



**UNCUYO**  
UNIVERSIDAD  
NACIONAL DE CUYO

FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS

TRABAJO FINAL DE ESPECIALIZACIÓN

ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA UNIVERSITARIA

PROYECTAR NUESTRO FUTURO ORTODÓNCICO  
DESDE UNA VISIÓN INTEGRADORA Y PODEROSA  
ENTRE INSTITUCIÓN, DOCENTES, ALUMNOS Y SOCIEDAD

Nombre del Alumno: Nidia Lucía Babolin

Nombre del Supervisor: Romina Marianetti Cánovas

La Plata, 2022



**UNCUYO**  
UNIVERSIDAD  
NACIONAL DE CUYO



FACULTAD DE  
FILOSOFÍA Y LETRAS



## Contenido

1. Introducción.....	5
2. Marco referencial o del contexto institucional .....	8
2.1 - Círculo Argentino de Odontología-Universidad de Morón.....	8
2.2 - La cátedra de Ortodoncia Interceptiva. ....	9
2.3 - Los docentes de la cátedra Ortodoncia Interceptiva.....	10
2.4 - Los alumnos de la cátedra Ortodoncia Interceptiva.....	10
3. Fundamentación pedagógica.....	12
3.1 - El aprendizaje como proyecto, ser especialista de ortodoncia .....	12
3.2 - El proyecto, actividad propositiva .....	18
4. Justificación.....	22
4.1 - El proyecto de ortodoncia, actividad propositiva.....	22
4.2 - Propósitos y objetivos a lograr mediante la propuesta pedagógica.....	24
5. Contenidos.....	27
5.1 - Esencia de los contenidos para el interaprendizaje .....	31
5.2 - Etapas o formato del proceso del proyecto. ....	33
5.3- Itinerario de prácticas de aprendizaje .....	36
5.3.1 - Actividades que componen las prácticas de aprendizaje.....	40
5.3.2 - a Ejemplo de diseño de prácticas para Ortodoncia Interceptiva I.....	43
5.3.3. b- Diseño de prácticas para Ortodoncia Interceptiva II.....	56
5.3.4. c- Diseño de prácticas para Ortodoncia Interceptiva III. ....	61
5.3.5 - Investigación/ experimentación en Ortodoncia .....	67
6. Propuesta de evaluación.....	73
6.1- Principios de funcionamiento .....	73
6.2 - La propuesta de proyectos de ortodoncia y la evaluación sistemática	74
6.3 - Modalidad de evaluación y condiciones de aprobación .....	76
7. Propuesta para la extensión o vinculación universitaria.....	77
7.1 - Proyecto de extensión: Educando las sonrisas del futuro .....	78
7.2 - Lugar, ámbitos y tiempos de ejecución del proyecto.....	78
7.3 - Las acciones del proyecto.....	78
7.4 - Los sentidos.....	81
7.5 - Estrategias a desarrollar: .....	81
7.6 - Los actores e instituciones intervinientes .....	82
7.7 - Los saberes que se ponen en diálogo.....	83
7.8 - Los posibles resultados .....	86
8. Propuesta para la investigación educativa.....	88



<b>8.1- Introducción .....</b>	<b>88</b>
<b>8.2- Trabajo de investigación educativa .....</b>	<b>89</b>
<b>9. Cierre .....</b>	<b>98</b>
<b>BIBLIOGRAFIA.....</b>	<b>100</b>

## 1. Introducción

El presente trabajo, proyecto educativo para la enseñanza aprendizaje en la cátedra de Ortodoncia Interceptiva, presenta en forma ordenada y metódica una propuesta educativa para un aprendizaje significativo, humanizado y poderoso.

Hablo de aprendizaje significativo porque expresa con viveza, claridad y elocuencia la forma de intercomunicarnos y entreatudarnos para obtener nuevos conocimientos.

Humanizado porque se aprende desde la empatía, la personalización, permitiendo que los integrantes del proyecto se construyan junto a sus mediadores, contexto y entorno, y también desde sí mismo.

Y nos referimos a poderoso, porque se ponen en juego todas las instancias mancomunadas que sumadas a las nuevas tecnologías de comunicación e información, trabajamos en pro de enseñanzas y aprendizajes creativos que “dejan huellas” (Maggio, 2012) en la vida de un individuo.

En el año 2020, en el marco de la pandemia por Covid 19, la carrera de ortodoncia implementó de manera repentina, como tantas universidades del país, la modalidad híbrida o bimodal para la ejecución de sus programas. Esto tuvo numerosas consecuencias que trajeron preocupación en la institución ya que dieron cuenta las problemáticas devenientes de esta nueva modalidad como así también falencias en el desarrollo de los programas ya existentes, debido al monótono y desactualizado método pedagógico.

Algunas de estas observaciones a saber:

-Falta de adaptación de los programas de los seminarios a la modalidad virtual, requiriendo estrategias didácticas a ser implementadas en esa modalidad y que generen atracción al aprendiz.

-Escasa formación específica y poca formación docente para la modalidad a distancia y para enfrentar las transformaciones socioculturales de la actualidad.

-Escaso desarrollo de una educación basada en competencias donde se estimula el rol del estudiante como protagonista de la práctica educativa.

-Falta de reestructuración y actualización de los procesos de enseñanza y evaluativos.

-Ausencia de programas de actualización docente que favorezcan la incorporación de nuevas estrategias de enseñanza.

Como docente de la cátedra de Ortodoncia Interceptiva y tras haber cursado la carrera docente en UNCuyo, manifiesto la necesidad imperiosa de un proyecto innovador que dé soluciones a los problemas antes mencionados sumados a las constantes transformaciones sociales y con la mira puesta en nuestros jóvenes aprendices. Proyecto altruista que enriquezca la mediación pedagógica, sus propósitos y sus objetivos y que respete valores como la libertad, la dignidad humana, la igualdad de género, la no violencia, la no discriminación.

Realizando un ensamble entre lo humanístico y lo científico, docencia y ortodoncia, puedo decir que nuestra especialidad, es una rama de la odontología donde la ciencia se aplica en su máxima expresión desde varias vertientes tanto mecánicas, físicas, químicas, fisiológicas y biológicas como también una muy importante que es la social.

Esto compele al odontólogo, Especialista en Ortodoncia y Ortopedia de los Maxilares, a tener un acabado conocimiento de todas estas ciencias y sus distintas áreas con las interacciones y los cambios que generan. Así podemos mencionar a la anatomía de cabeza y cuello, crecimiento y desarrollo de las estructuras craneofaciales, fisiología del sistema estomatognático, materiales y elementos de diagnóstico, como también los distintos tipos de aparatologías y procedimientos terapéuticos con sus principios biomecánicos que actúan sobre esas estructuras.

Con esos saberes los ortodoncistas estarán capacitados a diagnosticar y tratar correctamente las variadas disgnacias y aplicar sus conocimientos en forma certera en los distintos contextos sociales.

Es primordial, entonces, que los profesionales de la salud bucal, alumnos de posgrado de la carrera de ortodoncia, adquieran pericia para el reconocimiento de los problemas, desde la apropiación de los conceptos brindados y de la interacción

con otras disciplinas; destreza en la recolección de datos, organización y planificación para el tratamiento a partir del interaprendizaje entre colegas alumnos y colegas docentes ; y que contraigan habilidades en la toma de decisiones desde la acción y creatividad ,en relación con el paciente su entorno, contexto y con la sociedad. Es el propósito de este proyecto.

¿Cómo dar origen entonces a esta propuesta transformadora?

Este proyecto educativo alternativo, orienta el proceso enseñanza aprendizaje por la confluencia de los saberes teóricos llevados a la práctica, dando lugar a innumerables experiencias, vivencias particulares y prácticas significativas, individuales y colaborativas. De esta manera, se lograría una mediación pedagógica donde cada estudiante se convierte en protagonista y artífice del interaprendizaje, del pensamiento crítico y de la construcción de nuevos conocimientos.

El docente de esta especialidad, a su vez, debe conocer claramente su profesión, de tal forma que logre, desarrollar habilidades metodológicas, manejar adecuadamente las relaciones con los estudiantes y con el grupo de profesionales, desarrollar habilidades comunicativas y emocionales que permitan un acercamiento y un entendimiento del otro para lograr que los estudiantes asuman responsablemente las tareas de participación, tengan un aprendizaje integral y se adapten a un mundo en permanente transformación, que garantice la atención a las necesidades de diferentes grupos en diversos espacios y situaciones.

Como eje de la política educativa de las Universidades hacemos hincapié en nuestra cátedra en las funciones de docencia, investigación y extensión que también se articulan y entran en juego para el interaprendizaje.

A partir de ellas se consigue transformar la realidad de docentes, estudiantes y sociedad Así se ponen en juego saberes y valores cuyos interlocutores están permeados por el medio que los rodea logrando una construcción recíproca de conocimientos válidos, críticos y autónomos sobre los cimientos de interacciones y prácticas inclusivas, transformadoras y comunicacionales.

A continuación, presento un proyecto prospectivo desde una visión integradora y poderosa entre la institución, los docentes, los alumnos y la sociedad.

## 2. Marco referencial o del contexto institucional

### 2.1 - Círculo Argentino de Odontología-Universidad de Morón

El Círculo Argentino de Odontología y la Universidad de Morón, conforman una entidad que se dedica al perfeccionamiento y especialización en la función de Posgrado del Recurso Humano. Tiene como misión enseñar, generar y comunicar conocimientos de Educación Superior, en todas sus modalidades, con calidad y excelencia académicas, de conformidad con los postulados de la Constitución Nacional, las Normas Nacionales de Educación General y Superior, la Legislación aplicable y las normas de su Estatuto y sus reglamentos.

Otorga el título de “Especialistas en Ortodoncia y Ortopedia de los Maxilares” con sus validaciones correspondientes, acordes con las exigencias del Ministerio de Educación de la Nación y la CONEAU, ajustándose a actividades de evaluación y de acreditación de la calidad de la Educación Universitaria. (RM 2482/17 Resolución CONEAU 498/15).

Ambos organismos fusionados en participación y reciprocidad, tienen como objetivos en los ámbitos institucionales, comunitarios, socio dinámico (grupal) y psicosocial (individual) las funciones primordiales de la Universidad, a saber:

***Función Docencia:*** promover y mejorar los procesos de la calidad de la enseñanza y sus resultados para la formación de Recursos Humanos de alta calidad tanto profesionales como científicos.

***Función Investigación:*** promover y mejorar la calidad de los procesos de producción y transferencia de conocimientos, contribuyendo a la consolidación de un sistema nacional de innovación.

***Función Extensión:*** promover y mejorar la calidad educativa en su articulación e integración en relación a las demandas y necesidades de la sociedad, y en función de la pertinencia y equidad que debe asumir la Universidad en razón de su función social



**Función Asistencial:** prevenir e impartir salud a la comunidad a muy bajo costo, de ahí su acción solidaria.

El campo de la Cátedra de Ortodoncia Interceptiva, tiene como objetivo construir conocimiento en el área de la ortodoncia que comprende el diagnóstico y la atención de pacientes en la franja etaria entre los 8 y los 12 años de edad, y cuyo fin es interceptar, de allí su nombre, o detener las alteraciones que impiden el buen crecimiento de las estructuras cráneo- alvéolo- faciales.

De esta manera, con su labor docente asistencial, deviene una actividad comprometida, colaborativa y solidaria que no renuncia a procesos dinámicos, eficaces e innovadores inherentes al marco de referencia para el desarrollo de las actividades y procesos de la vida universitaria.

## **2.2 - La cátedra de Ortodoncia Interceptiva.**

La cátedra de Ortodoncia Interceptiva de la Carrera de Especialización en Ortodoncia y Ortopedia de los Maxilares, tiene sentido como unidad organizativa del trabajo académico, donde se complementa el trabajo docente, el desarrollo y la especialización de los saberes, los criterios pedagógicos empleados, y los alumnos posicionados frente a los conocimientos.

Está pensada como proyecto o tramo dentro de la carrera cuyo programa se desarrolla durante los tres primeros años de la misma.

Cada año está compuesto de clases prácticas y teóricas, relacionándose estas durante todo el desarrollo. Sus espacios curriculares establecen actividades promocionales debiendo cumplir para esto con los siguientes requisitos: 75% de asistencia a clases, 75% de parciales aprobados con derecho a la recuperación, exposición de casos clínicos y presentación de documentación complementaria, Historia Clínica, como requisito obligatorio, con registro escrito y fotográfico de la atención de pacientes. De esta manera, el alumno obtendrá la condición de regular al finalizar cada año.

Para esto nos posicionamos en la ejecución de las clases teórico-prácticas y relación alumno-docente desde donde podemos plasmar el propósito pedagógico del proyecto.

### **2.3 - Los docentes de la cátedra Ortodoncia Interceptiva.**

Los miembros del cuerpo docente de la cátedra, nos comprometemos a la enseñanza de la ortodoncia interceptiva desde una Universidad Privada, Universidad de Morón, y desde el Círculo Argentino de Odontología, conscientes del deber necesario para con la sociedad que toda actividad del campo de la salud debe poseer.

Asumimos responsabilidad frente al proceso de globalización, de la formación de profesionales idóneos, competentes, con visión humanista y con sentido de responsabilidad social. Impulsamos una actitud activa para lograr una transformación social y sobrevivir en espacios contemporáneos de continuas transformaciones, generando momentos oportunos para entreaprendernos y entreayudarnos.

Nos cautiva compartir conocimientos, estimulando a nuestros alumnos/as a seguir estudiando con una escucha activa de sus necesidades, planteándoles desafíos y propuestas, hacerlos partícipes de las actividades junto a los docentes y motivarlos también a ver la docencia como una propuesta interesante para transmitir, generar conciencia y concientizar en prevención.

Proponemos clases de cooperación entre alumnos, de manera que todos puedan aprender de todos y no exclusivamente del docente, que el alumno deje de ser un mero espectador para convertirse en un auténtico protagonista de lo que sucede en el aula, fomentando la bidireccionalidad entre docente y alumnos, es decir el interaprendizaje.

### **2.4 - Los alumnos de la cátedra Ortodoncia Interceptiva.**

El estudiante de nuestra materia constituye un grupo social que se configura en torno a la actividad específica de aprender saberes con el fin de transformarse en un profesional y especialista en un área de conocimiento determinado.

Estudiar, en este marco, supone la necesidad de interactuar en el entorno institucional de manera conducente, positiva y competente situándose en una

constante interacción con pacientes, en su mayoría niños, que buscan atención para su salud bucal.

Los estudiantes que forman parte de la cátedra cursan la unidad curricular o materia de la cual el equipo docente es responsable con el propósito de lograr las siguientes competencias e incumbencias:

Compromiso a un trato empático y altruista en la relación paciente-profesional.

Interpretar desde una sólida formación integral todos los elementos de diagnóstico para llegar al conocimiento de la patología y actuar en pos de los conocimientos adquiridos.

- Aplicar criterios convenientes para desarrollar un plan de tratamiento seleccionando las distintas aparatologías, y materiales adecuados para el diagnóstico particular.
- Generar actitudes de aprendizaje permanente de actualización en un mundo de constante transformación científica.
- Valorar el aporte interdisciplinario.
- Comprometerse desde la perspectiva integral de la carrera en la concreción de propuestas orientadas a la investigación científica.
- Lograr solvencia y formación necesarias en los aspectos legales y éticos en relación con el ejercicio de la profesión.
- Capacitación para ejercer la profesión como Especialista en un ámbito laboral particular o bajo relación de dependencia.

### **3. Fundamentación pedagógica**

#### **3.1 - El aprendizaje como proyecto, ser especialista de ortodoncia**

Enseñar Ortodoncia interceptiva responde a las necesidades de la salud buco-dental de la población, en base a una visión, finalidad y perfil profesional, que tenga correspondencia y pertinencia para satisfacer las expectativas de la sociedad.

Intervenir en los distintos campos del quehacer profesional y preparar odontólogos con objetivos en la prevención y tratamiento de las patologías, cuya formación técnico-científica se encuentre acompañada por una formación humanizada, es la base de un modelo de servicio a la comunidad, dando respuestas concretas al concepto de salud integral.

Al referirse a formación humanizada pensamos la propuesta desde la mediación pedagógica, donde el educador o mediador es el que promueve y acompaña el aprendizaje mediante la construcción de puentes entre saberes, colegas, contextos y entorno. La pedagogía no es el punto de partida sino de llegada para “comprender y dar sentido al acto educativo en cualquier edad y en cualquier circunstancia en que se produzca a fin de colaborar desde esa comprensión, con el aprendizaje como construcción y apropiación del mundo y de sí mismo”. (Gutiérrez Pérez & Prieto Castillo, 1999)

Alcanzar de esta manera nuevos aprendizajes desde las reflexiones, la interacción y el diálogo es construir saberes sustentados de otros saberes donde nos apropiamos de conceptos y de métodos adecuados para cada área y donde juega un papel significativo la relación entre personas, entornos y contextos.

Como señala el mismo Profesor en su libro “Educar con Sentido Educar con sentido, apuntes sobre el aprendizaje”, (Prieto Castillo, 1994) el sentido de la pedagogía es cómo colaboramos en esa apropiación, de cómo se resuelve la relación humana que la posibilita o la malogra a partir de la claridad de conceptos y la ausencia de juicios de valor, recuperando lo vivido y lo sentido para avanzar desde ello a las transformaciones educativas. La Pedagogía se logra “sembrando claridades desde los hechos y las palabras” (Prieto Castillo, 2013)

Basándome en esa premisa, es como surge la necesidad de repensar nuestra propuesta pedagógica y proponer un proyecto íntegro y significativo bajo el paradigma del interaprendizaje y el entreayudarnos. Que las necesidades individuales puedan encontrar fruto en la interacción entre seres humanos, respetando divergencias y fomentando el potencial creativo. Es así que direcciono esta mediación orientada en los lineamientos de los educar para:

- Educar para la convivencia y el goce de la vida

La empatía, el respeto, la solidaridad, el amor, son algunos de los tantos valores que debemos priorizar en la cátedra para generar una convivencia y una interacción armoniosa, facilitando el mutuo aprendizaje en un ambiente cálido y agradable.

Es fundamental demostrar a nuestros alumnos que comprendan y confíen en nuestra intención de educar, del por qué y el para qué, del compromiso individual y grupal, del trabajo interdisciplinario, de la participación colectiva, logrando los objetivos y metas conjuntamente para proyectar la labor de comunicar y corresponder.

A través de clases interactivas, proponer desafíos y actividades lúdicas, facilitar al estudiante información sobre congresos y cursos de actualización como así también estimularlos para la preparación de trabajos de investigación o publicaciones en revistas científicas, generando en ellos un protagonismo que los aliente y entusiasme a un continuo aprendizaje y a una producción intelectual.

El propósito de este proyecto es crecer juntos en todos los niveles, personales, profesionales, intelectuales y llevar una vida digna, altruista y complaciente con la intención de contagiar y construir buenos profesionales y por qué no, futuros educadores.

-Educar para la significación, porque en este proyecto se valoriza lo que se hace, con quien se lo hace y en el contexto y el mundo compartido.

Se le da importancia a los objetivos y a los valores de las personas, de las propuestas educativas, de las culturas.

Educar con sentido es construirse con una relación solidaria, es adquirir la capacidad de interactuar, de aceptar críticas para el entendimiento, es manifestarse con claridad, con razón, con seguridad y con sensibilidad y belleza.

-Educar para la apropiación, y para la comprensión.

Somos seres que nos erigimos entre todos, de la historia, de las experiencias, de las grandes enseñanzas de las generaciones viejas y de las hábiles y activas generaciones venideras. Apropiarse del pasado y reciclarlo, relacionarlo, imaginarlo y construir nuevos conocimientos, llevan a una educación alternativa rica y amena.

-Educar para la complejidad.

Promover en este proyecto el aprendizaje a partir de las preguntas. La resolución de problemas y la construcción de nuevas dificultades e interrogantes y las reacciones a los mismos, no parten desde una sola mirada. La multidireccionalidad genera capacidades para pensar en la complejidad y construir una actitud personal, propia y sostenible.

Como expresa el pedagogo Paulo Freire:” Creo, en este sentido, que el alumno, inserto en un proceso permanente de formación, tiene que ser un gran cuestionador de sí mismo. Es decir, N puede pasar de lunes a martes sin preguntarte constantemente” (Freire & Faundez, 2013)

-Educar para la incertidumbre

Parto ya de la incertidumbre de la diferencia. Cada alumno, cada paciente, porque con ellos también educamos para la salud, son seres distintos en lo emocional en su contexto político y social, en sus pretensiones y sus exigencias. Esto genera una dinámica de reconocimiento y búsqueda que provoca la necesidad de adaptación espontánea, imposible de prever. Para esto damos lugar desde la personalización a un encuentro, un juego, un intercambio, enfrentándonos a desafíos, competencias y retos en lo cotidiano con una actitud activa, crítica, libre, sin desalientos ni temores, pero sí con responsabilidad, preparación y fundamentos.

