



MÚSICOS DE VIENTO

Afecciones bucales, asociadas a instrumentos musicales de viento.

i Información general

Síntesis

La relación existente entre los instrumentos musicales y el sistema orofacial representan un tema poco reflejado en la literatura científico-técnica. El aparato estomatognático es importante para los instrumentistas de viento ya que constituye la parte, más cercana al instrumento y con capacidad de matizar el sonido, las que les permiten la ejecución musical, por lo tanto, existe una relación ambivalente con su boca: por una parte necesitan que esté sana pero, por otra, temen los cambios que se puedan producir en ella, aún si son beneficiosos para su salud, por el efecto que puedan tener en el mantenimiento de las habilidades que son base de la calidad de su interpretación. Es necesario destacar que los instrumentos de viento son un elemento extraño en la boca que pueden producir a corto o largo plazo alteraciones orofaciales: apiñamiento, desgastes incisales, hipertonía muscular maloclusión dental, problemas periodontales, entre otras. El objetivo de este proyecto, surge, en la necesidad de realizar estudios clínicos que nos permitan obtener evidencias de la naturaleza de la relación entre los instrumentos de viento y la cavidad bucal para posteriormente poder optimizar los posibles tratamientos odontológicos –músico.

Convocatoria

Convocatoria Ordinaria 2016

Palabras Clave

Línea temática

SALUD INTEGRAL Y COMUNITARIA

Unidad ejecutora

Facultad de Odontología

**Facultades y/o colegios
participantes**

Facultad de Bellas Artes

Destinatarios

Total destinatario: 135 músicos que ejecuten instrumentos de viento

Grupo etario: edades comprendidas entre 8 y 50 años

Docentes: Integrantes del equipo de trabajo y directores de ensamble musical

Beneficiarios directos:

Músicos de la facultad de Bellas Artes y Músicos de Escuela de Artes

Beneficiarios indirectos:

Amateur ejecutantes de instrumentos de viento, que se relacionen con el aprendizaje de dicho instrumentos

Localización geográfica

Facultad de Odontología: 1y 50

Facultad de Bellas Artes: diagonal 78 N° 620. Cátedra de: Introducción al lenguaje musical E

Escuela de Arte Municipal de La Plata Pasaje Dardo Rocha- 50 (6 y 7)

Escuela de Arte Municipal de La Plata -República de los Niños Con Gral Belgrano y 450

S.O.S.B.A. ubicado en la calle 1 esq. 48

Enseñanza particular- 118 n° 136

Orquesta escuela- Florencio Varela- Programa de la Pcia de Buenos Aires-Chacabuco 68

Centros Comunitarios de Extensión Universitaria

Cantidad aproximada de destinatarios directos

0

Cantidad aproximada de destinatarios indirectos

0

☰ Detalles

Justificación

La relevancia de la temática, poco desarrollada experimentó un destacable, interés para su abordaje, aprendiendo más ,sobre la práctica y uso de determinados instrumentos musicales y de sus aditamentos; diferentes tipos de boquillas(madera- lengüeta simple, lengüeta doble y metal) que pueden producir, alteraciones o afecciones orales debido a la presencia de ciertas condiciones, factores asociados a la práctica : higiene oral, resalte, sobremordida, erosión, apiñamiento, abrasión de los dientes, herpes labial, sensibilidad dental La higiene oral representa la medida terapéutica más importante, evitando una inflamación de las encías (gingivitis), proceso reversible, pero que con el tiempo y condicionado por otros factores podría llegar a evolucionar provocando bolsas periodontales, movilidad dentaria, sangrado excesivo y espontáneo, y pérdida del hueso alveolar, con posibilidad de perder piezas dentales.

