



**Universidad Nacional de La Plata**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGIA**  
**Secretaría de Postgrado**

## **PLAN DE TFI**

Postulante: DE LANDABURU Federico

Director de tesis: Prof. Dr. LAZO, Gabriel.

Tema: “Impacto Regional de los Técnicos formados en la Facultad de Odontología de la Universidad nacional de La Plata”.



## **Impacto Regional de los Técnicos formados en la Facultad de Odontología de la Universidad nacional de La Plata.**

### **Resumen**

Esta Tecnicatura se desarrolla en Berisso, (Centro de Enseñanza y Atención de la Salud), situado en calle 161 y 12 de dicha localidad.

Desde su inicio se resolvió el funcionamiento de aulas, espacios comunes, laboratorios para la confección de los diferentes trabajos inherentes a la práctica diaria de los alumnos, futuros laboratoristas, permitiendo atender la vacancia a partir de la formación de los recursos humanos que demanda la comunidad.

La formación de auxiliares de la salud constituye una problemática educativa sumamente compleja, en la que se evalúa la necesidad de superar un planteo estrictamente técnico, encerrado en variables de índole económico- laboral, para avanzar hacia una formación integral en la que la ciencia y la tecnología se insertan en un proyecto educativo que promueve modalidades de trabajo en equipos colaborativos de profesionales, que desde perfiles de formación e intervención diversos, desarrollan actividades de prevención, diagnóstico y tratamiento con el propósito de contribuir al mejoramiento de la salud de la población.

El objetivo de dicho trabajo es incrementar la planta docente en la Tecnicatura en Prótesis de Laboratorio Odontológico para satisfacer la demanda en Odontología.

Tomando como premisa armar equipos de trabajo que permitan comenzar con el desarrollo y la formación de Técnicos Auxiliares en Odontología, se conformaron diferentes áreas que permitieron organizar y dividir estratégicamente las diferentes tareas asignadas.

Como herramientas se utilizarán encuestas con preguntas cerradas realizadas de forma anónima a todo el personal de la institución durante el segundo cuatrimestre del año 2019.

La Tecnicatura Universitaria en Prótesis de Laboratorio Odontológico supone una trayectoria de formación que articula saberes teóricos, metodológicos y prácticos

**Caracterización del ámbito de gestión y justificación del tema o problema de interés del TFI definido.**

Desde octubre de 2017 se está gestionando la Tecnicatura en Prótesis de Laboratorio Odontológico, dependiente de la Facultad de Odontología de La UNLP, donde se comenzó con la construcción de herramientas de gestión y administración previa al comienzo del curso de introducción al laboratorio odontológico que dio inicio en febrero de 2018.

Esta Tecnicatura se desarrolla en Berisso, (Centro de Enseñanza y Atención de la Salud), situado en calle 161 y 12 de dicha localidad.

Desde su inicio se resolvió el funcionamiento de aulas, espacios comunes, laboratorios para la confección de los diferentes trabajos inherentes a la práctica diaria de los alumnos, futuros laboratoristas, permitiendo atender la vacancia a partir de la formación de los recursos humanos que demanda la comunidad.

Teniendo en cuenta que solamente en el Distrito I del Colegio de Odontólogos se encuentran 2870 profesionales Colegiados matriculados, con la necesidad imperiosa de contar con técnicos Auxiliares debidamente capacitados, formación que ha sido cubierta históricamente por Institutos terciarios que pertenecen al circuito de enseñanza privada y arancelada y que no están debidamente avalados para darles una salida laboral de acuerdo a las reglamentaciones vigentes.

La formación de auxiliares de la salud constituye una problemática educativa sumamente compleja, en la que se evalúa la necesidad de superar un planteo estrictamente técnico, encerrado en variables de índole económico- laboral, para avanzar hacia una formación integral en la que la ciencia y la tecnología se insertan en un proyecto educativo que promueve modalidades de trabajo en

equipos colaborativos de profesionales, que desde perfiles de formación e

intervención diversos, desarrollan actividades de prevención, diagnóstico y tratamiento con el propósito de contribuir al mejoramiento de la salud de la población.

Tomando como premisa armar equipos de trabajo que permitan comenzar con el desarrollo y la formación de Técnicos Auxiliares en Odontología, se conformaron diferentes áreas que permitieron organizar y dividir estratégicamente las diferentes tareas asignadas.

Se colocaron hornos, centrifugas, mecheros, compresores y toda la aparatología y equipamientos necesarios para la realización de los trabajos prácticos que deben realizar los estudiantes de acuerdo al Plan de Estudios de la carrera con sus respectivos espacios curriculares.

Esta carrera se dicta a término por no disponer de suficientes cargos docentes para abrir inscripción todos los años según el compromiso asumido con el Ministerio de Educación de la Nación que autorizara esta modalidad de funcionamiento en virtud del presupuesto disponible al efecto.

Unos de los objetivos fundamentales de gestión es trabajar en pos de lograr que el 100% de los ingresantes cumplan con el plan de estudio y egresen en tiempo y forma. Pero el mayor inconveniente que se plantea es la necesidad imperiosa de gestionar cargos docentes para convertirla en carrera abierta con inscripción anual.

La Facultad de Odontología es una de las diecisiete Unidades Académicas que integra la Universidad Nacional de La Plata. Su origen como institución formadora se remite a comienzos de la década del 60. El 2 de octubre de 1961 el Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Buenos Aires resuelve la creación y funcionamiento de la Facultad de Odontología como institución de dependencia de dicho ministerio, que inicia su real funcionamiento en el año 1962. Luego de sus primeros años de puesta en marcha la Legislatura Provincial aprueba, en el año 1965, la transferencia de la Facultad Provincial a la Universidad Nacional de La Plata, como Escuela dependiente de la Facultad de Ciencias Médicas. En Junio de 1966 la Escuela de Odontología fue elevada a la categoría de escuela Superior y en 1969 pasa a depender directamente de la Presidencia de la Universidad, confiriéndosele autonomía económica y

académica. Finalmente, en abril de 1972 el Honorable Consejo Superior de la UNLP transforma la Escuela en Facultad. La Facultad de Odontología, conjuntamente con la Facultad de Ciencias Médicas constituye, al interior de la UNLP, una de las instituciones que producen conocimientos y forman recursos humanos en el campo de la salud.

El campo técnico auxiliar de la salud bucal configura un área de vacancia de formación que ha sido cubierto históricamente por instituciones de formación que pertenecen al circuito de enseñanza privada y arancelada.

La creación de la **Tecnicatura Universitaria en Prótesis de Laboratorio Odontológico** permite atender a esta vacancia a partir de la formación de recursos humanos con una base muy sólida de conocimientos, pero a su vez flexible y capaz de ofrecer respuestas innovadoras a las necesidades y demandas de la comunidad, sin dejar de lado la alta calidad científica, técnica y humanística. La carrera pretende formar a un profesional que, a partir de la comprensión de los procesos biofísicos, químicos y sociales vinculados a la salud bucal, y del dominio de materiales y técnicas avanzadas de laboratorio odontológico, colabore como auxiliar técnico en las etapas de atención y tratamiento de patologías bucodentales que requieran el desarrollo de piezas dentales y todo tipo de aparatología protésica y ortopédica.

El **Técnico Universitario en Prótesis de Laboratorio Odontológico** es un auxiliar del Odontólogo que realiza sus actividades profesionales en Centros de Salud, Hospitales, Clínicas, Laboratorios Especializados y otras instituciones de salud tanto públicas como privadas, bajo la dirección y responsabilidad de dicho profesional. Su campo de intervención no supone la atención del paciente, sino prácticas que se llevan a cabo fuera de la boca del enfermo, a saber:

- Realizar el vaciado de impresiones tomadas por el odontólogo en la boca de los pacientes y hacer reproducción de estos modelos;
- Construir los dispositivos correspondientes a esos modelos, con arreglo a las instrucciones de los odontólogos;
- Trabajar los metales y las materias plásticas utilizadas en la construcción de esos dispositivos;

- Construir las férulas que se utilizan en la cirugía máxilo-facial;

- Construir dispositivos ortodóncicos con arreglo a las prescripciones del odontólogo;
- Etc

El Plan de Estudios de la carrera se estructura atendiendo a la definición de los objetivos formativos de la misma y de las competencias requeridas por el perfil del campo profesional.

La Tecnicatura Universitaria en Prótesis de Laboratorio Odontológico supone una trayectoria de formación que articula saberes teóricos, metodológicos y prácticos. El plan de estudios es de tipo estructurado, se dicta con modalidad presencial y tiene una duración de 3 años.

La carrera de **Tecnicatura Universitaria en Prótesis de Laboratorio Odontológico** tiene como propósito:

- ✓ Promover el aporte de la educación superior universitaria a la formación de auxiliares técnicos de la odontología en áreas pertinentes para el mejoramiento de la salud bucal de la población.
- ✓ Formar profesionales capaces de Integrar en forma eficiente y responsable equipos de salud inter y multidisciplinarios, con una sólida formación científica, tecnológica, humanística y ética.
- ✓ Proporcionar una formación sistemática en el campo de la formación de recursos humanos técnicos para la atención de la salud oral que supere una oferta limitada de cursos aislados y fragmentados, para acceder a un enfoque científico, tecnológico y social que exprese la complejidad de la problemática de la salud bucal y lo aborde en forma integral.
- ✓ Formar profesionales Técnicos calificados y entrenados específicamente para cubrir las exigencias del primer nivel de atención, mejorando la accesibilidad y calidad en el tratamiento de las afecciones bucodentales que requieran tratamientos de aparatología protésica y ortopédica.

### **Objetivos del TFI**

- **Objetivo General:**

Incrementar la planta docente en la Tecnicatura en Prótesis de Laboratorio Odontológico para satisfacer la demanda en Odontología.

- **Objetivos Específicos:**

1. Detectar las necesidades de Técnicos especialistas de calidad.
2. Garantizar la disponibilidad de Recursos Humanos, equipamientos e Insumos para el desarrollo de la carrera.
3. Satisfacer las demandas de la comunidad capacitando auxiliares en una carrera abierta de índole universitaria.

## **Marco Conceptual**

### **Índice**

1. Planificación estratégica de la Tecnicatura Universitaria en Prótesis de Laboratorio Odontológico.
  - 1.1 Consideraciones generales
  - 1.2 Introducción
  - 1.3 Sistema de Educación Superior
  - 1.4 Circunspecciones de la Planificación Estratégica
2. Técnicas innovadoras aplicables a las Tecnicaturas en espacios de la Educación Superior.
  - 2.1 Complejidad de la calidad educativa
  - 2.2 Técnicas
    - 2.2.1 Técnica de Impresión digital
    - 2.2.2 Tecnología CAD-CAM
3. Realización de prótesis sociales a poblaciones de bajos recursos.
  - 3.1 Área problema.
  - 3.2 Pérdida de las piezas dentarias. Dificultades.

## 1. Planificación estratégica de la Tecnicatura Universitaria en Prótesis de Laboratorio Odontológico.

### 1.1 Consideraciones generales.

- El concepto del término “Plan” varía de acuerdo con diferentes autores “El plan es una apuesta y como tal tiene tanta incertidumbre como demuestre el análisis de la solidez de las apuestas parciales que lo componen y de la gran apuesta que lo sintetiza”... (Matus, 1993).

*El plan se refiere a un proceso por el cual un actor selecciona una cadena de acciones para alcanzar ciertos objetivos. Pero siempre existe el peligro de confundir este proceso con un cálculo determinado por leyes científicas precisas apoyadas en un diagnóstico objetivo de la realidad. El plan en la vida real está cercado de incertezas, imprecisiones, sorpresas, rechazos y apoyos de otros actores. Por consiguiente su cálculo es nebuloso y se sustenta en una comprensión de la situación, es decir, la realidad analizada desde una perspectiva particular de quién planifica. Este plan conduce eventualmente a la acción, de manera que, repitiendo la frase de John Friedman (Friedman, 1991: 321), podemos decir que el plan es una mediación entre el conocimiento y la acción, pero ella no es una relación simple entre ésta y las ciencias. El conocimiento de la realidad sobrepasa el ámbito tradicional de las ciencias (Matus, 1991: 1).*

- “Planificar significa prefijar la sucesión temporal de los objetivos y de las medidas aptas para su consecución o sea, determinar prioridades, es tarea de estructuración de la acción, y como tal, a cargo de expertos llamados planificadores”... (Morello, 1966).
- “Planificar es intentar modificar a partir de la voluntad humana el curso de los acontecimientos”... (Leiferman, 1996).

