

Introducción: El estudio de la anatomía de la ATM nos permite analizar una de las más complejas articulaciones del cuerpo humano con un funcionamiento que depende de una sofisticada interacción entre los sistemas óseo, muscular y nervioso. Diversos estudios revelan que se pueden asociar signos y síntomas clínicos a disfunciones temporomandibulares. Es de fundamental importancia el diagnóstico clínico de un paciente para la recopilación de datos, a través de la anamnesis, de la exploración física y de los factores psicoemocionales. En el proceso de adquisición de conocimientos, habilidades, valores y actitudes, es donde debemos poner énfasis como docentes y aplicar los conocimientos. **Objetivo:** Enseñar al alumno la Interpretación de signos y síntomas que puedan arribar a la detección de alteraciones temporomandibulares, basándose en la semiología. **Descripción de la experiencia:** La propuesta de trabajo fue planteada para los estudiantes de grado, basada en el proyecto de investigación “Variabilidad del espacio articular en la Articulación Temporomandibular y su relación con la dimensión vertical. Diagnóstico clínico y radiográfico”. En una primera instancia se propone desarrollar la parte teórica para luego aplicar lo aprendido en el área. Apoyados en la secuencia de la semiología clínica y sus métodos: interrogatorio, inspección, palpación y auscultación, los alumnos deberán realizar todos estos pasos en dos personas del grupo familiar (pacientes) y anotar los resultados obtenidos para posteriormente intercambiar los mismos entre todos los compañeros. **Conclusión:** Los aprendizajes basados en la experimentación generan conocimientos más profundos. El aprender haciendo y hacer aprendiendo favorece la creatividad, el interés, la implicancia y el espíritu crítico.

VALORACIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL LECHO OCLUSAL A TRAVÉS DEL TALLADO DE UNA PIEZA DENTARIA CONFECCIONADA EN PAN DE JABÓN.

Alsina María Belén; De Landaburu Federico; Gugnali María Renata; Mainella Carolina; Marchioni Aldana.
La Plata Prótesis B, renigugnali@hotmail.com

Introducción: Se denomina lecho oclusal a la superficie del diente pilar que recibirá el apoyo. Un apoyo oclusal es una extensión rígida de la estructura metálica de una prótesis parcial removible, que tiene como función transmitir las fuerzas equitativamente a las piezas dentarias. Los mismos brindan soporte y controlan la posición de la prótesis en relación con las estructuras dentarias y los tejidos blandos, evitando el movimiento de la prótesis hacia estos tejidos. **Objetivos:** Apreciar las características del lecho oclusal mediante la elaboración del mismo en una pieza dentaria construida en un pan de jabón, para poder observar en detalle, evaluando su ubicación, tamaño correspondiente, así como también la forma y profundidad. **Descripción de la experiencia:** Considerando la actual situación de aislamiento que nos afecta, es importante que el alumno desde su hogar sepa realizar y observar las características y cualidades de un lecho oclusal, buscando de este modo acercarlo a la práctica clínica que se encuentra suspendida por razones de público conocimiento, avanzando en el desarrollo de destrezas que son esenciales en el tratamiento de este tipo de rehabilitaciones. El alumno debe considerar e interpretar a través de esta experiencia que el lecho se localiza en las caras oclusales de piezas dentarias posteriores, el mismo debe tener forma triangular, ser redondeado y con vértice hacia el centro del diente, ocupando 1/6 del largo mesiodistal y 1/3 en sentido vestibulopalatino, todos los ángulos deben ser redondeados y con una profundidad de 1,5 mm. **Conclusión:** Es importante que el alumno pueda reconocer las cualidades de los lechos oclusales, incorporando los conocimientos necesarios a través de la práctica sobre el pan de jabón inicialmente, para luego poder plasmarlo sobre el paciente.

NEUROEDUCACIÓN APLICADA

Autores: Amaro Gustavo Emilio, Vilardebó María Cecilia
Facultad de Odontología.

Introducción El aprendizaje es el proceso mental más amplio que hay y se basa en las nuevas conexiones neuronales o reforzar las existentes. Para el correcto desarrollo de las funciones ejecutivas del cerebro debemos utilizar una parte racional y otra emocional; ya que esto nos permite la concentración, control de impulsos y memoria a corto plazo entre algunas de sus funciones. **Objetivos:** Analizar los beneficios de utilizar estrategias de neuroeducación en el proceso de enseñanza. Comparar resultados entre educación tradicional y neuroeducación. **Descripción de la experiencia:** La neuroeducación invita a aprender a través de la estimulación de “querer saber”, desde la práctica y no desde la memoria, desde la aplicación del contenido o asociación del mismo a su vida. Se busca un aprendizaje colaborativo y no competitivo. Para aprender hay que tener motivación y la misma no puede ser de forma pasiva. Para general el aprendizaje permanente utilizamos: estrategias que incluyan aspectos de motivación, emoción y placer, que sea permanente ya que cobra valor emocional para el estudiante, permitiéndole sentido de pertenencia del espacio y participación activa a través del dialogo. ¿Qué FUNCIONES MENTALES PARTICIPAN EN EL APRENDIZAJE? los neurotransmisores secretados en la amígdala son los responsables de dar energía a la función ejecutiva. Cuantas más emociones positivas tengamos mejor será nuestro aprendizaje y nuestra memoria y motivación. Por otro lado, la frustración y el fracaso también nacen en la amígdala y la asociación del aprendizaje a esos aspectos emocionales negativos va a afectar la utilización de los nuevos conocimientos. El estrés nos impide tener una correcta gestión emocional, memoria y toma de decisiones generando adolescentes con problemas de autogestión. **Conclusión.** Enunciaremos los resultados de la experiencia educativa en una muestra conformada por estudiantes de diferentes carreras, años y universidades; y estudiantes de odontología donde se aplicaron estrategias educativas en neuroeducación. Obteniendo resultados positivos en la misma.

