

Trabajos científicos de docencia e investigación que obtuvieron menciones especiales en:

IV – JORNADAS DE DOCENCIA 2006

TEMA	APELLIDO Y NOMBRE
55. "Anestesiados."	NAVARRO, Fernanda
49. "El cristal de Hidroxiapatita".	RUIZ, Ana María

III – JORNADAS DE INVESTIGACION 2006

5. "Estudio ex vivo de la capacidad de sellado en conductos laterales del cemento a base de Trióxido mineral."	PEÑA, Graciela
13. "Distribución de las células presentadoras de antígenos en las glándulas salivales."	ZAVALA, Walter
15. "Perfil motivacional y logro académico en aspirantes - ingreso a odontología"	CORONADO, Mónica
24. "Valoración del diagnóstico de procesos peripicales. Estudio radiográfico"	POLETTI, Adriana

Menciones en docencia

55. "ANESTESIADOS", UNA PROPUESTA PEDAGÓGICA INNOVADORA, PARA NUESTRA ASIGNATURA.

NAVARRO M.F.

Cátedra de Anatomía, parte Especial.

Facultad de Odontología. UNCuyo.

En los tiempos que corren, la tecnología nos sorprende, nos supera, nos lleva por delante y me atrevería a decir que frecuentemente nos deja mal parados a los docentes que como yo, pertenecemos a la "Era" de las clases magistrales, los libros de papel impreso, los horarios de consulta personales y los fines de semana con el mate, para lograr retener los contenidos impartidos durante la semana.

Todas éstas "viejas costumbres" se han ido modificando, al extremo de crear a veces un abismo entre alumnos y docentes. Se me planteó entonces una duda existencial: ¿Sigo entregando mi conocimiento como yo lo aprendí, porque a mí me resultó?

¿O por lo menos asomo la nariz en ese mundo de computadoras, chats, foros, internet banda ancha, sin prejuicios tratando de entender la lógica de éste nuevo "Universo Tecnológico"?

Me decidí por la segunda opción, tomando solo una Unidad de mi Programa: "Anestesia", mediándolo completamente a distancia. En la exposición oral se compartirán aciertos y errores de éste primer encuentro entre una docente de la antigua "Era" y las "Nuevas Tecnologías".

Todo este trabajo se realizó, en el marco de una capacitación, dictada por el CICUNC, en la cual aprendí muchísimo de un gran número de personas de diferentes disciplinas, que enriquecieron el proceso opinando con mucho respeto; y al mismo tiempo con una gran exigencia, para que el resultado fuera un producto de calidad con fines educativos.

49. EL CRISTAL DE HIDROXIAPATITA

RUIZ A M, PALMADA M.N

Cátedra de Química Biológica.

Facultad de Odontología. UNCuyo.

La unidad de espacio más pequeña del cristal de hidroxiapatita es denominada célula unitaria, conteniendo 10 iones de calcio, 6 iones de fosfato y 2 iones hidroxilo.

Los contenidos memorizados limitan la capacidad de aprendizaje del alumno. Los docentes debemos estimular la creación y proporcionar nuevos recursos didácticos para mejorar el proceso de enseñanza y aprendizaje.

Propuesta

construir en distintos materiales un modelo de la célula unitaria del cristal de hidroxiapatita."

Objetivos

- Estimular la búsqueda bibliográfica.
- Desarrollar la capacidad de observación.
- Promover el trabajo grupal.
- Aplicar la teoría a la práctica.

Resultado

Fue altamente satisfactorio. El modelo obtenido se puede mejorar construyéndolo a escala.

Menciones en investigación

5. ESTUDIO EX VIVO DE LA CAPACIDAD DE SELLADO EN CONDUCTOS LATERALES DEL CEMENTO A BASE DE TRIÓXIDO MINERAL

PEÑA G., ANSELMI A., CARAM J., PEÑA J.
Cátedra Endodoncia. Integrada III
Facultad de Odontología. UNCuyo.

