

SOLUCIONES EVALÚATE TÚ MISMO

MÓDULO 7. CONSERVADORA, PERIODONCIA, CIRUGÍA E IMPLANTES

CAPÍTULO 1. Aplicación de técnicas de ayuda en la realización de obturaciones

EVALÚATE TÚ MISMO

1. Señala la respuesta correcta respecto a los principales objetivos de las preparaciones cavitarias para el tratamiento de lesiones cariosas:

- a) La remoción del tejido cariado, obteniendo una cavidad cuyas paredes estén formadas por tejido.
- b) La obtención de cavidades con formas precisas retentivas para el material restaurador (planimetría cavitaria).
- c) Impedir la progresión de la lesión eliminado por completo el tejido cariado y respetando la anatomía funcional de la pieza (puntos de oclusión con piezas antagonistas y de contacto con piezas adyacentes de la misma arcada).
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

2. Respecto al procedimiento de restauración de una lesión cariosa mediante obturación directa, señala la respuesta correcta:

- a) Antes de que el paciente se sienta el Higienista Bucodental ha de preparar el instrumental preciso para llevar a cabo la intervención programada, en bandejas instrumentales específicas que contengan todos los instrumentos y los materiales precisos, en número y cantidad suficiente para garantizar la operación.
- b) Los instrumentos necesarios deberán estar perfectamente esterilizados y empaquetados y colocados en la bandeja de acuerdo con el orden de utilización previsto.
- c) El procedimiento restaurador comienza con el aislamiento del campo operatorio (preferiblemente absoluto).

d) Las respuestas a y b son correctas.

3. Respecto al procedimiento de restauración de una lesión cariosa mediante obturación directa, señala la respuesta correcta:

a) En odontología se utiliza generalmente anestesia locorregional, practicada de forma tópica, por infiltración troncular.

b) El odontólogo elegirá el tipo de anestésico que se va a aplicar y la técnica más adecuada para aplicarlo, acompañándolo siempre de un fármaco vasoconstrictor.

c) La jeringa tipo carpule posee en su zona posterior un sistema de rosca donde se sitúa la aguja desechable.

d) Las respuestas a y b son correctas.

4. Respecto al procedimiento de restauración de una lesión cariosa mediante obturación directa, señala la respuesta correcta:

a) Los carpules, cartuchos, ampollas o viales de material anestésico son recipientes cilíndricos de vidrio que contienen la solución anestésica en su interior.

b) El ayudante clínico debe preguntar al facultativo qué solución anestésica va a utilizar y qué tipo de aguja necesita.

c) El Higienista Bucodental debe entregar la jeringa al facultativo siempre ofreciendo su parte posterior, para que el clínico pueda tomarla de forma cómoda.

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

5. Respecto al procedimiento de restauración de una lesión cariosa mediante obturación directa (técnica de aislamiento), señala la respuesta correcta:

a) Mantiene el campo seco y limpio, impidiendo la invasión de la saliva u otras sustancias que puedan interferir con los procesos clínicos que están siendo llevados a cabo.

b) Retrae, separa y protege los tejidos blandos adyacentes a la zona que se va a intervenir.

c) Protege al paciente contra la deglución o aspiración accidental de instrumentos de pequeño tamaño utilizados durante la restauración.

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

6. Respecto al procedimiento de restauración de una lesión cariosa mediante obturación directa (técnica de aislamiento absoluto), señala la respuesta correcta:

a) El aislamiento absoluto de dos o más piezas garantiza una mayor comodidad a la hora de trabajar y una menor filtración de fluidos orales por los márgenes de la perforación del dique.

b) Los *clamps* tienen carácter elástico para poder atravesar el ecuador dentario y luego volver a su posición original, actuando como retenedores.

c) Las pinzas portaclamps tienen partes activas que terminan en dos resaltes cilíndricos que encajan en los agujeros presentes en cada aleta de un *clamp*.

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

7. Respecto al procedimiento de restauración de una lesión cariosa mediante obturación directa (técnica de aislamiento relativo), señala la respuesta correcta:

a) Cumple la mayoría de las funciones del aislamiento ideal.

b) Requiere una sustitución continua del elemento absorbente a lo largo del procedimiento.

c) Proporciona una mejor visualización del campo operatorio que el aislamiento absoluto.

d) Las respuestas b y c son correctas.

8. Respecto al procedimiento de restauración de una lesión cariosa mediante obturación directa (procedimiento de preparación cavitaria), señala la respuesta correcta:

a) Se lleva a cabo con instrumentos rotatorios y fresas e instrumentos manuales (excavador, etc.), siguiendo un protocolo minuciosamente pautado.

b) Se debe practicar una remoción lo más extensa posible del tejido cariado.

c) No es preciso que las paredes de la cavidad estén formadas por esmalte sano y que la base de la misma esté formada por dentina sana.

d) Las respuestas a y b son correctas.

9. Respecto al procedimiento de restauración de una lesión cariosa mediante obturación directa (procedimiento de preparación cavitaria), señala la respuesta correcta:

- a) Se deben tallar las paredes de la cavidad con una arquitectura precisa que favorezca la retención del material restaurador.
- b) El tallado de las paredes debe impedir el desplazamiento o fractura del material de obturación.
- c) El tallado de las paredes debe permitir un buen sellado marginal de la restauración.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

10. Respecto al procedimiento de restauración de una lesión cariosa mediante obturación directa (procedimiento de preparación cavitaria), señala la respuesta correcta:

- a) El principal instrumento rotatorio utilizado en odontología conservadora es la turbina (se utiliza para remoción de los tejidos dentarios menos duros como la dentina).
- b) Los instrumentos de alta velocidad se utilizan para la apertura inicial de la cavidad y la conformación de las paredes de la misma.
- c) El contraángulo es un elemento intermedio con angulación que une el elemento motor (turbina) al elemento activo o fresa, transmitiendo el movimiento de una a la otra.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

11. Respecto al procedimiento de restauración de una lesión cariosa mediante obturación directa (procedimiento de preparación cavitaria), señala la respuesta correcta:

- a) Las fresas son de calibres, formas y materiales muy variados, según el tejido donde se desee trabajar y la función que vayan a cumplir.

