

SOLUCIONES EVALÚATE TÚ MISMO
MÓDULO 5. EPIDEMIOLOGÍA EN SALUD ORAL

CAPÍTULO 1. Planificación de programas de seguimiento y estudios epidemiológicos

EVALÚATE TÚ MISMO

1. La epidemiología estudia:

- a) Las enfermedades que afectan transitoriamente a las personas.
- b) La distribución y los determinantes de estados o eventos (en particular de enfermedades) relacionados con la salud y la aplicación de esos estudios al control de enfermedades y otros problemas de salud.
- c) Los factores que determinan la frecuencia y distribución de las enfermedades en los individuos.
- d) La salud pública.

2. La epidemiología se utiliza, entre otros fines, para:

- a) Diagnosticar las enfermedades infecciosas.
- b) Establecer la causa de las enfermedades.
- c) Medir el estado de salud de las poblaciones.
- d) Recabar datos demográficos.

3. En epidemiología:

- a) El concepto de tasa está asociado con la rapidez o velocidad de cambio de un fenómeno.
- b) En las tasas específicas el denominador está compuesto por la población total expuesta a un evento.
- c) En las tasas brutas el denominador está compuesto por subgrupos de la población expuesta, considerando características de la misma que puede interesar describir.
- d) La estandarización es un procedimiento de ajuste que busca presentar números y comparaciones sin tener en cuenta la influencia de la edad u otros factores.

4. De las siguientes afirmaciones, señala la que no es correcta:

- a) La prevalencia es una medición puntual en el tiempo.
- b) En rigor, la prevalencia es una proporción y no una tasa.
- c) La prevalencia representa la dinámica de aparición de un problema de salud.
- d) Las tasas de prevalencia dependen de muchos factores no relacionados con la causa de la enfermedad, por lo que no proporcionan pruebas de causalidad.

5. De las siguientes afirmaciones, señala la que no es correcta:

- a) La incidencia suele utilizarse en determinaciones relacionadas con enfermedades crónicas, caracterizadas por su larga duración.
- b) La incidencia es una medida de máxima utilidad para enfermedades cuya duración es relativamente breve.
- c) La incidencia acumulada recoge información acerca de los casos nuevos que son detectados en un periodo determinado.
- d) La incidencia acumulada es la probabilidad o riesgo que tienen las personas de una población de contraer la enfermedad durante un periodo de tiempo concreto.

6. De las siguientes afirmaciones, señala la correcta:

- a) La prevalencia y la incidencia son instrumentos similares para medir la ocurrencia de una enfermedad.
- b) La incidencia de una enfermedad es el número de casos nuevos, en un periodo determinado, en esa población.
- c) La tasa de prevalencia no depende de la incidencia sino de la duración de la enfermedad.
- d) La prevalencia permite establecer relaciones de carácter causal.

7. La medición del efecto derivado de la exposición a un determinado factor:

- a) Se lleva a cabo calculando el riesgo atribuible o diferencia de riesgo, que es una medida relativa.
- b) Se realiza comparando la frecuencia con que ocurre el daño entre los que están expuestos al factor de riesgo y los que no lo están, que es el riesgo relativo.

- c) Es el riesgo absoluto que permite identificar la magnitud o fuerza de la asociación, lo que posibilita hacer comparaciones.
- d) Es el riesgo relativo, que solo sirve para medir la magnitud de un problema de salud causado por la exposición a un factor determinado.

8. La elaboración de una *odds* o *chance*:

- a) Es, en realidad, el cociente de dos probabilidades.
- b) Es una razón entre la probabilidad de experimentar un evento y la probabilidad de no experimentarlo.
- c) Se realiza cuando la información es recogida en forma transversal o en forma retrospectiva.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

9. La *odds ratio*:

- a) No puede interpretarse como un indicador de frecuencia.
- b) Es la relación entre la *odds* de exposición en enfermos (casos) y la de exposición en pacientes sanos o controles.
- c) No debe utilizarse como indicador de riesgo relativo.
- d) Es, en realidad, el cociente de dos probabilidades.

