



Universidad Nacional de La Plata
Facultad de Odontología

**MEMORIAS
CIENTÍFICAS
DE LA F.O.L.P.
2007**

FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Diciembre de 2007 – ISBN 950-34-0274-3

INCIDENCIA DEL DISEÑO CURRICULAR EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS EGRESADOS

* Medina, M; Irigoyen, S; Mosconi, E; Rueda, L; Papel, G.; Coscarelli, N; Albarracin, S; Seara, S.; Lezcano, D.; Tomas, L.- Facultad de Odontología – Universidad Nacional de La Plata

RESUMEN

El rendimiento académico es un indicador que resulta objeto de permanente atención en las IES, no solo porque pone en evidencia las capacidades de los educandos, sino también los factores que los afectan. El objetivo de este estudio es dimensionar la incidencia del diseño curricular en el rendimiento académico de los egresados. Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y longitudinal en el que se examinó el rendimiento académico de los egresados entre el 1-1-1984 y el 31-12-2006, según el modelo curricular del plan de estudios con el que cursaron: Cátedra – Materia – anual (PA); Departamento - Curso-cuatrimstral (PC) y Transición entre 2 planes (T). La información se recolectó a través de la base de datos del Programa de Evaluación y Seguimiento de Egresados de la FOLP. Se trabajó con la población total $n = 6405$ que se distribuyó en 3 grupos (PA) $n = 1125$; (PC) $n = 3992$ y (T) $n = 1288$. La exploración tuvo carácter inductivo. Se construyeron tablas de distribución de frecuencias y se calcularon los indicadores de las variables: media, mediana, máximos y mínimos del coeficiente de rendimiento académico ($CRA = M/A \cdot T$), promedio y duración de la carrera. Se confeccionaron gráficos de dispersión, se utilizó el programa estadístico SPSS y las variables se procesaron en forma numérica obteniendo los siguientes resultados:

Modelo(PA): CRA $X = 25,54$; $M = 25,53$; Máx.= 54,28; Min= 0,87 – PROMEDIO $X = 5,77$; $M = 5,57$; Máx.= 9,36; Min= 2,93 – DURACIÓN $X = 6,66$; $M = 6$; Máx.= 23; Min= 5.

Modelo(PC): CRA $X = 51,69$; $M = 49,97$; Máx.= 99,36; Min= 17,49 – PROMEDIO $X = 5,78$; $M = 5,76$; Máx.= 8,28; Min= 3,58 – DURACIÓN $X = 7,20$; $M = 7$; Máx.=17; Min= 5.

Modelo (T): CRA $X = 44,42$; $M = 43,85$; Máx.= 92,96; Min= 6,98 – PROMEDIO $X = 6,10$; $M = 6,11$; Máx.= 8,77; Min= 3,25 – DURACIÓN $X = 6,78$; $M = 6$; Máx.= 23; Min=5.

De lo expuesto se puede concluir que existen diferencias en el rendimiento estudiantil, el CRA y la duración de la carrera son mayores en el grupo (PC); el promedio en los egresados de la transición (T), mientras que los promedios individuales más altos y más bajos se dan en el modelo (PA).

Palabras clave: rendimiento- modelo- egresado –programa

INTRODUCCIÓN

Poder cuantificar los logros académicos de alumnos en una asignatura, en una etapa de la carrera o en la totalidad de la misma no es tarea fácil. Estos datos son necesarios para

las instituciones, los organizadores de las carreras y los docentes, ya que les permiten monitorear el funcionamiento de la carrera, mejorar la calidad educativa, asegurar la concreción del perfil de egresado propuesto o mejorar la eficiencia y eficacia del sistema educativo vigente.

Cualquiera sea la metodología a emplear en el seguimiento de un alumno, de una cohorte o de toda la población estudiantil, es necesario obtener datos numéricos (número de ingresantes, promedio de calificaciones, número de materias aprobadas, etc.) confiables, repetibles y fácilmente verificables. Sabemos también que el valor que alcanza cada dato numérico es la resultante de una multiplicidad de factores que van desde los personales (motivaciones, capacidades cognitivas, hábitos de estudio, conocimientos previos, nivel de pensamiento formal, personalidad, autoestima, desarraigo, habilidad social, inteligencia emocional), los relacionados con el entorno familiar y social en el que se mueve el alumno (violencia, adicciones, desempleo, inseguridad), los dependientes de la institución (condiciones edilicias, material didáctico, equipamiento, biblioteca, número de docentes acorde a la matrícula, políticas de ingreso, planes de estudios actualizados) y los que dependen de los docentes (metodología de enseñanza, motivaciones para enseñar, capacitación, reflexión y actualización de sus prácticas, uso de nuevas tecnologías).

Para realizar el seguimiento del rendimiento académico de un alumno o de una población (cohorte, alumnos de un determinado año lectivo, varones o mujeres, etc.) las instituciones miden diferentes variables, dependiendo del objetivo específico del análisis. Así por ejemplo en una universidad peruana, para analizar y comparar los puntajes de ingreso y el rendimiento académico de alumnas de segundo año de enfermería de las cohortes 1994 a 1997 (Musayon Oblitas, 2001), se definieron variables como puntaje de ingreso (valor obtenido en el examen de admisión), rendimiento académico (que es función de las calificaciones obtenidas, los créditos propios de cada asignatura, de los créditos anuales y de un coeficiente de eficiencia), coeficiente de eficiencia (créditos aprobados sobre los créditos exigidos), índice de repitencia (número de repitentes dividido en el número de matriculados por cien) e índice de deserción (número de desertores dividido en el número de matriculados por cien).

Por su parte, en la Universidad Politécnica de Madrid (Gonzales Tirados, 1993) al momento de analizar los niveles de rendimiento de los alumnos del primer ciclo de todas sus escuelas, se midieron variables tales como el rendimiento en una asignatura (cuyo valor numérico está afectado por coeficientes asociados al tiempo que tarda el alumno en aprobar dicha materia y la nota de aprobación), rendimiento del curso (que es la sumatoria de los rendimientos de las asignaturas del curso) y rendimiento del año (sumatoria de los rendimientos de las asignaturas del año).

En la Universidad Nacional de Tucumán (UNT), en Argentina, además del procesamiento estadístico de datos que realiza la Dirección de Estadística Universitaria sobre ingresos, egresos, duración de carreras, deserción, etc. algunas Facultades o unidades académicas realizan sus propios análisis y seguimiento de cohortes. Así, recientemente, en la Facultad de Agronomía y Zootecnia se analizaron las deserciones de los estudiantes en el periodo 1991-2001 (Jaime, 2004), desde las perspectivas teórica y situacional, vinculándolas a múltiples causas y en el marco de un universo discriminado por procedencia, establecimientos educativos, sexo, etc.

En este trabajo nos propusimos, en el marco de una metodología para el seguimiento de alumnos universitarios de acuerdo a los datos existentes en la institución, analizar la incidencia del diseño curricular en el rendimiento académico de los egresados

OBJETIVOS

Dimensionar la incidencia del diseño curricular en el rendimiento académico de los egresados

MATERIALES Y MÉTODO

Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y longitudinal en el que se examinó el rendimiento académico de los egresados de la Facultad de Odontología de la UNLP entre el 1-1-1984 y el 31-12-2006, según el modelo curricular del plan de estudios con el que cursaron: Cátedra – Materia – anual (PA), tenían entre 24 y 29 materias anuales; Departamento – Curso - cuatrimestral (PC), tenían entre 59 y 60 cursos cuatrimestrales y Transición entre 2 planes (T), corresponde a alumnos que comenzaron con un modelo y finalizaron con otro, sin especificar la causa que determinó esta circunstancia, cursaron entre 30 y 60 materias/cursos anuales y/o cuatrimestrales. La información se recolectó a través de la base de datos del Programa de Evaluación y Seguimiento de Alumnos y Egresados de la FOLP. Se trabajó con la población total $n= 6405$ egresados, que se distribuyó en 3 grupos (PA) $n= 1125$; (PC) $n= 3992$ y (T) $n= 1288$. La exploración tuvo carácter inductivo. Se construyeron tablas de distribución de frecuencias y se calcularon los indicadores de las variables: media, mediana, máximos y mínimos del coeficiente de rendimiento académico ($CRA = M/A * P$), promedio con aplazos y duración de la carrera. Se confeccionaron gráficos, se utilizó el programa estadístico SPSS y las variables se procesaron en forma numérica.

RESULTADOS

ANÁLISIS COMPARATIVO					
MODELO	VARIABLES	INDICADORES			
		MEDIA	MEDIANA	MAX.	MIN.
PA CÁTEDRA-MATERIA n=1125	CRA	25,54	25,53	54,28	0,87
	PROM.C/A	5,77	5,67	9,36	2,93
	DURACIÓN	6,66	6	23	5
PC DEPARTAMENTO-CURSO n=3992	CRA	51,69	49,97	99,36	17,49
	PROM.C/A	5,78	5,78	8,28	3,58
	DURACIÓN	7,2	7	17	5
T TRANSICIÓN n=1288	CRA	44,42	43,85	92,96	6,98
	PROM.C/A	6,1	6,11	8,77	3,25
	DURACIÓN	6,78	6	23	5

TABLA 1

MODELO	MEDIA	MEDIANA	MAX.	MIN.
PA	25,54	25,53	54,28	0,87
PC	51,69	49,97	99,36	17,49
T	44,42	43,85	92,96	6,98

TABLA 2

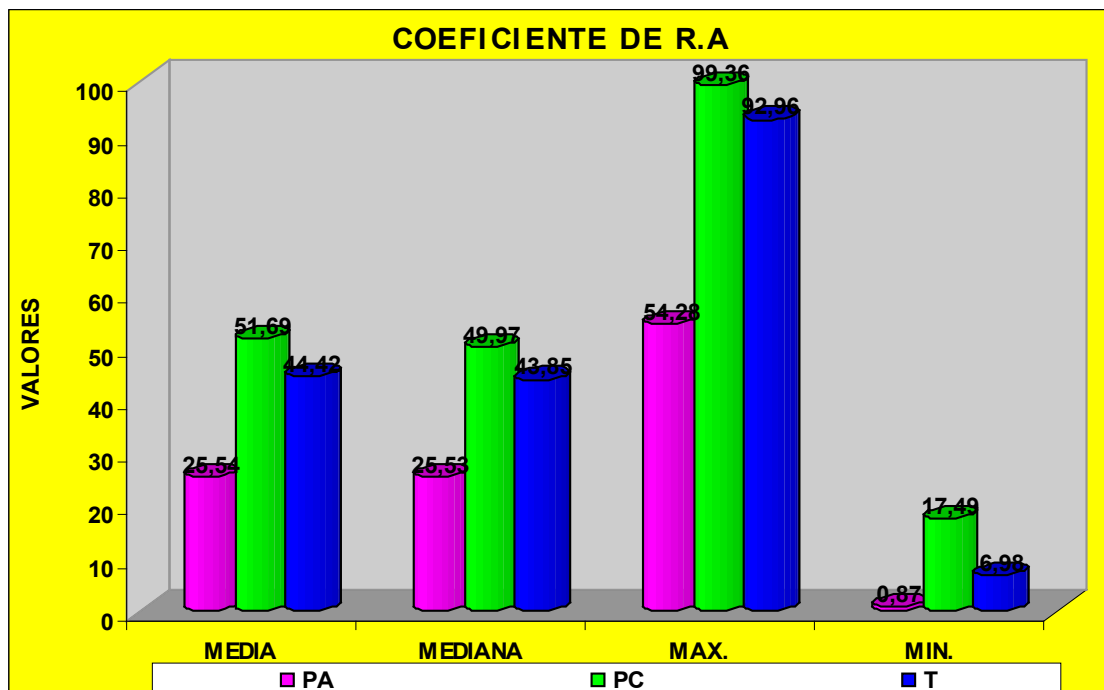


GRÁFICO 1

MODELO	MEDIA	MEDIANA	MAX.	MIN.
PA	5,77	5,67	9,36	2,93
PC	5,78	5,78	8,28	3,58
T	6,1	6,11	8,77	3,25

TABLA 3

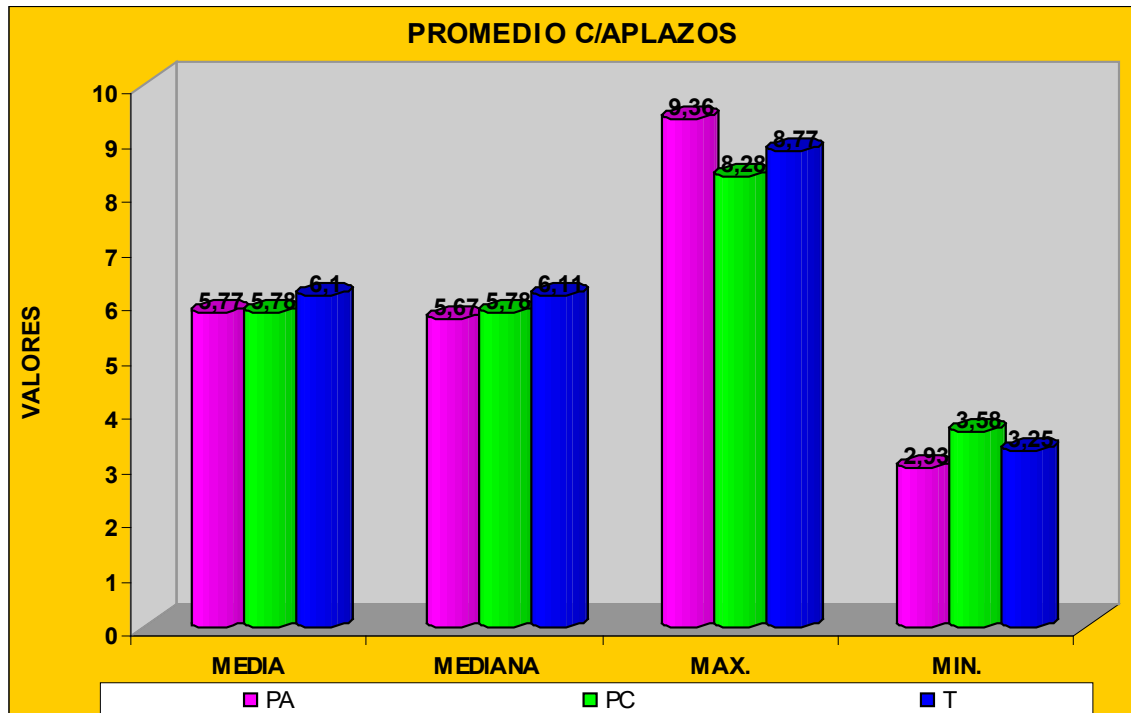


GRÁFICO 2

MODELO	MEDIA	MEDIANA	MAX.	MIN.
PA	6,66	6	23	5
PC	7,2	7	17	5
T	6,78	6	23	5

TABLA 4

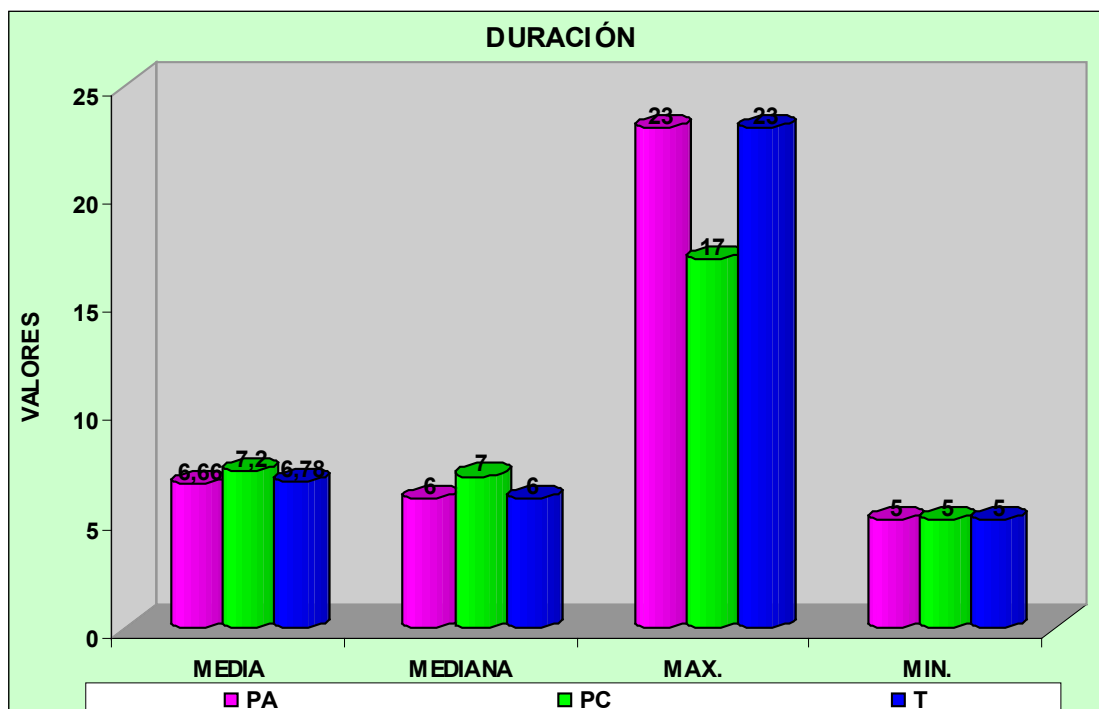


GRÁFICO 3

CONCLUSIONES

De lo expuesto se puede concluir que existen diferencias significativas del rendimiento estudiantil, el CRA y la duración de la carrera son mayores en el grupo (PC); la media del promedio es superior en los egresados de la transición (T), mientras que los promedios individuales más altos y más bajos se dan en el modelo (PA).

BIBLIOGRAFÍA

1. GONZALEZ TIRADOS, Rosa María (1993): Rendimiento académico en la Universidad Politécnica de Madrid: Estudio longitudinal en primer ciclo (Tomo I y II), Madrid, España, Ed. ICE de la Universidad Politécnica.
2. JAIME, Manuel (2004): Deserción estudiantil en la Facultad de Agronomía y Zootecnia de la UNT (1991-2001), Tucumán, Argentina, Tesis de Maestría, FFyL, UNT.
3. MUSAYON OBLITAS, Flor Yesenia (2001): "Relación entre el ingreso y el rendimiento académico de las alumnas de enfermería entre 1994-1997", Universidades, vol. 22, México, Unión de Universidades de América Latina, pp. 17-30.
4. RODRÍGUEZ DAMONTE, María Elena, y RUIZ, Estela (2004): "Seguimiento de alumnos de Ingeniería Biomédica en los primeros cursos: una estrategia para mejorar la calidad educativa", CD del III Congreso Latino Americano de Engenharia Biomédica y XIX Congresso Brasileiro de Engenharia Biomédica, João Pessoa, Brasil.

5. RUIZ, Estela, y RODRÍGUEZ DAMONTE, María Elena (2004): "Nueva carrera de grado: un desafío para la universidad", CD del IV Encuentro Nacional y I Latinoamericano-La Universidad Objeto de Investigación, Tucumán, Argentina.
6. RUIZ, Estela, y ROTGER, Viviana (2003): "Programa de enseñanza integral de la Bioingeniería", CD del XIV Congreso Argentino de Bioingeniería y III Jornadas de Ingeniería Clínica, Córdoba, Argentina.
7. RUIZ, Estela; RUIZ, Gabriel Alfredo; ODSTRCIL, Maximiliano, y ÁLVAREZ PEÑA, Constantina (2005): "Primeras cohortes de la carrera de Ingeniería Biomédica en Tucumán: ingreso, desgranamiento y avance", CD del XV Congreso Argentino de Bioingeniería y IV Jornadas de Ingeniería Clínica, Entre Ríos, Argentina.
8. CHANDLER, MARJORIE O.: "The Longitudinal Study of Education Effects: Design of the Follow-Up Surveys." Ensayo presentado en el encuentro anual de la Asociación Americana para el Avance de la Ciencia, marzo, 1974.
9. HENARD, RALPH: "The Use of Surveys of Graduates (Outcome studies) for Accountability and Academic Planning." Ensayo presentado en el encuentro anual de la Asociación Americana de Investigación Educativa, Toronto, marzo, 1978.
10. QUESADA CASTILLO ROCIO: "Evaluación de programas de formación y capacitación de profesores (un enfoque)." Perfiles Educativos N° 10. CISE. México: UNAM, diciembre, 1980, pp. 29-40.

ROL DE LOS PADRES EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS RRHH FORMADOS POR LA FOLP.

Albarracín, S; Medina, M; Irigoyen, S; Coscarelli, N; Mosconi, E; Rueda, L; Papel, G.; Seara, S.; Lezcano, D.; Tomas, L.-Facultad de Odontología. Universidad Nacional de la Plata. albarracin@folp.unlp.edu.ar

RESUMEN:

Este trabajo consistió en un estudio transversal de tipo descriptivo de los ingresantes a la FOLP en relación a la ocupación de los padres y madres, con la intención de orientar nuevas técnicas y métodos que favorezcan el desarrollo de la carrera y guiar los propósitos curriculares. El objetivo fue evaluar el rendimiento académico de los alumnos que ingresaron en el año 2003 con respecto al trabajo de los padres y de las madres.

El universo lo constituyeron los ingresantes a la carrera cuyos padres y madres se dedicaban a distintas actividades. Como instrumento se utilizó una encuesta estructurada y las fuentes documentales fueron los registros de calificaciones oficiales de la facultad. Se procedió a la recolección de datos, procesamiento, análisis y sistematización de la información obteniéndose los siguientes resultados: 474 alumnos con una media de notas de 4,32 que responden a las variables estudiadas. Las variables utilizadas en relación al rendimiento académico son: 1) Según la ocupación del padre: A) Empleados; B) Profesionales; C) Comerciantes; D) Desocupados; E) Docentes; F) Operarios. 2) Ocupación de la madre: A) Amas de casa; B) Empleadas; C) Comerciantes; D) Profesionales; E) Docentes; F) Operarias. Resultados: Se determinó que el rendimiento académico de los alumnos según: 1) la ocupación de los padres es: A) empleados ($x=4,85$); B) profesionales ($x=4,94$); C) comerciantes ($x=4,76$); D) desocupados ($x=4,55$); E) docentes ($x=4,95$); F) operarios ($x=4,35$). 2) Según la ocupación de la madre: A) amas de casa ($x=4,60$); B) empleadas ($x=4,65$); C) comerciantes ($x=4,98$); D) profesionales ($x=5,01$); E) docentes ($x=4,76$); F) operarias ($x=4,45$).

Del estudio realizado podemos concluir que los grupos más representativos son los de hijos de padres empleados y los de madres amas de casa; obteniendo ambas regulares calificaciones. Siendo los que más se destacan los hijos con padres y madres profesionales. Y los grupos que obtienen las calificaciones más bajas son los hijos de padres y de madres dedicados a oficios.

Palabras Claves: ALUMNOS-RENDIMIENTO-FAMILIA-

INTRODUCCIÓN

Es fundamental pensar en la formación odontológica a través de una mejor preparación que comienza desde el ingreso a la FOLP junto a prácticas adecuadas para su futuro desempeño como profesionales de la salud al servicio de la sociedad.

La educación odontológica intenta analizar las variables y su desempeño en la vida universitaria.

De ahí el interés de recorrer el seguimiento en el estudiante de odontología intentando redescubrir la calidad de la enseñanza y el rendimiento que va obteniendo. Una de las maneras, pero no la única de evaluar la calidad de enseñanza y de estudiar la incidencia de la historia familiar en el rendimiento académico de los estudiantes de la carrera según los estudios de los padres y madres, y como repercuten en ellos. A pesar de su importancia es muy poco lo que se ha presentado a nivel nacional e internacional. Es factible que muchas decisiones que afectan a la temática de la carrera de odontología estén orientados por criterios subjetivos e intereses personales, políticos económicos y sociales antes que por las verdaderas necesidades de los alumnos.

Entonces nos llevó a preguntarnos ¿Cuáles son sus inquietudes?, ¿cómo fue el medio en que vivieron?, ¿qué entorno familiar tienen?, ¿qué diferencia existía en su contención?

Con respecto a esa gran diversidad de aspectos, ver como resultaron sus esfuerzos y su trabajo a la hora de ser evaluados por la facultad.

De esta manera poder establecer parámetros, estimar posibles caminos de solución y comparar los resultados según sirvan para orientar la currícula, y cuyos estudios puedan ser utilizados en el futuro como base para la planificación curricular de la facultad.

Se ha trabajado con esta temática en la Universidad española y mexicana en ingresantes de odontología desde su ingreso para poder conocer la magnitud del efecto que tienen los problemas de rendimiento académico. Se observó que los estudiantes de odontología abandonaban en los primeros años sus estudios mucho más que en Medicina y Psicología. Los antecedentes de los alumnos fueron concluyentes con un marcado fracaso universitario en estudiantes cuyos familiares no podían brindar contención concluyendo en un problema de colocación pública económica y social.

Por eso las influencias sociales, económicas, culturales, históricas y políticas de la familia de cada alumno influyen y gravitan en el rendimiento académico en forma diferente de unos a otros.

Según Golberg en la Universidad Autónoma de México por medio de la Dirección General de Servicios Sociales se realizó estudios sobre estos aspectos. Y observó que son muy pocos los alumnos que concluyen su carrera y los que lo pueden hacer lo realizan con promedios finales cada vez más bajos. El rendimiento académico fue evaluado a través de diferentes variables; asignaturas aprobadas y no aprobadas, antecedentes familiares.

En la facultad de Odontología desertaban en mayor proporción (39%) con relación a otras carreras de la salud. Y por otro lado, lamentablemente, la mayoría de las instituciones universitarias no cuentan con los recursos necesarios para atender la demanda y para resolver los problemas de los ingresantes de cada facultad.

OBJETIVOS

GENERAL:

Evaluar la relación del rendimiento académico de los ingresantes de la carrera de odontología según la ocupación de los padres y de las madres.

ESPECÍFICOS:

- 1) Comparar las actividades de los padres y de las madres en relación al rendimiento académico de los estudiantes de la FOLP.
- 2) Analizar la influencia que tienen los padres y madres en relación a las capacidades de los alumnos de odontología.
- 3) Conocer la relación que existe entre el entorno familiar y el rendimiento de los ingresantes.

MATERIALES Y MÉTODO

Este trabajo consistió en un estudio transversal de tipo descriptivo.

El universo lo constituyeron los ingresantes a la FOLP en el año 2003.

Se utilizaron como fuente de documentación los registros de calificaciones oficiales de la facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata. De la cual se obtuvo el promedio de notas. Se aplicó una encuesta estructurada que consta de los siguientes ítems.

- 1) Ocupación del padre: A) Empleados; B) Profesionales; C) Comerciantes; D) Desocupados; E) Docentes; F) Operarios.
- 2) Ocupación de las madres: A) Amas de Casas; B) Empleadas; C) Comerciantes; D) Profesionales; E) Docentes; F) Operarias.

La información obtenida fue ingresada en una base de datos a través de la cual se realizó su recuento y procesamiento, estableciendo la media de notas de los alumnos teniendo en cuenta las variables mencionadas en relación con el rendimiento académico.

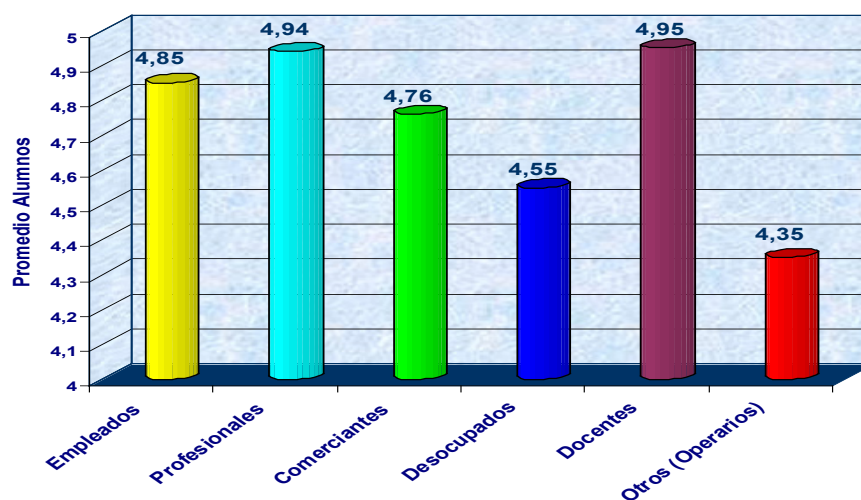
La presentación de la información se realizó utilizando gráficos y tablas confeccionadas mediante el programa informático EXCEL en la versión XP.

RESULTADOS

A) Rendimiento según la ocupación de los padres de los ingresantes.

Ocupación del Padre	Cant.	%	Media de Notas
Empleados	147	38,53	4,85
Profesionales	54	13,70	4,94
Comerciantes	55	13,41	4,76
Desocupados	3	0,73	4,55
Docentes	5	1,21	4,95
Otros (Operarios)	146	35,60	4,35

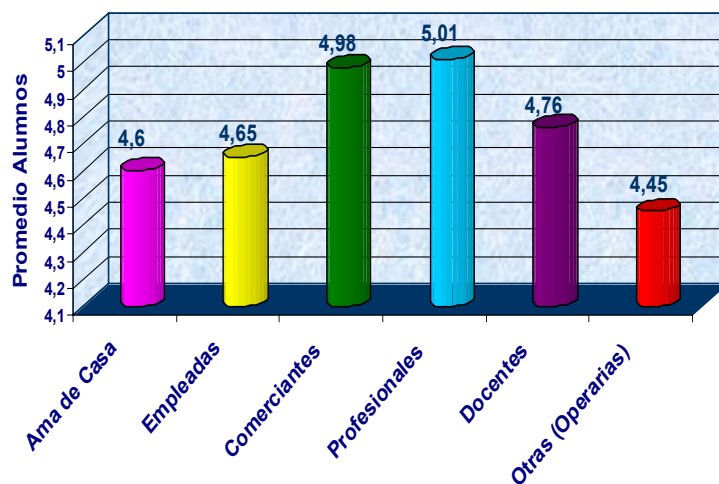
Rendimiento según la ocupación del Padre



B) Rendimiento según la ocupación de las madres de los ingresantes

Ocupación de la Madre	Cantidad	%	Media de Notas
Ama de Casa	187	45,60	4,60
Empleadas	75	18,29	4,65
Comerciantes	20	4,87	4,98
Profesionales	27	6,58	5,01
Docentes	38	9,26	4,76
Otras (Operarias)	63	15,36	4,45

Rendimiento según la ocupación de la Madre



CONCLUSIONES

- * Del estudio realizado podemos concluir que los grupos más representativos son los de hijos de padres empleados y operarios y los de madres amas de casa; obteniendo ambos regulares calificaciones.
- * Siendo los que más se destacan los hijos con padres y madres profesionales.
- * Y los grupos que obtienen las calificaciones más bajas son los hijos de padres operarios y de madres operarias.

BIBLIOGRAFÍA

1. BRASERMAN R.: Tipología familiar relacionada con aspectos Psico-sociales pedagógicos. Tesis Doctoral. UNAM. 1999
2. CALAGHANC; MANSTEAD. A.S.R.: Causal attributions for task performance: the effects outcome and father of subjet. British Journal of educational psychology 59 (1), 94-32. Feb. 1999.
3. CAMPILLO C. y Col.: Confiabilidad familiar utilizando la entrevista psiquiátrica estandarizada de Goldberg en una versión mexicana. Acta psiquiátrica Psicol. Amer.. Lat. 2000. 27-40-98-
4. CARABELLO. J.: La entrevista universitaria Estandarizada (E. PE). México. 2000.
5. EZBAN M. y col.: Sensibilidad del cuestionario general de salud N° 3. Otoño 2001 México
6. FELSON, R.B.: The effect of self-appraisals of ability on academia performance. Journal of personality and social psicology. Nov. 2000
7. FROMM, E.: La facultad y el hombre. Fondo de Cultura Universitaria. México. 1999.

8. LEAL y FERNANDEZ J. y col.: La sociología contemporánea en México perspectivas y nuevos desafíos. Facultad de Ciencias Políticas y Sociales. UNAM. 1999.
9. MANELIC, R.: La depresión en los estudiantes universitarios de la Facultad Nacional y Social. Revista de Salud. Vol. 18. México. 2000.
10. NOYES, K.: Psiquiatría Clínica Moderna. La Prensa Médica Colombiana. Colômbia. 2000.

RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES DE LA COHORTE 2003 SEGÚN SU SITUACIÓN LABORAL.

Coscarelli N.; Medina M.; Mosconi E.; Rueda L.; Albarracín S.; Irigoyen S.; Papel G.; Seara S.; Lezcano D.; Tomas L.-Facultad de Odontología. UNLP – coscarelli@folp.unlp.edu.ar

RESUMEN:

Una de las constantes de la evolución universitaria argentina es el bajo rendimiento académico, es decir el alto índice de deserción y repetición, es por ello que a nivel de la educación odontológica se deben investigar los causales del mismo en un marco complejo de interacciones y factores. El presente trabajo compara el rendimiento académico de los alumnos de la cohorte 2003 durante los tres primeros años de la carrera según su condición laboral, ya que esta podría actuar como un factor negativo en el mismo. Es un estudio longitudinal-descriptivo, el universo lo constituyen los alumnos de la cohorte 2003 de la F.O.LP. Para la obtención de los datos se utilizó una encuesta estructurada; y los registros de calificaciones de las asignaturas de 1º, 2º y 3º año de la carrera. Se tomaron como indicadores del rendimiento la media de notas y de materias cursadas y el porcentaje de alumnos libres y regulares. Sobre un total de 474 ingresantes en el año 2003, el 62,87% no trabajan, el 25,32% trabajan y el 11,81% no respondieron. De los alumnos que no trabajan: en 1º año quedaron regulares el 73,49% con una media de notas de 5.36 y de materias cursadas de 3,44 (sobre un total de 5 materias) y libres el 26,51%; en 2º año quedaron regulares el 57,08% con una media de notas de 5.44 y de materias cursadas de 3,70 (sobre un total de 6 materias) y libres el 42,92%; en 3º año quedaron regulares el 36% con una media de notas de 5.90 y de materias cursadas de 6,60 (sobre un total de 7 materias) y libres el 64%. Con respecto a los alumnos que trabajan: en 1º año quedaron regulares el 64,17% con una media de notas de 5.17 y de materias cursadas de 3,20 (sobre un total de 5 materias) y libres el 35,83%; en 2º año quedaron regulares el 54,55% con una media de notas de 5.26 y de materias cursadas de 3,38 (sobre un total de 6 materias) y libres el 45,45%; en 3º año quedaron regulares el 33,33% con una media de notas de 5.96 y de materias cursadas de 6,36 (sobre un total de 7 materias) y libres el 66,67%. Se observa un mayor porcentaje de alumnos libres entre aquellos que trabajan no existiendo una diferencia significativa en la media de notas y materias cursadas.

INTRODUCCIÓN:

El presente trabajo “en el marco de una investigación sobre formación de recursos humanos en odontología”, busca establecer la incidencia de la actividad laboral en el rendimiento académico de los estudiantes, comparando el mismo entre aquellos alumnos que trabajan y los que no lo hacen.

Se espera que de los resultados obtenidos se puedan identificar factores que influyen o impactan en el rendimiento académico de los mismos, y así poder establecer estrategias realistas y adecuadas que intenten revertir las situaciones negativas. Con esto se pretende, lograr igualdad de oportunidades, elevar el nivel académico, y colaborar en alguna medida con la articulación de los factores intelectuales (educación, ciencia y cultura) con los factores sociales y económicos.

MARCO TEÓRICO

Las Facultades de Odontología tienen como su principal objetivo formar odontólogos idóneos, capaces de solucionar los problemas de salud oral de la población, esto se logra mediante una adecuada educación universitaria que posibilite que mientras el alumno se encuentra dentro de estas instituciones de educación superior, sea formado en conocimientos, actitudes y prácticas adecuadas para su posterior función como profesional de la salud.

La educación odontológica investiga los procesos de enseñanza aprendizaje, en un marco complejo de interacciones y factores que intervienen en los mismos, con el fin de atenuar las dificultades y garantizar la calidad de la educación, y así formar futuros profesionales capaces de enfrentar los problemas del mundo actual.

Una de las formas de evaluar la calidad de la enseñanza es mediante la medición del rendimiento académico de los alumnos, que nos permite conocer acerca de la evolución de la capacidad académica de los estudiantes y de los factores que lo pueden afectar.

Se puede afirmar que los cambios sociales y económicos de los últimos tiempos hacen que muchos jóvenes deban realizar una actividad laboral para poder total o parcialmente, solventar una carrera universitaria, lo que trae aparejado diferentes situaciones que pueden influir negativamente en las prácticas educativas de los estudiantes y en su rendimiento académico, principalmente el menor tiempo disponible para dedicarle al estudio, y la superposición de horarios y días de trabajo con la asistencia a clase.

Es necesario entonces, medir, juzgar y evaluar las instituciones de acuerdo a los dilemas que se presentan en la sociedad actual. También comparar calidad y los rendimientos locales con los logros de instituciones extranjeras. Dado que como expresa Pérez Lindo “la actividad académica puede tener una calidad intrínseca muy alta, pero puede estar

totalmente desvinculada de las necesidades sociales. Su rendimiento (o eficacia o pertinencia social) puede ser muy bajo.

OBJETIVO GENERAL:

Determinar la incidencia de la actividad laboral en el rendimiento académico de los estudiantes de la cohorte 2003 en 1er, 2do y 3er año de la carrera.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Identificar la situación laboral, tipo de trabajo, jornada y relación con la carrera
- Relacionar la media de notas entre los estudiantes que trabajan y los que no lo hacen.
- Determinar el porcentaje de alumnos libres entre los que trabajan y los que no lo hacen.

MATERIALES Y MÉTODO:

El presente trabajo es un estudio longitudinal - descriptivo. El universo lo constituyeron los ingresantes a la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata en el año 2003. Se realizó un seguimiento de los mismos durante el 1er, 2do y 3er año de la carrera, relacionando su rendimiento académico con la actividad laboral.

Se tomaron como indicadores del rendimiento académico la media de notas y de materias cursadas, y el porcentaje de alumnos libres y regulares.

Como instrumento para la recolección de los datos se utilizó:

a) una encuesta estructurada que se realizó a toda la población en estudio, que permitió dividir a la misma en dos categorías: los alumnos que trabajan y los que no lo hacen; para aquellos que trabajan consta de los siguientes ítems:

1. Tipo de trabajo
2. Jornada de trabajo
3. Turno de trabajo
4. Relación con la carrera

b) los registros de calificaciones de las asignaturas de 1er, 2do y 3er año.

La información obtenida fue ingresada en una base de datos, a través de la cual se realizó su recuento y procesamiento, estableciendo la media de notas y de materias cursadas de los estudiantes que obtuvieron la regularidad y el porcentaje de libres, en cada año,

teniendo en cuenta su actividad laboral. La presentación de la información se realizó utilizando gráficos y tablas confeccionadas mediante el programa Microsoft Excel.

RESULTADOS:

La aplicación de la encuesta arrojó los siguientes resultados:

–Actividad Laboral: Sobre un total de 474 alumnos que aprobaron el curso de Introducción a la Odontología en el año 2003, 120 (25,32%) trabajan, 298 (62,87%) no trabajan, y 56 (11,81%) no respondieron.

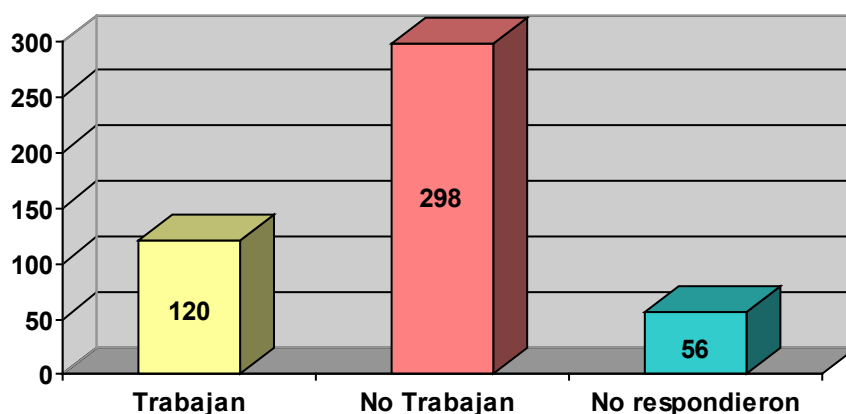


GRÁFICO 1

– Tipo de trabajo: de los estudiantes que trabajan (120), el 57,06% tiene trabajo estable y el 42,94% trabajo ocasional.

- Jornada Laboral: Jornada completa 55,83%, media jornada 35,83% y 8,34% no contesta.

- Turno de trabajo: turno mañana 46,67%, en turno tarde 31,66%, en el turno noche 11,67% y el 10% en turnos rotativo.

- Relación con la carrera: En cuanto a la relación del trabajo con la carrera elegida, 22,5% de los estudiantes respondieron que tiene relación con la carrera y el 77,5% expresaron que no tiene ninguna relación

- Porcentaje de alumnos regulares sobre un total de 474 ingresantes en el año 2003 durante los tres primeros años de la carrera.

Total Ingresantes	474	%
Regulares 1er año	334	70,46%
Regulares 2do año	196	41,35%
Regulares 3er año	68	14,35%

TABLA 1Rendimiento académico en 1er año:

- Porcentaje de alumnos regulares y libres de la cohorte 2003 en 1er año de la carrera en relación a la actividad laboral.

Ingresantes 2003		Regulares 1er año		Libres / No cursaron	
Total	474	70,46%	(334)	29,54%	(140)
No trabajan	298	73,49%	(219)	26,51%	(79)
Trabajan	120	64,17%	(77)	35,83%	(43)
No respondieron	56	67,86%	(38)	32,14%	(18)

TABLA 2

- Media de notas y de materias cursadas (sobre un total de 5) en relación a la actividad laboral de la cohorte 2003 en 1er año de la carrera

Regulares 1er año		Media de notas:	Media Materias
Total:	334	5.26	cursad. 3.43
No trabajan	219	5,36	3,44
Trabajan	77	5,17	3,20
No respondieron	38	5,24	3,66

TABLA 3Rendimiento académico 2do año:

- Porcentaje de alumnos regulares y libres de la cohorte 2003 en 2do año de la carrera en relación a la actividad laboral.

Regulares 1er año		Regulares 2do año		Libres / No cursaron	
Total:	334	58,68%	(196)	41,32%	(138)
No trabajan	219	57,08%	(125)	42,92%	(94)
Trabajan	77	54,55%	(42)	45,45%	(35)
No respondieron	38	76,32%	(29)	23,68%	(9)

TABLA 4

- Media de notas y de materias cursadas (sobre un total de 6) en relación a la actividad laboral de la cohorte 2003 en 2do año de la carrera.

Regulares 2do año		Media de notas:	Media Materias
Total:	196	5.31	cursad. 3.62
No trabajan	125	5,44	3,70
Trabajan	42	5,26	3,38
No respondieron	29	5,31	3,55

TABLA 5

Rendimiento académico en 3er año:

- Porcentaje de alumnos regulares y libres de la cohorte 2003 en 3er año de la carrera en relación a la actividad laboral.

Regulares 2do año		Regulares 3er año	Libres / No cursaron
Total	196	34,69% (68)	65,31% (128)
No trabajan	125	36% (45)	64% (80)
Trabajan	42	33,33% (14)	66,67% (28)
No respondieron	29	31,03% (9)	68,97% (20)

TABLA 6

- Media de notas y de materias cursadas (sobre un total de 7) en relación a la actividad laboral de la cohorte 2003 en 3er año de la carrera.

Regulares 3er año		Media de notas:	Media Materias
Total:	68	5.31	cursad. 6,40
No trabajan	45	5,90	6.60
Trabajan	14	5,96	6.36
No respondieron	9	5,63	5.84

CONCLUSIONES

El análisis de los datos indica que el mayor porcentaje de los alumnos que trabajan lo hacen en actividades que no se relacionan con la carrera.

En cuanto al rendimiento académico se observó un mayor porcentaje de alumnos libres en 1er año entre aquellos que trabajan.

En cuanto a la media de notas y de materias cursadas no se observan diferencias significativas entre aquellos estudiantes que trabajan y los que no lo hacen.

Los resultados del presente trabajo no deben ser considerados como concluyentes, sino como una posible relación entre variables que es necesario continuar investigando, como así también la relación con otras variables.

BIBLIOGRAFIA:

Arrigo, D.M.; Bazarque, P.M.; Macchi, R.: Ingreso, deserción, retención y duración de la carrera de odontología desde 1974 a 1983. Artículo Revista de la Facultad de Odontología de la UBA Vol. 5 Año 1995. Buenos Aires – Argentina.

Frigerio, G. y Poggi, M.: El análisis de la institución educativa. Buenos Aires. Ed. Santillana. 1996.

Giovagnoli, P.: Determinantes de la graduación y deserción universitaria: Una aplicación utilizando modelos de duración. Documento de trabajo N° 37. Departamento de Economía de la U.N.L.P. Año 2002.

Kisilevsky, M.: Números para Pensar en la UNI (DI) VERSIDAD. Artículo de la Revista del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Educación. Año VI N° 10 – Abril 1997. Niño y Dávila editores. Facultad de Filosofía y Letras. UBA. Argentina.

Mollis M.: Evaluación de la calidad Universitaria, elementos para su discusión. Revista del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Educación. Año II N° 3- Diciembre 1993. Niño y Dávila editores. Facultad de Filosofía y Letras. UBA. Argentina.

Pérez Lindo a.: Universidad, política y sociedad. Editorial EUDEBA S.E.M., 1985. Buenos Aires. Argentina.

Pérez Lindo A.: Teoría y evaluación de la Educación Superior. Editorial AIQUE. Año 1993. Buenos Aires. Argentina.

Riquelme, G., Razquín, P.: Prácticas de estudio y trabajo de universitarios. Hacia su elaboración pedagógica. Revista del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Educación. Año VI N° 10. Abril 1997. Niño y Dávila editores. Facultad de Filosofía y Letras. UBA. Argentina.

ITINERARIOS PROFESIONALES DE LOS EGRESADOS DE LA FOLP

Irigoyen, S; Coscarelli, N; Albarracín, S; Medina, M; Mosconi, E; Rueda, L; Papel, G.; Seara, S.; Tomas, L.; Lezcano, D. Facultad de Odontología – Universidad Nacional de La Plata- irigoyen@folp.unlp.edu.ar

RESUMEN:

Los graduados de nuestras facultades son el vínculo entre el sistema de Educación Superior y la sociedad, sin embargo, una vez que egresan, nada se sabe de sus inquietudes, de las fortalezas y debilidades de su formación, de sus necesidades de perfeccionamiento y de los problemas que enfrentan en su inserción en el mercado laboral. El objetivo del presente trabajo es analizar la propensión a la emigración, los motivos de la misma y el tiempo de desempleo desde la graduación en egresados de la Facultad de Odontología de la UNLP. Es un estudio transversal de tipo descriptivo, el universo lo constituyeron los egresados de la FOLP en el período 1998-1999, pertenecientes a los planes 1990 – 1994, las fuentes documentales: CESPI y Secretaría de Post-grado de la FOLP. La información se obtuvo mediante una encuesta estructurada que se aplicó vía correo postal, internet y entrevistas personales y telefónicas. De un total de 648 egresados, 318 del año 1998 y 330 del año 1999, se obtuvo información de 199 del año 1998 (62.58%) y de 1999, 214 que corresponde al 64.85%. Las encuestas brindaron elementos para determinar que un alto porcentaje de egresados estuvo desempleado por más de seis meses desde que se graduó, teniendo intención de emigrar por problemas laborales y/o económicos.

INTRODUCCIÓN:

Frente a los cambios que exigen las nuevas dimensiones laborales, la sociedad y las comunidades profesionales, lleva el compromiso por parte de las instituciones formadoras de generar perfiles profesionales menos rígidos y con mayor posibilidad de enfrentar la crisis que sufre la profesión odontológica, que permite al graduado adquirir competencias para desempeñarse eficazmente en diferentes funciones y niveles de ocupación y puestos de trabajo.

El presente trabajo pretende evaluar la situación de los recién egresados ante la oferta laboral profesional actual, que sirva como base para formular estrategias de transformación, que permitan a los mismos insertarse y desempeñarse en un mercado de trabajo cambiante, dado que la opinión de los graduados respecto a los problemas en la formación universitaria constituye una contribución para mejorar los programas académicos, tanto de la enseñanza de grado como de la educación continua de post-grado.

OBJETIVOS:

General:

Los resultados fueron ingresados en una base de datos a través de la cual se realizó su recuento y procesamiento. Para la presentación se usaron tablas y gráficos confeccionados mediante el programa Microsoft Excel.

MARCO TEORICO:

La falta de trabajo afecta sin diferenciación a jóvenes, adultos, mujeres, la relación de dependencia o por cuenta propia, y contrariamente a lo que se cree, tampoco está exentos los profesionales y en mayor grado la padecen aquellos jóvenes recién graduados de distintas facultades.

Son justamente éstos últimos quienes conforman uno de los sectores que más padecen esta crítica situación. La tendencia del mercado laboral se ha vuelto muy exigente, marcando una sobre representación, es decir que cada vez se exigen más conocimientos de los que realmente se requieren para un determinado puesto de trabajo.

Alcanzar el tan añorado título universitario, luego de años de estudio; ya no es suficiente para asegurarse un buen puesto laboral, ya que las exigencias del mercado crecen cada vez más.

La imagen del recién graduado, listo para inaugurar su consultorio particular, ha quedado como resultado de décadas pasadas, es así que todos aquellos que hayan obtenido un título encuentren que el hecho de comenzar a ejercitar la profesión se les ha convertido en un anhelo difícil de concretar.

El obtener el título, implica el individuo de una nueva etapa en sus vidas. La esperanza al momento de pensar estrategias para conseguir trabajo y la desazón ante la dificultad de obtenerlo, aparecen como constante en todos los casos.

Cada profesión tiene sus características, sus situaciones particulares, pero sin embargo las dificultades del ejercicio de cada una de ellas, se desprende de una realidad compartida.

El cambio del panorama laboral de este fin de siglo, los obliga a probar suerte de variadas maneras:

- Emigrando o realizando mudanzas a los más remotos rincones del país.
- Períodos de prueba, que se extienden en el tiempo
- Contratos precarios y sin garantías de continuidad
- Contratos de aprendizaje
- Pasantías y prácticas rentadas, que suelen o no renovárseles
- Ingresos ad-honorem para adquirir experiencia.

Todas estas modalidades se van consolidando como las formas de empleo a las que hoy pueden acceder los estudiantes avanzados y los recién graduados, paradójicamente los más “favorecidos” en el mercado laboral actual, con el agregado de mayores exigencias solicitadas a los demandantes, del modo tal que no solo pasan por la formación académica, sino por el requisito de “disponibilidad absoluta”, tornándose interminable la jornada laboral, incluyendo en muchos casos, sábado, domingo y feriados.

Es por ello que surge la tendencia a emigrar a otros países, nuestro país no ha sido la excepción a esta tendencia universal. Las tentativas que se han hecho para tratar de que no continúe, e incluso procurar revertirla, ha fracasado.

Este éxodo de cerebros se debe fundamentalmente a que en el exterior perciben mejores remuneraciones. Es importante señalar que el factor determinante consiste en esencia, en que se dispone de una oferta cada vez más alta de personal calificado, en tanto su demanda está muy lejos de crecer.

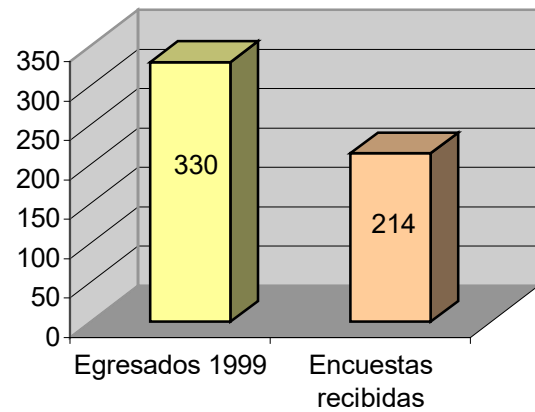
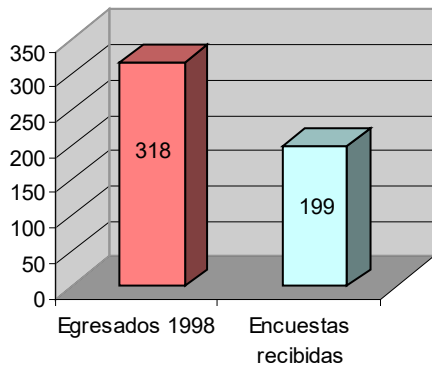
Como es una problemática que afecta a un porcentaje muy elevado de la población, las políticas sociales paliativas ya no representan solución.

No mirar el pasado, diseñar un futuro distinto, es una tarea mancomunada que no puede demorarse, ya que los expertos tienen la certeza de que el “conocimiento será el factor de cambio y crecimiento económico reconociéndolo como el elemento central del nuevo paradigma productivo”

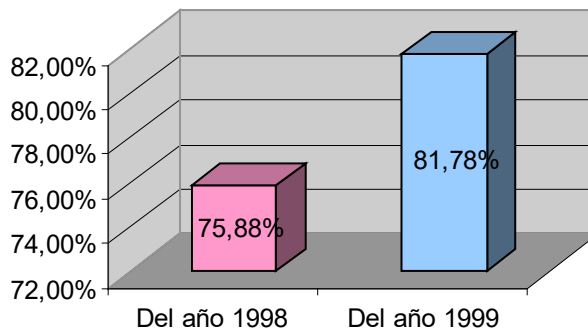
Las instituciones educativas forman el recurso humano por lo tanto la responsabilidad u compromiso de brindar a los estudiantes una formación integral con mayor conocimiento de la realidad que permitan articular la formación profesional con el mercado laboral y las necesidades de salud oral de la comunidad.

RESULTADOS:

De un total de 318 egresados del año 1998, se recibió información de 199 (62.58%) del total, del año 1999, de un total de 330 respondieron 214 (64.85%).

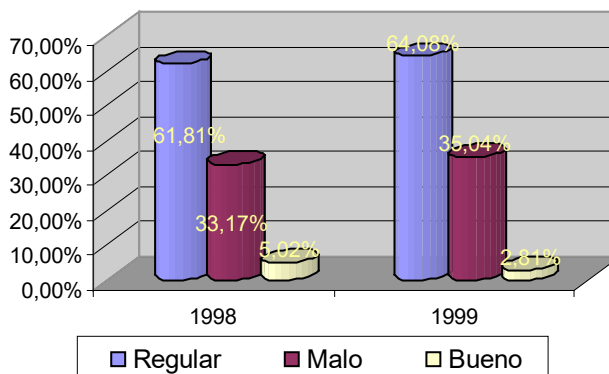


Estuvieron **desempleados por más de seis meses** desde su graduación el 75.88 (151 egresados) del año 1998 y el 81.78% (175 egresados) del año 1999.



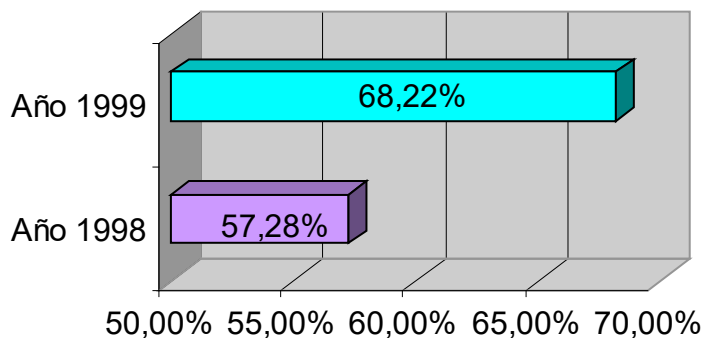
Los medios que utilizan para buscar trabajo, el mayor porcentaje respondió que es a través de envío de currículum a distintas instituciones y de las relaciones personales.

En cuanto al **volumen de trabajo**, el 61.81% del año 1998 y el 64.08% del año 1999 lo consideran regular; el 33.17% del año 1998 y el 35.04% del año 1999 expresaron que era malo, y el 5.02% del año 1998 y el 2.81% del año 1999 lo consideraron bueno.

