



I JORNADA  
NACIONAL E INTERNACIONAL SOBRE

# DIVERSIDAD FUNCIONAL Y ODONTOLOGÍA

7 noviembre 2022

Facultad de Odontología de La Plata UNLP. Auditorio María M. Medina

Organiza:

asignatura Dimensión Psicológica de la atención Odontológica y el Centro de Alta Complejidad  
en el marco del ateneo de Prótesis B, Dra. María Mercedes Medina.



Facultad de  
**ODONTOLOGÍA**  
Hospital Odontológico Universitario



UNIVERSIDAD  
NACIONAL  
DE LA PLATA

# 1° Jornada Nacional e Internacional sobre Diversidad Funcional y Odontología.

En el marco del:

Ateneo de Prótesis B “Profesora Dra. María Mercedes  
Medina”

FOLP – UNLP



UNIVERSIDAD  
NACIONAL  
DE LA PLATA

7 de Noviembre del 2022

Edición Español

**AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA  
PLATA**

Decano. Prof. Dr. Lazo Gabriel Eduardo.

Vicedecana. Prof. Dra. Medina María Mercedes

Secretaria de Asuntos Académicos. Prof. Dra. Rimoldi Marta Lidia.

Secretaria de Ciencia y Técnica. Prof. Dra. Merino Graciela Mónica.

Secretaria de Posgrado. Prof. Dra. Georgina Santangelo.

Secretaria de Articulación Docente Asistencial (Sede Berisso). Prof. Dra. Tosti Sonia.

Secretaria de Gestión Administrativa. Prof. Dra. Iriquin Stella Maris.

Secretario de Salud. Prof. Dr. Adrián Bencini.

Secretario de Atención Primaria de la Salud. Prof. Dr. Escudero Giacchella Ezequiel

Secretario de Economía y Finanzas. Cdor Dorado Alejandro A.

Secretario de Seguridad e Higiene. Od. Alfaro Gabriel Enrique.

Secretario de Protocolo y Ceremonial. Prof. Dr. Abal Adrián Alejandro.

Secretaria de la Mujer. Prof. Dra. Tomas Paula

Prosecretaria de Asuntos Académicos: Cra. Moreyra María Soledad.

Prosecretario de Asuntos Estudiantiles. Od. Amaro Gustavo Emilio.

Prosecretario de Ciencia y Técnica. Prof. Dr. Tomas Leandro J.

Prosecretario de Procedimientos Administrativos. Od. Didomenico Pablo C.

Prosecretaria de Relaciones Institucionales. Od. Mazzeo Dominga M. A.

Prosecretario de Derechos Humanos. Dr. Troilo Pablo E.

Directora del Laboratorio de Biología Molecular y Biotecnología. Prof Dra Merino Graciela Mónica.

Director de Relaciones Internacionales: Prof. Dr. Facundo Caride

Directora de Programas y Proyectos: Od. María José Ingeniero

Director del Voluntariado: Od. Nicolás Bentivegna

Director de Políticas Sociales: Od. Faustino Tau

Directora del Centro de Alta Complejidad. Dra Pinola Lidia B.

Director de Cultura: Od. Funes, Ramiro Javier.

Director de Bienestar Estudiantil (sede Berisso). Od. Francisco Gómez Bravo

Director de Museo: Od. Funes, Javier José

Director de Recurso Humano: Od. Borrillo Gastón

Directora de articulación Docente Asistencial: Od. Mongelli Hernán M.

Directora de articulación Docente Asistencial: Od. Arcuri Agustina

Directora de articulación Docente Asistencial: Od. Dorati Pablo Javier

Directora de articulación Docente Asistencial: Od. Sparacino Sandra

Directora de articulación Docente Asistencial: Od. Nucciarone Juan José

Directora de articulación Docente Asistencial: Od. Brown Martín

Director de Infraestructura. Od. Cali Mario Hugo

Director de Tecnología e Informática: Sr. Leandro Aguilera

Directora General de Auditoría Hospitalaria: Od. Gabriela Tapia

Directora Auditora General Tecnicatura Berisso. Farm. Fernández Alicia M.

Directora de Gestión Académica: Lic. María N. Cuenca

Coordinador operativo de Homologación de Títulos: Od. German Di Girolamo Pinto

Coordinadora del Laboratorio de Biología Molecular y Biotecnología: Prof. Dra. Mayochi Karina

Coordinadora de Intervenciones en Terreno Od. Ornella Giannini

#### **AUTORIDADES DEL CONGRESO**

Presidente: Prof. Dr. Abal Adrián Alejandro.

Vicepresidenta: Od. Lazo María Virginia

Coordinadores de la Jornada:

Prof. Dra. Sapienza María Elena.

Od. Blotto Betina

Od. Salvatore Alberto

Od. Zanelli Carina

Od. Erbicella Raquel Beatriz

Od. Felipe Pablo

Mg. Tapia Gabriela

Od. Palau Gabriel

Od. Pérez Patricia

Od. Guzmán Ma. Pía

Od. Conte Cecilia

## INDICE

<b>DISERTANTES</b>	<b>8</b>
<b>INVESTIGACIÓN</b>	<b>10</b>
ASISTENCIA ODONTOLÓGICA: ACOMPAÑAMIENTO EN DIVERSIDAD FUNCIONAL	11
BACTERIAS CROMÓGENAS Y CARIES	11
DE LO DIVERSO HACIA LO SINGULAR	12
DIVERSIDAD FUNCIONAL, HACIA UNA VISIÓN POSITIVA.	12
EL ROL DEL ASISTENTE ODONTOLÓGICO EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE CON DIVERSIDAD FUNCIONAL	13
MODELO DE ABORDAJE PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICAS	13
MULTIDIMENSIONALIDAD DE LA MICROBIOLOGÍA EN EL CONTEXTO ACADÉMICO-COMUNITARIO	14
APLICACIÓN DE LOS DERECHOS PERSONALISTAS EN EL PROCESO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	14
LOS TUMORES ODONTOGÉNICOS A LA LUZ DE LA 5TH EDICIÓN OMS 2022. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA.	15
LOS QUISTES DE LOS MAXILARES A LA LUZ DE LA 5TH EDICIÓN OMS 2022. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA.	15
ESTRATEGIA INNOVADORA PARA LA ENSEÑANZA DEL LASER	16
CUANTIFICACIÓN DE LESIONES DE CARIES EN PACIENTES QUE ASISTEN A LA ASIGNATURA OPERATORIA DENTAL A, PERTENECIENTE AL HOSPITAL ESCUELA DE LA FOUNLP, DURANTE EL PERIODO 2022.	17
IMPORTANCIA DE LAS TUTORÍAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR	17
LAS TICS COMO HERRAMIENTA EDUCATIVA	18
LASER IRRIGACIÓN ACTIVADA (LAI) Y CORRIENTE FOTO ACUSTICA INDUCIDA POR FOTONES (PIPS) TICO.	18
ANÁLISIS DEL COMPORTAMIENTO INFANTIL BASADO EN LA ESCALA DE FRANKL DURANTE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA	19
RECUPERANDO TU SONRISA: ADAPTACIÓN DE MANGO DE CEPILLO DENTAL FRENTE A LA DIVERSIDAD FUNCIONAL	19
ENFERMEDADES ORALES MÁS PREVALENTES EN PACIENTE CON DISCAPACIDAD.	20
ENFOQUES DE APRENDIZAJE. UNA MIRADA EN RELACIÓN A LOS PROCESOS DE ENSEÑANZA	20
ABORDAJE ODONTOLÓGICO INTEGRAL, A TRAVES DE LA TERAPEUTICA CANNABICA, EN PACIENTES CON RIESGO MEDICO DEL CENTRO DE ALTA COMPLEJIDAD 2022 F.O.L.P - U.N.L.P	21
CAPACITACIÓN DOCENTE EN LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA	21
¿EL RENDIMIENTO ACADÉMICO PUEDE VERSE AFECTADO POR SI EL ALUMNO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA TRABAJA O NO?	22

<b>OTRO TIPO DE APRENDIZAJE DE LOS INGRESANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA U.N.L.P.</b>	<b>22</b>
<b>TERAPIA ENDODÓNTICA Y LASER</b>	<b>23</b>
<b>FRACASO EN CORONAS DE ZIRCONIO REVESTIDAS EN CERÁMICA</b>	<b>23</b>
<b>EXTENSIÓN</b>	<b>25</b>
<hr/>	
<b>DIVERSIDAD FUNCIONAL Y TABACO</b>	<b>26</b>
<b>EL CUIDADO HUMANIZADO EN LA EXTENSIÓN UNIVERSITARIA DE LA FOLP FOMENTANDO LA SALUD BUCAL; UNA VENTANA A LA SALUD GENERAL EN ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD. DISCAPACIDAD INTELECTUAL. COLECTIVO VULNERABLE.</b>	<b>27</b>
<b>ESTRATEGIA LUDICAS PARA LA PROMOCIÓN DE SALUD BUCAL ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD I INTELECTUAL.</b>	<b>27</b>
<b>LA RADIACIÓN SALE A LA COMUNIDAD DESDE LA DIVERSIDAD</b>	<b>28</b>
<b>MODELO DE ABORDAJE PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICAS MULTIDIMENSIONALIDAD PARA ADULTOS CON DISCAPACIDAD Y CÁNCER BUCAL</b>	<b>28</b>
<b>PRÁCTICAS PREVENTIVAS EN PERSONAS DE GRAN VULNERABILIDAD Y SENSIBILIDAD EN EL IMAGINARIO COLECTIVO IMAGINARIO.</b>	<b>29</b>
<b>LA CAPACITACIÓN COMO HERRAMIENTA DE LA EXTENSIÓN EN EL ABORDAJE DE PACIENTES CON AUTISMO Y TGD</b>	<b>29</b>
<b>RECUPERANDO TU SONRISA: PREVENCIÓN ORAL EN LA DIVERSIDAD COMUNITARIO</b>	<b>30</b>
<b>EDUCACIÓN PARA LA SALUD ¡CUIDÉMONOS ENTRE TODOS! PARTE II</b>	<b>30</b>
<b>EL JUEGO EN LA EDUCACIÓN INFANTIL COMO ESCENARIO PEDAGÓGICO PARA EL APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO DE SALUD BUCAL.</b>	<b>31</b>
<b>SALUD Y BRUXISMO, UN ABORDAJE EXTENSIONISTA</b>	<b>31</b>
<b>INTERVENCIÓN EDUCATIVA – LA PROMOCIÓN DE LA SALUD BUCAL Y APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO A TRAVÉS DE LA EXPERIMENTACIÓN EN EDAD ESCOLAR</b>	<b>32</b>
<b>ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD BUCAL EN EL PARTIDO DE LA COSTA</b>	<b>33</b>
<b>LA PREVENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD BUCAL COMO BASE DE LA ENSEÑANZA EN LA PROBLEMÁTICA SOCIAL</b>	<b>33</b>
<b>DOCENTES Y ALUMNOS DE LA FOLP REALIZANDO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN ODONTOLÓGICA EN COMUNIDADES VULNERABLES</b>	<b>34</b>
<b>CASOS CINICOS</b>	<b>35</b>
<hr/>	
<b>DIFERENTES ANOMALÍAS DENTALES EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD</b>	<b>36</b>
<b>FRACTURA VERTICAL CORONO RADICULAR DE 1° PREMOLAR SUPERIOR. TRATADO MEDIANTE IMPLANTE INMEDIATO CON CARGA INMEDIATA TEMPORARIA EN EL SERVICIO DE PRÁCTICAS ESPECIALIZADAS PPS - SEPOI.</b>	<b>36</b>
<b>USO DE PICTOGRAMAS COMO ESTRATEGIA EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES TEA</b>	<b>37</b>
<b>CARIES EN PACIENTE CON PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA</b>	<b>37</b>
<b>ABORDAJE CLÍNICO-ODONTOLÓGICO DE AGRANDAMIENTO GINGIVAL EN PACIENTE TRASPLANTADO</b>	<b>38</b>

<b>IMPORTANCIA DEL TRATO PSICOAFECTIVO EN LA PRIMER CONSULTA ODONTOLÓGICA: NUESTRA EXPERIENCIA</b>	<b>38</b>
<b>LA PREVENCIÓN COMO BASE DEL TRATAMIENTO ODONTOPEDIÁTRICO EN UN PACIENTE CON SÍNDROME DE JOUBERT</b>	<b>39</b>
<b>SALUD BUCAL EN LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD VISUAL</b>	<b>39</b>
<b>ASPECTOS FÍSICOS Y CLÍNICOS EN EL SÍNDROME DE DOWN. MULTINI ESCANCIANO MARÍA DE LOS MILAGROS; IMBART BRENDA; SOLERA GOMEZ JEIMMY VALENTINA</b>	<b>40</b>
<b>PACIENTE PEDIATRA CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA) EN EL CONSULTORIO ODONTOLÓGICO.</b>	<b>40</b>
<b>IMPORTANCIA EN LA COLABORACIÓN DE LOS ASISTENTES DENTALES EN PACIENTES CON DIVERSIDAD FUNCIONAL</b>	<b>40</b>
<b>CANNABIS MEDICINAL PARA EL ACCESO A LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA INTEGRAL EN EL CENTRO DE ATENCIÓN DE ALTA COMPLEJIDAD F.O.L.P - U.N.L.P</b>	<b>41</b>
<b>RECUPERANDO TU SONRISA: PRESENTACIÓN DE UN CASO DE ABORDAJE INTEGRAL ODONTOLÓGICO FRENTE A LA DIVERSIDAD FUNCIONAL</b>	<b>41</b>

# DISERTANTES



**ABORDAJE INTEGRAL DEL PACIENTE CON DISCAPACIDAD EN EL HOSPITAL PÚBLICO**

*Turchetta Alejandro, Papaleo Jorgelina, Troncoso Fernando*

**ACCESO A LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA BAJO ANESTESIA GENERAL DE PACIENTES CON CAPACIDADES DIFERENTES**

*Tkachuk Melisa Laura*

**ACTUALIZACIÓN EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA INTEGRAL E INTERDISCIPLINARIA DEL NIÑO CON DISCAPACIDAD**

*Scagnet Gabriela*

**ATENCIÓN DEL PACIENTE DISCAPACITADO ADULTO EN UN HOSPITAL PÚBLICO**

*Figueroa Carla, Maerlo Marina, Crusco Quintana Carla*

**ATENCIÓN INTEGRAL ODONTOLÓGICA DE PACIENTES CON DISCAPACIDAD Y RIESGO MÉDICO ACOMPAÑADOS CON TERAPÉUTICA CANNABICA**

*Lazo María Virginia, Guzmán María Pía, Ríos Mariana Eloísa*

**DISCAPACIDAD- SALUD ORAL. HACIENDO VISIBLE EL MODELO SOCIAL**

*Picasso Norma*

**FONOAUDIOLÓGÍA Y ODONTOLÓGÍA: INTERDISCIPLINAR Y PERSPECTIVA COMUNITARIA**

*Prado Gisele, Castillo Malvina, Cainzos Samanta*

**MANEJO Y RESOLUCIÓN DE URGENCIAS ODONTOLÓGICAS EN PACIENTES CON DISCAPACIDAD**

*Enriquez Micaela, Cea María Eugenia, Bossio Lucas*

**NUEVA PERSPECTIVA PARA LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE PACIENTES CON DISCAPACIDAD DE DIFÍCIL MANEJO**

*Morales Daniela Florencia*

**ODONTOLÓGÍA PARA BEBÉS CON NECESIDADES ESPECIALES**

*Falconi Salazar Lita*

**ODONTOLÓGÍA Y DISCAPACIDAD: ESTRATEGIAS DE ABORDAJE Y TRATAMIENTO**

*Lopresti Walter, Tabernado Carolina, Herrera Alejandra*

**PRESENTACIÓN DEL SERVICIO DEL HOSPITAL ALEJANDRO KORN**

*Alcuaz Rebeca, Fava María Florencia*

# INVESTIGACIÓN

**ASISTENCIA ODONTOLÓGICA: ACOMPAÑAMIENTO EN DIVERSIDAD FUNCIONAL**  
IANTOSCA ALICIA ELENA; RAMIREZ DIEGO FERNANDO; GUICHON CIRA; DEGAETANO  
SABRINA; VILLALBA POLETTI LUIS CARLOS; PEREZ ALEXANDRA VALERIA; COCCO  
LAURA ALEJANDRA

*Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Odontología. Tecnicatura Universitaria en  
Asistencia Odontológica*

La Ley Nacional 26378, artículo 2, en concordancia con la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad y Protocolo Facultativo de la Organización Mundial de la Salud define a la discapacidad o se considera discapacitada a toda persona que padezca una alteración funcional permanente o prolongada, física o mental, que en relación a su edad y medio social implique desventajas considerables para su integración familiar, social, educacional o laboral. Según el Foro de Vida Independiente y Diversidad (2005) propone reformular el concepto de discapacidad como diversidad funcional siendo esta la diferencia de funcionamiento de una persona al realizar las tareas, de manera diferente a la mayoría de la población. El modelo teórico-conceptual social, entiende la discapacidad, ahora concebida como diversidad funcional, como un problema de origen social: las dificultades que encuentran las personas que se hallan en el entorno social (Iáñez, 2009). Según datos del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INDEC) el 10,2% de la población Argentina tiene algún tipo de discapacidad, acentuándose la discapacidad motora. El tratamiento odontológico requiere de un abordaje específico según la diversidad que se presente, cumpliendo el Técnico en Asistencia Odontológica un rol fundamental. Acompañando al paciente desde que toma contacto con el centro de atención odontológica hasta que se retira luego de la atención brindada, implementando técnicas especiales como la modificación conductual, contención física en el caso de alteración motora, evitando autolesiones. Objetivo: visualizar la función del asistente dental ante la diversidad funcional motriz. Materiales y métodos: Investigación analítica descriptiva no experimental, en la cual se realizó una revisión documental mediante búsqueda electrónica de artículos de revisiones sistemáticas con y sin meta-análisis. Resultados: - Generar un vínculo con el paciente contribuye a atenuar situaciones de ansiedad que podrían interferir en la atención. - Conocer las maniobras de contención física contribuirá a evitar autolesiones del paciente o del profesional. Conclusiones: Resulta fundamental sostener los espacios de formación relacionados con la temática, teniendo en cuenta la participación de las personas con alguna discapacidad en la toma de decisiones y así poder romper las barreras que evitan la integración social.

