

Simulacro de Facultativo/a Técnico/a Odontólogo/a Osakidetza: OPE 23-24-25

40 preguntas de la batería oficial específica de la categoría publicada por Osakidetza, repartidas por toda la batería y con el número que tiene cada una en el documento oficial.

Tu examen: sábado 7 de noviembre de 2026, a las 13:30 · Aulario Las Nieves de la EHU (Vitoria-Gasteiz).

Según el calendario oficial de la Fase II publicado por Osakidetza (revisado el 25 de octubre de 2026). Llamamiento único: consulta tu aula y los avisos en la web oficial de la OPE antes del examen.

Cómo usarlo

1. Imprime y marca una respuesta por pregunta en la hoja del final.
2. Cronométrate: así ves a qué ritmo vas.
3. **Corrígelo gratis en OpeTest:** escanea el código o entra en la web. Allí practicas las preguntas de la batería de tu categoría con corrección al momento y repaso de tus fallos.

Este PDF no trae soluciones: Osakidetza todavía no ha publicado la plantilla oficial de la Fase II. En OpeTest la corrección es orientativa (contraste de fuentes) hasta que salga la oficial.



Preguntas

1. En el riesgo relativo, señale la respuesta correcta: (batería n.º 1)

- A) Es la proporción entre la incidencia y la prevalencia de una enfermedad.
- B) Se relaciona con los falsos negativos de una prueba diagnóstica.
- C) Relaciona individuos expuestos y no expuestos a un factor en estudio.
- D) Se utiliza en los estudios de casos-controles.

2. En los estudios de cohortes, señalar la respuesta correcta: (batería n.º 12)

- A) Son de diseño y ejecución rápidos.
- B) Son eficientes en enfermedades con largos períodos de latencia.
- C) Muy eficientes para estudiar exposiciones infrecuentes.
- D) Como medida de asociación utilizan el Riesgo Relativo.

3. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta respecto a la medición de la enfermedad periodontal? (batería n.º 25)

- A) El índice CPITN permite una evaluación completa y precisa de la periodontitis.
- B) La medición de la enfermedad periodontal es sencilla y no ha cambiado con el tiempo.
- C) La periodontitis avanzada afecta a la mayoría de la población de forma generalizada.
- D) La evaluación actual de la enfermedad periodontal requiere mediciones más precisas que en el pasado.

4. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta en relación con la fluoración? (batería n.º 36)

- A) La fluoración de la leche consiste en añadir a la leche entre 1-3 mg de flúor por litro.
- B) La dosis óptima de fluoración del agua de abastecimiento público es 0,5-1 ppm.
- C) La dosis óptima de fluoración de la sal es 150 mg/kg.
- D) Todas las afirmaciones anteriores son ciertas.

5. Uno de los siguientes compuestos fluorados NO está permitido en la fluoración de las aguas de consumo público: (batería n.º 48)

- A) Fluoruro sódico.
- B) Fluorosilicato de sodio.
- C) Ácido hexafluorosilícico.
- D) Fluoruro de plata amoniacal.

6. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe de forma más precisa el patrón de frecuentación del PADI, en la cohorte de 15 años, en 2024? (batería n.º 60)

- A) La mayoría de la población presenta un uso constante del PADI, acudiendo todos los años entre los 7 y 15 años.
- B) Más del 50% de la población nunca ha acudido al PADI durante el periodo de cobertura.
- C) La frecuentación constante es el patrón predominante, superando ampliamente al intermitente.
- D) Predomina un patrón de uso intermitente, aunque la gran mayoría ha utilizado el programa al menos una vez, con un promedio de asistencia de alrededor de 6 años sobre los 9 posibles.

7. ¿Cuál de las siguientes estrategias de prevención primaria NO se incluyen en el control de la caries? (batería n.º 71)

- A) Restauración de lesiones cavitadas.
- B) Fluorización de aguas comunitarias.
- C) Aplicación de barnices de flúor.
- D) Cambios de conducta alimentaria.