Educar basándonos en la reformulación de preguntas ante las nuevas y distintas situaciones que cada uno enfrenta, alumno y docente, es recorrer un camino pleno de incertidumbres que debemos ir afrontando no con un manual instructivo indicando que se debe hacer sino con un manojo de herramientas, recursos humanos y certezas que ayuden a construir futuro.

Entender la pedagogía universitaria como lo propone Roig (1967): “conducción de un acto creador, respecto de un determinado campo objetivo, realizado con espíritu crítico entre dos o más estudiosos, con diferentes grados de experiencia respecto de la posesión de aquel campo”<sup>1</sup> es dar paso al saber desde el encuentro entre personas. Se trata de reunirnos desde las experiencias, la palabra, el diálogo con los jóvenes, con su cultura, con su contexto, intercambiando saberes, permitiéndonos con respeto la posibilidad de expresión, da la oportunidad de crear y construir.

La evolución y el desarrollo de la ortodoncia se producen de forma acelerada y constante; como así también, los métodos pedagógicos para incorporar los nuevos saberes, lo que provoca la necesidad de estar actualizándose permanentemente. El estudio de la misma, su aplicación y su implicancia, permite apropiarnos de conocimientos que amplían nuestra cultura, así como posibilita desarrollarnos en el campo investigativo sobre una especialidad de indudable importancia en el diagnóstico y tratamiento de las anomalías dento-maxilo-faciales, del crecimiento y desarrollo y fisiología del aparato masticatorio. Más las diversas visiones y diferentes formas de intervenir sobre ella, movilizan una multiplicidad de experiencias que tienden a acentuar las diversidades, la novedad y los criterios personales. Una época de pluralismo y diversidad como la que nos toca vivir, es ante todo una época en que es necesario reflexionar la necesidad de comunicar y comunicarse, respetando estereotipos. Pensando en nuestros alumnos, conociendo sus ideologías, su lenguaje, sus valores, sus proyectos, adentrándonos en su ecosistema, en su cultura, en sus derechos, narrándoles saberes, experiencias, hechos, con respeto y amor por lo que se hace, compartiendo sin invadir, comunicando sin imponer, informando sin falsedad. Construiremos así un andamiaje (teoría de Bruner) para lograr un interaprendizaje y llegar a ser personas exitosas, con bases y conocimiento científico, que aman lo que hacen, que construyen su destino con autoestima, con bases sustentables y con metas eficientes, satisfactorias y altruistas.

De esta manera, se concibe a la educación como un acto creador asumiendo un eje de horizontalidad donde el docente y el alumno aprende, construye y se desarrolla

tanto en el conocimiento global como en el conocimiento de la investigación y el conocimiento científico.

En la actualidad, y en especial a partir del momento histórico de pandemia por Covid que nos ha tocado vivir, nos hemos enfrentado, y en hora buena, a conocer un universo de aprendizajes, a partir de internet y las tecnologías inteligentes. Según estudios se establece una “simbiosis mente-ordenador que ocasiona la incorporación automática o transferencia de la información de las mismos lo que juega un papel tan importante en el aprendizaje y en el desarrollo cognitivo” (Salomon et al., 1992).

Surge a partir de este momento la necesidad de interrelacionarnos e interactuar con nuestros alumnos a partir de sus intereses y su lenguaje para optimizar el interaprendizaje, adentrándonos en la cultura juvenil y los entornos virtuales. De este modo, enriquecer la práctica docente e ir enseñando nuestra materia de una manera exigente y de calidad, pero también aplicando responsablemente elementos estimulantes y motivantes que interesen, involucren y desarrollen autonomía en nuestros estudiantes es también parte del propósito de este proyecto.

Para esto tomaremos como modelo cuatro dimensiones pedagógicas:

- Dimensión informativa: la presentación de recursos para interactuar con el contenido como animaciones, vídeos, mapas conceptuales, etc.
- Dimensión práctica: en la amplia gama de posibilidades de esta dimensión damos la posibilidad del trabajo colaborativo con el uso herramientas digitales y la intercomunicación en el momento de las prácticas ante las dificultades e interrogantes que surgen.
- Dimensión comunicativa: esta dimensión favorece a la interacción entre los docentes-alumnos y materiales, por lo que ha estado presente a través de redes como Facebook, WhatsApp, correos electrónicos, y llamadas telefónicas por teleconferencia.
- Dimensión tutorial o informativa: somos docentes con amor a nuestro trabajo y acompañamos a nuestros alumnos presentándoles diversos recursos para el interaprendizaje, como así también, para evaluar sus producciones y esfuerzos, hacer devoluciones, animarlos en sus progresos, estimularlos en sus habilidades (Área & Adell, 2009).



Enmarcamos en esta oportunidad el compromiso que tenemos de ampliar y actualizar los conocimientos desde espacios virtuales.

También hacemos referencia a las enseñanzas poderosas y a la inclusión genuina, donde se busca tendencias para hacer tecnología educativa. De esta manera se implementa la "hipertextualidad interactiva, intrínsecamente participativa e inmersivas<sup>5</sup> en busca de fenómenos para el aprendizaje poderoso, desde un inmenso abanico de posibilidades. El hipertexto es uno de los elementos utilizado con la creación de internet, agregando información a través de aplicaciones, documentos entrelazados por hipervínculos, etc.

El proceso por el cual el estudiante llega a proponer un método terapéutico y que implica la reconstrucción de conceptos e instrumentos, se presenta como una forma didáctica constructivista, en el que los alumnos son, en gran parte, responsables de su propio aprendizaje. El centro está puesto en el que aprende y en su propia propuesta. Realizando también un formato de andamio entre colegas docentes y colegas estudiantes.

En este tipo de propuestas prevalecen los seminarios y laboratorios como lugar de encuentro voluntario y libre, donde las relaciones entre docente y estudiante, son movidos tan sólo por el amor al conocimiento y a la verdad. Son espacios en los cuales se promueve(n) a trabajar en forma participativa dando lugar tanto a la integración (condición en la que el otro se siente igual a mí), como a la inclusión (trabajar con el otro aceptando las diferencias entre ambos, en un mismo espacio).

Tenemos absoluta certeza de que, como mediadores pedagógicos, conociendo la cultura de nuestros jóvenes, interactuando, estableciendo un vínculo entusiasta, capaz de incentivar la curiosidad y el interés, trabajando con amor, pasión y compromiso, damos lugar a una pedagogía del sentido fundamentada en las transformaciones de los tiempos presentes y proyectada al futuro para las nuevas generaciones de profesionales.

En lo que hace a la actividad en el campo de la actuación profesional y su marco de responsabilidad frente a la sociedad, es necesario identificar el desafío de una formación amplia, abierta, receptiva, expectante que permita una rápida adaptación y asimilación a cambios y mutaciones que se presentan en el mundo del trabajo en sus diversas formas.

Para ello, se trata de formular un campo de actuación directamente vinculado con el futuro quehacer profesional de los estudiantes, considerando la incorporación y asimilación de lo producido por otras disciplinas, condición transdisciplinar, que nos pone frente a la producción de nuevos conocimientos o frente a la reorganización de los ya existentes y al trabajo interdisciplinario. Esto supone la preparación a adaptarse a los cambios e indeterminaciones de lo profesional, lo social y sus nuevas o transformadas configuraciones, la producción tecnológica e informática, los cambios de la esfera de lo público y lo privado, de lo individual y lo colectivo, de lo formal y lo no formal, y a la amplitud de desafíos en los tiempos en que estos se presenten.

En este sentido, anhelamos una enseñanza de la ortodoncia interceptiva que se desarrolle, en esta unidad académica, asumiendo distintas expresiones, formas e interpretaciones en sus diferentes contextos culturales e históricos basándose en argumentos logrados por puentes conceptuales de vocabulario claro, experiencias significativas, relación con el contexto y por prácticas que cobran singular provecho cuando generan un aprendizaje poderoso.

Esto se lleva al trabajo en “laboratorios” y “en seminarios” para el aprendizaje de este proyecto, a partir de fomentar la iniciativa, el trabajo autónomo e independiente, productivo y responsable, la originalidad, la innovación, y la creatividad para actuar frente a problemas que deben ser confrontados en situaciones y circunstancias concretas.

### **3.2 - El proyecto, actividad propositiva**

Lo que nos hace humanos, solidarios, autónomos, libres y felices es la posibilidad de incorporar conocimientos e interactuarlos con el contexto, para ser capaces de transformar la realidad de manera positiva. Para esto aplicamos acciones que incitan al perfeccionamiento, al desarrollo de habilidades y a la interacción con colegas para trabajar en pro del bienestar no sólo de los pacientes y de la sociedad entera sino también de la mancomunidad alumno-docente.

Este modelo de autogestión nos pone frente al desafío de la comunicabilidad, relación lograda de trabajar con un modelo de participación colectiva entre las distintas instancias de aprendizaje y constituir así un sistema sólido que organice las prácticas y que concrete dicho aprendizaje, logrando enriquecer la práctica educativa.

De esta manera, el aprendizaje de nuestra materia en la carrera de especialización de profesionales, es concebido como eje de la propuesta educativa para alcanzar más y nuevo **aprendizaje significativo**. Para lograrlo se “edifican los conocimientos de forma armónica y coherente a partir de conceptos sólidos, como una serie de vasos comunicantes que se conectan unos con otros formando redes de conocimiento” (Ausubel, 2002). Esos nuevos conocimientos e información son adquiridos entre todos desde los valores de respeto, sentido, libertad, cooperación, construcción de relaciones solidarias, ética y alegría entre todas las instancias que conforman la mediación pedagógica.

Manifiesto así el compromiso y la responsabilidad de todos los que formamos este grupo humano para llevar adelante la tarea de promover y acompañar la formación de especialistas en ortodoncia interceptiva:

-La institución con sus recursos edilicios, humanos, co-responsabilidad comunicacional, establecimiento de los mecanismos elementales de la organización, difusión de ideas, producción de conocimientos, etc.

-Los docentes, envueltos en un ambiente pedagógico, con apasionamiento por educar, donde el educador manifiesta con la palabra y con todo su contexto, su mirada, sus experiencias, transmitiendo certezas para la incertidumbre, para orientarnos en la búsqueda de lo que amamos, de lo que elegimos como profesión. Respetando ese umbral pedagógico, donde se encuentra ese “juego de cercanía sin invadir y distancia sin abandonar.” Donde se respetaba la vida humana, se comparte con el estudiante, se reflexiona, y se lo acompañaba buscando soluciones y respuestas.

-Los materiales, medios y tecnologías. La institución a través de convenios con laboratorios y otras instituciones dentro del ámbito público y privado, brinda amplia disponibilidad de recursos de laboratorio, utilitarios e instrumentales que tanto el alumno como los docentes poseen a su disposición para la realización de prácticas.

También se dispone de bibliotecas, aulas y espacios equipados para hacer tecnología educativa. Se han incorporado en las aulas y en las clínicas los dispositivos para poseer internet y que la comunicación pueda ser fluida, buscando aprendizajes alternativos, participativos e inmersivos a partir de la hipertextualidad.

-Aprendizaje con el grupo. El trabajo colaborativo es un conjunto de prácticas intelectuales que exigen la necesidad de un asunto, un conocimiento, diálogo y tiempo para llevarlas a cabo. Es un riquísimo mediador para el aprendizaje donde el respeto, la no competencia, la suma de ideas, la exploración de nuevos argumentos y la interacción entre alumnos docentes y pares logran la construcción del nuevo conocimiento.

Es condición de la cátedra trabajar con esta modalidad tanto en las prácticas en las clínicas, las presentaciones en las aulas, como así también, en trabajos de investigación que se realicen. Se presenta así el proceso de observar, analizar, proponer, teorizar, e intercambiar conceptos y experiencias, siempre de manera crítica y selectiva, y a partir de ello, proponer operaciones con instrumentos específicos, que no operan a partir de verdades absolutas anteriores, por el contrario, todo ortodoncista debe sorprenderse de los nuevos resultados capaces de desarrollar.

-El contexto. Cuando una educación se vuelca al contexto se abre un abanico de posibilidades para enriquecer el aprendizaje a través de la observación, entrevistas, interacciones, búsqueda de fuentes de información y participación en situaciones sociales. En nuestra materia, es fundamental esta propuesta para tener conocimiento no sólo de la patología sino del entorno, la posibilidad física, psíquica y económica, y la necesidad de adaptarse a esos seres que son los pacientes, en el espacio y en sus situaciones. Pero también es fundamental que los alumnos se eduquen en el contexto, en el espontáneo, en el que estamos insertos, y en el que podrían llegar a estar en un futuro.

-El aprendizaje con uno mismo. Es de suma importancia que el alumno se descubra a sí mismo, interrogando sus propias experiencias, sus percepciones. Nuestra propuesta de aprendizaje es permitirles crear y hacer para fortalecer sus actitudes. Permitir que el alumno se proyecte hacia el futuro con una mirada crítica y positiva, tomándose él mismo como punto de partida.

Las practicas transformadoras como llamamos a las Experiencias pedagógicas decisivas, se caracterizan por presentar en sus contenidos y en sus formas de transmitirlos y ejecutarlos, un grado de “movilidad” interna en el aprendiz, que genera una enseñanza en distintos aspectos y para siempre. Es así que se describe como un encuentro entre maestros, aprendices y otros miembros de la comunidad educativa y social, basado en el desafío que implica el interaprendizaje en el contexto de la enseñanza.

Es importante señalar que los integrantes de este equipo estamos actualmente a cargo de la cátedra de Ortodoncia Interceptiva, que funciona con un número casi constante de 30 alumnos por año, asistidos por 5 docentes. Dicha experiencia y dedicación casi exclusiva de un docente cada 5 alumnos, permitirá concretar este tipo de experiencia y esa vivencia de prácticas (sostenidas en metodologías y conceptos) que marcan en lo profundo a cada participante, en lo intelectual, en lo emocional y en su vida toda. Nadie es el mismo luego de ese tipo de experiencias, ya que no es algo que pasa, sino “algo que me pasa” (Larrosa & Skilar, 2009).

En mi propuesta de proyecto fomento este tipo de Experiencias Pedagógicas Decisivas desde todos los modelos de prácticas, asumiendo para esto la responsabilidad ante la complejidad y diversidad de temas, la construcción de nuevas subjetividades, la relación docente-alumno-contexto construida con compromiso y entusiasmo. Me baso en la solvencia académica, el buen trato y la constancia del funcionamiento permanente, la claridad de los objetivos, el logro de resultados, la formación docente y su actualización permanente, las modalidades de trabajo en taller en tareas individuales y grupales y la integración a través del ordenamiento y correlación de temas y prácticas por nivel y entre niveles. Nos fundamentamos en esta estrategia “que origina la construcción de comunidades de aprendizaje sostenidas por un proyecto en común y por una organización fuerte que lo hace posible”. (Prieto Castillo, 2007)

Tal como observa Donald A. Schön (1992) en “La formación de profesionales reflexivos” la modalidad de taller en la enseñanza masiva resuelve el aprendizaje a partir de la propuesta y evolución del estudiante, captando y sosteniendo su interés en el propio desafío que le propone la construcción de conocimiento en trabajos que articulen teoría y práctica.

#### **4. Justificación**

##### **4.1 - El proyecto de ortodoncia, actividad propositiva**

"La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no sólo la ausencia de enfermedad", definición que establece la OMS (Organización Mundial de la Salud) y que debemos jerarquizar como meta de logro de nuestros objetivos. Para llevar a la práctica este concepto, todo agente de salud debe priorizar los Niveles de Prevención y dentro de ellos la prevención primaria, pilar de un sistema de salud, definida por acciones que se implementan antes de que surja una enfermedad para evitar que ocurra. La prevención secundaria está encaminada a limitar el impacto de una enfermedad que ya existe impidiendo su progreso y previniendo posibles complicaciones.

El proyecto de ortodoncia, propone dar respuesta a una demanda evidente de la comunidad, dentro de la prevención primaria y secundaria en un contexto socio-económico determinado. De esta manera, el aprendizaje desde la cátedra de Ortodoncia Interceptiva, en sus tres años consecutivos y correlativos, es entendido como una unidad pedagógica que conlleva la búsqueda de información y recursos teóricos y prácticos para la acción y que pueda ser desarrollada por los estudiantes a través de la actividad solidaria, experiencias humanitarias, que atiende tanto a aspectos prácticos como cognitivos para impartir educación para la salud.

Para llevar adelante los lineamientos de la propuesta de la cátedra y enriquecerlos, es necesario desarrollar emprendimientos alternativos que nos actualicen y que interesen e involucren a los estudiantes. Este nuevo proyecto entonces está pensado debido a los grandes cambios estructurales en un contexto de globalización, de cambios sociales y tecnológicos que han sucedido y seguirá sucediendo en las distintas generaciones, motivo por los cuales debemos estar en permanente proceso de información y transformación. Esta propuesta ha sido impulsada por la Carrera de Especialización en Docencia Universitaria de donde destaco en este punto la importancia que tenemos "nosotros," los docentes y los alumnos, en este acto de enseñanza- aprendizaje, siendo clave la relación cercano-lejano donde el punto de referencia de cualquier práctica soy yo mismo, nosotros y cada uno de ustedes" (UNCUYO 2020)

Así, la presencia de la totalidad del proceso del proyecto, tanto por parte de los docentes como de los estudiantes, requiere verificar, adecuar y reformular

permanentemente el diseño curricular, los objetivos y los contenidos de cada nivel o año de cursada, a circunstancias particulares, incorporando los conceptos de aprendizaje basados en competencias y con el objeto de obtener los mayores resultados pedagógicos en cada ciclo académico.

El método de proyecto no puede ser limitado a la aplicación mecánica de una manera o instrucción precisa. Está ligado a la aplicación de instrumentos derivados de la formación y la organización e implementación de conceptos y acciones que surgen de cada caso clínico en particular. Remite a la experiencia, la cual se construye según procesos personales asociados y progresivos y también recurre a visualizar estructuras según los avances sucesivos basados en reflexiones sobre los propios tratamientos y los de sus pares. En este proceso el rol de la experiencia propia y de la ajena, es considerado un valor disparador y referencial en la determinación de las condiciones del problema, en el proceso de proyecto y en la verificación de los resultados en el propio avance del mismo.

De esta manera, crece el proceso de conocimiento, el saber hacer propio se nutre del conocimiento de otros, y comienza por reconocer e identificar componentes, sus asociaciones e interrelaciones, según una práctica que incluye procesos intuitivos e intelectuales.

Desde el punto de vista cognitivo, entonces, es importante establecer una secuencia coherente de incorporación progresiva de problemáticas que nos permitan interactuar, problematizar, discernir y desarrollar en el transcurso de las fases formativas en las cuales se divide el proceso de aprendizaje: iniciación, formación y consolidación del conocimiento, articulando el proceso en ciclos prácticos de formación que se han venido aplicando desde el primer año del ciclo.

En este proceso se reconocen tres momentos dominantes:

-Un primer momento, el del **reconocimiento y diagnóstico de las patologías** con todas las características propias que conlleva, desde lo hereditario, ambiental, circunstancial de contexto, etc. Esto es sintetizar todo lo que contenga respuestas sobre todas aquellas cuestiones que fueron estudiadas y analizadas como noxas y que se presentan en cada caso clínico en particular.

- Un segundo momento, que **consolida y confirma la organización de los procesos y métodos terapéuticos**, con eficiencia conceptual y práctica, buscando precisión en el pronóstico del resultado final. Aquí se pone en juego la dinámica interdisciplinaria y las experiencias y reflexiones entre distintos profesionales, debiendo el alumno tomar decisiones propias ante diversas propuestas.

-Por último, un tercer momento que da forma final al planteamiento elaborado y es la **resolución del plan de tratamiento**. La consecuencia del mismo, en fina dialéctica entre la elección de las diversas propuestas, la puesta en práctica de los saberes y la precisión del detalle, define el resultado del tratamiento, el “hacer” profesional.

Este proceso de “hacer”, con el seductor y responsable juego entre descubrimientos, decisiones y voluntades, se presenta como una entidad autónoma que en un momento es autorreferencial cuando se pone en acción la ejecución del plan de tratamiento con el saber del rigor instrumental.

Por ello, creo necesario plantear y proponer el desafío de encontrar la forma de incorporar saberes, aplicarlos y poder refutarlos a través de recorrer el camino de interaprendizaje de los formatos posibles para una proposición adecuada para ese problema, identificado y seleccionado del mundo de soluciones universales posibles.

De esta manera finalizamos un proyecto totalmente lineal y verticalista para dar lugar a esta propuesta educativa que promueve la apropiación del conocimiento, el interaprendizaje y el desarrollo.

