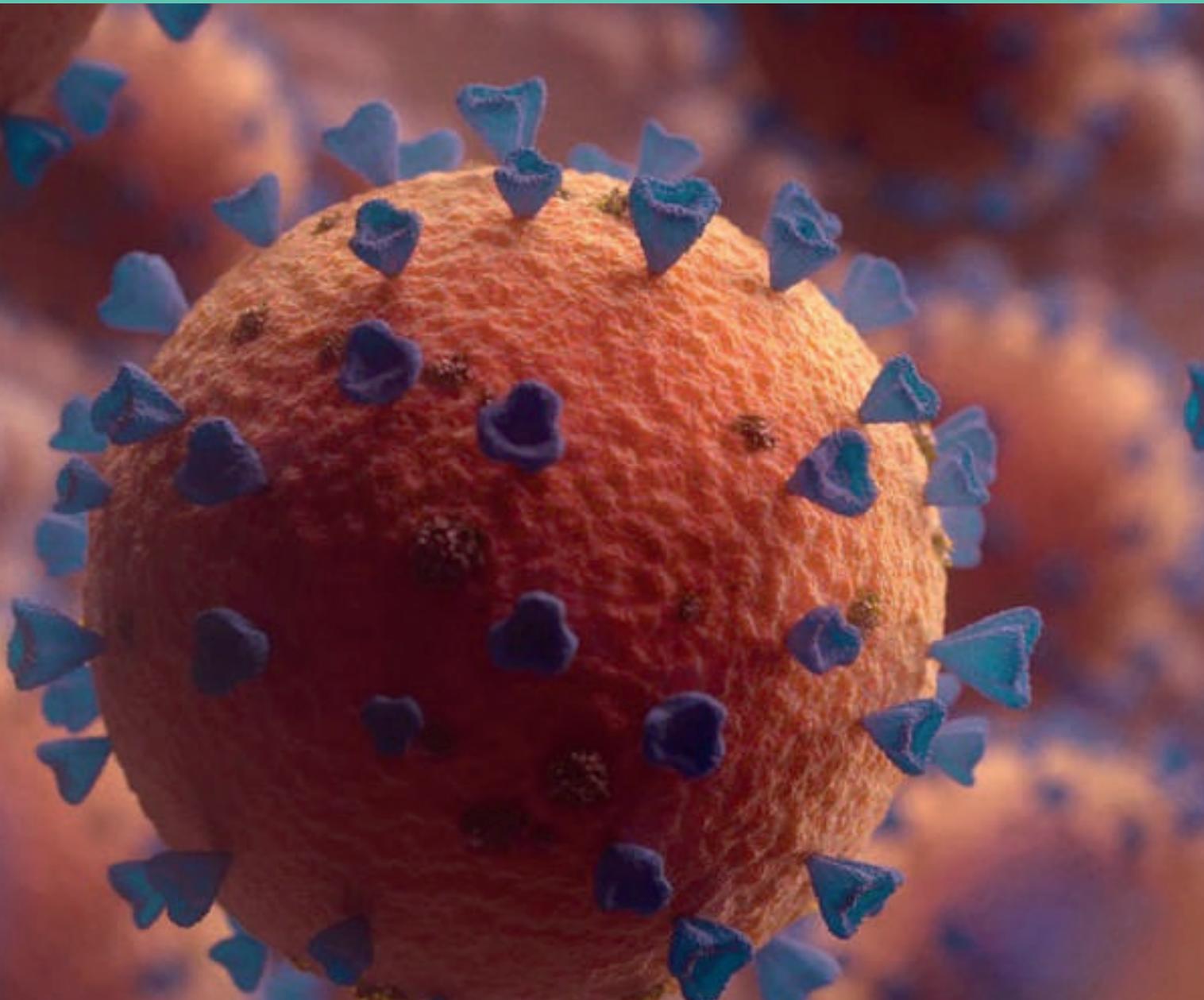




# FOUNT

**N°41**

Revista de la Facultad de Odontología  
Universidad Nacional de Tucumán



## **TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN**

EVALUACIÓN COMPARATIVA ENTRE LAS CARACTERÍSTICAS Y LOS CONOCIMIENTOS SOBRE EL CÁNCER BUCAL DE LAS POBLACIONES QUE PARTICIPARON EN CAMPAÑAS DE PREVENCIÓN ANTES Y DURANTE LA PANDEMIA

## **TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN**

EXPECTATIVAS Y CONOCIMIENTOS PREVIOS DE ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA ACERCA DE LA HISTORIA DE SU PROFESIÓN

## **COMUNICACIÓN BREVE**

IMPACTO DEL COVID 19. ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN TIEMPO DE PANDEMIA

## Autoridades F.O.U.N.T.

### Decana

Prof. Dra. Liliana Ester Zeman

### Vicedecano

Prof. Dr. Roberto Manuel Díaz

### Secretario Académico

Prof. Od. María Carolina Zelarayán

### Secretario de Posgrado

Prof. Od. Marcelo Brackmann

### Secretaria de Ciencia y Técnica

Prof. Dra. María Elena López

### Secretaria de Extensión Universitaria

Prof. Dra. María Elena López (a cargo)

### Secretario de Bienestar Universitario

Od. Juan José López Marcos

### Sec. de Coordinación Administrativa

Od. Juan José López Marcos (a cargo)

### Director de Control y Gestión

CPN. Daniel Alul

## Honorable Consejo Directivo

### Profesores Titulares

Prof. Mg. Roberto Luis Pedroso

Prof. Mg. Ana Graciela Negrillo

### Profesores Adjuntos

Prof. Dr. Gastón Martín Lagarrigue

Prof. Od. Hugo Norberto Aragón

### Estamento Auxiliares Docentes

Prof. Od. Silvia Cristina Del Valle Romano

Prof. Od. Juan José Ibarra

### Estamento Egresado

Od. Alejandra Heredia

### Estamento Estudiantil

Sr. Alcon Federico Gonzáles

Sr. Nicolás García

Srta. Jimena Maricel Brandán

### No Docente

Srta. Silvina Dage

## Comité Revista

### Directora

Dra. Cecilia Estela Castro

### Secretaria

Mg. Marta Inés Erimbaue

### Comisión Editora

Prof. Dra. María Elena López

Dra. Marta Estela Saravia

Dra. Lilia Elena Leonardi

### Colaboradores

Od. María Sol Remonda

Od. María Laura Malica

Bioq. Marta Gutiérrez

Od. Sabina Andrea Bottcher de Pérez

### Diseño Editorial

Emilia González Haiquel

### Asesora Técnica de Idioma

Prof. Josefina Lanzi de Zeitune

### Árbitros Revista

Dr. Ricardo Luis Macchi

Dra. Léa Assed Bezerra da Silva

Dr. Mario Roberto Leonardo

Dra. Marta Cecilia de Castillo

Dra. María Dolores Ameijide

Dra. Virginia de Preliasco

Dra. Adriana Actís

Dra. María Mercedes González

Dra. Susana Avolio

Dra. Liliana Fracchia

Dra. Mirta Lewintre

Dra. Mirta Valentich

Dra. Mirta Ana Lía Moreno de Calafell

Dra. Andrea Kaplan

Dr. Clovis Monteiro Bramante

Dra. Susana Piovano

Dra. Carmen Collante

Dra. Alcira Cristina Rosa de Nastri

Dr. Ricardo Bachur

Dr. Eduardo Rey

Dr. Roberto Blanco

Dr. Alberto Bustamante

Dra. Susana Piovano

Dra. Estela R. de Albera

Dr. Hugo Romanelli

## ÍNDICE

▶ Editorial	03
▶ Palabras de la Decana	05
▶ Secretaría Académica	07
▶ Secretarías de Ciencia y Técnica y de Extensión Universitaria	08
▶ Secretarías de Bienestar Universitario	12
▶ Trabajos de Investigación	14
<i>Evaluación comparativa entre las características y los conocimientos sobre el cáncer bucal de las poblaciones que participaron en campañas de prevención antes y durante la pandemia.</i> <i>González Mac Donald M, Ansonnaud AM; Wierna A, Ansonnaud C, Álvarez M, García V, Rodríguez A, Recupero MPí, Mentz AP, Soria A, Guber R.</i>	
▶ Trabajos de Investigación	20
<i>Expectativas y conocimientos previos de estudiantes de Odontología acerca de la historia de su profesión.</i> <i>Gómez MP, Vera del Barco M, Juri AA, Schallmach JN.</i>	
▶ Comunicación Breve	29
<i>Impacto del COVID. Atención odontológica en tiempo de pandemia.</i> <i>Dra. Torres SC. Comité de Control de Infecciones. Facultad de Odontología.</i> <i>Universidad Nacional de Tucumán</i>	
▶ Obituario	35
▶ Política Editorial y Norma para Autores	36



Revista de la Facultad de Odontología / Universidad Nacional de Tucumán



### ***Nueva Normalidad Educativa***

Actualmente nos encontramos ante una pandemia (epidemia que se propaga a escala mundial) por un nuevo coronavirus, SARS-CoV-2, que fue descubierto recientemente y causa la enfermedad COVID-19.

En este contexto, los docentes hemos demostrado un gran liderazgo e innovación para garantizar que el aprendizaje no se detenga. Para esto trabajamos en forma individual y colectivamente para encontrar soluciones y crear nuevos entornos de aprendizaje para nuestros alumnos.

La suspensión de las clases presenciales y la necesidad de mantener la continuidad de los aprendizajes ha impuesto desafíos que hemos abordado mediante diferentes alternativas en relación con el tiempo y las formas de implementación del currículo, por medios no presenciales y con diversas formas de adaptación, priorización y ajustes.

Ante la “nueva normalidad educativa” a causa de la emergencia sanitaria por Covid-19, los entornos entre docentes y estudiantes ahora son en su totalidad digitales. Educadores, alumnos e instituciones hoy están enfrentando desafíos educativos de enseñanza y aprendizaje en escenarios virtuales.

La educación a distancia es uno de los temas más importantes en el presente, debido a que la tecnología está desempeñando el papel principal en la educación para planear el futuro educativo.

Los nuevos entornos de enseñanza demandan un mayor desarrollo profesional docente, para que el aprendizaje de los alumnos siga adelante y los modelos educativos garanticen la calidad de la misma.

La formación en línea brinda un espacio de intercambio entre profesores y alumnos, poniendo en disposición una gran cantidad de materiales educativos que pueden ser consultados desde cualquier lugar y en cualquier momento.

Algunos retos de la educación en línea son:

*-Nuevas formas de interacción entre escuelas, profesores y alumnos con recursos didácticos, que no sólo impliquen mirar una pantalla, sino mantener una comunicación efectiva y una interacción significativa.*

*-Reforzar el desarrollo de competencias digitales docentes para la integración de materiales de enseñanza y aprendizaje, así como el uso y gestión de plataformas de seguimiento y evaluación online.*

*-Flexibilidad en las metodologías de enseñanza y aprendizaje para motivar a los estudiantes, poniendo mayor atención en los procesos educativos individuales, creando más oportunidades para escuchar a los alumnos.*

*-Afrontar los efectos emocionales de la “nueva normalidad educativa”, reforzando la atención psicológica y salud mental de docentes y estudiantes.*

El contexto actual es una gran oportunidad para mejorar los procesos de enseñanza y aprendizaje en línea, sin embargo, aún queda otro gran camino por recorrer: atender las brechas digitales y socioculturales, tanto de acceso, como de uso para combatir la desigualdad educativa, y asegurar un mejor futuro para todos.

Dra. Cecilia Estela Castro



SUNSTAR  
**G·U·M**<sup>®</sup>

Expertos en limpieza interdental

info.profesional@ar.sunstar.com      Seguinos en :    GUM Argentina



Comenzamos el año 2020 con las expectativas y los objetivos con los que se comienza todo nuevo año. Nuestro año lectivo estaba planificado, con los exámenes de febrero y marzo en curso, dentro de los parámetros que, hasta ese momento, llamábamos "normalidad".

Al comienzo de marzo llamó nuestra atención la noticia sobre una gripe, muy lejana, pero devastadora que logró avanzar tan velozmente en los distintos continentes que, ante la posibilidad de su ingreso al país, comenzamos a trabajar en protocolos para la atención de pacientes, sin imaginarnos que llegaría la terrible noticia que la OMS declarara a esta enfermedad como una PANDEMIA. Es a partir de ese momento que comenzamos a transitar una nueva etapa en nuestras vidas personales y académicas, en la que no faltaron el encierro (tras la gravedad de la situación), las angustias, el miedo y la incertidumbre.

Esta situación atravesó todas nuestras prácticas y alcanzó a la universidad porque si bien la pandemia nos exigió cambiar nuestra forma de vivir, también impactó sobre la educación. Es de este modo que, en un lapso de tiempo muy breve debimos re pensar nuestras estrategias de enseñanza, trasladando

así al terreno de la virtualidad nuestras prácticas docentes desarrolladas habitualmente en la presencialidad. ¿Estábamos preparados para esto? La respuesta es no ya que, aun cuando la facultad contaba con aulas virtuales, las mismas no eran empleadas por la totalidad de las cátedras.

Trabajamos todos intensamente en aprender a enseñar en ese nuevo contexto de virtualidad, debimos adecuar los contenidos a esa nueva situación, nuestras prácticas clínicas debieron suspenderse. Durante todo este proceso el Consejo Directivo y todo el personal de apoyo para su funcionamiento trabajó intensamente para lograr adaptar las reglamentaciones a esta nueva realidad y poder funcionar en virtualidad. Así entre marcha y contramarcha terminamos el primer semestre 2020.

Mi agradecimiento está dirigido a todo el personal docente, no docente y alumnos que a pesar del miedo, incertidumbre y dolor por las pérdidas continuaron las actividades, continuaron a pesar de todo.