*“Si planificar es sinónimo de conducir conscientemente, entonces no existe alternativa a la planificación. O planificamos o somos esclavos de las circunstancias. Negar la planificación es negar la posibilidad de elegir el futuro, es aceptarlo tal como sea”. (Matus, Carlos. Política, Planificación y Gobierno).*

En cuanto al término “Estrategia” también es definido por diferentes autores:

- “La conducta estratégica es el proceso de interacción de una empresa con el entorno y el proceso dinámico de cambio de su configuración interna para mejorar la interacción” Levy (1981).

*Como plantea Tauber, Fernando. La esencia de la planificación estratégica situacional “está en identificar las diferencias de los actores presentes en la realidad social, evidenciar los distintos proyectos que tiene cada actor y diseñar e implementar estrategias que permitan el logro de „mi“ proyecto, lo que implica el „no logro“ del proyecto del otro” (Chaves Zaldumbide, 1996: 59).*

- “Es un conjunto de decisiones condicionales que definen los actos a realizar en función de todas las circunstancias susceptibles de presentarse en el futuro. Definir una estrategia es establecer la lista de todas las situaciones a las cuales se podría llegar y escoger desde el origen la decisión que se tomará frente a cada una de ellas”. Massé (1966).
- “Procedimiento mediante el cual se procura encausar la dirección del proceso de desarrollo, el cual a su vez es un sistema dinámico complejo que debe ser orientado a otro rumbo mediante una acción ejercida sobre sus variables”. Matus (1987).

*El planeamiento estratégico pasa a ser “un proceso continuo de adaptación de la aplicación de la energía social a los cambios situacionales, esforzándose por sostener la direccionalidad en la borrosidad de las circunstancias que se presentan en la trayectoria trazada hacia los objetivos propuestos” (Osorio, 2002: 40).*

## **1.2 Introducción**

La Facultad de odontología es una de las diecisiete Unidades Académicas que integra la Universidad nacional de La Plata. Su origen como institución formadora se remite a comienzos de la década del 60.

La Facultad de Odontología ofrece la carrera de Odontólogo como única carrera de grado y 5 carreras de posgrado: Doctorado en Odontología, Magíster en Implantología Oral, Magíster en Educación Odontológica, Especialización en Ortodoncia y Especialización en Odontología Social y Comunitaria además de contar con las Tecnicaturas en Prótesis de Laboratorio Odontológico y Asistente Odontológico.

La misión institucional que la FOLP ha asumido en su trayectoria histórica sostiene como premisa central la contribución de sus procesos de formación a la salud odontológica de la población en su conjunto.

*“La RSU no es extensión solidaria, es política de toda la universidad: administración central, formación, investigación y extensión” (François Vallaey. La responsabilidad social universitaria).*

La Organización Mundial de la Salud (OMS) declara que Argentina se encuentra entre los países de alto rango de frecuencia de enfermedades o alteraciones bucodentales. Desde las Instituciones de Salud se han implementado múltiples programas de promoción de la salud, tratamiento y protección específica, sin embargo, la cobertura universal de la atención de la salud bucal continúa siendo un objetivo en desarrollo que no alcanza aún a grandes sectores de la sociedad. La prevalencia de patologías de mal oclusiones dentales y dentoesqueletales en la población supone no sólo alteraciones estéticas sino que implican un impacto importante a nivel funcional y sistémico. Existe en nuestro país, por otro lado, un deficiente registro estadístico de diagnóstico y tratamiento en las instituciones de salud que posibilite dimensionar la prevalencia de estas patologías y los niveles de cobertura de los programas de salud bucal a nivel regional y nacional.

*“La responsabilidad social de la universidad no es un libre compromiso de la universidad para con la sociedad, sino un deber que le promete, si ella lo asume, trascender su independencia legal egocéntrica hacia una autonomía social compartida”. (François Vallaey. La responsabilidad social universitaria).*

En este contexto, las crecientes necesidades de salud oral del conjunto social, las transformaciones en las prácticas de atención odontológica y el avance de las teorías y tecnologías de diagnóstico y tratamiento obligan a las Instituciones formadoras a replantearse el alcance y sentido de sus procesos de formación en relación a su pertinencia respecto de nuevos requerimientos sociales, científicos y tecnológicos.

Entendiendo este escenario, tanto desde lo contextual como desde lo epistémico y pedagógico, es que la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata se plantea la necesidad de cubrir el área formación de recursos humanos a nivel técnico del campo de auxiliares en Odontología, que contribuyan a la atención integral de la salud odontológica. El campo técnico auxiliar de la salud bucal configura un área de vacancia de formación que ha sido cubierto históricamente por instituciones de formación que pertenecen al circuito de enseñanza privada y arancelada.

*“La responsabilidad social universitaria es necesaria para legitimar a la universidad y al conocimiento”. (François Vallaëys. La responsabilidad social universitaria).*

La formación de auxiliares de la salud constituye una problemática educativa sumamente compleja, en la que se plantea la necesidad de superar un planteo estrictamente técnico, encerrado en variables de índole económico- laboral, para avanzar hacia una formación integral en la que la ciencia y la tecnología se insertan en un proyecto educativo que promueve modalidades de trabajo en equipos colaborativos de profesionales que, desde perfiles de formación e intervención diversos, desarrollan actividades de prevención, diagnóstico y tratamiento con el propósito de contribuir al mejoramiento de la salud de la población.

### **1.3 Sistema de Educación Superior**

La creación de la *Tecnicatura Universitaria en Prótesis de Laboratorio Odontológico* permite atender a esta vacancia a partir de la formación de recursos humanos con una base muy sólida de conocimientos, pero a su vez

flexible y capaz de ofrecer respuestas innovadoras a las necesidades y demandas de la comunidad, sin dejar de lado la alta calidad científica, técnica y humanística. La carrera pretende formar a un profesional que, a partir de la comprensión de los procesos biofísicos, químicos y sociales vinculados a la salud bucal, y del dominio de materiales y técnicas avanzadas de laboratorio odontológico, colabore como auxiliar técnico en las etapas de atención y tratamiento de patologías bucodentales que requieran el desarrollo de piezas dentales y todo tipo de aparatología protésica y ortopédica.

La carrera asume, en concordancia con el perfil pedagógico de la formación en el campo de la Odontología que ha consolidado la FOLP en su trayectoria, un perfil que articula las trayectorias de formación teórico y práctica temprana de los estudiantes y el diálogo continuo entre la experiencia de formación intramuros con experiencias formativas en las que docentes y alumnos se insertan en la comunidad y en Hospital Odontológico como escenario principal de una perspectiva de formación pre-profesional odontológica que asume la premisa de la formación en servicio.

*Un papel esencial de la gestión universitaria es la vigilancia de la coherencia entre su identidad, su orientación y su desempeño, reafirmando el sentido único al que deben responder las acciones, las respuestas a los desafíos contextuales y la resolución de las tensiones que enfrente y padezca. En consecuencia, la gestión no es una tecnología neutra ni una tarea de ingeniería: es una labor de construcción, preservación y proyección en el tiempo de los elementos que convierten a la organización en una institución que involucra a muy diversos actores y que encuentra su razón de ser en los fines a los que sirve y en los resultados que alcanza. (Martínez Nogueira. Evaluación de la gestión universitaria)*

La propuesta de creación de la carrera de *Tecnicatura Universitaria en Prótesis de Laboratorio Odontológico* asume como propósitos:

- Promover el aporte de la educación superior universitaria a la formación de auxiliares técnicos de la odontología en áreas pertinentes para el mejoramiento de la salud bucal de la población.

- Formar profesionales capaces de Integrar en forma eficiente y responsable equipos de salud inter y multidisciplinarios, con una sólida formación científica, tecnológica, humanística y ética.
- Proporcionar una formación sistemática en el campo de la formación de recursos humanos técnicos para la atención de la salud oral que supere una oferta limitada de cursos aislados y fragmentados, para acceder a un enfoque científico, tecnológico y social que exprese la complejidad de la problemática de la salud bucal y lo aborde en forma integral.
- Formar profesionales Técnicos calificados y entrenados específicamente para cubrir las exigencias del primer nivel de atención, mejorando la accesibilidad y calidad en el tratamiento de las afecciones bucodentales que requieran tratamientos de aparatología protésica y ortopédica.

*El Técnico Universitario en Prótesis de Laboratorio Odontológico* interviene, en acuerdo a las indicaciones del Odontólogo, en la restitución de la funcionalidad de la boca colaborando en la recuperación, reparación y atención de la salud bucal de las personas. La carrera propicia la formación de un Técnico capaz de:

- Reconocer al paciente como unidad biopsicosocial y contribuir a la salud bucal de los individuos y las comunidades, integrándose a equipos de salud oral e interactuando con otros profesionales del campo de la salud.
- Atender a su educación permanente, siguiendo los adelantos que atañen a la profesión con actitud receptiva, positiva y crítica frente a los nuevos conocimientos y avances tecnológicos.
- Conocer en profundidad la anatomía del aparato masticatorio y poseer saberes teóricos y prácticos sobre la utilización de materiales, instrumental, aparatología y técnicas necesaria para la confección de prótesis dental en el laboratorio.
- Conocer y atender a los aspectos legales del ejercicio de la profesión, tendiendo las reglamentaciones vigentes y normas de seguridad sanitaria.

- Ejecutar de todo tipo de aparatología protésica y ortopédica unitaria, múltiple o compleja, adecuadas a los distintos casos clínicos y funcionales indicada por el odontólogo.

El *Técnico Universitario en Prótesis de Laboratorio Odontológico* es un auxiliar del Odontólogo que realiza sus actividades profesionales en Centros de Salud, Hospitales, Clínicas, Laboratorios Especializados y otras instituciones de salud tanto públicas como privadas, bajo la dirección y responsabilidad de dicho profesional. Su campo de intervención no supone la atención del paciente, sino prácticas que se llevan a cabo fuera de la boca del enfermo, a saber:

- Realizar el vaciado de impresiones tomadas por el odontólogo en la boca de los pacientes y hacer reproducción de estos modelos;
- Construir los dispositivos correspondientes a esos modelos, con arreglo a las instrucciones de los odontólogos;
- Trabajar los metales y las materias plásticas utilizadas en la construcción de esos dispositivos;
- Construir las férulas que se utilizan en la cirugía máxilo-facial;
- Construir dispositivos ortodóncicos con arreglo a las prescripciones del odontólogo;
- Realizar todo trabajo de laboratorio atinente a la profesión odontológica, siempre mediante la orden escrita del odontólogo que lo requiera.

La *Tecnicatura Universitaria en Prótesis de Laboratorio Odontológico* supone una trayectoria de formación que articula saberes teóricos, metodológicos y prácticos. El plan de estudios es de tipo estructurado, se dicta con modalidad presencial y tiene una duración de 3 años.

La *formación práctica* es transversal a la trayectoria de formación de la carrera, y configura el eje que le da especificidad al perfil de formación de la *Tecnicatura Universitaria*. Los diversos niveles de Laboratorio promueven un proceso de construcción de conocimiento y prácticas que favorecen la gradual complejidad, integralidad y profundidad en el dominio de herramientas prácticas de intervención profesional en los diversos campos de especialidad a los que habilita la titulación.

Los espacios curriculares asumen diversas modalidades pedagógicas, atendiendo a los tipos de saberes que configuran sus contenidos de enseñanza y los objetivos de formación de los mismos.

La modalidad de *Laboratorio* se configura como espacio de formación centralmente ligado a la práctica profesional in situ (o de campo), construyendo a partir de la mismas situaciones problemáticas que viabilizan un aprendizaje situado y complejo. Dicha modalidad de formación contempla, hacia el final de la carrera, una experiencia de formación integral en el contexto de las Prácticas Pre-profesionales Supervisadas que se desarrollan en el Laboratorio de Prótesis Dentales del Hospital Odontológico de la FOLP. Las PPS suponen la inclusión gradual de los estudiantes en experiencias que los enfrenten a resolver problemas profesionales de diversa complejidad.

Las actividades de seguimiento y evaluación de los procesos de formación práctica durante la carrera están a cargo de los docentes responsables de los espacios de Laboratorios. Los alumnos, bajo la orientación del docente/tutor responsable diseñan un Plan de Trabajo para la realización de la PPS en el Laboratorio de Prótesis Dental del Hospital Odontológico de la FOLP. El Plan de Trabajo debe contener acciones y plazos, delimitando el cronograma y tiempo estimado de dedicación, de manera que el mismo resulte acorde a la carga horaria estipulada para la Práctica definida en el Plan de Estudios.