8. El umbral diagnóstico de caries utilizado en las encuestas de la OMS, incluye: (batería n.º 83)

- A) Lesiones clínicamente detectables en esmalte con superficie intacta.
- B) Lesiones cavitadas clínicamente detectables en esmalte.
- C) Lesiones clínicamente detectables en dentina.
- D) Lesiones iniciales a nivel subclínico.

9. En relación al uso de antibióticos en Odontología, señale cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA: (batería n.º 95)

- A) Las pautas habitualmente serán largas, de 10 días o más.
- B) La prescripción será empírica, con antibióticos de amplio espectro
- C) Efecto bactericida.
- D) Efecto frente a odontopatógenos aerobios fundamentalmente.

10. ¿Cuál es el límite en la tasa de flujo salival estimulada considerado de riesgo para la incidencia de caries dental? (batería n.º 106)

- A) Menor a 0,7ml/min.
- B) Menor a 1,5ml/min.
- C) No existe límite descrito.
- D) Ninguna es correcta.

11. Señale el tipo de sellador más recomendable en la actualidad: (batería n.º 118)

- A) Sellador transparente, con carga inorgánica.
- B) Sellador sin carga y opaco.
- C) Sellador a base de ionómero de vidrio.
- D) Todas las anteriores son falsas.

12. En la técnica de aplicación de un sellador, ¿cuál es el tiempo de lavado recomendado tras el grabado con ácido fosfórico para asegurar la eliminación total de los precipitados de fosfato cálcico? (batería n.º 129)

- A) Un mínimo de 15 a 20 segundos de lavado abundante con agua.
- B) 5 segundos con spray de aire-agua es suficiente.
- C) No es necesario lavar si se usa un adhesivo autograbante.
- D) 60 segundos para compensar la dureza del esmalte infantil.

13. Señale la afirmación que es cierta en relación con la eritroplasia: (batería n.º 141)

- A) Su tratamiento es quirúrgico.
- B) Es una lesión dura a la palpación.
- C) Se relaciona con prótesis mal ajustadas.
- D) Es el trastorno oral potencialmente maligno más frecuente.

14. ¿Cuál de las siguientes NO se considera una enfermedad ampollar? (batería n.º 153)

- A) Pénfigo.
- B) Esclerodermia, en su variante vesicular.
- C) Penfigoide.
- D) Dermatitis herpetiforme.

15. La sialoadenosis... (batería n.º 164)

- A) Se presenta esencialmente en las glándulas submaxilares.
- B) Se caracteriza por una destrucción del parénquima glandular.
- C) Se presenta como una tumefacción bilateral.
- D) Es una enfermedad inflamatoria de las glándulas salivares.

16. Señale cuál de las siguientes características es correcta en la periodontitis: (batería n.º 176)

- A) Es una enfermedad inflamatoria aguda de causa infecciosa.
- B) La destrucción de los tejidos de sujeción del diente es irreversible.
- C) La gravedad se evalúa mediante la profundidad de bolsa medida con sonda periodontal.
- D) Su curso natural alcanza progresivamente a la totalidad de la dentición.

17. Ante el riesgo de endocarditis infecciosa, NO sería necesaria la profilaxis antibiótica en la siguiente situación: (batería n.º 188)

- A) Realizar procedimientos prostodónticos fijos.
- B) Una extracción dental simple.
- C) Un sangrado por traumatismo en mucosa labial.
- D) Realizar un raspaje y alisado radicular.

18. En relación a la atención odontológica de un paciente con esclerosis múltiple, deberemos: (batería n.º 199)

- A) Evitar la prescripción de tramadol.
- B) Valorar el uso del fluoruro diamino de plata en lesiones de caries incipiente.
- C) Evaluar las odontalgias con especial precaución debido a la alta prevalencia de neuralgia del trigémino.
- D) Todas las respuestas son ciertas.