SUNSTAR



NUEVO

# SONIC POWER

12MIL VIBRACIONES  
X MINUTO



MAYOR  
ALCANCE  
INTERDENTAL

TAMAÑO  
COMPACTO

LIMPIEZA  
SUPERIOR

FÁCIL  
USO

EFICACIA  
COMPROBADA

PORTABILIDAD  
CON TAPA  
PROTECTORA

## TECNOLOGÍA SÓNICA

Para más información comunicate con [info.profesional@ar.sunstar.com](mailto:info.profesional@ar.sunstar.com)

Conocé más en [SonrisaGUM.com.ar](http://SonrisaGUM.com.ar)



**INFORME SECRETARÍA ACADÉMICA**

Febrero a Julio de 2020

Cabe a esta Secretaría difundir a través del espacio cedido por la Revista de la F.O.U.N.T. las actividades realizadas durante el primer semestre 2020.

- Coordinación con Gabinete-Pedagógico para la atención de estudiantes derivados por Tutores Docente, y/o por demanda espontánea.
- Presentación de informes actualizados sobre las actividades curriculares de la FOUNT solicitados desde la Secretaría Académica de UNT, en las reuniones convocadas mediante la Modalidad Virtual desde Abril de 2020 y hasta la fecha.
- Sustanciación de llamados a Concursos para cubrir los Cargos Docentes de Prof. Titulares/Adjuntos y JTP, y Designaciones Interinas correspondientes a las vacancias en diferentes asignaturas.
- Llamado a renovación de tutores estudiantiles y tutores Docentes.
- Coordinación de los Módulos de Ingreso (MIO) a la carrera de Odontología de la FOUNT, para los CICLOS 2020 y 2021.
- Elaboración del proyecto de cambio curricular de forma conjunta con la comisión AD-HOC.
- Presentación del Proyecto de Exámenes Parciales y Finales en Virtualidad (RES. N°177-2020).
- Realización del Protocolo para la toma de Exámenes Parciales y Finales bajo la Modalidad Virtual en FOUNT (RES N°187-20)
- Creación y Coordinación del Grupo de Apoyo Pedagógico para el asesoramiento Docente en la Planificación de actividades

curriculares, en el contexto del aislamiento por medias epidemiológicas (ASPO y DISPO). Relevamiento de datos sobre las actividades de Cátedras en Pandemia: Alumnos Regulares, Libres, Exámenes Parciales y Finales, desarrollo de T, Recuperaciones.

**Secretaría Académica:** Prof. OD. María Carolina Zelarayán.

**Coordinadoras:** Prof. Dra. Cecilia E Castro  
Od. Melina García Zeman

**Departamento Asistencia Psicopedagógica**

**e Informático:** Lic. Celia Isabel Margaría  
Prof. María Fernanda Vicente

Publicite en REVISTA FOUNT

Revista Científica de la Facultad de  
Odontología de la UNT



(0381) 4227589 Int: 5737 - odontocoop\_unt@hotmail.com

**PRIMER SEMESTRE DE 2020**

La Secretaría de Ciencia y Técnica a cargo de Extensión Universitaria está a cargo de la Dra. **María Elena López** (Resol N°: 0399-018 y 0362-018) y coordina desde el 17 de agosto de 2018 la Od. **Gabriela Agustina Andrada Suarez** (Resol. N° 0658-018).

**Ciencia y Técnica**

La FOUNT está representada en el Consejo de Investigaciones (CIUNT) de la Secretaría de Ciencia y Técnica, Arte y Tecnología de la UNT (SCAIT) por la Dra. Silvia Carino, suplantada por la Dra. María Luisa de la Casa y la Dra. María Mercedes Salas López.

La Dra. Silvia Carino informa, mediante e-mail, las novedades de SCAIT a los Directores de Proyectos de FOUNT para que los mismos transmitan tal información a sus investigadores.

La Dra. Silvia Carino participó del proceso de Evaluación de la UNT como miembro de CIUNT.

- La Dra. Marta Saravia y Dra. Lilia Leonardi participaron del proceso de Evaluación de la UNT representando a FOUNT.

El Departamento de Investigación está dirigido por la Od. Silvina Tineo e integrado por la Dra. Marta Estela Saravia, Dra. Lilia Leonardi, Dra. Victoria Jammal, Od. Gabriela Pacios, Dra. Silvia Carino, Dra. María Luisa de la Casa y Dra. María Mercedes Salas López (Resol. N° 0669-019). Se realizaron reuniones virtuales.

- El Comité de Bioética de FOUNT está integrado (Resol. N° 0182-018, 0758-018) por Dra. Myriam Koss y Od. Luis Wuscovi (representantes de los investigadores), Dra. Silvia Carino (representante de Pos grado),

Od. Rafael Páez y Od. Roberto Santillán (representantes de la Secretaría de Ciencia y Técnica) y Od. Sofía Torres (representante del área de Bioseguridad). Cuenta con habilitación en el Registro Nacional de Investigaciones en Salud (RENIS) (<https://sis.ms.gov.ar/sisa/>). El Comité de Bioética sesionó hasta declararse el estado de cuarentena.

- La Revista FOUNT, está dirigida por la Mg. Cecilia Castro y colaboran: Mg. Marta Erimbaue, Od. María Sol Remonda, Od. Adela Aybar, Bioq. Marta Gutiérrez, Od. María Laura Malica, Sr. Ramiro Grimaldi, Lic. Manuel Ocaranza Zavalía. El Comité de la Revista FOUNT sesionó hasta declararse el estado de cuarentena.

- La Dra. Carmen Vargas representa a FOUNT en la comisión constituida por SCAIT para el Registro Nacional de Precursores Químicos (RENPRE) de la Secretaría de Programación para la Prevención de la Drogadicción y la Lucha contra Narcotráfico (SEDRONAR).

- El Departamento de Investigación organizó el Taller Virtual Estrategias de búsqueda bibliográfica: científica y académica a través de la WEB, dictado por el Lic. Manuel Ocaranza Zavalía, los días 6 y 7 de julio.

- La Dra. Silvia Carino coordinó la recepción del microscopio binocular con cámara HD, cámara digital de video integrada y salida para conexión a PC y TV, adquirido a través del proyecto de SCAIT para equipamiento de investigación.

- Se coordinó la exposición on line de la Dra. Sofía Torres, miembro del Comité de Prevención y Bioseguridad sobre un Protocolo Especial para atención odontológica.

- Se gestionó ante la Secretaría de Comunicaciones de la UNT la elaboración de dos videos,

uno dirigido a los profesionales odontólogos y otro de recomendación a la población que asiste a la consulta odontológica, en conjunto con el Comité de Prevención y Bioseguridad.

- Se recopiló bibliografía científica sobre Corona Virus Disease, la cual se subió a la página de la Secretaría y se encuentra registrada y conservada en la biblioteca de FOUNT.

- Se elaboraron las certificaciones de las actividades vinculadas con la Secretaría de Ciencia y Técnica.

- Se difundieron Reuniones Científicas: SAIO, XXVIII Jornadas de Jóvenes Investigadores de AUGM, Foro Abierto de Ciencias Latinoamérica y el Caribe, 22° Reunión de Investigación en Ciencias de la Salud.

- Se difundió numerosa información mediante correo electrónico ([secretariacienciaytecnica@odontologia.unt.edu.ar](mailto:secretariacienciaytecnica@odontologia.unt.edu.ar)), Facebook (<https://www.facebook.com/cienciaytecnica.extension>) e Instagram (<https://www.instagram.com/fount.secretcienciatecexten>) sobre temas tratados en SCAIT y sobre cursos, congresos, Jornadas y otra información científica. Las actividades de FOUNT se divulgaron por <http://medios.unt.edu.ar/noticia/noticias-unt>.

### **Extensión**

La Secretaría de Extensión de FOUNT se encuentra actualmente a cargo de la Dra. **María Elena López** como extensión de sus funciones de Secretaría de Ciencia y Técnica (Resol N°: 0438-018).

El Consejo de Extensión de FOUNT está integrado por: Od. **María Valeria Pérez de Nucci**, Od. **César Augusto Sogno**, Od. **Darío Simón Georgieff** y Od. **Mónica Alejandra Rospide**

(Resol N°: 0688-018). Se realizaron reuniones virtuales.

- Se representó a FOUNT en la Secretaría de Extensión Universitaria de UNT (SEU-UNT). Miembro Suplente es la Od. **María Valeria Pérez de Nucci**.

- Se representó a FOUNT en el proceso de Evaluación de la UNT como miembro del Consejo de Extensión de la UNT.

- FOUNT cuenta con cinco laboratorios: Laboratorio de Preparación de Insumos, Directora Técnica Farm. **Silvina Martín**; Laboratorio Dental, Director Od. **Jorge Cassini**; Laboratorio de Ensayo de Materiales, Director Dr. **Gastón Lagarrigue**; Laboratorio de Anatomía Patológica, Directora Dra. **Silvia Carino**, Laboratorio de Biología Oral, Directora Dra. **Marta Saravia**. El Laboratorio Dental y el Laboratorio de Preparación de Insumos cuentan con la acreditación de SiProSa. Funcionaron hasta declararse el estado de cuarentena.

- Los Servicios que se prestan en FOUNT son: Controles Biológicos de Esterilización, responsable Od. **Sofía Torres** y Patología Experimental y Molecular, responsable Dra. **Liliana Missana**. Funcionaron hasta declararse el estado de cuarentena.

- El **Comité de Orientación Vocacional** está coordinado por la Lic. Ps. **Celia Margaria** y Lic. **Fernanda Vicente** e integrado por Od. **María Claudia Saborido Molé**, Od. **Josefa Fernández**, Od. **María Laura Malica**, Bioq. **Marta Inés Gutiérrez**, Mg. **Marta Inés Erimbaue**, Od. **Luis Fernández** y Lic. **Marcela de Fátma Cardinale**.

- La Od. **Sandra Iturre** representó a FOUNT en el Proyecto Prácticas Sociales Educativas Interdisciplinarias UNT, aprobado por SPU a

debido al estado declarado de cuarentena.

- Se organizó durante el mes de mayo el Ciclo Talentos de FOUNT en Época de Pandemia dirigido a docentes, no docentes y estudiantes. Se convocó a elaborar videos a fin de favorecer la recreación. Se publicaron por Facebook e Instagram los siguientes videos que se recibieron:

- *Recuerdos de Nuestra Facultad.* Od.

**Fernando José Singh**

- *Poemas Narrativos I.* Mg. **Judit Nora Schallmach**

- *Ningún Lugar.* Sr. **Axel Daza**

- *Producción de Mandalas.* Od. **Adela Aybar**

- *Producción en Porcelana.* Srta. **Cintia Villa-fañes**

- *Producción en Vitrofundición.* Od. **Nelly Zenteno**

- *Deporte al Aire Libre.* Od. **Sabina Bottcher**

- *Técnica de Bordado en Fieltro.* Od. **Silvia**

**Romano**

- *Poemas Narrativos II.* Mg. **Judit Nora Schallmach**

- *Armado de Cubos Junto a su Familia.* Od.

**Fernando José Singh.**

- Se recordó por Facebook e Instagram el 13 de mayo el Día de la Sonrisa.

- El proyecto La Sonrisa de los Agustines que dirige la Od. María Laura Malica realizó atención virtual y derivaciones a centros de salud de los pacientes con urgencias odontológicas.

- La Od. Mónica Rospide inició los contactos virtuales del proyecto Derecho a la salud de mujeres y niños, a desarrollarse en el Municipio de Las Talitas.

- Se coordinaron con el Barrio Mate Cocido turnos para la atención de pacientes en el

Consultorio de Fichado de Pacientes de FOUNT, los cuales fueron suspendidos al iniciarse el estado de cuarentena.

- Tampoco se pudo concretar la atención odontológica programada a la Comunidad Indígena de Amaicha del Valle y a las escuelas de la provincia.

Se gestionó con docentes de la carrera de Indumentaria de la Facultad de Arquitectura de la UNT la posibilidad de confección de ropa de protección para atención odontológica.

- Se organizaron dos conferencias dictadas por miembros de la empresa Sunstar GUM para docentes y estudiantes los días 22 y 24 de junio.

- Se continuó trabajando on line sobre convenios con la Municipalidad de Tafí del Valle y con la Facultad de Odontología de la Universidad de San Francisco, Brasil.

- El Sr. **Ramiro Grimaldi** concretó el diseño de 5 banners de las Secretarías de FOUNT que imprimió y donó la empresa GUM.

- Con el Sr. **Carlos García** chofer del vehículo de FOUNT se coordinó su cuidado, resguardo, seguro y transporte de insumos.

- Con el Sr. **Luis Giménez** se coordinó cuidado, resguardo, seguro y trámites generales de la moto marca Honda modelo CG125 Fan, propiedad de FOUNT.

- Se elaboraron las certificaciones de las actividades vinculadas con la Secretaría de Extensión.

Se difundieron **Convocatorias** a voluntarios del gobierno de la provincia y numerosas Jornadas locales, nacionales e internacionales a realizarse de modo virtual.

- Se difundió numerosa información mediante correo electrónico ([extension@odontolo](mailto:extension@odontolo))

gia.unt.edu.ar), Facebook (<https://www.facebook.com/cienciaytecnica.extension>) e Instagram (<https://www.instagram.com/fount.secretcienciatecexten>) sobre sobre temas tratados en SEU-UNT y sobre cursos, congresos, Jornadas y otra información de extensión. Las actividades de FOUNT se divulgaron por <http://medios.unt.edu.ar/noticia/noticias-unt>.

