

Encuesta “Lesiones no Cariosas”

Nombre:_____ **Edad:**_____

Sexo:_____ **Semestre:**_____

Ha diagnosticado lesiones no cariosas en la historia clínica de la USTA?SI: ____NO:____

1. Las lesiones no cariosas se refieren a: a. Presencia de bacterias en superficies oclusales. b.Fracturas en tercio incisal. c.Perdida de estructura dentaria a nivel amelo-cementario d. Caries en superficie radicular	2. En presencia de lesiones no cariosas, el paciente refiere: a. Sensación de boca seca b. Sensación de diente extruido c. Dolor al masticar d. Sensibilidad dental
3. La fase preventiva de la erosión dental no incluye: a. Reducir los factores etiológicos, sean extrínsecos o intrínsecos o de forma mixta. b. Evitar o reducir el contacto directo de la superficie dental con sustancias ácidas, esto se puede hacer con el uso de pitillos. c. Hacer toma de jugos o sustancias azucaradas, por sorbos durante mucho tiempo y no en una sola toma. d. Evitar el uso de medicamentos ácidos como vitaminas masticables, es preferible tragarlos.	4.Cuál es la principal causa de la erosión: a. Consumir bebidas ácidas constantemente, o padecer enfermedades gastrointestinales b. Trismus c. Caries d. El contacto de los dientes con sus antagonistas.

5. Generalmente ¿en qué superficies dentales encontramos la erosión? a. Lingual o palatino b. Vestibular c. Oclusal d. Mesial-Distal.	6. ¿Qué recomendación se le dan al paciente para reducir la presencia de erosión en los dientes? a. Obturación en resinas. b. Evitar o reducir la frecuencia del consumo de bebidas acidas. c. Utilizar enjuague bucal d. Usar placas miorelajantes para evitar el contacto entre los dientes y sus antagonistas.
7. Que se conoce como abfracción? a. Fractura coronal en tercio medio. b. lesión en forma de cuña en el límite amelo-cementario. c. Rechinamiento entre los dientes y sus antagonistas. d. Perdida de estructura dental a causa de introducir objetos extraños a la cavidad oral.	8.Cuál es la causa principal de la abfracción. a. Cepillado muy fuerte. b. Uso frecuente de flúor. c. Restauraciones en mal estado. d. Fuerzas excéntricas sobre el diente provocando fatiga a nivel cervical.
9. En que dientes es más frecuente encontrar la abfracción? a. Premolares b. Molares c. Incisivos d. Caninos	10. Son signos de un paciente que presenta abfracción, excepto. a. Recesión gingival b. Lesión en forma de cuña c. Perdida de la altura de la cresta alveolar. d. Hipo calcificación.

11. Se puede decir que la atrición es: a. Pérdida progresiva de la estructura dental por el contacto diente con diente b. Perdida de la altura de la cresta alveolar c. Mancha blanca en superficies de contacto d. Lesión que involucra surcos oclusales.	12. ¿Qué diferencia hay entre abfracción y abrasión? a. Por la recesión gingival b. Angulo cavo superficial muy marcado c. Exposición de dentina. d. Porque el paciente padece enfermedades gastrointestinales.
13. ¿Qué manifestación clínica encontramos en la atrición? a. Desgaste en superficies oclusales, incisales e interproximales. b. Manchas cafés c. Fluorosis d. Movilidad	14. ¿Qué tejidos dentales puede llegar a afectar la atrición? a. Esmalte b. Esmalte, dentina, pulpa c. Esmalte, dentina, pulpa, cemento. d. Esmalte, dentina
15. Paciente de 45 años que asiste a consulta por dolor en ATM, al examen clínico presenta facetas de desgaste en anteriores y ausencia del 26, 27, 36, 47. ¿Cuál es el diagnóstico de lesiones no cariosas? a. Abrasión b. Erosión c. Atrición d. Abfracción	16. ¿Qué criterios considera, al momento de diagnosticar atrición? a. ¿Utiliza placas neuromiorelajantes? b. ¿Sufre de estrés excesivo? c. ¿Sufre de dolor en los músculos de la masticación? d. Todas las anteriores
17. ¿Cuáles son las características clínicas de la abrasión? a. Depresiones superficiales, grietas o ranuras. b. Retracciones gingivales. c. Ocurre en tercios cervicales d. Todas las anteriores	18. Paciente de 52 años que asiste a consulta por sensibilidad al frío y calor, al examen clínico presenta lesiones amplias y profundas en tercio cervical, con estrías y un ángulo cavo superficial marcado en 45 y 35. ¿Cuál es el diagnóstico más acertado respecto a lesiones no cariosas? a. Erosión

	b. Abfracción. c. Atrición d. Abrasión
19. Paciente masculino de 29 años que asiste a consulta por sensibilidad al calor y frío, al examen clínico presenta recesiones gingivales, y en las superficies dentales de 24, 25 y 26 se encuentran depresiones superficiales, grietas y ranuras en el tercio cervical. ¿Qué lesión no cariosa se asemeja a estas características? a. Erosión b. Atrición c. Abrasión d. Abfracción	20. ¿Qué recomendaciones se le dan al paciente cuando presenta abrasión? a. Evitar el consumo de bebidas ácidas b. utilizar placas miorelajantes c. remisión a ortodoncia d. cambiar la técnica de cepillado.
21. La prevención en salud bucal incluye evitar la aparición de lesiones cervicales no cariosas. Esto indica que se deben analizar los factores de riesgo y proponer cambios, algunos importantes son: a. Tomar bebidas energizantes de una vez y no por sorbos durante mucho tiempo b. Reducir el consumo de alimentación mixta c. Hacer uso de medicamentos como vitaminas masticables, no tragarlos. d. Se recomienda el uso de fluoruros tipo barniz cada dos años.	Consolidado de respuestas. Si responde apropiadamente: Entre 1-5 bajo Entre 6 y 12 regular Entre 13 – 16 bueno Entre 17-20 excelente