



ANEXO VII (Resolución N° 153/14-CD)

ANEXO II: FORMULARIO PARA PRESENTACIÓN DE CURSOS DE POSGRADO.

(COMPLETAR EN LETRA ARIAL, TAMAÑO 11)

TÍTULO DEL CURSO:

ORTOPEDIA Y ORTODONCIA CLÍNICA 1° NIVEL

CUERPO DOCENTE

DIRECTOR Y DICTANTE:

Beatriz Esquembre

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

Marisa Chade

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

Elena Godoy

DICTANTES INVITADOS:

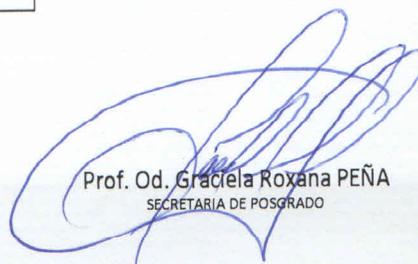
JEFES DE CLÍNICA

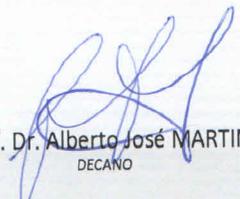
Marisa Chade, Beatriz Esquembre, Elena Godoy y Cecilia Monte

CARACTERÍSTICAS DEL CURSO

ACTUALIZACIÓN


Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION


Prof. Od. Graciela Roxana PEÑA
SECRETARIA DE POSGRADO


Prof. Dr. Alberto José MARTIN
DECAÑO



ANEXO VII (Resolución N° 153/14-CD)

PERFECCIONAMIENTO

CAPACITACIÓN

METODOLOGÍA DE ACTIVIDADES DEL CURSO:

TEÓRICO

TEÓRICO - PRÁCTICO

WORKSHOP

SEMINARIO

TALLER

MODALIDAD

PRESENCIAL

SEMIPRESENCIAL

A DISTANCIA

FUNDAMENTACIÓN:

Se vuelve a presentar el dictado de este curso de 1 nivel por tercera vez ya que en los dos casos anteriores se llevó a cabo con mucho éxito. El dictado de un curso básico en ortopedia maxilar y ortodoncia es necesario para adiestrar al odontólogo en diagnóstico y tratamiento.

El curso propone el inicio de la formación en esta especialidad con una mirada amplia y abierta sobre las disciplinas de ortopedia y ortodoncia; tomando como referencia el aporte de diferentes escuelas prestigiosas con variados caminos para resolver problemas.

ANEXO VII (Resolución N° 153/14-CD)

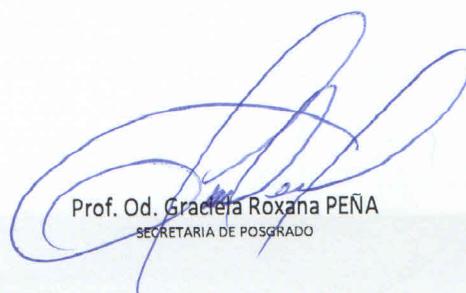
OBJETIVO GENERAL:

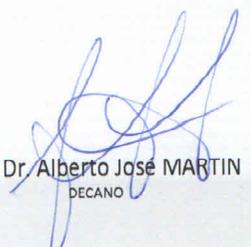
- Capacitar al profesional para adquirir un excelente manejo del desequilibrio oclusal en relación con el sistema estomatognático y brindar herramientas para resolver problemas ortopédicos u ortodóncicos de complejidad intermedia, priorizando la prevención, en una actitud orientada hacia la salud integral.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Conocer los distintos tipos de Disgnasias Maxilofaciales y su posible etiología.
- Reconocer puntos, planos y ángulos craneofaciales para realizar una cefalometría.
- Reconocer la importancia de un diagnóstico precoz, integral y funcional,
- Aprender a plantear objetivos estéticos y funcionales.
- Elaborar un plan de tratamiento reconociendo la necesidad de tratamiento en una y dos fases.
- Relacionar los distintos tipos de Disgnasias Maxilofaciales con las distintas disfunciones, enfatizando en la etiopatogenia funcional de las maloclusiones.
- Tratar al paciente portador de las distintas maloclusiones con la técnica más adecuada para ese caso en particular y su edad.
- Dominar las distintas mecánicas de arco recto y técnicas afines para el tratamiento de diistintas anomalías.
- Obtener elementos necesarios para reconocer y evaluar los signos y síntomas de disfunción de ATM.


Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION


Prof. Od. Graciela Roxana PEÑA
SECRETARIA DE POSGRADO


Prof. Dr. Alberto José MARTIN
DECANO

ANEXO VII (Resolución Nº 153/14-CD)

Diagnóstico: Estructuras anatómicas craneofaciales. Telerradiografías laterales y frontales de cráneo, panorámicas, oclusales, carpales y periapicales. Análisis e interpretación de los estudios cefalométricos: Steiner, Ricketts, Harvold, Björk-Jarabak, Powell y Mc Namara. Determinación del biotipo facial: VERT. Estudio cefalométrico estático y dinámico. VTO. Estudio de crecimiento y desarrollo cráneo-facial.

ATM Conocimientos básicos. Examen clínico. Diagnóstico. Interpretación.

Modelos: Impresiones, confección de modelos, preparación y zocalado. Estudios, índices y mediciones. Clasificación de Angle. Llaves de Andrews. Montaje en articulador. Fisiología de la oclusión. Salud periodontal.

Historia clínica: ficha, anamnesis, fotografías.

Estudio de funciones: Respiración, postura, fonación y deglución. Relacionar los distintos tipos de disgnasias maxilofaciales con las distintas disfunciones, enfatizando en la etiopatogenia funcional de las maloclusiones.

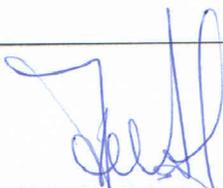
Aparatología y mecánica de tratamiento: Conceptos de fuerzas ortopédicas y ortodóncicas, anclaje y movimientos. Conocimiento de aparatología removible y fija. Tratamiento en dos etapas. Tratamiento precoz: Oportunidad, aparatología. Distintos medios terapéuticos. Técnica de colocación y cementado de brackets y bandas. Arcos y alambres: propiedades, usos y manejos. Contención: Tipos.

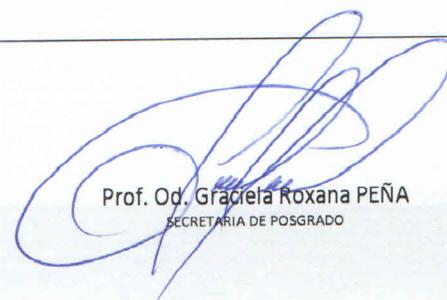
Biomecánica: Fuerzas en ortopedia y ortodoncia. Tipos. Histofisiología del movimiento dentario.

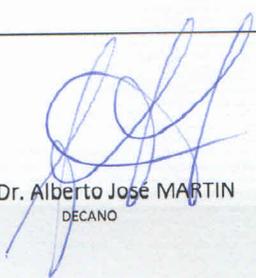
Typodont: Mostración de las distintas mecánicas de tratamiento para las diversas anomalías.

Doblado de alambres: confección de arcos y dobleces de distinto orden.

Etapa Clínica: Logrados los conocimientos se concretarán sobre pacientes seleccionados hasta finalizar el plan de tratamiento. Análisis y discusión de los casos tratados.


Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION


Prof. Od. Graciela Roxana PEÑA
SECRETARÍA DE POSGRADO


Prof. Dr. Alberto José MARTIN
DECANO

ANEXO VII (Resolución N° 153/14-CD)

METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN:

Evaluación continua, Presentación de un caso clínico, Presentación de una Monografía,
Evaluación parcial y final, participación en foros cerrados

FECHA DE INICIO

Abril de 2014

FECHA DE FINALIZACIÓN

Diciembre de 2016

N° DE SESIONES:

30

CARGA HORARIA:

324

HORAS PRESENCIALES

270

HORAS NO PRESENCIALES

(EN CASO DE SER SEMIPRESENCIAL)