### **Relaciones Internacionales**

- Se representó a FOUNT en el Consejo de Relaciones Interinstitucionales (CARI) de la UNT. La Representante Suplente es la Od. **María Karina Salúm**.

- Se difundieron **Convocatorias** para estudiantes del Programa PILA-Virtual (Programa de Intercambio Académico Latinoamericano) a Colombia y Méjico, Beca de la Escuela de Odontología de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo (Usat), (Perú), Beca Santander de la Universidad de Alicante (España).

- Se representó a FOUNT en el proceso de Evaluación de la UNT como miembro del Consejo de Relaciones Internacionales de la UNT.

- Se difundió numerosa información sobre becas y otros temas tratados en CARI mediante correo electrónico ([extension@odontologia.unt.edu.ar](mailto:extension@odontologia.unt.edu.ar)), Facebook (<https://www.facebook.com/cienciaytecnica.extension>) e Instagram (<https://www.instagram.com/fount.secretcienciatecexten>). Las actividades de FOUNT se divulgaron por <http://medios.unt.edu.ar/noticia/noticias-unt>.

### **"Ciclo de talentos de FOUNT en época de pandemia"**



# SECRETARÍA DE BIENESTAR UNIVERSITARIO



*La Secretaría de Bienestar Universitario, sigue trabajando para mejorar el funcionamiento y comodidad de nuestra comunidad universitaria.*

## **PRIMER SEMESTRE DE 2020**

**MANTENIMIENTO Y RE ACONDICIONAMIENTO DE CLÍNICAS CON CONFECCION DE VESTUARIOS:** ante la inminente aparición de la pandemia COVID – 19, nos vimos obligados a modificar nuestras estructuras edilicias para generar un normal funcionamiento de las actividades clínicas cumpliendo con los protocolos de bioseguridad estipulados.

Ante esto, generamos vestuarios independientes; masculinos y femeninos, previo al ingreso de las clínicas, para que nuestros alumnos y docentes puedan realizar sus maniobras previas a la atención.

Además, generamos modificaciones en la estructura incorporando ventanales para generar mayor circulación de aire dentro de las mismas.

**REMODELACIÓN Y REACONDICIONAMIENTO DEL CENTRO ODONTOLÓGICO:** tras lo mencionado anteriormente, también fue uno de los sectores donde tuvimos que realizar maniobras de acondicionamiento.

Se reestructuró la recepción a pacientes, la sala de esperas, y el interior de las clínicas haciéndolos funcionales para generar una correcta atención bajo los estrictos protocolos que se demandan en la instancia de pandemia.

**PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD Y CURSO DE CAPACITACIÓN:** se trabajó de manera conjunta con el Comité de Bioseguridad de la F.O.U.N.T.

Confeccionamos un protocolo dentro de la Facultad, para marcar pautas concretas, no tan solo en la atención a pacientes, sino también en los distintos espacios y áreas de trabajo. Además, se generó un curso de capacitación obligatorio, para docentes, no docentes y estudiantes, a efectos de que todos manejen los mismos conocimientos y estén al tanto de las directivas a cumplir a efectos de minimizar la posibilidad de contagio durante el periodo de pandemia.

**MANTENIMIENTO DE AIRES ACONDICIONADOS Y CAMARAS DE SEGURIDAD:** se realizaron constantes mantenimientos a los aires acondicionados instalados en nuestro predio. También, se generaron los mantenimientos de las más de 45 cámaras de seguridad que encontramos con nosotros.

**DELIMITACIÓN DEL ESTACIONAMIENTO:** aprovechando el periodo de pandemia, decidimos generar mantenimiento edilicio. Remarcamos y delimitamos nuevamente el piso del estacionamiento, generando una mejor imagen en la zona de ingreso a nuestro predio.

**“PREPARÁNDONOS PARA EL REGRESO A LAS AULAS”**



Revista FOUNT 2020; 41: 14 - 19

ISSN 0325 - 125X

**EVALUACIÓN COMPARATIVA ENTRE LAS CARACTERÍSTICAS Y LOS CONOCIMIENTOS SOBRE CÁNCER BUCAL DE LAS POBLACIONES QUE PARTICIPARON EN CAMPAÑAS DE PREVENCIÓN ANTES Y DURANTE LA PANDEMIA.**

**GONZÁLEZ MAC DONALD M; ANSONNAUD AM; WIERNA A; ANSONNAUD C; ÁLVAREZ M; GARCÍA V; RODRÍGUEZ A; RECUPERO MP; MENTZ AP; SORIA A; GUBER R.**

Cátedra de Semiología y Clínica Estomatológica, Facultad de Odontología, UNT  
Laboratorio de Patología Molecular. Facultad de Bioquímica, Química y Farmacia.

**RESUMEN**

El cáncer bucal es una patología que ha mostrado una incidencia creciente a nivel mundial. Hasta el 50% de los cánceres bucales son diagnosticados en etapas avanzadas dada la ausencia de sintomatología en sus orígenes.

La presencia de trastornos orales potencialmente malignos y/o Displasia epitelial deben ser manejados prioritariamente en la detección temprana y en el tratamiento para prevenir la transformación maligna.

En las campañas de Cáncer se persigue informar y concientizar sobre esta patología a la población que en general desconoce su existencia, así mismo se contribuye a la detección en estadios incipientes de esta nosología.

La VII° y VIII° Campaña realizada en nuestra Provincia y organizada por la Cátedra de Semiología y Clínica Estomatológica de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Tucumán, tuvo lugar desde el 28 al 31 de octubre y desde el 05 al 09 de octubre de los años 2019 y 2020 respectivamente.

La campaña realizada en el año 2019 fue íntegramente presencial, mientras que la realizada en 2020 fue virtual.

Se evaluaron comparativamente características de la población y conocimientos sobre Cáncer Bucal (CB) en adultos que participaron en Campañas de prevención realizadas por la Cátedra de Semiología y Clínica Estomatológica de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Tucumán antes de la pandemia y durante la pandemia.

Las características y conocimientos de la población que participó en ambas campañas revelan la inequidad social ya que ciertas comunidades socialmente vulnerables no acceden a estrategias de promoción, prevención y educación en salud.

*Palabras clave: Cáncer Bucal, Campañas de prevención, Prevención de Cáncer Bucal.*

**ABSTRACT**

Oral cancer is a pathology that has shown an increasing incidence worldwide. Up to 50% of oral cancers are diagnosed in advanced stages given the absence of symptoms in their origins.

The presence of potentially malignant oral disorders (OPMD) and / or epithelial dysplasia should be managed as a priority in early detection and in treatment to prevent malignant transformation.

Cancer campaigns seek to inform and raise awareness about this pathology to the population that is generally

unaware of its existence, and we also contribute to the detection in incipient stages of this nosology.

The VIIth and VIIIth campaign carried out in our Province and organized by the Department of Semiology and Stomatological Clinic of FOUNT took place on October 28 to 31 and October 05 to 09 of the years 2019 and 2020 respectively

The campaign carried out in 2019 was entirely face-to-face, while the one carried out in 2020 was virtual.

Characteristics of the population and knowledge about Oral Cancer (BC) were comparatively evaluated in adults who participated in prevention campaigns carried out by the Department of Semiology and Stomatology Clinic of the Faculty of Dentistry of the National University of Tucumán before the pandemic and during the pandemic. pandemic. The characteristics and knowledge of the population that participated in both campaigns reveal social inequity since it prevents socially vulnerable communities from accessing health promotion, prevention, and education strategies..

**Keywords:** Oral Cancer, Prevention Campaigns, Oral Cancer Prevention.

## OBJETIVO

Evaluar comparativamente características de la población y conocimientos sobre Cáncer Bucal (CB) en adultos que participaron en Campañas de prevención realizadas por la Cátedra de Semiología y Clínica Estomatológica (FOUNT) antes de la pandemia (AP) y durante la pandemia (DP).

## Introducción

El cáncer bucal es una patología que ha mostrado una incidencia creciente a nivel mundial. Aunque hay múltiples tumores malignos que pueden desarrollarse en la cavidad bucal, el Carcinoma de células escamosas (CCE) prevalece y representa más del 90% de todos los cánceres orofaríngeos. [1,2]. Tiene un pronóstico limitado con tasas de supervivencia global a 5 años del 40%, aunque, si se diagnostica en los primeros estadios las tasas de supervivencia pueden superar el 80%. [3]. Hasta el 50% de los cánceres bucales son diagnosticados en etapas avanzadas dada la ausencia de sintomatología en sus orígenes. El riesgo de tener un estadio avanzado de la

enfermedad es mayor cuando existe un retraso en el diagnóstico. [4,5]

El tabaquismo es mencionado como principal agente cancerígeno y combinado con el consumo de alcohol el riesgo de desarrollo y progresión de esta nosología aumenta. [1].

La presencia de trastornos orales potencialmente malignos (OPMD) y/o Displasia epitelial deben ser manejados prioritariamente en la detección temprana y en el tratamiento para prevenir la transformación maligna [6].

En el Reino Unido, los EE. UU. y en algunos otros países se ha intentado una pequeña cantidad de intervenciones o campañas diseñadas para mejorar el conocimiento de los factores de riesgo y los síntomas asociados con el cáncer oral, los hallazgos sugirieron que las intervenciones mencionadas fueron en general efectivas. [7].

En las campañas de Cáncer se persigue informar y concientizar sobre esta patología a la población que en general desconoce su existencia, así mismo contribuimos a la detección en estadios incipientes de esta nosología. [8]

La VII° y VIII° Campaña realizada en nuestra Provincia y organizada por la Cátedra de Semiología y Clínica Estomatológica de la FOUNT tuvo lugar desde el 28 al 31 de octubre y desde el 05 al 09 de octubre de los años 2019 y 2020 respectivamente.

Es una Campaña que la ejecutan todas las Facultades de Odontología del país y que a través de los años fue adoptando nombres diferentes, "SÁCALE LA LENGUA AL CÁNCER", "CAMPAÑA DE PREVENCIÓN DE CÁNCER BUCAL DR. DAVID GRINSPAN", y este último año adoptó el nombre de "EXAMINA TU BOCA EN CASA".

Las Campañas fueron difundidas a través de distintas redes sociales: Facebook e Instagram; páginas web de la Universidad Nacional de Tucumán, de la Facultad de Odontología, del Colegio de Odontólogos de Tucumán y del Círculo Odontológico Tucumano. Se viralizaron imágenes referidas a los "Factores de riesgo", a las "Medidas de Prevención", a "Señales a tener en cuenta" y un vídeo de cómo realizar un "Autoexamen Bucal".

A los pacientes se les solicitó completar una encuesta dirigida a los conocimientos sobre Cáncer Bucal, la misma fue completada personalmente por los que concurrieron a la revisión clínica el año 2019, anterior a la pandemia (AP). En el año 2020, durante la pandemia, estuvo a disposición en las redes sociales un link para completar el formulario de Google con la encuesta referida.

El cierre de Campaña durante la Pandemia se concretó con una Conferencia sobre *DIAGNÓSTICO PRECOZ DEL CÁNCER BUCAL* abierta a toda la comunidad Odontológica.

## Material y Métodos

Se realizó un estudio descriptivo, corte transversal. La recolección de datos fue con encuestas elaboradas ad-hoc en forma presencial grupo AP (GAP) (n=282) y on-line GDP (n=524), que incluyó datos socio demográficos, conocimientos de factores de riesgo sobre cáncer bucal en San Miguel de Tucumán, el mismo disponía de autorización del paciente en el primer ítem, Asegurando confidencialidad y anonimato mediante un consentimiento informado incluido en el formulario.

## Resultados

Edad promedio del GAP y GDP fueron 45,5+18,6 y 38,4+14,9 años respectivamente (p<0,00). Fig 1

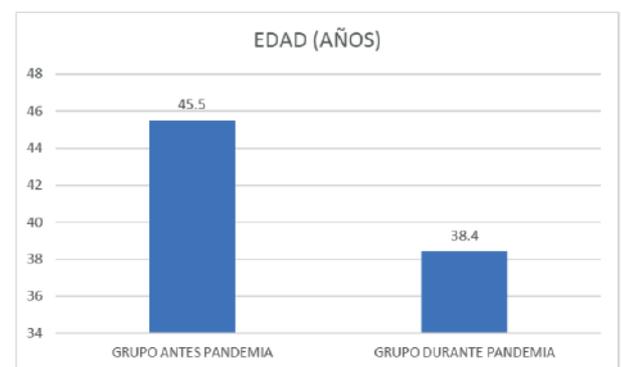


Fig 1. Comparación del rango etario de los pacientes estudiados en ambos grupos. GAP (Grupo Antes de Pandemia), GDP (Grupo Durante Pandemia).

El 49,1%; 66% y 50,9%; 34% fueron mujeres y varones del GAP y GDP respectivamente.

El 23,0%, 31,1% y 45,9% del GAP y 1,8%, 31,4% y 66,7% del GDP tenían educación primaria, secundaria o universitaria respectivamente. Fig 2 y fig 3.

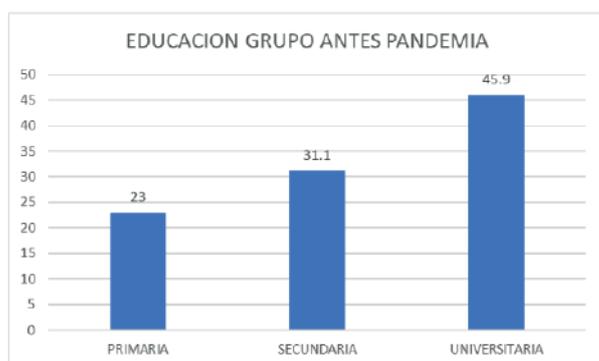


Fig 2. Nivel de educación de la población estudiada en el grupo antes de la pandemia.