19. A la hora de realizar un tratamiento dental electivo en un paciente oncológico pediátrico: (batería n.º 211)

- A) En caso de que el recuento de neutrófilos sea inferior a 5.000 por milímetro cúbico deberemos diferir el tratamiento.
- B) En caso de que el recuento de plaquetas sea inferior a 60.000 por milímetro cúbico deberemos diferir el tratamiento.
- C) En caso de que el recuento de neutrófilos sea inferior a 1.000 por milímetro cúbico deberemos diferir el tratamiento.
- D) En caso de que el recuento de plaquetas sea inferior a 50.000 por milímetro cúbico deberemos diferir el tratamiento.

20. Señale la patología más importante con la que debemos hacer el diagnóstico diferencial ante una lesión tumoral exofítica papilar blanquecina en el paladar: (batería n.º 222)

- A) Fibroma traumático.
- B) Carcinoma verrugoso.
- C) Carcinoma mucoepidermoide.
- D) Tumor de células granulares.

21. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA? (batería n.º 234)

- A) El carcinoma mioepitelial es una neoplasia infrecuente que es una lesión agresiva, ya que en el 33 % el proceso neoplásico es progresivo.
- B) El carcinoma de células claras es una infrecuente neoplasia maligna de alto grado constituida por células claras con o sin hialinización.
- C) El pronóstico del carcinoma epitelial-mioepitelial es bueno, con un nivel bajo de metástasis y un 40 % de recurrencias.
- D) En la gradación histopatológica en el carcinoma mucoepidermoide la presencia de +4 mitosis/10 caa supone 3 puntos.

22. De los siguientes datos histopatológicos, señale el que NO se corresponde con la displasia epitelial: (batería n.º 246)

- A) Crestas epiteliales bulbosas.
- B) Mitosis atípicas.
- C) Cuerpos de Civatte.
- D) Estratificación epitelial irregular.

23. Señale el dato que se corresponde con un quiste nasopalatino: (batería n.º 257)

- A) Se produce por proliferación de los restos epiteliales de Malassez.
- B) Los dientes cercanos suelen estar vitales.
- C) Aparece como una lesión radiológica mixta interradicular.
- D) Los dientes cercanos deben ser desvitalizados.

24. Es FALSO: (batería n.º 269)

- A) El Carcinoma amelobástico es el tumor odontogénico maligno más común.
- B) El ameloblastoma es una neoplasia polimórfica benigna, pero localmente invasiva.
- C) El odontoma compuesto es una malformación tumoral caracterizada por la producción de tejidos dentarios maduros. Estos tejidos se disponen de forma ordenada y originan estructuras similares a dientes de tamaños y formas diversas.
- D) El fibroma odontogénico es un tumor mesenquimatoso benigno, formado por epitelio odontogénico denso en el que se encuentran cantidades variables de material mineralizado.

25. En relación al uso de férula oclusales, señale la afirmación verdadera: (batería n.º 281)

- A) Es la base del tratamiento de los trastornos temporomandibulares.
- B) La férula pivotante está indicada en caso de artralgia/artritis.
- C) La principal indicación de la férula de reposicionamiento anterior es el desplazamiento discal sin reducción.
- D) Se desconoce el mecanismo exacto por el que una férula de estabilización reduce los síntomas de los trastornos temporomandibulares.

26. Los dientes permanentes completan su formación radicular aproximadamente:

(batería n.º 292)

- A) Un año después de su erupción.
- B) Entre el año y medio y los dos años después de su erupción.
- C) Tres años y medio después de su erupción.
- D) Cuatro años después de su erupción.

27. Señale una característica propia de la amelogenesis imperfecta: (batería n.º 304)

- A) Es frecuente en zonas con niveles muy altos de flúor en el agua corriente.
- B) Afecta al esmalte y dentina de las dos denticiones.
- C) Existe correlación frecuente con osteogénesis imperfecta.
- D) Es una enfermedad de transmisión genética.