Este estudio pretende aportar datos sobre el cemento a base de trióxido mineral, recientemente ingresado al mercado, cuyas características y ventajas lo reportan como un buen material en la terapéutica endodóntica. Dado que los conductos laterales representan un desafío para los endodoncistas, por su tamaño y disposición no permiten el acceso con la instrumentación pero si son capaces de alojar bacterias en su interior, principales protagonistas del fracaso endodóntico. Numerosos trabajos han reportado la capacidad composición y mec. de acción de este material, lo cual resulta un punto relevante a tener en cuenta si su capacidad de sellado pueda resultar satisfactoria.

Material y Métodos

Diseño experimental. Prospectivo.
Unidad experimental = diente - Gpos asignados en forma aleatoria. Inclusión = raíces dentarias ex vivo uniradiculares con conductos rectos ó curvatura leve. Exclusión = calcificaciones, ápices abiertos, curvaturas severas. 2 Grupos de 10 elementos c/u, en los cuales se tallaron conductos laterales en sus caras proximales a nivel de los 1/3 cervical, medio y apical, con instrumental mecanizado K. Limpieza y Conformación - Irrigación - Coadyuvante Obturación Condensación Lateral. Gpo. A obturados con cemento Endo CPM Sealer. Gpo. B obturados con Endo Sell
Toma radiográfica individual. Desgaste longitudinal de las raíces y observación en lupa estereoscópica. Los resultados fueron analizados por métodos estadísticos. Chi - Cuadrado y Test de Fischer.

Resultados

se obtuvieron diferencias estadísticamente significativas entre ambos cementos

Si para lograr una buena Limpieza y Conformación es indispensable abrir la gran puerta que es el acceso cavitario, para lograr una correcta Obturación será pues necesario, cerrar todas las pequeñas puertas con salida al periodonto. Con la Limpieza y Conformación se obtiene éxito. Con la Obturación se lo mantiene.

13. CÉLULAS PRESENTADORAS DE ANTÍGENOS EN LAS GLÁNDULAS SALIVALES.

ZAVALA W., CAVICCHIA J.
Cátedra Histología.
Facultad Odontología. UNCuyo.

Las células dendríticas (cd), como las "cd intersticiales", están presentes en el tejido conectivo de diversos órganos, incluyendo las glándulas salivales.

Junto con las células de Langerhans presentes en los epitelios estratificados como en la mucosa bucal, son capaces de fijar y presentar los antígenos a las células T sensibilizadas participando en su estimulación y diferenciación en células plasmáticas productoras de anticuerpos. En trabajos previos hemos descrito y publicado variaciones estructurales y numéricas de las células de Langerhans en relación con la edad y los cambios hormonales en la mucosa bucal así como variaciones regionales en otros epitelios digestivos.

Continuando con esta línea de investigación describimos la presencia y distribución de las células dendríticas en las glándulas salivales mayores como parótida y en glándulas salivales menores como las presentes en la lengua.

Material y métodos

Para este trabajo se utilizaron glándulas salivales obtenidas de ratas "Wistar", procesadas para microscopia óptica y electrónica.

Resultados

preliminares permiten describir la presencia de CD, tanto en el parénquima así como en la vía salival excretora. Estas células, constituyen por su actividad inmune, la primer línea de defensa del sistema digestivo por lo que su estudio constituye una línea de avanzada en la investigación del sistema inmune de la cavidad oral.

15. PERFIL MOTIVACIONAL Y LOGRO ACADÉMICO EN ASPIRANTES - INGRESO A ODONTOLÓGIA

CORONADO M., GARCÍA CARDONI M., MONTESSORO M.C., OTEO A., GARRIDO H., BERZIO J., CRASTORE P., LANNIZZOTTO M.E., PORCARIO C.
Facultad de Odontología. UNCuyo, S.A.P.O.E.

La exposición de este trabajo versará sobre la categoría "aprendizaje autónomo", esperable del alumno universitario, para ello se hará referencia a los aspectos que contempla el perfil motivacional y a las variables actitudinales, procedimentales y conductuales que condicionan el éxito académico.