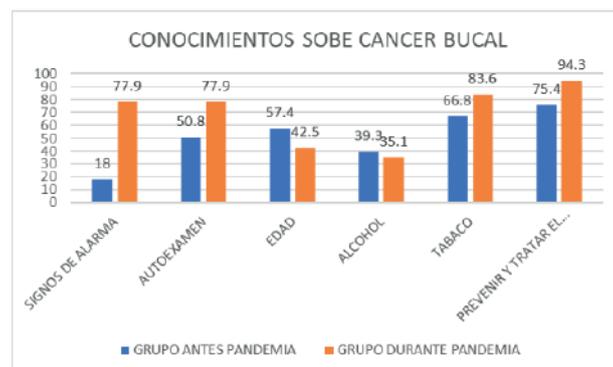


Fig 4. Comparación de los conocimientos sobre cáncer bucal en ambos grupos. GAP (Grupo Antes de Pandemia), GDP (Grupo Durante Pandemia).

Las características de las poblaciones en campañas presenciales y virtuales fueron diferentes, siendo mayoritariamente en campaña on-line, personas jóvenes, sexo femenino e instrucción universitaria, que reconocen la importancia de prevención, FR y signos de alarma.

### Discusión

Las Campañas de prevención de cáncer bucal surgen como una necesidad ante el aumento de la prevalencia, la alta mortalidad y la notable demora en el diagnóstico por parte del profesional y del paciente, condicionando así el pronóstico de esta enfermedad. Senarega et al., 2018. (1) infieren, que las campañas preventivas podrían aumentar el conocimiento sobre el CB en la población, sus factores de riesgo y sus signos y síntomas tempranos. Además, ayudaría a que la población se realice un examen oral de rutina y mejore el contacto con el sistema sanitario. [1] Así mismo el auto examen oral, muy fácil de realizar, es también una forma de monitorear la salud bucal y el progreso de los desórdenes potencialmente malignos.

Rodríguez Rodríguez y col. 2014. (9) Hermida Rojas y col. 2013. (10) en sus estudios, valoraron

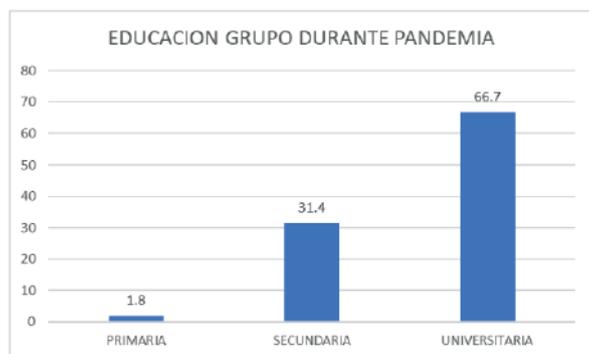


Fig 3. Nivel de educación de la población estudiada en el grupo durante la pandemia.

Se encontró que 75,4% y 94,3% del GAP y GDP consideran que es posible prevenir y tratar el CB ( $p < 0,00$ ). Con respecto a FR reconocen, el 66,8% y 83,6% al tabaco ( $p < 0,04$ ), 39,3% y 35,1% al alcohol (NS), 57,4% y 42,5% a la edad ( $p < 0,04$ ), para los GAP y GDP respectivamente. Fig 4

El 50,8% y 77,9% realizan auto examen bucal ( $p < 0,001$ ), y 18% y 77,9% conocen signos de alarma, los más comunes: llagas que no curan, dolor persistente en la boca, áreas blancas o rojas ( $p < 0,00$ ) del GAP y GDP respectivamente.

el desempeño de los Estomatólogos con relación al auto examen bucal; aseveran que solo algunos enseñan esta técnica a sus pacientes, y que no existe en sus consultorios propaganda gráfica referida a lo mencionado. [8,9] Carmona Lorduy et al. 2016. (11) manifiestan que es menester educar a la población solicitando a todas las personas y colegas que se sumen coordinadamente a este esfuerzo para seguir avanzando y mejorar lo logrado en beneficio de la población en general, por lo que es de gran importancia la realización periódica de campañas preventivas a nivel de las facultades de odontología existentes y centros Médicos/Odontológicos”, como las realizadas en nuestra Facultad desde el año 2015 a la actualidad.

Al evaluar las publicaciones actuales sobre las diferentes campañas de prevención de Cáncer Bucal evidenciamos que todas están dirigidas a diagnosticar Lesiones Potencialmente Malignas y cáncer en los pacientes evaluados y al posterior análisis epidemiológico de los datos recaudados. En cambio, nuestra investigación se basó en el conocimiento que tiene la población sobre Cáncer Bucal y factores relacionados.

### **Conclusión**

La Campaña tiene como propósito educar y concientizar a la comunidad sobre una enfermedad que es devastadora cuando no es diagnosticada a tiempo. Creemos impostergable seguir participando en la capacitación permanente del Odontólogo, ampliando de este modo la posibilidad de abordar a los pacientes por medio de la consulta temprana y del tratamiento oportuno.

Las características y conocimientos de la

población que participó en la campaña de prevención on-line revelan la inequidad social ya que impide que comunidades socialmente vulnerables accedan a través de medios virtuales a estrategias de promoción, prevención y educación en salud.

Por todo esto concluimos que es de vital importancia llegar con nuestra campaña a sectores vulnerables de la población que no tienen acceso a medios virtuales para poder acceder a información que le permitiría monitorear su salud bucal y consultar a un especialista cuando sea necesario.

Será nuestro objetivo de ahora en ampliar nuestro ámbito de población para abarcar de manera presencial zonas vulnerables.

### **Bibliografía**

- 1). Senarega A, Fernández Tapia MJ, Vidal JN, Rivarola E, Ingrassia Tonelli M E, Bongiovanni I R y col.(2018) Campaña de prevención del cáncer oral en Mendoza: estudio retrospectivo de 5 años, Dermatología Argentina, 24: 34-40.
- 2). Abati S, Bramati C, Bondi S, Lissoni A, and Trimarchi M. (2020) , Oral Cancer and Precancer: A Narrative Review on the Relevance of Early Diagnosis, Int J Environ Res Public Health. 17:9160
- 3). Warnakulasuriya S. (2009) Global epidemiology of oral and oropharyngeal cancer. Oral Oncol.; 45:309–316
- 4). Sankaranarayanan R, Ramadas K, Amarsinghe H, Subramanian S, and Johnson N (2015) Oral Cancer: Prevention, Early Detection, and Treatment, Cancer: Disease Control Priorities, Third Edition 3: 85-99.
- 5). Gómez I., Seoane J., Varela, Centelles P., Diz

P., Takkouche B.(2009); Is diagnostic delay related to advanced-stage oral cancer A meta-analysis. Eur. J. Oral Sci. 117:541–546.

6). Awadallah M, Idle M, Patel K, and Kademani D,(2018) Management update of potentially premalignant oral epithelial lesions, Oral and Maxillofacial Pathology. 6: 628-636.

7). Ahuja NA, Kedia SK, Ward KD, Pichon LC, Chen W, Dillon PJ, y col. Effectiveness of Interventions to Improve Oral Cancer Knowledge: a Systematic Review, J Cancer Educ.(2021) Jan 27. doi: 10.1007/s13187-021-01963-x.Epub ahead of print. PMID: 33506408.

8). Bongiovanni I (2018). Resultados obtenidos en las campañas de prevención de cáncer de boca David Grinspan en Mendoza Argentina desde 2014 a 2017. Revista de la Facultad de Odontología12: 44-51.

9). Rodríguez Rodríguez N, Álvarez Blanco Y, Cárdenas Pérez E, Cruz Betancourt MC, Morales Pardo MI, Cepero Franco F (2012). Caracterización de las remisiones del Programa de Detección Precoz del cáncer bucal al segundo nivel de atención en el área norte de Ciego de Ávila. MEDICIEGO 18: 1-9

10). Hermida Rojas M, Santana Garay JC, González Docando YE, Borroto Alcorta D. (2007) Factores de riesgo del cáncer bucal. MEDICIEGO 13: 1-8

11). Carmona Lorduy M, Guzmán Menco C, Sánchez Pupo L .Epidemiología de los pacientes que acuden a la campaña sácale la lengua al cáncer en la ciudad de Cartagena en el II periodo del 2014, Universidad De Cartagena Facultades De Odontología Cartagena. 2016. 1:1-58.Disponible en <https://www.unicartagena.edu.co/estudia-con-nosotros/facultad-odontologia>

*Correspondencia:* Mauricio González Mac Donald.

Dirección postal: Colombia 4562 San Miguel de Tucumán.

Tucumán. Argentina. Teléfono: 3815084919. Dirección

electrónica: mauriciomacdonald@gmail.com

Revista FOUNT 2020; 41: 20 - 28

ISSN 0325 - 125X

### EXPECTATIVAS Y CONOCIMIENTOS PREVIOS DE ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA ACERCA DE LA HISTORIA DE SU PROFESIÓN

GÓMEZ MP<sup>1</sup>, VERA DEL BARCO M<sup>2</sup>, JURI AA<sup>3</sup>, SCHALLMACH JN<sup>4</sup>

Clínica de Prótesis 2º Curso, <sup>2</sup> CCO Educación para la Salud, <sup>3</sup> Clínica de Prótesis 1º Curso, <sup>4</sup> Química Biológica. Facultad de Odontología. U.N.T. Av. Benjamín Aráoz 800. 4000. Tucumán. Argentina.

#### RESUMEN

El estudio de la Historia de la Odontología permite valorar los avances científicos y tecnológicos alcanzados, sin embargo, los estudiantes de Odontología, en general, no poseen los conocimientos suficientes en esta área. Objetivo: Indagar las expectativas y los conocimientos previos de estudiantes de Odontología en relación a la Historia de su futura profesión. Se realizó un estudio descriptivo, de tipo transversal. Se aplicó un cuestionario semiestructurado, voluntario y anónimo a 65 alumnos asistentes al curso optativo de grado "Historia de la Odontología" en la Facultad de Odontología de la UNT (FOUNT). Los cálculos se obtuvieron por Excel 2010 y se analizó el discurso de las preguntas abiertas. El 89% de los estudiantes señaló sus expectativas frente al curso. El 18% afirmó conocer algunos acontecimientos históricos y el 12% mencionó personajes de la Odontología. El 71% reconoció que no leyó libros, artículos, relacionados con la Historia de la Odontología. El 35% expresó que en algunas materias le enseñaron algún acontecimiento histórico. El 94% estuvo de acuerdo que en la Facultad se dicte un curso. Los estudiantes presentan altas expectativas en relación al curso si bien no poseen los conocimientos suficientes de la Historia de su profesión, por lo tanto, resultaría importante incorporar un curso o materia obligatorios en el plan de estudio de la carrera.

**Palabras clave:** expectativas, conocimientos previos, estudiantes, Historia de la Odontología

#### ABSTRACT

The study of the History of Dentistry allows to assess the scientific and technological advances achieved, however, Dentistry students, in general, do not have sufficient knowledge in this area. Objective: To explore the expectations and previous knowledge of dentistry students in relation to the history of their future profession. A descriptive, cross-sectional study was carried out. A semi-structured, voluntary and anonymous questionnaire was applied to 65 students attending the optional undergraduate course "History of Dentistry" at the Faculty of Dentistry of the UNT (FOUNT). The calculations were obtained by Excel 2010 and the speech of the open questions was analyzed. 89% of the students indicated their expectations regarding the course. 18% claimed to know some historical events and 12% mentioned dentistry characters. 71% recognized that they did not read books, articles, related to the History of Dentistry. 35% said that in some subjects they were taught some historical event. 94% agreed that a course be taught at the Faculty. Students present high expectations in relation to the course although do not have sufficient knowledge of the History of their profession, therefore, it would be important to incorporate a compulsory course or subject in the study plan of the career.

**Keywords:** expectations, previous knowledge, students, History of Dentistry

## Introducción

Durante el cursado de la carrera de Odontología el alumno debe adquirir los conocimientos y la experiencia necesarios para la práctica (1). En este sentido, las instituciones académicas universitarias de esta área de la Salud, en su mayoría, diseñan planes de estudio que comprenden más bien contenidos básicos (química, física, anatomía, etc.), técnicos y clínicos. Sin embargo, el estudio de la Historia de la Odontología es una arista con escasa atención y conocimiento aun en nuestros días por parte de muchas instituciones de educación superior y se aborda en algunos casos desde la transversalidad dejando librado a cada asignatura a enseñar o no este tópico de acuerdo a la predisposición del cuerpo docente o bien, a las políticas educativas de la institución.

Por lo expuesto, ¿por qué y para qué enseñar Historia de la Odontología durante los estudios universitarios? Para responder a este cuestionamiento suscribimos a M.E. Ring quien expresa: "Los dentistas e investigadores de odontología (...) harían bien en examinar la historia de la odontología y hacer uso de este conocimiento como punto de referencia. Sólo el estudio del pasado puede orientarnos sobre el presente y el futuro" (2). En efecto, conocer el pasado permite valorar el presente y proyectar un futuro prometedoro. Los vertiginosos avances científicos y tecnológicos alcanzados hasta nuestros días fueron fruto de hombres y mujeres que se preocuparon y ocuparon de mejorar la calidad de vida de los integrantes de la sociedad y en este caso particular, contribuyeron a optimizar y mantener el equilibrio salud-enfermedad bucal y general.

Por su parte, J.A. de la Puente Candamo señala que en relación a la mirada que el docente de Odontología debería orientar al alumno hacia el pasado "como parte de su ser personal y social, la imagen de los hechos buena, mala o incierta- no lo llevará a apreciada distanciamiento, sino que fortalecerá en el ánimo la voluntad de trabajar por la sociedad, de enmendar errores y eliminar injusticias. El pasado, ingrediente de la vida presente, ofrece la continuidad en el tiempo y una actitud amplia y serena para ponderar los hechos. El pasado nos convierte en parte de lo que apreciamos, contemplamos o juzgamos" (3).