Los instrumentistas de viento están continuamente formando saliva, favorable por su acción de autoclisis. Pero, por otra parte, favorece la aparición de cálculo a nivel de los incisivos inferiores, ya que es ahí donde se acumula esa saliva cuando se tocan instrumentos musicales, en especial los de viento-madera de lengüeta simple (Herman, 1974a),constituyendo un factor de riesgo de enfermedad periodontal debido a tres razones: Continua presión en los dientes y una disminución de la circulación capilar en el hueso, fuerza en los músculos elevadores de la mandíbula intencionadamente que incrementa la salida de la presión lingual contra los dientes anteriores inferiores ;mayor cantidad de saliva que una persona que no es instrumentista, lo que produce acumulación de placa y cálculo. El resalte, tenderá a aumentar en los instrumentistas de viento-(madera de lengüeta simple)y a disminuir en los de viento-(madera de lengüeta doble) y los de viento-metal, por lo que los incisivos superiores se protruyen en los de viento-madera de lengüeta simple y se retroinclinan en los de viento-metal. La sobremordida, está aumentada significativamente en los instrumentistas de viento-madera de lengüeta doble y bisel y muestra una tendencia a aumentar en los de lengüeta simple.

Es frecuente encontrar en los instrumentistas de viento erosiones o úlceras labiales; desgaste en las coronas de los incisivos por la fuerza ejercida sobre la boquilla para poder sujetarla,; incluso llegando a producir sensibilidad dental y lesiones herpéticas en el labio inferior .Surge así la necesidad ,de una atención odontológica , con un abordaje desde el campo de la higiene oral, programas de prevención tempranos, bajo una mirada ampliada del ámbito salud bucal-ocupacional

Objetivo General

1. Valorar los cambios a nivel bucodental y muscular en los músicos de viento en relación a los músicos que practican otros instrumentos.
2. Evaluar estos cambios con el uso las diferentes boquillas instrumentales.

3-Promover la educación precoz y atención primaria para la salud bucal .

Objetivos Específicos

- Conocer, las características de los instrumentos de vientos. Asesorar a los destinatarios de este proyecto sobre medidas de autocuidado de salud oral. Brindar herramientas a través de las cuales se pueda reformular la utilización de las diferentes boquillas instrumentales. Conservar la arcada dentaria a través de las diferentes medidas preventivas. Detectar precozmente las disfunciones, que producen estos instrumentos. Determinar a través del índice de placa Loe Y Silnnes e Índice de necesidades de tratamiento periodontal de la comunidad ,como indicadores de riesgo ,para la resolución de los casos . Reconocer, como repercute el funcionamiento del instrumento, sobre su cavidad oral y estructuras periodontales Ejecutar y monitorear programas preventivos básicos y adicionales
-

Resultados Esperados

Se espera un alto impacto educativo, ya que se tendría la posibilidad de monitorear el programa preventivo educativo a partir de las acciones impartidas, trabajando dentro del marco institucional.

Lograr con un diagnostico precoz de la odontología detectando, las alteraciones que puedan presentarse a partir del uso indebido de boquillas en los respectivos instrumentos de viento, adquiriendo un cambio de actitud en la formación profesional,

Formar a los alumnos integrantes con un perfil comunitario y participativo.

Indicadores de progreso y logro

Indicadores de progreso y logro:

1. Nivel de comunicación alcanzado
2. Disminución de hábitos lesivos con el diagnóstico oportuno .
3. Disminución de disfunciones orales a partir de nuestra intervención odontológica
4. . Conservar la armonía de las arcadas dentarias incorporando las medidas preventivas requeridas.

