

Autoebaluaketarako testa

Egileak: Aguirre-Zorzano LA, Estefanía-Fresco R, Fernández-Jiménez A, García-De-La-Fuente AM



1. Zeintzuk dira ebakortz-hagin patroia duen periodontitisaren ezaugarriak?

- a) Hezur-galera ebakortz eta/edo hagin mailan
- b) Paziente gazteenganako eragin handiagoa
- c) Lehenengo haginak edo ebakortzak ez diren bestelako bi hartz baino gehiagori ez dio eragiten
- d) Aurreko erantzun guztiak egiazkoak dira

2. Hezur-gandor defektu larria duen paziente bat, 20 hertz baino gutxiago dituena, >5 mm zundaketa-sakonerarekin, aurreko sektoreko hortzen abanikamenduarekin eta haginkadaren kolapsoarekin, errehabilitazio konplexu bat behar duena. Zein fasetan aurkitzen da?

a) Fase IV

b) Fase III

c) Fase II

d) Fase I

3. Hortzoiaren atzera-egite bat aztertzerakoan, ondorengoa ikusten dugu: hortz-arteko ehunak ez daude kalteturik, baina lesioak lerro mukogingibala gainditzen du. Cairo-ren sailkapenaren arabera zein atzera-egite izango litzateke?

a) RT1

b) RT2

c) RT3

d) RT4

4. Cairo-ren sailkapenaren arabera, RT3 hortzoiaren atzera-egitea, bat dator:

- a) Hortzaren urrun zein hurbil aldean, idun-lerroa ez da detektagarria
- b) Hortz-arteko intsertzio-galeraren zenbatekoa masail-aldeko galera baino txikiagoa edo berdina da
- c) Hortz-arteko intsertzio-galeraren zenbatekoa masail-aldeko galera baino handiagoa da
- d) Ez du lerro mukogingibala gainditzen, baina frenulu aberranteak ditu

5. Hurrengo baieztapenetatik, zein da EGIAZKOA trauma oklusalaren inguruan?

- a) Gehiegizko indar oklusalek, periodontoan eragindako lesioek, beti sintomatologia ematen dute
- b) Ebidentzia zientifikoak erakusten digu, korrelazioa dagoela lepoko lesio ez kariogenikoen (LLEK) progresioaren eta gehiegizko indar oklusalen artean
- c) Ebidentzia zientifikoak erakusten digu, ez dagoela korrelazio positiborik hortzoiaren atzera-egiteen presentziaren eta gehiegizko indar oklusalen artean
- d) Gehiegizko indar oklusalek, periodontoan eragindako lesioak, txikiagoak izango dira periodonto murriztuan

6. 2018-ko sailkapen berria kontuan harturik, zein egoeretan susmatu behar dugu periinplantisaren presentzia?

- a) Hasierako balioen faltan, periinplantisaren presentzia susmatu behar dugu, ≥ 5 mm-ko zundaketa-sakoneraren eta ≥ 2 mm-ko hezur-galeraren aurrean, zundatzerakoan odol-jarioa eta/edo zorne-jarioarekin batera
- b) Hasierako balioen faltan, periinplantisaren presentzia susmatu behar dugu, ≥ 5 mm-ko zundaketa-sakoneraren eta ≥ 3 mm-ko hezur-galeraren aurrean, zundatzerakoan odol-jarioa eta/edo zorne-jarioarekin batera
- c) Hasierako balioen faltan, periinplantisaren presentzia susmatu behar dugu, ≥ 6 mm-ko zundaketa-sakoneraren eta ≥ 2 mm-ko hezur-galeraren aurrean, zundatzerakoan odol-jarioa eta/edo zorne-jarioarekin batera
- d) Hasierako balioen faltan, periinplantisaren presentzia susmatu behar dugu, ≥ 6 mm-ko zundaketa-sakoneraren eta ≥ 3 mm-ko hezur-galeraren aurrean, zundatzerakoan odol-jarioa eta/edo zorne-jarioarekin batera