Así las cosas, el punto de partida de todo proceso enseñanza y aprendizaje en una materia o curso es una instancia necesaria y fundamental para lograr un aprendizaje significativo que se caracteriza por una interacción no literal y no arbitraria entre los conocimientos previos y los nuevos conocimientos y estos últimos adquieren nuevos significados o mayor estabilidad cognitiva (4). En efecto, estas apreciaciones adhieren a la teoría constructivista de Ausubel que aborda los conocimientos conceptuales.

De esta manera, la "radiografía" que se debería tomar a la hora de iniciar un nuevo curso,- contenido o materia comprenden tres elementos: la disposición que tienen los alumnos para aprender, la cual emerge de factores de orden personal e interpersonal, el interés que despierta el estudiante en las actividades a desarrollar y sus expectativas hacia el docente y de sus compañeros y los conocimientos previos que tienen en relación al nuevo contenido que se presenta para aprender (5).

Frente a este panorama, el objetivo de este trabajo fue entonces indagar las expectativas y los conocimientos previos de los estudiantes en torno al dictado de un curso cuya temática aborda la “Historia de la Odontología” en la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Tucumán, San Miguel de Tucumán, Tucumán, Argentina, el cual se viene dictando desde 2014 en calidad de curso optativo, considerando la carencia de este tema en el plan de estudios de la carrera así como la posibilidad de acoplarse a la oferta de cursos optativos que otorga créditos u horas a los alumnos. Con respecto a este último considerando, se tuvo en cuenta el diseño curricular vigente que data de 1988 con sus respectivas modificaciones, y que exige que el alumno cumpla con 100 horas destinadas a actividades curriculares optativas (6).

**Materiales y métodos**

Se realizó un estudio exploratorio, descriptivo, de tipo transversal. Se aplicó un cuestionario voluntario y anónimo con preguntas abiertas y cerradas a 65 alumnos de primero a quinto año de la Facultad De Odontología de la Universidad Nacional de Tucumán que asistieron al curso optativo de grado “Historia de la Odontología” en 2016 al inicio de la clase inaugural. Las preguntas del cuestionario se estructuraron teniendo en cuenta los siguientes aspectos: a) expectativas; b) conocimientos previos de Historia de la Odontología y c) sugerencia para el dictado de un curso en la Facultad. Se analizó el discurso de las preguntas abiertas teniendo en cuenta qué y por qué se enuncia (7), agrupando las respuestas en categorías de análisis mientras

que las preguntas cerradas se cuantifican mediante Excel 2010.

En el siguiente cuadro se muestra el cuestionario aplicado:

1). ¿Qué expectativas tiene con respecto al curso?		
2). ¿Podría describir brevemente algún acontecimiento histórico relacionado con la evolución de la Odontología?		
3). ¿Podría nombrar algún personaje histórico que ejerció la Odontología? ¿En qué se destacó este profesional?		
4). ¿Leyó algún libro, artículo, comentario relacionado con la Historia de la Odontología? En caso de responder afirmativamente ¿podría nombrarlo?		
5). ¿En alguna materia de la carrera le enseñaron algún acontecimiento que sucedió a lo largo de la evolución de la Odontología? En caso de responder afirmativa, ¿podría nombrar la materia y qué le enseñaron?	Sí	No
6). ¿Está de acuerdo que en la Facultad se dicte un curso Historia de la Odontología?	Sí	No ¿Por qué?

Se explicó oralmente a los alumnos acerca de los objetivos del trabajo a desarrollar, garantizándoles la confidencialidad de las respuestas aportadas y la libertad para abandonar la investigación si así lo consideraban. Todos los asistentes estuvieron de acuerdo en responder el cuestionario.

Participaron 5 alumnos y 61 alumnas cuyo rango de edad se ubicó entre 18 a 30 años.

La distribución de los alumnos de acuerdo al año de cursado de la carrera se aprecia en la Tabla 1:

PRIMER AÑO	SEGUNDO AÑO	TERCER AÑO	CUARTO AÑO	QUINTO AÑO
n=16	n=24	n=10	n=6	n=9
25%	37%	15%	9%	14%

**Tabla 1.** Distribución de número de alumnos de acuerdo al año.

**Resultados**

El 89% de los estudiantes respondió la interrogante: ¿Qué expectativas tiene con respecto al curso? El resto no contestó distribuyéndose en las siguientes categorías (Tabla 2):

Expectativas	Porcentaje (%)
Aprender sobre los orígenes de la Odontología	18
Saber más sobre la carrera	49
Interés general	17
Saber el motivo del curso	3
Me lo recomendaron	2
Necesidad para su futuro profesional	2
Es un curso único	2
No contestó	17

Entre las expectativas que señalaron los informantes se destacan las siguientes:

“Poder saber sobre la carrera ya que no hay materias relacionadas a estos temas”; “Aprender hechos y datos curiosos relacionados a mi carrera”; “Cómo comenzó la odontología como ciencia médica”; “Que sea didáctico y divertido aparte de poder aprender”; “Terminarlo con ganas y aprender más”; “Que este curso será didáctico y muy explicativo. Tengo muchas expectativas”; “Espero que sea interesante”; “Altas expectativas”. “Aprender”.

El 52% de los estudiantes admitió que no conoce acontecimientos históricos relacionados con la Odontología, el 30% no contestó y el 18% respondió afirmativamente (Figura 1).

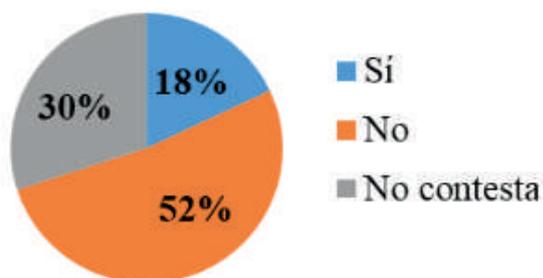


Figura 1. Conocimientos de acontecimientos históricos relacionados con la Odontología.

Al desglosar por año de la carrera, se obtuvieron los siguientes resultados (Tabla 3):

Acontecimientos históricos	1º año n=16	2º año n=24	3º año n=10	4º año n=6	5º año n=9
Sí conoce	0% (n=0)	25% (n=6)	30% (n=3)	17% (n=1)	22% (n=2)
No conoce	62% (n=10)	46% (n=11)	30% (n=3)	50% (n=3)	78% (n=7)
No responde	38% (n=6)	29% (n=7)	40% (n=4)	33% (n=2)	0% (n=0)

Las respuestas de los informantes que contestaron afirmativamente se agruparon en las siguientes categorías de análisis (Tabla 4):

Acontecimientos históricos	Porcentaje (%)
Uso de implantes dentales	8%
Práctica odontológica de los barberos	8%
Técnicas e instrumental odontológico	41%
Materiales dentales	16%
Descubrimiento de microscopio	8%
Otros acontecimientos	19%

Tabla 4: Acontecimientos históricos de la Odontología mencionados por los informantes.

El 12% de los estudiantes señaló que conoce personajes históricos que ejercieron la Odontología, el 58% respondió negativamente mientras que el 30% no contestó (Figura 2).

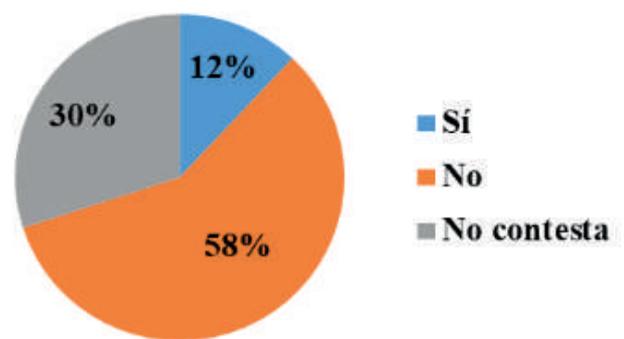


Figura 2. Conocimiento de personajes relacionados con la Odontología.

Los alumnos que contestaron afirmativamente mencionaron a un odontólogo contemporáneo argentino y dos extranjeros. El primero correspondió al Dr. Jaime Steimberg, quien se desempeñó como Profesor Titular de la Cátedra de Anatomía en la Facultad de Odontología -UNT y fue autor de un libro de Anatomía Dental que utilizan los estudiantes como material de estudio. Los profesionales extranjeros nombrados fueron el Dr. Jan Lindhe, autor de un libro de Periodoncia, también empleado como material de estudio y el Dr. Greene Black, célebre dentista norteamericano que estudió varias áreas de la Odontología.

El 71% de los alumnos expresó que no leyó libros, artículos, comentarios relacionados con la Historia de la Odontología, el 20% no respondió y el 9% aseguró que sí lo hizo (Figura 3).

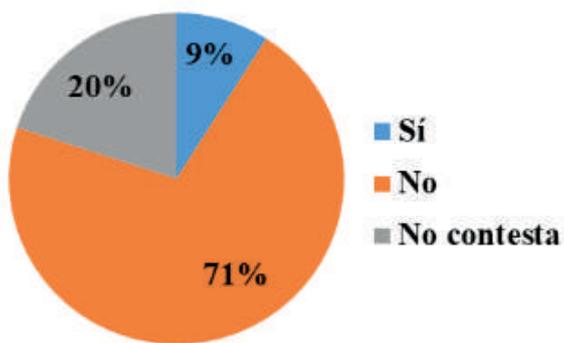


Figura 3. Lectura de libros, artículos, comentarios relacionados con la Historia de la Odontología.

Los estudiantes que respondieron afirmativamente mencionaron sólo libros que emplean para estudiar: *Operatoria Dental* (Autor: Julio Barrancos-Mooney), *Aspectos bioquímicos del organismo y la cavidad bucal* (Autores: María Elena López y colaboradores), *Anatomía Patológica* (no menciona-

nombre del libro ni autores), *Histología y Embriología bucodental* (Autores: María Elsa Gómez de Ferraris y Antonio Campos Muñoz), *Fundamentos, técnicas y clínica en rehabilitación bucal* (Autor: Héctor Álvarez Cantoni).

El 35% de los informantes afirmó que en las materias cursadas les enseñaron algún acontecimiento histórico, el 27% respondió negativamente y el 38% no contestó (Figura 4).

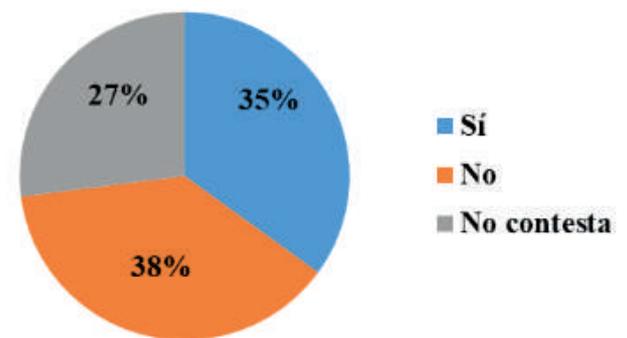
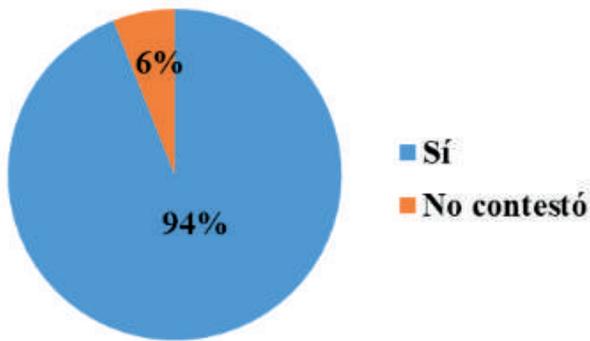


Figura 4. Enseñanza de acontecimientos históricos en las materias cursadas

Los estudiantes que respondieron afirmativamente expresaron que les hicieron referencia a algunos hechos históricos en las asignaturas Anatomía General, Histología, Psicología, Biomateriales, Anatomía Patológica, Fisiología, Técnicas de Prótesis, Oclusión, Endodoncia, Radiología Y Odontología Legal. El 94% de los participantes está de acuerdo que en la Facultad se dicte un curso de Historia de la Odontología mientras que el porcentaje restante no contestó (Figura 5).



**Figura 5.** Acuerdo o no en el dictado de un curso de Historia de la Odontología

Así, rescatamos las siguientes expresiones de los alumnos que están de acuerdo con el dictado del curso: *“para informar a las personas sobre la odontología”*; *“es importante conocer la historia y progreso de nuestra carrera”*; *“es importante para completar nuestra formación”*; *“porque como futuros odontólogos deberíamos tener conocimiento de su historia”*; *“no hay materia que nos enseñe sobre la historia de la odontología”*; *“siempre está bueno saber sobre los antecedentes para valorar los cambios y avances hasta la actualidad”*.

### Discusión

En primer lugar, vale la pena destacar que sólo encontramos en la bibliografía un solo trabajo que aborda los conocimientos previos y ningún estudio en relación a las expectativas de estudiantes de Odontología en relación a la Historia de su profesión. De este modo, hemos comparado nuestros resultados con otras áreas del conocimiento. Así las cosas, R.M. Vargas Rocha investigó el nivel de conocimiento sobre la historia de la odontología local en la región de Amazonas con la participación de 91 estudiantes de estomatología de la Universidad Nacional Toribio

Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas-2019 el cual mostró que el 84,6% presenta nivel bajo de conocimientos sobre la historia de la odontología de esa región (8). Si bien este estudio fue realizado para conocer la Historia de la Odontología en una determinada región podemos observar que tanto estos estudiantes como nuestros alumnos informantes tienen bajos conocimientos de la Historia de la Odontología.

