

ANEXO XIII (Resolución N° 006/2013-CD)

**ANEXO II: FORMULARIO PARA PRESENTACIÓN DE CURSOS DE POSGRADO.**

(COMPLETAR EN LETRA ARIAL, TAMAÑO 11)

**TÍTULO DEL CURSO:**

Terapia periodontal quirúrgica NIVEL II

**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)**

Prof. Dra. Mgter María 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

  
Prof. Dr. Alberto José MARTIN  
DECANO

ANEXO XIII (Resolución Nº 006/2013-CD)

CAPACITACIÓN

**METODOLOGÍA DE ACTIVIDADES DEL CURSO:**

TEÓRICO

TEÓRICO - PRÁCTICO

WORKSHOP

SEMINARIO

TALLER

**MODALIDAD**

PRESENCIAL

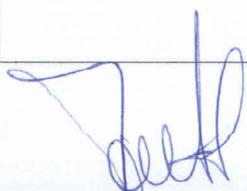
SEMIPRESENCIAL

A DISTANCIA

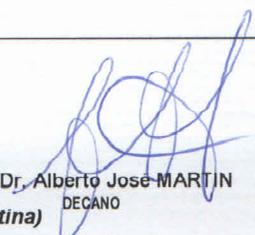
**FUNDAMENTACIÓN:**

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 al problema.

Permitir al profesional odontólogo un espacio para continuar con su formación en la disciplina, aumentando su capacitación clínica y de brindar transferencia a la comunidad.

  
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 MARTÍN  
DECANO

ANEXO XIII (Resolución Nº 006/2013-CD)

**OBJETIVO GENERAL:**

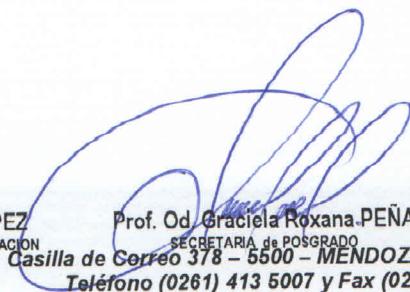
Capacitar al cursante sobre el manejo de los tejidos blandos, sobre dientes e implantes y para la regeneración ósea y periodontal.

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Valorar y manejar los tejidos periodontales, comprender su biología y promover su reconstrucción.
- Determinar el riesgo periodontal y establecer el mantenimiento de la salud a largo plazo.
- Establecer los principios y procedimientos para lograr regeneración periodontal y ósea.
- Realizar técnicas quirúrgicas (cirugía plástica periodontal) para abordar y mejorar la condición periodontal y estética.
- Analizar la relación entre implantes y tejidos periodontales. Y tratar las infecciones por biofilm.
- Manejar los tejidos periimplantarios.

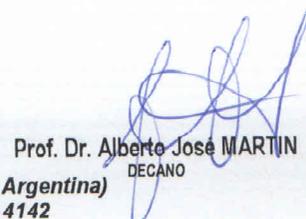


Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN



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 MARTÍN  
DECANO



ANEXO XIII (Resolución Nº 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. Biología ósea, cicatrización de los tejidos periodontales.
2. Factores de riesgo periodontal, su influencia sobre los procedimientos quirúrgicos.
3. Mantenimiento de los tejidos periodontales.
4. Técnicas quirúrgicas regenerativas. bases científicas y aspectos biológicos de la regeneración periodontal. Consideraciones clínicas. Regeneración tisular guiada: diferentes tipos de membranas para regenerar el periodonto. Selección de casos. Indicaciones y contraindicaciones. Factores de crecimiento. Acondicionamiento mecánico y químico de la superficie radicular.
5. Defectos del proceso alveolar. Tratamiento de rebordes: prevención del colapso, aumento.
6. Biotipos periodontales. Dimensiones gingivales. Estética en periodoncia: línea de la sonrisa, tipos de papila y su conservación. Pérdida de las papilas. Erupción pasiva.
7. Cirugía plástica periodontal: encía insertada, recesiones gingivales, causas y clasificación. Bidas y frenillos.
8. Procedimientos para incrementar la encía y mucosa queratinizada mediante injertos gingivales libre y de tejido conectivo. Frenectomía. Profundización de vestíbulo.
9. Técnicas para lograr cobertura radicular mediante colgajos desplazados, avanzados e injertos gingivales.
10. Suturas: finalidad y objetivos. Tipos de agujas e hilos. Tipos de suturas.
11. Implantes oseointegrados: consideración de los tejidos. Evaluación radiográfica. Preparación del terreno para implantes. Factores de riesgo para la colocación de implantes. Mucositis. Periimplantitis. Tratamiento de la mucositis y periimplantitis.

**METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN:**

Evaluación formativa continua a través de listas de cotejo

Evaluación sumativa del proceso de aprendizaje: coloquio final

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN

Prof. Od. Graciela Roxana PEÑA

Prof. Dr. Alberto José MARTIN  
DECANO



ANEXO XIII (Resolución N° 006/2013-CD)

FECHA DE INICIO  FECHA DE FINALIZACIÓN

N° DE SESIONES:

CARGA HORARIA:

HORAS PRESENCIALES  HORAS NO PRESENCIALES   
(EN CASO DE SER SEMIPRESENCIAL)

CUPO MÁXIMO ALUMNOS  CUPO MÍNIMO ALUMNOS

**ARANCEL DEL CURSO:**

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

MENSUAL  IMPORTE  CANTIDAD DE CUOTAS

EXTRANJEROS

TOTAL  IMPORTE

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

COSTO TOTAL DEL TRATAMIENTO

CANTIDAD DE CUOTAS  COSTO DE LA CUOTA

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 XIII (Resolución Nº 006/2013-CD)

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

Consulta: diagnóstico y planificación quirúrgica .....	\$ 30
Preparación quirúrgica (terapia básica) .....	\$ 50
Procedimiento quirúrgico (regenerativo y plástica periodontal) .....	\$100
(no incluye kit quirúrgico ni materiales para fomentar la regeneración ósea o periodontal)	

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

- Ser odontólogo, graduado en universidad pública o privada.
- Tener aprobado un curso de postgrado de cirugía periodontal básica de larga duración.
- 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 XIII (Resolución N° 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 XIII (Resolución Nº 006/2013-CD)

**ANEXO III: PLANILLA DE DATOS DEL CUERPO DOCENTE**

**DIRECTOR /A**

APELLIDO Y NOMBRES: Pascucci Jorge Orlando

DOMICILIO: San Martín 788

LOCALIDAD: Lujan de Cuyo- Mendoza

CÓDIGO POSTAL: 5507

TELÉFONO FIJO: 4981839

CELULAR:

DNI: 12813992

FECHA DE NACIMIENTO: 01-03-57

CUIL y/o CUIT: 20-12813992-4

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

Prof. Dr. Alberto José MARTIN  
DECANO



ANEXO XIII (Resolución N° 006/2013-CD)

**COORDINADOR / A**

APELLIDO Y NOMBRES: Giaquinta Maria de los Ángeles

DOMICILIO: San Martín 788

LOCALIDAD: Luján de Cuyo Mendoza

CÓDIGO POSTAL: 5507

TELÉFONO FIJO: 4981839

CELULAR:

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: Caram Alejandro

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. Gracieja 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