Meta 1 :Lograr el 75 % de educación bucal de la población a tratar

Meta 2 : Lograr disminución del 95% de los hábitos lesivos

Meta 3: Reducción al 75 % de las disfunciones detectadas

Meta 4: Disminuir al 80% toda alteración bucal presentada

Metodología

- 1- Capacitación de la problemática planteada, por los integrantes del grupo de trabajo conociendo lo diferentes instrumentos musicales, haciendo hincapié en los de viento, interés particular del proyecto.
- 2- El equipo de trabajo tomará contacto con las autoridades pertinentes interiorizándolos acerca del trabajo a realizar, destacando la importancia de su aplicación y detección precoz de las afecciones que pueden presentarse en la cavidad oral.
- 3-Calibración de actividades del equipo de trabajo, respecto de las diversas tareas a desarrollar.
- 4- Se confeccionarán encuestas instrumentistas y encuesta a profesores, para valorar el grado de conocimiento acerca de las afecciones que pueden producir dichos instrumentos.
- 5-Relevamiento, a partir de las encuestas realizadas.
- 6- Se observará en los talleres, clases, y actividades el uso de los instrumentos para conocer la utilización y su accionar sobre la cavidad oral.
- 7-Se realizarán charlas de educación para la salud bucal en las diferentes instituciones dirigidas a profesores, padres y educandos efectuada por los alumnos participantes y docentes integrantes del proyecto, comunicando y enseñando conceptos.
 - Salud –enfermedad asociado al uso del instrumento.
 - Acción de la placa bacteriana por falta autocuidado
 - Enseñanza de técnica de cepillado, de acuerdo al grupo etario
 - Importancia del flúor
 - Promover cambios para el cuidado dela salud bucal .
 - Se completará la actividad con material didáctico apropiado a la temática a desarrollar con: - Macromodelos -Macrocepillos –Laminas Material ,Informativo: Folletería .
- 8-Los profesionales odontólogos realizará una atención individualizada, inspeccionando la cavidad bucal , para detectar la presencia o no de las patologías mencionadas.
- 9- Hojas de registros orientadoras del estado de salud bucal general de cada músico, mediante la utilización de determinados indicadores que permitirán establecer el grado de riesgo oral ,para evitar la pérdida de las piezas dentarias y así mantener la armonía de las arcadas dentarias.
- 10- Evaluación del índice de Loe y Silness para identificar el estado de salud bucal, detectando la presencia de placa bacteriana y el índice de necesidad de tratamiento periodontal de la comunidad, herramienta que permite determinar si el paciente necesita el tratamiento correspondiente o no.
- 11-Se difundirá en jornadas y congresos el proyecto, ya que por la relevancia del mismo, despertará el interés y el compromiso de toda la comunidad odontológica para su capacitación en la temática.

Las actividades serán distribuidas de la siguiente forma:

Directora: Od. Méndes Claudia Andrea, Co-director: Rimoldi Marta

- Contacto con los grupos participantes-

Coordinación de las actividades con los directores de los establecimientos.

- Observación y entrevistas estructuradas con las autoridades de los distintos establecimientos e instituciones.

- Calibración del equipo de trabajo.

- Evaluación de los resultados obtenidos.

Coordinadores: de vicente , cecilia –Manuel González Ponisio

Tabulación de datos estadísticos.

-Evaluación clínica de los músicos participantes de los establecimientos.

- Difusión y producción del material obtenidos en Congresos - Jornadas y en la Institución participante

Integrantes del equipo:

Odontólogas,-Fernández, Rocío –Ferro Marcela. -González Stella, Isaurralde , Vanesa, Canale, Luis, Guerrini, Miguel, Felipe, Pablo,Ivanov, Marcela

Elaboración de historias clínicas odontológicas de los músicos participantes

- Elaboración y realización de las encuestas estructuradas a los músicos intervinientes.

- Registro fotográfico y en videos de las actividades que se desarrollen.

-Talleres con alumnos y los músicos participantes, destacando la importancia del estado de salud oral, formas de conservarlo, sin alterar su actividad musical.

Alumnos Participantes

- Elaboración de entrevistas estructuradas.

- Diseñar y elaborar material didáctico apropiado a la temática a desarrollar: macromodelos, macrocepillos, láminas, folletería, talleres operativos

Todo el equipo de trabajo.

- Capacitación, sobre la temática, por observación directa en los diferentes talleres de enseñanza musical.

- Presenciar, clases, formación educativa y actividades que realizan los músicos de instrumentos de viento,

- Dictar charlas de educación para la salud bucal en la institución a profesores, padres y educandos, enseñando conceptos de: Salud –enfermedad, acción de la placa bacteriana, enseñanza de técnica de cepillado, importancia del flúor,.

- Relevamiento del estado de salud bucal. Y asesoramiento de las medidas preventivas a utilizar, antes y durante el accionar de su actividad musical(enseñanza de técnica de cepillado, uso de pequeños protectores bucales, visitas periódicas al odontólogo)

Evaluación

Se realizara una evaluación inicial, intermedia y una final o de impacto.