Con respecto a las expectativas, el 89% de nuestros participantes presentaron altas expectativas con respecto al dictado del curso manifestando que quieren aprender sobre los orígenes de la Odontología, saber más sobre la carrera, por interés general, se los recomendaron, resulta una necesidad para su futuro profesional y es un curso único. Los resultados obtenidos coinciden con A. Steinmann y colaboradores, quienes investigaron las expectativas, motivación y metodología de la enseñanza de las ciencias con estudiantes universitarios y secundarios de Río Cuarto, Córdoba, Argentina, al inicio del dictado de cualquier asignatura. Así, los estudiantes universitarios que cursan el segundo y/o tercer año del profesorado y/o la licenciatura en Ciencias Biológicas de la Universidad Nacional de Río Cuarto manifestaron las siguientes expectativas: *“aprender cosas nuevas e interesantes en cada clase que les permitan investigar más a fondo”* (38.1%), *“que les despierte interés, “abriéndoles la mente” y que la puedan aplicar a su carrera”* (22.3%), *“con que les permita reforzar los conocimientos previos, integrarlos a los nuevos y relacionarlos con los de otras asignaturas”* (14.6%) y el 0,3% restante que tenga un horario adecuado, que se utilicen medios

didácticos, entre otros (9)

Por su parte, M. D. García Sánchez llevó a cabo una investigación con 324 alumnos inscriptos cursantes de Historia de la Psicología correspondiente a la licenciatura en Psicología de la Universidad Autónoma de Zacatecas, México, y dos aspectos estudiados fueron las expectativas y los conocimientos previos. Con respecto a las expectativas, la autora encontró que los estudiantes esperan conocer el origen de la Psicología, los contenidos, los hechos y personajes históricos así como que la clases sean dinámicas en la cual una de las asignaturas todos ellos (10). Al comparar con nuestros resultados, observamos que un porcentaje importante de nuestros informantes esperan aprender sobre los orígenes de la Odontología, saber más sobre la carrera y por interés general y el 2% considera que es un curso “único”.

Asimismo, en el trabajo de García Sánchez dos tercios de los participantes nombraron tres psicólogos históricamente relevantes. El más mencionado fue Freud y confundieron filósofos con psicólogos. Al comparar con nuestra muestra, sólo el 12 % de los informantes mencionó personajes de la historia de la Odontología contemporánea, particularmente asociados a autores de textos de estudio que utilizan y un odontólogo del siglo XIX-principios del XX, el Profesor Greene V. Black, cuyos aportes a esta Ciencia de la Salud fueron reconocidos mundialmente (11). Ninguno nombró, por ejemplo, a Pierre Fauchard, considerado el Padre de la Odontología Moderna” o a Edward Angle, un dentista estadounidense a quien le otorgan el nombre de “Padre de la Ortodoncia Moderna”, entre otros célebres y reconocidos perso-

najes de la Odontología(11)..

Ahora bien, el 71% de nuestros informantes reconoció que no leyó libros, artículos, comentarios relacionados con la Historia de la Odontología. Se advierte que el porcentaje que lo hizo, sólo mencionó textos de estudio de la carrera, que en general, no describen acontecimientos o personajes históricos si bien el 35% expresó que en algunas asignaturas les enseñaron algunos aspectos relacionados con la evolución de las teorías de la Caries Dental, algunos instrumentos, aparatos y/o técnicas.

Sin embargo, vale destacar que en nuestro estudio se observó una excelente predisposición de los alumnos para que en la Facultad se dicte un curso de Historia de la Odontología porque, de este modo, aprenderían más y así, les permitiría transmitir a la sociedad estos conocimientos. En este sentido, estas posturas adhieren al concepto de revalorización del estudio de la Historia de la Odontología, atendiendo a que los odontólogos poseen escasos conocimientos acerca de los acontecimientos y personajes históricos que consolidaron su jerarquización como profesión independiente, luchando contra el curanderismo, charlatanería, intrusismo, ejercicio ilegal, todos estos aspectos muy enraizados aún en la sociedad. Así, adherimos a las apreciaciones de M. Mergal, quien valora el estudio de la Historia afirmando: “De eso se trata este hacer, rebuscar, investigar, interpretar lo descubierto para que no baste el recuerdo, para que conozcamos lo que fuimos, somos y seremos” y de este modo, y más adelante indica que “la historia es necesaria para el conocer, para la comprensión del mundo en el cual vivimos” (12).

### Conclusión

A partir de los resultados obtenidos en esta investigación consideramos que es necesario indagar los conocimientos previos de los estudiantes y las expectativas que manifiestan frente al dictado de un curso de Historia de la Odontología Como punto de partida del proceso enseñanza y aprendizaje. De esta manera, el docente dictante podrá redefinir los objetivos planteados en primera instancia y planificar actividades que motiven al alumnado empleando instrumentos apropiados.

Por último, se sugiere la implementación de un curso o asignatura obligatorios en el plan de estudios de la carrera con el fin de aprender acerca de la Historia de la Odontología teniendo en cuenta que a partir de los errores y aciertos del pasado es posible valorar los avances científicos y tecnológicos del presente con proyección a un futuro prometedor.

### Referencias bibliográficas

- 1). La carrera, el perfil y las incumbencias del odontólogo. Facultad de Odontología. Universidad Nacional de Tucumán. Disponible en: <https://www.odontologia.unt.edu.ar/alumnos.php>
- 2). Ring ME (1989). Historia ilustrada de la odontología. Barcelona: Ediciones Dyoma.
- 3). De la Puente Candamo JA (1998). ¿Por qué estudiamos historia? Cuadernos de la Facultad de Letras y Ciencias Humanas. Lima, Pontificia Universidad Católica del Perú, 20:7-16.
- 4). Moreira MA (2012). ¿Al final, qué es aprendizaje significativo? Revista Currículum, 25:29-56.
- 5). Miras M (1998). Un punto de partida para el aprendizaje de nuevos contenidos: los conocimientos previos. En: Coll y col. El constructivismo en el aula. Barcelona. Editorial Grao, pp. 47-63.
- 6). Acreditación de Calidad Académica MERCOSUR de Carreras Universitarias Sistema ARCU-SUR – Red de Agencias Nacionales de Acreditación (RANA) Carrera de Odontología de la Universidad Nacional de Tucumán. Número: Referencia: EX-2017-16800324-APN-DAC#CONEAU R. Disponible en: <http://www.odontologia.unt.edu.ar/pdf/RS-2017-33603430-APN-CONEAU-ME.pdf>
- 7). van Dijk TA (2000). El discurso como interacción social. Editorial Gedisa. Barcelona, pp.20-25.
- 8). Vargas Rocha RM (2020). Nivel de conocimiento sobre la historia de la odontología en Amazonas en estudiantes de estomatología de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas 2019. Tesis para obtener el título profesional de cirujano dentista. Disponible en: <http://181.176.222.66/bitstream/handle/UNTRM/2020/Vargas%20Rocha%20Reilis%20Michel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>. Consultado: 28/02/2020.
- 9). Steinmann A, Bosch B, Delia Aiassa D (2013). Motivación y expectativas de los estudiantes por aprender Ciencias en la Universidad. Un estudio exploratorio. Revista Mexicana de Investigación Educativa, Vol. 18, N° 57:585-598.
- 10). García Sánchez M D (2008). Expectativas de los estudiantes ante la asignatura de historia de la psicología Enseñanza e Investigación en Psicología, vol. 13, núm. 1, pp. 15-26. Consejo Nacional para la Enseñanza en Investigación en Psicología A.C. Xalapa, México. .

Disponible en: <http://www.redalyc.org/artic>  
11). Sanz J (2018). Diccionario Biográfico Histórico de Dentistas. Madrid: Delta Publicaciones. pp. 9-12.  
12). Mergal M (2012-2013). ¿Por qué debe importarnos la historia? Alborada, Año X, N°1, 23-35. Disponible en: <http://revistas.upr.edu/index.php/alb/article/view/1745>. Consultado: 30/07/2017.  
[ulo.oa?id=29213102](http://ojs.ub.edu/oa?id=29213102). Consultado: 23/02/2020

**Correspondencia:** Mg. Judit Nora Schallmach

Dirección: General José María Paz 1071. Piso 2. Departamento "D". San Miguel de Tucumán. Tucumán. Argentina. Teléfono celular: +5493815950792

Dirección electrónica: [judit1964@hotmail.com](mailto:judit1964@hotmail.com)

Revista FOUNT 2020; 41: 29 - 34

ISSN 0325 - 125X

**Atención odontológica en tiempo de Pandemia:  
"IMPACTO DEL COVID"**

**DRA. TORRES SC.**

Comité de Control de Infecciones. Facultad de Odontología.  
Universidad Nacional de Tucumán

**RESUMEN**

La aparición de la pandemia de Covid-19 puso a la odontología entre una de las profesiones de mayor riesgo dentro de la atención de la salud. Esto limitó la atención odontológica sólo a urgencias y obligó a los odontólogos a extremar las medidas de protección personal y el uso adecuado de las técnicas de barrera para contrarrestar los riesgos.

Diversas entidades como el CDC, OMS y varios comités científicos de profesionales pusieron en marcha planes estratégicos para la atención de pacientes bajo normas estrictas de bioseguridad. Entre ellas se destacan el uso de vestimenta especial de protección, respiradores adicionales a los empleados comúnmente por los odontólogos, máscara para protección facial etc. y conductas especiales de trabajo referidas principalmente a la atención de un número limitado de pacientes como así también ventilación y limpieza adecuada de los ambientes. Los hallazgos científicos respecto a esta nueva enfermedad seguramente evolucionarán con el tiempo, pero es importante adquirir hábitos y conductas permanentes para evitar infecciones cruzadas en el consultorio dental.

*Palabras clave:* Covid-19 y odontología, bioseguridad, infecciones cruzadas

**ABSTRACT**

The appearance of the Covid-19 pandemic put dentistry as one of the highest risk professions within health care. This limited dental care was available only for emergencies and forced dentists to apply extreme personal protection measures and the proper use of barrier techniques to counteract risks.

Various entities such as the CDC, WHO and some scientific committees of professionals launched strategic plans for patient care under strict biosafety standards. Among them, the use of special protective clothing, additional respirators to those commonly used by dentists, masks for facial protection and special work behaviors mainly referred to the control of a limited number of patients, as well as the ventilation and an adequate cleaning of the environments. The scientific findings regarding this new disease will surely evolve over time, but it is important to acquire permanent habits and behaviors to avoid cross-infection in the dental office.

*Key words:* Covid-19 and dentistry, biosecurity, cross infections

### **Introducción**

La aparición de una nueva enfermedad, en diciembre de 2019, llamada COVID-19, se remonta a la ciudad de Wuhan, China. En ese momento comenzaron a aparecer casos de neumonía fatal en esa ciudad y al realizar los estudios genéticos de las muestras de pacientes infectados, se identificó como agente causal a un coronavirus diferente a los conocidos hasta el momento. El virus se nombró como SARS coronavirus-2 (SARS-CoV-2) (1).

Las autoridades locales primero refirieron un origen desconocido del brote, pero posteriormente se relacionó con un mercado de animales vivos de esa ciudad (2). Sin embargo, luego surgieron especulaciones sobre la posibilidad de que el virus hubiera surgido en el Instituto de Virología de Wuhan, mediante una infección accidental de personal que trabajaba en ese lugar (3).

Lo cierto es que durante los meses de febrero y marzo de 2020 la epidemia se fue propagando rápidamente, con incrementos dramáticos del número de contagios y defunciones por la enfermedad, y con una importante transmisión comunitaria confirmada en numerosos países de Europa y otros continentes, que llevó a la OMS a calificarla como pandemia el 11 de marzo de 2020 (4).

Desde entonces, se han confirmado más de 206 millones de casos y se han registrado alrededor de 4,4 millones de muertes en todo el mundo (5).

### **Consideraciones sobre el modo de transmisión**

Hay ciertos factores importantes respecto a al SARS-CoV-2 que los odontólogos debemos

tener presente:

- Por un lado, la transmisión puede ser directa, por inhalación de gotitas de saliva y partículas respiratorias (gotitas de Flügge) que surgen del contacto interpersonal y de la permanencia en el aire de las partículas virales contenidas en las exhalaciones del paciente (6).

- Los pacientes asintomáticos son portadores del virus y, por lo tanto, transmisores de la enfermedad (7).

- Además de las mucosas nasal y oral, la conjuntiva ocular también puede ser una puerta de ingreso del virus (7).

- La transmisión indirecta por el contacto con superficies contaminadas (fomites) se considera menos frecuente, a pesar de que las partículas virales pueden mantenerse viables por horas a días dependiendo del material y aumentando su supervivencia en ambientes fríos y secos (1) (8).

- Por otro lado, las principales medidas de prevención de esta enfermedad, que son el distanciamiento social y el uso de barbijos no son posibles en la atención odontológica.

- Los servicios de teleodontología pueden apoyar y dar una solución momentánea al tiempo que minimizan el riesgo de transmisión del SARS-CoV-2 al personal de atención médica y a los pacientes. Esta práctica es útil, sobre todo en diagnóstico y asesoramiento preventivo en odontología, pero la mayoría de los tratamientos dentales requieren la intervención directa del odontólogo y la concurrencia del paciente al consultorio (9).

Para minimizar los riesgos que conlleva la atención odontológica, los odontólogos nos vemos obligados a extremar las medidas de protección. Cabe aclarar que, siguiendo la

filosofía de las precauciones universales, las medidas deben ser aplicadas a todos los pacientes, sin importar si conocemos o no su serología, y algunas medidas siempre deberían haber sido rutinarias en odontología. Sin embargo, es inevitable que ante el miedo a una enfermedad nueva tomemos conciencia y nos volvamos más cuidadosos.

