

TABLON EN BLANCO

o1991 en 10 de Diciembre de 2019, 20:08:43 pm

Cita de: noive en 10 de Diciembre de 2019, 19:44:52 pm

Cita de: marco1991 en 10 de Diciembre de 2019, 16:46:52 pm

Hola, el módulo 6 presenta 10 casos clínicos a responder, he aprobado 6, sólo dan dos oportunidades así que por favor si pudiesen ayudarme con las respuestas del caso clínico 2,3, 7 y 9. les agradecería mucho.

LES COMPARTO LAS QUE HE APROBADO. :-)

las respuestas de los casos clínicos que he aprobado son:

CASO CLINICO 1:

- 1) d. la combinación de A y B son las causas más probables.
- 2) e. se deberían recomendar todas las recomendaciones indicadas

CASO CLINICO 2

NO APROBÉ

CASO CLÍNICO 3

NO APROBÉ

CASO CLINICO 4

- 1) b. fluoruros topicos de aplicacion profesional, reduccion de la frecuencia de consumo de alimentos y bebidas con azucares añadidos, ritmo horario de alimentacion, uso de pasta dentrifica de alto contenido en fluor con arginina al menos 2 veces al dia.
- 2) e. codigo 6

CASO CLINICO 5

- 1) a. en la figura 1 se muestra dentina infectada, en la figura 2 se muestra dentina desmineralizada o esclerótica

CASO CLINICO 6

- 1) e. a,b y d son correctas
- 2) b) sellar la fosa mesial ahora y cuando erupcione la distal sellarle también

CASO CLINICO 7

NO APROBÉ

CASO CLINICO 8

- 1) b. bajo
- 2) a. si
- 3) b. no
- 4) a. si
- 5) a. si

CASO CLINICO 9

NO APROBÉ

CASO CLINICO 10

- 1) c. un diagnostico clinico correcto precisaria complementar la exploracion clinica con radiografias de aleta de mordida.

por favor si pudiesen compartir las respuestas de caso clinico numero 2, numero 3, numero 7 y numero 9 GRACIAS. :)

ESTOY EN ELLO, PERO, SABES LAS RESPUESTAS INCORRECTAS QUE PUSISTE? PARA ASI PODER IR DESCARTANDO?

GRACIAS

ESTAS SON LAS OPCIONES INCORRECTAS QUE APUNTÉ:

Del caso clínico 2: b. CÓDIGO 1

Del caso clínico 7: 1) e. a y d son correctas

2) b. Defectos de desarrollo del esmalte de carácter genético

Del caso clínico 9: d) ambas lesiones precisan el mismo tipo de tratamiento restaurador.

TABLON EN BLANCO

CASO 7

C.
C.

Respuestas Módulo 1

1. ¿Cuál de las siguientes aseveraciones es falsa? e
2. Algunas de las enfermedades bucodentales presentan factores de riesgo relacionados con? e . Todas las anteriores
3. De la siguientes aseveraciones es cierto que: b La carga de enfermedades bucodentales.....
4. Indique la respuesta correcta: a. La atención odontológica con fines curativos...
5. Las áreas de actuación que propuso la OMS.... e. Todas las respuestas anteriores
6. Según la encuesta poblacional... a. 48,3%
7. Que pacientes de los que se citan son más susceptibles.... b. Diabéticos
8. De entre las enfermedades para las que se ha propuesto una asociación con periodontitis destacan: e. Todas las anteriores.
9. Entre los mecanismos que se considera que asocian la periodontitis.....a. El estrés oxidativo
10. En los tej periodontales de los pacientes diabéticos....d. A y b son ciertas
11. ES cierto que: e. Las complicaciones de la diabetes como la retinopatía...no guardan asociación
12. La posible relación entre periodontitis....b. Ambas con procesos inflamatorios crónicos
13. Los mecanismos que relacionan la periodontitis... e. Todas las anteriores son ciertas.
14. EL tratamiento periodontal , ¿ es seguro y eficaz durante el embarazo? a . Si es seguro
15. En los pacientes con estomatitis...e. Cualquiera de las anteriores
16. una lesión oral.... a. sífilis oral
17. La manifestación por VIH... e . Todas las anteriores
18. La calidad de vida.... e . Todas las anteriores
19. Cual de las siguientes aseveraciones es correcta...c. La causa más frec de menoscabo...
20. De los siguientes factores, ¿ Cúal o cuales influyen en la salud de las personas: e. Todas las anteriores influyen en la salud de las personas

HOLA

EN EL MODULO 1 LAS PREGUNTS 1,4,11,16,19 SON INCORRECTAS. PERO SE APRUEBA CON ESOS FALLOS NO OS PUEDE DECIR CUALES SON LAS CORRECTAS PORQUE NO LAS CORRIGUE, ASI QUE SI ALGUN COMPAÑER@ TIENE LAS CORRECTAS . QUE LAS COMPARTA

PORFAVOR SI ALGUIEN YA TIENE LAS RESPUESTAS DE LOS MODULOS 2 Y 3. PORFI ESTARIA INTERESADA. PORQUE INTENTE HACERLAS Y NO HUBO SUERTE Y SOLO ME QUEDA 1 OPORTUNIDAD GRACIAS

Hola

la 19 es la B las necesidades normativas... y la 4 la C en países con ingresos..

modulo 2

RESULTADO DEL EXAMEN

¡Enhorabuena! Ha aprobado el cuestionario. Puede pasar al siguiente módulo cuando esté disponible según calendario.