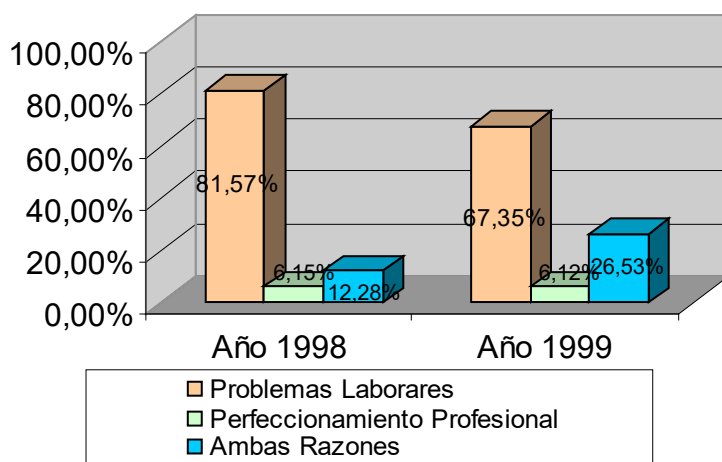


Con respecto a si tuvieron **intención de emigrar** respondieron afirmativamente el 57.28% del año 1998 y el 68.22% del año 1999.

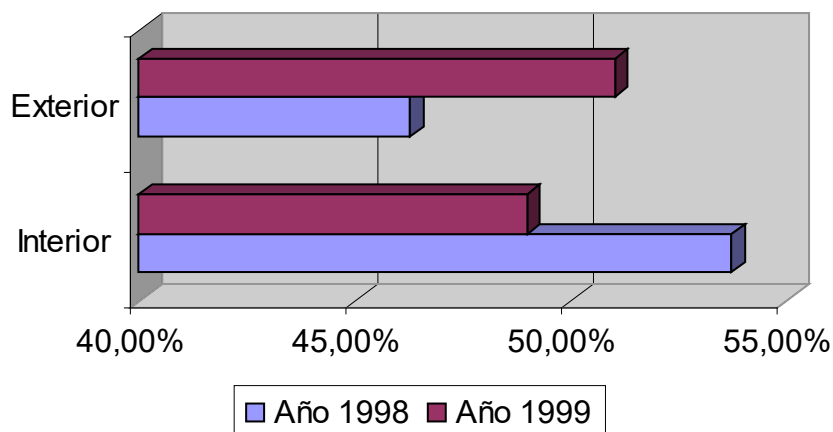
Intención de Emigrar



Los motivos de la intención de emigrar fueron para los egresados en 1998, por problemas laborales y/o económicos el 81.57%, por perfeccionamiento profesional el 6.15% y por ambas razones el 12.28%. Para los egresados en 1999 por problemas laborales y/o económicos el 67.35%, por perfeccionamiento profesional el 6.12% y por ambas razones el 26.53%



Con referencia al lugar a donde desearía emigrar los egresados del año 1998 expresaron el 53.72% al interior del país y el 46.28% al exterior, y de los egresados de 1999 el 48.99% al interior del país y el 51.02% al exterior.



CONCLUSIONES:

Del análisis de las encuestas se deduce que el mayor porcentaje de los egresados 1998-1999, de los cuales se obtuvo información, estuvo desempleado por más de seis meses desde su graduación, considerando su volumen de trabajo regular. También se observó que un alto porcentaje tuvo o tiene la intención de emigrar principalmente por problemas laborales y/o económicos.

BIBLIOGRAFÍA:

1. "Evolución y Futuro de las Universidades Argentinas", exposiciones de las Jornadas Nacionales. Servicio Universitario Mundial, sede Argentina. Buenos Aires 1998
2. López G.J.B. Estrategias curriculares alternativas en la enseñanza. V conferencia de OFEDO/UDUAL. Cuenca. Ecuador 1989
3. Figueroa Gazo Pilar. (1996) La inserción del universitario en el mercado del trabajo. EUB Barcelona – España
4. Payares C, Arango A. (1991) Consideraciones socio históricas de la Odontología en Colombia y Antioquia - Siglo XX - Medellín: Promotora de Ediciones y Comunicaciones SA
5. Maupóné G, Diez de Bonillo J.: (1995). La disyuntiva en la formación de recursos humanos en Odontología en México. Educación Médica salud; 29(2): 153-163
6. Lopez Camara V. (1999). La profesión, las escuelas y los estudiantes de Odontología en México. Rev: ADM; 56(3): 118-123
7. Otero B.A., Ahuatl Ser, Rajunov SS – 1999- El egresado de Odontología frente a los cambios socioeconómicos en México. Rev. ADM; 56 (6) 238-241
8. Camilloni A: (1989). Formación de Recursos Humanos en Salud y Mercado Laboral. Informe final de la investigación. Secretaría Académica de la Universidad de Buenos Aires.
9. Torrijos L: (1993). Encuestas realizadas a Odontólogos egresados de la Universidad de Valparaíso. Proyecto reforma curricular. Escuela de Odontología – Universidad de Valparaíso
10. Ales, M.A. (1997). Mitos y realidades de la búsqueda laboral. Ed. Granico. México.

DISEÑO EXPERIMENTAL PARA EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS EGRESADOS

Lezcano, D.; Medina, M; Irigoyen, S; Mosconi, E; Rueda, L; Papel, G.; Coscarelli, N; Albarracín, S; Seara, S.; Tomas, L.- Facultad de Odontología – Universidad Nacional de La Plata- lezcano@folp.unlp.edu.ar

RESUMEN

Los estudios de seguimiento de egresados son una herramienta importante para analizar los caminos que siguen los nuevos profesionales, no solo en lo que respecta a su inserción laboral, sino al entorno y contexto en que se desenvuelven. Son también mecanismos poderosos de diagnóstico de la realidad con el potencial de inducir en las instituciones la reflexión sobre sus fines y valores, desde que aportan elementos para analizar las ventajas y desventajas de los diferentes modelos y opciones educativas que permitirán su fortalecimiento o revisión. En ese marco se realizó un estudio experimental de Evaluación y Seguimiento de egresados de la FOLP con el objeto de establecer un sistema de información sobre datos básicos, práctica profesional, experiencias, opiniones y sugerencias de graduados y empleadores; que permitiera evaluar y retroalimentar al sistema, tanto para la toma de decisiones como para las planificaciones futuras afianzando así el control de calidad del producto y facilitando sus oportunidades en un mercado laboral competitivo. La investigación se enmarcó en la modalidad de proyecto factible y consistió en un estudio transversal de tipo descriptivo. Se utilizó la combinación de caracteres cualitativos y cuantitativos sobre la base de los principios de consistencia, triangulación y convergencia. Se abordaron los programas de formación desde las perspectivas del resultado y del proceso. Se indagó a partir de todos los sectores involucrados: autoridades, docentes, egresados y empleadores. La información fue recolectada a través de cuestionarios elaborados y validados para garantizar la confiabilidad de los datos. Se trabajó con un nivel de confianza del 95 % y un error máximo del 5 % en las estimaciones. Los resultados permitieron inferir la importancia de la evaluación y seguimiento de los egresados, como así también reforzar los planes y programas de estudio, anticipar y proponer adecuaciones detectando demandas futuras y potenciando la función innovadora y crítica de la Universidad.

INTRODUCCIÓN

En las últimas décadas se ha convertido en una necesidad creciente de las instituciones educativas, la incorporación de líneas de investigación que permitan un análisis riguroso sobre aspectos de su vida institucional, para tomar decisiones y establecer programas bien estructurados en lo curricular y lo presupuestario, condición sin la cual estarían en desventaja al afrontar retos y demandas de una sociedad cada vez más participativa y exigente. En ese marco el seguimiento de egresados, junto a otras líneas de investigación retroalimentan la pertinencia curricular y sus posibles adecuaciones, dentro de una congruencia regional y nacional. El seguimiento de egresados como línea de investigación no sólo tiene relación con el análisis y reformulación curricular, sino que tienen, además, una importante articulación con la inserción en el mercado laboral de los egresados. Desde esta perspectiva se considera que el estudio de los procesos y resultados del

comportamiento académico de los actores universitarios, debe contextualizarse en la complejidad del sistema universitario, atravesado por: la multiplicidad de fines sociales atribuidos a la formación universitaria actual, los cambios en los modos de producción de conocimientos (Guibbons, M.y otros 1999) y su relación con los presupuestos sobre los cuales se organizan e institucionalizan los procesos de enseñanza y aprendizaje, las tradiciones cognitivas con las que operan distintas disciplinas (Clark, 1998) y que se expresan en las prácticas dominantes de la formación. Las actuales transformaciones científicas y sociales, marcan el ritmo y velocidad con los que el sistema educativo debiera renovarse. Una educación superior de calidad también significa fortalecer la capacidad de investigación que permita una mejor comprensión de los problemas, contribuya al progreso del conocimiento y ofrezca opciones útiles y realistas. Es en este contexto se emprendió una línea de investigación para la evaluación y seguimiento de egresados que permitió de manera significativa analizar los resultados en la formación de odontólogos. Por ello se considera importante partir de la conceptualización de “seguimiento” como “... una aproximación al análisis de los fenómenos, que contempla su desarrollo a través del tiempo”, de ahí que sea utilizado como estrategia de evaluación. Pensamos que una conceptualización más reciente es la de María Eugenia Alvarado “el seguimiento es el conjunto de acciones realizadas por la institución, tendientes a mantener una comunicación constante con sus egresados, con el propósito de desarrollar actividades, que permitan un mejoramiento personal e institucional en beneficio del sistema educativo”. Uno de los elementos a considerar en los estudios de seguimiento de egresados es el de la adecuación o desfase con el mercado laboral, Víctor Manuel Guzmán dice al respecto “...esta adecuación o desfase se mide en términos de las relaciones entre el perfil profesional (cognitivo y de habilidades) del egresado y la naturaleza de las tareas que desempeña en su puesto de trabajo”. Otro de los aspectos teóricos a revisar en el proyecto será acerca de la teoría o análisis curricular. También se pretende revisar el currículum oculto tanto al interior de la institución como fuera de ella, dentro de un marco de racionalidad crítica. El estudio de seguimiento de egresados se constituye en una vía que permite conocer los alcances y límites de un plan de estudios que supuestamente responde a las necesidades sociales en lo que a formación de profesionales se refiere ya que las opiniones que den sobre el tipo de trabajo desempeñado, habilidades necesarias, expectativas de promoción ocupacional, entre otras, constituyen una fuente básica de información para la planeación de la profesión o carrera y para las decisiones curriculares o pedagógicas (Gómez, 1994).

Por lo tanto, es necesario promover una eficaz vinculación entre la Universidad y el sector productivo, tanto en la etapa de diseño de los planes de estudio, entendiéndolo como una descripción general de lo que debe ser aprendido, como durante el desempeño de sus egresados en los diversos campos profesionales. Así mismo es imprescindible anticipar los perfiles profesionales que son demandados por la sociedad, tanto en virtud de los ordenamientos del conocimiento al interior de las empresas como en demandas

profesionales y manejo de los grandes problemas que afectan a las comunidades. (Barnes, 1994).

El análisis y evaluación curriculares se han convertido en un proceso necesario y dinámico para las instituciones educativas, por lo que, ajustándose a las políticas de educación superior, los programas de seguimiento de egresados proporcionan la información necesaria para la evaluación curricular, ya que como menciona Margarita Panzsa (citada por Berumen, 1994) en cuanto a los planes de estudio que son currículos nuevos, la evaluación de sus resultados determina su valor real. Parte muy importante de la evaluación será la opinión y desempeño de los egresados, pues así se podrán corregir las fallas que estén presentando, desde el momento mismo en que egresa la primera generación y asegurar de ese modo la continuidad y la calidad de la carrera. Finalmente es necesario aclarar que la evaluación curricular, no está supeditada únicamente al seguimiento de egresados, sino que está unida a otras líneas de investigación, ya que se correría el riesgo de caer en el modelo de insumo-producto.

Se entiende conceptualmente al seguimiento de egresados como el procedimiento mediante el cual una institución busca conocer la actividad profesional que éstos desarrollan, su campo de acción, su nivel de ingresos, las posibles desviaciones profesionales que han tenido tanto en su formación académica, como en el mercado de trabajo Shriner (1993). García (1997) define como egresado a toda persona que ha cubierto el 100% de créditos del plan de estudios de una determinada carrera. La población de egresados representa para la Facultad de Odontología, la culminación del esfuerzo conjunto de la institución, puesto que la formación académica y el dominio de técnicas y metodología de vanguardia adquiridas durante el curso de los estudios, la convierten en la carta de presentación más importante ante la sociedad.

OBJETIVOS

General

Probar un modelo factible para la evaluación y seguimiento de los egresados universitarios.

Específicos

1-Evaluar el desempeño profesional de los egresados 1998–2001 con el propósito de realimentar las funciones sustantivas de la Facultad de Odontología y verificar el cumplimiento de su misión institucional.

2-Conocer las competencias profesionales que demandan los empleadores y las carencias que encuentran en nuestros egresados.

3-Analizar la evolución de los procesos de inserción laboral de los egresados de la FOLP durante el período 1998 – 2001.

METODOLOGÍA

La presente investigación corresponde a un proyecto factible consistente en un estudio transversal de tipo descriptivo que se realizó entre los años 2000-2004. Se utilizó la combinación de caracteres cualitativos y cuantitativos que permitieron obtener importante información sobre aspectos relacionados con la actividad laboral, profesional y con la formación del egresado. El objeto de estudio involucró una gran cantidad de temas, áreas y campos de trabajo, que no se circunscribieron a paradigmas rígidos de calidad y/o cantidad; requirieron de verdaderos sistemas en los que se sumaron valores, conceptos, categorías, métodos, técnicas y principios diferentes. Por lo tanto, el asunto fue abordado desde la combinación de ambos caracteres. La evaluación y seguimiento del profesional universitario necesita de una mecánica y de una práctica que oscilan entre lo cualitativo y lo cuantitativo por eso se planteó la integración y complementación entre ambos métodos, particularmente sobre la base del principio de consistencia (unidad dentro de la variedad), de la triangulación y de la convergencia, lo cual no solamente posibilitó el uso y la aplicación de todos los procedimientos metodológicos, epistemológicos y técnicos pertinentes al problema, al diseño y realización de la evaluación y seguimiento, sino que planteó un desafío interdisciplinario, donde existió una clara interacción de los elementos en estudio. Es así, como la evaluación de los programas de formación se abordaron desde dos perspectivas: *un análisis del impacto*, de los efectos generales o resultado final del programa en quienes fueron sus participantes (los egresados) y *un análisis del proceso* que se concentró en los elementos internos del programa. La evaluación del impacto sirvió para determinar el éxito del programa y fue típicamente cuantitativa, en cambio la evaluación del proceso permitió integrar información acerca del funcionamiento del programa identificando modos que permitieron mejorar las operaciones y el diseño del mismo, fue típicamente cualitativa desde su perspectiva de análisis, aunque en la etapa de explicación causal, el empleo de un conjunto de caracteres cuantitativos y cualitativos permitieron obtener un mejor nivel de información. Sobre esta base se buscó obtener datos a partir de todos los actores del proceso: autoridades, docentes, egresados y eventuales empleadores. Para ello se aplicaron encuestas y entrevistas (personales y/o telefónicas). Durante todo el proceso de evaluación se mantuvo contacto con los “informantes” seleccionados para el estudio. Al mismo tiempo se utilizaron indicadores para una valoración cuantitativa que amplió la posibilidad de generalización de los hallazgos y como estrategia operacional se aplicó la triangulación de datos propia de los métodos cualitativos. Al aplicar esta metodología, la recolección de los datos y su análisis, se realizó en forma simultánea a medida que transcurría la investigación. Durante el proceso de recolección de datos, se procedió a oír las grabaciones y a leer detalladamente los protocolos, luego se realizó una categorización descriptiva o clasificación de sus contenidos, para facilitar su interpretación. Para este estudio, se realizó una triangulación metodológica, según la cual, a través de distintas técnicas, se contrastaron los resultados obtenidos; así se trianguló la información obtenida a través del

pensamiento en voz alta, el cuestionario cognitivo y la entrevista abierta. Se construyó un registro con la historia institucional (acontecimientos claves, desplazamiento de personal, cambio de objetivos, modificaciones organizativas y normativas, etc.) que sirvió como punto de referencia para determinar su impacto sobre la evolución del programa y como estímulo para entrevistas y observaciones; donde los “informantes clave” desde perspectivas diferentes y distintas posiciones en el seno de la organización institucional, pudieron aportar opiniones útiles para lograr una mayor comprensión de los acontecimientos. La base de integración entre lo cualitativo y lo cuantitativo residió en que lo cualitativo proporcionó el contexto en el que pudieron ser entendidos los hallazgos cuantitativos.

Población y marco muestral: el marco muestral comprendió el total de egresados de la Facultad de Odontología de la UNLP entre el 1-1-1998 y el 31-12-2001. que sumaron 1414 graduados de los cuales 315 (162 mujeres y 153 varones)

Diseño de la muestra: En ese marco se diseñó una muestra al azar que permitió realizar estimaciones poblacionales utilizando técnicas de estadística inferencial. La muestra se determinó considerando el número total de egresados organizados por año mediante un cuadro de resumen. Se trabajó con un nivel de confianza del 95% y con un error máximo del 5 % en las estimaciones. La muestra obtenida fue de 472 (258 mujeres y 214 varones) egresados, El listado de los egresados se integró con los antecedentes almacenados en los archivos de la Facultad (Departamento de egresados – Prosecretaría de Postgrado – CESPI) formando una base de datos que contiene datos particulares, generales, de escolaridad y todos los obtenidos a través de los instrumentos aplicados. Se numeró a cada uno de los egresados de 1 a n, donde n representa el número total de egresados (1414).

Población y muestra de empleadores, profesores y autoridades: La población y muestra de empleadores fue intencionada y obtenida de los mismos sectores de donde se seleccionó la muestra de egresados. Se encuestaron un total de 112 empleadores públicos, privados, ONGs., Asociaciones profesionales y pacientes. La población y muestra de profesores se definió en función del n° de créditos y tomando como referencia a los responsables de cada curso. En cuanto a la población y muestra de autoridades, se hizo un censo total de los directivos de la FOLP.

Variables: el interés se centró en las siguientes variables: condición sociodemográfica, educación, situación actual del egresado, condición laboral, relación del puesto con lo que estudió, grado de satisfacción con la formación recibida, con la educación continua y el salario, características del empleador, situación del empleador, tendencia del desarrollo de actividades económicas en el país, percepción del empleador dentro del mismo sector, opinión acerca del egresado contratado, disposición del empleador para recibir docentes y estudiantes, recomendaciones para mejorar la educación odontológica. Opinión de

autoridades y académicos responsables, definición de debilidades y fortalezas del programa.

Instrumentos: la información se recolectó a través de los siguientes instrumentos que fueron aplicados mediante entrevista (personal o telefónica), encuesta (distribuida en papel o vía Internet) y/o auto administración.

1-Cuestionario para egresados (sobre seguimiento e inserción laboral)

2-Cuestionario para empleadores (sobre percepción acerca de la formación de los egresados con relación al perfil ocupacional requerido).

3-Cuestionario para autoridades (sobre opinión de proceso e impacto).

4-Cuestionario para docentes (sobre opinión de proceso e impacto)

Validación de los instrumentos: los instrumentos diseñados por el grupo de investigación, para el acopio de la información, fueron validados a través de la consulta con expertos. Luego de evaluar las recomendaciones aportadas por los especialistas, se procedió a integrarlas a los cuestionarios.

Procesamiento de la información: los resultados de los ítems de respuesta cerrada, así como el análisis de contenido que se aplicó a las preguntas de respuesta abierta, se tabularon mediante el uso de las tablas dinámicas de Excel.

Actividades realizadas como parte de la metodología:

Para organización del trabajo de campo se realizaron reuniones con los empleadores de diferentes regiones, a fin de dar a conocer los estudios a desarrollar y sensibilizarlos para que apoyen el proyecto y colaboren en la localización de los egresados. Igual temperamento se siguió con las organizaciones que nuclean a los egresados, con las autoridades y los académicos. El trabajo de campo fue realizado por todos los investigadores que luego de cada actividad realizaron reuniones para recabar información cualitativa que no estaba consignada en los cuestionarios

RESULTADOS

Los resultados obtenidos de los cuestionarios se agruparon de la misma manera como se presentan en el instrumento

1.-Cuestionario para egresados

1.1 Aspectos demográficos

1.1.1 Estructura de la población de egresados: Es importante para la institución el conocer la estructura de su población de egresados, ya que ello permitirá enfocar adecuadamente las estrategias a implementar.

1.1.2 Género El 54.59% son mujeres y el 45.41% son varones

1.1.3 Edad: Con base en los datos de la encuesta los egresados entre el 1-1-2000 y el 31-12-04 tienen edades comprendidas entre 23 y 42 años, registrándose los mayores porcentajes en el rango de 23 a 27 años

1.1.4. Nacionalidad: El 98.29% son argentinos y el 1.71 extranjeros

1.1.5 Lugar de procedencia: El 47.07% proceden del área de influencia de la Unidad Académica (La Plata, Berisso, Ensenada y Gran Buenos Aires; el 43,91% del resto de la provincia de Buenos Aires; el 7,31% de otras provincias y el 1,71% del exterior.

1.1.6 Lugar de Residencia: El 84.91% reside en la Pcia. de Buenos Aires (en la que se encuentra emplazada la Universidad), el 11.96 % en el resto del país y el 3.23 % en el exterior

1.1.6 Estado Civil: El 41.59 % son casados, el 43.98 % solteros, 3.71 % divorciados y 10.72 % unión de hecho.

1.2.-Datos Académicos

1.2.1 Plan de Estudios de los egresados: El 42.29% estudió con el plan 1990 y el 54.60 % con el plan 1994 y el 3.11% con planes 81, 85 y 88. Se puede observar que el porcentaje de éstos últimos decrece desde el año 1998 hasta el año 2001, mientras que los egresados del plan 1994 aumentaron desde 1998 hasta 2001.

1.2.2. Duración de la Carrera: Si bien el tiempo estipulado en el plan de estudios es de 5 años a una importante mayoría el 70 % la realizó entre 5 y 7 años, el 26% en 8-10 años y el 4% en más de 10 años

1.2.3 Dedicación a la carrera: El 44.92 % no trabajó en el transcurso de la carrera y el 41.86 % lo hizo en diferentes actividades.

1.2.4 Motivo por el que eligió la UNLP: El 69.04 % manifiesta que eligió a la Universidad de La Plata por su prestigio, el 22.54 % por la proximidad a su domicilio, el 3.45 % por otras razones y el 4.97 % no contestó

1.3 Calidad de la Enseñanza y Servicios recibidos

1.3.1 Valoración de la Formación: El 94% consideró que su formación fue muy buena y buena

1.3.2 Preparación para el ejercicio profesional: El 88.98 % considera que egresó adecuadamente preparado para el ejercicio profesional.

1.3.3 Evaluación de los docentes: El 67.17 % evalúa a los docentes con calificaciones entre 9 y 10, en una escala de 1 a 10, donde 1 es deficiente y 10 excelente. Por su parte, el 26.84% los califica entre 7 y 8, el 4.16% de 5 a 6 y sólo el 1.83% de los docentes recibe calificaciones menores a 5.

1.3.4 Satisfacción con los conocimientos adquiridos: También una clara mayoría del 61.12% califica con las máximas notas (9-10) los conocimientos adquiridos en los cursos

de la carrera, el 33.74 % lo hace entre 7 y 8, un 3.41% en valores intermedios (5-6) y el 1.73% se expresa insatisfecho, con puntajes por debajo de 5. Por su parte, los conocimientos prácticos son evaluados con mayor moderación, aunque con puntajes altos.

1.3.5 Equipamiento y Materiales: Un 90.69% califica con más de 7 puntos el material recibido y un 84.90% hace lo mismo con relación al equipamiento.

1.3.6 Infraestructura: También los locales son evaluados con notas altas (7 o más) por el 90.50% de los entrevistados, mientras que un 1.70% los califica con notas bajas (menos de 5)

1.3.7 Evaluación general de la carrera: Finalmente, las calificaciones para el programa en general son para el 56.20% entre 9 y 10, para el 36.59% entre 7 y 8. Un 5.25% lo califica con notas intermedias (5 o 6) y el 1.96% expresa su disconformidad calificando con menos de 5 puntos.

1.3.8 Debilidades y Fortalezas del programa : Las fortalezas y debilidades del Programa solicitadas en el marco de una pregunta abierta dieron lugar a una larga lista de ítem, en la cual se pudo observar que ciertos aspectos que para algunos egresados representaban una debilidad para otros eran una fortaleza, de manera que hemos tratado de enumerar las coincidencias más salientes entre las que se destacan como fortalezas: la formación específica, la formación general a la que el 15% considera como una fortaleza y el 5% como una debilidad, la formación de los docentes, la enseñanza personalizada, la relación fluida con docentes y autoridades, la incorporación de conocimientos aplicables y la formación autónoma, el clima académico favorable y la posibilidad de rápida inserción laboral, el trabajo interdisciplinario y el desarrollo de hábitos de trabajo, en el ítem otras respuestas se agruparon aquéllas consideraciones que representaban expresiones individuales. En cuanto a las debilidades, las que se señalaron como más significativas fueron: la falta de actualización de los programas de algunas materias y de formación en informática, la repetición de contenidos, falta formación pedagógica en ciertos docentes, una formación muy técnica y la necesidad de más prácticas clínicas, la escasa enseñanza de idiomas, elevadas exigencias académicas y demasiada carga horaria. El 15% dice que no encontró defectos, en el ítem otras respuestas se agruparon las respuestas que representaban expresiones individuales.

1.4 Formación Continua

1.4.1 Capacitación de posgrado: El 92% de los egresados realizó capacitación de postgrado y el 3.75 % no y el 3.95 % no contestó

1.4.2 Formación Postítulo: En cuanto a la formación postítulo adquirida, el 1.05% realizó carrera de doctorado, el 6.79% de maestría, el 18.80% de especialidad, el 12.39% otras y el 42.20 no realizó ninguna carrera.

1.4.3 Áreas de interés para educación continua: Los egresados manifiestan que las áreas que más les interesan para continuar su formación son: Implantología 28.05%, Cirugía 10.50%, Idiomas 2.79%, Relaciones Humanas 3.12%, Prótesis 11.41%, Periodoncia 8.17%, Endodoncia 13.21%, Ortodoncia 12.75% y otras 10.00%

1.5. Ocupación e Inserción laboral

1.5.1 Ejercicio Profesional: El 82.37 % ejerce la profesión (35.75 % en forma independiente, 34.35 % en relación de dependencia, 12.27 % en ambas formas), el 10.93 % se dedica a otras actividades, el 3,75 % no trabaja y el 2,95 % no responde.

1.5.2 Situación Laboral: De los egresados que trabajan en forma independiente (Autónomos) el 86 % lo hace por Obra Social, Mutual o Prepaga con la modalidad de pago por prestación y el 2.97% en la misma forma, pero con la modalidad de pago por capitación. El 1.73% no atiende por Obra Social, Mutual o Prepaga y el 9.30% no responde la pregunta.

De los egresados que trabajan en relación de dependencia el 17.01 % tiene empleo permanente, el 32.12% es interino, el 35.06% está contratado y el 15.81% no responde la pregunta.

1.5.3 Grado de satisfacción con el trabajo: En una escala de satisfacción de empleo de 1 a 10 donde 1 es totalmente insatisfecho y 10 totalmente satisfecho, el 58,20 % se ubica en puntajes superiores a 5, el 26.73 % en 5 (más o menos satisfecho), el 8.09 % ubica su satisfacción en el extremo superior (9 y 10) y el 7.21 % en el inferior (1 y 2).

1.5.4 Remuneración percibida: Con respecto a los ingresos totales percibidos en la profesión por los egresados, el 18.73% percibe menos de \$1000, el 35.07% entre \$ 1000 y 2000, el 34.72% entre \$ 2000 y 2500, el 5.45% entre \$ 2500 y 3000 y el 2.01% más de \$ 3000. El 4.02% no responde la pregunta.

1.5.5 Grado de satisfacción con la remuneración: Se observa que el 71% de los egresados no está satisfecho con la remuneración percibida, mientras que el 24.98% está satisfecho.

1.5.6 Primer trabajo rentado después del egreso: El 34.95 % no estuvo desempleado por más de 6 meses después que se graduó, el 60 % indicó períodos más prolongados de desempleo y el 5.05 % expresa discontinuidad en el empleo

1.5.7 Medios de búsqueda de empleo: Se observa que el mayor porcentaje de egresados (23.83%) consiguió su actual empleo a partir de recomendaciones personales, el 22.07% accedió por concurso, el 14.10% por medio de avisos publicitarios, el 16.71% se presentaron ante uno o varios empleadores, el 3.92% consiguió empleo a través del PROLAB (la bolsa de trabajo de la UNLP), el 9.08% no realizó búsqueda y el 10.29% no respondió la pregunta.

1.5.8 Grado de dificultad para conseguir empleo: Con relación a la dificultad para conseguir empleo el 47.23% de los egresados opina que tuvo alguna dificultad para conseguir empleo, el 37.74% que tuvo pocas dificultades para conseguir empleo, el 9.03% consideró que hay mucha dificultad para conseguir empleo, el 2.02% no encontró dificultades y el 3.98% no respondió

1.5.9 Relación del trabajo con lo que estudió: En cuanto a la relación del trabajo con lo que estudió, el 81.03 % aplica el 75 % de los conocimientos adquiridos, el 10.01 % la mitad y el 6.36 % menos de la mitad. El 2.84% no respondió la pregunta.

1.6 Aspectos Complementarios

1.6.1 Prácticas preventivas: El 85.12 % realiza prácticas preventivas, el 45 % participa en programas comunitarios, el 40.12 % no lo hace y el 15 % no contesta. Este ítem tiene que ver con el perfil profesional diseñado en el plan 1994, con un marcado sesgo preventivo.

1.6.2 Intención de Emigrar: El 44 % tiene intención de emigrar fundamentalmente por razones económicas.

1.6.3 Sugerencias para mejorar la formación: Las sugerencias para mejorar la formación se solicitaron en el marco de una pregunta abierta dio lugar a una larga lista de ítem, en la cual se pudo observar que un porcentaje significativo de egresados (45%) proponía aumentar las pasantías laborales durante la carrera, el resto representaban expresiones individuales por eso se agruparon en el ítem otras respuestas.

1.6.4 Medio en el que desarrolla la Profesión: El 77.85% de los egresados ejerce la profesión en un medio urbano, el 3.97% rural, el 5.73% marginal y el 12.45% no responde la pregunta.

1.6.5 Tiempo dedicado al ejercicio de la profesión: El 61% de los egresados dedica tiempo completo al ejercicio la profesión, el 12% medio tiempo y el 18% trabaja por contrato de obra o servicio. El 9% no responde la pregunta.

2.-Cuestionario para empleadores (sobre percepción acerca de la formación de los egresados con relación al perfil ocupacional requerido).

2.1 Criterios de Contratación y Selección

2.1.1 Forma de selección de profesionales: 10.10% es presentado por otro profesional, 20.11% se ofrece directamente, 14.70% envía currículum, 5.02% se presenta a través de la prensa, 30.05% por llamado a concurso y 20.02% por otras formas.

2.1.2 Criterios de selección: El 20.17% prioriza la antigüedad profesional, el 9.31% el promedio de la carrera, el 15.23% las referencias, el 20.06% las entrevistas, el 10.02% el currículum, el 10.01% concurso, el 5.10 % otras formas y el 10.10 % no responde la pregunta.

2.1.3 Tipos de contratación: Temporal 40.07 %, permanente 9.93%, guardias 15.08 %, otras 20.10 y 14.82 % no contestan.

2.1.4 Formas de pago: El 14.73% abona sueldo fijo, el 33.45% porcentaje, el 21.32% utiliza otras formas de pago y el 30.60 % no responde la pregunta.

2.1.5 Criterios para fijar remuneración: En el 39.12% de los casos la remuneración que percibe el profesional depende de las prestaciones realizadas, en el 15.23% de la cantidad de horas que trabaja, en el 0.02% del convenio que se pacta con el empleador y en el 3.51% por otras formas. El 42.12 % no responde.

2.1.6 Requerimientos: Los requerimientos de los empleadores fueron solicitados en el marco de una pregunta abierta que dio lugar a una larga lista de ítem, en la cual se pudo observar que un porcentaje significativo, el 66.50% prioriza la actualización permanente, el 8.90% la puntualidad, el 6.50% la responsabilidad, el 5.01% la capacidad analítica, el 4.41% la iniciativa y el 9.68% corresponde a otras respuestas, ítem con expresiones individuales de algunos empleadores.

2.1.7 Oferta de egresados según demanda de mercado: El 40.02 % considera que la oferta de egresados es alta con relación a las demandas del mercado, el 30.81 % considera que es suficiente, el 9.15 % que es escasa, el 20.02% NS/NC.

2.2. Satisfacción con los egresados de la FOLP

2.2.1 Calificación de los Servicios Profesionales: El 72.17% califica los servicios profesionales como muy buenos, el 18.12% buenos, el 2.01% como regulares y el 7.70% no responde la pregunta.

2.2.2 Evaluación del nivel académico: El 68.25% considera que el nivel académico es excelente, el 29.15% que es muy bueno y el 2.60% que es bueno.

2.2.3 Calificación integral del egresado: El 50.07 % de los empleadores califica a los egresados de la FOLP como muy buenos, el 40.21 % como buenos, el 2.03% como regulares y el 7.69 % no responde la pregunta

2.2.4 Coherencia Formación / Empleo: El 30.12 % de los empleadores considera muy coherente la relación entre la misión de la Facultad y los campos de acción del egresado en la sociedad, el 40.73 % coherente, el 29.15% NS/NC

2.2.5 Credibilidad Académica – Administrativa y Legal: El 88.17% opina que la credibilidad académica, administrativa y legal de la Facultad es muy alta, el 9.12 % que es alta y 2.71% no responde la pregunta.

2.2.6 Nivel académico de los profesores: El 80.07% opina que los profesores tienen alto nivel académico, el 19.93% NS/NC

2.2.7 Contenidos y Métodos del Programa: Sobre los contenidos y métodos del programa, el 50.22% los considera muy buenos, el 20.31% buenos, el 29.47% NS/NC.

2.3 Fortalezas de los profesionales formados por la FOLP: Las fortalezas que de los empleadores encontraron en los egresados de la FOLP fueron solicitadas en el marco de una pregunta abierta que dio lugar a una larga lista de ítem, en la cual se pudo observar que un porcentaje significativo, el 19% prioriza el conocimiento disciplinar, el 11% la responsabilidad, el 10% la actualización permanente y la calidad del trabajo, el 8% innovación-creatividad, el 7% la solidaridad, el 5% el espíritu de superación, la disponibilidad, la confiabilidad, la seguridad y la iniciativa, el 6% corresponde a otras respuestas, ítem en el que se agruparon aquéllas consideraciones que representaban expresiones individuales de algunos empleadores. El 4% no contestó.

2.4. Debilidades de los profesionales formados por la FOLP: Las debilidades que de los empleadores encontraron en los egresados de la FOLP fueron solicitadas en el marco de una pregunta abierta que dio lugar a una larga lista de ítem, en la cual se pudo observar, que el 15% considera deficitaria la experiencia laboral y la escasa formación en informática, el 12% la inexistencia de un segundo idioma, el 10% las dificultades para manejar relaciones humanas, el 6% el entorno cultural, el 5% el pensamiento globalizado, el 3% la competitividad, el liderazgo, el 13% no encuentra defectos y el 10% corresponde a otras respuestas, ítem en el que se agruparon aquéllas consideraciones que representaban expresiones individuales de algunos empleadores. El 5% no contestó.

2.5 Preferencias por los egresados de ciertas Universidades

2.5.1 Tipo de Universidad preferida: El 20.73 % prefiere egresados de Universidades públicas, el 10.05 % de Universidades privadas y el 69.22 % no lo tiene en cuenta

2.5.2 Formación de los egresados de la FOLP respecto a los de otras Universidades: El 10.27 % considera que la formación de los egresados de la FOLP es superior a la de otras Universidades, el 70.11% considera que es semejante, el 4.52% inferior y el 15.10% NS/NC.

2.5.3 Imagen de la FOLP: El 50.12 % considera que la imagen de la Facultad es muy buena, el 40.23% buena, el 2.01 % regular y el 7.64 % no contesta.

2.6 Recomendaciones para mejorar la calidad

2.6.1 Áreas de formación que deben ser reforzadas: Las áreas de formación que los egresados de la FOLP deben reforzar según opinión de los empleadores fueron solicitadas en el marco de una pregunta abierta que dio lugar a una larga lista de ítem, en la cual se pudo observar, que el 7% considera deficitaria la formación en Implantología, el 5% en Semiología, el 6% en Patología, el 1% en Operatoria Dental, Prevención y Cirugía, el 2% en Periodoncia, el 5% en Endodoncia, El 3% en Prótesis, el 4% en Farmacología, el 40% considera que no se debe reforzar ninguna y el 5% corresponde a otras respuestas, ítem en el que se agruparon aquéllas consideraciones que representaban expresiones individuales de algunos empleadores. El 20% no contestó.

3.-Cuestionario para profesores (sobre opinión de proceso e impacto)

3.1 Servicios Académicos

3.1.1 Relación entre formación y requerimientos de la profesión: En una escala numérica 1-10; los valores 9 y 10 significan que la formación del egresado responde a los requerimientos de la profesión, 7 y 8 que lo hace parcialmente, 5 y 6 escasamente y menos de 5 que no se corresponde con ellos. El 90.31% de los docentes considera que la formación del egresado responde a los requerimientos de la profesión, el 2.97% que lo hace parcialmente, observando que deberían realizar más prácticas clínicas y el 6.72% NS/NC

3.1.2. Espacio de las prácticas profesionales en el plan de estudios: Con respecto al espacio que ocupan las prácticas profesionales en el plan de estudios el 90.31% consideró que hay que mantenerlas igual y el 20.97% que deben ampliarse. El 6.72% NS/NC.

3.1.3. Contenidos del programa.

3.1.3.1 Actualización: El 94.35% de los profesores considera que los contenidos del programa con que se enseña están actualizados y el 5.65% no responde la pregunta.

3.1.3.2. Organización: El 91.25% de los profesores considera que la organización de los contenidos del programa es la adecuada y el 8.75% no responde la pregunta.

3.1.4. Estrategias de Enseñanza: El 91.76% de los profesores considera que las estrategias de enseñanza son adecuadas y el 8.24% no responde la pregunta.

3.1.5. Relación Formación- Estructura Social: El 72.25% de los profesores considera que la formación del egresado responde a los requerimientos de la estructura social, el 9.85% que lo hace parcialmente y el 17.90% NS/NC.

3.1.6. Interacción con otras disciplinas: El 37.27% de los profesores considera que interactúa con otras disciplinas, el 29.53% que lo hace parcialmente, el 12.76% escasamente y el 20.44% no responde la pregunta.

3.1.7. Calificación del desarrollo profesoral: El 54.79 % considera que el desarrollo profesoral es muy bueno, el 39.06 % bueno, el 1.04 % regular y el 5.11 % no responde.

3.2. Planta física y recursos

3.2.1. Relación entre la planta física disponible y las necesidades académicas.: El 41.07 % de los profesores considera que la planta física disponible es apropiada a los fines de la enseñanza, el 43.39 % que lo es parcialmente y el 15.54% no responde la pregunta.

3.2.2. Relación entre recursos didácticos disponibles y necesidades académicas: El 47.78 % de los profesores considera que los recursos didácticos disponibles son suficientes a los fines de la enseñanza, el 42.75% que son escasos y el 9.48 % no responde la pregunta.

3.3 Servicios de Bienestar

3.3.1. Servicios tutoriales: El 5.07 % de los profesores ofrecen los servicios tutoriales sistemáticamente a todos los alumnos, el 82.02% lo ofrecen sólo a los alumnos con problemas, el 0.91% lo ofrecen a unos pocos alumnos con problemas y el 12 % no responde la pregunta.

3.4 Procesos de gestión

3.4.1. Flexibilidad curricular: El 22.07% de los profesores considera que el currículum es muy flexible, el 59.12% que es flexible, el 8.33% que es poco flexible y el 10.48% no responde la pregunta.

3.4.2. Calificación del espacio otorgado en el plan de estudios a los conocimientos teóricos: El 52.04% de los profesores considera que el espacio otorgado en el plan de estudios a los conocimientos teóricos es muy bueno, el 41.71% bueno, el 0.37% regular y el 5.88% NS/NC.

3.4.3. Calificación del espacio otorgado en el plan de estudios a la práctica profesional: El 53.17% de los profesores considera que el espacio otorgado en el plan de estudios a la práctica profesional es muy bueno, el 40.32% bueno, el 1.31% regular y el 5.20% NS/NC.

3.4.4. Calificación del espacio otorgado en el plan de estudios a las prácticas de campo: El 63.27% de los profesores considera que el espacio otorgado en el plan de estudios a las prácticas de campo es muy bueno, el 29.48% que es bueno y el 7.25% no responde la pregunta.

3.5 Internacionalización

3.5.1. Vinculación con el exterior: El 2.75% de los profesores considera que la vinculación con el exterior es amplia, el 14.21% que es adecuada, el 62.37% escasa, el 10.22% nula y el 10.45% no responde la pregunta.

3.5.2 Recepción de pasantes del exterior: El 2.75% de los profesores considera que la recepción de pasantes del exterior es amplia, el 18.07% adecuada, el 65.21% escasa, el 7.04% nula y el 6.93% no responde la pregunta.

3.5.2 Envío de pasantes al exterior: El 2.02% de los profesores considera que el envío de pasantes del exterior es amplio, el 10% que es adecuado, el 34.23% escaso, el 27.72% nulo y el 26.03% no responde la pregunta.

3.6. Servicios Administrativos

3.6.1. Calificación de los Servicios Administrativos en general: El 17.82% de los profesores considera que los servicios administrativos son muy buenos, el 41.39% que son buenos, el 20.03% regular y el 10.07% no responde la pregunta.

4.-Cuestionario para autoridades (sobre opinión de proceso e impacto).

4.1. Identidad Institucional

4.1.1. Proyecto Institucional con relación a la formación del egresado: El 82.06% de los directivos considera que la formación del egresado responde a la misión y proyecto institucional, el 7.42% que lo hace parcialmente y el 10.52% no responde la pregunta.

4.1.2. Coherencia de la misión y proyecto institucional con la formación del egresado: El 69.93% de los directivos considera que la formación del egresado es coherente con la misión y proyecto institucional, el 20.01% que lo es parcialmente y el 10.06% no responde la pregunta.

4.1.1. Relación del Proyecto Institucional con las estrategias curriculares: El 85.97% de los directivos considera que la formación del egresado responde totalmente a la orientación y estrategias curriculares, el 9.72% que lo hace parcialmente y el 4.31% NS/NC.

4.1.4 Calificación de la formación integral del egresado: El 59.03 % de las autoridades considera que la formación integral del egresado es muy buena, el 37.12 % que es buena, el 2.01 % que es regular y el 1.84 % no responde

4.1.5. Influencia de la masificación en la calidad de la enseñanza: El 46.71% de los directivos considera que la masificación no influye en la formación del egresado, el 20.31 % que lo hace escasamente, el 18.59% parcialmente, el 1.10% que lo hace totalmente y el 13.29% no responde la pregunta.

4.1.6. Correspondencia entre el perfil del egresado y los requerimientos de la profesión: El 82.01% de los directivos considera que el perfil del egresado responde a los requerimientos de la profesión, el 12.71% que lo hace parcialmente y el 5.28% no responde la pregunta.

4.2. Comunidad Académica

4.2.1. Calificación del desarrollo Docencia –Servicio: El 67.12% de las autoridades considera que el desarrollo de la docencia y el servicio es muy bueno, el 29.07 % que es bueno, el 1.03 % que es regular y el 2.78% no responde

4.2.2. Calificación de la producción intelectual: El 23.07% de las autoridades considera que la producción intelectual es muy buena, el 62.71% que es bueno, el 6.01% que es regular y el 8.21% no responde

4.2.3. Calificación de los estímulos e incentivos académicos de los estudiantes: El 49.79% de las autoridades considera que los estímulos e incentivos académicos de los estudiantes son muy buenos, el 38.23% que son buenos, el 2.41% que son regulares y el 9.57% no responde

4.2.4. Calificación de los procesos de acompañamiento académico: El 80.06% de las autoridades considera que los procesos de acompañamiento académico son muy buenos, el 11.35% que son buenos, el 1.34% que son regulares y el 7.25% no responde

4.2.5. Calificación de los mecanismos institucionales de capacitación docente: El 82.07% de las autoridades considera que los mecanismos institucionales de capacitación docente son muy buenos, el 12.71% que son buenos y el 5.22% no responde

4.3. Planificación

4.3.1. Calificación de la Organización interna: El 73.21% de las autoridades considera que la organización interna es muy buena, el 23.72% que es buena y el 3.07% no responde

4.3.2. Calificación de los programas de promoción de la investigación: El 1.23% de los directivos considera que los programas de promoción de la investigación son excelentes, el 79.67% que son adecuados, el 16.25% que son escasos y el 2.85% NS/NC.

4.3.3. Metas de desarrollo y mecanismos de seguimiento: El 3.73% de los directivos considera que las metas de desarrollo y mecanismos de seguimiento son excelentes, el 60.98% que son adecuados, el 28.17% que deben mejorarse y el 7.12% NS/NC.

4.4. Comunicación y Participación

4.4.1. Mecanismos de difusión: El 1.71% de los directivos considera que los mecanismos de difusión son excelentes, el 69.99% que son adecuados, el 19.72% que deben mejorarse y el 8.58% no responde la pregunta.

4.4.2. Relaciones internacionales: El 4.72% de los directivos considera que las relaciones internacionales son excelentes, el 20.26% que son adecuados, el 56.01% que deben mejorarse y el 19.01% no responde la pregunta.

4.4.3. Calificación de los mecanismos de comunicación con profesores, estudiantes y personal de apoyo: El 45.07% de las autoridades considera que los mecanismos de comunicación con profesores, estudiantes y personal de apoyo son muy buenos, el 46.71% que son buenos, el 4.21% que son regulares y el 4.01% no responde

4.4.4. Participación de los estudiantes en investigación: El 25.75% de las autoridades considera que la participación de los estudiantes en investigación es muy buena, el 48.72% que es buena, el 11.03% que es regular y el 14.50% no responde

4.4.5. Relación institucional con los egresados: El 35.81% de las autoridades considera que la relación institucional con los egresados es muy buena, el 39.79% que es buena, el 14.20% que es regular y el 10.20% no responde

4.5. Administración

4.5.1. Procesos y criterios para evaluación del desempeño docente: El 42.19% de las autoridades considera que los procesos y criterios para evaluación del desempeño docente son muy buenos, el 49.72% que son buenos, el 1.91% que son regulares y el 6.28% no responde

4.5.2. Distribución de recursos para docencia, extensión e investigación: El 67.79% de las autoridades considera que la distribución de recursos para docencia, extensión e investigación es muy buena, el 30.92% que es buena y el 1.29% no responde

4.5.3. Mecanismos de supervisión del soporte administrativo: El 62.75% de las autoridades considera que los mecanismos de supervisión del soporte administrativo son muy buenos, el 31.95% que son buenos, el 1.02% que son regulares y el 4.28% no responde.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Con base en los resultados cualitativos y cuantitativos, que se generaron a partir de las cuatro fuentes de información consideradas: egresados, empleadores, profesores y autoridades; se pueden señalar como aspectos sobresalientes de los factores enunciados:

1-. El proyecto institucional fue valorado satisfactoriamente por los diferentes estamentos consultados, en general, la F.O.L.P define su misión claramente enmarcada en el contexto de la misión de la U.N.L.P y establece políticas organizacionales y administrativas que posibilitan el cumplimiento de los propósitos, metas y objetivos trazados. La calidad de los procesos, la proyección al medio externo, el fortalecimiento permanente de la comunidad académica y un proyecto educativo que fomenta la formación integral del egresado, en un ambiente de bienestar institucional han sido aspectos de consenso entre los informantes consultados. También fueron resaltados las iniciativas y proyectos que desde el área docente-asistencial aportan soluciones a los problemas comunitarios. Los grupos de investigación básica y aplicada se consideraron de buen nivel, con suficiente soporte y adecuada organización.

Si bien, se pudo comprobar que existe una amplia documentación donde se formula y defiende el proyecto educativo institucional, se observa la necesidad de fomentar mecanismos encaminados a divulgar y expandir las misiones correspondientes a las diversas instancias universitarias con el fin de fortalecer el sentido de pertenencia.

2-. Se consideró que el Programa académico es relativamente flexible, proporciona formación integral al estudiante y propende a garantizar un buen desempeño para el ejercicio profesional.

Los procesos académicos fueron valorados satisfactoriamente, se determinó que la estructura curricular del programa es coherente y está en consonancia con las políticas institucionales, que el currículo provee los elementos para el desarrollo de un profesional calificado, el ciclo de fundamentación, que sustenta todo el proceso clínico y profesionalizador que deben desarrollar los estudiantes en el programa, se lleva a cabo de modo secuencial y jerárquico según el área. Los campos de práctica utilizados por los estudiantes son de diversa complejidad lo que facilita la adquisición de destrezas acordes a los requerimientos de la profesión y que la relación del profesor con los estudiantes en las actividades prácticas facilita el proceso de enseñanza –aprendizaje. También se observó que los profesores tienen una alta capacitación en lo académico, pedagógico e investigativo y que su selección, nivel de formación, número y dedicación se

corresponden con las necesidades del programa. Se destaca la interacción de los docentes con asociaciones científicas nacionales e internacionales.

3- En general el factor de bienestar universitario es bien calificado por los estamentos correspondientes a egresados, profesores y autoridades. En los empleadores hay desconocimiento de ciertos servicios que brinda la Facultad.

4-. La calificación del Programa en el factor organización, administración y gestión es favorable, sin que esto signifique que no haya aspectos susceptibles de mejorar. Se encontró coherencia entre la organización administrativa y gestión de la FOLP y el contexto general de la Universidad.

5-. El factor recursos físicos fue calificado en forma satisfactoria. Se estima como una fortaleza el contar con una planta física adecuada al desarrollo de las actividades docente-asistenciales, como funciones sustantivas y de bienestar. Asimismo, en el manejo, mantenimiento y proyección de los espacios se cumple en buena medida y a pesar de las circunstancias coyunturales, con los requisitos del programa académico. Cuenta con laboratorios, clínicas y recursos informáticos suficientes.

6-. El factor egresados e impacto sobre el medio en términos globales fue calificado satisfactoriamente. La FOLP ha tenido siempre un compromiso permanente con la comunidad. Los egresados manifiestan que la calidad de la formación recibida es buena y aprecian las bondades del programa, que resulta pertinente con las demandas laborales. En general los empleadores manifiestan estar satisfechos con los conocimientos, habilidades y destrezas adquiridas por los egresados, señalan algunos aspectos que se deberían reforzar como la comunicación oral y escrita, idiomas, conocimientos sobre el ambiente laboral, disciplina para el trabajo y trabajo bajo presión.

El índice de ocupación de los egresados es alto, aunque las remuneraciones en general son bajas, esto pareciera estar determinado por la baja demanda de empleo versus una alta oferta laboral. Un elevado porcentaje desempeña actividades independientes paralelamente con otras en relación de dependencia tanto en el sector público como privado. Entre los requisitos exigidos por los empleadores se destacan los conocimientos específicos y actualizados.

La movilidad y los flujos de entrada y salida al mercado de trabajo son relativamente bajos. No obstante, la inserción laboral parece tener características particulares a partir de la crisis de empleo que se produjo en el país en los últimos años. Según afirmaciones de los empleadores, las contrataciones de profesionales se caracterizan por ofrecer plazas con menores niveles salariales y requerimiento de una mayor disponibilidad de tiempo.

Resulta importante observar que los empleadores, prefieren contratar profesionales recién egresados porque les reportan ventajas en dos sentidos, 1º porque las habilidades y conocimientos están actualizados y 2º porque el tabulador salarial utilizado no incorpora la experiencia, supuestamente ausente en un trabajador que recién ha terminado su formación. Esto resulta contradictorio desde la óptica de los egresados, debido a los

resultados de valoración en cuanto a los criterios de contratación respecto a la experiencia mínima que deben tener para lograr el trabajo.

Un alto porcentaje de egresados tiene intenciones de emigrar, fundamentalmente por razones económicas. Consideran que en las circunstancias locales actuales resulta difícil no sólo buscar un empleo relacionado con lo estudiado, sino encontrar uno bien remunerado o cuanto menos que permita sobrevivir en un país pletórico de sorpresas.

La transición de la Universidad al mercado laboral constituye un tramo importante del proceso de inserción socio-profesional y la trascendencia de estos primeros pasos en el ámbito del empleo cualificado parece innegable. Las relaciones educación-empleo son complejas y a veces contradictorias, por eso sólo pueden ser analizadas a partir del examen de realidades socio- históricas concretas.

Las conclusiones arribadas nos permiten sostener la importancia de analizar las trayectorias laborales de los egresados en función de una multiplicidad de factores, que, en definitiva, son los que le otorgan significado.

BIBLIOGRAFÍA

- 1-ABRAHAM. Mirtha. (1988) Definiciones sobre los principales planteamientos curriculares actuales, México, UPN.
- 2-ALVARADO Rodríguez, M.E.. (1993) El seguimiento de egresados de estudios profesionales. Serie: Sobre la Universidad No. 11. CISE, México, UNAM.
- 3-BRAVO Ahuja, M. Los estudios de Seguimiento, una Alternativa para Retroalimentar la Enseñanza. En: Perfiles Educativos Cise, México No. 7. Enero- Febrero -Marzo, 1980
- 4-EISNERW, L et. al. (1987) Cinco concepciones del currículum, Raíces e implicaciones para la planeación curricular. Revista DIDAC, México UIA, No. 11.
- 5-FRANCO, M. L. (1995) Qualidades total na formação profissional: do texto ao contexto. Cadernos de pesquisa, N°92. Brasil,. Pág.: 53-61
- 6-GALLART, M. y JACINTO, C. (1995) Competencias laborales: tema clave en la articulación educación-trabajo. Boletín de la Red Latinoamericana de Educación y Trabajo, CIID-CENEP. Año 6 - N° 2. Buenos Aires.
- 7-GÓMEZ Campos, V.M. (1990) Educación Superior, Mercado de Trabajo y Practica Profesional. Antología de Evaluación Curricular. México, UNAM.
- 8-LARA, N. Situación Actual de los Recursos Odontológicos en América Latina. México: UAM.
- 9-SALINAS, S. Gisela. Et. al. (1978) Proyecto de Evaluación y seguimiento en las licenciaturas en educación preescolar y en educación primaria para el medio indígena (Lepylepmi-90), UPN. Enero 1995
- 10-TYLER, R. (1990) Principios Básicos del Currículum. Antología de Evaluación Curricular, México, UNAM.

VARIABLES PERSONALES ASOCIADAS AL DESEMPEÑO ACADÉMICO

Mosconi, E; Medina, M; Irigoyen, S; Rueda, L; Papel, G.; Coscarelli, N; Albarracín, S; Seara, S.; Lezcano, D.; Tomas, L.- Facultad de Odontología – Universidad Nacional de La Plata - mosconi@folp.unlp.edu.ar

RESUMEN

El joven ingresante a la carrera de Odontología de la U.N.L.P., tendrá que enfrentar la ejecución de ciertas habilidades académicas y sociales, que lo pondrán a la vanguardia del uso de dispositivos tecnológicos y metodológicos que contribuirán a su formación y transformación de sus conocimientos y conllevará a desarrollar un carácter crítico constructivo en bien propio y de la comunidad.

El objetivo de este estudio es determinar la incidencia del lugar de origen, tipo de escuela y sexo en el R. A. de los estudiantes del 1ero y 2do ciclo de la cohorte 2003. La investigación consistió en un estudio transversal de tipo descriptivo.

Se utilizaron encuestas de tipo cerradas, estructuradas, que fueron elaboradas y validadas por expertos.

Se trabajó con la población total. Los registros de calificaciones nos brindaron elementos para determinar sobre las capacidades de los alumnos en estudio, encontrándose un aumento del R.A. en el primer año, y manteniéndose el mismo en segundo año, y un mayor R.A. de los provenientes de Capital federal y Gran Buenos Aires.