10. La demografía:

- a) Estudia el número de personas que residen normalmente en un territorio geográficamente bien delimitado.
- b) Estudia la estructura poblacional.
- c) Estudia las características generales de una población, como sexo, edad, estado civil, etc.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

11. De las siguientes afirmaciones, señala la que es incorrecta:

- a) La demografía estática estudia la dimensión, estructura y características generales de una población en un momento dado.
- b) La demografía estática se denomina “estudio de estructura” y nos ofrece una imagen instantánea de la realidad.
- c) El padrón se debe realizar al mismo tiempo en todo el país.
- d) La pirámide de la población muestra el peso relativo que cada grupo de edad y sexo tienen en relación con el conjunto.

12. Para cuantificar y medir los fenómenos demográficos:

- a) Los datos se obtienen de las estadísticas vitales.
- b) Se utilizan indicadores que definen las variables que sirven para medir los cambios.
- c) Los datos se valoran tanto en términos absolutos como relativos.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

13. La tasa bruta de mortalidad:

- a) Es un indicador básico de la dinámica demográfica.
- b) Es una de las mediciones más importantes del estado de salud de la población.
- c) Se calcula teniendo en cuenta todos los factores influyentes.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

14. Por epidemiología observacional se entiende:

- a) El enfoque en el que el medio de observación es controlado por el investigador.
- b) El enfoque en el que el investigador mide pero no interviene.
- c) El ensayo epidemiológico de campo.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

15. Los estudios de casos control:

- a) Tienen poblaciones como objeto de estudio.
- b) Son estudios de seguimiento.

- c) Son estudios de correlación.
- d) Son estudios experimentales.

16. Los estudios de cohortes:

- a) Son estudios analíticos.
- b) Son ensayos aleatorizados.
- c) Son estudios descriptivos.
- d) Tienen poblaciones como objeto de estudio.

17. Los estudios ecológicos:

- a) Permiten establecer relaciones de causalidad.
- b) Tienen individuos como objeto de estudio.
- c) Son de gran utilidad para la evaluación de intervenciones que tienen elevada cobertura poblacional, como son las estrategias de promoción de la salud.
- d) Las respuestas a y b son correctas.

18. La vigilancia epidemiológica es:

- a) Una actividad aislada en el tiempo.
- b) Un procedimiento de cálculo de los determinantes de la enfermedad en la población.
- c) Una actividad voluntaria.
- d) Una recopilación de información vinculada a acciones de control y prevención de la salud.

19. El trabajo de campo:

- a) Es el que genera los datos sobre la población en estudio.
- b) Es un tipo de estudio observacional.
- c) Es el primer y fundamental eslabón de los estudios epidemiológicos.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

20. En toda investigación, la población diana:

- a) Es el universo al que queremos generalizar nuestros resultados.
- b) Es el conjunto de casos que son accesibles para el investigador.
- c) Es la que se atiene a los criterios que definen quiénes deben incluirse.
- d) Las respuestas a y b son correctas.

21. Una muestra:

- a) Es cualquier parte o subconjunto de la población diana.
- b) Nos permite, a partir de los datos obtenidos en ella, inferir resultados para la población.
- c) Es el conjunto de casos que satisfacen los criterios predeterminados y que al mismo tiempo son accesibles para el investigador.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

22. De las siguientes afirmaciones, señala la que es correcta:

- a) Error aleatorio o sesgo es aquel que resulta del azar del muestreo.
- b) Las diferencias entre los valores observados en las muestras (estadísticos) y los auténticos valores de la población (parámetros) son los errores.
- c) El error no aleatorio sigue las leyes de la probabilidad y puede ser cuantificado mediante herramientas estadísticas.
- d) El sesgo de muestreo se puede disminuir aumentando el tamaño de la muestra.

23. Una variable continua:

- a) Solo puede adoptar valores numéricos enteros.
- b) Corresponde a una variable cualitativa que se agrupa sin ninguna jerarquía entre sí.
- c) Es aquella en la que las categorías o valores que adopte poseen un orden, secuencia o progresión natural esperable.
- d) Es aquella en la cual entre dos valores determinados existen infinitas posibilidades de valores.