1. De las siguientes aseveraciones cuál es cierta: ni b ni c
 - a. El esmalte contiene un porcentaje mineral en torno al 95%
 - b. La dentina tiene mayor proporción mineral en el esmalte
 - c. El componente protéico del esmalte y la dentina es similar
 - d. La dentina peritubular es la menos mineralizada
 - e. La dentina inertubular es la más mineralizada
2. El hueso alveolar
 - a. No tiene cortical externa
 - b. Permanece mientras el diente se halla presente
 - c. No tiene cortical interna
 - d. No acompaña a la erupción del diente
 - e. Permanece tras la pérdida del diente

TABLON EN BLANCO

3. La primera manifestación de la lesión de caries es:
 - a. La mancha marrón
 - b. La translucidez del esmalte
 - c. La mancha blanca
 - d. La cavitación del esmalte
 - e. La presencia de biopelícula sobre el diente
4. De las siguientes aseveraciones cual es correcta:
 - a. El resultado de la actividad metabólica del biofilm es el factor patogénico de la lesión de caries
 - b. Es muy importante la especificidad del biofilm, siendo solo un número muy limitado de bacterias las relacionadas con el inicio de la lesión de caries
 - c. La diversidad microbiana del biofilm es inferior a la de la lesión profunda de caries
 - d. La diversidad microbiana del biofilm es inferior a la de la lesión de caries de esmalte
 - e. La composición microbiana de la lesión de caries de dentina es similar a la de la caries del esmalte
5. La microflora del biofilm es similar entre:
 - a. La superficie oclusal y la zona supra gingival del diente
 - b. La superficie oclusal y las superficies interproximales
 - c. Las superficies interproximales y la zona supra gingival del diente.
 - d. Es similar en todas las superficies
 - e. Es diferente en todas las superficies
6. La presencia de microorganismos con actividad arginolítica y ureolítica:
 - a. Genera un biofilm con un resultado metabólico más alcalino y compatible con salud dental
 - b. No influye en el resultado metabólico del biofilm
 - c. Los microorganismos arginoliticos conviven fácilmente en el biofilm con los acidogénicos
 - d. Los microorganismos ureolíticos conviven fácilmente en el biofilm con los acidogénicos
 - e. El resultado del metabolismo del biofilm no guarda relación con la lesión de caries del esmalte
7. Son bacterias no acidogénicas:
 - a. Streptococcus sanguis
 - b. Streptococcus gordonii
 - c. Streptococcus dentisani
 - d. Streptococcus salivarius
 - e. Todos los anteriores
8. Respecto a las características del biofilm supragingival, es cierto que:
 - a. La sobreexposición a carbohidratos de la dieta es el factor causante de la transformación de un biofilm eubiótico hacia un biofilm disbiótico
 - b. Los hidratos de carbono no influyen en la composición del biofilm supragingival
 - c. Solo los monosacáridos influyen en la composición del biofilm supragingival
 - d. Solo los polisacáridos influyen en la composición del biofilm supragingival
 - e. Los disacáridos no influyen en la composición del biofilm supragingival
9. Entre los microorganismos relacionados con la caries dental se encuentran:
 - a. Bifidobacterium,
 - b. Scardovia
 - c. Actynomices
 - d. Candida albicans
 - e. Todas las anteriores
10. Los colonizadores primaris de la boca del bebé son:
 - a. S. salivarius
 - b. S. mitis
 - c. S. oralis
 - d. S. mutans
 - e. a, b y c son correctas
11. El potencial cariogénico de la sacarosa se debe a:

TABLON EN BLANCO

- a. A su capacidad de intervenir en la síntesis de polisacáridos extracelulares por parte de los microorganismos
 - b. A su capacidad de adhesión
 - c. A su descomposición en glucosa y fructosa
 - d. A su descomposición en glucosa y lactosa
 - e. A su descomposición en lactosa y fructosa
12. La caries dental comparte factores de riesgo común con otras enfermedades, indique cuál o cuáles:
- a. La obesidad
 - b. La diabetes
 - c. La hipertensión arterial
 - d. Trastornos metabólicos
 - e. Todas las anteriores
13. La ingesta frecuente, muchas veces a demanda, de líquidos azucarados, incluida la leche materna, una vez han erupcionado los dientes y especialmente cuando también se realiza por la noche, unido a unos hábitos de higiene oral escasos o inexistentes:
- a. Constituye un factor de riesgo para que se produzcan caries de aparición temprana
 - b. La aseveración del enunciado es falsa
 - c. La aseveración del enunciado es incompleta
 - d. La aseveración del enunciado es inconsistente
 - e. Los hábitos de higiene oral no influyen ni positiva ni negativamente en el riesgo de caries del bebe
14. Entre los factores relacionados con la susceptibilidad del hospedador frente a caries dental, es cierto que influyen:
- a. La morfología dentaria
 - b. La composición salival
 - c. La capacidad tampón de la saliva
 - d. La presencia de hipomineralización incisivo molar
 - e. Todas las anteriores
15. La fluorapatita es:
- a. Más susceptible al ataque ácido
 - b. Más resistente al ataque ácido
 - c. Igual de resistente al ataque ácido que la hidroxiapatita
 - d. Menos resistente que la carboxiapatita
 - e. La carboxiapatita es igual de susceptible que la hidroxiapatita.
16. El pH al que se desmineraliza la dentina es:
- a. Igual que al que se desmineraliza el esmalte
 - b. Más alto que al que se desmineraliza el esmalte
 - c. Más bajo que al que se desmineraliza el esmalte
 - d. La dentina no se desmineraliza aunque el pH sea muy bajo
 - e. Cualquier valor por debajo de pH 7 se desmineraliza la dentina
17. Los factores que mejor determinan el nivel socioeconómico son:
- a. El nivel educativo
 - b. El nivel de ingresos
 - c. El tipo de trabajo
 - d. Solo a y b son correctas
 - e. a, b y c son correctas
18. El cuestionario de riesgo adaptado por la Sociedad Española de Epidemiología y Salud Pública oral (SESPO), clasifica a los pacientes respecto a caries en:
- a. Pacientes alto o de bajo riesgo
 - b. Pacientes de alto riesgo, de medio riesgo o de bajo riesgo
 - c. De alto o de medio riesgo
 - d. De bajo o de medio riesgo
 - e. Pacientes sin riesgo o de medio riesgo
19. La identificación de las personas de riesgo a padecer caries y el abordaje individualizado

TABLON EN BLANCO

de las intervenciones, se conoce también como:

- a. Abordaje restrictivo
- b. Abordaje holístico
- c. **Abordaje de mínima intervención**
- d. Abordaje preventivo
- e. Abordaje intervencionista

20. La guía clínica de prevención y tratamiento no invasivo de la caries dental publicada por SESPO incluye en los pacientes de alto riesgo de caries mayores de 6 años alguna o algunas de las siguientes medidas:

- a. Cepillar más de dos veces al día con pasta fluorada
- b. Utilizar concentraciones de fluoruro en la pasta dental entre 1.500 y 5.000 ppm
- c. Utilizar un enjuague fluorado diario al 0,2% independiente del cepillado
- d. Cepillado semanal con un gel que contenga fluoruro sódico o fluoruro de aminas
- e. **Todas las anteriores son medidas incluidas en la mencionada guía**

MODULO 3

PONGO UNA V Y EN NEGRITA LAS RESPUESTAS CORRECTAS Y UN X LAS INCORRECTAS... A VER SI ENTREO TODOS LO SACAMOS..

TENGO 11 ACIERTOS, HABRIA QUE ACERTAR 4 MAS PARA APROAR

RESULTADO DEL EXAMEN

No aprobado. Tiene 1 oportunidad(es) para responder el cuestionario. Si aprueba, podrá pasar al próximo módulo si está disponible. En caso contrario, su curso habrá finalizado. Haga clic en Examen para repetir el cuestionario.

1. ¿Cuál es la principal característica clínica del estado de salud periodontal?

- a. La integridad del soporte óseo
- b. **V La ausencia de signos de inflamación gingival**
- c. La ausencia de supuración gingival
- d. La vitalidad pulpar positiva
- e. La presencia de profundidades de sondaje menores de 4mm

2. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la gingivitis inducida por biofilm es falsa?

- a. X La xerostomía es un factor de riesgo que predispone a la aparición de gingivitis
- b. X La hipertrofia gingival inducida por fármacos es un tipo de gingivitis inducida por biofilm
- c. Para su aparición además de la presencia de biofilm dental es imprescindible la presencia de al menos un factor de riesgo de gingivitis
- d. El tabaco puede incrementar la gravedad de la enfermedad
- e. La gingivitis inducida por biofilm es una entidad reversible

3. ¿Cuál de los siguientes grupos de medicamentos ha sido asociado con la aparición de hipertrofia gingival?

- a. Fármacos inmunosupresores
- b. Fármacos bloqueantes de los canales de calcio
- c. Fármacos antiepilépticos
- d. **V Todas son ciertas**
- e. Todas son falsas

4. ¿Cuál de las siguientes agentes infecciosos puede ocasionar gingivitis no asociada a biofilm?

- a. Virus Coxsackie (enfermedad pie-mano-boca)
- b. Virus Herpes simple 1
- c. Candida albicans
- d. Mycobacterium tuberculosis (tuberculosis)
- e. **V Todos los anteriores**

5. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la periodontitis es falsa?