La tarea educativa, entendida en un sentido pleno implica por un lado, la transmisión de conocimientos, habilidades, valores, el desarrollo de aptitudes y técnicas intelectuales y por otra supone la ayuda al alumno para lograr un mejor aprendizaje, una responsabilidad mayor en la elección de valores, una decisión personal cada vez más acertada sobre las vías escolares y laborales a seguir. Las tareas educativas pueden, por lo tanto, ser consideradas en dos ámbitos: enseñanza y orientación. Estas se constituyen como dos procesos indisolubles, que por múltiples razones no siempre han aparecido unidas en la práctica educativa de la enseñanza universitaria.

#### **1.4 Circunspecciones de la Planificación Estratégica**

*“Un plan estratégico participativo que involucre a la comunidad en su conjunto, pasa a significar, además, el fortalecimiento de sus instituciones, porque es a partir de éstas que la comunidad puede identificar los catalizadores del crecimiento y generar el ambiente necesario para el progreso colectivo y sustentable. La planificación estratégica permite mejorar el funcionamiento de las instituciones a partir de facilitar la comunicación, estimular la participación, articular sobre intereses divergentes, facilitar la visión de salida a situaciones de crisis y ayudar a tomar decisiones presentes en función de consecuencias futuras” (Tauber, Fernando (2008). Tesis de Doctorado “La comunicación en la planificación y gestión para el desarrollo de las instituciones universitarias públicas argentinas: el caso de la Universidad Nacional de La Plata en el trienio junio 2004-mayo 2007”).*

La consideración de la Planificación Estratégica como política institucional se fundamenta en la búsqueda del mejor método para la optimización en la utilización de los recursos organizacionales a mediano y largo plazo para poder orientar los objetivos de manera estratégica, mejorando la organización y las posibilidades de perfeccionar de manera progresiva el funcionamiento e iniciar el camino de la planificación estratégica tan importantes para el significativo desarrollo del conocimiento y aprendizaje como la materia prima y los recursos humanos.

*La planificación estratégica participativa (también denominada comunicativa) para el desarrollo de las comunidades y de sus instituciones públicas; se basa fundamentalmente en los enfoques conceptuales de la planificación estratégica situacional y toma aportes de la planificación estratégica empresarial en sus diversas versiones, pero incorpora la participación de los diversos actores sociales en la búsqueda de desarrollo, a partir de la concertación<sup>7</sup> y el consenso. (Tauber, Fernando. La planificación, la gestión, la comunicación institucional).*

## **2. Técnicas innovadoras aplicables a las Tecnicaturas en espacios de**

## **la Educación Superior.**

## **2.1 Complejidad de la calidad educativa**

Las innovaciones tecnológicas en odontología admiten soluciones mejoradas para problemas comunes de la salud oral. La tendencia en odontología es utilizar cada vez más tecnologías efectivas e innovadoras diseñadas especialmente para hacer que los tratamientos obtengan mejores resultados en un periodo de tiempo más corto y de manera tal que sea menos molesta para los pacientes. Su utilización requiere de una preparación especial que deberán recibir tanto los profesionales odontólogos como los técnicos laboratoristas para una formación acorde con el avance de la tecnología, adaptados al uso de nuevas tendencias y así estar en la vanguardia de la enseñanza y capacitación para poder obtener una correcta salida laboral acorde a las necesidades de la comunidad y de los profesionales en conjunto con el avance científico y tecnológico.

Desde la antigüedad la Odontología ha sido una práctica habitual llevada a cabo para el tratamiento de las enfermedades dentales. El avance de la ciencia, de la tecnología y su aplicación en el ámbito de la salud, ha propiciado que la evolución en los tratamientos se haya desarrollado de una manera vertiginosa, especialmente en las últimas décadas. De esta manera, hoy en día con la aparición de nuevos biomateriales con propiedades cada vez más biocompatibles y biomiméticas son utilizados en numerosos campos de la medicina y la mecanización hizo que la instrumentación sufriese una gran evolución dando paso a las últimas tecnologías que tenemos hoy en día.

*Las nuevas tecnologías de la información y de la comunicación brindan nuevas posibilidades con consecuencias de gran importancia sobre la respuesta que la universidad puede brindar a esta demanda social por educación superior. Estas tecnologías pueden transformar los modos habituales de relación profesor-alumno, de acceso a las bibliotecas, de interconexión entre grupos de trabajo y de alcance geográfico de las ofertas académicas, disminuyendo costos pero exigiendo importantes inversiones en equipamiento y en su actualización constante.( Martínez Nogueira. Evaluación de la gestión universitaria)*

## **2.2 Técnicas**

- **2.2.1 Técnica de Impresión Digital**

El escáner intraoral es un sistema que registra la situación clínica con la revolucionaria tecnología «3D-en Movimiento». Ofrece al dentista una respuesta instantánea y la posibilidad de evaluar la preparación dentaria y el manejo de los tejidos blandos de una manera impensable hasta ahora. A diferencia de los procedimientos actuales de «point and click» (apuntar y pulsar) la tecnología

«3D-en Movimiento» graba imágenes de vídeo continuas en 3D; estas imágenes generan una impresión digital que es utilizada para fabricar restauraciones de alta precisión, tradicionales o CAD/CAM dentro de la secuencia de trabajo digital. Esta tecnología es altamente ventajosa para el paciente en comparación con las molestias producidas con la toma de impresión tradicional. También es importante la fiabilidad de los resultados que evitan la repetición del trabajo por una mala impresión.

- **2.2.2 Tecnología CAD-CAM**

El CAD-CAM (computer-aided design–CAD y computer-aided manufacturing–CAM) es el proceso mediante el cual se utilizan los ordenadores para mejorar la fabricación, el desarrollo y el diseño de los productos. Esta tecnología permite acelerar el proceso de fabricación y obtener una mayor precisión. Los sistemas de diseño asistido por ordenador, pueden utilizarse para generar modelos con muchas, si no todas, las características de un determinado producto. La tecnología CAD-CAM dental es la técnica más innovadora disponible en fabricación de prótesis y supone un adelanto muy importante en relación a las técnicas convencionales empleadas para fabricar prótesis dentales.

**La tecnología CAD-CAM consta de tres procesos:**

1. Escaneo de la pieza dental, ya sea en el modelo o directamente en la boca a través de técnicas de impresión digital.

2. El diseño en el ordenador de la prótesis estética mediante un software tridimensional, que permite calcular los ejes de inserción, tener referencia del modelo antagonista, trazar una línea del margen cervical y aumentos de 500%.

3. Por último, el fresado robotizado del diseño de la prótesis digital en unos cuantos minutos. Esta tecnología también permite la comunicación directa entre el profesional odontólogo y su laboratorio dental a través del envío telemático de los datos y posterior recepción y descarga por parte del protésico dental.

La innovación, siendo partícipe de la incorporación al mercado de productos y servicios de tecnología sanitaria que mejoran la atención y cuidado a los pacientes atendidos por los profesionales odontológicos. El futuro de la Odontología pasa por la constante aplicación de las Nuevas Tecnologías para mejorar la gestión en la asistencia de los pacientes. Y así se pudo constatar en la reciente conferencia «Innovación en Odontología» organizado por la Fundación Tecnología y Salud y la Real Academia Nacional de Medicina, que los avances en la Odontología, están permitiendo realizar mejores diagnósticos y tratamientos, mejorar la calidad de vida de muchos colectivos de pacientes, ayudar a la detección temprana y a la prevención de enfermedades, y a promover la implantación de procesos más eficientes, como por ejemplo la información remota de pacientes. Por todo ello, la industria de Tecnología Sanitaria debe fortalecer la colaboración con el profesional dando continuidad a acciones que permitan lograr una implicación de todos los agentes del sistema sanitario en la construcción de una visión compartida, avanzar en la transformación digital en un marco de interoperabilidad nacional y europea, aumentar la eficiencia, impulsar la calidad y la seguridad, facilitar el despliegue de los recursos allí donde el paciente los necesite y, en definitiva, impulsar la innovación. 6

### **3. Realización de prótesis sociales a poblaciones de bajos recursos.**

#### **3.1 Área problema**

Todos los elementos requeridos estarán dirigidos a la población más vulnerable

de la región comprendiendo a Berisso, Ensenada, parte de La Plata como así

también las localidades cercanas a estos partidos. Se realizarán las tareas de atención primaria en forma ordenada y sistémica, aplicando los niveles de prevención correspondientes y evaluando a los pacientes. Articular docencia, extensión y servicio, complementando la formación integral con un perfil social del egresado.

La cantidad de pacientes esperados estará acorde a las necesidades básicas insatisfechas de los individuos de la comunidad y resulta ineludible coordinar acciones con el objetivo de contribuir a mejorar las condiciones socio sanitarias de la población, priorizando el trabajo con los sectores en situación de mayor vulnerabilidad de nuestra población.

Será por ende vital efectuar atención odontológica en general con todas las especialidades y como colaboradores fundamentales que interactúan con el Odontólogo los Técnicos auxiliares que realicen sus actividades profesionales.

El total de pacientes podría ser entre 180 a 200 pacientes diarios, siendo los días de atención de lunes a sábados.

### **3.2 Pérdida de las piezas dentarias. Dificultades.**

El “Edentulismo” (pérdida de piezas dentarias) total o parcial, significa una condición discapacitante implicando limitaciones en las actividades de las personas y menoscaba la capacidad masticatoria propiciando desnutrición y sobrepeso, así como también problemas psíquicos y de inclusión en la sociedad, ante la dificultad de poder encontrar una salida laboral, siempre dignificante.

La pérdida de piezas dentarias o edentulismo (parcial o total) es un proceso que se da a lo largo de la existencia. El edentulismo es prevenible, irreversible y constituye una mutilación, una pérdida de la integridad física y es el resultado de enfermedades sistémicas como la diabetes y las enfermedades bucales prevalentes, como la caries dental y la enfermedad periodontal entre otras, como también puede ser secundario a motivos ortodónticos, estéticos, necesidades protésicas, traumatismos, y generarse por factores socioeconómicos, culturales y políticas públicas que favorecen las inequidades

y las desigualdades en materia de salud.

En Argentina, sólo una parte de la población ubicada en la clase media o alta, en lo que a ingresos se refiere, accede a un tratamiento integral de la salud oral cuando es paradójicamente en las poblaciones más vulnerables en la que se observa la mayor incidencia de patologías y por lo tanto mayor necesidad. El círculo de pobreza se retroalimenta ya que una persona desdentada parcial o totalmente, no tiene posibilidad de acceder a mejores trabajos. El edentulismo es una condición patológica altamente prevalente en poblaciones en situación de pobreza y/o socialmente vulnerables. Ha sido probada la relación entre caries, dientes perdidos y privación social ya que numerosos autores han señalado que las poblaciones desfavorecidas mantienen una situación de riesgo respecto a la caries dental, lo que ha llevado a considerarla como una enfermedad de la pobreza.

*Como plantea Tauber Fernando. (La comunicación organizacional) Cada organización necesita un enfoque específico de la comunicación y este proceso puede leerse a la inversa. "Organización y comunicación ganan si son medios coherentes y combinados y no técnicas desconectadas. Por esta razón, la organización debe tratar de ser comunicante y la comunicación, organizada" (Bartoli, 1992: 115).*

La salud bucal tiene impacto en la salud general y muestra una relación bidireccional, ya que en la boca se manifiestan problemas sistémicos por un lado y, por otro, algunas infecciones bucales son factores de riesgo para la aparición o complicación, por ejemplo, de enfermedades cardiovasculares. Además, una boca en buen estado favorece la armonía cráneo facial, así como la realización adecuada de las funciones bucales y la vida de relación. La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha estimado la salud bucal como un elemento esencial en la salud general y en la calidad de vida, por lo que una boca íntegra es un indicador de salud.

Adherimos al marco conceptual que considera a la salud como un derecho humano. Las acciones y prácticas tendientes a la prevención, protección, promoción y tratamiento de las enfermedades y su acceso a la mismas son parte de ese derecho, la rehabilitación de las piezas dentales basadas en tratamientos protéticos, deben estar incluidas como parte del derecho a la

salud de las

personas y se desprende que las mismas deben tener acceso a tratamientos de rehabilitación de la salud buco-dental basados en prótesis dentales.