54

CUPO MÁXIMO ALUMNOS

22

CUPO MÍNIMO ALUMNOS

11

ARANCEL DEL CURSO:

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

\$125

MENSUAL

*

IMPORTE

variable

CANTIDAD DE CUOTAS

30

Primeras 15 cuotas de \$450 y siguientes 15 cuotas de \$ 550

EXTRANJEROS

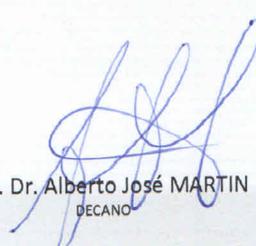
U\$S300

TOTAL

IMPORTE


Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION


Prof. Od. Graciela Roxana PEÑA
SECRETARIA DE POSGRADO


Prof. Dr. Alberto José MARTIN
DECANO

ANEXO VII (Resolución N° 153/14-CD)

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

COSTO TOTAL DEL TRATAMIENTO

\$ 5860

CANTIDAD DE CUOTAS

30

COSTO DE LA CUOTA

variable

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

Ortodoncia: 6 cuotas de \$300 ; 12 cuotas de \$ 150 y 12 cuotas de \$180

Ortopedia: 3 cuotas de \$250; 12 cuotas de \$ 100 y 12 cuotas de \$ 130

Reposición de aparatología por pérdida: 1 cuota de \$250

Arreglo de aparatología por rotura: 1 Cuota de \$150

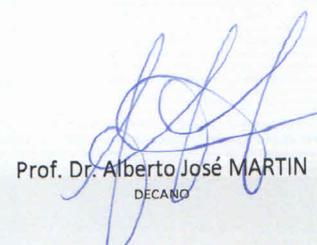
REQUISITOS QUE DEBERÁN CUMPLIR DE LOS ALUMNOS PARA SU INGRESO Y PERMANENCIA EN EL CURSO:

No se requiere antecedentes de cursos previos

Para permanecer deben cumplir con los requisitos de asistencia, etc explicitados en el Reglamento de Postgrado de la FOUNCuyo


Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION


Prof. Od. Graciela Roxana PEÑA
SECRETARIA DE POSGRADO


Prof. Dr. Alberto José MARTIN
DECANO

ANEXO VII (Resolución N° 153/14-CD)

RECURSOS:

PROYECTOR MULTIMEDIA

RETROPROYECTOR

PIZARRÓN

OTRO (ESPECIFICAR)

ESPACIOS REQUERIDOS:

AULAS PARA TEORÍA

CLÍNICAS

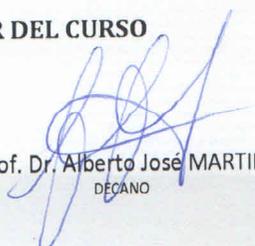
MESAS PARA PRECLÍNICA

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


Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

FIRMA DEL DIRECTOR O COORDINADOR DEL CURSO

Prof. Od. Graciela Roxana PEÑA
SECRETARIA DE POSGRADO


Prof. Dr. Alberto José MARTIN
DECANO



ANEXO VII (Resolución N° 153/14-CD)

COORDINADOR / A

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

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

APELLIDO Y NOMBRES: Cecilia Monte
 DOMICILIO: Balcarce 687
 LOCALIDAD: Dorrego Guaymallen CÓDIGO POSTAL: 5519
 TELÉFONO FIJO : 261 4322647
 CELULAR: 2615688400
 DNI:14978933
 FECHA DE NACIMIENTO:12/10/62
 CUIL y/o CUIT:27-14978933
 MATRÍCULA PROFESIONAL:1042
 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 VII (Resolución Nº 153/14-CD)

DICTANTE INVITADO (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 -----

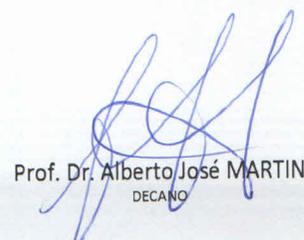
FIRMA DEL DIRECTOR O COORDINADOR DEL CURSO



Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION



Prof. Od. Graciela Roxana PEÑA
SECRETARIA DE POSGRADO



Prof. Dr. Alberto José MARTIN
DECANO