- a. La periodontitis es una enfermedad crónica inflamatoria de naturaleza infecciosa

TABLON EN BLANCO

- b. La periodontitis cursa con pérdida de inserción de los tejidos periodontales
 - c. Las recesiones gingivales de origen traumático ocasionan periodontitis
 - d. X Los estadios clasifican la enfermedad de acuerdo a su complejidad de manejo
 - e. X Los grados aportan información sobre la tasa de progresión de la periodontitis
6. ¿Cuáles son los tres signos clínicos característicos de las enfermedades periodontales necrosantes?
- a. **V Ulceración de las papilas gingivales interdentes, sangrado y dolor**
 - b. Ulceración de las papilas gingivales interdentes, supuración y dolor
 - c. Ulceración de las papilas gingivales interdentes, sangrado y halitosis
 - d. Movilidad dentaria avanzada, halitosis y dolor
 - e. Sangrado, supuración y dolor
7. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la periodontitis como manifestación de enfermedades sistémicas es verdadera?
- a. X Su evolución esta directamente relacionada con la presencia de biofilm dental
 - b. La periodontitis asociada a diabetes mellitus es la principal forma de periodontitis asociada a enfermedades sistémicas
 - c. El síndrome de Down estas asociado con la aparición de periodontitis
 - d. La infección por VIH se asocia con enfermedades periodontales necrosantes, pero no se engloba dentro de las periodontitis como manifestación de enfermedades sistémicas
 - e. X El síndrome de Papillon-Lefèvre cursa con inflamación gingival pero no se asocia a pérdidas de inserción severas.
8. ¿Cuál de las siguientes situaciones clínicas se ha asociado con la aparición de abscesos periodontales en pacientes con periodontitis?
- a. X Reabsorciones radiculares externas
 - b. Impactación de alimentos en el surco/bolsa periodontal
 - c. X Alteraciones anatómicas tales como odontodisplasia o dientes invaginados
 - d. Fisuras radiculares
 - e. Raspado y alisado radicular
9. ¿Cuál es el origen de las lesiones endodóntico-periodontales?
- a. Lesiones periodontales avanzadas que afectan al paquete vasculo-nervioso del diente a través del ápice
 - b. Lesiones endodónticas que afectan de forma secundaria a la inserción periodontal del diente
 - c. Lesiones periodontales que confluyen en el mismo diente con lesiones endodónticas de origen independiente entre sí
 - d. **V Todas las anteriores**
 - e. Ninguna de las anteriores
10. ¿Cuál de las siguientes características de una recesión puede reducir la probabilidad de cubrimiento radicular en un diente?
- a. Las dimensiones de la recesión
 - b. La ausencia de encía adherida
 - c. X La presencia de oclusión con mordida borde a borde en el diente afectado
 - d. La edad del paciente
 - e. X Todas las anteriores
11. El trauma oclusal secundario es...
- a. ...una lesión en el aparato de inserción del diente ocasionada por la acción de fuerzas ortodónticas suaves
 - b. ...una lesión en el aparato de inserción del diente ocasionada por la acción de fuerzas ortodónticas fuertes e intermitentes
 - c. X ...toda aquella fuerza que excede la capacidad adaptativa del diente/periodonto
 - d. X ...una lesión en el aparato de inserción de dientes con soporte periodontal intacto, consecuencia de la acción de fuerzas oclusales traumáticas
 - e. ...una lesión en el aparato de inserción de dientes con soporte periodontal reducido, consecuencia de la acción de fuerzas oclusales traumáticas
12. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la inserción de los tejido supracrestales es

TABLON EN BLANCO

falsa?

- a. Anteriormente se denominaba "anchura biológica"
 - b. V La inserción de los tejidos supracrestales está formada por el epitelio de unión, el tejido conectivo supracrestal y el surco gingival**
 - c. La inflamación de la inserción de los tejidos supracrestales conlleva inflamación y pérdida de soporte
 - d. La presencia de márgenes de restauración subgingivales que no invaden la inserción de tejidos supracrestales no constituye per se una agresión contra los tejidos periodontales
 - e. La inserción de los tejidos supracrestales incluye el epitelio de unión y el tejido conectivo supracrestal
13. La salud peri-implantaria se define como:
- a. La ausencia de bolsas mayores de 5mm en los tejidos que rodean a un implante
 - b. La ausencia de signos de pérdida ósea radiográfica alrededor de un implante
 - c. La ausencia de supuración y/o movilidad del implante
 - d. V La ausencia de signos visuales de inflamación o sangrado al sondaje peri-implantario**
 - e. La ausencia de $\geq 10\%$ de localizaciones con sangrado en el examen periodontal
14. ¿Cuál es la prevalencia de la periodontitis avanzada en España?
- a. 7.7%
 - b. 11.2%
 - c. 38.4%
 - d. 65%
 - e. 95%
15. ¿Cuál es la prevalencia de la mucositis peri-implantaria en España?
- a. 19-65%
 - b. 20%
 - c. V 27%**
 - d. 45%
 - e. 51%
16. ¿Cuál de las siguientes patologías orales tiene una mayor prevalencia a nivel mundial?
- a. Caries dental
 - b. Gingivitis
 - c. Periodontitis
 - d. Mucositis peri-implantaria
 - e. Peri-implantitis
17. ¿Cuál de los siguientes no es un factor de riesgo de periodontitis?
- a. Tabaco
 - b. Diabetes mellitus
 - c. Sexo
 - d. Edad
 - e. Hormonas sexuales esteroideas
18. ¿Cuál de los siguientes es un indicador/factor de riesgo de peri-implantitis?
- a. Obesidad
 - b. V Antecedentes de periodontitis**
 - c. Edad
 - d. Tabaco
 - e. Sexo
19. ¿Cuáles son los criterios diagnósticos de la "definición de caso" de periodontitis?
- a. Pérdida de inserción clínica interproximal detectable en al menos un diente por cuadrante, o pérdida de inserción clínica vestibular ≥ 3 mm con profundidades de sondaje > 3 mm detectable en ≥ 2 dientes.
 - b. Pérdida de inserción clínica interproximal detectable en al menos el 20% de los dientes presentes, o pérdida de inserción clínica vestibular ≥ 3 mm con profundidades de sondaje > 3 mm detectable en ≥ 2 dientes.
 - c. Pérdida de inserción clínica interproximal ≥ 4 mm detectable en ≥ 2 dientes no adyacentes, o pérdida de inserción clínica vestibular ≥ 3 mm con profundidades de sondaje > 3