En la actualidad, la Sociedad se encuentra sumida en un sin número de carencias en materia de salud, debido a la imposibilidad por falta de recursos económicos, de acceder a tratamientos rehabilitadores. La excesiva demanda laboral y la ausencia de sustento económico para solventar estos tratamientos, genera marginalidad, a la cual se suma la exclusión social por falta de piezas dentarias. Esto hace que se constituya un círculo, que impide a las personas desdentadas ser tomadas en diferentes trabajos. Por lo que consideramos a una persona desdentada, un “Discapacitado Social”.

*Un problema social existe y se formula por la interacción conjunta de varias variables en una situación cargada de problemas, y se estudia para comprender y calcular un resultado de conjunto sobre la situación, a fin de tomar una decisión sobre los problemas. Se trata de multiefectos originados por multicausas. Integración de variables y efectos, en vez de aislamiento de variables y efectos. Esta multicausalidad ocurre en la práctica no sólo dentro de un departamento convencional de las ciencias, cercado por fronteras analíticas y no reales, sino entre los departamentos de las ciencias, dentro de la unidad del juego social. Se trata de un vector transdepartamental de causas que genera un vector transdepartamental de efectos en la totalidad del espacio del juego. (Matus, Carlos. Sesión 1- ¿Hay ciencias para Gobernar\_.)*

En salud bucal, el Todo, está representado por el sistema estomatognático (Stoma cavidad y gnasia: maxilares) que es el conjunto de estructuras duras y blandas que interactúan para el normal desempeño de sus funciones.

La ausencia de una o más piezas dentarias, desequilibraría el buen funcionamiento del mismo dificultando la función masticatoria, fonética, estética y la salud psico-social. En la actualidad cerca del 45% de la población es desdentada total a los 50 años, pero la pérdida de piezas dentarias comienza a muy temprana edad generando discapacitados sociales jóvenes que son marginados o excluidos en la demanda laboral.

Cuando una persona pierde sus piezas dentarias disminuye el ancho y el alto del hueso alveolar, por ese motivo los labios se retruyen y da sensación que crece el mentón y la nariz. Debido a esto se pierde tensión en el rostro, adquiriendo facies de anciano.

Esto trae a consecuencia un sin número de problemas en la salud que afectan no solo la función del sistema Estomatognático, como marcamos con antelación, también padecen marginación y exclusión social.

La falta de atención buco-dental especializada en la rehabilitación protética por sus elevados costos en el ámbito privado, la carente cobertura en la mayor parte de obras sociales y la inaccesibilidad en muchos territorios de nuestro país impacta directamente sobre la calidad de vida de nuestra población, afectando la salud y el desarrollo social de las personas. Es por ello que la importancia de la labor en la Tecnicatura como formación en potencia de recursos humanos y la urgente necesidad de más profesionales, (Docentes) para satisfacer la gran demanda de alumnos activos para trabajar articuladamente realizando prevención y Asistencia Primaria Buco-dental y detección del Cáncer Bucal.

Como plantea Tauber Fernando. (La comunicación organizacional) Organizar y comunicar en un marco de gestión institucional requiere de un plan estratégico que le dé sentido y permita fundamentar y armonizar las necesarias pero complejas relaciones interculturales o interpersonales que ya existen en una organización con una necesidad de cambio organizacional o comunicacional fundada en un análisis y evaluación de lo disponible para medir aquellos puntos fuertes que, en todo caso, conviene reforzar y los puntos negativos o débiles necesarios de transformar. No obstante, para que la comunicación esté organizada, debe poder caracterizarse por: “tener una *finalidad*, es decir, debe estar vinculada a objetivos y a un plan de conjunto; debe ser *multidireccional*, es decir, de arriba hacia abajo, de abajo hacia arriba, transversal, interna-externa, etcétera; debe estar *instrumentada* y valerse de herramientas, soportes, dispositivos, indicadores seleccionados en función de los objetivos; debe estar

*adaptada* integrando sistemas de información administrables,  
administrados y adaptados a las necesidades

específicas de cada sector teniendo siempre en cuenta la cultura del medio; debe ser *flexible*, para integrar lo informal y crear estructuras que lo favorezcan” (Bartoli, 1992: 127).

## **Proyecto de Intervención**

### **Presentación**

Desde octubre de 2017 se está gestionando la Tecnicatura en Prótesis de Laboratorio Odontológico, dependiente de la Facultad de Odontología de La UNLP, donde se comenzó con la construcción de herramientas de gestión y administración previa al comienzo del curso de introducción al laboratorio odontológico que dio inicio en febrero de 2018.

Esta Tecnicatura se desarrolla en Berisso, (Centro de Enseñanza y Atención de la Salud), situado en calle 161 y 12 de dicha localidad.

Teniendo en cuenta que solamente en el Distrito I del Colegio de Odontólogos se encuentran 2870 profesionales Colegiados matriculados, con la necesidad imperiosa de contar con técnicos Auxiliares debidamente capacitados, formación que ha sido cubierta históricamente por Institutos terciarios que pertenecen al circuito de enseñanza privada y arancelada y que no están debidamente avalados para darles una salida laboral de acuerdo a las reglamentaciones vigentes.

La formación de auxiliares de la salud constituye una problemática educativa sumamente compleja, en la que se evalúa la necesidad de superar un planteo estrictamente técnico, encerrado en variables de índole económico- laboral, para avanzar hacia una formación integral en la que la ciencia y la tecnología se insertan en un proyecto educativo que promueve modalidades de trabajo en equipos colaborativos de profesionales, que desde perfiles de formación e

intervención diversos, desarrollan actividades de prevención, diagnóstico y tratamiento con el propósito de contribuir al mejoramiento de la salud de la población.

El Plan de Estudios de la carrera se estructura atendiendo a la definición de los objetivos formativos de la misma y de las competencias requeridas por el perfil del campo profesional.

La Tecnicatura Universitaria en Prótesis de Laboratorio Odontológico supone una trayectoria de formación que articula saberes teóricos, metodológicos y prácticos. El plan de estudios es de tipo estructurado, se dicta con modalidad presencial y tiene una duración de 3 años.

### **Análisis Situacional**

Actualmente el Centro de Enseñanza y Atención de la Salud, ubicada en Berisso trabaja con dos tecnicaturas, correspondientes a la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata:

- ***Tecnicatura Universitaria en Prótesis de Laboratorio Odontológico.***
- ***Tecnicatura Universitaria en Asistencia Odontológica.***

En cuanto a la carrera de la Tecnicatura Universitaria en Prótesis de Laboratorio Odontológico cabe destacar que el Hospital Odontológico Universitario y sus unidades de APS configuran una estructura como un servicio asistencial en el que la FOLP concreta su perspectiva de formación en servicio, sustentado en los fundamentos de un modelo curricular que reemplaza los rasgos simulados de ciertas prácticas de aprendizaje por el “aprender haciendo y hacer aprendiendo”. Esta situación genera que los aprendizajes, no sólo profundicen en un área de conocimientos y de prácticas, sino que también involucra el aprendizaje en el contexto de la resolución de problemas concretos de las prácticas.

Las prácticas de Laboratorio y las PPS se desarrollan en el Laboratorio de Prótesis Dentales del Hospital Odontológico Universitario, en un contexto que garantiza las condiciones de infraestructura, equipamiento, bioseguridad e higiene propias de los requerimientos de desempeño laboral.

Por ello se considera a la salud como un derecho humano. Las acciones y practicas tendientes a la prevención, protección, promoción y tratamiento de las enfermedades y su acceso a la mismas son parte de ese derecho, la rehabilitación de las piezas dentales basadas en tratamientos protéticos, deben estar incluidas como parte del derecho a la salud de las personas y se desprende que las mismas deben tener acceso a tratamientos de rehabilitación de la salud buco-dental basados en prótesis dentales.

En la actualidad, la Sociedad se encuentra sumida en un sin número de carencias en materia de salud, debido a la imposibilidad por falta de recursos económicos, de acceder a tratamientos rehabilitadores. La excesiva demanda laboral y la ausencia de sustento económico para solventar estos tratamientos, genera marginalidad, a la cual se suma la exclusión social por falta de piezas dentarias. Esto hace que se constituya un círculo, que impide a las personas desdentadas ser tomadas en diferentes trabajos. Por lo que consideramos a una persona desdentada, un “Discapacitado Social”.

### **Objetivo:**

Incrementar la planta docente en la Tecnicatura en Prótesis de Laboratorio Odontológico para satisfacer la demanda en Odontología.

### **Este trabajo se va a dividir en las siguientes etapas:**

#### **1. Detectar las necesidades de Técnicos especialistas de calidad: mediante la formación, capacitación y desarrollo.**

Es la primera etapa de formación, consistirá en forma individual o en grupo, para lograr la formación ya que permite a quien la obtiene alcanzar niveles educativos cada vez más elevados. Son programas a mediano y largo plazo.

La capacitación es una actividad sistemática, planificada y permanente cuyo propósito general es preparar, desarrollar e integrar a los recursos humanos al proceso productivo, mediante la entrega de conocimientos, desarrollo de habilidades y actitudes necesarias para el mejor desempeño de todos los trabajadores en sus actuales y futuros cargos y adaptarlos a las exigencias cambiantes del entorno.

La capacitación va dirigida al perfeccionamiento técnico del trabajador para que éste se desempeñe eficientemente en las funciones a él asignadas, producir resultados de calidad, dar excelentes servicios, prevenir y solucionar anticipadamente problemas potenciales dentro de la institución. A través de la capacitación hacemos que el perfil del trabajador se adecue al perfil de conocimientos, habilidades y actitudes requerido en un puesto de trabajo.

El Desarrollo, se refiere a la educación que recibe una persona para el crecimiento profesional a fin de estimular la efectividad en el cargo. Tiene objetivos a largo plazo y generalmente busca desarrollar actitudes relacionadas con una determinada filosofía que la empresa quiere desarrollar.

## **2. Garantizar la disponibilidad de Recursos Humanos, equipamientos e Insumos para el desarrollo de la carrera.**

El proceso de planificación es continuo y orientado a largo plazo. En un primer momento, se trata de alinear el Plan de Desarrollo de Recursos Humanos al perfil epidemiológico y demandas de la población.

Para una mejor comprensión de la planificación de los recursos humanos en salud, es necesario tener en cuenta la oferta, que se origina por la interacción de tres variables centrales: el sistema educativo, la demografía y la situación socioeconómica, para tener como producto el capital humano. En la demanda intervienen los problemas de salud, la tecnología, la globalización, la demografía y la organización institucional.

Un aspecto a tener presente es que el desarrollo tecnológico no es garantía de la calidad de los servicios que se prestan en la institución, indiscutiblemente la máquina jamás podrá reemplazar la posibilidad del hombre de interactuar entre sí. Este desarrollo sólo se constituye en un apoyo, es el hombre quien con su ilimitado potencial tiene toda la posibilidad de poner en marcha dicha tecnología,

generando con su inteligencia y talento grandes recursos para la institución.

Hoy en día puede establecerse que la ventaja competitiva de la organización está medida en aspectos como la participación, la motivación, los conocimientos, las competencias y las habilidades que puede tener su personal que cada día trata de tener un desempeño que esté orientado a la consecución de los objetivos propuestos y que hace que la institución marque espanto a las otras. El desarrollo del factor humano demanda acciones que estén encaminadas al mejoramiento de las condiciones en las que se desempeña el trabajo para el favorecimiento de la alineación del trabajador con la institución, de forma tal que haya una satisfacción de sus necesidades dentro de ésta, mediante la creación de un estado psicológico completo, en el cual el personal se sienta a gusto y satisfecho en el ambiente en que se desenvuelve. Debe tenerse presente que una mala selección de personal, una mala capacitación y una falta de motivación, se convierten en causales de limitación al logro de los altos niveles de la calidad y productividad en el factor humano de la institución.

### **3. Satisfacer las demandas de la comunidad capacitando auxiliares en una carrera abierta de índole universitaria.**

La carrera de auxiliar universitaria, con este ciclo formativo obtenemos una serie de conocimientos que capacitan para diseñar, fabricar y reparar prótesis adaptadas al modelo del paciente/cliente, a partir de las prescripciones del facultativo (odontólogos, estomatólogos, cirujanos maxilofaciales, etc.) que cumplan con las normas de calidad, seguridad e higiene.

