



ÁREA DEL ALUMNO

MÓDULOS

BIBLIOTECA

RESULTADO DEL EXAMEN

1 **Módulo**
Temas
PDF
Módulo

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

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

- a) ☐ La integridad del soporte óseo
- b) ☒ 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

3 **Módulo**
Temas
PDF
Módulo

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

- a) ☐ La xerostomía es un factor de riesgo que predispone a la aparición de gingivitis
- b) ☐ 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

4 **Módulo**
Temas
Examen
PDF
Módulo

5 **Módulo**
Temas

- 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) ☒ Todas son ciertas
- e) ☐ Todas son falsas

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

- a) ☐ Virus Cocksackie (enfermedad pie-mano-boca)
- b) ☐ Virus Herpes simple 1
- c) ☐ Candida albicans
- d) ☐ Mycobacterium tuberculosis (tuberculosis)
- e) ☒ 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
- b) ☐ La periodontitis cursa con pérdida de inserción de los tejidos periodontales
- c) ☒ Las recesiones gingivales de origen traumático ocasionan periodontitis
- d) ☐ Los estadios clasifican la enfermedad de acuerdo a su complejidad de manejo
- e) ☐ 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) ☒ 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) ☐ 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 esta 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) ☐ 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) ☒ Reabsorciones radiculares externas
- b) ☐ Impactación de alimentos en el surco/bolsa periodontal
- c) ☐ 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) ☒ 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) ☐ La presencia de oclusión con mordida borde a borde en el diente afectado

d) ☐ La edad del paciente

e) ☐ 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 ortodóncicas suaves

b) ☐ ...una lesión en el aparato de inserción del diente ocasionada por la acción de fuerzas ortodóncicas fuertes e intermitentes

c) ☐ ...toda aquella fuerza que excede la capacidad adaptativa del diente/periodonto

d) ☐ ...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 falsa?

- a) ☐ Anteriormente se denominaba "anchura biológica"
- b) ☒ 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) ☒ 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) ☒ 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) ☒ 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 mm detectable en al menos un diente por cuadrante.
- d) ☒ Pérdida 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) ☒ 1 y 2 son correctas
- e) ☐ 2 y 3 son correctas