TABLON EN BLANCO

mm detectable en al menos un dientes por cuadrante.

d. VPérdida de inserción clínica interproximal detectable en ≥ 2 dientes no adyacentes, o pérdida de inserción clínica vestibular ≥ 3 mm con profundidades de sondaje > 3 mm detectable en ≥ 2 dientes.

e. Pérdida de inserción clínica interproximal detectable en ≥ 2 dientes no adyacentes, o pérdida de inserción clínica vestibular ≥ 3 mm detectable en ≥ 2 dientes.

20. La presencia de supuración al sondaje alrededor de un implante es un signo clínico que puede observarse en el diagnóstico de:

- a. Mucositis peri-implantaria
- b. Peri-implantitis
- c. Lesión endo-periodontal
- d. V 1 y 2 son correctas
- e. 2 y 3 son correctas

modulo 2 EN VERDE LAS RESPUESTAS CORRECTAS

RESULTADO DEL EXAMEN

¡Enhorabuena! Ha aprobado el cuestionario. Puede pasar al siguiente módulo cuando esté disponible según calendario.

1. De las siguientes aseveraciones cuál es cierta: ni b ni c

- a. El esmalte contiene un porcentaje mineral en torno al 95%
- b. La dentina tiene mayor proporción mineral en el esmalte
- c. El componente protéico del esmalte y la dentina es similar
- d. La dentina peritubular es la menos mineralizada
- e. La dentina inertubular es la más mineralizada

2. El hueso alveolar

- a. No tiene cortical externa
- b. Permanece mientras el diente se halla presente
- c. No tiene cortical interna
- d. No acompaña a la erupción del diente
- e. Permanece tras la pérdida del diente

3. La primera manifestación de la lesión de caries es:

- a. La mancha marrón
- b. La traslucidez del esmalte
- c. La mancha blanca
- d. La cavitación del esmalte
- e. La presencia de biopelícula sobre el diente

4. De las siguientes aseveraciones cual es correcta:

- a. El resultado de la actividad metabólica del biofilm es el factor patogénico de la lesión de caries
- b. Es muy importante la especificidad del biofilm, siendo solo un número muy limitado de bacterias las relacionadas con el inicio de la lesión de caries
- c. La diversidad microbiana del biofilm es inferior a la de la lesión profunda de caries
- d. La diversidad microbiana del biofilm es inferior a la de la lesión de caries de esmalte
- e. La composición microbiana de la lesión de caries de dentina es similar a la de la caries del esmalte

5. La microflora del biofilm es similar entre:

- a. La superficie oclusal y la zona supra gingival del diente
- b. La superficie oclusal y las superficies interproximales
- c. Las superficies interproximales y la zona supra gingival del diente.
- d. Es similar en todas las superficies
- e. Es diferente en todas las superficies

6. La presencia de microorganismos con actividad arginólítica y ureolítica:

- a. Genera un biofilm con un resultado metabólico más alcalino y compatible con salud dental
- b. No influye en el resultado metabólico del biofilm
- c. Los microorganismos arginoliticos conviven fácilmente en el biofilm con los acidogénicos
- d. Los microorganismos ureolíticos conviven fácilmente en el biofilm con los acidogénicos
- e. El resultado del metabolismo del biofilm no guarda relación con la lesión de caries del esmalte

7. Son bacterias no acidogénicas:

- a. Streptococcus sanguis
- b. Streptococcus gordonii
- c. Streptococcus dentisani
- d. Streptococcus salivarius
- e. Todos los anteriores

