

Recordando la literatura (Cirugía resectiva)

Agustín Zerón*

Con la finalidad de dar un repaso y reafirmar alguna información de temas o tópicos clásicos y actuales en la Periodontología contemporánea iniciamos esta sección.[§]

BANCO DE PREGUNTAS

Seleccione con un círculo una opción para cada pregunta. La información necesaria se encuentra contenida en el reactivo, seguido de las opciones de respuesta. Se requiere que usted elija la respuesta correcta de entre las cuatro opciones propuestas. Es importante recordar que sólo una de las opciones es correcta.

1. ¿Quién denominó al colgajo mucoperióstico como «el tratamiento radical de la piorrea alveolar»?
 - a) I Glickman
 - b) F Carranza
 - c) R Neumann
 - d) S Schluger
2. ¿Quién realizó y de qué manera la clasificación de la cirugía ósea?
 - a) Resectiva y regenerativa, N Friedman
 - b) Ostectomía y osteoplastia, N Friedman
 - c) Defectos infraóseos y supraóseos, C Ochsenbein
 - d) Regeneración ósea guiada e injertos óseos, C Ochsenbein
3. Según J Pfeifer, existe menos actividad osteoclástica con el colgajo
 - a) A grosor parcial
 - b) A grosor total
 - c) De grosor intermedio
 - d) El colgajo no influye con la actividad osteoclástica
4. La siguiente no es una contraindicación para realizar una gingivectomía:
 - a) Tratamiento de defectos infraóseos
 - b) Encía insertada mínima
 - c) Tejidos inflamados
 - d) Mejoramiento de la arquitectura gingival

www.mediographic.org.mx

* Coordinador del Postgrado en Periodoncia, Universidad Intercontinental y Profesor por Oposición en la UNAM.

§ Esta es primera sección, son aportaciones de los residentes de primer año (generación 2010-2012) del Postgrado en la Universidad Intercontinental.

5. El glosario de términos de periodoncia define la resección radicular como:
- «La remoción quirúrgica de todo o una porción de la raíz antes o después de un tratamiento endodóncico»
 - «La remoción total de una raíz de un diente multirradicular»
 - «La separación de un diente multirradicular a través de la furca, de tal manera que la raíz o raíces puedan ser extraídas quirúrgicamente con su porción de la corona»
 - «Separación del molar mandibular con la retención de ambos fragmentos»
6. La barrera de defensa celular que se acumula sobre el coágulo óseo al momento de exponer el tejido conectivo está compuesta de:
- Macrófagos
 - Mastocitos
 - Leucocitos polimorfonucleares
 - Linfocitos
7. ¿Cuál de los siguientes no es una indicación para realizar una resección radicular?
- Severa pérdida ósea alrededor de una sola raíz
 - Pobre anatomía de las raíces remanentes
- c) Cuando un tratamiento de conducto en una raíz en particular en un multirradicular no puede ser realizado
- d) Lesiones de furca clase II y III con raíces muy divergentes
8. ¿Cuál es el autor que describió por primera vez el colgajo posicionado apical?
- L Widman
 - R Newman
 - C Nabers
 - A Cieszynski
9. Marque la respuesta correcta: Una ventaja de la técnica del colgajo posicionado apical es:
- Cicatrización en primera intención
 - Máxima cobertura ósea
 - Mínima pérdida ósea y resultados estables
 - Todas las anteriores
10. ¿Cuál es el tipo de defecto óseo más común?
- Cráteres
 - Fenestraciones
 - Dehisencias
 - No hay reportes de este dato

RESPUESTAS

1. Respuesta: c)
 - Neumann R. Die alveolar pyorrhoe und ihre Behandlung. Verlag von Hermann Meusser. 3rd ed. Berlin, 1920.
2. Respuesta: b)
 - Friedman N. Periodontal osseous surgery: Osteoplasty and osteoectomy. J Periodontol 26: 257, 1955.
3. Respuesta: a)
 - Pfeifer J. The reaction of alveolar bone to flap procedures in human. Periodontics 3: 135, 1965.
4. Respuesta: d)
 - Goldman H. Gingivectomy: Indications, contraindications and method. Am J Orthodont 32: 323, 1946.
5. Respuesta: a)
 - Glossary of Periodontic Terms. J Periodontol 57 (Suppl): 23, 1986
6. Respuesta: c)
 - Ramfjord S. Study of healing following simple gingivectomy. II The connective tissue. J. Periodontol 37: 179, 1966.
7. Respuesta: b)
 - Saadoun A. Management of furcation involvement. J West Soc Periodont Abstr 33: 91, 1981.
8. Respuesta: c)
 - Nabers CL. Repositioning the attached gingiva. J Periodont 25: 38, 1954.
9. Respuesta: d)
 - Friedman N. Mucogingival surgery. The apically repositionated flap. J Periodontol 33: 129, 1962.
10. Respuesta: a)
 - Saari J, Hurt W, Biggs N. Periodontal bony defects in the dry skull. J Periodontol 41: 496, 1970.
 - Tal H. The prevalence and destruction of infrabony defects in dry mandibles. J Periodontol 55: 149, 1984.

Dudas y comentarios:

Correspondencia:

Dr. Agustín Zerón

E-mail: periodontología@hotmail.com