Se planteará, en líneas generales, un trabajo de investigación sobre aspirantes a ingresar a la Carrera de Odontología. La misma intenta poner en evidencia la relación existente entre perfil motivacional, disposiciones para el estudio y logro en el proceso de admisión de ingresantes. La metodología seleccionada es cualitativa y permite relevar datos y establecer tanto significaciones como correlaciones.

Se aplicó a la cohorte 2006 de aspirantes:

- un protocolo de datos generales, con la expresión de metas, aspiraciones y preocupaciones;
- un test de motivación (MAPE II), que define un "perfil motivacional" con seis variables, en forma cuantitativa;
- un inventario (abreviado por la autora) de factores intervinientes en situaciones de estudio y aprendizaje, estructurado en 10 aspectos.

Estos resultados están siendo comparados con la categoría "ingresó" y "no ingresó", dato obtenido del corte de cupo realizado oportunamente. La originalidad de este trabajo está dado en considerar tanto lo motivacional como lo actitudinal/procedimental en forma conjunta e integrada, conforme a los lineamientos de la UNCuyo respecto a "competencias transversales".

Los resultados de este trabajo, que aún se encuentra en proceso, permitirán tomar decisiones y efectuar intervenciones para mejorar el sistema de admisión. También proveerá elementos para la construcción del constructo "aprendizaje autónomo" referido a universitarios.

24. VALORACIÓN DEL DIAGNOSTICO DE PROCESOS PERIAPICALES: ESTUDIO RADIOGRÁFICO Y ANATOMOPATOLÓGICO

POLETTO A., MARRA A., PAEZ S., FUERTES E., PEREZ L., TAMARIZ R.

Cátedra de Diagnóstico por Imágenes.
Facultad de Odontología. UNCuyo.

Introducción

La dificultad de realizar un diagnóstico radiográfico acertado de los procesos periapicales, se origina en la falta de constatación de la presunción diagnóstica con el análisis histopatológico. Si se realizara este análisis en forma rutinaria, el adiestramiento y la formulación de patrones para la interpretación radiográfica de cada tipo de lesión permitiría un adecuado tratamiento de los procesos periapicales.

Objetivos

Objetivo General. Determinar la validez del diagnóstico radiográfico diferencial de p. periapicales
Objetivos Específicos. *Relacionar los resultados histopatológicos con los diagnósticos radiográficos.

Materiales y Métodos

- Muestra: se estudiaron 95 piezas quirúrgicas obtenidas de procedimientos de extracción dentaria realizado por los alumnos de 3° y 4° año de la Facultad de Odontología UNCuyo en una serie estática durante el año 2004 y hasta mayo de 2005.
- Método radiográfico: se realizaron estudios retroalveolares a cada una de las piezas de la muestra, con determinación diagnóstica a ciego simple por 2 grupos de observadores
- Método anatomopatológico: se realizaron protocolos para el diagnóstico anatomopatológico de certeza, con el objetivo de estandarizar la lectura.
- Tratamiento estadístico: Se realizaron tablas y graficación de frecuencias diagnósticas comparativas, tablas y graficación de frecuencias de signos radiográficos, cálculo de estadístico Chi cuadrado entre el diagnóstico radiográfico y el anatomopatológico de certeza con un intervalo de confianza del 95%, mediante el paquete estadístico Epi Info 3.3.2

Resultados

Se encontró una falta de coincidencia de los diagnósticos obtenidos mediante el método radiográfico y el anatomopatológico, siendo solamente coincidentes en el 58,5% de los casos para el primer observador y de 37,4% para el segundo grupo de observadores, correspondiendo a un valor de estadístico Chi cuadrado de con un $p=0,0364$ para la lectura radiográfica del 1° lector y un valor de estadístico con un $p=0,0664$ para el 2° grupo de lectores de diagnósticos radiográficos.

Discusión

Los porcentajes de distribución de los diferentes procesos periapicales se encuentran dentro de los valores hallados por otros autores. Se encontró un porcentaje 17%, de granulomas abscedados, que puede deberse a la característica de la muestra. Este grupo de granuloma abscedado periapical no es coincidente con la mayoría de los autores. Se encontró un valor significativo de procesos que no pudieron ser diagnosticados radiográficamente.