- b) Las fresas deben estar siempre refrigeradas (con agua o suero fisiológico), ya que generan mucho calor debido a la fricción con el tejido duro y podrían provocar su necrosis.
- c) Hay disponibles fresas para turbina y contraángulo (para cortar o desgastar tejido dental), con diferentes formas y dureza.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

12. Respecto al procedimiento de restauración de una lesión cariosa mediante obturación directa (procedimiento de preparación cavitaria), señala la respuesta correcta:

- a) La cucharilla de Black tiene dos extremos de trabajo que tienen forma de hoja rectangular con uno de los lados afilado y cortante (generalmente uno de los extremos lleva el filo en el lado izquierdo y el otro en el lado derecho).
- b) La cucharilla de Black se utiliza para cortar los prismas de esmalte, terminando de preparar la cavidad, sobre todo los ángulos internos de esta.
- c) Los recortadores de márgenes son instrumentos con hoja cortante rectangular para eliminar el esmalte del piso de las cavidades proximales.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

13. Respecto al procedimiento de restauración de una lesión cariosa mediante obturación directa (materiales de obturación), señala la respuesta correcta:

- a) La amalgama de plata es una aleación de mercurio con plata y otros metales (estaño, cobre y zinc) en diferentes proporciones.
- b) La amalgama de plata es un material de mayor durabilidad que las resinas compuestas y posee menores costes, sin embargo, es un material poco estético que tiende a ennegrecerse con el tiempo.
- c) El auxiliar odontológico es el responsable de introducir las cápsulas de amalgama en el amalgamador, extrayéndolas cuando haya finalizado el tiempo requerido.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

14. Respecto al procedimiento de restauración de una lesión cariosa mediante obturación directa (materiales de obturación), señala la respuesta correcta:

- a) Las resinas compuestas actuales se presentan como una pasta fotopolimerizable.
- b) Las resinas se suelen comercializar como jeringas dispensadoras (múltiples dosis) o como pequeños cartuchos con boquilla (compules), que se colocan en una pistola que permite aplicar el material directamente en la cavidad.
- c) Las diferentes casas comerciales tienen disponibles distintos productos con diferente gama cromática y grado de translucidez, correspondientes a las diferentes características de los tejidos dentales.
- d) **Todas las respuestas anteriores son correctas.**

15. Respecto al procedimiento de restauración de una lesión cariosa mediante obturación directa (materiales de obturación), señala la respuesta correcta:

- a) Cuando las resinas se utilizan como material de restauración cavitaria incorporan partículas de relleno que aumentan su viscosidad y proporcionan mayor dureza y resistencia al desgaste por abrasión.
- b) Las resinas híbridas con micropartículas o nanopartículas son actualmente el material de elección en la restauración de cavidades del tipo I al IV del sector anterior y posterior (sobre todo en premolares, donde la estética de la restauración puede ser comprometida).
- c) En las cavidades de clase V en las que se requiere un material de obturación con un módulo elástico similar al del diente se suele optar por el ionómero de vidrio.
- d) **Todas las respuestas anteriores son correctas.**

16. Respecto al procedimiento de restauración de una lesión cariosa mediante obturación directa (materiales de obturación), señala la respuesta correcta:

- a) Las resinas fluidas son resinas microhíbridas donde se ha disminuido el porcentaje de componente inorgánico, por lo que experimentan menor grado de contracción al polimerizarse.
- b) Las resinas fluidas poseen menor resistencia al desgaste y a la fractura.
- c) Las matrices metálicas sirven para rodear el diente y evitar que se desborde el material de obturación en cavidades de clase II en obturaciones con resina.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

17. Respecto al procedimiento de restauración de una lesión cariosa mediante obturación directa, señala la respuesta correcta:

- a) La zona del operador incluye el área comprendida desde las 8 hasta las 12 cuando el odontólogo es zurdo.
- b) La zona del auxiliar habitualmente incluye el área desde las 4 hasta las 8, (es aquella donde se sitúa y por donde se desplaza el personal auxiliar durante el procedimiento clínico).
- c) La zona de transferencia o de intercambio es aquella zona a través de la cual existe una transferencia o transmisión de instrumental y material entre el operador y el personal auxiliar durante el procedimiento clínico (por delante de la cabeza del paciente).
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

18. Respecto al procedimiento de restauración de una lesión cariosa mediante obturación directa, señala la respuesta correcta:

- a) El auxiliar debe regular el foco de luz para garantizar unas condiciones de iluminación idóneas durante el procedimiento, adaptando las posiciones de la lámpara y el haz lumínico de acuerdo con la zona donde se vaya a efectuar la intervención.
- b) En la arcada superior se enfoca hacia el torso del paciente, de forma que la luz incida con un ángulo de 45 grados sobre el paladar del paciente.

c) En la arcada inferior la lámpara se coloca sobre la cabeza del paciente y el haz se dirige formando un ángulo de 90 grados con respecto al plano oclusal del maxilar inferior).