8. Respecto a las características del biofilm supragingival, es cierto que:

TABLON EN BLANCO

- a. La sobreexposición a carbohidratos de la dieta es el factor causante de la transformación de un biofilm eubiótico hacia un biofilm disbiótico
- b. Los hidratos de carbono no influyen en la composición del biofilm supragingival
- c. Solo los monosacáridos influyen en la composición del biofilm supragingival
- d. Solo los polisacáridos influyen en la composición del biofilm supragingival
- e. Los disacáridos no influyen en la composición del biofilm supragingival
9. Entre los microorganismos relacionados con la caries dental se encuentran:
- a. Bifidobacterium,
- b. Scardovia
- c. Actynomices
- d. Candida albicans
- e. Todas las anteriores
10. Los colonizadores primarios de la boca del bebé son:
- a. S. salivarius
- b. S. mitis
- c. S. oralis
- d. S. mutans
- e. a, b y c son correctas
11. El potencial cariogénico de la sacarosa se debe a:
- a. A su capacidad de intervenir en la síntesis de polisacáridos extracelulares por parte de los microorganismos
- b. A su capacidad de adhesión
- c. A su descomposición en glucosa y fructosa
- d. A su descomposición en glucosa y lactosa
- e. A su descomposición en lactosa y fructosa
12. La caries dental comparte factores de riesgo común con otras enfermedades, indique cuál o cuáles:
- a. La obesidad
- b. La diabetes
- c. La hipertensión arterial
- d. Trastornos metabólicos
- e. Todas las anteriores
13. La ingesta frecuente, muchas veces a demanda, de líquidos azucarados, incluida la leche materna, una vez han erupcionado los dientes y especialmente cuando también se realiza por la noche, unido a unos hábitos de higiene oral escasos o inexistentes:
- a. Constituye un factor de riesgo para que se produzcan caries de aparición temprana
- b. La aseveración del enunciado es falsa
- c. La aseveración del enunciado es incompleta
- d. La aseveración del enunciado es inconsistente
- e. Los hábitos de higiene oral no influyen ni positiva ni negativamente en el riesgo de caries del bebe
14. Entre los factores relacionados con la susceptibilidad del hospedador frente a caries dental, es cierto que influyen:
- a. La morfología dentaria
- b. La composición salival
- c. La capacidad tampón de la saliva
- d. La presencia de hipomineralización incisivo molar
- e. Todas las anteriores
15. La fluorapatita es:
- a. Más susceptible al ataque ácido
- b. Más resistente al ataque ácido
- c. Igual de resistente al ataque ácido que la hidroxiapatita
- d. Menos resistente que la carboxiapatita
- e. La carboxiapatita es igual de susceptible que la hidroxiapatita.
16. El pH al que se desmineraliza la dentina es:
- a. Igual que al que se desmineraliza el esmalte
- b. Más alto que al que se desmineraliza el esmalte
- c. Más bajo que al que se desmineraliza el esmalte
- d. La dentina no se desmineraliza aunque el pH sea muy bajo
- e. Cualquier valor por debajo de pH 7 se desmineraliza la dentina
17. Los factores que mejor determinan el nivel socioeconómico son:
- a. El nivel educativo
- b. El nivel de ingresos
- c. El tipo de trabajo
- d. Solo a y b son correctas
- e. a, b y c son correctas
18. El cuestionario de riesgo adaptado por la Sociedad Española de Epidemiología y Salud Pública oral (SESPO), clasifica a los pacientes respecto a caries en:
- a. Pacientes alto o de bajo riesgo

TABLON EN BLANCO

- b. Pacientes de alto riesgo, de medio riesgo o de bajo riesgo
 - c. De alto o de medio riesgo
 - d. De bajo o de medio riesgo
 - e. Pacientes sin riesgo o de medio riesgo
19. La identificación de las personas de riesgo a padecer caries y el abordaje individualizado de las intervenciones, se conoce también como:
- a. Abordaje restrictivo
 - b. Abordaje holístico
 - c. **Abordaje de mínima intervención**
 - d. Abordaje preventivo
 - e. Abordaje intervencionista
20. La guía clínica de prevención y tratamiento no invasivo de la caries dental publicada por SESPO incluye en los pacientes de alto riesgo de caries mayores de 6 años alguna o algunas de las siguientes medidas:
- a. Cepillar más de dos veces al día con pasta fluorada
 - b. Utilizar concentraciones de fluoruro en la pasta dental entre 1.500 y 5.000 ppm
 - c. Utilizar un enjuague fluorado diario al 0,2% independiente del cepillado
 - d. Cepillado semanal con un gel que contenga fluoruro sódico o fluoruro de aminas
 - e. **Todas las anteriores son medidas incluidas en la mencionada guía**

En la 1 la correcta es la opción a) El esmalte contiene un porcentaje mineral en torno al 95%

a de: noive en 17 de Noviembre de 2019, 21:43:22 pm

modulo 2 EN VERDE LAS RESPUESTAS CORRECTAS

RESULTADO DEL EXAMEN

¡Enhorabuena! Ha aprobado el cuestionario. Puede pasar al siguiente módulo cuando esté disponible según calendario.

