

ANEXO XII (Resolución Nº 006/2013-CD)

ANEXO II: FORMULARIO PARA PRESENTACIÓN DE CURSOS DE POSGRADO.

TÍTULO DEL CURSO:

Terapia periodontal quirúrgica Nivel I

CUERPO DOCENTE

DIRECTOR Y DICTANTE:

Prof. Dr. Jorge Orlando Pascucci

CO-DIRECTOR Y DICTANTE: (esta figura puede o no estar presente)

Od. Martín Ianardi

COORDINADOR (puede ser dictante o jefe de clínica, aclarar cuál es su condición)

Dra. Mgter. Maria de los Ángeles Giaquinta

DICTANTES INVITADOS:

Od. Alejandro Caram, Od. José Riera

JEFES DE CLÍNICA

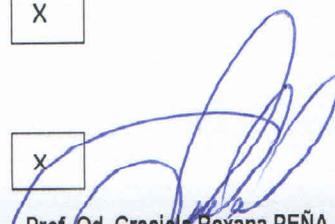
Od. Alejandro Caram, Od. José Riera

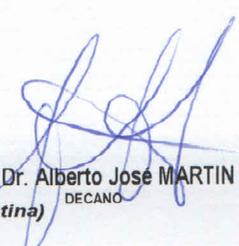
CARACTERÍSTICAS DEL CURSO

ACTUALIZACIÓN

PERFECCIONAMIENTO


Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION


Prof. Od. Graciela Roxana PEÑA
SECRETARIA de POSGRADO
Casilla de Correo 378 - 5500 - MENDOZA (Rca. Argentina)
Teléfono (0261) 413 5007 y Fax (0261) 449 4142


Prof. Dr. Alberto José MARTIN
DECANO

ANEXO XII (Resolución Nº 006/2013-CD)

CAPACITACIÓN

METODOLOGÍA DE ACTIVIDADES DEL CURSO:

TEÓRICO

TEÓRICO - PRÁCTICO

WORKSHOP

SEMINARIO

TALLER

MODALIDAD

PRESENCIAL

SEMIPRESENCIAL

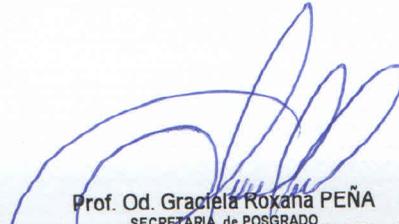
A DISTANCIA

FUNDAMENTACIÓN:

Dada la gran demanda de pacientes que asisten a la Facultad de Odontología para tratamiento odontológico, y siendo la enfermedad periodontal una enfermedad de gran prevalencia en la población, y de la cual el 80% de la comunidad presenta en diferentes grados cierta afección periodontal, es imprescindible actualizar y perfeccionar al odontólogo en el tratamiento de las periodontitis, para dar una respuesta a problemas que ocasiona estas patologías.

Por otra parte, es fundamental formar al odontólogo recién recibido en estas temáticas no solamente para abordar los problemas periodontales de la comunidad, sino también para permitirle y facilitarle el ingreso a las especialidades que la Institución propone.


Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION


Prof. Od. Graciela Roxana PEÑA
SECRETARIA de POSGRADO
Casilla de Correo 378 - 6500 - MENDOZA (Rca. Argentina)
Teléfono (0261) 413 5007 y Fax (0261) 449 4142


Prof. Dr. Alberto José MARTIN
DECANO



ANEXO XII (Resolución N° 006/2013-CD)

OBJETIVO GENERAL:

Capacitar al cursante para el manejo de las técnicas no quirúrgicas y quirúrgicas periodontales básicas, como recursos que coadyuvan al logro de los objetivos terapéuticos en el paciente periodontal.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Actualizar la etiopatogenia de las enfermedades periodontales, su diagnóstico y estrategias de debridamiento periodontal.
- Establecer la importancia de la preparación del paciente para la cirugía periodontal y de la reevaluación periodontal como etapa decisiva para la continuación del tratamiento.
- Diagnosticar y planificar las estrategias de tratamiento de los defectos periodontales y alteraciones perimplantarias.
- Determinar las indicaciones y contraindicaciones de las diferentes modalidades quirúrgicas periodontales.
- Describir, diferenciar y realizar las técnicas quirúrgicas periodontales básicas para abordar y mejorar la condición periodontal de los pacientes.
- Preparar los tejidos periodontales para la odontología restauradora adecuada.
- Seleccionar al paciente para implantes oseointegrados y preparación de la boca para su colocación

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Prof. Od. Graciela Roxana PEÑA
SECRETARIA de POSGRADO
Casilla de Correo 376 - 5500 - MENDOZA (Rca. Argentina)
Teléfono (0261) 413 5007 y Fax (0261) 449 4142