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

19. Respecto al procedimiento de restauración de una lesión cariosa mediante obturación directa, señala la respuesta correcta:

a) Durante el intercambio de instrumentos el auxiliar odontológico maneja con su mano derecha el sistema de aspiración y con la mano izquierda realiza el intercambio de instrumental preciso en cada fase de la intervención.

b) El auxiliar ase el instrumento por el extremo pasivo opuesto al que va a asir el odontólogo entre las yemas de los dedos pulgar e índice (forma de pluma o lápiz).

c) En caso de que el auxiliar transfiera una jeringa de anestesia de tipo carpule la asirá entre las yemas de los dedos pulgar, índice y medio de su mano derecha, con la aguja protegida por el capuchón (previamente aflojado) dirigida hacia él.

d) Las respuestas a y b son correctas.

20. Respecto al procedimiento de restauración de una lesión cariosa mediante obturación directa, señala la respuesta correcta:

a) Los sistemas adhesivos son soluciones de resinas de bajo peso molecular disueltas en un solvente que difunden fácilmente a través de los túbulos dentinarios y de la dentina intertubular.

b) Los sistemas adhesivos modifican la superficie de la dentina sellándola, reduciendo la filtración marginal, favoreciendo su unión con el material de obturación (se unen químicamente al colágeno dentinario).

c) Los barnices se utilizan sobre todo cuando no ha sido posible obtener un aislamiento absoluto de la pieza a restaurar y cuando se van a realizar restauraciones con amalgama.

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

CAPÍTULO 2. Aplicación de técnicas de ayuda en tratamiento de conductos

EVALÚATE TÚ MISMO

1. Respecto a la patología pulpar, señala la respuesta correcta:

- a) Entre las principales causas de la misma se encuentran la caries, las alteraciones e infecciones periodontales y las fracturas y fisuras dentarias.
- b) Un diente sin pulpa será un diente desvitalizado, sin sensibilidad, ya que carece de nervios.
- c) Los dientes sin pulpa son menos resistentes ante las diversas fuerzas que los dientes vitales.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

2. Respecto a la periodontitis apical de origen pulpar, señala la respuesta correcta:

- a) En la radiografía se puede observar una zona radiolúcida alrededor de la raíz (indicativa de un ensanchamiento de ligamento periodontal).
- b) Las reabsorciones del hueso alveolar aparecerán como áreas radiolúcidas relacionadas con la raíz del diente afectado.
- c) Este tipo de patologías pueden llegar a infectar el periostio y los tejidos blandos, produciendo una celulitis que cursará clínicamente con grandes dolores y tumefacciones faciales.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

3. Respecto a la periodontitis apical de origen pulpar, señala la respuesta correcta:

- a) En la periodontitis apical aguda el exudado extruye el diente ligeramente, siendo percibido por el paciente.
- b) El absceso alveolar agudo periapical se caracteriza por el acúmulo generalizado de pus en el hueso alveolar.
- c) El pronóstico del absceso alveolar agudo periapical es favorable en todos los casos.
- d) Las respuestas a y b son correctas.

4. Respecto a la periodontitis apical de origen pulpar, señala la respuesta correcta:

- a) El granuloma aparece como una reacción defensiva típica a irritantes situados en el canal radicular.
- b) Los granulomas presentan como síntomas típicos dolor, molestias durante la masticación y percusión positiva.
- c) Los quistes radiculares son asintomáticos mientras que no se infecten.
- d) Las respuestas a y c son correctas.

5. Respecto al procedimiento de conductometría, señala la respuesta correcta:

- a) Puede realizarse de forma convencional (mediante la sensibilidad táctil de la constricción apical con ayuda de una lima muy fina).
- b) Puede llevarse a cabo mediante control radiográfico (introduciendo una lima de tamaño entre fino y medio hasta la longitud que se estime y radiografiando el diente para comprobar).
- c) Puede también ejecutarse de forma electrónica (con un aparato denominado localizador de ápices) o combinando varias de estas técnicas.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

6. Respecto al procedimiento de pulpectomía, señala la respuesta correcta:

- a) El objetivo de la obturación es la obliteración de parte del sistema del canal radicular lo más cerca posible la constricción apical.
- b) Se debe usar la máxima cantidad de sellador biológicamente compatible, previa eliminación del contenido presente en la cavidad pulpar.
- c) Siempre se debe llevar a cabo por medio de materiales que permitan un sellado hermético, tridimensional y permanente.
- d) Las respuestas a y c son correctas.

7. Respecto al procedimiento de endodoncia, señala la respuesta correcta:

- a) La obturación de los conductos radiculares con gutapercha y cemento sellador es el método biológicamente más adecuado y más seguro a largo plazo.

- b) La gutapercha puede presentarse en estado sólido, formando puntas o conos muy finos, o en estado líquido.
- c) En la técnica de condensación latera vertical se introduce un cono de gutapercha en el conducto radicular (cono maestro) y se condensa contra las paredes del mismo con un condensador.
- d) Las respuestas a y b son correctas.

8. Respecto al procedimiento de endodoncia, señala la respuesta correcta:

- a) Los microorganismos son la principal causa de los fracasos endodónticos.
- b) La irrigación y aspiración continua de una solución desinfectante en el interior del conducto radicular es indispensable.
- c) Un conducto abundantemente irrigado garantiza la ausencia de restos acumulados en su ápice.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

9. Respecto al procedimiento de endodoncia, señala la respuesta correcta:

- a) La frecuencia de la irrigación con solución desinfectante debe incrementarse en la medida en que los instrumentos se aproximan a la constricción apical.
- b) Entre las soluciones desinfectantes más usadas se encuentran el hipoclorito sódico (ClONa) y el EDTA, propiedades limpiadoras de las soluciones desinfectantes.
- c) Pueden utilizarse instrumentos ultrasónicos para mejorar las propiedades limpiadoras de las soluciones desinfectantes.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

10. Respecto al procedimiento de endodoncia (materiales de obturación de conductos), señala la respuesta correcta:

- a) En su estado natural la gutapercha resulta bastante dura y frágil, con lo cual se suele combinar con otros compuestos para hacerla más flexible y manejable.
- b) Los cementos selladores se combinan con la gutapercha para lograr la obturación tridimensional de todo el conducto radicular.

c) Una vez colocados en el conducto junto a la gutapercha, los cementos selladores fraguan y endurecen, generando un sellado hermético.

