



**MENDOZA, 15 MAY 2023**

VISTO:

El EXP-SUDOCU N° 2844/2023, en donde obran los Cursos de Posgrado que se desarrollarán a partir del Ciclo Lectivo 2023, en esta Facultad, y;

CONSIDERANDO:

Que corren agregados a las presentes actuaciones los contenidos y programas del Curso:

- **NIVEL AVANZADO DE ORTOPEDIA MAXILAR**

Que la Comisión de Posgrado, luego de analizar la presente propuesta y sugerir algunas modificaciones, sugiere se apruebe el dictado del mismo,

Que, teniendo en cuenta lo tratado por el Consejo Directivo, en su sesión de fecha 9 de mayo en curso y en uso de sus atribuciones,

**EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
RESUELVE:**

ARTICULO 1º.- Autorizar el dictado del Curso de Posgrado que se dictará a partir del Ciclo Lectivo 2023, cuyos contenidos objetivos y programa, corren agregados al presente Expediente, que como ANEXO I forma parte integrante de la presente resolución:

<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>NIVEL AVANZADO DE ORTOPEDIA MAXILAR</b></li> </ul>	<p><b>Director y Dictante:</b> Od. Esp. German LOFVALL <b>Coordinadora:</b> Od. Esp. Verónica BERTOLO <b>Jefe de Clínica:</b> Od. Esp Verónica BERTOLO</p>
--	--

ARTICULO 2º.- Comuníquese e insértese en el libro de Resoluciones del Consejo Directivo .-

**RESOLUCION N° 108**

AL

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Prof. Esp. Maria Laura CALATAYUD  
SECRETARIA de POSGRADO

Prof. Od. Carlos Hernán BOSSHARDT  
DECANO



**ANEXO I – Resolución Nº 108/2023 C.D**

**TÍTULO DEL CURSO:**

NIVEL AVANZADO DE ORTOPEDIA MAXILAR

**CUERPO DOCENTE**

**DIRECTOR Y DICTANTE:**

Dr. German LOFVALL

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

[Empty box for CO-DIRECTOR Y DICTANTE]

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

Dra. Verónica BERTOLO

**DICTANTES INVITADOS:**

[Empty box for DICTANTES INVITADOS]

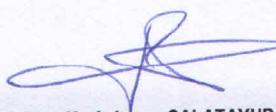
**JEFES DE CLÍNICA**

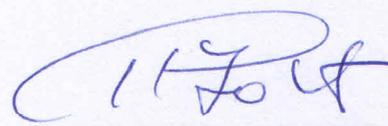
Dra. Verónica BERTOLO

**CARACTERÍSTICAS DEL CURSO** *marcar con una X según corresponda*

ACTUALIZACIÓN    X PERFECCIONAMIENTO    CAPACITACIÓN

  
Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

  
Od. Esp. María Laura CALATAYUD  
SECRETARIA de POSGRADO

  
Prof. Od. Carlos Hernán BOSSHARDT  
DECANO



**ANEXO I – Resolución Nº 108/2023 C.D**

**METODOLOGÍA DE ACTIVIDADES DEL CURSO:** *marcar con una X según corresponda*

TEÓRICO    X TEÓRICO – PRÁCTICO    WORKSHOP    SEMINARIO    TALLER  
**MODALIDAD** *marcar con una X según corresponda*

X PRESENCIAL                  SEMIPRESENCIAL                  A DISTANCIA

**FUNDAMENTACIÓN:**

Afianzar al cursante en la clínica diaria. Para ello se desarrollarán horas de clínica con apoyo de lo teórico. Profundizar la aplicación y manejo de aparatos de Ortopedia Maxilar, basándose en un diagnóstico general y preciso.

**OBJETIVO GENERAL:**

Intensificar los conocimientos sobre diagnóstico y tratamiento de Ortopedia Maxilar, a fin de resolver situaciones clínicas con un grado mayor de severidad.

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

Intensificar el estudio del paciente para obtener un diagnóstico preciso y profundizar el manejo de la aparatología funcional activa y fuerzas pesadas.

**Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ**  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

**Od. Esp. María Laura CALATAYUD**  
SECRETARIA de POSGRADO

**Prof. Od. Carlos Hernán BOSSHARDT**  
DECANO



ANEXO I – Resolución N° 108/2023 C.D

CONTENIDOS: Programa analítico completo.

**Programa Curso Nivel Avanzado de ORTOPEdia**  
**MAXILAR**

**Dictante:** Dr. German Lofvall

**Jefa de clínica:** Dra. Verónica Bertolo

**Sesión 1**

Lineamientos generales del curso.

Historia clínica.

**Sesión 2**

Estudio del estado actual. Estudio de la actitud postural.

Reeducación kinésica integral.

Ateneo y discusión del tema.

**Clínica:** Selección y Admisión de pacientes.

**Sesión 3**

Consideraciones sobre toma de impresiones.

Consideraciones sobre zocalado de modelos.

Preparación del modelo para enviar al laboratorio.

Presentación por un cursante de un tema determinado.

Ateneo y discusión.

**Sesión 4**

Área apical. Su determinación radiográfica. Importancia en el diagnóstico.

Presentación por un cursante de un tema determinado.

Ateneo y discusión.

**Clínica:** Atención de pacientes.

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Od. Esp. María Laura CALATAYUD  
SECRETARIA de POSGRADO

Prof. Od. Carlos Hernán BOSSHARDT  
DECANO



**ANEXO I – Resolución N° 108/2023 C.D**

**Sesión 5**

*Función respiratoria. Su importancia en el desarrollo de la cara.*

*Análisis funcional.*

*Presentación por un cursante de un tema determinado.*

*Ateneo y discusión.*

**Clínica:** *Atención de pacientes.*

**Sesión 6**

*Mordida de trabajo. Concepto de diferentes autores.*

*Preparación de modelos e indicaciones para la toma de mordida de trabajo.*

*Orden de laboratorio. Diseño del medio terapéutico.*

*Presentación por un cursante de un tema determinado.*

*Ateneo y discusión.*

**Clínica:** *Atención de pacientes.*

**Sesión 7**

*Activador abierto elástico de KLAMMT.*

*Presentación por un cursante de un tema determinado.*

*Ateneo y discusión.*

**Clínica:** *Atención de pacientes.*

**Sesión 8**

*Regulador de funciones de FRÄNKEL.*

*Presentación por un cursante de un tema determinado.*

*Ateneo y discusión.*

**Clínica:** *Atención de pacientes.*

**Sesión 9**

*Cefalometría de BJOR - JARABACK.*

*Presentación por un cursante de un tema determinado.*

*Ateneo y discusión.*

**Clínica:** *Atención de pacientes.*

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Od. Esp. María Laura CALATAYUD  
SECRETARIA de POSGRADO

Prof. Od. Carlos Hernán BOSSHARDT  
DECANO



ANEXO I – Resolución N° 108/2023 C.D

**Sesión 10**

*Modelador de Bimler.*

*Presentación por un cursante de un tema determinado.*

*Ateneo y discusión.*

**Clínica:** *Atención de pacientes.*

**Sesión 11**

*Etapas evolutivas de la oclusión.*

*Presentación por un cursante de un tema determinado.*

*Ateneo y discusión.*

**Clínica:** *Atención de pacientes.*

**Sesión 12**

*Primera evaluación parcial.*

*Presentación por un cursante de un tema determinado.*

*Ateneo y discusión.*

**Clínica:** *Atención de pacientes.*

**Sesión 13**

*Normorelación. Anomalías y su tratamiento. (clase I)*

*Presentación por un cursante de un tema determinado.*

*Ateneo y discusión.*

**Clínica:** *Atención de pacientes*

**Sesión 14**

*Distorelación. Etiología y tratamiento, (clase II)*

*Presentación por un cursante de un tema determinado.*

*Ateneo y discusión.*

**Clínica:** *Atención de pacientes.*

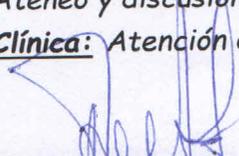
**Sesión 15**

*Como tratar la mesiorelacion, (clase III)*

*Presentación por un cursante de un tema determinado.*

*Ateneo y discusión.*

**Clínica:** *Atención de pacientes.*

  
Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

  
Od. Esp. María Laura CALATAYUD  
SECRETARIA de POSGRADO

  
Prof. Od. Carlos Hernán BOSSHARDT  
DECANO



**ANEXO I – Resolución N° 108/2023 C.D**

**Sesión 16**

*Mordida abierta. Criterios de diagnóstico y tratamiento.  
Presentación por un cursante de un tema determinado.  
Ateneo y discusión.*

