

AUTORES: COSCAERELLI NELIDA YOLANDA; ETCHEGOYEN LILIANA MARGARITA; CAPRARO CARLOS; CASERIO JORGE; FERNANDEZ JANYAR MARISA; GANDARA MARTIN; GULAYIN GUILLERMO ANDRÉS, MORGANTE AGUSTINA; PIROLLA OMAR AGUSTIN; RAFFAELI NICOLÁS; SEGATTO ROSSANA; CASTELLI PATRICIA ESTER, MONGELLI HERNÁN MARCELO; DARDANELLI YANINA; PEREYRA LUCAS; GARCIA GUADALUPE; BITAR SOFÍA.

Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Odontología. Diagnostico por Imágenes.

Introducción: En el siguiente trabajo de investigación se realizará teniendo en cuenta una población de 200 pacientes niños (200 radiografías) que asisten al servicio de Diagnóstico por Imágenes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata. Objetivos: Se determinará el estado del primer molar permanente en niños de 6 a 9 años en la población infantil que concurran al servicio de Diagnóstico por Imágenes de la Facultad de Odontología de la UNLP. Se pretenderá evidenciar el protagonismo del primer molar permanente en la cavidad bucal y las consecuencias que derivarían de su ausencia. Material y Métodos: El Proyecto constara de 3 etapas que se detallarán a continuación: 1ª etapa: Selección de la muestra. Muestra n=200 radiografías panorámica de ambos géneros con un rango de edad entre 6 a 9 años, tomadas por los técnicos radiólogos, contando con participación voluntaria, indicación profesional precisa y consentimiento informado y firmado, en el Servicio Diagnóstico por Imágenes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata. 2ª etapa: Se crearán grupos de 4 Odontólogos y alumnos que observarán en un mismo monitor las radiografías. Escribirán su opinión por separado y luego arribarán a una conclusión consensuada del diagnóstico radiográfico. 3ª etapa: Se analizará la muestra. Se sistematizarán los resultados obtenidos. Se elaborarán planillas ad hoc y aplicará tratamiento estadístico. Conclusiones: Lograr mayor aplicación y efectividad respecto con del diagnóstico precoz de posibles lesiones que se visualicen en una radiografía panorámica y así poder minimizar sus posibles complicaciones. Una vez hecho el diagnóstico se derivarán a los servicios correspondientes para el tratamiento oportuno y así rehabilitar a ese niño.

Evaluation in Panoramic Radiographs of the First Permanent Molar in Children of 6 9 years old.

AUTORS: COSCAERELLI NELIDA YOLANDA; ETCHEGOYEN LILIANA MARGARITA; CAPRARO CARLOS; CASERIO JORGE; FERNANDEZ JANYAR MARISA; GANDARA MARTIN; GULAYIN GUILLERMO ANDRÉS, MORGANTE AGUSTINA; PIROLLA OMAR AGUSTIN; RAFFAELI NICOLAS; SEGATTO ROSSANA; CASTELLI PATRICIA ESTER, MONGELLI HERNÁN MARCELO; DARDANELLI YANINA; PEREYRA LUCAS; GARCÍA GUADALUPE; BITAR SOFÍA.

National University of La Plata. School of Dentistry. Diagnostic Imaging

Introduction: The following research work will be carried out taking into account a population of 200 children (200 x-rays) who attend the Diagnostic Imaging Service of the Faculty of Dentistry of the National University of La Plata. Objectives: The state of the first permanent molar will be determined in children from 6 to 9 years of age in children attending the Diagnostic Imaging Service of the School of Dentistry of the UNLP. The aim is to demonstrate the prominence of the first permanent molar in the oral cavity and the consequences that would derive from its absence. Material and Methods: The Project will consist of 3 stages that will be detailed below: 1st stage: Selection of the sample. Sample n = 200 panoramic radiographs of both genders with an age range between 6 to 9 years, taken by the radiology technicians, counting on voluntary participation, precise professional indication and informed and signed consent, in the Diagnostic Imaging Service of the Faculty of Dentistry of the National University of La Plata. 2nd stage: Groups of 4 dentists and students will be created who will observe the radiographs in the same monitor. They will write their opinion separately and then arrive at a consensus conclusion of the radiographic diagnosis. 3rd stage: The sample will be analyzed. The results obtained will be systematized. Ad hoc forms will be prepared, and statistical treatment will be applied. Conclusions: Achieve greater application and effectiveness with respect to the early diagnosis of possible injuries that are visualized in a panoramic radiograph and thus to minimize their possible complications. Once the diagnosis is made, they will be referred to the corresponding services for the timely treatment and thus rehabilitate that child.

