

## INFECCIÓN ODONTÓGENA

### AUTOEVALUACIÓN

Preguntas de elección de respuesta:

1- De los siguientes signos y síntomas clínicos en una celulitis circunscrita aguda del músculo masetero, es cierto que hay:

- a- Síndrome general intenso
- b- Dolor severo
- c- Trismo intenso
- d- Tumefacción
- e- Todas las anteriores son correctas

2- En las celulitis agudas supuradas graves, en espacios profundos la monoterapia antibiótica de elección es:

- a- Piperacilina-Tazobactan 4 gr/0.5 gr cada 8 horas por vía intravenosa hasta remisión de la sintomatología
- b- Piperacilina-Tazobactan 3 gr/0.5 gr cada 8 horas por vía intravenosa hasta remisión de la sintomatología
- c- Amoxicilina-Clavulánico 875mg/125mg cada 6 horas por vía intravenosa hasta remisión de la sintomatología
- d- Amoxicilina-Clavulánico 1000mg/62.5 mg cada 12 horas por vía intravenosa hasta remisión de la sintomatología
- e- Todas las anteriores son falsas

3- Sobre la pericoronaritis aguda serosa, señale la respuesta correcta:

- a- Está provocada por gérmenes de predominio aerobio
- b- La imagen radiológica es similar a la del quiste paradental
- c- La imagen radiológica que rodea al diente es radiotransparente
- d- La irrigación con H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> puede ser suficiente para resolver el proceso
- e- Todas las anteriores son falsas

4- El tratamiento farmacológico de primera elección de una pericoronaritis aguda supurada es:

- a- Amoxicilina/ Ac clavulánico 875/125 mg, comprimidos, vía oral cada 12 horas hasta dos días después de la resolución de la sintomatología
- b- Metronidazol 500 mg comprimidos, vía oral cada 8 horas hasta dos días después de la resolución de la sintomatología.
- c- Amoxicilina/Ac clavulánico 875/125 mg, comprimidos, vía oral cada 8 horas hasta dos días después de la resolución de la sintomatología
- d- Metronidazol 500 mg comprimidos, vía intravenosa cada 6 horas hasta dos días después de la resolución de la sintomatología
- e- Todas las anteriores son falsas

5- La asociación antibiótica de Clindamicina 150-450 mg/ 6horas/vía oral y Metronidazol 500 mg/ 8 horas/vía oral es una pauta aconsejada en:

- a- Celulitis de comienzo difuso.
- b- Celulitis circunscrita aguda supurada
- c- Procesos infecciosos circunscritos en fase serosa.
- d- Son correctas a y b
- e- Todas las anteriores son correctas

6- En relación a las infecciones odontogénicas señale la respuesta falsa:

- a- La inflamación de ambos párpados (párpado superior e inferior), en ambos ojos, con exoftalmos bilateral es signo de tromboflebitis del seno cavernoso.
- b- La inflamación del párpado inferior es un signo de tromboflebitis de la vena facial profunda.
- c- Más del 50% de casos de infección odontógena es por causa de la periodontitis apical.
- d- La fluctuación es el signo más indicativo de la formación de un absceso.
- e- Los abscesos no deben ser drenados

7- En relación a los drenajes quirúrgicos:

- a- Se deben combinar con tratamiento antibiótico.
- b- Salvo en las celulitis difusas o parafaríngeas se retiran antes de 48-72 horas.
- c- El más utilizado es el tipo Penrose y el dedo de guante.
- d- El desbridamiento del espacio celular afectado se realiza con instrumental romo.
- e- Todas las anteriores son correctas

8- El cuadrilátero de menor resistencia de Chompret tiene como límite superior al:

- a- Músculo masetero.
- b- Músculo triangular del mentón.
- c- Músculo buccinador.
- d- Músculo cuadrangular del mentón.
- e- Borde inferior de la mandíbula.