24. En la medición de sucesos de interés sanitario se utilizan distintos tipos de indicadores:

- a) Cifras absolutas, que surgen de la comparación de dos tasas o dos razones.
- b) Tasas, que representan la probabilidad matemática de ocurrencia de un suceso en una población y tiempo definidos.
- c) Índices, si están referidas a la misma población en periodos cortos de tiempo.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

CAPÍTULO 2. Determinación de los indicadores de nivel de salud bucodental

EVALÚATE TÚ MISMO

1. La salud pública:

- a) Es la actividad encaminada a mejorar la salud de la población.
- b) Pone en marcha acciones destinadas a proteger, promover y restaurar la salud del conjunto de la población.
- c) Tiene por objeto garantizar una protección integral del estado de salud de la población.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

2. Los indicadores de salud:

- a) Son variables que intentan medir u objetivar en forma cuantitativa o cualitativa sucesos de salud colectivos.
- b) Deben tener validez, es decir, mediciones repetidas realizadas por distintos observadores deben dar como resultado valores similares del mismo indicador.
- c) Deben tener sensibilidad, es decir, reflejar solo los cambios ocurridos en una determinada situación.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

3. La especificidad es una característica de los indicadores de salud que se refiere a:

- a) Su capacidad para dar respuestas claras a los asuntos importantes de las políticas de salud.
- b) Que mediciones repetidas realizadas por distintos observadores deben dar como resultado valores similares del mismo indicador.
- c) Que mide solamente lo que intenta medir y únicamente refleja los cambios ocurridos en una situación determinada.
- d) Que mide realmente lo que se supone que debe medir.

4. Los indicadores básicos de salud se clasifican:

- a) En sistemas de clasificación acordados a escala internacional.
- b) Para registrar y codificar los datos de manera normalizada.

- c) Para que los datos y los índices basados en ellos sean comparables.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

5. La estandarización de los indicadores:

- a) Permite comparar indicadores de poblaciones heterogéneas.
- b) Consiste en comparar directamente las tasas brutas.
- c) Consiste en comparar directamente las tasas específicas.
- d) Las respuestas a y b son correctas.

6. Los indicadores de sucesos de salud se presentan en:

- a) Cifras absolutas para realizar comparaciones.
- b) Tasas para representar la probabilidad de que se produzca un suceso en una población y un tiempo definidos.
- c) Proporciones que representan una probabilidad o un riesgo.
- d) Índices que son indicadores de frecuencia relativa.

7. Las enfermedades bucodentales más comunes:

- a) Son causa de las cuatro enfermedades crónicas más importantes.
- b) Son el labio leporino y el paladar hendido.
- c) Comparten factores de riesgo con las cuatro enfermedades crónicas más importantes.
- d) Las respuestas a y b son correctas.

8. La odontología comunitaria:

- a) Es un aspecto de la odontología preventiva.
- b) Tiene como objeto prevenir y controlar las enfermedades dentales y promover la salud dental de la comunidad mediante determinadas estrategias.
- c) Se ocupa del diagnóstico, la prevención y el tratamiento de los problemas de salud oral en los pacientes.
- d) Las respuestas a y b son correctas.

9. Un índice:

- a) Traduce una situación clínica a un valor numérico o a un gradiente cualitativo.
- b) Permite que la información clínica pueda ser tratada estadísticamente.
- c) Da una idea de la existencia de mayor o menor riesgo de una condición.
- d) **Todas las respuestas anteriores son correctas.**

10. Los índices de caries CAO:

- a) Cuando se aplican sobre una población resultan del promedio de la suma de los CPOD individuales sobre el total de individuos examinados.
- b) Están relacionados con los dientes en riesgo.
- c) No valoran lo mismo dientes ausentes y cariados sin tratamiento que un diente bien tratado y restaurado.
- d) **Las respuestas a y b son correctas.**

11. El cariograma:

- a) **Es un sistema interactivo para la categorización de pacientes que hace gráfico el nivel de riesgo.**
- b) Solo tiene en cuenta la dieta como factor de riesgo cariogénico.
- c) No considera factores de riesgo.
- d) Las respuestas a y b son correctas.