Actividades

- 1- Calibrar al equipo de trabajo a partir de los objetivos propuestos. 2-Contacto con los grupos dictantes , directores de orquestas , profesores musicales ,de manera que nos permita saber ,si conocen la problemática, sus necesidades y brindarles así la posibilidad de educarlos en salud bucal 3--Interiorizar a las autoridades, directores de orquestas comprometiéndose a participar del proyecto, ya que el abordaje interdisciplinario es uno de los fundamentos y justificación del proyecto. 4- Capacitación, calibración y evaluación de los profesores del grupo de trabajo, dando a conocer las posibles alteraciones ,producto de la falta de información ,respecto del uso de las boquillas para cada instrumento y poder abordar con las medidas preventivas necesarias. 5- Coordinación de las actividades con los directores de los establecimientos convirtiéndose en agentes multiplicadores de la filosofía del proyecto, pactando días y horarios de concurrencia a las diferentes instituciones (facultad de bellas, escuela de artes), sin interferir con sus actividades de ensayo. Se concurrirá a la Escuela de Arte, donde se instalará u sillón odontológico, como así también , en la Facultad de Bellas Artes, y utilizando un sillón odontológico de la Facultad de Odontología, que nos permita realizar el relevamiento del estado bucal. 6-Se confeccionarán encuestas instrumentistas y encuesta a profesores, para valorar el grado de conocimiento acerca de las afecciones que pueden producir dichos instrumentos, para detectar el grado de conocimiento respecto de las afecciones que puede determinar el mal uso de determinados aditamentos a los instrumentos., tanto para los músicos ,como a sus respectivos profesores. 7- Brindar el conocimiento necesario para seleccionar el instrumento de viento con el que se iniciarán, a partir de los conocimientos impartidos , por los odontólogos intervinientes y sus respectivos directores de ensambles a partir del relevamiento de las encuestas obtenidas. 8- Elaboración del material educativo ,aportando los conocimientos necesarios ,respecto del cuidado de su salud bucal. 9- Promoción de la salud a través de charlas educativas con la participación de los integrantes en forma activa, en cada institución participante. 10-Instalación de los equipos odontológicos , en lugares referentes , que no perjudiquen ,la consulta ,ni se interpongan con sus horarios de ensayos. 11-Relevamiento del estado de salud bucal volcando los datos del estado bucal a la historia clínica permitiendo establecer un día un diagnostico precoz y poner en práctica las actividades correspondientes. 12-Aplicación de los Indices de Loe y Silnnes y Necesidad de Tratamiento para detectar grado de severidad de las afecciones de su cavidad bucal. 13-Evaluación a cargo de director y codirector a partir de los resultados obtenidos. 14- Difusión y producción del material obtenido en Congresos y Jornadas y devolución de la información al establecimiento.
-

Cronograma

15.DURACIÓN DEL PROYECTO Y CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Etapas del proyecto: 12 meses- Tres cuatrimestres

Primer Cuatrimestre

- Contacto con las organizaciones representativas, Facultad de Bellas Artes.,Escuela de Artes
- Capacitación en el conocimiento de los instrumentos de viento , sus diferentes boquillas, respecto del uso ysus posibles alteraciones en la cavidad bucal.
- Difusión en Congresos y Jornadas

Segundo Cuatrimestre:

- Aplicación y ejecución de dicho proyecto a través de Educación y Atención Primaria de la salud para la población establecida en los diferentes instituciones establecidas

Tercer Cuatrimestre :

- Recolección de datos a partir de las historia clínicas, encuestas y diagnostico clínico
- Evaluación continua, sumativa y recíproca en el transcurso de realización del proyecto
- Lograr recursos para la continuidad del proyecto
- Difusión y producción de los resultados obtenidos en Congresos y Jornadas

