

(16%) Cod.3 (12%) Cod.4 (12%) Cod.5 (12%) Cod.6 (18%) Cod.7 (8%) Cod.8 (10%) Cod.9 (6%) Cod.10 (4%) Cod.11 (2%) (Decayed teeth that needed treatment with inactivation and restoration in 1, 2, 3, 4 quadrants: 64%, pieces with penetrating caries that needed pulp or extraction treatment 28% and 2% for prosthetic rehabilitation or space maintenance Conclusion: The average number of teeth with treatment needs is significantly high, the highest percentage corresponded to non-penetrating caries with inactivation and rehabilitation treatment (54%) .

*Título Nº 34 Riesgo.*

AUTORES: SPADA VANESA; URQUET ALEJANDRO.

Universidad Nacional de La Plata, Facultad de Odontología, UNLP

Introducción: A la probabilidad que se produzca un daño en un individuo o grupo poblacional en un área geográfica determinada se considera Riesgo. El odontólogo está expuesto a los siguientes tipos de riesgo: infecciones, quemaduras, intoxicaciones, traumatismos, explosiones, irradiaciones, etc. Si bien cualquier actividad lleva implícita un riesgo, su conocimiento anticipado puede prevenirlo o controlarlo. Objetivos: Crear conciencia de los riesgos que nos rodean y ponen en peligro nuestra salud. Generar a partir de la toma de conciencia un efecto multiplicador. Identificar los riesgos a los que está expuesto el odontólogo. Prevenir las consecuencias. Material y métodos: La metodología utilizada consistió en la revisión bibliográfica y evidencia publicada en los últimos cinco años, aplicando un método descriptivo y narrativo. Resultados: De acuerdo con los criterios establecidos se ha creado conciencia de los riesgos que nos rodean y ponen en peligro la salud del odontólogo. Se generó conciencia como efecto multiplicador y se han identificado los riesgos a los que está expuesto el profesional en el área de trabajo. Conclusión: En términos generales el odontólogo está expuesto a múltiples causas de riesgo en su área de trabajo, como accidentes ambientales, biológicas, tecnológicas y ambientales; estos riesgos si tomamos medidas de bioseguridad podremos reducir el riesgo con solo organización y administración y cambiando actitudes personales.

Risk

AUTORES: SPADA VANESA; URQUET ALEJANDRO.

National University of La Plata, School of Dentistry, UNLP

Introduction: The probability that damage occurs in an individual or population group in a specific geographical area is considered Risk. The dentist is exposed to the following types of risk: infections, burns, poisoning, trauma, explosions, irradiation, etc. While any activity carries an implicit risk, its anticipated knowledge can prevent or control it. Objectives: Create awareness of the risks that surround us and endanger our health. Generate a multiplier effect from awareness. Identify the risks to which the dentist is exposed. Prevent the consequences. Material and methods: The methodology used consisted in the bibliographic review and evidence published in the last five years, applying a descriptive and narrative method. Results: According to the established criteria, awareness of the risks that surround us and endanger the health of the dentist has been created. Awareness was generated as a multiplier effect and the risks to which the professional is exposed in the work area have been identified. Conclusion: In general terms, the dentist is exposed to multiple causes of risk in his area of work, such as environmental, biological, technological and environmental accidents; These risks if we take biosecurity measures we can reduce the risk with only organization and administration and changing personal attitudes.

*Título Nº 35 Lesiones Cariosas.*

AUTORES: SPADA VANESA; URQUET ALEJANDRO.

Universidad Nacional de La Plata, Facultad de Odontología, Asignatura UNLP

Introducción: La caries dental es considerada una enfermedad infecciosa, crónica, de carácter progresivo e irreversible caracterizado por producir descalcificación del componente inorgánico y una proteólisis de la sustancia orgánica. Su etiología es multifactorial, Keyes habla de tres factores para que se desarrolle el proceso cariogénico, huésped, microbiota y sustrato. Newbron agrega posteriormente el factor tiempo. Objetivos: Rememorar el concepto de caries, su etiología, placa bacteriana. Informar los microorganismos presenciales en una lesión cariosa. Comunicar antibacterianos. Informar técnicas de susceptibilidad a las