La Evaluación es un proceso que debe realizarse en distintos momentos, desde el inicio de un Programa de Capacitación, durante y al finalizar dicho programa. Es un proceso sistemático para valorar la efectividad y/o la eficiencia de los esfuerzos de la capacitación. No es solo una actividad más de capacitación, sino una fase importante del ciclo de la capacitación.

Un adecuado Programa de Capacitación contempla una evaluación del desempeño, un control y un adecuado seguimiento a las

actividades que realiza el trabajador.

La Evaluación permite la medición científica de los fundamentos, aplicación, efectos a corto y a largo plazo, de las acciones del diseño y la ejecución de los "Programas de Capacitación".

Por esta razón vamos a encontrar tres tipos de evaluación:

Evaluación de los procesos: la cual examina los procedimientos y las tareas implicados en la ejecución de un programa o de una intervención.

Evaluación de los impactos: es más cabal y se centra en los resultados de largo alcance del Programa o en los cambios o mejoras al estado de la actividad.

Evaluación de los resultados: Se usa para obtener datos descriptivos en un proyecto o programa y para documentar los resultados a corto plazo.

Se deben de igual forma establecer Estrategias para realizar el proceso de evaluación de la capacitación, entre las que podemos mencionar.

*Las actividades se van a realizar en un plazo de un año dividida en tres periodos de 4 meses. Dichas actividades serán:*

- Formar auxiliares de Odontología. Técnicos Universitarios en Prótesis de Laboratorio Odontológico.
- Que tengan interés por la rama sanitaria y la odontología en concreto.
- Tener habilidades comunicativas: aquí la importancia de la comunicación verbal y no verbal, siendo una persona empática e inspire confianza, meticulosa y atenta al detalle.
- Capacitar para adquirir la manipulación del instrumental de precisión, actuando con rapidez.
- Habilidad a la hora de tomar notas precisas.
- Capacitar para trabajar con los equipos de última tecnología y como parte del equipo de la clínica dental.
- Confección de encuestas para conocer el grado de conocimiento acerca de la tecnicatura y de las tecnologías para elevar la calidad del servicio.

- Ejecución de dichas encuestas.
- Elaboración de resultados con su estadística correspondiente.
- Informar dichos resultados.
- Retroalimentación.

### **Actores Involucrados**

- Docentes.
- No Docentes.
- Alumnos.

### **Recursos**

- Humanos: docentes, no docentes y alumnos de la FOLP.
- Financieros.
- Materiales: artículos de librería, folleterías y actas.
- Tecnológicos.
- Recursos propios.
- Presupuesto Universitario

### **Reflexiones finales**

La creación de la *Tecnicatura Universitaria en Prótesis de Laboratorio Odontológico* permite atender a esta vacancia a partir de la formación de recursos humanos con una base muy sólida de conocimientos, pero a su vez flexible y capaz de ofrecer respuestas innovadoras a las necesidades y demandas de la comunidad, sin dejar de lado la alta calidad científica, técnica y humanística. La carrera pretende formar a un profesional que, a partir de la comprensión de los procesos biofísicos, químicos y sociales vinculados a la salud bucal, y del dominio de materiales y técnicas avanzadas de laboratorio odontológico, colabore como auxiliar técnico en las etapas de atención y tratamiento de patologías bucodentales que requieran el desarrollo de piezas dentales y todo tipo de aparatología protésica y ortopédica.

La Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata continúa fortaleciendo sus actividades de internacionalización de la educación superior a través de acciones de movilidad académica, investigación y extensión. Contribuye al mejoramiento de la calidad de la enseñanza, la investigación, la extensión y la vinculación y transferencia tecnológica actuando como eje transversal a ellos; las acciones son integrales y abarcativas a todas las funciones de la institución.

Planificar consiste en escoger alternativas en situaciones que aún no se han presentado, que son interrelacionadas e interdependientes, y que no son conocidas con certeza. Al comprometerse por adelantado y tomar decisiones en la actualidad, será posible ejercer influencia sobre sucesos futuros. La planificación está dirigida a lograr mayor control sobre estos sucesos futuros, y orientarlos en la dirección apropiada, con el fin de obtener resultados deseados y prever sus posibles consecuencias. La planificación y las decisiones por anticipado que la conforman están destinadas principalmente a generar, identificar y evaluar alternativas. Por lo tanto, se puede definir la planificación como la suma de actividades que, sobre la base de los principios y criterios fijados al establecer políticas, generan e identifican alternativas y seleccionan entre ellas mediante un proceso de toma de decisiones por anticipado. Por lo tanto, se puede considerar que establecer políticas es aquella parte del proceso de planificación cuya tarea consiste en fijar principios y criterios para la toma de decisiones por anticipado.

El trabajo del protésico incluye el uso de técnicas, materiales y productos que prescribe el facultativo cínico, que puede ser un odontólogo, un estomatólogo o un cirujano maxilofacial, lo que significa que el protésico dental no es el encargado de evaluar las necesidades del paciente, sino que ya obtiene las indicaciones del diagnóstico para confeccionar el dispositivo de rehabilitación necesario.

El trabajo del protésico dental incluye mucho de artesano, ya que cada pieza se fabrica de forma personalizada y acoplada a las características de la boca del paciente, lo que significa que el trabajo deberá ser extremadamente preciso, para

que el resultado sean unas piezas que cumplan con ambos objetivos de toda restauración: función y estética.

Por ello, deberá tener una enorme habilidad trabajando con las manos, más allá de contar con los conocimientos necesarios acerca de la anatomía de la boca y la masticación. Más allá de esto, el nivel de protésico también es evaluado por su capacidad imaginativa para afrontar una rehabilitación. En ciertos casos puede ser parte activa junto con el facultativo para elegir la opción más adecuada para solventar el problema del paciente.

El avance de la tecnología y la implementación del sistema CAD – CAM ha hecho que la figura del protésico dental evolucione, adaptándose a las nuevas posibilidades que le otorgan las novedades tecnológicas. Algunas de las prótesis que eran fabricadas por el protésico dental a día de hoy se fabrican mediante CAD – CAM, por lo que el diseño que se realizaba hasta hace poco manualmente ya se hace mediante ordenador, lo que hace que se consigan prótesis más exactas que las fabricadas de forma artesanal, pero los conocimientos y capacidades artesanales del protésico siguen siendo imprescindibles para dar el visto bueno a este tipo de restauraciones.

### **Bibliografía**

- Almaguer-Valencia, E., Arias-Mendoza, E., & Muñoz-Moreno, Y. (2014). Cuidados odontológicos del paciente diabético. *Cuidados odontológicos del paciente diabético*.
- Asaoka K, T. J. (1990). Transient and residual stress in a porcelain-metal strip. 463-9.
- Boletín Oficial de la República Argentina. (2019). *Boletín Oficial de la República Argentina*.
- Cinthyia, D. P., & Luna, B. (2010). Estado de conservación de la prótesis y presencia de lesiones en mucosas en pacientes portadores de prótesis parcial removible. *Revista Kiru.*, 9-12.

- DJ, P. (2004). Clinical indications for cardiovascular magnetic resonance (CMR): Consensus Panel report. 1940-65.
- DMD, J. P. (2014). *Tratamiento De Oclusión Y Afecciones Temporomandibulares - 7ª Edición*. Elsevier.
- EM, T., & JM., R. (2016). Relación entre el uso nocturno y la adaptación a la prótesis estomatológica. *Revista Cubana Estomatológica.*, 77-83.
- Ignacio, D. J. (s.f.). *La Organización académica en la Universidad*.
- Johnson GH, C. K. (1998). Dimensional stability and detail reproduction of irreversible hydrocolloid and elastomeric impressions disinfected by immersion. 446-53.
- Mannsfreese, A. E., & Biotti, P. (2006). *Manual Práctico de Oclusión Dentaria. 1ª Edición*. Caracas-Venezuela.: Amolca.
- Matus, C. (1987). *Política, Planificación y Gobierno*. FUNDACIÓN ALTADIR.
- Moazzez, R. D. (2004). Dental erosión, gastro-oeso-phagealrefluxdisease and saliva.
- Parameter on comprehensive periodontal examination. American Academy of Periodontology. (2000).
- Rojas Calderón, A. E., & Pachas Barrionuevo, F. d. (2010). Perfil epidemiológico de salud oral e indicadores de riesgo en escolares adolescentes de la localidad de Cartavio (La Libertad, Perú). *Revista Estomatológica Herediana*, 127-136.
- Schmidt, F. (2012). La innovación en Odontología. *Gaceta Dental*.
- Tauber, F. (2008). *La Planificación, la gestión, la comunicación institucional*. La Plata.
- Tauber, F. (2018-1022). *Pensar la Universidad*. La Plata.: Publicación Institucional de la Universidad Nacional de La Plata.

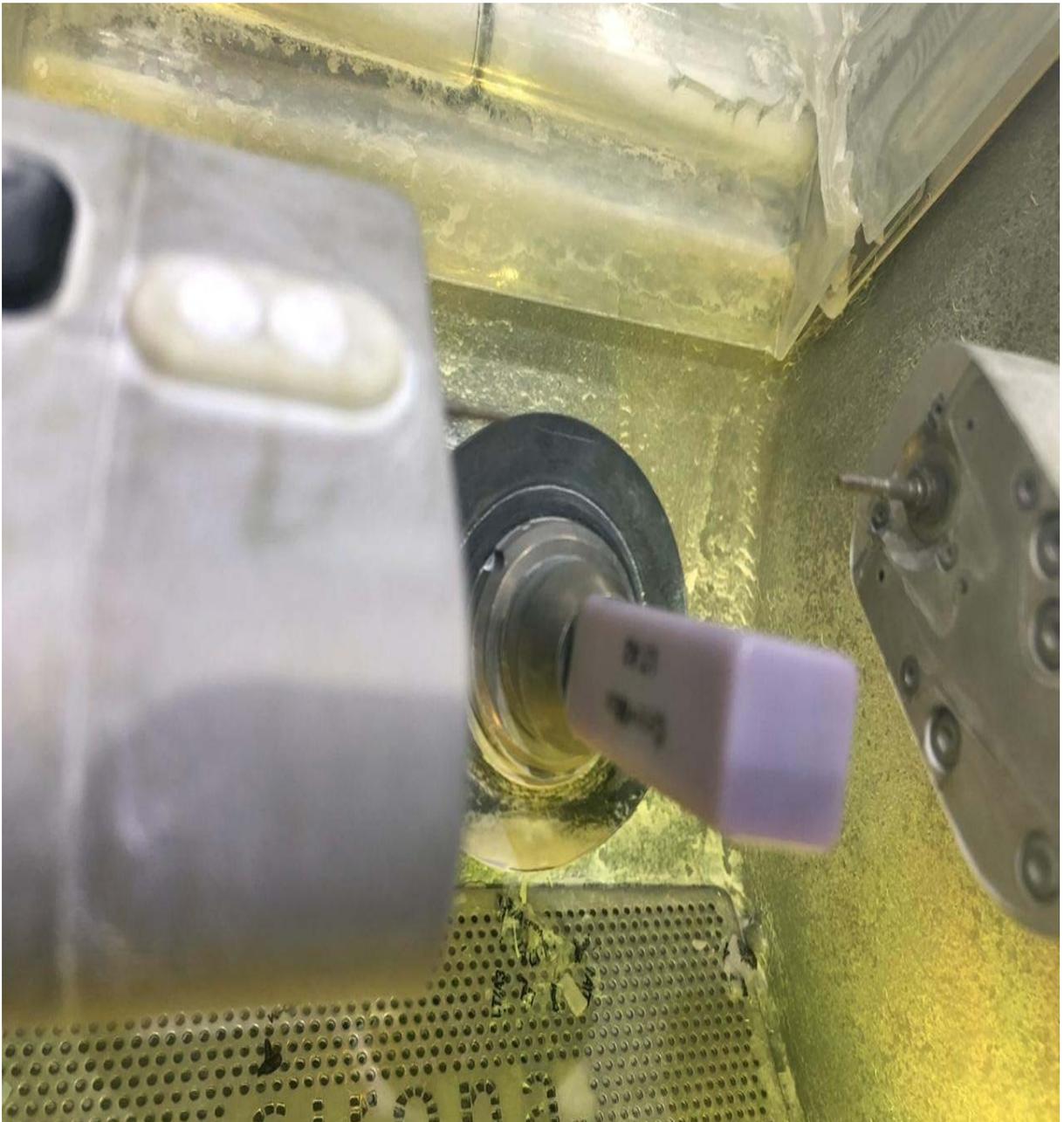
Thomas J. McGarry DDS Arthur Nimmo DDS James F. Skiba DDS Robert H. Ahlstrom DDS, M. C. (2004). Classification system for partial edentulism. *Journal of Prosthodontics*.