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

11. Respecto al procedimiento de endodoncia (materiales de obturación de conductos), señala la respuesta correcta:

a) El cemento sellador más usado actualmente es el de resina, debido a que sus propiedades son las que más se acercan a las del agente sellador ideal.

b) El hidróxido de calcio se usa en las situaciones en las que se requiere promover la remineralización y regeneración de tejido dentario.

c) La forma de presentación más típica de los selladores para endodoncia suele ser en dos fases que, una vez combinadas, comienzan la reacción de fraguado.

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

12. Respecto al procedimiento de endodoncia (aislamiento de campo operatorio), señala la respuesta correcta:

a) El aislamiento del campo operatorio tiene, entre otras funciones, la de evitar la contaminación del conducto radicular expuesto con los microorganismos y fluidos orales.

b) En ocasiones el aislamiento podría ocultar la anatomía externa del diente o la localización exacta de la cámara pulpar, favoreciendo el riesgo de perforación accidental de la corona durante la apertura cameral.

c) Es útil realizar el aislamiento tras la apertura cameral para evitar perder la orientación que proporciona la relación existente entre la corona y la raíz.

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

13. Respecto al procedimiento de endodoncia (instrumental), señala la respuesta correcta:

a) La apertura cameral requerirá principalmente instrumentos de trepanación.

b) Las fresas Gates-Gilden se utilizan para retirar gutapercha del conducto en caso de retratamiento.

c) La fresa Endo-Z tiene forma de cono con punta roma y se utiliza para eliminar restos de tejido dentario duro que impide el correcto acceso a la entrada de los conductos.

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

14. Respecto al procedimiento de endodoncia (instrumental), señala la respuesta correcta:

a) La función de las limas es introducirse en el conducto radicular para eliminar poco a poco la pulpa e ir limando y ensanchando el mismo, dándole así la forma más adecuada para su posterior obturación.

b) Las limas son el instrumento de preparación de conductos por excelencia.

c) La sonda recta de endodoncia se utiliza para localizar la entrada de los conductos recorriendo el suelo de la cámara pulpar.

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

15. Respecto al procedimiento de endodoncia (instrumental), señala la respuesta correcta:

a) Los topes de goma se introducen en el cuerpo de la lima y sirven para marcar y mantener una distancia en la misma (como puede ser la longitud de trabajo).

b) El Flexobend® es un instrumento que permite medir la longitud registrada en una lima o en un cono de gutapercha.

c) El condensador es un instrumento alargado en forma de alambre muy fino retorcido en espiral, utilizado para impulsar y distribuir de forma homogénea el sellador dentro del conducto.

d) Las respuestas a y b son correctas.

CAPÍTULO 3. Aplicación de técnicas de ayuda en la eliminación de tinciones dentales intrínsecas

EVALÚATE TÚ MISMO

1. Se denominan “tinciones dentales intrínsecas”:

- a) Las que se producen en el interior del diente.
- b) Las que se dan durante el periodo de formación dental.
- c) Las que afectan a los tejidos internos de los dientes.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

2. Señala cuál de las siguientes no es una alteración endocrina que produzca una tinción intrínseca dental:

- a) Hipoadrenalismo.
- b) Hipoparatiroidismo.
- c) Hiperadrenalismo.
- d) Hipotiroidismo.

3. La dentinogénesis imperfecta...:

- a) Es un trastorno en el desarrollo de la dentina de origen hereditario, de carácter autosómico dominante.
- b) Es un trastorno en el desarrollo de la dentina de origen hereditario, de carácter autosómico recesivo.
- c) Es un trastorno en el desarrollo de la dentina de origen hereditario, de carácter ligado al sexo.
- d) Es un trastorno en el desarrollo de la dentina de origen hereditario, de carácter recesivo.

4. Las tetraciclinas...:

- a) Son antiinflamatorios utilizados únicamente en niños.
- b) Son antibióticos que producen tinciones extrínsecas.

- c) Son antibióticos que producen tinciones intrínsecas siempre que se usan.
- d) Son antibióticos que produce tinciones intrínsecas cuando se utilizan en el periodo de formación de los dientes.

5. En la fluorosis grave...:

- a) Se producen líneas y áreas opacas en el esmalte.
- b) Se observan puntos hipoplásicos en la superficie dental.
- c) Se observan áreas blanquecinas bien delimitadas.
- d) Todo el diente tiene aspecto vetado.

6. Señala la opción correcta en lo que a los agentes blanqueadores se refiere:

- a) Son sustancias que pueden producir alteraciones en los composites y las restauraciones de porcelana.
- b) Son sustancias que generan calentamiento dental.
- c) Son sustancias que actúan por oxidorreducción.
- d) Tienen un color azul-verdoso.

7. Los dentífricos blanqueadores...:

- a) Se adquieren exclusivamente bajo prescripción del profesional odontológico.
- b) Son utilizados antes de un blanqueamiento dental.
- c) Actúan del mismo modo que los agentes blanqueadores convencionales.
- d) Llevan en su composición agentes abrasivos.

8. El peróxido de hidrógeno...:

- a) Es conocido como hipoclorito sódico.
- b) Es un poderoso oxidante.
- c) Ya no se utiliza para el blanqueamiento dental.
- d) Lo ha prohibido la FDA.

9. Señala la opción incorrecta en cuanto a las lámparas halógenas:

- a) Su luz se genera a través de LED.
- b) Son lámparas de tipo incandescente.
- c) La luz que generan es blanca.
- d) El espectro de emisión es de 360-500 nm.