#### **4.2 - Propósitos y objetivos a lograr mediante la propuesta pedagógica**

La cátedra de ortodoncia interceptiva, unidad pedagógica entera cuya organización estructural se articula, para lograr los siguientes objetivos:

-Introducir objetivos y metas en los tres niveles: iniciación, formación y consolidación, en los que se concibe el marco general de la enseñanza de proyecto.





- ✓ Que el alumno se organice y logre tomar decisiones con un rol activo, productor del conocimiento desde la propia interpelación
- ✓ Mayor disponibilidad, interés, atención y motivación de los alumnos logrando que la observación como función ejecutiva trascienda el espacio académico
- ✓ Que el alumno participe más con comentarios críticos y dudas, potenciando competencias comunicativas, también libertad de expresión de ideas y creatividad.

-Sistematizar el orden de: concientizar los temas, organizar la información y producción de proyectos en cada año y en función de los objetivos y metas propuestas.

- ✓ Que apliquen de manera más adecuada su razonamiento a las situaciones clínicas o casos de pacientes que se les plantea, promoviendo su trabajo autónomo mediante instancias de aprendizaje
- ✓ Lograr aumentar la flexibilidad cognitiva de los alumnos, es decir, la capacidad para analizar situaciones desde diferentes perspectivas, resolver problemas, transformar las creencias propias y puntos de vista, al presentar y analizar un caso clínico entre todos

-Establecer e impulsar los conocimientos teóricos y los ejercicios proyectuales que se perfilan como los medios más claros para cumplir los objetivos:

- ✓ Aprendizaje colaborativo y desarrollo de proyectos en equipo, logrando así que su proceso educativo se convierta en una experiencia pedagógica decisiva, que quedará para siempre en la memoria del alumno.
- ✓ Optimizar los tiempos y los recursos disponibles, logrando así que los estudiantes adquieran un aprendizaje significativo
- ✓ Lograr un ambiente de estudio acogedor potenciando ciertas funciones ejecutivas como la autorregulación desde la empatía.
- ✓ Que se diviertan al adquirir conocimientos, ya que de ésta manera aprenden mejor, en particular con los temas más complejos

-Proponer, promover y realizar tareas de formación y extensión docente con el objeto de construir, al igual que lo buscado en los estudiantes, conocimientos teóricos e instrumentales propios:

- Que la calidad del trabajo se vea reflejada en un aumento de competencias y pertinencias con entusiasmo e ímpetu a expensas de un interés genuino por conocer, de una educación libre y por su propia voluntad.

Seminarios, investigaciones, exposiciones etc. son, además de las discusiones e intercambios del compromiso y quehacer cotidiano, los medios de trabajo para este emprendimiento.

Se construye de esta forma un campo de conocimiento y actuación de un conjunto de conceptos e instrumentos teóricos y prácticos específicos del proyecto de ortodoncia y de su relación con el contexto.

La integración de teoría y práctica se presenta como uno de los temas claves en el aprendizaje. Desde ambos campos, se impulsa el desafío de la operación didáctica del proyecto, que pasa de la comprensión del problema expresado en necesidades concretas, a prefiguraciones conceptuales, avanzando a partir de la construcción de la propuesta, hasta llegar a las prácticas precisas, definidas y certificadas por los fundamentos técnicos y científicos.

La reconstrucción de este proceso reconoce cuatro ejes fundamentales que se potencian en el proyecto de ortodoncia interceptiva, y sirven de base al transcurso de “aprender a aprender”:

1. La construcción de conocimiento a partir de sí mismo, sin perder relación e interacción con lo que tiene alrededor.
1. La producción de conocimiento y saber creativo a partir de ver y definir más rápidamente los instrumentos de conocimiento además de reconocer y re proponer relaciones entre ellos.
2. La autoevaluación y reformulación de las propias prácticas de proyecto, como instrumento fundamental que se aprende a partir de configuraciones didácticas basadas en la solución de problemas, en acciones concretas.
3. La realización de actividades en relación a la solución de problemas reales y relacionados con conocimientos, capacidades y habilidades específicas y compartirlas en grupo.



## 5. Contenidos

### PROGRAMA ORTODONCIA INTERCEPTIVA

Titular: Profesor Dr. Carlos Costoya

Docentes: Od. Nidia Babolin- Od. Julieta Dessy- Od. Estrella María del Carmen.

#### Competencias, capacidades y objetivos

- Comprometerse a un trato empático y altruista en la relación paciente-profesional.
- Interpretar desde una sólida formación integral todos los elementos de diagnóstico para prevenir o interceptar posibles disgnacias en edades tempranas.
- Adquirir la aptitud necesaria para aplicar criterios convenientes para desarrollar un plan de tratamiento, seleccionando las distintas aparatologías, y materiales adecuados para el diagnóstico particular.
- Generar actitudes de aprendizaje permanente de actualización en un mundo de constante transformación científica y compromiso desde la perspectiva integral de la carrera en la concreción de propuestas orientadas a la investigación científica.
- Valorar y trabajar desde el aporte interdisciplinario
- Lograr solvencia y formación necesarias en los aspectos legales y éticos en relación con el ejercicio de la profesión.

#### Ejecución teórico-práctica:

Para lograr los objetivos de la materia Ortodoncia Interceptiva, el profesional alumno debe cumplir con los siguientes requisitos:

- 75% de asistencia a teóricos y prácticos.
- Tener aprobadas las evaluaciones escritas, orales y recuperatorios.
- El total de los alumnos deben cumplir con las presentaciones de los Casos Clínicos
- Disponer de las Historias Clínicas debidamente cumplimentadas desde el día que se toma un paciente para su atención. Es un documento legal e incluso en caso que el alumno falte por algún motivo es una guía indispensable para el profesional que realice la atención de ese paciente.
- Todos los elementos y materiales utilizados en la clínica deben estar debidamente esterilizados y desinfectados guardando el PROTOCOLO OBLIGATORIO para la atención de pacientes

#### Relación alumno-docente

Los docentes de esta cátedra damos gran importancia a solucionar las solicitudes e inquietudes del alumno y estamos dispuestos a ser amplios y abiertos para la interlocución y el intercambio de actividades. De esta manera ponemos en juego una

comunicación significativa y alternativa a partir de un sistema híbrido o bimodal entre lo virtual y lo presencial.

Para esto contamos además de las horas cátedras los siguientes canales de comunicación:

Facebook: Interceptiva CAO  
Grupo WhatsApp  
Correos electrónicos

Previo a la presentación de los casos clínicos los alumnos deberán compartir, con anticipación, a [nidiababolin@gmail.com](mailto:nidiababolin@gmail.com) y a [julidessy@yahoo.com.ar](mailto:julidessy@yahoo.com.ar) la realización de su trabajo para ser orientados en la interpretación del mismo.

Contenidos de la materia

### Unidad 1

Teóricos:

- Concepto de Ortodoncia Interceptiva.
- Disgnacias esquelatales, dentarias y funcionales. Momento oportuno de tratamiento.
- Crecimiento y desarrollo facial. Diagnóstico clínico. Diagnóstico por imágenes.

Práctico:

- Recepción del paciente. Confección de historia clínica. Solicitud de estudios.

### Unidad 2

Teóricos:

- Problemas esquelatales en los tres sentidos del espacio. Fuerzas ortopédicas fuertes.
- **Alteraciones en sentido transversal:** Mordida cruzada esquelatal posterior. Disyuntor de Hass. Disyunción de McNamara. Disyunción con microtornillos.
- **Alteraciones en sentido sagital:** Clase III esquelatal. Mordida cruzada anterior. Máscara de tracción posteroanterior de Delaire. Clase II esquelatal. Fuerza extraoral FEO. Barra traspalatina.
- **Alteraciones en sentido vertical:** Mordida abierta esquelatal. Control vertical. Bite block céntrico.
- Presentación de casos clínicos.

Práctico:

- Atención de pacientes.

### **Unidad 3**

Teóricos:

- Problemas dentarios. Características normales de la dentición temporaria y mixta. Definición de discrepancia óseo-dentaria. Extracciones seriadas. Otras alteraciones dentarias. Supernumerarios. Agenesias. Ectópicos. Anquilosados.

Tratamientos interceptivos. 2x4. Arco utilitario de Ricketts. Placas activas. Elásticos bucales.

- Presentación de casos clínicos.

Práctico:

- Atención de pacientes.

### **Unidad 4**

Teórico:

- Problemas funcionales: Alteraciones funcionales. Vías aéreas superiores, VAS. Frenillos. Hábitos. Tratamiento y casos clínicos

- Presentación de casos clínicos.

Práctico:

- Atención de pacientes.



MES	TEÓRICO	PRÁCTICO
MARZO	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Presentación de docentes y alumnos</li> <li>-Pautas para el desarrollo de los teóricos</li> <li>-Ortodoncia interceptiva. Momento oportuno</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Presentación de docentes y alumnos</li> <li>-Organización de clínicas</li> <li>-Pautas para el desarrollo de las clínicas</li> <li>-Trabajo en equipo-Historia clínicas</li> </ul>
ABRIL	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Evaluación del teórico anterior</li> <li>-Alteraciones esqueléticas en sentido transversal (disyunción) y sagital (máscara)- Tratamiento</li> <li>-Fuerzas ortopédicas fuertes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Recepción de pacientes</li> <li>-Funcionamiento de la clínica: materiales que deben llevar; Estudios que se les pide al paciente cefalogramas, cone beam de ser necesario, etc. Impresiones-Modelos.</li> </ul>
MAYO	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Evaluación del teórico anterior</li> <li>-Alteraciones funcionales- VAS- Frenillos</li> <li>-Hábitos- Corrección y casos clínicos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Asignación de pacientes- Montaje en articulador. Estudio de modelos.</li> <li>-Historia Clínica</li> </ul>
JUNIO	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Evaluación del teórico anterior</li> <li>-Alteraciones esqueléticas en sentido vertical</li> <li>-Control vertical- Bite block céntrico</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Atención de pacientes</li> <li>-Supervisión de Historias Clínicas</li> </ul>
JULIO	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Evaluación del teórico anterior</li> <li>-Extracciones seriadas -Características normales de la dentición temporaria y mixta</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Atención de pacientes</li> <li>-Supervisión de Historias Clínicas</li> </ul>
AGOSTO	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Evaluación del teórico anterior</li> <li>-Barra transpalatina-Fuerza extraoral</li> <li>-Alteraciones esqueléticas en sentido sagital - Tratamiento</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Atención de pacientes</li> <li>-Supervisión de Historias clínicas</li> </ul>
SETIEMBRE	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Evaluación del teórico anterior</li> <li>-Otras alteraciones Supernumerarios- - Agenesias-Ectópicos- Anquilosados</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Atención de pacientes</li> <li>-Supervisión de Historias Clínicas</li> </ul>



OCTUBRE	-Evaluación del teórico anterior -2x4- Arco utilitario de Ricketts- Placas activas- Elásticos bucales.	-Atención de pacientes -Supervisión de Historias Clínicas
NOVIEMBRE	-Evaluación de teórico anterior -Cómo presentar un caso clínico -Diagnóstico facial -bucal-de modelos-etc.	-Atención a pacientes -Evaluación de Historias clínicas y de acción, participación y colaboración en las clases prácticas Trabajo en equipo
DICIEMBRE	-Clase de repaso - Recuperatorio oral de pruebas escritas	-Atención de pacientes -Evaluación de Historias Clínicas a quienes no hayan cumplido con los requisitos solicitados

***Tabla de contenidos y actividades teórico práctica por mes***

### **5.1 - Esencia de los contenidos para el interaprendizaje**

La implementación de esta propuesta y el interaprendizaje deviene un proceso pedagógico con sentido, conformado por contenidos o saberes de rigor científico que lleven al aprendizaje significativo.

El proyecto y su doble sentido de trabajo práctico-clínico, por un lado, y de participación entre profesores y alumnos por otro, es el espacio físico y pedagógico desde donde se aprende ortodoncia y se aprende a diagnosticar y planificar en consecuencia.

El trabajo de cada ciclo académico se desarrolla a partir de ejercicios basados en temas de patologías asociadas a pacientes que concurren a su atención odontológica y a la relación de los mismos con su contexto, como así también, a la interrelación entre alumnos, docentes e institución con el propósito de entreayudarnos. Esta puesta en común para el aprendizaje va en concordancia con los objetivos y contenidos de cada nivel.

La duración de los mismos y la forma de trabajo (individual o grupal) se establecen en función de la profundidad de desarrollo que el tema y las metas pedagógicas requieran.

La construcción de conocimiento, saber hacer, se basa en el recurso de avanzar en la dinámica de las propias proposiciones del alumno y presentaciones de casos clínicos, a partir de experiencias, instrumentos y capacidades particulares. En ese contexto, el aprendizaje opera a partir de la práctica en la clínica que permite dar respuesta a un problema que ha sido rigurosamente ordenado y formulado a partir de la comprensión y estudio de los métodos de diagnóstico y la elaboración de las historias clínicas y planes de tratamiento en los talleres o ateneos. Además, se identifican casos particulares cuya dificultad nos permite que puedan ser estudiados para formar conocimiento sobre el tema, validando nuevos conocimientos y, por lo tanto, nuevas percepciones del problema y nuevos instrumentos que generen operaciones propositivas, saber ser, a partir de la formulación y ordenamiento de ideas, herramientas e instrumentos específicos de la práctica a ejecutar.

Se busca que los estudiantes pasen de la reflexión a la resolución de problemas y que estén dispuestos a investigar sobre su propio aprendizaje a partir de plantearse dilemas, interrogantes e indagar nuevos conocimientos que pongan en relación su propia práctica con otros casos, trabajando en grupo, y con las categorías conceptuales, instrumentales e indefinidas que se refieren a su caso clínico específico. Para que esto suceda es necesario un marco de aprendizaje que admita pluralidad de propuestas, resultados y diferencias. La forma de plantear la actividad debe permitir a los alumnos manejarse con libertad en cuanto a ejecución y conducción de las prácticas, previo diálogo sobre el caso clínico y la ganancia progresiva de capacidad para reconocer y valorar resultados. Para el alumno, resolver una evaluación auténtica, como procesamiento inteligente de su propia propuesta que le permita avanzar, es ya un aprendizaje, una auto superación de sí mismo que lo obliga a examinarse críticamente, sobre la capacidad de comprender y transferir a la práctica, la capacidad instrumental de técnicas adquiridas.

Para que el grupo y cada participante funcionemos en forma multidireccional, es fundamental el rol de mediador que debe asumir el docente en cuanto colabora a develar los momentos del proceso de cada alumno y de su relación con el grupo y con las metas. El análisis previo y el análisis posterior se presentan como momentos particularmente importantes del desarrollo del tema, en cuanto a impulsar y culminar el reconocimiento del valor del resultado. Al funcionar a partir de las propuestas de los alumnos, en la forma de casos particulares de trabajos prácticos, los estudiantes desafían la pericia, el conocimiento, la actitud y aptitud didáctica del docente.



También el soporte de autoevaluación reflexiva indispensable del tipo de conocimiento buscado, define claramente la dirección del trabajo docente, basado en:

- Comprender el problema
- Evaluar otros casos
- Profundizar y orientar las ideas que surjan
- Constatar que los alumnos sostengan sus ideas en los planes de tratamiento
- Verificar y controlar los resultados
- Promover la reflexión crítica y evaluación de los resultados

Se procura de esta forma que los estudiantes intercambien conocimientos, experiencias y acciones en cada grupo de trabajo y entre los distintos grupos de trabajo de cada nivel. Asimismo, la integración del grupo docente es una pauta fundamental del funcionamiento del proyecto. Las posibilidades de consolidar un equipo de trabajo sólido, están ligadas a factores que, al igual que los estudiantes, tienen que ver con varias condiciones que hacen a la conformación, consolidación, crecimiento y funcionamiento del grupo docente y a su relación y por extensión a su resultado en cuanto al funcionamiento de la relación docente-alumno. El conjunto docente-alumno debe recorrer, durante su período de funcionamiento, los procedimientos y acciones que permitan alcanzar los objetivos y metas, independientemente de los roles y funciones que, más allá de las definiciones o cargos existen no como estatuto sino como ubicación real en un grupo de trabajo que se reconoce a sí mismo y reconoce en el otro el grado de representación de sus integrantes.

## **5.2 - Etapas o formato del proceso del proyecto.**

El proceso del proyecto de ortodoncia interceptiva se desarrolla durante los tres primeros años de la carrera de especialistas, en un formato híbrido o bimodal donde se conjuga lo presencial y lo virtual para alcanzar y cubrir de esta manera todos los requerimientos del estudiante.

Se lo considera tramo o trayecto, donde los docentes acompañamos a los alumnos en todo su recorrido. De esta manera se construye el interaprendizaje de ortodoncia interceptiva, vinculado a las posibilidades de incorporación y procesamiento de información (qué hacer), formación de conciencia y experiencia (para qué), y ganancia de aptitud proyectual, de creatividad y libertad (cómo hacer) en forma consciente y consecuente. En cada ciclo o fase en que puede articularse el proceso progresivo de incorporación de conocimiento estamos los docentes como escoltas combinando funciones según las necesidades del proyecto.

Este proceso se sintetiza en los siguientes ciclos o fases que permiten establecer las metas a alcanzar por los estudiantes al final de cada ciclo:



*Figura 1 Un ciclo inicial, que llamamos de introducción, que se extiende hasta finalizar Ortodoncia interceptiva 1, en el primer año de la Carrera.*

En este ciclo se produce la identificación y comprensión de las noxas o patologías que pueden afectar al sistema estomatognático, la fisiología en su íntima relación de forma-función, la presentación de diversos métodos y estudios de diagnóstico y las terapéuticas para las distintas patologías. Casos clínicos y problemas que se presentan y plantean a partir de temas establecidos en el programa, que los enfrenten a incorporar conocimientos contextuales y referenciales que contengan respuestas y avances sobre la problemática. La culminación de la etapa supone instrucción y práctica para que los alumnos sean capaces de confeccionar las historias clínicas y

protocolos de atención a pacientes con todos los conocimientos de rigor científico necesarios para ser aplicados en sus respectivos casos clínicos, siempre con la supervisión y el interaprendizaje con el mediador pedagógico y con sus pares.

- Un segundo ciclo de **formación**, que se prolonga hasta finalizar el segundo año de Ortodoncia Interceptiva.

Durante todo el segundo año de la carrera se supone una intensa práctica del proyecto a través de la presentación de casos clínicos de cada uno de los alumnos en particular. De esta manera todos aprendemos de todos, ya que, distintos temas y niveles de complejidad de cada paciente que concurre a su atención odontológica, serán presentados en una puesta en común, mediante PowerPoint u otro tipo de presentaciones elegidas por el alumno donde se visualizará la totalidad del proceso, a saber, diagnóstico, pronóstico, objetivos del tratamiento, plan de tratamiento y propuesta diversas de los los profesionales presentes alumnos y docentes, acentuando la fase de alternativas, ideación y proceso de creación de propuestas terapéuticas factibles de realizar. Se genera así un verdadero interaprendizaje significativo.

- Un tercer ciclo final de **consolidación** del conocimiento, en el tercer y último año de la cursada de Ortodoncia Interceptiva, consiste en una etapa donde se terminó el tratamiento interceptivo. En esta ocasión el paciente puede ser derivado a la cátedra de ortodoncia correctiva u otorgarle un alta definitiva.

En esta etapa el alumno debe poder explotar la incorporación de conocimientos, que se verifica en la decisión y precisión de una propuesta o plan de tratamientos, para llegar a los objetivos preestablecidos del mismo. De esta manera el estudiante debe haber adquirido la capacidad de desafiarse ante la problemática que debía abordar, comprobando respuestas apropiadas que registren la evolución e integración de su nivel de conocimientos, pudiendo ser comprobable sus condiciones de actuación y competencias. Llegado este nivel, se origina un juego de intercambios y saberes, con cambio de roles, donde los alumnos forman parte como protagonistas en el intercambio enseñanza -interaprendizaje.

El recorrido por los tres ciclos del proyecto, de lo general a lo particular en complejidades crecientes de problemas y planes de tratamiento, nos permite verificar, a través de los resultados, la necesaria integración de los conocimientos adquiridos en la carrera y requeridos en el procedimiento de planificación y mecánica de tratamientos. Se espera que puedan presentar con claridad de contenidos, así

como nivel conceptual y de definición para los problemas generales que suponen las configuraciones contextuales, formales, materiales, y funcionales del proyecto, y comunicarlas de manera conveniente.

### 5.3- Itinerario de prácticas de aprendizaje

Se pone en juego en las prácticas de aprendizajes el hacer por parte del educador y de la institución, partiendo de sus saberes y siendo los responsables de la motivación de los haceres de los estudiantes, para sus logros, para la superación, para un estímulo positivo que le permita seguir aprendiendo durante toda la vida, para saber ser.