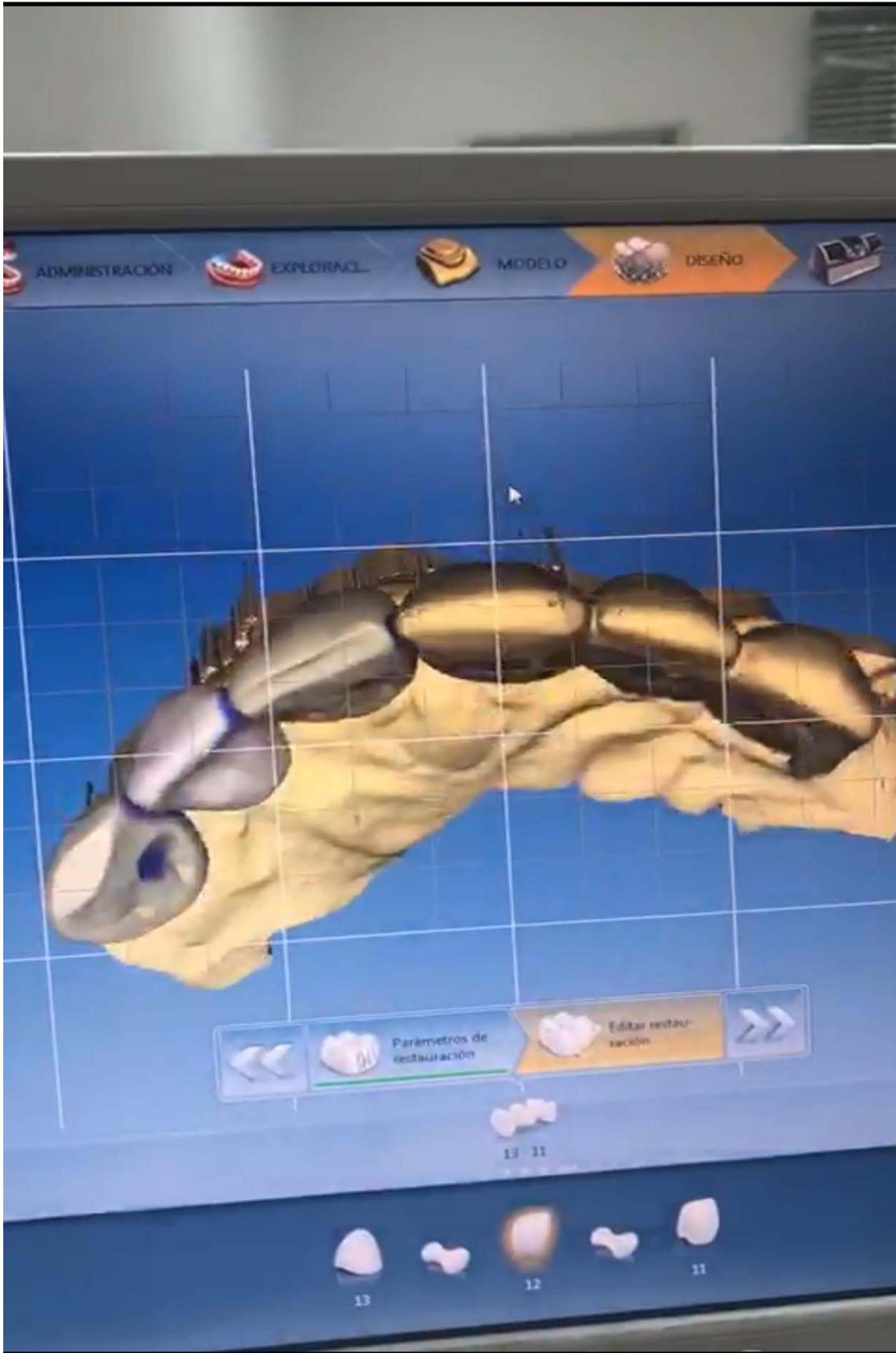
Vallaey, F. (2014). La responsabilidad social universitaria. *La responsabilidad social universitaria*, 105-117.

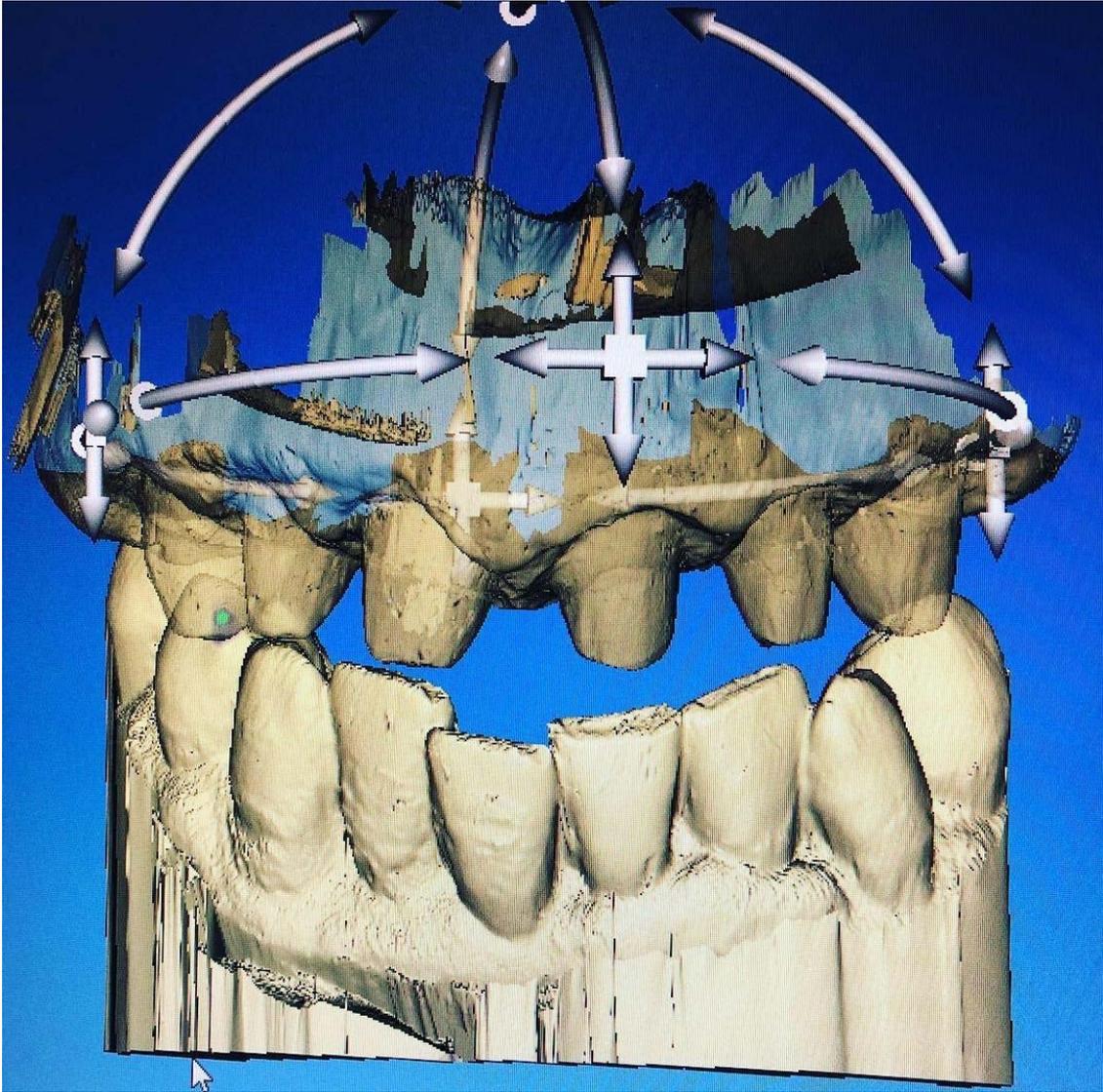
Van Sickels JE, B. H. (1983). Transcranial radiographs in the evaluation of craniomandibular (TMJ) disorders.

