

SABER PRO

EJEMPLOS DE PREGUNTAS EXPLICADAS MÓDULO DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO EN SALUD ORAL

■ Dificultad baja

■ Dificultad media

■ Dificultad alta

■ Dificultad baja

Pregunta 1

Enunciado

Una paciente de 35 años de edad asiste a consulta por un dolor espontáneo de larga duración, que se manifiesta también cuando toma bebidas frías y calientes. Clínicamente, presenta una resina VDL en el diente 31. La respuesta a la prueba de sensibilidad pulpar es positiva y en la prueba periapical es negativa. Al examen radiográfico se observa una zona radiópaca en corona, compatible con la restauración en contacto con el cuerno pulpar distal. De acuerdo con esa información, el diagnóstico es

Específicamente se pregunta por el diagnóstico endodóntico que pueda tener un paciente con dolor agudo espontáneo de larga duración y que responde a las pruebas de vitalidad pulpar.

Opciones de respuesta

- A. pulpitis reversible.
- B. periodontitis apical sintomática.
- C. absceso apical agudo.
- D. pulpitis irreversible sintomática**

Esta pregunta busca evaluar si los estudiantes realizan los diagnósticos de las patologías del sistema estomatognático más prevalentes en los diferentes grupos étnicos.

En especial, la pregunta pretende determinar si los estudiantes integran los datos obtenidos a partir de la historia clínica para establecer impresiones diagnósticas del estado de salud bucodental de pacientes de diferentes grupos étnicos

Respuesta correcta: D

La respuesta correcta a esta pregunta es la opción D, pulpitis irreversible sintomática, ya que, en el caso expuesto, la paciente presenta un dolor agudo de larga duración, el cual es principalmente espontáneo y a veces provocado. A las pruebas de sensibilidad pulpar las respuestas son positivas; además la restauración radiográficamente se encuentra en contacto con cámara pulpar. Estos datos coinciden con una pulpa que se encuentra vital, inflamada, pero sin capacidad de recuperación.

Opciones de respuesta no válidas

- A** Los estudiantes que eligieron la opción A, pulpitis reversible, probablemente no tuvieron en cuenta que esta patología se caracteriza por un dolor provocado únicamente y radiográficamente en la zona radiópaca de restauración; así mismo, no compromete el espacio de cámara pulpar, situación que no coincide con el caso planteado.
- B** Los estudiantes que eligieron la opción B, periodontitis apical sintomática, no tuvieron en cuenta que el dolor de la paciente era espontáneo o producto de cambios térmicos. Esto resulta contrario al dolor que se experimenta cuando existe una inflamación apical del ligamento donde el diente se siente extruido y duele con la masticación, percusión y palpación.
- C** Finalmente, quienes tuvieron eligieron la opción C, absceso periapical agudo, quizás apreciaron que el paciente presenta dolor agudo, pero no tuvieron en cuenta que no se relacionó deformación de contorno o edema con el dolor agudo, lo cual no hace parte de la clínica que se presenta cuando el paciente ha hecho un absceso.

Pregunta 2

Enunciado

Un paciente de 55 años de edad refiere ser diabético tipo I y estar controlado con dosis matutina única de insulina de acción intermedia. El paciente requiere atención odontológica ya que presenta una gingivitis concomitante con la enfermedad de base. Usted decide programar las citas en las horas de la mañana. La razón por la cual plantea esta estrategia es porque

Específicamente se pregunta por el motivo por el cual el tratamiento se debe programar en las horas de la mañana teniendo en cuenta que el paciente es Diabético tipo I, evitando de esta forma una complicación de la situación clínica.

Opciones de respuesta

- A. la insulina alcanza su actividad terapéutica a las dos horas de aplicada.
- B. el glucagón incrementa la producción de glucosa.
- C. la insulina se metaboliza muy lentamente y no se debe agotar.
- D. el glucagón agota la insulina.

Esta pregunta busca evaluar si los estudiantes establecen tratamientos que conllevan al restablecimiento de la salud oral, a partir de situaciones o casos clínicos que representan la práctica clínica cotidiana del odontólogo general.

En especial, la pregunta busca determinar si los estudiantes definen las medidas preventivas por tomar respecto a situaciones clínicas que puedan afectar la salud general y oral del paciente.