A continuación, presento el itinerario de las prácticas, con las respectivas instancias a las que se apela intencionalidades (“educar para”)

Unidad	Práctica de aprendizaje	Instancia de aprendizaje	Tipo de práctica	“Educar para” que promueve
Unidad 1	Conocernos desde nuestra formación, nuestras percepciones y nuestros propósitos o metas.	Contexto Docente Estudiantes Grupo Institución	P.de Interacción P.de reflexión	Para la convivencia y el goce. El acompañamiento y el interaprendizaje Para la incertidumbre
	Acercarnos al objetivo interceptivo.  ¿Cómo y cuándo es el	Contexto Docentes Estudiantes	P. de significación P. de interacción	Para la incertidumbre y la complejidad



	<p>momento oportuno?}</p> <p>¿Qué características presentan nuestros pacientes niños?</p> <p>Manejo del crecimiento y desarrollo</p>	Grupo		<p>Para la comprensión y apropiación.</p> <p>Para la expresión y el hacer.</p>
--	--	-------	--	--

Unidad	Práctica de aprendizaje	Instancia de aprendizaje	Tipo de práctica	“Educar para” que promueve
Unidad 2	Problemas esqueléticos en los tres sentidos del espacio.	<p>Docente</p> <p>Estudiantes</p> <p>Grupo</p> <p>Institución</p> <p>Materiales, métodos y tecnologías.</p>	<p>P.de significación</p> <p>P.de Interacción</p>	<p>Para el acompañamiento y el interaprendizaje</p> <p>Para la incertidumbre</p> <p>Para la convivencia y el goce.</p>
	Interpretemos estudios, planifiquemos	<p>Contexto</p> <p>Docentes</p>	P. de significación	Para la incertidumbre y la complejidad



	planes de tratamiento.	Estudiantes  Grupo  Institución  Materiales, métodos y tecnologías.	P. de interacción   P. de simulación	Para la comprensión y apropiación.  Para la expresión y el hacer.
--	------------------------	---	---	---

Unidad	Práctica de aprendizaje	Instancia de aprendizaje	Tipo de práctica	“Educar para” que promueve
Unidad 3	Problemas dentales:  ¿Cómo los abordamos?	Docente  Estudiantes  Grupo  Institución  Materiales, métodos y tecnologías.	P.de significación  P.de Interacción  P. de observación	Para el acompañamiento y el interaprendizaje  Para la incertidumbre  Para la convivencia y el goce.



	Interpretemos estudios, modelos, planifiquemos planes de tratamiento.	Contexto Docentes Estudiantes Grupo Institución Materiales y métodos	P. de significación P. de interacción P. de simulación	Para la incertidumbre y la complejidad  Para la comprensión y apropiación.  Para la expresión y el hacer.
--	---	---	--	---

Unidad	Práctica de aprendizaje	Instancia de aprendizaje	Tipo de práctica	“Educar para” que promueve
Unidad 4	Problemas funcionales	Docente Estudiantes Grupo Institución Materiales y métodos.	P.de significación P.de Interacción	Para el acompañamiento y el interaprendizaje  Para la incertidumbre  Para la convivencia y el goce.



	Interpretamos estudios, planificamos planes de tratamiento.	Contexto Docentes Estudiantes Grupo Institución Materiales, métodos y tecnologías.	P. de significación  P. de interacción  P. de simulación	Para la incertidumbre y la complejidad    Para la comprensión y apropiación.  Para la expresión y el hacer.
--	---	---	--	---

***Prácticas e intencionalidades***

**5.3.1 - Actividades que componen las prácticas de aprendizaje.**

Se plantean diferentes actividades para la enseñanza-aprendizaje que combinan la teoría y la práctica, el conocimiento individual y la reflexión grupal. Esto posibilita la construcción de categorías conceptuales que permitan la interrelación teórico-práctica desde una dimensión de análisis, estudios de casos y desde ejercicios de diagnóstico y plan de tratamiento que generen apropiación de conceptos y aplicación productiva, con resultados aplicables en la vida del profesional.

En un contexto más amplio y a nivel de cátedra se realizan diversas actividades vinculadas a la docencia. Todo esto se conjuga poniendo especial acento en la enseñanza práctica a través de la intervención activa del alumno en ejercicios, trabajos de grupo, seminarios teóricos y desarrollo de prácticas de proyecto que se disparan desde el desarrollo conceptual abordado en las clases teóricas, para cada uno de los niveles y en referencia a cada trabajo práctico y nivel de aprendizaje.



#### **a- Actividades áulicas- Clases teóricas y seminarios. Laboratorios.**

Las actividades áulicas se caracterizan en la construcción de conocimientos a partir de:

- Clases teóricas de apertura. Presentación de las perspectivas teóricas y sus resultados prácticos desde los que se abordan los problemas centrales que se pretende trabajar. Prácticas de significación, de términos y conceptos, de planteamiento de preguntas, variaciones textuales, etc.
- Seminarios de discusión temática. Recuperación de la bibliografía obligatoria o sugerida (recursos informáticos, internet, videos, conferencias, artículos, etc.) e identificación y construcción colectiva de los aspectos a considerar en el análisis. Se desarrollan en forma individual o por grupos sobre los temas enunciados. Prácticas de reflexión sobre los temas particulares y en distintos contextos. Prácticas de interacción de expresión verbal, de relación de respeto y búsqueda compartida.

Las distintas actividades se fundamentan en la apropiación de conocimientos y destrezas en la práctica de proyecto que conjuga distintos momentos:

- Aproximación al reconocimiento e identificación de conceptos de fundamentos teóricos de la propuesta de ortodoncia interceptiva en relación con: el contexto, las variantes posibilidades y la configuración de la propia disciplina.
- Aproximación al problema de la forma de “estudiar un diagnóstico y plan de tratamiento” desde: fundamentos teóricos, síntesis proyectuales y dispositivos e instrumentos de ortodoncia.

En relación con los contenidos, las actividades y las posibilidades de los ámbitos emergentes en cada caso: vinculados al contexto socio cultural.

- Prácticas de inventiva a partir de la creatividad de los estudiantes y de las inteligencias múltiples estimuladas. Confección de aparatologías en laboratorios. Entrenamiento de activación. Dobleces de alambres.



## **b- Actividades extra-áulicas obligatorias**

El desarrollo de los cursos contempla la realización de actividades que los estudiantes deberán cumplimentar, individual o grupalmente, fuera de los horarios de clase presenciales. En dichas actividades, dependiendo de la temática a abordar se incluyen actividades tales como:

- Guías de lectura, análisis y estudio de sus casos clínicos en particular. Documentar mediante PowerPoint u otra presentación digital la tarea titulada “Presentación del caso clínico”, y compartir por medios digitales sus trabajos para que, a través de comentarios, foros y debates, surja un interaprendizaje de experiencias, creativities y suma de saberes. Inquietudes, dudas o inconvenientes que surgen de los trabajos prácticos también deben ser compartida generando tareas en término de estudio, reflexión y evaluación de trabajos de referencia de las temáticas que se están desarrollando, vinculada a bibliografía específica, obligatoria y bibliografía general recomendada.
- Trabajos de campo. Implican: relevamiento de información y el análisis de los contextos, en consultorios particulares, hospitalarios o ámbitos del entorno cercano que estén relacionados con problemas de los temas que se están desarrollando que implican contactos directos con experiencias concretas. Estos casos también pueden ser llevados a los foros de interaprendizaje para reforzar terapéuticas planteadas y obrar en consecuencia.
- Intercambios de actividades académicas. Talleres experimentales con otras cátedras y otras instituciones del país que promueven conocimiento y construcción de otras y nuevas experiencias e intercambios entre docentes y estudiantes en formatos semejantes a las concurrencias hospitalarias, foros, simposios.

## **c- Actividades clínicas obligatorias**

Las actividades clínicas constituyen el “alma” del trabajo del ortodoncista. La esencia de los saberes aplicados a la práctica. La destreza en nuestras manos, del intelecto y de los conocimientos. Están integrados por:

- Trabajos en las Clínicas: desarrollo de prácticas de ortodoncia interceptiva según el diagnóstico del paciente a tratar. Prácticas de interacción que se

basan en el conocimiento de las patologías, de los planes e tratamiento y y de los seres involucrados. Planificación y organización. Prácticas de aplicación, el hacer por parte del alumno profesional en relación a lo individual, al contexto, a lo instrumental, etc.

- Prácticas individuales y colectivas de elaboración de estrategias interdisciplinarias. Abordar relaciones recíprocas entre diversos profesionales para sumar habilidades y potenciar las ventajas de cada uno. Interconsultas en clínicas con fonoaudiólogos, psicólogos, odontopediatras, pediatras, cirujanos, etc.
- Continuo acompañamiento y evaluación de la evolución de los trabajos. Constituyen uno de los pilares de la actividad de aprendizaje del proyecto en las clínicas. Se debe realizar en forma individual, o en grupos entre Ayudantes, Jefes de trabajos prácticos o profesores, y alumnos, que permiten el seguimiento de los procesos en todas sus dimensiones y que pueden aportar otras ópticas de encarar la problemática, siempre en beneficio a la resolución del caso, y que constituye una instancia muy valiosa de aprendizaje.

### 5.3.2 - a Ejemplo de diseño de prácticas para Ortodondia Interceptiva I

**Cuadro informativo de clases y sus correspondientes practicas inspiradoras**

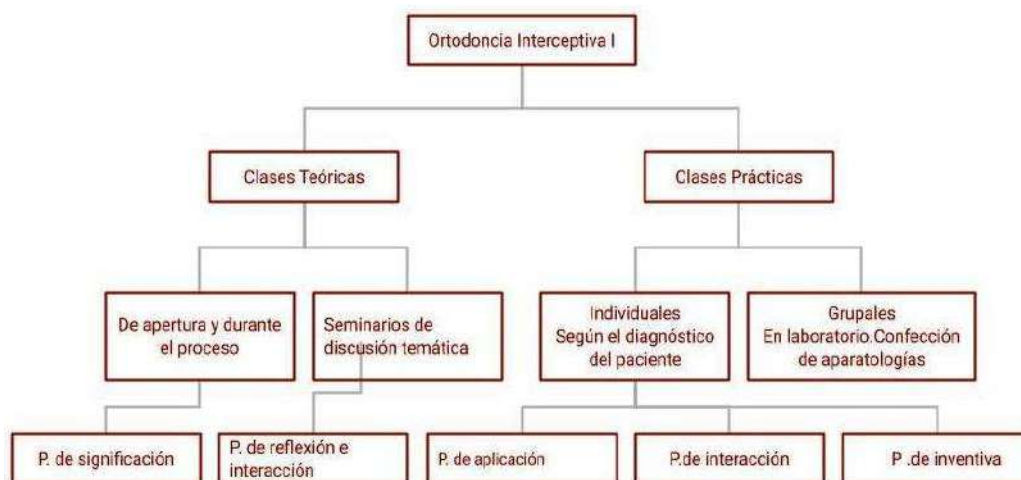


Figura 2 Cuadro de clases y sus practicas

**Esquema de temas y prácticas**

**ORTODONCIA INTERCEPTIVA – UNIDAD 1**

**Práctica 1: Conocernos desde percepciones, propósitos y metas. (Clase)**



Figura 3 Esquema de temas y prácticas. Ortodoncia interceptiva I- Unidad 1

Estimados/das colegas:

Desde el Círculo Argentino de Odontología, la cátedra de Ortodoncia Interceptiva les da la bienvenida.

Esta materia la van a cursar los tres primeros años de la carrera. Los/as vamos a estar acompañando en el seguimiento de pacientes que comprenden entre los 8 o 9 años de edad hasta los 12 aproximadamente, desde que inician el tratamiento interceptivo hasta la culminación del mismo.

La institución, los docentes y todo el personal que conformamos un equipo de trabajo del Cao-UM recorreremos junto a ustedes un camino de interaprendizaje, donde el intercambio de saberes y haceres revalorizan nuestras prácticas y jerarquizan nuestra profesión, trabajando con goce y complacencia entregando y recibiendo lo mejor de cada uno nosotros.

Aprovechamos la oportunidad para agradecerles que nos hayan elegido como institución y nos ponemos manos a la obra.

### **¿Quiénes somos?:** partimos de nosotros mismos.

El sentido de esta práctica es empezar a conocernos, saber quiénes somos, dónde ejercemos nuestra profesión y cuáles son las inquietudes que se les presenta ante el ejercicio de la misma.

Para esto nos vamos presentando y comenzamos una interacción, donde el intercambio de relatos, de similitudes o diferencias, de percepciones y reflexiones, nos permitirá descubrir y conocer a cerca de diversas realidades y dar principio a una relación sentida y expresiva desde el diálogo entre compañeros/ras y docentes.

### **¿Cómo llevar a cabo esta práctica?**

El desarrollo de esta práctica se realizará de manera presencial (fecha, horario y aula se comunicarán oportunamente). Cualquier información pueden dirigirse a lo publicado en la página web de la institución, [www.cao.org.ar](http://www.cao.org.ar) o al Instagram <https://instagram.com/caoargentina?igshid=YmMyMTA2M2Y=>

En una primera instancia, conversaremos y dialogaremos entre estudiantes y docentes para conocernos.

Conocer de dónde viven, cuál es el ámbito donde desarrollan su profesión, qué los motivó para elegir esta especialidad y dar lugar a cualquier pregunta que surja en el momento de la charla.

También es importante reconocer nuestras similitudes y diferencias para lograr una provechosa convivencia que promueva el interaprendizaje.

Luego irán conformando teams o grupos de trabajo de organización para futuras prácticas, en base a las charlas anteriores, objetivos en común y afinidad. Los mismos establecerán roles por participante para la organización, comunicación y coordinación de los distintos trabajos.

## ORTODONCIA INTERCEPTIVA – UNIDAD 1

### Práctica 2: Interpretar el objetivo interceptivo

La Ortodoncia Interceptiva es la rama de la ortodoncia que nos permite actuar ante situaciones que comprometen el normal desarrollo de la oclusión, del crecimiento o de la función y que de no ser corregidas nos llevarán al establecimiento de maloclusiones más complejas de resolver en el futuro.

Esta intervención oportuna nos da la posibilidad de prevenir una segunda etapa de tratamiento o en caso de tener que realizarla implicará menor tiempo de ejecución, menor complejidad y mayor estabilidad funcional a lo largo del tiempo.

Para profundizar sobre el tema, les sugerimos los siguientes materiales de lectura:

Bibliografía:

-GUÍA DE ESTUDIO, PRÁCTICAS y APARATOLOGÍAS, INTERCEPTIVA.pdf año 2020.( Solicitarlo en [bibliotecaao.org.ar](http://bibliotecaao.org.ar) )

-Mc Namara L.A. Tratamiento ortodóncico y ortopédico en la dentición mixta. 3ra. Edición. Editorial Needham Press.(McNamara & Brudon, 1995)

-Uribe Restrepo, G.A., Cárdenas Jaramillo. Temprano, a tiempo. Tratamiento de primera fase. Fondo editorial CIB. (Uribe Restrepo & Cárdenas Jaramillo, 2014)

Como **primera actividad** de esta práctica les proponemos que previa lectura del material didáctico, contesten las siguientes preguntas:

¿Cuándo realizar un tratamiento interceptivo? ¿En qué etapa de la vida de un individuo?

¿Cómo realizar la intercepción?

¿Por qué realizarla? En otras palabras ¿qué es lo que se evita?

Les presentamos a continuación un muro donde volcarán las respuestas de esos interrogantes y que podremos compartir entre todos para empezar a comprender y adentrarnos en el tema.

[https://jamboard.google.com/d/1A4\\_ono6E18RiPyqT7wUeUHlIFe6CeHojukVdP1RU4N8/edit?usp=sharing](https://jamboard.google.com/d/1A4_ono6E18RiPyqT7wUeUHlIFe6CeHojukVdP1RU4N8/edit?usp=sharing)

En una **segundo actividad** deben lograr reconocer las características de nuestros pacientes niños, su crecimiento y desarrollo, para, de esta manera, deducir y entender los por qué de los interrogantes de la primera actividad. Para esto les recomendamos las bibliografías antes mencionadas, y un video de YouTube muy interesante, sobre todo para aprender a determinar de manera sencilla la maduración esquelética de nuestros pacientes con la telerradiografía, tan importante en interceptiva.

<https://m.youtube.com/watch?v=Ssqddn0HNnw>

También les presentamos una aplicación para tener en el celular, muy fácil de usar para determinar la edad esquelética App gratuita "Easy Age".

En una **tercera actividad**, en el aula nos agruparemos en grupos ya establecidos en el primer encuentro y haremos una observación y reconocimiento de las distintas radiografías: panorámicas, telerradiografías, rx de la mano y técnica carpal, reconocimiento de vértebras y estadio de piezas dentarias. Iremos identificando edad cronológica, dentaria, esquelética, y momento oportuno de tratamiento. Iremos identificando la morfología de la 1°, 2° y 3° vértebras cervicales que darán cuenta del momento interceptivo.

Esperamos de ustedes que, mediante las prácticas de significación, observación e interacción con los materiales, métodos y colegas, en los laboratorios o ateneos, sean capaces de reconocer el momento oportuno de tratamiento interceptivo según el período de crecimiento o maduración del paciente, su etapa madurativa y su fase psico-emocional. También deberán poder discernir si será posible su atención bajo la mirada interceptiva o si deberá ser derivado a ortodoncia correctiva o adultos.

Esperamos que esta práctica de aprendizaje sea una oportunidad para involucrarse totalmente para la comprensión y la apropiación, para la complejidad y para el hacer y aprender en grupo iniciando y sumando intenciones e intereses para el aprendizaje.

### **Objetivos de la práctica. Criterios de evaluación.**

Para que los objetivos de esta práctica se hayan cumplido el profesional alumno/a debe ser capaz de:

- ✓ Leer e interpretar las distintas radiografías
- ✓ Comprender el grado de desarrollo vertebral pudiendo comparar la edad ósea, cronológica y dentaria.
- ✓ Identificar el momento oportuno de intervención interceptiva mediante la observación de la morfología de las vértebras cervicales.
- ✓ Sistematizar la solicitud de estos materiales de diagnóstico en su práctica diaria.

### **Evaluación de la práctica.**

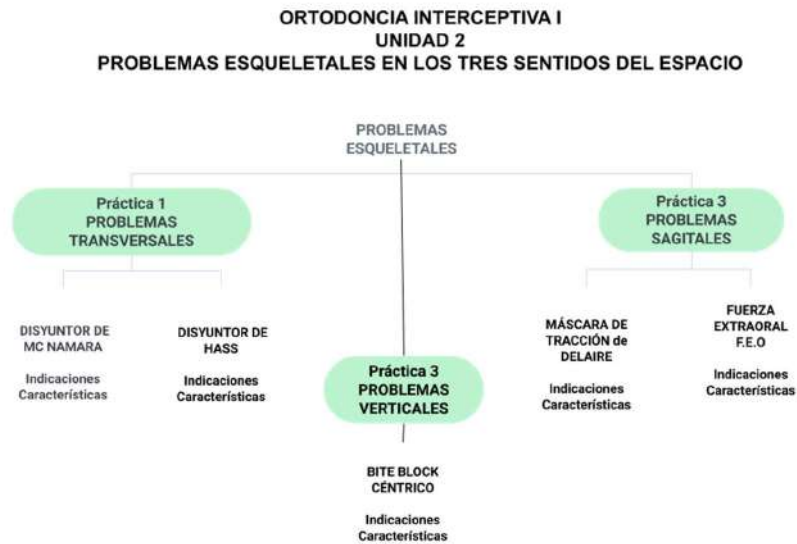
Una vez realizada las prácticas correspondientes y habiendo analizado y reflexionado sobre los interrogantes formulados al iniciar la práctica, nos reuniremos en un encuentro seminario de discusión temática, donde pondremos en común los contenidos abordados.

La práctica será evaluada mediante proyección de distintas imágenes radiográficas. Los/as alumnos/as pasarán por grupos para interpretar las imágenes y establecer las distintas edades y el momento oportuno de tratamiento.

El /la alumno/a debe adquirir el hábito de mirar todas estas radiografías que son los estudios imprescindibles solicitados como protocolo de diagnóstico.



**Esquema de temas y prácticas**



*Figura 4 Esquema de temas y prácticas. Ortodoncia interceptiva I- Unidad 2*

**ORTODONCIA INTERCEPTIVA – UNIDAD 2 Problemas esqueléticos**

Las alteraciones esqueléticas tienen su origen durante el crecimiento y desarrollo del individuo siendo su etiología multifactorial. Los tratamientos que se realizan actúan sobre esas superficies esqueléticas modificándolas de manera activa o deteniendo o re direccionando el curso del crecimiento para armonizar las relaciones intermaxilares. Para ello se utilizan las fuerzas ortopédicas fuertes que son provocadas por distinta aparatología según la patología a tratar.