Palabras Clave: rendimiento académico – cohorte – factores explicativos del rendimiento estudiantil

INTRODUCCIÓN

Cuando el joven ingresa a la Universidad, rápidamente se tiene que adaptar a diversos cambios que alteran su forma de vivir, se tendrá que enfrentar a la ejecución de ciertas habilidades académicas y sociales que lo formen como profesional calificado para desempeñar determinadas funciones en su vida laboral. El presente trabajo pretende identificar la formación previa, incidencia del lugar de origen y sexo de los estudiantes del primero y segundo ciclo de la cohorte 2003, de la carrera de Odontología de la U.N.L.P., fundamentado en el conocimiento de sí mismo, del sistema educativo y social en el que está inmerso, y del mercado de trabajo, para lograr que los alumnos tomen una adecuada decisión sobre su futuro académico y profesional.

OBJETIVOS

Objetivo General:

Determinar la incidencia del lugar de origen, tipo de escuela y sexo en el R.A. de los estudiantes del 1ero y 2do ciclo de la cohorte 2003.

Objetivos Específicos:

1. Identificar capacidades con el propósito de brindar un óptimo desarrollo educativo.
2. Proponer acciones que fortalezcan el proceso de toma de decisiones.
3. Diseñar estrategias, con la finalidad de lograr que el estudiante tome una adecuada decisión sobre su futuro académico y profesional.

MATERIALES Y MÉTODO

El presente trabajo es un estudio de tipo descriptivo, el universo lo constituyeron los alumnos que aprobaron el curso Introductorio a la Odontología en el año 2003 y cuya trayectoria se siguió en 1ro y 2do año, teniendo en cuenta las siguientes variables:

- Escuela de origen
- Lugar de procedencia
- Sexo

Los datos obtenidos de los registros de calificaciones de los años 2003 y 2004. La información obtenida fue ingresada en una base de datos, a través de la cual se realizó el recuento, procesamiento y sistematización. Para la presentación se usaron gráficos y tablas confeccionadas mediante el programa Microsoft Excel.

Descripción estadística de la población en estudio, sus características y la dinámica académica

En el marco del proyecto Evaluación y Seguimiento de alumnos y egresados de la FOLP – UNLP, este trabajo se ocupa del ingreso y progreso, de los estudiantes de la cohorte 2003, se siguió su trayectoria desde febrero de 2003 a diciembre de 2004, correspondiendo al primer y segundo ciclo de la carrera. El primer ciclo, Propedéutico, con sus tres módulos, Pedagógico, Biológico y Destreza Manual, y segundo ciclo Básico-Socio-Epidemiológico (primer y segundo año) con las materias correspondientes, al plan 1994. Estas cohortes a la fecha se encuentran cursando el tercer ciclo, Clínico-Socio-Epidemiológico (tercero, cuarto y quinto año), continuando el seguimiento de los mismos a la fecha.

Características de la población en estudio

El total de alumnos inscriptos a la F.O.L.P. fue de 731, no cursaron 130 (17,78%), y 601 (82,22%) es la población en estudio, que corresponden a los ingresantes en el año 2003, presentándose la descripción estadística de los que aprobaron primero y segundo ciclo, según escuela de origen, qué título poseen, lugar de origen y sexo.

En la sección tres se explican los rendimientos académicos y su evolución durante el período de análisis.

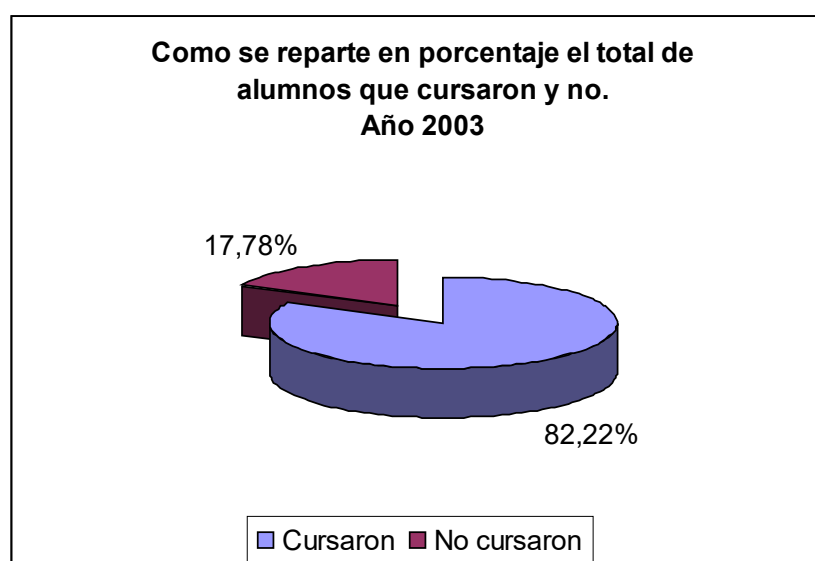
De los 701 que se inscribieron en el Curso Introdutoria, no se presentaron 130, cursando 601 (82,22%). De los alumnos que quedaron regulares, 474, es decir estaban en condiciones de cursar las materias de primer año, 32 (6,89%) proceden de escuelas públicas y 147 (31,01%) de escuelas privadas. Los alumnos que aprobaron el curso Introdutoria cursaron el primer año (334) provenientes de escuelas públicas 226 (67,36%) y 108 (32,64%) de escuelas privadas. De ellos cursaron (196) materias de segundo año, correspondiendo 130 (66,33%) y 66 (33,67%) a escuelas públicas y privadas respectivamente.

Del total de alumno que cursaron el primer y segundo ciclo de la carrera el 66,22% posee título Bachiller, siguiendo el de Perito Mercantil 10,15%; Técnicos el 9,15%, 8,15% otros títulos y 9,15% no respondió este ítem.

Con respecto al lugar de origen el 56,26% provienen de la Provincia de Buenos Aires, el 23,79% de Capital Federal y Gran Buenos Aires, el 12,4% de otras provincias, 3,49% son extranjeros y el 3,99% no contesta.

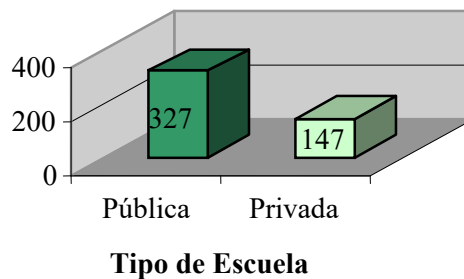
En el caso del sexo, el mayor porcentaje 61,10% son mujeres de las cuales el 55,86% provienen de escuelas públicas y 44,14% a escuelas privadas; y el 38,90% son varones, correspondiendo el 77,35% y 22,65% a escuelas públicas y privadas respectivamente.

RESULTADOS

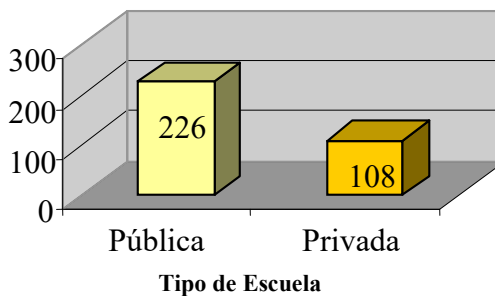


1er Ciclo

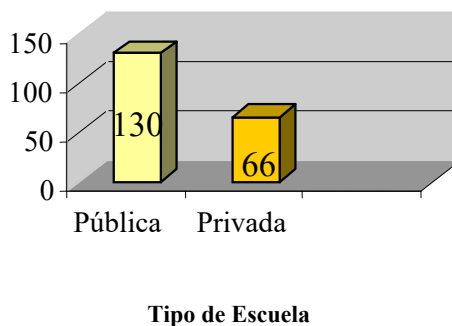
**Alumnos que aprobaron Introducción a la Odontología (474).
Año 2003 según Escuela de Origen**



**Alumnos cursantes de 1er Año (334) que aprobaron
Introducción a la Odontología.
Año 2003 Según Escuela de Origen**

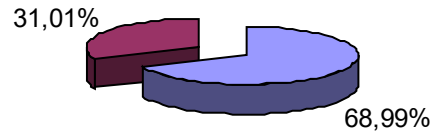


**Alumnos cursantes de 2do Año (196) que aprobaron
Introducción a la Odontología.
Año 2004 Según Escuela de Origen**



1er Ciclo

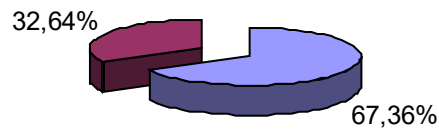
Total de Alumnos que aprobaron Introducción a la Odontología expresado en porcentaje. Año 2003, según escuela de origen



Escuelas Públicas Escuelas Privadas

2do Ciclo

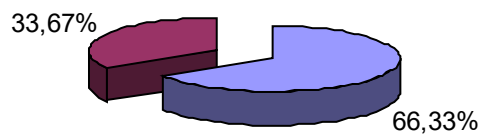
Total de Alumnos que cursaron 1er año, que aprobaron Introducción a la Odontología. Año 2003, según escuela de origen



Escuelas Públicas Escuelas Privadas

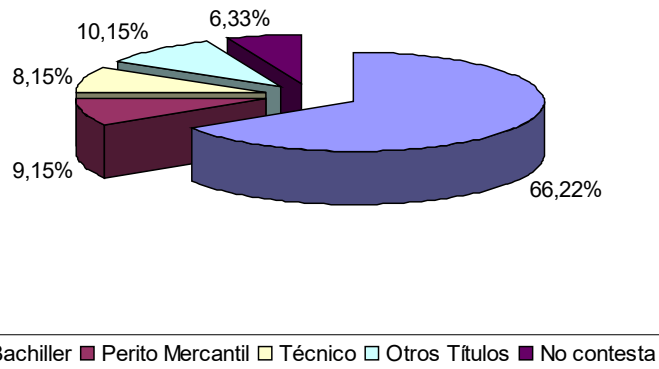
2do Ciclo

Total de Alumnos que cursaron 2do año. Año 2004, según escuela de origen

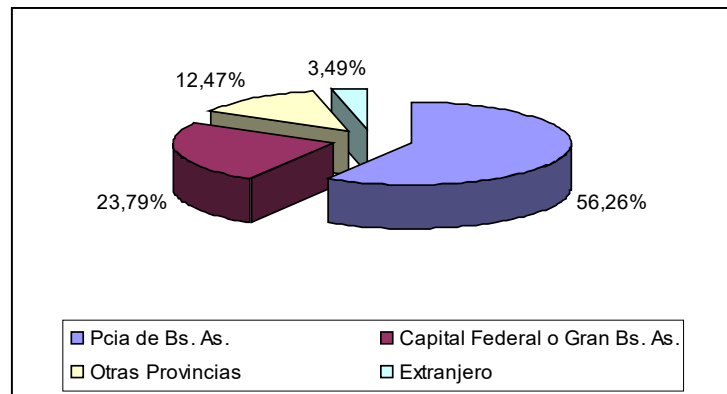


Escuelas Públicas Escuelas Privadas

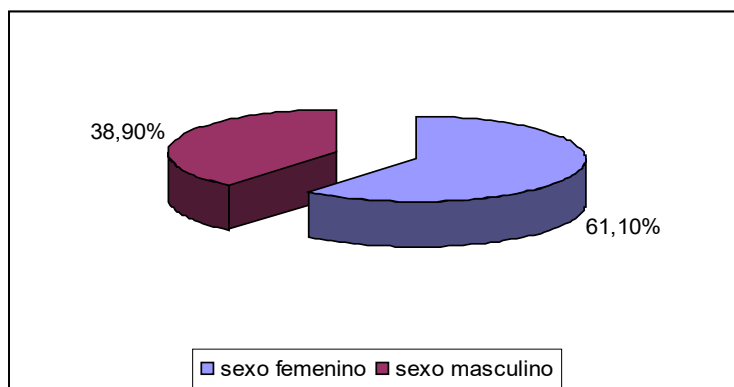
De los alumnos que cursaron el ingreso, 1ro y 2do ciclo de la carrera, que título poseen:



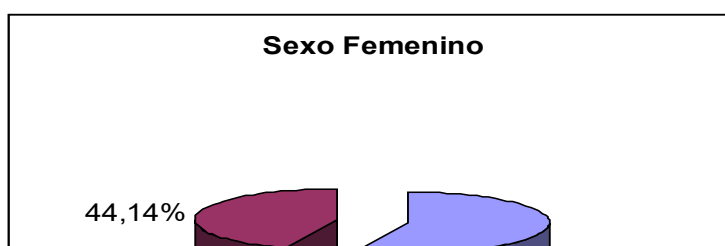
Lugar de Origen de los alumnos que cursaron 1ro y 2do ciclo de la Carrera de Odontología. Cohorte 2003.

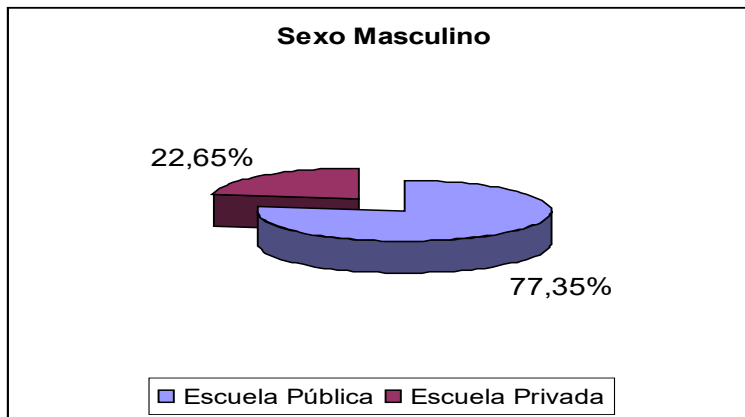


Según sexo: alumnos que cursaron 1ro y 2do ciclo de la carrera de Odontología. Cohorte 2003.



Sexo Femenino y Masculino: alumnos que cursaron en escuelas públicas y privadas





1- Factores explicativos del rendimiento

En esta sección se estima el rendimiento académico, utilizando como variables, escuelas de origen, pública y privada de los alumnos que aprobaron el primer ciclo, Introducción a la Odontología, y del segundo ciclo (primero y segundo año) que representa el 70,46% y 41,35% de los que aprobaron el curso de Introducción a la Odontología respectivamente. Otra variable es lugar de origen con tipo de escuela, tomando los que provienen de la Pcia. de Buenos Aires, Capital federal y Gran Buenos Aires, otras provincias y extranjeros.

Por último, la variable según sexo y escuela de origen

1er Ciclo

Rendimiento Académico de alumnos que aprobaron Introducción a la Odontología (474) Año 2003, según escuela de origen.

Tipo de Escuela	Cantidad de Alumnos	R.A. Medio
Pública	327	4,22
Privada	147	4,16

2do Ciclo

Rendimiento Académico de alumnos cursantes de primer año (334), representa el 70,46% de los que aprobaron el curso Introducción a la Odontología. Año 2003, según escuela de origen

Tipo de Escuela	Cantidad de Alumnos	R.A. Medio
Pública	226	5,06
Privada	108	4,85

Rendimiento Académico de alumnos cursantes de segundo año (196), representa el 41,35% de los que aprobaron el curso Introducción a la Odontología. Año 2004, según escuela de origen

Tipo de Escuela	Cantidad de Alumnos	R.A. Medio	No cursaron
Pública	130	4,86	15
Privada	66	5	

Rendimiento Académico de alumnos que cursaron 1ro y 2do ciclo de la carrera de Odontología según lugar de origen. Cohorte 2003.

Lugar de Origen	% de alumnos	R.A. Medio
Pcia. de Bs. As.	56,26	4.48
Capital federal y Gran Bs. As.	27,79	6.55
Otras Provincias	12,47	4.99
Extranjeros	3,99	4.54
No contestan	3,99	--

Rendimiento Académico de alumnos que cursan 1ro y 2do ciclo de la carrera de Odontología según lugar de origen y tipo de escuela. Cohorte 2003- según escuela de origen y lugar de procedencia

Lugar de Origen	% de alumnos	Tipo de Escuela	R.A. Medio
Pcia. de Bs. As.	56,26	Pública	4.32
		Privada	4.03
Capital federal y Gran Bs. As.	27,79	Pública	6.47
		Privada	6.88
Otras Provincias	12,47	Pública	5.10
		Privada	4.92
Extranjeros	3,99	--	4.54
No contestan	3,99	--	--

Rendimiento Académico de alumnos cursantes 1ro y 2do ciclo de la carrera de Odontología según sexo y escuela de origen. Cohorte 2003.

Sexo	Tipo de Escuela	% de alumnos	R.A. Medio
Femenino	Pública	55,86	5.16
Femenino	Privada	44,14	5.06
Masculino	Pública	77,35	4.22
Masculino	Privada	22,65	4.85

CONCLUSIONES

En este trabajo se estudiaron los logros académicos hasta diciembre de 2004 de los ingresantes a la facultad de Odontología de la Universidad nacional de La Plata.

Los principales resultados son:

1. A marzo de 2003 de los alumnos que aprobaron el primer ciclo (484) el 68,99% corresponden a escuelas públicas y 31,01% a escuelas privadas siendo R.A. de 4.22 y 4.16 respectivamente, correspondiendo el 80,53% de los inscriptos de esa cohorte.
2. A Diciembre de 2003 de los alumnos que cursaron primer año (334) representa el 70,46% de los que aprobaron el curso de Introducción a la Odontología, su rendimiento académico fue de 5.06 y 4.85 para los provenientes de escuelas públicas y privadas respectivamente.
3. A Diciembre de 2004 el R.A. de los alumnos que cursaron segundo año de la carrera el 41,35% de los que aprobaron Introducción a la Odontología y su RA fue de 4.86 y 5 para los provenientes de escuelas públicas y privadas respectivamente.
4. Observándose que el R.A. aumentó en primer año y se mantuvo en 2do año. No encontrándose diferencias significativas entre los que provienen de escuelas públicas y privadas.
5. Entre otros factores explicativos del rendimiento estudiantil hasta diciembre de 2004, se observa que, según el lugar de origen, el mayor R.A. medio lo obtienen los provenientes de capital federal y Gran Buenos Aires, no observándose diferencias significativas entre escuelas públicas y privadas.
6. Otro factor explicativo es el sexo, observándose mejor desempeño en el sexo femenino, por consiguiente, mayor R.A. medio tanto en escuelas públicas y privadas.

REFLEXIÓN FINAL

Los resultados de este trabajo permiten evaluar las estrategias de ingreso, régimen de enseñanza y regularidad.

Diseñar estrategias de mejoramiento que aumenten la retención y el RA de los alumnos.

Se seguirá avanzando en las siguientes etapas de la investigación, en los alumnos que cursan tercer ciclo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Association Report. The Dental Profession; Dentalchapter of the pew full. Report J. Dent Educ 57 (6):454-60 Jun., 1993.
2. Banoczy. The evolution of dental education. A European perspective. J. Dent Educ 5 (8): 634-6 Aug., 1993.
3. Bordón N. Documento presentado en la reunión sobre desarrollo de Recursos Humanos. Componente Salud Bucal. Fundación Kellog. OMS.
4. Brion V.: Mercado de trabajo laboral en la provincia de Río Negro. Trabajo de tesis presentado en la Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales. 1990.
5. Camilloni A. Et Al. Formación de Recursos Humanos en salud y mercado laboral, la Práctica de Odontólogos, Bioquímicos y Fonoaudiólogos. Informe final de la Investigación Secretaría Académica de la Universidad de Buenos Aires. 1998-1999.
6. Del Valle C. y Cubillos P. Prevención de caries en hijos de Odontólogos. Tesis de grado. Facultad de Odontología de la Universidad de Concepción. 1990.
7. Teseire A.M. Formación de recursos humanos en salud y mercado laboral. Práctica profesional de Odontólogos, Bioquímicos y Fonoaudiólogos. Presentación a OFEDODUAL para el tema Universidad y la práctica en salud en la conferencia integrada "Universidad Latinoamericana y la salud de la población" (Investigación realizada por Camilloni A. Et. Al.).
8. Torrijos L. Encuesta realizada a Odontólogos Egresados de la Universidad de Valparaíso. Proyecto reforma curricular, Escuela de Odontología, Universidad de Valparaíso, 1993.

ACADÉMICO

Papel, G.; Coscarelli, N; Albarracín, S; Medina, M; Irigoyen, S; Mosconi, E; Rueda, L.; Lescano, D.; Seara, S.; Tomas, L.- Facultad de Odontología – Universidad Nacional de La Plata – papel@fop.unlp.edu.ar

RESUMEN

El motivo de elección de la Universidad para continuar sus estudios superiores, es para miles de jóvenes una clave fundamental para lograr sus anhelos. Por este motivo, es de nuestro interés analizar esta cuestión en el colectivo de los estudiantes universitarios.

La presente investigación consiste en un estudio de tipo descriptivo, comparativo y prospectivo, en el que se compara el rendimiento académico de los alumnos 1ro y 2do Año de la carrera (2004 – 2005), a partir del motivo de elección de la UNLP.

La información se obtuvo del registro de calificaciones. Se realizó el recuento, procesamiento y sistematización de la información mediante el sistema Microsoft Excel. Sobre un total de 474 alumnos que aprobaron Introducción a la Odontología, respondieron que el motivo de elección de la UNLP fue por su “Prestigio” el 25.93% obteniendo 4.74 de nota promedio, por ser “Gratuita” el 10.10% con nota 4.45, por ambas razones el 60.31% con nota promedio de 4.52, no contestó el 3.75%. Los alumnos de 1er año de la carrera fueron 334, de los cuales el 24.24% eligió la UNLP por su Prestigio, con una media de notas de 5.33; 17.38% eligió por ser gratuita, media de notas 5.23 y por ambas razones: 47.30% alumnos con nota promedio de 5.3, No contestaron el 11.08%. Los alumnos que cursaron 2do año fueron 196, de los cuales el 27.04% eligió la UNLP por su Prestigio, con una media de notas de 5.65; el 40.82% eligió por ser gratuita, media de notas 5.40; 25.51% eligieron por ambas razones (gratuita + prestigio) con una media de 5.24 y el 6.63% No respondieron.

Del análisis de los datos se desprende que existe un aumento en el rendimiento académico en alumnos de segundo año de la carrera respecto a los de primero, y de éstos respecto al ingresante a la carrera de Odontología; no se evidencian diferencias significativas entre la media de notas obtenidas respecto al motivo de elección de la UNLP. Los motivos que más peso han tenido al momento de decidir por la Universidad ha sido el prestigio y el ser gratuita.

PALABRAS CLAVE: Elección de Universidad – Rendimiento Académico

INTRODUCCIÓN

Podemos considerar que la Elección de la Universidad por parte de los jóvenes, está enmarcada por un momento socioeconómico muy particular donde se producen cambios socioculturales muy profundos en la sociedad argentina actual.

En los jóvenes, el motivo de elección de la carrera está basado en primer lugar por factores motivacionales; en relación con el vínculo con la Universidad, debemos pensar en distintos factores: el prestigio (buen nivel académico), por la cercanía a su domicilio, por amistades que continúan en esa Universidad, por azar, por ser gratuita.

La necesidad de una mejor calidad de vida y el deseo de superación personal, impulsan a miles de jóvenes a visualizar a la universidad como una alternativa atractiva para lograr sus anhelos.

Es importante considerar que en las tomas de decisiones sobre la institución que eligen los jóvenes no está únicamente condicionada por la historia familiar de los mismos, sino también por el marco de las representaciones sociales que les dan sentido a determinadas elecciones sobre otras. Siguiendo esta línea de pensamiento, Mollis (2001) sostiene que, para los jóvenes protagonistas, la elección de la carrera universitaria y de la institución donde desean formarse profesionalmente está cargada de significados que trascienden los porcentajes, los coeficientes y las distribuciones a través de los cuales podemos medir y analizar la oferta y la demanda de Educación Superior.

A raíz de eso, el número de estudiantes ha crecido en los últimos años más de lo que se esperaba, de tal manera, que el número de postulantes ha sobrepasado considerablemente el número de plazas disponibles de estudio. Esto limita en parte la libre elección de la universidad; para algunas carreras universitarias. En los últimos años el acceso a los estudios universitarios representa uno de los temas recurrentes en el ámbito universitario, no solo por su alcance coyuntural, sino por las relaciones que éste reconoce con las condiciones estructurales propias del sistema educativo en general y del nivel universitario en particular. Las Facultades en nuestro país vienen focalizando en los últimos años el tramo curricular del ingreso y el primer año, lapso considerado crucial y definitorio para la inclusión o exclusión de los sujetos en la vida universitaria.

De allí surge la importancia de facilitar a los ingresantes que presenten algún tipo de dificultad su inserción adecuada al sistema universitario, sobre la base de un estudio independiente, esencial para el logro de una adecuada autoestima académica que favorezca su desarrollo personal y social. Por otra parte, la elección de la universidad en nuestros jóvenes se les presenta como una situación conflictiva, ya que la institución a la cual van a concurrir para continuar sus estudios superiores debe responder a los cambios y transformaciones actuales y sobre todo a la formación para la inserción laboral. El futuro profesional deberá tener una actitud crítica e innovadora, lo cual le permitirá plantear soluciones a los problemas Odontológicos actuales, tanto individuales como colectivos,

enfatisando los factores sociales y culturales e integrando conocimientos provenientes de la Ciencias Sociales, Médicas y Odontológicas.

El joven estudiante asume su profesión como parte fundamental de un proyecto de vida orientado por los valores de la solidaridad, el respeto y la búsqueda de la paz, puestos al servicio del desarrollo integral, tanto personal como social.

Es imprescindible detectar en los alumnos ingresantes a la carrera, aquellos que por diversos motivos, presentan dificultades o bajo rendimiento académico, para poder implementar acciones de seguimiento a través de actividades de equiparación de oportunidades que tomen diversos aspectos, como por ejemplo formación de grupos de apoyo y tutorías.

OBJETIVO GENERAL:

Comparar el rendimiento académico de los alumnos que aprobaron Introducción a la Odontología en el año 2003 con el obtenido en las materias de 1ro y 2do Año de la carrera a partir del motivo de elección de la UNLP

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Establecer la media de notas de los ingresantes 2003 en el Curso de Introducción a la Odontología y en las asignaturas de 1ro y 2do año de la carrera de la FOLP.

Determinar si el motivo de elección de la UNLP influye en el rendimiento académico de los ingresantes a la FOLP en el Curso de Introducción a la Odontología y en las asignaturas de 1ro y 2do año de la carrera.

MATERIALES Y MÉTODO

El presente trabajo consiste en un estudio longitudinal de tipo descriptivo. El universo lo constituyeron los alumnos que aprobaron el Curso de Introducción a la Odontología en el año 2003 realizando un seguimiento de los mismos durante 1ro y 2do año de la carrera de Odontología de la FOLP.

Como instrumento se utilizó una encuesta estructurada y las fuentes de documentación fueron los registros de calificaciones del Curso de Introducción a la Odontología y de asignaturas de 1ro y 2do año. La información obtenida fue ingresada en una base de datos, a través de la cual se realizó su recuento, procesamiento y sistematización. La presentación de la información se realizó utilizando gráficos y tablas confeccionadas mediante el programa Microsoft Excel.

RESULTADOS

Sobre un total de **474** alumnos que aprobaron Introducción a la Odontología, respondieron que el motivo de elección de la UNLP fue por su “Prestigio” el 25.93% obteniendo 4.74 de nota promedio, por ser “Gratuita” el 10.10% con nota 4.45, por ambas razones el 60.31% con nota promedio de 4.52, no contestó el 3.75%.

Los alumnos de 1er año de la carrera fueron **334** que representan el 70.46% de los que aprobaron el curso de Introducción a la Odontología; de los cuales el 24.24% eligió la UNLP por su Prestigio, con una media de notas de 5.33; 17.38% eligió por ser gratuita, media de notas 5.23 y por ambas razones: 47.30% alumnos con nota promedio de 5.3, No contestaron el 11.08%;

Los alumnos que cursaron 2do año fueron **196**, de los cuales el 27.04% eligió la UNLP por su Prestigio, con una media de notas de 5.65; el 40.82% eligió por ser gratuita, media de notas 5.40; 25.51% eligieron por ambas razones (gratuita + prestigio) con una media de 5.24 y el 6.63% No respondieron

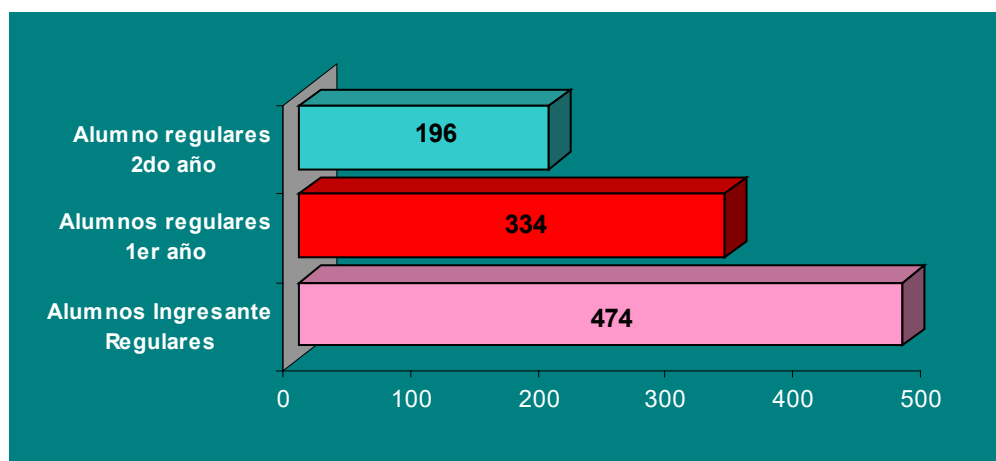


GRÁFICO 1: MOTIVOS DE ELECCIÓN DE LA UNIVERSIDAD

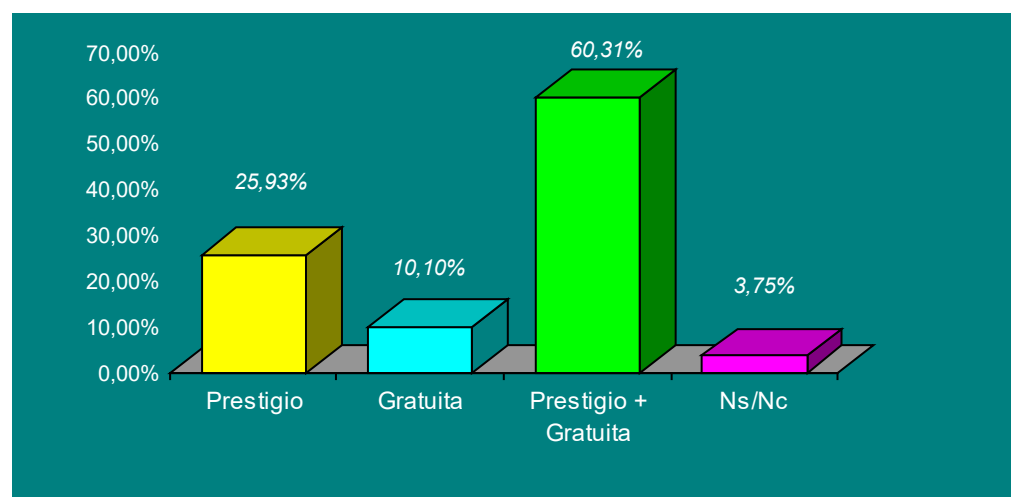


GRÁFICO 2: RENDIMIENTO ACADEMICO SEGÚN MOTIVO DE ELECCIÓN DE LA UNIVERSIDAD

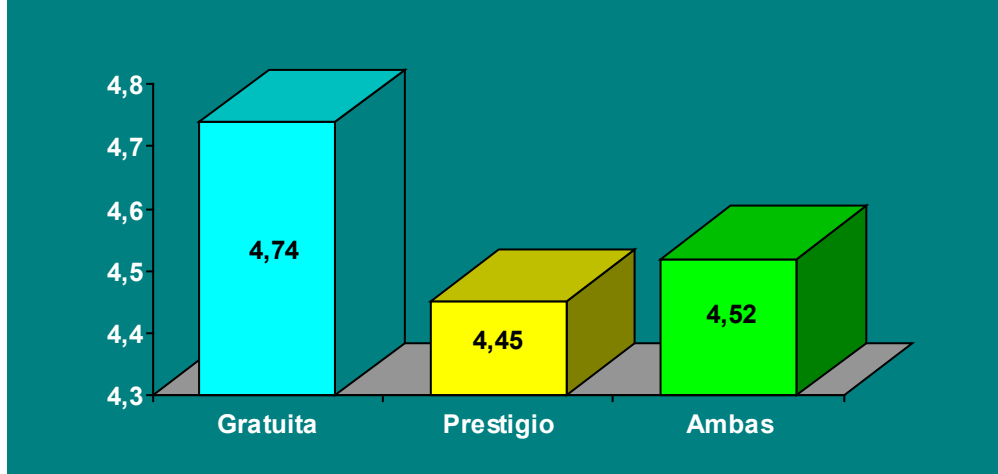


GRÁFICO 3: Introducción a la Odontología

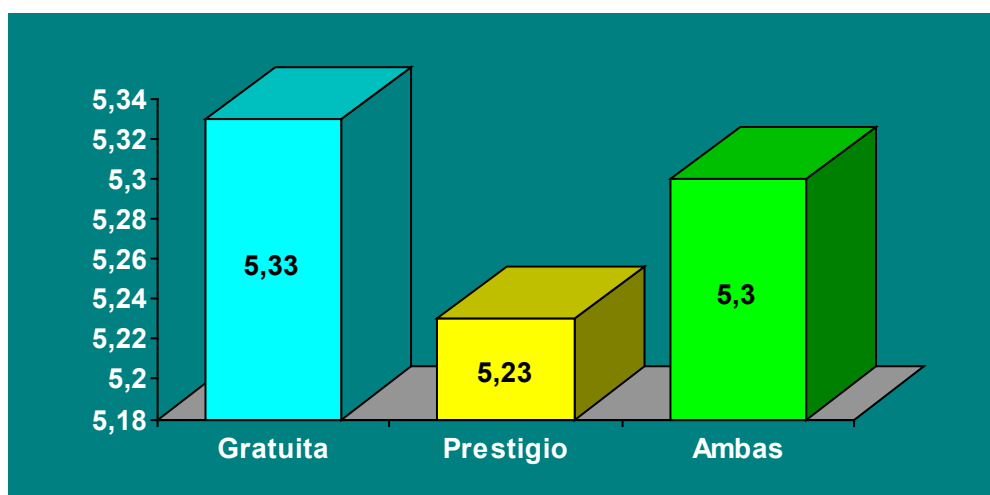


GRÁFICO 4: 1er Año

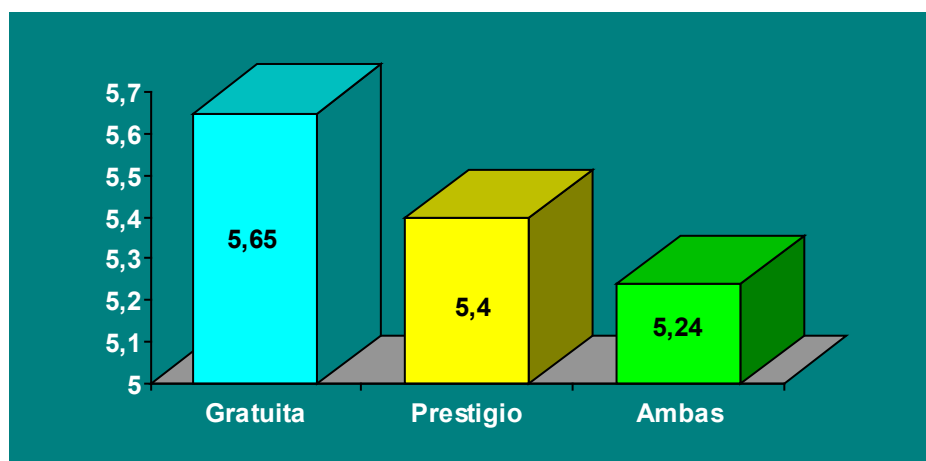


GRÁFICO 5: 2do Año

Rendimiento Académico (media de notas) según el motivo de elección de la UNLP entre alumnos del curso de Introducción a la Odontología, alumnos de 1er año y alumnos de 2do año durante el año 2003, de la carrera de Odontología de la FOLP.

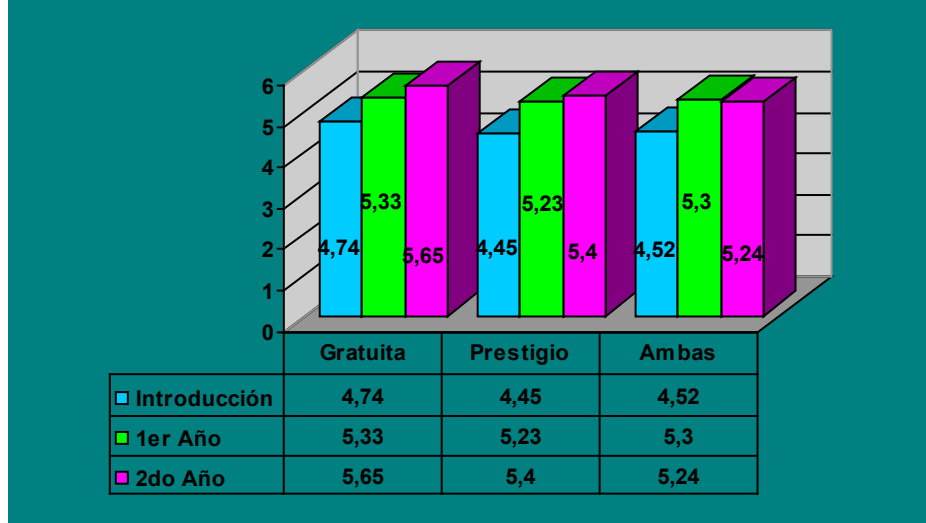


GRÁFICO 6

CONCLUSIONES:

Del análisis de los datos se desprende que existe un aumento en el rendimiento académico en alumnos de segundo año de la carrera respecto a los de primero, y de éstos respecto al ingresante a la carrera de Odontología; no se evidencian diferencias significativas entre la media de notas obtenidas respecto al motivo de elección de la UNLP.

Los motivos que más peso ha tenido al momento de decidir por la Universidad ha sido el prestigio y el ser gratuita.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Ander Egg, E. "Hacia una pedagogía autogestionada" Ed. Humanitas – 1983
2. Arrigo D.M.; Bazarque P.M.; Macchi R. Ingreso, deserción, retención y duración de la carrera de odontología desde 1974 a 1983. Artículo Revista de la Facultad de Odontología de la UBA Vol 5 Año 1995. Buenos Aires – Argentina
3. Zelaya Marisa - "Las universidades privadas miradas por los ingresantes".
4. "Evolución y Futuro de las Universidades Argentinas", exposición de las Jornadas Nacionales. Servicio Universitario Mundial, sede argentina – Buenos Aires 1988
5. Conde Susana "Salud Comunitaria" Editorial Espacio – Buenos Aires 1998
6. OPS – "Epidemiología y Atención de la Salud en la Argentina" N° 35 Oficina Panamericana Regional de la O.M.S. 1993

7. Testa Mario – “Planificación Estratégica en el Sector Salud “Universidad Central de Venezuela – Gendes 1988
8. Saenz Forero F. – Tendencias de la Educación Odontológica en América Latina – 1997
9. Yépez Patricia “La Salud Bucal en América Latina” OPS/OMS Publicación de la VII Reunión OFEDO – UDUAL
10. Gimeno Sacristán, J. y Pérez Gómez, A. 1992: Comprender y Transformar la Enseñanza Madrid, Ediciones Morata. 1992
11. Frigerio, G. y Poggi, M.: El análisis de la institución educativa. Buenos Aires, Editorial Santillana. 1996

FORMACIÓN DE RRHH EN UNA ZONA RURAL CON RIESGO SANITARIO

Rueda, L.; Medina, M.; Papel, G.; Mosconi, E.; Coscarelli, N.; Irigoyen, S.; Albarracín, S.; Tomas, L.; Seara, S.; Lezcano, D.

Facultad de Odontología – Universidad Nacional de La Plata- rueda@folp.unlp.edu.ar

RESUMEN

La estrategia de la A.P.S (Atención Primaria en Salud) promueve al individuo y a la comunidad como sujeto individual y colectivo con capacidad de conocer, participar y tomar decisiones sobre su propia salud, adquiriendo así responsabilidad sobre ella, para que esto se realice, la comunidad debe tomar conciencia de cuál es su situación, que problemas ha de resolver por sí misma, y sobre qué aspectos tiene derecho a exigir soluciones.

El objetivo del presente trabajo es demostrar cómo llegamos a caracterizar una zona rural, con mucho sentido de pertenencia, constituida por grupos étnicos diferentes, con variables económicas y socioculturales distintas, donde la primera separación es el idioma.

Condiciones de vida, trabajo y salud, demuestran una verdadera explotación de hombre por el hombre.

La fuente de información la constituyeron alumnos de 1º a 5º año de la carrera de odontología, cursando la asignatura Odontología Preventiva y Social de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata, quienes, conociendo la comunidad y sus problemas, reflexionaron juntos para poder encontrar alternativas y soluciones a algunos de ellos, lo que les dio la oportunidad de ser protagonistas de esas búsquedas y soluciones.

Recorriendo un total de 875 casa, en la zona rural de Colonia Urquiza que tiene una población estable de aproximadamente 3500 a 4000 habitantes y 1500 a 2000 habitantes llamados golondrinas se encuestaron a 650 personas.

La realidad es tan grande y dinámica que se dio importancia a aquellas problemáticas que más nos interesan desde nuestra perspectiva en salud que eran más urgentes de resolver, esto no significa que nos olvidáramos del resto. Se destaca la participación de la comunidad en lo que respecta a la prevención, promoción y prestación de servicios en materia de salud dental.

La experiencia acumulada en años de trabajo en la zona recorriendo el barrio, levantando encuestas, nos habría enseñado la importancia de las condiciones de vida de la población, en la determinación de sus problemas de salud – enfermedad.

Podemos reunir elementos para determinar conclusiones parciales que nos llevarían a la organización de una planificación participativa.

Marco Teórico:

La ciudad de La Plata capital de la provincia, tiene una población aproximada de 650000 habitantes, no existen villas miserias típicas del gran Buenos Aires, sino grandes bolsones de pobreza que han ido creciendo en los últimos años en el perímetro del cono urbano.

En la ciudad de La Plata los datos oficiales sobre la pobreza indicaron que un 15% de la población se encuentra con necesidades básicas insatisfechas (NBI) es decir unas 100000 personas en situación de pobreza estructural.

Podemos decir que en la actualidad hay niveles crecientes de fragmentación social, regional y productiva en la ciudad de La Plata y sus alrededores.

Este estudio nos llevó a focalizar nuestra tarea en la zona rural de Colonia Urquiza, ubicada a 20 Km. De la ciudad de La Plata donde el rol del centro de salud aparece como protagonista.

Como consecuencia de la dinámica de los acontecimientos políticos los centros de salud son ejes de la atención primaria en salud (APS) Han sido y son el lugar de atención de los sectores más pobres, convirtiéndose para muchas poblaciones en el único contacto con una atención médica institucionalizada.

Nuestra área programática es una zona caracterizada por una población vinculada a la floricultura, donde los patrones son japoneses y los llamados mediadores residen en sus lugares de trabajo en condiciones de hacinamiento y precariedad habitacional, se conforman con una paga de \$30 mensuales y un plato de comida, “total en estas condiciones están mejor que en su lugar de origen”. Esta zona no posee redes cloaca lo que representa una zona de riesgo para las enfermedades infecto contagiosas, sobre todo en época de verano, la falta de recolección de basura y carencia de agua potable, aumentan las patologías parasitarias. Es una localidad con mucho sentido de pertenencia por parte de sus habitantes, presentan diferencias económicas y socioculturales muy importantes.

Son diferentes grupos étnicos, respetuosos de su historia y costumbres. A parte del idioma oficial se hablan otras lenguas y dialectos. Muchos ingresan al país sin documentos legales, trabajan por la comida, sus viviendas se encuentran disimuladas en medio de las quintas, la mayoría son chapas y palos forrados con polietileno sanitarios deplorables pozos pocos profundos que las lluvias hacen aflorar los excrementos, sobre las tierras plantadas con verduras y flores. En la mayoría de estas casas comparten chicos y grandes una misma habitación con un estado de higiene lamentable, ya que el agua se necesita para el riego y hay que cuidarla.

Dada la baja situación económica y carencial de los pobladores y de su amplio horario de trabajo, la concurrencia para su atención en salud se encuentra afectada, con un poco de suerte puede ocurrir que “el patrón lo tire en la parte de atrás de su camioneta” y lo

acerque para su atención, porque lo necesita sano para trabajar. El contacto con una realidad tan llena de variadas necesidades, nos acerca a un análisis de los programas de salud, los que manifiestan una intención de democratización, de universalidad, de equidad y de participación.

OBJETIVOS

Objetivo General

Demostrar cómo se lleva a cabo la caracterización de una zona rural con mucho sentido de pertenencia, constituido por grupos étnicos heterogéneos.

Objetivos Específicos

Conocer los problemas buco dentales de esta comunidad.

Reflexionar sobre ellos para buscarle soluciones.

MATERIALES Y MÉTODO

Este trabajo consiste en un estudio de tipo descriptivo de los instrumentos destinados a caracterizar el área programática de una zona rural.

El universo lo construyeron los pobladores de la zona rural de Colonia Urquiza, distante a 20 Km. De la ciudad de La Plata provincia de Buenos Aires, poblada por grupos étnicos heterogéneos.

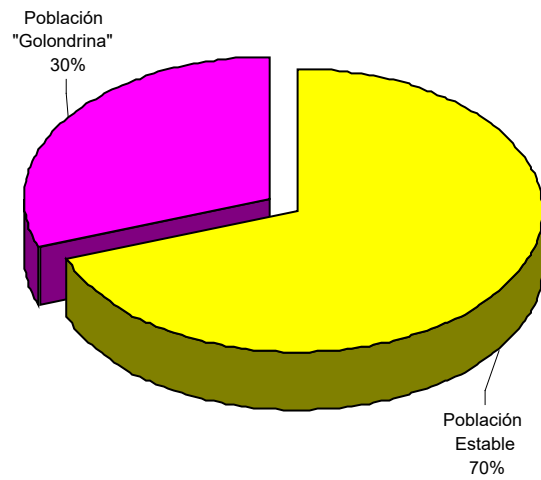
Se realizaron entrevistas personales con encuestas que respondían a diferentes ítems: territorio, población, medio ambiente, actividad económica, equipamiento social, recursos de atención de la salud, participación social.

La fuente de información la constituyeron alumnos de 1º a 5º año de la carrera de odontología, cursando la asignatura Odontología Preventiva y Social de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata, la que fue ingresada a una base de datos, a través de la cual se realizó su recuento y procesamiento.

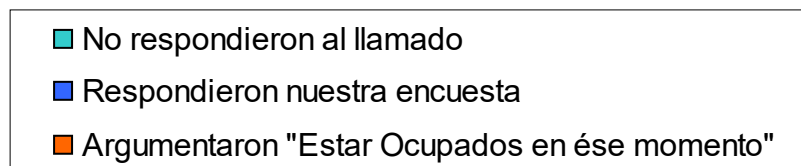
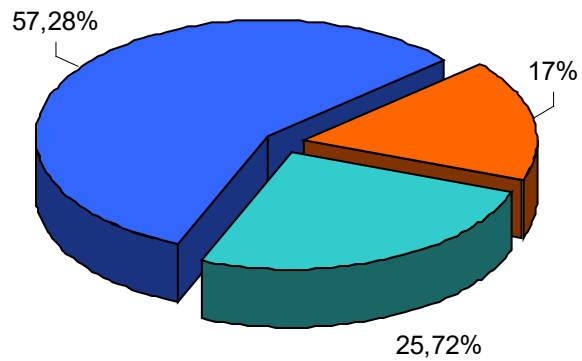
Para la presentación se utilizaron gráficos y tablas confeccionados mediante el programa de computadora Microsoft Excel.

RESULTADOS

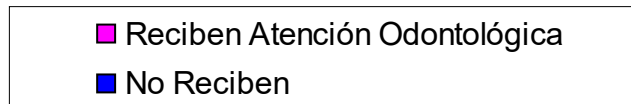
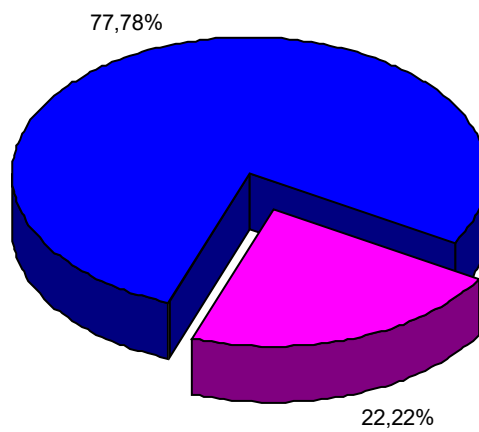
De un total de población de 5000 a 6000 habitantes, 3500 a 4000 pertenecen a la población estable que representa el 70% y el 30% restante (1500 a 2000) habitantes a los llamados golondrina.



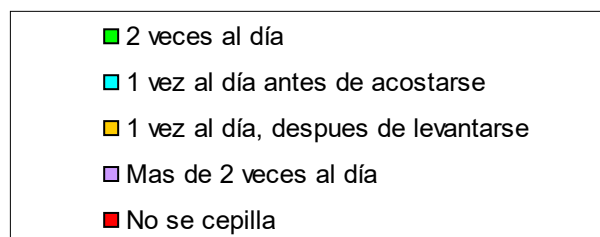
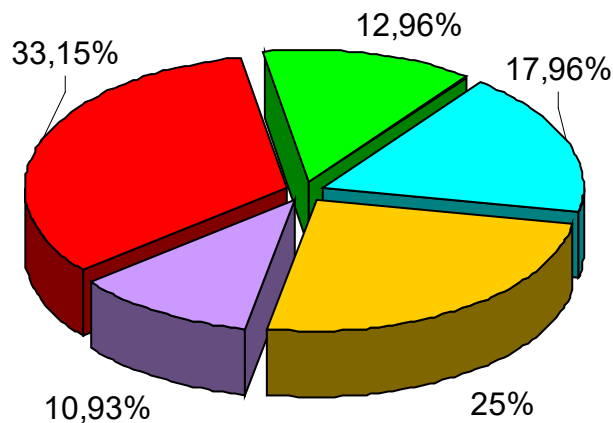
Se encuestaron 875 viviendas, en las cuales el 25,72% (225) no respondieron al alumno, el 17% (110) no prestaron colaboración por estar ocupados o en su lugar de trabajo, el 57,28% (540) colaboraron con los alumnos.



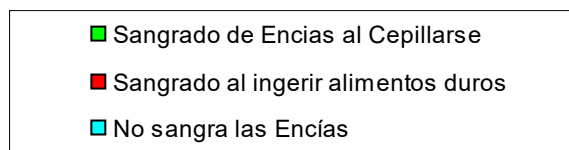
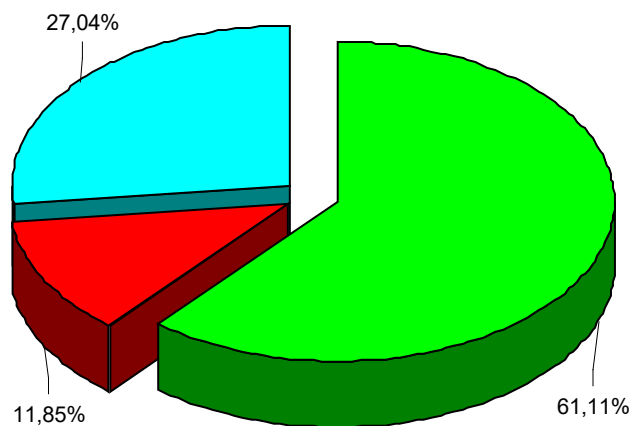
De los 540 encuestados, el 22,22% (120) reciben atención odontológica y el 77,78% (420) no reciben ningún tipo de atención odontológica.



Con respecto a la frecuencia del cepillado dental del total de 540 encuestados, el 33,15% (179) no se cepilla; el 25% (135) manifestó que se cepilla una vez por día al levantarse; el 17,96% (97) lo hace una vez al día al acostarse; el 12,96% (70) lo realizan 2 veces al día y el 10,93% (59) contestaron más de 2 veces por día.



En cuanto al sangrado de las encías, de 540 encuestados, el 61,11% (330) manifestó que le sangran las encías al cepillarse, el 11,85% (64) contestaron que les sangran las encías al morder alimentos de consistencia dura, y el 27,04% (146) respondieron que no les sangran las encías.



CONCLUSIONES

En la identificación de los principales problemas de la población local, se da prioridad a las enfermedades buco dentales prevalentes: Caries y Enfermedad Periodontal, como también a las condiciones de vida, ambiente físico y sistema de salud.

BIBLIOGRAFÍA

- Abbat, F.R. "Enseñar a Aprender Mejor" serie desarrollo de recursos humanos N° 64, O.P.S 1985
- Alforja. "Técnicos Participativos Para la Educación Popular" editorial Tarea. Lima aptd. 2234 Perú. 4ª edición 1987
- Ander-Egg.E. "Las Técnicas de Comunicación al Servicio del Trabajo Social. editorial Ateneo Mexico 1986
- Bennett F.J. "Comunity Diagnosis and Health Action. Londres Mc Millan Press, 1979
- Correa Camirroaga, G. "Prevención Oral". Edición del Comitee de Solidaridad Con Nicaragua de Amberes 1981
- Feuerstein.M.T. "Partners in evaluation Evaluating Development and Comunita Programs with Paretiepants. Mc Willam London 1986
- Hope, A. "Timmel, S Training for Transformation, a Handbook for Comunity Workers". Book 1 Gweru 1984
- Kaplum,M " El Comunicador Popular" editorial Humanitas, Buenos Aires 1985

- Katz, F.M. "Pautas para la evaluación de programas de capacitación de personal de salud. OPS, Washington 1981 (publicación científica N° 415 1981)
- Kroeger, A. "Evaluación Participante en programas de atención primaria de salud. En Kroeger, AyF Barbira Freedman. Cambio Cultural y Salud Quito editorial Aby Yala 11-120, 1984
- OMS/UNICEF. "Atención primaria de salud. Informe de la conferencia internacional sobre la atención primaria de salud. Alma Atta URRS 6-12 Septiembre 1978. OMS Ginebra 1978.
- OPS/OMS Salud para todos en el año 2000 estrategias documento oficial N° 173 Washington d.c 1980

DESERCIÓN, GRADUACIÓN Y PERMANENCIA ANALIZADOS DESDE DIFERENTES CONTEXTOS EDUCATIVOS.

* Seara, S.; Papel, G.; Medina, M; Irigoyen, S; Mosconi, E; Rueda, L; Coscarelli, N; Albarracín, S; Lezcano, D.; Tomas, L.

Facultad de Odontología – Universidad Nacional de La Plata- seara@folp.unlp.edu.ar

RESUMEN

Una manera de monitorear la evolución de un plan de estudios es a través del seguimiento de los resultados académicos de sus alumnos. El objetivo de este trabajo fue realizar el seguimiento de dos cohortes de la carrera de Odontología en la UNLP y un análisis comparativo entre ellas, considerando: matrícula, deserción, graduación, permanencia y rendimiento académico. Se realizó un estudio de tipo descriptivo y retrospectivo. Se utilizaron datos numéricos obtenidos de la base de datos del Programa de Evaluación y Seguimiento de Alumnos y Egresados de la Folp (PESAE). La población estuvo integrada por todos los alumnos de las cohortes 1980 (n=145) y 1990 (n=597). La primera con un plan de estudios de 25 materias anuales y régimen de examen final. La segunda con un plan de 59 cursos cuatrimestrales y régimen por promoción o examen final. Se verificó la situación de los estudiantes según tres categorías: egresado, pasivo y activo, estableciendo en cada caso su permanencia en el sistema y rendimiento académico. Se construyeron tablas de distribución de frecuencias obteniendo los siguientes resultados: Cohorte 1980: se agotó en 1997 con el 80,69% de egresados de los cuales el mayor porcentaje (50%) lo hizo en cinco años con un promedio medio de 6,20 y el 19,31 % quedó pasivo con el 43% sin aprobar ninguna materia. Cohorte 1990: egresó el 56%, de ellos el mayor porcentaje lo hizo en 6 años con promedio 6; el 41% está pasivo y la mayoría con una sola materia aprobada; continúan activos el 3% de los alumnos. Se puede concluir que la matrícula, la deserción y la permanencia fueron mayores en la cohorte 90 de régimen cuatrimestral, mientras que la graduación fue superior en la cohorte 80 de régimen anual. El rendimiento académico no tiene diferencias significativas.