### **Equipo de Protección Personal**

El CDC y la OMS recomiendan el uso de prácticas adicionales de prevención y control de infecciones durante la pandemia de COVID-19. De esta manera, al ambo tradicional que sólo debe usarse exclusivamente en el ámbito de trabajo, se han agregado protecciones reforzadas basadas en el modo de transmisión y en el momento epidemiológico.

El EPP actualmente incluye batas hidrórepelentes desechables, gorro, cubrezapatos, protección ocular y respiradores N95 o equivalentes para los procedimientos que generan aerosoles, que deben protegerse de la humedad con mascarilla que tenga adaptador nasal para mejorar el ajuste a la cara. El EPPIR también incluye la protección facial que cubre a las mascarillas y a la protección ocular (10).

Cabe aclarar que la protección ocular para el odontólogo y paciente tendría que haber sido de rutina para el odontólogo, ya que siempre fueron elevados los riesgos de infecciones a través de la conjuntiva y de microtraumas en los ojos causados por objetos impulsados a gran velocidad.

La Secuencia de pasos para la colocación del EPPIR puede verse en videos proporcionados por el CDC (11) e infografía proporcionada por

la OMS (12) (13).

A continuación, se sintetiza los pasos sugeridos basados en la bibliografía citada y adaptados al empleo en maniobras odontológicas que generan aerosoles.

Esquema N° 1: secuencia de colocación del EPP



Son muy importantes las técnicas adecuadas de colocación y retiro ya que en estos momentos es donde hay mayor exposición al contagio. Capas adicionales de barrera no necesariamente protegen más, por el contrario, pueden complicar el retiro y volvernos más vulnerables (14). Lo importante es usarlas correctamente y el retirarlas con tiempo y a conciencia.

### **Prácticas adecuadas en la atención odontológica**

Lo ideal es dar turnos espaciados. Por un lado esto evitará la aglomeración de gente en la sala de espera y por otro lado nos dará un adecuado tiempo de ventilación de los ambientes entre un paciente y otro.

Es aconsejable eliminar de la sala de espera y del consultorio todo aquello que no sea estrictamente necesario para la atención como libros, revistas, juguetes para niños,

folletos informativos, adornos, floreros, cuadros, etc. Se debe poner carteles recordatorios sobre la conservación de la distancia y lavado de manos antes de sentarse en la sala de espera y antes de ingresar al consultorio y poner gel alcohólico al alcance del paciente y otorgar fácil acceso al baño para higiene de manos (15).

Se deben distribuir las sillas de modo que sí coinciden pacientes en la sala de espera estén a 2 metros de distancia. En el tándem resulta útil colocar cinta adhesiva de color en forma de cruz donde no queremos que el paciente se siente. Igualmente se debe recomendar al paciente que asista solo, salvo situaciones especiales (10).

La historia clínica siempre fue un documento legal y un instrumento de mucha ayuda en el diagnóstico de tratamiento dental (16). En esta época de pandemia es recomendable, además, la realización del triage o tamizaje previo a la consulta, para alertar sobre situaciones de riesgo o síntomas de alarma de Covid-19 en los pacientes. Ante esta situación se podrá reprogramar consultas que no sean urgentes resguardando nuestra salud y la de nuestro entorno (17).

En la atención odontológica propiamente dicha es recomendable trabajar a cuatro manos, es decir con la ayuda de un asistente, siempre que sea posible (15).

Debemos tener presente que todo el personal que trabaja en el consultorio debe estar adecuadamente inmunizado contra las enfermedades inmunoprevenibles y con las vacunas recomendadas en el adulto según lo exige el Calendario Nacional de Vacunación. Estas vacunas son: Doble Bacteriana, Triple Viral, Antigripal, Hepatitis B (que es obligato

ria por Ley 24151 para todo el personal de salud) (19). Además, se recomiendan actualmente la vacuna contra la neumonía y Covid-19 (20).

Resulta indispensable recordar algunas prácticas que nunca deben dejarse de lado en odontología, como por ejemplo la adecuada higiene de manos según la técnica recomendada por la OMS (21), no abrir y cerrar cajones con los guantes contaminados y, de ninguna manera, podrá usarse el respirador / mascarilla debajo de la barbilla ni guardarlo en el bolsillo de la ropa entre pacientes.

Con respecto al descarte de mascarillas y respiradores, cabe aclarar que fueron diseñados para ser descartados. Sin embargo, dada la escasez de ambas mascarillas durante la pandemia se han propuesto recomendaciones respecto al uso prolongado de los respiradores e incluso métodos de esterilización con resultados no concluyentes hasta ahora (22).

En lo que se refiere a la limpieza y desinfección de superficies, se deben quitar barreras físicas del mobiliario y luego se deben limpiar todas las superficies horizontales, verticales y los pisos. Lo ideal es que esta maniobra sea realizada por el personal auxiliar con la vestimenta protectora adecuada.

Las superficies no críticas pueden limpiarse con hipoclorito de sodio entre 1000 ppm (0.1%) e incluso alcohol 70° si la superficie se deteriora con el uso de hipoclorito (23). Respecto a los compuestos de amonio cuaternario, son desinfectantes de bajo nivel y siempre debe verificarse su acción según estándares como la EPA. Debemos tener en cuenta que la presencia del SARS-CoV-2 no ha desplazado a otros microorganismos

igualmente importantes como el virus de la Hepatitis B, C o Mycobacterium tuberculosis y que los desinfectantes que se empleen deben contemplar la inactivación de estos gérmenes (24).

Por último, recordemos que es conveniente hacer correr el agua por las salidas de agua del equipo dental para favorecer la salida de microorganismos que puedan instalarse en el sistema. Esta medida tiende a disminuir la posibilidad de formación de biofilms que resultan difíciles de erradicar (25).

Con respecto al manejo del instrumental y descarte de residuos no hay cambios en el ámbito del consultorio dental.

Recordemos que estamos frente a una enfermedad emergente de la que todos los días se adquieren conocimientos nuevos y que según los especialistas “vino para quedarse”. Sin embargo, algunos de los paradigmas mencionados en este artículo quizás sean reemplazados con el tiempo. No obstante, al día de hoy tenemos esta evidencia científica y debemos ser responsables para evitar la contaminación cruzada y la aparición de nuevos brotes epidémicos, nuevas variantes y nuevas enfermedades en nuestra comunidad

### **Bibliografía**

1). Rabi FA, Al Zoubi MS, Kasasbeh GA, Salameh DM, Al-Nasser A.D. (2020). SARS-CoV-2 and Coronavirus Disease 2019: What We Know So Far. *Pathogens* 9(3): 231

2). Consejo General de Colegios de Farmacéuticos. (2020) Coronavirus: COVID-19. Informe técnico. Disponible en: [https://www.cofib.es/fitxers\\_pagines/Nuevo%20informe%20tecnico](https://www.cofib.es/fitxers_pagines/Nuevo%20informe%20tecnico)

co%20Coronavirus%20CGCOF.pdf

- 3). BBC News Mundo. (2021). Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-internacional-57277406>
- 4). Organización Mundial de la Salud. (2020). Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/29-06-2020-covidtimeline>
- 5). World Health Organization. (2021). COVID-19 Weekly Epidemiological Update Edition 53
- 6). Peng X, Xu X, Li Y, Chen L, Zhou X, Ren B. (2020). Transmission routes of 2019-nCoV and controls in dental practice. *Int J Oral Sci* 12,9
- 7). Gandhi M, Yokoe DS, Havlir DV. (2020). Asymptomatic Transmission, the Achilles' Heel of Current Strategies to Control Covid-19. *New England J Med* 382:2158-2160
- 8). Meng L, Hua F, Bian Z. (2020). Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): Emerging and Future Challenges for Dental and Oral Medicine. *J Dent Res* 99(5):481-487
- 9). Morón Araujo M. (2021). La teleodontología una herramienta fundamental en tiempos de pandemia y post COVID -19, su utilidad en las diferentes especialidades odontológicas. *Int. J. Odontostomat* 15(1):43-50
- 10). Organización Colegial de Dentistas de España. (2020) Plan Estratégico de Acción para el período posterior a la crisis creada por el COVID19.
- 11). Centers for Disease Control and Prevention. (2020). Disponible en : <https://youtube.com/H4jQUBAIBrI>
- 12). World Health Organization. (2020). Disponible en: <https://www.who.int/csr/resources/publications/epp-oms.pdf?ua=1>
- 13). Organización Panamericana de la Salud. OMS. (2020). Disponible en:

.<https://www.paho.org/col/dmdocuments/documentos-2020/covid-19/equipoproteccionpersonal.pdf>

14). Organización Mundial de la Salud. (2020). Uso racional del equipo de protección personal frente a la COVID-19 y aspectos que considerar en situaciones de escasez graves. Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/339341/WHO-2019-nCoV-IPC\\_PPE\\_use-2020.4-spa.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/339341/WHO-2019-nCoV-IPC_PPE_use-2020.4-spa.pdf)

15). Aylwin MI, Richaud HC, Moreno Y. (2021). Guía para el trabajo clínico en odontología durante pandemia por SARS-CoV-2, en el Hospital Clínico Dra. Eloísa Díaz. *Int. J. Odontomat* 15(1):51-58

16). Cuenca Garcell K, Rodríguez Linares ML, Soto Cortés AD, Pentón Rodríguez O. (2014). The clinical dental history as a tool in the clinical method and as medical-legal document. *Revista Cubana de Medicina Militar* 43(4):534-540

17). Centers for Disease Control and Prevention. (2021). Procedimiento operativo estándar (POE) para el triaje de pacientes con COVID-19 presunto en entornos de atención médica fuera de los Estados Unidos. Identificación temprana y prevención de la transmisión durante el triaje. Resumen de los cambios recientes. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/non-us-settings/sop-triage-prevent-transmission-es.html#print>

18). Ministerio de Salud Argentina. (2021). Calendario Nacional de Vacunación)

19). Ministerio de Salud Argentina. (2020). Plan Estratégico Para La Vacunación Contra La Covid-19 En La República Argentina. Resolución 2883/2020.

<https://www.boletinoficial.gob.ar/detalleAviso/primera/239326/20201230>

20). Organización Mundial de la Salud. (2012). Higiene de manos ¿Por qué, cómo, cuándo? [https://www.who.int/gpsc/5may/tools/ES\\_PSP\\_GPSC1\\_Higiene-de-las-Manos\\_Brochure\\_June-2012.pdf](https://www.who.int/gpsc/5may/tools/ES_PSP_GPSC1_Higiene-de-las-Manos_Brochure_June-2012.pdf)

21). European Centre for Disease Prevention and Control. (2020) Cloth masks and mask sterilisation as options in case of shortage of surgical masks and respirators. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/cloth-masks-sterilisationoptions-shortage-surgical-masks-respirators>

22). Badanian A. (2020) Actualización. Bioseguridad en odontología en tiempos de pandemia COVID19. [10.22592/ode2020nespa2](https://doi.org/10.22592/ode2020nespa2).

23). Australian Government Department of Health. (2020). Environmental cleaning and disinfection principles for COVID-19 Disponible en: <https://www.health.gov.au/sites/default/files/documents/2020/03/environmentalcleaning-and-disinfection-principles-for-covid-19.pdf>

24). Coronado S, Henao D, Londoño A, Herruzo R. (2011). Mycobactericidal effect of hypochlorous acid in three potentially pathogenic environmental species and in *Mycobacterium tuberculosis*. *Infectio*. 15(4): 243-252

25). Campuzano S, Jiménez L, Hernández DM. (2018). Biofilm formation and water quality in the dental practice. *NOVA* 16 (29): 39-49

### **Correspondencia:**

Sofía Cristina Torres. Colombia 4562. CP: 4000. San Miguel de Tucumán. 3815084920. [sofiatorresar@gmail.com](mailto:sofiatorresar@gmail.com)

**Fanny O. Alcaraz (1959-2021)**

Fallecida 25 de Febrero de 2021

La inesperada partida de la Dra. Fanny Alcaraz deja un vacío para todos los que tuvimos la oportunidad de compartir amistad, profesión y trabajó junto a ella.

Dueña de una personalidad discreta, metódica y ordenada. Trabajadora y fiel a sus convicciones. Una cualidad que la destacó; su gran perseverancia.

Supo cultivar la amistad en su vida personal y profesional cosechando amigos en nuestra FOUNT y en especial en la cátedra Clínica de Prótesis 1º curso, donde desarrolló tareas docentes, de Investigación y de Servicios de extensión en relación a la atención de pacientes.

En la provincia cimentó un fuerte vínculo con colegas pertenecientes al SiProSa , tanto en el interior por las actividades desarrolladas en el Hospital de Ranchillos y en capital ,en el Hospital Centro de Salud ,donde desempeñó tareas asistenciales profesionales como odontóloga. Todas ellas, acciones apreciadas por su espíritu de trabajo desinteresado, siempre dispuesta a ayudar.

Agradezco a Fanny su amistad genuina que se consolidó durante largos treinta y cinco años, a los cuales aportó su iniciativa y sentido común.

Su recuerdo estará siempre presente entre los que la conocimos, los que trabajamos con ella, los que aprendimos con ella, amigos, colegas y en especial entre sus compañeros de Cátedra Por sus enseñanzas, su carácter y por haber sido una colaboradora incansable.

Como lo expresa Eduardo Galeano

*“La idea de la muerte individual deja de tener importancia, si uno adquiere la certeza de sobrevivir en los demás, sobrevivir en las cosas que quedan”*

Hasta siempre estimada Fanny. Tus compañeros y colegas.