Los problemas esqueléticos se clasifican según los sentidos del espacio y podemos de esta manera encontrar 3 tipos: en sentido transversal, en sentido sagital y en sentido vertical, coexistiendo estos en forma individual o conjunta.

Al desarrollar las prácticas de estas unidades ustedes estarán desarrollando capacidades intelectuales y manuales, que le permitirán desenvolverse con certeza y destreza ante la futura atención de pacientes con estas patologías.

Mediante el acompañamiento se irán sumergiendo en un mundo de formación desde las dudas, y los problemas hacia las resoluciones, la destreza y los logros. Irán creciendo desde casos simples hacia los más ambiguos y complejos y entrarán en un momento lúdico de interaprendizaje que serán sumamente significativos.

### Práctica 1: Problemas esqueléticos transversales- Mordidas cruzadas.

#### Primer paso: no hay práctica sin una teoría que la sustente.

El **primer paso** de esta práctica es retomar la lectura de la Guía de estudio, prácticas y aparatologías, interceptiva.pdf que pueden solicitar en biblioteca sobre las alteraciones esqueléticas en sentido transversal.

<https://www.dropbox.com/s/0oo628ek70q1o8v/MANUAL%20ORTODONCIA%20INTERCEPTIVAJunio2020.docx?dl=0>

Realizada la lectura de los trastornos esqueléticos y teniendo en cuenta que es el problema transversal el que se debe tratar en **primer orden** en la secuencia ortodóncica, les proponemos escuchar el audio sobre problemas transversales a través de una herramienta fácil de manejar, Vocaroo. (Hacer clic en el enlace)

 <https://voca.ro/17Oz11nWbcuc>



*Figura 5 Esta imagen muestra un problema transversal, identificado por la mordida cruzada unilateral y un problema vertical por no existir entrecruzamiento dentario u overbite.*

### ¿Cómo es el tratamiento de estas mordidas cruzadas?

Una vez interpretado el diagnóstico de las mordidas cruzadas transversales y de haber individualizado este tipo de alteración esquelética les presentamos los distintos tipos de diseño de aparatos para su corrección, o sea para realizar una disyunción maxilar, sus características y sus indicaciones en la clase presencial y práctica.



Figura 7 Disyuntor e Hass antes y después de la activación



Figura 6 Disyuntor de McNamara

Hecha la presentación de ambas aparatologías utilizadas en la clínica y habiendo conversado el tema en los teóricos, les ofrecemos ampliar la información con los siguientes materiales de estudio.

[-GUÍA DE ESTUDIO, PRÁCTICAS y APARATOLOGÍAS, INTERCEPTIVA.pdf](#)  
año 2020

<https://www.dropbox.com/s/0oo628ek70q1o8v/MANUAL%20ORTODONCIA%20INTERCEPTIVAJunio2020.docx?dl=0>

-Mc Namara L.A. Tratamiento ortodóncico y ortopédico en la dentición mixta. 3ra. Edición. Editorial Needham Press.(McNamara & Brudon, 1995)

-Uribe Restrepo, G.A., Cárdenas Jaramillo. Temprano, a tiempo. Tratamiento de primera fase. Fondo editorial CIB. (Uribe Restrepo & Cárdenas Jaramillo, 2014)

-Proffit, W. Ortodoncia teoría y práctica. Mosby-Doyma. Libros. S.A. Madrid. España. (Proffit & Fields, 1994)

Actividad para reforzar conceptos:

A continuación, se les brindarán imágenes que mediante su observación deberán completar el cuadro que las acompaña. Esta práctica deberán volcarla en el siguiente enlace donde podrán visualizar y comparar las de sus compañeros.

[https://jamboard.google.com/d/15Q6OjLL1IMj5Ka41kl9MYU9C\\_oRkdua0NOF32qvr8LQ/edit?usp=sharing](https://jamboard.google.com/d/15Q6OjLL1IMj5Ka41kl9MYU9C_oRkdua0NOF32qvr8LQ/edit?usp=sharing)

Dada las siguientes imágenes deben completar el cuadro correspondiente:

A-



Diagnóstico
Plan de tratamiento
Aparatología

B-



Nombre de aparatología
Indicación
Características

C-



Diagnóstico
Tipo de aparatología
Discrepancia dentaria ¿negativa o positiva?

D-



Tipo de aparatología
Indicación
Activación diaria del tornillo

### Segundo paso: A trabajar con nuestras manos.

Este segundo momento será realizado en laboratorio donde pondrán en juego vuestra destreza manual.

En la práctica diaria es de fundamental importancia que el odontólogo/a tenga la habilidad suficiente para confeccionar todo tipo de aparatología a utilizar ya que puede suceder que, se rompa la aparatología ya activada y al mandar a repararla se pierde dicha activación, siendo esto un efecto indeseado; o, por ejemplo, que el odontólogo trabaje en zonas rurales o lejanas donde no hay un mecánico dental próximo; que se desee disminuir el costo del aparato; etc.

Compartimos con ustedes un enlace de YouTube para que vayan interiorizándose de los pasos para la confección de la aparatología.

<https://youtu.be/9hzCp3kBuA8>

Materiales que deben poseer al momento de la práctica colaborativa:

1. Modelos de yeso articulados
2. Acrílico de autocurado, monómero y polímero
3. Tornillo para disyuntor de 11 mm
4. Alicata universal.
5. Espátula para cemento.
6. Cera Rosa.
7. Separador para yeso.
8. Mechero Bunsen.

Trabajo en laboratorio:

- Confección de aparatologías
- Activación de tornillos. Principio de activación de ansas en U.

Nos reuniremos en el laboratorio de la institución donde cada grupo con su respectivo ayudante realizarán distintos tipos de aparatologías y aprenderán la forma de activación de tornillos y de ansas en u.

### Criterios de evaluación

Para esto el alumno/a debe ser capaz de:

- ✓ Interpretar y analizar los materiales solicitados para el diagnóstico que conforman la Historia clínica, (fotos, radiografías, Cefalograma).
- ✓ Determinar el diagnóstico de ese caso.
- ✓ Elegir la aparatología correspondiente para cada caso.
- ✓ Obtener la habilidad necesaria para la confección de aparatologías
- ✓ Resolver en forma entretenida, creativa y planificada la resolución de un tratamiento según diagnóstico y contexto.

### La evaluación

Para esta práctica realizaremos dos instancias de evaluación.

-Una evaluación diagnóstica para dar cuenta de sus saberes, de los conceptos brindados y apropiados, a partir de un formulario de Google. (Copiar dirección del siguiente enlace en su ordenador)

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfuq6LMJhIVN6ii6B7p3NvBuWTJ3ycWhDPuHeVaP3o--SZ2Rg/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfuq6LMJhIVN6ii6B7p3NvBuWTJ3ycWhDPuHeVaP3o--SZ2Rg/viewform?usp=sf_link)

-Una modalidad de evaluación práctica de los trabajos realizados en laboratorios, se verificará la forma y el criterio de activación de los aparatos según la patología.

**Nota:** se repetirá la modalidad de la práctica 1 para las prácticas 2 y 3 respectivamente que componen la unidad 2 del programa de ortodoncia interceptiva del primer año de la carrera de especialistas.

En las mismas se ha conjugado distintos modelos de prácticas de observación, de significación, de interacción y reflexión, de aplicación, etc. que se han nombrado en el mapa de prácticas.

### 5.3.3. b- Diseño de prácticas para Ortodoncia Interceptiva II.

#### **Cuadro informativo de clases y sus correspondientes practicas inspiradoras**



Figura 8 Cuadro informativo de clases y sus correspondientes practicas

## **ORTODONCIA INTERCEPTIVA II –**

El segundo año lo recorreremos sistemáticamente con la presentación de casos clínicos y su aplicación en las prácticas clínicas.

Esta práctica es sumamente enriquecedora ya que cada caso que se expone y se interactúa entre todos, presenta un diagnóstico distinto, un plan de tratamiento distinto. También diverso será el paciente que ustedes deberán tratar sumergido en distintas realidades socioeconómicas y de contextos.

De esto trata el desafío. Entonces teóricos y prácticas de la mano para lograr las competencias propuestas para ustedes, los profesionales, los futuros especialistas



de ortodoncia, y para lograr los objetivos ortodóncicos en un paciente, a saber: salud dental, salud periodontal, estabilidad oclusal, estabilidad articular y estética.

### **Práctica 1: Primer momento. Análisis del paciente en clínica**

Este primer momento se desarrollará en la clínica de la institución.

Recibido el paciente se le tomarán los datos requeridos para la confección de la Historia Clínica. Se realizará la inspección clínica, ocular y semiológica del aparato estomatognático. Toma de modelos para estudio, trabajo y para montaje en el articulador. Solicitud de estudios complementarios.

Este trabajo puede ser individual o formar parte de un equipo, dándole el carácter de interdisciplinar, donde se enlazan los saberes de los odontólogos estudiantes de la especialidad, odontólogos docentes, fonoaudiólogos, radiólogo y fotógrafo que conforman un equipo de trabajo del CAO.

Al finalizar este momento el alumno/a debe reunirse con todo el material documentado. Hacer una revisión, análisis y lectura del mismo, para poder pasar al segundo momento.

### **Práctica 1: Segundo momento extra áulico. Análisis de los estudios.**

Esta actividad se desarrollará fuera del horario de cursada considerándose como actividad extra áulica.

En esta oportunidad deberán hacer un análisis minucioso del material recopilado a partir de los conocimientos brindados en los teóricos y de la bibliografía sugerida.

Ese análisis debe ser volcado a una herramienta en la modalidad digital que les sea de su agrado, como Prezzi, PowerPoint, etc.

A continuación, les presentamos la herramienta de presentación de Google que facilita la presentación de datos de manera dinámica, disponiendo de varios diseños que permiten armonizar fotos, texto, imágenes, videos y otros elementos dinámicos para enriquecer la presentación. Este sistema informático permite también ser compartido y de esta manera se puede trabajar en forma colaborativa.



<https://docs.google.com/presentation/d/1eQhzYInHxW09NIHyKoE6QC10MQkNbUyb7PRoVPs8lcc/edit?usp=sharing>

### **Tercer momento. Cierre. Presentación del caso analizado.**

Reunidos en plenario se expondrá el caso clínico mediante la proyección de la presentación. La clase previa dos alumnos voluntariamente, debieron ofrecerse para ser los presentadores de sus casos clínicos correspondientes. De esta manera, en el cierre de cada clase, nuevamente se establecerán otras dos presentaciones y así en lo sucesivo. Todos/as los estudiantes deberán a lo largo del año haber hecho sus respectivas presentaciones de su caso en particular y también intervendrán en opiniones e intercambios de saberes durante las presentaciones de sus compañeros.

Con este acopio de materiales e información, vamos camino a los fundamentos de nuestra práctica y ponemos en evidencia la apropiación de saberes, la expresión de los aprendizajes y la sistematización de los conocimientos adquiridos.

Una vez finalizada la presentación se invita a intercambiar consideraciones diagnósticas del caso y aportando sugerencias y puntos de vista pensando las posibilidades terapéuticas con fundamentación de sus propuestas entre todos.

Una vez realizado la práctica de cierre, el alumno deberá completar la Historia Clínica, iniciada en el primer momento de la práctica, donde deberán, ahora completar el análisis realizado en las presentaciones en los siguientes puntos:

-Diagnóstico:

-Pronóstico:

-Plan de tratamiento:

-Objetivos de tratamiento:

**Cuarto momento: Aplicación y resolución en clínica del caso estudiado.**

**La evaluación. Resolución de su caso clínico.**

En la clínica:

Acá se pone en juego las capacidades y competencias prácticas o manuales del alumno que estarán distribuidos uno por sillón, con su correspondiente docente a cargo y el asistente dental, más un fotógrafo que registrará cada práctica diaria para estudiar y analizar en grupo su evolución. De esta manera las prácticas realizadas por un alumno podrán ser observadas por otros en distintas modalidades, dando lugar al interaprendizaje.

Los docentes llevan a cabo demostraciones sobre pacientes acerca de las prácticas requeridas y supervisan y controlan las prácticas clínicas sobre pacientes de los alumnos en forma permanente.

En esta instancia se conforma también un nutrido intercambio de habilidades y experiencias donde tanto el alumno como el docente intervienen conjuntamente para buscar la solución al problema de una forma sencilla y eficiente y se evidencia como la propia evaluación es parte también del aprendizaje.

A lo largo de los tres años de la carrera el alumno/a debe concretar como mínimo 3 prácticas de tratamiento, constando su proceso de iniciación y reconocimiento del problema, desarrollo del plan de tratamiento y finalización perfecta de lo planificado.

Se exhibirá la presentación del proyecto en una instancia virtual (Facebook, Instagram, otros) para que cualquier integrante del plantel de directivos/as, docentes y alumnos/as del mismo o de otros años de la Institución puedan también enriquecerse.

La correspondiente documentación quedará en archivo de la institución a disposición del que la requiera.

### **Criterio de evaluación**

En la clínica:

- ✓ Que el profesional se desenvuelva en la clínica con respeto, empatía, conocimiento y seguridad.
- ✓ Que coexista un ambiente de ayuda y camaradería entre profesionales alumnos, docentes, asistentes.
- ✓ Que el profesional alumno/a cumpla con todos los requisitos de bioseguridad y los materiales requeridos para la atención de pacientes y su accionar en las clínicas.

En los seminarios:

- ✓ Que la presentación del caso esté realizada con coherencia y siguiendo la secuencia necesaria para poder interpretar el caso clínico.
- ✓ Que el/la alumno/a sean capaz de identificar la alteración o problema de ese caso en particular para arribar a un correcto diagnóstico.

- ✓ Que el alumno/a pueda proponer distintos métodos terapéuticos a partir de sus conocimientos previos y de los logrados en el primer año de la carrera.
- ✓ Que lo propuesto en la clase teórica se realice en la práctica con idoneidad, disposición y aptitud.
- ✓ También se evaluará la participación, intervención y colaboración de los distintos integrantes del grupo durante el desarrollo del seminario.

#### 5.3.4. c- Diseño de prácticas para Ortodoncia Interceptiva III.

**Cuadro informativo de clases y sus correspondientes prácticas inspiradoras**



*Figura 9 Cuadro informativo de clases y sus correspondientes practicas.*

**Diseño de práctica que se constituye en una experiencia pedagógica decisiva.  
Prácticas transformadoras.**

### **ORTODONCIA INTERCEPTIVA III –**

Al llegar al tercer año de la carrera, en la cátedra de ortodoncia interceptiva, damos cuenta que hemos vivido distintos momentos de interaprendizaje sobre la base de un principio clave que da vida al proceso de mediación pedagógica. Esta clave comunicacional, a través de un diálogo amable y certero, ha sido la llave para enriquecer, entreaprender y validar el conocimiento del estudiante.

Pero otros principios como el de comunidad, contextualización y solidaridad se han puesto en juego para concretar el aprendizaje, para construirse no sólo como odontólogo especialista, sino como persona capaz de mediar propositivamente ante la diversidad, con creatividad, adaptación e integración socioemocional.

Con la intención de que el alumno/a pueda tener la oportunidad de relacionarse y aprehender de la comunidad donde desarrollará su actividad, es que se les plantea el principio de productividad que establece que todo aprendizaje debe tener resultados básicos para aplicar en la vida.

Hecha esta introducción reflexiva les proponemos una integración de todos los conceptos y las prácticas adquiridos durante este trayecto para resolver la siguiente práctica.

### **Los problemas dentales y las posibles soluciones en distintos contextos**

**Estimados colegas.**

Es un gusto encontrarnos en esta oportunidad para realizar una revisión de las prácticas estudiadas y logradas en este marco de enseñanza, revisar los pasos dados, anticiparnos a los que siguen y concretar el interaprendizaje.

En esta oportunidad, dado que es un trabajo colaborativo y extra áulico, aprovechamos la virtualidad para para reflexionar en grupo desde los distintos puntos

geográficos de dónde provienen y para incluir en las prácticas los innumerables recursos que nos dan las TIC.

Hemos transitado un largo recorrido en estos tres años y ahora se abren las puertas para llevar vuestros saberes a sus consultorios particulares, a un servicio hospitalario, a una salita en un lugar lejano, en fin, a un sin número de posibilidades de lugares de trabajo con múltiples diversidades, de culturas, de posiciones sociales, de contextos, etc.

**Están preparados para esto y para mucho más ¡Felicitaciones!**

**Hablemos de los objetivos:** partimos de nosotros mismos.

Este trabajo surge a partir de ciertas inquietudes que muchos de ustedes plantean en la clínica del CAO. Ante la indicación de un determinado tratamiento, muchas veces, se muestran preocupados ante ciertos interrogantes:

El aparato es costoso ¿será accesible para determinados pacientes?

¿Lo podré controlar? Porque el nene vive lejos y no puede venir todos los meses.

¿Lo usará? Porque no conoce la importancia de la salud bucal y no hay centros próximos a su casa de atención primaria para la salud bucal.

O sea, todos interrogantes que no dependen sólo de los teóricos dados y bien estudiados por ustedes, sino que aparecen de un factor: el contexto del paciente y del profesional. Y a partir de acá surgen nuevos interrogantes, para dilucidar:

¿Es posible hacer atención primaria de la salud y educar a la comunidad para la salud bucal en las distintas realidades contextuales?

¿Es posible tratar de manera correcta una misma patología implementando diferentes recursos, en distintos entornos socioeconómicos, diferentes marcos y contextos?

¿Es posible que ante una carrera con tanta práctica y materiales costosos pueda encontrarse una alternativa de atención con recursos más económicos?

Nuestra propuesta es que desde nuestra materia Ortodoncia Interceptiva (prácticas que interceptan una anomalía para prevenir un problema ortodóncico mayor) y partiendo de un diagnóstico, realicen un plan de tratamiento para su paciente teniendo en cuenta su contexto socio económico y cultural y teniendo en cuenta vuestro propio contexto como profesional.

Queremos que piensen, que usen el ingenio, los conocimientos adquiridos o nuevos, o los aprendidos en sus prácticas personales. Queremos que formulen preguntas y que presenten la posibilidad de distintos tratamientos si se les plantearan.

Debe ser un trabajo breve, colaborativo, donde pondrán en juego su imaginación para luego compartirlas entre todos y aprender entre todos, alumnos y docentes en un interaprendizaje.

### **Hablemos de la práctica:**

Antes de comenzar con la práctica le pedimos que con sus palabras pongan el significado de estos términos:

Contexto. Solidaridad. Trabajo en equipo. Empatía. Personalización. Interaprendizaje

En este caso y en el resto de la práctica haremos el desarrollo en el mural de Padlet que comparto a continuación.

<mailto:https://padlet.com/nidiababolin/yatcobo074mhfcz>

Los alumnos se dividirán en 4 grupos para trabajar desde la virtualidad a través de la aplicación que les resulte más conveniente (Zoom, Google meet, Facebook, etc.) e irán volcando en el muro lo investigado, videos, artículos, conclusiones, etc.



### **Primera parte:**

Por medio de internet averiguar características contextuales y de centros de promoción para la salud de las siguientes zonas geográficas.

#### **Grupo 1 y 2:**

- Barrio Norte, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
- Santa Victoria, Norte de Salta.

#### **Grupo 3 y 4:**

- Barrio Dante Ardigó, Florencio Varela, conurbano Pcia. Bs. As.
- Comodoro Rivadavia, Chubut.

### **Segunda parte:**

Una vez conocido la zona a trabajar con sus distintas características, se les presenta un caso clínico, que deberán analizar desde todas las perspectivas de diagnóstico posibles para el contexto.

Presentación de un caso clínico:

Paciente de 10 años de edad. Mesofacial. Crecimiento rotacional neutro. Clase I esquelética y dentaria. Discrepancia óseo-dentaria negativa de 7 mm inferior y 3 mm superior. Palatogresión de P.11 que produce traba oclusal. En fondo de surco vestibular en la zona apical y distal de los incisivos laterales derechos e izquierdo, se palpan tumoraciones que pueden indicar la mala ubicación de los caninos permanentes. Deficiente higiene dentaria, respirador bucal y caries en P.46; 55; 54 y 65.

### **Tercera parte:**

Desarrollar y describir en el mismo muro padlet, las posibilidades de tratamiento para esa patología en los distintos contextos socio económico y cultural que les ha tocado

investigar, de la misma manera que lo hacemos en las historias clínicas.

Diagnóstico:

Objetivos de tratamiento:

Plan de tratamiento:

Pronóstico:

De esta manera compartiremos y visualizaremos entre todos los trabajos volcados en el muro por los distintos grupos. También podremos comparar cómo ante una misma patología, distintas son las propuestas y alternativas de tratamientos, según factores y características del contexto y cultura donde se trabajará cada grupo.

Al finalizar la práctica le pedimos que vuelvan a reflexionar sobre los mismos conceptos y con sus palabras coloquen lo que les han significado en la práctica.