Palabras clave: matrícula –deserción –graduación-plan.

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo aborda la problemática de la deserción, permanencia y graduación estudiantil con el objeto de desarrollar una metodología de observación de la población que permita el desarrollo de acciones que favorezcan la retención. Es así que se considera fundamental hacer observable el fenómeno como tal, en forma cuantitativa y cualitativa determinando los condicionantes de su comportamiento y anticipando grupos de riesgo con el objeto de la concreción de políticas educativas acordes.

La deserción estudiantil en la educación superior, es un tema poco analizado; no es eje central en las agendas de política educativa ni tampoco constituye la permanencia en el sistema un propósito explícito. Las investigaciones presentes se concretan como experiencias aisladas de algunas universidades (especialmente las de menor número de matrícula). En su mayoría nos encontramos con análisis cuantitativos y orientados a la elaboración de conclusiones que no llegan a reflejar la dimensión total de la problemática, reduciéndose a valoraciones socioeconómicas muchas veces obvias.

La poca presencia de documentos de análisis en relación a la temática nos lleva a reflexionar sobre las causas de tal desinterés. Estamos de acuerdo en que las investigaciones en torno a la universidad como objeto de estudio son de desarrollo reciente y que llevar adelante investigaciones serias de este tipo implican erogaciones subsidios importantes; pero también es de considerar que el tema queda relegado por

otros de agenda imperiosa para los cuadros directivos de las universidades (fundamentalmente las más masivas) como son el presupuesto, los requerimientos de evaluación institucional, las reformas curriculares y las nuevas relaciones que se deben establecer con el mercado para la obtención de recursos propios.

El presente trabajo se realiza considerando a la deserción, permanencia y graduación estudiantil como una problemática central a los efectos de la concreción de un sistema educativo basado en la equidad social y no contemplará análisis económicos de eficiencia del sistema de educación superior.

OBJETIVOS

Realizar el seguimiento de dos cohortes de la carrera de Odontología en la UNLP y un análisis comparativo entre ellas, considerando: matrícula, deserción, graduación, permanencia y rendimiento académico.

MATERIALES Y MÉTODO

Se realizó un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo y retrospectivo. La exploración tuvo carácter inductivo. La muestra intencionada se determinó a partir del número total de alumnos de las cohortes consideradas organizados por año mediante un cuadro de resumen. Se trabajó con un nivel de confianza del 95% y con un error máximo del 5 % en las estimaciones. La información se recolectó a través del Programa de Evaluación y Seguimiento de Alumnos y Egresados de la FOLP (PESAE). La población (n=742) estuvo integrada por todos los alumnos de las cohortes 1980 (n=145) y 1990 (n=597). La primera con un plan de estudios de 25 materias anuales y régimen de examen final. La segunda con un plan de 59 cursos cuatrimestrales y régimen por promoción o examen final. Se verifico la situación de los estudiantes al 31-12-06 según tres categorías: egresado, pasivo y activo, estableciendo en cada caso su permanencia en el sistema y rendimiento académico. Se construyeron tablas de distribución de frecuencias y las variables se procesaron en forma numérica. Se utilizó el programa estadístico SPSS 10.0 con sistema operativo Windows XP.

RESULTADOS

CONDICIÓN POR COHORTE						
COHORTE	EGRESADO		PASIVO		ACTIVO	
1980 n = 145	%	x Perm.	%	x Perm.	%	x Perm.
	80,69	6a	19,31	3.5 a	0.	0.
1990 n = 597	%	x Perm.	%	x Perm.	%	x Perm.
	55,78	7,21 a	41,04	3.61 a	3,18	17. a

TABLA 1

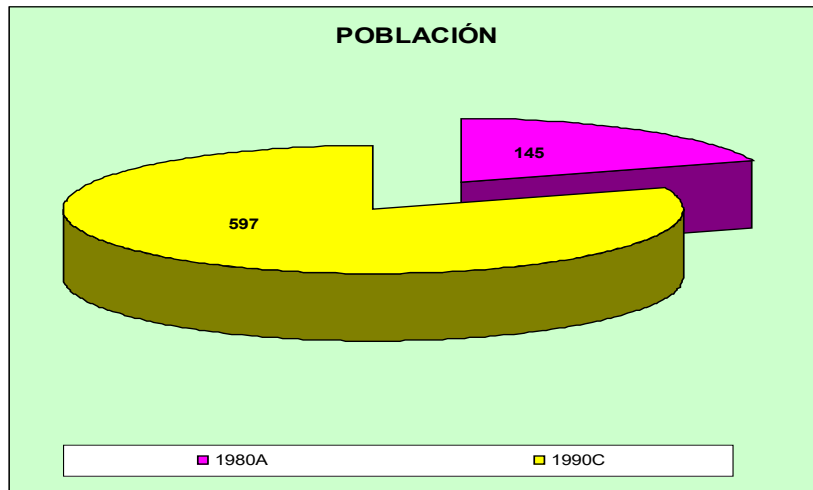


GRÁFICO 1

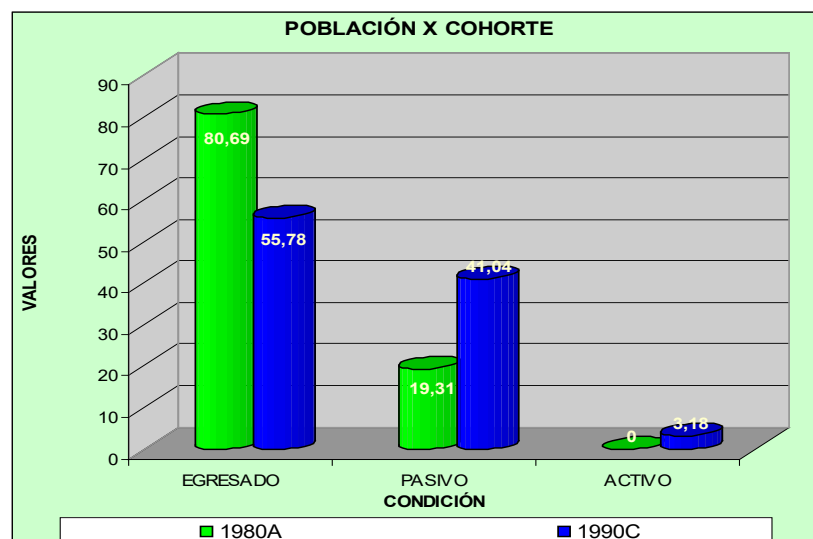


GRÁFICO 2

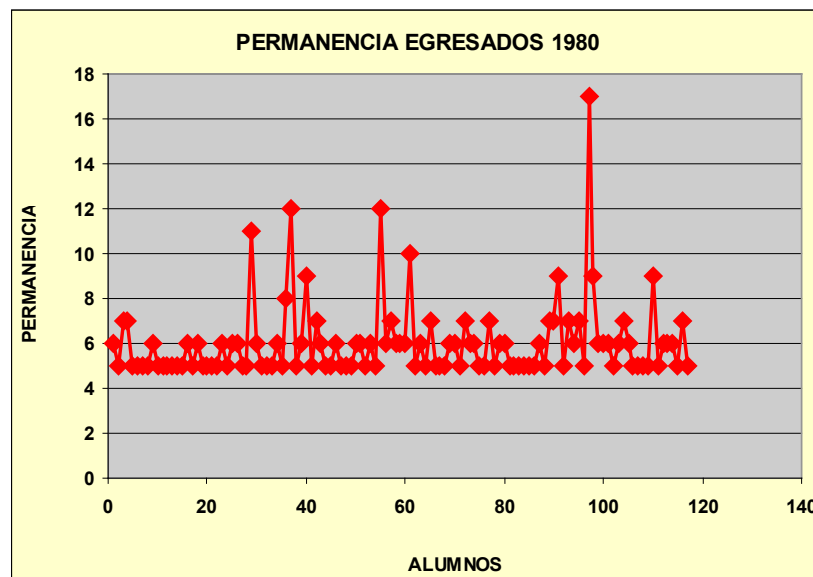


GRÁFICO 3

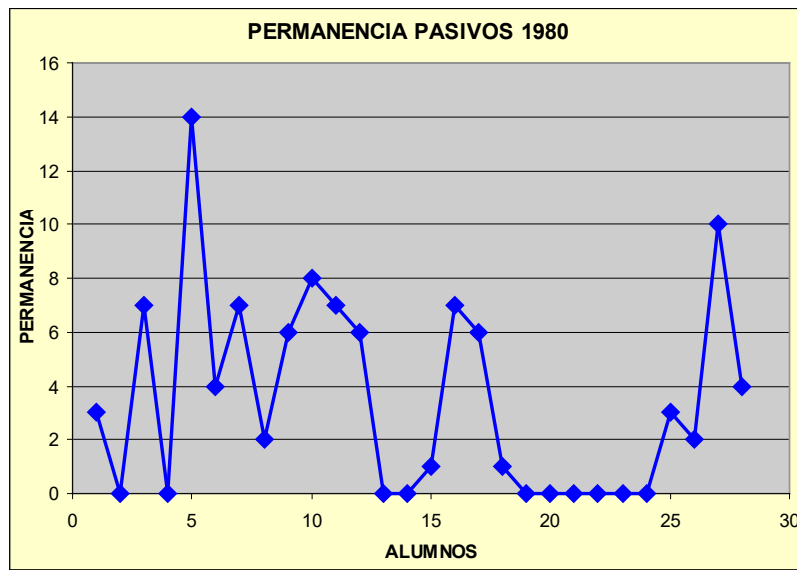


GRÁFICO 4

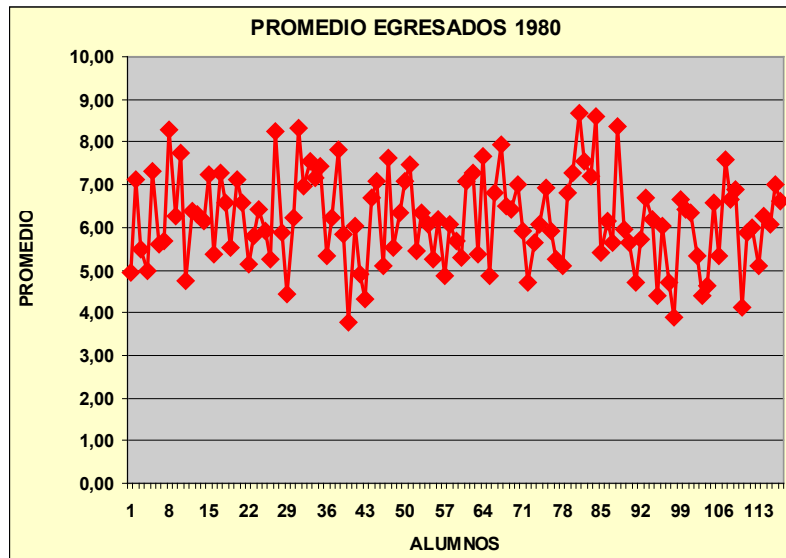


GRÁFICO 5

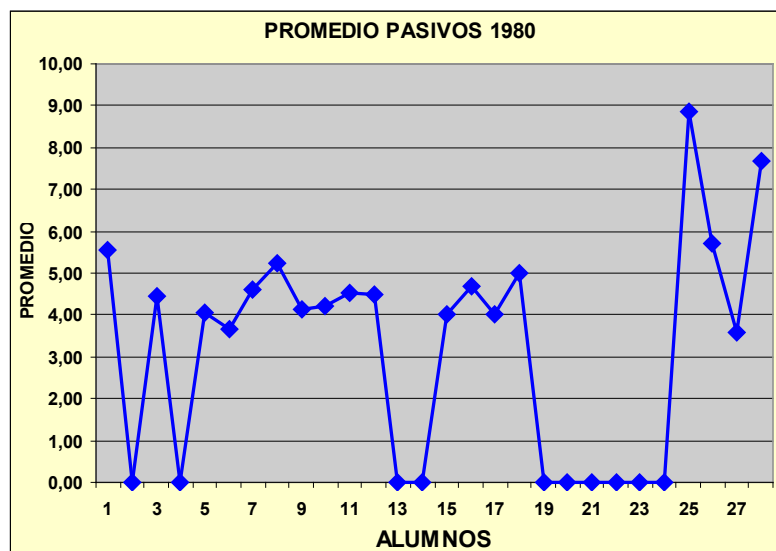


GRÁFICO 6

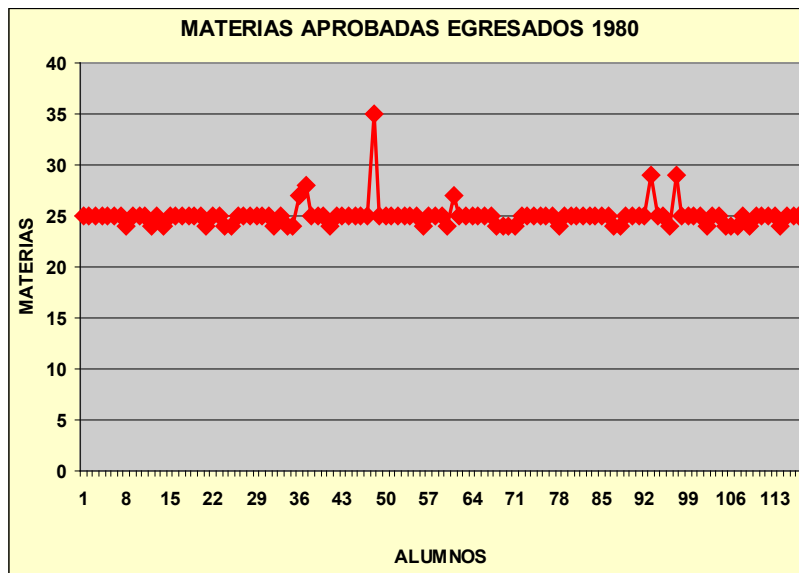


GRÁFICO 7

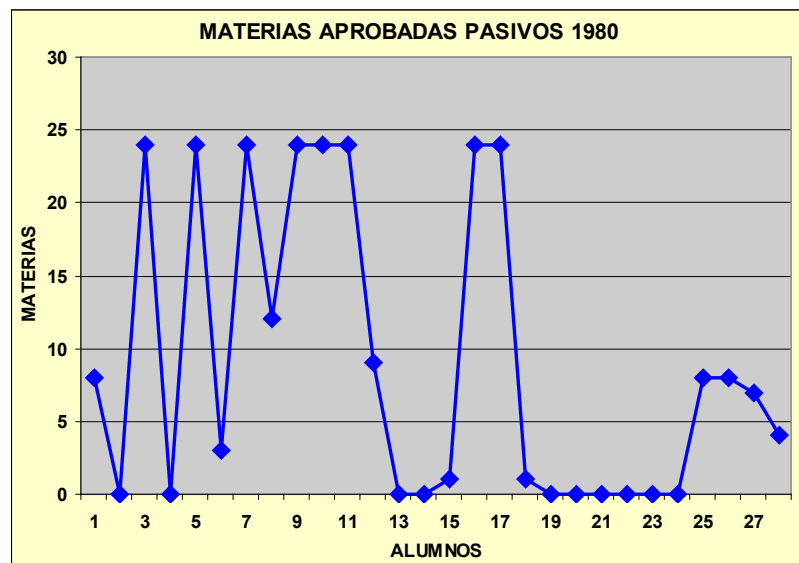


GRÁFICO 8

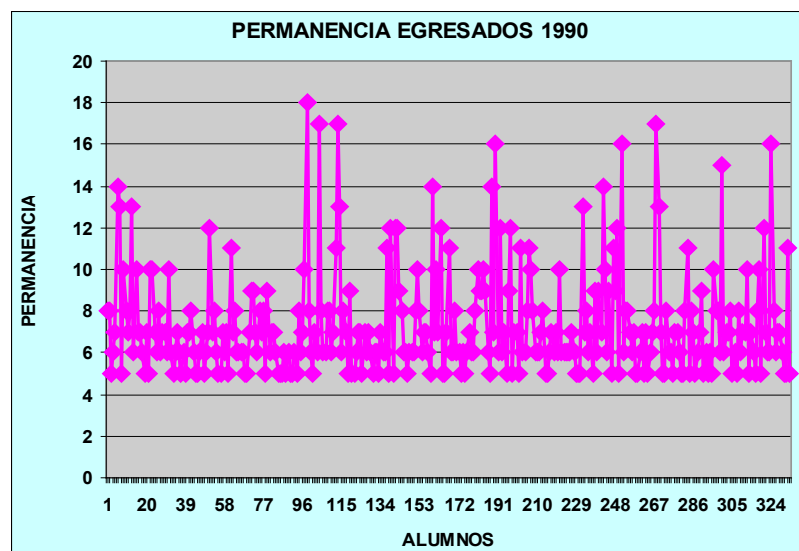


GRÁFICO 9

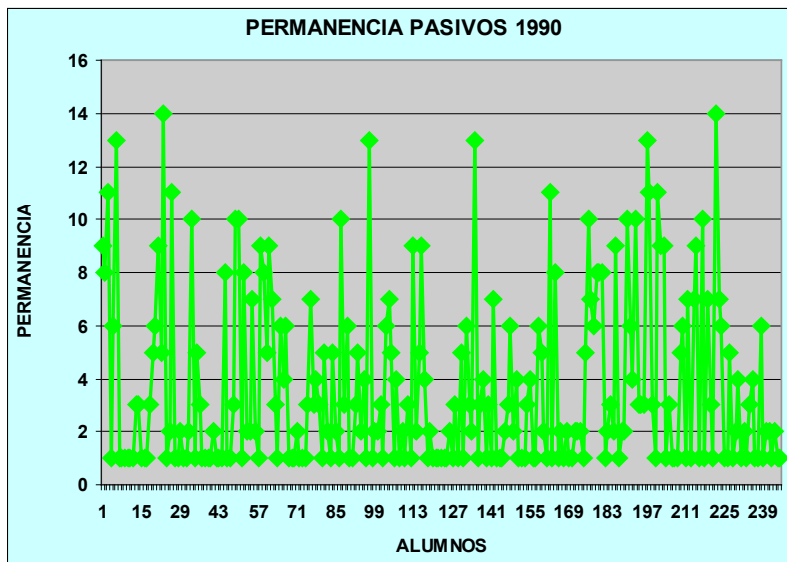


GRÁFICO 10

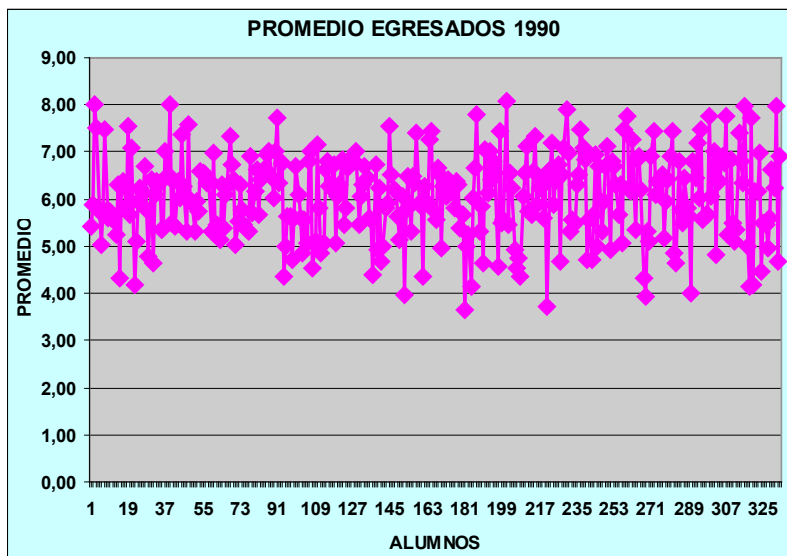


GRÁFICO 11

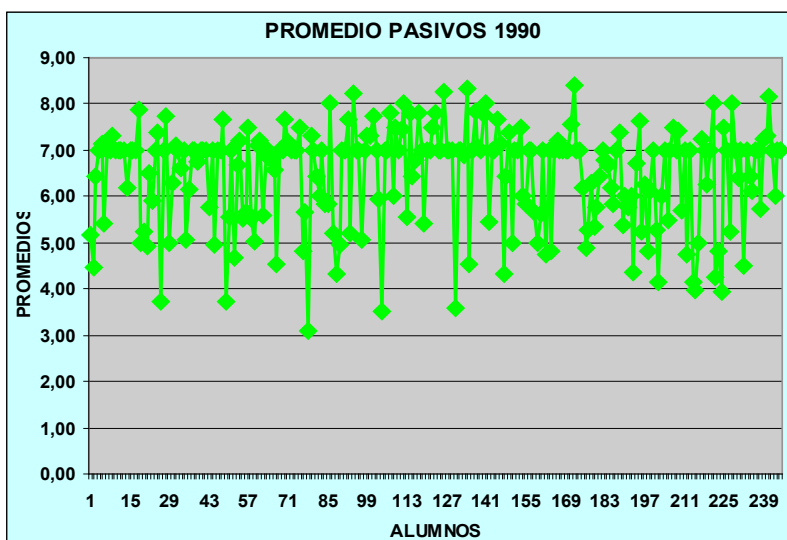


GRÁFICO 12

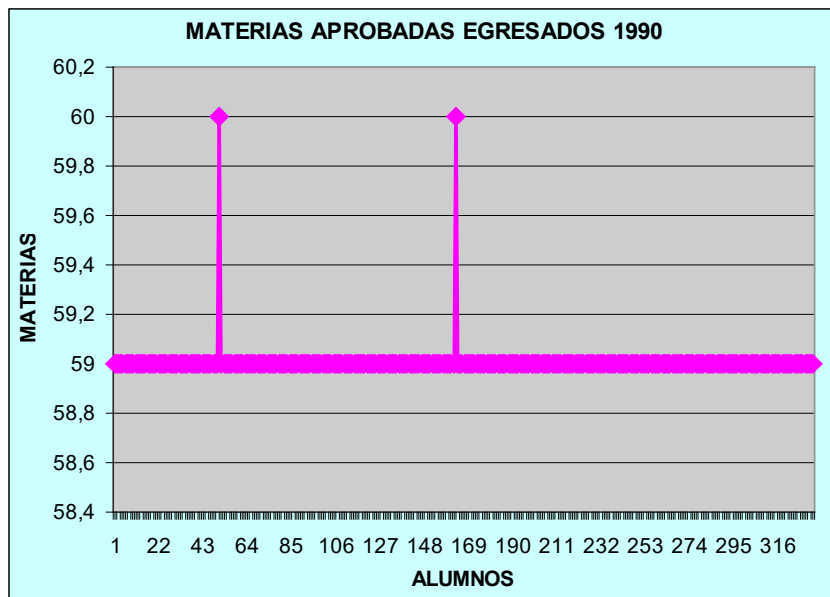


GRÁFICO 13

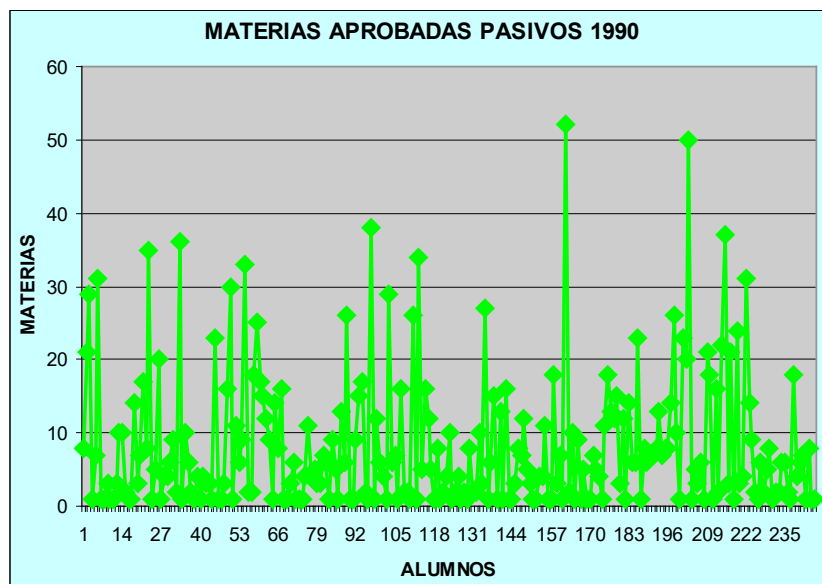


GRÁFICO 14

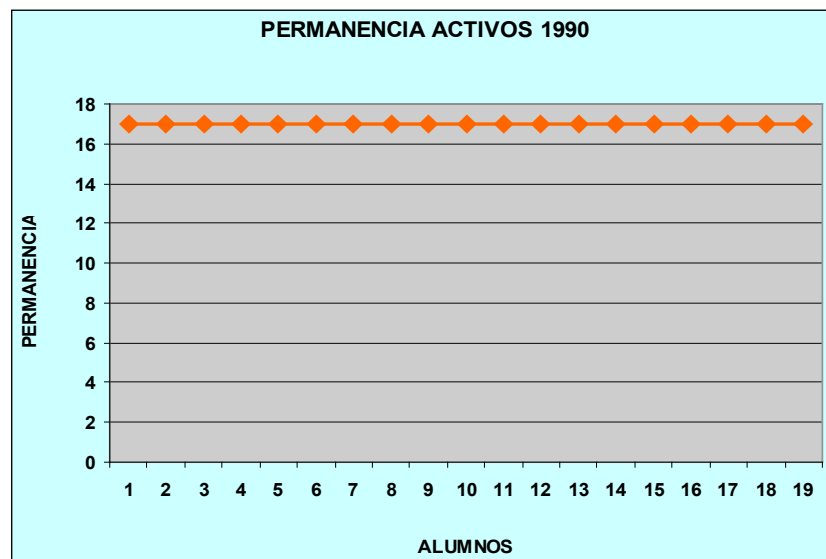


GRÁFICO 15

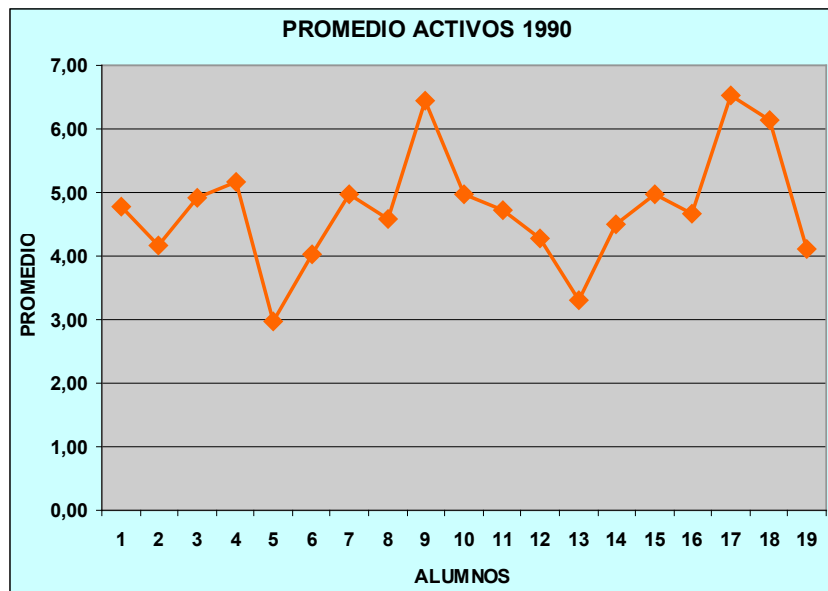


GRÁFICO 16

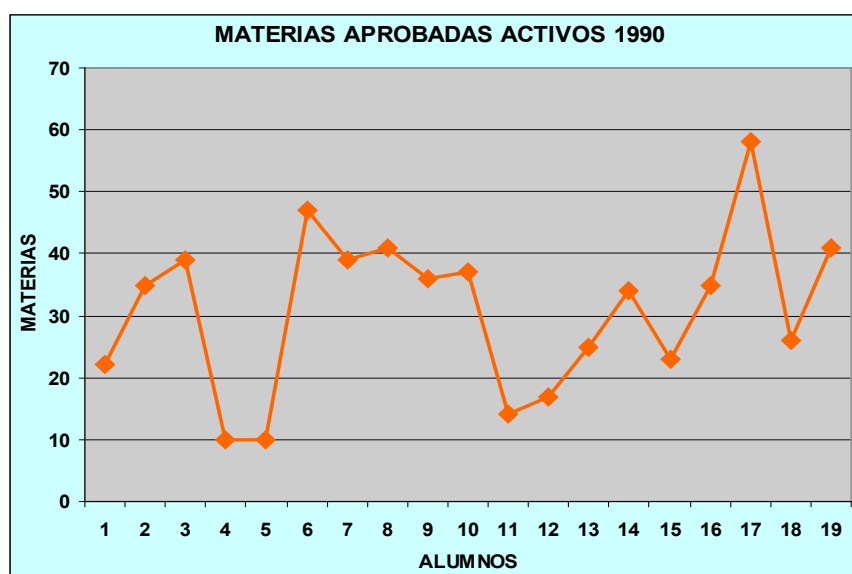


GRÁFICO 17

CONCLUSIONES

Se puede concluir que la matrícula, la deserción y la permanencia fueron mayores en la cohorte 90 de régimen cuatrimestral, mientras que la graduación fue superior en la cohorte 80 de régimen anual. El rendimiento académico no tiene diferencias significativas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ageno, M. (1997). Análisis evaluativo de la calidad universitaria. Revista Leonardo Da Vinci. Facultad de Ciencias Sociales. UNLZ.
2. Beccaria, L. (2003): Las vicisitudes del mercado laboral luego de las reformas, Boletín Techint Nro. 312, agosto.
3. Bourdieu, P. y Passeron, J.C. (2003). "La elección de los herederos", en *Los herederos. Los estudiantes y la cultura*. Buenos Aires: Siglo XXI, pp. 11-45. Buenos Aires, OEI.

4. Elbaum, J., (1998). "La escuela desde afuera. Culturas juveniles y abandono escolar", en Propuesta Educativa. FLACSO.Año 9.Nro.18. Editorial Novedades educativas. Buenos Aires.
 5. García de Fanelli, A. M. y Trombetta, A. (1996) *Diferenciación institucional y reformas curriculares en los sistemas de educación superior*. Serie Estudios y Propuestas del Ministerio de Cultura y Educación, R. Argentina.
 6. García de Fanelli, A. M. y Trombetta, A. (2004) *Experiencias internacionales de sistemas de educación superior binarios: lecciones para una política de Sistema de Información de Tendencias Educativas en América latina* Pág. 16 <http://www.siteal.iipe-oei.org>
 7. García de Fanelli, A.M. (2004) "Indicadores y estrategias en relación con el abandono y la graduación universitarios", en Marquís, C. *La Agenda Universitaria*. Buenos Aires, Colección Educación Superior, Universidad de Palermo.
 8. García de Fanelli, A.M. (2005) *Universidad, Organización e Incentivos. Desafío de la política de financiamiento frente a la complejidad institucional*. Buenos Aires, Miño y Dávila -Fundación OSDE.
 9. Gómez Campo, V.M. (1997). Equidad social y política de educación superior. Revista Pensamiento Universitario. Año 5. Nro. 6. Buenos Aires.
- graduados comparados con los egresados de la educación media. IPEUNESCO,
10. Guevara Ortiz, E. y otros. (1999). El perfil del universitario desertor. Un análisis comparado. Departamento de Economía. Universidad Nacional del Sur. Trabajo presentado en Encuentro Latinoamericano de Fin de siglo. Universidad Nacional de Salta.
 11. Kisilevsky, M. y Veleza, C. (2002) *Dos estudios sobre el acceso a la educación superior en la Argentina* Buenos Aires: IPE-UNESCO.
 12. Landi, J. A. y Giuliadori, R. F (2001) "Graduación y deserción en las universidades nacionales", en Jozami, A., Sánchez Martínez, E. (comps.) *Estudiantes y profesionales en la Argentina. Una mirada desde la Encuesta Permanente de Hogares*. EDUNTREF.
 13. Loureiro de Pérez, E. (1997). La mujer como graduada en Ciencias Económicas. Un análisis estadístico en la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad de Buenos Aires. Revista Temas y Propuestas. Año 6. Buenos Aires
 14. Muñoz Izquierdo, C. (1994). La contribución de la educación al cambio social. Editorial Gernika. México. Simon, J.J. (1993). Estudiantes y Política en los '90 Revista del Instituto de Investigaciones en Ciencia de la Educación. IICE. Ed. Miño y Dávila. Buenos Aires.
 15. SITEAL (2005) Educación superior. Acceso, permanencia y perfil social de los *Student Attrition*. Chicago: The University of Chicago Press.

16. Tedesco, J.C (1997) . Entrevista. Revista Temas y Propuestas. Año 6. Buenos Aires
17. Tinto, V. (1993) *Leaving College. Rethinking the Causes and Cures of*
18. Tunermann, C. (1997) La educación superior de América Latina y del Caribe en su contexto económico y social en Hacia una Nueva Educación. CRESALC. UNESCO. Caracas.

ANÁLISIS EXPLORATORIO DE ESTRATEGIAS Y ENFOQUES DE APRENDIZAJE

*Tomas, L.; Medina, M; Irigoyen, S; Mosconi, E; Rueda, L; Papel, G.; Coscarelli, N; Seara, S.; Albarracin, S; Lezcano, D.- Facultad de Odontología – Universidad Nacional de La Plata

tomas@fop.unlp.edu.ar

RESUMEN

Las diferentes formas en que los estudiantes abordan las situaciones de aprendizaje, promovieron una corriente investigadora interesada en el estudio de los enfoques y estrategias de aprendizaje.

El objetivo de este trabajo fue investigar como aprenden los alumnos de odontología e identificar sus motivaciones, estrategias y metas académicas. Por la naturaleza del problema se utilizó una metodología combinada cuali-cuantitativa, empleando un cuestionario estandarizado de aplicación colectiva y entrevista en profundidad, semiestructurada, de aplicación individual.

La población conformada por estudiantes de 1º a 5º, de ambos sexos cuyas edades oscilaban entre 20 y 27 años, se dividen en 3 grupos: los que cursaban el ciclo básico (48,94%), el preprofesional (17,61%) y el profesional (33,45%). Para las determinaciones cuantitativas se trabajó con una muestra no aleatoria compuesta por estudiantes voluntarios y para las cualitativas la selección se realizó mediante un muestreo intencional con base en criterios de desempeño académico (exitosos: promedio 7 o + y al día según plan; aplazados reincidentes y rezagados según plan). La clasificación de grupos lo más homogéneo posible se realizó mediante el análisis multivariado “cluster”. Para la validación de los resultados se optó por la triangulación teórica y metodológica. Se pudieron identificar 3 grupos con diferentes enfoques de aprendizaje: profundo (56%) superficial (22.6%) y ambivalente (21.4%). El perfil motivacional muestra un predominio de la categoría Superficial y en el uso de las estrategias de la Profunda. Se observan diferencias importantes en los enfoques que utilizan los estudiantes y en cuanto a los compuestos hay una diferencia alta y significativa de la categoría profunda. Los alumnos, exitosos, aplazados reincidentes y rezagados se ubican en los 3 grupos: superficial, profundo y ambivalente. En líneas generales se puede concluir que existe asociación entre motivación y uso de estrategias con influencia del contexto en la determinación de los enfoques de aprendizaje. Este estudio aporta nuevas miradas a la compleja trama de variables que inciden en los procesos de aprendizaje y una mejor comprensión del papel del estudiante.

Palabras clave: motivación-estrategia –enfoque-aprendizaje.

INTRODUCCIÓN

Cada vez cobra mayor importancia el estudio del aprendizaje desde la perspectiva del alumno, que es quien otorga significado y sentido a los materiales que procesa y decide lo que tiene que aprender, así como la manera de hacerlo. A partir de las últimas décadas en los ámbitos educativos se ha constatado un interés creciente por el análisis e intervención en *las actividades que despliega el alumno cuando aprende*. Tomar en consideración su protagonismo, con su parte de responsabilidad en el aprendizaje y en la interpretación de las situaciones que vive, ha generado fructíferas líneas de investigación centradas en los procesos de aprendizaje en el ámbito universitario.

El núcleo clave es identificar las *estrategias* que desarrollan para alcanzar sus objetivos de aprendizaje, pero también la forma de abordarlo (*enfoque de aprendizaje*). Estas cuestiones, relacionadas entre sí, constituyen el tema de investigación: *tipos de enfoques y estrategias de aprendizaje* que utilizan los alumnos que cursan la carrera de Odontología en la UNLP. Se identificaron de dos tipos de enfoques de aprendizaje: *superficial* (orientación hacia la reproducción) y *profundo* (orientación hacia la comprensión del significado). Svensson demostró que los estudiantes que adoptan un estilo profundo, emplean más tiempo en el estudio y consideran el material que aprenden como más fácil de comprender que los estudiantes que adoptan un estilo superficial. Los segundos, al concentrarse en estrategias de memorización y retención, encuentran el trabajo pesado e ingrato, y suelen fracasar más frecuentemente en los exámenes.

OBJETIVOS

- 1) Investigar como aprenden los alumnos de odontología.
- 2) Identificar sus motivaciones, estrategias y metas académicas.

MATERIALES Y MÉTODO

Por la naturaleza del problema a investigar, se adoptó una metodología combinada cuantitativa y cualitativa: se aplicó un **cuestionario estandarizado** en forma colectiva, y se realizaron **entrevistas en profundidad**.

El cuestionario evalúa el grado y nivel de los enfoques de aprendizaje que adopta un estudiante universitario en su proceso de estudio y las estrategias que integran dichos enfoques, la entrevista sirve para comprender la visión personal de los estudiantes hacia su forma de aprender, sus dificultades y su desempeño. La *población* conformada por 1670 estudiantes de 1º a 5º año, de ambos sexos y cuyas edades oscilaban entre los 20 y 27 años, se dividió en 3 grupos: los que cursaban el ciclo básico (48,94%), el preprofesional (17,61%) y el profesional (33,45%). Por tratarse de una metodología observacional que no se propone una explicación causal, sino que se propone comprender los significados que atribuyen los estudiantes al aprendizaje, para las

determinaciones cuantitativas se trabajó con una *muestra no aleatoria compuesta por estudiantes voluntarios*. Para las determinaciones cualitativas la selección de la población se realizó mediante un *muestreo intencional* de alumnos con base en los siguientes criterios de desempeño académico: alumnos académicamente exitosos (con nota promedio 7 ó más y que cursa sus estudios en el tiempo establecido en el plan de estudios), aplazados reincidentes (con nota promedio aplazo) y rezagados (demorados en sus estudios respecto a la duración promedio de la carrera). Se aplicó en forma individual, el Cuestionario de Evaluación de Procesos de Estudio y Aprendizaje para el alumnado universitario (CEPEA), compuesto por 42 ítems, el tiempo que demandó fue variable (15-20 minutos). El análisis cuantitativo consistió en procesar la muestra y calcular las mediciones de acuerdo con los criterios que provee el instrumento. La clasificación de grupos, lo más homogéneos posibles se realizaron mediante el análisis multivariado '*cluster*' que tiene por objeto la búsqueda de grupos similares de individuos que se van agrupando en conglomerados.

La Entrevista en profundidad se realizó con preguntas estructuradas, en forma oral e individual, planificada previamente, tuvo una duración variable de 60 a 90 minutos. El contenido se grabó y se transcribió en forma textual. La entrevista consta de dos partes, una de ellas relativa a datos personales del alumno (edad, procedencia, título secundario, nivel de estudios de los padres, carrera, curso, año de ingreso y ocupación laboral si la tuviera); y otra referente a sus concepciones y estrategias de aprendizaje que emplea. Esta sección estuvo integrada por preguntas que indagan sobre distintos aspectos y perspectivas personales (propósitos en la elección de la carrera, aspiraciones y expectativas en relación al título, posibilidades de éxito, emociones, metas académicas y sus vivencias y percepciones sobre sus actividades de estudio en particular y la vida universitaria en general. Se indagó respecto al contexto (la facultad, el Plan de estudios, los docentes y la infraestructura). La sección relativa al uso de estrategias de aprendizaje estuvo constituida por preguntas dirigidas a conocer el uso de estrategias de elaboración, organización, repaso, autorregulación, manejo del tiempo, regulación del esfuerzo, aprendizaje con pares, búsqueda de ayuda, etc.

Para la validación de los resultados de ambas fuentes (cuestionario y entrevistas) se optó por la triangulación teórica y metodológica en la que los resultados de los cuestionarios y de las entrevistas se cruzaron entre sí y con datos teóricos (resultados de otras investigaciones). La triangulación de métodos permitió el análisis de convergencias y divergencias entre datos cuantitativos y cualitativos para corregir los sesgos que pueden aparecer cuando las observaciones son realizadas por un solo investigador.

RESULTADOS

El análisis 'cluster' permitió identificar tres grupos de estudiantes que presentan diferencias importantes en los enfoques de aprendizaje: 1: **profundo** (56,0%), 2: **superficial** (23%) y 3: **ambivalente** (21%).

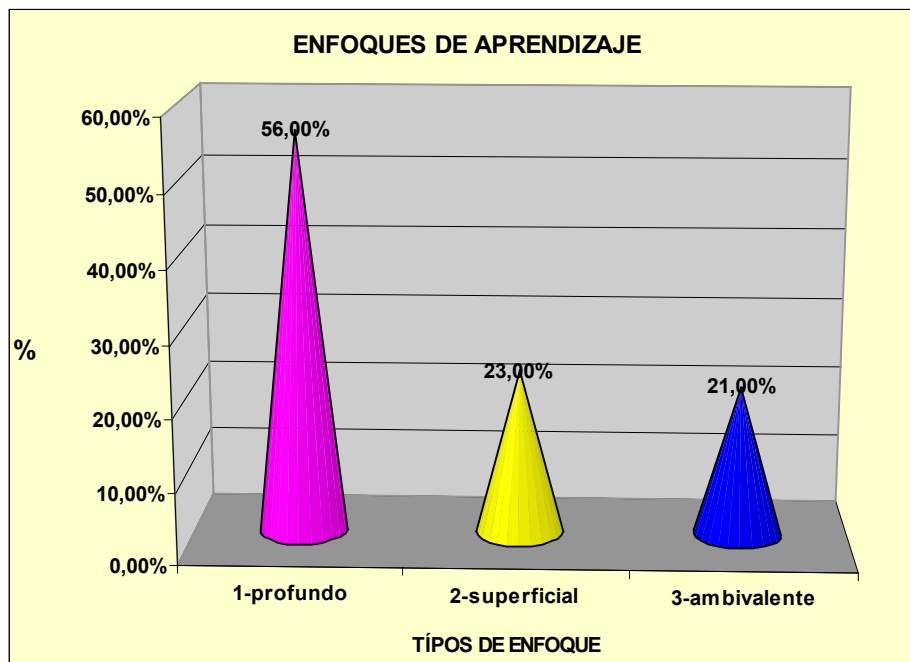


GRÁFICO 1

El **perfil motivacional** del grupo de estudiantes participantes muestra predominio de la categoría S (superficial) en el grupo 1, no se ven diferencias significativas entre las categorías S y P en el grupo 2, las mediciones son bajas en el grupo 3 con predominio del componente S y la resolución en la medición de las motivaciones es baja.

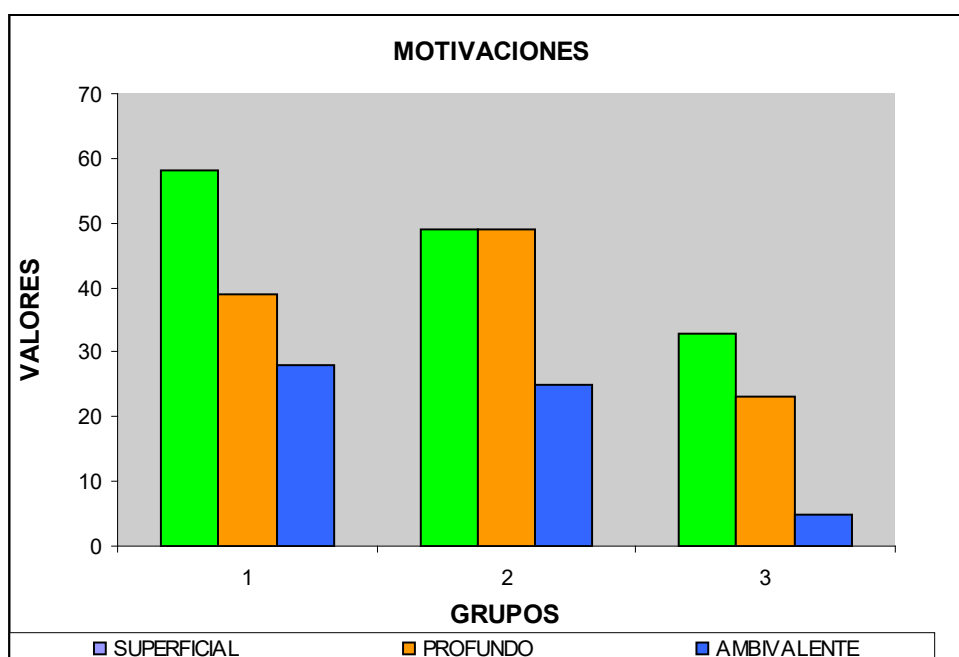


GRÁFICO 2

En la apreciación general acerca del uso de **estrategias** por parte de los estudiantes pueden diferenciarse claramente los grupos 1 (S) y 2 (P) con una resolución importante y diferencias estadísticas manifiestamente significativas. En el grupo 3 se observa un componente bastante alto de estrategia profunda.

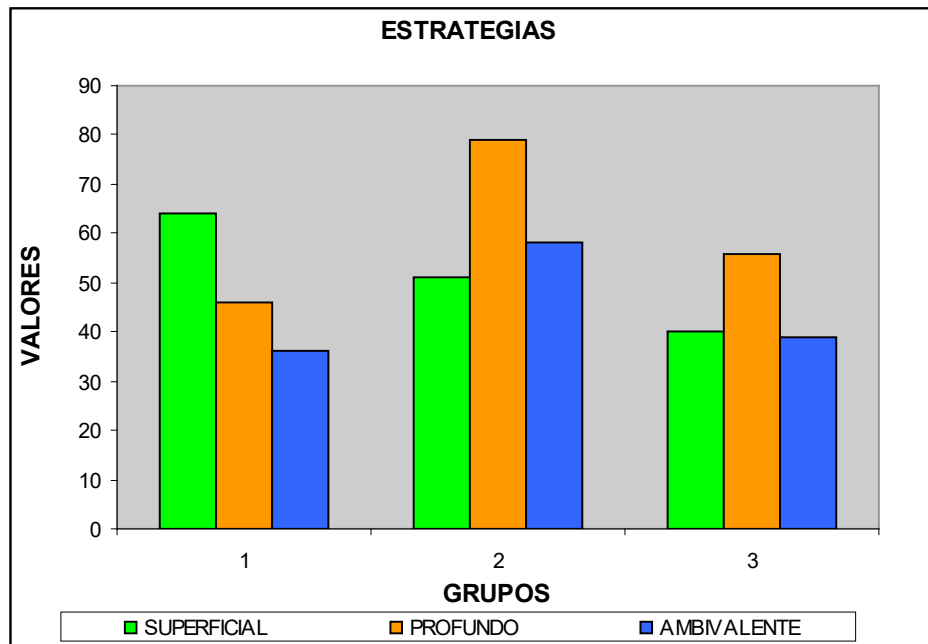


GRÁFICO 3

El gráfico de los **enfoques** muestra que los estudiantes presentan diferencias importantes en los enfoques que utilizan. Existen dos grupos claramente diferenciados por sus enfoques: 1 y 2. El tercer grupo no coincide con ellos y no destaca significativamente ninguno de los dos enfoques identificados por el instrumento.

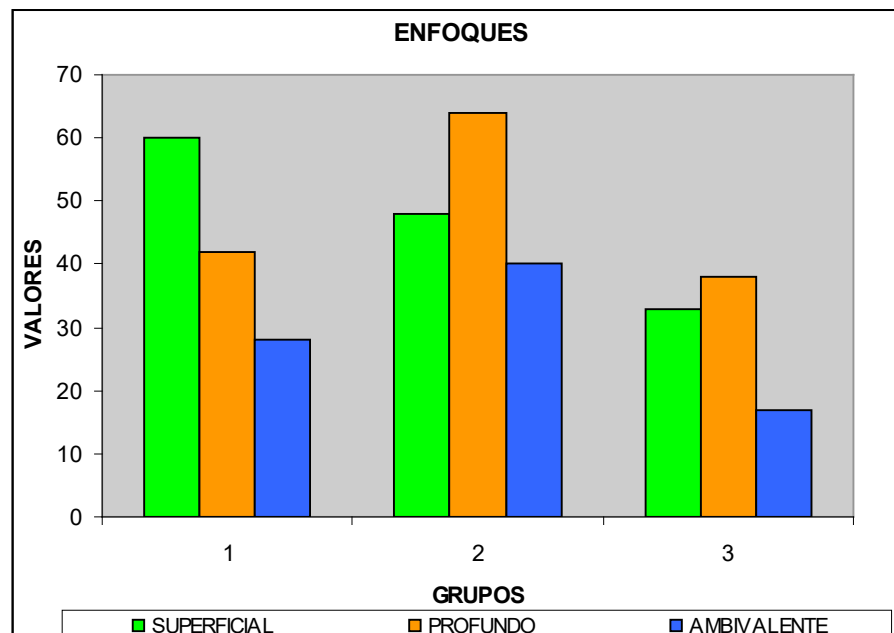


GRÁFICO 4

En el gráfico de **compuestos** se muestra visiblemente definido el grupo 2 en términos de una medición alta y significativa de la categoría profunda (48,8 para el cluster 2). Sin embargo, no es posible diferenciar entre grupos 1 y 2 en función de la medición de la categoría superficial (43,98 para cluster 1 vs. 42,2 para cluster 2). Esto puede deberse a las bajas mediciones de la categoría logro en general que proporciona el instrumento.

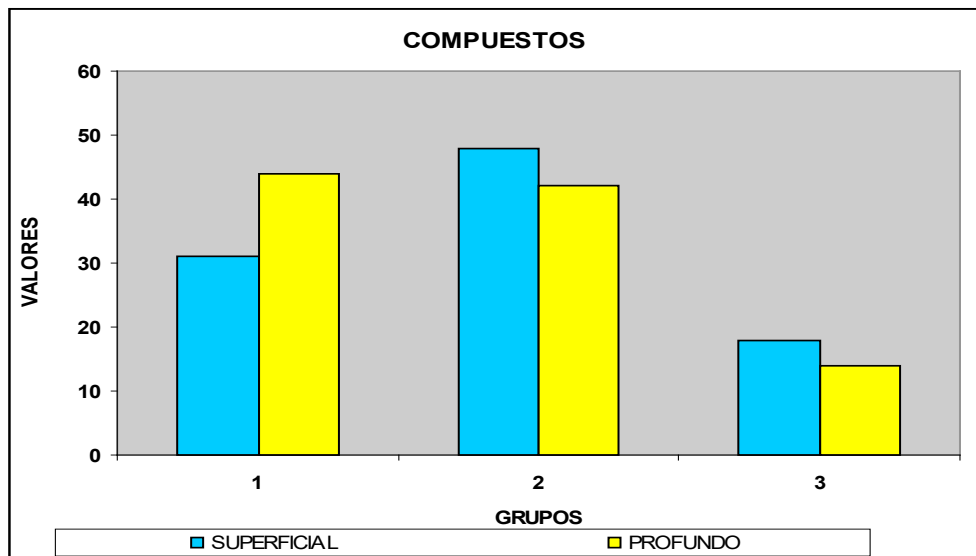


GRÁFICO 5

Los alumnos exitosos, aplazados reincidentes, y rezagados, se ubican en los tres grupos (superficial, profundo y ambivalente).

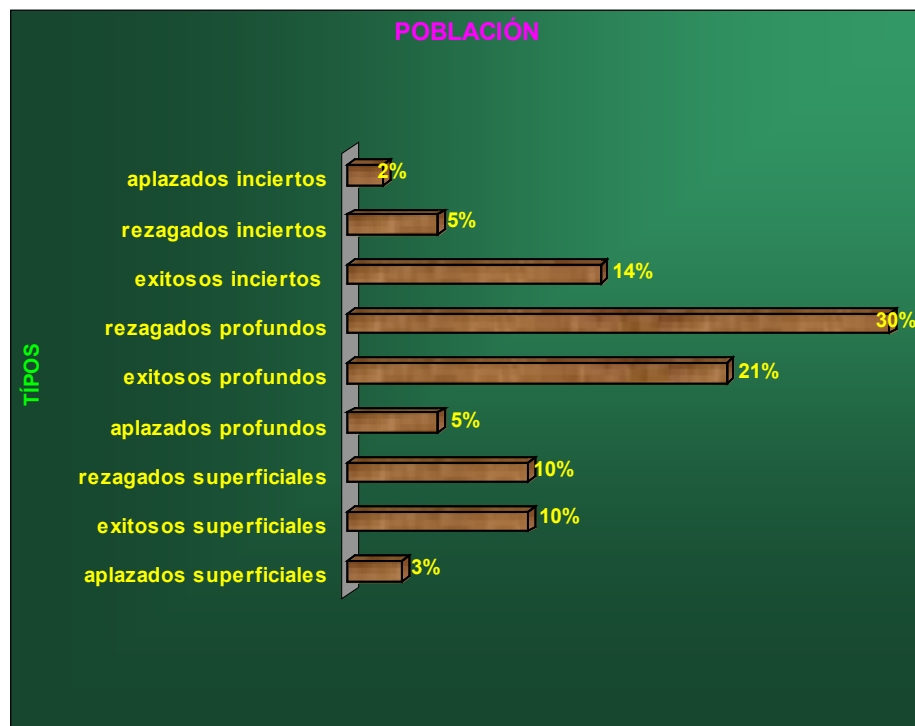


GRÁFICO 6

Los alumnos con las notas promedio más altas se ubican en el grupo ambivalente. Es posible que estos últimos estén condicionados por los efectos contrapuestos de los dos componentes motivacionales: *motivo de logro y miedo al fracaso*.

SUPERFICIAL	56%	EXITOSOS	10%	43,50%
		REZAGADOS	10%	43,50%
		APLAZADOS	3%	13%
PROFUNDO	23%	EXITOSOS	21%	37,50%
		REZAGADOS	30%	53,50%
		APLAZADOS	5%	9%
AMBIVALENTE	21%	EXITOSOS	14%	57,20%
		REZAGADOS	5%	23,80%
		APLAZADOS	2%	2%

TABLA 1

Los alumnos del grupo ambivalente muestran los niveles de rendimiento académico significativamente más altos que los estudiantes con enfoque P. Posiblemente están condicionados por los efectos contrapuestos de los componentes motivacionales: motivo de logro y miedo al fracaso.

Existe una falta de correlación entre alumnos con enfoque P y sus calificaciones. Llamativamente no presentan los niveles de rendimiento académico más altos. Los alumnos que adoptan un enfoque profundo no generan, necesariamente, buenos resultados académicos y viceversa. Paradójicamente los niveles de rendimiento académico de estos alumnos no son más altos que el resto de los grupos.