12. El Sistema Internacional para la Identificación y Valoración de Caries Dental

(ICDAS II):

- a) Es un nuevo sistema internacional para la detección y evaluación de la caries solamente útil para la práctica clínica.
- b) **En el código ICDAS la nomenclatura comprende dos dígitos.**
- c) No tiene claramente establecidos los criterios clínicos que hay que examinar.
- d) Las respuestas a y b son correctas.

13. Los índices periodontales y de tratamiento:

- a) Recogen datos de placa bacteriana y cálculo, así como su distribución en la boca.
- b) Recogen datos de inflamación de la encía, lo que indica inflamación en el periodonto.
- c) Recogen la profundidad del sondaje, su variación en el tiempo y la debida a factores externos.
- d) Los más usados son el índice de O'Leary y el índice de Green y Vermillion.

14. El índice de Green y Vermillion:

- a) Es un índice gingival.
- b) Solo valora los "dientes de Ramfjord" como representativos de la cavidad oral para facilitar la exploración en las poblaciones.
- c) Solo valora las superficies gingivales vestibular y lingual.
- d) No es útil en estudios epidemiológicos.

15. El índice de necesidad de tratamiento periodontal de la comunidad:

- a) Fue diseñado para realizar un examen periodontal básico y, de esta manera, identificar qué pacientes necesitan tratamiento periodontal.
- b) Mide la gravedad de la enfermedad periodontal y los factores causales.
- c) Se exploran tan solo las papilas por su superficie vestibular en los cuadrantes superior izquierdo y por lingual en inferior izquierdo.
- d) Mide el grado de gravedad de la inflamación gingival.

16. El índice periodontal comunitario:

- a) Divide la boca en sextantes.
- b) Mide la pérdida de inserción utilizando una sonda IPC.
- c) Un sextante debe ser examinado si contiene dos o más dientes no indicados para la extracción, si no se considera como excluido.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

17. El índice de estética dental:

- a) Ha sido incorporado por la OMS a su encuesta de salud.
- b) Combina los aspectos físicos y estéticos de la oclusión.
- c) No precisa del uso de radiografías.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

18. El índice colectivo de fluorosis dental:

- a) Se obtiene observando y calificando todos los dientes presentes.
- b) Se obtiene aplicando los criterios de Dean para cuantificar la severidad de la fluorosis.
- c) Siempre se adopta la calificación de aquel diente observado que tenga mayor valor.
- d) Las respuestas a y b son correctas.

19. Con respecto al odontograma:

- a) Transcribe la situación dentaria del paciente.
- b) El estado de los dientes se representa en verde.
- c) El tratamiento que se debe seguir se representa en azul.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

20. Con respecto al periodontograma:

- a) Refleja todos los hallazgos de la exploración periodontal.
- b) Se rellenan de color los valores de profundidad de sondaje menores o iguales a 3, es decir, los no patológicos.
- c) Los valores superiores a 3 se rellenan en negro.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

CAPÍTULO 3. Obtención de datos en estudios epidemiológicos

EVALÚATE TÚ MISMO

1. El dato es:

- a) Un documento que de una forma u otra difunde los conocimientos propios de una área.
- b) El valor de una variable o de una constante que proporciona información sobre una situación y sirve de base para el análisis estadístico.
- c) La persona, organización u objeto que proporciona información analizable.
- d) Las respuestas a y b son correctas.

2. Las técnicas de recolección de datos primarios son:

- a) Indicadores que permiten medir las variables.
- b) Formas que adoptan los instrumentos de obtención de datos para conseguirlos.
- c) Registros de datos obtenidos y procesados anteriormente.
- d) Las respuestas a y b son correctas.