**BACTERIAS CROMÓGENAS Y CARIES**

ASURMENDI CAROLINA; BORRILLO GASTÓN; CARBALLEIRA VALENTINA; ESCUDERO  
GIACHELLA EZEQUIEL; DARRIGRAN LUCAS; GONZALEZ ANABEL; JONES LIZZIE;  
MAYOCCHI MARTIN; MONTENEGRO STELLA; OBIOLS CECILIA; OJINAGA CELINA; ORE  
ZUASNABAR MELANY; VANESA SPADA

*Facultad de Odontología UNLP.*

Introducción Se investigó que relación tienen las Bacterias cromógenas con la caries. Las manchas cromógenas están asociadas a la dentición temporaria por el tipo de microflora de la placa bacteriana con su metabolismo y fluido gingival, predominando los Actinomyces y en menor cantidad los Estreptococos. La inquietud por llegar a esta investigación surge al ver en los niños estas manchas sin tener un índice elevado de caries y que microorganismos y/o componentes eran responsables de la pigmentación. Objetivos conocer el comportamiento de los microorganismos con el microbiota presente en los niños. Analizar que componentes de la saliva son responsables de la interacción con las bacterias cromógenas. Buscar la reacción positiva que tiene la mancha negra con la salud bucal. Materiales y Métodos Realizamos toma de muestra de la mancha negra con cureta en las caras libre de piezas dentarias posteriores, se llevó en un medio de transporte a laboratorio donde se realizó el cultivo en agar sangre. Las muestras fueron tomadas por los docentes de la Cátedra de Microbiología y Parasitología en el centro Comunitario de Extensión de la UNLP. Indicamos a los pacientes. Mejorar la técnica de higiene, a través de imágenes explicativas, macro modelos y cepillos para observar si había disminución de la mancha. Recopilamos testimonio de los pacientes con respecto a sus hábitos de higiene y dieta. Establecimos una relación abierta con los referentes que les permitirá tener una comunicación fluida y cómoda para mejorar hábitos. Resultados Las bacterias cromógenas responsables son en mayor porcentaje los Actinomyces Odontolyticus, A. graevenitsii y A. radicentis. Estos actúan

sobre los componentes de la saliva generando sulfuro de hidrogeno. Las piezas temporarias con mancha negra presentan mayor cantidad de hierro, fosforo y calcio. La mancha negra, en la población genera un indicador de enfermedad, por lo que el paciente acude a la consulta odontológica, y se higieniza con mayor frecuencia. Conclusiones La presencia de bacterias cromógenas no son indicadores de enfermedad en la cavidad bucal, estas conviven en un microbiota joven y en a la adultez disminuyen por el cambio de la misma.

#### **DE LO DIVERSO HACIA LO SINGULAR**

NUCCIARONE M; MENDES C; TURCHETTA A, JAUREGUI, CANALE, QUEVEDO, CENSORI, MOLINARI, MAZZEO, RIMOLDI, ARAOS, HERNANDEZ, SILINGO, LAMBRUSCHINI, SPARACINO, IRIQUIN, GOMEZ, RUIZ, LEVALLE, CACCIAVILLANO, IVANOV, ZUBIARRAIN, DEL TUFO, BENITEZ, MARIA L MAZZEO, MALAGRABA F.

*Universidad Nacional de La Plata, Facultad de Odontología, Niños B- A*

Contenido del resumen de trabajos de investigación: Introducción: En un primer momento fue la socióloga Judy Singer quien acuñó el término “neurodiversidad” en 1998. Su libro autoeditado y su tesis formaron parte del recorrido en relación a la neurodiversidad. Se establecen algunas diferencias en base a si es una cuestión de identidad o una discapacidad. En un primer tiempo: el diagnóstico, puede permitir cierto alivio al nombrar algo y desde allí puede que al compartirlos con otros permita comprender, entender, identificarse, pero puede que eso no alcance, o no lo explique todo, puede que el diagnostico no nombre todo lo que a alguien en su particularidad le pase/ Objetivos: -Encontrar diversas maneras de pensar la diversidad -Ubicar a lo diverso como lo que hace comunidad. -Situación las implicancias del diagnostico / Material y métodos: Nos servimos de material audio visual, libros, artículos, diferentes publicaciones, entrevistas, observaciones. Investigación con el método cualitativo, estilo descriptivo y explicativo, y con un enfoque interpretativo/ Resultados: Podemos hacer una conclusión parcial pensando a la Diversidad funcional como un paradigma y no aun como un concepto / Conclusiones: De modo que es importante el nombrarse, por ejemplo “soy diverso funcional” como rasgo de identidad, pero será importante que se pueda ir más allá de eso y apuntar hacia una singularidad dada por el uno por uno. Ya que el nombrar es importante pero no resuelve todo.

#### **DIVERSIDAD FUNCIONAL, HACIA UNA VISIÓN POSITIVA.**

CATINO MAGALÍ; COCCO LAURA ALEJANDRA; DI GIROLAMO PINTO GERMÁN ENRIQUE; ELVIRA ANABELLA; GOYENECHÉ YANINA; ALFARO MARTÍN; IANTOSCA ALLICIA; VILLALBA LUIS

*Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata Asignatura de Odontología Legal y Bioética / Instituto de Investigaciones en Educación Superior (IIES).*

Introducción. La diversidad funcional es una visión positiva que los involucrados contrastan con la clásica visión de discapacidad enfocada en la enfermedad de la medicina paternalista, que también es compartida con la visión legal, y la Odontología no escapa a la convivencia de ambos conceptos. La legislación argentina contempla 3 grandes grupos de discapacidad distinguiendo personas que tienen alguna deficiencia motriz, sensorial, intelectual o mental y que no pueden participar de manera plena y en igualdad de condiciones en la sociedad porque se encuentran con alguna barrera que se los impide. Difiere con el concepto positivo de diversidad funcional en que quitando las barreras todos podemos hacer las mismas actividades, esto se relaciona también con la salud y el ejercicio de los derechos sanitarios. Objetivo. Analizar los resultados de los proyectos de investigación que contemplaron el análisis de los Derechos Sanitarios relacionándolos con el ejercicio efectivo de los mismos y el marco legal existente. Material y método. Se realizó una recopilación cualitativa basada en la Teoría Fundamentada de Datos, obtenida de fuentes primarias, a partir de las conclusiones de los 4 proyectos comparándolos con la legislación marco y la bibliografía del tema disfunción y discapacidad. Para la elaboración de los resultados se utilizó el análisis crítico y descriptivo de los resultados y conclusiones de los proyectos, componiéndose éstas en su totalidad de muestras, tanto de profesionales de la región como de alumnos, docentes y pacientes donde se les administraron distintos instrumentos de medición científica y bibliografía pertinente. Resultados. Se trabaja y se ha trabajado mucho en la visión negativa, generando legislación y normativas que cuesta llevar a la práctica efectivamente. Conclusiones. El cambio para transformar la visión discapacidad en disfunción

funcional es la percepción de la sociedad de las personas que tienen un funcionamiento diferente y actualizar la legislación.

### **EL ROL DEL ASISTENTE ODONTOLÓGICO EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE CON DIVERSIDAD FUNCIONAL**

CECHO, ANALIA CRISTINA; BAVARO, SILVIA FABIANA; BANDER, MELINA PRISCILA;  
DEMARIA VERÓNICA GUADALUPE; ZORNETTA, MICAELA.

*Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Odontología. Tecnicatura Universitaria en Asistencia Odontológica*

Introducción: El presente trabajo aborda la importancia del rol del asistente odontológico en el área de la salud y su proceso de formación, el cual busca optimizar su participación en la atención del paciente con discapacidad, ofreciéndole conocimientos y herramientas para acompañar al profesional odontólogo de diferentes especialidades, a través de la preparación técnica universitaria, siendo la misma un factor importante para su mejor desempeño laboral. En cuanto al paciente con discapacidad, muchos profesionales deciden tratarlos bajo sedación o anestesia general, aunque distintas líneas de investigación sugieren que es una metodología que debe ser utilizada solo en casos de emergencia, y que el manejo exitoso de ese paciente puede obtenerse acondicionando el espacio de trabajo, y por medio de las destrezas del profesional en la aplicación de diferentes técnicas psicológicas. (Kopel, 1997) Objetivo: Demostrar la importancia del rol del asistente odontológico en la atención del paciente con diversidad funcional. Material y método: Se ha realizado una revisión bibliográfica de artículos científico académicos, explorando motores de búsqueda tales como pubmed, Scielo, Google Académico. También se visitaron paginas oficiales del área de la salud, entre ellas la Organización Mundial de la Salud (OMS), Organización Panamericana de la Salud (OPS), Asociación Síndrome de Down de la República Argentina, Asociación Latinoamericana de Odontopediatría. Resultados: Con la ayuda del asistente odontológico, el odontólogo mejora su supervisión del campo odontológico, minimiza los tiempos operatorios, optimiza la utilización de recursos y agiliza su trabajo potenciando sus habilidades. (Jimenez, 2003). Conclusiones: La capacitación de los asistentes odontológicos, en el acompañamiento de la atención de pacientes con discapacidad o médicamente comprometidos, es fundamental para brindarle a todos los individuos una atención en salud adecuada a su condición y a sus necesidades.

### **MODELO DE ABORDAJE PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICAS**

MAYOCCHI KARINA; GIMÉNEZ JAVIER; ARCURI MARCELO; LEVALLE MARÍA JOSÉ;  
BLASSETTI NAHUEL; ARCURI AGUSTINA; MAYOCCHI RUBÉN MARTÍN; SIRIMARCO  
KARINA; ECHEVERRÍA NAOMY; MOLINA MARCELA, DARRIGRAN LUCAS; DE VITA  
LUCAS.

*CRIT (Comité Regional De Investigación Tumoral) Facultad de Odontología UNLP.  
comite.tumoral.folp@gmail.com*

Introducción: Las condiciones crónicas en Salud, son aquellas que tienen consecuencias recurrentes o persistentes con duración mínima de 3 a 12 meses. Sus causas son multifactoriales y sus tratamientos no son curativo, sino orientados a paliar complicaciones y aliviar síntomas. En el abordaje de enfermedades crónicas no transmisibles, los sistemas sanitarios se organizan en tres ejes prioritarios: acciones de promoción de salud, acciones de vigilancia, y promoción de cuidado integral. Objetivo: El objetivo de este trabajo es presentar un modelo de atención centrado en la persona, con escucha activa, y plan de atención personalizado, concientizando y promoviendo el autocuidado. Material y Métodos: Se realiza un estudio observacional, longitudinal, y descriptivo de una población en atención en el CRIT (Comité Regional de Investigación Tumoral) de la Facultad de Odontología UNLP, con la implementación de un Modelo de Atención Centrado en la Persona con Enfermedad Crónica (MACPEC). El mismo corresponde a la atención primaria y consta de 3 pasos: 1) Primer contacto. 2) Integralidad 3) Toma de decisiones. Resultados: El Modelo se halla en desarrollo observándose hasta el momento: Paso 1: disminución de la morbilidad, mayor aceptación del diagnóstico, acortamiento del tiempo para aplicar tratamiento. Paso 2: Máxima cobertura de necesidad de tratamientos corporales, psicológicos y espirituales. Paso 3: acortamiento de los procesos de Salud, menor costo

institucional, mayor efectividad y eficiencia en los tratamientos. Conclusiones: El modelo MACPEC permite abordar todos los aspectos de los pacientes con enfermedades crónicas. Este abordaje permite la factibilidad de su aplicación en forma longitudinal, ya que las consultas para el control de enfermedades crónicas son cada vez mayor en la práctica de los sistemas de Salud debido a la mayor sobrevivencia de estos pacientes. El uso de modelos de cuidado centrados en las personas debe considerarse para la práctica de todos los profesionales de salud, y consideramos su alto impacto en Odontología.

### **MULTIDIMENSIONALIDAD DE LA MICROBIOLOGÍA EN EL CONTEXTO ACADÉMICO-COMUNITARIO**

ASURMENDI MARÍA CAROLINA; BORRILLO CARLOS GASTÓN; CARBALLEIRA VALENTINA; ESCUDERO GIACHELLA EZEQUIEL; DARRIGRAN LUCAS; GONZALEZ ANABEL MARIELA; JONES LIZZIE MARIEL; MAYOCCHI RUBEN MARTIN; MONTENEGRO STELLA MARIS; OBIOLS CECILIA ISABEL; OJINAGA CELINA; ORE ZUASNABAR MELANY; SPADA VANESA ALEJANDRA

*Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Odontología. Microbiología y Parasitología.*

Introducción La investigación en la asignatura Microbiología y Parasitología de la Facultad de Odontología, interviene en la formación de profesionales capaces de producir un conocimiento en la disciplina, pero también individuos que tienen la capacidad de reflexionar y objetivarse en esta actividad como agentes sociales. Así se crea un espacio multidimensional formando una relación simbiótica entre el método científico, el investigador, los microorganismos como agentes causales de enfermedad, y la población a tratar. Objetivo: Generar una construcción de los saberes correspondientes a microbiología aplicada a la salud humana articulando proyectos de investigación y desarrollo para la intervención comunitaria en la creación de un espacio multidimensional de las ciencias básicas y aplicadas. Material y método En la asignatura se realizaron actividades de enseñanza y aprendizaje con el fin de lograr un acercamiento multidimensional de la microbiología con en el objeto de estudio elegido (bacteriano, parasitario o viral). Se trabajo con dos grupos. Grupo A: Causalidad en microbiología; Microorganismos, patogenicidad y virulencia; Microbios y mecanismo inmune del hospedero. Grupo B: Las enfermedades infecciosas en la interfase hombre, animal y medio ambiente. Los grupos se trabajaron con la modalidad de talleres integrados basados en evidencia científica y evidencia clínica en la dimensión de la Microbiología en Salud Humana. Resultados: Se logró profundizar sobre el origen y causa en función del problema de investigación, desde la perspectiva dimensional de la causalidad de la patología infecciosa. Identificando el concepto de causalidad desde el punto de vista microbiano, relacionando directamente la interpretación de los fenómenos biológicos. Se caracterizó la complejidad, antecedentes, aporte de distintas ciencias y modelos. Así como el impacto en salud que le da la multidimensionalidad al ser aplicado a la población incluida. Se ha aplicado el concepto de asociación causal y red causal para la interpretación epidemiológica del proceso salud-enfermedad aplicable a brotes de distintas enfermedades.

### **APLICACIÓN DE LOS DERECHOS PERSONALISTAS EN EL PROCESO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

DI BASTIANO SILVINA; ZEMEL MARTIN; VANONI VERONICA; BOSI GARCÍA SEBASTIÁN; MIGUEL RICARDO

*Instituto de Investigaciones en Educación Superior. Facultad de Odontología Universidad Nacional de La Plata*

Introducción El Código Civil y Comercial de la Nación Argentina declara que el consentimiento informado para actos médicos e investigaciones en salud es la declaración de voluntad expresada por el paciente, emitida luego de recibir información clara, precisa y adecuada. En el caso de personas con discapacidad se debe garantizar que posean los accesos que requieran con la intención que participen en todas las decisiones que sus posibilidades le permitan. Objetivos El estudio se propuso analizar la relación de los principios personalistas con el proceso de consentimiento informado en personas con discapacidad. Material y métodos Se realizó un estudio documental mediante el análisis de textos digitales sobre el estado actual de las políticas públicas en discapacidad y su relación con los principios bioéticos personalistas, como también

con el principio ético de la equidad en salud. Se revisaron documentos públicos de la base INFOLEG y SAIJ del Ministerio Justicia y Derechos Humanos de la Argentina en el período comprendido entre los años 2011 y 2021. Resultados La persona es digna debido a la capacidad que tiene de dirigirse por sí misma hacia el bien, y lo es indisociablemente de su cuerpo. Esta condición afirma que, aun teniendo un cuerpo limitado y discapacitado, la dignidad se mantiene íntegra. En relación con el marco jurídico argentino, la Ley 22431 instituyó el denominado “*Sistema de protección integral de las personas con discapacidad*”, tendiente a asegurar a éstas su atención médica, desde una concepción de la persona sólo como sujeto de cuidado y no como sujeto de derecho. En este sentido, el Estado argentino se encuentra revisando la legislación con la intención de armonizarla con el andamiaje legal contemporáneo, y caracterizar el proceso de consentimiento informado en las personas con discapacidad. De allí que el enfoque deberá ser personalista, de modo que establezca el respeto a la dignidad humana, a la autodeterminación, considerada como materialización del principio personalista de “libertad y responsabilidad” para enfrentar decisiones; como también que incluya el derecho a una mejor salud posible desde un contexto de equidad. Conclusiones Si bien la legislación actual exige el consentimiento informado en todas las prácticas sanitarias, se requiere una nueva que entienda a la persona con discapacidad como sujeto activo de la vida en sociedad en todas sus dimensiones, y promueva el acceso universal a todas aquellas prácticas que le posibiliten una óptima calidad de vida. Investigación financiada por UNLP.

### **LOS TUMORES ODONTOGÉNICOS A LA LUZ DE LA 5TH EDICIÓN OMS 2022. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA.**

DORATI PABLO; LAZO GABRIEL; RODRIGUEZ MARIA EUGENIA; ALAMO GEORGINA;  
MAINERO GABRIELA; CIMATTI PABLO; FERNANDEZ MARIANO; SIRIMARCO KARINA;  
KRAUSE MARTINA; BANDER MELINA.

*Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Odontología. Asignatura de Patología y Clínica Estomatológica*

Introducción: Los tumores odontogénicos representan un grupo de neoplasias maxilomandibulares de relativa frecuencia. Originados a partir del ectodermo y ectomesenquima intervienientes en la formación de la dentición o en sus remanentes, se clasifican utilizando los mismos parámetros con que la patología general agrupa al resto de las neoplasias: histogénesis y comportamiento biológico. Desde la clasificación del profesor Broca en el siglo XIX, los aportes de Thoma y Goldman en los EEUU, la introducción del concepto de cambios inductivos por Pindborg y Clausen, la OMS ha reunido especialistas con el objetivo de consensuar conceptos y criterios diagnósticos a nivel internacional. Objetivo: presentar la 5th edición de la clasificación OMS de Tumores Odontogénicos 2022, revisando la literatura sobre aspectos morfológicos y moleculares en relación a las entidades más frecuentes. Material y método: se rastreó en base de datos electrónicas PubMed, Scholar Google, MEDLINE y Scielo, considerando las publicaciones sobre la temática hasta marzo de 2022. Las palabras claves fueron: “Odontogenic tumor” “classification”, “Odontogenic tumor” “review and differential diagnosis”, “biomarkers.” Los criterios de selección de los artículos se basaron en investigaciones genéticas y moleculares sobre las entidades tumorales odontogénicas. Resultados: de la revisión bibliográfica se expone el conocimiento actual aportado por los distintos equipos de trabajo consultados. Existe un evidente giro de lo morfológico a lo molecular, lo que se sustenta en el interés por el entendimiento de la génesis, la patogenia y la introducción de nuevas terapias. Conclusiones: los tumores odontogénicos son un tema de amplia discusión en el escenario científico. Existen todavía desafíos a la hora de referir el origen de estas entidades e incluso algunas no han sido aceptadas a la fecha en la categoría de tumores odontogénicos. Los avances constantes permiten ampliar los consensos y entender mucho mejor la biología de estas expresiones tumorales.

### **LOS QUISTES DE LOS MAXILARES A LA LUZ DE LA 5TH EDICIÓN OMS 2022. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA.**

DORATI PABLO; LAZO GABRIEL; MUGAVERO MARIA EUGENIA; SARIN YAMILA;  
COLOMBO CAROLINA; ARCURI AGUSTINA; OGAS CINTIA; BALDOVINO IVAN;  
ECHEVERRIA NAOMI

Introducción: Los quistes de los huesos maxilares deben como condición diagnóstica tener epitelio en su constitución. Diferentes fuentes pueden aportarlo ya sea, en la formación de la dentición o en sus remanentes de la odontogénesis. Se han clasificado de acuerdo a dos orígenes posibles del epitelio que participa en su formación: odontogénicos y no odontogénicos. En el primer grupo se suma además los originados a partir de procesos infecciosos y lo que resultan de la alteración del desarrollo del órgano dental. Objetivo: presentar la 5th edición de la clasificación OMS de Tumores Odontogénicos 2022 en su apartado quistes de los maxilares, la nueva entidad incluida revisando la literatura sobre aspectos morfológicos y moleculares. Material y método: se rastreó en base de datos electrónicas PubMed, Scholar Google, MEDLINE y Scielo, considerando las publicaciones sobre la temática hasta marzo de 2022. Las palabras claves fueron: "jaw cysts" "classification", "Odontogenic cysts" "review and differential diagnosis"; "CTNNB1 and PTCH1 mutations" Los criterios de selección de los artículos se basaron en investigaciones genéticas y moleculares sobre las entidades estudiadas. Resultados: de la revisión bibliográfica se expone el conocimiento actual aportado por los distintos equipos de trabajo consultados. Existe un evidente giro de lo morfológico a lo molecular, lo que se sustenta en el interés por el entendimiento de la génesis, la patogenia. Algo llamativo en esta última clasificación es la no inclusión de los apartados odontogénicos y no odontogénicos referido a los quistes. Conclusiones: los quistes de los maxilares por su frecuencia son un tema de interés y debate en el escenario científico. Los avances constantes permiten ampliar los consensos y entender mejor la biología y la posible patogénesis de estas entidades exclusivas de los maxilares.

#### **ESTRATEGIA INNOVADORA PARA LA ENSEÑANZA DEL LASER**

SAPIENZA MARÍA; TISSONE SEBASTIÁN; HERVITH MÓNICA; MENTA GABRIELA;  
CAROSILLO FLORENCIA; CAPOBIANCO MEDRANO PABLO; JARA ORTIZ MARIO;  
LESCANO DARÍO; OLIVERI BLAS; ZANELLI CARINA; ZARACHO HERNÁN; TAUIL  
RICARDO; RAFAELLI NICOLÁS; AMESTOY GUILLERMO; LAZO PABLO; LAZO SERGIO

*Facultad de Odontología Universidad Nacional de La Plata; Asignatura Endodoncia A y Laboratorio de La Unidad Laser*

Introducción: El presente trabajo consta de una experiencia pedagógica, en donde se pusieron en tensión algunas maneras habituales de enseñar, para luego deconstruirlas y adaptarlas a la metodología de trabajo colaborativo ABP, que junto con la utilización de las TIC permitió optimizar las maneras de enseñar los contenidos y erradicar algunas prácticas docentes. Objetivo: implementar la enseñanza del láser mediante el método ABP. Materiales y métodos: Se realizó un análisis cualitativo de los docentes y sus prácticas, a través de la técnica de focus group, que permitió arribar a la necesidad de modificar la forma en que se imparte el contenido del tema láser, se trabajó en la incorporación de estrategias de ABP y en la utilización de herramientas provenientes de las TIC como nexos de aprendizaje atemporales. La actividad se realizó sobre una clase de láser en endodoncia que se impartía de manera expositiva. Se utilizaron herramientas como buscadores y el Google drive para elaborar un documento común que permitió registrar los avances. La actividad permitió poner en cuestión la manera tradicional de enseñar, para dar lugar a formas colaborativas de construcción de saberes en donde los docentes de la asignatura tuvieron que re aprender, para poder enseñar a través de las técnicas del ABP. Se realizó la valoración del dispositivo a través de una encuesta electrónica en donde se utilizó la escala actitudinal de Likert con el fin de calificar la experiencia. Resultado: Los resultados, indican una mejoría sustancial en la práctica docente y en el aprendizaje de los estudiantes. Conclusión: Motivó al diseño de estrategias más creativas y menos fragmentadas. Como todo proceso de mejora, la reflexión-acción, hizo posible que los docentes replantearan sus prácticas y generaran conocimiento, como resultado de sus experiencias educativas.



**CUANTIFICACIÓN DE LESIONES DE CARIES EN PACIENTES QUE ASISTEN A LA ASIGNATURA OPERATORIA DENTAL A, PERTENECIENTE AL HOSPITAL ESCUELA DE LA FOUNLP, DURANTE EL PERIODO 2022.**

TOMAGHELLI, EMANUEL RICARDO; FALCÓN, DANIEL ARTURO; PERDOMO STURNIOLO, IVANA LORENA; RICCIARDI, PABLO RAÚL; GARCÍA MOLINARI, MARÍA, ALEJANDRA; BAVARO, SILVIA FABIANA; DA SILVA, CLAUDIA ESTER; CANÓNICO, MARIANA; VILLANUEVA, MARÍA EUGENIA; DE ANDREA, ANTONELLA; LOJO, ALEJANDRINA; TOMAGHELLI, JOSEFINA.

*Universidad Nacional de La Plata, Facultad de Odontología, Asignatura Operatoria dental A Investigación*

La prevención de la caries como de sus complicaciones, requiere de un esfuerzo profesional que parte por conocer los factores determinantes de su presencia, así como entender cuál es la predisposición de los individuos y la población para realizar modificaciones en sus hábitos. Por ello, nos resulta de gran importancia, conocer el perfil socio epidemiológico y caracterización de estas lesiones, en los pacientes que asisten a la Asignatura de Operatoria Dental A FOUNLP. Realizando una cuantificación de las mismas, teniendo como objetivo, determinar la prevalencia, frecuencia, distribución y severidad de las lesiones de caries presentes en la cavidad bucal. Todo esto, mediante un estudio no experimental de tipo mixto cualitativo - cuantitativo, descriptivo, transversal sobre los pacientes que concurren a la asignatura de operatoria dental A, obteniendo una muestra probabilística aleatoria simple de  $n= 200$  obtenidos al azar. Como instrumento de recolección de datos, se utilizaron los registros únicos (Historias clínicas) desarrollados por los estudiantes regulares de la asignatura, supervisados y validados por el cuerpo de profesores y auxiliares docentes. Al realizar el análisis de los datos de los odontogramas e historias clínicas la frecuencia y distribución de las piezas dentarias que presentan caries determinamos que el mayor porcentaje de severidad se encuentra en el maxilar superior, siendo el sector posterior es el más afectado, seguido por el sector anterior y por último el sector medio.

**IMPORTANCIA DE LAS TUTORÍAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR**

MEDINA, MARÍA MERCEDES; TAPIA, GABRIELA EDITH; BANDER, MELINA PRISCILA; SALVATORE, LUIS ALBERTO; TISSONE, SEBASTIAN ENRIQUE.

*Facultad de Odontología. Universidad Nacional de La Plata*

Introducción: Las tutorías se fundamentan como el acompañamiento y apoyo docente de carácter individual, ofrecido a todos los estudiantes, como una actividad más de su trayecto formativo, que sirva para una transformación cualitativa del proceso educativo en el nivel superior. Sabemos que las tutorías implican procesos de comunicación y de interacción de parte de los profesores; una atención personalizada a los estudiantes, en función del conocimiento de sus problemas, de sus necesidades y de sus intereses específicos como recibir información sobre incumbencias profesionales, organización en cuanto a hábitos y técnicas de estudio, o cualquier duda que te pueda llegar a surgir, sobre todo durante los primeros años de la Universidad. Objetivo: Incorporar el sistema de tutoría universitaria como una estrategia permanente que ayude a disminuir el impacto del fenómeno de deserción y desgranamiento de alumnos. Material y métodos: Para apoyar el desarrollo de las tutorías, se ha elaborado un marco conceptual (aspectos generales de la tutoría) y técnicos (acciones concretas para orientar y apoyar el trabajo de los tutores). Estimular técnicas de enseñanza- aprendizaje, estableciendo procesos de monitoreo para fortalecer su formación integral en la toma de decisiones académicas. Resultados: muestran que las tutorías están fundamentadas en el desarrollo de las competencias curriculares y los logros de aprendizaje de forma que se incentiva a los estudiantes al cumplimiento de las actividades a lo largo de su formación, siendo necesario con ello la aplicación de las tutorías que incrementan los resultados de aprendizaje del estudiante y disminuyen el riesgo de deserción estudiantil. Conclusión: El acompañamiento de las tutorías debe realizarse con videos, charlas y experiencia de estudiantes de niveles superiores que faciliten el aprendizaje de la carrera y de esta manera se refuerza los conocimientos e incrementa el rendimiento académico de los estudiantes.

## **LAS TICS COMO HERRAMIENTA EDUCATIVA**

MEDINA, MARÍA MERCEDES; TAPIA, GABRIELA EDITH; BANDER, MELINA PRISCILA;  
SALVATORE, LUIS ALBERTO; TISSONE, SEBASTIAN ENRIQUE.

*Facultad de Odontología. Universidad Nacional de La Plata*

Introducción: La formación superior como un nivel más del sistema educativo sigue siendo un espacio relevante donde se suscita el encuentro entre generaciones con el fin de la transmisión del conocimiento, por ende, es un canal privilegiado para brindar herramientas que ayuden a los estudiantes no sólo en el aprendizaje de un saber específico sino en la adquisición de la mayor cantidad de herramientas posibles para su mejor desenvolvimiento en la sociedad actual. La necesidad de la formación de docentes en relación a la modalidad de enseñanza mediada por nuevas tecnologías va en aumento porque la solidaridad entre las generaciones es crucial para una sociedad equitativa. Producto entre otras cosas de las distancias generacionales que posibilitan en los más jóvenes la incorporación más rápida de las TICS característica de una socialización más temprana en las mismas. Objetivo: facilitar las nuevas herramientas para favorecer el bienestar de los diversos actores, identificando y analizando los recursos empleados en nuevos dispositivos al servicio de la educación. Material y métodos: componente presencial (guías de estudios, videos, etc.); componente virtual (bibliotecas virtuales); componente metodológico (aprendizaje basado en problemas, retroalimentación). Resultados: las TICS en la Educación Superior genera oportunidades como modelo pedagógico, estrategias en investigación y en la formación continua. Conclusión: se reconoce la importancia de poner en contexto la incorporación de las TICS desde todos los sujetos y explorar los desafíos involucrados en este tipo de enseñanza desde el reconocimiento de los mismos. Elaborar una propuesta de enseñanza mediada por TICs implica detenerse en los roles que cada uno debe desempeñar e instalar una reflexión permanente entorno a los mismos, teniendo en cuenta lo mudable y cambiante del cuadro tecnológico.

## **LASER IRRIGACIÓN ACTIVADA (LAI) Y CORRIENTE FOTO ACUSTICA INDUCIDA POR FOTONES (PIPS) TICO.**

SAPIENZA MARÍA; TISSONE SEBASTIÁN; HERVITH MÓNICA; MENTA GABRIELA;  
CAROSILLO FLORENCIA; CAPOBIANCO MEDRANO PABLO; JARA ORTIZ MARIO;  
LESCANO DARÍO; OLIVERI BLAS; ZANELLI CARINA; ZARACHO HERNÁN; TAUIL  
RICARDO; RAFAELLI NICOLÁS; AMESTOY GUILLERMO; LAZO PABLO; LAZO SERGIO

*Facultad de Odontología Universidad Nacional de La Plata; Asignatura Endodoncia A y  
Laboratorio de La Unidad Laser*

Introducción: El Láser es un método de activación que ayuda a la limpieza y desinfección del sistema de conductos radiculares, con diferentes longitudes de onda que permiten la desorganización del biofilm endodóntico. Durante la preparación biomecánica se utilizan diversos agentes irrigantes para la desinfección y limpieza del sistema de conductos. Para ello, debido al desarrollo de nuevas tecnologías, se implementó el uso de láseres combinándolos con agentes de irrigación como el hipoclorito de sodio y EDTA. Los láseres más utilizados para tal fin son los de pulso con baja energía y de corta duración. Objetivos: Conocer la técnica PIPS y adaptar un protocolo de trabajo en la clínica de endodoncia "A", con el fin de comprender las ventajas que tiene la utilización de LAI (Irrigación activada por láser) sobre la irrigación convencional manual o ultrasónica. Materiales y métodos: Se realizó una revisión sistemática de artículos científicos dedicados a la irrigación activada por láser en endodoncia, publicadas desde el año 2018 en adelante. La irrigación PIPS (Pulso Súper Corto) brindada por el láser sigue un protocolo, en el cual, se combinan diversas soluciones irrigantes. Los primeros 30" con EDTA al 17%, se esperan 60" y se procede a la colocación durante 30" de agua destilada estéril. Luego se activa Na.OCL al 5% 30" y se esperan otros 30" para poder repetir la activación, este paso se realiza 3 veces. Por último, se procede a la aplicación de solución salina durante 30" para dar por terminado el protocolo previo a la obturación endodóntica. Resultados: La LAI abarca diversos tipos de láser y protocolos, pero con el tiempo se busca aquel que resulte más eficaz para el tratamiento Conclusión: La irrigación PIPS es una de las que reúne estos requisitos, ya que no solo utiliza un pulso de baja energía, sino que también evita efectos térmicos secundarios por corta duración.

## **ANÁLISIS DEL COMPORTAMIENTO INFANTIL BASADO EN LA ESCALA DE FRANKL DURANTE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA**

LEVALLE MARIA JOSE; RIMOLDI MARTA; MAZZEO DOMINGA; RUIZ MIRIAM;  
HERMANDEZ SANDRA; LAMBRUSCHINI VANESA; SILINGO MARIANA; GOMEZ BETIANA,  
MASCOTRO GUILLERMINA; ARAOS PAOLA; MAZZEO MARÍA LUJÁN; IRIQUÍN VICTORIA.,  
MIGONE, MARIANA; NUCIARONE MILENA

*Asignatura Odontología Integral Niños “A”*

Introducción: El éxito de la Odontopediatría depende, no sólo de las habilidades del profesional en cuanto a la técnica operatoria, sino también de la capacidad que posea de conseguir cooperación por parte de los pacientes. El miedo está catalogado dentro de las seis emociones básicas del ser humano junto a la tristeza, ira, alegría, sorpresa y el asco. Por muchos años el miedo ha sido reconocido como una fuente de problemas en el manejo de la conducta del paciente infantil en la situación odontopediátrica. Frankl y Wright describieron por primera vez las distintas formas de comportamiento del paciente pediátrico en el consultorio odontológico, clasificándolos en cuatro tipos de acuerdo al grado de respuesta conductual. Objetivo: Describir la prevalencia de conductas frente a la situación odontopediátrica de una población infantil. Material y métodos: Se estudió una población de 21 niños de 4 a 8 años de edad que concurren a las clínicas de la Asignatura Odontología Integral Niños A en el año 2022 a quienes se le realizaron terapias pulpares y exodoncias. Para la recolección de datos se utilizó la escala de Frankl. Resultados: De los 21 niños estudiados 15 son de género masculino y 6 femeninos. Se realizaron 4 exodoncias y 17 endodoncias., el 42,85% de los niños (9 niños) tuvo comportamiento positivo en tanto que el 28.5 % restante (6 niños) manifestó un comportamiento definitivamente positivo. El 19 % de la muestra (4 pacientes) presentó un comportamiento definitivamente negativo, el 9,5 % (2 niños) tuvo un comportamiento negativo El niño es un ser biopsicosocial que se encuentra en constante crecimiento y desarrollo, es un ser vulnerable que necesita protección por parte de sus padres, familiares, amigos y personal de salud, en línea con el paradigma crítico de salud. El conocimiento de los factores o variables etiológicas que determinan la aparición de las conductas de miedo ha hecho posible el desarrollo de estrategias dirigidas a prevenir el comportamiento negativo.