7. Hurrengo baieztapenetatik, hortzoi osasuntsu eta gingibitisaren inguruan, zein da EGIAZKOA?

- a) Azterketa periodontalaren ostean, bi prozesuetan, hortzoia beti odoltzen da
- b) Gingibitis orokortua duten pazienteetan, zundaketa periodontala egin ondoren, zundaketa odol-jarioa egongo da
- c) Hortzoi osasuntsu beraren oxkardun patroia ez da inoiz galtzen, genetikoki ezarria baitago
- d) Gingibitisa diagnostikatzea zaila da, hortzoiak bere ezaugarri makroskopikoak mantentzen baititu, eta bakarrik aldaketa mikroskopiko txikiak gertatzen baitira

8. 45 urteko paziente bat, gehien kalteturiko hortzean hortz-arteko intsertzio-galera 12 mm-koa, hortzen gehiengoan hezur-galera erradiografikoa erroen heren ertainerainokoa, 3 hortz II motako furkazio-lesioarekin eta 5 hortzen falta arrazoi periodontalengatik eta 2 hortzen falta txantxarrengatik. Zein periodontitis fasean eta graduan aurkitzen da?

- a) Fase III, mugatua, C gradua
- b) Fase III, orokortua, B gradua
- c) Fase IV, orokortua, C gradua
- d) Fase IV, mugatua, B gradua



9. Periodontitis B graduaren prebalentzia eta progresioari buruz, hurrengo baieztapenetatik, zein da EGIAZKOA?

- a) Progresio moteleko gaixotasuna da
- b) Suntsipen periodontala plaka eta lertzoaren presentziarekiko zuzenki proportzionala da
- c) Alda liteke C gradura, pazienteak egunean 20 zigarreta erretzen baditu
- d) Aurreko erantzun guztiak egiazkoak dira

10. 52 urte eta 32 hortz dituen paziente batek, Periodontitis fase II, mugatua, C gradua duena, beste batzuen artean, hurrengoa aurkeztu beharko du:

- a) Plaka eta/edo lertzoa, <5 mm hortz-arteko intsertzio-galera klinikoa, zundatzerakoan odol-jarioa, eta hezur-galera erradiografikoa <% 33-koa, zeinen faseak gutxienez ahoaren % 40-ari eragiten dion, hozkada-kolapsoarekin eta urteko 10 zigarreta erretzen dituen
- b) Plaka eta/edo lertzoa, >5 mm hortz-arteko intsertzio-galera klinikoa, zundatzerakoan odol-jarioa, eta hezur-galera erradiografikoa >% 33-koa, zeinen faseak ahoaren < % 30-ari eragiten dion eta hilean 10 zigarreta baino gehiago erretzen dituen
- c) Plaka eta/edo lertzoa, <5 mm hortz-arteko intsertzio-galera klinikoa, II-III motako furkazio-lesioak, hezur-galera erradiografikoa >% 33-koa, zeinen faseak ahoaren <% 40-ari eragiten dion
- d) Plaka eta/edo lertzoa, 3-4 mm-ko hortz-arteko intsertzio-galera klinikoa, hezur-galera <% 33-koa eta zundaketa-sakonera <6 mm-koa, zeinen faseak ahoaren <% 33-ari eragiten dion eta egunean 20 zigarreta baino gehiago erretzen dituen

11. Hurrengo baieztapenetatik, zein da EGIAZKOA?

- a) Periodontitisa bakarrik mugatua izan daiteke
- b) Periodontitisa bakarrik orokortua izan daiteke
- c) Periodontitisa mugatua, orokortua edo ebakortz-haginen patroia izan daiteke
- d) Periodontitisak ez du tratamendurik, itzulezina baita

12. Gaixotasun periodontalen sailkapen berriaren arabera (AAP & EFP, 2018), zein da periodontitisaren kasu-definizioa?

- a) Hortz-arteko intsertzio-galera ondoan dauden 2 hortzetan, edo masail-aldeko intsertzio-galera < 3 mm, ≤ 3 mm-ko poltsarekin ≥ 2 hortzetan
- b) Hortz-arteko intsertzio-galera ≥ 2 hortzetan, bata bestearen ondoan ez daudenak, edo masail-aldeko intsertzio-galera ≥ 3 mm, > 3 mm-ko poltsarekin ≥ 2 hortzetan
- c) Ehun periodontalen euskarriaren galera, ehun konektiboari eragiten dion gaixotasun sistemikoaren eraginez
- d) Bigarren haginaren urrun-aldeko intsertzio-galera, hirugarren haginaren malposizioaren edo erauzketaren ondorioz