Trabajos científicos de docencia e investigación que obtuvieron menciones especiales en:

V – JORNADAS DE DOCENCIA 2007

- | | |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 05. "Implementación de un nuevo trabajo práctico..." | Dra. Mónica Bravo |
| 07. "Repitencia en la educación superior" | Lic. Amalia Biscaro de Massa |
| 14. "La periodoncia más allá del aula 5" | Dra. Sonia Marón |
| 04. "Aprendizaje a través de la práctica clínica..." | Rebeca Anzorena - Sr. Mauro Storelli |

IV – JORNADAS DE INVESTIGACION 2007

- | | |
|-------------------------------------------------|----------------------------|
| 26. "Prevalencia de lesiones dentarias..." | Dra. Graciela García Crimi |
| 22. "Tratamiento endodóntico primario..." | Dra. Graciela Peña |
| 47. "Los exámenes como inductores de estrés..." | Dr. Miguel Nelson Palmada |
| 32. "Queratoquiste Odontogénico..." | Dr. Fernando Fernigrini |
| 50. "Biología molecular..." | Dra. Ana María Ruiz |

Menciones en docencia

05. "IMPLEMENTACIÓN DE UN NUEVO TRABAJO PRÁCTICO: La sangre y sus componentes, aspectos prácticos relacionados a la odontología"

BRAVO, M.; RUIZ, A.M.

Cátedra de Bioquímica General y Estomatológica.
Facultad de Odontología. UNCuyo.

El estudio de este tema tan importante despierta poco interés en el alumno. Pensamos que es porque sólo logra significarlo en general, como una montaña de datos numéricos difíciles de memorizar.

Objetivo

Lograr el aprendizaje significativo del tema mejorando el sentido de los contenidos teniendo como consigna: ¿Qué es? y ¿para qué sirve?

Propuesta

Acercar los parámetros bioquímicos básicos a la Odontología desde un aspecto práctico.

Método

- Llevar la teoría a la práctica a través de su propia experiencia (determinación de su Hto, VSG, Grupo sanguíneo, etc)
- Comparación de sus resultados con valores de referencia.
- Análisis de un pequeño caso clínico.
- Proponer la búsqueda de material bibliográfico que demuestre la necesidad del conocimiento de estos parámetros y su utilidad para el odontólogo.

Conclusiones y Resultados

Desde un punto de vista cualitativo creemos que han sido muy satisfactorios. Los alumnos han respondido con interés y entusiasmo a esta nueva propuesta pedagógica.

07. "REPITENCIA EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR"

BISCARO DE MASSA, A.; CASTRO, N. ;
CASTAGNOLO, M.; RAMOS, G.

Cátedra de Microbiología y Bioquímica
General y Estomatológica.

Facultad de Odontología y Facultad de
Ciencias Médicas. UNCuyo.

La repitencia es un problema determinado por múltiples factores intrínsecos y extrínsecos. Los intrínsecos son los relacionados con el alumno y se destacan entre ellos los factores afectivos, esfuerzo insuficiente, situación demográfica, entre muchos otros. Los factores extrínsecos están vinculados con el medio familiar, lo que determina características económicas y culturales que pueden limitar o favorecer su desarrollo personal y educativo y factores académicos como bajo rendimiento académico por dificultades en el cursado de las materias y reprobación de exámenes, horarios de la carrera altamente demandantes. El objetivo de este trabajo es identificar los factores relevantes que inciden en la repitencia y determinar las implicancias personales, institucionales y sociales. Hipótesis: las implicancias personales, institucionales y sociales que presenta la repitencia en la Educación Superior tienen origen multifactorial. Metodología: se basa, en un estudio teórico – empírico, se observa el fenómeno de repitencia tal y como se da en su contexto natural para analizarlo en un tiempo único, lo cual determina una investigación transversal. Se ha utilizado como fuente, la información de la Secretaría de Políticas Universitarias, encuestas a los alumnos de esta Facultad. El trabajo se ha estructurado en dos partes: en la primera se analizan los factores que inciden en la repitencia y en la segunda se determinan las implicancias personales, institucionales y sociales. El Instituto Balseiro juntamente con la Facultad de Odontología presentan la mayor eficiencia de titulación de todas las Unidades Académicas de la UNCuyo. Pero en la Facultad de Odontología existe una clara tendencia hacia una caída de dichos valores. El 37 % de los alumnos se titula en la cantidad de años establecidos por los planes de estudio y recién a los ocho años de comenzada la carrera se ha matriculado el 87 % de la misma cohorte. Esto implica que los alumnos tienen que recurrir distintas asignaturas durante su carrera, sobretodo en los primeros años de trayectoria académica. No se puede dar por definitivamente concluida esta tarea, aunque sí se estima haber cumplido con los objetivos propuestos en un principio para este estudio.