Bibliografía

16. BIBLIOGRAFÍA Alex O, Jaime AC, Luis CP, Manuel C. (2000) Morbilidad bucodental en músicos de bandas de porro del departamento de córdoba. Rev Fac. Odont Univ. Ant; 12(1):20-26.
- Ash MM, Nelson SJ (2008). Articulación temporomandibular en: Anatomía, fisiología y oclusión dental. Edide, S.L
- Barkvoll P, Attramadal A (1987) Recurrent herpes labialis in a military brass band. Scand.J.Dent.Res; 95(3):256-8.
16. BIBLIOGRAFÍA Alex O, Jaime AC, Luis CP, Manuel C. (2000) Morbilidad bucodental en músicos de bandas de porro del departamento de córdoba. Rev Fac. Odont Univ. Ant; 12(1):20-26.
- Ash MM, Nelson SJ (2008). Articulación temporomandibular en: Anatomía, fisiología y oclusión dental. Edide, S.L
- Barkvoll P, Attramadal A (1987) Recurrent herpes labialis in a military brass band. Scand.J.Dent.Res; 95(3):256-8.
- Bergström J, Eliasson S (1985) Dental care habits, oral hygiene, and gingival health in Swedish

professional musicians. *Acta Odontol Scand.*; 43(4):191-7.

Borchers L, Gebert M, Jung T (1995) Measurement of tooth displacements and mouthpiece forces during brass instrument playing. *Med Eng Phys*; 17(8):567-70

Bow P (1988) An unusual dental problem associated with wind instrument playing. *Br Dent J*; 165(9):332-3

Brattström V, Odenrick L, Kvam E (1989) Dentofacial morphology in children playing musical wind instruments: a longitudinal study. *Eur J Orthod*; 11(2):179-85.

Bravo González L.A (2003) Etiología y clasificación de las maloclusiones, en: Bravo LA, coord., *Manual de ortodoncia*, Madrid, Síntesis.S.A: 55-80

Cremmel R, Frank RM (1971) Pulp syndrome of wind instrument players. *Rev Fr. Odontostomatol*; 18(8):1027-37

Dunn RH (1982) Selecting a musical wind instrument for a student with orofacial muscle problems. *In J Orthod*; 20(2):19-22

Fuhriman S, Schüepbach A, Thüer U, Ingervall B (1987) Natural lip function in wind instrument players. *Eur.J.Orthod*; 9:126-23

Gotouda A, Yamaguchi T, Okada K, Matuki T, Gotouda S, Inoue N (2007) Influence of playing wind instruments on activity of masticatory muscles. *J. Oral. Rehabil*; 34(9):645-51.

Grammatopoulos E, White AP, Dhopatkar A (2012) Effects of playing a wind instrument in the occlusion. *Am J Orthod Dentofacial Orthop*; 141:138-45.

H. Altes (1988) *Método de flauta. Primera parte. Revisión: Antonio Arias. Real Musical.* 3-10

Herman E (1974a) . Dental considerations in the playing of musical instruments. *J Am Dent Assoc*; 89(3):611-9

Herman E (1974b) . Orthodontic aspect of musical instrument selection. *Am J Orthod*; 65:519-30

Herman E (1981) Influence of musical instruments on tooth positions. *Am J Orthod*; 80(2):145-55

Herrero Vicent E (2006) Influencia de los instrumentos musicales de viento en los maloclusiones y el tratamiento de ortodoncia. *Ortod Esp.*; 46(4):248-63

Jimenez Soriano Y (2006) Infecciones víricas, en: J.V. Bagán y C. Scully. *Medicina y patología oral. Medicina Oral. S.L. España:* 39-47

Kravin K, Conforth SG (1975) An embochadure aid for clarinet and saxophone players. *J. Am.Dent Assoc*, 90:1277-81.

. Ogino H (1990) The influence of playing the clarinet on the dentomaxillofacial morphology and function. *Ou Daigaku Shigakushi.*; 17(2):131-54.

Orozco L, Solé J (1996) *Tecnopatías del músico. Aritza Comunicación SL (Barcelona)*

Pang A (1976) Relation of musical wind instruments to malocclusion. *J Am Dent Assoc*; 92(3):565-70.