9- Sobre el espacio de Bransdy y Zacchary es cierto que:

- a- Está situado entre el fascículo medio y profundo del músculo masetero.
- b- Está situado entre los dos fascículos del músculo pterigoideo interno.
- c- Su infección provoca dolor intenso, trismus y pocos signos externos.
- d- Son correctas a y c
- e- Son correctas b y c

10- Sobre la mediastinitis necrotizante descendente es cierto que:

- a- Presenta alta mortalidad.
- b- Se provocan a partir de infecciones del espacio parafaríngeo y retrofaríngeo.
- c- Difunden y descienden por el espacio visceral
- d- Existe ensanchamiento del espacio mediastínico y presencia de aire y gas.
- e- Todas las anteriores son correctas

11. De los siguientes signos o síntomas de una infección odontógena, cuál cree que es causa de ingreso hospitalario:

- a- Fiebre persistente >39°
- b- Deshidratación
- c- Trismo intenso
- d- Celulitis de espacios profundos
- e- Todas las anteriores son ciertas

12. La asociación antibiótica de Clindamicina 150-450 mg/ 6horas/vía oral y Metronidazol 500 mg/ 8 horas/ vía oral es una pauta aconsejada en:

- a- Procesos infecciosos de comienzo difuso.
- b- Procesos infecciosos circunscritos en fase purulenta.
- c- Procesos circunscritos en fase serosa.
- d- Son correctas b y c.
- e- Son correctas a y c.

13. En relación a los drenajes quirúrgicos:

- a- Se deben combinar con tratamiento antibiótico.
- b- Salvo en las celulitis difusas o parafaríngeas se retiran antes de 48-72 horas.
- c- El más utilizado es el tipo Penrose y el dedo de guante.
- d- El desbridamiento del espacio celular afectado se realiza con instrumental romo.
- e- Todas las anteriores son correctas

14. Sobre la pericoronaritis aguda serosa, señale la respuesta correcta:

- a- Está provocada por gérmenes de predominio anaerobio
- b- Presenta una imagen radiológica de quiste paradental
- c- La irrigación con H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> puede ser suficiente para resolver el proceso
- d- Hay que establecer diagnóstico diferencial con el quiste primordial
- e- Todas las anteriores son correctas

15. El tratamiento correcto de la pericoronaritis purulenta aguda es:

- a- Apertura mediante bisturí eléctrico
- b- Apertura mediante bisturí de hoja fría
- c- Apertura mediante punción
- d- Drenaje con dedo de guante
- e- Todas las anteriores son falsas

16. En relación a las infecciones odontógenas señale la respuesta falsa.

- a- La inflamación de ambos párpados (párpado superior e inferior) con exoftalmus bilateral es signo de tromboflebitis del seno cavernoso.
- b- La inflamación del párpado superior es signo de tromboflebitis de la vena facial profunda.
- c- Más del 50% de casos de infección odontógena es por causa de la periodontitis apical.
- d- La fluctuación es el signo más indicativo de la formación de un absceso.
- e- El tratamiento de una pericoronaritis aguda supurada es metronidazol oral 500mg/8horas/hasta la remisión de los síntomas

17. De todos los abajo descritos el signo o síntoma clínico más significativo en una celulitis circunscrita pterigoidea es:

- a- La fiebre
- b- El dolor
- c- El enrojecimiento
- d- El tumor
- e- Todas son correctas

18- Sobre el absceso de localización subperióstica, es cierto que:

- a- Es una celulitis difusa
- b- Es una celulitis circunscrita
- c- Es más frecuente en la mujer
- e- El drenaje no debe ser extraoral
- f- Todas las anteriores son falsas

19- El espacio pterigomaxilar comunica con el espacio temporal a través de:

- a- Agujero cigomático
- b- Escotadura sigmoidea
- c- Agujero oval
- d- Espacio retrocondíleo
- e- Trígono retromolar

20- Sobre espacio retrocondíleo de Juvara es cierto que:

- a- Lo atraviesa la vena maxilar, el nervio auriculotemporal y la arteria maxilar interna
- b- Lo atraviesa la vena maxilar, el nervio auriculotemporal y la arteria maxilar externa
- c- A su través comunica el espacio pterigomaxilar con el espacio parotideo.
- d- Son correctas a y c
- e- Son correctas b y c