**Clínica:** Atención de pacientes.

**Sesión 17**

*Mordidas invertidas unilaterales.  
Presentación por un cursante de un tema determinado.  
Ateneo y discusión.*

**Clínica:** Atención de pacientes.

**Sesión 18**

*Grupo incisivo. Diagnóstico y tratamiento.  
Presentación por un cursante de un tema determinado.  
Ateneo y discusión.*

**Clínica:** Atención de pacientes.

**Sesión 19**

*Disyunción palatina transversa.  
Presentación por un cursante de un tema determinado.  
Ateneo y discusión.*

**Clínica:** Atención de pacientes.

**Sesión 20**

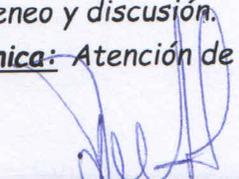
*Hábitos orales mas comunes. Su incidencia en las maloclusiones.  
Presentación por un cursante de un tema determinado.  
Ateneo y discusión.*

**Clínica:** Atención de pacientes.

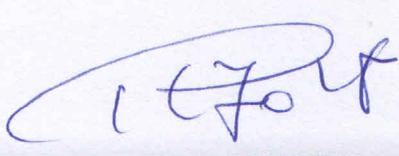
**Sesión 21**

*Plan de tratamiento individual para cada paciente. Posibilidades y limitaciones.  
Presentación por un cursante de un tema determinado.  
Ateneo y discusión.*

**Clínica:** Atención de pacientes.

  
Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

  
Od. Esp. María Laura CALATAYUD  
SECRETARIA de POSGRADO

  
Prof. Od. Carlos Hernán BOSSHARDT  
DECANO



**ANEXO I – Resolución Nº 108/2023 C.D**

**Sesión 22**

*Evaluación final.*

*Presentación por un cursante de un tema determinado.*

*Ateneo y discusión.*

**Clínica:** *Atención de pacientes.*

**METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN:**

Evaluaciones escritas y evaluación oral.

- Biología de la boca-Ramón Torres
- TRATADO DE GNATO ORTOPEDIA FUNCIONAL-RAMON TORRES
- ORTOPEDIA FUNCIONAL DE LOS MAXILARES Y EL VESTÍBULO BUCAL COMO BASE APARATOLÓGICA".R:Fränkell.(Editorial Beta)
- MANEJO DEL REGULADOR DE FUNCIONES DE FRÄNKELL"R.Frankëll
- TRATADO GENERAL DE ODONTOESTOMATOLOGIA". V Tomo. (Editorial Alambra
- ESCUELA ODONTOLÓGICA ALEMANA". IV Tomo
- ORTOPEDIA FUNCIONAL DE LOS MAXILARES". Haülp ; Grossman ; Clarkson .Editorial Mundi
- CLINICA Y TERAPEUTICA ORTOPÉDICO-MAXILAR". E.Reincherbach y H. Brucki.(Editorial Mundi
- ANÁLISIS CEFALOMETRICO COMO FUNDAMENTO DE ESTOMATOPEDIA".H.Bimler(Editorial Mundi

**FECHA DE INICIO:** 12 junio 2023      **FECHA DE FINALIZACIÓN:** 12 mayo 2025

**Nº DE SESIONES:** 22 sesiones      **CARGA HORARIA:** 176 horas

**Días y horario de cursado:**

**HORAS PRESENCIALES** 176      ---  
**HORAS NO PRESENCIALES (EN CASO DE SER SEMIPRESENCIAL)** ---

**CUPO MÁXIMO ALUMNOS** 20      **CUPO MÍNIMO ALUMNOS** 10

**ARANCEL DEL CURSO:**

**INSCRIPCIÓN (CORRESPONDE AL 25% DEL VALOR DE LA MATRICULA):** \$ 4.000

**CUOTA MENSUAL** \$ 16.000 el primer año y \$ 22.000 el segundo año      **CANTIDAD DE CUOTAS** 22

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Od. Esp. María Laura GALATAYUD  
SECRETARIA de POSGRADO