## **RECUPERANDO TU SONRISA: ADAPTACIÓN DE MANGO DE CEPILLO DENTAL FRENTE A LA DIVERSIDAD FUNCIONAL**

MONGELLI, HERNAN MARCELO; TESTANI, RENATA; DÍAZ MAGALI; CUADRADO, ROCÍO;  
CEPEDA, MARTINA; LANFRANCHI, CAMILA; KLOSTER, HECTOR J; CUADRILLERO,  
MARÍA CAROLINA; ARONA, SABRINA; MUÑOZ, JUANA; MARCOS, FACUNDO; REYES,  
ALDANA; VILLARREAL, SABRINA; LEHMANN LARA, PABLO; BULACCIO, CECILIA;  
BENEDIT, MILAGROS; PASTORE, MELANIE; FIORENZA, JUSTINA; NASIF, NAARA;  
CARRILLO, SILVANA

*Centro de Día mamá – FOLP*

Introducción: La ciencia ha demostrado que, para combatir la placa bacteriana, causante de caries y enfermedad periodontal, es necesario realizar eficientemente el cepillado dental de manera frecuente. Las personas con discapacidad motriz que concurren al centro de Día Mama, donde se desarrollan actividades de extensión preventivas por alumnos y docentes de la FOLP, son un ejemplo de diversidad funcional. Si bien se les enseña y comprenden la técnica, existen una serie de limitaciones en sus movimientos, que hacen imprecisa la acción del cepillado. Este equipo, para encontrar una solución, y bajo la hipótesis “Para mejorar el cepillado dental es correcto modificar el mango del cepillo en esta población de estudio” realizó una serie de acciones en terreno con resultados alentadores. Objetivos: aumentar la eficiencia del cepillado dental en personas con diversidad funcional y, por consiguiente, disminuir uno de los factores de riesgo identificados. Conocer el grado de adhesión de esta técnica en los familiares y terapeutas que los asisten. Material y métodos: se emplearon botellas plásticas de gaseosas de distintos tamaños, las cuales fueron modificadas para que sirvan de mango de cepillo adaptado y a su vez reservorio aséptico para el resguardo del cepillo mientras no se utiliza. Mediante la técnica de O’Leary (inicial y final) se evaluaron las condiciones, acordes a la presencia de placa bacteriana. Las entrevistas permitieron un diagnóstico situacional del caso y conocer el grado de adhesión de este innovador método. Resultados: de un grupo de 25 personas con diversidad funcional, más de 20 incorporaron satisfactoriamente el uso del mango adaptado y se acompañó

de un descenso en la cantidad de placa. Conclusiones: si bien los datos son preliminares y con un número reducido de pacientes, esta modificación permite aumentar la eficiencia en el cepillado dental y, a largo plazo, disminuir la caries y la enfermedad periodontal en estos grupos vulnerados.

### **ENFERMEDADES ORALES MÁS PREVALENTES EN PACIENTE CON DISCAPACIDAD.**

PROBOSTE KAREN; CORTONDO MARIA PAZ; RIVERO BERTI MARIA EUGENIA; DRIUSSI BARROS MARIA FIORELLA; MANCUELLO ALAN; FACIO GUIDO TOMAS; RAGO MAURICIO EMANUEL.

*Residencia de Odontología General del Hospital Municipal Dr. Ángel Pintos de Azul.*

Introducción: La atención de pacientes con discapacidad en la práctica odontológica es un desafío; las diferentes discapacidades físicas y cognitivas limitan muchas veces la adecuada atención, llevando consigo el desarrollo de enfermedades orales de alta prevalencia. Objetivos: Reconocer aquellas enfermedades más frecuentes en este tipo de pacientes, lograr un manejo exitoso en los tratamientos, aplicar protocolos de atención, trabajar con equipos interdisciplinarios y educar al entorno del paciente. Material y métodos: Se realizó una revisión bibliográfica de documentos dedicados al manejo odontológico de pacientes con discapacidad, así como de revisiones sistemáticas y estudios científicos. Resultados: Los tipos de discapacidad más frecuentes descritos en la literatura fueron: Autismo, Parálisis cerebral y Síndrome de Down. En los que respecta al Autismo no se evidencian patologías orales propias de esta condición, si no que se observan patologías bucales resultado de la toma de medicamentos generando xerostomía, agrandamiento gingival y sialorrea; los pacientes con Parálisis Cerebral se caracterizan por presentar un trastorno persistente en el tono, postura y movimiento por ello determinadas enfermedades son más comunes o severas como la enfermedad periodontal y caries dental, además se encuentra la mordida abierta anterior típicamente asociada a la interposición lingual, también hay tendencia a desarrollar mal oclusión de tipo II, el bruxismo en pacientes con parálisis cerebral puede ser intenso y persistente; por último los traumatismos y las injurias son denominador común en ellos. El síndrome de Down es la entidad de origen genético más prevalente que presenta específicas condiciones médicas asociadas, entre las anormalidades dentarias se destaca la microdoncia y en relación a los tejidos blandos la más frecuente es la lengua fisurada, la enfermedad periodontal se instala de forma precoz teniendo una evolución rápida y agresiva y entre las alteraciones de oclusión se encuentran: atresia, protrusión mandibular y ángulo goníaco obtuso, apiñamiento dentario, alta prevalencia de mesioclusión y maloclusión en sentido sagital. Además hay pacientes con otras discapacidades sensoriales y motoras que no traen aparejadas enfermedades bucodentales pero que por su condición su salud oral se ve afectada. Conclusiones: Es indispensable conocer las enfermedades odontológicas más prevalentes de estas discapacidades e implementar una metodología de atención odontológica para estos pacientes, que debe tener como pilar dos fundamentos: el abordaje ambulatorio y el manejo interdisciplinario. Cuando hablamos del abordaje se trata de las medidas que debe llevar a cabo el odontólogo; como técnicas de motivación en todas las sesiones y trabajar escalonadamente con intervenciones graduales. Por último, en los casos más severos donde no puede lograrse una mínima adaptación de la situación odontológica, será necesario recurrir a la atención bajo anestesia general, con el protocolo correspondiente. La importancia del trabajo interdisciplinario entre odontólogos y médicos es alcanzar el objetivo de mantener la salud o curar la enfermedad con una visión integradora del paciente mejorando su calidad de vida.

### **ENFOQUES DE APRENDIZAJE. UNA MIRADA EN RELACIÓN A LOS PROCESOS DE ENSEÑANZA**

MEDINA, MARÍA MERCEDES; SAPORITTI FERNANDO OMAR; SEARA SERGIO EDUARDO; PAPEL GUSTAVO; PEREZ VALERIA ALEXANDRA.

*Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Odontología.*

Introducción: La investigación se relacionó principalmente a identificar los diferentes enfoques de aprendizaje en los alumnos de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata. Este trabajo es considerado relevante dentro de la enseñanza. Objetivo: Identificar los distintos tipos de enfoques de aprendizaje de los alumnos de la Facultad de Odontología de la U.N.L.P. Metodología: Se realizó una investigación de tipo, cualitativa y cuantitativa. El diseño

de la investigación fue descriptivo de corte transversal, explicativo, correlacional. Se utilizó el Cuestionario Revisado de Procesos de Estudio (R-SPQ-2F) elaborado, validado y autorizado para Latinoamérica por Biggs, y otros (2001) y validado también por Leung y Chan (2001) en su última versión reducida y adaptada al español. Se tomó una muestra de N= 80 alumnos de 1º año, N= 80 alumnos de 3º año y N= 80 alumnos de 5º año de la carrera durante 2019, para conocer los enfoques de aprendizaje profundo y superficial de los mismos. Resultados: Según la clasificación de enfoque profundo los alumnos de 1º año están: poco relacionados= 63 (86,3%), los de 3º lo están de manera intermedia=50 (48,1%) y los de 5º año totalmente relacionados= 42 (66,7%). En la clasificación de enfoque superficial los alumnos de 1º año están: relacionados= 66 (82,5%), los de 3º lo están de manera intermedia= 53 (66,3,1%) y los de 5º año poco relacionados= 48 (60%). Conclusión: En la media de las puntuaciones, se puede afirmar, que el enfoque profundo fue considerablemente superior a la media del enfoque superficial, lo cual plantea que los alumnos muestran una tendencia a la comprensión en su proceso de aprendizaje.

### **ABORDAJE ODONTOLÓGICO INTEGRAL, A TRAVÉS DE LA TERAPEUTICA CANNABICA, EN PACIENTES CON RIESGO MEDICO DEL CENTRO DE ALTA COMPLEJIDAD 2022**

**F.O.L.P - U.N.L.P**

DEMARÍA, VERÓNICA GUADALUPE; GUZMÁN, MARÍA PÍA; LAZO, MARÍA VIRGINIA; RÍOS, MARIANA ELOÍSA; AMARO, EMILIO; CEA, MARÍA EUGENIA; ENRRIQUEZ, MICAELA; LAZO, PABLO GABRIEL; LÓPEZ, DENISSE; MARCOTI, NATALIA; SIRIMARCO, KARINA.

*Centro De Alta Complejidad F.O.L.P - U.N.L.P*

Introducción. En el marco regulatorio de la ley nacional Argentina 27.350, de investigación médica y científica del uso medicinal de la planta de cannabis y sus derivados se organizó un equipo de trabajo multidisciplinario en el Centro de Alta Complejidad FOLP UNLP, con una nueva perspectiva, que atiende pacientes con patologías complejas cuyos síntomas dificultan la atención odontológica integral, agravando así su salud. En odontología el abordaje de pacientes con: ECNE, TEA, retraso madurativo es muy dificultoso. Sumado a la ansiedad y angustia que pueden presentar ante la consulta odontológica. Objetivos. Socializar la modalidad de atención del Centro de Alta Complejidad FOLP a través de la terapéutica cannábica. Aumentar el acceso efectivo a la cavidad bucal, en pacientes con patologías complejas. Brindar atención odontológica de forma integral e interdisciplinaria. Materiales y métodos. Estudio cuantitativo prospectivo. Se recolectaron los datos de las historias clínicas de pacientes atendidos durante el 2022 en el Centro de Alta Complejidad FOLP. A los que se les informo respecto del tratamiento bebiendo firmar en conformidad un consentimiento informado. Los preparados a base de cannabis fueron provistos por la Asociación Civil "Todos Unidos Cultivando en Familia". Las mismas fueron debidamente analizadas mediante RMN en el instituto Leloir. Resultados. Se sistematizaron los datos de 24 pacientes de entre 4 y 81 años. La mayoría de los mismos con CUD. Encontrando dentro de las patologías prevalentes: Parálisis Cerebral, TEA, retraso madurativo y FLAP, entre otros. El síntoma odontológico de prevalencia es el bruxismo. Los pacientes utilizaron macerados de cannabis en aceite de coco por la vía sublingual. La mayoría lo acompañan con infusiones a base de cannabis. La mitad suplementan con crema o loción por vía tópica. Algunos usan pasta dental cannábica y pocos usan colutorio a base de cannabis. Se logro el acceso a la cavidad oral y oportuno tratamientos en 81% de la población. Conclusión. Considerando las propiedades ansiolíticas, analgésicas, miorelajantes del cannabis, se entiende que la terapéutica cannábica puede ser una herramienta segura y efectiva para lograr el abordaje oral.

### **CAPACITACIÓN DOCENTE EN LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA**

MEDINA, MARÍA MERCEDES; SAPORITTI, FERNANDO; PAPEL, GUSTAVO; SEARA, SERGIO EDUARDO; PEREZ, ALEXANDRA VALERIA

*Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata – I.E.S. 50 e/ 1 y 115 – La Plata.*

A partir de la implementación de una Reforma Curricular en el año 1994, la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata se encuentra organizada en torno a un

modelo que transformó profundamente las prácticas institucionales de enseñanza y aprendizaje, y consecuentemente el proyecto de formación de los futuros profesionales. Estas transformaciones, implican un replanteo del rol docente que las acompañe y que sólidamente institucionalizadas se basan en valoraciones, hábitos, creencias y modos de comportamiento que han sido consolidados por el accionar y la experiencia que el docente ha desarrollado en la institución educativa. Formado la mayor parte de las veces en instituciones en las que el saber se recorta y se atomiza, el docente se encuentra preparado para desarrollar los contenidos del programa de una asignatura, pero generalmente carece de una visión integral del Plan de Estudios, de la problemática social e histórica y de los lineamientos filosóficos y científicos del campo de conocimientos en el que trabaja. El Magíster en Educación Odontológica es un espacio de profesionalización que promueve el mejoramiento de la calidad de la Educación Superior. Su impacto en la formación de los docentes, adquiere significatividad y resulta fundamental para facilitar el acceso a un campo de problemáticas científicas, pedagógicas y sociales que esta institución considera fundamentales para la consolidación de una Odontología sustentada en este modelo. La formación pedagógica del profesorado universitario cobra en la actualidad una significativa importancia a los efectos de estimular la innovación, el sentido crítico, la reflexión, la creatividad en función de cubrir con las necesidades de aprendizaje que demanda su práctica docente, todo ello contribuye a elevar la calidad de la formación del estudiante de la Educación Superior.

### **¿EL RENDIMIENTO ACADÉMICO PUEDE VERSE AFECTADO POR SI EL ALUMNO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA TRABAJA O NO?**

MEDINA, MARÍA MERCEDES; SAPORITTI, FERNANDO, PAPEL, GUSTAVO, SEARA, SERGIO EDUARDO, LOZANO, SILVINA ALEJANDRA

*Facultad De Odontología De La Universidad Nacional De La Plata – I.E.S. 50 E/ 1 Y 115 – La Plata*

Introducción: En el marco de un proyecto de investigación sobre formación de recursos humanos en Odontología, este trabajo presenta los resultados parciales de la incidencia de la actividad laboral de los estudiantes en su rendimiento académico. Objetivo: establecer la relación entre el rendimiento académico y la situación laboral de los alumnos de la cohorte 2016 de 1ro a 5to año de la carrera. Método: es un estudio longitudinal-descriptivo, el universo lo constituyen los alumnos de la cohorte 2016 de la F.O.LP. Para la obtención de los datos se utilizó una encuesta estructurada; y los registros de calificaciones de las asignaturas de 1ro a 5to año de la carrera. Las variables analizadas son la situación laboral y el rendimiento académico. Se estableció la “f” y “f.%”, se tomaron como indicadores del rendimiento la media de notas, de materias cursadas y la condición final. Resultados: ingresantes 2013 n = 474. El 62,87% no trabajan, quedando regulares en 1º año el 73,49%, con una media de notas de 5,36 y de materias cursadas de 3,44; en 2º año el 41,95%, con una media de notas de 5,44 y de materias cursadas de 3,70; en 3º año el 15,10%, con una media de notas de 5,90 y de materias cursadas de 6,60; en 4to año el 14,09%, con una media de notas de 5,40 y de materias cursadas de 6,38; en 5to año el 13,08%, con una media de notas de 6,74 y de materias cursadas de 5,85. El 25,32% de los ingresantes trabajan, obteniendo la regularidad en 1º año el 64,17% con una media de notas de 5,17 y de materias cursadas de 3,20; en 2º año el 35% con una media de notas de 5,26 y de materias cursadas de 3,38; en 3º año el 11,67% con una media de notas de 5,96 y de materias cursadas de 6,36; en 4to año el 10% con una media de notas de 5,83 y de materias cursadas de 5,08 y en 5to año el 7,5% con una media de notas de 6,65 y de materias cursadas de 5,77. Conclusión: se observa un mayor porcentaje de alumnos libres o que no cursaron entre aquellos que trabajan. En cuanto a los que obtuvieron la regularidad no existe una diferencia significativa en la media de notas y materias cursadas, a excepción de 4to año donde la media de materias cursadas es menor entre los alumnos que trabajan.

### **OTRO TIPO DE APRENDIZAJE DE LOS INGRESANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA U.N.L.P.**

MEDINA, MARÍA MERCEDES; SAPORITTI, FERNANDO EZEQUIEL; PAPEL, GUSTAVO OMAR; PEREZ, ALEXANDRA VALERIA; SEARA, SERGIO EDUARDO.

*Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata – I.E.S. 50 e/ 1 y 115 – La Plata*

Actualmente la sociedad del conocimiento demanda una gran formación en los alumnos para aprender a aprender y, en efecto, un modelo de enseñanza más centrado en el mismo proceso de aprendizaje. Este trabajo pretende indagar sobre aquellos contenidos conceptuales, actitudinales y procedimentales, apropiados para desarrollar hábitos de aprendizaje autónomo en ingresantes de la Facultad de Odontología de la U.N.L.P. Como objetivo propusimos el de determinar la capacidad de Autonomía en el estudio en ingresantes de la Facultad de Odontología de la U.N.L.P. El método que se realizó una investigación de tipo cualitativa, descriptiva. Con la aplicación de una encuesta semiestructurada, anónima, población estudiantil de ambos sexos, procedentes de escuelas públicas o privadas. Dentro de los resultados obtenidos son: Total de encuestados 329 ingresantes, de la Facultad de Odontología de la U.N.L.P., brindando elementos para determinar los hábitos de Autonomía en el aprendizaje, siendo de Procedencia de Escuelas Públicas=179 (54,4%) y procedencia de Escuelas Privadas=150. (45,6). Se utilizaron las siguientes variables: Según Organizo mi estudio sin necesitar que me lo digan; la distribución fue: Procedencia PUBLICO: Siempre=98 (54,8%). A veces=76 (42,4%). Nunca=5 (2,8%). PRIVADO: Siempre=124(82,7%). A veces=24 (16%). Nunca=2 (1,3%). Utilizo habitualmente la Biblioteca: Procedencia PUBLICO: Siempre=9 (5,1%). A veces=122 (68,1%). Nunca=48 (26,8%). PRIVADO: Siempre=12(8%). A veces=70 (46,7%). Nunca=68 (45,3%). Una vez terminado de estudiar un tema, me autoevalúo: Procedencia PUBLICO: Siempre=56 (31,3%). A veces=94 (52,5%). Nunca=29 (16,2%). PRIVADO: Siempre=32(21,3%). A veces=94 (62,7%). Nunca=24 (16%). La conclusión obtenida es que en ambas procedencias existen índices que determinan que los ingresantes poseen capacidad para el estudio autónomo.