10. En la instrumentación a cuatro manos de un blanqueamiento dental...:

- a) El ayudante aplica el agente blanqueador.
- b) El odontólogo aspira el agente blanqueador tras terminarse la técnica.
- c) El ayudante se encarga de la aspiración.
- d) El odontólogo no aplica la barrera gingival.

11. Antes de comenzar una técnica de blanqueamiento externo...:

- a) Realizamos un pulido de las superficies dentales.
- b) Puede realizarse un grabado ácido de los dientes.
- c) Se realiza una toma de color.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

12. Para la técnica de blanqueamiento dental externo aislaremos los tejidos blandos gingivales con...:

- a) Separador labial.
- b) Separador lingual.
- c) Aislamiento absoluto.
- d) Rollos de algodón.

13. Tras el blanqueamiento, aplicaremos flúor...:

- a) De cualquier tipo.
- b) Sin color.
- c) Mediante enjuague.
- d) No es necesario aplicar flúor.

14. La irritación de los tejidos gingivales se produce...:

- a) Como efecto secundario al blanqueamiento dental.
- b) Como reacción pulpar tras el blanqueamiento.
- c) Nunca se produce si se usan lámparas LED.
- d) Se produce siempre que se aplica la barrera gingival.

CAPÍTULO 4. Aplicación de técnicas de ayuda en periodoncia

EVALÚATE TÚ MISMO

1. Señala cuál de los siguientes no es un objetivo del tratamiento periodontal quirúrgico:

- a) Colocación de implantes dentales.
- b) Corrección de los tejidos gingivales.
- c) Corrección de los tejidos óseos.
- d) Conseguir la perduración del tratamiento periodontal en el tiempo.

2. La intervención quirúrgica para la reducción de bolsas en periodoncia se encuentra indicada...:

- a) Cuando las bolsas periodontales son de entre 2 mm y 4 mm.
- b) Las profundidades de sondaje son superiores a 6 mm.
- c) Cuando después de un tratamiento inicial no existe una buena repuesta.
- d) Las respuestas b y c son correctas.

3. La gingivectomía...:

- a) Tiene como objetivo un remodelado de los contornos gingivales fisiológicos cuando se han perdido.
- b) Tiene como objetivo un remodelado de los contornos gingivales fisiológicos cuando no son adecuados.
- c) Tiene como objetivo principal la eliminación completa de la bolsa periodontal a expensas de reducción del tejido blando.
- d) Se realiza en la zona distal de los molares.

4. Señala la opción correcta para el colgajo de Widman modificado:

- a) Tiene como finalidad exponer las superficies radiculares para poder realizar una sección de estas.
- b) Tiene como finalidad exponer las superficies radiculares para poder ser instrumentadas correctamente.

- c) Tiene el propósito de exponer las superficies radiculares para ser cubiertas posteriormente mediante el avance del colgajo.
- d) Ninguna es correcta.

5. Las membranas para la regeneración ósea guiada...:

- a) Pueden ser reabsorbibles y no reabsorbibles.
- b) Se utilizan en conjunción con los materiales de relleno o de forma aislada.
- c) Las reabsorbibles son derivadas del ácido poliglicólico cuando son de origen natural.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

6. Señala la respuesta falsa en relación con la regeneración ósea guiada:

- a) Es un procedimiento que intenta regenerar la estructura ósea a través de la respuesta de tejido óseo diferenciado.
- b) Es frecuentemente usada para tratar defectos óseos, aunque en ocasiones se degrada antes de que cicatrice el hueso.
- c) Se encuentra encaminada a la corrección de los defectos gingivales profundos.
- d) Si no se realiza correctamente el tejido blando puede introducirse en el defecto que hay que regenerar y hacer fracasar el proceso.

7. Los antisépticos son...:

- a) Sustancias químicas.
- b) Sustancias que destruyen los microorganismos.
- c) Sustancias que impiden la proliferación de los microorganismos.
- d) Todas las respuestas son correctas.

8. Podemos definir un colutorio antimicrobiano como:

- a) Producto químico que reduce la inflamación gingival.
- b) Producto químico con efecto bactericida o bacteriostático *in vitro*.
- c) Producto que realiza acciones para conseguir reducir la adherencia de la placa bacteriana.

d) Producto que reduce la placa o altera su composición.

9. Se denomina "sustantividad" a:

- a) La propiedad que tienen determinados colutorios de reducir la flora bacteriana.
- b) La capacidad que tienen determinados colutorios de ser absorbidos por las superficies dentarias y mucosas y posteriormente ser liberada.
- c) La capacidad de algunos colutorios para adherirse a las bacterias orales.
- d) La capacidad de algunos colutorios para romper la unión entre las bacterias.

10. Señala la respuesta correcta acerca del triclosán:

- a) Actúa en la pared celular bacteriana provocando su rotura y la inhibición de ciertas enzimas específicas bacterianas.
- b) Su actividad se potencia si se combina con iones de metales divalentes tipo cobre.
- c) Posee una baja sustentividad y para intentar paliar esta diferencia de efectividad se formula en combinación con nitrato de cinc.
- d) Sus principales efectos secundarios son descamación de la mucosa oral,
 - a) disgeusia, inflamación de las parótidas, tinción reversible de los dientes, retraso en la cicatrización, sequedad bucal o sensación de ardor.

11. Señala la opción correcta en lo que a las curetas Gracey se refiere:

- a) Son útiles en todas las superficies dentarias.
- b) Su parte activa esta inclinada entre 60-70 grados con el cuello.
- c) La hoja se curva hacia arriba y hacia un lado.
- d) Las respuestas b y c son correctas.