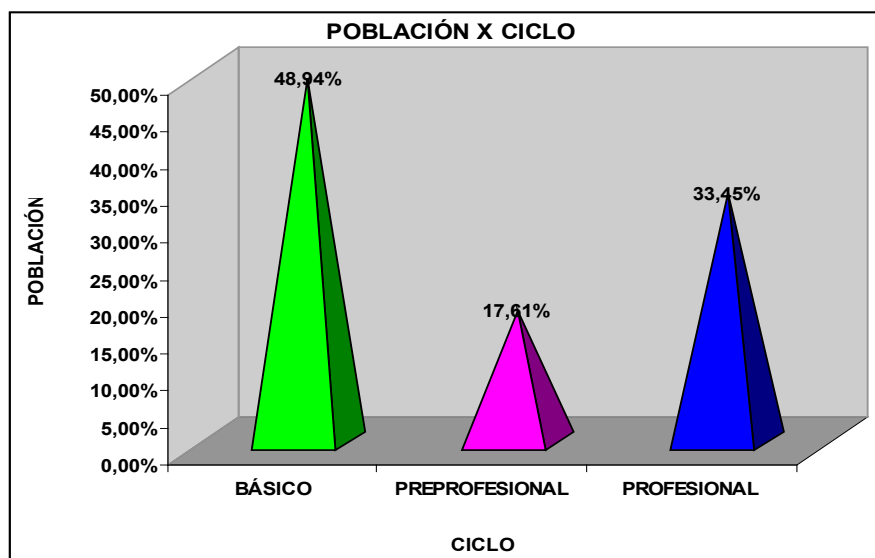


GRÁFICO 7

El alumno opta por un modo u otro de procesar la información, aunque es posible distinguir una determinada dirección evolutiva: a medida que se avanza en la carrera crece la población que adopta el enfoque profundo, lo que indicaría un tránsito en el estilo de aprendizaje S a P que podría explicarse como el intento de ajustarse a las *demandas percibidas* y como una mejora en sus estrategias de aprendizaje. Esto evidenciaría un proceso de mayor adaptación al ambiente universitario (aprende el 'oficio' de estudiante universitario y se acomoda mejor a las reglas). Cuando comprende la tarea usa estrategias que suponen el estudio con profundidad.

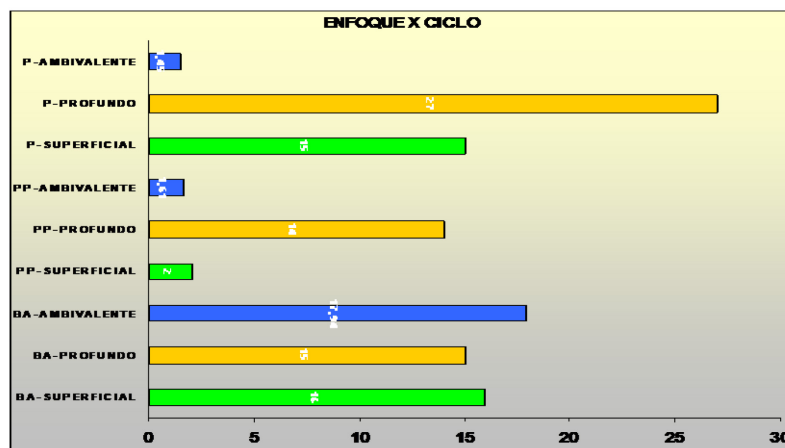


GRÁFICO 8

Del análisis de las **motivaciones** que llevan a los alumnos a optar por la carrera surge que eligieron sin precisar sus causas ni el análisis reflexivo previo acerca de sus características personales y de la realidad social en y para la cual elige. Desconocían aspectos de la carrera, campo laboral y demanda social. En líneas generales podemos decir que nuestros alumnos tienden a acceder a la universidad con la intención de lograr un título. Se asume que las **emociones** forman parte importante de la vida psicológica del estudiante y tienen una alta influencia en la motivación académica y en las estrategias cognitivas, y, por ende, en el aprendizaje y en el rendimiento. Presentan dificultades para entender y problemas de adaptación a las exigencias académicas. Todos se preparan para estudiar y ensayan o repasan para controlar cuánto recuerdan. El gusto por la materia influye positivamente sobre la motivación para el estudio. Encontramos una estrecha relación entre el tipo de estrategias y sus motivos y metas. En general están más motivados para evitar el fracaso que para aprender. La evaluación y acreditación de saberes determina el enfoque de aprendizaje.

RESUMEN DEL ANÁLISIS CUALITATIVO			
EJES	PERCEPCIÓN	METAS	FACTORES
ELECCIÓN DE LA CARRERA	Gusto Agrado Interés Influencia Externa	Lograr 1 título Ser alguien Ser independiente Trabajo prestigioso	Intrínsecos y Extrínsecos
ÉXITO ACADÉMICO	Estudio Tiempo dedicado Esfuerzo Constancia	Aprobar	Intrínsecos y controlables
FRACASO ACADÉMICO	Mala base 2rio Falta de adaptación Injusticia Docente	Aprobar aunque le cueste	Extrínsecos
EXPECTATIVAS POR APROBAR	Esfuerzo Dedicación	Recibirse Formar una Familia Conseguir trabajo Especializarse(algunos)	Intrínsecos
CARRERA	Conjunto de materias Profesores Exámenes	Aprobar	Intrínsecos y Extrínsecos
ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE	Lectura Relectura Subrayado Resumen Mapa conceptual	Comprender Recordar Retener la información	Intrínsecos
TIEMPO DEDICADO AL ESTUDIO	Depende de la materia (si le gusta o no) y de la mesa (si es exigente o no)	Aprobar para avanzar en la carrera	Intrínsecos y Extrínsecos
DOCENTES	Hablo con los chicos que ya han rendido la materia para saber a qué me enfrento	Responder lo 'que el profesor quiere escuchar'	Extrínsecos

TABLA 2

SÍNTESIS DEL ANÁLISIS CUALI- CUANTITATIVO
1. Los enfoques se relacionan con prácticas que los promueven o inhiben.
2. La evaluación centrada en el resultado final no valora las estrategias que usa el alumno. Así, estudiantes con altos niveles de estrategias de aprendizaje y de motivación fracasan ante este tipo de práctica evaluativa.
3. Los procedimientos de evaluación vigentes favorecen en el alumno un ajuste estratégico de su enfoque.
4. Es probable que con estos procedimientos se logren efectos contrarios a los objetivos de la educación universitaria: estudiar para aprobar en lugar de estudiar para saber o para aprender

TABLA 3

CONCLUSIONES

En líneas generales se puede decir que los resultados de este estudio confirman existe asociación entre motivación y uso de estrategias; compromiso del estudiante en su propio proceso de aprendizaje; influencia del contexto en la determinación de los enfoques de aprendizaje. A la par de estas verificaciones el estudio aporta nuevas miradas a la compleja trama de variables que inciden en los procesos de aprendizaje en una Facultad de Odontología así como una mejor comprensión del papel del estudiante universitario, tema que es casi desconocido en el ámbito de la gestión y desarrollo académicos.

BIBLIOGRAFÍA

- Barca, A. (1999). Manual del Cuestionario de Procesos de Estudio y Aprendizaje. *Revista Galego - Portuguesa de Psicología e Educación*.
- Bartolomé, A. (1988). *Proyecto docente de Tecnología Educativa*. Barcelona: Universidad de Barcelona.
- Biggs, J. B. (1970). Faculty patterns in study behaviour. *Australian Journal of Psychology*, 22 (2), 161-174.
- Biggs, J. B. (1985). The role of metalearning in study process. *British Journal of Educational Psychology*, 55, 185-212.
- Biggs, J. B. (1988). Assessing study approaches to learning. *Australian Psychologist*. 23,197-206.

- Biggs, J. B. (1989). Approaches to the enhancement of tertiary teaching. *Higher Education Research and Development*, 8 (1), 7-25.
- Biggs, J. B. (1991). Approaches to learning in secondary and tertiary students in Hong Kong: some comparative studies. *Educational Research Journal*, 6, 27-39.
- Bunge, M. (1981). *La ciencia, su método y su filosofía*. Buenos Aires: Siglo XX
- Díaz, E.; Heler, M. (1985). *El conocimiento científico*. Buenos Aires: Eudeba.
- Entwistle, N. J. (1988a). *La comprensión del aprendizaje en el aula* (Trad. I. Menéndez). Barcelona: Paidós-Ministerio de Educación y Ciencia (Trabajo original publicado en 1988).
- Entwistle, N. J. (1988b). Motivational factors in student's approaches to learning. En R. R. Schmeck (Ed.), *learning strategies and learning styles* (pp. 68-93). Nueva York: Plenum Press.
- Kuhn, T.S. (1987). *La estructura de las revoluciones científicas*. México: FCE
- Lakatos, I (1989). *La metodología de los programas de investigación científica*. Madrid: Alianza.
- Reichardt, Ch.S; Cook, Th.d. (Coord.) (1986). *Métodos cualitativos y cuantitativos en investigación evaluativa*. Madrid: Morata
- Sarramona, J.(1990)*Tecnología Educativa: una valoración crítica*. Barcelona: CEAC
- Schmeck, R. R. (1988). *Learning strategies and learning styles*. Nueva York: Plenum Press.
- Shulman, L.S. (1986). "Paradigmas y programas de investigación en el estudio de la enseñanza: una perspectiva contemporánea". En WITTROCK, Mc C. *La investigación de la enseñanza I*. Barcelona: Paidós.
- Svensson, L. (1977). On qualitative differences in learning. III. Study skill and learning. *British Journal of Ed. Psychology*, 47, 233-243.
- Tejedor, F.J. Y Valcárcel, A.G. (1996). *Perspectivas de las Nuevas Tecnologías en Educación*. Madrid: Narcea.
- Tesch, R. (1990). *Qualitative research: Análisis types and software tools*. Nueva York: Falmer.
- Valle, A., Barca, A., González Cabanach, R., Porto, A. y Santorum, R. (1993). Aprendizaje significativo y enfoques de aprendizaje: El papel del alumno en el proceso de construcción de conocimientos. *Revista de Ciencias de la Educación*, 156, 481-502.
- Valle, A., González Cabanach, R. y Vieiro, P. (1997). Características Diferenciales de los enfoques de Aprendizaje en estudiantes universitarios. *Revista de Psicodidáctica*, 4, 25-37.
- Weinstein, C. E., Goetz, E. T. y Alexander, P. (1988). *Learning and study strategies: issues in assessment instruction and evaluation*. Nueva York: Academic Press.

DETERMINACIÓN DE LA CANTIDAD Y CALIDAD DE SALIVA COMO INDICADOR DE RIESGO CARIOGÉNICO

Armendano, A.; Crimaldi, D.; Mendes C.; Mastrancioli, M.; Rassé, N.; Obiols, C.; Durso, G. Facultad de Odontología de La Plata, calle 1 y 50. e-mail: leo_aku9000@hotmail.com

Resumen

La saliva cumple funciones relacionadas con la actividad de caries: capacidad buffer según el pH; dilución de azúcares referida al flujo salival; capacidad remineralizante y formación de la película salival adquirida. El propósito fue relacionar la cantidad y calidad de la saliva con la incidencia de caries y el grado de patogenicidad del *Streptococcus mutans* y el lactobacilo en una población infantil concurrentes a la Asignatura Odontología Integral Niños de la Facultad de Odontología de La Plata. Se confeccionaron Historias Clínicas con el correspondiente odontograma, se aplicó el índice de O'Leary y el registro cualitativo según método de Snyder para determinar la calidad de la saliva (ácida o alcalina). Los métodos cuantitativos fueron el recuento de colonias de *Streptococcus mutans* y de Lactobacilo. Los resultados indicaron 28% pacientes sin riesgo cariogénico y el 72% con riesgo-actividad, detectado a través del índice O'Leary. Registro cualitativo: 70% pacientes susceptibles, moderados 19%, leves 7% y nulos 4%; Registro Cuantitativo: de Streptococos; pacientes muy susceptibles 56%; susceptible 20%, moderado 17% y leves 7%, siendo el registro de Lactobacilos muy susceptibles 7%, susceptibles 73%, moderados 20%. Concluimos que la cantidad y calidad de saliva son factores determinantes de riesgo biológico de caries.

Palabras claves: saliva- calidad- cantidad- caries

INTRODUCCIÓN:

La saliva que baña la cavidad bucal es fundamentalmente una mezcla de secreciones de las glándulas salivales mayores (parótida, submaxilar y sublingual) y menores (glándulas accesorias de la mucosa bucal y yugal). No posee una microbiota propia, contiene aproximadamente 10⁸ microorganismos por mm³, que provienen de otros sitios; fundamentalmente de la lengua que es el mayor proveedor de bacterias. En los últimos años se ha utilizado el recuento de *St. Muttans* y *Lactobacillus* presentes en la saliva como indicador de la susceptibilidad de caries dental. Asimismo, se ha comprobado que la microbiota de la saliva no representa la composición del biofilm de la placa dental.

Con respecto a la composición química de la saliva cada glándula salival produce una secreción característica y compleja que consiste en electrolitos, proteínas, glucoproteínas y lípidos. La saliva posee componentes orgánicos e inorgánicos, dentro de estos últimos se mencionan calcio, fosfatos, magnesio y fluoruros. El elemento más importante es el calcio que existe unido a proteínas, ionizado o como ion inorgánico. Es

un ion esencial que participa en la adherencia de microorganismos gram positivos a la película salival adquirida, interaccúa en el proceso de mineralización- desmineralización del esmalte y también se encuentra presente en la placa calcificada en forma de fosfato de calcio.

Dentro de los componentes orgánicos se detectan:

Carbohidratos: la saliva posee pequeñas cantidades de carbohidratos libres, especialmente glucosa proveniente de la dieta y de la degradación de las glucoproteínas salivales por enzimas bacterianas como la glucosidasa.

Proteínas ricas en prolina y glucoproteínas: son fosfoproteínas ácidas y básicas. El número y la estructura de las proteínas ricas en prolina difieren de un individuo a otro; estas proteínas pueden fijar calcio y tienen gran afinidad por la hidroxiapatita y forman parte de la película adquirida del esmalte, estas proteínas pueden evitar la precipitación de sales de fosfato de calcio e impedir así la formación de cálculos. Las glucoproteínas ricas en prolina aportan lubricación a la superficie dental.

Histaminas y estaterinas: las histaminas son péptidos básicos con gran contenido de histidina, forman parte de la película adquirida del esmalte e inhiben la precipitación de sales de calcio y además ayudan a mantener un pH relativamente neutro en la cavidad bucal.

Las estaterinas es un fosfato peptídico rico en terosina, fija el calcio y tiene gran afinidad por la hidroxiapatita la precipitación de sales de fosfato de calcio, que le confiere una función desmineralizante.

Cistatinas: existen por lo menos, siete cistatinas diferentes en la saliva, estas al combinarse con las mucinas: lo que les permite llegar a diferentes superficies bucales en las que pueden actuar en el proceso de remineralización – desmineralización.

Mucinas: son glucoproteínas de alto peso molecular. En la saliva submaxilar y sublingual del ser humano se han identificado dos mucinas químicamente diferentes llamadas glucoproteínas mucina I (GM1) y glucoproteínas mucina II (GM2).

Las propiedades de estas mucinas ayudan a la formación del bolo alimenticio para la masticación y deglución eficaz.

La glucoproteína mucina I (GM1) actúa en la interfase tejidos duros blando y aporta una barrera de permeabilidad para proteger contra la desecación y la abrasión.

Alfa amilasa: son las enzimas más abundantes de la saliva, la función más conocida de estas enzimas consiste en la preparación del almidón para el proceso digestivo. Se encuentra presente en la cutícula adquirida del esmalte y su capacidad para fijar St Sanguis, las relaciona con la adhesión inicial.

Peroxidasa salival: compuesto por la enzima peroxidasa: el ion tiocianato y el peróxido de hidrogeno. Esta peroxidasa salival genera la intoxicación directa de gran cantidad de

microorganismos incluido el St Mutans. La peroxidasa salival neutraliza los efectos nocivos del hidrogeno producido por diversos microorganismos bucales.

Anhidrasas carbónicas: estas contribuyen a la capacidad amortiguadora de la saliva al producir la hidratación reversible del dióxido de carbono.

Lactoferrina: es una proteína termoestable que también se encuentra en la leche materna; actúa sobre un amplio espectro de microorganismos y tiene efecto bacteriostático.

Apolactoferrina: es una lactoferrina libre de hierro que ejerce una acción bactericida sobre el St Mutans basada en una interacción apolactoferrina - unión. Como este mecanismo opera en condiciones de aerobiosis permite mantener al St. Mutans en bajas concentraciones en la saliva, pero no es activo contra el St. Mutans de la placa madura.

Lisozima: (muramidasa) esta proteína lisa las paredes celulares de las bacterias gram positivas al hidrolizar las uniones glucosídicas beta 1-4 entre el ácido N-acetilmuránico y N-acetilglucosamina.

Fibronectina: es una glucoproteína presente en las superficies celulares, membranas basales, matrices extracelulares y tejido conjuntivo; y líquidos corporales entre ellos suero y saliva. Esta fibronectina se localiza a lo largo de la interfase diente-tejido conjuntivo gingival y en la fase epitelio- cemento e inhibe la colonización epitelial por bacterias gram negativas.

IgA: es un anticuerpo predominante en todas las secreciones seromucosas del organismo (saliva. Secreciones nasales, lágrimas, sudor, calostro, secreciones del tracto gastrointestinal, genitourinario y secreciones pulmonares). La función de la IgA es proteger las superficies del

Funciones de la saliva:

La saliva cumple diversas funciones que pueden ser resumidas en:

- 1) función digestiva: participa en la formación del bolo alimenticio y solubiliza alimentos ácidos.
- 2) función protectora: lubrica los tejidos duros y blandos de la cavidad bucal a través de las glucoproteínas. Las mucinas previenen la desecación y evitan la penetración de toxinas y sustancias irritantes. Al contener factores de la coagulación (VIII, XI, X y XI) acelera la coagulación sanguínea y evita que en las heridas se produzca la penetración bacteriana en la submucosa.
- 3) funciones relacionadas con la actividad de caries:
 - Capacidad buffer según el pH. Se vincula al contenido de bicarbonato, ácido carbónico y sirve para mantener el pH bucal relativamente constante de 6,7 de promedio. Un pH bajo de entre 4- 5 favorecerá el desarrollo de

microorganismos ácido genéricos y acidúricos como estreptococos y lactobacilos.

- Eliminación de azúcares: se produce por la disolución del azúcar en la saliva de la cavidad bucal antes de la deglución. Su capacidad de eliminación está directamente referida al flujo salival. El volumen de saliva segregado por un individuo varía entre 700 y 800 ml diarios con un promedio de 0,3 ml por minuto. La mayor parte de ese volumen es producido antes, durante y después de las comidas, alcanza su pico máximo por la tarde y disminuye notablemente durante el descanso nocturno.
- Capacidad remineralizante: se debe a que está sobresaturada de calcio y fosfato.
- Formación de la película salival adquirida y agregación salival: la película salival adquirida cubre la superficie del esmalte casi inmediatamente después de higienizada y así inicia la formación de la placa dental. El factor de agregación de la saliva es un polímero que permite la agregación de bacterias de especies similares en primer término y luego bacterias de especies diferentes. De este modo los microorganismos se van absorbiendo sobre la superficie de la película mediante diferentes mecanismos de adhesión y así comienza la formación de la placa bacteriana.

OBJETIVOS:

El propósito del trabajo fue relacionar la cantidad y calidad de la saliva con la incidencia de caries y el grado de patogenicidad del *streptococcus mutans* y el *Lactobacillus* en una población infantil concurrentes a la Asignatura Odontología Integral Niños de la Facultad de Odontología de La Universidad Nacional de La Plata.

MATERIAL Y MÉTODO:

El presente trabajo se realizó en una población de 100 niños, cuyas edades oscilaron entre 6 y 12 años que asisten para su atención odontológica a la Asignatura Odontología Integral Niños de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata.

Se confeccionaron Historias Clínicas con el correspondiente odontograma se Realizó el índice de O'Leary y el registro cualitativo según método de Snyder para determinar la calidad de la saliva (ácida o alcalina). Los métodos cuantitativos fueron el recuento de colonias de *Streptococcus mutans* y de *Lactobacillus*.

Los operadores calibrados para tal fin, tuvieron en cuenta criterios clínicos, radiográficos y de laboratorio.

Criterios clínicos: Programar- diagramar el diagnóstico dentario; motivar al paciente; examinar el estado dentario y registrarlo; informar al paciente sobre los hallazgos; prevenir infecciones cruzadas en el consultorio.

Criterios radiológicos: estado osteoperiodontal; grado de desarrollo dentario; etapa de erupción dentaria.

Criterios de laboratorio: el laboratorio debe estar limpio y ordenado; el trabajo de laboratorio debe reunir condiciones de asepsia, se debe trabajar en condiciones de esterilidad.

Los métodos empleados fueron:

Cualitativo: Método de Snyder

En un tubo de ensayo con Agar Snyder (bactotripton - bacto dextrosa). Verde de bromo cresol (indicador); Cl Na.

Toma de material: En un tubo de ensayo que contenga 4 ml de H₂O destilada se coloca 1ml de saliva; se coloca en un tubo; de esta dilución se extrae 0,1 ml y se introduce en tubo que contiene el Agar de Snyder líquido y se lleva a una estufa de cultivo a 37° junto con otro tubo (testito) en Agar de Snyder y se observa cada 24 horas la velocidad de viraje Si vira de verde a amarillo a las 24 hs indica muy susceptible; a las 72 hs levemente susceptible; y más de 72 hs nula. Con esto queda comprobada la calidad de saliva (ácida — alcalina)

Cuantitativo: Recuento de Estreptococos

En un tubo de ensayo que contenga 4 ml de agua destilada. se coloca 1 ml de saliva. Se extrae 0,1 ml y se lo coloca en una cápsula de Petri (mediana) que intengra Agar Mitis Salivarius y se dispersa con una espátula de Drygalsky; se lleva a la estufa de cultivo a 37° durante 48 horas; cumplido ese tiempo observamos superponiendo la placa de Frosts, que es una lámina transparente cuadrículada y milimetrada, eligiendo 3 cuadraditos. Se contabiliza las colonias existentes antes y se realiza el siguiente recuento:

N^o de colonias promedio x5; x10; x40 (cantidad de cuadraditos de la placa). Ejemplo: 3; 4; 5 promedio 4. Se consideró N^o de colonias: 0 a 500 (nulo); 500 a 1000 (leve) de 1000 a 5000 (moderado); 5000 a 10.000 (susceptible); más de 10.000 (muy susceptible).

Cuantitativo: Recuento de Lactobacillos

En un tubo de ensayo que contenga 4 ml de H₂O destilada. se coloca 1 ml de saliva. Se extrae 0,1 ml y se lo coloca en una cápsula de Petri (mediana) que contenga Agar Rogosa

y se dispersa con una espátula de Drygalsky; se lleva a la estufa de cultivo a 37° durante 48 horas; cumplido ese tiempo observamos superponiendo la placa de Frossts, que es una lámina transparente cuadrículada y niilimetrada, eligiendo 3 cuadraditos. Se contabiliza las colonias existentes y se realiza el siguiente recuento:

Nº de colonias promedio x5; x10; x40 (cantidad de cuadraditos de la placa). Ejemplo: 3; 4; 5 promedio 4.

Nº de colonias: 0 a 500 (nulo); 500 a 1000 (leve) de 1000 a 5000 (moderado); 5000 a 10.000 (susceptible); más de 10.000 (muy susceptible).

Los resultados obtenidos tomaron como variables sexo-edad, realizando el tratamiento estadístico de los mismos según corresponda.

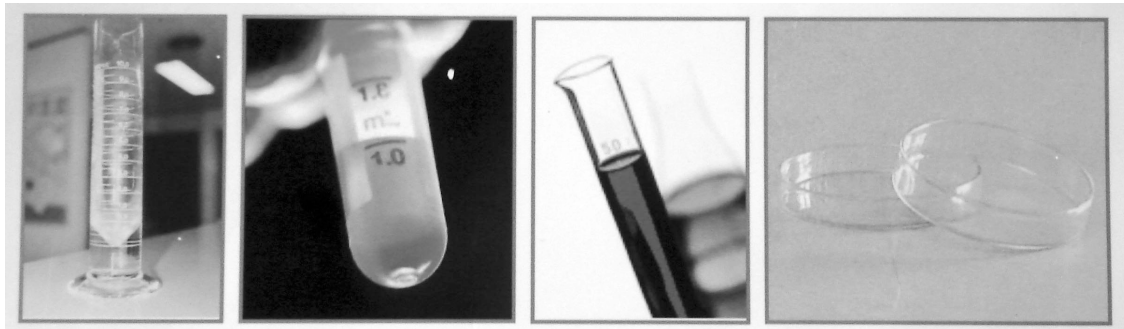


Fig.1 Elementos de laboratorio necesario para la toma de muestras de saliva y realización de métodos cualitativos y cuantitativos.

RESULTADOS:

Los resultados indicaron según el Índice O'Leary: 28% pacientes sin riesgo cariogénico y el 72% con riesgo-actividad. Fig.2 y 3

Registro Cualitativo: Método de Sneyder

Según la velocidad de viraje. Si vira de verde a amarillo a las 24 hs. indica muy susceptible; a las 72 hs. levemente susceptible; y más de 72 hs nula. Con esto queda comprobada la calidad de saliva (ácida — alcalina). Los resultados indicaron: 70% pacientes susceptibles, 19% moderados, 7% leves y 4% nulos. Fig.4

Registro Cuantitativo de Streptococos:

Se consideró Nº de colonias: 0 a 500 (nulo); 500 a 1000 (leve) de 1000 a 5000 (moderado); 5000 a 10.000 (susceptible); más de 10.000 (muy susceptible). Los resultados indicaron: pacientes muy susceptible 56%; susceptible 20%, moderado 17% y leves 7%. Fig 5

Registro Cuantitativo de Lactobacilos:

Se consideró N^o de colonias: 0 a 500 (nulo); 500 a 1000 (leve) de 1000 a 5000 (moderado); 5000 a 10.000 (susceptible); más de 10.000 (muy susceptible). Los resultados indicaron: pacientes muy susceptibles 7%, susceptibles 73%, moderados 20%.

Fig 6

REGISTRO CLINICO 100 pacientes según riesgo de actividad

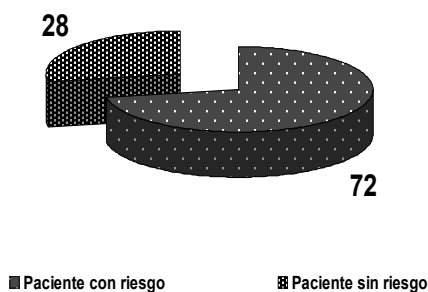


Fig.2 registro clínico de riesgo de actividad de caries según el índice O'Leary

REGISTRO CLINICO 100 pacientes según edad y sexo

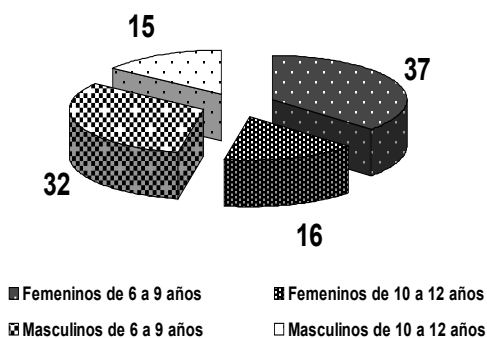


Fig.3 cantidad de pacientes del registro clínico según edad y sexo

Cualitativo (Snyder)
100 pacientes

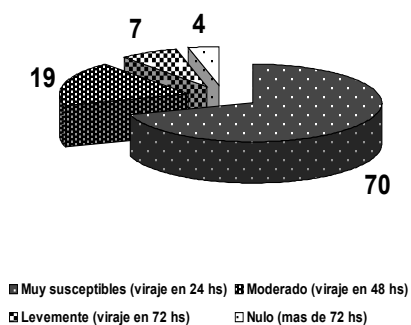


Fig.4 cantidad de pacientes según grado de susceptibilidad aplicando el método de Sneyder

Cuantitativo (Streptococos)
100 pacientes

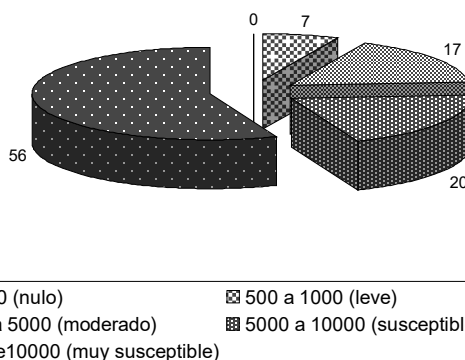


Fig. 5 cantidad de pacientes según el grado de susceptibilidad aplicando el recuento de colonias de estreptococos

Cuantitativo (Lactobacilos)
100 pacientes

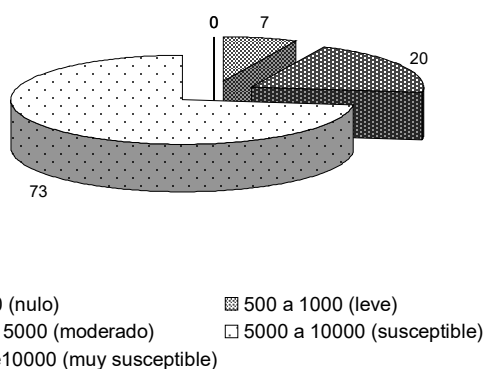


Fig.6 cantidad de pacientes según el grado de susceptibilidad aplicando el recuento de colonias de lacto bacilos

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES:

La meta a alcanzar está dirigida a la población infantil destinataria con la finalidad de reducir el riesgo de caries a través de la verificación de la calidad de la saliva como agente condicionante para la instalación de la patología, como así también la disminución de la flora cariogénica. De cualquier manera, los resultados esperados están en relación directa con la capacidad potencial de la saliva para modular la resistencia o susceptibilidad del huésped a la caries dental.

Una disminución de la tasa de flujo saliva y/o alteración de la calidad de la saliva puede modificar el equilibrio del proceso de mineralización-desmineralización y provocar un aumento del riesgo biológico de caries dentales. Si bien no fueron considerados en este estudio, los analgésicos, los antihistamínicos, los sedantes y los narcóticos entre otras sustancias se asocian con hipofunción y xerostomía. También algunas patologías como el síndrome de Sjogren, la diabetes melitus y el estrés relacionado con el estilo de vida y el nivel socio económico pueden producir hipofunción de las glándulas salivales y xerostomía. En los últimos años se ha utilizado el recuento de *St Muttans* y *Lactobacillus* presentes en la saliva como indicador de la susceptibilidad de caries dental. Asimismo, se ha comprobado que la microbiota de la saliva no representa la composición del biofilm de la placa dental.

Los datos aportados sobre la cantidad y calidad de saliva permitirán desarrollar los recursos terapéuticos necesarios para adoptar medidas preventivas y curativas a los fines de lograr una reducción significativa en la incidencia de caries dental. Concluimos que la cantidad y calidad de saliva son factores determinantes de riesgo biológico de caries.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Beihhten D, Lynch E, Heath M Microbiological Study of primari root – caries lesions with different treatmen needs J Den Res 1993. 72: 623-629.
2. Cautield P. Cutre G, Dasanayake A. Initial acquisition of mutant Streptococci by infants: evidence for a discrete window of infectivity. J. Dent. Res 1993. 72: 37-45
3. Higashida B. Odontología Preventiva. México: Graw - Hill. Interamericana Editores; 2000.
4. Preconc 1999. Publicación de la Organización Panamericana de la Salud. U.B.A. Sub Módulo 1.
5. Scif Tomas R. Cariología. Caracas: Actualidades Médico Odontológicas Latinoamericana; 1999.
6. Negroni M. Microbiología Estomatológica. Fundamentos y guía práctica. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 1999.

7. Lazzari E. Bioquímica Dental. 1ªed. México: Editorial Interamericana; 1970.
8. Liébana Ureña J. Microbiología Oral. México: Mac Graw-Hill Interamericana; 1997.
9. Burnett G. & Schuster G. Microbiología Oral y Enfermedad Infecciosa. Buenos Aires: Editorial Médica; 1982.
10. Williarns R.A.D., Elliott J.C. Bioquímica Dental básica y aplicada. 2ª ed. México: Editorial El Manual Moderno SA de CV; 1990.
11. Goran Koch; Tomas Modeer; Sven Poulsen; Per Rasmussen. Odontopediatría. Enfoque Clínico. Editorial Panamericana; 1994.
12. Pinkham. Odontología Pediátrica. 3º ed. marzo 2003
13. Wolf, Voy PC, Ship JA, et al. Oral mucosal status and major salivary function. Oral Surg Oral Med. Oral Pathol. 70:49-54, 1990
14. Regezi, Sciubba. Patología Bucal. Correlaciones clínico patológica 3ª ed. Mc Graw - Hill Interamericana; 2004
15. Ceccotti E. Clínica Estomatológica. Editorial Panamericana;1993
16. Elner W. Konenan; Stephe D. Allen; William M. Janda; Paul C. Schrec Kenberger; Washington C. Winn (h). Diagnóstico Microbiológico. 5ªed. Editorial Panamericana, 1999.

TIPOS DE ESMALTE EN PREMOLARES

Batista, S.; Durso, G.; Tanevitch, A.; Abal, A.; Anselmino, C.; Licata, L. Facultad de Odontología Universidad Nacional de La Plata. gracieladurso@yahoo.com.ar.

RESUMEN

No habiéndose aplicado en esmalte humano el objetivo del trabajo fue identificar los tipos de esmalte de la clasificación Koenigswald mediante un estudio secuencial de cortes en planos longitudinal y transversal de coronas de premolares superiores humanos. De cada pieza se obtuvieron 2 hemisecciones que fueron incluidas en resina, desgastadas, grabadas con ácido, fotografiadas en lupa y metalizadas para observación en un Microscopio Electrónico de Barrido. Las micrografías se registraron en las zonas cervical, media y cuspídea de las caras libres en los cortes longitudinales y en vestibular, palatino y proximal en los transversales, a x120 y x250. Resultados: en los cortes longitudinales identificamos esmalte con bandas de Hunter Schreger (HSB) en los tercios cervical, medio y cuspídeo de las caras libres y esmalte radial próximo a la superficie externa. En las cúspides encontramos esmalte irregular cercano a la dentina y esmalte radial hasta la superficie externa. En los cortes transversales observamos los prismas con recorrido sinuoso, pero no se presentan bandas. Conclusión: en el grupo dentario estudiado los tipos de esmalte y su ubicación responden a requerimientos funcionales; los tipos HBS e irregular constituyen especializaciones de la microestructura del esmalte para resistir las fuerzas de la masticación.

Palabras claves: microestructura- esmalte- humano- MEB

INTRODUCCIÓN

El estudio del esmalte dental siempre ha sido un tema que ha interesado a distintos investigadores, ya que debido a su estructura histológica y dureza es de gran importancia a nivel antropológico, por su perdurabilidad en el tiempo sin alterar sus características, a nivel odontológico por su importancia clínica, por ser el tejido dentario expuesto a la cavidad bucal y por lo tanto susceptible a las caries u otras patologías y también por su relación directa con las técnicas y materiales de restauración.

Durante mucho tiempo el estudio al M /O limitó los conocimientos sobre su compleja estructura histológica, luego con técnicas más avanzadas como la MEB se pudo conocer con más detalles, y hoy en día hablamos de la microestructura del esmalte.

El esmalte dentario de los mamíferos es una estructura sumamente compleja. Los cristales de hidroxiapatita son su estructura básica. El esmalte posee una composición principalmente inorgánica dada por los cristales de hidroxiapatita, con una pequeña cantidad de materia orgánica representada por enamelinas, en el esmalte maduro,

localizada entre los cristales y el agua la que forma una capa de hidratación en su superficie. Los cristales densamente empaquetados forman los prismas y la matriz intrerprismática; la forma de los prismas se define por la vaina que los rodea parcial o completamente. Esta estructura mineral ha permitido establecer unidades jerárquicas de clasificación que permiten el estudio sistematizado del esmalte. Numerosos investigadores a lo largo del Siglo XX se han concentrado en diferentes aspectos morfológicos del mismo, arribando a conclusiones no siempre concordantes entre sí. Koenigswald y Clemens (1992) y Koenigswald et al. (1993) clasificaron la microestructura del esmalte en los mamíferos, por niveles de complejidad desde la orientación y el empaquetamiento de los cristales en pequeñas regiones de un diente simple, hasta patrones estructurales de mayor tamaño y su distribución en toda la dentición de un individuo. Esta clasificación se basa en cinco niveles de complejidad:

1. Cristales
2. Prismas
3. Tipos de esmalte
4. Patrón de esmalte (schelzmusters)
5. Dentición

Los tres últimos niveles (tipos de esmaltes, patrón de esmalte y dentición) presentan variabilidad y permite establecer en los mamíferos variaciones entre los diferentes géneros y especies (Clemens, 1997)

El nivel tipos de esmalte se refiere a la relación de los prismas entre sí y con respecto al límite amelodentinario y aún hoy este concepto no ha sido aplicado en el campo odontológico. Los tipos mencionados por este autor son ESMALTE RADIAL, ESMALTE TANGENCIAL, ESMALTE EN BANDAS DE HUNTER SCHREGER Y ESMALTE IRREGULAR.

El nivel patrón del esmalte o schelzmusters está determinado por la organización tridimensional de unidades diferentes de tipos de esmalte, desde capas bien delimitadas, hasta zonas separadas por áreas de transición.

OBJETIVOS

El objetivo general buscado, es evaluar la variabilidad de la morfología y disposición de los prismas en el esmalte humano y poder identificar en piezas dentarias temporarias y permanentes los distintos tipos de esmalte clasificados por Koengswald, no habiéndose aplicado en esmalte humano, utilizando cortes secuenciales, en planos longitudinales y transversales en los distintos grupos dentarios.

El objetivo específico del trabajo fue identificar los tipos de esmalte mediante un estudio secuencial de cortes en planos longitudinal y transversal de coronas de premolares superiores permanentes humanos.

MATERIAL Y METODO

En este trabajo nos referiremos a premolares superiores, se obtuvieron de cada pieza dental 2 hemisecciones de la corona. Para tal fin se realizaron cortes longitudinales en sentido vestibulo- palatino y cortes transversales por el ecuador de la corona. Para manipular los especímenes durante los siguientes pasos de la técnica a utilizar, especialmente el desgaste y pulido, se los incluye en resina epóxica. Una vez obtenidos los tacos, se los desgasta en forma progresiva con lijas al agua de grosores decrecientes, comenzamos por la de 200, luego 600, 1200 y 2200 micrones y finalmente un pulido con óxido de aluminio en polvo de 5 micrones de granulación en una loseta de vidrio. Luego las muestras son lavadas con agua a presión y con ultrasonido durante 10 minutos, posteriormente se hace el grabado con ácido clorhídrico al 10% durante 2 a 3 segundos. Se efectúa la observación en lupa y las muestras son fotografiadas para obtener una plantilla de las mismas. Posteriormente son metalizados para ser observados al MEB modelo JSM- 6360 LV, donde se obtienen imágenes que se graban en CD, para su posterior análisis. Las imágenes se registran en incisal, medio y cervical en cortes longitudinales y en vestibular y palatino en cortes transversales con un aumento de x120 y X250. Fig.1 y 2.

Todos los tacos fueron nuevamente desgastados 2 mm y se repitieron los pasos de la técnica para volver a observarlos, de esta forma tenemos las imágenes para realizar el estudio de la microestructura del esmalte a diferentes espesores en la misma pieza dentaria.

RESULTADOS

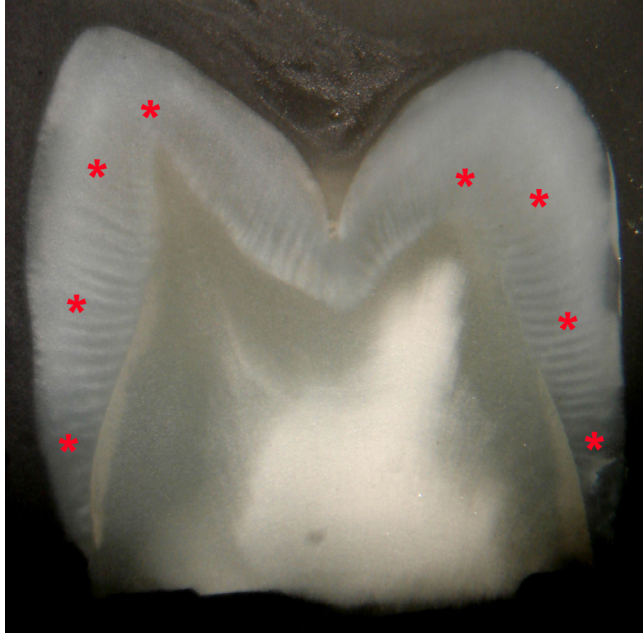


Fig. 1 fotografía bajo lupa estereoscópica de premolar superior en corte longitudinal en el que se indican las áreas donde se registran las micrografías electrónicas

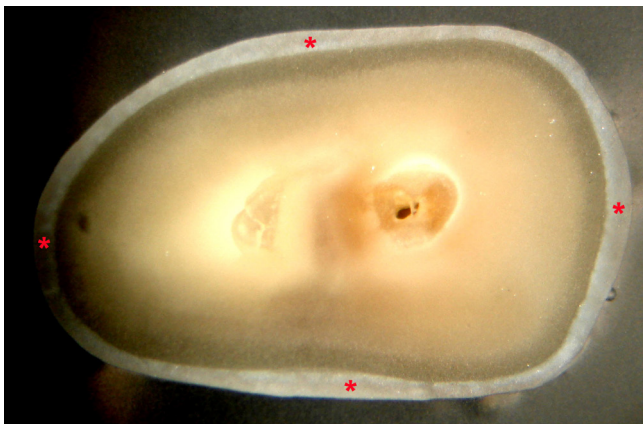


Fig.2 fotografía bajo lupa estereoscópica de premolar superior en corte transversal en el que se indican las áreas donde se registran las micrografías electrónicas

En cortes longitudinales se identifica el tipo de esmalte en bandas de Hunter Schreger en los tercios incisal, medio y cuspídeo, ocupando el mayor espesor del esmalte desde el límite amelodentinario y esmalte radial próximo a la superficie externa. El esmalte con bandas de Hunter Schreger ocurre en los cortes longitudinales en ambas caras libres, tanto vestibular como palatino. Fig.3.

Las bandas constituyen capas alternadas de prismas en sección longitudinal y transversal, mientras que en el esmalte radiales los prismas transcurren paralelos entre sí y perpendiculares al límite amelodentinario.

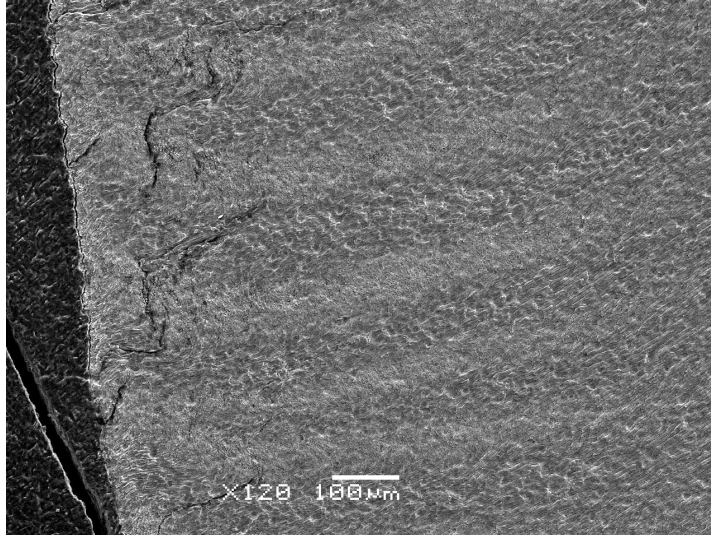


Fig. 3 corte longitudinal de premolar superior x150 en el tercio cervical en el que se observan las Bandas de Hunter Schreger

En los cortes transversales visualizamos un cambio de dirección de los prismas con un recorrido sinuoso pero que no presentan el aspecto de bandas.

Fig 4

Tanto en cortes longitudinales como transversales el esmalte radial, que es otro de los tipos mencionado por Koenigwald, se ubica en la superficie externa e interna del esmalte.

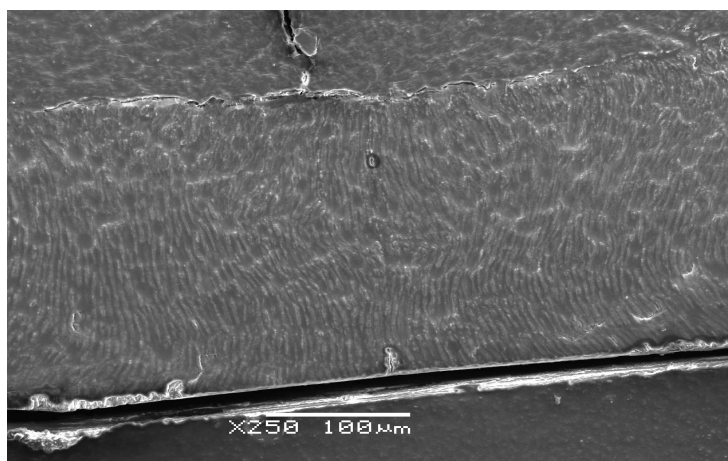


Fig. 4 Premolar superior en corte transversal x250 se observa el recorrido sinuoso de los prismas, pero que no constituyen Bandas y esmalte radial próximo a la superficie externa.

En las cúspides encontramos esmalte irregular en la parte profunda del esmalte, cercano a la dentina y en todos los casos esmalte radial en el resto, hasta la superficie externa del esmalte. El esmalte irregular se caracteriza por el entrecruzamiento de prismas individuales o grupos de prismas de manera desordenada o irregular a Fig 5 y 6

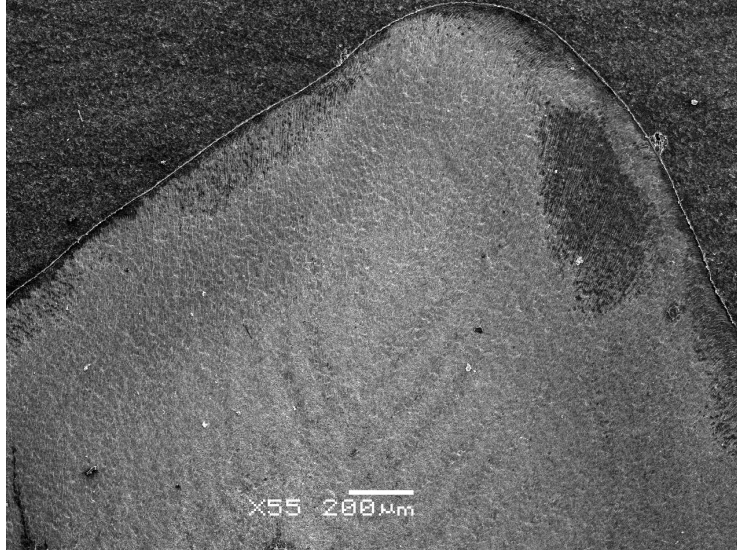


Fig.5 Cúspide de premolar superior en corte longitudinal x55 se observa el esmalte irregular en la parte profunda y esmalte radial en el resto.

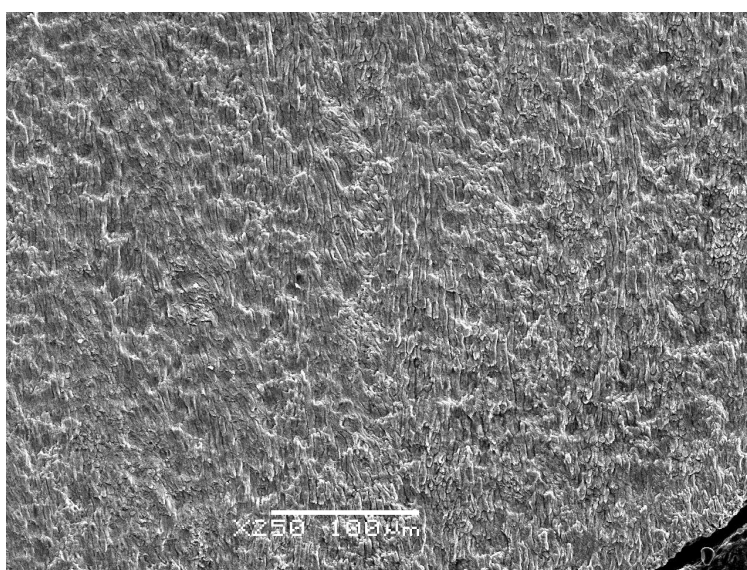


Fig.6 Premolar superior en corte longitudinal x250 debajo de la cúspide próximo a la dentina se muestra el recorrido intrincado de los prismas, correspondiente al esmalte irregular.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

El esmalte en bandas de Hunter Schreger tiene la mayor representatividad en el grupo dentario estudiado y es una especialización de la microestructura para resistir las fuerzas masticatorias. Por lo tanto, las bandas no son consideradas un fenómeno óptico o una estructura secundaria, sino un tipo de esmalte con una amplia distribución en los especímenes analizados y con gran importancia funcional. También el esmalte irregular, que puede corresponder al esmalte nudoso de la microscopía óptica, es relevante en zonas de las cúspides, de alto impacto de fuerzas. De cualquier manera, el esmalte radial siempre se ubica en la superficie externa del esmalte. Los tipos de esmalte y su ubicación

responden a requerimientos funcionales; los tipos HBS e irregular constituyen especializaciones de la microestructura del esmalte para resistir las fuerzas de la masticación.

BIBLIOGRAFIA:

- [1] Bhaskar S.N (1986) *Histología y Embriología Bucal de Orban*. Buenos Aires, Ed. El Ateneo, 9ª ed .pp
- [2] Gómez de Ferraris, M.E. & Campos Muñoz, A (2002) *Histología y Embriología Bucodental*. Madrid, Ed. Médica Panamericana, 2ª ed. pp
- [3] Ten Cate, A (1986) *Histología oral. Desarrollo, estructura y función*. Buenos Aires, Ed. Médica Panamericana 2º ed. pp
- [4] Boyde, A & Martin, L (1984) "A non-destructive survey of prism packing patterns in primate enamels." *Elsevier Science Publishers B.V Tooth enamel IV R. W Fearnhead and S.Suga editors*. pp. 417-421
- [5] Berkovitz, B.K.B.; Holland, G.R.; Moxham, B.J (1995) *Atlas en color y texto de Anatomía Oral. Histología y Embriología*. Madrid, Mosby/Doyma Libros, 2ª ed. pp
- [6] Clemens, W (1997) Characterization of enamel microstructure and application of the origins of prismatic structures in systematic analyses en: *Tooth enamel microstructure*, Koenigswald, W. & Sander, P. (eds.). Ed. Balkema, Rotterdam, pp. 85-111.
- [7] Koenigswald, W. & Clemens, W (1992) "Levels of complexity in the microstructure of mammalian enamel, and their application in studies of systematics" *Scanning Microscopy* 6: 195-218.
- [8] Koenigswald, W. & Sander, P (1997) Glossary of terms used for enamel microstructures en: *Tooth enamel microstructure*, Koenigswald, W. & Sander, P. (eds.), Ed. Balkema, Rotterdam, pp. 267-297.
- [9] Tanevitch, A; Durso, G; Abal, A; Anselmino, C; Batista, S; Iacoi, M (2006) "Microestructuras de especialización en el esmalte humano: Bandas de Hunter Schreger" *Revista Científica de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata* 3 (1): 60-64
- [10] Koenigswald, W. & Goin, F (2000) "Enamel differentiation in South American marsupials and a comparison of placental and marsupial enamel" *Paleontographica. Abt. A. Bd. 225*: 137-141
- [11] Osborn, J.W. 1990. A 3-dimensional model to describe the relation between prism directions, parazonal and diazonal, and Hunter-Schreger bands in human tooth enamel. *Arch. Oral Biol.* Vol 35 N° 11. Pp. 869-878

DETERMINACIÓN DE LA ANGULACIÓN DEL CONDUCTO PALATINO POSTERIOR (CPP) EN CRÁNEOS HUMANOS DESDENTADOS ADULTOS

Autores: Irigoyen, S.; Abilleira, E; Segatto, R; Bustamante, C; Mancuso, P; Fingerman, G; De Locca, S; Mazzeo, D.

RESUMEN:

El conducto palatino posterior se haya formado por la unión de dos canales, uno de ellos labrado en la Base mayor del hueso Maxilar superior inmediatamente por detrás y por debajo del orificio del Seno Maxilar, y el otro en la porción maxilar de la cara externa de la lámina vertical del hueso Palatino. Los objetivos de este trabajo son determinar la angulación del CPP en cráneos desdentados, establecer parámetros de ubicación del orificio inferior del CPP y determinar si existe variabilidad significativa en relación a los maxilares dentados.

Se tomaron 200 UE. A los cráneos se les introdujo una aguja fina de anestesia en el CPP y se les realizó la técnica de telerradiografía.

La técnica radiológica fue estandarizada ubicando el cráneo con el plano de Frankfort paralelo al piso, y el chasis perpendicular a éste del lado derecho.

Se realizó el trazado cefalométrico de las telerradiografías, utilizando el plano Biespinal, como referencia para medir la angulación de desembocadura del CPP.

El rango de los resultados es de 8,5° dado que los datos oscilan entre 93,5 grados y 102 grados, lo que indicaría una variación significativa comparada con datos expuestos sobre cráneos dentados en la bibliografía clásica.

INTRODUCCIÓN:

El conducto palatino posterior se haya formado por la unión de dos canales, uno de ellos labrado en la Base mayor del hueso Maxilar superior inmediatamente por detrás y por debajo del orificio del Seno Maxilar, y el otro en la porción maxilar de la cara externa de la lámina vertical del hueso Palatino. Dicho conducto comunica la fosa pterigomaxilar, con la bóveda palatina con una dirección oblicua de atrás hacia adelante, de arriba hacia abajo y de afuera hacia adentro, dando paso a los elementos anatómicos que proveen inervación e irrigación al sector posterior del techo de la cavidad bucal. Muchas intervenciones quirúrgicas que involucra a ésta zona, requiere del bloqueo anestésico del nervio palatino anterior. Este ramo, eferente del ganglio esfenopalatino, se origina en la fosa pterigomaxilar y alcanza la bóveda palatina a través del orificio inferior del conducto, considerado su vía de abordaje intrabucal. Figún y Garino establecieron parámetros para el acceso al CPP, tomando como referencia el eje del conducto en relación con el plano

oclusal, en una angulación de 60 a 70 grados, no encontrándose en la bibliografía actual, datos de referencia para maxilares desdentados.

MATERIAL Y METODOS

El tamaño de la muestra fue de 100 (cien) cráneos desdentados, lo que representa una total de 200 (doscientas) UE, considerando cada hemicráneo como una UE.

Los cráneos fueron obtenidos de la Osteoteca de la FOUNLP y se rotularon con el sistema alfa-numérico.

A los cráneos rotulados se les introdujo una aguja fina de anestesia en el CPP y se les realizó la técnica de telerradiografía (radiografía lateral de cráneo) de cada UE.

Las radiografías fueron rotuladas con el mismo sistema que los cráneos, obteniendo el par: cráneo-telerradiografía, constituyendo una nueva UE.

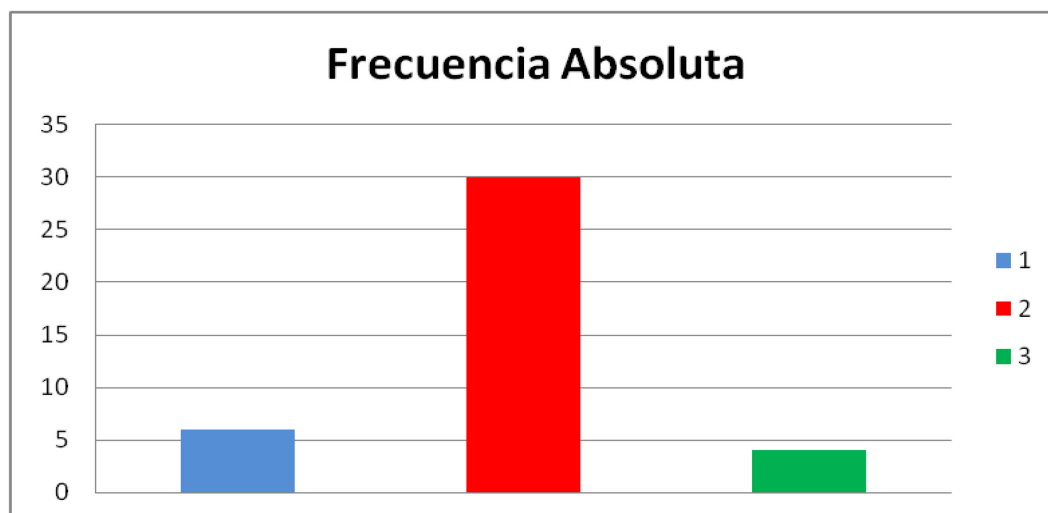
La técnica radiológica fue realizada en la Asignatura Radiología y Fisioterapia de la FOUNLP. La misma fue estandarizada ubicando el cráneo con el plano de Frankfort paralelo al piso, y el chasis perpendicular a éste del lado derecho. El rayo central penetra por el CAE del lado opuesto, con un kilovoltaje de 78 Kvoltios, 10 miliamperes y tiempo de 2 segundos de exposición.

