

AEA4. AF17. QUÈ SABEM D'ENDODNCIES?

De forma individual, proposeu a la graella compartida al Google Drive, 2 o 3 qüestions per resoldre a classe, amb format semblant a les que apareixen d'exemple; cal que penseu la resposta correcta per poder rectificar als vostres companys en cas que no responguin correctament o desconeixin la resposta. La graella es resoldrà a classe.

L'objectiu de l'activitat és obtenir un qüestionari de repàs, per resoldre a classe, amb qüestions de format semblant a les que es formularan a l'examen.

Durada: 1h

Recursos:

✓ Apunts M7 UF1 NF2

NOM	QÜESTIÓ	V	F
Teresa Porta	La finalitat de la radiografia de conometria és comprovar que la gutaperxa ha estat correctament condensada en el conducte radicular.		X
Teresa Porta	La solució d'hipoclorit sòdic té una elevada capacitat quelant.		X
	La dentina escleròtica es forma abans d'una agressió interna produïda per agents infecciosos, traumàtics i també fisiològics.		X
	La pulpectomia es practica en dents temporals joves, sempre que estiguin infectats els conductes radiculars.		X
	En la localització de conductes, el punt d'unió entre els dos conductes és normalment el punt més estret del conducte.		X
	La pulpotomia consisteix en l'eliminació total de la polpa cameral, mantenint la polpa del conducte o conductes radiculars.	X	
	El foramen apical sempre coincideix amb l'extrem de l'arrel.		X
	Les principals funcions del teixit polpar són: formativa, nutritiva, sensitiva i protectora	X	
	La pulpitis reversible també es coneix com a hipersensibilitat dental.	X	
	La cambra polpar és sempre una cavitat única i varia de forma d'acord al contorn extern de la corona.	X	

	La necrosi polpar pot ser asèptica o sèptica.	X	
	La necrosi polpar és la reabsorció de la dentina.		X
	L'EDTA al 10% té acció quelant del calci, fet que produeix una disminució en la duresa de la dentina. És el quelant més utilitzat en endodòncia i es combina amb l'hipoclorit sòdic	X	
	La gutaperxa es presenta en forma de cons estandarditzats com les llimes.	X	
	Les cinc radiografies apicals són: la de diagnòstic, de conductometria, de conometria, de condensació i la final.	X	
	Els ciments segelladors tenen com a finalitat ocupar totes les zones i orificis als quals la gutaperxa no arriba.	X	
	El lloc més estret del conducte radicular es troba entre 0,5 i 1,5 mm abans del foramen apical i sol coincidir amb una situació histològica que s'anomena CDC.	X	
	Adoptar les mesures de protecció personal requerides i les mesures d'higiene i profilaxis necessàries per prevenir contaminacions creuades per microorganismes és responsabilitat només de l'odontòleg.		X
	Els pacients sotmesos a radioteràpia de cap i coll, poden sofrir lesions polpars per necrosi dels odontoblasts i d'altres cèl·lules polpars.	X	
	En la dentina primària es comença a formar quan la dent ja ha erupcionat.		X
	La pulpotomia implica l'extirpació de la polpa cameral i dels conductes radiculars.		X
	L'obertura cameral dels incisius i canins es realitza per les cares proximals o vestibulars.		X
	L'atròfia polpar consisteix en la formació de dipòsits de calci en la cambra polpar.		X
	La pulpitis irreversible és la inflamació polpar sense possibilitat de reparació.	X	
	L'EDTA i l'hipoclorit de sodi són desinfectants.	X	
	L'EDTA té acció quelant a una concentració del 10%.	X	
	La cavitat polpar està formada per 25% aigua i 75% de matèria orgànica.		X

	Una de les funcions del teixit polpar és la de protecció.	X	
	La cavitat polpar de les dents no canvia amb el temps		X
	En els nens, els conductes radiculars presenten forma cònica; sent més amples a la cambra i més estrets a l'apex radicular.		X
	El recobriment polpar indirecte és un tractament endodòntic preventiu que s'utilitza quan la polpa es troba exposada.		X
	El làntul és un instrument utilitzat a l'hora d'extirpar la polpa dentària.	X	
	Respecte a la irradiació del dolor podem dir que: el dolor en els molars superiors sol irradiar-se cap a la regió frontal.		X
	En general, les proves de vitalitat polpar són més efectives en dents uniradiculars, fàcils d'aïllar, amb la regió cervical molt accessible.	X	
	Les radiografies tenen inconvenients: proporcionen imatges bidimensionals en comptes de tridimensionals, requereixen un sistema de processat i emmagatzematge i generen radiacions contaminants...	X	
	En l'exploració de percussió hi ha de percutir les dents aleatòriament, de forma que el pacient no sap en quin moment tindrà dolor.	X	
	La dentina terciària és una dentina menys impermeable que la dentina normal.		X
	L'obturació és l'última fase del tractament endodòntic.		X
	L'objectiu de l'endodòncia preventiva és estimular la dentinogènesi, per formar dentina reparativa.	X	
	Com més intens és el dolor, més ens ha de fer sospitar d'una patologia reversible.		X
	La dentina terciària es forma després d'una agressió externa, quan l'estímul sobre la dentina és de poca magnitud.		X
	La patologia polpar pot detectar-se mitjançant percussió si el periodont no està afectat.	X	
	La funció de les cèl·lules odontoblàstiques és la dentinogènesi.	X	
	L'objectiu de la pulpectomia és estimular la dentinogènesi, per formar dentina terciària reaccional o reparativa.	X	

	L'hipoclorit sòdic (ClONa) té una gran capacitat per dissoldre restes orgàniques necròtiques.	X	
	Un dels inconvenients de la gutaperxa és l'elevada flexibilitat.	X	
	La transil.luminació pot ser útil per diferenciar una polpa vital i una polpa necròtica o per detectar fractures o fissures verticals.	X	
	Una peça endodonciada és menys susceptible a fissurar-se o fracturar-se que una peça sana.		X
	La neteja dels conductes radiculars s'inicia amb la fressa Gates-Glidden.		X
	La dentina adventícia es forma abans de l'erupció dental.		X
	Saber la longitud mitjana de cada dent ens ajudarà a prendre decisions sobre la longitud de treball.	X	
	La cambra polpar desenvolupa banyes polpars quan la corona de la dent té cúspides.	X	