 25 mg./Kg. v.o 1 hora antes del tratamiento**
- c) clindamicina 600 mg v.o 1 hora antes del tratamiento
- d) azitromicina 500 mg v.o 1 hora antes del tratamiento
- e) cefazolina 1gr i.m o endovenoso 30 min. antes del tratamiento.

6) Marque la repuesta cierta: En el tratamiento dental del paciente con Insuficiencia Renal en tratamientos con hemodiálisis

- a) podemos tener problemas de anemia y sangrado**
- b) no es necesario la profilaxis antibiótica
- c) No se puede tratar hasta que el paciente este transplantado

7) Marque la repuesta falsa:

Entre las manifestaciones orales de la Insuficiencia Hepática por Enolismo, figuran:

- a) mala higiene y descuido oral
- b) enfermedad Periodontal
- c) equimosis y petequias
- d) alteración de la cicatrización
- e) menor tendencia al cáncer**

8) Marque la repuesta falsa: Características de una Adenopatía Sospechosa

- a) crecimiento rápido
- b) presencia de un foco infeccioso**
- c) adenopatía no dolorosa
- d) diámetro superior a 1 cm.
- e) mas de una cadena afectada

9) Marque la repuesta falsa: Que signos orales pueden aparecer en las Inmunodeficiencias Congénitas:

- a) alta incidencia de caries**
- b) candidiasis crónica
- c) escasos signos de inflamación gingival
- d) infecciones herpéticas
- e) alteraciones periodontales

10) Marque la repuesta falsa: En pacientes en tratamientos con Corticosteroides:

- a) controlaremos la presión arterial antes del tratamiento
- b)
- c)
- d) No empezamos ningún tratamiento sin la autorización del médico correspondiente**

e) **no se puede tratar hasta que cese el tratamiento con corticoides**

11) Marque la repuesta falsa: Ante un paciente con Diabetes Mellitus:

- a) trastorno genético
- b) alteración adquirida
- c) necrosis de páncreas
- d) enfermedad autoinmune
- e) **destrucción de células alfas del páncreas (se destruyen las beta)**

12) Marque la repuesta falsa: Cual de estas situaciones limita la higiene bucal:

- a) El Parkinson
- b) La miastenia grave (debilidad neuromuscular)
- c) **miocardiopatía hipertrófica**
- d) La parálisis cerebral
- e) distrofias neuromusculares

13) Marque la repuesta falsa: De los accidentes cerebro cardiovasculares (acv)

- a) el TIA es una microembolia que desaparece
- b) **suelen darse sobre todo en adultos jóvenes**
- c) suele existir antecedentes de HTA o trombosis.
- d) Trombosis suele acontecer en grandes ramas vasculares.

14) Marcar la repuesta falsa: Con respecto a la epilepsia, esta patología:

- a) tiene tendencia a recidivar
- b) se debe a una descarga neuronal pasajera excesiva
- c) suelen ser episodios aislados
- d) **es un síntoma**
- e) existen alteraciones de la motilidad y de la sensibilidad

15) Marque la repuesta falsa: Status Epiléptico como consecuencia de crisis del gran mal puede presentar:

- a) presencia de aura
- b) relajación de esfínteres
- c) fase tónica con rigidez muscular.
- d) Fase clónica con movimientos incoordinados
- e) **recuperación inmediata de la conciencia.**

16) Marque la repuesta falsa:En los hipertiroidismos infantiles:

- a) **También denominado mixedema (edema provocadp por degenracion mucide, en hipotirodismo)**
- b) aparecen anomalías de esmalte
- c) puede haber retraso mental
- d) edad ósea y erupción retardada.

17) Marque la repuesta cierta:En el paciente anciano:

- a) existe una menor incidencia de caries
- b) existe una menor xerostomía
- c) las caries son sobre todo oclusales.
- c) **tiene grandes necesidades de asistencia bucodental**

18) Marque la repuesta cierta: En pacientes con tratamiento de antiagregantes plaquetarios:

- a) INR
- b) PTTA
- c) **tiempo de sangría**
- d) TIEMPO DE PROTROMBINA
- e) XILUTENÓGENO.....

19) Marque la repuesta cierta:Ante un paciente hipertenso controlado con tratamiento B-bloqueantes que precisa atención bucodental:

- a) La anestesia debe ser sin vasodilatador
- b) **La adrenalina puede ser peligrosa**
- c) esta contraindicado la mepivacaina
- d) el hilo retractor no debe tener sulfato de aluminio
- e) Son ciertas a y b.

20) Respuesta cierta: Control de pacientes con tratamiento de cumarínicos para una exodoncia

- a) hay que suprimir el cumarínico 2 días antes de la exodoncia
- b) **hay que cambiar la heparina de bajo peso molecular 2 días antes de la exodoncia**
- c) hay que mantener el cumarínico y añadir acido tranexámico
- d) Todas las anteriores son ciertas
- e) b y c son correctas