12. El personal sanitario debe seguir las siguientes normas en una cirugía:

- a) Llevará unas prendas adecuadas que permitan la libertad de movimientos y usará guantes, mascarillas y gorros.
- b) Llevará unas prendas adecuadas que permitan la libertad de movimientos y siempre sean estériles.

c) Llevará unas prendas ceñidas que impidan roces y que permitan la libertad de movimientos y usará guantes, mascarillas y gorros.

d) Usará guantes y gorro.

13. El personal de la zona estéril:

a) Utilizará solo guantes.

b) Utilizará solo mascarilla.

c) Utilizará solo gorro.

d) Ninguna respuesta es correcta.

14. El personal de circulación...:

a) Debe llevar mascarilla y gorro.

b) No es necesario que se equipe.

c) Es el encargado de la instrumentación.

d) Ninguna respuesta es correcta.

15. En lo relativo a los campos operatorios...:

a) Deben ser de tela.

b) Pueden ser de plástico.

c) Deben impedir que pase a su través la humedad.

d) Se mojan para funcionar.

16. El área del operador para un odontólogo diestro se sitúa en:

a) Entre las 7 y las 12.

b) Entre las 7 y las 11.

c) Entre las 7 y las 9.

d) Entre las 7 y las 10.

17. La zona de transferencia de un odontólogo zurdo se sitúa en:

a) De las 7 a las 9.

b) De las 5 a las 8.

c) De las 5 a las 6.

d) De las 7 a las 11.

18. Un punto de apoyo correcto...:

- a) Debe situarse lo más cerca posible a la zona en la que se está trabajando cuando se trate de aparatos motorizados.
- b) Siempre que podamos utilizaremos como apoyo los tejidos duros no móviles.
- c) Debe ser firme.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

19. En el intercambio de instrumental...:

- a) El odontólogo utiliza la toma digitopalmar.
- b) El odontólogo presenta el instrumental a intercambiar en toma de pluma.
- c) El ayudante recoge el instrumental con el dedo anular.
- d) El ayudante coloca el instrumento en forma digitopalmar.

20. En la técnica a cuatro manos, el ayudante...:

- a) Controla la fuente de luz.
- b) Realiza el raspado radicular.
- c) Separa y retrae.
- d) Las respuestas a y c son correctas.

21. Las funciones del ayudante en la técnica a seis manos son:

- a) Control de los objetos punzantes y cortantes en todo momento, retirando a una área del campo particular los que nos serán utilizados más durante la cirugía.
- b) Organización y limpieza del campo operatorio.
- c) Entregar y recoger el instrumental durante la cirugía según el método de intercambio de instrumentos establecidos.
- d) Separación y retracción de los tejidos para proporcionar una correcta visión del campo quirúrgico, así como facilitar las actuaciones del operador.

CAPÍTULO 5. Aplicación de técnicas de ayuda en extracciones dentarias y cirugía bucodental

EVALÚATE TÚ MISMO

1. Respecto a la técnica de exodoncia, señala la respuesta correcta:

- a) Precisa siempre de un juego básico de exploración compuesto por espejo, sonda de exploración y pinza curva.
- b) La sindesmotomía es el primer paso de la técnica de exodoncia.
- c) En la arcada superior la sindesmotomía puede llevarse a cabo fácilmente con un botador recto, mientras que en la arcada inferior será más eficaz recurrir al uso de un sindesmotomo.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

2. Respecto a la técnica de exodoncia, señala la respuesta correcta:

- a) La hoja del sindesmotomo emerge del extremo del asa con una angulación de entre 45 y 90 grados.
- b) La hoja del sindesmotomo tiene aspecto de punzón aplanado, similar a un triángulo, y posee bordes cortantes para favorecer su función de seccionar las fibras gingivodentarias.
- c) La terminación de la hoja del sindesmotomo es siempre roma para evitar lesiones accidentales.
- d) Las respuestas a y b son correctas.

3. Respecto a la técnica de exodoncia, señala la respuesta correcta:

- a) Las pinzas de extracción dentaria o fórceps son instrumentos ideados para practicar la exodoncia dentaria.
- b) Los bordes de la parte activa de las valvas del fórceps tienen una forma específica para adaptarse al cuello del diente al que se destine.

- c) Los fórceps pediátricos son entre un 40 % y un 70 % más pequeños, dado que los dientes temporales presentan menores dimensiones que los permanentes.
- d) Las respuestas a y b son correctas.

4. Respecto a la técnica de exodoncia, señala la respuesta correcta:

- a) Hay profesionales partidarios del uso simplificado de los fórceps, empleando únicamente tres de ellos, uno recto superior, uno universal superior y uno universal inferior.
- b) Otros profesionales prefieren el uso de un fórceps específico para cada grupo dentario.
- c) El juego completo básico de fórceps consta de 11 de ellos, 6 superiores y 5 inferiores.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

5. Respecto a la técnica de exodoncia, señala la respuesta correcta:

- a) Las tres partes de los fórceps utilizados en los dientes anteriores-inferiores se sitúan en línea recta, con una angulación entre las valvas y las asas de 0 grados.
- b) En los fórceps utilizados sobre dientes superiores existe una angulación de entre 90 grados y 110 grados entre sus asas y sus valvas.
- c) En el juego básico de fórceps existen seis destinados a la arcada superior.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

6. Respecto a la técnica de exodoncia, señala la respuesta correcta:

- a) Los botadores o elevadores son instrumentos ideados para practicar la extracción de restos radiculares.
- b) Los botadores también se utilizan para llevar a cabo la sindesmotomía, la luxación del diente (como paso previo a la extracción con fórceps) o, incluso, en algunos casos, su extracción.
- c) La hoja del elevador emerge del extremo del asa con una angulación de entre 0 grados y 110 grados, según el tipo de elevador.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

7. Respecto a la técnica de exodoncia, señala la respuesta más correcta:

- a) Un juego básico de elevadores está compuesto por dos elevadores rectos, dos elevadores en "T" tipo Winter y dos elevadores apicales en "S".
- b) Los elevadores de Winter están contruidos para ser utilizados exclusivamente en la arcada inferior.
- c) La curvatura en forma de "S" del tallo de los botadores en S permite un mejor acceso a las zonas anteriores pero reduce el control de la fuerza aplicada.
- d) Las respuestas a y c son correctas.