*Título Nº 9 La No Protección De La Glándula Tiroides.*

AUTORES. AGUIRRE FACUNDO.

ASESORES CIENTIFICOS. GULAYIN GUILLERMO ANDRÉS.

Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Odontología. Asignatura Diagnostico Por imagenes

Introducción y objetivos. La relación de la radioterapia de cabeza y cuello en niños aumenta la posibilidad de desarrollar cáncer de tiroides, siendo la prevalencia de 2 a 5%. Los golpes directos de radiación a la tiroides conllevan un riesgo mayor que los impactos indirectos denominados de "dispersión". En bebés y niños, la glándula tiroides es uno de los órganos del cuerpo más sensibles a la radiación. El riesgo es mucho menor para las personas mayores. Material y métodos. La radioactividad es un fenómeno físico por el cual los núcleos de algunos elementos químicos poseen la capacidad de impresionar placas radiográficas, ionizar gases, producir fluorescencia, y atravesar cuerpos opacos a la luz ordinaria. Se hace imprescindible al momento de la práctica la aplicación de los principios de Protección Radiológica. Se deben evaluar tanto los riesgos potenciales como el beneficio para el paciente, métodos alternativos, la optimización de las dosis individuales y el número de personas expuestas. Los niños y las mujeres que pueden estar en estado de gestación requieren principal atención, donde además del collar tiroideo, los delantales plomados proporcionan una protección adicional en el caso de una exploración vértex oclusal. Las radiaciones ionizantes dañan el ADN, lo que puede conducir a cambios carcinomatosos. La radiación también puede lesionar las células tiroideas y su capacidad funcional, determinando un incremento de la TSH. Resultados. Los carcinomas aparecen de 10 a 20 años después de la radioterapia. El pico de incidencia está entre los 20 y 25 años, declinando a partir de esa edad. Un factor de riesgo mayor es la edad temprana de la exposición, luego de los 15 a 20 años de edad el riesgo sería mucho menor. Conclusión. Es fundamental brindar al paciente y operador la correspondiente información y elementos para la adecuada protección evitando así afectar al estado de salud actual innecesariamente.

The No Protection Of The Thyroid Gland

AUTHOR. AGUIRRE FACUNDO.

SCIENTIFIC ADVISORS. GULAYIN GUILLERMO ANDRÉS.

Universidad Nacional de La Plata. Facultad de odontología. Subject Diagnostic By images

Introduction and objectives. The relationship of head and neck radiotherapy in children increases the possibility of developing thyroid cancer, with a prevalence of 2 to 5%. Direct strokes of thyroid radiation carry a greater risk than indirect impacts termed "scattering." In infants and children, the thyroid gland is one of the most sensitive organs of the body to radiation. The risk is much lower for the elderly. Material and methods. Radioactivity is a physical phenomenon by which the nuclei of some chemical elements have the ability to impress radiographic plates, ionize gases, produce fluorescence, and pass through opaque bodies to ordinary light. The application of the principles of Radiological Protection becomes essential at the time of practice. Both the potential risks and the benefit to the patient, alternative methods, the optimization of the individual doses and the number of people exposed must be evaluated. Children and women who may be pregnant require main attention, where in addition to the thyroid collar, the leaded aprons provide additional protection in the case of an occlusal vertex scan. Ionizing radiation damages the DNA, which can lead to carcinomatous changes. Radiation can also damage thyroid cells and their functional capacity, determining an increase in TSH. Results. Carcinomas appear 10 to 20 years after radiotherapy. The incidence peak is between 20 and 25 years, declining from that age. A greater risk factor is the early age of exposure, after 15 to 20 years of age the risk would be much lower. Conclusion. It is essential to provide the patient and operator with the corresponding information and elements for adequate protection, thus avoiding affecting the current state of health unnecessarily.

*Título Nº 10 Estrategias Inferenciales De Causalidad: Año 2018.*

AUTORES: MARIA ANAHI PEÑALVA; SONIA BEATRIZ TOSTI; ANALIA C RISTINA CECHO.

Facultad de Odontología UNLP Asignatura Fisiología

Introducción: Inferir significa deducir, concluir. No hay textos totalmente explícitos: existen vacíos informacionales que el lector completa. La definición más clara de las estrategias inferenciales es decir que son esquemas flexibles orientados hacia la comprensión y adquieren una gran importancia a partir de la concepción de comprensión como comprensión activa, es decir aquella comprensión donde se produce un intercambio de ideas entre el lector y el autor y en la situación determinada por la intención del lector y en algunos casos, por la necesidad de resolver algún problema. Objetivo: Determinar el