Prof. Od. Carlos Hernán BOSSHARDT  
DECANO



**ANEXO I – Resolución N° 108/2023 C.D**

**EXTRANJEROS**

INSCRIPCION  CUOTA MENSUAL

**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

**SI EXISTIERA ALGUNA SITUACIÓN ESPECIAL DE ARANCEL DE LOS PACIENTES ESPECIFICAR: *completar en cuadro de texto***

En caso de perder el aparato o su destrucción completa el paciente deberá abonar la confección del mismo.

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

Haber realizado un curso de Ortopedia Maxilar. Cumplir 75 % de la asistencia.

**RECURSOS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DEL CURSO: *marcar con una X según corresponda***

X PROYECTOR MULTIMEDIA    RETROPROYECTOR    X PIZARRÓN  
OTRO (ESPECIFICAR)

**ESPACIOS REQUERIDOS: *marcar con una X según corresponda***

X AULAS PARA TEORÍA    X CLÍNICAS    MESAS PARA PRECLÍNICA

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Od. Esp. María Laura CALATAYUD  
SECRETARIA de POSGRADO

Prof. Od. Carlos Hernán BOSSHARDT  
DECANO



**ANEXO I – Resolución N° 108/2023 C.D**

**PLANILLA DE DATOS DEL CUERPO DOCENTE**

**DIRECTOR /A**

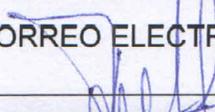
APELLIDO Y NOMBRES: LOFVALL GERMAN ROBERTO  
DOMICILIO: PESCARA 74  
LOCALIDAD: MAIPU- MENDOZA CÓDIGO POSTAL:5515  
CELULAR: 2615783549  
DNI: 10476811  
FECHA DE NACIMIENTO: 18 JUNIO 1952  
CUIL y/o CUIT: 20104768114  
MATRÍCULA PROFESIONAL: 1790  
CORREO ELECTRÓNICO: germanlof@gmail.com

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

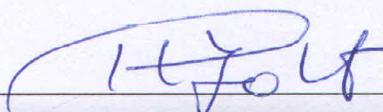
APELLIDO Y NOMBRES: ----  
DOMICILIO:  
LOCALIDAD: CÓDIGO POSTAL:  
CELULAR:  
DNI:  
FECHA DE NACIMIENTO:  
CUIL y/o CUIT:  
MATRÍCULA PROFESIONAL:  
CORREO ELECTRÓNICO:

**COORDINADOR / A**

APELLIDO Y NOMBRES: VERONICA BERTOLO  
DOMICILIO: AZCUENAGA 2002  
LOCALIDAD: LUNLUNTA -MAIPU CÓDIGO POSTAL:5517  
CELULAR: 2613033349  
DNI: 20709007  
FECHA DE NACIMIENTO: 01 ENERO 1969  
CUIL y/o CUIT: 27207090072  
MATRÍCULA PROFESIONAL:1093  
CORREO ELECTRÓNICO: veronicabertolo@hotmail.com

  
Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

  
Od. Esp. María Laura CALATAYUD  
SECRETARIA de POSGRADO

  
Prof. Od. Carlos Hernán BOSSHARDT  
DECANO



**ANEXO I – Resolución N° 108/2023 C.D**

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

APELLIDO Y NOMBRES: VERONICA BERTOLO

DOMICILIO: AZCUENAGA 2002

LOCALIDAD: LUNLUNTA .MAIPU

CÓDIGO POSTAL: 5517

CELULAR: 2613033349

DNI: 20709007

FECHA DE NACIMIENTO: 01 ENERO 1969

CUIL y/o CUIT:27207090072

MATRÍCULA PROFESIONAL:1093

CORREO ELECTRÓNICO: veronicabertolo@hotmail.com

**Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ**  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

**Od. Esp. María Laura CALATAYUD**  
SECRETARIA de POSGRADO

**Prof. Od. Carlos Hernán BOSSHARDT**  
DECANO