14. "LA PERIODONCIA MAS ALLA DEL AULA 5"

MARON, S. L.

Práctica Clínica IV. Periodoncia Carrera
Asistente dental.
Facultad de Odontología. UNCuyo.

Introducción

Transferir la temática del aula a la práctica en distintos ámbitos tanto dentro como fuera de la Facultad, permite dar al alumno una visión más amplia de su campo de acción junto al odontólogo general y/o al especialista. Y a la vez promueve el rol de Asistente Dental a Profesionales, Instituciones y a la Comunidad.

Objetivos

- Subsanan deficiencias relacionadas con tiempo, recursos disponibles y motivación de los estudiantes.
- Promover la interacción de los futuros Asistentes con otros espacios de la Facultad y de la Comunidad donde se desarrolla la práctica de Periodoncia.

Acciones

Los alumnos han realizado Prácticas de Observación y/o Asistente en los siguientes ámbitos: COAM, Clínicas de Odontogeriatría, Curso de Cirugía Periodontal del Círculo Odontológico de Mendoza y en la Carrera de Especialista en Periodoncia que se dicta en la Facultad de Odontología UN de Cuyo.

Conclusiones

Implementar estas estrategias de transferencia en diferentes ámbitos ha sido ampliamente reconocido como beneficioso por los alumnos en las encuestas realizadas al final de cada ciclo lectivo. Y como docente nos incentiva a innovar en nuestra práctica cotidiana, desarrollando actividades productivas fuera del aula.

04. "APRENDIZAJE A TRAVÉS DE LA PRACTICA CLINICA CON PACIENTES PERIODONTALES"

ANZORENA, R., STORELLI, M.

Cátedra de Periodoncia, Clínica Integrada III.
Facultad de Odontología. UNCuyo.

Durante el cursado de las clínicas integradas I, II Y III en el módulo de periodoncia atendemos a pacientes con enfermedades periodontales, desde gingivitis leves a periodontitis graves, estas son un grupo de enfermedades infecciosas (oportunistas, exógenas o mixtas) multifactoriales que cursan con inflamaciones crónicas automantenidas son enfermedades de sitios, episódicas que conducen a la destrucción de los tejidos periodontales de soporte, su etiología es infecciosa multifactorial que depende del huésped de las bacterias y del medio ambiente.

Luego de realizarles la terapia básica y complementaria continuamos con la fase de mantenimiento periodontal, esta fase es realizada a intervalos determinados para ayudar al paciente periodontal a mantener su salud oral, teniendo en cuenta que el paciente puede regresar a la terapia básica si la enfermedad experimenta un periodo de exacerbación.

Nosotros a través de la clínica realizamos el seguimiento de nuestros pacientes tanto de las variaciones que sufre su historia médica como de su salud bucal y hemos comprobado que en base a la misma motivación

- El 20% de los mismos abandona el tratamiento una vez alcanzada su salud bucal.
- El 80% sigue el tratamiento de los cuales:
 1. El 70% regresa con el estado de salud alcanzado.
 2. El 30% regresa a la terapia básica.

En dichos controles nosotros comprobamos que se reduce la pérdida de hueso, se puede prevenir la progresión y recurrencia de enfermedad periodontal en pacientes que han sido tratados previamente por gingivitis o periodontitis y también podemos comprobar y diagnosticar en forma oportuna otras enfermedades

Menciones en investigación

26. "PREVALENCIA DE LESIONES DENTARIAS. VALLE DE UCO. PROVINCIA DE MENDOZA"

Director: GARCÍA CRIMI G.