### **TERAPIA ENDODÓNTICA Y LASER**

SAPIENZA MARÍA; TISSONE SEBASTIÁN; HERVITH MÓNICA; MENTA GABRIELA;  
CAROSILLO FLORENCIA; CAPOBIANCO MEDRANO PABLO; JARA ORTIZ MARIO;  
LESCANO DARÍO; OLIVERI BLAS; ZANELLI CARINA; ZARACHO HERNÁN; TAUIL  
RICARDO; RAFAELLI NICOLÁS; AMESTOY GUILLERMO; LAZO PABLO; LAZO SERGIO

*Facultad de Odontología Universidad Nacional de La Plata; Asignatura Endodoncia A y  
Laboratorio de La Unidad Laser*

Introducción: La contaminación bacteriana es el factor etiológico preponderante para el desarrollo de lesiones pulpares y periapicales. Se ha demostrado que microorganismos como el enterococcus faecalis pueden penetrar entre 300um a 400 um en los túbulos dentinarios lo que hace necesario desarrollar procedimientos eficaces que permitan a los irrigantes alcanzar y destruir a estos microorganismos dentro de los túbulos. El uso del laser para lograr la desinfección del sistema de conductos y la eliminación del barro dentinario puede ser una opción en la terapia endodóntica. El laser puede ser utilizado solo o en combinación con un fotosensibilizante(terapia fotodinámica) que al ser irradiado por el laser destruyen a los microorganismos. Objetivo: El objetivo de este trabajo es proponer a la terapia laser como un complemento en la desinfección del endodonto. Materiales y métodos: El proyecto consta de tres etapas en las cuales a través del trabajo en piezas dentarias in vitro compara el protocolo de limpieza y conformación convencional del conducto radicular versus el mismo protocolo más la aplicación del laser Biolase Epic 10 como complemento de la limpieza. Resultados parciales: Del total de muestras recolectadas obtuvimos dos grupos de 30 piezas dentarias cada uno, a las cuales se les realizó la preparación biomecánica de los conductos radiculares siguiendo los protocolos establecidos. Luego las piezas fueron seccionadas y acondicionadas a la espera de su visualización a través del MEB. Conclusión: La escasa penetración del hipoclorito de sodio en los túbulos dentinarios sumado a la complejidad del sistema de conductos, hace difícil lograr una desinfección adecuada haciendo necesarios nuevos procedimientos que nos permitan alcanzar este objetivo. Las experiencias obtenidas en trabajos publicados con anterioridad nos permiten inferir que la utilización del láser podría ser un método que complementa a los procedimientos tradicionales de limpieza y conformación de los conductos radiculares.

### **FRACASO EN CORONAS DE ZIRCONIO REVESTIDAS EN CERÁMICA**

TOMAGHELLI EMANUEL RICARDO; PERDOMO STURNIOLO IVANA LORENA;  
TOMAGHELLI JOSEFINA

Introducción: A pesar de las ventajas mecánicas de la zirconia, se ha demostrado su susceptibilidad a las fracturas en la unión de la infraestructura con la cerámica de revestimiento relacionada con las diferencias en el coeficiente de expansión térmica entre la infraestructura y la supraestructura, las tensiones térmicas de enfriamiento residual y el diseño de la infraestructura. Si se observaron, en cambio, desprendimientos de la cerámica de recubrimiento en dos restauraciones, que pudieron ser reparadas intraoral mente. Se han planteado cambios específicos en el diseño de la infraestructura de las coronas de zirconia con el objetivo de optimizar el apoyo de la cerámica de recubrimiento, así como la utilización de coronas monolíticas de zirconia translúcida obteniendo resultados promisorios en estudios in vitro. Existe escasa información con respecto a las coronas individuales de zirconia sin embargo algunos estudios muestran fallas relacionadas con fracturas de la cerámica feldespática de recubrimiento. Se han desarrollado métodos in vitro de pruebas de fatiga con cargas cíclicas donde se ha confirmado la susceptibilidad de las coronas de zirconia cubiertas con cerámica feldespática. Y menos frecuente aun la fractura del núcleo o casquete de zirconio. Objetivo: observar el comportamiento clínico de coronas de zirconio revestidas en condiciones normales. Material y método: Se realizó un estudio clínico longitudinal retrospectivo sobre pacientes tratados con coronas unitarias y puentes libres de metal de óxido de zirconio estabilizado con itrio sistema Cad - Cam durante el período 2006 – 2022. Resultados: De todos los casos clínicos efectuados (553 piezas) solo un pequeño grupo de pacientes tuvieron fractura de la cerámica de revestimiento (13 – 2,65%), (2) fractura de los conectores en el puente en la unión entre el pilar N° 36 y el tramo 37, y 27 tramo 26; (6 - 1,32%) la fractura completa de la cerámica y el núcleo de zirconio o casquete. Conclusiones: El alto pronóstico de éxito de las coronas libres de metal realizadas en óxido de zirconio estabilizado con itrio mecanizadas por sistema Cad – Cam es muy elevado, no siendo significativo el fracaso.



# EXTENSIÓN

## **DIVERSIDAD FUNCIONAL Y TABACO**

AUTORES. TOSTI SONIA BEATRIZ; CECHO ANALÍA CRISTINA; DETTBARN JORGE ALBERTO; DOMINGUEZGUIDI RAMIRO LIVIO; PEÑALVA MARÍA ANAHÍ; BOSI ANDREA VIVIANA; LAZO MARIANO EZEQUIEL; MONEO MARCELO OSVALDO

*Fisiología. FOLP. UNLP*

Introducción: Las personas con Diversidad Funcional tienen mayor tendencia al consumo abusivo de sustancias exotóxicas adictivas, entre ellas en nuestro objeto de estudio, el tabaco. Con nuestro Proyecto de Extensión ¿Fumar es un Placer? Buscamos incorporar conocimientos para inducir cambio de hábitos con respecto al consumo de tabaco, higiene oral y dieta saludable en alumnos que concurren a Escuelas para adultos alfabetizándose en la ciudad de Berisso. Objetivos: incrementar por lo menos en un 50% el conocimiento de los riesgos que implica el consumo de tabaco a nivel sistémico y a nivel local. Actividades: Se realizan talleres de debate, distribución de folleterías explicativas, seminarios interactivos (docentes- alumnos) espacios de reflexión con el empleo de material audiovisual, en tres Escuelas para adultos de Berisso. Resultados: El proyecto aportó conocimientos y experiencias con un amplio impacto, en el personal del Establecimiento y en los cursantes que se comportaron como agentes multiplicadores en salud. Esto permitió una mirada diferente desde la diversidad Funcional que no es asiduamente tratada en los distintos proyectos. Aportes: Se logró que los grupos comprendieran a través de actividades lúdicas muy primarias el daño que genera en la salud dicho tóxico. Impacto: Es positivo para la comunidad educativa comprender dentro de su diversidad el daño que genera el tabaco. Conclusiones: consideramos fundamental en la diversidad abordar cada caso en forma particular e individual de acuerdo a las particularidades que se detecten.

## **EL CUIDADO HUMANIZADO EN LA EXTENSIÓN UNIVERSITARIA DE LA FOLP**

ASURMENDI CAROLINA; BORRILLO GASTÓN; CARBALLEIRA VALENTINA; ESCUDERO GIACHELLA EZEQUIEL; DARRIGRAN LUCAS; GONZÁLEZ ANABEL; JONES LIZZIE; MAYOCCHI MARTIN; MONTENEGR STELLA; OBIOLS CECILIA; OJINAGA CELINA; ORE ZUASNABAR MELANY; VANESA SPADA.

*Lugar de Trabajo. Centro comunitario "El Chogui"- Facultad de Odontología UNLP.*

Introducción: Este trabajo aportará un enfoque emocional de las vivencias recogidas durante la aplicación del proyecto de extensión "conoces tu color". Como confluyen la aplicación teórica de nuestros conceptos profesionales y los cuidados humanizados en una población problema. Objetivos: Reconocer las necesidades del grupo a abarcar más allá de lo planificado previo al contacto con el mismo; ejecutar acciones que cubran las necesidades descubiertas para ampliar el tratamiento de la población problema; poner en palabras lo que sentimos cada uno en la interacción con otro con necesidades. Materiales y Métodos: División de grupos de trabajo, en presenciales en campo y ejecutores de acciones fuera del mismo. Contacto con referentes del lugar y mayores concurrentes. Actualización bibliográfica de conceptos claros de cuidados humanizados. Ejecución de listas de necesidades que podían ser cubiertas por nosotros. Relación abierta con los referentes que les permitirá tener una comunicación fluida y cómoda para solicitar urgencias. Recolección de ropa, alimentos, productos de higiene para ser trasladados al centro. Resultados: Con la ejecución del proyecto logramos que los destinatarios abarcados con una idea inicial de tratamiento sobre susceptibilidad a caries dental se abrieran emocionalmente a nosotros contándonos otras necesidades. Pudimos reorganizar el grupo de trabajo que sin descuidar la idea original pudo desarrollar estrategias para lograr conseguir todo aquello que podíamos para paliar las carencias ampliamente incrementadas por la pandemia. El equipo de trabajo generó un compromiso real con el otro desde la empatía y la solidaridad. Conclusiones: Humanizar la práctica profesional es un desafío aun en estos tiempos, la dinámica actual nos lleva a una atención despersonalizada con tiempos cortos y sin escucha profunda. Es necesario la revisión personal e interior de cada uno de nosotros para saber si lo que estamos haciendo es lo mejor que podríamos hacer.

**FOMENTANDO LA SALUD BUCAL; UNA VENTANA A LA SALUD GENERAL EN ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD. DISCAPACIDAD INTELECTUAL. COLECTIVO VULNERABLE.**

SALVATORE LUIS ALBERTO; MEDINA MARIA MERCEDES; TISSONE SEBASTIAN; TAPIA GABRIELA; BANDER MELINA

*Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Odontología. Asignatura Odontología Preventiva y Social.*

Introducción: El factor "discapacidad" presente en el sujeto, lo coloca dentro de grupos de riesgos diversos. La salud bucal, en estos casos, implica que requerirá para obtenerla o mantenerla de un esfuerzo agregado. El universo que se trabajo fue con un grupo de adolescentes con discapacidad intelectual leve de 13 a 15 años Escuela N°501 de Berisso. Objetivos: Desarrollar la coordinación general y el tono muscular ojo-Mano-cepillo. Resaltar la importancia del componente bucal como parte fundamental de la salud general Lograr competencias básicas en higiene oral a partir de estrategias facilitadoras de cepillado. Actividades realizadas: todas las actividades educativas fueron cien por ciento vivenciadas de esta manera fueron mejores aprovechadas por el niño con discapacidad. Utilización de colorantes que tiñen la placa. Charlas participativas de cuidado de salud bucal con implementación de actividades lúdicas de cepillado dental a títeres, sobre modelos con macromodelos y macrocepillos. Resultados: Inicio de intervención 83% de los adolescentes evidenciaron un nivel de conocimiento insuficiente sobre técnica de cepillado y salud bucal, finalizada intervención el 88 % de los participantes mostraron buenos conocimientos sobre la problemática, Eficiencia del cepillado de un 16% previo a intervención a un 91 %. aportes del proyecto: Concientización de las fortalezas, competencias y debilidades de la persona de esta manera se vio a la persona como es, evitando hacer un juicio por su diversidad funcional. Impacto: Adolescentes mejoraron sus conocimientos conceptuales y procedimentales, así como sus actitudes en cuanto al uso del cepillado dental y momento de realizarlo. Docentes apropiándose de diversas técnicas lúdicas para abordar la problemática de salud bucal. Alumnos facilitó la relación social con pacientes con disfuncionalidad funcional. Conclusiones: La educación para la salud como estrategia en la promoción de la salud se constituyó en una forma de enseñanza que condujo al individuo y a la colectividad en un proceso de cambio de actitud y de conducta que ha redundado en el mejoramiento y apropiación de una técnica de cepillado.

**ESTRATEGIA LUDICAS PARA LA PROMOCIÓN DE SALUD BUCAL ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD I INTELECTUAL.**

SALVATORE LUIS ALBERTO; MEDINA MARIA MERCEDES; TISSONE SEBASTIAN; TAPIA GABRIELA; BANDER MELINA.

*Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Odontología. Asignatura Odontología Preventiva y Social.*

Introducción: los niños y adolescentes con trastornos intelectuales presentan la posibilidad de trabajo en forma individual o en pequeños grupos, apreciándose las siguientes características: predominio de comunicación verbal, escasa o nula comprensión de las consignas escritas, bajo nivel de conductas agresivas, posibilidad de atención breve, se seleccionó el juego colectivo con componente didáctico como estrategia adecuada para promover el aprendizaje de conductas preventivas en salud bucal. Objetivos: implementar juegos colectivos con componente didáctico adaptados a intereses y potencialidades de personas con discapacidad intelectual, como herramienta para la promoción de la salud bucal. Actividades realizadas: El trabajo se desarrolló en Escuela 501 Participaron 25 adolescentes con discapacidad intelectual de a 13 a 15 años, y 9 docentes. Una vez diseñados los juegos se confeccionó una cartilla en la que constaba: el nombre del juego intención educativa y contenidos. Resultados: En gran medida entre 50% y 100%. Incorporación de actitudes favorables para la preservación de la salud bucal, familiarización con los elementos que aportan a la salud bucal. La valorización de la importancia de la higiene bucal. En menor proporción menos del 50% La disminución del miedo a la situación odontológica. El reconocimiento de los elementos que aportan a la salud bucal. El reconocimiento de los momentos del día en que se debe realizar la higiene bucal. Aportes del proyecto: Reconocer los dientes como parte del esquema corporal. Impacto: Cambio de conducta en relación al cepillado dental, aumento del uso del cepillo y una mejora en la calidad del cepillado. Conclusiones: Los juegos con contenidos de salud bucal resultaron ser una herramienta

apropiada para que adolescentes logran la apropiación de conductas saludables. El diseño de esta estrategia didáctica se basó en teorías pedagógicas que giran alrededor del concepto central de Zona de Desarrollo Próximo.

### **LA RADIACIÓN SALE A LA COMUNIDAD DESDE LA DIVERSIDAD**

DOMINGUEZ GUIDI, RAMIRO LIVIO; SEGATTO, ROSANA GABRIELA; TOMAS, PAULA MARIELA; GULAYIN, GUILLERMO ANDRES; FERNANDEZ JANAYAR, MARISA ELENA; MONGELLI HERNAN; BRAUTON, GIACOMASO LUCAS EZEQUIEL; DOMÍNGUEZ, GREGORIO SERGIO; GUERETA, MARCOS; MATSON GALEA, WILFREDO RAFAEL; MORGANTE, AGUSTINA; CASTELLI, PATRICIA ESTER; ONDARCUHU, MARIANGELES.

#### *Diagnóstico por Imágenes FOLP UNLP*

Introducción: La mayoría desconoce que se utilizan radiaciones ionizantes en una radiografía las cuales son acumulativas durante toda la vida del ser humano y pueden causar posibles efectos perjudiciales sino se utilizan las medidas de radioprotección. Este proyecto se realiza en dos CAPS de Lisandro Olmos y Berisso, además trabajando conjuntamente con el Proyecto "Recuperando Tu Sonrisa" en ellas concurren variedad de personas entre ellas con diversidad funcional definido como la diferencia de funcionamiento de una persona al realizar las tareas habituales de manera diferente a la mayoría de la población. Desde este enfoque el problema no es biológico sino social, por lo que nuestras prácticas en salud se deben adecuar a las diversas situaciones de la realidad, y de esta manera lograr el desarrollo de todos los sujetos en Sociedad. Objetivo: Lograr la concientización y difusión en la prevención de posibles efectos provocados por la acción de las radiaciones ionizantes en personas de la comunidad de Lisandro Olmos y Berisso desde una perspectiva de derechos y diversidad. Actividades realizadas: difusión y concientización sobre radioprotección para lo cual se crearon grupos de trabajo multi e interdisciplinarios haciendo talleres y entrega de materiales didácticos con la finalidad de generar interés respecto a radioprotección. Resultados: se vieron reflejados variados intereses desde cómo protegerse frente de las radiaciones ionizantes, en qué casos deben usarse estos elementos de protección. Aportes de Proyecto: garantizar el acceso a la radioprotección desde la diversidad en la Comunidad de Olmos y Berisso. Impacto: ante el desconocimiento de los efectos de las radiaciones ionizantes se vieron reflejados cambios significativos sobre como radio protegerse. Conclusiones: Para lograr una transformación social, con el fin de generar la capacidad de pensar y accionar, en nuestro caso en radioprotección, solo lo lograremos adecuando nuestras prácticas en salud desde la diversidad.

### **MODELO DE ABORDAJE PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICAS MULTIDIMENSIONALIDAD PARA ADULTOS CON DISCAPACIDAD Y CÁNCER BUCAL**

ARCURI MARCELO; GIMÉNEZ JAVIER; MAYOCCHI KARINA; GIMÉNEZ JAVIER; ARCURI MARCELO; LEVALLE MARÍA JOSÉ; BLASSETTI NAHUEL; ARCURI AGUSTINA; MAYOCCHI RUBÉN MARTÍN; SIRIMARCO KARINA; ECHEVERRÍA NAOMYMOLINA MARCELA; DARRIGRAN LUCAS; DE VITA LUCAS.