Prof. Dr. Alberto José MARTIN
DECANO



ANEXO XII (Resolución N° 006/2013-CD)

CONTENIDOS: Programa analítico completo, si considera que necesita mayor espacio se podrá colocar como anexo a este formulario (no superando la cantidad de 2 (dos) hojas de anexo

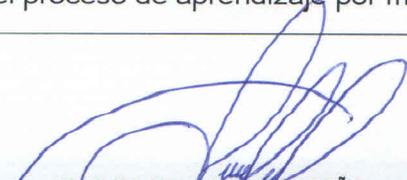
1. **Nivelación:** recuperación y actualización de conocimientos previos (etiopatogenia de la enfermedad periodontal, valoración clínica, radiográfica, microbiológica y/o inmunológica de la enfermedad periodontal, debridamiento periodontal, reevaluación de la terapia básica).
2. Defectos periodontales intraóseos e interradiculares: etiopatogenia, diagnóstico y tratamiento.
3. Objetivos de la cirugía periodontal: su valor terapéutico, indicaciones, contraindicaciones. Evaluación de los parámetros que deciden la oportunidad quirúrgica. Clasificación de las cirugías periodontales.
4. Preparación quirúrgica: quirófano, instrumental, asepsia, antisepsia, esterilización, mesas quirúrgicas.
5. Planificación quirúrgica, reparos anatómicos, irrigación, inervación.
6. Colgajo periodontal: clasificación, incisiones, indicaciones, contraindicaciones, ventajas, desventajas, cicatrización postquirúrgica.
7. Cirugía resectiva: clasificación, ventajas, desventajas, indicaciones, contraindicaciones. Cirugía resectiva de la pared blanda de la bolsa: gingivectomía a bisel interno y a bisel externo, colgajo desplazado apical. Cirugía ósea: osteotomía, osteoplastia, arquitectura positiva. Cirugía resectiva de la pared dura de la bolsa: radectomía, hemisección. Cirugía preprotética: alargamiento de la corona clínica.
8. Cirugía reconstructiva: clasificación, ventajas, desventajas, indicaciones, contraindicaciones. Cirugías reparativas: injertos y sustitutos óseos. Acondicionamiento de la superficie radicular. Cirugía regenerativa: bases científicas y aspectos biológicos de la regeneración periodontal.
9. Suturas: tipos, materiales. Cuidados postquirúrgicos.

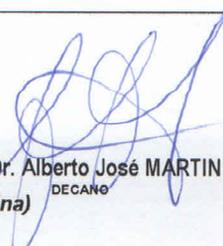
METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN:

Se realizará evaluación formativa continua a través de listas de cotejo y participación activa.

Evaluación sumativa del proceso de aprendizaje por medio de coloquio final.


Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION


Prof. Od. Graciela Roxana PEÑA
SECRETARÍA de POSGRADO


Prof. Dr. Alberto José MARTIN
DECANO

Casilla de Correo 378 + 5500 - MENDOZA (Rca. Argentina)
Teléfono (0261) 413 5007 y Fax (0261) 449 4142



ANEXO XII (Resolución Nº 006/2013-CD)

FECHA DE INICIO

18-05-2012

FECHA DE FINALIZACIÓN

22-12-2012

Nº DE SESIONES:

8

CARGA HORARIA:

100

HORAS PRESENCIALES

80

HORAS NO PRESENCIALES

20

(EN CASO DE SER SEMIPRESENCIAL)

CUPO MÁXIMO ALUMNOS

12

CUPO MÍNIMO ALUMNOS

6

ARANCEL DEL CURSO:

INSCRIPCIÓN (CORRESPONDE AL 25% DEL VALOR DE LA MATRICULA)

\$150

MENSUAL

\$600

IMPORTE

\$4800

CANTIDAD DE CUOTAS

8

EXTRANJEROS

U\$D250

TOTAL

U\$D2000

IMPORTE

ARANCEL QUE DEBERÁN ABONAR LOS PACIENTES: (CUANDO EL CURSO INCLUYA ATENCIÓN DE LOS MISMOS)

COSTO TOTAL DEL TRATAMIENTO

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Prof. Od. Graciela Roxana PEÑA
SECRETARIA de POSGRADO
Casilla de Correo 378 - 5500 - MENDOZA (Rca. Argentina)
Teléfono (0261) 413 5007 y Fax (0261) 449 4142

Prof. Dr. Alberto José MARTIN
DECANO



ANEXO XII (Resolución N° 006/2013-CD)

CANTIDAD DE CUOTAS

COSTO DE LA CUOTA

SI EXISTIERA ALGUNA SITUACIÓN ESPECIAL DE ARANCEL DE LOS PACIENTES ESPECIFICAR:

Los pacientes abonarán como consulta y diagnóstico \$30 (pesos treinta).

El derecho de cirugía es de \$70 (pesos setenta) por acto quirúrgico y no incluye el kit quirúrgico.