Codirector: MARTINEZ G.

GARCIA N.; SICILIA A., CORREA V., ASTUDILLO J., CARRAZCO M.; GARÁS S.; RIVEROS E.

Facultad de Odontología. UNCuyo.

Ante el marco actual de crisis social, cultural y económica que atraviesa nuestra provincia, al igual que el resto de todo nuestro país se considera de suma importancia la necesidad de planificar e implementar políticas dirigidas a contrarrestar la tendencia al deterioro en la calidad de vida de la población y así crear un medio ambiente sano para el desarrollo de los individuos, que la habitan. Para poder planificar y luego aplicar medidas de Salud Pública tendientes a mejorar la calidad de vida, es necesario obtener datos actuales acerca de: prevalencia de enfermedades; condiciones de vida de los individuos, medio ambiente en el que se desarrollan y grado de exposición que presentan a factores de riesgo. Este estudio tuvo como objetivo general: detectar patologías que afectan a tejidos duros del diente de personas residentes en el Valle de Uco de la provincia de Mendoza; como objetivos específicos: determinar cuál es más prevalente y relacionarlas con el modelo cultural de la región. Se definió como población de estudio: individuos de ambos sexos cuya edad oscila entre los 13 y 18 años, (198 individuos en total) residentes en zonas rurales, suburbanas y urbanas del Valle de Uco. La metodología consistió en una investigación, de tipo exploratoria, descriptiva, transversal y correlacional. La recolección de datos se realizó a través de: examen bucal y encuesta predeterminada con medición de aspectos sociológicos y odontológicos; previo consentimiento informado del paciente. Resultados: prevalencia de lesiones cariosas ($p=3,14$); mancha blanca ($p=1,12$); lesiones no cariosas ($p=0,77$), estos resultados presentan una asociación significativa con: dieta, consumo de alimentos con alto potencial cariogénico y educación para la salud bucal inadecuada (65 % de la muestra total, sin educación en técnicas de higiene).

Conclusiones

Las condiciones de salud de la población están determinadas por su "Estilo de Vida", es decir, la manera individual de cómo asume cada persona una acción o actitud en la sociedad que le toca vivir, por lo tanto debemos transformar la valoración de la salud oral por parte de los pacientes como un componente importante en la mejora de sus condiciones de vida.

(Palabras clave: relevamiento, prevalencia, caries, lesiones cariosas, lesiones no cariosas, salud bucal, estratos sociales, modelos culturales, Provincia de Mendoza)

22. "PREVALENCIA DEL GRUPO Y POSICIÓN DEL DIENTE QUE RECIBE UN TRATAMIENTO ENDODÓNTICO PRIMARIO"

ANSELMI, A., CARAM, J., PEÑA, G.

Clínica Integrada II y III Intra y ExtraMural.

Módulo de Cariología 2 y 3 - Submódulo de Endodoncia 1 y 2.

Facultad de Odontología. UNCuyo.

El propósito de este estudio es establecer el número de casos de dientes con diagnóstico de patología pulpar y periapical los cuales recibirán un tratamiento endodóntico primario en una población dada: pacientes atendidos en clínica integrada II y III, cátedra de endodoncia, en un momento y tiempo específicos: 2004 – 2006.

Estudios realizados por De Quadros, I, Souza Filho, F. y col. en Piracicaba. Brasil (2005) reportaron que la diferencia entre el N° de dientes tratados en el maxilar superior (56,1 %) fue significativamente mayor que los tratados en el maxilar inferior (43,9 %).

Este hallazgo difiere de un estudio dirigido por Ingle y Taintor (1976), que informaron una ocurrencia de 68 % de dientes del maxilar superior tratados y 32 % para los dientes del maxilar inferior.