28. En relación con el uso de chupete, ¿cuál es el límite cronológico recomendado para su retirada definitiva a fin de evitar secuelas esqueléticas permanentes? (batería n.º 315)

- A) Debe retirarse antes de los 4 años.
- B) No es necesario retirarlo hasta que erupcionen los molares temporales.
- C) El chupete debe sustituirse por la succión digital a partir del año de vida.
- D) Se recomienda su cese antes de los 2 años de edad, idealmente hacia los 12-18 meses, para permitir la corrección espontánea de posibles deformaciones alveolares.

29. Señale qué es cierto en la caries radicular de la persona paciente anciana: (batería n.º 327)

- A) Las bacterias implicadas son diferentes a las de la caries de esmalte.
- B) La ausencia de 8 o más dientes es un factor de riesgo.
- C) Aparece como efecto directo de la radioterapia en pacientes mayores de 65 años.
- D) No presenta lesiones inactivas o detenidas.

30. En el caso de una intrusión severa (> 7 mm) de un diente permanente con el ápice ya formado (cerrado), ¿cuál es la actitud terapéutica? (batería n.º 339)

- A) Esperar la reerupción espontánea durante un periodo de 6 meses.
- B) Reposicionamiento quirúrgico o tracción ortodóncica inmediata para evitar la anquilosis.
- C) Realizar la endodoncia en el momento del impacto antes de reposicionar.
- D) Mantener el diente intruido y realizar una cirugía periapical a las 2 semanas.

31. Respecto a la alveolitis seca, señale la sentencia correcta: (batería n.º 350)

- A) Es más frecuente en la exodoncia de premolares inferiores.
- B) Es más común tras la exodoncia de cordales.
- C) Se trata con antibióticos intraóseos.
- D) Suele ser asintomática.

32. Señale la afirmación INCORRECTA en relación con la ostectomía en la exodoncia de cordales inferiores: (batería n.º 362)

- A) Se puede realizar con escoplo y martillo.
- B) Se suelen utilizar fresas de carburo de tungsteno redondas nº 8.
- C) En cordales en posición mesioangular, el principal objetivo es liberar la zona distal del diente para que pueda ser luxado.
- D) Es necesario levantar un colgajo mucoperióstico previo a la ostectomía.

33. En la extracción de un incisivo temporal superior, el primer movimiento que se debe imprimir es fundamentalmente: (batería n.º 374)

- A) Rotatorio.
- B) Luxación hacia vestibular.
- C) Luxación hacia palatino.
- D) Tracción hacia el exterior. 71

34. Entre los criterios que la Academia Europea de Odontopediatría establece para el diagnóstico de la hipomineralización incisivo molar se encuentran: (batería n.º 385)

- A) Presencia de opacidades delimitadas o circunscritas en molares o incisivos.
- B) Rotura del esmalte pre-eruptiva. 73
- C) Presencia de un primer molar permanente con una obturación de extensión y localización no habitual con opacidades en el resto de la corona o en otro molar.
- D) a) y c) son ciertas.

35. Para reducir la ansiedad por incertidumbre en un/a niño/a con Trastorno del Espectro Autista, ¿qué técnica de comunicación ha demostrado mayor eficacia clínica? (batería n.º 397)

- A) Hablar de forma constante y rápida para evitar silencios incómodos.
- B) La técnica "decir mostrar hacer" para centrar su atención.
- C) El refuerzo negativo mediante la retirada de estímulos visuales.
- D) La anticipación mediante secuencias visuales, pictogramas o "historias sociales".

36. Respecto a la anestesia del nervio mentoniano, es cierto que... (batería n.º 408)

- A) Está indicada para manipulaciones dentarias conservadoras del sector posterior.
- B) No es necesario abrir la boca de manera amplia para poder realizarla.
- C) Podría producir una anestesia del labio superior homolateral.
- D) Es necesario introducir la aguja ligeramente en el agujero mentoniano.