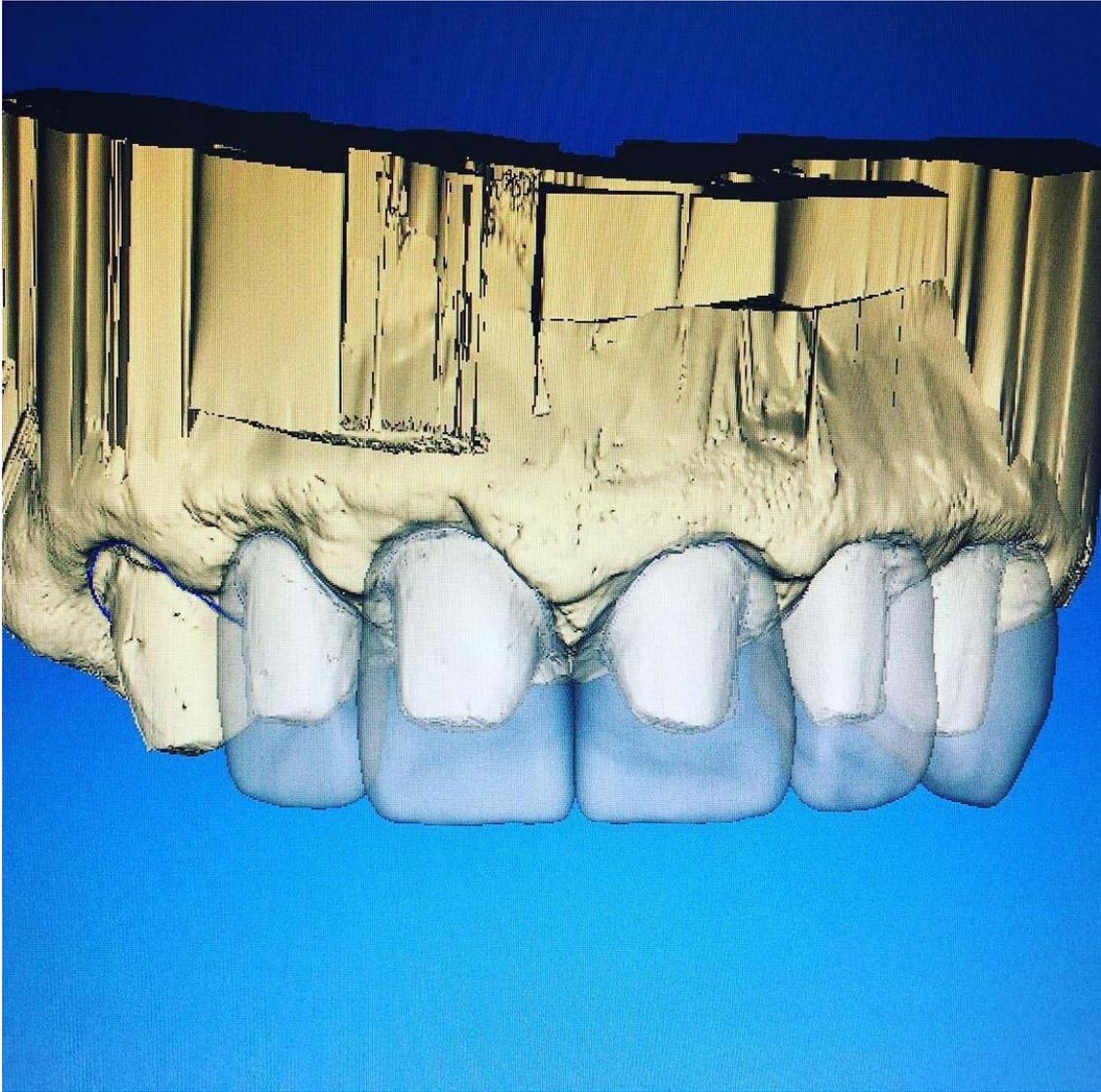
## **Anexos**

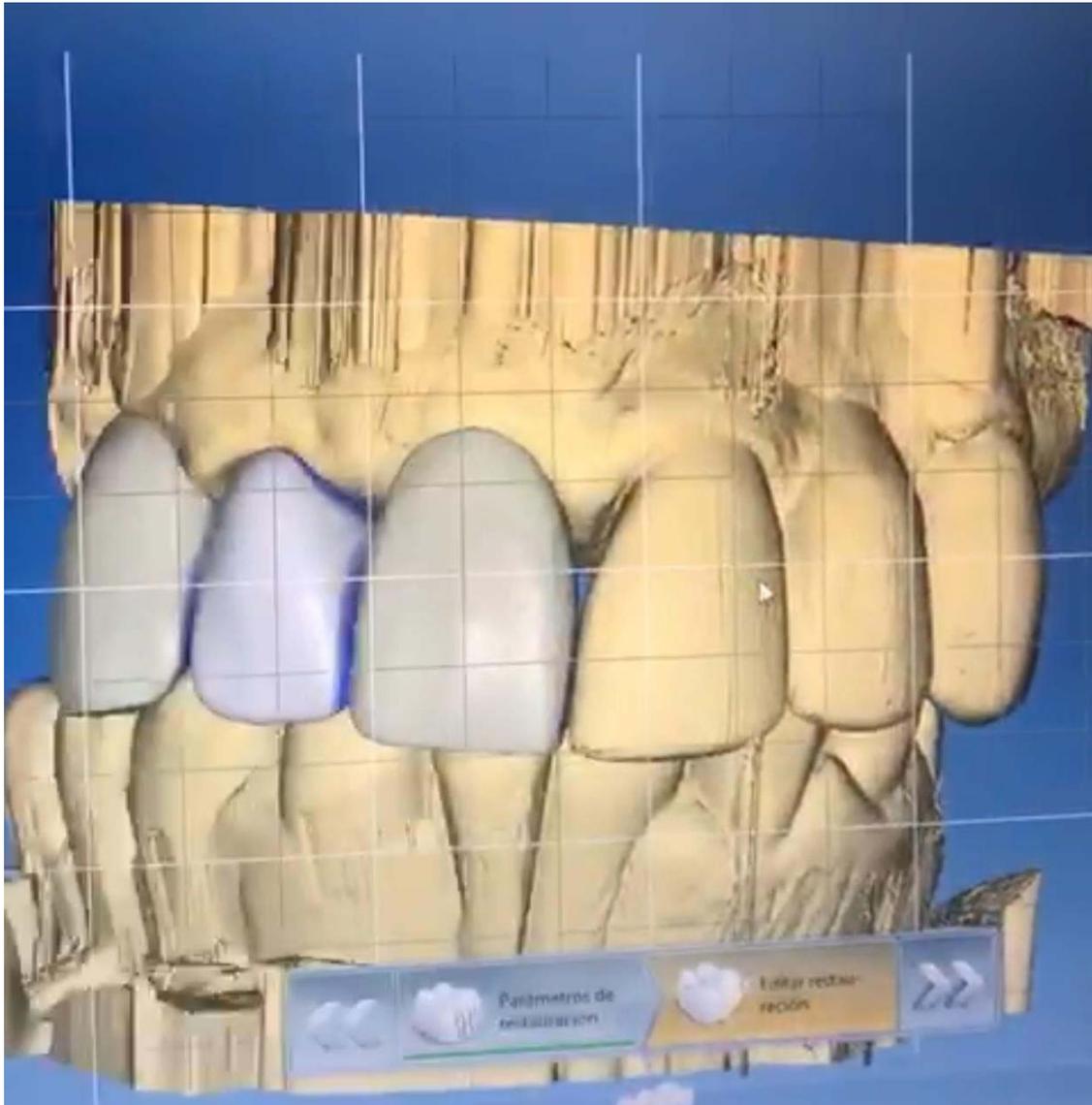




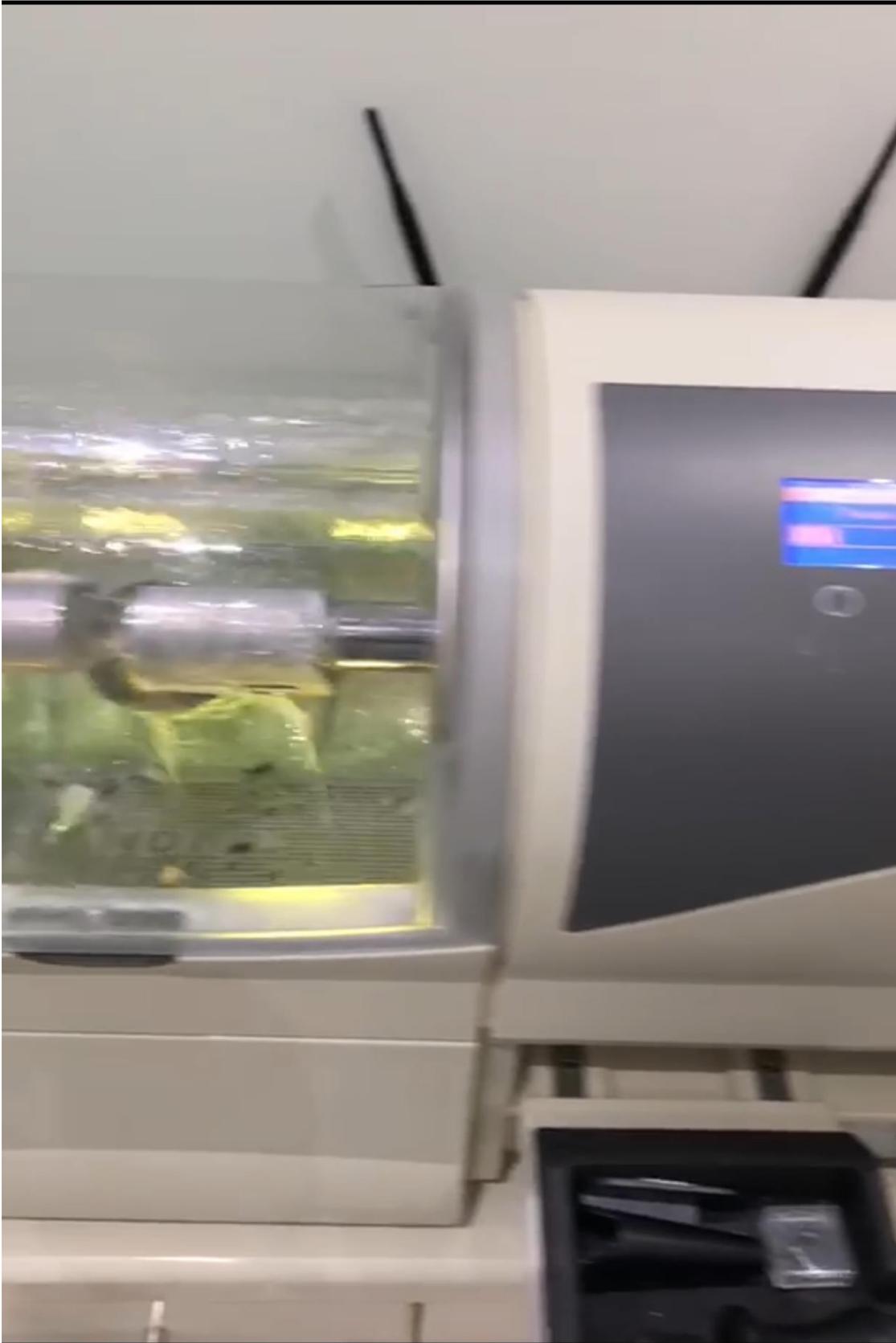


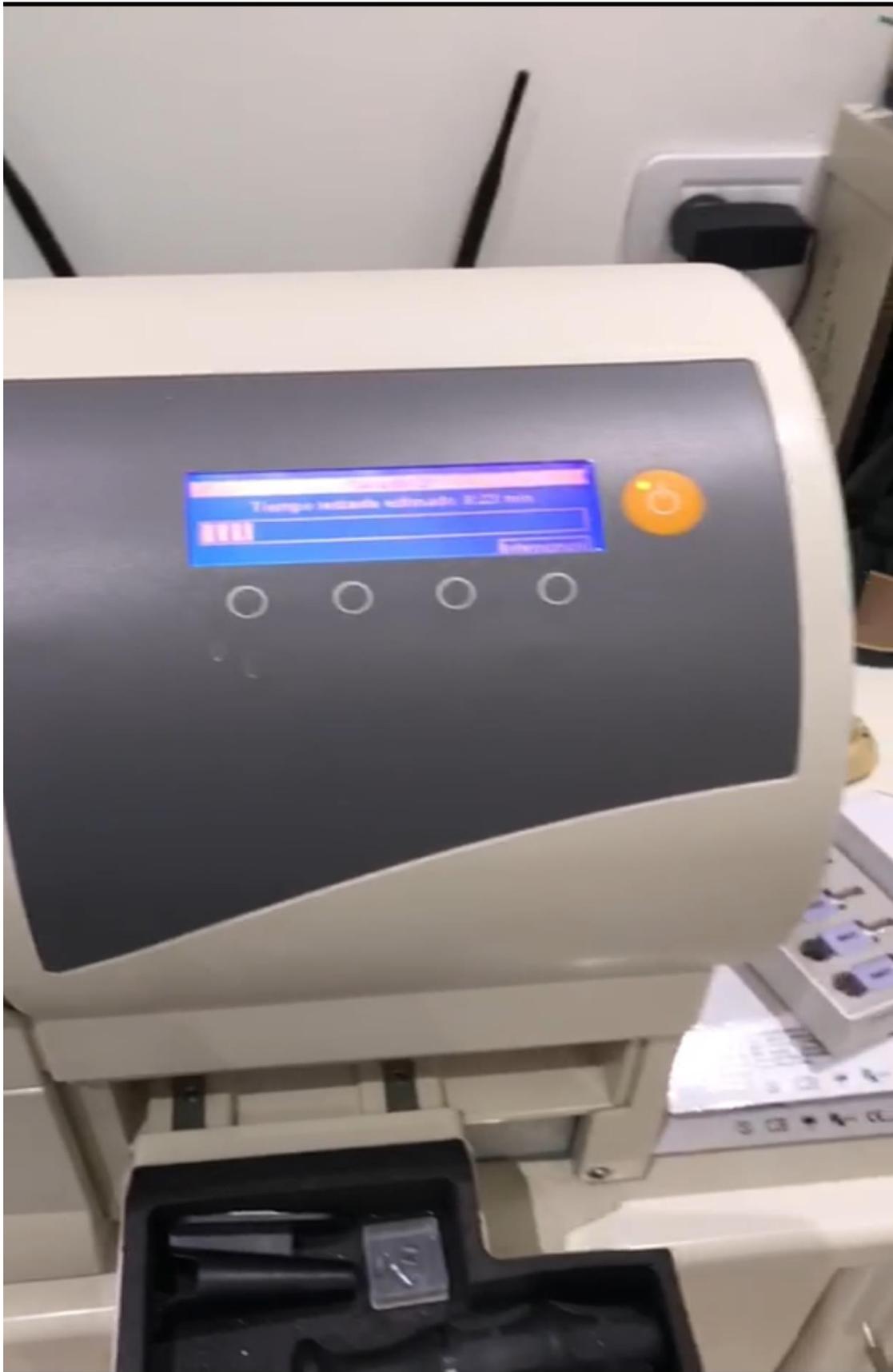










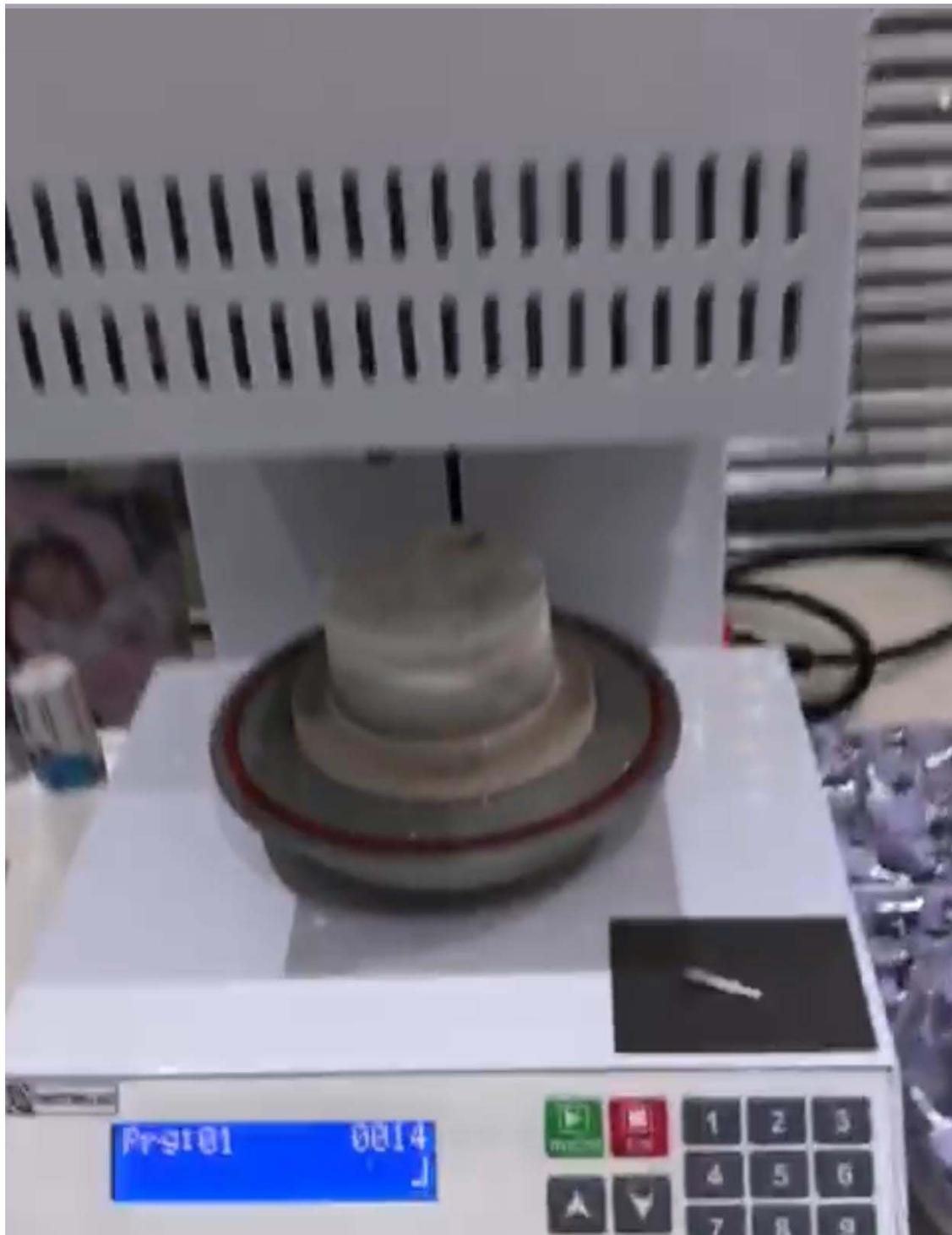


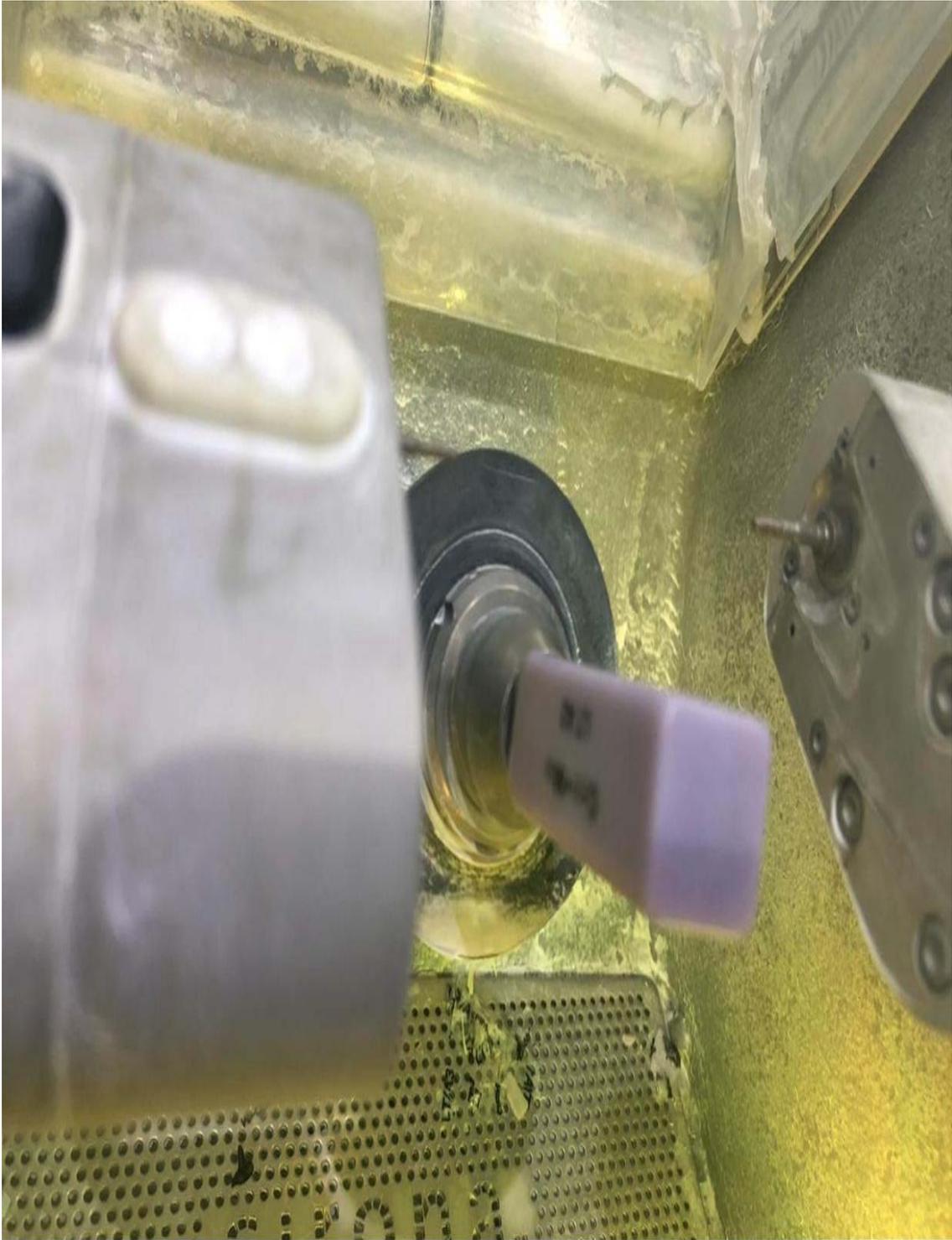












1. F Tauber (2005). Algunos desafíos para la Universidad Pública. Editorial de la Universidad Nacional de La Plata (EDULP)
2. F Tauber (2006). Plan Estratégico de la Universidad Nacional de La Plata (2006)
3. F Tauber (2007). Plan Estratégico de la Universidad Nacional de La Plata 2007-2010
4. F Tauber (2008). Plan Estratégico Institucional 2007/2010 de la UNLP. UNLP
5. F Tauber (2008). La comunicación en la planificación y gestión para el desarrollo de las instituciones universitarias públicas argentinas: el caso de la Universidad Nacional de La Plata en el trienio junio 2004-Mayo 2007. Facultad de Periodismo y Comunicación Social
6. F Tauber (2009). Comunicación en la planificación y gestión de las universidades públicas argentinas. Ediciones de Periodismo y Comunicación (EPC)
7. F Tauber (2010). Discurso de asunción a la Presidencia de la UNLP
8. F Tauber (2010). Universidad Nacional de La Plata: discurso de asunción y objetivos estratégicos 2010-2014
9. F Tauber (2010). Plan Estratégico de la Universidad Nacional de La Plata 2010-2014
10. F Tauber (2010). Pensar la Universidad nacional de la Plata (2010)
11. F Tauber, G Nizan, D Delucchi, A Olivieri (2011). Planes directores, proyectos y obras. 2004-2010. Universidad Nacional de La Plata (UNLP)
12. F Tauber (2011). Pensar la Universidad Nacional de La Plata 1 (2010-2014). Universidad Nacional de La Plata (UNLP)
13. F Tauber (2011). Discurso de apertura del III Congreso Internacional sobre Cambio Climático y Desarrollo Sustentable.
14. F Tauber (2011). Universidad pública y medioambiente: responsabilidades y desafíos para los próximos años. Revista de la Universidad
15. F Tauber (2011). Palabras en relación al rol de la universidad pública.
16. F Tauber (2012). El Consejo Social de la UNLP, un camino al compromiso universitario. Diálogos del Consejo Social 1
17. F Tauber, V Urriolabeitia (2012). UNLP: "Pensada y creada para promover el desarrollo nacional". Desafío Empresario 10
18. F Tauber (2012). Inmensas oportunidades. Diario Hoy en la Noticia
19. F Tauber (2013). Pensar la universidad 1 (2013)
20. F Tauber (2013). 30 años de democracia en la universidad pública. De Los Cuatros Vientos
21. F Tauber (2013). Profesionales íntegros y comprometidos. Revista de la Agronomía Odontológica de Berisso, La Plata y Ensenada
22. F Tauber (2014). Testimonios: el rol de las instituciones en el desarrollo regional. 75 años sembrando
23. F Tauber, G Nizan, D Delucchi (2014). Planificación y gestión urbano/ambiental de los ámbitos universitarios. XI Simposio de la Asociación Internacional de Planificación Urbana y Ambiente (UPE 11) ISBN: 978-950-34-1133-9 (La Plata, 2014)