8. Respecto a la técnica de exodoncia, señala la respuesta correcta:

- a) En general el instrumental quirúrgico se fabrica con acero inoxidable.
- b) Los separadores o retractores son instrumentos que generalmente maneja el odontólogo.
- c) El separador de Farabeuf se utiliza generalmente para deprimir y apartar la lengua.
- d) Las respuestas a y b son correctas.

9. Respecto a la técnica de exodoncia, señala la respuesta correcta:

- a) La función principal de los bisturíes es practicar un tipo específico de diéresis, la incisión (división de un tejido blando en dos partes utilizando una hoja afilada).
- b) Uno de los más utilizados es el bisturí americano que utiliza hojas de corte de un solo uso (se articulan en relieves situados en los laterales del mango, que no es desechable).
- c) La hoja de bisturí más utilizada en cirugía bucal es la del número 15 (también se aplican la del número 11 y la del número 12).
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

10. Respecto a la técnica de exodoncia, señala la respuesta correcta: los despegadores...:

- a) Se utilizan tras la incisión para despegar y separar la fibromucosa y el periostio.

- b) Su parte activa suele ser alargada y aplanada, lo que resulta idóneo para que esta pueda introducirse entre los diversos planos y separar unos de otros.
- c) Cuando se utilizan específicamente para despegar y separar el periostio se denominan periostotomos.
- d) **Todas las respuestas anteriores son correctas.**

11. Respecto a la técnica de exodoncia, señala la respuesta correcta: las pinzas gubias...:

- a) Son instrumentos simples de un componente cuya función es practicar la exéresis de tejidos duros óseos.
- b) **Se utilizan principalmente para regularizar superficies óseas después de la exodoncia.**
- c) Sus partes activas son planas con los bordes afilados, lo que permite cortar y extirpar espículas y bordes óseos.
- d) Las respuestas b y c son correctas.

12. Respecto a la técnica de exodoncia, señala la respuesta correcta:

- a) El bisturí eléctrico se utiliza fundamentalmente para la diéresis y la exéresis.
- b) El bisturí eléctrico no debe emplearse en personas portadoras de marcapasos.
- c) El láser de baja frecuencia se utiliza para la diéresis, la exéresis y para producir coagulación y hemostasia.
- d) **Las respuestas a y b son correctas.**

13. Respecto a la técnica de exodoncia, señala la respuesta correcta:

- a) Antes de comenzar el procedimiento de exodoncia todo el instrumental que se vaya a necesitar deberá estar correctamente ordenado y preparado sobre la mesa, para facilitar la labor al facultativo.
- b) Será de vital importancia que todo instrumento que vaya ser utilizado en el paciente haya sido previamente esterilizado.
- c) El material que deberá estar situado en primer lugar será aquel que necesita el facultativo para practicar la anestesia.

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

14. Respecto a la técnica de exodoncia, señala la respuesta correcta:

- a) En la extracción de un molar inferior generalmente solo se necesita un tipo de fórceps.
- b) En ocasiones el profesional realiza toda la extracción utilizando únicamente un botador, como en la extracción de restos radiculares (no se requerirán fórceps).
- c) El objetivo principal de la exodoncia es vencer la resistencia ósea y radicular de la pieza a extraer evitando en todos los casos la fractura del diente.
- d) Las respuestas a y b son correctas.

15. Respecto a la técnica de exodoncia, señala la respuesta correcta:

- a) La anestesia locorregional bloquea la sensibilidad del diente que se desea exodonciar, de su ligamento periodontal y de la mucosa y el hueso alveolar que lo rodea.
- b) Una vez practicada la anestesia, se esperarán unos minutos a que haga efecto antes de proseguir con la cirugía.
- c) Generalmente se utiliza povidona yodada para pintar la zona de la exodoncia.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

16. Respecto a la técnica de exodoncia, señala la respuesta correcta:

- a) Si es necesario, una vez se haya extraído la pieza el facultativo llevará a cabo un legrado o raspado de la pared alveolar.
- b) Para realizar el legrado se utilizan bisturíes de diferentes hojas.
- c) Una vez legrada la superficie del alvéolo, se deja que la sangre fluya abundantemente para que arrastre todos los posibles restos que permanezcan en el alvéolo.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

17. Respecto a la técnica de exodoncia, señala la respuesta correcta:

- a) La exodoncia quirúrgica o complicada se utiliza normalmente en dientes retenidos o mal posicionados.
- b) La exodoncia quirúrgica se puede emplear en dientes que estén destruidos (o que sean débiles) y que puedan fracturarse con la técnica de exodoncia simple.
- c) Durante el postoperatorio pueden surgir complicaciones relacionadas con el acto quirúrgico, que requerirán la atención inmediata por parte del profesional.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

18. Respecto a la técnica de exodoncia (complicaciones), señala la respuesta correcta:

- a) Las complicaciones más típicas de toda extracción dentaria, que casi siempre están presentes, son inflamación, dolor y trismo.
- b) Otra de las complicaciones más frecuentes en exodoncia será la hemorragia.
- c) La hemorragia postexodoncia se debe, en la mayoría de los casos, a un incumplimiento de las normas postoperatorias.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

19. Respecto a la técnica de exodoncia (complicaciones), señala la respuesta correcta:

- a) El dolor se considera la complicación postoperatoria más frecuente una vez desaparece el efecto anestésico.
- b) En caso de no existir problemas el dolor posexodoncia normal suele durar entre 36 y 48 horas, será generalizado y de carácter leve o moderado.
- c) Cuando el dolor comienza a los 3 o 5 días de la intervención suele asociarse a un proceso infeccioso.
- d) Las respuestas a y c son correctas.