Se realizó el trazado cefalométrico de las telerradiografías, utilizando el plano Biespinal, como referencia para medir la angulación de desembocadura del CPP.

Los resultados se volcaron a planillas especialmente diseñadas para su análisis estadístico.

RESULTADOS

Intervalo de clase (°)	Frecuencia absoluta	Frecuencia absoluta acumulada	Frecuencia Relativa	Frecuencia relativa acumulada	Marca de Clase
[90 - 95)	6	6	15%	15%	92,5
[95 - 100)	30	36	75%	90%	97,5
[100 - 105]	4	40%	10%	100%	103%



DISCUSION

Los autores clásicos muestran la angulación del CPP considerando al plano oclusal como referencia para su determinación. Para que los datos obtenidos del presente trabajo puedan ser comparados a los anteriormente mencionados, es necesario tomar otro plano de referencia (Plano de Frankfort), dado que al no existir las piezas dentarias desaparece el Plano Oclusal. Es importante destacar que el Plano de Frankfort es un plano esquelético paralelo al plano oclusal y al plano Bi-espinal.

CONCLUSION

Los resultados parciales obtenidos indican que la mayor distribución de frecuencia corresponde al intervalo entre 95° y 100° de angulación, con 30 UE. En el 15 % de los casos la medida osciló entre 90° y 95° y en el 10% de las UE entre 100° y 105°. La distribución de las frecuencias puede ser considerada simétrica

El rango de los resultados es de 8,5° dado que los datos oscilan entre 93,5 grados y 102 grados, lo que indicaría una variación significativa comparada con datos expuestos sobre cráneos dentados en la bibliografía clásica.

PALABRAS CLAVES: conducto palatino posterior (CPP), dirección, angulación, maxilares desdentados.

REFERENCIAS

1. CUILLERET. "Anatomía Editorial Panamericana. Edición 1979. Bouchet-
2. FEDERAL COMMITTEE ON ANATOMICAL TERMINOLOGY. "Terminología anatómica. "Editorial Panamericana. Edición 2001.
3. GÓMES DE FERRARIS, CAMPOS MUÑOZ. Histología y Embriología Bucodental. Editorial Medica Panamericana. 1999.
4. MOORE, KEITH, AGUR, ANNE. "Essential Clinical Anatomy" Editorial: Lippincott Williams & Wilkins. Tercera Edición. Año 2006.
5. TILLMANN BERNHARD. "Anatomía para Odontólogos". Editorial Marban. Edición Original. 1998.
6. VELAYOS SANTANA. "Anatomía de la Cabeza" Editorial Panamericana: Tercera Edición. Año 2001.
7. YOKOCHI ROHEM. "Atlas Fotográfico de Anatomía del cuerpo humano" Editorial Interamericana Mc Graw –Hill. Tercera edición. Año 1991.
8. NETTER FRANK H. "Atlas de anatomía Humana" Editorial Masson. Segunda edición. Año 2001.

ABRASIÓN IN VITRO DE MATERIALES DENTALES RESTAURADORES UTILIZANDO UN SIMULADOR MECÁNICO

Gardiner, Ricardo; Mirífico, María Virginia; Paz, Alejandro; Toloy, Hipólito Luis; Iasy, Rodolfo

INTRODUCCIÓN

Una gran variedad de materiales dentales ha invadido el mercado odontológico en la última década causando confusión en el práctico general. Los materiales actualmente utilizados para restauraciones dentales directas son la amalgama dental, el composite, los cementos de ionómeros vítreos y los compómeros. Además, ciertas alternativas clínicas requieren de restauraciones rígidas para llegar a un resultado satisfactorio, ellas pueden ser las porcelanas dentales, las aleaciones colables y los composites. El éxito de estos materiales con sus técnicas respectivas depende fundamentalmente de sus propiedades físicoquímicas, de la habilidad del operador y de las características específicas de caso clínico ¹.

Cuando el análisis se refiere a restauraciones en sector donde predominan los impactos masticatorios, los requisitos más importantes son un correcto sistema adhesivo y buenas propiedades mecánicas ante determinadas cargas. Dentro de las propiedades a considerar, la abrasión puede ser determinante en la elección del material más conveniente ². El factor estético en los pacientes es cada vez más importante, ya que los mismos desean conservar sus piezas dentarias y que, además, éstas sean estéticamente agradables. La mayoría de las culturas, a través de los siglos, han reconocido a los dientes como una estructura integral facial de salud, belleza y dignidad. Los dientes fueron designados como un signo de poder en ciertas culturas, donde los mismos eran mutilados inspirados por vanidad, elegancia, creencias místicas y religiosas. Por lo tanto, la pérdida inesperada de estructura dentaria y particularmente la pérdida de los dientes anteriores, origina problemas físicos y funcionales, y a menudo trastornos psicológicos y sociales ³. Por lo tanto, como especialistas en la materia, los odontólogos deben conocer la existencia de materiales que conjuguen propiedades mecánicas y ópticas. Las técnicas de los materiales de inserción plástica sólo requieren de una sesión para su implementación, en cambio las cerámicas y las aleaciones colables necesitan de varios pasos para su cementado final. Las técnicas más complicadas pueden influenciar directamente sobre el resultado final, por lo tanto, es importante focalizar la búsqueda hacia soluciones simples y rápidas a fin de beneficiar tanto al práctico general como al paciente.

Las técnicas restauradoras para método directo se basan especialmente en materiales metálicos como la amalgama dental, cerámicos como los cementos de ionómeros vítreos

y en combinados como los composites o resinas compuestas y los compómeros. De todos estos las resinas compuestas y las aleaciones están indicados en el sector posterior donde existen impactos durante el acto masticatorio.

Por muchos años la amalgama dental fue reconocida por sus virtudes tanto en las propiedades físicas como mecánicas, no así en su estética lo que impulsó a la constante búsqueda de alternativas que solucionen dicho inconveniente.

Su reconocimiento en el ámbito odontológico tiene sustento gracias a sus altas propiedades mecánicas como la resistencia a la compresión, su aceptable módulo de elasticidad, coeficiente de variación dimensional térmico y especialmente su comportamiento ante medios húmedos⁴. Sin embargo, se le puede criticar la falta de mimética con el esmalte dentario y la necesidad de tallados cavitarios muchas veces abarcando tejido sano.

El uso de amalgama en todo el mundo está disminuyendo debido a factores ambientales y de seguridad, sin embargo, la naturaleza y el significado de los efectos adversos derivados del uso de las amalgamas dentales no son una problemática en la odontología actual⁵.

Como se mencionó en los párrafos anteriores, la amalgama dental es un material con buenas propiedades mecánicas, pero presenta el inconveniente de la complejidad para lograr un correcto acabado de las facetas de contacto lo que puede acarrear rugosidades del material que serviría de depósito bacteriano capaces de producir corrosión es en el mismo⁶. Estos materiales requieren de sistemas adhesivos complementarios para lograr unión a la estructura dentaria ya que por sí solas no pueden realizarlo. En trabajos anteriores pudimos observar que es casi imprescindible el uso de sistemas adhesivos para evitar infiltrados bacterianos en restauraciones con este material⁷.

La denominación de técnica de amalgamas adheridas podría atribuirse a ciertos autores⁸ quienes lograron, con esta técnica, disminuir la filtración marginal, inhibir la caries recurrente, impedir la formación de interfaces material–diente, aumentar la resistencia a la fractura del remanente dentario y disminuir la sensibilidad postoperatoria⁹⁻¹⁰.

Los composites se presentan como un material caracterizado por su estética y mimética, la cual favoreció para la aceptación tanto del profesional como de los pacientes^{11,12}. Actualmente, estos materiales son los preferidos para restauraciones del sector anterior, pero su utilización en el sector posterior está limitada debido a las características del material¹³. En relación a su sistema adhesivo pudimos establecer que su comportamiento puede ser adecuado de acuerdo al tipo de adhesivo utilizado¹⁴. La unión de estos materiales al sustrato adamantino generalmente se lleva a cabo mediante la técnica de grabado ácido¹⁵ y a la dentina mediante adhesiones químicas o micromecánicas.

Las resinas compuestas fueron desarrolladas por Bowen¹⁶, este material logró el reemplazo definitivo de los cementos de silicato y las resinas acrílicas para restauraciones. Actualmente, la proliferación de materiales compuestos en el mercado ha estado confundiendo al práctico general, sin embargo, a pesar del gran número de productos compuestos dentales que han aparecido durante los últimos 15 años, todos ellos tienen similares componentes químicos y sistemas de endurecimiento¹⁷.

Para ciertos autores¹⁸ el uso del composite en sector posterior está limitado a un corto plazo y la técnica de trabajo en cavidades oclusales es realmente complicada por su acabado y determina la durabilidad del material¹⁹. La complejidad para el pulido de las caras oclusal y proximales de molares y premolares y las propiedades mecánicas insuficientes para restauraciones de sector posterior alentaron la búsqueda de soluciones a los inconvenientes mencionados. Una nueva alternativa surge con el desarrollo de cerámicas dentales ceramizadas para método directo, dichos inlays son reforzados con cristales de leucita, lo que produce una cristalización parcial de la estructura. Por la característica mencionada con anterioridad las cerámicas en cuestión adquieren propiedades biofísico mecánicas superiores a los materiales de inserción plástica.

En el año 1993 la empresa sueca Nordiska dental presentó inlays prefabricado de cerámica ceramizada para ser utilizados por el práctico general en una sola sesión. Esta cerámica dental será el sustrato de estudio en este trabajo. Trabajos in vitro nos han mostrado un correcto comportamiento de este tipo de cerámica dental^{20,21,22}.

Finalmente, queda por analizar el comportamiento clínico de los materiales restauradores para sector posterior.

Uno de métodos para catalogar el comportamiento de un material en la cavidad bucal es el propuesto por Bishop²³. Este método categoriza las alteraciones en una restauración en referencia al color, tinción marginal, integridad marginal y superficie.

El presente Proyecto consideró apropiado agregar criterios complementarios para clasificar el comportamiento de un material en la cavidad bucal. Estos criterios son la abrasión del material en su superficie y en las facetas de contacto y la sensibilidad postoperatoria. Ciertas referencias definen a la abrasión como la pérdida superficial de sustancia en un cuerpo, este concepto define a una propiedad de los materiales, pero realmente es un proceso complejo²³. La abrasión de un material puede ser valorada in vivo e in vitro.

En relación con la determinación de la abrasión in vivo, se consideró como opción adecuada para la recolección de datos emplear el método de réplica²⁴, ya aplicado por otros autores^{24,25,26}. Para valorar la abrasión in vitro se debe disponer de un simulador de las cargas aplicadas durante el acto masticatorio. Los valores obtenidos de desgaste pueden variar significativamente no solo por la máquina de simulación sino también por

ciertos parámetros a tener en cuenta. Es importante observar la presión y la velocidad aplicada por la máquina de ensayos. Las cargas ejercidas pueden rondar entre los 5 y 70 N, cuanto más alto es este valor mayor será la abrasión producida por un material^{27,28}. Muchos estudios ^{29,30} utilizaron 50000 ciclos aplicados para determinar la abrasión, consideramos que este número es representativo ya que equivaldría a varios meses de contacto en las áreas analizadas ³¹. Otros factores a tener en cuenta son los ciclos aplicados, la presencia o no de humedad entre los sustratos y el tipo de antagonista utilizado para el desgaste ^{28,29,30}, todas las variables mencionadas influirían significativamente sobre los resultados obtenidos.

OBJETIVOS

Determinación cuantitativa de la resistencia abrasiva de cuatro materiales restauradores dentales de diferente naturaleza (*in vitro*).

MATERIALES Y MÉTODOS:

Los materiales estudiados se dividieron en cuatro grupos.

- 1) Composite de fotocurado P-60 (3M/ESPE Manufacture. USA)
- 2) Composite de fotocurado Nanosit (Nordiska Dental AB. Sweden)
- 3) Amalgama dental Ana 2000 (Nordiska Dental AB.Sweden)
- 4) Ceramic para método directo cementada con composite Ana Aesthetics (Nordiska Dental AB.Sweden)

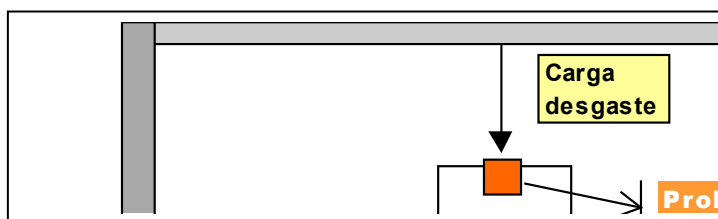
In Vitro

Se utilizó saliva artificial NAF (Argentina).

Las muestras se mantuvieron a 37°C antes del testado. La fuente lumínica utilizada fue Degulux (Degussa, Alemania). La valoración de la abrasión se realizó con un perfilómetro (Werker, Alemania).

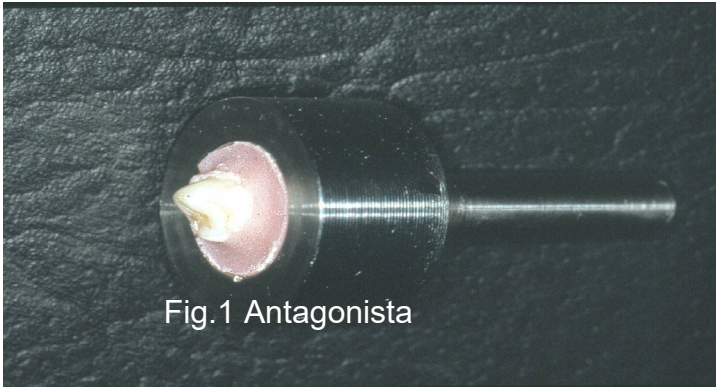
Los antagonistas utilizados fueron premolares de dureza similar, determinada por medio de un durómetro Vickers Shimadzu (Seisakusho, Japón) con una carga de 300 g y 15 segundo de contacto. Los especímenes fueron seccionados a 0.5 cm del cuello radicular y fijado en el correspondiente recipiente.

El simulador mecánico utilizado se construyó en base a las especificaciones de ACTA 2000³². El nuevo simulador trabaja de acuerdo al croquis siguiente:



Preparación del antagonista: Los premolares se cortaron y prepararon fijándolos en moldes metálicos (15 mm de diámetro interno y 12 mm de profundidad (fig 1)) con resina

acrílica de autocurado. Soldado a dichos moldes se incluyó un cilindro, de 22 mm de largo y 9 mm de diámetro, para posicionarse sobre un brazo móvil transversal.



Recipiente para el antagonista: El recipiente para el antagonista consistió en un brazo de 30 cm de longitud adosado a una columna de 10 cm de longitud y 8 cm de diámetro. En el extremo de este último brazo se colocó la carga necesaria para la prueba (fig 2)

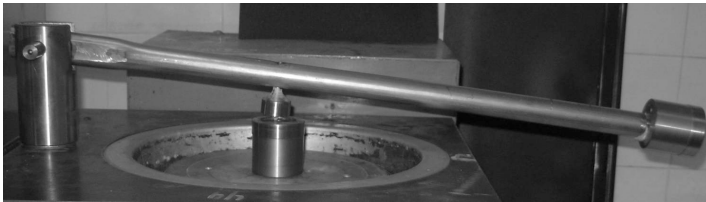


Fig 2. Brazo portador del antagonista y de la carga aplicada

Confección de los especímenes: Las muestras del material se hicieron sobre recipientes cilíndricos (16 mm de diámetro y 4 mm de altura) de acero. Antes de fijar el material con resina acrílica de autopolimerización, el interior de los moldes metálicos se lubricó con silicona fluida con el fin de facilitar la separación. El endurecimiento de los materiales fotopolimerizables se activó con una fuente lumínica, con tiempos de 40 segundos para cada cara.

Los especímenes cerámicos fueron confeccionados por la empresa proveedora

Una vez obtenidas las muestras se fijaron en cilindros plásticos mediante polímeros autopolimerizables

A continuación, la muestra junto al acrílico de fijación se desprendieron de los cilindros plásticos y se colocaron en nuevos cilindros metálicos preparados para anexarse a la máquina de abrasión. Se aplicaron 56000 ciclos por muestra a 300 RPM. (fig.3).



Fig.3 Brazo sobre los especímenes montados en los cilindros correspondientes
Desplazamiento del plato móvil.

Aplicación de la carga: La carga se generó mediante un cilindro metálico ubicado en el extremo del brazo antagonista al plato. Se aplicaron 20 N. Cada 10 minutos las superficies del material se mojaron con saliva artificial. A continuación, se apoyó la pieza dental antagonista sobre el material para comenzar los ensayos (fig.4)

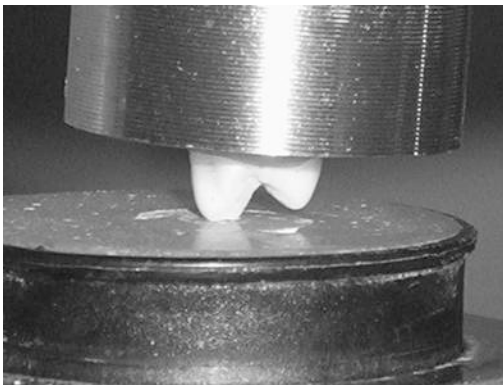


Fig. 4. Se observa el íntimo contacto entre la cúspide de un premolar y el material a analizar

Obtención de datos in vitro: Los valores se obtuvieron con un perfilómetro con capacidad de medición de 0.001mm (fig.5). Los valores (en $m\mu$) obtenidos se analizaron estadísticamente mediante ANOVA y Tukey para comparación de medias.

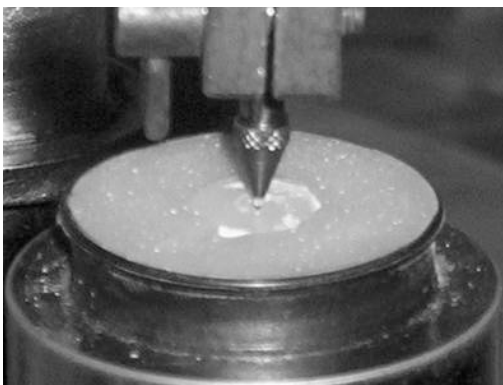


Figura 5. Contacto entre la punta del Perfilómetro y la huella de desgaste

RESULTADOS

In Vitro

Las figuras 6 y 7 muestran un espécimen luego de ser abrasionado por el esmalte antagonista, se observa claramente la huella a medir. La tabla 1 nos muestra los valores obtenidos a un año de análisis.

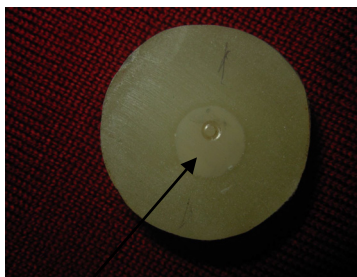


Fig. 6 Huella



Fig 7 Huella a mayor

Tabla I. Datos obtenidos en los ensayos *in vitro* después de 12 meses, a 37°C. P<0.001

Material	Promedio de profundidad de la huella (μm)	Desviación estándar	Tukey
Group 1 P-60	40	3	
Group 2 Nanosit	88	3.5	
Group 3 Ana 2000	25	3.5	
Group 4 Cerana	16	2.5	

Tabla I. P<0.05

DISCUSIONES Y CONCLUSIONES:

Nosotros tomamos como soporte científico trabajos publicados valorando el desgaste oclusal aceptable para restauraciones en sector posterior, Prakki y col ³¹ establecieron que la abrasión de un material no debería ser mayor a 75 μm de desgaste en un lapso de 18 meses en zonas de alto impacto masticatorio, no podemos afirmar si todos los materiales analizados en este trabajo cumplen con este requerimiento hasta llegar al tiempo estipulado por este autor, nuestros valores fueron obtenidos a 12 meses. Existieron diferencias significativas entre las cerámicas dentales, las amalgamas y los composites. También existieron diferencias entre los composites estudiados, debemos recordar el porcentaje de relleno en cada uno de ellos ya que este componente tiene influencia en las propiedades del material. Creemos que la abrasión de un material es una propiedad ligada directamente a la elección del mismo de acuerdo al caso clínico. Coincidimos con ciertos autores que expresan en sus trabajos que no todos los composites pueden ser utilizados en zona de impacto masticatorio ¹³.

Ciertos autores expresaron claramente en sus trabajos que las cerámicas dentales sufren menor abrasión que cualquier composite³², podemos complementar este concepto diciendo que, si dichas cerámicas son reforzadas, por ejemplo, con leucita, la diferencia con los composites podría ser aún mayor.

La estructura de un material tiene relación directa con el comportamiento del mismo ante ciertas cargas o estímulos, por lo tanto, analizando los datos obtenidos concluimos diciendo:

La cerámica para método directo "Cerana" y la Amalgama dental fueron los materiales que sufrieron menor abrasión en un simulador mecánico. Analizando los composites podemos afirmar que ellos sufrieron mayor desgaste, diferenciándose claramente uno del otro en cuanto a sus valores abrasivos.

Creemos que es necesario continuar con el control de la abrasión en estos materiales para alcanzar períodos de mayor tiempo y corroborar los datos obtenidos hasta ahora. Este trabajo nos aporta conocimientos acerca de una de las propiedades más cuestionadas para la elección de un material en casos clínicos donde los impactos de la masticación pueden alterar significativamente la función estomatognática.

BIBLIOGRAFÍA

- 19. Kreulen CM, et. al.: Two-year results with box-only resin composite restorations. J Dent Child. 1995 Nov-Dec; 62(6):395-400.
- Antonucci M, et.al.: Amalgamas, propiedades y liberación de mercurio. J Clínica Odonto. 1997;10(1):44.
- Bishop B.M.: A heat and pressure cured composite inlay system A clinical evaluation Australian Prost J.1989; 3:35-41.
- Bowen R, et. al.: Glass ceramics insert anticipated. J Am Dent Ass. 1991;1 22: 71-75.
- Braga RR, Condon JR, Ferracane JL.: In vitro wear simulation measurements of composite versus resin-modified glass ionomer luting cements for all-ceramic restorations. J Esthet Restor Dent. 2002; 14(6):368-76.
- Bryant R, Mahler D.: Modulus of elasticity in bending of composites and amalgams. J Prosthet Dent 1986 Aug;56(2):243-8.
- Buonocuore MG.: Simple method of increasing the adhesion of acrylic filling materials to enamel surfaces. J Dent Res. 1955; 34: 849-53.
- Derek W, et.al.: Dental Composite Biomaterials J Can Dent Assoc 1998; 64:732-4.
- Dietschi D, et.al.: recent trends in esthetic restoration for posterior teeth. Quintessence Int. 1994;25:659-76.

- Edgen B, Denely G.: Microleakage of amalgam restoration using Amalgambond and Copalite. *Am J dent.* 1992;5:296-98.
- Folwaczny M.: Tooth-colored filling materials for the restoration of cervical lesions:a 24-month follow-up study. *Oper Dent.* 2000 Jul-Aug;25(4):251-8.
- Hendriks FH, Letzel H, Vrijhoef MM.: Composite versus amalgam restorations. A three-year clinical evaluation. *J Oral Rehabil.* 1986 Sep;13(5):401-11.
- Hickel R, Manhart J.: Longevity of restorations. *Quint.* 2001;8:23.
- Kelly J, Nishimura I, Campbell S.: Ceramics in Dentistry: Historical roots and current perspectives. *J Prost. Dent.* 1996.; 75 :18-31.
- Kreulen CM, et.al.: Evaluation of occlusal marginal adaptation of Class II resin composite inlays. *J Dent Child.* 1994 Jan-Feb;61(1):29-34.
- Meier C, Lutz F.: Comparative in vivo wear-resistance measurements between amalgam and composite materials. Results after 2 years. *Dtsch Zahnarztl Z.* 1980 Apr;35(4):489-92.
- Paz A, et.al.: Adhesión entre cerámicas dentales ceramizadas con y sin el agregado de silanos *Rev. Soc Peruana Prot. Dent.* Abril 2002; 6(17): 31-34.
- Paz A, et.al.: Estabilidad dimensional de las amalgamas y microfiltración. *Rev Soc Oper Biomat Colombiana.* Jul-Ago 2003;9(3):1-9.
- Paz A, et.al.: Estudio de las Filtraciones Marginales en dos sistemas restaurativo. Análisis Microscópico. *J. Inter.. Inv. U.N.L.P.* 2002. res.12.
- Paz A, et.al.: Restauraciones cerámicas para método directo. *Rev Soc Oper Biomat Colombiana.* Dic 2003;9(3):1-9.
- Paz A.: Cerana. Inlays de cerámica sin laboratorio. *Rev Solp.* 2001;14(27):7-11.
- Pitel M.: Indirect composite inlay – onlay. A material for using an indirect restorative approach. *Estht Dent.* 1994;5:115-18.
- Prakki A,et.al.: Clinical evaluation of proximal contacts of Class II esthetic direct restorations. *Quintessence Int.* 2004 Nov-Dec;35(10):785-89.
- Roulet J.: *Degradation Of Dental Polyers.* Müngen. Karger.1987.
- Succo M, Pezzoli M.: Inserciones en cerámicas vítreas en las obturaciones en resina compuesta. *J Clinica Odont.* 1994;14(4):29-36.
- Turkun LS, Turkun M, Ozata F.: Two-year clinical evaluation of a packable resin-based composite. *J Am Dent Assoc.* 2003 Sep;134(9):1205-12.
- Turner E, et.al.: Microleakage of dentin-amalgam bonding agents. *Am J Dent.* 1995;8:191-96.
- Varga J, Matsumiza H, Masukara E.: Bonding of amalgam filling to tooth cavity with adhesive resin. *J Dent Mat.* 1996;5:158-64.

- Venkata S, et.al.: In vitro contact wear of dental composite. *Dent Mat* 2004;20:63-71.
- Wagnild G,et.al.: Restoration of endodontically treated teeth. *The Pathways of the Pulp*. 1998 7th edition: 45-46.
- Weitman RT,Eames WB.:Plaque accumulation on composite surfaces after various finishing procedures.*J Am Dent Assoc*.1975 Jul;91(1):101-6.*Pract Proced Aesthet Dent*.2003;Suppl:5-11.
- Yap AU, Teoh SH, Tan KB.: Influence of water exposure on three-body wear of composite restoratives. *J Biomed Mater Res*. 2000 Sep;53(5):547-53

Paz, Alejandro; Toloy, Hipólito Luis; Iasy Rodolfo}

INTRODUCCIÓN

Los adhesivos dentales han sufrido modificaciones sustanciales, especialmente en la última década; dichos cambios se manifestaron especialmente en relación al contacto con el tejido dentinario, pero desde el año 2005 investigaciones mostraron alternativas a la técnica de grabado ácido a esmalte¹. Productos actuales se basan en descalcificaciones con ácidos débiles acortando los pasos de trabajo y aclarando que tales sistemas producen los patrones de grabados ya conocidos². Para la dentina se plantearon alternativas en relación al reemplazo de la denominada capa de hibridación por algún sistema menos agresivo sobre las fibras colágenas, siempre y cuando puede soportar las fuerzas de contracción producidas por los materiales polimerizables³. Una breve reseña nos muestra que no han existido avances significativos en la adhesión adamantina desde la aplicación de la técnica de grabado ácido⁴, pocas son las diferencias entre autores en cuanto a la fuerza de adhesión producida por esta técnica⁵ (18-22 MPa). Algunos profesionales pueden llegar a criticar el tiempo requerido para el grabado adamantino, por tal motivo las inquietudes existentes provocaron búsquedas continuas de nuevas alternativas adhesivas.

Los primeros sistemas utilizaban resinas hidrofóbicas con grupos químicos capaces de adherirse específicamente al calcio del tejido dentario; la acción de los fluidos canaliculares sobre las resinas antes mencionadas más los bajos valores adhesivos obtenidos, especialmente cuando se comparan con la fuerza de contracción del material restaurador, hicieron que dichos mecanismos sean desplazados por otros que basaban sus uniones a las fibras colágenas mediante un grupo aldehído. Diversos trabajos⁶ mostraron como mejor alternativa trabas mecánicas tanto en dentina como en esmalte por tal motivo las nuevas investigaciones se volcaron a este tipo de unión. Productos que disolvían parcialmente el barro dentinario mediante un ácido débil permitieron la traba mecánica de la resina hidrofílica, logrando un cierre marginal capaz de impedir el infiltrado bacteriano⁷. La búsqueda de mayores valores de adhesión desembocó en el descubrimiento de la denominada capa de hibridación⁸ la cual mostró al mundo una verdadera adhesión micromecánica producida en el seno del tejido dentinario, ciertos trabajos⁷ obtuvieron valores adhesivos tan altos como en el esmalte. En ese momento sólo se cuestionaba los pasos necesarios para la aplicación del material adhesivo, por tal motivo se optó por comercializar el producto en un solo frasco el cual contenía la resina

hidrofílica e hidrofóbica y un solvente necesario para modificar la tensión superficial de agua con el fin de permitir la entrada del adhesivo y su posterior endurecimiento "Tags".

Diversos autores ⁹ hicieron ver que el uso de ácidos fuertes como el fosfórico producían muchas veces alteraciones en el tejido pulpar, sumado a esto otro inconveniente como es la complejidad del secado de la cavidad sin colapsar las fibras colágenas.

En relación al funcionamiento de los adhesivos denominados autoacondicionantes en esmalte podemos decir que los mismos producirían patrones de grabados como los ya conocidos ¹⁰.

Es fácil de deducir que si la base para la descalcificación adamantina son ácidos débiles la acción sobre los prismas o sustancia interprismática será distinta en comparación con los obtenidos por la técnica convencional. Estudiando algunos conceptos podemos plantearnos la necesidad o no de este tipo de adhesivos, especialmente cuando contamos con la presencia de esmalte dentario. Si los valores adhesivos obtenidos fuesen menores, en comparación con la técnica de grabado convencional tanto en dentina como en esmalte, pero suficientes para impedir una filtración marginal, produciríamos una descalcificación menor con los beneficios que esto trae acarreado.

Los objetivos de este trabajo fueron:

- 1 – Valorar las fuerzas adhesivas sobre la estructura dentinaria y adamantina.
- 2 – Visualizar la posible penetración de un colorante en las interfaces adhesivo – estructura dentaria.
- 3 – Observar las posibles interfaces adhesivo – dentina y adhesivo – esmalte mediante microscopia electrónica de barrido.
- 4- Analizar el patrón de grabado producido en esmalte con un sistema de autograbado o de grabado total.

MATERIALES Y MÉTODOS:

Los materiales a analizar presentan formas de aplicación y trabajo disímiles: El adhesivo Ana Single Bond (Nordiska dental. Suecia) trabaja conjuntamente con la técnica de grabado ácido para esmalte y dentina, por lo tanto utilizamos el adhesivo con ácido fosfórico al 37% Ana Etching Gel (Nordiska dental.Suecia). El adhesivo All Bond SE (Bisco. Usa). es denominado autoacondicionante, por lo tanto, produce un autograbado mediante componentes propios del material. Para analizar el poder de autograbado en esmalte se comparó con uno convencional basado en ácido fosfórico al 37%.

Los materiales fueron divididos de la siguiente manera:

Grupo
1- Ana Single Bond Grabado Fosfórico 37% esmalte.
2- Ana Single Bond Grabado Fosfórico 37% dentina.
3- All Bond SE Grabado Fosfórico 37% esmalte.
4- All Bond SE Autoacondicionamiento Dentina
5- All Bond SE Autoacondicionamiento Esmalte

Valores adhesivos.

Basado en Norma ISO TR 11405 Primera edición 1994 12 15

Diez terceros molares recién extraídos fueron utilizados por grupo.

Los especímenes, una vez extraídos, fueron mantenidos a 37 °C en agua destilada hasta el momento de los ensayos.

La fuente lumínica utilizada fue halógena. Degulux Soft Start (Degussa - Germany).

Para la valoración se utilizó una máquina de ensayo universal Instron mod. Jeol T-100 con velocidad del brazo móvil de 0.7 mm/segundos. Antes de los ensayos se realizaron sobre las muestras 300 termociclajes con temperaturas entre 5°C y 55°C.

Preparación dentinaria:

Los molares fueron seccionados a nivel de la corona dentaria en su tercio medio con discos de diamante, se utilizó el tercio gingival de dicha corona. Los cortes fueron fijados con resina acrílica en un dispositivo metálico de 1 cm de diámetro y 0.8 cm de altura. Fig 1. Polimerizado el acrílico se procedió a eliminar restos posibles de la resina sobre la superficie dentinaria con una piedra de desgaste a baja velocidad.

Sobre la superficie dentinaria se posicionó un segundo dispositivo metálico de 0.6 cm de diámetro y 0.8 cm de altura, el mismo fue cubierto internamente con un separador y en uno de sus extremos externos se aplicó un pegamento elastomérico para mantener firmemente el segundo dispositivo con el primero.

El paso siguiente fue fijar el segundo dispositivo metálico al primero, grabar con ácido fosfórico la superficie dentinaria, solamente para el Ana Single Bond, mezclar el adhesivo según indicaciones del fabricante y de acuerdo a cada grupo, aplicar dicho adhesivo y fotocurarlos fig 2.

A continuación, se llenó el cilindro metálico con un composite, microhíbrido, en varias capas, con la correspondiente condensación y fotocurado en cada una de ellas hasta obtener el cilindro de composite Fig 3. Las mediciones se realizaron con una máquina de ensayos universal Instron obteniendo los valores de adhesión por corte en MPa

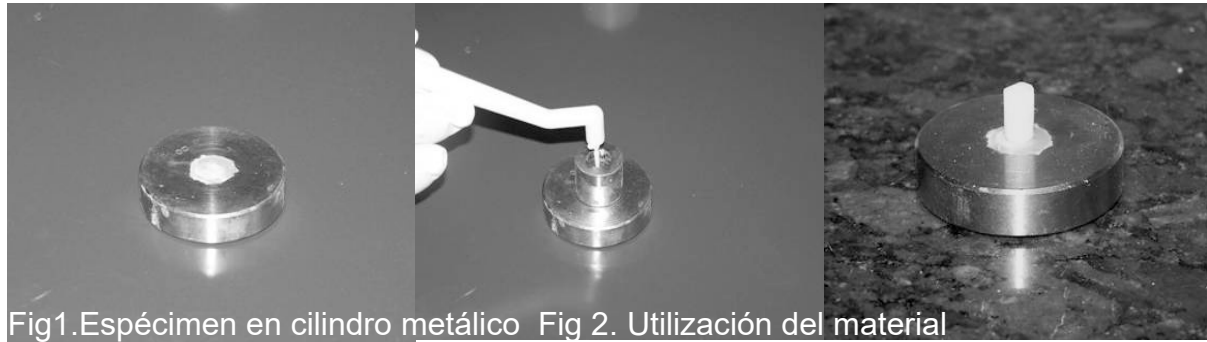


Fig 3. Probeta cilíndrica para los ensayos de corte de Esmalte

Para el análisis de fuerzas de corte en esmalte los pasos fueron similares a los descritos en el tejido dentinario. Haciendo la salvedad que para el grupo 5 All Bond SE no se utilizó el ácido fosfórico al 37% sobre el esmalte dentario

Visualizar la posible penetración de un colorante en las interfases adhesivo – estructura dentaria.

Se utilizaron diez muestras por grupo, terceros molares, para este experimento. Los especímenes se obtuvieron de la siguiente manera.

Una vez extraídos fueron mantenidos en agua a 37° C. Se tallaron cavidades oclusales con una piedra troncocónica de tamaño largo para obtener cavidades de similar dimensión Fig 4. Realizadas las cavidades se procedió a la técnica adhesiva con el ácido fosfórico al 37% sobre dentina y esmalte para los grupos correspondientes y solo en esmalte para los grupos 3 y 4 correspondientes, con respecto al grupo 5 solo se utilizó el poder autoacondicionante en ambos tejidos dentarios del adhesivo All Bond SE y tanto en esmalte como en dentina.

A continuación, se llevó el composite en capas con la correspondiente condensación y fotopolimerización para cada una de dichas capas finalizando con un pulido mediante gomas para composite. Para finalizar este experimento las piezas obturadas se pintaron externamente con una laca orgánica para evitar la penetración del colorante por zonas no deseadas, se excluyó la cara oclusal. Los ápices fueron sellados con un Ionómero Vítreo por los mismos motivos antes descrito. Preparados los especímenes se sumergieron siete días en una solución de azul de metileno al 2%, extraídos se secaron con papel absorbente y se cortaron con discos de diamante en sentido oclusoapical. Fig 5.

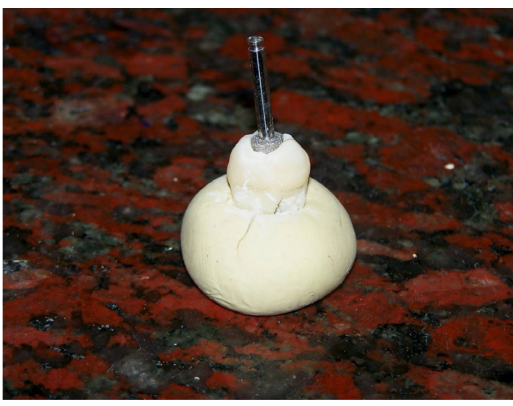


Fig 4. Tallado cavitario



Fig 5. Muestras con azul de metileno al 2%

La penetración del colorante fue medida con un scanner de alta resolución a 250 DPi (AGFA). La valoración se determinó de la siguiente manera Fig 39:

- 0 = No hubo penetración del colorante.
- 1 = Hubo penetración del colorante en esmalte sobre su mitad externa.
- 2 = Hubo penetración del colorante en esmalte sobre su mitad interna.
- 3 = Hubo penetración del colorante en dentina sobre su mitad externa.
- 4 = Hubo penetración del colorante en dentina sobre su mitad interna.
- 5 = Hubo penetración del colorante en el piso pulpar.

Visualización microscópica.

Cinco muestras fueron utilizadas para visualizar el comportamiento del adhesivo de los adhesivos elegidos, terceros molares fueron utilizados, los mismos una vez extraídos se mantuvieron a 37°C. Para la obtención de las muestras se repitieron los pasos descritos para el análisis del colorante excepto que: no fueron sumergidos en azul de metileno y una vez seccionados las interfaces a analizar se limpiaron con ácido fosfórico al 37 % y lavado durante 10 minutos con ultrasonido con el fin de eliminar los granos del disco de corte. Las visualizaciones se realizaron con un Microscopio Electrónico de Barrido Marca Philips 505 con una magnificación de 400X. La metalización de las muestras se realizó con el método de Sputering (oro). Fig 6.



Valores adhesivos:

La tabla I muestra los valores en MPa obtenidos sobre dentina y esmalte.

Grupo	Media MPa	Desviación Standard
1- Ana Single Bond Grabado Fosfórico 37% esmalte.	23	3
2- Ana Single Bond Grabado Fosfórico 37% dentina.	18.2	2.7
3- All Bond SE Grabado Fosfórico 37% esmalte.	23.2	3.1
4- All Bond SE Autoacondicionamineto Dentina	16.5	2.6
5- All Bond SE Autoacondicionamineto Esmalte	9.8	2.1

Tabla I: P < 0.05

Penetración del colorante.

La tabla II muestra los valores obtenidos para la penetración del colorante (0-5)

Grupo	Media MPa	Desviación Standard	Tukey
1- Ana Single Bond Grabado Fosfórico 37% esmalte.	1	0.5	
2- Ana Single Bond Grabado Fosfórico 37% dentina.	1	0.5	
3- All Bond SE Grabado Fosfórico 37% esmalte.	1.5	0.5	
4- All Bond SE Autoacondicionamineto Dentina	1	0.5	
5- All Bond SE Autoacondicionamineto Esmalte	3	1	

Tabla II: P < 0.01

A continuación, se presentan dos fotografías representativas, la Fig 7 muestra el excelente cierre para los grupos 1 a 4, la Fig 8 muestra la penetración del colorante solo en esmalte, el mismo corresponde al grupo 5 el cual no fue tratado con el ácido convencional, fosfórico al 37%.



Fig 7. Valor 1.
SEM:
Esmalte

Fig 8. Valor 4

Ana Single Bond (grupo 1 y 2)

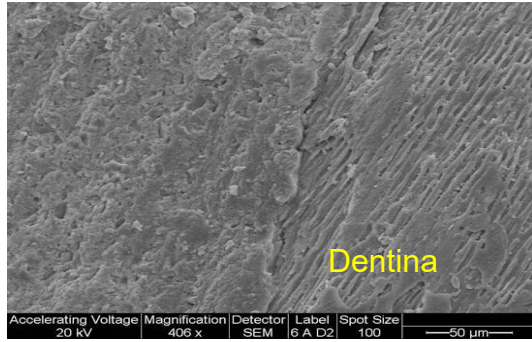
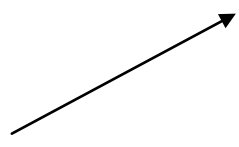


Fig 9. Dentina

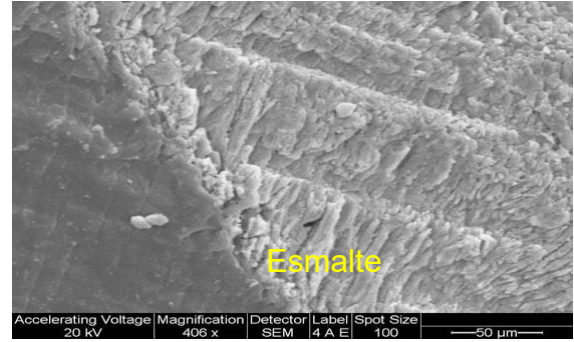


Fig.10 Esmalte

All Bond SE. (grupo 3 y 4)

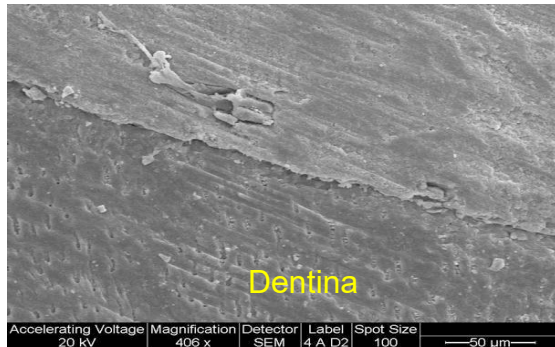


Fig 11. Dentina

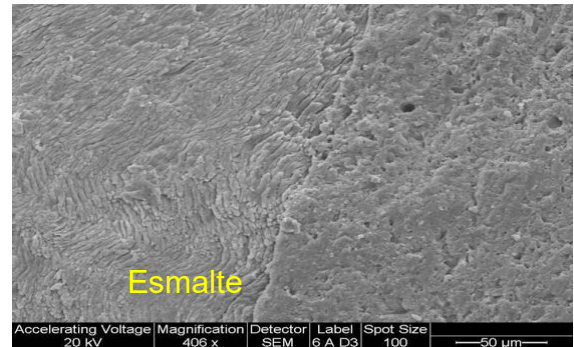


Fig 12. Esmalte

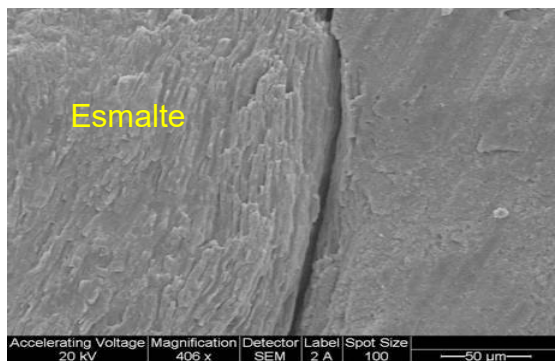
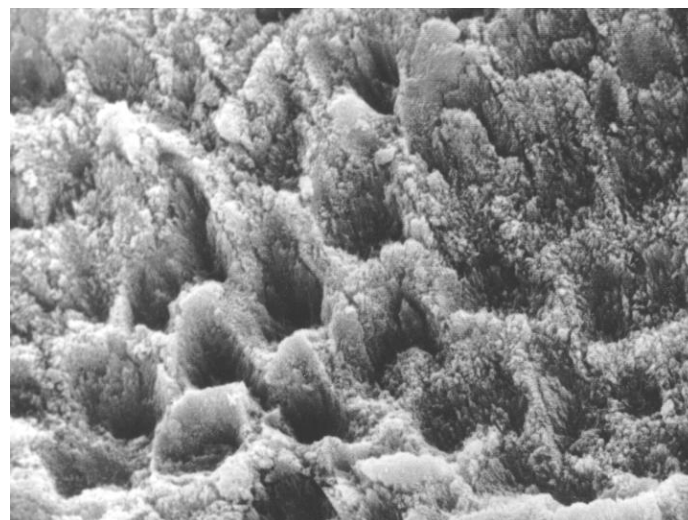
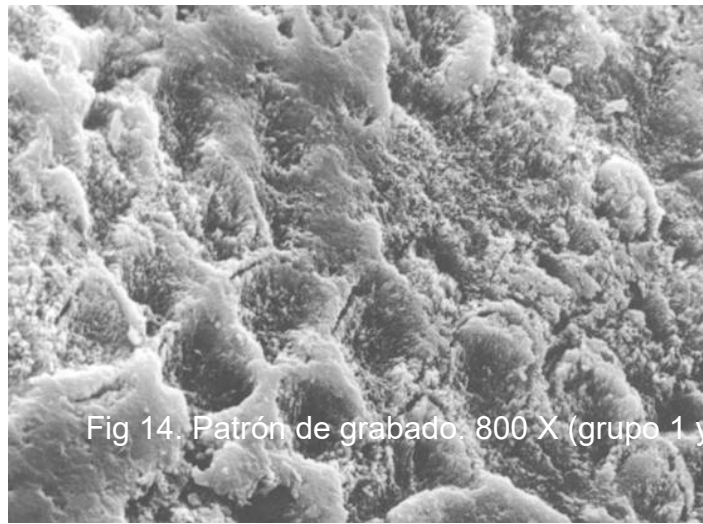


Fig 13. Esmalte sin la aplicación de ácido fuerte

Patrón de grabado en esmalte
para el grupo 1 y 3 Fig 14.





DISCUSIONES:

En relación a la visualización microscópica se observa una diferencia notoria entre los patrones de grabado obtenidos y las interfaces producidas en esmalte, el sistema basado en la utilización de un ácido fuerte obtuvo la mejor performance. Trabajos existentes, donde se determinan las profundidades de los patrones de grabado en adhesivos autoacondicionante, reflejan valores similares a los obtenidos para el adhesivo en estudio¹¹. Los adhesivos autoacondicionante producirían descalcificaciones en esmalte inferiores a las producidas con ácidos para la técnica convencional¹². Los patrones logrados en este trabajo serían menos pronunciados que los obtenidos con ácidos. En cuanto a la penetración de un colorante, también se observan los mejores resultados en aquellos que se valieron del ácido fosfórico al 37% para el grabado a esmalte. En relación a los valores adhesivos podríamos citar varios trabajos¹² donde se establece que los resultados obtenidos en esmalte, con el uso de ácidos fuertes, son mayores que con ácidos. En relación a los valores adhesivos los más altos fueron para quienes usaron el ácido fuerte.

En cuanto al tejido dentinario no hubo diferencias significativas en todos los ensayos para los grupos analizados.

CONCLUSIONES:

Tengamos en cuenta conceptos válidos referentes al posible daño pulpar a producido por ácidos fuertes, por tal motivo podríamos aconsejar, en este tejido, el uso de aquellos sistemas denominados adhesivos autoacondicionantes. En cuanto al tejido adamantino los resultados obtenidos nos muestran otro comportamiento tanto en interfaces como en posibles filtraciones marginales, por ante dicho inferimos que se debería realizar la técnica

de grabado ácido convencional para cualquier tipo de adhesivos que se basen en retenciones micromecánicas.

BIBLIOGRAFÍA

- Buonocore M.: Simple method of increasing the adhesion of acrylic filling materials to enamel surfaces. J Dent Res. 1955; 34: 849-53.
- Paz A, et.al.: Alternativas adhesivas para restauraciones con Amalgama dental. Res 201. S.A.I.O. 2000.
- Neme AL, Evans DB, Maxson BB.: Evaluation of dental adhesive systems with amalgam and resin composite restorations: Comparison of microleakage and bond strength results. Oper Dent. 2000; 25: 512- 519.
- Nakabayashi N.: Biocompatibility and promotion of adhesion to tooth substances.Crit Rev Bio Compatibility.1984; 1:25-52.
- Bayne S, et al.: Update on dental composfte restorations. J AmDent 1994; Asc 125.
- Molla K, Park H, Haller B.: Bond strength of adhesive/composite combinations to dentin involving total- and self-etch adhesives. JAdhes Dent. 2002 Fall;4(3):171-80.
- Milia E, Lallai MR, Garcia Godoy F.: In vivo effect of a self-etching primer on dentin. Am J Dent. 1999 Aug; 12(4):167-71.
- Nakabayashi N.: Biocompatibility and promotion of adhesion to tooth substances. Crit. Rev. Bio. Compatibility 1984; 1: 25-52
- Van Meerbeek B,et.al.: Bonding mechanism and microtensile bond strength of 4 – Met based self etching adhesive. J Dent Res. 2000; 79: 249. Abstract 845.
- Perdigao J, et. al.: New trends in dentin / enamel adhesion. Am J Dent 2000; 13: 25- 30.
- Hannig M, et. al.: Inter-crystallite nanoretention of self-etching adhesives at enamel imaged by transmission electron microscopy Eur J Oral Sci. 2002 Dec;110 (6):464-70.
- Kanemura N, Sano H, Tagami J.: Tensile bond strength to and SEM evaluation of ground and intact enamel surfaces. J Dent. 1999 Sep;27(7):523-30.

1

Título: Lesiones Estomatológicas. Incidencia en el Gran La Plata.

Autores: Mercado M.L; Rom M.G; Micinquevich, S.
Facultad de Odontología de La UNLP

Sobre las lesiones estomatológicas que afectan la cavidad bucal faltan datos sobre incidencia de las mismas. Considerando la importancia clínica de algunas de estas lesiones, nos propusimos hacer un estudio retrospectivo de las mismas.

Objetivos: realizar un rastreo sobre las lesiones y su incidencia.

Material y Métodos: Se tuvieron en cuenta pacientes recepcionados en la Unidad Hospitalaria de la asignatura Patología y Clínica Estomatológica (n=495) en el periodo comprendido entre los años 1994 / 2003

Resultados: Las lesiones y enfermedades se agruparon para su mejor registro. Sobre un total de 549 diagnosticadas fueron: bacterianas (3,1%); micosis (19,67%); virosis (3,28%); parasitosis (0,86%); inmunológicas (15,12%); alteraciones de la ATM (5,1%); glándulas salivales (6,55%); alteraciones de las piezas dentarias (3,46%); gingivales y periodontales (4,2%); pseudotumores (6,55%); tumores benignos (4%); malformaciones de tejidos blandos (0,73%); pigmentaciones (1,64%); trastornos neurológicos (2,73%); hematológicos (0,73%); precáncer (13,48%); tumores malignos (1,82%) y enfermedades sistémicas (6,38%).

Conclusión: Las micosis fueron las de más incidencia, (candidiasis pseudomembranosas (56%) y eritematosas (41%)), seguidas de las enfermedades inmunológicas, (las aftas representaron el 58%). Estos datos sugieren que se deberían promover mejores interpretaciones clínicas de las lesiones

2

FRACTURA DEL TERCIO MEDIO RADICULAR

Autores: Pazos, F.; Lazo, S.; Lazo, G.; Ivanov, M.; Hoffer, F.; Belloni, F.; Merlo, D.

Facultad de Odontología de La UNLP

Es importante conocer los tratamientos adecuados para cada tipo de traumatismo. En este caso intentaremos mostrar al odontólogo general la alternativa de tratamiento de las fracturas del tercio medio radicular.

Una vez tranquilizado el traumatizado procederemos a realizar un correcto diagnóstico observando las características clínicas y radiográficas.

Procederemos a realizar el diagnóstico diferencial y por último el tratamiento que consta de los siguientes pasos:

- 1- anestesia
- 2- reubicación y mantenimiento durante 4 min.
- 3- Ferulización rígida durante 60 a 90 días
- 4- cobertura antibiótica
- 5- controles

3

LUXACION LATEAL

Autores: Pazos, F.; Lazo, S.; Lazo, G.; Ivanov, M.; Hoffer, F.; Belloni, F.; Merlo, D.

Facultad de Odontología de La UNLP

El objetivo del presente trabajo es brindar al clínico general la posibilidad de tratar las luxaciones laterales que se presenten a la consulta, estableciendo un diagnóstico-pronóstico y un correcto plan de tratamiento.

Es menester escuchar y tranquilizar al traumatizado y al grupo familiar.

Para el diagnóstico: anamnesis, examen físico clínico y exámenes complementarios.

tratamiento: anestesia, reubicación de la pieza dentaria luxada, colocación de férula flexible durante 14 días cuando no se fracture la pared alveolar o férula rígida 21 días cuando hubo fractura de la pared alveolar. Tratamiento Endodóntico con HO Ca al 7º día y por último seguimiento

4

ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO DEL MUCOCELE

Autores: Arcuri, M.; Bruno, M.; Mercado, M.; Micinquevich, S.; Rom, M.; Salvatori, M.

Facultad de Odontología de La UNLP

Introducción: el mucocele es una lesión frecuente de naturaleza quística o pseudoquística sin predilección por edad y con igual frecuencia en hombres y mujeres. Clínicamente pueden ser superficiales o profundos. El pronóstico es bueno y el tratamiento quirúrgico.

Objetivo: analizar una serie de mucocelos recepcionados en el Laboratorio de Patología Quirúrgica de la Asignatura Patología y Clínica Estomatológica de la FOLP en un periodo de 5 años.

Material y Método: relevar las siguientes variables: edad, sexo, localización, forma y color. Para observar los aspectos histológicos con microscopio óptico, se obtuvieron nuevos cortes de los tacos de archivo, tiñéndolos con hematoxilina y eosina.

Resultados: la edad media de los pacientes fue X: 24.85 años con un rango comprendido entre los 8 y 79 años. En sexo Fem. 43,4% y en Masc 56,5%. La localización más frecuente fue labio inferior, (84,05%). Se registraron dos tipos de imágenes histológicas: 1. masa de material mucoide en una cavidad formada por tejido fibroso conectivo comprimido y fibroblastos. 2. cavidad con contenido mucoide revestida por epitelio escamoso estratificado y tejido de granulación con infiltrado de linfocitos y plasmocitos.

Conclusiones: la ubicación más frecuente es el labio inferior, coincidente con los datos bibliográficos. Los mucocelos analizados corresponden a la variante por extravasación, sólo uno por retención lo que ratifica estudios previos de otros autores.

5

ESTUDIO DEL RENDIMIENTO ACADÉMICO Y DE LAS CORRELATIVIDADES DEL PLAN DE ESTUDIOS EN UNA ASIGNATURA DE 5º CICLO.

Autores: Iriquín, S.M.; Milat, E.; Rimoldi, M.; Rancich, L.; Mendes, C.; Oviedo Arévalo, J.

Facultad de Odontología de La UNLP

Introducción: el plan de estudios está estructurado a partir de áreas del conocimiento. el sistema actual incluye las correlatividades por aprobación de trabajos prácticos (regularidad) de materias a los efectos de futuras adaptaciones curriculares el **objetivo** de este estudio fue determinar la incidencia en el rendimiento académico de los alumnos que cursan odontología integral niños, del nivel de aprendizajes acreditados previamente con examen final **materiales y métodos:** se utilizaron como indicadores de rendimiento académico el promedio de notas a partir de evaluaciones de conocimientos, actitudes, valores y destrezas. se contabilizó la nota promedio obtenida en el curso i con una muestra de 273 alumnos. los datos se procesaron estadísticamente mediante el análisis de regresión simple. los resultados se estudiaron con el valor p en la tabla anova y el estadístico r². para cada variable. se obtuvo como **conclusión** que el rendimiento académico de los alumnos del curso i de odontología integral niños no tiene incidencia significativa en relación a la cantidad de materias previas aprobadas con examen final.