*CRIT (Comité Tumoral De Investigación Tumoral) Facultad de Odontología UNLP.  
comité.tumoral.folp@gmail.com*

Las condiciones crónicas en Salud son aquellas que tienen consecuencias recurrentes o persistentes con duración mínima de 3 a 12 meses. Sus causas son multifactoriales y sus tratamientos no son curativo, sino orientados a paliar complicaciones y aliviar síntomas. En el abordaje de enfermedades crónicas no transmisibles, los sistemas sanitarios se organizan en tres ejes prioritarios: acciones de promoción de salud, acciones de vigilancia, y promoción de cuidado integral. El objetivo de este trabajo es presentar un modelo de atención centrado en la persona, con escucha activa, y plan de atención personalizado, concientizando y promoviendo el autocuidado. Se realiza un estudio observacional, longitudinal, y descriptivo de una población en atención en el CRIT (Comité Regional de Investigación Tumoral) de la Facultad de Odontología UNLP, con la implementación de un Modelo de Atención Centrado en la Persona con Enfermedad Crónica (MACPEC). El mismo corresponde a la atención primaria y consta de 3 pasos: 1) Primer contacto. 2) Integralidad 3) Toma de decisiones. El Modelo se halla en desarrollo observándose hasta el momento: Paso 1: disminución de la morbilidad, mayor

aceptación del diagnóstico, acortamiento del tiempo para aplicar tratamiento. Paso 2: Máxima cobertura de necesidad de tratamientos corporales, psicológicos y espirituales. Paso 3: acortamiento de los procesos de Salud, menor costo institucional, mayor efectividad y eficiencia en los tratamientos. Conclusiones: El modelo MACPEC permite abordar todos los aspectos de los pacientes con enfermedades crónicas. Este abordaje permite la factibilidad de su aplicación en forma longitudinal, ya que las consultas para el control de enfermedades crónicas son cada vez mayor en la práctica de los sistemas de Salud debido a la mayor sobrevivencia de estos pacientes. El uso de modelos de cuidado centrados en las personas debe considerarse para la práctica de todos los profesionales de salud, y consideramos su alto impacto en Odontología.

### **PRÁCTICAS PREVENTIVAS EN PERSONAS DE GRAN VULNERABILIDAD Y SENSIBILIDAD EN EL IMAGINARIO COLECTIVO IMAGINARIO.**

SALVATORE LUIS ALBERTO; MEDINA MARIA MERCEDES; TISSONE SEBASTIAN; TAPIA GABRIELA; BANDER MELINA.

*Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Odontología. Asignatura Odontología Preventiva y Social*

Introducción: Gran parte de los profesionales cree que la atención odontológica a ciertos discapacitados requiere entrenamiento especial y equipo adicional. La mayoría de los casos se pueden tratar en consultorios públicos o privados por un odontólogo. Los problemas de salud bucodental en pacientes con discapacidad intelectual se ven exacerbados debido a que no están en posición de identificar alguna patología en etapas tempranas y por lo tanto tomar acciones para solucionarla, jugando un rol fundamental la educación para la salud. El universo que se trabajó fue con un grupo de 25 adolescentes con discapacidad intelectual leve de 13 a 15 años de edad Escuela N°501 de Berisso. Objetivos: Desarrollar herramientas metodológicas para la correcta comunicación en prácticas preventivas en salud bucal a pacientes con discapacidad intelectual. Generar una actitud positiva de las prácticas preventivas en salud bucal en docentes y personas con discapacidad intelectual. Materiales y métodos: Elaboración de cartillas, elaboradas con goma Eva. para demostrar proceso de caries, dibujos en relieve para lograr una mayor estimulación táctil. Confección de macrocepillos y macromodelos a fin de explicar técnica de higiene oral. Confección de macrocoronas en Telgopor para identificar cúspides y surcos y cuidados de los mismos. Utilización de diferentes materiales y texturas para que los destinatarios puedan interpretar y diferenciar a través del tacto las partes que lo conforman: encías, formas y cantidad de elementos dentarios, y la representación de caries. Resultados: Se desarrollaron 4 cartillas educativas. Se confeccionaron 2 láminas ilustrativas con relieve y se diseñó un macromodelo de un elemento molar sano y un macromodelo de un elemento molar con caries. El 100% realizó prácticas supervisadas de técnicas de cepillado, el 80 % diferenció alimentos saludables de aquellos que no. Aportes del proyecto: adopción de los integrantes de una actitud proactiva con el paciente con discapacidad intelectual incitándolo a la práctica de prevención. Impacto: Intervenciones realizadas por el equipo fueron de relevancia, evidenciado esto en el interés mostrado por los destinatarios ante los elementos producidos y en algunos casos manifestaron que los mismos disminuían el miedo, que les generaba la atención odontológica por el desconocimiento de las estructuras y funciones (miedo a lo desconocido) Conclusiones: Se generó un clima de trabajo cooperativo y el interés sobre la temática corroborando el mismo por las actitudes, acciones y buena predisposición de los intervinientes. Se potenciaron las relaciones que en un principio eran de cierta desconfianza.

### **LA CAPACITACIÓN COMO HERRAMIENTA DE LA EXTENSIÓN EN EL ABORDAJE DE PACIENTES CON AUTISMO Y TGD**

FERRO MARCELA; SEGATTO ROSANA; GONZALEZ ANABEL; ZERDÁ ROCÍO; ALBA MAITÉN; IGLESIAS MILENA.

*Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Odontología. Odontología Preventiva y Social*

Introducción La capacitación docente mantiene una dirección clara, permitiendo adquirir nuevas herramientas para enfrentarnos con las necesidades emergentes, contribuyendo al desarrollo personal y profesional de los individuos optimizando los recursos humanos. En el marco del proyecto de extensión "Construyendo Lazos III" integrado por docentes y alumnos de la Facultad

de Odontología de la U.N.L.P, dirigido a pacientes con Autismo y TGD desarrollamos actividades extramuros adentrándonos en la extensión universitaria, sosteniendo que la diversidad es una riqueza para apoyar el aprendizaje de docentes y alumnos desde una perspectiva extensionista entendida como diálogo entre saberes. Objetivos: Adquirir conocimientos frente a la discapacidad y la inclusión, motivar a docentes y alumnos en la formación de recursos humanos, promover la actividad extensionista en docentes y alumnos de nuestra institución, proveer de conocimientos teóricos y prácticos. Actividades realizadas: La propuesta comprendió la realización de 5 talleres de formación, y espacios de reflexión, donde se convocaron a profesionales de diferentes especialidades, conocedores del tema de Autismo y TGD. Resultados: El proyecto actualmente se encuentra en ejecución, los nuevos modos de actuación utilizando las tecnologías de la información y comunicación como herramientas didácticas, optimizan la formación de recursos humanos basándonos en el derecho a la salud, la inclusión y la equidad. Aportes del proyecto: Los procesos de capacitación son fundamentales en la teoría y la práctica (abordaje) donde es importante la actualización y formación permanente en relación con los contextos socioculturales actuales. Impacto: La experiencia fue muy significativa para el equipo de trabajo, profundizando en la reflexión y en el intercambio de saberes. Conclusiones: El aprendizaje y los espacios de reflexión en la formación permite indagar sobre las acciones que se llevan a cabo en las experiencias y en la práctica extensionista. Los procesos de capacitación son fundamentales en la teoría y en la práctica, donde es importante la actualización y formación permanente en relación con los contextos socioculturales actuales.

### **RECUPERANDO TU SONRISA: PREVENCIÓN ORAL EN LA DIVERSIDAD COMUNITARIO**

MONGELLI, HERNÁN MARCELO; BLOTTO, BETTINA; MARTINEZ, VIRGINIA; VIJANDI, VALERIA; VIIGO FERNANDO; SEGATTO ROSANA; BELIERI, MARÍA ALEJANDRA; BORJA SANCHEZ, CESAR; BORTOT, COSTANSA; CALLAO, GRACIELA; DÁVILA, MARÍA INTI; FERREYRA, BAUTISTA EMILIANO; PAJUELO BONIFACIO, YAMILA ABIGAÍL; RICUPERO, ROCÍO; SALBAT, ABRIL

*Lugar de Trabajo. Centro DE Día Mamá – Club Victoria - FOLP*

Introducción: “Recuperando tu Sonrisa” es un proyecto extensionista que tiene como fin mantener y mejorar el estado de salud bucal en grupos vulnerables, como lo son las personas con discapacidad (PcD). Busca generar conciencia de la importancia de la implementación de pautas preventivas orales dirigidas a una población que se encuentra en el Centro de Día Mamá de la ciudad de La Plata. El equipo se conforma por docentes de la FOLP y sus alumnos de distintos años de la carrera. Objetivos: Incorporar la técnica de cepillado dental. Formar agentes multiplicadores de salud. Contribuir con la formación académica de los alumnos de la carrera de odontología. Actividades realizadas: se han desarrollado talleres, capacitaciones y encuentros entre los beneficiarios directos e indirectos del proyecto y el equipo de salud a lo largo de todo el año. Se emplearon diversas metodologías y estrategias para lograr abordar correctamente a las diversidades funcionales con las que contamos. Mediante la música y juegos se lograron grandes procesos motivacionales. Resultados: en el corriente año logramos reunir a más de 300 beneficiarios directos en los diferentes encuentros junto a familiares y personal de salud que colabora de manera interprofesional con nuestro equipo. Se lograron establecer patrones de conductas que tienen en cuenta los hábitos saludables y la identificación de factores de riesgo a padecer caries y enfermedad periodontal. Aportes del proyecto: el proyecto aporta vínculos sólidos entre los familiares y las PcD, junto a los profesionales de la salud, reforzando de esta manera el sistema público de salud de nuestra región. Conclusiones: Mediante la educación para la salud y el trato humano profesional, que imparte el grupo de docentes y alumnos, se pueden lograr procesos exitosos tanto en la en la creación de responsabilidades compartidas como en la adhesión de medidas preventivas bucales.

### **EDUCACIÓN PARA LA SALUD ¡CUIDÉMONOS ENTRE TODOS! PARTE II**

TAPIA, GABRIELA EDITH; MONGELLI, HERNÁN; ALFARO, GABRIEL; QUIUELAS, SONIA; ARCURI, AGUSTINA; NUCCIARONE, JUAN JOSÉ; SPARACINO, SANDRA; BROWN, MARTÍN; DORATI, PABLO; RUEDA, LETICIA; BLOTTO, BETTINA; CAIMMI, LILIANA; COLAPINTO, ANA; CRUZ, JULIO; GAUZELINO, GUSTAVO; FARNOS, JIMENA; LAMAS, JORGELINA; VARELA, JULIETA; FERRO, MARCELA, SCAZZOLA, MARISA; PALAU, JUAN PABLO; CASTELLI, PATRICIA; PERTINO, MARÍA RITA; SEGATTO, ROSANA; CAINZOS,

SAMANTA; BARRASA, EMANUEL; HERNANDEZ, FABIANA; LAMBRUSCHINI, VANESSA; ONDARCUHU, NUCCIARONE, MILENA; MARIANGELES; MONTEFIORI, SERGIO; MEJI, DANIELA.

*Facultad de Odontología. Universidad Nacional de La Plata*

Introducción: Nuestras acciones en el marco de la Pandemia Covid-19, fueron orientadas a lograr actitudes y conductas responsables, que disminuyan la posibilidad de adquirir infecciones. Es de vital importancia la bioseguridad, ya que se encarga de disminuir el riesgo para la salud y el medio ambiente proveniente de la exposición a agentes biológicos causantes de enfermedades. Objetivo: Proporcionar información sobre el manejo preventivo frente a los microorganismos potencialmente patógenos con poder de riesgo de contaminación biológica como lo es el virus Sars-cov2. Actividades realizadas: Las actividades se realizaron mediante la organización de charlas virtuales, producción de videos informativos, armado de PowerPoint, preparación de material didáctico y diagramación de folletos e instructivos, y de elementos de bioseguridad para la higiene de manos. Resultados: El proyecto contó con muy buena predisposición y participación de las instituciones como también de la comunidad. Los logros fueron notables, se continuará trabajando y de esta manera seguir generando multiplicadores de salud. Aportes del proyecto: propiciar prácticas bioseguras en terreno. Impacto: instaurar modificaciones en las conductas de distintos actores de la comunidad, creando conciencia y responsabilidad. Conclusiones: El riesgo de contagio es mayor en especial aquellos que están en primera línea de respuesta a la emergencia, los servicios esenciales, etc. Las medidas de control de riesgos deben adaptarse específicamente a las necesidades y demandas de los diferentes trabajadores. Resaltamos la importancia de la educación, prevención y concientización en tiempos de Pandemia de COVID 19, y de otras enfermedades infecciosas.

### **EL JUEGO EN LA EDUCACIÓN INFANTIL COMO ESCENARIO PEDAGÓGICO PARA EL APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO DE SALUD BUCAL.**

SALVATORE LUIS ALBERTO; MEDINA MARIA MERCEDES; TISSONE SEBASTIAN; TAPIA GABRIELA; BANDER MELINA

*Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Odontología. Asignatura Odontología Preventiva y Social*

Introducción: El juego es un concepto actual que se está trabajando en la educación infantil como herramienta que encamina el aprendizaje. Según la UNESCO "hay que comprender pues que la función del juego es autoeducativa". El juego y la educación deben ser correlativos porque educación proviene del latín educere, implica moverse, fluir, salir de, desenvolver las potencialidades físicas, psicológicas, sociales y espirituales, desde el interior de la persona que se educa. "El juego y otras experiencias constituyen el soporte de todo aprendizaje, gravitan en el cambio de conducta del individuo." (Calero, 2003) Objetivos: - Promover el juego como estrategia didáctica en los espacios educativos para fomentar los aprendizajes de salud en los niños y las niñas de la educación infantil. - Implementar el juego como estrategia didáctica en las prácticas educativas de los docentes que enseñan en la educación infantil. Actividades realizadas: Juegos interactivos, armado de rompecabezas, prácticas simuladas de control de cepillado dental con macrocepillos y macromodelos. Imágenes para identificar y colorear. Resultados: Se han realizado 8 intervenciones en 4 jardines con un total de 220 alumnos que recibieron a través del juego educación en el área de la salud oral. Aportes del proyecto: Se fortalecieron diferentes aspectos como la habilidad para trabajar en equipo docentes de nivel inicial y agentes de salud. Integración de saberes teóricos y puesta en práctica a través de lo lúdico del alumnado, orientadas a proteger la salud bucal, generar hábitos de vida saludable y prevenir el consume excesivo de hidratos de carbono Impacto: El juego intensificó los lazos afectivos entre los niños y la maestra, así como contribuyó a desarrollar y formar en los niños mejores hábitos de higiene bucal. Conclusiones: Se destaca el juego como el procedimiento que favorece el aprendizaje en la infancia, por ser la expresión máxima del carácter lúdico del niño. El juego es un excelente recurso pedagógico para lograr un aprendizaje significativo en la salud bucal.

### **SALUD Y BRUXISMO, UN ABORDAJE EXTENSIONISTA**

BASAL ROXANA L; CECHO ANALÍA CRISTINA; IANTOSCA ALICIA ELENA; PILONE LAURA SILVIA; BANDER MELINA PRISCILA; ASTUDILLO LISANDRO; ARMENDANO ALEJANDRO; SERRANO VIVIANA; SUAREZ SILVINA; CRIMALDI DELIA; RASSÉ JOSÉ NICOLÁS; PEREZ

ALEXANDRA VALERIA; MEDINA JUAN LEONARDO; DEGAETANO SABRINA; PALEO MARÍA AMELIA.

*Lugar de trabajo: Facultad de Odontología UNLP. Asignatura Biología*

Objetivo General: Generar espacios de aprendizaje de educación no formal sobre la problemática del bruxismo. Objetivos Específicos: Interpretar saberes previos de la comunidad sobre el cuidado del sistema estomatognático a partir del bruxismo. Organizar estrategias de aprendizaje destinadas a la construcción de conocimientos que permitan mejorar actitudes respecto del bruxismo. Metodología: Las actividades consistieron en la implementación de estrategias de enseñanza y aprendizaje en contexto de fuera de aulas correspondientes a un proyecto de extensión universitaria cuyo foco de atención es mejorar la calidad de vida a partir de la prevención y tratamiento oportuno del bruxismo. Los ejecutores del proyecto desarrollaron diferentes metodologías de trabajo con la participación de comunidades educativas de jardines de infantes de la ciudad de Berisso. Se indagó a través de la aplicación de encuestas y entrevistas, las concepciones previas que poseían los responsables de los alumnos de dichas escuelas. A partir del análisis de dichas respuestas fueron organizadas reuniones de trabajo en donde se reflexionó sobre las causas y consecuencias de la problemática del bruxismo. En una etapa posterior, se practicaron técnicas de relajación muscular del sistema estomatognático, al finalizar los destinatarios compartieron nuevamente saberes mediante entrevistas con los docentes extensionistas, a partir de las cuales pudo ejecutarse la evaluación de la propuesta. Resultados y Conclusiones: La comparación de las respuestas de los participantes durante las encuestas y entrevista, al comienzo y en etapas avanzadas, demostró que hubo un cambio favorable de actitud y de incorporación de saberes referentes al cuidado de la salud bucal a partir de la prevención del bruxismo, aunque se destaca el compromiso por la detección de síntomas y la consulta oportuna especialmente al finalizar. Se puede concluir que las estrategias de enseñanza y aprendizaje empleadas durante las reuniones de trabajo han sido efectivas para lograr una actitud positiva acerca del cuidado de la salud basada en la problemática del bruxismo.