3. La exploración física de la cavidad oral:

- a) Es un método de obtención de datos primarios basado en la observación.
- b) Es un método de observación sistematizado, regulado o controlado.
- c) Dispone de instrumentos estandarizados o estructurados para medir las variables en estudio de una manera uniforme.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

4. La exploración dental:

- a) Aporta datos semiológicos.
- b) Permite efectuar, siempre y por sí misma, un diagnóstico de certeza de las distintas enfermedades dentales.
- c) Es la información recopilada mediante preguntas específicas sobre la situación dental del paciente.
- d) Las respuestas a y b son correctas.

5. ¿Qué técnicas de diagnóstico por imagen conoces para estudiar las estructuras dentarias?:

- a) Las técnicas de radiología convencional son las más utilizadas para su estudio.
- b) Para su estudio se pueden realizar exploraciones de TC.
- c) La RM es una técnica diagnóstica que se utiliza para el estudio de estructuras de baja densidad en este contexto anatómico.
- d) **Todas las respuestas anteriores son correctas.**

6. ¿Cuáles de las siguientes técnicas se utilizan para la exploración radiográfica en Odontología?:

- a) La ortopantomografía.
- b) La radiología periapical.
- c) La radiología aleta de mordida.
- d) **Todas las respuestas anteriores son correctas.**

7. ¿Mediante qué exploración o técnica de diagnóstico por imagen podemos explorar las glándulas salivales?:

- a) No existe ninguna técnica de diagnóstico por imagen para explorar las glándulas salivales.
- b) **Las glándulas salivales se pueden explorar mediante RM.**
- c) Mediante la realización de una ortopantomografía.
- d) Las respuestas b y c son correctas.

8. La encuesta es:

- a) **Un método de obtención de datos mediante la información proporcionada por los propios sujetos de estudio.**
- b) Un formulario impreso, que el sujeto de estudio rellena por sí mismo.
- c) Una técnica de muestreo estratificado.
- d) Las respuestas a y b son correctas.

9. Una entrevista es:

- a) Una conversación que tiene una estructura y un propósito.
- b) La comunicación establecida entre el investigador y el sujeto de estudio para obtener respuestas verbales de este último.
- c) El método más eficaz de encuesta que permite obtener una información más completa.
- d) **Todas las respuestas anteriores son correctas.**

10. La entrevista:

- a) Estructurada es más flexible y abierta.
- b) **Estructurada aporta información más fácil de procesar.**
- c) No estructurada no requiere de un entrenamiento especialmente arduo del entrevistador.
- d) No estructurada requiere menos tiempo y es menos costosa.

11. El cuestionario:

- a) Puede aplicarse a grupos o a individuos.
- b) Puede realizarse en presencia o no del entrevistador.
- c) Puede enviarse por correo a los destinatarios seleccionados como muestra.
- d) **Todas las respuestas anteriores son correctas.**

12. En un formulario, las preguntas abiertas:

- a) Se denominan también “estructuradas”.
- b) Pueden ser dicotómicas o de respuesta múltiple.
- c) **No se dan al encuestado las posibles respuestas.**
- d) Es necesario que el encuestado tenga cierto conocimiento sobre el tema.

13. En el control de calidad en la obtención de datos se debe valorar:

- a) Que los valores de las variables sean válidos.
- b) Que no haya incoherencias en la información.
- c) La acuracidad de la medida.
- d) **Todas las respuestas anteriores son correctas.**

14. Los problemas que se pueden presentar en la recopilación de datos son:

- a) Con el método de encuesta, la recreación de condiciones similares al medio ambiente en que se desarrolla el grupo o población que se va a estudiar.
- b) El tiempo empleado; el cuestionario no es un método rápido, por lo que la obtención de datos conlleva tiempo.
- c) El método de entrevista, cuando no se encuentra a la persona o cuando esta se niega a contestar.
- d) El método de entrevista, cuando no se devuelve el formulario completado.