Los dientes tratados con mayor frecuencia fueron los molares inferiores (22,9 %), seguido por los incisivos superiores (22,4 %), estando de acuerdo con los resultados de Seltzer, Serene y Spolsky (1981). Los dientes con menor frecuencia de tratamiento fueron los incisivos inferiores (3,1 %). La alta incidencia de tratamiento endodóntico primario en los molares inferiores puede ser debida al hecho que éstos son los primeros dientes permanentes en hacer erupción en la cavidad oral y por consiguiente son más susceptibles a la caries dental.

Objetivo

Los datos epidemiológicos en la frecuencia y distribución de dientes tratados endodónticamente pueden reflejar las actitudes hacia el tratamiento así como la necesidad y demanda para esto.

Materiales y Métodos

Tomarán los tratamientos realizados por estudiantes en la cátedra de endodoncia, clínica integrada II y III durante el período 2004 – 2006. El elemento tratado será identificado mediante el examen radiográfico y clasificado sistemáticamente según los siguientes criterios: posición en la cavidad oral (maxilar superior ó inferior) y grupo dentario. Los datos recolectados fueron volcados en una planilla confeccionada para tal fin y los resultados analizados estadísticamente (Chi cuadrado), siendo altamente coincidentes con los estudios anteriormente mencionados. Una valoración de los resultados clínicos de los tratamientos realizados por los estudiantes podrían determinarse en una reevaluación crítica de la enseñanza.

47. "LOS EXAMENES COMO INDUCTORES DE ESTRÉS. SU VALORACIÓN MEDIANTE CORTISOL E IgA SALIVALES"

Palmada M.N.; BÁEZ J.R., PORTA M.C., FERNANDEZ de SENESI M.E., CASTRO, N.M., CASTAGNOLO, B.M.

Cátedras de Bioquímica General y Estomatológica y de Microbiología. Facultad de Odontología. UNCuyo.

Introducción

Diversos estímulos como ejercicio, trabajo, estudio, pueden provocar estrés. Cuando ellos son prolongados conducen a la activación continua del eje Hipotálamo-Hipófiso-Suprarrenal (HHS) como así también del Sistema Simpático-Adreno-Medular (SAM). La activación de estos sistemas tiene influencia sobre el Sistema Inmune.

Objetivo

Medir el grado de respuesta del organismo a través de la determinación de niveles de cortisol e IgAs en saliva frente al estrés provocado por exámenes académicos.

Métodos

En 33 alumnos sanos de ambos sexos se tomaron muestras de saliva total no estimulada, sin estrés y bajo situación de estrés. Se midieron los niveles de cortisol por RIE y de IgA por IDRC, determinándose luego su tasa de secreción. Los resultados se observan en el cuadro siguiente:

	Flujo salival ml/min	Cortisol salival nmol/L	IgA salival mg/dL	Tasa de Secreción µg/min
BASAL	2,99±1,78	6,21±4,58 n = 29	5,28±3,44(a) n = 26	26,9±16,1(c) n = 27
ESTRÉS	2,97±1,76	7,56±4,80 n = 29	7,40±3,95(b)* n = 26	44,2±33,6(d)** n = 26

b > a P: 0.05 (Student)

d > c P: 0.02 "

En las condiciones del presente trabajo el incremento de los niveles de cortisol resultó no significativo, en cambio aumentaron significativamente los valores absolutos en concentración de IgAsalival y más aún su tasa de secreción (P: 0,02). El incremento en las concentraciones de IgA no sería atribuible a un descenso del flujo salival (ml/min). En pruebas de respuesta al ejercicio físico se han reportado variaciones en la tasa de secreción de IgA aunque en muy distintas condiciones experimentales (Shouten at al Int. J. Sports Med. 1988; 9: 289-3. Mackinnon et al. Europ. J. Appl. Physiol 1993; 67: 180-4.

32. "SOBREEXPRESIÓN DE c-erbB-2 EN QUERATOQUISTE ODONTOGÉNICO PARAQUERATINIZADO ESPORÁDICO"

FERNIGRINI ELIZALDE, F.D.

Clínica Integrada I, Cátedra de Cirugía Bucomáxilfacial.

Facultad de Odontología. UNCuyo.