1. De las siguientes aseveraciones cuál es cierta: ni b ni c
 - a. El esmalte contiene un porcentaje mineral en torno al 95%
 - b. La dentina tiene mayor proporción mineral en el esmalte
 - c. El componente protéico del esmalte y la dentina es similar
 - d. La dentina peritubular es la menos mineralizada
 - e. La dentina inertubular es la más mineralizada
2. El hueso alveolar
 - a. No tiene cortical externa
 - b. **Permanece mientras el diente se halla presente**
 - c. No tiene cortical interna
 - d. No acompaña a la erupción del diente
 - e. Permanece tras la pérdida del diente
3. La primera manifestación de la lesión de caries es:
 - a. La mancha marrón
 - b. La translucidez del esmalte
 - c. **La mancha blanca**
 - d. La cavitación del esmalte
 - e. La presencia de biopelícula sobre el diente
4. De las siguientes aseveraciones cual es correcta:
 - a. **El resultado de la actividad metabólica del biofilm es el factor patogénico de la lesión de caries**
 - b. Es muy importante la especificidad del biofilm, siendo solo un número muy limitado de bacterias las relacionadas con el inicio de la lesión de caries
 - c. La diversidad microbiana del biofilm es inferior a la de la lesión profunda de caries
 - d. La diversidad microbiana del biofilm es inferior a la de la lesión de caries de esmalte
 - e. La composición microbiana de la lesión de caries de dentina es similar a la de la caries del esmalte
5. La microflora del biofilm es similar entre:
 - a. La superficie oclusal y la zona supra gingival del diente
 - b. La superficie oclusal y las superficies interproximales
 - c. Las superficies interproximales y la zona supra gingival del diente.
 - d. Es similar en todas las superficies
 - e. **Es diferente en todas las superficies**

TABLON EN BLANCO

6. La presencia de microorganismos con actividad arginolítica y ureolítica:
 - a. **Genera un biofilm con un resultado metabólico más alcalino y compatible con salud dental**
 - b. No influye en el resultado metabólico del biofilm
 - c. Los microorganismos arginoliticos conviven fácilmente en el biofilm con los acidogénicos
 - d. Los microorganismos ureolíticos conviven fácilmente en el biofilm con los acidogénicos
 - e. El resultado del metabolismo del biofilm no guarda relación con la lesión de caries del esmalte
7. Son bacterias no acidogénicas:
 - a. Streptococcus sanguis
 - b. Streptococcus gordonii
 - c. Streptococcus dentisani
 - d. Streptococcus salivarius
 - e. **Todos los anteriores**
8. Respecto a las características del biofilm supragingival, es cierto que:
 - a. **La sobreexposición a carbohidratos de la dieta es el factor causante de la transformación de un biofilm eubiótico hacia un biofilm disbiótico**
 - b. Los hidratos de carbono no influyen en la composición del biofilm supragingival
 - c. Solo los monosacáridos influyen en la composición del biofilm supragingival
 - d. Solo los polisacáridos influyen en la composición del biofilm supragingival
 - e. Los disacáridos no influyen en la composición del biofilm supragingival
9. Entre los microorganismos relacionados con la caries dental se encuentran:
 - a. Bifidobacterium,
 - b. Scardovia
 - c. Actynomices
 - d. Candida albicans
 - e. **Todas las anteriores**
10. Los colonizadores primaris de la boca del bebé son:
 - a. S. salivarius
 - b. S. mitis
 - c. S. oralis
 - d. S. mutans
 - e. **a, b y c son correctas**
11. El potencial cariogénico de la sacarosa se debe a:
 - a. **A su capacidad de intervenir en la síntesis de polisacáridos extracelulares por parte de los microorganismos**
 - b. A su capacidad de adhesión
 - c. A su descomposición en glucosa y fructosa
 - d. A su descomposición en glucosa y lactosa
 - e. A su descomposición en lactosa y fructosa
12. La caries dental comparte factores de riesgo común con otras enfermedades, indique cuál o cuáles:
 - a. La obesidad
 - b. La diabetes
 - c. La hipertensión arterial
 - d. Trastornos metabólicos
 - e. **Todas las anteriores**
13. La ingesta frecuente, muchas veces a demanda, de líquidos azucarados, incluida la leche materna, una vez han erupcionado los dientes y especialmente cuando también se realiza por la noche, unido a unos hábitos de higiene oral escasos o inexistentes:
 - a. **Constituye un factor de riesgo para que se produzcan caries de aparición temprana**
 - b. La aseveración del enunciado es falsa
 - c. La aseveración del enunciado es incompleta
 - d. La aseveración del enunciado es inconsistente
 - e. Los hábitos de higiene oral no influyen ni positiva ni negativamente en el riesgo de caries del bebe
14. Entre los factores relacionados con la susceptibilidad del hospedador frente a caries dental, es cierto que influyen:
 - a. La morfología dentaria
 - b. La composición salival
 - c. La capacidad tampón de la saliva
 - d. La presencia de hipomineralización incisivo molar
 - e. **Todas las anteriores**
15. La fluorapatita es:
 - a. Más susceptible al ataque ácido
 - b. **Más resistente al ataque ácido**
 - c. Igual de resistente al ataque ácido que la hidroxiapatita
 - d. Menos resistente que la carboxiapatita
 - e. La carboxiapatita es igual de susceptible que la hidroxiapatita.
16. El pH al que se desmineraliza la dentina es:
 - a. Igual que al que se desmineraliza el esmalte