Contexto. Solidaridad. Trabajo en equipo. Empatía. Personalización. Interaprendizaje

### **Hablemos de la experiencia vivida en esta práctica:**

Con esta sorpresiva experiencia, hemos puesto en juego una práctica alternativa desde la virtualidad que nos permitió re pensar nuestro actuar profesional ante las distintas posibilidades, y acercarnos a las necesidades de la sociedad como puerta de entrada a la extensión universitaria.

Les solicitamos que hagan una breve descripción de cómo vivieron la realización de este trabajo y que sugerencias aportan para mejorarlo.

Esta descripción o comentarios la pueden volcar en el mismo muro Padlet, e incluso quienes lo deseen, pueden realizar memes, caricaturas o historietas recreando su paso por la cátedra de Ortodoncia Interceptiva e inclúyanlo al final del trabajo.

A continuación, les adjuntamos unos links para su realización.

<https://makeameme.org/>

<https://www.pintzap.com/crearmeme>

<https://www.memegenerator.es/>

### **Forma de presentación del trabajo**

El trabajo debe ser realizado en una presentación a partir de una herramienta web a elección: Prezzi, Genially, etc., para poder compartirlo en clase a partir de la pantalla virtual y ser conversado y reflexionado en seminarios, exponiendo las experiencias vividas e intercambiando prácticas y situaciones que hagan a la labor profesional y personal.

Esperamos que puedan aprender y aprehender de esta propuesta, cómo una especialidad tan dura como la ortodoncia se puede humanizar desde otros parámetros interpersonales, educacionales y preventivos.

Creemos que, de esta manera, el Especialista en Ortodoncia, será capaz de construir conocimiento inherente a la ortodoncia, pero también a lo requerido por la comunidad donde va a ejercer, investigando, interviniendo e intercomunicándose con ese contexto.

#### **5.3.5 - Investigación/ experimentación en Ortodoncia**

La investigación en ortodoncia y en docencia es una actividad académica necesaria, a desarrollar por los alumnos del último año de la carrera acompañados por el cuerpo docente de la cátedra, construida y articulada para ser trasladada a la docencia en la forma de conocimiento, elaborado y adaptado a las condiciones de los problemas planteados y de los desarrollos de ejercicios de proyecto a resolver por los estudiantes.

Las tareas de investigar y proyectar en ortodoncia aparecen, en el campo de las actividades como totalidad, enmarcando el proceso de aprendizaje, basadas una, por

el impulso metodológico del conocimiento nuevo y la otra por la voluntad de ejercer y sumar aportes a la rama de la odontología social.

En orden con la investigación, la formación del ortodoncista es permanente y se extiende como una necesidad primordial a los docentes. En equilibrio con el saber del campo de la ortodoncia en la formación de postgrado es entendida como una demanda permanente para la formación profesional.

En orden a la importancia de la investigación/ experimentación en ortodoncia se han planteado dos direcciones de trabajo vinculados a problemas contemporáneos que merecen ser abordados en el aprendizaje: innovación y adaptabilidad.

El primero de los conceptos, innovación en el proyecto, está vinculado a exploración e investigación. Implica el desafío de buscar caminos diversos que lleguen a resultados no esperados, no conocidos desde la construcción de conocimientos y destrezas.

El segundo de los conceptos, el de adaptabilidad, se plantea en relación al funcionamiento de la sociedad contemporánea, la que plantea condiciones que están en permanente estado de transformación. El mundo del trabajo, uno de los objetivos fundamentales de la formación disciplinar, impone crecientes exigencias interrelacionadas e interdependientes que reclaman acciones colaborativas entre distintas especialidades que intervienen. Esto demanda la construcción de capacidades de trabajo en conjunto inter e intra disciplinar que permitan arribar a soluciones elaboradas en el contexto de trabajo solidario y colaborativo en el que el resultado sea superador y también generador de conocimiento.

También es necesario encontrar el grado de formación que permita comprender y dar respuesta a la diversidad de nuevas o transformadas necesidades que el mundo contemporáneo implica.

La ampliación de saberes, construcción de conocimientos y destrezas, lleva a que el alumno de posgrado, se consolide como odontólogo especializado, mejorando el ejercicio profesional con responsabilidad, con compromiso social sabiendo seleccionar las mejores evidencias para el contexto y obligación legal, trabajando con justificación basada en la evidencia científica.

A partir de esta fundamentación se les solicita a los alumnos realicen un trabajo de investigación como práctica de aprendizaje en este amplio trayecto.

## Trabajo de investigación

La investigación científica se percibe como un conjunto de procesos sistémicos y empíricos que se aplican al estudio de un tema o argumento. Es una herramienta para generar conocimiento y es dinámica, cambiante y evolutiva.

En el mismo sentido, otro de los objetivos contemporáneos fundamentales en docencia es el de impulsar, sembrar e inducir la curiosidad, el deseo, la pregunta interesada, en las dimensiones que la ortodoncia en todas sus ramas implica.

Para avanzar en este tema les proponemos las siguientes lecturas:

<https://www.youtube.com/watch?v=s9xgQssNAEA>

<https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=BlrxDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT4&dq=trabajo+de+investigaci%C3%B3n+&ots=A5h2SLTkgs&sig=PMBkQeqPpzYZ01G-n9MVodVR2XE>

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181316301504>

## **Construimos el conocimiento desde la investigación.**

En esta oportunidad los invitamos a proyectarse como investigadores en nuestra disciplina, y les proponemos indagar y averiguar sobre un tema que les interese y hasta que pueda surgir de sus propias inquietudes.

Para adentrarnos en el tema debemos ir buscando el problema a investigar y fundamentarnos en el marco teórico y la información empírica. De esta manera podríamos mejorar los procedimientos ortodóxicos para que sean más seguros, actuales, pero a su vez predecibles, a partir del conocimiento.

Para conocer el proceso de construcción de un problema de investigación sugerimos la lectura de Técnicas para investigar 1, de Yuni y Urbano. (Yuni & Urbano, 2014)

### **Primer paso.**

En un primer paso le sugerimos que busquen el tema o asunto que les interesa trabajar.

Para esto es cautivador comenzar a hacerse cuestionamientos desde los saberes ya incorporados hacia el amplio y transformador mundo que se nos presenta. Por ejemplo:

¿Qué procedimientos o métodos actuales pueden mejorar o facilitar el diagnóstico que realizo sobre pacientes?

¿Qué alternativas de tratamiento podemos buscar para mejorar la pérdida de cortical vestibular en el tratamiento de disyunción maxilar?

Estos son sólo dos interrogantes en un mar de preguntas y reformulaciones. Busquen, indaguen, averigüen y por sobre todo pregúntense que quieren investigar. Descubran esa búsqueda que los enriquecerá desde tradiciones, experiencias compartidas, fuentes científicas y que les dará profesionalismo y confianza en su actuación.



## Segundo paso.

Ya teniendo una aproximación del interrogante, entramos a la instancia donde deberán recurrir a las fuentes de conocimiento, exploración bibliográfica, material digital, publicaciones en revistas científicas, etc.

La lectura, el análisis y la recopilación y extracto del material nos va a ir conformando el marco teórico de la investigación a partir del cual evidenciamos el interrogante que queremos investigar y lo van reformulando para dar con el enunciado de la pregunta precisa del trabajo.

En todo momento contarán con un docente tutor, elegido por el alumno investigador, que orientará y acompañará durante el proceso de la investigación.

También la Institución, CAO-UM, pone a disposición del alumno los materiales y documentales que puedan ser requeridos para este propósito, como así también el área de estadística para la investigación, y los dispositivos digitales.

## Práctica final

Una vez concretado el trabajo de investigación puede congresos y eventos diversos ligados a la actividad y su difusión.

La propuesta final de la Carrera de Especialización de Ortodoncia es la presentación del trabajo de investigación, que, examinado por un jurado evaluador, podrá ser considerado de interés para formar parte de tareas de doctorados, maestrías, proyectos de extensión, participación en la elaboración de plan de estudios, dictado de conferencias, seminarios, materias y cursos de postgrado. Participación en mesas redondas, publicaciones, presentaciones en congresos o para dejar abierto más investigaciones a partir del mismo.

A continuación, les dejamos un cuadro orientativo con los pasos para el desarrollo de su trabajo.



*Figura 10 Esquema orientativo del ordenamiento de las etapas de la investigación.*

**¡Manos a la obra!**



## **6. Propuesta de evaluación**

### **6.1- Principios de funcionamiento**

La ejecución de este proyecto se presenta como la situación que posibilita los procesos de construcción de conocimiento por el alumno en el momento de desarrollar su propia práctica apoyándose en un acercamiento, diálogo claro y la posibilidad de intercambio de saberes y de ideas, que permite captar sus capacidades y por ende generar acciones motivadoras para desarrollarlas sobre bases de libertad, confianza y competencia.

Así es como, se observa la evolución progresiva de los resultados de su propio desenvolvimiento, o sea en el proyecto en sí, y de la evaluación del resultado final. Como parte de este goce en un juego pedagógico, la evaluación pasa a ser un instrumento para reorientar, corregir y estimular al alumno para avanzar en el aprendizaje. (Prieto Castillo & Van de Pol, 2006)

La actuación del docente se presenta como mediador pedagógico del proceso constructivo y reflexivo, que permite el acceso y recorrido del campo práctico por aplicación de instrumentos y conocimientos teóricos adquiridos que deben ser identificados y reconfigurados. El saber comprender y hacer en ortodoncia, se adquiere, consolida y verifica en actuaciones cotidianas. Depende de las situaciones en las que se adquirió ese saber y en la forma como se practica en una condición emergente de las relaciones de cada alumno con el contexto.

Uno de los conocimientos a construir en el proceso de aprendizaje del proyecto de ortodoncia es el reconocimiento de su ubicación como estructura mediadora en el entorno, o sea la relación profesional-paciente-asistentes, su participación empática en aquello que sucede o va a suceder ante la atención de los mismos, que cobran características particulares a cada momento. Se instala de esta manera la noción de “práctica sensata”, de inteligencia en acción, que cobra vida en la actividad a partir de: manipular informaciones e ideas, identificar y aprender a operar instrumentos específicos, transformar y trasladar significados en el proceso de resolver problemas, descubrir nuevos sentidos y valores que les permita comprender, identificar y apropiarse de esa instancia en particular.

La configuración del proceso de adquisición de conocimiento en ortodoncia se nutre de dos vertientes fundamentales:

-un estudio organizado y sistemático, de contenidos teóricos- científicos y que se perfila a partir de operaciones precisas, sobre diversas maneras de estudiar el campo de la experiencia, la actuación y el funcionamiento de la ortodoncia como configuración intelectual, saber lo que es, el conocimiento concreto.

- a partir de los procedimientos prácticos de proyecto, indagando sobre el proceso de inteligir para actuar e intervenir terapéuticamente en pro de los objetivos ortodóncicos, constituyendo un desarrollo en el que intervienen diversas complejidades.

Dadas las particulares condiciones “propositivas” de la práctica de aprendizaje del proyecto de ortodoncia, aparecen instancias de decisión y de orden creativo en el momento de proponer, tras la síntesis de las complejidades y desplegar el plan de tratamiento para el caso en particular, que constituyen el campo de referencia y suceso del proyecto y que dan cuenta del aprendizaje.

## **6.2 - La propuesta de proyectos de ortodoncia y la evaluación sistemática**

En la experiencia pedagógica que se propone, el alumno es el protagonista esencial del proceso y la tarea de los docentes es mediar y orientarlos en su recorrido inquisitivo, perpetuando el umbral pedagógico y la clave comunicacional.

Desde la práctica del proyecto, los docentes planteamos distintos ejercicios temáticos que producen actuaciones diferenciadas. Seguimos todo el proceso desde y con una visión del conjunto y de la totalidad, llegando a través de clases organizadas en grupos y luego durante el desarrollo de las prácticas, a través de opiniones críticas de elaboración de diagnósticos y planes de tratamiento, con los estudiantes, y a través de evaluaciones de la evolución y estado de los trabajos con los docentes. La modalidad de implementar esta educación y evaluación alternativa es a partir de proyectos diarios, compartidos e interactuados como pueden ser foros, debates, presentaciones, trabajos de campo, blogs, trabajos en grupo, etc. Promover la construcción colaborativa desarrolla autoestima y autonomía del alumno y del docente.

La tarea de promover y acompañar el aprendizaje se basa en un seguimiento permanente de los alumnos, donde el apoyo crítico del desarrollo y evolución de sus

ideas e implementaciones, la lectura de errores y aciertos que permitan el reconocimiento de los pasos, medios y metas del propio proceso, componen un sistema total, que supone entender a la ortodoncia no como una suma de elementos aislados sino como un conjunto. Por otro lado, se deben articular los temas que permitan ejercicios acomodados a las demandas de cada nivel pedagógico en lo que hace a la ubicación de la carrera, que implica la comprensión, implementación y perfeccionamiento de la disciplina concebida como una integridad.

Nuevas complejidades sociales, nuevas tecnologías, componentes culturales, ideológicos y sociales son los perfiles que delimitan el campo de la elección, ubicación y escala de los temas que permanentemente se van reformulando o incorporando e interactuando en una relación dialéctica entre docente y alumno. Esto permite un intercambio de resultados, opiniones y procedimientos que logran organizar y acoplar procesos pedagógicos y posibilitar contactos, discusiones, ideas sobre temas y trabajos.

Otro de los soportes operativos es el trabajo en equipo de los alumnos por nivel. El mismo establece formas de relación, complementación y solidaridad laboral que son escalón fundamental de la futura actividad profesional y articula algunas tareas interdisciplinarias basadas en las propias necesidades del trabajo.

Por último, también se considera al trabajo individual como fundamental para la adquisición de idoneidades e instrumentos proyectuales propios y personales que puedan luego ser trasladados al trabajo en equipo.

Aplicar estrategias metacognitivas motiva la innovación de los procesos. Consolidar la autoevaluación y la coevaluación como alternativa de aprendizaje sin intimidaciones, es avanzar en la propuesta afirmándose en certezas progresivas. Cuando un plan se resuelve positivamente, sublimando al alumno enfrentado a todos los condicionantes del contexto y de la complejidad del caso, constituye una experiencia individual que se transforma en conocimiento sólido, permanente, y utilizable más allá de los casos particulares, erigiendo una Experiencia Pedagógica Decisiva.

### **6.3 - Modalidad de evaluación y condiciones de aprobación**

Se desarrollan actividades de evaluación que permiten la valoración de la experiencia que llevan adelante los estudiantes, así como la retroalimentación del equipo docente, con el fin de ajustar la propuesta formativa. Ello supone el desarrollo de la propuesta, teniendo especialmente en cuenta los aportes significativos surgidos en el intercambio con los docentes, la bibliografía trabajada, las estrategias de trabajo de planificación de tratamientos sostenidos, como así también propuestas para el mejoramiento de las futuras acciones.

Se evalúa la producción durante el proceso de trabajos prácticos y su asistencia, que favorecen la realización de síntesis parciales a lo largo del curso y que permiten un seguimiento del proceso de aprendizaje de los estudiantes.

Se realizan trabajos de producción individual o grupal, en clase que son completados en resolución domiciliaria, en los que se retoman las categorías trabajadas en los espacios áulicos, con el fin de ponerlas en acción para el desarrollo de casos. Si bien el cierre se plantea al finalizar la cursada, las entregas parciales a lo largo del año permiten la heteroevaluación y el seguimiento.

Respecto de la promoción del primer año de la carrera, se realiza por aprobación de parciales orales y escritos sobre temas teóricos que se proponen en el plan de actividades que compone esta presentación. Aquellos temas que no hayan sido entendidos o aprobados oportunamente se reverán mediante coloquios individuales o grupales.

Se considera que, la evaluación no es solo un procedimiento que se aplica al final del proceso para constatar, en el resultado final, las capacidades adquiridas. En el caso particular del aprendizaje durante el proyecto de ortodoncia interceptiva, es parte del proceso del mismo. Concibiendo el aprendizaje como un procedimiento que se apoya y avanza desde la propia formulación del estudiante, la evaluación del docente y la auto-evaluación del alumno, son componentes fundamentales del proceso. Si ese ciclo se cumple, el alumno llega al final del proceso con una evaluación crítica del mismo y del resultado que hace que la evaluación final del docente sea consecuencia de la buena forma de todo el transcurso de la experiencia.

## **7. Propuesta para la extensión o vinculación universitaria**

La Universidad de Morón y el Círculo Argentino de Odontología están fusionados con objetivos de promover la calidad educativa basándose en la construcción del estudiante en comunicación con otros hombres y su historia. Esto se concreta sobre prácticas que se articulan, vinculan e integran a las necesidades y las realidades de la sociedad, y en función de la pertinencia y equidad que debe asumir la universidad en razón de su función social.

La cátedra de Ortodoncia Interceptiva, mediante su proyecto educativo, vio la necesidad de vincular la cátedra con la realidad social en la que está inmersa. A consecuencia propongo un trabajo de extensión universitaria, con espacios educacionales intra y extramuros en mera dialéctica entre la Universidad y la Sociedad y utilizando la investigación- acción como estrategia participativa. La extensión es también promover y acompañar el aprendizaje tanto en la educación formal como la no formal.

De esta manera, se incluye la Extensión en la currícula de la cátedra como proyecto educativo y se planifica de dos maneras:

-Por un lado, la atención a los pacientes de bajos recursos que concurren a la Institución Este proyecto de extensión está dentro de los planes de estudio como prácticas que deben desarrollar los alumnos para cumplir con sus requisitos de formación profesional y cuya realización pueden realizarse dentro o fuera de la Institución en unión con otras Instituciones Universitarias.

-Por otro lado, un Programa de Articulación Docencia Extensión Investigación propone un proyecto educativo que tiene como intención generar un intercambio de conocimientos. Por medio de la vinculación y la comunicación entre estudiantes y actores ligados a las comunidades se emplean estrategias de sistematización e integración para realizar prácticas extramuros de prevención para la salud y de intervención en caso de necesitar alguna práctica interceptiva.

Estas prácticas que están dirigidas a la atención odontológica y a la promoción de la salud a comunidades carentes de recursos en función de educar, intervenir, investigar los problemas de la sociedad, transferir la producción intelectual de los alumnos y desde el diálogo y la intercomunicación lograr acciones para la comunidad,

tomar y aprender de ella, como sujetos capaces de enseñar desde sus experiencias y vivencias.

### **7.1 - Proyecto de extensión: Educando las sonrisas del futuro**

Según un estudio estadístico de diagnóstico de salud bucal realizado en el año 2014-2015, damos cuenta que la alta prevalencia de caries, enfermedad periodontal, la ausencia de prácticas de higiene oral y constancia en el fortalecimiento de la relación odontólogo-paciente, así como el apoyo de las familias en cada actividad, son cuestiones a modificar y resolver en un tiempo no muy lejano, ameritando el desarrollo de un proyecto de estas características. De esta manera despertó mi interés para trabajar con docentes y alumnos de la institución sobre un proyecto que llamaremos: **“Educando las sonrisas del futuro”**

### **7.2 Lugar, ámbitos y tiempos de ejecución del proyecto.**

La base del trabajo se centra en la atención primaria de la salud y en la intercomunicación entre docentes, alumnos/as y comunidad, del comedor comunitario La Medalla Milagrosa, situado en la localidad de Florencio Varela, Provincia de Buenos Aires, donde funcionan a parte del comedor, un jardín maternal y un jardín de infantes. A su vez interactúan distintos servicios que, mediante voluntarios de la zona, se le presta a la comunidad, como asistencia médica, peluquería, apoyo escolar para niños y jóvenes, etc.

La ejecución del proyecto se realizará durante el último año de la carrera de especialistas en ortodoncia, los primeros sábados de cada mes, en un horario de 8hs a 12 hs. Queda conformado un proyecto de 10 meses de duración, de marzo a diciembre.

### **7.3 Las acciones del proyecto**

Este proyecto tiene la importante acción de generar agentes multiplicadores de salud, ya que capacita en prevención de enfermedades orales al personal de maestranza, colaboradores voluntarios/as que acuden al comedor y al núcleo familiar de toda la comunidad del comedor comunitario.



## **Etapa 2 Intermedia: de intervención específica en el lugar**

Esto se hará de modo tal que posibilite la cooperación, de alumnos/as, docentes, no docentes y la población participante, con el propósito de alcanzar soluciones eficaces a los problemas de salud bucal más urgentes y de las necesidades de la comunidad.