37. En una radiografía intraoral, la resolución de la imagen será mejor: (batería n.º 420)

- A) Cuanto más cerca esté el objeto del foco de rayos X.
- B) Cuanto más se prolongue el tiempo de disparo.
- C) Cuando el objeto se encuentra situado más hacia palatino o lingual.
- D) Cuanto más aumente la distancia objeto - placa.

38. NO es un criterio de calidad ideal de la radiografía de aleta de mordida: (batería n.º 432)

- A) Debe incluir desde mesial del canino hasta distal del segundo molar.
- B) Definición aceptable, sin distorsiones ni borrosidad.
- C) Deben aparecer las crestas alveolares del maxilar y la mandíbula.
- D) Todas son ciertas.

39. Entre las siguientes acciones para la manipulación segura de objetos punzantes, señale cuál es correcta: (batería n.º 443)

- A) Tapar la aguja utilizando la técnica a dos manos.
- B) Doblar las agujas antes de desecharlas.
- C) Ubicar los recipientes contenedores cerca del área de uso.
- D) No recambiar la aguja cuando se efectúa una reanestesia. 84

40. [CASO CLÍNICO 1: Acude a la consulta un varón de 56 años. A la exploración de la cavidad oral se evidencia la lesión que se ve en la foto, el paciente no sabe el tiempo de evolución. No presenta otras lesiones en boca, y el paciente no refiere sintomatología asociada. El tamaño es mayor a 200 mm². En la anamnesis se pone de manifiesto que el paciente fuma 20 cigarrillos al día y consume alcohol de manera habitual. 86] En el caso de que optásemos por realizar una biopsia y esta nos mostrase que la lesión NO tiene displasia, ¿cuál sería la actitud terapéutica a tomar? (batería n.º 455)

- A)** Eliminación completa de la lesión.
- B)** Tratamiento farmacológico con retinoides.
- C)** Eliminación de hábitos tóxicos y control de la evolución cada 6 meses.
- D)** Aplicación de acetónido de triamcinolona en orabase durante 2 semanas 87

Hoja de respuestas · Facultativo/a Técnico/a Odontólogo/a Osakidetza

Rodea una letra por pregunta. Hora de inicio: _____ Hora de fin: _____

1	A B C D	21	A B C D
2	A B C D	22	A B C D
3	A B C D	23	A B C D
4	A B C D	24	A B C D
5	A B C D	25	A B C D
6	A B C D	26	A B C D
7	A B C D	27	A B C D
8	A B C D	28	A B C D
9	A B C D	29	A B C D
10	A B C D	30	A B C D
11	A B C D	31	A B C D
12	A B C D	32	A B C D
13	A B C D	33	A B C D
14	A B C D	34	A B C D
15	A B C D	35	A B C D
16	A B C D	36	A B C D
17	A B C D	37	A B C D
18	A B C D	38	A B C D
19	A B C D	39	A B C D
20	A B C D	40	A B C D

Corrige este simulacro y sigue practicando gratis

Crea tu cuenta gratuita en OpeTest y elige Facultativo/a Técnico/a Odontólogo/a Osakidetza: practicas las preguntas de la batería de tu categoría con corrección al momento y repaso de tus fallos. Sin tarjeta.

app.opetest.es/register · [ficha de Facultativo/a Técnico/a Odontólogo/a Osakidetza con cuenta atrás](#) · [calendario de la Fase II](#)



Newsletter gratuita de OpeTest: fechas de examen, plantillas y novedades de tu oposición. Las 100 primeras personas que confirmen su suscripción tienen 30 días de Premium gratis, sin tarjeta (plazas limitadas: el contador real está en la web). opetest.es/newsletter

Fuente de las preguntas: batería oficial específica de la categoría (OPE 23-24-25) publicada por Osakidetza; texto literal, sin modificar. OpeTest es una herramienta independiente y no tiene relación con Osakidetza. Calendario oficial: https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/osk_pro_ope_2023_2024_2025/es_def/adjuntos/DIA-Y-HORA-EXAMENE-S-BLOQUE-2-BLOKEA.pdf