



ANEXO I (Resolución N° 153/14-CD)

**TÍTULO DEL CURSO:**

Curso Integral de Ortodoncia, con énfasis en Baja Fricción y Microimplantes.

**CUERPO DOCENTE**

**DIRECTOR Y DICTANTE:**

Dr. Edgardo Simon Grynberg.

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

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

Dra. Debora Villafañe.

**DICTANTES INVITADOS:**

Dr. Mario Gonzalez Cousinet.

**JEFES DE CLÍNICA**

Dra. Marcela Lopez Pia, Dra. Andrea Iranzo, Dra. Laura Calatayud, Dra. Debora Villafañe, Dra. Laura Pastor, Dra. Fernanda Blas

**CARACTERÍSTICAS DEL CURSO**

ACTUALIZACIÓN X

PERFECCIONAMIENTO X

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Prof. Od. Graciela Roxana PEÑA  
SECRETARIA DE POSGRADO

Prof. Dr. Alberto José MARTIN  
DECANO



ANEXO I (Resolución N° 153/14-CD)

CAPACITACIÓN

**METODOLOGÍA DE ACTIVIDADES DEL CURSO:**

TEÓRICO

TEÓRICO - PRÁCTICO

WORKSHOP

SEMINARIO

TALLER

**MODALIDAD**

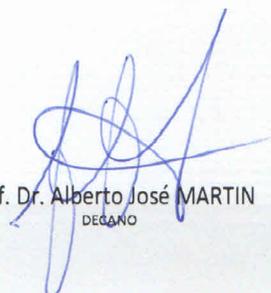
PRESENCIAL  SEMIPRESENCIAL  A DISTANCIA

**FUNDAMENTACIÓN:**

Lograr que el profesional sea capaz de reconocer la etiología de las distintas anomalías dentomaxilofaciales, realizar su diagnóstico y pronóstico.

  
Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

  
Prof. Od. Graciela Roxana PEÑA  
SECRETARIA DE POSGRADO

  
Prof. Dr. Alberto José MARTIN  
DECANO

ANEXO I (Resolución N° 153/14-CD)

**OBJETIVO GENERAL:**

Conocer las nuevas tecnologías al servicio de la resolución de maloclusiones, dentro del marco teórico práctico, motivado para la educación y aprendizaje continuo.

**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)

- Planificación en ortodoncia, ejercicios prácticos.
- Disyunción rápida de maxilares, diagnóstico y tratamiento,
- Máscara de Delaire.
- Posibilidades terapéuticas en las distintas denticiones: primaria, mixta y permanente.
- Arco utilitario, análisis y desarrollo.
- Anclaje: definición, como conseguirlo, como evitar perderlo.
- Cefalograma de Powell, ejercicio práctico.
- Cierre de espacios, casos con extracciones.
- Striping, desgaste interproximal.
- Expansión dentaria, Quad Helix.
- Mecánica de Clase I, Clase II, Clase III.
- Anclaje con microimplantes e implantes ortodóncicos, casos.
- Diagnóstico radiográfico en 3D, TAC, Cone Beam.
- Conducción distal de piezas dentarias, distalización.
- Pendulum de Hilguers.
- Estética facial, nuevos conceptos diagnósticos.
- Aparatología estética: distintos tipos de brackets y arcos.
- Síndrome de disfunción y dolor temporomandibular, diagnóstico.
- Splint: Placa reposicionadora mandibular, su confección y usos.
- Baja fracción en ortodoncia: El autoligado y otros tipos de aparatología asociadas.
- Gomas intermaxilares, su uso.
- Tratamiento de la Patología Eruptiva: Caninos incluidos.
- Sistemas de contención, fija y removible.
- Objetivo visual de tratamiento quirúrgico.
- Síndrome de Clase III quirúrgica, diagnóstico diferencial.
- Ortodoncia en pacientes adultos, sus límites y fronteras.
- Ortodoncia en pacientes periodontales, sus límites y fronteras.

  
Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

  
Prof. Od. Graciela Roxana PEÑA  
SECRETARÍA DE POSGRADO

  
Prof. Dr. Alberto José MARTIN  
DECANO



ANEXO I (Resolución Nº 153/14-CD)

**METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN:**

Los cursantes en forma individual presentaran casos clinicos tratados durante el curso.