- Integrar los esfuerzos de las instituciones, docentes, estudiantes y de la propia comunidad, con el objetivo de promover la salud, prevenir las enfermedades y elaborar la rehabilitación comunitaria.
- Realización de una adecuación del conocimiento científico con el propósito de complementarlo, con las prácticas y hábitos ya existentes en el contexto de la comunidad a trabajar.
- Se hará hincapié en la prevención del cáncer oral difundiendo la campaña nacional *Sacale la lengua al cáncer*, que realiza revisiones y consultas preventivas del cáncer oral gratuitas en todo el país.
- Atención primaria en campo mediante un intercambio de diálogos entre los actores y aplicación de técnicas y materiales que den sentido a la práctica del proyecto.
- 

## **Etapa 3: Final: de análisis, resultados y conclusiones.**

- Se realizará el diagnóstico a partir de una concepción biopsicosocial del estado de salud o enfermedad de la población, dialogando con la misma y recaudando información de sus comentarios y sus acciones.
- Se analizarán los factores inherentes al sistema de atención de la salud y factores biológicos determinantes de salud bucal, teniendo en cuenta el alto riesgo criogénico de la población que concurre al comedor para poder controlarlo.
- Elaboración y entrega del informe final. Es necesario evaluar y monitorear, reflexiva y críticamente, dos aspectos: por un lado, el desarrollo y cumplimiento de las actividades planificadas y, por otro, el cumplimiento de los objetivos perseguidos.



#### **7.4 Los sentidos**

La promoción de la salud permite a las personas incrementar el control sobre su salud y mejorarla, busca fortalecer la capacidad individual y comunitaria para mejorar la salud, así como abordar los determinantes sociales de la misma a través de una participación significativa y un trabajo intersectorial para mejorar la equidad en bienestar de la comunidad toda (Organización Panamericana de la Salud).

Uno de los objetivos en la práctica de extensión es facilitar la participación y el empoderamiento de la comunidad, ya que el empoderamiento de las comunidades, la apropiación y el control de sus propios destinos e iniciativas, requiere el acceso continuo a información completa, precisa y apropiada para la comunidad. Es por ello que en el plan de acción priorizo el acercamiento previo a la comunidad para establecer sus saberes y necesidades, con el objetivo de brindarles oportunidades de aprendizaje para la salud bucal.

La finalidad de la práctica extensión universitaria propuesta es formar profesionales odontólogos preocupados por el estado de la salud bucal de la población, centrando el planteo de su formación en la problemática de la salud comunitaria, fortaleciendo la investigación integrada a la experiencia como método básico para el aprendizaje y orientación al futuro odontólogo para el trabajo en equipo, el servicio a la comunidad y la educación permanente desde enfoques realistas.

#### **7.5 Estrategias a desarrollar:**

- Desarrollo de seminarios participativos o talleres
- Aplicación de recursos audiovisuales
- Entrenamiento en higiene bucal para la prevención de las caries dentales.
- Aplicación de fluoruros tópicos.
- Control de la higiene bucal realizada por los pacientes compatible con la salud

- Inactivación de caries.
- Entrenamiento en higiene oral para la prevención de enfermedades gingivales y periodontales.
- Eliminación de cálculo y pulido de restauraciones desbordantes.
- Promoción e información sobre la campaña de prevención y detección temprana del cáncer oral "Sacale la lengua al cáncer"

### **7.6 Los actores e instituciones intervinientes**

El proyecto de extensión "Educando las sonrisas del futuro" será realizado institucionalmente por la carrera de Especialización en ortodoncia y ortopedia de la Universidad de Morón.

La cátedra de Ortodoncia interceptiva será quien lleve adelante el planeamiento, dictamine las pautas y las tareas a realizar por cada actor involucrado en la actividad

Intervendrán los alumnos/as de tercer año de la carrera, el personal docente de la cátedra de Ortodoncia interceptiva, se contará con la supervisión de la directora de la carrera y con la colaboración por parte de especialistas de las distintas materias afines de la Universidad de Morón.

En una primera etapa se procederá a identificar líderes de la comunidad, a través del diálogo con diferentes actores comunitarios, tratando de crear un clima favorable para que sirvan de intermediarios entre la comunidad y el grupo de universitarios. Se realizará un relevamiento de las necesidades de la comunidad, realizado por los docentes, para poder establecer así la mejor estrategia de acercamiento y empatía.

Se pautarán reuniones comunitarias en el comedor "La Medalla Milagrosa" del partido de Florencio Varela, donde se les explicará la importancia de su participación en todos los niveles de ejecución del programa. Se les informará que las decisiones serán compartidas y se les consultará acerca de su contexto social con el fin de utilizar la tecnología y el lenguaje apropiados en cada situación. Se hará énfasis en la prevención de las enfermedades bucales, se les comunicará la modalidad de trabajo, que incluye alumnos y docentes, con el anhelo de lograr estimular la

participación de la población de modo tal que se capacite y adiestre para poder actuar luego como agente multiplicador de salud oral en sus diferentes comunidades.

### **7.7 Los saberes que se ponen en diálogo**

Sabemos que los procesos pedagógicos toman un rol significativo cuando se articula enseñanza y extensión, tanto en alumnos como en docentes que se constituyen en sujetos del acto de aprender. Nos ha quedado en claro que la extensión/comunicación posibilita la democratización del saber científico: por un lado, llevando y difundiendo los conocimientos adquiridos durante los años de la carrera de odontología y por otro la resignificación y reelaboración de los conocimientos de los actores sociales de la comunidad en cuestión. También provoca una relación dialógica entre la Universidad y la Sociedad condición sine qua non para fortalecer el interaprendizaje y la creación de nuevos conocimientos.

En la exposición del presente proyecto se ponen en juego los objetivos, las reflexiones y las principales líneas de trabajo de un equipo interdisciplinario de la UM que aportan sus competencias desde distintas áreas, como odontología preventiva y legal, odontología interceptiva y correctiva, laboratorio y docencia e investigación en odontología.

Desde el área de la odontología preventiva y legal tenemos la posibilidad de pensar en contextos vulnerables que permitan la comunicación y transmisión de los distintos saberes y de la especificidad propia de cada práctica sobre un proceso de desarrollo y aprendizaje en conjunto con la comunidad. (Chardon, 2010) (Chardon, Ma. Cristina, Lic. Sena, Selva, Lic. Arce, Liliana, 2010)

En Latinoamérica, la salud bucal de la población no ha experimentado grandes avances y en la mayoría de los casos es vista como una mejora estética, un bien de lujo de escasa gravedad comparado con los grandes males que aquejan a la población. (Parra Ramírez & García Castro, 2008)

En Argentina, la situación de la salud bucal no escapa a la de la realidad latinoamericana, con el perjuicio de que en las últimas dos décadas se han reportado muy malos resultados en salud bucal a edades tempranas, así como problemas de

accesibilidad tanto en la prevención como en la atención de la misma. (Llompart et al., 2010).

Estos conocimientos son de suma importancia apuntando al problema y a los estudios estadísticos que derivan al diagnóstico sobre el que debemos trabajar, así desde el área de investigación y estadística nos interiorizamos, por ejemplo: que la caries dental sigue siendo un importante problema de salud en los países industrializados, afectando a un 60-90% de los niños en edad escolar. (Petersen, P.E. 2005)

En un trabajo publicado por Petersen, PE en 2005 donde es investigada la carga mundial de enfermedades bucodentales y los riesgos de la salud bucodental, se pone de manifiesto que el tratamiento tradicional de la enfermedad oral es muy costoso ya que es la cuarta enfermedad más costosa de tratar en la mayoría de los países industrializados. Esto nos lleva a la reflexión de trabajar desde la prevención y la educación para la salud.

Desde otro ángulo del proyecto, asumimos la responsabilidad como agentes de salud, llevando en acciones visibles los conceptos incorporados en la cátedra y fundamentamos nuestro trabajo en tres razones por las cuales es importante educar a los/as niños/as sobre salud bucodental: la caries y la gingivitis (inflamación de las encías) son las enfermedades bucodentales más comunes que afectan a los escolares. La caries y la gingivitis pueden afectar incluso a los niños/as pequeños/as; sin embargo, pueden prevenirse o controlarse en gran medida mediante el cepillado con dentífrico fluorado y modificando hábitos dietéticos. (O' Harris & Garcia Godoy, 1999)

Así como el Profesor Daniel Prieto Castillo nos hace amar la profesión docente como seres capaces de promover y acompañar el aprendizaje en todo el contexto del alumno, desde lo humano, lo empático y lo mutuo y recíproco, el odontólogo y profesor de cursos de odontología, Dr. Hugo Delfor Rossetti, creador de la filosofía "Odontología socio-bio-humanística", nos plantea también la salud bucal desde una concepción de interacción con la comunidad. Propone cambios más profundos, es decir, humanizando la ciencia.

Es desde esta analogía que centramos nuestro proyecto de investigación poniendo a disposición nuestros saberes en pro de la comunidad elegida y con la visión de crear futuro en sus sonrisas y en las conciencias de la misma, para que este interaprendizaje trascienda y se difunda.

Diagnosticamos desde la comunicación entre actores del proyecto (universidad-comunidad). El profesor Daniel Prieto Castillo señala que:

“estamos insertos, desde que nacemos, en situaciones de comunicación. La sociedad nos habla a través de múltiples discursos y nos va exigiendo que aprendamos a expresarnos de determinada manera y a referirnos a ciertos temas por encima de otros. Una situación de comunicación no se resuelve a través de algo tan pobre como aquello de un emisor que emite y un receptor que recibe. Estamos siempre inmersos en un todo significativo que se manifiesta por medio de distintos discursos, los cuales pueden contradecirse, sin dejar de pertenecer por ello al todo. Una relación de comunicación comprende las relaciones intrapersonales (yo conmigo mismo), grupales, sociales en general; las circunstancias económicas, políticas, culturales, el desarrollo de ciertas tecnologías, de ciertas formas de enfrentar y resolver los problemas de la naturaleza de la sociedad” (Prieto Castillo, Daniel, 1999)

Bajo la misma óptica de diagnosticar desde la comunicación analizamos los siguientes párrafos del Dr. Rossetti:

“Quiero pensar este libro como un diálogo, como una conversación. O como una escena a la que puedo llevarte. Ahora ya no estás leyendo un libro.

En el párrafo siguiente, el odontólogo muestra el contexto sobre el que trabajará: “Estamos en una residencia de ancianos. Caminemos. Es bastante lindo, todo está parquizado, el pasto es corto, prolijo. Un arroyo corre más abajo cubierto por sauces y pajas bravas. Antes hay un jacarandá antiguo, de sombra abundante, con un banco debajo... Hace unos 30 años yo pensaba que lo importante para la odontología era la salud de los dientes. Pero con el tiempo me fui dando cuenta de que había algo más importante que la salud de los dientes: la salud de la gente que tenía los dientes...

Allí empezamos a ver que la cosa no pasa sólo por la reparación y cuidado de los dientes, sino que hay que empezar a cuidar seres humanos...(Rossetti, 1995)

De esta manera, ambos autores nos movilizan para enfrentar los problemas de la sociedad desde el contexto mismo y a la interacción con los sujetos ocupando roles que estimulan la cooperación y favorecen el trabajo grupal y por ende el cumplimiento de la misión institucional.

Por último, no podemos dejar de mencionar las distintas teorías que nos permiten pensar que la conducta del ser humano es resultado de la interacción entre la persona y el ambiente. Como por ejemplo el autor y psicólogo Lev Vygotski, quien señala que el sujeto no se constituye de adentro hacia afuera, sino que en un proceso activo de interacción con otros sujetos humanos y de acción sobre las cosas, se moldea recibiendo la impronta de lo que lo rodea, pero imprimiendo también su carácter particular. Esto nos permitiría pensar en qué subjetividades y horizontes se construyeron y qué vínculos comunitarios se afirmaron, en el lugar de pertenencia. Es en ese sentido, nos interesa trabajar con ese colectivo, sujetos sociales sin perder de vista sus particularidades y que pueden cuidar, cuidarse, participar, es decir crear nuevas redes con lazos afectivos y con compromiso.

Queda así conformado nuestro proyecto de extensión desde los distintos paradigmas de la educación permanente y la sociedad educativa. Proyecto que genera tensión constante interpelando permanentemente sobre el tema a tratar y desafiando la creatividad y la imaginación de los que creamos y llevamos adelante el proyecto. De esta manera favorecemos a reintegrar el aprendizaje a la vida individual y colectiva “como una respuesta a la condición humana y a eso que llamamos los signos del tiempo” (Tünnermann Bernheim, 2000)

## 7.8 Los posibles resultados

**Educando las sonrisas del futuro** es un proyecto de extensión universitaria como modelo de educación para la salud bucal. Genera una propuesta cuyos resultados serán:

- Haber formado odontólogos con conciencia social, humanística y sanitaria, orientados hacia el trabajo en equipos interdisciplinarios
- Haber desarrollado programas preventivos y de atención integral con participación comunitaria, que garanticen impacto en la salud de las poblaciones disminuyendo en forma cualitativa y cuantitativa el desarrollo de las enfermedades bucales y a su vez haber generado agentes multiplicadores de educación para la salud bucal e integral
- Haber logrado la articulación e integración entre los sectores intervinientes (institución formadora, los integrantes del proyecto y la comunidad íntegra del comedor comunitario La Medalla Milagrosa).

La participación social es un componente necesario en programas dirigidos a revertir patologías prevalentes o mejor dicho en ver la odontología desde la salud y esto conlleva a una educación integral para todos los participantes del proyecto.

La propuesta requiere de un importante compromiso por parte de los involucrados y la participación real de la población en el proceso de objetivación de la realidad en estudio, con el doble anhelo de generar conocimiento colectivo y de promover modificaciones en las condiciones que afectan la vida cotidiana de los sectores populares, sobre todo aquéllos con mayores necesidades.

## **8. Propuesta para la investigación educativa**

### **8.1 Introducción**

Como sabemos una de las columnas de la pedagogía universitaria es la investigación que junto a la docencia se entrelazan para culminar en una de la base más sólida e importante de la pedagogía, la extensión, entendida como comunicación pura para las sociedades. También sabemos que estos tres pilares de la universidad fundamentan la enseñanza para lograr el aprendizaje de los estudiantes en su contexto e historia, siendo este el objetivo primordial.

Ahora bien: ¿Cómo dar cuenta de que lo que estamos haciendo desde nuestras prácticas como docentes, es certero, responsable y sustancial? Que los procedimientos y métodos que utilizamos contribuyen o no a conseguir dicho propósito.

Para esto es necesario promover una actitud reflexiva y de interpelación sobre nuestra propia práctica para comprenderla, mejorarla, actualizarla, pulirla y renovarla lo que genera una construcción del conocimiento pedagógico.

Teniendo en cuenta las inquietudes que me han surgido de la experiencia en la docencia en la Carrera de Especialistas en Ortodoncia y Ortopedia, realizo una propuesta de investigación en la docencia donde asumo un pensamiento crítico, y analizo las propuestas de enseñanzas, y de prácticas, donde queda en claro que el problema o el tema a tratar es una construcción desde nosotros mismos. Por lo tanto, abordar y dilucidar el problema genera una construcción intelectual que optimiza nuestro hacer diario.

Con esta interesante propuesta doy paso a la presentación de mi trabajo de investigación con un tema preocupante que ha sido el instigador a que realice la Carrera Docente y que me ha inspirado para la producción de un nuevo proyecto educativo para la cátedra de Ortodoncia Interceptiva de la Carrera e especialistas en Ortodoncia y Ortopedia.



## 8.2 Trabajo de investigación educativa.

### a- El problema de investigación

Un tema que vengo observando en los alumnos, especialmente los que cursan el último año de la carrera, es el incumplimiento de los horarios, en particular de los teóricos, la falta de concentración durante la clase, el uso indebido de los celulares y la necesidad de insistir para que participen e interactúen durante el transcurso de la misma.

Este accionar de los alumnos me lleva a pensar en un primer momento en la falta de interés o desmotivación dando como resultados una propuesta insuficiente por parte del docente o que los alumnos no llegan a cumplir los objetivos planteados.

Esta visión me genera nuevos y numerosos interrogantes: ¿A quién o a qué atribuimos estos resultados insuficientes? ¿Con qué criterio pienso a los estudiantes como exclusivos responsables por sus aprendizajes? ¿Busco proyectos en común para motivar a los alumnos/as en la construcción de saberes significativos y decisivos? ¿Planifico las prácticas de una manera que ordenadas y compartidas provoquen en los alumnos/as una experiencia pedagógica decisiva?

Estas y tantas preguntas más, el proceso de reflexión realizado y las categorías teóricas referenciadas, me direccionaron a poner la mirada en la práctica docente. Es decir, que no sólo preocupa ver la falta de motivación y el desinterés de los alumnos durante las clases teóricas sino indagar sobre las propuestas de enseñanza de los docentes de la carrera de “Especialización en ortodoncia y ortopedia de los maxilares”.

Surge así el eje de mi investigación, conocer entonces: **¿Qué enseñanzas alternativas o propuestas pedagógicas podemos implementar en los alumnos/as del último año de la carrera de Especialistas en ortodoncia y ortopedia de los maxilares UM, con el fin de concentrar su interés y motivación para el logro de sus aprendizajes?**

### b) Referente empírico

El proceder de los estudiantes y sus problemáticas sólo pueden entenderse desde el contexto en donde ocurren.

Más allá de las intenciones, los propósitos, las planificaciones, las actividades pensadas y propuestas a los alumnos, nada puede pensarse si no es considerando el contexto en el que enseñamos: quiénes son los alumnos, que tenemos enfrente, de dónde vienen, qué estuvieron haciendo antes de empezar la clase, qué van a hacer después, qué hora del día es, cuál es el ánimo (clima) general, en qué institución trabajamos, quiénes somos nosotros, con qué recursos contamos, etc. (Camilloni et al., 2007).

Contextualicemos entonces este trabajo de investigación que estará dirigido a alumnos del último año de la carrera de posgrado de Especialización en ortodoncia y ortopedia. La carrera es intensiva o full time cursándose durante una semana por mes en el horario de 8.30 a 20.30hs, durante 4 años.

Al llegar a esta instancia el alumno debe haber cumplido determinados objetivos que están estipulados en el curriculum explícito de la Institución: Universidad de Morón-Círculo Argentino de Odontología de la Pcia de Buenos Aires, donde se desarrollará el presente trabajo.

Cabe hacer referencia que es una carrera de postgrado. Los alumnos son profesionales odontólogos que trabajan de forma privada o en instituciones públicas, ya han experimentado un proceso educativo universitario y eligen por propia voluntad hacer la especialidad. Para poder compatibilizar el trabajo con la carrera optan por esta modalidad full time.

Los alumnos provienen de diversos puntos del país e incluso de países vecinos dando cuenta de la diversidad cultural, económica, de distancias, de contexto. Su edad oscila entre los 25 y 45 años. La mayoría tienen una familia e hijos. Su predisposición al aprendizaje es buena, generalmente en los primeros años, pero va decayendo sobre el final de la Especialización.

### **c) Propósito**

El propósito de este trabajo es comprender los motivos que llevan a la falta de interés y a la desmotivación del alumno, y trabajar sobre los mismos indagando e interactuando con los propios estudiantes para lograr el propósito, que por voluntad propia cumplan los objetivos con energía, entusiasmo y éxito. Que se involucren para desarrollar al máximo sus aptitudes y alcanzar así la meta propuesta. Que se comprometan en su profesión y en la vida de manera capaz y con altruismo.

Es importante generar esa motivación y que se mantenga a lo largo de su vida para que pueda desempeñarse profesionalmente con entusiasmo y transmitir sus saberes con pasión.

Para trabajar sobre el problema será fundamental hacer la interpelación de nuestra propia práctica como docentes, con una mirada crítica.

Hacer reuniones con los colegas docentes, buscar el punto de la cuestión, narrar distintas experiencias e incluso proponer nuevas estrategias será un aporte de suma riqueza para lograr este propósito de inyectar energía a los estudiantes y salir de la monotonía y el letargo de las clases, desde los propios docentes

#### **d- Enfoque epistemológico**

Para construir el conocimiento pedagógico y poder tomar decisiones que sean fundamentadas buscaremos alternativas en conjunto, rescatando el trabajo grupal entre docentes, las narrativas, la percepción de nuestra propia práctica en relación al accionar de nuestros alumnos.

Para este trabajo nos encuadramos en una triangulación de metodologías.

Por un lado, el paradigma positivista a partir de encuestas y cuestionarios. A partir de ellos podemos recolectar información acerca de qué le sucede al común denominador de los alumnos y qué acción motivadora los incita para el aprendizaje.

Por otro lado, usaremos los paradigmas fenomenológicos y de investigación – acción para dar cuenta a expensas de la reunión entre pares cuáles opciones pueden surgir para mejorar nuestra práctica y qué decisiones o acciones podemos implementar o transformar los docentes como eje conductor de la mediación pedagógica.