Od. Jorge Nagle



El objetivo de la Revista de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Tucumán, es ofrecer a la comunidad científica y académica, un medio adecuado para la difusión local, nacional e internacional de la producción relacionada con la odontología y su enseñanza. Será también el órgano de comunicación de actividades científicas académicas y de gestión institucional que de se realicen en la Facultad y publicará dentro de las posibilidades toda información considerada de interés que se le haga llegar, relativa a actividades relacionadas con la Odontología en Latinoamérica u otro lugar del exterior. El estudio crítico de los originales será objetivo de una evaluación (referato) a cargo de revisores nacionales y del extranjero, seleccionados por el Comité Editorial, a fin de lograr mejor nivel posible del contenido científico de la Revista.

### **Secciones de la Revista**

La Revista clasificará los trabajos según su contenido en:

- Trabajos de Investigación
- Trabajos de Divulgación
- Comunicaciones Breves
- Artículos de Opinión

**Los trabajos de Investigación** son los que resultan de experiencias que significan un aporte a la ciencia odontológica. Constarán de Título, Nombre del autor o autores, Resumen de hasta 200 palabras en castellano o inglés, Introducción, Conclusiones, Agradecimientos (si los hubiere), Referencias Bibliográficas y nombre, dirección, teléfono y correo electrónico del autor corresponsal. Extensión máxima incluyendo espacios para 8 carillas.

Los autores deberán mencionar el comité de ética que aprobó el protocolo de investigación y la institución responsable.

Cuando describan investigaciones en seres humanos la revista exigirá que los procedimientos seguidos respeten las normas éticas del comité de experimentación humana responsable y la Declaración de Helsinki de 1975, revisada en el año 2000. (<http://www.bioeticanet.info/documentos/Helsinki2008.pdf>)

En caso de realizar investigaciones con animales, el trabajo presentado deberá cumplir con las especificaciones establecidas internacionalmente para el uso y cuidado de

animales de laboratorio teniendo en cuenta los principios basados en: Guía para el cuidado y uso de animales de laboratorio, del Institute of Laboratory Animal Resources. Commission of Life Sciences. National Research Council. National Academy Press. Washington, D.C. 1996. ([http://www.nap.edu/openbook.php?record\\_id=10929&page=R1Internacional%20Guiding](http://www.nap.edu/openbook.php?record_id=10929&page=R1Internacional%20Guiding)) Principales of Biomedical Research Involving Animals (1985) ([http://cioms.ch/publications/guidelines-d/1985\\_texts\\_o\\_f\\_guidelines.htm](http://cioms.ch/publications/guidelines-d/1985_texts_o_f_guidelines.htm))

**Los artículos de Divulgación** ( Actualización, Revisión Bibliográfica) informan acerca del estado actual del conocimiento sobre un tema determinado. Constarán del Título, Nombre del autor/es, Resumen hasta de 200 palabras en castellano o inglés, Introducción, Desarrollo, Conclusiones, Bibliografía. Extensión máxima incluyendo espacios para figuras y cuadros, 8 carillas.

**Los Casos Clínicos** describen situaciones no habituales. Constarán de Título, Nombre de autor/es, Resumen de hasta 150 palabras en castellano o inglés. Introducción, Caso Clínico, Discusión y Bibliografía. Extensión máxima incluyendo espacios para figuras, 4 carillas. Se aceptarán como máximo 10 figuras entre fotos, tablas y gráficos. Podrá acompañarse de revisión bibliográfica.

**Las Comunicaciones Breves** constituyen aportes metodológicos o técnicos. Constarán de Nombre de autor/es, Introducción, Descripción técnica, Conclusiones y Bibliografía. Extensión máxima 2 carillas, no necesariamente resumen.

**Los Artículos de Opinión** son exposiciones con argumentación sobre un tema reconocido. El texto será redactado de forma impersonal e invitará a la reflexión. Se podrán abordar temas científicos y educacionales. Constará de Introducción, Desarrollo y Conclusiones. Extensión máxima 2 carillas.

La Revista incluirá la Sección Editorial, que es escrita por el Director o por los colaboradores del Comité Editorial. Además podrán escribirse otras secciones según aceptación del Director y el Comité Editorial tales como Resúmenes de Tesis, Trabajos premiados en Congresos, Página Cultural, Información Institucional, Agenda de Cursos y Jornadas. Los autores que deseen publicar estos aportes deben adjuntar una nota de solicitud de publicación de artículo junto con el original. El

texto será breve y conciso. La Sección Cartas a los Lectores permitirá observaciones y comentarios sobre trabajos publicados previamente o abordará aspectos de interés relacionados con el ejercicio de la profesión. Otras secciones tales como Educación en Odontología, Traducciones, Comentarios Bibliográficos podrán ser incluidas, deberán responder a todo lo expresado en Instrucciones para los Autores y ser analizadas por el Director y el Comité Editorial.

#### **Instrucciones a los autores**

Los trabajos que se remitan para ser publicados en la Revista FOUNT deben ser inéditos, permaneciendo en tal condición durante el proceso de evaluación Editorial. El manuscrito debe ser presentado a doble espacio en hoja A4, dejando 3cms en los márgenes, en letra Arial 11 y escrito en una columna sin sangría ni tabulación.

#### **Presentación**

En la carta de presentación del manuscrito deberá expresarse en que sección de la Revista se desea publicar la contribución, junto con el nombre del autor corresponsal, domicilio, correo electrónico, teléfono y fax. Todos los autores deben estar de acuerdo con el envío y son responsables del contenido, incluyendo a la correcta descripción de las referencias bibliográficas y a los agradecimientos.

#### **Primera Página**

La primera página debe contener: Título completo del trabajo. Título reducido de no más de 40 letras para el encabezamiento de cada página. Apellido/s y Nombre/s del autor o autores, Dirección del lugar o institución donde se haya realizado el trabajo. Resumen en castellano y en inglés. De 3 a 6 palabras clave en castellano y en inglés. Nombre, dirección postal completa, teléfono, fax y correo electrónico del autor al que ha de dirigirse la correspondencia.

#### **Figura y Tablas**

Las figuras y tablas deben ser de fácil lectura y ubicarse en el lugar correspondiente del texto. Se ordenarán con números correlativos y deberán tener su correspondiente epígrafe, que se debe ser claro y permitir la comprensión de los datos sin necesidad de recurrir al texto. Las figuras y tablas deberán estar en forma de tiff o jpg. con resolución mínima de 300 dpi. Cuando de desee reproducir figuras, tablas o texto (total o parcialmente) de otras publicaciones el autor principal es responsable de los permisos que sean necesarios del

editor y autor original. Los permisos firmados deben enviarse a la Revista de la FOUNT y deben mencionarse en el original.

#### **Agradecimientos**

Solo se referirán a personas o instituciones que hayan colaborado con algún aspecto del trabajo, sin llegar a corresponderle la condición de autor. Deberá ser avalado por todos los autores. Podrá referirse al reconocimiento por asistencia técnica, o por apoyo material y financiero. Se deberá especificar la naturaleza del apoyo.

#### **Abreviaturas y Símbolos**

Todas las abreviaturas y símbolos deben definirse, poniendo éstas entre paréntesis la primera vez que se empleen.

#### **Referencias Bibliográficas**

Las Referencias Bibliográficas se citarán con un número correlativo entre paréntesis, según su orden de aparición en el texto. Ej: (1) (2) (3). Es recomendable que las citas bibliográficas sean publicaciones de los últimos 10 años. Las mismas, seguirán el estilo Vancouver mostrado en los siguientes ejemplos.

**Si es artículo:** apellido del autor e iniciales de el o de los nombres. Si los autores fueran más de seis, se mencionan los seis primeros seguidos de la abreviatura y col., Año (entre paréntesis), Título del trabajo, nombre de la revista abreviado según el Index Médicos; volumen en número arábigo, página inicial y final. Ej: Rominu M, Lakatos S, Florita Z, Neguitu M (2002). Investigación of microleakage at the interface between a Co-Cr based alloy and four polymerci veneering materiales. J Prosthet Dent 87:620-4

**Si es cita de libro:** apellido del autor e iniciales de el o de los nombres, título del libro, edición, casa editora, ciudad, número de página inicial y final de la referencia. Ej: Craig RG (1998). Materiales de Odontología Restauradora. Harcourt Brace de España, S.A., 3ª edición Madrid, pp. 234-6

**Si es capítulo de libro:** apellido del autor e iniciales de los nombres, título de capítulo. En: Autor según lo indicado, año de publicación, título del libro, edición, casa editora, ciudad, número de página inicial y final del capítulo. Ej: Sturdevant JR, Roberson TM, Sockwell CL. Restauraciones de color dental para preparaciones de cavidades de clase I, II, IV. En: Sturdevant CM (1996). Operatoria Dental, Arte y Ciencia. Mosby / Doyma. Libros S.A, Madrid; pp. 586-623.

**Si es un artículo de una revista de Internet**

deberán seguir el siguiente orden: Nombre del autor o los autores ( hasta seis luego dirá "et al"), título del trabajo, título abreviado de la revista [publicación en internet o artículo de revista electrónica o en línea]. Año, mes, volumen, página inicial y final [citado día, mes, año]; [aprox. 3 p.]. Disponible en sitio. Ej: Abood S. Quality improvement initiative in nursing homes: the ANA acts in advisory role. Am J Nurs [Internet]. 2002 Junio [citado 12 agosto 2002]; 102: 6-8 [aprox 3 p.]. Disponible en: <http://www.nursingworld.org/AJN/2002/junte/Wawatch.htm> Para otros ejemplos de formato de referencias bibliográficas, los autores deberían consultar la página web: [http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform\\_requirements.html](http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html).

Los trabajos se enviarán por correo electrónico a: [revista.fount@hotmail.com](mailto:revista.fount@hotmail.com), como archivo de Word.

El autor al que debe dirigirse la correspondencia ( autor corresponsal), actuará en representación de los demás autores en todo lo concerniente a la publicación. El Director de la Revista informará por correo electrónico al autor corresponsal, del proceso que sigue en el manuscrito científico.

**Evaluación Editorial**

Todos los artículos seguirán un proceso de evaluación Editorial. El Director de la Revista los enviará para ser evaluados por expertos del Comité de Árbitros, especialistas en el tema. Según el resultado de la evaluación el autor será notificado de su:

- A) Aceptación
- B) Necesidad de revisión
- C) Devolución sin publicación

Los trabajos aceptados se publicarán oportunamente de acuerdo con la temática que tenga cada edición, quedando a cargo del Comité de la Revista a elección de los artículos a publicar en cada número.

El original evaluado como con necesidad de revisión deberá ser corregido y reenviado, según las sugerencias mencionadas. Cuando un artículo se devuelve el autor corresponsal para que se realicen las modificaciones pertinentes, debe ser devuelto al Editor antes de 10 días.

De no ser así, se considerará que los autores no desean que continúe el proceso de publicación.

**Prueba de imprenta y separatas**

El Comité de la Revista enviará una prueba de impresión del trabajo aceptado al autor

corresponsal, que revisará y reenviará dentro de los cinco días de recibida. Los cambios deben limitarse a la corrección de errores ortográficos y datos incorrectos o a actualizar la información sobre artículos previamente en prensa.

El Comité de la Revista se reserva del derecho de resolver situaciones no contempladas en estas Normas.

16. LIBRO EN FORMATO ELECTRÓNICO formato Morrison V. Psicología de la Salud [ Internet ]. Madrid; Prentice Hall; Disponible desde <http://unab.libri.mx/libro.php?libroid=403#> URL o Link Fecha de consulta Día/ mes abreviado/ Año

17. CAPÍTULO DE LIBRO Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 3º ed. México: McGraw-Hill ; c2003. Capítulo 8, Selección de la muestra; 299-341. Páginas del capítulo, Número del Capítulo, Título del Capítulo.

18. CAPÍTULO DEL LIBRO ELECTRÓNICO Formato fecha de le consulta Morrison V. Psicología de la Salud [Internet]. Madrid: Prentice Hall; 2010 Ene. Capítulo 2, Desigualdades sanitarias; [citado el 31 de Oct. De 2011]; p 37-69. Disponible desde <http://www.unab.libri.mx/libro.php?libroid=403#> URL o Link

19. PÁGINA WEB Título de la página de inicio Lugar de Publicación Ministerio de Salud, Gobierno de Chile [Internet]. Santiago. Chile. Ministerio de Salud [citado el 11 de Jul. de 2011]. Disponible desde: [http://www.minsal.gob.cl/portal/URL/page/minsalcl/g\\_nuevo\\_home/nuevo\\_home.html](http://www.minsal.gob.cl/portal/URL/page/minsalcl/g_nuevo_home/nuevo_home.html) Editorial URL o LINK

**Correspondencia**

Revista de la Facultad de Odontología  
Universidad Nacional de Tucumán  
Av. Benjamin Aráoz al 800  
C.P 4000  
San Miguel de Tucumán  
Las comunicaciones pueden hacerse a  
Tel: 54-0381-4311395  
Tel- fax: 54-0381-4227589  
Email: [revista.fount@hotmail.com](mailto:revista.fount@hotmail.com)



[www.odontologia.unt.edu.ar](http://www.odontologia.unt.edu.ar)

Facultad de Odontología  
Universidad Nacional de Tucumán  
REPÚBLICA ARGENTINA

Revista de la Facultad de Odontología  
Universidad Nacional de Tucumán

Revista Digital:

Av. Benjamin Aráoz al 800  
C.P 4000

San Miguel de Tucumán

Las comunicaciones pueden hacerse a

Tel: 54-0381-4311395

Tel- fax: 54-0381-4227589

Email: [revista.fount@hotmail.com](mailto:revista.fount@hotmail.com)

**N°41**  
JULIO 2020