15. La habilidad de un entrevistador:

- a) Está directamente relacionada con la calidad y cantidad de información resultante de una encuesta.
- b) Consiste en hacer preguntas de tal manera que se estimulen las respuestas honestas.
- c) Depende de su conocimiento a fondo del método de la encuesta por muestreo.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

16. El término “fiabilidad”:

- a) Es equivalente al de variabilidad.
- b) Es equivalente al de precisión.
- c) Se refiere a una propiedad intrínseca de una medida.
- d) Las respuestas b y c son correctas.

CAPÍTULO 4. Identificación de los niveles de salud bucodental en una comunidad

EVALÚATE TÚ MISMO

1. Reducir los datos de la investigación es:

- a) Asignar valores con consistencia a las respuestas.
- b) Transformar las respuestas en información utilizable.
- c) Convertir cada respuesta en un código específico.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

2. La categorización es:

- a) Clasificar conceptualmente las unidades que son cubiertas por un mismo tópico con significado.
- b) La herramienta más importante del análisis cualitativo.
- c) La identificación y clasificación de los elementos de la encuesta.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

3. La tabulación de los datos:

- a) Consiste en el recuento y presentación del número de respuestas que ha tenido una pregunta.
- b) Es convertir los datos en datos homogéneos que posteriormente serán objeto de análisis.
- c) Consiste en resumir los datos en una representación ordenada de los mismos que facilite su uso.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

4. El análisis estadístico de datos:

- a) Se limita solo al tratamiento de los datos recogidos en la investigación.
- b) También puede ocuparse de la recogida de datos.
- c) Da carácter cualitativo a los datos.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

5. La estadística descriptiva:

- a) Es un procedimiento orientado a realizar inferencias sobre una población a partir de las características conocidas para una muestra extraída de ella.
- b) Es el verdadero objetivo de la estadística.
- c) Sus procedimientos están dirigidos a la organización y descripción de un conjunto de datos.
- d) Las respuestas a y b son correctas.

6. Muestra es:

- a) Un conjunto representativo de la población de referencia.
- b) Cada uno de los elementos que componen la población.
- c) El conjunto de todos los elementos a los que se somete a un estudio estadístico.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

7. Variable cualitativa ordinal:

- a) Presenta modalidades no numéricas que no admiten un criterio de orden.
- b) Presenta modalidades no numéricas, en las que existe un orden.
- c) Es aquella que toma valores aislados, es decir, no admite valores intermedios.
- d) Las respuestas b y c son correctas.

8. Las medidas o parámetros de centralización:

- a) Indican en torno a qué valor se distribuyen los datos.
- b) Informan sobre cuánto se alejan del centro los valores de la distribución.
- c) Dividen la serie de datos en cuatro partes iguales.
- d) Las respuestas b y c son correctas.

9. La correlación estadística:

- a) Es la diferencia entre el mayor y el menor de los datos de una distribución estadística.
- b) Es la raíz cuadrada de la media de los cuadrados de las puntuaciones de desviación.

- c) Determina si los cambios en una de las variables influyen en los cambios de la otra.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

10. Las medidas de dispersión:

- a) Nos indican en torno a qué valor se distribuyen los datos.
- b) Nos informan sobre cuánto se alejan del centro los valores de la distribución.
- c) Indican el valor que más se repite en una distribución.
- d) Las respuestas b y c son correctas.

CAPÍTULO 5. Información sobre datos epidemiológicos

EVALÚATE TÚ MISMO

1. Los determinantes de salud:

- a) Influyen en el nivel de salud de los individuos y poblaciones.
- b) Dependen de la biología humana (genética, envejecimiento).
- c) Dependen de los estilos de vida y las conductas de salud.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

2. El riesgo:

- a) Es una situación biológica, ambiental o conductual que aumenta directamente la ocurrencia de la enfermedad.
- b) Es la probabilidad de que uno o un grupo de los miembros de una población definida desarrolle una enfermedad en un tiempo determinado.
- c) Depende del sistema de asistencia sanitaria (accesibilidad, listas de espera).
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

3. Factor de riesgo:

- a) Es una situación biológica, ambiental o conductual que aumenta directamente la ocurrencia de la enfermedad.
- b) Es la probabilidad de que uno o un grupo de los miembros de una población definida desarrolle una enfermedad en un tiempo determinado.
- c) Depende del sistema de asistencia sanitaria (accesibilidad, listas de espera).
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

4. Los factores de riesgo:

- a) No actúan aisladamente, sino en conjunto, interrelacionadamente.
- b) Son eventos o fenómenos de cualquier naturaleza a los que se expone el individuo en su ambiente.