Respuesta correcta: A

La respuesta correcta a esta pregunta es la opción A. En efecto, los pacientes diabéticos tipo I, usualmente, reciben como tratamiento una dosis matutina única de insulina de acción intermedia, la cual empieza su actividad terapéutica a las dos horas de su aplicación. En esa medida, esta alcanza el pico de acción insulínica entre las 8 y 12 horas posteriores a la aplicación. Por ese motivo los tratamientos odontológicos sugieren realizarse en proximidad al inicio de la actividad de la insulina, evitando así un riesgo de descompensación hipoglicémica.

Opciones de respuesta no válidas

- B** Los estudiantes que eligieron la opción B no tuvieron en cuenta que este no tiene relación alguna con el hecho de programar citas matutinas posterior a la aplicación de insulina con el fin de evitar descompensaciones en los niveles sanguíneos de azúcar. Por el contrario, este tiene la capacidad de inducir elevación del nivel de glucosa en la sangre, situación contraria a la que se busca en el paciente diabético tipo I.
- C** Los estudiantes que eligieron la opción C se guiaron por el principio de mantener los niveles adecuados de insulina para controlar la glicemia, pero no tuvieron en cuenta que la insulina se agota en la medida de las necesidades celulares y no de la hora de aplicación. Por tanto, esta opción de respuesta no explicaría por qué la atención odontológica se realiza lo más próximo a la cita con el fin de aprovechar el pico de concentración de insulina en sangre.
- D** Finalmente, quienes tuvieron en cuenta la opción D no analizaron que el glucagón no interfiere con los aportes de insulina y, por tanto, no afecta el horario de atención odontológica en pacientes diabéticos tipo I manejados con insulina de acción intermedia.

Pregunta 3

Enunciado

Según la clasificación de caries dental ICDAS II, los hallazgos clínicos de las lesiones de caries están directamente relacionados con cambios histológicos en la estructura dental, los cuales deben tomarse en cuenta para realizar el tratamiento de estas. Con base en esto, para un paciente de 6 años de edad, que presenta índice de O'Leary del 62 %, con lesiones de caries de mancha blanca visibles en húmedo, por vestibular de 41 y 42 en erupción, el tratamiento es

Específicamente se pregunta por el tratamiento que se debe efectuar cuando el paciente presenta una lesión de caries ICDAS II.

Opciones de respuesta

- A. controlar factores de riesgo, mejorar higiene y aplicar flúor en barniz en las lesiones.
- B. realizar tratamiento operatorio, eliminando la lesión y colocando resina de fotocurado.
- C. controlar factores de riesgo y mantener en observación hasta que los dientes erupcionen totalmente.
- D. realizar tratamiento operatorio, eliminando la lesión y colocando ionómero de vidrio.

Esta pregunta busca evaluar si los estudiantes establecen tratamientos que conllevan al restablecimiento de la salud oral a partir de situaciones o casos clínicos que representan la práctica clínica cotidiana del odontólogo general. En especial, la pregunta busca determinar si los estudiantes definen tratamientos básicos para las patologías del sistema estomatognático más frecuentes en los diferentes grupos etáreos.

Respuesta correcta: A

La respuesta correcta a esta pregunta es la opción A dado que el paciente tiene el 41 y 42 en erupción, hay zonas de retención de placa a nivel gingival de estos y el índice de placa muestra que el paciente se encuentra en riesgo alto. Por tanto, se debe mejorar la higiene y se debe realizar remineralización con flúor en barniz, en especial, debido al compromiso tisular de la lesión de mancha blanca que es limitado a esmalte.

Opciones de respuesta no válidas

- B** Los estudiantes que eligieron la opción B no tuvieron en cuenta que no es una lesión cavitacional. En consecuencia, no está indicado realizar tratamiento operatorio, sino buscar la remineralización de las lesiones presentes en los dientes que están en proceso de erupción con flúor en barniz.
- C** Los estudiantes que eligieron la opción C se guiaron por los altos índices de placa que muestran el alto riesgo del paciente y que es necesario mejorar su higiene. Sin embargo, no tuvieron en cuenta que, cuando existen lesiones de desmineralización activas, deben ser controladas y buscar su remineralización; por tanto, es incorrecto pensar en dejarlas en observación.
- D** Finalmente, quienes eligieron la opción D no analizaron que las lesiones que se reportan a nivel de 41 y 42 no son cavitacionales; por tanto, no se indica realizar ningún tratamiento operatorio.