24. F Tauber, ( Director) (2014). Plan Estratégico de la Universidad Nacional de La Plata 2014 – 2018
25. F Tauber (2014). Compromiso: Gestión 2010-2014
26. F Tauber (2015). Hacia el segundo manifiesto: los estudiantes universitarios y el reformismo hoy. Editorial de la Universidad Nacional de La Plata (EDULP)
27. F Tauber (2015). Hacia el segundo manifiesto: Los estudiantes universitarios y el reformismo hoy. Argentina: Editorial de la Universidad Nacional de La Plata (EDULP). ISBN: 978-987- 1985-63-0
28. F Tauber (2015). Presentación del libro Hacia el segundo manifiesto
29. F Tauber (2016). Proyecto Institucional de la Universidad Nacional de La Plata (2018-2022). Pensar la Universidad
30. F Tauber (2016). Pensar la universidad 2. Proyecto institucional de la Universidad Nacional de La Plata 2018-2022
31. F Tauber (2016). Pensar la universidad 2 (2016)
32. F Tauber (2016). Discurso: Pensar la universidad. Proyecto institucional 2018-2022
33. F Tauber (2017). Reseña del Plan Estratégico de Obras de la UNLP
34. F Tauber (2017). Presentación del Dr. Arq. Fernando Tauber del nuevo complejo edilicio en el predio del Ex BIM III.
35. F Tauber (2017). Presentación del nuevo Edificio " Sergio Karakachoff"(UNLP).
36. F Tauber (2017). Discurso en el Seminario Interno de Instrumentos de Planificación Estratégica Participativa.
37. F Tauber (2017). Haciendo realidad grandes proyectos. Econo 8
38. F Tauber (2017). La Reforma y el futuro de la Universidad. Revista Derechos en Acción

39. F Tauber (2017). La Universidad Nacional de La Plata en el contexto actual: la búsqueda de un modelo inclusivo. + E 7 (7. Ene-dic), 132-143
40. F Tauber (2017). Los desafíos que vienen para la UNLP. Bit & Byte 3
41. F Tauber (2018). Pensar la universidad 3 (2018)
42. F Tauber (2018). La universidad pública reformista: un modelo inclusivo y de desarrollo. Eudeba
43. F Tauber (2018). Transcripción del discurso de asunción a la Presidencia de la Universidad Nacional de La Plata, período 2018-2022
44. F Tauber (2018). Conferencia por el Centenario de la Reforma Universitaria en la UNSAdA.
45. F Tauber, ( entrevista, de, Santiago, Barcos) (2018). Los dolores que quedan son las libertades que nos faltan. Econo 8
46. F Tauber, R Cereijo, A Palladino (2019). Se cumplen setenta años de la sanción de la gratuidad universitaria en Argentina. Diario Contexto 22
47. F Tauber (2019). UNLP Un Modelo de Universidad Pública Argentina. Revista Universidades
48. F Tauber, V Cruz (2019). El proyecto político-académico de la Universidad Nacional de La Plata y los desafíos de fortalecer la política institucional de géneros y feminismos. Gaceta de la V Circunscripción plurinominal del Tribunal electoral del Poder Judicial de la Federación-Nueva época
49. F Tauber, ( compilador, L Quiroga (2019). Extensión universitaria: rupturas y continuidades. Educación
50. F Tauber (2020). Discurso en el marco del Consejo Regional Argentina contra el Hambre.