MONOGRAFIA.

**FECHA DE INICIO**

04-2014

**FECHA DE FINALIZACIÓN**

11-2016

**Nº DE SESIONES:**

30

**CARGA HORARIA:**

240

**HORAS**

**PRESENCIALES**

90%

**HORAS NO PRESENCIALES**

(EN CASO DE SER SEMIPRESENCIAL)

**CUPO MÁXIMO ALUMNOS**

30

**CUPO MÍNIMO ALUMNOS**

18

**ARANCEL DEL CURSO:**

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

MENSUAL , de la cuota 1 a la10: \$750

de la cuota 11 a la 20: \$980

de la cuota 21 la 30: \$1280

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Prof. Od. Graciela Roxana PEÑA  
SECRETARIA DE POSGRADO

Prof. Dr. Alberto José MARTIN  
DECANO



ANEXO I (Resolución Nº 153/14-CD)

EXTRANJEROS

U\$ 320

TOTAL

U\$ 9600

IMPORTE

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

COSTO TOTAL DEL TRATAMIENTO

\$6800

CANTIDAD DE CUOTAS

26

COSTO DE LA CUOTA

6 de \$400

10 de \$200

10 de \$240

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

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

Deberan los alumnos llegar a horario con una tolerancia de 15 minutos de tardanza.

Traer todo el instrumental que se solicite.

Presentar al finalizar el curso una monografía de un tema relacionado con la especialidad.

RECURSOS:

PROYECTOR MULTIMEDIA

X

RETROPROYECTOR

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Prof. Od. Graciela Roxana PEÑA  
SECRETARIA DE POSGRADO

Prof. Dr. Alberto José MARTIN  
DECANO



ANEXO I (Resolución Nº 153/14-CD)

PIZARRÓN

OTRO (ESPECIFICAR)

**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

Prof. Dr. Alberto José MARTIN  
DECANO

ANEXO I (Resolución N° 153/14-CD)

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

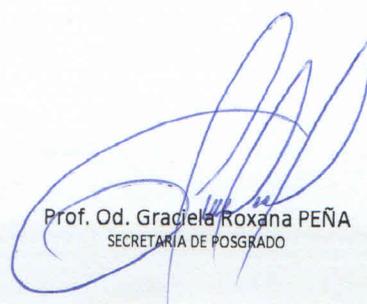
**DIRECTOR /A**

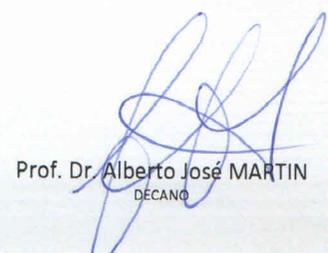
APELLIDO Y NOMBRES: Dr. Edgardo Simon Grynberg	
DOMICILIO: Moreno 2127	
LOCALIDAD: Rosario	CÓDIGO POSTAL: 2000
TELÉFONO FIJO: 0341-4829271	CELULAR: 341-3919922
DNI: 16861096	
FECHA DE NACIMIENTO: 20-4-1964	
CUIL y/o CUIT: 20-16861096-4	
MATRÍCULA PROFESIONAL: 2523-02	
CORREO ELECTRÓNICO: osogrynberg@gmail.com	
FECHA: 23-8-2013	FIRMA -----

**CO - DIRECTOR /A (SI LO HUBIESE)**

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. Mja. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

  
Prof. Od. Graciela Roxana PEÑA  
SECRETARÍA DE POSGRADO

  
Prof. Dr. Alberto José MARTIN  
DÉCANO





ANEXO I (Resolución N° 153/14-CD)

APELLIDO Y NOMBRES: MARIA FERNANDA BLAS

DOMICILIO: BARCALA 295

LOCALIDAD: SAN RAFAEL

CÓDIGO POSTAL: 5600

TELÉFONO FIJO:

CELULAR: 0260 154304951

DNI: 252597174

FECHA DE NACIMIENTO: 05-11-76

CUIL y/o CUIT: 23 252577174

MATRÍCULA PROFESIONAL: 1810

CORREO ELECTRÓNICO: fernyblas@yahoo.com

FECHA: agosto 2013

FIRMA

-----

APELLIDO Y NOMBRES: MARCELA F. LOPEZ PIA

DOMICILIO: LINIERS 1185-FRACCION 3

LOCALIDAD: CHACRAS DE CORIA -LUJAN DE CUYO

CÓDIGO POSTAL:

TELÉFONO FIJO: 0261-4245225

CELULAR: 0261-155370386

DNI: 20399794

FECHA DE NACIMIENTO: 28-01-69

CUIL y/o CUIT: 27-20399794-4

MATRÍCULA PROFESIONAL: 1403

CORREO ELECTRÓNICO: marcelalopezp@hotmail.com

FECHA:

FIRMA

-----

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Prof. Od. Graciela Roxana PEÑA  
SECRETARIA DE POSGRADO

Prof. Dr. Alberto José MARTIN  
DECANO

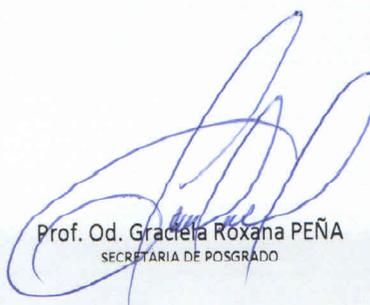
ANEXO I (Resolución N° 153/14-CD)

APELLIDO Y NOMBRES: ANDREA CARINA IRANZO  
DOMICILIO: DORREGO 2824 GUAYMALLEN  
LOCALIDAD: GUAYMALLEN CÓDIGO POSTAL: 5519  
TELÉFONO FIJO: 0261-4322880 CELULAR: 0261-156529402  
DNI: 22519399  
FECHA DE NACIMIENTO: 18-06-72  
CUIL y/o CUIT: 27-22519399-7  
MATRÍCULA PROFESIONAL: 1494  
CORREO ELECTRÓNICO: andiranzo@hotmail.com  
FECHA: agosto 2013 FIRMA -----

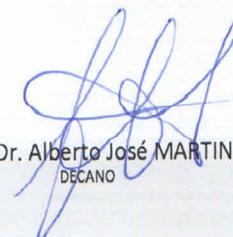
APELLIDO Y NOMBRES: MARIA LAURA CALATAYUD  
DOMICILIO: B PRIMA TERRA MC 19  
LOCALIDAD: MAIPU CÓDIGO POSTAL:  
TELÉFONO FIJO: 0261 6855355 CELULAR: 26545632  
DNI: 26545632  
FECHA DE NACIMIENTO:  
CUIL y/o CUIT: 23-26545632  
MATRÍCULA PROFESIONAL: 1935  
CORREO ELECTRÓNICO: lauracalatayudf@hotmail.com  
FECHA: agosto 2013 FIRMA -----



Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION



Prof. Od. Graciela Roxana PEÑA  
SECRETARIA DE POSGRADO



Prof. Dr. Alberto José MARTIN  
DECANO



ANEXO I (Resolución N° 153/14-CD)

**DICTANTE INVITADO (COMPLETAR POR CADA UNO DE LOS DICTANTES PARTICIPANTES EN EL CURSO)**

APELLIDO Y NOMBRES: MARIO OSCAR GONZALEZ COUSINET

DOMICILIO: GENERAL LOPEZ 3387

LOCALIDAD: SANTA FE

CÓDIGO POSTAL: 3000

TELÉFONO FIJO: 0342 4598648

CELULAR: 0342 155336339

DNI: 20180533

FECHA DE NACIMIENTO: 14-12-1968

CUIL y/o CUIT: 20-20180533-4

MATRÍCULA PROFESIONAL: 1409-01

CORREO ELECTRÓNICO: mgonzalezcousinet@gmail.com

FECHA: agosto 2013

FIRMA

-----

**FIRMA DEL DIRECTOR O COORDINADOR DEL CURSO**

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Prof. Od. Graciela Roxana PEÑA  
SECRETARIA DE POSGRADO

Prof. Dr. Alberto José MARTIN  
DECANO