### **INTERVENCIÓN EDUCATIVA – LA PROMOCIÓN DE LA SALUD BUCAL Y APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO A TRAVÉS DE LA EXPERIMENTACIÓN EN EDAD ESCOLAR**

SALVATORE LUIS ALBERTO; MEDINA MARIA MERCEDES; TISSONE SEBASTIAN; TAPIA GABRIELA; BANDER MELINA

*Universidad Nacional de La Plata. Facultad de odontología. Asignatura Odontología Preventiva y Social*

Introducción: La promoción de salud bucal en la edad escolar desde la escuela ha sido objetivo desde hace años de las diferentes instituciones políticas y sociales. Como herramienta fundamental de la promoción, la Educación para la Salud. La edad escolar es la etapa donde los niños aprenden y refuerzan valores y prácticas que proporcionarán la buena salud durante el resto de sus vidas, adquieren la base de su comportamiento y conocimiento, su sentido de responsabilidad y la capacidad de observar, pensar y actuar; desarrollan habilidades y destrezas para el cuidado de su salud y del medio ambiente. El entorno que rodea a los pequeños debe ser potenciador de aprendizajes en materia de salud, creándose las condiciones necesarias, mediante actividades educativas que le permita cada día al niño/a ampliar sus conocimientos en relación con la salud y desarrollar las habilidades personales que le proporcione paulatinamente crear mecanismos para afrontar los problemas de la vida, Objetivos: Fomentar la experimentación y el juego como estrategia didáctica para la apropiación de un aprendizaje significativo de placa bacteriana y su relación con presencia de enfermedad en la cavidad bucal. Reivindicar la importancia de una correcta técnica de cepillado. Actividades realizadas: Charlas interactivas con utilización de macromodelos, macrocepillos, rompecabezas actividad de experimentación, prácticas simuladas y supervisadas con utilización de macromodelos y microcepillos, utilización de maquetas de arcadas dentarias realizadas con material reciclado. Resultados: 100% logró ver la placa bacteriana, 70% nunca había escuchado hablar de placa bacteriana, 65% desconocía el cepillado más importante durante la jornada, 85% se acostaba sin realizar el cepillado dental, 100% logró practicar la técnica de cepillado sobre macromodelos. Aportes del proyecto: Conocimientos prácticos para visualizar, analizar y abordar individual y colectivamente la problemática de la placa bacteriana y su relación con patologías presentes en la cavidad bucal. Impacto: la experimentación captó la atención de los estudiantes actuando como una herramienta didáctica para fomentar el interés, la duda y la curiosidad. Conclusiones.



La educación para la salud a través de la experimentación aplicada demostró la efectividad para la identificación de la placa bacteriana en niños en edad escolar brindándole a través de esta, información para su autocuidado de higiene bucal.

**ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD BUCAL EN EL PARTIDO DE LA COSTA**  
MEDINA, MARÍA MERCEDES.; SAPORITTI, FERNANDO EZEQUIEL; PAPEL, GUSTAVO  
OMAR; LOZANO, SILVINA ALEJANDRA.; SEARA, SERGIO EDUARDO.

*Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata – I.E.S. 50 e/ 1 y 115 – La Plata.*

Por convenio entre la Facultad de Odontología - UNLP y el Municipio de Villa Gesell - Pcia de Buenos Aires, se desarrolla un proyecto extensión donde se realizará tareas de prevención primaria para la salud oral de niños y adolescentes en los 3 niveles de educación, con la participación de docentes y alumnos de 4º Y 5º año de la carrera. Se utilizan como indicadores el índice C.P.O.D. y c.e.o que se miden antes de comenzar la aplicación del programa y al finalizarlo. Su desarrollo en forma sistemática y constante permite establecer las líneas generales y el marco conceptual para que todas las actividades y acciones de salud bucal confluyan en los objetivos propuestos. Las actividades se desarrollan en establecimientos educativos de nivel primario y secundario y en el Hospital Municipal Dr. Arturo Illia de Villa Gesell. Los objetivos son: A) disminuir la incidencia de caries a un promedio de 3 C.P.O.D.; c.e.o. sobre un total de 400 niños en edad escolar, entre 6 y 15 años, en el término de 3 años. B) Aplicar un modelo educativo para los niños en edad escolar tendiente a que los participantes adquieran conductas que promuevan la prevención primaria odontológica. C) Producir, formar y orientar a docentes, padres y alumnos para optimizar los hábitos preventivos.

**LA PREVENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD BUCAL COMO BASE DE LA ENSEÑANZA EN LA PROBLEMÁTICA SOCIAL**

MEDINA, MARIA MERCEDES, SAPORITTI, FERNANDO; PAPEL, GUSTAVO; SEARA, SERGIO EDUARDO; LOZANO, SILVINA ALEJANDRA.

*Facultad De Odontología De La Universidad Nacional De La Plata – I.E.S. 50 E/ 1 Y 115 – La Plata*

Estamos convencidos de que la enseñanza es parte del aprendizaje y viceversa, fundamentando nuestro trabajo en que el aprendizaje está basado en el diagnóstico y resolución de problemas como una alternativa educativa y que forma parte del desarrollo de las capacidades individuales y grupales. Además, se despliegan actividades educativas (charlas informativas) respecto a Salud Bucal y Promoción de la Salud en colegios, comedores escolares, clubes, Iglesias y demás centros de concurrencia masiva. Las charlas son ilustradas con material didáctico como láminas ilustrativas, títeres con macromodelos, macrocepillos de madera, espejos, etc. Otra actividad que desarrollan los alumnos es la confección de un cuaderno de campo, donde se vuelcan las tareas realizadas por el grupo: 1.- Relevamiento de la zona, 2.- Recolección de datos del universo a estudiar a través de encuestas domiciliarias, 3.- Documentación fotográfica, 4.- Tabulación de datos con criterio estadístico, y, 5.- Devolución de resultados obtenidos a los líderes comunitarios. Los resultados obtenidos demuestran una grave desigualdad existente en el estado de salud bucal de la población, diferencias sociales muy marcadas, donde las necesidades básicas insatisfechas se interpusieron en nuestra labor diaria, al mismo tiempo creencias y valores presentes en la sociedad conllevaron al éxito y al fracaso de nuestra labor en las diferentes zonas. Por lo expuesto creemos necesaria implementar actividades profesionales para el cuidado de la salud bucal comunitaria como tareas interdisciplinarias entre los profesionales del equipo de salud, ya que además de las patologías bucales prevalentes, se encontraron otras que afectaban el estado de salud general de las personas. En base a los datos obtenidos en ambas comunidades, se concluye que es prioritario planificar diversas acciones de educación continua en salud, capacitar a líderes comunitarios y organizar a la comunidad para mejorar sus condiciones de vida y prevenir enfermedades prevalentes.

**DOCENTES Y ALUMNOS DE LA FOLP REALIZANDO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN  
ODONTOLÓGICA EN COMUNIDADES VULNERABLES**

MEDINA, MARÍA MERCEDES; SAPORITTI, FERNANDO EZEQUIEL; PAPEL, GUSTAVO  
OMAR; PEREZ, ALEXANDRA VALERIA; SEARA, SERGIO EDUARDO.

*Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata – I.E.S. 50 e/ 1 y 115 – La  
Plata*

La necesidad de enfrentar al paciente como un ser bio-psico-social planteó para la Odontología un doble desafío, construir nuevos modelos, no solo en la práctica profesional sino también la formación de recursos humanos; comienza así la preocupación por formar odontólogos con “sensibilidad social” a través de la confrontación con la realidad, es así que la pérdida de la salud, es decir la enfermedad, en nuestro caso la enfermedad bucal, existe pero no sola y aislada, sino en el marco de una sociedad que tiene demandas, creencias y valores que nos pueden llevar al éxito o al fracaso de nuestro trabajo. El objetivo general del presente trabajo es promover la integración del conocimiento en forma estructural, orgánica y con una dimensión social; cuyos objetivos específicos son promover estilos de vida saludables; desarrollar un modelo de trabajo que articule promoción y prevención; Evaluar conductas orientadas hacia un compromiso social del futuro egresado de la F.O.L.P. La metodología utilizada fue descriptiva y participativa, cuya modalidad se basa en los servicios a la comunidad. La experiencia se realizó durante 24 meses. El universo sobre el que se trabajó fueron pacientes del Centro de Atención Primaria N° 34, de la zona rural de Colonia Urquiza y de una comunidad Toba. El programa incluyó examen bucodental, revelado de placa, enseñanza de cepillado y reforzamiento de conductas a través de la motivación. Se procedió a la recolección de datos, análisis de los mismos, utilizando como indicador la reconversión epidemiológica, comparando índices inicial y final de enfermedades prevalentes. Como conclusión podemos afirmar que el programa educativo utilizado produce impacto en la población cubierta, actuando como factor relevante en la prevención de la salud bucal.

# CASOS CINICOS

## **DIFERENTES ANOMALÍAS DENTALES EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

PEREZ WILSON SOFIA DANIELA; TAVELLA PAOLA FLO

*Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Odontología.*

Introducción: La discapacidad definida como un evento adverso o inusual en una persona, donde interactúan características humanas y de la sociedad en que habita. Alteraciones genéticas, congénitas, infecciosas, traumáticas, entre otras, pueden dar origen a daños en la etapa de formación. El nacimiento de un individuo con cualquier condición de discapacidad congénita puede afectar el entorno familiar. Se observan en uno de cada 33 lactantes, causando 3,2 millones de personas con discapacidad en el mundo. Cada año 270 000 recién nacidos mueren por este tipo de anomalías congénitas, por ello es importante detectarlas desde la preconcepción y evitar daños irreversibles o la mortalidad. El tratamiento odontológico de personas con condición de discapacidad exige protocolos específicos, lo que muchas veces ocasiona temores en el profesional debido a algunas barreras de tipo comunicativo, la inexperiencia en la atención a estas personas y en la instrucción apropiada a los tutores o cuidadores. Objetivos: El objetivo de la presente revisión sistemática fue describir las anomalías dentales en las condiciones de discapacidad de parálisis cerebral, trastorno del desarrollo intelectual, síndrome de Down y trastorno del espectro autista. Materiales y métodos: Se realizó una búsqueda bibliográfica en las bases de datos Clinical Key, Medline, Dialnet y SciELO. Resultados: Los estudios realizados por Giraldo Zuluaga y Erazo Cerón y otros no reportan anomalías dentales asociadas con este trastorno y afirman que en ninguno de los estudios analizados se reporta relación causa-efecto entre los hábitos bucales y las características craneofaciales del TEA. Conclusión: No se encontraron diferencias para afirmar que algunas de las anomalías y alteraciones presentadas correspondan de manera individual a cada tipo de discapacidad. Sin embargo, el síndrome de Down presenta anomalías dentales relacionadas al estado del paciente. La parálisis cerebral reporta otros hallazgos como bruxismo, debido al deficiente desarrollo muscular.

## **FRACTURA VERTICAL CORONO RADICULAR DE 1º PREMOLAR SUPERIOR. TRATADO MEDIANTE IMPLANTE INMEDIATO CON CARGA INMEDIATA TEMPORARIA EN EL SERVICIO DE PRÁCTICAS ESPECIALIZADAS PPS - SEPOI.**

TOMAGHELLI, EMANUEL RICARDO; TOMAGHELLI, JOSEFINA.

*Universidad Nacional de La Plata, Facultad de Odontología, Asignatura PPS – SEPOI*

La fractura vertical de la raíz "FVR", es una lesión de tipo traumática con orientación longitudinal, oblicua y horizontal en la cual todos los tejidos dentarios se ven afectados, su prevalencia refiere a sucesos poco frecuentes, sobre todo cuando la pieza dentaria se encuentra vital "sin tratamiento endodóntico". El objetivo del tratamiento fue realizar un correcto diagnóstico diferencial clínico radiográfico, plan de tratamiento exodoncia atraumática de la pieza dentaria afectada y colocación de implante inmediato con restauración temporaria de carga inmediata. Se presenta a la consulta de urgencia una paciente de género femenino de 81 años, que relata la presencia de un dolor agudo en la zona media del maxilar superior que la despertó y obligo a levantarse de la cama. En la zona de premolares se visualiza una restauración con amalgama y trauma oclusales crónico "abfracción" en la zona del cuello y facetamiento de la superficie oclusal de la pieza N.º 14 donde al pasar el explorador sobre la superficie oclusal se observa una fisura muy delgada y mucho dolor. Por la urgencia del caso se procedió con una antibioticoterapia de shock 2 gramos de amoxicilina derivación al área de prácticas especializadas de PPS – SEPOI donde se realizó la exodoncia de la pieza de forma atraumática y la colocación de implante 3,75 x 10 Tree – Oss Rapid CE. Sobre el pilar maquinado de titanio recto se confecciono una corona temporaria de composite mediante la técnica a mano alzada incremental estratificada. A los siete días se realizó en control posoperatorio inmediato encontrándose en perfectas condiciones. Conclusiones: La fractura total de una pieza dentaria obliga al profesional a programar en el menos tiempo posible, retirar la raíz fracturada evitando un daño mayor en los tejidos circundantes por contaminación de la zona. La terapéutica oportuna con implantes inmediatos y coronas temporarias restablece la función del sistema estomatognático, disminuyendo a la mínima expresión el deterioro de los tejidos duros y blandos.

## **USO DE PICTOGRAMAS COMO ESTRATEGIA EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES TEA**

COLARES, JESSICA PAOLA ASESORES CIENTIFICOS: TAPIA, GABRIELA EDITH; CONTE, CECILIA PAOLA

*Facultad de Odontología. Universidad Nacional de La Plata.*

Introducción: TEA (Trastorno de Espectro Autista) es un trastorno del neurodesarrollo de origen neurobiológico, inicia en la infancia, que afecta el desarrollo de la comunicación social como de la conducta, con la presencia de comportamientos e intereses repetitivos y restringidos. Presenta una evolución crónica, con diferentes grados de afectación, adaptación funcional y funcionamiento en el área del lenguaje y desarrollo intelectual. Los pictogramas son signos claros y esquemáticos útiles no solo como sistema de comunicación sino también para trabajar las rutinas y la orientación espacial. Objetivo: brindar las herramientas necesarias mediante el uso de pictogramas con la finalidad de lograr la adaptación, tranquilidad y autonomía del paciente con condición de TEA en la atención odontológica. Material y métodos: Confección de pictogramas con la finalidad de programar los pasos del tratamiento, es importante anticiparnos para realizar un adelanto de cómo será su atención odontológica; es sustancial destacar la técnica de desensibilización para abordar los miedos, las ansiedades como también los temores. Sabemos que la atención odontológica para pacientes con TEA requiere componentes interdisciplinarios, familiares, de apoyo técnico y psicoeducativo. Resultados: Mediante el uso de pictogramas y la técnica de desensibilización se reduce la ansiedad, miedo, temor, la tolerancia en la consulta odontológica del paciente y de esta manera mejorar las condiciones de salud bucal en el paciente. Conclusión: es de vital importancia el conocimiento, por parte de los profesionales de odontología, como ser la utilización de los pictogramas como manejo de apoyos visuales y de la técnica de desensibilización con la finalidad de familiarizar a la persona con condición de TEA de la visita al odontólogo y con ello evitar situaciones de rechazo al momento del tratamiento.

## **CARIES EN PACIENTE CON PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA**

NARANJO VÁSCONEZ LUCIANA MARTINA

*Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Odontología*

Introducción y objetivos: La PC espástica involucra daño al sistema piramidal cerebral y se refiere a pacientes que presentan rigidez muscular y movimientos involuntarios, dicha contracción provoca rigidez y acortamiento de los músculos. Así debemos proponer estrategias de Odontología pediátrica para fomentar la atención óptima de los pacientes con parálisis cerebral, definir su condición médica y social para que el equipo de atención multidisciplinaria la conozca. Descripción del caso: Se describe el caso de una niña de 2 años 3 meses de edad, con diagnóstico de parálisis cerebral espástica causada por hipoxia perinatal, quien fue referida a la Clínica Odontológica de San Francisco, para su respectivo tratamiento. Se evaluó a la paciente de manera integral, utilizando el sistema internacional de registro y diagnóstico de caries (ICDAS) que permite determinar la severidad de la lesión y la evolución de la enfermedad, estableciéndose un plan de tratamiento restaurador con procedimientos odontológicos no convencionales, teniendo en cuenta la edad y condición sistémica de la paciente, buscando brindarles una mejor salud bucal acorde a sus necesidades de atención especial. Conclusiones: Se observó que la paciente presentó un alto riesgo a nuevas lesiones de caries debido a diversos factores como: la ingesta de alimentos ricos en carbohidratos de consistencia pastosa y bebidas azucaradas así como la retención prolongada de residuos alimenticios en la cavidad bucal causado por una autohigienización insatisfactoria debido a los movimientos linguales deficientes, vómito, maloclusión, respiración bucal, estrés, deficiencia fagocitaria y nutricional, por lo que estos pacientes presentan una mayor incidencia de erosión dental. Otro factor a tener en cuenta es la higiene bucal la cual es difícil de realizar para los padres o cuidadores debido a que estos pacientes presentan un reflejo patológico orofaríngeo prolongado y exagerado, sobre todo cuando el daño neurológico es muy severo lo que dificulta la realización de una adecuada higiene bucal diaria.

## **ABORDAJE CLÍNICO-ODONTOLÓGICO DE AGRANDAMIENTO GINGIVAL EN PACIENTE TRASPLANTADO**

GIMENEZ, CAROLINA ANAHÍ; MADROÑAL, SOFÍA; MALIZIA, ROCÍO SOLEDAD;  
GONZALEZ, ANABEL MARIELA; MAYOCCHI, KARINA ALEJANDRA; URQUIZA, EVELYN.

*Centro Operativo N° 22: Centro de Residentes Santiagueños – Asignatura Odontología Preventiva y Social.*

Los pacientes trasplantados reciben inmunosupresores para evitar el rechazo del órgano trasplantado. Suele indicarse tacrolimus como inmunosupresor, y bloqueantes de canales de calcio para tratar hipertensión arterial. Estos medicamentos constituyen un factor de riesgo para la aparición de agrandamientos gingivales. El agrandamiento gingival inducido por medicamentos se define como el crecimiento anormal de la encía desde la papila interdental, que se extiende progresivamente hacia el margen gingival de los dientes involucrados, en las caras vestibulares, palatinas o linguales. Los medicamentos asociados con esta condición se clasifican en tres grupos: anticonvulsivos, inmunosupresores y bloqueadores de los canales de calcio. Paciente masculino caucásico de 70 años de edad, acude a la consulta en la Unidad Sanitaria N° 22: Centro de Residentes Santiagueños, buscando una alternativa terapéutica manifestando que hacía meses tenía la encía “agrandada” y que la única solución que le habían recomendado era la cirugía de la misma. Durante la anamnesis, menciona haber sido trasplantado del hígado y ser hipertenso, estando en tratamiento con: Tacrolimus 1mg, Entecavir 0,5 mg, Enalapril 10mg y Amlodipino 10mg. Al examen clínico, se observa agrandamiento gingival abarcando todo sector V, observándose recesiones gingivales múltiples en la arcada inferior. Se diagnosticó periodontitis crónica y agrandamiento gingival secundario a fármacos. Se decide iniciar un tratamiento con irrigación de los surcos gingivales con agua oxigenada al 3%, terapia periodontal básica e indicación de buches semanales de 15ml durante 1 minuto con Plac-Out, e interconsultas. Es de suma importancia realizar una correcta anamnesis para la identificación de las causas, y tener conocimientos acerca de las afecciones periodontales, para el abordaje de las mismas, teniendo como última opción la terapéutica quirúrgica. El conjunto de maniobras empleadas durante el tratamiento, resultaron en una disminución considerable del volumen del margen gingival, convirtiendo un cuadro desfavorable en uno menos desfavorable.