TABLON EN BLANCO

- b. Más alto que al que se desmineraliza el esmalte
- c. Más bajo que al que se desmineraliza el esmalte
- d. La dentina no se desmineraliza aunque el pH sea muy bajo
- e. Cualquier valor por debajo de pH 7 se desmineraliza la dentina
- 17. Los factores que mejor determinan el nivel socioeconómico son:
 - a. El nivel educativo
 - b. El nivel de ingresos
 - c. El tipo de trabajo
 - d. Solo a y b son correctas
 - e. a, b y c son correctas
- 18. El cuestionario de riesgo adaptado por la Sociedad Española de Epidemiología y Salud Pública oral (SESPO), clasifica a los pacientes respecto a caries en:
 - a. Pacientes alto o de bajo riesgo
 - b. Pacientes de alto riesgo, de medio riesgo o de bajo riesgo
 - c. De alto o de medio riesgo
 - d. De bajo o de medio riesgo
 - e. Pacientes sin riesgo o de medio riesgo
- 19. La identificación de las personas de riesgo a padecer caries y el abordaje individualizado de las intervenciones, se conoce también como:
 - a. Abordaje restrictivo
 - b. Abordaje holístico
 - c. Abordaje de mínima intervención
 - d. Abordaje preventivo
 - e. Abordaje intervencionista
- 20. La guía clínica de prevención y tratamiento no invasivo de la caries dental publicada por SESPO incluye en los pacientes de alto riesgo de caries mayores de 6 años alguna o algunas de las siguientes medidas:
 - a. Cepillar más de dos veces al día con pasta fluorada
 - b. Utilizar concentraciones de fluoruro en la pasta dental entre 1.500 y 5.000 ppm
 - c. Utilizar un enjuague fluorado diario al 0,2% independiente del cepillado
 - d. Cepillado semanal con un gel que contenga fluoruro sódico o fluoruro de aminas
 - e. Todas las anteriores son medidas incluidas en la mencionada guía

modulo 3:

1b 2e 3d 4e 5b 6a 7c 8d 9d 10 a 11 e 12 b 13 d 14 a 15 c 16 a 17 e 18 b 19 d 20 d Algunas son incorrectas pero con estas se aprueba

2c

5c

8e

En la metodología del curso dice: "Para superar el curso, será necesario obtener en cada módulo un mínimo de 15 puntos y 5 en los casos clínicos." Debería bastar. Además no encuentro más radiografías con el índice de Gröndahl para comparar, en la bibliografía del módulo 3 tampoco se ofrece nada para consultar. Muy fácil no lo ponen

TABLON EN BLANCO

LES COMPARTO LAS QUE HE APROBADO. :-)

las respuestas de los casos clínicos que he aprobado son:

CASO CLINICO 1:

- 1) d. la combinación de A y B son las causas más probables.
- 2) e. se deberían recomendar todas las recomendaciones indicadas

CASO CLINICO 2

NO APROBÉ

CASO CLÍNICO 3

NO APROBÉ

CASO CLINICO 4

- 1) b. fluoruros topicos de aplicacion profesional, reduccion de la frecuencia de consumo de alimentos y bebidas con azucares añadidos, ritmo horario de alimentacion, uso de pasta dentrifica de alto contenido en fluor con arginina al menos 2 veces al dia.
- 2) e. codigo 6

CASO CLINICO 5

- 1) a. en la figura 1 se muestra dentina infectada, en la figura 2 se muestra dentina desmineralizada o esclerótica

CASO CLINICO 6

- 1) e. a,b y d son correctas
- 2) b) sellar la fosa mesial ahora y cuando erupcione la distal sellarle también

CASO CLINICO 7

NO APROBÉ

CASO CLINICO 8

- 1) b. bajo
- 2) a. si
- 3) b. no
- 4) a. si
- 5) a. si

CASO CLINICO 9

NO APROBÉ

CASO CLINICO 10

- 1) c. un diagnostico clinico correcto precisaria complementar la exploracion clinica con radiografias de aleta de mordida.

por favor si pudiesen compartir las respuestas de caso clinico numero 2, numero 3, numero 7 y numero 9 GRACIAS. :)

ESTOY EN ELLO, PERO, SABES LAS RESPUESTAS INCORRECTAS QUE PUSISTE? PARA ASI PODER IR DESCARTANDO?
GRACIAS

ESTAS SON LAS OPCIONES INCORRECTAS QUE APUNTÉ:

Del caso clínico 2: b. CÓDIGO 1

Del caso clínico 7: 1) e. a y d son correctas

2) b. Defectos de desarrollo del esmalte de carácter genético

Del caso clínico 9: d) ambas lesiones precisan el mismo tipo de tratamiento restaurador.

CASO CLINICO 2

CASO 9

E.

PUES SI ALGUIEN SABE EL 3 ACABAOS EL CURSO ;)