

OSAKIDETZA

FAKULTATIBO MEDIKO ETA TEKNIKOAK
FACULTATIVOS MÉDICOS Y TÉCNICOS

FAKULTATIBO ESP. AHO ETA
AURPEGI MASAILETAKO KIRURGIA
MEDIKUA
FACULTATIVO ESPECIALISTA
MÉDICO CIRUGÍA ORAL Y
MAXILOFACIAL

Lehenengo Proba / Primer Ejercicio
2009ko Ekainaren 16a / 16 de Junio de 2009

GORLIZ OSPITALEA / HOSPITAL GORLIZ

PREGUNTAS RESTRINGIDAS

- 1.- ¿Qué es el Movimiento de Bennett?.
- 2.- Definir el síndrome de Horton.
- 3.- Describa 2 ventajas importantes del sistema de osteosíntesis placas locking con respecto al resto de placas de osteosíntesis.
- 4.- Dentro de los tumores de glándulas salivares, indique aquellos que son de alto grado de malignidad.
- 5.- En una atrofia en filo de cuchillo del maxilar superior, usted ha reconstruido el lado derecho con injerto autólogo en onlay y en el lado izquierdo ha empleado hueso particulado autólogo de esponjosa cubierto con membrana. ¿Cuánto tiempo debería esperar para colocar implantes?.
- 6.- En qué consiste la enfermedad de Kawasaki.
- 7.- A propósito de los colgajos mucoperiosticos que se emplean habitualmente en cirugía oral. ¿Dónde están contraindicadas las incisiones de descarga?.

- 8.- ¿Cuál es el diagnóstico y actitud terapéutica ante un quiste mucoso por retención del seno maxilar?.
- 9.- Dentro de las complicaciones de la osteotomía sagital de rama mandibular, se encuentra la reabsorción condilar progresiva (idiopática). Etiopatogenia.
- 10.- Paciente varón de 30 que presenta una masa de lento crecimiento localizada en el borde inferior de la mandíbula cerca del ángulo derecho, que se ha ido endureciendo con el paso del tiempo, no respeta los planos anatómicos, afectando diferentes áreas por extensión directa. Se ven varios trayectos fistulosos, por las que eventualmente se ven salir como "granos de azufre". Tiene poco dolor y fiebre, pérdida de peso y malestar general. Diagnóstico más probable. Diagnóstico de seguridad. Tratamiento de elección.

11.- Indicaciones de radioterapia postoperatoria en pacientes con cáncer de las glándulas salivales.

12.- Cite los 3 factores más importantes para que se limite al máximo la reabsorción radicular en un reimplante dentario por avulsión sin fractura alveolar.

13.- Nombre tres ejemplos de anestésicos locales del grupo Amida y 3 del grupo Esteres del ácido paraaminobenzoico.

14.- Definir la neuralgia de HUNT.

15.- Para estadiar los carcinomas de seno maxilar la American Joint Comité on Cancer (AJCC) incluyó una línea conocida como -----, que va de ----- y que considera de peor pronóstico a los tumores que están localizados por-----.

16.- Síndrome de Frey: Patogenia y prevención más eficaz.

17.- Tipos de ruidos articulares y correspondencia patológica.

18.- Cite las fases del ciclo de mejora continua.

PREGUNTAS EXTENSAS

A.- Diagnostico diferencial de las lesiones pericoronales (Rellena el cuadro).

	Sexo	Edad	Maxilar	Región	Diente	Recidiva
Pericoronitis						
Parodontitis						
Periodontitis						
Periodontitis						
Periodontitis						
Periodontitis						
Periodontitis						
Periodontitis						
Periodontitis						
Periodontitis						

B.- Describa brevemente las estrategias que existen para el aumento en la dimensión vertical del proceso alveolar mediante injertos óseos.

C.- Defina las características clínicas de las infecciones de los espacios ptérido mandibular, masetérico y lateral faríngeo. Indique cuál sería el abordaje quirúrgico en el caso de requerir drenaje.

D.- Enumera las diferentes lesiones producidas por el virus del papiloma humano en la cavidad oral y comenta las características clinicopatológicas y terapéuticas.

E.- Sialometaplasia necrotizante: definición, etiología, patogenia, características clínicas, diagnóstico diferencial y tratamiento.

F.- Aplicaciones de la Regeneración tisular guiada (RTG). Requisitos críticos que debe cumplir el material empleado como barrera física para su utilidad en la RTG.

G.- Sobre el tratamiento de la displasia fibrosa de los maxilares: Cite los posibles procedimientos y los factores que pueden condicionar la elección del tipo de procedimiento

H.- Indicaciones absolutas para la reducción abierta de fracturas condíleas mandibulares.

PREGUNTAS DE RESERVA

RESTRINGIDAS

19.- Un paciente de 18 años acude a su consulta al día siguiente de haber padecido una fractura dentoalveolar del segmento 13-23 del maxilar superior. Comprueba que la pieza 22 presenta fractura coronoradicular complicada. ¿Cuándo indicaría su exodoncia?

20.- Acude a su consulta un paciente de 35 años que a los 17 fue diagnosticado de hiperplasia condílea derecha. En los últimos 8 años no ha presentado cambios en su deformidad facial (maloclusión, aumento del tamaño vertical de la rama ascendente derecha y desviación del mentón. No existe actividad aumentada condilar en escintigrafía con Tecnecio ni el paciente refiere anomalías temporomandibulares. ¿En qué consistiría su esquema de tratamiento?

EXTENSAS

I.- Comenta el mecanismo etiopatogénico de la colitis pseudomembranosa asociada al uso de antibióticos. Especifica también el germen causal y el antibiótico más habitualmente relacionado dentro de los que se emplean habitualmente en nuestra área. Esquematiza los pasos en su tratamiento