Manual de Ortodoncia. 2003, Madrid, Ed. Síntesis; 171-77

Porter MM (1952) Dental aspect of orchestral wind instrument playing with special reference to the embochadure. *Br Dent J*; 93:66-73

Katz,s.Mc Donald, j, Stookegg. *Odontología preventiva en acción. Ed. Panamericana – Emili cuenca Sala –Pilar Baca García – Odontología Preventiva y comunitaria, principios, métodos y aplicaciones 3ra edición Masson*

Sostenibilidad/Replicabilidad

Los imprevistos posibles en el transcurso del proyecto están sujetas a la dificultad de no aceptar el uso de determinados aditamentos , para llevar a cabo su actividad musical, dado que pueden verse perjudicados en sus resultados musicales(sonido), por incompatibilidad de horarios,. Además de otros factores como el receso invernal, la adhesión de la institución a paros .Si estos aspectos negativos son revertidos, dicho proyecto podrá prosperar y contemplar una mayor población

Autoevaluación

Los aspectos relevantes del proyecto implican:

- Educación para la salud bucal
- Diagnóstico y tratamiento precoz .

Esto resalta la importancia de alcanzar un compromiso y compenetración entre el odontólogo y el músico, así como la necesidad de una propuesta de futuro: odontólogos especializados en el ámbito de la música.

Participantes

Nombre completo	Unidad académica
Mendes, Claudia Andrea (DIRECTOR)	Facultad de Odontología (Profesor)
Rimoldi, Marta Lidia (CO-DIRECTOR)	Facultad de Odontología (Profesor)
Gonzalez, Manuel (COORDINADOR)	Facultad de Odontología (Jefe de Trabajos Prácticos)
De Vicente, Graciela Cecilia (COORDINADOR)	Facultad de Odontología (Auxiliar)
Mármora, Belén (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Miguez, Antonela (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
De Vita, Lucas Nicolás (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Gamino, Adriana Edith (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Auxiliar)
Isaurralde, Vanesa Paola (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Auxiliar)
Canale, Luis Marcelo (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Auxiliar)
Guerrini, Miguel (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Auxiliar)
Gonzalez, Stella Maris (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Auxiliar)
Ferro, Marcela Lilian (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Auxiliar)
Felipe, Pablo Guillermo (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Auxiliar)
Mastrancioli, Maria Leonilda (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Profesor)
Leguina, Ayrton (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Villanueva Soto, Alexa Mariné (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Giménez Suarez, Rocío Maribel (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Viguera, Amparo Rocio (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Romeo, Sofia (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)

Nombre completo	Unidad académica
Contreras, Maria Luz (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Pereyra, Milagros (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Zavala, María Candela (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Quevedo, Jose Manuel (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Chierico, Camilo Angel (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Casetti, Luciano Federico (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Bianchi, Juana (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Meza Carrión, Sebastián Manuel (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Fernandez Nuñez, Noelia Magali (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Alejandro Quispe, Federico Javier (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Garay, Raimundo Marcelo (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)
Calí, Juan Francisco (PARTICIPANTE)	Facultad de Odontología (Alumno)

Organizaciones

Nombre	Ciudad, Dpto, Pcia	Tipo de organización	Nombre y cargo del representante
S.O.S.B.A	La Plata, Buenos Aires	Sindicato de obras Sanitarias Bs. As	Camerini Ceferina Teresa, Secretaria accion social
ESCUELA TALLER MUNICIPAL DE ARTE	La Plata, Buenos Aires	Escuela secundaria	Calderon J, Ana, Directora
CANIBAL DIGITAL ESTUDIO	La Plata, Buenos Aires	Musical Educativa	Casetti Luciano Federico, Director Artistico
ORQUESTA ESCUELA DE FLORENCIO VARELA DE PROGRAMA DE LA PCIA DE BS. AS	Florencio Varela, Buenos Aires	Escuela Municipal	Hector J. Almerares, Director
FACULTAD DE BELLAS ARTES	La Plata, Buenos Aires	Asignatura Produccion y Analisis	Rome Santiago, Titular