## **IMPORTANCIA DEL TRATO PSICOAFECTIVO EN LA PRIMER CONSULTA ODONTOLÓGICA: NUESTRA EXPERIENCIA**

RAFFAELI NICOLAS; TOMAS PAULA; ZANELLI CARINA; LUIS VILLALBA; FEDERICO CASTILLO.

ASESORES CIENTÍFICOS: RICCIARDI NICOLAS; OJEDA PABLO

*Lugar de trabajo: Facultad de Odontología, Universidad Nacional de La Plata.*

Teniendo en cuenta que la concurrencia al Odontólogo a nivel mundial, despierta en el paciente diversos grados de aprensiones, ansiedades, llegando a veces a tal situación que esta conducta de ansiedad genera el abandono del tratamiento; con lo que de por sí conlleva eso. Es bien conocido por el odontólogo que la boca es el asiento psicológico de las primeras necesidades fisiológicas y de gratificaciones emocionales. Seguridad, Inseguridad, éxito, fracaso entre tantas otras, llevando toda esta actividad oral a la primera percepción de uno mismo. Objetivos: Contener al paciente ante el estado de ansiedad que le genera la situación odontológica y prevenir las consecuencias Psíquicas y emocionales que se puedan derivar de esta situación. Materiales y métodos: Se utilizarán las técnicas básicas que facilitan al odontólogo el tratamiento clínico del paciente, que permiten proporcionarle un ambiente acogedor y una relación afectiva y cariñosa, sobre la base de un abordaje psicológico realizado con conciencia, honestidad y criterio objetivo, además de tratar de lograr una adecuada comunicación entre el paciente y el odontólogo. Resultados: Mujer de 36 años, que admite evitar situación de atención y fobia hacia el tratamiento odontológico. Reconociendo una reacción ansiosa desproporcionada. A pesar de que la persona intenta enfrentarlo, es a costa de una marcada ansiedad. En algunos casos, dando lugar a ataques de pánico real como sudoración y temblores. Finalmente se logró la atención, pero en la mayoría de los casos se fracasa por no tener en cuenta las consideraciones de suma importancia expuestas a continuación. El primer error que se comete es el poco tiempo que se brinda en conversar con el paciente, tratando de iniciar a los minutos dicho tratamiento y fracasando. A manera de enumeración, el segundo error, es que el propio profesional no brinde

seguridad en si mismo sobre propuestas o tratamientos a realizar. Un Odontólogo desorientado o molesto por un mal día influye directamente en el trato psicoafectivo de su posible continuo paciente. Tener en cuenta que el odontólogo que no mira a los ojos a su paciente, demostró que no genera la confianza emocional para contenerlo afectivamente. La mujer recibida en la consulta concurrió con carga de ansiedad extrema, no por experiencia traumática previa, o fracaso de tratamiento dental anterior, sino porque seguramente no se aplicaron los conocimientos psicoafectivos que pudimos aplicar para lograr que el nexos con ella sea espontaneo y sincero. No caer en el error de pensar que, si el paciente concurre a la consulta con una actitud psicoemocionalmente negativa, es función de otro profesional y no nuestra revertir esa situación. Conclusiones: Ser conscientes que tenemos que ser integrales, capaces de comprender, utilizar y manejar el perfil psicoemocional de cada uno de nuestros pacientes en forma individual y propia para poder brindarle la máxima excelencia que se merece.

**LA PREVENCIÓN COMO BASE DEL TRATAMIENTO ODONTOPEDIATRICO EN UN  
PACIENTE CON SÍNDROME DE JOUBERT**  
GISBERT ALICIA NOEMI

*Lugar de Trabajo. Hospital Zonal Especializado en Odontología Infantil Dr. A. Bollini, La Plata*

Introducción. Los pacientes con discapacidad son más propensos a padecer caries, gingivitis, enfermedad periodontal y traumatismos asociados a su patología de base. El Síndrome de Joubert es una malformación cerebelosa congénita autosómica. Es un raro síndrome de prevalencia 1/100000. Presenta patrón respiratorio alterado, hipotonía, ataxia, retraso de la motricidad, lo que aumenta la dificultad para llevar a cabo una óptima higiene bucal. La medicación que reciben por su patología de base favorece la hiposialia y la xerostomía. Su alimentación consiste en dietas blandas y azucaradas. Son propensos a caídas. Todos estos factores sumados en muchos casos al desconocimiento agravan aún más su situación odontológica, convirtiéndolos en pacientes de alto riesgo. Descripción del caso: Concorre a la consulta la niña XX, 4 años de edad, sin experiencia odontológica. Presenta Síndrome de Joubert, a la inspección clínica se observan policaries, gingivitis, mala higiene bucal. Relata 2 episodios de caídas que provocaron cortes en mentón, avulsión de pd 61 y lesiones en labio superior. Es una paciente colaboradora y alegre. Su mama esta receptiva y participa activamente de la consulta. Se procede a realizar el ingreso como paciente al Hospital Zonal Especializado en Odontología Infantil Dr. A. Bollini para iniciar su tratamiento odontológico. Conclusiones: Aplicando tres pilares fundamentales” prevención, educación para la salud y limitación del daño” y abordando al paciente de forma integral y adecuada a cada caso se logra nuestro objetivo que es brindar la máxima salud bucal posible mejorando la calidad de vida de los pacientes y su entorno familiar.

**SALUD BUCAL EN LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD VISUAL**  
ENRÍQUEZ ITAS KAREN ALEJANDRA; PÉREZ SILVA BRITHANY ALEJANDRA

ASESORES CIENTÍFICOS: ABAL ADRIÁN ALEJANDRO; FELIPE PABLO GUILLERMO

*Universidad Nacional De La Plata–Facultad de Odontología–Odontología una ciencia aplicada*

Introducción: la literatura publicada relacionada con la salud bucal de las personas con discapacidad visual (DV) es escasa, esta población presenta barreras para el acceso a servicios odontológicos, tiene alta prevalencia de enfermedades bucodentales y está expuesta a factores de riesgo que aumentan su vulnerabilidad. Objetivo: realizar una revisión de la literatura científica para describir los estudios que abordan la salud bucal en personas con DV que sirva como herramienta a los profesionales de la salud que atienden y educan a esta población. Métodos: revisión bibliográfica con enfoque descriptivo, se incluyeron 26 artículos originales. Los estudios seleccionados fueron publicados en los últimos seis años (2014-2020 marzo) en inglés, portugués y español. Las bases de datos usadas fueron Biblioteca Virtual en Salud, SciELO, PubMed, Scopus y Clinical Key. Se usaron palabras clave combinadas con operadores booleanos “AND” y “OR”. Resultados: existen pocos estudios sobre la asistencia de las personas con DV a los servicios odontológicos. Se evidencian deficientes niveles de conocimientos y prácticas en salud bucal, lo que aumenta la vulnerabilidad frente a factores de riesgo para adquirir patologías en comparación con la población en general. La caries y enfermedad periodontal se reportan como las patologías bucales más prevalentes. En las intervenciones en promoción y

educación para la salud se recomienda involucrar a padres, cuidadores y tutores para aumentar la tasa de éxito. Conclusiones: las personas con DV adquieren con facilidad patologías bucales, por lo tanto requieren atención odontológica e intervenciones de promoción de la salud adaptadas a sus necesidades.

**ASPECTOS FÍSICOS Y CLÍNICOS EN EL SÍNDROME DE DOWN. MULTINI ESCANCIANO  
MARÍA DE LOS MILAGROS; IMBART BRENDA; SOLERA GOMEZ JEIMMY VALENTINA  
ASESORES CIENTÍFICOS: ABAL, ADRIAN ALEJANDRO; FELIPE PABLO GUILLERMO**

*Universidad Nacional de la Plata. Facultad de Odontología. Curso 092*

En el presente póster hablaremos acerca de los hábitos parafuncionales en el Síndrome de Down. Esta es una anomalía congénita más frecuentes donde la persona contiene una copia extra del cromosoma 21. Esta copia extra modifica el aspecto en la que se desarrolla la fisonomía, tanto, funcional del cerebro y del aspecto físico corporal. Debido a que una gran porción de las alteraciones clínicas del síndrome de Down se manifiesta en el área orofacial es importante que el odontólogo conozca sus manifestaciones clínicas, características sistémicas y bucales que caracteriza el antedicho síndrome. Se ha informado que hasta el 60% de los niños Down presentan respiración bucal. Manifiestan protusión lingual, sobre todo al beber, succionar, comer y hablar. En la mayoría de los casos pueden aparecer fisuras en la lengua, también aparece resequedad y presencia de papilas hipertróficas. Se ha observado labios secos y fisurados. La periodontitis crónica es considerable y está asociado a una pérdida de dientes. Es habitual la presencia de subluxación mandibular, la cual está asociada a la hipotonía de los ligamentos de la ATM.

**PACIENTE PEDIATRA CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA) EN EL  
CONSULTORIO ODONTOLÓGICO.**

OLOVACHE VASCONEZ DAVID ALEXANDER

*Lugar de Trabajo. Universidad Nacional De La Plata, Facultad De Odontología, Odontología  
Una Ciencia Aplicada.*

Introducción: El trastorno del espectro autista (TEA) es una afección del desarrollo cerebral que limita la capacidad censo-motriz, la cual demarca la interacción y comunicación social, lo que frecuentemente provoca dificultades para el cuidado de la cavidad bucal, los factores que se encuentran asociados a este padecimiento como su alimentación, medicación y la dificultad para realizar un adecuado cepillado pueden incrementar el riesgo de sufrir alguna patología bucal/ Objetivo: Conocer los comportamientos de los pacientes pediatras con trastorno del espectro autista (TEA) dentro del consultorio odontológico/ Materiales y Métodos: En esta revisión sistemática, la búsqueda y selección de información científica se realizó a través de: Scielo, Biblioteca Virtual de la Salud y Google Académico. Se utilizaron las descripciones TEA, paciente pediatra con autismo, autismo, odontología pediatra/ Resultados: Entre los resultados más relevantes obtenidos se destaca la importancia de conocer la condición de los niños que sufren este trastorno, puesto que en base a esto se puede establecer que herramientas psicológicas, técnicas y procedimientos son adecuados para su tratamiento odontológico/ Conclusiones: como consecuencia de lo expuesto en la presente revisión, pudimos conocer como son las conductas de los pacientes pediátricos que padecen del trastorno del espectro autista y algunas de las enfermedades a las que están expuestos por su afección al desarrollo cerebral.

**IMPORTANCIA EN LA COLABORACIÓN DE LOS ASISTENTES DENTALES EN  
PACIENTES CON DIVERSIDAD FUNCIONAL**

CELIS ZULEMA ETHEL; ARCURI MARCELO OMAR; SPARACINO SANDRA ELISABETH;  
SAMPRON MARÍA LAURA; DARRIGRAN LUCAS

*Tecnicatura de asistencia odontológica. Facultad de Odontología. Universidad Nacional de La Plata*

Introducción: Una persona con diversidad funcional es aquella que padece una alteración funcional permanente o prolongada; motora, sensorial o mental, la cual lo hacen dependiente total o parcialmente de otros para cumplir con sus necesidades básicas. Los métodos de



abordaje odontológicos son diferentes. En este marco la actitud y la atención de las asistentes para colaborar con los odontólogos en la atención a los pacientes con distintas diversidades funcionales es de suma importancia. Se debe considerar que el profesional instruirá y orientará a la asistente dental en estas tareas, pudiendo así realizar el trabajo a cuatro manos en pos del beneficio del paciente acortando los tiempos de trabajo. Caso clínico: Paciente femenina de 44 años que se presenta al SEPOI a causa de dolor agudo por la permanencia de restos radiculares de piezas N° 17 16 y 15 que se presenta al servicio de guardia del Hospital Odontológico Universitario. La paciente admite tomar medicación psiquiátrica y es hipertensa. Los pasos fueron los siguientes: Aislación del campo, Anestesia, Sindesmotomía, Exodoncia con elevadores y pinzas para restos radiculares superiores, Toilette de la herida, Sutura, Indicaciones post operatorias, Medicación. Conclusión: Es importante cambiar los paradigmas de la odontología actual y debemos considerar que tener una capacitación adecuada va a permitir mejorar la salud de los pacientes con diferentes disfunciones funcionales.

### **CANNABIS MEDICINAL PARA EL ACCESO A LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA INTEGRAL EN EL CENTRO DE ATENCIÓN DE ALTA COMPLEJIDAD F.O.L.P - U.N.L.P**

DEMARÍA, VERÓNICA GUADALUPE; GUZMÁN, MARÍA PÍA; LAZO, MARÍA VIRGINIA; RÍOS, MARIANA ELOÍSA; AMARO, EMILIO; CEA, MARÍA EUGENIA; ENRIQUEZ, MICAELA; LAZO, PABLO GABRIEL; LÓPEZ, DENISSE; MARCOTI, NATALIA; SIRIMARCO, KARINA.

*Centro De Alta Complejidad F.O.L.P - U.N.L.P*

Introducción: Durante el año 2022 y bajo la reglamentación de la ley 27.350, en el Centro de Alta Complejidad FOLP UNLP se realizó terapéutica Cannábica para el tratamiento odontológico integral en pacientes con patologías complejas. Describiremos el reporte de un caso clínico de una paciente que presentaba dificultad en el acceso a la cavidad bucal. Descripción del caso: Maite Alvez, de 15 años de edad, presenta parálisis cerebral por parto prematuro con bajo peso al nacer. En la primera consulta se denotan movimientos involuntarios, rigidez, espasticidad generalizada falta de movilidad en la mano izquierda, pronuncia palabras sueltas, refiriendo dolor e imposibilitando un buen descanso. Se indica macerado de cannabis en frío de cepa Cheese 3 gotas cada 12 hs, complementando con infusión de cannabis, manzanilla y cedrón y aplicación tópica de loción de cannabis. A los 30 días, 1° control, se percibió la relajación muscular que permitió el acceso a la cavidad bucal, mostrando presencia de gingivitis, mala higiene bucal y caries. Los cuidadores la encuentran más conectada, pudiendo formar frases y comenzó a movilizar la mano que antes no movía. Bajo la dosis de los opioides, ya no manifiesta dolor y descansa toda la noche. Segundo control, se denota disminución de la salivación, con acceso a la cavidad oral. A nivel clínico disminución de las molestias gástricas, aumento del apetito y del peso. No consume más medicación alopática. A los 90 días se la noto colaborativa con fácil acceso a la cavidad oral. Los cuidadores refieren que duerme y come mejor. Conclusión: a través de la terapéutica cannábica integral pudimos lograr acceso a la cavidad oral. Además, se logró mejorar la calidad de vida (tanto del paciente como sus cuidadores), al disminuir el dolor y aumentar la sociabilización del paciente (lenguaje, estado de ánimo, rendimiento escolar, respuesta a terapias, etc)

### **RECUPERANDO TU SONRISA: PRESENTACIÓN DE UN CASO DE ABORDAJE INTEGRAL ODONTOLÓGICO FRENTE A LA DIVERSIDAD FUNCIONAL**

MONGELLI HERNÁN MARCELO BENEDIT MILAGROS AGUSTINA; BENITEZ; ANGELES CANDELA BULACIO CECILIA; CARRILLO, SILVANA NOEMI ; CONDE.; CUADRILLERO, MARIA CAROLINA; FIORENZA, JUSTINA; LEHMANN LARA, PABLO; NASIF, NAARA; PASTORE, MELANIE LUZ; REYES, ALDANA; CEPEDA, MARTINA

*Club Victoria – Facultad de odontología de la UNLP*

Introducción: Este proyecto extensionista está integrado por un equipo de docentes y alumnos de la carrera de Odontología y en el marco de las actividades desarrolladas por la asignatura OPS se realizan diversas actividades tanto preventivas como curativas. En este caso que se describe, se ha tomado la demanda de atención de una persona con discapacidad (parálisis cerebral) quien se acercó junto con su madre al centro operativo ubicado en el Club victoria de La Plata, ubicado en La Plata. El caso en cuestión comenzó a desempeñarse en el mes de septiembre de 2022 y se estructuró la situación odontológica en base a una serie de estrategias

consensuadas entre los alumnos de la comisión 69, quienes aportaron ideas conformes a establecer adaptadas vías comunicacionales y también a valerse de elementos pilares para el correcto transitar de un plan de tratamiento orientado a alcanzar el alta integral. Se establecieron parámetros en base a índices de placa bacteriana, que permitieron medir el grado de riesgo y se entrevistó a su madre para conocer los hábitos alimenticios, entre otras cuestiones relacionadas con su discapacidad, tales como la ingesta de medicamentos. Entre ellos el consumo excesivo gaseosas y ácido valproico, siendo el primero el identificado como de alto potencial cardiogénico. Se diagnosticaron caries en varias pd y una lesión en pd 21 a causa de un impacto, lo cual, manifestaba que causaba preocupación. Bajo un plan de tratamiento acorde y motivación se realizaron restauraciones, enseñanza de cepillado y la restauración mediante composite de la pieza fracturada. Conclusiones: la sumatoria de factores como la motivación, empatía, compromiso y estrategias se llegó a dar el alta integral y, a su vez, el desenvolvimiento propio del grupo determino vitales aportes a la formación académica en esta disciplina, que contribuye al perfil humano – profesional de los nuevos egresados de la carrera de la FOLP.