



Mendoza, 25 de noviembre de 2021 .

Secretaria de Posgrado
Facultad de Odontología UNCUYO
Od. Esp. María Laura CALATAYUD
De mi mayor consideración:

Por la presente me dirijo a usted, y por su intermedio a quien corresponda, a fin de proponer el dictado del curso de posgrado CIRUGÍA DENTOALVEOLAR, DE LO SIMPLE A LO COMPLEJO, correspondiente al ciclo (2022), el que tendrá una carga horaria de 30 horas y será de modalidad PRESENCIAL, TEÓRICO-PRÁCTICO-WORKSHOP

Adjunto a la presente, los formularios y documentación solicitada oportunamente).

Saluda cordialmente

Firma



ANEXO II: FORMULARIO PARA PRESENTACIÓN DE CURSOS DE POSGRADO.
(COMPLETAR EN LETRA ARIAL, TAMAÑO 11)

TÍTULO DEL CURSO: *"Cirugía Oral, de lo simple a lo complejo"*

CUERPO DOCENTE

DIRECTOR Y DICTANTE: **Dr. Arias Gonzalo**

CO-DIRECTOR Y DICTANTE: **Dr. Bosshardt Carlos**

JEFE DE CLÍNICA: **Dr. Bosshardt Jerónimo y Dr. Iervolino Nicolás**

CARACTERÍSTICAS DEL CURSO *marcar con una X según corresponda*

ACTUALIZACIÓN **PERFECCIONAMIENTO Y CAPACITACIÓN**

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

TEÓRICO **TEÓRICO – PRÁCTICO X** **WORKSHOP** SEMINARIO TALLER

MODALIDAD *marcar con una X según corresponda*

PRESENCIAL X **SEMIPRESENCIAL** A DISTANCIA

FUNDAMENTACIÓN: *La cirugía oral muy utilizada en odontología ante diferentes situaciones que se presentan en la práctica diaria del odontólogo general.*

Existen múltiples situaciones donde la misma es necesaria: tratamiento de patologías quísticas y tumorales, procesos infecciosos, dolores agudos, complicaciones intraoperatorias, frenillos, razones ortodónticas etc.. Entender y relacionar las diferentes situaciones en las cuales puede realizar estos tratamientos el odontólogo general y en cuáles, deben y corresponden ser derivados al cirujano maxilofacial con el correspondiente tratamiento y resolución de la urgencia/patología.



OBJETIVO GENERAL: Brindar al odontólogo general las herramientas necesarias para relacionarse con las diferentes complicaciones que pueden surgir en la cirugía oral, capacitarlo y darle las diferentes opciones de tratamiento. Mejorar los niveles de competencia de los profesionales enfrentando los diferentes casos clínicos que deseen resolver.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Diferenciar tipos de urgencias y adquirir conocimientos para resolverlas.

Resolver las complicaciones intraoperatorias

Resolver las complicaciones postoperatorias

Desarrollar diferentes técnicas quirúrgicas

CONTENIDOS:

TEMA 1 PRE OPERATORIO - HÁBITO Y ÁMBITO QUIRÚRGICO workshop suturas

TEMA 2 EXODONCIAS COMPLEJAS

TEMA 3 ELEMENTOS DENTARIOS RETENIDOS. EXODONCIAS Y RESCATES

TEMA 4 COMPLICACIONES INTRA Y POSTQUIRÚRGICAS

TEMA 5 URGENCIAS- PROCESOS INFECCIOSOS

TEMA 6 TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR

METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN: *Evaluación práctica y teórica.*

FECHA DE INICIO 11-4-2022

FECHA DE FINALIZACIÓN 12-9-2022

Nº DE SESIONES: 6 CARGA HORARIA: 30

HORAS PRESENCIALES 30 HORAS NO PRESENCIALES (EN CASO DE SER SEMIPRESENCIAL)

CUPO MÁXIMO ALUMNOS 20

CUPO MÍNIMO ALUMNOS 10

ARANCEL DEL CURSO: 7000

INSCRIPCIÓN (CORRESPONDE AL 25% DEL VALOR DE LA MA

TRICULA)



CUOTA MENSUAL 7000

CANTIDAD DE CUOTAS 6

cuotas

EXTRANJEROS

INSCRIPCION 50 dolares CUOTA MENSUAL 100 dolares

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***

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

INSTRUMENTAL BASICO DE CIRUGÍA

Materiales para practico

o Guantes

o Barbijo

o Alcohol

o Lentes de protección

o Fisiodispenser

o Caja de cirugía oral básica

o Instrumental de exploración



o Toalla

o Kit de campos y camisolín

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

PROYECTOR MULTIMEDIA x RETROPROYECTOR PIZARRÓN x

OTRO (ESPECIFICAR)

ESPACIOS REQUERIDOS: *marcar con una X según corresponda*

AULAS PARA TEORÍA x 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

ANEXO III: PLANILLA DE DATOS DEL CUERPO DOCENTE

DIRECTOR /A:

NOMBRE Y APELLIDO: ARIAS GONZALO

DOMICILIO: 9 DE JULIO 313

DNI: 27786760

CEL: 2615637274

FECHA DE NACIMIENTO: 22-3-1971

CUIL: 20277867606

MATRICULA:1428

EMAIL: gonzaloarias1428@gmail.com

CO - DIRECTOR /A



NOMBRE Y APELLIDO: Dr. BOSSHARDT CARLOS

DOMICILIO: B DALVIAN M32 C 27

DNI: 13335094

CEL: 2615080300

FECHA DE NACIMIENTO: 27-3-1959

CUIL: 2013350943

MATRICULA 669

EMAIL: chbosshardt@yahoo.com.ar

COORDINADOR Y JEFE DE CLINICA

NOMBRE Y APELLIDO: IERVOLINO NICOLÁS

DOMICILIO: AMÉRICA 2861 G CRUZ

DNI: 36712176

CEL: 2616130912

FECHA DE NACIMIENTO: 8-12-1991

CUIL: 23367121769

MATRICULA 3121

EMAIL: nico.iervolino08@gmail.com

JEFE DE CLÍNICA

COORDINADOR / A

NOMBRE Y APELLIDO: BOSSHARDT JERONIMO

DOMICILIO: PATRICIAS MENDOCINAS

DNI: 34610444

CEL: 2615684921

FECHA DE NACIMIENTO: 10-8-1990

CUIL: 23346104449

MATRICULA: 3055

EMAIL: jero_boss@hotmail.com



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

ANEXO IV: MODELO DE CURRICULUM VITAE

(COMPLETAR EN LETRA ARIAL, TAMAÑO 11)

1. DATOS PERSONALES:

APELLIDO Y NOMBRES:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

CÓDIGO POSTAL:

TELÉFONO FIJO:

CELULAR:

DNI:

FECHA DE NACIMIENTO:

CUIL y/o CUIT:

MATRÍCULA PROFESIONAL:

CORREO ELECTRÓNICO:

2. TÍTULOS DE GRADO Y DE POSGRADO

TÍTULO:

FECHA DE EGRESO:

INSTITUCIÓN:

ACREDITACIÓN CONEAU Y CATEGORÍA:

3. ANTECEDENTES DOCENTES DE GRADO Y POSGRADO

CARGO:

INSTITUCIÓN:

PERÍODO DE EJERCICIO:

NATURALEZA DE LA DESIGNACIÓN:

1. ANTECEDENTES EN INVESTIGACIÓN, CIENCIA Y TECNOLOGÍA

CATEGORÍA DE INVESTIGACIÓN:

A. PARTICIPACIÓN EN PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN (LOS MÁS RELEVANTES DE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS)

TÍTULO DEL PROYECTO:



INSTITUCIÓN:

SUBSIDIO: (EN CASO DE TENERLO ESPECIFICAR LA ENTIDAD QUE LO OTORGÓ)

B. PUBLICACIONES CON O SIN ARBITRAJE. INVESTIGACIONES. LOS MÁS RELEVANTES DE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS. (NO SE CONSIDERARÁN LOS RESUMENES EN LIBROS DE JORNADAS)

TÍTULO:

REVISTA:

VOLUMEN Y PÁGINAS:

ISSN:

ISBN:

C. CAPÍTULOS DE LIBROS:

TÍTULO:

EDITORIAL:

EDICIÓN Y PÁGINAS:

ISBN:

D. TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN PRESENTADOS EN CONGRESOS Y/O JORNADAS. (LOS MÁS RELEVANTES DE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS).

TÍTULO DE LA PRESENTACIÓN:

EVENTO – INSTITUCIÓN ORGANIZADORA:

LUGAR Y FECHA:

CALIDAD DE LA PARTICIPACIÓN:

E. PARTICIPACIÓN EN REUNIONES CIENTÍFICAS. (LOS MÁS RELEVANTES DE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS).

EVENTO:

INSTITUCIÓN ORGANIZADORA:

CALIDAD DE PARTICIPACIÓN:

LUGAR Y FECHA:

CALIDAD DE PARTICIPACIÓN:



F. CURSOS DE CAPACITACIÓN (REALIZADOS EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS).

DENOMINACIÓN DEL CURSO:

INSTITUCIÓN:

CARGA HORARIA:

MODALIDAD:

AÑO DE REALIZACIÓN:

2. DESEMPEÑO EN EL ÁMBITO NO ACADÉMICO (ANTECEDENTES EN LA FUNCIÓN PÚBLICA Y/O PRIVADA)

INSTITUCIÓN:

CARGO:

FECHA DE INICIO Y FINALIZACIÓN:

3. OTROS

A. SOCIEDADES CIENTÍFICAS A LAS QUE PERTENECE

B. FUNCIONES EN SOCIEDADES CIENTÍFICAS.

EL PRESENTE TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

MENDOZA, 25-11-2021 (FECHA)

FIRMA