#### **e- Marco teórico**

Este estudio pretende analizar y hacer que los docentes reflexionen sobre nuestras prácticas para nutrir la construcción de conocimientos, actualizarlos y perfeccionarlos teniendo en cuenta el contexto en el que estamos insertos, la sociedad, la institución, el currículum y el perfil de los alumnos

Considerar el concepto de pedagogía, “intento de comprender y dar sentido al acto educativo en cualquier edad y en cualquier circunstancia en que se produzca, a fin de colaborar desde esa comprensión con el aprendizaje como construcción y apropiación del mundo y de sí mismo” (Gutiérrez Pérez & Prieto Castillo, 1999), sin invadir y sin abandonar, es reflexionar sobre nuestra labor para ser buen colaborador en la apropiación, ser buenos comunicadores y ser sensibles posibilitadores de la relación humana para lograr nuestro proyecto educativo propositivo. (Prieto Castillo, n.d.)

Como señala el pedagogo Paulo Freire:

“El sujeto necesita experimentar en su práctica la certeza de poseer la capacidad de transformar su situación. Debe comprometerse en el proceso educativo con una conciencia cada vez más crítica de su papel de sujeto de transformación”. De esta manera tenemos la necesidad de pensar al docente no sólo como un transmisor de saberes sino como constructor de aprendizajes alternativos, poderosos y generadores de estímulos proactivos.

“El proceso educativo funciona de manera necesariamente interactiva e intencionada”. Esta cuestión nos hace reflexionar también acerca del rol del docente en el proceso educativo y sobre todo en la manera que interactúa y pone en común sus saberes/aprendizajes. Romper con la visión tradicional de docencia es uno de los puntos a ver, analizar y abordar.

El docente no es, ya, un individuo en soledad en la práctica educativa. Se encuentra inmerso en un contexto donde el saber está construido por una puesta en común entre el educador y el educando. Ambos participan y comparten la creación del saber.

Esta visión que se caracteriza por una nueva relación con el conocimiento ya que todos aprenden de todos, también nos la hemos apropiado de nuestro Profesor Daniel Prieto Castillo, en su texto “Elogio de la pedagogía universitaria”.

“La pedagogía, como reflexión y comprensión del acto de aprender, corresponde a los adultos. Vivimos tiempos de invitación permanente a la colaboración y al interaprendizaje, al protagonismo de los estudiantes, a la participación, ninguna objeción a todo ello a la hora de dar cabida a la práctica. Pero la responsabilidad por la reflexión y la comprensión de lo que significa aprender y por las consecuencias de ellas para el quehacer educativo nos corresponde radicalmente, es decir de raíz, a los adultos. Somos nosotros quienes acompañamos o abandonamos.”

Por otra parte, las nuevas tecnologías cambiaron radicalmente el modo de relacionarse, los vínculos e incluso las prácticas profesionales. Por ello resulta imposible no incluir estos canales de comunicación, expresión y fuente de conocimiento dentro de los procesos educativos. Obviar esto sería prácticamente desconocer la realidad y perderse canales ricos de interacción.

Como señala Mariana Maggio, doctora en Educación y directora de la Maestría en Tecnología Educativa en la UBA: “reinventar las clases para que los estudiantes se sientan motivados a aprender, romper con la didáctica clásica que implica la explicación lineal de conceptos, salvar la escuela, la universidad”.

Maggio no solo plantea los nuevos espacios donde pueden darse los aprendizajes como las plataformas virtuales y la accesibilidad que esto conlleva, sino que también va más allá proponiendo no reproducir la lógica de la enseñanza clásica presencial en los nuevos soportes, sino buscar alternativas motivadoras y sobre todo no perder el costado emocional que implica la relación docente/ alumno:

“En la virtualidad, lo que tenemos que hacer los docentes es traer el cuerpo. No en términos de realidad aumentada sino de que en lo tecnológico está también lo humano. Los docentes tenemos que trabajar también con nuestras emociones, nuestras preocupaciones. Como si estuviéramos en la escuela; si en el aula nos conectamos intensamente con lo que pasa, si dialogamos, nos enojamos, nos emocionamos, en la virtualidad tiene que estar eso también: mi tono de voz, mi mirada. El desafío es que las plataformas y sus infinitas posibilidades no nos deshumanizan”.

### **Re-construir el saber**

Ya queda planteado, revisar y repensar nuevas formas y nuevas maneras de repensar los procesos de interacción con los alumnos con el fin de lograr una experiencia educativa, que no solo motive a los alumnos del posgrado de la carrera de Especialización en Ortodoncia y Ortopedia de la UM, sino que también propone un espacio de construcción del saber. Por ello seguiremos ahondando en conceptos que nos ayuden a re- construirlo.

“Las contribuciones que pueden brindar la didáctica para la práctica y la formación docente constituyen un campo de tensiones a lo largo del tiempo... Se impone la necesidad de revisar y reflexionar sobre estas trayectorias, buscando un nuevo

equilibrio productivo. Ello parece revestirse de alguna importancia si consideramos que la enseñanza es un eje central no sólo en la práctica, sino también en la formación de los docentes.” (Davini, 2015)

Incluir la manera en la que nos vinculamos, nos comunicamos y ponemos en común los aprendizajes mutuos será un desafío a llevar adelante para cambiar la realidad planteada:

“La comunicación en la educación alcanza todo su sentido cuando se la logra en el seno de experiencias pedagógicas decisivas, que representan la construcción de comunidades de aprendizaje sostenidas por un proyecto común y por una organización fuerte que las hace posibles.” (Prieto Castillo, 2007)

La falta de motivación de los alumnos repercute en su proceso de aprendizaje y, en consecuencia, en el resultado obtenido, ya que la motivación de los alumnos a la hora de enfrentarse a las actividades académicas es un determinante básico del aprendizaje. (Ausubel, 2002)

Desde esta perspectiva es también importante incluir la visión de Ana Hernández que nos permite nuevamente incluir el tema de la motivación en el estudiante universitario, planteando los componentes y las características del proceso emotivo, así como la motivación intrínseca y la extrínseca. Estos factores pueden favorecer la motivación en los estudiantes, enlazando los conocimientos nuevos con los ya adquiridos; ofreciendo materiales significativos, organizando las experiencias de aprendizaje, en función de los estudiantes y no del docente y sobre todo planteando en cada clase, expectativas que provoquen interés en los alumnos.

“La palabra "motivación", ha sufrido un cambio progresivo, desde el punto de vista conductista, hasta las orientaciones cognitivas actuales. Su polémica gira en torno a los factores que pueden influir y la diferencia entre el interés que se presenta por una tarea. Efectivamente, es obvio que las atribuciones del éxito o fracaso, son factores que determinan la motivación de los educandos.” (Hernández, 2005)

Teniendo en cuenta estas percepciones y lo desarrollado en el paso previo, se puede contemplar la “corresponsabilidad” y proponer a los jóvenes trabajar estos temas desde los seminarios.

#### **f) Anticipación de sentido**

La falta de participación y el desinterés de los alumnos en clase tiene como resultado una propuesta pedagógica insuficiente que concluye con no lograr los objetivos tanto de los alumnos como de los docentes.

Así damos cuenta que el docente debe involucrarse en el acto educativo buscando alternativas para generar motivación para el logro de los aprendizajes.

Ver nuestra propia práctica es el punto de partida para este trabajo, teniendo en cuenta que puede devenir de varios procesos, por un lado, nuestro hacer cotidiano, por otro lado, todo lo que contiene nuestro hacer, que de alguna manera lo deja fluir o lo limita, que es la institución.

También es importante el involucramiento del aprendiz como parte participativa en relación a los contenidos, a las presentaciones y a cómo les gustaría ser evaluados.

Así podemos pensar la responsabilidad de los alumnos en la toma de decisiones y la responsabilidad de los docentes como parte de ese intercambio para una construcción intelectual, hablamos entonces de *corresponsabilidad*.

En resumen, pretendemos estudiar estrategias innovadoras en las propuestas docentes y la recepción de las mismas por parte de los alumnos, con una idea de relación empática entre ambos para que con estimulación e incentivación se logren aprendizajes activos, atractivos, ingeniosos y efectivos.

#### **g) Recogida de la investigación**

Los procedimientos metodológicos llevan de la teoría al referente empírico, requisito fundamental para la recolección de datos (Yuni & Urbano, 2014)

Ante los interrogantes de este trabajo de investigación se hará una recopilación de datos desde los distintos paradigmas.

Positivista: se realizarán tanto a alumnos como docentes del último año de la carrera, **encuestas o cuestionarios** vía online con preguntas concisas que puedan darme una información cuantitativa y cualitativa de determinados motivos del problema de investigación. Se considera un proceso inductivo y se realizará una base de datos

estandarizados que podrán recogerse, compararse y analizarse para determinar la veracidad. (Yuni & Urbano, 2002)

Fenomenológico: utilizaremos técnicas de campo relacionadas con la **observación de las clases y entrevistas a docentes y a alumnos** para interpretar sus haceres y sus realidades teniendo en cuenta el contexto. Esto dependerá de los significados que los propios actores e investigadores atribuyen al mismo. De este modo se considera un proceso deductivo.

Investigación-acción: dado que ante el tema planteado los docentes son parte del proceso de investigación, somos el objeto de estudio junto con los estudiantes. Para tal investigación, el instrumento valioso para recoger los datos son los **talleres educativos**. Estos nos darán la posibilidad a los docentes de capacitarnos, organizar nuestro trabajo, reflexionar en forma grupal para comprender el problema y formular alternativas de acción, estableciendo “reglas de juego”. Estas documentaciones narrativas que se construyen en forma crítica, establecerán conceptualizaciones descriptivas e interpretativas desde dentro de la vida institucional.

#### **h) Equipo de investigación**

El diseño y la organización para el desarrollo de este trabajo requieren de la capacidad de distintas personas con distintos roles.

Investigadores principales: 2 docentes de la cátedra de Ortodoncia interceptiva de la carrera de Especialistas en ortodoncia y ortopedia, UM, quienes llevarán adelante el proyecto de investigación que han formulado. Son los interesados por investigar el tema, gestionarlo, revisar la recopilación de datos e interpretarlos. También elegirán a las personas que colaborarán en el proyecto y con quienes realizarán los talleres.

Tutor del trabajo de investigación: directora de la carrera de Especialista en ortodoncia y ortopedia de los maxilares, U.M.

Investigador ayudante: docente de la cátedra que participará en la organización, distribución y recolección de las tareas para el proyecto como por ejemplo las fechas para los cuestionarios, encuestas, talleres, etc.

Investigador y estadístico: Un docente investigador formado, titular de la cátedra de Metodología de la investigación I y II, UM. El mismo orientará con fundamentos a los investigadores ejecutores y tendrá a su cargo las estadísticas de las



recopilaciones.

Docentes titulares, jefes de trabajos prácticos y ayudantes de todas las materias que se dictan durante el último año de la carrera. Los mismos participarán de los talleres educativos, para reflexionar sobre el tema propuesto.

Alumnos que cursan el último año de la carrera y cuyo comportamiento es el gatillo disparador del tema de investigación.

## 9. Cierre

Haber cursado la Carrera de Especialización en Docencia Universitaria en la Universidad Nacional de Cuyo, en forma virtual, ha provocado, sin ninguna duda, una transformación que quedará como sello en mi vida cotidiana, como docente, como odontóloga y como mujer sumergida en un mundo de interacciones.

Cuando comencé la carrera en un contexto de pandemia por Covid 19, donde el encierro, la disminución de horarios en el ámbito laboral y la tristeza y desazón nos envolvía cotidianamente, me sumí en un mundo de interacciones, reflexiones y virtualidades, donde todo me parecía mágico y permitía reconstruirme desde diversos perfiles. Este contexto y estas reflexiones me llevaron a pensar, entre otras cosas, la necesidad de modificar algunas cuestiones dentro de la cátedra donde ejerzo la docencia.

¿Era posible incorporar la virtualidad a los teóricos y prácticos de la cátedra? Nos hace falta acercarnos a los jóvenes desde sus percepciones y sus costumbres. ¿Cómo hacerlo? ¿Necesitamos una reestructuración en la forma de transmitir e interactuar los contenidos? ¿Podré generar aprendizajes que movilicen al estudiante? ¿Es verdad que yo aprendo con ellos?

Así es como, después de innumerables prácticas que enriquecieron día a día mi ser, he podido plasmar los nuevos conocimientos incorporados en la Carrera Docente. Me he abierto hacia las nuevas tecnologías y a la virtualidad lo que me permitió no sólo lograr un acercamiento a los jóvenes, sino ampliar el diálogo a distancia, unir ideas y experiencias desde distintos y lejanos contextos y generar cambios e intercambios en las prácticas de enseñanza que perdurarán en el tiempo a partir de las innovaciones y las nuevas tendencias.

De esta manera, la propuesta educativa de la carrera docente, con una amalgamación entre enseñanza y aprendizaje, con el concepto sentido de mediación pedagógica, ha concebido en mí un nuevo reto en este camino de la docencia, y hasta me llevó a reformular mi accionar como docente en un riquísimo y provechoso trabajo de investigación.

Nace así mi propuesta educativa **“PROYECTAR NUESTRO FUTURO ORTODÓNCICO DESDE UNA VISIÓN INTEGRADORA Y PODEROSA ENTRE INSTITUCIÓN, DOCENTES, ALUMNOS Y SOCIEDAD”**.

Propuesta integradora, alternativa, decisiva y digna, fortalecida desde los cimientos de la pedagogía del sentido. Proporcionadora de conocimientos y de saberes desde la construcción entre personas y de uno mismo. Y que asegura y reafirma las tres funciones de la universidad, docencia, investigación y extensión con un hilo conductor que guarda coherencia y reciprocidad para ofrecer oportunidades de diálogo y producción entre las instituciones y la sociedad lo que define a la naturaleza y esencia de la universidad.

Considero que el puntual y valioso aporte de la Especialización en Docencia Universitaria ha sido la significativa comunicación, clave para construir puentes para intercomunicarnos y entreayudarnos, entrelazar historias, fortalecer cimientos y fundamentos pedagógicos. Clave para promover un trabajo en grupo ameno y enriquecedor sin perder de vista la personalización. Para procrear estudiantes activos desde experiencias y apropiaciones pudiendo tomar decisiones y sintiéndose parte del proyecto.

Conseguir sumar capacidades es contribuir al desarrollo personal y profesional, desarrollándonos como educadores en la vida, para y con el contexto, para y con el goce, para y con uno mismo, para enfrentarse a las cotidianas incertidumbres con valor y autoestima.

## **BIBLIOGRAFIA**

- Área, M., & Adell, J. (2009). E-Learning: Enseñar y Aprender en Espacios Virtuales. *La Tecnología Educativa En El Siglo XXI., May.*
- Ausubel. (2002). Adquisición y retención del conocimiento. Una perspectiva cognitiva. *Journal of Chemical Information and Modeling, ISSN: 84-493-1234-5*, 1–318. <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>
- Camilloni, A., Cols, E., Basabe, L., & Feeney, S. (2007). *El saber didáctico* (Paidós).
- Chardon, M. C. (2010). Salud mental y salud ambiental. Subjetividad y vida cotidiana en comunidades que viven asentadas en las márgenes de los arroyos. In *V Congreso Argentino de Salud Mental “Trauma, Historia y Subjetividad.”*
- Circulo Argentino de Odontología. (2022a). *Circulo Argentino de Odontología*. [www.cao.org.ar](http://www.cao.org.ar)
- Circulo Argentino de Odontología. (2022b). *Círculo Argentino de Odontología*. <https://www.instagram.com/caoargentina/>
- Davini, M. C. (2015). *La formación en la práctica docente* (Paidós).
- Diccionario RAE*. (2022).
- Dorronsororo de Cattoni, S. T. (1997). Ambiente bucal: equilibrio vs. desequilibrio. *Revista Dental de Chile*, 88(1), 12–21.
- Freire, P. (1969). *¿Extensión o comunicación?* (Siglo Vein).
- Freire, P., & Faundez, A. (2013). *Por una pedagogía a la pregunta*.
- Guajardo, M. T., & Prieto Castillo, D. (2014). Módulo 4: la pedagogía universitaria. In *Especialización en Docencia Universitaria, Universidad Nacional de Cuyo*.
- GUÍA DE ESTUDIO, PRÁCTICAS y APARATOLOGÍAS, INTERCEPTIVA.**

(2020).

- Gutiérrez Pérez, F., & Prieto Castillo, D. (1999). *LA MEDIACION. PEDAGOGICA. Apuntes para una educación a distancia alternativa* (CICCUS-La).
- Hernández, A. P. (2005). La motivación en los estudiantes universitarios. *Revista Electrónica "Actualidades Investigativas En Educación,"* 5, 1–13.  
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44750219>
- Larrosa, J., & Skilar, C. (2009). *Experiencia y alteridad en educación* (Homo & Sapiens/FLACSO (Eds.)).
- Llompart, G., Marin, G. H., Silberman, M., Merlo, I., Zurriaga, O., Matcovick, G., Secretti, M., Zyromski, V., Di Salvi, N., Cabrera, M. L., Cainzo, S., Basaldúa, L., Savluk, V., Mutek, C., Drosz, S., Cerazari, N., Fulco, A., Mareco, O., Herrera, A., ... Garcia, E. (2010). Oral health in 6-year-old schoolchildren from Berisso, Argentina: Falling far short of WHO goals. *Medicina Oral, Patología Oral y Cirugía Bucal*, 15(1), 101–105.  
<https://doi.org/10.4317/medoral.15.e101>
- Luna, I. (2020). *Disyuntor Tipo McNamara*.  
<https://www.youtube.com/watch?v=9hzCp3kBuA8>
- Maggio, M. (2012). *PROFESORES EJEMPLARES: PRÁCTICAS MEMORABLES Y PERSPECTIVAS DEL FUTURO*. Marianabmaggio.  
<https://marianabmaggio.com/profesores-ejemplares-practicas-memorables-y-perspectivas-del-futuro/>
- Maggio, M. (2013). Sobre cómo la educación a distancia puede ayudarnos a re-concebir la educación superior. *Seminario Regional de Educación a Distancia En El Mercosur*.
- Make a meme*. (2022). <https://makeameme.org/>
- McNamara, J., & Brudon, W. (1995). *Tratamiento ortodóncico y ortopédico en la dentición mixta*. (Needham Pr).

*Meme generator.* (2022). <https://www.memegenerator.es/>

O' Harris, N., & Garcia Godoy, F. (1999). *Primary preventive dentistry.*

Parra Ramírez, G., & García Castro, L. I. (2008). REPRESENTACIONES SOCIALES SOBRE SALUD ORAL Y SU RELACIÓN CON LOS DISCURSOS Y PRÁCTICAS PROFESIONALES. *Hacia La Promoción de La Salud*, 13(9), 121–130.

*pintzap.* (2022). <https://www.pintzap.com/crearmeme>

Prieto Castillo, D. (n.d.). *Esdu-Texto Base- Módulo 1 -Unidad 1- La Mediación Pedagógica* (UNCUYO, p. 6).

Prieto Castillo, D. (1994). *Educación con sentido, apuntes sobre el aprendizaje.* Ed. UNC.

Prieto Castillo, D. (2007). En torno a las experiencias pedagógicas decisivas. In *Encuentro de Maestros.*

Prieto Castillo, D. (2013). *Entrevista a Daniel Prieto Castillo: En torno a la palabra en la práctica de la educomunicación.*  
<https://revistacomunicar.wordpress.com/2013/02/03/aularia-entrevista-a-daniel-prieto-castillo-en-torno-a-la-palabra-en-la-practica-de-la-educomunicacion/>

Prieto Castillo, D. (2015). *Elogio de la pedagogía universitaria* (Ediciones).

Prieto Castillo, D., & Van de Pol, P. (2006). *E-Learning, comunicación y educación. El diálogo continúa en el ciberespacio* (RNTC).

Proffit, W. R., & Fields, H. W. (1994). *Ortodoncia: teoría y práctica* (Mosby-Doym).

Roig, A. (1967). *Hablamos de pedagogía universitaria.*

Rossetti, H. (1995). *Salud para la odontología* (Edición de).

Rossetti, H. (2005). *Taller de aprendizaje odontología para la salud.*

Salomon, G., Perkins, D. N., & Globerson, T. (1992). Coparticipando en el conocimiento: la ampliación de la inteligencia humana con las tecnologías inteligentes. *Comunicación, Lenguaje y Educación*, 4(13), 6–22. <https://doi.org/10.1080/02147033.1992.10820997>

Schön, D. A. (1992). La Formación de profesionales reflexivos: hacia un nuevo diseño de la enseñanza y el aprendizaje en las profesiones. In *Temas de educación* (Vol. 28).

Tünnermann Bernheim, C. (2000). *El nuevo concepto de la extensión universitaria*.

Uribe Restrepo, G. A., & Cárdenas Jaramillo, D. (2014). *Temprano no, a tiempo. Tratamientos de primera fase* (CIB Fondo).

Yuni, J. A., & Urbano, C. A. (2014). *Técnicas para Investigar. Recursos Metodológicos para la Preparación de Proyectos de Investigación. Volumen 1* (Brujas).