20. Respecto a la técnica de exodoncia (complicaciones), señala la respuesta correcta:

- a) Todo procedimiento quirúrgico tendrá, como consecuencia de la manipulación traumática de los tejidos, una inflamación, cuya intensidad depende del grado de traumatismo quirúrgico que se haya producido.
- b) Las infecciones derivadas de la intervención se consideran complicaciones poco frecuentes salvo que ya exista contaminación previa del paciente.
- c) Tras un proceso de exodoncia de cordales inferiores es frecuente la aparición de un cuadro de trismo.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

CAPÍTULO 6. Aplicación de técnicas de ayuda en la colocación de implantes

EVALÚATE TÚ MISMO

1. Los implantes yuxtaóseos...:

- a) Eran implantes que se colocaban en el interior del hueso, con forma de lámina.
- b) Eran implantes que se colocaban bajo el periostio.
- c) Fueron los primeros implantes dentales.
- d) Tuvieron un gran éxito y aún hoy se utilizan.

2. Los tipos de conexión que puede tener un implante son...:

- a) Interna.
- b) Externa.
- c) Alterna.
- d) Las respuestas a y b son correctas.

3. El cuello de un implante se denomina recto si...:

- a) Existe una transición suave y curvada entre el cuerpo y el cuello del implante.
- b) Presenta unas paredes convergentes hacia apical.
- c) Su medida es mayor que el cuerpo del implante.
- d) Existe una transición lineal y sin angulación entre el cuerpo y el cuello del implante.

4. El cambio de plataforma se realiza en los implantes...:

- a) Para adaptar mejor las prótesis.
- b) Para perder menos hueso crestal.
- c) Para tener más opciones protésicas.
- d) Para lograr un mejor sellado prótesis-implante.

5. Definimos el paso de rosca de un implante como...:

- a) La distancia, medida de manera paralela a su eje, entre las roscas adyacentes, o bien el número de roscas por unidad de longitud en el mismo plano axial y en el mismo lado del eje.
- b) La distancia, medida de manera oblicua a su eje, entre las roscas adyacentes, o bien el número de roscas por unidad de longitud en el mismo plano axial y en el mismo lado del eje.
- c) La distancia, medida de manera perpendicular a su eje, entre las roscas adyacentes, o bien el número de roscas por unidad de longitud en el mismo plano axial y en el mismo lado del eje.
- d) La distancia, medida de manera paralela a su eje, entre las roscas adyacentes y la plataforma, o bien el número de roscas por unidad de longitud en el mismo plano axial y en el mismo lado del eje.

6. Señala cuál de los siguientes puntos no es un pilar de la planificación en el diagnóstico radiológico de los implantes:

- a) Medir la calidad ósea.
- b) Conocer el tipo de prótesis.
- c) Conocer las dimensiones del hueso.
- d) Relación hueso-estructuras vecinas.

7. El motor de implantes presenta irrigación que obtiene de:

- a) Las mangueras del sillón dental.
- b) Una fuente externa.
- c) Una fuente interna.
- d) No tiene irrigación.

8. Señala cuál de las siguientes características no debe tener un contraángulo para implantes:

- a) Anatómico.
- b) Aceleración.
- c) Cambio de fresas sencillo.

d) Esterilizable.

9. Las fresas para implantes:

a) Pueden llevar topes.

b) Se fabrican siempre en porcelana.

c) Suelen llevar marcas de profundidad.

d) Las respuestas a y c son correctas.

10. Se denominan anestésicos locales:

a) Aquellas sustancias físicas que bloquean la conducción nerviosa de manera específica, temporal y reversible, sin afectar a la consciencia del paciente.

b) Aquellas sustancias químicas que bloquean la conducción nerviosa de manera específica, temporal y reversible, sin afectar a la consciencia del paciente.

c) Aquellas sustancias químicas que bloquean la irrigación nerviosa de manera específica, temporal y reversible, sin afectar a la consciencia del paciente.

d) aquellas sustancias químicas que bloquean la conducción nerviosa de manera específica, e irreversible, sin afectar a la consciencia del paciente.

11. Señala cuál de los siguientes instrumentos no suele encontrarse en una caja de cirugía implantaria:

a) Portaimplantes.

b) Implantes.

c) Llave de torque.

d) Compás.

12. En la instrumentación a cuatro manos, el odontólogo...:

a) Aspira la sangre y saliva.

b) Controla la fuente de luz.

c) Inserta los implantes.

d) Retira el material punzante.

13. En la técnica a seis manos, el instrumentista...:

- a) Entrega y recoge el instrumental.
- b) Inserta los implantes.
- c) Aspira la sangre.
- d) Separa los tejidos.

14. Las cubetas de impresión de los implantes pueden ser:

- a) Totales y parciales.
- b) Completas y parciales.
- c) Externas e internas.
- d) Convencionales o individuales.

15. Los pilares de impresión intermedios o transepiteliales...:

- a) Se insertan directamente en el implante.
- b) Se cementan.
- c) Se utilizan para cementar.
- d) Se usan para prótesis unitarias.

16. Los análogos de implantes...:

- a) Pueden insertarse en el paciente.
- b) Son igual que los implantes pero de menor calidad.
- c) Son réplicas para los modelos maestros.
- d) No se utilizan generalmente.