REQUISITOS QUE DEBERÁN CUMPLIR DE LOS ALUMNOS PARA SU INGRESO Y PERMANENCIA EN EL CURSO:

Ser odontólogo, graduado de universidad pública o privada.

Disponer de seguro de mala praxis.

RECURSOS:

PROYECTOR MULTIMEDIA

RETROPROYECTOR

PIZARRÓN

OTRO (ESPECIFICAR)

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Prof. Od. Graciela Roxana PEÑA
SECRETARIA DE POSGRADO

Prof. Dr. Alberto José MARTIN
DECANO

ANEXO XII (Resolución Nº 006/2013-CD)

ESPACIOS REQUERIDOS:

AULAS PARA TEORÍA

CLÍNICAS

MESAS PARA PRECLÍNICA

**LOS CURSOS DE POSGRADO SON A TÉRMINO Y NO PODRÁ SOLICITARSE SU RENOVACIÓN
HASTA NO FINALIZAR LA COHORTE EN DESARROLLO.**

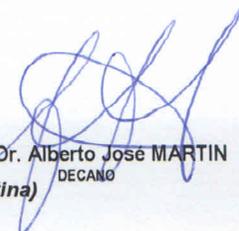
FIRMA DEL DIRECTOR O COORDINADOR DEL CURSO



Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION



Prof. Od. Graciela Roxana PEÑA
SECRETARIA de POSGRADO
Casilla de Correo 378 - 5500 - MENDOZA (Rca. Argentina)
Teléfono (0261) 413 5007 y Fax (0261) 449 4142



Prof. Dr. Alberto José MARTIN
DECANO

ANEXO XII (Resolución N° 006/2013-CD)

COORDINADOR / A

APELLIDO Y NOMBRES: Giaquinta Maria de los Ángeles
DOMICILIO: San Martin 788
LOCALIDAD: Luján de Cuyo Mendoza CÓDIGO POSTAL: 5507
TELÉFONO FIJO: 4981839 CELULAR: 154676095
DNI: 13.569.230
FECHA DE NACIMIENTO: 06-02-1960
CUIL y/o CUIT: 27-13569230-7
MATRÍCULA PROFESIONAL: 659
CORREO ELECTRÓNICO: mariagiaquinta hotmail.com
FECHA: FIRMA -----

JEFE DE CLÍNICA (COMPLETAR POR CADA UNO DE LOS DICTANTES PARTICIPANTES EN EL CURSO)

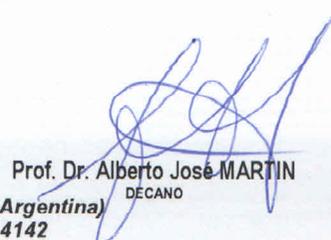
APELLIDO Y NOMBRES:
DOMICILIO:
LOCALIDAD: CÓDIGO POSTAL:
TELÉFONO FIJO: CELULAR:
DNI:
FECHA DE NACIMIENTO:
CUIL y/o CUIT:
MATRÍCULA PROFESIONAL:
CORREO ELECTRÓNICO:
FECHA: FIRMA -----



Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION



Prof. Od. Graciela Roxana PEÑA
SECRETARIA de POSGRADO



Prof. Dr. Alberto José MARTIN
DECANO



ANEXO XII (Resolución N° 006/2013-CD)

ANEXO III: PLANILLA DE DATOS DEL CUERPO DOCENTE

DIRECTOR /A

APELLIDO Y NOMBRES: Pascucci Jorge Orlando
 DOMICILIO: San Martín 788
 LOCALIDAD: Luján de Cuyo Mendoza CÓDIGO POSTAL: 5507
 TELÉFONO FIJO: 4981839 CELULAR:
 DNI: 12.813.992
 FECHA DE NACIMIENTO: 01-03-1957
 CUIL y/o CUIT:
 MATRÍCULA PROFESIONAL: 607
 CORREO ELECTRÓNICO: jorgepascucci hotmail.com
 FECHA: FIRMA -----

CO - DIRECTOR /A (SI LO HUBIESE)

APELLIDO Y NOMBRES: Ianardi Martín
 DOMICILIO:
 LOCALIDAD: CÓDIGO POSTAL:
 TELÉFONO FIJO: CELULAR:
 DNI:
 FECHA DE NACIMIENTO:
 CUIL y/o CUIT:
 MATRÍCULA PROFESIONAL:
 CORREO ELECTRÓNICO:
 FECHA: FIRMA -----

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Prof. Od. Graciela Roxana PEÑA
SECRETARIA de POSGRADO
Casilla de Correo 378 - 5500 - MENDOZA (Rca. Argentina)
Teléfono (0261) 413 5007 y Fax (0261) 449 4142

Prof. Dr. Alberto José MARTIN
DECANO