6

ESTUDIO DEL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS ALUMNOS DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA

Autores: Mendes, C Iriquín, S.M.; Milat, E.; Rimoldi, M.; Rancich, L.; Oviedo Arévalo, J.; Iriquín, M.S.

Facultad de Odontología de La UNLP

Introducción: este estudio pretende concientizar la importancia del rendimiento académico en el alumno para garantizar la calidad educativa. forma parte de un proyecto más amplio que puede implicar un sistema de correlatividades nuevo. **Objetivo:** introducir con basamento científico las reformas necesarias a las actualizaciones curriculares referidas al sistema de correlatividades. **materiales y métodos:** para analizar la influencia del rendimiento académico y la calidad educativa se utilizaron como indicadores el promedio de notas de los alumnos del curso i de odontología integral niños relacionado con las materias aprobadas con o sin examen final y las materias correlativas en cuanto al número y promedio. La muestra de alumnos fue n= 273 los **resultados:** procesados estadísticamente se realizaron mediante el análisis de regresión simple. para analizar si el ajuste resulta adecuado se efectuó un test de hipótesis con base en las tablas anova (valor p) y del coeficiente de determinación r².se obtuvo como **conclusión** que si bien existe una relación estadísticamente significativa entre las variables esta es débil.

7

COMPARACIÓN DEL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS CURSOS I Y III DE ODONTOLOGÍA INTEGRAL NIÑOS.

Autores: Oviedo Arévalo, J.; Iriquín, S M; Milat, E.; Rimoldi, M.; Rancich, L.; Mendes, C.

Facultad de Odontología de La UNLP

OBJETIVO general de este estudio fue: comparar la incidencia del nivel de aprendizajes acreditados previamente en el rendimiento académico de los alumnos que cursan odontología integral niños en los cursos I y III. la **metodología** utilizada como indicadores del rendimiento académico fue el promedio de notas a partir de las evaluaciones de conocimientos, actitudes, valores y destrezas. el promedio de notas con aplazos y el número de materias aprobadas con examen final se obtuvieron a partir del certificado analítico de estudios individual solicitado a la dirección de enseñanza de la facultad. se consideraron las siguientes variables: a- cantidad de materias con examen final aprobado. b- promedio de materias con examen final aprobado. c- número de correlativas con examen final aprobado. d- promedio de correlativas con examen final aprobado. Los datos estudiados se contabilizaron con la nota promedio obtenida por el alumno en los cursos I y III de la asignatura odontología integral niños. los **resultados** se plasmaron en un histograma comparativo, observándose como **conclusión** que la nota promedio 7 es tomada como logro de la promoción.

8

ESTUDIO DE LA IMPORTANCIA DEL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LA GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS.

Autores: Rancich, L.; Iriquín, S. M.; Milat, E.; Rimoldi, M.; Mendes C.; Oviedo Arévalo, J.

Facultad de Odontología de La UNLP

Introducción: el logro de una atención de salud con calidad y excelencia requiere la superación continua de los recursos humanos que forma la facultad. **Objetivo:** analizar la influencia que tienen los aprendizajes previamente acreditados en el rendimiento académico de los alumnos que cursan la asignatura odontología integral niños. **Materiales y métodos:** el total de correlativas directas del curso I es: 10, la cantidad de cursos del plan de estudios n= 60, el total de cursos hasta el cuarto ciclo completo n= 47. se utilizaron las siguientes variable: a- cantidad de materias con examen final aprobados, b- promedio de materias con examen final aprobados, c- número de correlativas con examen final aprobadas, d- promedio de correlativas con examen final aprobado. Los **resultados** estadísticos se realizaron con el test de hipótesis con base en las tablas de anova aplicando el análisis de regresión (valor p) y del coeficiente de determinación r². **Conclusión:** la cantidad de materias previas aprobadas con examen final no tiene incidencia significativa en relación al rendimiento académico en el curso I

PROGRAMACIÓN INDIVIDUAL DESDE LA ASIGNATURA ODONTOLÓGICA INTEGRAL NIÑOS DE LA F.O.L.P. PARA ASEGURAR LA CALIDAD EDUCATIVA

Autores: Rimoldi, M.; Iriquín, S.; Milat, E.; Rancich, L.; Mendes, C.; Oviedo Arévalo J

Introducción: la asignatura odontología integral niños está ubicada en el 5º ciclo del plan de estudios vigente. en el primer cuatrimestre se dictan los cursos I y II y en el segundo el curso III. el objetivo de este estudio fue alcanzar un estado de salud bucal aceptable en los niños que se atienden en las clínicas de la asignatura y lograr eficacia y eficiencia en el desempeño de los alumnos. **Material y método:** se tuvieron en cuenta los 11 objetivos de la programación individual clínica de la asignatura para la atención del paciente niño de acuerdo a su categorización y las acciones correspondientes a los mismos: a- paciente en salud. b- paciente sano con posibilidad de enfermarse. c- paciente enfermo con lesiones clínicas. d- paciente enfermo sin lesiones clínicas; estos datos se obtuvieron del estudio de las historias clínicas de los pacientes atendidos en el curso III, n= 750 s. el 7% de esos pacientes correspondió al grupo A, el 24%, al grupo B, el 67% al C, y ,el 2% al grupo D. aplicado el programa de atención clínica individual, al año se procedió a recitar a los pacientes n= 550 para su evaluación. El impacto de la aplicación del programa se tradujo en los siguientes resultados: Grupo A: 75%, grupoB:12%, grupo C:10% y el grupo D: 3%. **Conclusión:** al considerar al paciente como una unidad biopsicosocial y establecer un vínculo afectivo en la situación odontológica se puede lograr una atención con eficacia y eficiencia.

ODONTOLÓGICA DE VANGUARDIA

Autores: Etchegoyen, L.; Milat E.; Basal R.; Procacci, M.;
García Gadda, B.; García Gadda, G.; Cantarini, L.
Facultad de Odontología de La UNLP

Introducción: hoy en día estamos preconizando una nueva filosofía de odontología preventiva, o de ser necesario, mínimamente invasiva, y con el desarrollo de nuevas herramientas tecnológicas, se puede hablar de la utilización del láser para las distintas disciplinas. Los posibles usos del mismo parecen ser casi ilimitados, y así estos sistemas se han convertido en elementos valiosos en campos muy distintos.

Objetivos: Conocer las distintas variedades de láser y su aplicación en Odontología.

Material y Métodos: Se eligió el láser de Erbio YAG, debido a que su longitud de onda es bien absorbida por los tejidos dentarios y por el agua, sin calentamiento del tejido subyacente ni daños térmicos en esmalte dentina y pulpa.

Conclusiones: se comprobó que en las superficies dentinarias infectadas, el láser de erbio YAG tiene un efecto esterilizador en profundidad, se pueden eliminar materiales antiguos de obturación, excepto amalgamas e incrustaciones metálicas, y que la dentina preparada con él ofrece mayores fuerzas de adhesión que si se prepara con material convencional debido a una gran rugosidad observada con el MEB.

TRATAMIENTO Y OBSERVACIÓN DE LOS CONDUCTILLOS DENTINARIOS TRATADOS CON LÁSER DE ERBIO YAG.

Autores: Milat, E.; Basal, R.; Etchegoyen, L.; Procacci, M.;
García Gadda, B.; García Gadda G.; Cantarini L.
Facultad de Odontología de La UNLP

Introducción: la utilización del Láser de Erblio YAG, es una gran promesa en la terapia del conducto radicular y su principal aplicación sería la de poder eliminar el barro dentinario remanente de las paredes de los conductos radiculares instrumentados, causando menor daño térmico que otros tipos de láser, sin producir fusión ni carbonización de los tejidos duros dentarios.

Objetivos: aplicar el láser de Erblio YAG para remover el barro dentinario y permitir la esterilización y la apertura de los conductillos dentinarios.

Material y Métodos.: se utilizaron 40 de los 80 incisivos centrales superiores seleccionados según criterios clínicos y radiográficos, divididos en cuatro grupos, a los que se les realizaron procedimientos de instrumentación y aplicación de láser con distintas potencias. Estas piezas fueron luego metalizadas para ser observadas en el MEB.

Conclusiones: en las piezas tratadas se observó que el barro dentinario fue removido según la potencia utilizada, exponiendo los orificios de los túbulos dentinarios

LA FÍSICA APLICADA A LA ODONTOLOGÍA.

Autores: Basal, R.; Milat, E.; Etchegoyen, L.; Procacci, M.;
García Gadda, B.; García Gadda, G.; Cantarini, L.
Facultad de Odontología de La UNLP

Introducción: toda tecnología se basa en principios físicos. Esto ha acontecido con el láser porque si bien su descubrimiento es reciente, década de 1950, han sido muchos los físicos que desde el plano teórico y físico han contribuido a su desarrollo. Su historia se remonta a 1917 cuando Einstein ya preveía el fenómeno de la emisión estimulada en su teoría de la mecánica cuántica. En 1988 el físico Hibsp y el odontólogo Keller desarrollaron el láser de Erblio YAG para su utilización en Odontología.

Objetivos: realizar tratamientos sobre tejidos duros y blandos de la cavidad bucal recurriendo a tecnología mínimamente invasiva.

Material y métodos: para los tratamientos se utilizó un equipo de láser de Erblio YAG marca Kavo Key 3 de longitud de onda de 2940 nanómetros, frecuencia entre 1 y 25 Hertz y potencia hasta 600 mJ.

Conclusiones: los posibles usos del láser parecen ser casi ilimitados en el ámbito de las ciencias de la salud. Con este tipo de láser se puede reducir de forma importante la cantidad de anestesia local, teniendo además efecto bactericida producido por el incremento térmico algo inferior al de otros láseres, simplificando además el tiempo operacional y previendo un futuro promisorio para esta nueva modalidad de trabajo.

Autores: Rimoldi, M.; Iriquín, S.M.; Rancich, L.; Mendes, C.; Oviedo, J.; Iriquín, S.

Facultad de Odontología de la U.N.L.P.

La Universidad como institución académica es generadora de conocimientos y permite la actualización y capacitación de los recursos humanos para elevar su competencia y desempeño profesional. Una preocupación constante de los educadores es mejorar el rendimiento académico de los alumnos. La evaluación se realiza a través de distintos factores: socioeconómicos; la amplitud de los programas de estudio; las metodologías de enseñanza; los conceptos previos que tiene el alumno. Diversos autores estudiaron una serie de variables, como posibles predictores del rendimiento académico, entre ellas, el rendimiento previo. El objetivo de esta investigación fue analizar la influencia que tiene en el rendimiento académico de los alumnos que cursaron Odontología Integral Niños I, el nivel de aprendizaje acreditado previamente a través de la cantidad de materias correlativas directas con examen final aprobado. El estudio se realizó sobre 176 alumnos que cursaron el primer curso de la Asignatura durante el año 2006. Se utilizó como indicador de rendimiento académico, el promedio con aplazos de las notas obtenidas por cada uno de ellos en este curso: PROM, y como indicador de los aprendizajes acreditados, el número de materias correlativas con examen final aprobado: NCORR. Se procedió a procesar e interpretar los datos estadísticamente por medio del coeficiente de correlación de Pearson y el coeficiente R cuadrado. Resultados: Pearson: 0,066927632, R: 0,00447930
Conclusión: los resultados obtenidos muestran una correlación muy baja entre ambas variables.

Autores: Abal, Adrian*; Pazos, Fernando, Sapienza, Maria Elena; Golberg, Diana.

Facultad de Odontología de La UNLP

El presente trabajo está dirigido a una de las problemáticas más marcadas de la profesión odontológica como lo es la atención de personas con capacidades especiales. Se tomará como parámetro la triada paciente-odontólogo-familia logrando así la necesaria integración. La tarea se desarrolló en el marco del programa ADEI, en la escuela nº 514 Psor Francisco Morzone, que cuenta con una matrícula de 324 alumnos que cuentan con patología de base discapacidad mental leve moderada y grave. La misma desarrolla actividades en doble turno (mañana y tarde) los alumnos almuerzan y meriendan en el establecimiento. Por la mañana se cumplen tareas curriculares y por la tarde talleres de capacitación. Se realizó el diagnóstico de salud y se realizó el abordaje correspondiente observándose resultados por demás satisfactorios. Como conclusión del presente trabajo podemos decir que cualquier profesional está capacitado para realizar este tipo de prácticas y que fundamentalmente debemos afrontar la problemática y no olvidarnos la consigna integración, y no exclusión

RIESGO, ÍNDICE DE O LEARY, COMUNIDAD.

Autores: Pazos, F.; Abal, A.; Pérez, P.; Abal, M C Facultad de Odontología de La UNLP

Introducción: todas las personas que trabajamos en odontología nos esforzamos para elevar la salud de la gente y que logren cambios de conducta positivos con respecto a su higiene oral. Le hablamos de salud a la población, pero nosotros mismos.....¿estamos en salud?.

Objetivos:

- que un grupo de estudiantes de odontología se den cuenta de su estado de salud bucal para que tomen conciencia y disminuyan o reviertan su nivel de riesgo y/o actividad.
- Lograr que se formen como agentes multiplicadores de salud y de esta manera puedan mantener los niveles de salud logrados y transmitan su vivencia a la comunidad.

Materiales: juegos clínicos, revelador de placa bacteriana, espejos de mano, flúor fosfato acidulado de sodio al 1,23%, pH 3,5, cepillos de dientes.

Resultados y conclusión: del fichado y los índices surgió que la mayoría de los estudiantes eran de riesgo y que ninguno tuvo un O'Leary menor a 30%. Se hizo topicación con flúor a todos y se controló la técnica de higiene oral. Nuestros objetivos fueron cumplidos.

VALORIZACIÓN DEL SEGUNDO NIVEL DE PREVENCIÓN.

Autores: Pazos, F*, Abal, A.; Abal, M.C.; Pérez, P
Facultad de Odontología de La UNLP

Con este trabajo se intenta demostrar la reducción de caries, a través de un método preventivo como es la utilización de selladores de fosas y fisuras, a base de resinas de fotocurado.

Objetivo:

- 1-diagnosticar el estado bucal de los pacientes.
- 2-reducir la incidencia de una patología bucal como es la caries dental.
- 3-concientizar a la comunidad respecto a la utilización de métodos preventivos.

Metodología: se tomaron 40 pacientes entre 6 a 13 años de edad, concurrentes a la asignatura de odontología preventiva y social de la FOLP, trabajando en la ciudad de La Plata, entre los meses de abril y agosto del 2007.

Resultados: se observó que los pacientes sometidos a la práctica preventiva de los selladores, presentan una reducción en la incidencia de caries en un 70%.

Conclusión: con ésta técnica se demuestra la efectividad e importancia de la prevención en la práctica diaria a través de los distintos métodos preventivos

Autores: Dorati, P*; Mayocchi, K; Micinquevich, S. Del Viso S.
Facultad de Odontología de La UNLP

Las conocidas placas blancas que no se desprenden al raspado (leucoplasias) presentan una gran heterogenicidad en el cuadro histológico que permite ubicarlas como simples lesiones blancas o como lesiones precursoras (denominación preconizada por la Organización Mundial de la Salud en el año 2005). Para conformar este último espectro deben mostrar a la microscopía óptica cambios estructurales en el tejido epitelial, denominados displásicos. Con el objetivo de identificar dichos cambios, se exploraron 70 lesiones a partir de nuevos cortes del material de archivo del Laboratorio de Anatomía Patológica de la FOLP. Con el empleo de un microscopio Laboral 4 CARL ZEISS - JENA y a 400 X se observaron los siguientes cambios: acantosis (24.3%), acantopapilomatosis (25.7%), hiperqueratosis (23%); papilomatosis(14.8%), hiper cromatismo nuclear(4%), ruido basal (2.7%),hiperplasia en células basales (2.7%), atipía en células basales(2.7%), otros (1.4 %). Si bien se observaron cambios indicativos de una alteración en la maduración del tejido epitelial, se conserva en la serie analizada la diferenciación tisular, es decir, que los cambios son coincidentes con displasias leves y moderadas, y en pequeño porcentaje se han presentado atipias. No obstante, deben evaluarse y controlarse estos cambios debido a la asociación de los mismos con el pronóstico y la transformación maligna.

**CAMBIOS HISTOLÓGICOS COMPATIBLES CON
COILOCITOSIS EN LESIONES PRECURSORAS MEDIANTE MET.**

Autores: Mayocchi, K; Micinquevich, S; Del Viso S.
Facultad de Odontología de La UNLP

Un tejido puede mostrar cambios histológicos compatibles con la coilocitosis cuando está infectado por VPH, que desde el punto de vista histopatológico pueden ayudar a formar criterios de diagnóstico. El objetivo de este trabajo es realizar la caracterización de células cuyas imágenes son compatibles con coilocitos, mediante microscopía electrónica de transmisión (MET). Para ello se utilizó muestras de archivo correspondiente a lesiones precursoras, las cuales fueron reprocesadas. Se realizaron cortes semifinos tiñéndolos con Azul de Toluidina, seleccionando áreas para MET. Se efectuó la fijación secundaria con tetraóxido de osmio al 1% durante 1 h. a 4 °. Los cortes se deshidrataron en graduación alcohólica creciente y se incluyeron en resina epoxi. Los cortes ultrafinos (60-90 nm) se contrastaron con acetato de uranilo y citrato de plomo y se examinaron con MET JEM 1200 EX II (JEOL), del Servicio Central de Microscopía Electrónica de la Facultad de Ciencias Veterinarias.UNLP.Resultados: En los cortes semifinos se observaron imágenes pseudocoilocíticas, coilocitos de contorno irregular, con halo perinuclear, núcleos redondos u alargados, hiper cromatismo, mientras que la ultraestructura evidenció nucleolos prominentes, gran desarrollo de Rer y Golgi e inclusiones virales con ordenamiento en eje axial.Conclusión: Los exámenes histopatológicos y la citología exfoliativa mostraron cambios sugestivos de infección por VPH. Básicamente se observó hiperqueratosis, inclusiones citoplasmáticas y coilocitos, cambios que denominamos "efectos citopáticos". La ultraestructura por MET aporta características que contribuirían al diagnóstico.

MODIFICACIONES ULTRAESTRUCTURALES EN LA INFECCIÓN POR VPH MEDIANTE MET.

Autores: Micinquevich, S*; Mayocchi, K, Del Viso S
Facultad de Odontología de La UNLP

El objetivo de este trabajo es estudiar la ultraestructura de células infectadas por VPH y sus cambios morfológicos MET. Se utilizó muestras de archivo correspondiente a biopsias con VPH de alto riesgo, detectados y genotipificados por PCR (Reacción en cadena de la Polimerasa), las cuales fueron reprocesadas. Se realizaron cortes semifinos tiñéndolos con Azul de Toluidina, seleccionando áreas para MET. Se efectuó la fijación secundaria con tetraóxido de osmio al 1% durante 1 h. a 4 °. Los cortes se deshidrataron en graduación alcohólica creciente y se incluyeron en resina epoxi. Los cortes ultrafinos (60-90 nm) se contrastaron con acetato de uranilo y citrato de plomo y se examinaron con MET JEM 1200 EX II (JEOL), del Servicio Central de Microscopía Electrónica de la Facultad de Ciencias Veterinarias. UNLP. Resultados: En los cortes semifinos se observaron células y núcleos alargados, de borde nuclear irregular, gránulos gruesos de cromatina, hipercromatismo, multilobulación, disqueratosis. La ultraestructura evidenció una membrana nuclear irregular y discontinua, mitocondrias cercanas al núcleo, Rer Y Golgi disfuncionales en el que se observan partículas virales en forma aislada cercanas a la membrana nuclear, ausencia de gránulos de glucógeno. Conclusión: Los resultados evidencian relación entre cambios ultraestructurales y la presencia del virus. Existe poca evidencia científica que señalen cambios morfológicos en biopsias bucales con MET/ADN viral. Esta metodología permitiría realizar el estudio de las variaciones de la mucosa bucal durante la infección por VPH y relacionar el genoma viral y la progresión maligna.

DEL PAPILOMA HUMANO (VPH).

Autores: Micinquevich S; Mayocchi K. Del Viso S
Asignatura: Patología y Clínica Estomatológica. UNLP

Los queratoquistes representan uno de los quistes maxilares más agresivos a tal punto que la OMS (2005) los ha incorporado a la categoría de neoplasias epiteliales benignas con el nombre de tumor odontogénico queratoquístico. El ameloblastoma es un tumor de comportamiento local agresivo. A ambas patologías se las ha asociado con el Virus Papiloma Humano (VPH) Con el objetivo de detectar el virus a través de una técnica de alta sensibilidad y especificidad como la reacción en cadena de la polimeras (PCR) Se tuvieron en cuenta 8 ameloblastomas y 4 queratoquistes. Se consideraron muestras control. Para la identificación se utilizaron dos pares de cebadores: My 09/11 y GP05/06. Hubo positividad en todas las muestras correspondientes a ameloblastomas. Los 4 queratoquistes resultaron negativos a la presencia del virus y de los controles sólo 2 fueron positivos. Como conclusión podría inferirse una fuerte asociación en la serie analizada entre el ameloblastoma y el VPH, aunque no se descarta la posibilidad de contaminación a partir del epitelio de superficie. La review indica un porcentaje de asociación de alrededor del 70 %, deben aumentarse las exploraciones al respecto e incrementarse en cantidad las series.

DIAGNÓSTICO DE SITUACIÓN DE SALUD BUCAL

Autores: Papel, G.; Dettbarn, J.
Facultad de Odontología – UNLP - papel@folp.unlp.edu.ar

La salud bucal debe considerarse como uno de los factores de la salud y bienestar general de la sociedad, de allí la importancia de realizar un correcto diagnóstico de situación, el cual constituye una herramienta de trabajo de incalculable valor, a partir de la cual se caracteriza a una comunidad, se identifican sus estilos de vida predominantes y también los principales problemas que afectan a la salud de las personas. El objetivo de la presente investigación, transversal y descriptiva, es dar cuenta de la situación de salud oral de dos comunidades heterogéneas. El universo estudiado lo constituyeron pacientes que concurren a la consulta durante el año 2007 a dos centros de atención primaria, en Los Hornos y en Villa Elvira, localidades de la ciudad de La Plata. Se utilizó como fuentes de información Odontogramas e Historias Clínicas. Los datos obtenidos fueron cargados y procesados mediante el paquete estadístico SPSS 15.0. Resultados: *Perfil Epidemiológico obtenido*: Localidad de Los Hornos: de 188 pacientes, se evaluaron a 83 menores de 15 años y 105 mayores, diagnosticándose 84 caries y 10 patologías gingivoperiodontales. En la Localidad de Villa Elvira: de 123 pacientes, se evaluaron a 67 menores de 15 años y 56 mayores, diagnosticándose 67 caries y 7 patologías gingivo-periodontales. En relación a la presencia de caries dental el patrón de afectación según el tipo de diente, los molares y los premolares son las piezas más afectadas, seguidos por caninos e incisivos. La frecuencia de la enfermedad fue mayor en maxilar superior que en mandíbula. Con estos datos y de acuerdo con lo referido por la OMS, la caries dental mantiene su tendencia y ocupa el principal problema de morbilidad bucal de la población.

La atención que ponemos en la metodología didáctica universitaria nos hace descubrir, que no puede haber un método único y válido en todos los casos; los métodos tienen una variedad y por lo tanto son múltiples y deben adecuarse. Se puede notar que el esquema didáctico predominante que se practica en la educación universitaria, está muy sesgado al esquema de enseñar al alumno (modelo pasivo), y no al aprender del alumno (modelo activo). Esto nos plantea la inquietud de este estudio, que permite conocer hasta qué punto puede influir la utilización de los **Edublog**, en los resultados académicos que puedan lograr los alumnos en sus estudios universitarios. Esta tecnología, que aún está en proceso de asentamiento, no sólo requiere de un marco de enseñanza abierto y dinámico, sino que además lo favorece. Los *blogs* pueden ayudar a construir esa nueva metodología ofreciendo su formato y su dinámica para experimentar sobre nuevos modelos educativos. La propuesta del soporte con *weblogs* dentro de una pedagogía constructivista entiende el **blog** como un medio personal y propio del alumno, de tal manera que pueda utilizarlo de un modo transversal a lo largo de su vida académica y no dentro de una clase determinada. El papel del profesor en este modelo sería el de facilitador en este nuevo espacio de libertad, acompañando al alumno en su propio camino de experimentación y aprendizaje a través del *blog* (O'Donnell, 2005). *Palabras claves: Educación Universitaria, Edublog*

“DIAGNÓSTICO, PLAN DE TRATAMIENTO PROTÉTICO PARA LA REALIZACIÓN DE LA CIRUGÍA IMPLANTOLÓGICA. SU RELACIÓN CON LA UBICACIÓN TRIDIMENSIONAL DEL IMPLANTE DENTAL”

Autores: Palau, R., Palau, G.
Facultad de odontología de la UNLP

Introducción: Diagnóstico clínico y examen complementario para la correcta elaboración de un tratamiento protético basado en la ubicación tridimensional del implante. **Objetivos:** Predecir con mayor precisión el resultado estético adecuado. Evaluar el criterio a seguir para el plan de tratamiento protético. **Material y Método:** se realizarán restauraciones provisionales a partir del encerado diagnóstico, el mismo se confeccionará sobre modelos en pacientes rehabilitados en la Clínica de Prótesis “B” de la Facultad de Odontología de la U.N.L.P. **Resultados:** Un resultado funcional, estético, con un adecuado entorno gingival. Por lo tanto, confirmando que la cirugía implantológica, debe estar guiada por los requisitos protéticos. La realización del encerado diagnóstico y la guía quirúrgica y su relación con la ubicación tridimensional. **Conclusiones:** El éxito en implantología depende en gran medida de la precisión de las distintas fases quirúrgicas. La etapa diagnóstica debe guiar las terapias adjuntas necesarias, así como también la colocación del implante. La obtención de un buen resultado estético final se obtiene con una correcta ubicación tridimensional del implante.

Introducción: En el tratamiento de las disgnacias debemos aplicar los conceptos fisiológicos actuales, para comprender la respuesta muscular a la mecánica, el patrón esquelético, la cantidad y dirección de crecimiento remanente y posiciones dentarias, la función oclusal y la salud articular y periodontal, priorizando el estado de equilibrio biológico que caracteriza a la salud. Cuando tratamos al paciente de ortodoncia vamos a trabajar en interdisciplina con el equipo de salud, con el médico, fonoaudiólogo, psicólogo, otorrinolaringólogo, así elaboraremos un plan de tratamiento adecuado a cada caso individual y de acuerdo a los criterios anteriores elegiremos la aparatología más conveniente. **Objetivos:** La terapéutica ortodóncica debe contemplar la salud integral del paciente para llegar al éxito del tratamiento. Basándose en el conocimiento de la función normal de todo el organismo y en base a ello determinar que alternativa terapéutica usaremos en cada paciente. **Material y Métodos:** La fundamentación metodológica se hace en base a unidades de registro o sea el consultorio odontológico y en base a unidades de análisis que son los pacientes con problemas ortodóncicos. Las fuentes primarias de información son los datos recolectados en esta investigación y las secundarias son los datos existentes de otros autores. Se confeccionaron historias clínicas. **Resultados y Conclusiones:** Se trabajó con una población de 350 pacientes, de diferente edad, sexo y terapéutica, con la experiencia de más de 25 años en la especialidad, de ortodoncia y se deduce que, si enfocamos al paciente en forma sistémica, si trabajamos en equipo, podemos lograr el éxito de nuestro tratamiento.

Durante los últimos 15 años, surgieron importantes grupos de riesgo con susceptibilidad aumentada para contraer infecciones causadas por hongos. La pandemia del **SIDA** incorporó a un número elevado de individuos como grupos de riesgo. Existiendo otros grupos susceptibles de contraer enfermedades micóticas oportunistas. El hallazgo más frecuente está representado por la Cándida albicans, la aparición de antibióticos de amplio espectro primero y de los citostáticos e inmunosupresores después, favorecieron la presencia de candidiasis generalizadas graves. La Cándida albicans es un saprófito habitual de las mucosas orales, digestivas y hasta genitales. Para que pierda su condición de comensal debe existir una alteración del equilibrio ecológico y alteración en los mecanismos de defensa. La infección puede adoptar diversas formas clínicas, siendo la cutáneo mucosa la más frecuente. Su diagnóstico tardío puede agravar las lesiones e incluso llevar al paciente a una candidiasis crónica produciendo un deterioro progresivo en la condición del sujeto. Las infecciones por Cándida causadas por especies distintas de la conocida C. albicans; ejemplo C. glabrata, C. tropicalis, C. parapsilosis, C. krusei, C. guilliermondi y C. lusitaniae, han modificado su epidemiología. El laboratorio nos brinda la posibilidad de confirmar la presunción clínica. La realización de un frotis, utilización de medios de cultivo y técnicas especiales son de suma utilidad y ayuda para la terapéutica.

“INTERPRETACIÓN DE VALORES, EN UN CONTEXTO BIOLÓGICO, DEL TEJIDO ÓSEO, EN IMPLANTES OSEOINTEGRADOS”

Autores: Palau J.P. Facultad de odontología de la UNLP

Introducción: Se determinaron los valores comparativos de fuerzas de tensión y compresión máximas. A las que se sometieron dos tipos de implantes: axiales al plano de oclusión y angulados. Para el análisis comparativo, se seleccionó la utilización de técnicas mecánicas continuas. **Objetivos:** Valorizar la resistencia, que deberá ejercer el tejido óseo, frente a fuerzas producidas por los implantes que no pueden ser colocados en forma axial al plano de oclusión. **Material y Método:** Este estudio experimental se realizó en base a una muestra de 60 implantes, que fueron colocados con angulaciones diferentes. A modo de determinar valores comparativos de fuerzas de compresión y tensión máximas; con la utilización de técnicas mecánicas sobre modelos mandibulares de resina acrílica (UE). **Resultados:** En el caso de la colocación de implantes con angulaciones variables; el cálculo de la resistencia promedio determinará el valor de exigencia exigida al tejido óseo. **Conclusiones:** Deberán interpretarse los valores obtenidos, en un contexto biológico, pues según los parámetros de trabajo utilizados en cada caso clínico, las variables pueden ser múltiples.

LESIONES ADQUIRIDAS DE LOS TEJIDOS DUROS DENTARIOS

Autores: Crimaldi, D.; Rassé, N.; Pilone L.; Medina, J. L.; Medina, J. O. Pérez, A.

Facultad de Odontología de La Plata – e-mail:
rassenicolas@hotmail.com

Las lesiones de tipo adquirido son de causas predominantemente mecánicas, aunque existen otros agentes capaces de lesionar la pieza dentaria. Así tenemos: fractura, puede ser coronaria (adamantina, amelodentinaria o amelodentinopulpar) o radicular (cemento-dentino-pulpar o cementaria); atricción fisiológica (masticación) o patológica (bruxismo); abrasión, en el sector cervical (por sustancias abrasivas). De causa química: pigmentación endógena (hemorragia interna) o exógena (tabaco); erosión endógena (vómitos) o exógena (ácidos industriales) y de causa multifactorial como la caries dental. Estas lesiones deben diferenciarse de malformaciones, la importancia de su conocimiento facilita el plan de tratamiento adecuado para la salud bucal. **Objetivo:** diferencia entre lesiones adquiridas y malformaciones dentarias mediante el estudio y observación de casos clínicos. Se tomó una muestra de 30 pacientes que concurrieron a la consulta privada. Realizando el correspondiente fichado e historia clínica, utilizando juegos clínicos, se compararon los casos; en cuanto a su etiología, características clínicas y radiográficas con una investigación anteriormente realizada sobre malformaciones llegando a establecer la diferencia entre “lesión adquirida” y “malformación”. **Resultados:** pacientes con caries 21; pigmentación 5; fractura 4; atricción 7 y erosión acida 1. En base al estudio realizado podemos diferenciar la malformación de una lesión adquirida. Dentro de las adquiridas la de mayor frecuencia fue la caries dental lo que demuestra que es una enfermedad prevalente en odontología.

MUCOCELE: TÉCNICA QUIRÚRGICA

Autores: Di Franco, P; Lunaschi, A; Klipan, M; Capraro, E; Schuller, M;

Facultad de odontología de la UNLP

Introducción: los mucocelos son quistes de retención de las glándulas salivales menores. Se ubican en el labio inferior y en la mucosa del carrillo. Están asociadas a un trauma producto de un mal hábito, por succión del labio inferior o carrillo, también por mordisqueo por protrusión de los incisivos centrales superiores.

Objetivo: Observar los tejidos blandos bucales.

Diferenciar el mucocelo de otra patología.

Conocer la técnica de extirpación del mucocelo.

Material y método: Confección de la historia clínica a paciente que concurrió a la asignatura de Cirugía A, derivados del conurbano bonaerense.

Técnica quirúrgica: asepsia del campo operatorio, anestesia de la zona. Incisión lineal con bisturí hoja número 15 mango número 3, sobre el eje mayor de la lesión. Divulsión del mismo, con instrumental adecuado a la técnica. Enucleación. Sutura con aguja e hilo descartable. Acondicionamiento para la biopsia remitiendo la muestra en frasco estéril conteniendo una solución de formol al 10%. Indicaciones post-operatorias y controles mediatos e inmediatos.

Conclusión: dadas las frecuencias de las lesiones bucales es necesario su detección para mejorar la condición de vida del paciente.

La detección a tiempo de los malos hábitos, antes mencionados ayuda a prevenir estas patologías.

EL ODONTÓLOGO AUDITOR Y SU FORMACIÓN CIENTÍFICA”

Autores: MIGUEL, Ricardo; DI GIROLAMO, Germán; BLANCO, Nicolás; TEJERÍNA, Emilia; SEARA, Sergio Eduardo

Facultad de Odontología U.N.L.P.

El **objetivo** del presente trabajo es demostrar, la importancia y el nivel de conocimientos que debe poseer el odontólogo auditor. El trabajo buscará exponer que la tarea no sólo necesita de bases éticas y morales y de una vocación por lo verdadero, sino, un profundo conocimiento y vasta experiencia en la profesión. Además, deberá conocer las diferentes técnicas de auditoria, como la auditoria compartida, la radiográfica, la cualitativa y cuantitativa, así como los fundamentos científicos indispensables para la confección y exposición de informes, y estadísticas, así como una formación técnico-científica continua en todas las áreas de la profesión, más allá de su formación de trabajo particular habitual. En **conclusión**, el odontólogo auditor como auxiliar y nexo, entre los diferentes sistemas de salud, sean éstos públicos o privados debe poseer, no sólo bases éticas, el conocimiento y la experiencia propias del ejercicio de la profesión, sino una formación científica en las técnicas de auditoria, la confección de estadísticas, en la formación continua y en la elaboración y/o exposición del posterior informe.

Autores: MIGUEL, Ricardo; DI GIROLAMO, Germán, BLANCO, Nicolás; TEJERINA, Emilia; SEARA, Sergio Eduardo
Facultad de Odontología U.N.L.P

La formación en Odontología Legal, nos enfrenta al desafío de adquirir y manejar una serie de informaciones básicas y de habilidades, técnicas y destrezas profesionales específicas, además de garantizar los aspectos de formación personal, social y científica. Plantea como objetivos, aquéllos que se orienten al desarrollo y aplicación de las ciencias y técnicas criminalísticas para dar respuesta a situaciones concretas derivadas de la legislación vigente y en este contexto es imprescindible asumir la formación continua. El área de Investigación y Docencia en Odontología Legal, posibilita actitudes de apertura a las necesidades de formación profesional actuales o potenciales. El aprendizaje constituye un proceso dinámico en el que a partir de la interacción entre diversos factores se ponen en juego procesos mentales que permiten la permanente re-elaboración del conocimiento. Por ello es necesario que se concreten estos postulados, a través de la integración del conocimiento y la introducción temprana, sistemática y permanente del estudio de la Odontología Legal, Básica y Aplicada, dado que el profesional interesado en estos temas debe ser un estudiante en constante formación.

ENFERMEDADES RELACIONADAS CON EL POSTOPERATORIO EN GERONTES

Autores: Ricciardi, A.; Sala Espiell, A.; Capraro, C.G.; Capraro, M.C.; Ricciardi, N.; Bogo, H.; Azpeitia, M.; Sparacino, S.
Facultad de odontología de la UNLP

Introducción: Las enfermedades más frecuentes y otras causas que nos pueden alterar las respuestas postoperatorias en los pacientes adultos mayores son: Hipertensión arterial, pacientes con nefropatías, diabetes, problemas hemáticos, pacientes con cardiopatías, déficits nutricionales, etc. Palabra clave: Gerontología, cirugía oral, complicaciones post-operatorias. **Objetivos:** -Determinar las complicaciones que pueden presentarse al finalizar un acto quirúrgico; - Establecer la incidencia de las complicaciones que pueden aparecer dependiendo sobre el tejido que se está interviniendo. **Material y Método:** Revisión bibliográfica, se seleccionaran pacientes ,estos serán mayores de 65 años, se confeccionara la historia clínica médica y odontológica, se realizara un estudio clínico- radiográfico de la lesión a tratar para determinar sobre que tejido/s se deberá realizar la intervención quirúrgica, realización del acto quirúrgico, en todos los casos se utilizará anestesia local, observación de las complicaciones que puedan aparecer luego de la intervención en forma inmediata y mediata (dentro de los 14 días), los **resultados** obtenidos serán volcados en distintos cuadros para su interpretación estadística, se realizara el estudio estadístico por métodos informáticos. **Conclusión:** En esta etapa del proyecto no hemos arribado a una conclusión definitiva, solamente podemos aportar los datos que nos revela la bibliografía consultada, los cuales nos llevan a tener mayor cuidado con estos pacientes adultos debido a su baja respuesta a la curación de las heridas post-operatorias

Autores: Azpeitia, M*; Ricciardi, A.V.; Sala Espiell, A.R.; Capraro, C.G.; Capraro, M. C.; Bogo, H.P.; Sparacino, S.E.; Ricciardi, N.
Facultad de odontología de la UNLP

Introducción: El presente trabajo consiste en la recopilación de datos relacionados con las complicaciones postoperatorias que pueden sufrir los pacientes gerontes que son atendidos en la Asignatura de Cirugía "A" de la F.O.L.P. **Objetivos** :-Determinar la incidencia de las complicaciones; Conocer las complicaciones más frecuentes; Desarrollar en base a los resultados obtenidos, una Historia Clínica específica. **Material y Método:** Revisión bibliográfica; Selección de pacientes mayores de 65 años; Confección de Historia Clínica; Estudio clínico y radiográfico; Realización del acto quirúrgico según técnica; Observación de las complicaciones postoperatorias; Recolección y análisis de los datos obtenidos. **Conclusión:** Después de analizar las bibliografías y de acuerdo a los casos clínicos atendidos en años anteriores se llegó a la conclusión que se deberá tener en cuenta el envejecimiento fisiológico de los tejidos en general, es necesaria una cuidadosa supervisión del paciente una vez finalizado el acto quirúrgico, mediante chequeos de la presión arterial y el pulso; mucho de los mecanismos que protegen al joven, en el adulto mayor están deteriorados, durante la recuperación, las defensas normales del cuerpo contra la infección son menos activas y pueden ser fácilmente irreconocibles los primeros signos de su presencia. También hay que tener en cuenta que la cicatrización de heridas es más lenta y la formación de escaras está afectada por el proceso de envejecimiento.

“SOPORTE, RETENCIÓN Y ESTABILIDAD EN PRÓTESIS COMPLETA”.

Autores: Rosales Cuello, L.; García, S.M.
Facultad de odontología de la UNLP

Introducción: En prótesis total el éxito o fracaso de las mismas depende en gran parte de las impresiones que se obtengan, estas a su vez de los materiales de impresión empleados y de la pericia del odontólogo.

Objetivos: Realizar impresiones con distintos materiales para lograr cumplir con las cualidades funcionales de la prótesis total removible. **Materiales:** secuencias de laboratorio y clínica de pacientes rehabilitados en la clínica de la Asignatura Prótesis "B". (Fotografías). **Resultados:** aplicando distintos materiales tanto en las impresiones preliminares o anatómicas, como en las secundarias o funcionales y teniendo en cuenta el tipo de reborde residual del paciente respecto de la cantidad de remanente óseo, fundamentalmente, logramos estabilidad en prótesis total removible. **Conclusiones:** Si conseguimos soporte y retención obtenemos como consecuencia estabilidad en prótesis total removible, (dependiendo del material de impresión utilizado que no es el mismo en todos los casos clínicos). **Palabras clave:** Soporte-RetenCIÓN - Estabilidad

Autores: Mendes, C.; Iriquín, S.M.; Rancich, L.; Rimoldi, M.; Oviedo J.J.
Facultad de odontología de la UNLP

Introducción: El presente trabajo analiza la influencia del nivel aprendizaje adquirido en relación al rendimiento académico de los alumnos que cursan la asignatura Odontología Integral Niños I. **Objetivos:** Determinar la incidencia del nivel de aprendizaje acreditado previamente en el rendimiento académico. **Materiales y Métodos:** La muestra consta de un total de 176 alumnos, obteniendo de sus certificados analíticos los valores correspondientes al promedio de sus evaluaciones. Se utilizó como indicador: promedio de notas de la cursada O. I. Niños I relacionándolo con la cantidad de materias previas con final aprobado. **Resultados:** Se interpretaron los datos obtenidos estadísticamente mediante el análisis de regresión simple. **Conclusión:** La variable analizada resulta estadísticamente significativa.

**ENFERMEDADES AMPOLLARES: PENFIGOIDE
BENIGNO DE MEMBRANA MUCOSA (PBMM): PRESENTACIÓN
DE 2 CASOS CLÍNICOS**

AUTORES: Casariego, Z; Jotko, C.; Herrero, T.
Facultad de odontología de la UNLP

Introducción: El PBMM o penfigoide cicatricial es una enfermedad autoinmune con formación de ampollas subepiteliales las cuales involucran a la mucosa bucal y ojos. El diagnóstico es problemático por la escasa evaluación inmunológica en la mayoría de los casos. **Objetivo:** confirmar criterios de diagnóstico aplicados a dos casos clínicos. **Materiales y Métodos:** Mediante la observación clínica, registro de marcadores inmunológicos y estudio histopatológico, inmunohistoquímico e inmunofluorescencia se estudiaron dos pacientes, masculino y femenino Caso 1: (mujer 64 años, ampollas en labio, mucosa yugal bilateral y paladar. Caso 2: masculino, cirujano general, portador de un liquen plano oral en mucosa yugal previamente diagnosticado y gingivitis descamativa no declarada. Se realizaron biopsias para los estudios respectivos. **Resultados:** 1-Se confirmó por histología el diagnóstico de la ampolla subepitelial en ambos casos. 2- Caso 1 registro de autoanticuerpos elevados IgG y C3, reumatograma y colagenograma + (proteína C reactiva). Caso 2: ampolla subepitelial y abundante infiltrado leucocitario Inmunofluorescencia- e inmunohistoquímica+ para Laminina. Anticuerpos antinucleares +(ANCA)-Inmunofluorescencia negativa. **Conclusión:** 1- Se confirman los parámetros histológicos consensuados para Pénfigo cicatricial. **Palabras claves:** penfigoide cicatricial- gingivitis descamativa

INTRODUCCION: En las postrimerías del último milenio, más allá de los avances vertiginosos de la ciencia, surge un renovado interés por las diversas opciones que existen para el cuidado de la salud, entre ellas, el poder curativo de las hierbas. Por otra parte, cuestiones culturales, religiosas o problemas de salud en donde el paciente está polimedicado, representan un desafío para el odontólogo, en el momento de prescribir un tratamiento farmacológico. **OBJETIVO:** Transmitir nuestros conocimientos sobre las propiedades curativas de los vegetales más comunes y conocidos utilizados para el tratamiento de las lesiones odontológicas más frecuentes. **MATERIAL** se realizó una intensa investigación bibliográfica y se seleccionaron las plantas más conocidas, económicas y de fácil acceso. **RESULTADOS:** Los vegetales seleccionados fueron Ajo, Albahaca, Aloe vera, Caléndula, Cola de caballo, Diente de león, Manzanilla y Perejil, las cuales se encontraron amplias propiedades terapéuticas en el área odontoestomatológica pudiendo usarse como buches, pomadas o por vía sistémica. **CONCLUSIONES:** El uso de estas plantas, son beneficiosas, especialmente para aquellos pacientes polimedcados o que por cuestiones religiosas o culturales no aceptan la terapéutica con medicamentos sintéticos. **PALABRAS CLAVES:** Plantas, Tratamiento, Odontológico

INTRODUCCIÓN: La salud intestinal depende, en gran medida, de factores dietéticos. Los prebióticos son ingredientes alimenticios no digeribles, que afectan en forma benéfica y selectiva, a los microorganismos de la flora intestinal. **OBJETIVOS:** 1-Difundir cuales son los alimentos prebióticos. 2-Comunicar la importancia que posee la inclusión de estos nutrientes en la dieta habitual. **MATERIAL:** Se consultó numerosa bibliografía sobre las generalidades de los alimentos prebióticos, al igual que trabajos de investigación sobre los mismos. **RESULTADOS:** Entre los prebióticos encontramos al ajo, cebolla, remolacha, tomate, trigo. Poseen los nutrientes necesarios para estimular el crecimiento y/o desarrollo de las bacterias intestinales. Por ello, es indispensable el consumo de estos productos, siendo un importante apoyo para la acción de los Probióticos y es fundamental su ingesta durante un tratamiento con antibióticos. Tienen un posible papel como anticancerígenos, específicamente contra el cáncer de colon y contribuyen a regular los niveles de glucemia, favorecen la producción de vitamina B12 en el colon, facilitan la absorción del calcio y otros minerales, como el magnesio y el hierro, por lo que podría mejorar la densidad ósea y prevenir la osteoporosis. **CONCLUSIÓN:** 1-Los alimentos prebióticos se encuentran en todo el territorio argentino y forman parte de la dieta diaria. 2-Su inclusión en la alimentación habitual no solo favorece el equilibrio en la flora intestinal y su normal funcionamiento, sino que posee otras ventajas.

AUTORES: Jotko C; Casariego Z
Facultad de odontología de la UNLP

El Riñón es el principal responsable de la excreción de los fármacos. Por ello cualquier enfermedad renal puede provocar toxicidad del medicamento y las drogas alterar este órgano. **El objetivo** de este trabajo es determinar pautas de prescripción para lesiones microbianas odontoestomatológicas en pacientes hemodializados. Este trabajo se realizó en el Servicio de Nefrodialisis del Hospital Español de La Plata. Se realizó: Examen bucal del paciente; Elaboración de Historia Clínica; Estudio de la Historia del paciente del Servicio; Medicación de las infecciones bucales ajustando dosis o ritmo posológico, utilizando fórmula de Cockcroft & Gault. Fueron examinados 72 pacientes, de los cuales 42 presentaron procesos infecciosos bucales. Los cuadros microbianos que sufrieron fueron infecciones periapicales, periodontales y herpéticas realizándoles a todos el tratamiento farmacológico. Se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los pacientes que sufrieron procesos infecciosos en el periápice y aquellos que presentaron en otras localizaciones. También se encontró diferencia estadísticamente significativa entre los tratamientos exitosos y los que necesitaron cambios en la terapéutica medicamentosa. **En conclusión**, con la fórmula de Cockcroft-Gault se logra normatizar la prescripción de fármacos en los pacientes dializados. **Palabras Claves:** hemodializados, prescripción.

Autores: Sapienza, M; Goldberg, D; Abal, A; Pazos, F; Blotto B;
Lamas, J; Bustichi, G; Cainzos, S; Erbicella, B; Galarza, E; Fortes, A.
Facultad de odontología de la UNLP

Introducción: Como docentes podemos explicar que la ansiedad de los alumnos deriva de tres factores el biológico, psicológico y social. Hemos observado que la misma aumenta al finalizar la cursada. Nuestro interés en la misma surge para poder acompañar al alumno y ayudarlo a aumentar su seguridad. Objetivo: Identificar los momentos de mayor ansiedad y trabajar en forma combinada con el alumno para rectificar pensamientos erróneos. Material y método: Se trabajó con los alumnos de 2ª año, a los que se evaluó con la ESCALA DE HAMILTON para valorar la ansiedad. Dicha prueba se tomó en cuatro oportunidades durante la cursada; las 2ª y 4ª tomas coincidieron con las acreditaciones. Una vez obtenidos los datos se sometieron a análisis estadístico. Y se identificaron aquellos alumnos con problemas de ansiedad. Resultados: De las evaluaciones surge que en las tomas de parciales la ansiedad llega al 84%; en las otras tomas la misma desciende al 51% es decir durante el resto del ciclo lectivo. Conclusión: Hemos observado que la ansiedad ha sido elevada en el alumnado, aumenta en los parciales y mucho más en el segundo que es donde se define la cursada. Como educadores debemos ayudar al alumno a superar este obstáculo y aumentar su seguridad.

Autores: Lubreto, Antonio; Sapienza, María; Varela, Julieta; Cáceres, Leonel.
Facultad de odontología de la UNLP

Introducción: Para facilitar la terapéutica endodóntica surgieron los localizadores apicales, que reducen el tiempo evitando la toma de radiografías de la conductometría. Desde su nacimiento transcurrieron ya tres generaciones distintas. **Objetivos:** Analizar la eficacia y veracidad de distintos métodos electrométricos, localizadores apicales, para poder compararlos. **Material y Método:** En este trabajo se busca analizar la efectividad de localizadores de ápice de distintas generaciones. Para ello se tomaron grupos de control, integrados por pacientes que concurren a la clínica de la asignatura Endodoncia, con conductometría convencional y luego la toma electrónica. Se seleccionaron sesenta pacientes por cada generación haciendo la doble toma, es decir la radiográfica y la electrónica en piezas anteriores. **Resultados:** La aparatología perteneciente a la última generación presentó menor margen de error y mayor coincidencia con las tomas radiográficas de conductometría. **Conclusión:** La tercera generación de localizadores apicales electrónicos, mejoró los errores que poseían los anteriores, tales como falsas lecturas en presencia de agentes de irrigación, sangre o exudados. Motivo por el cual la última generación de localizadores resulta muy recomendable para acortar el tiempo de trabajo.

Autores: Lubreto, Antonio; Sapienza, María; Varela, Julieta; Cáceres, Leonel.
Facultad de odontología de la UNLP

Introducción: Durante la preparación biomecánica del sistema ductal es de vital importancia una buena remoción de detritus dentinarios y bacterianos; Para dicha tarea nos valemos de la irrigación abundante entre lima y lima; Para ello existen varios métodos y en este trabajo analizaremos dos de ellos. **Objetivos:** Identificar la técnica de irrigación que permita acceder mejor al CDC, independientemente de la tensión superficial del agente antiséptico. Comparar ambas técnicas para determinar cuál es la más accesible y efectiva. **Material y Método:** Se seleccionaron cien piezas dentarias unirradiculares superiores; se dividieron en dos grupos y se les efectuó la preparación quirúrgica convencional irrigando con solución de Hipoclorito de Sodio al 1% y Digluconato de Clorhexidina al 0,12%. De esos dos grupos cincuenta piezas se irrigaron en forma convencional (25 con Hipoclorito y 25 con Digluconato) con lúer de 10 cc; y en las restantes se utilizó el Aspir (irrigación y aspiración al vacío. **Resultados:** Las piezas tratadas con el Aspir presentaron las paredes sin barro dentinario. En ambos métodos se obtuvieron mejores resultados con el Digluconato. **Conclusión:** En cuanto a técnicas de irrigación hay que recalcar la importancia de que estas sean copiosas, no menos de 10cc, entre lima y lima. No se pretende descartar ninguna técnica; pero el Aspir resulta muy útil para acortar los tiempos operatorios.

LA BIOÉTICA EN LA EVOLUCIÓN HISTÓRICA DE LA RELACIÓN ODONTÓLOGO PACIENTE EN EL MARCO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Autores: Miguel, R; Pólvara, B; Iantosca, A; Sapienza, M; Cocco, L; Zemel, M; Ruíz, R; Seara, S.

Facultad de odontología de la UNLP

Introducción: La evolución del consentimiento informado toca necesariamente el desarrollo histórico de la relación odontólogo paciente y sus aspectos bioéticos; Es bajo a estos parámetros que se ha construido la modalidad de práctica que maneja hoy la odontología. **Objetivos:** Investigar, sobre los aspectos bioéticos históricos de la evolución en los cambios de la relación odontólogo paciente, que intervengan en la aparición y modificaciones del documento de consentimiento informado. Identificación de las problemáticas en todas las épocas y su trasposición a esta relación asimétrica hasta la actualidad. **Material y Método:** En el siguiente trabajo se buscó relacionar en forma paralela la evolución de los aspectos bioéticos de la relación odontólogo paciente y del documento de consentimiento informado según la evolución de la sociedad. Para ejecutar esta tarea se recurrió a diferentes sitios de información, como bibliotecas de círculos, sociedades, agremiaciones, facultades de odontología y medios electrónicos. **Resultados:** Comprensión de la problemática del documento de consentimiento informado por medio del análisis bioético histórico de la relación profesional. **Conclusión:** El modelo paternalista acompaña a la odontología y los cambios en la relación odontólogo paciente obligando al nacimiento de aspectos bioéticos del DCI.

ESTUDIO CLÍNICO DE LA EFICACIA DE LA ACUPUNTURA EN EL TRATAMIENTO DE LOS TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES

Autores: Rossi, R.; Kitrilakis, A.

Facultad De Odontología De La UNLP

OBJETIVO: Evaluar la acción de la acupuntura en pacientes con TTM. **MATERIAL Y MÉTODOS:** Se realizó un estudio epidemiológico sobre el total de los pacientes que fueron atendidos en la Asignatura de Prótesis A en el período 2001/2004 con motivo de TTM. La cantidad de pacientes tratados fue de 86 personas con un rango de edad entre 20 a 60 años y una media de 33 años. Para medir el dolor se utilizó una escala del 1 al 5 con distintas palabras que le dan nombre al dolor, el paciente se identifica con alguna de ellas y en cada sesión vuelve a identificarlo. Los criterios de inclusión fueron pacientes con escala de 4 y 5, y ausencia de otro tipo de patología dental, sinusal u ótica que pudiera ser responsable. Las sesiones se realizaron cada 7 días durante 20 minutos. En todos los casos se evaluó el grado de dolor mediante la escala mencionada. **RESULTADOS:** No se produjeron reacciones adversas en esta forma de tratamiento. 70 pacientes (81%) redujeron el dolor en las 2 primeras sesiones y de estos 70 pacientes a 49 (70 %) le desapareció el dolor en la cuarta sesión. En total de 86 pacientes, 49 (57 %) tuvieron una desaparición del dolor en solo 4 sesiones, un grupo adicional de 21 (24 %) pacientes, tuvo una disminución importante de sus manifestaciones dolorosas. **CONCLUSIONES:** Más del 80 % de los pacientes tratados redujeron o eliminaron el dolor. La respuesta al tratamiento es rápida y se observa un cambio muy importante en el componente emocional. La acupuntura es un método eficaz en el tratamiento del dolor oro facial.

ÁNGULO FACIAL INFERIOR. CORRELACIÓN CON LA ALTURA Y PROFUNDIDAD DE LA CARA EN LA DETERMINACIÓN DE LA DIMENSIÓN VERTICAL.

