

dificultad para la realización de los trabajos prácticos radicaba en la falta de los materiales dentales a causa de barreras geográficas. Otros estudiantes por su condición socio-económica presentaban dificultades no sólo por el acceso a la conexión de internet si no por el número de elementos tecnológicos presentes en el hogar. **Conclusiones:** Al dimensionar correctamente los problemas se pudieron modificar aquellas condiciones materiales, sociales y culturales con que nos encontramos en los distintos grupos de estudiantes, fue indispensable el diálogo y la interacción continua con los distintos grupos para subsanar los diferentes problemas, porque paradójicamente la virtualidad pone en evidencia lo irremplazable en el proceso de enseñanza- aprendizaje de la presencialidad.

EXPERIENCIA VIRTUAL DEL CURSO DE BIOLOGÍA CELULAR B 2020 EN LA FORMACIÓN DE ODONTÓLOGAS Y ODONTÓLOGOS CON PERFIL PREVENTIVO

Agüero, Natalia; Mugnaini, Julia; Soto, Sabrina; Dadam, Florencia*; Martínez, Dora; Cambiasso, Julia
Cátedra de Biología Celular B, Facultad de Odontología, Universidad Nacional de Córdoba, Córdoba, Argentina.
biologiab@odontologia.unc.edu.ar

Introducción La medida de ASPO decretada a nivel nacional el 20 de Marzo adoptada en el marco de la declaración de pandemia COVID-19 emitida por la OMS, significó un cambio en nuestras prácticas educativas en el desarrollo de Biología Celular B perteneciente al Curso de Nivelación e Introducción de la Facultad de Odontología (CINFO) de la UNC. **Objetivo:** analizar la valoración de las y los estudiantes del CINFO sobre los cambios que se produjeron en el proceso de enseñanza y aprendizaje de Biología Celular en la implementación de nuevas formas de mediación tecnológica. **Descripción de la experiencia.** Realizamos la migración de todas las actividades de la cátedra hacia la virtualidad a través de plataforma "Hangouts-Meet". Cada semana las y los estudiantes participaron de dos encuentros de clases teóricas-T, un encuentro de trabajos prácticos-TP, y contaban con la posibilidad de utilizar 8 horarios de consultas diferentes. En cuanto a los trabajos de microscopía-TPM, sólo se lograron desarrollar dos clases, con las limitaciones que la virtualidad impuso al no poder propiciar aprendizajes procedimentales. Las evaluaciones parciales y finales también sucedieron a instancias de la plataforma tecnológica. A través de una Encuesta pudimos conocer, entre otros aspectos, que un alto porcentaje asistió a T, considerándolas muy útiles. Los TP fueron valorados como útiles y muy útiles, considerados un espacio propicio para entender los contenidos de la asignatura. Los TPM fueron valorados como poco y nada útiles. **Conclusiones:** Esta experiencia virtual y las opiniones de las y los estudiantes, evidenciaron que los aspectos procedimentales de la biología celular fueron los más perjudicados. Esto nos obliga a pensar nuevas estrategias de enseñanza, en formatos comunicacionales innovadores, que posibiliten aprendizajes significativos de contenidos procedimentales indispensables para la formación de profesionales de la salud.*igual contribución

SIMULACIÓN DE CASO REAL: ESTRATEGIA DIDACTICA PARA LOGRAR EL PENSAMIENTO ANALITICO Y LA DECISIÓN RAZONADA

Álamo Georgina; Echeverría Naomi; Colombo Carolina; Krause Martina; Rodríguez María E
Asignatura de Patología y Clínica Estomatológica FOLP UNLP. pablohistologiafolp@hotmail.com

Introducción: la clínica estomatológica tiene como objetivo el diagnóstico de las enfermedades de la mucosa bucal. Formar estudiantes en el arte del diagnóstico no es una tarea sencilla. Dentro de la metodología utilizada en las clases una estrategia pedagógica destacada es la simulación, conceptuada como la representación de procesos reales, con fidelidad suficiente para alcanzar una meta en particular, ya sea, el entrenamiento del individuo o la evaluación de sus habilidades. **Objetivos:** favorecer los procesos de aprendizaje autogestivos. Optimizar herramientas metodológicas para impartir los contenidos en función del modelo pedagógico. **Descripción de la experiencia:** se seleccionó un grupo de estudiantes (n=17) del curso III de patología y clínica estomatológica. El tópico a tratar fue síndrome de ardor bucal, tema muy debatido en el ámbito de las ciencias de la salud con criterios de diagnóstico aun no suficientemente claros. La actividad tuvo como eje una paciente del género femenino de 55 años, viuda, que consultó porque "le quemaba la lengua". Ante estos datos, el documento historia clínica y el material de consulta propuesto para abordar el tema, se propuso diagramar cada uno de los cuerpos del documento acorde al perfil del paciente afectado. Los estudiantes pudieron generar un interrogatorio dirigido, diagnósticos diferenciales, estudios auxiliares y algoritmos de posible interconsultas y orientación terapéutica. Se utilizó como entorno de trabajo la videoconferencia a través de la plataforma digital ZOOM con el docente como moderador de la actividad. **Conclusión:** si bien la simulación no sustituye el escenario clínico real, como tampoco la relación profesional paciente, permite al estudiante, bajo el acompañamiento del docente, reflexionar sobre su práctica, disminuyendo la ansiedad del error en el diagnóstico del cual se permite reaprender e integrar saberes previos en un trabajo colaborativo.

INTERPRETACIÓN DE SÍNTOMAS CLÍNICOS ASOCIADOS A DISFUNCIONES TEMPOROMANDIBULARES.

Alsina María Belén; Marchioni Aldana; Ingeniero María José; Lazo Gabriel; De Landaburu Federico; Cazzola Verónica.
Facultad de Odontología. aldiamarchioni@hotmail.com



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.