- c) Los factores ambientales externos pueden ser considerados como asociados con la enfermedad.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

5. Los factores de riesgo modificables:

- a) Solo se pueden prevenir.
- b) Se puede intervenir sobre ellos por medio de acciones de prevención primaria.
- c) Se consideran marcadores de riesgo.
- d) Son considerados como agentes causales.

6. Los factores etiológicos:

- a) Son aquellos que causan la enfermedad.
- b) Son considerados estados de riesgo.
- c) Son factores sociales, culturales, educativos y económicos.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

7. En general, las enfermedades bucodentales:

- a) Son multifactoriales, ya que para que se desarrollen, además de los factores etiológicos, son necesarios otros factores de riesgo.
- b) La caries es consecuencia de la actividad bacteriana sobre los hidratos de carbono fermentables provenientes de la dieta.
- c) La enfermedad periodontal es una infección causada por bacterias situadas bajo la encía.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

8. Para que se desarrolle la caries dental es necesaria la concurrencia de:

- a) Presencia de bacterias capaces de adherirse a la película adquirida, presencia de hidratos de carbono fermentables en la dieta, composición y localización de la superficie dental desfavorables, tiempo prolongado de actuación de estos elementos.
- b) Saliva abundante y con capacidad reguladora del pH.
- c) Diabetes, malnutrición, bajo peso al nacer y embarazo.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

9. Es posible reducir simultáneamente la carga de enfermedades bucodentales y la de otras enfermedades crónicas mediante:

- a) La reducción de la ingesta de azúcares y una alimentación equilibrada.
- b) Dejar de fumar y reducir el consumo de alcohol.
- c) El consumo de frutas y verduras.
- d) **Todas las respuestas anteriores son correctas.**

10. La prevención de la enfermedad bucodental tiene como objetivos:

- a) **El control de la infección y la reinfección, el refuerzo del huésped y el control del medio.**
- b) La educación para la salud y el asesoramiento dietético.
- c) Restaurar un adecuado flujo salival que incluya un alto contenido de calcio, fosfato y proteína.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

11. La incidencia de caries en niños y adolescentes en Europa se ha ido reduciendo por:

- a) La disminución en el consumo de azúcares y otros hidratos de carbono.
- b) El aumento en los hábitos de cepillado de dientes inmediatamente después del consumo de alimentos o bebidas ácidos.
- c) **El uso de flúor, principalmente en las pastas de dientes, y la mejora de la higiene bucal.**
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

12. En la sección resultados de un informe:

- a) **Solo se deben mostrar los datos más relevantes.**
- b) Se deben interpretar y comentar todos los hallazgos.
- c) Lo que se coloca dentro del texto, siempre debe repetirse en las tablas y gráficos.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

13. En una tabla:

- a) Se deben presentar todos los datos de los hallazgos.
- b) Deben presentarse los datos de modo que al leerla se puedan captar los principales efectos.
- c) Los datos presentados deben estar organizados para que se lean de manera transversal.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

14. Los gráficos:

- a) Permiten que el lector capte la información de forma eficiente y rápida.
- b) Están indicados para presentar datos precisos y repetitivos.
- c) Están indicados para presentar datos que muestren tendencias o patrones importantes.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

15. Una base de datos:

- a) Es un conjunto de información estructurada en registros y almacenada en un soporte electrónico legible desde un ordenador.
- b) Es una unidad autónoma de información que, a su vez, puede estar estructurada en diferentes campos.
- c) Es una subdivisión de un registro dedicada a un solo aspecto de la información contenida en este.
- d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.