Autores: Vigo, F.M; Luchetti, C.G; Kitrilakis, A.E
Facultad de odontología de la UNLP

Introducción: El registro de la dimensión vertical en el paciente totalmente desdentado ha sido por años un tema controvertido, y es uno de los puntos más difíciles de la prostodoncia. En trabajos previos, observamos medidas promedios del ángulo, en torno a 49 grados. Otros estudios coinciden. Sin embargo, dicho ángulo no es una medida absoluta, sino que puede estar condicionada por la altura y la profundidad. **Objetivos:** Evaluar el ángulo facial inferior y la profundidad y la altura de la cara, con el fin de aportar elementos a la determinación de la dimensión vertical. **Material y métodos:** Se seleccionaron 45 pacientes al azar, sobre 150 pacientes atendidos en la clínica de prótesis total de la Asignatura Prótesis A. Se tomaron medidas extraorales (ángulo externo del ojo-comisura #M1 y base de la nariz-mentón #M2) y medidas cefalométricas sobre telerradiografías de perfil (ángulo facial inferior, profundidad y altura de la cara). Se buscó correlacionar la variable ángulo con las demás. **Resultados:** Las medidas extraorales fueron en M1 de 6,989cm (0,445) y en M2 de 6,744cm (0,477). El ángulo facial inferior fue de 49,989(4,556) grados. La altura de la cara fue de 6,416cm (1,131). La profundidad de la cara fue de 6,389 cm (0,832). Mediante Regresión Lineal Múltiple la variable dependiente ángulo pudo ser precedida por las variables independientes altura, con una relación directa ($p < 0,001$) y profundidad, con una relación inversa ($p < 0,001$). Las variables M1y M2 no mostraron valor predictivo para el ángulo. **Conclusiones:** Un ángulo de 49 grados podría ser un punto de partida, puede aumentar, si aumenta la altura de la cara o disminuye si aumenta la profundidad. El análisis de la dimensión vertical, utilizando la altura y la profundidad del ángulo facial inferior podría resultar un método de mayor exactitud clínica

**DESARROLLO DE UN MODELO EXPERIMENTAL DE
ENDODONCIA EN EL PRIMER MOLAR INFERIOR DE LA
RATA DE LABORATORIO. TÉCNICA ENDODÓNTICA.**

Autores: Lazo, S.; Lazo G.; Poladián, A.; Procacci M.; Hofer F.; Merlo D.; Belloni F.

Facultad de odontología de la UNLP

La reacción inflamatoria originada en los tejidos periapicales posterior a un tratamiento endodóntico es la clave fundamental para el éxito del mismo. La preparación quirúrgica del conducto radicular las soluciones irrigadoras y las técnicas de obturación coadyuvan a eliminar la noxa con la consiguiente instalación en la zona periapical de un proceso inflamatorio a partir del cual se inicia la cicatrización y la reparación. No existen en la actualidad modelos experimentales en ratas para comprobar in vivo esta reacción. Objetivos: Desarrollar un modelo experimental, endodóntico e histológicos en la rata de laboratorio; Estandarizar la terapia endodóntica en el primer molar inferior de la rata. Materiales y métodos: Se utilizaron 15 ratas de laboratorio de la cepa WKAH/Hok-rattus Norvegicus albinas, SPF de 60 días de vida. Se las sacrificó para desarrollar y agilizar en ellas las técnicas endodóntica a experimentar. Se realizaron las terapias endodóntica completas desde el acceso cameral localización preparación y obturación. Resultados: Se pudieron realizar tal protocolo todas las endodoncias programadas. Conclusión: Se desarrolló un modelo experimental para endodoncia en el cuál se pueden reproducir situaciones clínicas semejantes al ser humano Pudiendo evaluar así distintas técnicas y materiales de uso en endodoncia. Palabras clave: Endodoncia-técnica- rata.

**DESARROLLO DE UN MODELO EXPERIMENTAL DE
ENDODONCIA EN EL PRIMER MOLAR INFERIOR DE LA
RATA DE LABORATORIO. ABORDAJE ENDODÓNTICO.**

Autores: Lazo, G; Lazo S; Poladián, A; Procacci, M; Hofer F;
Merlo, D; Belloni F.

Facultad de odontología de la UNLP

La reacción inflamatoria originada en los tejidos periapicales posterior a un tratamiento endodóntico es la clave fundamental para el éxito del mismo. Dada la complejidad de la realización de una endodoncia en el molar inferior de la rata en un corto tiempo hemos realizado una etapa previa de perfeccionamiento de los integrantes del equipo de investigación dedicados a la tarea de Endodoncia. Desarrollar un modelo experimental, endodóntico e histológico en la rata de laboratorio. Desarrollar la técnica endodóntica en forma estandarizada en el primer molar inferior de la rata de laboratorio. Se utilizaron 15 ratas de laboratorio de la cepa WKAH/HOK-rattus Norvegicus albinas, SPF de 60 días de vida. Se las sacrificó para estudiar en ellas las variaciones de su endodonto y su abordaje terapéutico. Los conductos tratables endodonticamente son el distal y el mesial. Variando en cada caso de la camilla utilizada para realizar el posicionamiento del animal de experimentación. Se logró abordaje y tratamiento adecuado del conducto distal con el animal en posición ventral, en cambio se logró mejor abordaje y tratamiento del conducto mesial con el animal en posición dorsal. Se desarrolló un modelo experimental de Endodoncia en la rata de laboratorio en la cual se pueden reproducir técnicas y utilizar materiales de irrigación y obturación similares a las aplicadas en el ser humano y así poder evaluar las características biológicas de cada procedimiento.

DESARROLLO DE UN MODELO EXPERIMENTAL DE ENDODONCIA EN EL PRIMER MOLAR INFERIOR DE LA RATA DE LABORATORIO.

Autores: Lazo, G; Poladián, A; Lazo S; Procacci, M; Hofer, F.; Merlo, D; Belloni, F. Facultad de odontología de la UNLP

La reacción inflamatoria originada en los tejidos periapicales posterior a un tratamiento endodóntico es la clave fundamental para el éxito del mismo. No existen en la actualidad modelos experimentales para comprobar in vivo esta reacción. Objetivos: Desarrollar un modelo experimental, endodóntico e histológicos en la rata de laboratorio. Estudiar las estructuras de los tejidos periapicales de la rata. Materiales y métodos: Se utilizaron 15 ratas de laboratorio de la cepa WKAH/Hok-rattus Norvegicus albinas, SPF de 60 días de vida. Se las sacrificó para estudiar en ellas las variaciones de su endodonto como así también las estructuras bucales y peribucales. Resultados: Las longitudes y diámetros promedio del primer molar inferior de la rata son los siguientes, diámetro mayor mesio distal 2,82 mm, diámetro mayor vestíbulo lingual 1,20 mm, diámetro menor vestíbulo lingual 0,9 mm, longitud de trabajo raíz mesial 3,50 mm, longitud de trabajo raíz distal 3,60 mm, diámetro raíces tercio medio radicular 0,70 mm, diámetro conducto raíces mesial y distal 0,20 mm. Conclusión: evaluar las reacciones inflamatorias de cicatrización y reparación posteriores al tratamiento endodóntico.

TERAPÉUTICA APLICADA SOBRE TRAUMATISMOS DENTARIOS

Autores: Lazo, Sergio; Lazo, Gabriel; Belloni, Federico; Ivanov, Marcela; Hofer, Federico; Merlo, Diego; Viscovic, Cristina; Butler, Teresa; Pazos, Fernando
Facultad De Odontología De La UNLP

RESUMEN: Cuando un diente es avulsionado, el trauma al periodonto resulta en una inflamación localizada en el ligamento periodontal, la cicatrización se presenta con la formación de un nuevo LPD y capa de cemento. Las causas de la reabsorción inflamatoria son los productos tóxicos y la penetración bacteriana desde el canal radicular, que puede contener tejido necrótico y la anquilosis que se caracteriza por la continuidad del cemento radicular con el hueso circundante y sin radilolucidez visibles. El primer signo radiográfico de esta reabsorción, está presente en el primer año después de la reimplantación. En este trabajo se pretende mostrar el control clínico y radiográfico a distancia de algunos casos en los que se realizaron trasplantes de premolares al sector anterior, cuando se ha perdido una pieza por avulsión, y la posterior tipificación de los premolares con técnicas innovadoras y sus resultados. Es de suma importancia para nuestra comunidad contar con tratamientos alternativos ante la incidencia creciente de los traumatismos dentales por diferentes causas en la población joven y de esta manera solucionar un flagelo que tanto nos preocupa en todos los ámbitos de nuestra profesión que es la pérdida de las piezas dentarías a corta edad.

CLÍNICAS EN PACIENTES TRAUMATIZADOS POR IMPACTOS DIRECTOS E INDIRECTOS

Autores: LAZO, SERGIO; LAZO, GABRIEL; BELLONI, FEDERICO; IVANOV, MARCELA; HOFFER, FEDERICO; MERLO, DIEGO; VISCOVIC, CRISTINA; BUTLER, TERESA; PAZOS, FERNANDO

Facultad de odontología de la UNLP

RESUMEN: Los traumatismos en las piezas dentarias anteriores presentan problemas singulares de diagnóstico y tratamiento. El diente ha sido desalojado completamente de su alvéolo y el tratamiento a realizar es el reimplante y la ferulización inmediata. Este tratamiento tiene variables clínicas en tiempos y formas ya que el paciente puede concurrir a la consulta en forma inmediata o no y el tipo de férula y material también pueden variar. Este proceso se denomina reabsorción superficial, es asintomático y puede ser visualizado en las radiografías de rutina. La otra forma de reparación es *la reabsorción inflamatoria* se caracteriza por áreas en formas de ondulaciones irregulares sobre la superficie radicular. Esto puede ser demostrado radiográficamente en las primeras tres semanas posteriores al trauma y parece ser un defecto asociado a una zona radiolúcida del hueso. la penetración bacteriana desde el canal radicular, que puede contener tejido necrótico y la anquilosis que se caracteriza por la continuidad del cemento radicular con el hueso circundante y sin radiolucidez visibles. El primer signo radiográfico de esta reabsorción generalmente se detecta en los primeros 3 a 4 meses y siempre está presente en el primer año después de la reimplantación. La velocidad de reabsorción por reposición varía dependiendo de la extensión de dicha lesión y la edad del paciente. En este trabajo se pretende mostrar el control a distancia de algunos casos en los que se realizaron reimplantes con técnicas innovadoras y sus resultados.

Autores: Peñalva, A.; Tosti, S.; Dettbarn, J.; Cecho, A;
Sambartolomeo, P.
Facultad de odontología de la UNLP

Introducción: La psicometría es la disciplina que se encarga de la medición en Psicología. En la psicometría clásica el énfasis está puesto en la construcción de pruebas estandarizadas; los tests psicométricos pretenden ser una medida objetiva y tipificada de pequeñas muestras de conducta. El contenido de un test es una muestra representativa del conjunto de situaciones con respecto a las cuales se desea hacer alguna inferencia, las cuales pueden ser nociones o capacidades pertenecientes a una asignatura. **Objetivo:** determinar el grado de comprensión lingüística para la asignatura Fisiología. **Material y Métodos:** una primera muestra se integró con 71 alumnos que cursaron Fisiología en agosto - setiembre del 2007 y una segunda muestra, con los mismos 71 alumnos en octubre – noviembre. El test (primera muestra) y el retest (segunda muestra) consistieron en completar un párrafo, donde cada tres palabras había un espacio que los alumnos debían ocupar con el término correspondiente. Se estableció una norma de corrección donde a las palabras significativas desde el punto de vista de la asignatura se les otorgará puntaje. Se consideraron los sinónimos. **Resultados:** En el Test, total aprobado 76,05 %, total desaprobado, 23,96 %. En el Retest, total aprobado: 35,20 %, total desaprobado 64,78 %. **Conclusiones:** en ambos análisis los resultados muestran un bajo nivel de comprensión, pero hubo una disminución de la misma en los dos últimos meses.

Autores: Peñalva, M. A, Irigoyen S A
Facultad De Odontología De La UNLP

soy auxiliar docente de dos asignaturas básicas de 1ro y 2do año de la Facultad de Odontología U.N.L.P y luego de un diálogo con un grupo de mis alumnos acerca de libros de texto utilizados por ellos en el transcurso de su carrera, decidí llevar adelante una experiencia sobre el conocimiento que el total de mis alumnos tiene sobre libros de texto referidos a ciertas temáticas o aspectos definidos de ciertas temáticas y sus respectivos autores. **Objetivos:** 1-Conocer la cantidad de libros de texto referidos a ciertas temáticas o aspectos definidos de ciertas temáticas de 1ro y 2do año de la carrera de Odontología (Facultad de Odontología U.N.L.P.) y 2-Conocer la capacidad para asociar cada tema o aspecto de un tema con el autor que lo escribió. **Material y método:** A 59 alumnos de 2do. año de la Facultad de Odontología U.N.L.P. se les suministrará una prueba de correspondencia, que consistirá en asociar quince áreas temáticas o aspectos definidos de áreas temáticas conocidas por estudiantes de 2do año con los quince autores correspondientes. Se puntuará 1 a 15 puntos según la cantidad de asociaciones correctas realizadas, pero se considerará prueba insatisfactoria de 1 a 8 puntos y satisfactoria, de 9 a 15 puntos. **Resultados:** Las pruebas insatisfactorias constituyen 72,84 %, que corresponden a 43 estudiantes y las pruebas satisfactorias, 27,08 % que corresponden a 16 alumnos. La media aritmética es 6,89 y la moda, 7. **Conclusiones:** Menos de la tercera parte de la muestra conocen libros de texto referidos a ciertas temáticas o de 1ro y 2do año de la carrera de Odontología (Facultad de Odontología U.N.L.P.) y demuestran capacidad para asociar cada tema o aspecto de un tema con el autor que lo escribió.

IMPORTANCIA DE UNA CORRECTA HISTORIA CLÍNICA

Autores: Salvatori, M.; Arcuri, M.; Bruno, M.; De La Rosa, G.
Facultad de odontología de la UNLP

Introducción: La historia clínica es una herramienta fundamental en la práctica odontológica. Nos confiere una gran cantidad de datos imprescindibles. **Objetivos:** Explorar sobre la formulación de una correcta historia clínica en la consulta odontológica. **Material y Métodos:** Historias clínicas de archivo de la asignatura Patología y Clínica Estomatológica. **Variables a explorar:** Enfermedades sistémicas, tipos, cardiopatías, hipertensión, diabetes, alergias, discrasias sanguíneas, complicaciones por tratamiento oncológico, complicaciones geriátricas, inmunocompromisos (HIV, trasplantados) etc. **Resultados:** **Del análisis resulta:** cardiopatías, hipertensión, diabetes, alergias, discrasias sanguíneas, complicaciones por tratamiento oncológico, complicaciones geriátricas, inmunocompromisos (HIV, trasplantados) etc. **Conclusiones:** La historia clínica es fundamental para la atención del paciente nos permitirá trabajar con seguridad y adoptar medidas preventivas en caso de ser necesarias.

MICROALTERACIONES DE LA ESTRUCTURA SUPERFICIAL ADAMANTINA ANTE QUÍMICOS AL MEB.

Autores: Basal, R.; Pollicina, L.; Lazo, G.; Lazo S.; Belloni, F.; Butler, T.; Friso, E.; Viscovic, C.; Merlo D.
Facultad de odontología de la UNLP

Introducción: Los traumatismos en las piezas dentarias pueden ser de orígenes físicos o químicos. Los últimos son producidos, por la acción de bacterias acidogénicas, por sometimiento de esmalte a la operatoria, como sucede en el caso de la utilización de ácidos grabadores. El traumatismo químico produce destrucción de la superficie del esmalte en extensión. Con lo cual existe mayor vulnerabilidad a la acción de la placa bacteriana, ya que la remineralización producida por los buffers salivales, no siempre ocurre en la totalidad de la superficie. **Objetivos:** Observar lesiones químicas y estudiar las alteraciones del esmalte al MEB. Medir las lesiones y evaluar las modificaciones del tejido Adamantino al MEB. **Materiales y Métodos:** Se realizaron grabados ácidos con gel durante 15" según las indicaciones del fabricante. Observación en Microscopía electrónica de barrido, previo proceso de orificación de la superficie de las piezas dentarias. **Resultados:** Se observó pérdida de tejido en los siguientes porcentajes: En un 63% entre 10 y 13 micrómetros; en un 17% ente 13 y 19 micrómetros; en un 15% entre 19 y 25 micrómetros; en un 4% entre 25 y 30 micrómetros y en un 1% sin alteraciones. **Conclusión:** Todo traumatismo químico provocado en esmalte, cualquiera sea su origen, predispone un ambiente favorable a la retención de placa bacteriana y vulnerable a posibles lesiones adquiridas.

MUCOSITIS ORALES POR TRATAMIENTO QUIMIOTERÁPICO: POSIBLE EFECTO PROFILÁCTICO DEL TÉ VERDE

Autores: Barilaro, HL, Fasce, H, Baudo, JE.
Facultad de odontología de la UNLP

La incidencia y severidad de la mucositis orales en los pacientes que reciben quimioterapia está determinada por el esquema de administración y la dosis de cada fármaco. La ingesta se ve interferida por el dolor intenso. Los componentes del té verde le otorgan propiedades inmunológicas, antioxidantes, es protector del epitelio y refuerza el endotelio. **El objetivo** de este trabajo es determinar, mediante el uso de registros cuantificables, la efectividad clínica del té verde en la prevención y/o tratamiento de la mucositis en pacientes bajo quimioterapia. **Material y método:** Se realizará un estudio transversal en el Servicio de Oncología del Hospital Interzonal de Enfermos Neuropsiquiátricos de Agudos y Crónicos (HIEN), "Alejandro Korn", con una muestra de 100 pacientes que recibirán tratamiento quimioterápico. Se recabarán los siguientes datos de las historias clínicas: estirpe del tumor maligno, localización, estadificación, tratamientos anteriores, protocolo de tratamiento citotóxico, cantidad de ciclos previsto. A todos los pacientes se les controlará la higiene bucal. Posteriormente se dividirá la muestra en dos grupos: A y B. Al grupo A se le indicará enjuagatorios con té verde seis veces por día desde 5 días antes del tratamiento quimioterápico hasta 15 días después. El grupo B se tomará como control y testigo. Se realizará la sistematización de los datos en tablas ad hoc y el análisis estadístico de los resultados obtenidos con un test de significancia (test exacto de Fisher o similar).

ESTUDIO DE LAS PATOLOGÍAS ODONTOGÉNICAS MÁS FRECUENTES DE LOS MAXILARES

Autores: Ale, E, Barilaro, HL, Baudo, JE, Bernardi, H, Mattanó, C;
Micinquevich, S, Oviedo Arévalo, JMM.; Del Viso S
Facultad de odontología de la UNLP

Introducción: Los quistes odontogénicos se originan del componente epitelial del aparato odontogénico o de sus restos celulares atrapados dentro del hueso o en el tejido gingival que cubre a los maxilares. **El objetivo** de este trabajo fue caracterizar una serie de quistes inflamatorios y de desarrollo de los maxilares en sus aspectos clínicos y anatomopatológicos. **Material y Método:** Se realizó el relevamiento de biopsias recepcionadas en el laboratorio de la Asignatura de Patología y Clínica Estomatológica de la FOUNLP correspondiente al periodo 2001/2005. Todas las muestras fueron incluidas en parafina y coloreadas con hematoxilina – eosina. Se tuvieron en cuenta las siguientes variables: edad, sexo, localización, aspectos clínicos, aspectos histopatológicos. **Resultados:** Durante este período se 216 muestras diagnosticadas como quistes odontogénicos, el mayor número de casos correspondió a quistes radiculares (130), seguido por los quistes dentígeros (51), residuales (26) y queratoquistes (9). **Conclusión:** El quiste de mayor frecuencia fue el radicular, Los quistes dentígeros, coincidiendo con la bibliografía mundial, se presentaron en relación a las piezas que con más frecuencia quedan retenidas. Los queratoquistes, por su agresividad local y la posibilidad de asociación con el síndrome de Gorlin-Goltz resaltan la necesidad de su reconocimiento precoz.

DETECCIÓN TEMPRANA DEL CÁNCER ORAL: ENSEÑANZA DEL AUTOEXAMEN BUCAL

Autores: Dorati, P; Micinquevich, S; Baudo, J.E.
Facultad de odontología de la UNLP

Introducción: Las muertes por cáncer oral pueden ser fuertemente reducidas con la detección temprana y el tratamiento oportuno. Los cambios en los tejidos de la boca pueden ser a menudo detectados fácilmente e indicar el comienzo del cáncer. El consumo de tabaco y alcohol excesivo puede incrementar el riesgo de cáncer oral. Consumir tabaco y alcohol implica un riesgo mucho mayor que el consumo de cada uno en forma independiente. La exposición a la luz solar es un factor de riesgo para el cáncer de labios. La incidencia de cáncer oral aumenta con la edad. El conocimiento de los factores de riesgo contribuiría en la disminución de la incidencia de cáncer. **Los objetivos** de este trabajo son: - Contribuir a la detección temprana del cáncer – Impartir conocimientos básicos sobre autoexamen de la cavidad bucal - Interpretar la importancia de la consulta precoz. **Material y Método:** Este es un proyecto educativo que tiene como beneficiarios directos a los pacientes que concurren a la Asignatura de Patología y Clínica Estomatológica de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata, extendiéndose a los estudiantes de odontología, para que se capaciten en acciones preventivas. Se les enseñará a los pacientes la metodología del autoexamen, indicando señales y signos de peligro y la acción negativa de factores de riesgo. **Los resultados** esperados se basarán en los siguientes indicadores: grado de participación, porcentaje de consultas, adquisición de habilidades por parte de los pacientes, cambio de actitudes, disminución de factores de riesgo, detección temprana de lesiones sospechosas.

57

**UNA MIRADA A LAS LESIONES VASCULARES:
PRESENTACIÓN DE 7 CASOS CLÍNICOS**

Autores: Dorati, P; Baudo, JE; Palopoli, L, Salvatori, M, Micinquevich, S.

Asignatura: Patología y Clínica Estomatológica. UNLP

Introducción: Las lesiones vasculares son objeto de discusión a la hora de clasificarlas. Hay coincidencia en que su origen es congénito y malformativo. Se presentan con el aspecto de máculas rosadas a rojo violáceo, hasta masas tumorales que provocan deformaciones de los órganos donde asientan. Pueden encontrarse en forma solitaria o bien formando parte de los llamados síndromes angiomatosos de cabeza y cuello. El **objetivo** de este trabajo es caracterizar estas lesiones en sus aspectos clínicos y epidemiológicos. **Material y Método:** se seleccionaron en forma aleatoria 7 casos clínicos de pacientes que concurrieron a la Asignatura de Patología y Clínica Estomatológica, a todos se les realizaron historia clínica y registro iconográfico. **Resultados:** El rango de edad estuvo entre los 18 y los 67 años. De los 7 casos 5 se presentaron en mujeres y 2 en varones. La localización más frecuente fue la lengua seguida por la mucosa yugal y el labio. Uno de los casos presentaba además lesiones en piel de la cara, lo que sugeriría la sospecha de que se trate de un síndrome encéfalo trigeminal. **Conclusiones:** Surge del interrogatorio que las lesiones de todos los pacientes de la muestra estaban presentes desde el nacimiento. La localización y el predominio en el sexo femenino coinciden con la bibliografía mundial

58

**DISPOSICIÓN DEL ORIFICIO PALATINO POSTERIOR EN
CRÁNEOS HUMANOS ADULTOS DENTADOS**

Autores: Irigoyen, S., Abilleira E., Segatto R., Bustamante C., Mancuso P., Delocca S., Fingermann G., Mazzeo D., Asignatura Anatomía,

Facultad de Odontología, UNLP, La Plata, Bs As

Introducción: El orificio palatino posterior es considerado la terminación del conducto homónimo que se origina en el vértice de la fosa ptérigomaxilar y cuyos elementos anatómicos alcanzan la bóveda palatina para dar irrigación e inervación sensitiva a su mucosa. Los avances en la profesión odontológica y la evolución en el desarrollo del cráneo, hacen relevante un estudio exhaustivo de la ubicación del orificio. **Objetivos:** - Determinar la ubicación del orificio en cráneos dentados. Establecer si existen diferencias significativas según el lado. **Material y Métodos:** Se analizaron cráneos adultos dentados de la osteoteca de la FOUNLP. La muestra fue de 100 (cien) UE, considerando a cada hemicráneo como una unidad experimental. Se emplearon calibres milimetrados y tablas de registro para su posterior análisis estadístico. **Resultados:** se analizaron en forma global, por lado y por género, obteniendo diferencias significativas con respecto a la descripción de los anatomistas clásicos.

DIMENSIONES DEL SURCO PTÉRIGOPALATINO, EN CRÁNEOS HUMANOS DESDENTADOS

Autores: Irigoyen, S.; Abilleira, E.; Segatto, R.; Bustamante, C.;
Mancuso P.; Delocca S.; Fingermann, G.; Mazzeo, D.
Asignatura Anatomía, Facultad de Odontología, UNLP.

Introducción: El surco Ptérigopalatino, es un accidente anatómico que puede ser utilizado como referencia para estudiar distintos elementos del hueso Maxilar Superior. La posibilidad de cumplir con ésta función, dependerá de la estabilidad que el mismo tenga a lo largo de la vida. Uno de los interrogantes planteados por los autores, es si se mantiene inalterable después de la pérdida de las piezas dentarias posteriores. El presente trabajo es parte de una investigación para determinar parámetros confiables para el estudio de elementos anatómicos. En ésta etapa se estudian las dimensiones del surco en los cráneos desdentados. Estos datos serán utilizados para realizar la comparación con los obtenidos en los cráneos dentados **Material y métodos:** se utilizaron 123 UE formando dos grupos: I) izquierdo y II) derecho, sobre los que se realizó la medición de la distancia entre los extremos interno y externo del surco por medio de un calibre milimetrado digital. **Resultados:** global: mediana: 6,99 – media: 6,97; Derecho: mediana: 7,14 – media: 7,12; Izquierdo: mediana: 6,87 – media: 6,80. **Conclusión:** del análisis estadístico se concluye que en el lado izquierdo los valores fueron tendientes a ser menores que en el derecho. Estimamos que, al aumentar el tamaño de la muestra, éstas diferencias se pueden equilibrar, como ocurre en el análisis global.

ESTUDIO COMPARATIVO DE LAS DIMENSIONES DEL SURCO HAMULAR EN CRÁNEOS HUMANOS DENTADOS Y DESDENTADOS

Autores: Irigoyen, S.; Abilleira, E., Segatto, R., Bustamante, C.,
Mancuso, P., Delocca S., Fingermann G., Mazzeo D.,
Asignatura Anatomía, Facultad de Odontología, UNLP

Resumen: El surco Ptérigopalatino, es un accidente anatómico que puede ser utilizado como referencia para estudiar distintos elementos del hueso Maxilar Superior. La posibilidad de cumplir con ésta función, dependerá de la estabilidad que el mismo tenga a lo largo de la vida. Uno de los interrogantes planteados por los autores, es si se mantiene inalterable después de la pérdida de las piezas dentarias posteriores. El presente trabajo es parte de una investigación para determinar parámetros confiables para el estudio de elementos anatómicos. **Objetivos:** comparar las dimensiones del surco en cráneo dentados y desdentados. **Material y métodos:** se utilizaron 188 UE formando dos grupos: I) desdentados y II) dentados, sobre los que se realizó la medición de la distancia entre los extremos interno y externo del surco por medio de un calibre milimetrado digital. **Conclusión:** las medidas del surco fueron menores en el grupo I obtenidos a partir del análisis estadístico; lo que determina que el surco pterigopalatino disminuye su longitud en cráneos desdentados en una magnitud que dependerá del grado de atrofia post-exodoncia.

DETERMINACIÓN DE LA ANGULACIÓN DEL CONDUCTO PALATINO POSTERIOR EN CRÁNEOS HUMANOS ADULTOS DESDENTADOS

Autores: Irigoyen S., Abilleira E., Segatto R., Bustamante C.,
Mancuso P., Delocca S., Fingermann G., Mazzeo D.,
Asignatura Anatomía, Facultad de Odontología, UNLP

INTRODUCCIÓN: El conducto palatino posterior comunica la fosa pterigomaxilar, con la bóveda palatina con una dirección oblicua de atrás hacia adelante, de arriba hacia abajo y de afuera hacia adentro, dando paso a los elementos anatómicos que proveen inervación e irrigación al sector posterior del techo de la cavidad bucal. Figun y Garino establecieron parámetros para el acceso al CPP, tomando como referencia el eje del conducto en relación con el plano oclusal, en una angulación de 60 a 70 grados, no encontrándose en la bibliografía actual, datos de referencia para maxilares desdentados. **OBJETIVOS:** -Determinar la angulación del CPP en cráneos desdentados. -Establecer parámetros de ubicación del orificio inferior del CPP -Determinar si existe variabilidad significativa en relación a los maxilares dentados. **MATERIAL Y MÉTODOS:** El tamaño de la muestra fue de 100 (cien) cráneos desdentados, lo que representa una total de 200 (doscientas) UE, considerando cada hemicráneo como una UE. **CONCLUSIÓN:** Los resultados parciales obtenidos indican que la mayor distribución de frecuencia corresponde al intervalo entre 95° y 100° de angulación, con 30 UE. En el 15 % de los casos la medida osciló entre 90° y 95° y en el 10% de las UE entre 100° y 105°. La distribución de las frecuencias puede ser considerada simétrica.

FORMAS MAS FRECUENTES DE LA BÓVEDA PALATINA

Autores: Irigoyen S., Abilleira E., Segatto R., Bustamante C.,
Mancuso P., Delocca S., Fingermann G., Mazzeo D.,
Asignatura Anatomía, Facultad de Odontología, UNLP

Introducción: Las diferentes formas en que se presenta la Bóveda palatina modificaría los parámetros de referencia para la localización del Orificio Inferior del Conducto Palatino Posterior. **Objetivos:** estudiar las formas más frecuentes en que se presenta la bóveda palatina para determinar si varía o no, la localización del orificio. **Material y Métodos:** Se estudiará la relación existente entre los diámetros palatinos (transverso y longitudinal) en cráneos secos humanos adultos. El tamaño de la muestra a analizar será de 50 (cincuenta) cráneos. Con el fin de establecer un índice (Índice Palatino= I.P.) que nos permita clasificar a las U.E. según la relación entre los mencionados diámetros. De ésta manera podremos categorizar a las U.E. de acuerdo a los valores del I.P. cumplido éste objetivo, se podrá determinar la ubicación del Orificio Palatino Posterior y analizar sus variaciones, con respecto al I.P., que la E.U. presente. **Conclusión:** en base a los resultados obtenidos se pueden agrupar a la bóveda palatina en 3 (tres) grupos: Euripalatino: valor IP inferior a 1,19; Mesopalatino: valor de IP entre 1,19 y 1,53; Leptopalatino: valor de IP mayor a 1,53

AUTOMEDICACIÓN CON ANALGÉSICOS, ANTIINFLAMATORIOS, ANTIBIÓTICOS Y ANSIOLÍTICOS EN ODONTOLOGÍA

Autores: Pólvara, B. A.; Iantosca, A. E.; Butler, T. Casariego, Z. J.
Facultad De Odontología. UNLP

Introducción: La automedicación consiste en la utilización de medicamentos no prescritos por un profesional de la salud. Se ha incrementado en los últimos años lo cual implica serios riesgos por los efectos adversos que producen, desde una leve toxicidad hasta mutaciones genéticas y muerte. **Objetivo:** determinar el porcentaje de analgésicos, antiinflamatorios, antibióticos y ansiolíticos ingeridos por pacientes en caso de necesidad odontológica sin prescripción del profesional acreditado. **Materiales y métodos:** De una población general de 500 personas, entre 40 y 60 años de edad, residentes en la ciudad de la Plata, se seleccionaron 250 que alguna o más veces se automedicaron ante una necesidad de orden odontológica. Las encuestas fueron anónimas y se registró sexo de cada encuestado y del medicamento elegido: analgésicos, antiinflamatorios, antibióticos y/o ansiolíticos. **Resultados:** De 132 mujeres se automedicaron 127 el 97,19% con: analgésicos 52 el 39,39%, antiinflamatorios: 22 el 16,66%, antibióticos: 36 el 27,27% y ansiolíticos: 17 el 12,87%. De 118 hombres encuestados se automedicaron 88 el 74,55% con analgésicos: 38 el 32,20%, antiinflamatorios: 12 el 10,16%, antibióticos: 20 el 16,94%, ansiolíticos: 18 el 15,25%. **Conclusiones:** En nuestra serie obtuvimos que el sexo femenino se automedica más que el masculino y que para ambos la droga de elección ha sido analgésicos. Comprendemos y enfatizamos la seriedad de este problema que tendría que ser uno de los temas prioritarios de Salud Pública, nacional y provincial.

ABRASIÓN IN VITRO DE MATERIALES DENTALES RESTAURADORES UTILIZANDO UN SIMULADOR MECÁNICO

Autores R. Gardiner; M. Mirific; A. Paz; H. Toloy; R. Iasi.
Universidad Nacional de la Plata FOLP.

El objetivo de este trabajo fue determinar en forma cuantitativa e in Vitro la resistencia abrasiva de cuatro materiales dentales de restauración, de naturaleza distinta. **Materiales y métodos:** Las muestras se dividieron en cuatro grupos: 1) Composite de fotocurado P-60 (3M/ESPE Manufacture. USA). 2) Composite de fotocurado Nanosit (Nordiska Dental AB. Sweden). 3) Amalgama dental Ana 2000 (Nordiska Dental AB. Sweden). 4) Cerámica para método directo Cerana (Nordiska Dental AB. Sweden). Las muestras fueron mantenidas a 37°C antes del testado. La valoración de la abrasión fue hecha con un perfilómetro (Werker, Alemania) con capacidad de medición de 0.001mm. Se utilizó saliva artificial NAF (Argentina) para humedecer la zona de contacto. Los antagonistas utilizados fueron premolares de similar dureza, determinada por medio de un durómetro Vickers Shimadsu (Seisakusho, Japón) con una carga de 300 g y 15 segundos de contacto. El simulador mecánico utilizado fue construido basándonos en las especificaciones de ACTA 2000. Se aplicaron 56000 ciclos por muestra a 300 RPM. **Resultados:** Los resultados obtenidos fueron analizados estadísticamente con ANOVA y Test de Tuckey para comparación de medias. A 12 meses de análisis los resultados mostraron mayor abrasión en los composites y menor valor para el sistema cerámico y la amalgama dental. **Conclusiones:** En este estudio in Vitro la cerámica dental analizada obtuvo los menores valores abrasivos, seguido por la amalgama dental y los composites.

ESTUDIO COMPARATIVO DEL COMPORTAMIENTO IN VITRO DE ADHESIVOS CONVENCIONALES Y AUTOACONDICIONANTES

Autores: A. Paz; R. Iasi; S. Arias; H. Toloy.
Materiales Dentales. Universidad Nacional de La Plata

Los sistemas adhesivos dentales pueden basarse en trabas micromecánicas al tejido adamantino y dentinarios mediante ácidos débiles o fuertes. **El objetivo** de este trabajo fue evaluar el desempeño de dos adhesivos dentinarios, basados en diferentes ácidos, en relación al cierre marginal. **Materiales y Métodos:** Se realizaron tres experimentos: Visualización microscópica – Penetración de un colorante en las posibles interfaces y valores de adhesión. Los materiales utilizados fueron Adhesivos monocomponente Ana Single Bond (Nordiska dental AB. Suecia) Adhesivo autocondicionante All Bond SE (Bisco. Usa). Se analizaron los materiales en cuanto a su acción en dentina y esmalte. El adhesivo All Bond Se utilizó con y sin ácido fosfórico al 37% en esmalte. **Resultados:** Solo para el adhesivo All Bond SE en esmalte y sin ácido fuerte se obtuvieron: notorias interfaces material - esmalte, alta penetración del colorante y bajos valores de adhesión. El comportamiento de ambos adhesivos, en dentina y esmalte, fue muy aceptable, cuando el sistema Ana Single Bond utilizó ácido fuerte en esmalte y dentina y el All Bond SE ácido fuerte en esmalte y débil en dentina. **Conclusiones:** Los sistemas adhesivos analizados pueden ser una excelente alternativa para lograr un correcto cierre marginal, en dentina lo pueden hacer con y sin el uso de ácidos fuertes, no así en esmalte donde se debería recurrir al ácido fosfórico en alta concentración con el fin de un mejor comportamiento adhesivo.

ESTRÍAS VESTIBULARES DEL ESMALTE EN CRÁNEOS DE UNA POBLACIÓN EXTINTA DE PAMPA GRANDE (SALTA)

Autores: Batista S.; Martínez C.E.
Facultad de odontología de la UNLP

La impronta de los alimentos sobre la superficie vestibular de las piezas dentarias aporta valiosa información sobre la dieta nutrición y subsistencia poblacional. Se registraron para cada cráneo las estrías dentarias vestibulares del esmalte. Se tomaron las improntas con Elite HD de las caras vestibulares de los primeros molares superiores izquierdos (26). Se seleccionó una zona del tercio medio mesial, para ser fotografiada, digitalizada y almacenada en CD luego de observadas al Microscopio Electrónico de Barrido. Las estrías se clasificaron en: verticales (v), horizontales(h), oblicuas mesioclusal / distocervical (mo/dc) y oblicuas distooclusal / mesiocervical (do/mc) y se determinó la densidad por área. Se aplicaron técnicas numéricas utilizando los Programas del NTSYSpc 2.01c. Se caracterizó a través de cuatro variables discontinuas (número de estrías según su orientación) y el conjunto integrará una matriz básica de datos (MBD) que fue analizada a través de la aplicación de técnicas de agrupamiento (Técnica Q) y de ordenación (Técnica R). Se obtuvieron diagramas bidimensionales y un fenograma de distancia. En el primero, en la representación del componente 1 se observa una neta preponderancia de las estrías verticales seguidas de las oblicuas (DO-MC); en el componente 2 por el contrario la preponderancia es de las estrías oblicuas (DO-MC) seguidas por las horizontales. Esta diferenciación se observa también en el fenograma de distancia donde aparecen el G1 y G2 integrado por los mismos cráneos. Estos valores estadísticos demostrarían que la economía de esta población fue mixta, y que no habría diferencias significativas por sexo o edad.

ESTUDIO DE LESIONES OSEAS ALVEOLO-DENTARIAS EN POBLACIÓN EXTINTA DE LA PROVINCIA DE CATAMARCA

Autores: Martínez C; Flores O; Silva D.
Facultad de Odontología U.N.L.P

Lesiones óseas alvéolo-dentarias son importantes para el estudio de la dieta, nutrición y su relación con la presión ambiental a la que se ven expuestas las poblaciones. En este trabajo se realizó un registro de las patologías halladas en distintas colecciones del Museo de La Plata (UNLP) procedente de la Provincia de Catamarca, poblaciones que estuvieron expuestas a importantes factores causantes de estrés nutricional y social. De la muestra integrada por 43 piezas, se seleccionaron 15 cranium y 10 calvarium que fueron registrados por edad, sexo, dentición, maxilar y grupo dentario. Se estudiaron 236 dientes, se constató 278 pérdidas ante mortem y 84 post mortem. Se encontraron 17 caries, fracturas coronarias en 4 molares y 2 fístulas. No se observaron piezas dentarias con hipoplasias. El mayor grado de desgaste se observó en el sector posterior de los maxilares de adultos masculinos. La reabsorción ósea alveolar, predominó la forma moderada horizontal y vertical en hombres adultos. El patrón poblacional correspondería a una población de cazadores-recolectores coincidiendo con la influencia etnográfica y ecológica y la presunción de haber sufrido stress nutricional.

Autores: González Anabel M.; González Ana M.; Martínez C.
Microbiología y Parasitología. Facultad de Odontología de La Plata

En los últimos años ha habido grandes avances en el diagnóstico preciso de las lesiones pulpares y periapicales. Microorganismos orales, como Fusobacterium, Porphyromonas, Prevotellas, Enterococcus, Campylobacter, aerobios, anaerobios estrictos y facultativos llegan a la cámara pulpar por distintas vías, afectándola a través de enzimas, toxinas y otros productos causando reacciones en la parte apical e incluso en tejidos periapicales. A través de este trabajo queremos resaltar la importancia del diagnóstico microbiológico pulpar y su relación con la práctica de las técnicas de antibiograma, ya que a partir de ellos podemos identificar el o los agentes etiológicos implicados en la infección pulpar y periapical y además establecer un método terapéutico adecuado. Con la finalidad de saber cuál es el antimicrobiano de elección para un tratamiento adecuado, se recurre a técnicas específicas de laboratorio como los denominados "antibiogramas". Son estudios que se realizan "in vitro" para determinar la resistencia o el grado de sensibilidad de los microorganismos frente a los distintos antimicrobianos. En la actualidad se implementan diversas técnicas: a) la prueba de susceptibilidad mediante la difusión en cajas de Petri; b) la prueba semicuantitativa de dilución en tubos; y c) la dilución en agar placa. Los resultados obtenidos nos permitirán identificar los antibióticos de elección en las infecciones endodónticas de aquellos pacientes resistentes al tratamiento convencional.

PROBIÓTICOS: BENEFICIOS QUE OFRECEN

Autores: Butler T.; Jotko C.; Casariego Z.
Farmacología y Terapéutica Facultad de odontología de la UNLP

Introducción: Considerando que en la actualidad los profesionales y miembros de la comunidad tienden a preservar su salud con elementos más naturales, para aumentar sus defensas físicas y psíquicas, se llevó a cabo este trabajo de actualización. Los probióticos son grupos de microorganismos que incorporados a ciertos alimentos aumentan los diferentes mecanismos de defensa del organismo, previniendo una amplia gama de enfermedades. **Objetivos:** informar a los alumnos, profesionales de la salud y miembros de la comunidad sobre los diferentes beneficios que aportan los probióticos, incorporados a los alimentos. **Material y Métodos:** recolección de datos de actualización a partir de diferentes consultas bibliográficas sobre los beneficios que ofrece la ingesta diaria de probióticos. **Resultados:** Se enumerarán los diferentes aportes beneficiosos de los organismos mencionados. **Conclusiones:** los resultados serán comparados con las consultas bibliográficas. **Palabras claves:** probióticos-beneficios-salud

TRATAMIENTO DE LOS RESIDUOS PATOLÓGICOS: SU IMPORTANCIA.

Autores: Varela, J; Escudero Giacchella, E.
Facultad de odontología de la UNLP

Introducción: En la actualidad es bien conocido que los residuos contaminados con sangre, saliva u otros fluidos peligrosos arrojados en lugares inadecuados pueden provocar daños irreparables. El tratamiento a realizar con los desechos contaminados está tipificado en la ley 24.051 sobre la manipulación, transporte y desecho de residuos peligrosos, sancionada el 8 de enero de 1992. Para la destrucción de residuos contaminados, contamos con el incinerador que trabaja a 1000° centígrados durante 60 minutos. En el incinerador pueden colocarse gasas, apósitos, animales de experimentación y otros elementos contaminados.

Objetivo: El objetivo de este trabajo es informar a la comunidad, cual es la forma adecuada de manejar y desechar los residuos peligrosos desde la Bioseguridad.

Materiales y Métodos: Se utilizó la metodología descriptiva, juntamente con el material bibliográfico de apoyo sobre el tema a desarrollar. **Conclusión:** Como conclusión podemos destacar que la divulgación y la capacitación es el medio de importancia, para tratar los residuos peligrosos.

CAMPO OSCURO: SU DIAGNÓSTICO EN LA ENFERMEDAD PERIODONTAL

Autores: Lazo, S; Oviedo, J; Butler, T; Friso, E; Obiols, C; Escudero Giacchella, E.

Facultad de odontología de la UNLP

Introducción: Desde la década del 80 la microscopía de campo oscuro pasó a ser un método auxiliar de diagnóstico muy importante para la enfermedad periodontal. La observación de los morfotipos bacterianos y sus elementos de locomoción permiten establecer en cierta forma el grado de patogenicidad de estos organismos. **Los objetivos de este trabajo son:** identificar morfotipos de bacterias presentes en la placa subgingival a través de la microscopía de campo oscuro. Relacionar la microbiota identificada con el estado de enfermedad periodontal. **Materiales y Métodos:** Fueron seleccionados 30 alumnos al azar de cuarto año de la F.O.L.P. entre 20 y 21 años de ambos géneros. Las muestras fueron tomadas de la zona gingival de las piezas 46 y 26; las mismas se diluyeron en 1ml de solución fisiológica y se observaron por microscopía de campo oscuro, dentro de las 24 horas de obtenidos. **Resultados y conclusiones:** Los resultados obtenidos fueron 25% de filamentosos, 15% de cocos, 40% de bacilos y 20% de treponemas. En base a los datos obtenidos establecemos que las muestras estudiadas presentan un predominio de enfermedad periodontal ya que el porcentaje de bacilos Gram negativos y treponemas observados provocan alteraciones importantes en los tejidos de soporte y sostén de las piezas dentarias.

OBSERVACIÓN DE ELASTÓMEROS PARA ORTODONCIA CON MICROSCOPIA ELECTRÓNICA DE BARRIDO.

Autores: Basal, R.; Iantosca, A.; Butler, T.; Ale, E.; González, A.; Lazo G.; Lazo S. Facultad de odontología de la UNLP

Introducción: Los tratamientos de ortodoncia realizados con aparatología fija presentan varias superficies retentivas que favorecen la adhesión de biofilms, modificando la ecología oral. Las ligaduras elastoméricas favorecen la proliferación de microorganismos en zonas adyacentes a los brackets que predispone la descalcificación del esmalte y otras patologías bucales asociadas a la formación de placa. **Objetivos:** Observar irregularidades en las superficies externas de elastómeros para ligaduras que se utilizan en tratamientos de ortodoncia. **Material y Métodos:** Para el presente trabajo fueron seleccionados doce elastómeros para ligaduras: seis con color y seis sin color, para ser observados al Microscopio Electrónico de Barrido, Los mismos se visualizaron con magnificaciones de 30x, 120x, 500x y 1000x. **Resultados:** El 80 % de los elastómeros observados presentan zonas retentivas mayores a 40 um. **Conclusiones:** Las ligaduras elastoméricas poseen superficies irregulares que favorecen la retención de placa bacteriana y restos alimenticios que podrían desencadenar en futuras lesiones en superficies dentarias adyacentes a las que soportan la adhesión de brackets.

ENFERMEDAD DEL DENGUE EN PROVINCIAS ARGENTINAS

AUTORES: Iantosca A.; Basal R.; Butler, T.; Ale, E.; González A.
Facultad de odontología de la UNLP

Introducción: el dengue es una enfermedad infecciosa que puede derivar en fiebre hemorrágica en su forma más grave. Existen diferentes tipos de virus estrechamente relacionados productores de dicha enfermedad; D1, D2, D3, D4. Debido a las grandes lluvias y cambios climáticos ciertas especies de virus se instalaron en nuestro país. **Objetivos:** concientizar a la comunidad sobre la importancia de las medidas preventivas de la enfermedad. **Material y métodos:** se realizó una investigación de tipo descriptiva con búsqueda bibliográfica en publicaciones reconocidas y en textos específicos al tema. **Resultados:** a partir de las citas bibliográficas se obtuvieron estos resultados a principios de 2007, con la siguiente distribución; de los 121 casos confirmados se registraron 37 (30,57 %), en la provincia de Buenos Aires, 26 (21,48 %) en ciudad Autónoma, 28 (23,14 %) en Formosa, 11 (9,09%) en Chaco, 5 (4,13%) en Misiones, 4 (3,30 %) en Jujuy, 3 (2,47 %) en Salta, 2 (1,65 %) en Córdoba, 1 (0,82 %) en Santa Fe, y 1 (0,82 %) en Tucumán. **Conclusiones:** de acuerdo a los resultados obtenidos en las diferentes regiones del país, consideramos que es de fundamental necesidad tener en cuenta las medidas de protección que están al alcance del hombre.

Autores: Escudero Giacchella, E; Carballeira, V.
Facultad de odontología de la UNLP

En los últimos años se le ha dado especial atención al rol que cumple el laboratorio de microbiología en el diagnóstico de los microorganismos de la cavidad bucal. Es por ello que se han desarrollado y perfeccionado diversas técnicas microbiológicas para conocer mejor la ecología microbiana y a su vez los mecanismos de patogenicidad de los microorganismos más importantes, asociados a diferentes enfermedades. En general, el objetivo del laboratorio de microbiología es proporcionar al clínico información sobre la presencia o ausencia de microorganismos que puedan estar implicados en un proceso patológico infeccioso. Debido a que la Microbiología Bucal es una disciplina relativamente nueva, el diagnóstico microbiológico de las infecciones de la cavidad bucal, en nuestro país, no se realiza con la frecuencia que debería hacerse. No obstante, conviene tener presente que este tipo de análisis es una herramienta importante para el Odontólogo, ya que permite conocer la etiología microbiana de una enfermedad, seleccionar el antimicrobiano adecuado y también determinar la eficacia del tratamiento realizado. El objetivo de este trabajo es ofrecer una visión general del diagnóstico microbiológico, como herramienta de ayuda para los estudiantes de Odontología y los Odontólogos en general. **Materiales y Métodos:** Se utilizó metodología descriptiva basada en referencias bibliográficas de artículos científicos, publicaciones en revistas y libros actualizados. Como conclusión se remarca la importancia del diagnóstico microbiológico en odontología para arribar a resultados más exactos.

Autores: Butler, T; Mongelli, H.; Escudero Giacchella, E.
Facultad de odontología de la UNLP

El uso de los guantes se ha incrementado desde fines de la década de los 80, coincidente con la **introducción** de las precauciones universales para prevenir las enfermedades transmisibles. La OSHA clasifica al guante como uno de los elementos de protección personal, definiéndolo como equipo especial utilizado por un profesional de la salud para protegerse del riesgo de exposición ocupacional. El nivel de protección que un guante entrega está directamente relacionado con: el tipo de guante elegido, la tarea a realizar, la duración del procedimiento, las condiciones de uso y el riesgo físico, químico, biológico y radiológico al cual se exponga. **El objetivo** es Concientizar a los profesionales de la salud, alumnos y comunidad sobre la importancia del uso de los guantes durante las prácticas odontológicas. **Materiales y Métodos:** Se utilizó metodología descriptiva basada en referencias bibliográficas de artículos científicos, publicaciones en revistas y libros actualizados. **Resultados:** De acuerdo a las consultas bibliográficas utilizadas se obtuvieron los siguientes resultados: Que los guantes de látex con polvo contienen un nivel de proteínas de látex igual a 4,9 ug/g actuando como residuo químico no asegurando suficiente protección de la piel; en cambio los guantes de látex sin polvo tienen un nivel de proteínas de látex igual a 0,2 ug/g, produciendo menos reacciones alérgicas y actuando como mejor barrera protectora de la piel.

Autores: Tomas, L. J.; Tomas, P. M.; Obiols, C. I.
Facultad De Odontología De La Unlp

INTRODUCCION: El sistema de atención de salud corresponde a aquellos componentes sociales que se han diferenciado, de manera formal o informal para realizar actividades de atención de salud. La forma más efectiva de responder a las necesidades y prioridades en materia de salud es fortaleciendo y coordinando a los grupos, instituciones y organismos que están suministrando servicios a nivel local en el contexto de la estrategia de atención primaria de la salud. La salud bucal es inseparable de la salud en general, porque las enfermedades de la boca pueden ser una manifestación o un factor agravante de ciertos trastornos generalizados. **OBJETIVOS:** Promover la salud bucal como valor generando actitud responsable de autocuidado; Permitir que el individuo desarrolle conductas que lo capaciten para crear una actitud de respeto para si mismo y los demás; Valorar la atención primaria como estrategia para obtener salud oral en la comunidad. **MATERIALES Y METODOS:** Se tomó una muestra de 12 pacientes, previo consentimiento y confección de la historia clínica y se procedió al registro del índice C.P.O. inicial, luego se aplicó el plan de tratamiento correspondiente a cada caso clínico. Dicha labor se realizó en un centro comunal de Berisso, durante el período marzo 2006 (índice inicial) – noviembre 2006 (índice parcial). **RESULTADOS:** Sobre el total de la muestra el C.P.O. inicial de los pacientes fue de: C: 41; P: 29; O: 19. y después de aplicado el programa, el índice C.P.O. parcial fue de: C: 16; P: 32; O: 39. **CONCLUSIÓN:** Teniendo en cuenta los resultados obtenidos, se puede observar que la mayoría de los pacientes atendidos desarrollaron conductas de autocuidado de su salud oral.

INTRODUCCIÓN: La prevención tomada como filosofía de acción tiende a preservar la salud de la población. La misma está basada en métodos y técnicas simples que intentan mejorar los niveles de salud alcanzados. La odontología preventiva actúa en el proceso salud – enfermedad, el presente trabajo consistió en brindar atención a la comunidad poniendo énfasis en factores de riesgo condicionantes de las enfermedades prevalentes en odontología. **OBJETIVOS:** Revertir el perfil epidemiológico de la comunidad asistida; Concientizar a la población sobre la importancia de la salud bucal. **MATERIALES Y MÉTODOS:** Se tomó una muestra de 56 pacientes a los cuales se realizó la historia clínica y se efectuó el índice de O'Leary para cuantificar la placa bacteriana indicando su respectivo nivel de riesgo. Dicha labor se realizó en una unidad sanitaria tomando a los pacientes que concurrieron a dicho centro durante el período marzo (índice inicial) – noviembre (índice final) de 2006. De acuerdo al resultado de este índice, se procedió a la enseñanza de la técnica de cepillado más adecuada en cada caso clínico. Las medidas también consistieron en brindar un apropiado asesoramiento dietético para racionalizar el consumo de hidratos de carbono. **RESULTADOS:** Sobre el total de pacientes atendidos, en el índice inicial el 16 % fueron de bajo riesgo y el 84 % restante de alto riesgo y después de aplicado el programa, en el índice final el 45 % fueron de bajo riesgo y el 55 % de alto riesgo. **CONCLUSIÓN:** En base a los resultados obtenidos se trató de concientizar a los pacientes para disminuir los factores de riesgos de las enfermedades.

INTRODUCCION: Los implantes dentales oseointegrados, utilizados cada vez más en nuestro medio, permiten ofrecer a nuestros pacientes unas prótesis confortables y funcionales, mejorando así su calidad de vida. **OBJETIVOS:** La periimplantitis es un proceso inflamatorio de los tejidos que rodean a un implante sometido a carga que produce la pérdida de soporte óseo. En este trabajo se muestran los resultados del estudio microbiológico y del antibiograma realizado a partir del exudado y/o del tejido periimplantario de 16 implantes funcionales con periimplantitis de 9 pacientes. **MATERIAL Y METODOS:** Se estudiaron 16 periimplantitis observadas en 9 pacientes; de 14 de ellas se obtuvieron muestras con puntas de papel estériles que se introdujeron en la bolsa periimplantaria. En 2 implantes las muestras procedían de tejido de granulación periimplantario. Inmediatamente después de ser obtenidas, se colocaban en placas de agar-chocolate con brain heart infusión para proceder a su cultivo. **RESULTADOS:** Los especímenes bacterianos aislados fueron: Stomatococcus, Prevotella oralis, Peptostreptococcus y Fusobacterium nucleatum. En 9 muestras fue imposible aislar una bacteria predominante debido a la complejidad de la flora. Respecto al resto de muestras, la bacteria predominante fue Stomatococcus en 3, Prevotella oralis en 1, Peptostreptococcus en 1 y Fusobacterium nucleatum en 2. **CONCLUSIONES:** En este trabajo las bacterias asociadas más frecuentemente a la periimplantitis fueron: Stomatococcus, Prevotella oralis, Peptostreptococcus y Fusobacterium nucleatum.

INTRODUCCION: Los implantes dentales quedan sometidos a diferentes cargas durante su función. Para comprender esas cargas fisiológicas se utilizan unidades básicas de la mecánica. **OBJETIVOS:** Análisis Biofísico del tratamiento con Implantes Dentales. **MATERIAL Y METODOS:** Conceptos y principios básicos de Biomecánica. A.- Fuerza y Momento: las fuerzas que actúan sobre los implantes dentales se expresan vectorialmente. Estas son tridimensionales y se dividen en: Fuerzas de compresión y tracción (normales); Fuerzas de cizallamiento (lesivas). Momento: también llamado torque o carga torsional, pueden ser destructivos para los sistemas de implantes. B.- Factor Altura Oclusal. C.- Tensión. D.- Tensión y transferencia de fuerzas: existen dos tipos de tensiones: Tensión Normal y Tensión Tangencial. E.- Deformación y Torsión. **RESULTADOS:** Los factores generales que intervienen en el control de la tensión aplicada son: Macrogeometría del implante; De la cirugía y De la restauración: Tamaño de las mesetas oclusales; Empleo de sobredentaduras y Diseño oclusal definitivo. En el comportamiento de implantes y del tejido óseo frente a la torsión / tensión se cumplen todas las teorías y las leyes de la mecánica de los sólidos. **CONCLUSIONES:** Conclusión: la fuerza de tracción sobre el implante anterior aumenta 2,5 veces y la compresión se duplica. El voladizo distal no debe ser superior a 2,5 veces de la distancia anteroposterior con implantes ferulizados anteriores colocados en una curva con prótesis extendidas distales. La distancia anterior es estabilizadora.