El queratoquiste odontogénico tiene su origen en restos epiteliales de la lámina dental, o proliferaciones del estrato basal del epitelio que recubre el estomodeo. Esta patología se caracteriza por su alto grado de recurrencia, potencial comportamiento agresivo y la asociación al Síndrome Carcinoma Basocelular Nevoide (SCBN).

El c-erbB-2 / HER2P185 es un protooncogen que codifica una glicoproteína transmembrana de 185 Kd que participa en una red de interacciones receptor-receptor regulando la muerte celular, el crecimiento y proliferación, principalmente a través de MAP y kinasas.

La transformación oncogénica de c-erbB-2 se relaciona invariablemente con la sobreexpresión de la proteína. Debido a su actividad kinasa constitutiva, la sobreexpresión de c-erbB-2 resulta en un aumento de las actividades de fosforilación produciendo incremento del grado de proliferación, resistencia al factor de necrosis tumoral alfa (TNF- α), disminución de la expresión de moléculas de adhesión (E-caderinas e integrinas), e incremento en la secreción de factor de crecimiento de endotelio vascular (VEGF).

Objetivo

Observar la sobreexpresión de c-erbB-2 en queratoquiste odontogénico paraqueratinizado esporádico.

Resultados

Del total de la muestra, doce (12) casos presentaron sobreexpresión de c-erbB-2 correspondiendo al 34 %, de los cuales 11 (31 %) mostraron tinción leve y 1 (3 %) mostró tinción moderada para c-erbB-2. Veintitrés casos no presentaron tinción para c-erbB-2, correspondiendo al 66 %.

El test de Cohen kappa presentó un valor de 1, lo que equivale a un acuerdo interobservador casi perfecto.

Conclusión

El comportamiento agresivo de algunos queratoquistes odontogénicos podría estar relacionado a la sobreexpresión de c-erbB-2. Debido a su función aporta información sobre la patogenia de los queratoquistes. Estos resultados sirven de antecedente para avanzar en el estudio de nuevos tratamientos.

50. BIOLOGÍA MOLECULAR: CAMBIOS EN LA EXPRESIÓN DE PROTEÍNAS DE CUBIERTA EN CEREBRO DE RATAS TRATADAS CON SICOFÁRMACOS. ESTUDIO PRELIMINAR. BIOQUÍMICA ORAL: Posibles cambios en la composición proteica salival en pacientes tratados con sicofármacos.

RUIZ A.M., SOSA ESCUDERO M., NAVARRO F., GARGIULLO P., CARMINATI S.

Cátedra de Bioquímica General y Estomatológica. Fac. Odontología. IHEM y Área de Farmacología. FCM. UNCuyo.

Biología Molecular

Consideramos que las alteraciones del sistema nervioso central, en enfermedades neurodegenerativas o provocadas por la acción de algunas drogas inciden en la expresión, distribución y estado de las proteínas que regulan el tránsito vesicular de los terminales nerviosos. Según nuestra hipótesis, en un modelo de psicosis, como ocurre con los tratamientos con ácido 7-amino-fosfonoheptanoico (AP-7), hay alteraciones en la expresión y distribución regional de proteínas sinápticas y de adaptinas AP-2 y AP-180.

Resultados preliminares: *El tratamiento con AP-7 altera la vía endocítica mediada por AP-2 de manera específica, ya que otras proteínas de cubierta no son modificadas significativamente.*El aumento cuantitativo de AP-2 podría ser interpretado como una alteración en la expresión o en la dinámica de la vía endocítica, por lo que aumenta la vida media de estas proteínas. Trabajo publicado en junio 07: Journal of neural transmission.

Próximas etapas: utilizar Ketamina.

Saliva: la medicación puede causar xerostomía o cambios en la composición salival. Las manifestaciones suelen aparecer como efecto secundario a la medicación.

Materiales y Métodos

Núcleo accumbens (NA) y corteza prefrontal media (CP) de ratas adultas.

NA y CP, homogeneizados fueron analizados electroforéticamente (SDS-PAGE) y con Westernblot y cuantificados.

Bioquímica Oral: análisis cuantitativo de proteínas salivales, Inmunoglobulina A y G (SDS-PAGE).

Las muestras de saliva se procesarán en octubre y noviembre 2007.